

ภาคผนวก ค

เอกสารประกอบการปฏิบัติตาม  
มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ภาคผนวก ค.1

---

## แผนการตรวจสอบภาพ ประจำปี พ.ศ.2565



**Fuji Nihon Thai Inulin Co., Ltd.**

Head Office : Room 757, Sitthivorakit Building No. 5, Soi Pipat, Silom Road, Silom, Bangrak, Bangkok 10500 THAILAND.

Factory : No.15 Moo 17, Tapha, Banpong, Ratchaburi 70110 THAILAND. Telephone : (032) 371-116-7 Fax : (032) 371-118

ที่ FTI005 / 2565

วันที่ 6 มิถุนายน 2565

เรื่อง ขอสันนิษฐานเจ้าหน้าที่บริการตรวจสอบสุขภาพประจำปี 2565 พนักงานบริษัทฯ  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโป่ง

ด้วยบริษัท ฟุจิ นิฮอน ไทย อินนูลิน จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 15 หมู่ 17 ตำบลท่าผา อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี โทรศัพท์ 032-371116-7 โทรสาร 032-371118 ประกอบกิจการ ผลิตสารทดแทนความหวาน ปัจจุบันมีลูกจ้างทั้งหมด จำนวน 89 คน เป็นชาย 60 คน หญิง 29 คน ได้จัดให้มีการตรวจสอบสุขภาพตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานการตรวจสอบสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง พ.ศ.2563 ให้กับลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง เช่น สารเคมีอันตราย จุลชีววันเป็นพิษ กัมมันตภาพรังสี ความร้อน ความเย็น ความสั่นสะเทือน ความกดดันบรรยากาศ แสงหรือเสียง รวมทั้งสภาพแวดล้อมอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของลูกจ้าง

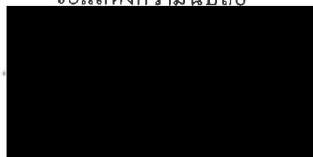
บริษัท ฟุจิ นิฮอน ไทย อินนูลิน จำกัด จะดำเนินการตรวจสอบสุขภาพประจำปี 65 ในวันจันทร์ที่ 29 สิงหาคม 65 ดังมีรายการต่อไปนี้

- |   |  |
|---|--|
| 1.การตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (PE)                         | 2.การตรวจเอกซเรย์ทรวงอก Film Chest         |
| 3.การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)                      | 4.การตรวจน้ำตาลในเลือด (FPG)               |
| 5.การตรวจการทำงานของไต (BUN)                                | 6.การตรวจการทำงานของไต (Creatinine)        |
| 7.การตรวจกรดยูริกในเลือด (Uric acid)                        | 8.การตรวจไขมันในเลือด Cholesterol          |
| 9.การตรวจไขมันในเลือด Triglyceride                          | 10.การตรวจไขมันในเลือดชนิด HDL,LDL         |
| 11.การตรวจการทำงานของตับ SGOT                               | 12.การตรวจการทำงานของตับ SGPT              |
| 13.การสมรรถภาพการมองเห็น                                    | 14.การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน                |
| 15.การตรวจสมรรถภาพปอด                                       | 16.การตรวจอุจจาระหาเชื้ออหิวาห์และ ไทฟอยด์ |
| 17.การตรวจหาสารเสพติดเบื้องต้นในปัสสาวะ (Urine Amphetamine) | 18.การตรวจระดับสารปรอทในเลือด              |

ทางบริษัทฯ จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์สนับสนุนบุคลากรในการจัดตรวจสอบสุขภาพประจำปี 65 ตามรายการข้างต้น  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้การสนับสนุนด้วยจกขอบคุนยิ่ง



ขอแสดงความนับถือ



ผู้ช่วยผู้จัดการโรงงาน

ผู้ประสานงาน



---

## ผลการตรวจสอบภาพพนักงานใหม่



## ภาคผนวก ค.2

---

บันทึกสถิติการเจ็บป่วยของพนักงาน และสถิติการเกิดอุบัติเหตุ  
ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2565

---

บันทึกสถิติการเจ็บป่วยของพนักงาน  
ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2565

บันทึกการรับ-จ่ายยา

ลำดับที่	ว/ด/ป	ชื่อ-สกุล	แผนก	อาการเจ็บป่วย	การรักษาพยาบาลเบื้องต้น	จำนวน พลาสมेटอร์ยาที่ใช้	เวลาเริ่ม	เวลาจ่าย	ลงชื่อผู้ดูแล	หมายเหตุ
60	28/12/64									
61	31/12/64									
62	23/12/64									
63	24/12/64									
64	24/12/64									
65	27-12-21									
66	28-12-21									
67	28/12/64									
68	30/12/64									
69	30/12/64									
70	6/1/65									
71	6/1/2022									
72	11/1/65									
73										
74	13/1/65									
75	19/1/65									
76	11/1/65									
77	17/1/65									
78	18/1/65									

FPHR03/02 Rev.01 19 มี.ย.60

บันทึกการรับ-จ่ายยา

ลำดับที่	ว/ด/ป	ชื่อ-สกุล	แผนก	อาการเจ็บป่วย	การรักษาพยาบาลเบื้องต้น	จำนวน พลาสมेटอร์ยาที่ใช้	เวลาเริ่ม	เวลาจ่าย	ลงชื่อผู้ดูแล	หมายเหตุ
79	16/1/65									
80	18/1/65									
81	14/1/65									
82	14/1/65									
83	20/1/65									
84	21/1/65									
85	24/1/65									
86	24/1/65									
87	25/1/65									
88	27/1/65									
89	28/1/65									
90	28/1/65									
91	28/1/65									
92	01/2/65									
93	3/2/65									
94	3/2/65									
95	7/2/65									
96	9/2/65									
97	12/2/65									

FPHR03/02 Rev.01 19 มี.ย.60



บันทึกการรับ-จ่ายยา

ลำดับที่	ว/ด/ป	ชื่อ-สกุล	แผนก	อาการเจ็บป่วย	การรักษาพยาบาลเบื้องต้น	จำนวน พลาสติกอร์ยาที่ใช้	เวลาเริ่ม	เวลาจ่าย	ลงชื่อผู้ดูแล	หมายเหตุ
98	14/2/65									
99	14/2/65									
100	15/2/65									
101	17/2/65									
102	18/2/65									
103	18/2/65									
104	19/2/65									
105	21/2/65									
106	22/2/65									
107	24/2/65									
108	24/3/65									
109	25/3/65									
110	18/3/65									
111	19/3/65									
112	2/3/65									
113	4/3/65									
114	4/3/65									
115	4/3/65									

FPPIR03/02 Rev.01 19 มี.ย.60

บันทึกการรับ-จ่ายยา

ลำดับที่	ว/ด/ป	ชื่อ-สกุล	แผนก	อาการเจ็บป่วย	การรักษาพยาบาลเบื้องต้น	จำนวน พลาสติกอร์ยาที่ใช้	เวลาเริ่ม	เวลาจ่าย	ลงชื่อผู้ดูแล	หมายเหตุ
116	11/3/65									
117	11/3/65									
118	12/3/65									
119	13/3/65									
120	23/3/65									
121	24/3/65									
122	25/3/65									
123	28/3/65									
124	29/3/65									
125	30/3/65									
126	30/3/65									
127	30/3/65									
128	31/3/65									
129	1/4/65									
130	1/4/65									
131	7/4/65									
132	7/4/65									
133	8/4/65									
134	12/4/65									

FPPIR03/02 Rev.01 19 มี.ย.60

บันทึกการรับ-จ่ายยา

ลำดับที่	ว/ด/ป	ชื่อ-สกุล	แผนก	อาการเจ็บป่วย	การรักษาพยาบาลเบื้องต้น	จำนวน พลาสมเดอร์ยาที่ใช้	เวลารับ	เวลาจ่าย	ลงชื่อผู้ดูแล	หมายเหตุ
125	12/12/65									
126	13/1/65									
127	18/4/65									
128	20/4/65									
129	20/4/65									
130	26/4/65									
131	28/4/65									
132	5/5/65									
133	6-5-65									
134	10-5-65									
135	"									
136	11-5-65									
137	12-5-65									
138	"									
139	13/5/65									
140	13/5/65									
141	17/5/65									
142	17/5/65									
143	17/5/65									

FP11R03/02 Rev.01 19 มิ.ย. 60

บันทึกการรับ-จ่ายยา

ลำดับที่	ว/ด/ป	ชื่อ-สกุล	แผนก	อาการเจ็บป่วย	การรักษาพยาบาลเบื้องต้น	จำนวน พลาสมเดอร์ยาที่ใช้	เวลารับ	เวลาจ่าย	ลงชื่อผู้ดูแล	หมายเหตุ
144	26-5-65									
145	30/5/65									
146	2/6/65									
147	9/6/65									
148	10/6/65									
149	15/6/65									
150	16/6/65									
151	16/6/65									
152	17/6/65									
153	17/6/65									
154	17/6/65									
155	"									
156	21/6/65									
157	22/6/65									
158	23/6/65									
159	23/6/65									

FP11R03/02 Rev.01 19 มิ.ย. 60

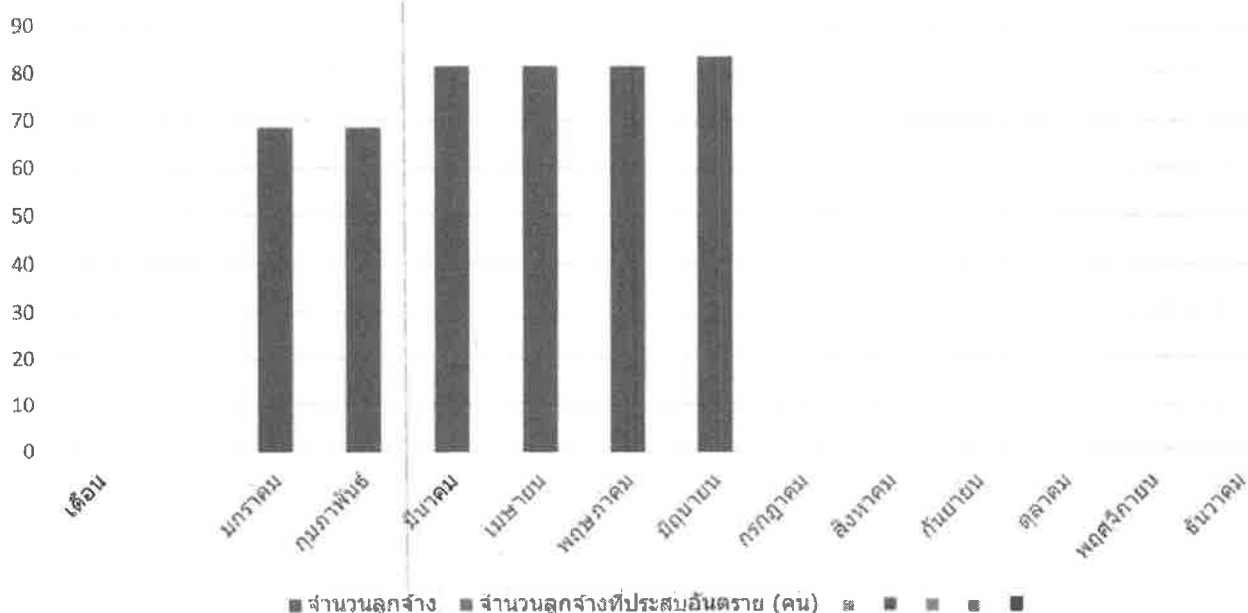
---

สถิติการเกิดอุบัติเหตุ  
ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2565

การรวบรวมสถิติการเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน  
สรุปสถิติการประสบอันตราย ระหว่างเดือน...มกราคม...2565 ถึง เดือน...ธันวาคม....2565

เดือน	จำนวนลูกจ้าง (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย (คน)					
		รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะ บางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	ไม่หยุด งาน
มกราคม	69	0	0	0	0	0	0
กุมภาพันธ์	69	0	0	0	0	0	0
มีนาคม	82	0	0	0	0	0	0
เมษายน	82	0	0	0	0	0	0
พฤษภาคม	82	0	0	0	0	0	0
มิถุนายน	84	0	0	0	0	0	0
กรกฎาคม	0	0	0	0	0	0	0
สิงหาคม	0	0	0	0	0	0	0
กันยายน	0	0	0	0	0	0	0
ตุลาคม	0	0	0	0	0	0	0
พฤศจิกายน	0	0	0	0	0	0	0
ธันวาคม	0	0	0	0	0	0	0

ตารางสถิติการเกิดอุบัติเหตุประจำปี 2565



สถิติการเกิดอุบัติเหตุ ประจำเดือน มกราคม - มิถุนายน 2565

