

ภาคผนวก จ

สถิติอุบัติเหตุ



4.7.1 สรุปสถิติการประสบอันตรายระหว่างเดือน มกราคม ถึง มีนาคม พ.ศ. 2565

เดือน	จำนวนลูกจ้าง	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย				
		รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน
ม.ค.	70	-	-	-	-	-
ก.พ.	69	-	-	-	-	-
มี.ค.	69	-	-	-	-	-
รวม		-	-	-	-	-

4.7.2 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตรายอันเกิดตามสิ่งที่ทำให้ประสบอันตรายและความร้ายแรงระหว่างเดือน มกราคม ถึง มีนาคม พ.ศ. 2565

สิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
ยานพาหนะ	-	-	-	-	-	-
เครื่องจักร	-	-	-	-	-	-
เครื่องมือ	-	-	-	-	-	-
ตกจากที่สูง	-	-	-	-	-	-
ของง่ามกับ	-	-	-	-	-	-
ลื่นล้ม	-	-	-	-	-	-
ความร้อน	-	-	-	-	-	-
ไฟฟ้า	-	-	-	-	-	-
ลื่นมีขี้เถ้า	-	-	-	-	-	-
ระเบิด	-	-	-	-	-	-
เศษวัสดุ	-	-	-	-	-	-
ถูกตำราขังภายใน	-	-	-	-	-	-
เสียงในโรงงาน	-	-	-	-	-	-
ยกของหนัก	-	-	-	-	-	-
อื่นๆ	-	-	-	-	-	1

4.7.3 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตรายอันเกิดตามลักษณะการประสบอันตรายระหว่างเดือน มกราคม ถึง มีนาคม พ.ศ. 2565

ลักษณะการประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
ตกจากที่สูง	-	-	-	-	-	-
หกล้ม ลื่นล้ม	-	-	-	-	-	-
อาการหรือสิ่งก่อสร้างพังทับ	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของหล่นทับ	-	-	-	-	-	-
วัตถุสิ่งของเกาะเกาะหรือชน	-	-	-	-	-	-
วัตถุสิ่งของติดบาดที่มือ/แขน	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระเด็นเข้าตา	-	-	-	-	-	-
ยกหรือเคลื่อนย้ายของหนัก	-	-	-	-	-	-
การจับป้อนอาหารที่ทางการทำงาน	-	-	-	-	-	-
จุดติดจุดออกซิเจนที่หน้า	-	-	-	-	-	-
วัตถุสิ่งของหนีหรือวิ่ง	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของระเบิด	-	-	-	-	-	-
ไฟฟ้าช็อต	-	-	-	-	-	-
สัมผัสของร้อน	-	-	-	-	-	-
สัมผัสความเย็นจัด	-	-	-	-	-	-
สัมผัสสิ่งมีพิษ	-	-	-	-	-	-
แก๊สจากการสัมผัสสิ่งของ	-	-	-	-	-	-
อันตรายจากแสง	-	-	-	-	-	-
อันตรายจากรังสี	-	-	-	-	-	-
ถูกตำราขังภายใน	-	-	-	-	-	-
ถูกสัตว์กัด/กัด	-	-	-	-	-	-
โรคจากการทำงาน	-	-	-	-	-	-
อื่นๆ (ระบุ)	-	-	-	-	-	-

4.7.4 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จําแนกตามส่วนของร่างกายที่ประสบอันตรายระหว่างเดือน มกราคม ถึง มีนาคม พ.ศ. 2565

ส่วนร่างกายที่ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
ตา	-	-	-	-	-	-	-
หู	-	-	-	-	-	-	-
คอ ตีระนะ	-	-	-	-	-	-	-
ใบหู	-	-	-	-	-	-	-
มือ	-	-	-	-	-	-	-
นิ้วมือ	-	-	-	-	-	-	-
แขน	-	-	-	-	-	-	-
ลำตัวเอว	-	-	-	-	-	-	-
หลัง	-	-	-	-	-	-	-
ไหล่	-	-	-	-	-	-	-
เท้า นิ้วเท้า	-	-	-	-	-	-	-
ขา	-	-	-	-	-	-	-
อวัยวะอื่นๆ	-	-	-	-	-	-	-
บาดเจ็บหลายส่วน	-	-	-	-	-	-	-

4.7.1 สรุปสถิติการประสบอันตรายระหว่างเดือน เมษายน ถึง มิถุนายน พ.ศ 2565

เดือน	จำนวนลูกจ้าง	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย						ไม่หยุดงาน
		รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	
เม.ย.	71	-	-	-	-	-	-	-
พ.ค.	70	-	-	-	-	-	-	-
มิ.ย.	70	-	-	-	-	-	-	-
รวม		-	-	-	-	-	-	-

4.7.2 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตรายจําแนกตามสิ่งทําก่อให้เกิดอันตรายและความรุนแรงระหว่างเดือน เมษายน ถึง มิถุนายน พ.ศ. 2565

สิ่งทําก่อให้เกิดอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
ยานพาหนะ	-	-	-	-	-	-	-
เครื่องจักร	-	-	-	-	-	-	-
เครื่องมือ	-	-	-	-	-	-	-
ตกจากที่สูง	-	-	-	-	-	-	-
ของหล่นทับ	-	-	-	-	-	-	-
ลื่นล้ม	-	-	-	-	-	-	-
ความร้อน	-	-	-	-	-	-	-
ไฟฟ้า	-	-	-	-	-	-	-
สิ่งมีพิษสารเคมี	-	-	-	-	-	-	-
ระเบิด	-	-	-	-	-	-	-
เครื่องสูด	-	-	-	-	-	-	-
อุตสาหกรรมภัย	-	-	-	-	-	-	-
เสียงในโรงงาน	-	-	-	-	-	-	-
ยกของหนัก	-	-	-	-	-	-	-
อื่นๆ	-	-	-	-	-	-	-

4.7.4 จำนวนผู้จ้างที่ประสบอันตราย อันเกิดตามส่วนของการที่ประสบอันตรายระหว่างเดือน เมษายน ถึง มิถุนายน พ.ศ. 2565

ส่วนร่างกายที่ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
ตา	-	-	-	-	-	-	-
หู	-	-	-	-	-	-	-
คอ ตีระนะ	-	-	-	-	-	-	-
ใบหน้า	-	-	-	-	-	-	-
มือ	-	-	-	-	-	-	-
นิ้วมือ	-	-	-	-	-	-	-
แขน	-	-	-	-	-	-	-
ลำตัว เดว	-	-	-	-	-	-	-
หลัง	-	-	-	-	-	-	-
ไหล่	-	-	-	-	-	-	-
เท้า นิ้วเท้า	-	-	-	-	-	-	-
ขา	-	-	-	-	-	-	-
อวัยวะอื่นๆ	-	-	-	-	-	-	-
บาดเจ็บหลายส่วน	-	-	-	-	-	-	-

4.7.3 จำนวนผู้จ้างที่ประสบอันตรายอันเกิดตามลักษณะการประสบอันตรายระหว่างเดือน เมษายน ถึง มิถุนายน พ.ศ. 2565

ลักษณะการประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
ตกจากที่สูง	-	-	-	-	-	-	-
หกล้ม ลื่นล้ม	-	-	-	-	-	-	-
อาหารหรือสิ่งก่อสร้างพังทับ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของทับกับ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุสิ่งของกระแทกหรือชน	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุสิ่งของตัดบาดที่มือ/แขน	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระเด็นเข้าตา	-	-	-	-	-	-	-
ยกหรือเคลื่อนย้ายของหนัก	-	-	-	-	-	-	-
การขับป้อนรถทางการทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
อุบัติเหตุขณะพาคนพาหะนะ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุสิ่งของหนีบทหรือตั้ง	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของระเบิด	-	-	-	-	-	-	-
ไฟฟ้าช็อต	-	-	-	-	-	-	-
สัมผัสของร้อน	-	-	-	-	-	-	-
สัมผัสความเย็นจัด	-	-	-	-	-	-	-
สัมผัสสิ่งมีพิษ	-	-	-	-	-	-	-
แก๊สจากการสัมผัสสิ่งของ	-	-	-	-	-	-	-
อันตรายของแสง	-	-	-	-	-	-	-
อันตรายของทงรังสี	-	-	-	-	-	-	-
ถูกทำร้ายร่างกาย	-	-	-	-	-	-	-
ถูกสัตว์ทำร้าย	-	-	-	-	-	-	-
โรคจากการทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
อื่นๆ (ระบุ)	-	-	-	-	-	-	-

