

ภาคผนวก 54ข

เอกสารการบริหารจัดการสารเคมีในคลังพัสดุ



บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

Warehouse Management

P-(T-TA-WM)-005
การบริหารจัดการสารเคมีในคลังพัสดุ

จัดทำโดย : นาย อภิษฐ์ โพธิ์เพชร
Material Analyst
อนุมัติโดย : นาย บัณฑิต แดงขาวเขียว
Vice President

รายชื่อผู้ทบทวน

ผู้ทบทวน	ตำแหน่ง	หน่วยงาน
นาง อภนิษฐ์ บุญคิลปี	Division Manager	T-TA-WM

รายการแก้ไข

ครั้งที่	วันที่มีผลบังคับใช้	รายละเอียด	โดย
1	05/05/2021	สร้างเอกสารใหม่	นาย อภิษฐ์ โพธิ์เพชร

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

รหัสหน่วยงาน	ชื่อหน่วยงาน
T-TA-WM	Warehouse Management

KPI ที่เกี่ยวข้อง

KPI Measure	Description / Calculation	Target (unit)

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง


ชื่อกฎหมาย

เอกสารที่เกี่ยวข้องในระบบ

รหัสเอกสาร	ชื่อเอกสาร
P-(T-TA-WM)-007	การบริหารและควบคุมความปลอดภัยในงานคลังพัสดุ
P-(T-TA-WM)-008	Safety Management and Control in Warehouse
F-(Q-TS)-OEMS-043	PRELIMINARY SHE ASSESSMENT AND SHE EVALUATION
F-(T-TA-WM)-011	แบบฟอร์มการตรวจสอบสภาพการจัดเก็บสารเคมี ประจําสินค้าที่
F-(T-TA-WM)-012	แบบฟอร์มการตรวจสอบความสมบูรณ์ของการจัดเก็บสารเคมี
	ประจำปี
F-(T-TA-WM)-014	Checklist for New Process Chemicals Assessment

เอกสารอ้างอิงภายนอก

ชื่อเอกสาร

	บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)	P-(T-TA-WM)-005: การบริหารจัดการสารเคมีในคลังสินค้า
---	--	---

สารบัญ

หน้า

1.	วัตถุประสงค์.....	1
2.	ขอบเขต.....	2
3.	หน้าที่และความรับผิดชอบ.....	3
4.	WORKFLOW.....	4
5.	รายละเอียดการดำเนินงาน.....	5
6.	ภาคผนวก.....	9

ประกาศใช้ครั้งที่ 1

เอกสารฉบับนี้เป็นความลับ และการฉีกทิ้งทางกฎหมายจะต้องใช้ภายในกลุ่มบริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) และบริษัทในเครือเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ ห้ามคัดลอก ห้ามลอกเลียนแบบโดยไม่ได้รับอนุญาต

วันที่มีผลบังคับใช้: 05/05/2021

ภาคผนวก 55ข

บันทึกการตรวจสอบการทำงานของอ่างล้างตา และร่างกาย

EMERGENCY EYE WASH SHOWER จำนวน 27 ตัว

ที่	No.	สถานที่	มาตรฐานการตรวจสอบ	สภาพทั่วไป		ถึงผิดปกติที่พบ	ผู้ตรวจสอบ (ตัวบรรจง)
				ปกติ	ผิดปกติ		
1	SH-3201	Oxidation Unit	1. ไม่มีน้ำรั่วซึมที่ตัว Shower	/			
2	SH-3202	Expoxidation Unit	และ Eye wash	/			
3	SH-3203	Expoxidation Unit	2. อุปกรณ์ต่างอยู่ครบ และ	/			
4	SH-3204	Hydrogenation Unit	อยู่ในสภาพที่ พร้อมใช้งาน	/			
5	SH-3205	Hydrogenation Unit	ไม่เป็นสนิม	/			
6	SH-3206	Air Compressor	3. อุณหภูมิน้ำควรอยู่ระหว่าง	/			
7	SH-3207	Air Compressor	15-35 .C สภาพน้ำต้องใส	/			
8	SH-3208	Tank yard-3	ไม่ขุ่น	/			
9	SH-3209	Truck Loading	4. มีป้าย Safety Sign	/			
10	SH-3210	Tank Yard 1	มองเห็น ได้ชัดเจน	/			
11	SH-3211	Tank yard 1		/			
12	SH-3212	Tank yard 2		/			
13	SH-3213	Tank yard 4		/			
14	SH-3214	Substation		/			
15	SH-3215	Cooling		/			
16	SH-3216	WWT		/			
17	SH-3217	WWT		/			
18	SH-3218	SUB (Battery RM)		/			
19	SH-3219	ห้อง Battery CCB		/			
20	SH-3220	WWT		/			
21	SH-3221	Oxidation Unit		/			
22	SH-3222	Expoxidation Unit		/			
23	SH-3223	Hydrogenation Unit		/			
24	SH-3224	WWT		/			
25	SH-3225	K.O. Drum		/			
26	SH-3226	Air Compressor		/			
27	SH-3227	WWT		/			

บันทึกอื่นๆ/การแก้ไข

ผู้ดูแลการตรวจ..... คณวัฒน์

วันที่ ๑๐/๖/๖๕,

ผู้ควบคุม..... [Signature]

วันที่ 5/7/65

ภาคผนวก 56ข

วิธีปฏิบัติการจัดทำโครงการอนุรักษ์การไถ่ยืม



บริษัท พีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

Environment and Occupational Health

P-(Q-EH)-022
การจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน

จัดทำโดย : นาย ประกาศ บุตตะมาศ
Vice President
อนุมัติโดย : นาย ประกาศ บุตตะมาศ
Vice President

รายชื่อผู้ทบทวน

ผู้ทบทวน	ตำแหน่ง	หน่วยงาน

รายการแก้ไข

ครั้งที่	วันที่มีผลบังคับใช้	รายละเอียด	โดย
0	02/03/2020	Migrated (นำเข้าโดยระบบ)	System

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

รหัสหน่วยงาน	ชื่อหน่วยงาน
Q-EH	Environment and Occupational Health

KPI ที่เกี่ยวข้อง


KPI Measure	Description / Calculation	Target (unit)
การสูญเสียการได้ยินจากการทำงาน	จำนวนพนักงานที่แพ้หูว่า พบการสูญเสียการได้ยิน อันเนื่องมาจากการทำงาน	0 (คน)
% การเข้าร่วม โครงการอนุรักษ์การได้ยิน	จำนวนพนักงานที่สัมผัสเสียงดังเกิน 85 dBA	100%
จำนวนคนที่ผิดปกติ รายใหม่	จำนวนพนักงานที่พบผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินเข้าข่าย ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดเป็นผู้ผิดปกติ รายใหม่	0 (คน)

เอกสารที่เกี่ยวข้องในระบบ

รหัสเอกสาร	ชื่อเอกสาร

เอกสารอ้างอิงภายนอก

ชื่อเอกสาร

	บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)	P-(Q-EH)-022: การจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน
---	--	--

สารบัญ

หน้า

1. วัตถุประสงค์	1
2. ขอบเขต	2
3. หน้าที่และความรับผิดชอบ	3
4. WORKFLOW	5
5. รายละเอียดการดำเนินงาน	6
6. ภาคผนวก	13

ผู้ออกสาร
Assessment of occupational noise-induced hearing loss for ACC : A practical guide for otolaryngologists. http://www.osha.gov/pls/oshaweb/owadisp.show_document?p_document=standards&p_id=9735 http://www.osha.gov/recordkeeping/handbook/index.html
NHCA Professional Guide for Audiometric Baseline Revision (reprinted with permission of the National Hearing Conservation Association) 2003
Workplace Safety and Health Guidelines; wshcouncil ;year of issue 2012
กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. 2549
คู่มือแนวทางการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพทางกายและจิต ฉบับเฉลิมพระเกียรติในโอกาสการจัดงานฉลองสิริราชสมบัติครองราชย์ 60 ปี ๒๕๔๙
ถาม ตอบ ปัญหา นู๊ต จากการทำงาน, นู๊ต นนดีทวีญ และ สมพิศ พันธุจิรัชศรี, สถาบันความปลอดภัยในการทำงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
แนวปฏิบัติตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. 2549
ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียงภายในสถานประกอบการ ระยะเวลา และประเภทกิจการที่ต้องดำเนินการ พ.ศ. 2550
ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบการ
มาตรฐานการวินิจฉัยโรคจากการทำงานฉบับเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสสมโภชกรุงรัตนโกสินทร์ ๒๐๐ ปี พ.ศ. ๒๕๕๐

ประกาศใช้ครั้งที่ 0

วันที่มีผลบังคับใช้ : 02/03/2020

ภาคผนวก 57ข

วิธีปฏิบัติงาน Oxidation Section



บริษัท ซีซี ออกซิเรน จำกัด

PO Plant

W-(GCO-PO-OP)-1100-001

วิธีปฏิบัติงาน Oxidation Section

จัดทำโดย : _____
ว่าที่ ร้อยตรี ภัทรพล นุ่มนัม
(Shift Manager)

อนุมัติโดย : _____
นาย สุริยะ ตั้งควรวุฒม์
(Division Manager)

ตารางการแจกจ่าย

สำเนาเลขที่	ผู้ถือ	สถานที่
01	Quality Management (Q-QM-QU)	Intranet

ประกาศใช้ครั้งที่ [Rev No.] สำเนาเลขที่ . 01 วันที่มีผลบังคับใช้ : [Effective Date]



บริษัท ซีซี ออกซิเรน จำกัด

W-(GCO-PO-OP)-1100-001 : วิธีปฏิบัติงาน
Oxidation Section

สารบัญ

- วัตถุประสงค์.....1
- ขอบเขต.....2
- หน้าที่และความรับผิดชอบ.....4
- WORKFLOW.....5
- รายละเอียดการดำเนินงาน.....6
- ภาคผนวก.....57

ประกาศใช้ครั้งที่ [Rev No.] สำเนาเลขที่ . 01 หน้า i

วันที่มีผลบังคับใช้ : [Effective Date]

ภาคผนวก 58ข

วิธีปฏิบัติงาน Epoxidation Section



บริษัท จีซี ออกซีเรน จำกัด

PO Plant

W-(GCO-PO-OP)-1200-002

วิธีปฏิบัติงาน Epoxidation section R-1210 / R-1220 / R-1230 / R-1240 / R-1250


จัดทำโดย : นายติรภ สุตาใจ
(Day Manager)

อนุมัติโดย : นาย สุวิยะ ดังขาวรัมย์
(Division Manager)

ตารางการแจกจ่าย

สำเนาเลขที่	ผู้ถือ	สถานที่
01	Quality Management (Q-QM-QU)	Intranet

ประกาศใช้ครั้งที่ [Rev No.] สำเนาเลขที่ . 01 วันที่มีผลบังคับใช้ : [Effective Date]

 บริษัท จีซี ออกซีเรน จำกัด	XXX-XXXX-XXX-XXX: วิธีปฏิบัติงาน ชื่อเอกสาร ระบบจะขึ้นข้อมูลให้อัตโนมัติ (ข้อมูลชื่อจากหน้าระบบ) R-1210 / R-1220 / R-1230 / R-1240 / R-1250
--	---

สารบัญ

หน้า

1.	วัตถุประสงค์.....	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.
2.	ขอบเขต1
3.	หน้าที่และความรับผิดชอบ4
4.	WORKFLOW5
5.	รายละเอียดการดำเนินงาน6
6.	ภาคผนวก.....35

ประกาศใช้ครั้งที่ 0

เอกสารฉบับนี้มีความลับ และการผลิตซึ่งทางบริษัทฯ ไม่สามารถเปิดเผยให้กับบุคคลภายนอกได้ และบริษัท ขอสงวนสิทธิ์ในเครื่องหมายการค้าและเครื่องหมายการค้าของบริษัท

วันที่มีผลบังคับใช้: XX/XX/XXXX

ภาคผนวก 59ข

วิธีปฏิบัติงาน Hydrogenation Section



บริษัท จีซี ออกซีเรน จำกัด

PO Plant

W-(GCO-PO-OP)-1400-001

วิธีปฏิบัติงาน Hydrogenation section

จัดทำโดย : นายติรภ สุตาใจ
(Day Manager)

อนุมัติโดย : นาย สุวิยะ ดังขาวรัมย์
(Division Manager)

ตารางการแจกจ่าย

สำเนาเลขที่	ผู้ถือ	สถานที่
01	Quality Management (Q-QM-QU)	Intranet

ประกาศใช้ครั้งที่ [Rev No.] สำเนาเลขที่ . 01 วันที่มีผลบังคับใช้ : [Effective Date]



บริษัท จีซี ออกซีเรน จำกัด
ขึ้นข้อมูลให้อัด โนมิด (ข้อมูลชื่อจากหน้าระบบ)

สารบัญ

1. วัตถุประสงค์.....	หน้า 1
2. ขอบเขต	2
3. หน้าที่และความรับผิดชอบ	4
4. WORKFLOW	5
5. รายละเอียดการดำเนินงาน	6
6. ภาคผนวก.....	62

ประกาศใช้ครั้งที่ 0

เอกสารฉบับนี้มีความลับ และกรรมสิทธิ์ทางกฎหมายซึ่งอยู่กับบริษัท พีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) และบริษัทในเครือเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ ทำซ้ำ
ดัดแปลง สดัด คัดลอก เมื่อทำข้อความนี้ให้กับบุคคลอื่นโดยไม่มีสิบบัญญา

วันที่มีผลบังคับใช้ : XX/XX/XXXX

ภาคผนวก 60ข

วิธีปฏิบัติงาน Propylene C3PO Separation Process Section



บริษัท จีซี ออกซีเรน จำกัด

PO Plant

W-(GCO-PO-OP)-1300-001

วิธีปฏิบัติงาน Propylene C3PO Separation process section

จัดทำโดย : นายติรภ สุตาใจ
(Day Manager)

อนุมัติโดย : นาย สุวิยะ ดังขาวรัมย์
(Division Manager)

ตารางการแจกจ่าย

สำเนาเลขที่	ผู้ถือ	สถานที่
01	Quality Management (Q-QM-QU)	Intranet

ประกาศใช้ครั้งที่ [Rev No.] สำเนาเลขที่ . 01 วันที่มีผลบังคับใช้ : [Effective Date]



บริษัท จีซี ออกซีเรน จำกัด
ขึ้นข้อมูลให้อัด โนมิด (ข้อมูลชื่อจากหน้าระบบ)

XXX-(XXX)-XXX-XXX: ชื่อเอกสาร ระบบจะ

สารบัญ

หน้า

- วัตถุประสงค์.....2
- ขอบเขต3
- หน้าที่และความรับผิดชอบ5
- WORKFLOW6
- รายละเอียดการดำเนินงาน7
- ภาคผนวก.....120

ประกาศใช้ครั้งที่ 0

เอกสารฉบับนี้มีความลับ และการผลิตซึ่งทางบริษัทฯ ไม่เปิดเผยให้กับบริษัท ภายนอก และบริษัทในเครือเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ ทำซ้ำ
โดยไม่ได้รับอนุญาต เมื่อทำข้อความนี้ให้กับบุคคลอื่นโดยไม่มีขออนุญาต

วันที่มีผลบังคับใช้: XX/XX/XXXX

ภาคผนวก 61ข

วิธีปฏิบัติงาน PO Purification Section



บริษัท จีซี ออกซีเรน จำกัด

PO Plant

W-(GCO-PO-OP)-1500-001

วิธีปฏิบัติงาน PO Purification Section

จัดทำโดย : นายติรภ สุตาใจ
(Day Manager)

อนุมัติโดย : นาย สุวิยะ ดังการุสมบัติ
(Division Manager)

ตารางการแจกจ่าย

สำเนาเลขที่	ผู้ถือ	สถานที่
01	Quality Management (Q-QM-QU)	Intranet

ประกาศใช้ครั้งที่ [Rev No.] สำเนาเลขที่ . 01 วันที่มีผลบังคับใช้ : [Effective Date]



บริษัท จีซี ออกซีเรน จำกัด

XXX-(XXX)-XXX-XXX: วิธีปฏิบัติงาน PO
Purification Section

สารบัญ

หน้า

1. วัตถุประสงค์.....	1
2. ขอบเขต	2
3. หน้าที่และความรับผิดชอบ	4
4. WORKFLOW.....	5
5. รายละเอียดการดำเนินงาน	6
6. ภาคผนวก.....	55

ประกาศใช้ครั้งที่ 0

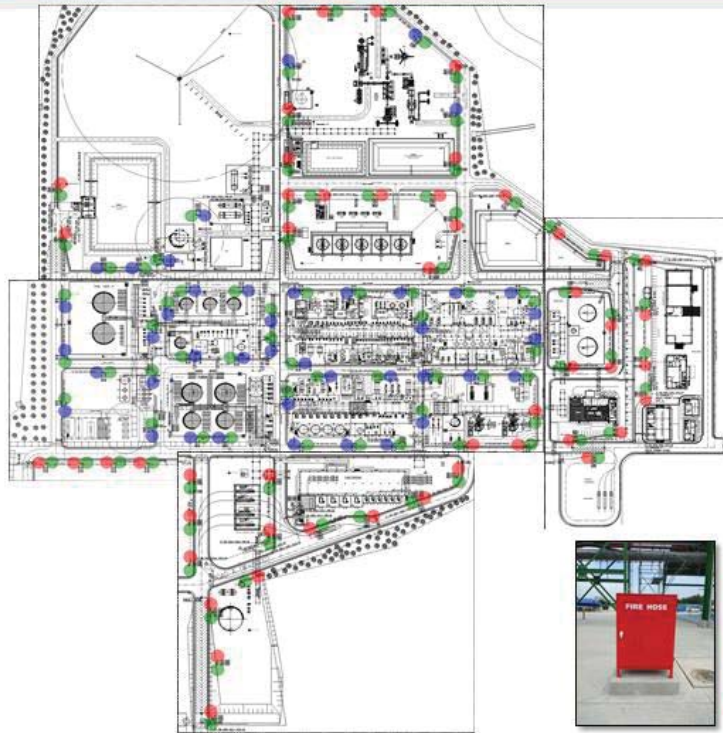
เอกสารฉบับนี้มีความลับ และการผลิตส่งทางกฎหมายให้แก่บริษัท พีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) และบริษัทในเครือเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ ทำซ้ำ
ดัดแปลง หรือ ถ่ายทอด เมื่อทำข้อความลับกับบุคคลอื่นโดยไม่มีขออนุญาต

วันที่มีผลบังคับใช้ : XX/XX/XXXX

ภาคผนวก 62ข

แผนผัง (Layout) แสดงตำแหน่งถังดับเพลิงของโครงการ

Fire Hydrant and Hose Box Location



● Fire Hydrant



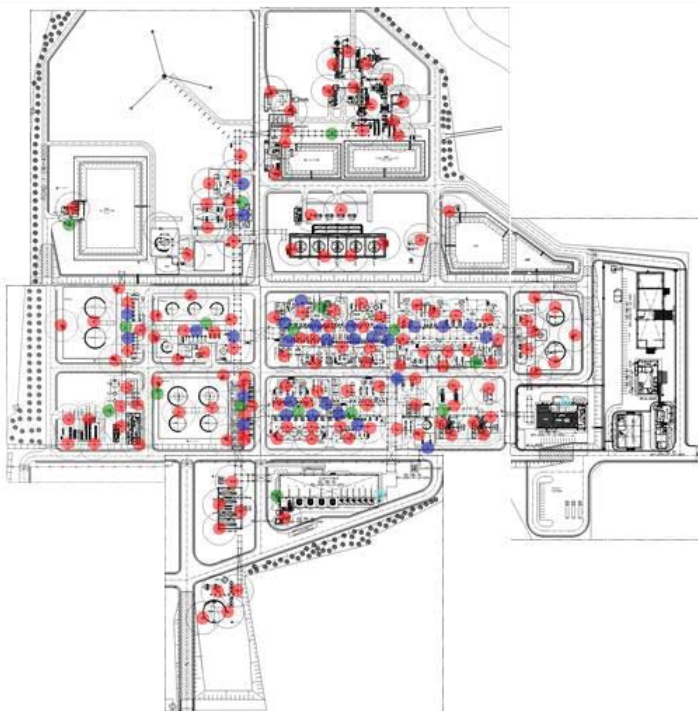
● Fire Hydrant with Monitor



● Fire Hose Box

31

Fire Extinguisher Location



● Fire Extinguisher[BC]



● Foam Extinguisher



● Wheel type extinguisher [ABC]



● Wheel type extinguisher [CO2]

32

ภาคผนวก 63ข

ตัวอย่างแบบฟอร์มการประเมินและปรับปรุงแก้ไขการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินภายในพื้นที่โครงการ



แบบฟอร์มประเมินและปรับปรุงแก้ไขการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน

EMERGENCY RESPONSE EVALUATION SHEET

(FOR EMERGENCY Drill)

บริษัท/สาขา	Plant Name	Unit Name
วันที่ (Date)	Chart (A/B/C/D)	Shift (Day / Night)
ผู้ประเมิน	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
Scenario		

Rating: (กราให้คะแนน)

1 = Emergency response need met (ตามวัตถุประสงค์เป็นไปตามที่ต้องการ) ผลการประเมิน - Yes
0 = Room for improvement (ตามวัตถุประสงค์ต้องแก้ไขปรับปรุง) ผลการประเมิน - No

CHECK ITEMS		ผลการประเมิน		ข้อสังเกตที่พบ	RATING
กิจกรรม/รายการที่ประเมิน		Yes	No		
ความสอดคล้องของ PIP					
1. Incident (Title)					
2. Information (Process condition / Applicable data)					
3. Incident control plan (Objectives / Strategies / Tactics)					
4. Operation Actions (Control room / Field Operator)					
5. Fire fighting					
6. Other recommendations / Concerns					
ศูนย์ควบคุมภัยพิบัติ (Control Center Room): ประเมินบุคคล อุปกรณ์และการสื่อสาร					
7. มีการสั่งการตามหน้าที่ของ EM และมีการกำหนดกลยุทธ์หรือไม่					
8. Boardman มีการทำหน้าที่ตามแผน Operation Emergency Action					
9. Isolation / By pass / SD / Blow down) หรือไม่					
10. มีการปิดสัญญาณแจ้งเหตุ และการประกาศเตือนตามสายหรือไม่					
11. มีการติดต่อสื่อสารและการประสานงานกับศูนย์สื่อสาร OC, ECC และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง / การส่งการให้ส่ง SMS / แฟกซ์ / แจ้งเหตุหรือไม่					
12. อุปกรณ์เครื่องมือสื่อสารและเอกสารต่างๆ เช่น P&ID, SDS, PIP และแผนที่สารอื่นๆ พร้อมใช้งานหรือไม่					
ศูนย์สื่อสาร (Communication Center): ประเมินบุคคล อุปกรณ์และการสื่อสาร					
13. พนักงานสื่อสารมีการทวนข้อความรับแจ้งเหตุให้ชัดเจนหรือไม่					
14. การส่งข่าว / ติดต่อประสานงานกับผู้เกี่ยวข้อง / การส่ง Fax ให้ กมอ. พื้นที่และ EMCC / การส่ง SMS ถูกต้องครบถ้วนหรือไม่					
15. แผนสื่อสาร อุปกรณ์สื่อสาร เช่น วิทยุสื่อสาร โทรศัพท์ เครื่อง โทรสาร					



แบบฟอร์มประเมินและปรับปรุงแก้ไขการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน

EMERGENCY RESPONSE EVALUATION SHEET

(FOR EMERGENCY Drill)

CHECK ITEMS		ผลการประเมิน		ข้อสังเกตที่พบ	RATING		
กิจกรรมรายการที่ประเมิน		Yes	No				
พร้อมใช้งานหรือไม่							
จุดรวมพล (Assembly Point): ประเมินบุคคล อุปกรณ์และการสื่อสาร							
16. ผู้อพยพที่จุดรวมพลด้วยความรวดเร็ว เป็นระเบียบ ครบถ้วนและครบถ้วนจำนวนที่จุดรวมพลเป็นไปตามแผนหรือไม่							
17. การปฏิบัติหน้าที่ของ Assembly Controller (และ Area Warden สนับสนุนหรือไม่)							
18. มีการตรวจนับและการรายงานจำนวนผู้อพยพและผู้สูญหายไปยัง ECC ตามแผนหรือไม่							
19. ที่ตั้งจุดรวมพลและอุปกรณ์ที่ใช้ในการติดต่อสื่อสารมีความพร้อมหรือไม่							
จุดกักกัน (Command Post และ TRIAGE AREA): ประเมินบุคคล อุปกรณ์ การสื่อสาร							
20. มีการตรวจสอบขั้นต้น ประเมินสถานการณ์ และรายงานเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นไปยัง SM, SS, Boardman ในขั้นตอนหรือไม่							
21. FO ของ Unit ที่เกิดเหตุมีการ take initial response ใช้อุปกรณ์ที่มีอยู่ในพื้นที่ระบุจุดตามความเหมาะสมหรือไม่							
22. ทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉินสวมชุดดับเพลิง SCBA และ PPE ถูกต้องหรือไม่							
23. ทีมดับเพลิงมาถึงที่เกิดเหตุในเวลาที่รวดเร็วเหมาะสมหรือไม่ (กรณี)							
24. มีการวางแผนร่วมกันของผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุกับทีมดับเพลิงก่อนที่จะเข้าทำการระงับเหตุหรือดับเพลิงหรือไม่							
25. มีการร้องรับการถูกลานหรือร้องกันแหล่งที่จะทำให้คิดไฟและดูแล Unit ให้ปลอดภัย หรือไม่							
26. การใช้ชีวิตตามเพลิง ดับไฟ ความรุนแรงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพหรือไม่ (เลือกใช้น้ำ โฟมหรือสารดับเพลิงอย่างถูกต้อง)							
27. มีการช่วยเหลือ การคัดกรองและการปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บอย่างเหมาะสมหรือไม่							
28. การปฏิบัติหน้าที่และการประสานงานของ OC, Fire Chief, FIT team, First Aid Team และทีมกองหน้าหน่วยงานนอก เช่น NRC S&E, PTTGC Group ทำได้เหมาะสมหรือไม่							
29. การจัดการหลังเกิดเหตุ การปิดกั้นพื้นที่ การตรวจสอบความเสียหายทำ							



แบบฟอร์มประเมินและปรับปรุงแก้ไขการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน
EMERGENCY RESPONSE EVALUATION SHEET
(FOR EMERGENCY Drill)

CHECK ITEMS กิจกรรมรายการที่ประเมิน	ผลการประเมิน		ข้อสังเกตที่พบ	RATING
	Yes	No NA		
ได้เหมาะสมหรือไม่				
30. ระบบและอุปกรณ์ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพหรือไม่ เช่น ระบบดับเพลิง อุปกรณ์ดับเพลิง อุปกรณ์ช่วยชีวิต SCBA, PPE ป้ายแสดงจุด Command post วิทยุสื่อสาร ระดับเพลิง รถพยาบาล และอื่นๆ (ระบุอุปกรณ์ที่มีความบกพร่อง)				
ศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ (Emergency Command Center): ประเมินบุคคล อุปกรณ์ การสื่อสาร				
31. มีการสนับสนุนด้านการเหตุการณ์ไว้รวดเร็ว ผู้ทำหน้าที่มีการงานดีครบในเวลาที่เหมาะสมหรือไม่				
32. มีการแจ้งสรุปสถานการณ์ เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ให้ทุกคนทราบปัญหาของเหตุการณ์ เพื่อให้แต่ละส่วนงานกำหนดแผนปฏิบัติ ประสานงาน และสนับสนุนเหตุการณ์หรือไม่				
33. การปฏิบัติในการสนับสนุนทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน การจัดการกับผู้ได้รับผลกระทบทั้งภายในและภายนอกโรงงานรวมถึงสิ่งแวดล้อม เช่น โรงงาน ชุมชน ใกล้เคียง สิ่งแวดล้อม การจัด การหลีกเลี่ยง การแจ้งข่าวให้กับพนักงาน ชุมชน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสื่อมวลชนทราบ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพหรือไม่				
34. มีผู้บันทึกเหตุการณ์ตามแผนและมีการบันทึกข้อมูลที่สำคัญบน Incident Board ข้อมูลที่บันทึกครบถ้วนและถูกต้องหรือไม่				
35. การสื่อสารติดต่อประสานงานกับทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น การต้อนรับเจ้าหน้าที่ราชการ ชุมชนและสื่อมวลชน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพรวดเร็วหรือไม่				
36. อุปกรณ์และเอกสารต่างๆ เช่น วิทยุสื่อสาร โทรศัพท์ เครื่องรับส่งโทรสาร เครื่องบันทึกเสียง ระบบ VDO Conference, CCTV, Computer P&ID, SDS, PIP และหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อหน่วยงานที่สำคัญ พร้อมใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพหรือไม่				
37. เจ้าหน้าที่ รปภ. การควบคุมการผ่านเข้าออกของยานพาหนะ และบุคคลที่ประจัญ Main gate ตลอดจนการจราจร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพหรือไม่				
38. การทำหน้าที่ของ MC2 การติดต่อสื่อสารและการประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง มีการบันทึกและรายงานข้อมูลของหน่วยงานที่เข้ามาช่วยเหลือและทรัพยากรที่นำมาสนับสนุนได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วนหรือไม่				



แบบฟอร์มประเมินและปรับปรุงแก้ไขการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน
EMERGENCY RESPONSE EVALUATION SHEET
(FOR EMERGENCY Drill)

CHECK ITEMS กิจกรรมรายการที่ประเมิน	ผลการประเมิน		ข้อสังเกตที่พบ	RATING
	Yes	No NA		
39. อุปกรณ์ เครื่องมือสื่อสารและ board จัดบันทึก มีความพร้อมหรือไม่				
อื่นๆ (Other)				
40. การจัดเตรียม (organize) แผนการฝึกซ้อม มีการใช้ PIP, Scenario ที่สมเหตุสมผล มีการปฏิบัติตามขั้นตอนที่เสมือนเหตุการณ์จริงได้อย่างเหมาะสมหรือไม่				
41. การแจ้งเหตุของผู้พบเห็นเหตุการณ์ (ทางโทรศัพท์ วิทยุสื่อสาร ป้ายกดแจ้งเหตุเพลิงไหม้) มีการปฏิบัติตามแผนหรือไม่				
42. มีการติดต่อแจ้งหน่วยงานราชการท้องถิ่นหรือไม่				
43. มีการติดต่อแจ้งโรงงานข้างเคียงหรือไม่				
44. มีการติดต่อแจ้งนิคมพื้นที่และ สาร.หรือไม่				
45. มีการสื่อสารกับสื่อมวลชนตามแผนหรือไม่				
46. มีการติดต่อสื่อสารกับครอบครัวของพนักงานตามแผนหรือไม่				
47. การให้ข้อมูลกับชุมชนของ CSR มีการปฏิบัติตามแผนหรือไม่				
48. การช่วยเหลือจากกลุ่ม EMAG มีการทดสอบการปฏิบัติตามแผนอย่างได้ผลหรือไม่				
49. การทำหน้าที่ของหน่วยงานเทศบาลในท้องที่ มีการทดสอบการปฏิบัติตามแผนอย่างได้ผลหรือไม่				
Sum of Rating				
Effectiveness Score				

Calculation of Effectiveness Score % = $\frac{\text{Sum of Total Rating Points} \times 100}{\text{No. of rated items}}$
 $\frac{46 \times 100}{49} =$

Effectiveness Scoring
>90 - 100% = Excellent
>80% - 90% = Good
>70% - 80% = Fair
<70% = Review Required



Additional Comments: ข้อแนะนำ ความคิดเห็นเพิ่มเติม

- 1.
- 2.
- 3.

Positive Observations: ข้อดี

- 1.
- 2.
- 3.

Improvement Observations: ข้อปรับปรุงแก้ไข
ภาพการซ้อมแผนฉุกเฉิน



Item	Conclusion / Suggestion	Action by	Target Date	Finish Date
1. (ปัญหาที่พบ)	<ul style="list-style-type: none">สิ่งที่ต้องดำเนินการแก้ไข	(ผู้รับผิดชอบ)	(วันที่คาดว่าจะแก้ไขแล้วเสร็จ)	(วันที่แก้ไขแล้วเสร็จ)
2.				
3.				

ภาคผนวก 64ข

บันทึกการตรวจสอบระบบตรวจจับ (Detector) และสัญญาณเตือนภัย (Alarm)

DELUGE VALVE SYSTEM

Annual Inspection

Customer Name GC Oxirane
 Location ISBL AREA
 Area Oxidation Unit
 Deluge Valve no. 36-DV-0004
 F&G Zone FGZ-1

Item	Description	Yes	No
1	System in service on inspection	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
2	Linear Heat detector 44-HD-1121A for E-1111 /36-DV-0004	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
3	Linear Heat detector 44-HD-1121B for D-1463 /36-DV-0004	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
4	Linear Heat detector 44-HD-1121C for D-1460 /36-DV-0004	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
5	Linear Heat detector 44-HD-1121D for D-1462 /36-DV-0004	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
6	Linear Heat detector 44-HD-1121E for D-1461 /36-DV-0004	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
7	Hand Switch at FGS Aux Console in CCR 36-HS-0004	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
8	Main control valves in normal open position	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
9	Main control deluge valves free from external leaks	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
10	Deluge valve and trim appear free of physical damage or leakage	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
11	Solenoid valve appear free of physical damage	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
12	Waterflow pressure switch appear free of physical damage	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
13	Water alarm gong appear free of physical damage	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
14	Drain valve appear free of leakage	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
15	Piping appears free of mechanical damage, leakage or corrosion	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
16	Spray nozzles appear free of physical damage	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
17	Spray nozzle patterns appear free of unacceptable obstructions	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]
18	Deluge valve indicator in CCR is shown "NORMAL"	[<input checked="" type="checkbox"/>]	[<input type="checkbox"/>]

Remark : Normal Condition

SIGNATURE

ASU

TESTED BY K. Suriya Chantharakasem

DATE

11/01/65

SIGNATURE

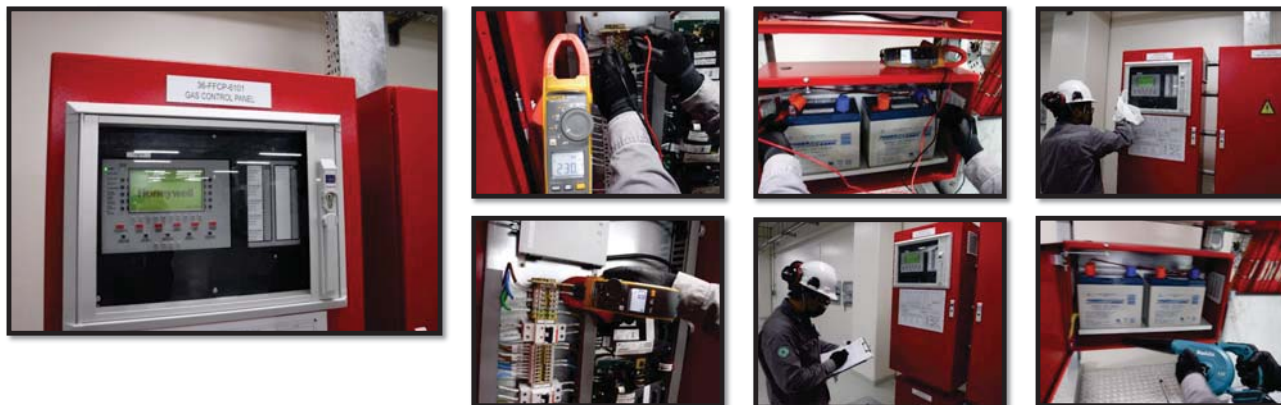
ASU

WITNESSES BY

DATE

11/01/65

E&I GCO Plant Activity report 24 Jun 2022



Situation/Tasks: PM Gas control panel equipment no.36-FFCP-6101 area substation

Cause : 6 month PM

Actions: Visual check inspection record data cleaning and restore in service

Results : Complete

**GC
OXIRANE**

E&I GCO Plant Activity report 24 Jun 2022



Situation/Tasks: PM Gas control panel 6 month equipment no.36-FFCP-6201 area Central control building

Cause : 6 month PM

Actions: Visual check inspection record data cleaning and restore in service

Results : Complete

**GC
OXIRANE**

E&I GCO Plant Activity report 24 Jun 2022



Situation/Tasks: PM Gas control panel 6 month equipment no.44-FFCP-7501 area safety building

Cause : 6 month PM

Actions: Visual check inspection record data cleaning and restore in service

Results : Complete

**GC
OXIRANE**

E&I GCO Plant Activity report 24 Jun 2022



Situation/Tasks: PM Fire alarm control panel equipment no.44-FACP-6101 area substation

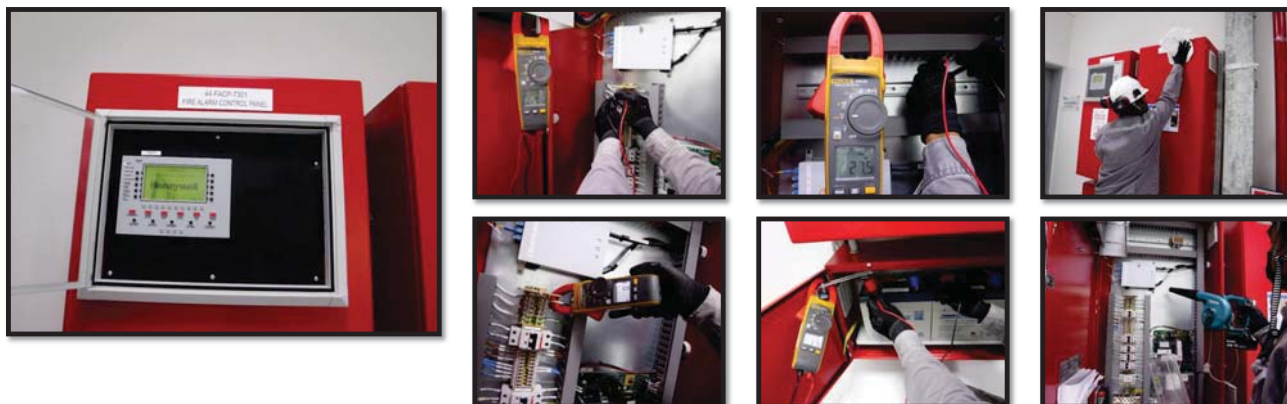
Cause : 6 month PM

Actions: Visual check inspection record data cleaning and restore in service

Results : Complete

**GC
OXIRANE**

E&I GCO Plant Activity report 24 Jun 2022



Situation/Tasks: PM Fire alarm control panel equipment no.44-FACP-7301 area admin building

Cause : 6 month PM

Actions: Visual check inspection record data cleaning and restore in service

Results : Complete

**GC
OXIRANE**

E&I GCO Plant Activity report 24 Jun 2022



Situation/Tasks: PM Fire alarm control panel equipment no.44-FACP-7501 area safety building

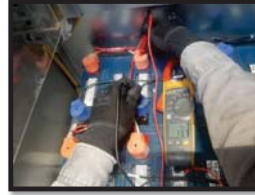
Cause : 6 month PM

Actions: Visual check inspection record data cleaning and restore in service

Results : Complete

**GC
OXIRANE**

E&I GCO Plant Activity report 24 Jun 2022



Situation/Tasks: PM Fire alarm control panel 6 month equipment no.44-MFACP-6201 Central control building

Cause : 6 month PM

Actions: Visual check inspection record data cleaning and restore in service

Results : Complete

GC
OXIRANE

ภาคผนวก 65ข

ทีมตอบโต้เหตุการณ์ฉุกเฉินประจำโครงการ

Plant Emergency Response Team (Plant ERT) GCO

Emergency Director	ชื่อ-สกุล	เบอร์โทร
1. EVP /SVP	มณฑล โรจน์วัฒน์บุญ	
2.VP Plant	ศิริชัย วงศ์เคื่อน	
Emergency Manager		
1.DM Plant Operation	สุริยะ ตั้งควรวุฒิ	
2.Day Manager	ดิเรก สุดใจ	
Emergency Manager		
Shift Manager	วรวิทย์ ตั้งศิริเจริญรัตน์	
	พิชัย ศรีชัย	
	วท.รศ ภัทรพล นุ่มนัม	
	ธีระเดช แสงเดช	
SHE Coordinator		
SHE Engineers	ยุทธภูมิศักดิ์ บุญธิมา	
SHE Engineers	ชฎาภรณ์ ศศิศาสตร์	
SHE Engineers	บุศราคำ อยู่ญาติมาก	
SHE Engineers	พรกมล ล้อธรรมวงศ์	
SHE Engineers	ฤทธิเกียรติ นกเค่น	
Maintenance Coordinator		
DM Maintenance	เอกรัฐ ฝ่ายทะแสง	
TE		
Division Manager : GCO	น.ส. สุปราณี กนกวรรณจรัส	
Mutual Aid Coordinator		
ERS Supervisor	สมชาติ ประมาณ	
Senior ERS Chief	สมบูรณ์ สอนิสิริ	
HR		
Senior HR Officer	น.ส. สิรินันท์ ศิริสะอาด	
Sevice		
Administrative Officer	นาย ธีระยุทธ บุญหล่อ	

ภาคผนวก 66ข

ผลการตรวจสอบภาพตามปัจจัยเสี่ยงของพนักงานที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เสี่ยง ประจำปี พ.ศ. 2564

ภาคผนวก 67ข

เกณฑ์การคัดเลือกและประเมินคุณภาพของสถานบริการสุขภาพ

เอกสารจัดทำขึ้นเพื่อใช้ประกอบในการจ้างงาน งานตรวจสอบคุณภาพพนักงานสุขภาพประจำปี

ซึ่งจ้างงานโดย GC และผู้เข้ามามีบริการงานตรวจสอบสุขภาพ “ ผู้ให้บริการ ” ในเอกสารชุดนี้จะเป็นการกำหนดรายละเอียดต่างๆที่เกี่ยวกับการทำงานซึ่งทั้งหมดมีรายละเอียดดังนี้

1. ลักษณะงาน
2. ข้อกำหนดการทำงาน
3. ข้อกำหนดเพิ่มเติม
4. ขอบเขตความรับผิดชอบ
5. การเสนอราคา
6. ช่วงเวลาในการเข้าปฏิบัติงาน
7. การส่งมอบงาน
8. การรับประกันผลงาน
9. ข้อกำหนดอื่นๆ

1. ลักษณะงาน

การตรวจสอบสุขภาพประจำปี คือ การตรวจสอบสุขภาพเพื่อสุขภาพความสมบูรณ์ของร่างกายค้นหาความผิดปกติ ก่อนที่จะลุกลาม เรื้อรังจนแสดงอาการ และส่งสัญญาณเตือนเข้าร่างกายให้ดูแลรักษา และการได้รับการรักษา อย่างทันทั่วทั้ง การตรวจสอบสุขภาพ ประกอบด้วยการตรวจสุขภาพทั่วไป และการตรวจสอบสุขภาพประจำปีเรื่องเพศ อายุ และการตรวจความสมบูรณ์ของอวัยวะสืบพันธุ์ ได้รับ หรือเกี่ยวข้อง การตรวจสอบสุขภาพ จะทำการตรวจสอบสุขภาพของ พนักงาน โดยตรงทางร่างกายและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมถึงการตรวจอื่นตามวิธีการทางการแพทย์เพื่อ ประเมินว่าพนักงานมีสุขภาพเหมาะสมกับการทำงานหรือไม่เพียงใดหรือเพื่อค้นหาว่าสุขภาพของพนักงาน ได้รับ ผลกระทบจากการทำงานหรือไม่

2. ข้อกำหนดการทำงาน

- 2.1 ผู้ให้บริการจะต้องตรวจสอบสุขภาพตามรายการที่ GC กำหนด ซึ่งรายการตรวจสอบสุขภาพ ๑ สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ โดยเป็นการพิจารณาร่วมกันของ Q-EH-OH
- 2.2 คุณภาพของห้องปฏิบัติการ และบุคลากร :

2.2.1 ผู้ให้บริการรับรองมาตรฐานคุณภาพ เช่น ISO 15189 : 2007 / Laboratory accreditation (ระบบ บริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์: LA) (โดยสภา เทคนิคการแพทย์) / EQAC (โดยคณะกรรมการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล) หรือระบบ ตรวจสอบ และรับรองคุณภาพที่น่าเชื่อถืออื่น ๆ ซึ่งห้องอยู่ไม่ต่ำกว่า 10 ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา (จะพิจารณาเฉพาะ parameter ที่จะให้บริการตรวจ ๑ แก่ GC group)

- 2.2.2 มีบุคลากรผู้การศึกษา ไม่ต่ำกว่า ๖ คน เพศมีการแพทย์เป็นผู้วิเคราะห์และตรวจสอบความถูกต้องของผลทางห้องปฏิบัติการ ก่อนเสนอแพทย์เพื่อให้การวินิจฉัยมีระบบควบคุมคุณภาพของเครื่องมือ (QA/QC)

ให้ส่งหลักฐานแสดงคุณสมบัติผู้วิเคราะห์หาคะแนนของเครื่องมือ ให้บริษัทรับทราบก่อนการ ให้บริการ และมีหลักฐานในรายงานสรุปผลการตรวจจัดส่งให้บริษัท

(ผู้ให้บริการ ส่งเอกสารยืนยันคุณสมบัติตามข้อ 3.1-3.2 ให้ Q-EH-OH ตรวจสอบล่วงหน้าเพื่อคัดเลือกผู้ที่จะให้บริการ)

- 2.3 บุคลากรทางการแพทย์และผู้ให้บริการที่จัดทำให้บริการตรวจ ณ บริษัท ต้องประกอบด้วย :

2.3.1 แพทย์สาขาเวชศาสตร์ ที่ได้รับอนุมัติบัตรจากแพทยสภา / ได้รับประกาศนียบัตรซึ่งออกโดย กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข แสดงว่าผ่านการอบรมหลักสูตร 2 เดือน / หลักสูตร 2 สัปดาห์ เป็นผู้ให้การวินิจฉัยและลงนามในรายงานผลการตรวจสุขภาพและสุขภาพ

2.3.2 เทคนิคการแพทย์ มีใบประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์จาก สภาเทคนิคการแพทย์ เป็นผู้ให้บริการ ณ จุดเก็บตัวอย่างเลือด หรือ เป็นผู้วิเคราะห์ผลการตรวจในหีองปฏิบัติการ ไม่รับผิดชอบการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่รายงานผลโดยวิธีอื่น ยกเว้นแพทย์เฉพาะทาง

2.3.3 พยาบาลวิชาชีพ ที่จบการศึกษาทางด้านการพยาบาลอาชีวอนามัย ระดับปริญญาตรี หรือ โท / ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านการพยาบาลอาชีวอนามัย หลักสูตร 4 เดือน / 60 ชั่วโมง เป็นผู้ให้บริการตรวจทางด้านอาชีวอนามัย และจุดเก็บตัวอย่างเลือด และให้บริการตรวจสุขภาพ ตรวจสุขภาพของอาชีวอนามัย เช่น การตรวจสอบสภาพทางสายตา การตรวจสอบสมรรถภาพทาง การได้ยิน การตรวจสอบสมรรถภาพปอด การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เป็นต้น

2.3.4 รายการตรวจสอบสุขภาพเฉพาะทางอื่นๆ ที่มีความจำเป็นต้องใช้เจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการอบรม หลักสูตรเฉพาะรายการตรวจนั้น เช่นการ ตรวจ ตรวจ ultrasound ช่องท้อง x-ray ผู้ให้บริการจะต้องเป็นผู้ที่มีระดับการศึกษา ไม่ต่ำกว่า ระดับปริญญาตรี ผ่านหลักสูตรอบรมการตรวจเฉพาะทาง นั้นมีการรับรอง โดย สมาคม หรือ สถาบันที่ดูแล โดยหน่วยงานราชการที่น่าเชื่อถือ เท่านั้น โดยหลักสูตรที่เข้ารับการอบรมควรมีระยะเวลาของหลักสูตรอย่างน้อย 20 ชั่วโมง หรือมีระยะเวลาในการฝึกภาคปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 50 % ของระยะเวลาหลักสูตร และหลังจากเข้าปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ให้บริการตรวจแล้ว มีหลักฐานการอบรมเพื่อเพิ่มความความสามารถอย่างน้อยทุก 5 ปี ขณะให้บริการปฏิบัติงานจะต้องมีพยาบาลวิชาชีพที่จบการศึกษาทางด้านพยาบาลอาชีวอนามัย เป็นผู้ควบคุมการบริการ ของเจ้าหน้าที่ อย่างน้อย 50% ของเจ้าหน้าที่ ณ จุดบริการนั้น การ รายงานผล ความคุ้มค่า และวินิจฉัย โดยแพทย์ ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมด้าน อชีวเวชศาสตร์ หรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมด้านอชีวเวชศาสตร์ อบรมและมีประสบการณ์ ผิดพลาด หรือไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ รูป ที่ให้บริการจะต้อง ขาดเขตขาดเสียหยา โดย



การจัดตรวจทดแทนวันที่พบความผิดปกติของการให้บริการนั้น โดยไม่มีค่าใช้จ่าย การตรวจที่นอกเหนือจากการตรวจที่กำหนด ให้ประสานงานกับ Occ health ดูแลทันที

2.3.5 การรายงานผลและการควบคุมผลงาน และวินิจัย โดยแพทย์ ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมด้านอายุรศาสตร์ หรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมด้านอายุรศาสตร์

2.3.6 การตรวจการตรวจ Audiogram ต้องมีการติดใบ cert. ของพยาบาลวิชาชีพศาสตร์ไว้ที่หน้าห้องตรวจ เพื่อป้องกันการตรวจสอบและป้องกันการเกิดปัญหาผิดพลาดในการตรวจ

(ผู้ให้บริการ ส่งเอกสารยืนยันคุณสมบัติตามข้อ 3.1—3.5 ให้ Q-EH-OH ตรวจสอบล่วงหน้าเพื่อคัดเลือกผู้จะให้บริการ)

2.3.7 การรายงานผลเมื่อพบความผิดปกติที่ห้องรับการรักษาโดยเร่งด่วน ผู้ให้บริการจะต้องแจ้งผลการตรวจ ๆ ในรายที่แพทย์เชี่ยวชาญศาสตร์มีความเห็นว่าผิดปกติและมีความคิดปดพิที่ที่ต้องการตรวจวินิจฉัยโรคเพิ่มเติม / รักษาโดยเร่งด่วน แก่ Q-EH-OH โดยทันที (ไม่ต้องรอแจ้งพร้อมกับการส่งรายงาน / สรุปประวัติ) ผลการตรวจผิดปกติได้รุนแรงมากแจ้งภายใน 3-5 วัน และ 7 วันกรณีความผิดปกติต้องแก้ไข แต่ยังคงได้

2.3.8 การทวนสอบผลการตรวจสมรรถภาพปอด และการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ณ จุดให้บริการ ผู้ให้บริการจะต้องทำการเปรียบเทียบ ผลการตรวจสุขภาพโดยเฉพาะตรวจสมรรถภาพปอด และการตรวจสมรรถภาพการได้ยินที่ผ่านมาของพนักงานกับผลการตรวจ ณ วันที่ให้บริการปัจจุบัน เมื่อพบความผิดปกติให้ดำเนินการตรวจซ้ำเพื่อยืนยันความถูกต้องของผลการตรวจ ณ ปีที่ให้บริการทันที โดยการตรวจซ้ำต้องอยู่ภายใต้การปฏิบัติที่ตรงตามหลักวิชาการ

3. ข้อกำหนดเพิ่มเติม

ลำดับ	รายการ	ผู้ให้บริการ	การอ่านผล	รายการวิเคราะห์
1	ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	แพทย์เฉพาะทางด้านอายุรศาสตร์	แพทย์เฉพาะทางด้านอายุรศาสตร์	
2	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	เทคนิคการแพทย์/พยาบาล	แพทย์ อายุรกรรม หรืออายุรศาสตร์	Hb,Hct,WBC,RBC, Platelet Count,PltSmear,MCV,MCH,MCHC,PMN,Lymphocyte, eosinophil, monocyte, basophil, Lymph RDW, RBC MORP,
3	ตรวจปัสสาวะ (Urine Exam)	เทคนิคการแพทย์/พยาบาลวิชาชีพ	แพทย์ อายุรกรรม หรืออายุรศาสตร์	color, sp.gr, albumin, glucose, blood, nitrate, ketone, urobilinogen, bilirubin, leukocyte, wb, sq, epi, cast, calcium oxalate, uric acid, amorphous, mucous, bacteria, fungus, other summary
4	ตรวจการทิ้งนของตับ	เทคนิคการแพทย์/พยาบาลวิชาชีพ	แพทย์ อายุรกรรม หรืออายุรศาสตร์	SGOT,SGPT,Alk.Phosphatase ,Bilirubin





5	ตรวจการทำงานของไต	เทคนิคการแพทย์/พยาบาลวิชาชีพ	แพทย์ อายุรกรรม หรืออายุรศาสตร์	BUN, Creatinine, GFR
6	ตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)	พยาบาลวิชาชีพ ที่ ยื่นใบอนุญาตวิชาชีพ	แพทย์ อายุรกรรม หรืออายุรศาสตร์	GFR = อัตราการกรองของไต (Glomerular filtration rate) ตัวบ่งชี้ประสิทธิภาพการทำงานของไต ซึ่งได้จากการกรองของเลือดได้ ที่แม่นยำ
7	ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram)	พยาบาลวิชาชีพ ที่ ยื่นใบอนุญาตวิชาชีพ	แพทย์ อายุรกรรม หรืออายุรศาสตร์	FVC, FEV1, FEV1/FVC, FEV1-75% SUMMARY
				อ่านผลการตรวจการได้ยินทุกปีตามคำแนะนำ 500 ,1000,2000,3000,4000,6000, และ 8000 Hz ของหูทั้ง ซ้าย และขวา ทำ Standard Threshold Shift (STS) report, compare data

ลำดับ	รายการ	ผู้ให้บริการ	การอ่านผล	รายการวิเคราะห์
8	ตรวจสมรรถภาพการมองเห็นทางอาชีพ (occupational vision test)	พยาบาลอาชีวอนามัย	แพทย์เฉพาะทางด้านอายุรศาสตร์	1. ตรวจการประสานสายตา 2. ตรวจความชัดเจนในการมองเห็น 3. ตรวจความสามารถในการมองเห็นภาพสามมิติ 4. ตรวจการรับรู้สี 5. ตรวจตาข 6. ตรวจเลนสายตา
9	การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) 12 Leads	พยาบาลวิชาชีพที่รับอนุญาตด้านการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพยาบาล	อายุรแพทย์ด้านหัวใจ	1.อ่านอัตราเร็วหรือช้า 2.จังหวะการเต้นหัวใจ 3. สังเกตในแต่ละจังหวะการเต้นของหัวใจว่ามี P waveหรือไม่ 4.รูปร่างของ P wave และ QRS complex 5.ช่วง P-R interval, QRS complex และ QT interval 6. ู arrhythmia
10	ตรวจร่างกายโดยแพทย์เพื่อขอใบรับรองแพทย์สำหรับงานอาชีพ (certificated for Confined work)		แพทย์เฉพาะทางด้านอายุรศาสตร์	
11				

4. ขอบเขตความรู้เพิ่มเติม

No	Description	G	ผู้ให้กรีก
.	C		ร

1.	จัดเตรียมสถานที่ พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง เช่น ไฟฟ้า เครื่องมือ และ อุปกรณ์ต่างๆ สำหรับให้บริการตามมาตรการป้องกัน covid-19	✓
2.	<ul style="list-style-type: none"> • บุคลากรที่ให้บริการต้องมีการประเมินความเสี่ยงและแจ้งข้อมูลการเดินทางตามแบบประเมินความเสี่ยง covid-19 •  แบบคัดกรองโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19) • Link แบบคัดกรอง COVID-19 • https://docs.google.com/forms/d/1e1FAIpOLSt4bGumDz0Lxw0DentfomKMR_pNw/PVx4TNNH9VJFI4_-TR0w/formResponse • บุคลากรมีสุขภาพแข็งแรง ไม่เข้าข่าย •  Tier v.1.7 Editable PPT Slide.pptx • การตรวจวัดอุณหภูมิ ก่อนเข้าพื้นที่ให้บริการ • การจัดบริการระยะห่าง 2 เมตร • บุคลากร สวมใส่ Mask ทุกท่าน • บุคลากร สวมใส่ Face shield กรณีที่การให้บริการระยะห่าง ได้ไม่ถึง 2 เมตร • สวมถุงมือระหว่างให้บริการจะเกิดและเปลี่ยนทุกครั้งที่ใช้บริการจนต่อไป • การตรวจพิษด้วยรถบริการเคลื่อนที่ ให้มีการทำความสะอาดเพื่อก่อนและหลังให้บริการทุกครั้ง • อุปกรณ์ให้มีการทำความสะอาดด้วย แอลกอฮอล์ 70% ก่อนให้บริการท่านต่อไป 	✓
3.	เจ้าหน้าที่ที่มาให้บริการ	✓
4.	การเดินทาง การขนส่ง	✓
5.	ภาชนะรองรับหรือจัดเก็บ waste	✓

5. การเสนอราคา

ให้ทำการเสนอราคาแบบแยกชกร ไม่มันทาง package ในกรณีที่มันเพิ่มเติมจะทำการคิดราคาตามความเป็นจริงโดยต้องได้รับการแจ้งล่วงหน้าก่อน แจ้งเก็บค่าบริการ โดยนำเสนอค่าบริการเพิ่มขึ้นเติมนำเสนอ พร้อมการเสนอราคาก่อนการเริ่มให้บริการ

6. ช่วงเวลาในการเข้าปฏิบัติงาน

การดำเนินการตรวจสอบในแต่ละพื้นที่กำหนดระยะเวลาทั้งหมด 8 วันต่อ 1 plant โดยแบ่งเป็น

7. การส่งมอบงาน

7.1 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำและส่งรายงานผล 6 รูปแบบดังนี้

- **แบบที่ 1 : ผลตรวจรายบุคคล**

ผลการตรวจสุขภาพ สำหรับพนักงานเป็นรายบุคคล ภายใน 21 วันทำการ (3 สัปดาห์) นับจากวันสุดท้ายของการตรวจ

- ลักษณะข้อมูลอย่างน้อย ดังนี้
 - ผลการตรวจสอบคุณภาพในแต่ละรายการตรวจ ๆ โดยเปรียบเทียบผล 2 ปีซ้อนหลัง (หรือผลการตรวจ 4 ครั้งที่ผ่านมา)
 - รายงานสรุปผลและคำวินิจฉัยของแพทย์ชาวศาสตร์พร้อมลงลายเซ็นจริง
 - คำอธิบายประวัติและผลการตรวจสุขภาพในแต่ละรายการตรวจ ๆ
 - คำแนะนำในการปฏิบัติโดยเฉพาะสำหรับผู้ที่พบผลการตรวจผิดปกติ
 - ทั้งนี้ในการส่งผลการตรวจสุขภาพบุคคลต้องปฏิบัติตามนี้
 - 1) จาหน้าของและเนื้อของพร้อมระบุทับคำว่า “Confidential” หรือ “ลับ” ถึงพนักงานส่งถึง Q-EH-OH โดย Q-EH-OH และ SHE แต่ละพื้นที่ จะเป็นผู้นำส่งพนักงาน
- **แบบที่ 2 : ส่งรายงานสรุปผลรวม พร้อม CID**

❖ รายงานวิเคราะห์ผลการตรวจสอบภาพในภาพรวมของพนักงานที่เข้ารับการตรวจทั้งหมด

(Summary Report) การจัดเรียงให้เรียงตามรหัสต้นฉบับงาน จัดส่ง ภายใน 30 วันทำการ นับจากวันสุดท้ายของการตรวจฯ ที่ GC group (นับจากวันสุดท้าย คนสุดท้ายของการพบแพทย์) โดยประกอบได้กลับจะข้อมูลอย่างนี้ด้วย

- ข้อมูลสรุปผลการตรวจสอบคุณภาพของพนักงาน GC group เรียงตามสายงาน (กลุ่มธุรกิจ) โดยแยกเป็นฝ่ายและส่วน
- แสดงแนวโน้มของการเกิดปัญหาคุณภาพในแต่ละรายการตรวจสอบ เพื่อชี้แจงความเชื่อมโยงและมาตรการแก้ไข
- ระงับคุณภาพเพื่อป้องกันโรคจากการทำงานตาม parameter ของการตรวจ
- รายงานสรุปผล วินิจฉัยและข้อเสนอแนะแนวทางป้องกันแก้ไข โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญศาสตร์สาขาวิชาความผิดปกติ 5 อันดับแรก (top five)

- แบบแปล last calibration , standard method ในการเก็บและวิเคราะห์ตัวอย่าง
- แนบใบสรุปผลการตรวจฯ ว่าพบ/ ไม่พบว่าเป็นความผิดปกติที่เกี่ยวข้องสาเหตุจากทำงานโดยมีแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ลงนามรับรอง
- แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ที่ลงนามในรายงานผลการตรวจสุขภาพจะต้องเป็นบุคลากรเดียวกับที่สำเนาใบ Certificate อยู่ในหลักฐานที่แนบมา

❖ x-cell file รายงานผลการวิเคราะห์ สรุปแยกแต่ละระบบงานที่บริษัทกำหนด

- จัดเตรียมผลการตรวจสุขภาพของพนักงานในรูปแบบ excel file (ผล lab ทุกรายการตรวจ) โดยจัดเรียงตามรหัสพนักงาน ผลการตรวจทุกการตรวจผล lab ผลการวินิจฉัยของแพทย์ผลการตรวจอื่นๆ จัดทำเป็น x-cell เรียงผลการตรวจ เรียงๆ วนครบทุกรายการตรวจ และทุกการตรวจจากผล lab ของพนักงานแต่ละบุคคลพร้อมกันเป็นระบบ เช่น ระบบเลือดพร้อมระบบคิดปัสสาวะในแต่ละระบบ ทุกระบบที่รายงานจะต้องจัดเรียงตามรหัสพนักงาน และจัดทำแยก file ตามให้กับ SHE แต่ละพื้นที่

รายงานสรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปีกำหนดการส่งไม่เกิน 15 พฤศจิกายน ของทุกปี

unimpaired blood picture									
no	name	file name	sex	age	workplace	department	position	date of exam	exam result
1	สมชาย ใจดี	สมชาย ใจดี	ชาย	35	โรงงาน	ช่างเทคนิค	ช่างเทคนิค	15/11/2563	ปกติ
2	สมใจ ใจดี	สมใจ ใจดี	หญิง	30	โรงงาน	ช่างเทคนิค	ช่างเทคนิค	15/11/2563	ปกติ
3	สมใจ ใจดี	สมใจ ใจดี	หญิง	30	โรงงาน	ช่างเทคนิค	ช่างเทคนิค	15/11/2563	ปกติ
4	สมใจ ใจดี	สมใจ ใจดี	หญิง	30	โรงงาน	ช่างเทคนิค	ช่างเทคนิค	15/11/2563	ปกติ
5	สมใจ ใจดี	สมใจ ใจดี	หญิง	30	โรงงาน	ช่างเทคนิค	ช่างเทคนิค	15/11/2563	ปกติ
6	สมใจ ใจดี	สมใจ ใจดี	หญิง	30	โรงงาน	ช่างเทคนิค	ช่างเทคนิค	15/11/2563	ปกติ
7	สมใจ ใจดี	สมใจ ใจดี	หญิง	30	โรงงาน	ช่างเทคนิค	ช่างเทคนิค	15/11/2563	ปกติ
8	สมใจ ใจดี	สมใจ ใจดี	หญิง	30	โรงงาน	ช่างเทคนิค	ช่างเทคนิค	15/11/2563	ปกติ
9	สมใจ ใจดี	สมใจ ใจดี	หญิง	30	โรงงาน	ช่างเทคนิค	ช่างเทคนิค	15/11/2563	ปกติ
10	สมใจ ใจดี	สมใจ ใจดี	หญิง	30	โรงงาน	ช่างเทคนิค	ช่างเทคนิค	15/11/2563	ปกติ

- **แบบที่ 3 : สำเนาผลการตรวจสุขภาพ** สำหรับ สถานพยาบาล

รายงานสรุปสุขภาพ โดยสรุปผลทั้งหมดจากศูนย์สุขภาพของพนักงานลงในกระดาษ 1 แผ่น พร้อมลงนามโดยแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ ส่งให้บริษัท เพื่อดำเนินการเป็นประวัติไว้ที่สถานพยาบาล ภายใน 30 วันทำการ นับจากวันสุดท้ายของการพบแพทย์ ที่ GC group จัดเรียง ตามรหัสพนักงาน จัดส่งให้ แต่ละ SHE พื้นที่

- **แบบที่ 4 : ใบรับรองแพทย์สำหรับงานที่มีความเสี่ยงและใบรับรอง Fitness Certificate**

1. สรุปความเห็นแพทย์ เป็นใบรับรองผล สำหรับพนักงานกลุ่มเสี่ยงที่สามารถ และไม่สามารถเข้าทำงานในที่อาคารฯได้ตามกฎหมายหรืองานที่มีความเสี่ยงอื่นๆ พร้อมระบุสาเหตุที่ไม่สามารถเข้าทำงานได้ (รวมทั้งระบุชื่อของพนักงานที่ได้รับผลการตรวจในครั้งนี้ แต่ไม่ลึกละเอียดเข้าทำงาน) ทั้งนี้ให้แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ลงลายเซ็นรับรอง ส่งให้ SHE พื้นที่ ภายใน 15 วันทำการ นับจากวันสุดท้ายของการตรวจฯ ในแต่ละพื้นที่ที่ตรวจ

2. ใบรับรองแพทย์สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง ฉบับจริงให้พนักงาน
3. สำเนาผลใบรับรองแพทย์ สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง – สถานพยาบาล จัดเตรียมตามรหัสนักงานจัดส่งให้แต่ละ SHE พื้นที่ใบรับรองแพทย์สำหรับงานอันตราย ต้องจัดส่งภายใน 15 วัน ของวันสุดท้ายของการตรวจของแต่ละพื้นที่

• **แบบที่ 5 : ผลการตรวจอื่นๆ**

ให้จัดเรียงผลการตรวจฯ แต่ละรายงาน โดยเรียง ตามรหัสพนักงาน ลงในแฟ้มรายงานผลการตรวจสุขภาพรายบุคคลสำหรับผลการตรวจอื่นๆ ซึ่งทำให้สำหรับนำมาใส่ในแฟ้มประจำตัวของพนักงานซึ่งเก็บในสถานพยาบาลของแต่ละ SHE พื้นที่โดยรวบรวมผลการตรวจฯ รายการต่างๆ ไว้ด้วยกันและแยกกันเป็นรายบุคคล เช่น

- ผลตรวจการได้ยิน เทียบกับ baseline พร้อมคำวินิจฉัยแพทย์
- ผลการตรวจสมรรถภาพปอด ,กราฟ พร้อมคำวินิจฉัยแพทย์
- ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ,กราฟ พร้อมคำวินิจฉัยแพทย์ ของแพทย์อายุรกรรมโรคหัวใจ
- ผลการตรวจ การรับสัมผัสสาร และผลการตรวจโลหะหนัก
- ผลการตรวจรายบุคคลอื่น

- ผลการตรวจสุขภาพรายบุคคลต้องจัดส่งให้พนักงาน ในวันพบแพทย์

เอกสารจัดส่งให้หน่วยงานกลาง (Q-EH-OH)

- **แบบที่ 6 : รายงาน E- FILE (E-HEALTH BOOK)**

1. ให้ดำเนินการจัดทำผลการตรวจสุขภาพของพนักงานที่เข้ารับการตรวจลงบนเอกสาร E-HEALTH BOOK ซึ่งประกอบไปด้วย 2 file ภายใต้ format ที่บริษัทนำส่งคือ

1.1 File employee เฉพาะ ICT บริษัท GC upload

1.2 File result รพ ต้องดำเนินการ สำหรับ E- HEALTH BOOK ให้จัดทำภาพรวมโดยไม่ต้องแยกพื้นที่

สรุปสิ่งที่ต้องจัดส่ง

รายการที่ต้องดำเนินการ	เอกสาร
ผลการตรวจสุขภาพ	ตัวจริง – พนักงาน สำเนา –สถานพยาบาล
รายงานวิเคราะห์และสรุปผลการตรวจ	เล่มรายงาน และ file – she พื้นที่ - ตรวจสุขภาพประจำปี 15 พ.ย ทุกปี
e-file รายงานผลการวิเคราะห์ พร้อมผลการวิเคราะห์แยกแต่ละระบบ	file – she พื้นที่

ใบรับรองแพทย์สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูงและ ในรับรอง Fitness Certificate	ตัวจริง – พนักงาน
	สำเนา -สถานพยาบาล
e-health book	File ส่ง Q-EH-OH
E-file รายงานผลการวิเคราะห์ แต่ละระบบ รวม พนักงานทุกคน	file – Q-EH-OH
File ผลการตรวจ กบอ	file – Q-EH-OH
Walk in เพื่อเก็บตก	ภายใน 1 เดือนนับแต่วันพบแพทย์ครั้งสุดท้าย ของการพบ แพทย์ ในplant สุดท้าย เช่น วันสุดท้ายพบแพทย์ 30 มีนาคม ดังนั้น 1-30 เมษายน walk in ได้ รพ ดัดหัวเลมร พรงาม ถึงวันที่ 30 เมษายน เท่านั้น
	พนักงานเข้าตรวจวันที่กำหนดในใบผลมารวมเล่ม ให้ รพ จัด ส่งรายงานบุคคล ให้ ผู้ประสานงานแต่ละพื้นที่
ผลการตรวจที่นำไว้ใน book	พนักงานต้องเข้าตรวจได้ครบทุกรายการก่อนการพบแพทย์ 1 อาทิตย์ และ รพ ต้องจัดทำ book ให้พนักงาน สำหรับพบแพทย์ อีกนะ ผลการตรวจจะไม่ครบ ต้องจัดทำ book ผลตรวจที่นำมาขายส่ง ออก book แล้ว ให้ รพ จัดทำผลรายงานบุคคลแยกออกมา

ประเด็นเพิ่มเติมที่ผู้ให้บริการต้องปฏิบัติ :

7.2 รพ ที่ให้บริการกลุ่มที่ 1 ดำเนินการดังนี้

รายงานผลทุกรายการตามแบบที่ 1 ถึง แบบที่ 5 ให้จัดทำเป็น 4 ชุด ภายใน 45 วันทำการ นับจากวัน
สุดท้ายของการตรวจฯ ที่ PTT GC เพื่อส่งให้แต่ละพื้นที่ให้บริการ ดังนี้

- ชุดที่ 1 : ส่งให้ Q-SH-O1 รวมเล่ม II
ชุดที่ 2 : ส่งให้ Q-SH-O2 รวมเล่ม I4
ชุดที่ 3 : ส่งให้ Q-SH-O1 รวมเล่ม II
ชุดที่ 4 : ส่งให้ Q-SH-PO แยกเป็น 3 เล่มดังนี้
- GC group (GC 12: HDPE Plant 1)
 - GC group (GC 2: HDPE Plant 2)

รพ ที่ให้บริการกลุ่มที่ 2 ดำเนินการดังนี้

รายงานผลทุกรายการตามแบบที่ 1 ถึง แบบที่ 5 ให้จัดทำเป็น 6 ชุด ภายใน 45 วันทำการ นับจากวันสุดท้าย
ของการตรวจฯ ที่ PTT GC เพื่อส่งให้แต่ละพื้นที่ให้บริการ ดังนี้

- ชุดที่ 8 : ส่งให้ REF- ARO
- GC GC6 (REF)
 - GC GC7 &
 - GC 8 (Tank farm)
 - GC 4 (ARO 1)
 - GC 5 (ARO 1)
- ชุดที่ 9 : สาย TEM & OTHER
- ชุดที่ 10: GC 1 (Ro-innovation)

รพ ที่ให้บริการกลุ่มที่ ตรวจในพื้นที่ ENCO ดำเนินการดังนี้
รายงานผลการตรวจตามแบบที่ 1 ถึง แบบที่ 5 ให้จัดทำเป็น 4 ชุด ภายใน 45 วันทำการ นับจากวันสุดท้ายของการตรวจฯ ที่ PTT GC เพื่อส่งให้แต่ละพื้นที่ให้บริการ ดังนี้

- GC
- GGC
- อื่นๆ

8 การรับประกันผลงาน

ผู้ให้บริการ ต้องรับประกันผลงานเป็นระยะเวลา 1 เดือนหลังจากวันส่งมอบงาน โดยจะต้องรับประกันภายใต้ใบรับรองแพทย์ที่ผู้ให้บริการออกให้กับ GC สามารถนำผลดังกล่าวไปใช้อ้างอิงต่อสถานบริการอื่นหรือหน่วยงานราชการ ได้ซึ่งแสดงถึงการยอมรับความมีมาตรฐาน และความน่าเชื่อถือในการให้บริการตรวจสอบภาพ

9 ข้อกำหนดอื่น ๆ

- 9.1 ให้จัดรูปแบบรายงานผลฯ ให้เป็นมี Index แบ่งรายการตรวจฯ ให้ชัดเจนพร้อมระบุเลขหน้าและสารบัญ
- 9.2 รายงานผลการตรวจฯ ต่างๆ ให้ใช้รหัสพนักงาน (สามารถระบุทั้งรหัสพนักงานและ Hospital number)
- 9.3 ให้จัดทำแผ่น label เพื่อประชาสัมพันธ์สิ่งที่ต้องปฏิบัติและขั้นตอนการเข้ารับบริการตรวจสอบภาพ ฯ แก่พนักงานทราบก่อนถึงวันตรวจ ฯ อย่างน้อย 2 สัปดาห์
- 9.4 กรณีที่มีความจำเป็นต้องส่งสิ่งส่งตรวจ ฯ เพื่อทำการ repeat ผู้ให้บริการ จะต้องจัดยานพาหนะพร้อมเจ้าหน้าที่ มาติดต่อรับส่งส่งตรวจดังกล่าว ณ สถานที่ ฯ GC กำหนด
- 9.5 ในกรณีที่ผู้ให้บริการ ไม่สามารถส่งมอบงานที่มีคุณภาพตามเงื่อนไขข้อที่ 6 และ 7 ได้ GC Group สงวนสิทธิ์ที่จะปรับอัตรา 0.02 % / วัน
- 9.6 การวางบิล และการนำส่งผลการตรวจ ให้ดำเนินการวางบิลพร้อมผลการตรวจสอบภาพหรือสำเนาผลการตรวจสอบภาพทุกครั้ง มาพร้อมกับกรวางบิล และ จัดส่งเดือนละ 1 ครั้ง
- 9.7 ขั้นตอนการ Scan ผลตรวจสอบภาพประจำปี อื่น ตามเอกสารแนบ
 - 1.1 เอกตามรายการตรวจ ได้แก่ ผลเลือด EKG กราฟได้ขึ้น สมรรถภาพปอด การมองเห็น อัตราชีพจรแอมป์โมแกรม มะเร็งปากมดลูก
 - 1.2 ในกรณีที่มีการตรวจซ้ำให้แจ้งชื่อตามรายการตรวจและเพิ่ม (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

ภาพ SCAN เอกสาร

1. เนื้อภาพ Scan ผลตรวจสอบภาพประจำปี
 - 1.1 เอกตามรายการตรวจ ได้แก่ ผลเลือด EKG กราฟได้ขึ้น สมรรถภาพปอด การมองเห็น อัตราชีพจรแอมป์โมแกรม มะเร็งปากมดลูก
 - 1.2 ในกรณีที่มีการตรวจซ้ำให้แจ้งชื่อตามรายการตรวจและเพิ่ม (รายละเอียดหน้า 2)



9.8 เงื่อนไขการจ่ายเงิน 70 % หลังดำเนินงาน 30 % หลังส่งมอบรายงานและ E-file รายละเอียดตามใบ TOR

9.9 กรณีที่โรงพยาบาลไม่สามารถดำเนินการได้ตาม TOR หรือมีข้อหาเรื่องของคุณภาพการบริการและอ่านและแปลผล ทาง GC มีสิทธิ์ยกเลิกก่อนครบกำหนดสัญญาได้

เอกสารแนบรายการตรวจ

1. เอกสารแนบรายละเอียด รายการตรวจสอบภาพ
รายการตรวจสอบภาพประจำปี



2. เอกสารแนบ ลำดับขั้นตอนการบริการตรวจสอบภาพ





ตรวจประวัติผู้ป่วย
ตรวจตามลักษณะงาน.

4. X-cell file ผลตรวจสุขภาพ

 format ผลตรวจ
สุขภาพประจำปี 2 ตาม 1

**เอกสารจัดทำขึ้นเพื่อใช้ประกอบในการจ้างงาน งานตรวจสุขภาพพนักงานสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง**

ซึ่งจ้างงานโดย GC และผู้เข้ามามีบริการงานตรวจสุขภาพ “ ผู้ให้บริการ ” ในเอกสารชุดนี้จะเป็นการกำหนดรายละเอียดต่างๆที่เกี่ยวกับการทำงานซึ่งทั้งหมดมีรายละเอียดดังนี้

1. ลักษณะงาน
2. ข้อกำหนดการทำงาน
3. ข้อกำหนดเพิ่มเติม
4. ขอบเขตความรับผิดชอบ
5. การเสนอราคา
6. ช่วงเวลาในการเข้าปฏิบัติงาน
7. การส่งมอบงาน
8. การรับประกันผลงาน
9. ข้อกำหนดอื่นๆ

1. ลักษณะงาน

การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง คือ การตรวจสุขภาพเพื่อสุขภาพความสมบูรณ์ของร่างกายขึ้นจากความผิดปกติก่อนที่จะถูกลามร้ายถึงขั้นแสดงอาการ และส่งถึงคุณาเฉยแองว่าภายในผู้เรอแรกมา และการได้รับการรักษาอย่างทันทั่วที การตรวจสุขภาพ ประกอบด้วย การตรวจสุขภาพทั่ว ำไป และการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงเรื่องเพศ อายุ และการตรวจตามลักษณะอันตรายที่พนักงาน ได้รับ หรือที่เกี่ยวข้อง การตรวจสุขภาพ จะทำการตรวจสุขภาพของพนักงาน โดยการตรวจทางร่างกายและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมถึงการตรวจอีนตามวิธีทางการแพทย์อชีวเวชศาสตร์เพื่อประเมินว่าพนักงานมีสุขภาพเหมาะสมกับการทำงานมากน้อยเพียงใดหรือเพื่อค้นหาว่าสุขภาพของพนักงานได้รับผลกระทบจากการทำงานหรือไม่

2. ข้อกำหนดการทำงาน

2.1 ผู้ให้บริการจะต้องตรวจสุขภาพตามรายการฯ ที่ GC กำหนด ซึ่งรายการตรวจสุขภาพฯ สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ โดยเป็นการพิจารณาร่วมกันของ Q-EH-OH

2.2 คุณภาพของห้องปฏิบัติการ และบุคลากร :

2.2.1 ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพ เช่น ISO 15189 : 2007 / Laboratory accreditation (ระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์: LA) (โดยสภาเทคนิคการแพทย์) / EQAC (โดยคณะกรรมการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล) หรือระบบตรวจสอบ และรับรองคุณภาพที่นำเชื้ออื้ออื่น ๆ ซึ่งห้องอยู่ไม่เกินอันดับที่ 10 ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา (จะพิจารณาเฉพาะ parameter ที่จะให้บริการตรวจฯ แก่ GC group)



2.2.2 มีบุคลากรผู้ทำการศึกษา ไม่ต่ำกว่า ำวนม เพอมีผลการแพทย์เป็นผู้วิเคราะห์และตรวจสอบความถูกต้องของผลลทาห้องปฏิบัติการ ก่อนเสนอแพทย์เพื่อใหการวินิจฉัยมีระบบควบคุมคุณภาพของเครื่องมือ (QA/QC)

ให้ส่งหลักฐานแสดงคุณสมบัติวิเคราะห์มาตรฐานของเครื่องมือให้บริการทราบก่อนการให้บริการ และมีหลักฐานในรายงานสรุปผลการตรวจที่จัดส่งให้กับบริษัท

(ผู้ให้บริการ ส่งเอกสารยืนยันคุณสมบัติตามข้อ 3.1-3.2 ให้ Q-EH-OH ตรวจสอบล่วงหน้าเพื่อคัดเลือกผู้ที่จะให้บริการ)

2.3 บุคลากรทางการแพทย์และผู้ให้บริการที่จัดมาให้บริการตรวจ ณ บริษัท ต้องประกอบด้วย :

2.3.1 แพทย์อชีวเวชศาสตร์ ที่ได้รับอนุมัติบัตรจากแพทยสภา / ได้รับประกาศนียบัตรซึ่งออกโดยกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข แสดงว่าผ่านการอบรมหลักสูตร 2 เดือน / หลักสูตร 2 สัปดาห์ เป็นผู้ให้การวินิจฉัยและลงนามในรายงานผลการตรวจสุขภาพและสุขภาพ

2.3.2 เทคนิคการแพทย์ มีใบประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์จาก สภาเทคนิคการแพทย์ เป็นผู้ให้บริการ ณ จุดเก็บตัวอย่างเลือด หรือ เป็นผู้วิเคราะห์ผลตรวจในห้องปฏิบัติการ ไม่รับผิดชอบการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่งานผล โดยวิธีอื่น ยกเว้นแพทย์เฉพาะทาง

2.3.3 พยาบาลวิชาชีพ ทั้งการศึกษาทางด้านการพยาบาลอชีวอนามัย ระดับปริญญาตรี หรือ โท / ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านการพยาบาลอชีวอนามัย หลักสูตร 4 เดือน / 60 ชั่วโมง เป็นผู้ให้บริการตรวจทางอชีวอนามัย เช่น การตรวจสมรรถภาพทางสายตา การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน การตรวจสมรรถภาพปอด การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เป็นต้น

2.3.4 วิทยาการตรวจสุขภาพเฉพาะทางอื่นๆ ที่มีความจำเป็นต้องใช้ เจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรม

หลักสูตรเฉพาะรายการตรวจร่วมนั้น เช่นการ ตรวจ คลื่น ultrasound ช่องท้อง x-ray ผู้ให้บริการจะต้องเป็นผู้ที่มีระดับการศึกษา ไม่ต่ำกว่า ระดับปริญญาตรี ผ่านหลักสูตรอบรมการตรวจเฉพาะทางนั้นมีการรับรอง โดย สมาคม หรือ สถาบันที่ดูแล โดยหน่วยงานราชการที่นำเชื้ออื้อ เก่า่น โดยหลักสูตรที่ให้บริการอบรมควรมีระยะเวลาของหลักสูตรอ้อย 20 ชั่วโมง หรือมีระยะเวลาในการฝึกภาคปฏิบัติ ไม่ต่ำกว่า 50 % ของระยะเวลาหลักสูตร และหลังจากเข้าปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ทำการตรวจแล้ว มีหลักฐานการอบรมเพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถอ้อยน้อยทุก 5 ปี ขณะให้บริการร่วมนั้นจะต้องมีพยาบาลวิชาชีพทั้งการศึกษามทางด้านการพยาบาลอชีวอนามัย เป็นผู้ควบคุมการบริการ ของเจ้าหน้าที่อ้อยน้อย 50% ของเจ้าหน้าที่ ณ จุดบริการนั้น การรายงานผล ความคณผลงาน และวินิจฉัย โดยแพทย์ ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมด้านอชีวเวชศาสตร์ หรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมด้านอชีวเวชศาสตร์ การรายงานที่พบการรายงาน



- คัดफलัด หรือไมกุดต้องเจนนหลักวิชาการ รพ ที่ให้บริการจะต้อง ชดเชยค่าเสียหายโดยการจัดตรวจทดแทนในวันทีพบความคิตफलัดของการให้บริการ นั้น โดยไม่มีค่าใช้จ่าย ตรวจทีนอกเหนือจากรายการทีกำหนด ให้ประสานงานกับ Occ health दुแลพื้นที่
- 2.3.5 การรายงานผลและการควบคุมผลงาน และวิธีจี้ช โดยแพทย์ ที่ได้รับไปประกอบวิชาการเวชกรรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ หรือแพทย์ทีผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์
- 2.3.6 การตรวจการตรวจ Audiogram ต้องมีการคิดใบ cert. ของพยาบาลวิชาชีพเวชศาสตร์ไว้หน้าห้องตรวจ เพื่อ่ง่ายแก่การตรวจสอบและป้องกันการเกิดปัญหาคัดफलัด ในการตรวจ
- (ผู้ให้บริการ ส่งเอกสารยืนยันคุณสมบัติตามข้อ 3.1—3.5 ให้ Q-EH-OH ตรวจสอบล่วงหน้าเพื่อคัดเลือกผู้ที่จะให้บริการ)
- 2.3.7 การรายงานผลเมื่อพบความคิตफलัดทีต้องรับการรักษโดยเร่งด่วน ผู้ให้บริการจะต้องแจ้งผลการตรวจ ๆ ในรายทีแพทย์อาชีวเวชศาสตร์มีความเห็นว่าคิตफलัดและมีความคิตफलัดทีต้องทำการตรวจวินิจฉัยโรล เพิ่มเติม / รักษาโดยเร่งด่วน เก่ Q-EH-OH โดยทันที (ไม่ต้องรอแจ้งพร้อมกับการส่งรายงาน / ส่งรูประจั่ว) ผลการตรวจคิตफलัดครุ่นแรงมากแจ้งภายใน 3-5 วัน และ 7 วันกรณีความคิตफलัดต้องแก้ไข แต่ช้งคงรอได้
- 2.3.8 การทวนสอบผลการตรวจสมรรถภาพปอด และการตรวจสมรรถภาพ ได้ยื่น ณ จุดให้บริการ ผู้ให้บริการจะต้องทำการเปรียบเทียบ ผลการตรวจสุขภาพ โดยเฉพาะตรวจสมรรถภาพปอด และการตรวจสมรรถภาพการได้ยินทีผ่านมาของพนักงานกับผลการตรวจ ณ วันที่ให้บริการปัจจุบันเมื่อพบความคิตफलัด ให้ดำเนินการตรวจซ้ำเพื่อ่งขึ้นความถูกต้องของผลการตรวจ ณ ปีทีให้บริการนั้นที โดยการตรวจซ้ำต้องอยู่ภายใต้การปฏิบัติทีตรงตามหลักการตรวจ
- 2.3.9 การตรวจค่าดัชนีชี้วัดการได้รับ/สัมผัสทางชีวภาพสัมผัสสารเคมี BEI

3. ข้อกำหนดเพิ่มเติม

ลำดับ	รายการ	ผู้ให้บริการ	การอำผล	รายการวิเคราะห์
1	ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	
2	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	เทคนิคการแพทย์/พยาบาล	แพทย์ทางอายุรกรรมหรืออาชีวเวชศาสตร์	Hb,Hct,WBC,RBC,Platelet Count,PltSmear,MCV,MCH,MCHC,PMN,Lymphocyte,eosonophil,monocyte,basophil,atyp.lymp RDW, RBC MORP,



3	ตรวจปัสสาวะ (Urine Exam)	เทคนิคการแพทย์/พยาบาลวิชาชีพ	แพทย์ทางอายุรกรรมหรืออาชีวเวชศาสตร์	color,sp,gr,albumin,glucose,blood,nitrat e,ketone,urobilinubin,bilirubin,leukocyte, rbc,wbc,sg,sp,cast,calcium oxalate, uric acid,amorphous,mucous, bacteria,fungus,other,summary
4	ตรวจการทำงานของตับ	เทคนิคการแพทย์/พยาบาลวิชาชีพ	แพทย์ทางอายุรกรรมหรืออาชีวเวชศาสตร์	SGOT,SGPT,Alk.Phosphatase ,Bilirubin
5	ตรวจการทำงานของไต	เทคนิคการแพทย์/พยาบาลวิชาชีพ	แพทย์ทางอายุรกรรมหรืออาชีวเวชศาสตร์	BUN ,Creatinine, GFR GFR = อัตราการกรองของไต (Glomerular filtration rate) คำนวณประสิทธิภาพการทำงานของไต ที่แม่นยำ การกรองของเสียของไต ที่แม่นยำ
6	ตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)	พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมอาชีพ วอนามัย	แพทย์ทางอายุรกรรมหรืออาชีวเวชศาสตร์	FVC,FEV 1 ,FEV1 /FVC ,FEF 25-75 %,SUMMARY
7	ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram)	พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมอาชีพ วอนามัย	แพทย์ทางอายุรกรรมหรืออาชีวเวชศาสตร์	อ่านผลการตรวจการได้ยินทุกคลื่นความถี่ตั้งแต่ 500 ,1000,2000,3000,4000,6000, และ 8000 Hz ของหูทั้ง ซ้าย และขวา ทำ Standard Threshold Shift (STS) report, compare data ทำการเทียบ baseline ค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินทีความถี่ 500 1000 2000 เอิร์ตซ์ ต่างจากbaseline audiogram มากกว่า 15 เดซิเบลหรือ ค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินทีความถี่ 3000 4000 6000 เอิร์ตซ์ ต่างจาก baseline audiogram มากกว่า 20 เดซิเบล ให้พนักงานทำการตรวจซ้ำทันทีตามวิธีการตรวจทีได้มาตรฐาน หากยังพบค่าทีเข้าตรวจซ้ำยืนยัน ให้ส่งการตรวจยืนยัน (Confirmation audiogram)การ



				ตรวจร่างกายใน 30 วัน เพื่อพิจารณาว่ามี 15dB-shift Twiceหรือไม่ โดย 15dB-shift Twice คือ ระดับการได้ยินที่ความถี่ 500,1000, 2000, 3000, 4000และ 6000 เฮิรตซ์ มีค่าเพิ่มขึ้นจาก Baseline audiogram นอกเหนือจากเกณฑ์ในการส่งต่อตาม(AAO-HNS)แล้ว กรณีที่มีการได้ยินลดลงที่เสียงความถี่ 8000 เฮิรตซ์ แพทย์จะทางพิจารณาการส่งต่อเป็นรายๆไป
--	--	--	--	--

ลำดับ	รายการ	ผู้ให้บริการ	การอ่านผล	รายการวิเคราะห์
8	ตรวจสอบรภาพการมองเห็นทางอาชีพ วอนนัย (occupational vision test)	พยาบาลอาชีพอนามัย	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	1. ตรวจสอบการประสานสายตา 2. ตรวจสอบความชัดเจนในการมองเห็น 3. ตรวจสอบความสามารถในการมองเห็นภาพสามมิติ 4. ตรวจสอบการรับรู้สี 5. ตรวจสอบตาข 6. ตรวจสอบสายตา
9	การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) 12 Leads	พยาบาลวิชาชีพที่ชำนาญงานด้านการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ/พยาบาล	อายุรแพทย์ด้านหัวใจ	1.อ่านอัตราเร็วหรือช้า 2.จังหวะการเต้นหัวใจ 3. สังเกตในแต่ละจังหวะการเต้นของหัวใจว่ามี P waveหรือไม่ 4. รูปร่างของ P wave และ QRS complex 5. ช่วง P-R interval ,QRS complex และ QT interval 6. ู arrhythmia
10	ตรวจร่างกายโดยแพทย์เพื่อขอใบรับรองแพทย์สำหรับงานอัน	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์ ชีวเวชศาสตร์	Doctor exam to issue certificate (Fitness Certificate) for 1.confined fitness verification,

	อากาศ (certified for Confined work) ใบรับรองแพทย์ Doctor exam to issue certificate (Fitness Certificate) for confined fitness verification, fire fighter and rescue team fitness verification, and working at height fitness verification)			2.fire fighter and rescue team fitness verification 3.working at height fitness verification
11	การตรวจค่าดัชนีชี้วัดการได้รับสัมผัสทางที่สัมผัสสารเคมี BEI รายการตรวจตามเอกสารแนบ	เทคนิคการแพทย์/ชีวเวชศาสตร์	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	ห้องปฏิบัติการ ปรึการสอบเทียบ เครื่องมือวัดและมีการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายและ Calibration service การส่งเครื่องมือสอบเทียบ เป็น ใ้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพ เช่น ISO 15189 : 2007. / Laboratory accreditation (ระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์; LA) (โดยสภาเทคนิคการแพทย์) / EQAC (โดยคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล) หรือระบบตรวจสอบ และรับรองคุณภาพที่นำชื่ออื่น ๆ ซึ่งต้องอยู่ในเกณฑ์ที่ 10 ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

4. ขอบเขตความรับผิดชอบ



No	Description	G C	ผู้ ให้ บริกา
1.	จัดเตรียมสถานที่ พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง เช่น ไฟฟ้า	✓	ร
2.	เครื่องมือ และ อุปกรณ์ต่าง สำหรับให้บริการ เครื่องมือ และ อุปกรณ์ต่าง สำหรับให้บริการตามมาตรการป้องกัน covid-19 • บุคลากรที่ให้บริการต้องมีการประเมินความเสี่ยงและแจ้งข้อมูลการเดินทางตามแบบประเมินความเสี่ยง covid-19 • Link แบบคัดกรอง COVID-19 https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSk0sCumDs0Xu0DentfomKMR_pNwPVN4TNNH9VJFIIdL-TR0w/formResponse • บุคลากรมีสุขภาพแข็งแรง ไม่เข้าข่าย • การตรวจวัดอุณหภูมิ ก่อนเข้าพื้นที่ให้บริการ • การจัดบริการมีระยะห่าง 2 เมตร • บุคลากร สวมใส่ Mask ทุกท่าน • บุคลากร สวมใส่ Mask และ Face shield กรณีที่การให้บริการรักษาระยะห่างได้ไม่ถึง 2 เมตร • สวมถุงมือระหว่างให้บริการเจาะเลือดและเปลี่ยนทุกครั้งที่ให้บริการคนต่อไป • การตรวจพิเศษด้วยรถบริการเคลื่อนที่ ให้มีการทำความสะอาดฆ่าเชื้อก่อนและหลังให้บริการทุกครั้ง • อุปกรณ์ให้มีการทำความสะอาดด้วย แอลกอฮอล์ 70 % ก่อนให้บริการท่านต่อไป	✓	✓
3.	เจ้าหน้าที่ที่มาให้บริการ		✓
4.	การเดินทาง การขนส่ง		✓
5	ภาชนะรองรับหรือจัดเก็บ waste		✓

5. การเสนอราคา

ให้ทำการเสนอราคาแบบเดราขายการไม่เหมาทั้ง package ในกรณีที่ทีมงานเพิ่มเติมจะทำการคิดราคาตามความเป็นจริง โดยต้องได้รับการแจ้งล่วงหน้าก่อน แจ้งเหมาค่าบริการ โดยนำเสนอค่าบริการเพิ่มเติมนำเสนอพร้อมการเสนอราคาก่อนการเริ่ม ให้บริการ



6. ช่วงเวลาในการเข้าปฏิบัติงาน
การดำเนินการตรวจสอบสุขภาพในพื้นที่ที่กำหนดระยะเวลาทั้งหมด 8 วันต่อ 1 plant โดยแบ่งเป็น
<ul style="list-style-type: none">เก็บตัวอย่างภาพ และการตรวจทางอาชีวอนามัย 4 วันตรวจร่างกายโดยแพทย์อีก 4 วัน
ระยะให้บริการตั้งแต่เวลา 07.00 -16.00 น. ทั้งนี้สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมของสถานการณ์โดยประสานงานกับหน่วยงานผู้แทนของ Q-EH-OH
<ul style="list-style-type: none">ลำดับขั้นตอนการทำงานต้องเป็นไปตามที่เอกสารแบบ 2 ท้าย for
7. การส่งมอบงาน
7.1 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำและส่งรายงานผล 6 รูปแบบ ดังนี้
<ul style="list-style-type: none">แบบที่ 1 : ผลตรวจบุคคล
ผลการตรวจสุขภาพ สำหรับพนักงานเป็นรายบุคคล ภายใน 21 วันทำการ (3 สัปดาห์) นับจากวันสุดท้ายของการตรวจฯ ที่ GC group โดยประกอบไปด้วย
ลักษณะข้อมูลอย่างน้อย ดังนี้
<ul style="list-style-type: none">ผลการตรวจสุขภาพในแต่ละรายการตรวจฯ โดยเปรียบเทียบผล 2 ปีซ้อนหลัง (หรือผลการตรวจ 4 ครั้งที่ผ่านมา)รายงานสรุปผลและกึ่งวินิจฉัยของแพทย์อาชีวเวชศาสตร์พร้อมลงลายเซ็นจริงคำอธิบายประโยชน์และผลการตรวจสุขภาพในแต่ละรายการตรวจฯคำแนะนำในการปฏิบัติ โดยเฉพาะสำหรับผู้ที่มีผลการตรวจผิดปกติ
ทั้งนี้ในการส่งผลการตรวจสุขภาพรายบุคคลต้องปฏิบัติตามดังนี้
1) จำนวนข้อมูลและพื้นที่ของพร้อมประทับคำว่า “Confidential” หรือ “ลับ” ถึงพนักงานส่งถึง Q-EH-OH โดย Q-EH-OH และ SHE แต่ละพื้นที่ จะเป็นผู้นำส่งพนักงาน
<ul style="list-style-type: none">แบบที่ 2 : เสนอรายงานสรุปโดยรวม พร้อม CD
<ul style="list-style-type: none">รายงานวิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพในภาพรวมของพนักงานที่ได้รับการตรวจทั้งหมด (Summary Report) การจัดเตรียมให้เรียกดูบนรหัสพนักงาน จัดส่ง ภายใน 30 วันทำการ นับจากวันสุดท้ายของการตรวจฯ ที่ GC group (นับจากวันสุดท้าย คนสุดท้ายของการพบแพทย์) โดยประกอบไปด้วยลักษณะข้อมูลอย่างน้อย ดังนี้
<ul style="list-style-type: none">ข้อมูลสรุปผลการตรวจสุขภาพของพนักงาน GC group โรงงานสายงาน (กลุ่มธุรกิจ) โดยแยกเป็นฝ่าย และ ส่วนแสดงแนวโน้มของการเกิดปัญหาสุขภาพในแต่ละรายการตรวจฯ เพื่อเริ่มต้นความเบี่ยงเบนและมาตรการแก้ไข
ระบุสุขภาพเพื่อป้องกันโรคจากการทำงานตาม parameter ของการตรวจ



- ❖ x-cell file รายงานผลการวิเคราะห์ สรุปแยกแต่ละระบบตามบริษัทกำหนด

[illegible]

- **แบบที่ 4 : ใบรับรองแพทย์สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง และใบรับรอง Fitness Certificate**

1. สรุปความเห็นแพทย์ เป็นรายบุคคล สำหรับพบกนกลุ่มเสี่ยงที่สามารถ และ ไม่สามารถเข้าถึงงานได้
ที่ต่อจากคำได้ตามกฎหมายหรืองานที่มีความเสี่ยงอื่นๆ พร้อมระบุสาเหตุที่ไม่สามารถเข้าถึงงานได้
(รวมถึงระบุรายชื่อของพนักงานที่ได้เข้ารับการรักษาในครั้งนั้น แต่ไม่มีสิทธิ์เข้าถึงงาน) ทั้งนี้ให้แพทย์



การตรวจฯในแต่ละพื้นที่ตรวจ

- **แบบที่ 5: ผลการตรวจ**

- ผลตรวจการได้ขึ้น เทียบกับ baseline พร้อมคำวินิจฉัยแพทย์

- เอกสารจัดส่งให้ หน่วยงานกลาง (Q-EH-OH)

- **แบบที่ 6: รายงาน E-File (E-Health Book)**

- 1.1 File employee เฉพาะ ICT บริษัท GC upload

- 1.2 File result รพ ต้องดำเนินการ สำหรับ E-HEALTH BOOK ให้จัดทำในภาพรวมโดยไม่
ต้องแยกพื้นที่

สรุปสิ่งที่ต้องจัดส่ง

รายการที่ต้องดำเนินการ	เอกสาร
ผลตรวจรายบุคคล	ตัวจริง – พนักงาน สำเนา -สถานพยาบาล
รายงานวิเคราะห์และสรุปผลการตรวจ	แผ่นรายงาน และ file- she พื้นที่ - ตรวจสุขภาพประจำปี 15 พฤษภาคมปี



e-file รายงานผลการวิเคราะห์ พร้อมผลการวิเคราะห์แยกแต่ละระบบ	file – she พื้นที่
ใบรับรองแพทย์สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูงและใบรับรอง Fitness Certificate	ตัวจริง –พนักงาน สำเนา -สถานพยาบาล
e-health book	File ส่ง Q-EH-OH
E-file รายงานผลการวิเคราะห์แยกแต่ละระบบ รวมพนักงานทุกคน	file – Q-EH-OH
File ผลการตรวจ กบอ	file – Q-EH-OH
Walk in เพื่อเก็บตก	ภายใน 1 เดือนนับวันพบแพทย์วันสุดท้าย ของการพบแพทย์ ในplant สุดท้าย เช่น วันสุดท้ายพบแพทย์ 30 มีนาคม ดังนั้น 1-30 เมษายน walk in ได้ wp คัดทำเล่มรายงาน ถึงวันที่ 30 เมษายน เท่านั้น พนักงานเข้าตรวจวันที่กำหนด ไม่มีผลมารวมเล่ม ให้ wp จัดส่งผลตรวจบุคคลให้ผู้ประสานงานแต่ละพื้นที่
ผลการตรวจที่ไม่รวมใน book	พนักงานต้องเข้าตรวจให้ครบทุกว การก่อนการพบแพทย์ 1 อาทิตย์ และ wp ต้องจัดทำ book ให้พนักงาน สำหรับพบแพทย์ ถึงแม้ ผลการตรวจจะไม่ครบ ต้องจัดทำ book ผลตรวจที่มียาหลัง ออก book แล้ว ให้ wp จัดทำผลรายบุคคลแยกออกมา

ประเด็นเพิ่มเติมที่ผู้ให้บริการต้องปฏิบัติ:

7.2. wp ที่ให้บริการกลุ่มที่ 1 ดำเนินการดังนี้

รายงานผลทุกรายการตามแบบที่ 1 ถึง แบบที่ 5 ให้จัดทำเป็น 4 ชุด ภายใน 45 วันทำการ นับจากวันสุดท้ายของการตรวจฯ ที่ PTT GC เพื่อส่งให้แต่ละพื้นที่ให้บริการ ดังนี้

- ชุดที่ 1 : ส่งให้ Q-SH-O1 รวมเล่ม II
- ชุดที่ 2 : ส่งให้ Q-SH-O2 รวมเล่ม I4
- ชุดที่ 3 : ส่งให้ Q-SH-O1 รวมเล่ม II
- ชุดที่ 4 : ส่งให้ Q-SH-PO แยกเป็น 3 เล่มดังนี้
 - GC group (GC 12: HDPE Plant 1)

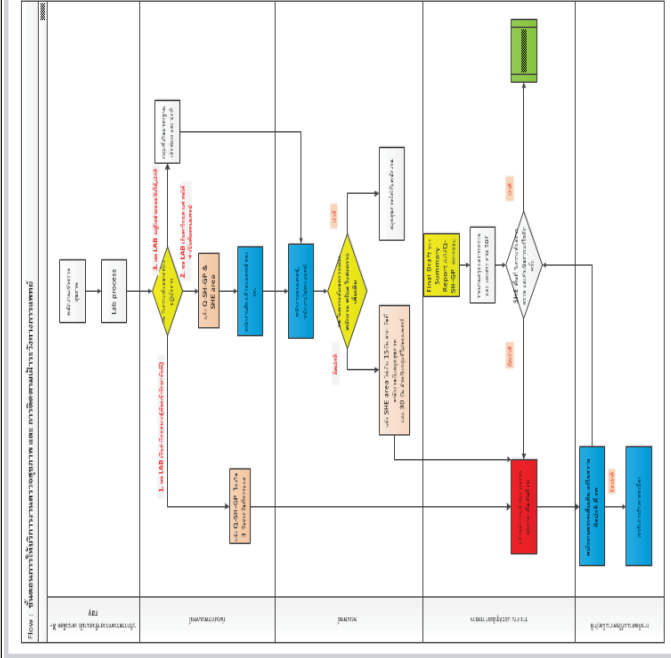


- GC group (GC 2: HDPE Plant 2) - GC group (PS Plant (GCS))	
ชุดที่ 5 : ส่งให้ Q-SH-EO แยกเป็น 4 เล่มดังนี้	
- GC group (TOCGC) - GC group (TOL) - GC (Lab center) - GC (Q-SH-EO)	
ชุดที่ 6 : ส่งให้ Q-SH-O3 แยกเป็น 4 เล่มดังนี้	
-PTTPE (Ethane Cracker) -PTTPE (LLDPE) -PTTPE (LDPE) -PTTPE (Q-SH-O3)	
ชุดที่ 7 : ส่งให้ Q-SH-PH แยกเล่มดังนี้	
-BPA -Phenol	
ชุดที่ 8	
- GCP - GCO	

wp ที่ให้บริการกลุ่มที่ 2 ดำเนินการดังนี้

รายงานผลทุกรายการตามแบบที่ 1 ถึง แบบที่ 5 ให้จัดทำเป็น 6 ชุด ภายใน 45 วันทำการ นับจากวันสุดท้ายของการตรวจฯ ที่ PTT GC เพื่อส่งให้แต่ละพื้นที่ให้บริการ ดังนี้

- ชุดที่ 8 : ส่งให้ REF- ARO
 - GC GC6 (REF)
 - GC GC7 &
 - GC 8 (Tank farm)
 - GC 4 (ARO 1)
 - GC 5 (ARO 1)
- ชุดที่ 9 : สาย TEM & OTHER
- ชุดที่ 10: GC 1 (Ro-innovation)



3. FORMAT E-HEALTH BOOK 2 file

ตรวจตามลักษณะงาน ตรวจไม่สำเร็จ.xlsx
xlsx

Up date 13082020

4. X-cell file ผลตรวจสุขภาพ

format ผลตรวจ
สุขภาพประจำปี 2 ตาม

ภาคผนวก 68ข

รายงานผลการตรวจสอบภาพพนักงานประจำปี พ.ศ. 2564

ภาคผนวก 69ข

แผนงานการบำรุงรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการ ประจำปี พ.ศ. 2565

[illegible][illegible]

วันหยุด
 แผนปฏิบัติงาน
 วันหยุดประจำปี
 ผลปฏิบัติงาน

แผนการปฏิบัติงานสูงสุด สวทช. GGO

[illegible][illegible]

1999

วิมลฤกษ์

 វិទ្យាសាស្ត្រប្រជាជន

 គោលបំណងនៃការងារ

๑๑๖



ការគ្រប់គ្រងធនធានមនុស្សក្នុងគណៈកម្មាធិការជាតិប្រឹក្សា

20 ឆ. គិតពីឆ្នាំទី១ គ.ជ.ប្រជុំ ឆ្នាំទី១២០២១ ឆ. ២០២១

ត្រូវបានកែសម្រួល ០១-០៣-២០២១ លេខ ០១-០៣-២០២១ លេខប្រតិបត្តិការ ០២១២០២១

របាយការណ៍ប្រតិបត្តិការ ការងារ ០០១

ល.រ		ប្រភេទមនុស្សធាន	២០២១-២២																														ប្រភេទ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់																																	
1	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
2	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
3	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
4	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
5	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
6	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
7	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
8	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
9	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
10	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
11	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
12	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
13	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
14	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
15	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់																																	
1	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															
2	ប្រភេទមនុស្សធានដែលបានបញ្ជាក់	ប្រភេទ																															
		ប្រភេទ																															



ការគ្រប់គ្រងធនធានមនុស្សក្នុងគណៈកម្មាធិការជាតិប្រឹក្សា

20 ឆ. គិតពីឆ្នាំទី១ គ.ជ.ប្រជុំ ឆ្នាំទី១២០២១ ឆ. ២០២១

ត្រូវបានកែសម្រួល ០១-០៣-២០២១ លេខ ០១-០៣-២០២១ លេខប្រតិបត្តិការ ០២១២០២១

3	ការងារតាមផ្ទះ (ជនស្រី អតិថេយ្យ)	លេខ ៣៣																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
---	---------------------------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ប្រភេទ





ក្រសួងធនធានธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม, វិស័យកសិกรรม, កសិกรรม

28 01 2024, 08:00:00, 08:00:00, 08:00:00, 08:00:00

โทรศัทพ์ 0-3861-0377, 0-3862-2245, 0-3862-2245, 0-3862-2245, 0-3862-2245

แผนการปฏิบัติงานตามแผน GGO

ลำดับ	รายละเอียดกิจกรรม		พ.ค.-65																															หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
รวมทุกสัปดาห์งบประมาณ																																		
1	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
2	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
3	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
4	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
5	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
6	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
7	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
8	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
9	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
10	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
11	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
12	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
13	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
14	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
15	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																
รวมทุกสัปดาห์งบประมาณ																																		
1	งานประชาสัมพันธ์ (สสวท)	สสวท																																
		สสวท																																



ក្រសួងធនធានธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม, វិស័យកសិกรรม, កសិกรรม

28 01 2024, 08:00:00, 08:00:00, 08:00:00, 08:00:00

โทรศัทพ์ 0-3861-0377, 0-3862-2245, 0-3862-2245, 0-3862-2245, 0-3862-2245

2	การทบทวนแผน (ยุทธวิธี)	แผน																																
3	การทบทวนแผน (ยุทธวิธี)	แผน																																
4	การทบทวนแผน (ยุทธวิธี)	แผน																																
5	การทบทวนแผน (ยุทธวิธี)	แผน																																
6	การทบทวนแผน (ยุทธวิธี)	แผน																																
7	การทบทวนแผน (ยุทธวิธี)	แผน																																
8	การทบทวนแผน (ยุทธวิธี)	แผน																																
9	การทบทวนแผน (ยุทธวิธี)	แผน																																
แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2565																																		
1	การทบทวนแผน (ยุทธวิธี)	แผน																																
2	การทบทวนแผน (ยุทธวิธี)	แผน																																
3	การทบทวนแผน (ยุทธวิธี)	แผน																																

หมายเหตุ

ไม่พบ

ไม่พบ

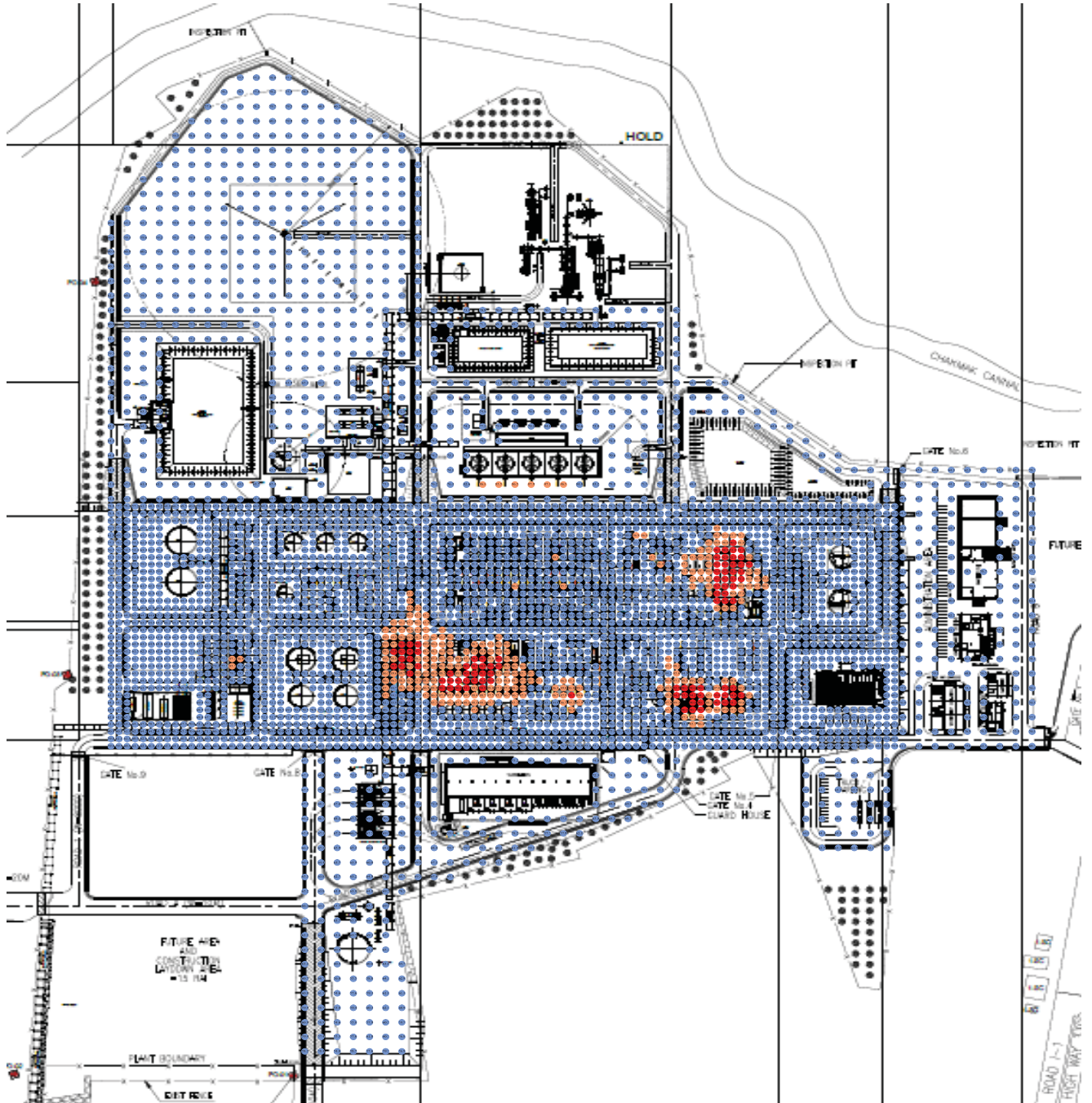
ไม่พบ

ไม่พบ

ภาคผนวก 70ข

แผนผังแสดงเส้นเสียง (Noise Contour Map)

NOISE CONTOUR MAP
GC OXIRANE CO., LTD. (GCO Plant)



Remark :

- 53.0 - 85.0 dB (A)
- 85.1 - 90.0 dB (A)
- 90.1 - 100.6 dB (A)

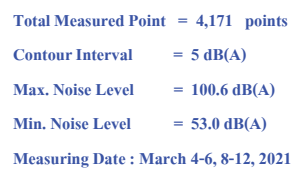
Total Measured Point = 4,171 points

Max. Noise Level = 100.6 dB(A)

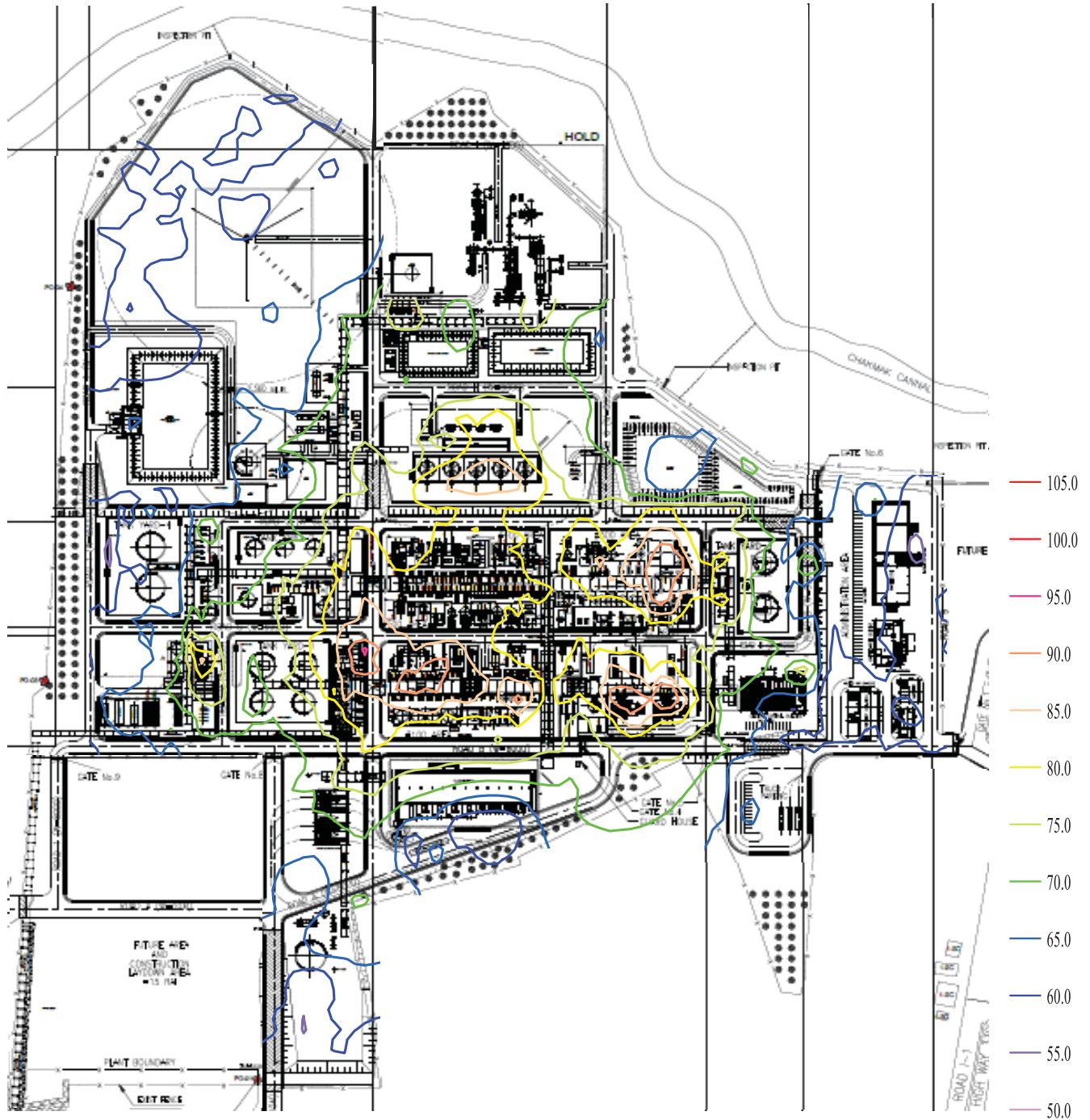
Min. Noise Level = 53.0 dB(A)

Measuring Date : March 4-6, 8-12, 2021

GC OXIRANE CO., LTD. (GCO Plant)



NOISE CONTOUR MAP
GC OXIRANE CO., LTD. (GCO Plant)



Total Measured Point = 4,171 points

Contour Interval = 5 dB(A)

Max. Noise Level = 100.6 dB(A)

Min. Noise Level = 53.0 dB(A)

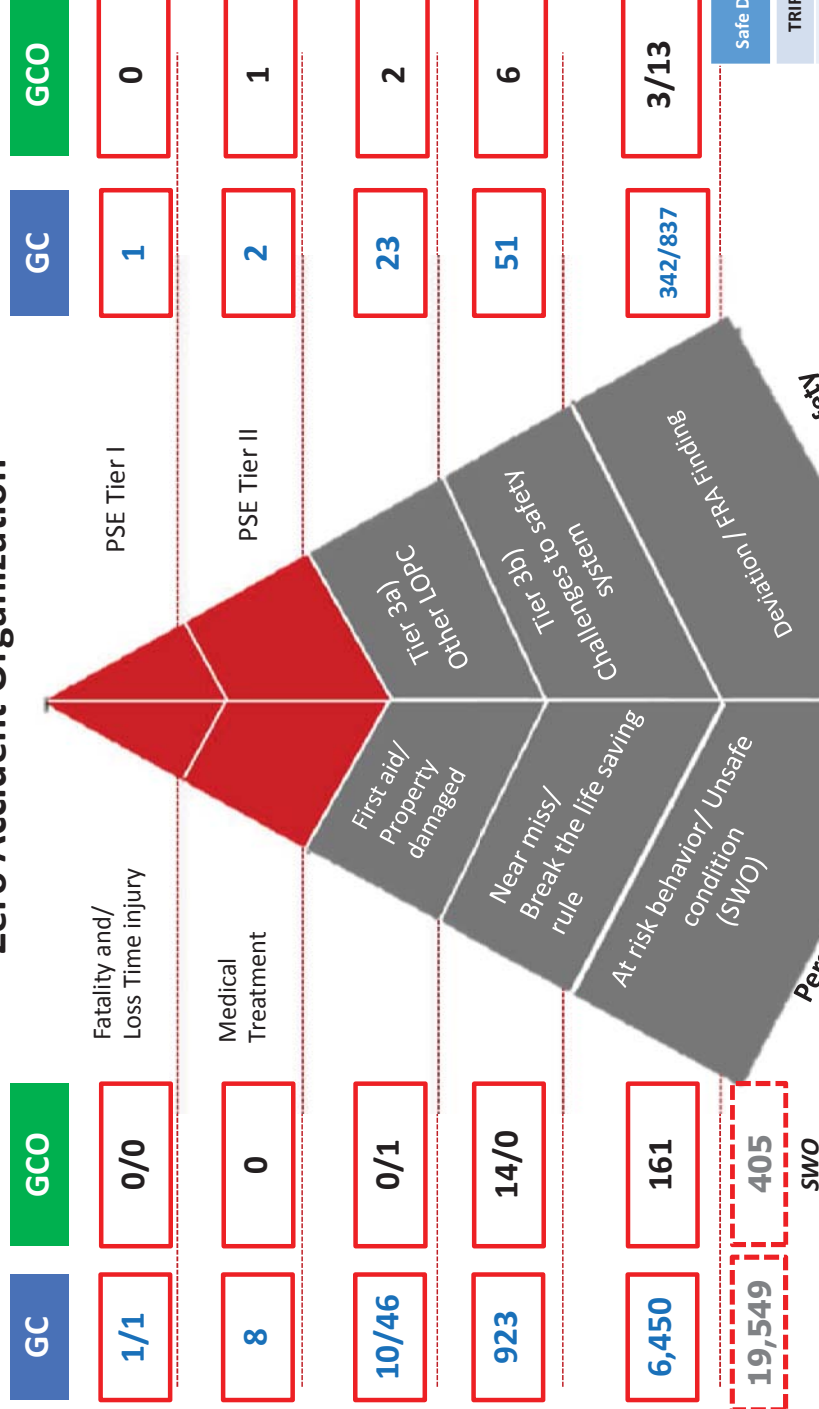
Measuring Date : March 4-6, 8-12, 2021

ภาคผนวก 71ข

สถิติอุบัติเหตุ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2565

GC : Date as of 29 June 2022

Zero Accident Organization



Near miss

- Safety now = 8
- IIS = 4

As of June 6, 2022



Safety	Plant (Target)	Plant (YTD)
TRIR	0.09	0.0
PSE T1	0	0

Environment	Plant (Target)	Plant (YTD)
Landfill	0%	0.0
Spill to Envi	0	0

External Complaint	Total	WHA	Community
	0	0	0

Safe Day	GC (Best Record)	GC (Accumulate)	GC (YTD)	Plant (Best Record)	Plant (Accumulate)	Plant (YTD)
TRIR	150	7	7	551	551	173
PSE T1	1,717	89	89	551	551	173
PSE T2	315	36	36	487	63	63

Note : Estimated TRIR 29/6/2022 is

0.14 cases/200K man-hours @ **14.3 Mil** man-hours

ภาคผนวก 72ข

ตัวอย่างเอกสารบันทึกปริมาณรถที่ผ่านเข้า-ออกพื้นที่โครงการ
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2565

SSM

บันทึกยานพาหนะเข้า-ออก

วันที่	ชื่อ-นามสกุล	ชื่อบริษัท	ทะเบียนรถ	ประเภทรถ				สี	ยี่ห้อ	เวลาเข้า	เวลาออก
				กระบะ	เก๋ง	ล้อ ขึ้นไป	รถ มอเตอร์ ไซค์				
30/6/65	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	SET	ก.จ.จ.จ.		✓			ด.ล	Mer	06:40	17:15
	ท.จ.จ. จ.จ.จ.	SET	3803		✓			ด.ล	Toyota	06:40	17:18
	ท.จ.จ.จ. จ.จ.จ.จ.	NPC	ข.จ.จ.จ.	✓				ขาว	Toyota	06:45	20.00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.จ.	MKC	ก.จ.จ.จ.			22		ขาว	Toyota	7.00	08.25
	จ.จ.จ.จ. จ.จ.จ.	CC	767				✓	ด.ล	Toyota	7.00	18.00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.จ.	MKC	ข.จ.จ.จ.			18		ด.ล	Toyota	7.00	11.25
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.จ.	NKW	ก.จ.จ.จ.		✓			ขาว	Toyota	7:00	22:00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.จ.	NKW	1107048				✓	ขาว	Honda	7.00	12.00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.จ.	ข.จ.จ.จ.	HRJ		✓			ขาว	Toyota	07:00	20:30
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.จ.	MKC	ก.จ.จ.จ.			22		ขาว	Honda	07:02	13:50
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.จ.	CC	70-5264			10		ขาว	ISUZU	07.05	8.15
	จ.จ.จ.จ. จ.จ.จ.	NKW	1107048				✓	ขาว	Toyota	07.10	22.00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.จ.	NKW	1107048				✓	ขาว	Toyota	07.10	22.00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.จ.	CC	ก.จ.จ.จ.		✓			ด.ล	Honda	07.00	17.00
	จ.จ.จ.จ. จ.จ.จ.	HRJ	ข.จ.จ.จ.				✓	ด.ล	Toyota	07.10	8.15
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.จ.	NKW	ข.จ.จ.จ.				✓	ขาว	Honda	7.16	22.00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.จ.	NKW	ข.จ.จ.จ.				✓	ขาว	Honda	07.20	22:00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.จ.	NKW	ก.จ.จ.จ.	✓				ขาว	Toyota	07.20	11.10
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.จ.	CC	ก.จ.จ.จ.					ขาว	Toyota	07.27	9.30

SSM

บันทึกยานพาหนะเข้า-ออก

วันที่	ชื่อ-นามสกุล	ชื่อบริษัท	ทะเบียนรถ	ประเภทรถ				สี	ยี่ห้อ	เวลาเข้า	เวลาออก
				กระบะ	เก๋ง	ล้อ ขึ้นไป	รถ มอเตอร์ ไซค์				
30/06/65	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	NKW	6017				✓	ขาว	Toyota	07:00	22.00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	HRJ	ก.จ.จ.จ.				✓	ขาว	Toyota	07:30	09.30
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	HRJ	ข.จ.จ.จ.	✓				ขาว	Toyota	07:30	22.20
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	HRJ	ก.จ.จ.จ.				✓	ขาว	Toyota	7.30	17.30
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	NKW	ก.จ.จ.จ.	✓				ขาว	Toyota	07:30	22.00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	HRJ	ก.จ.จ.จ.				✓	ขาว	Toyota	07:30	16.20
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	NKW	ก.จ.จ.จ.				✓	ขาว	Toyota	07:30	20.00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	NKW	ก.จ.จ.จ.				✓	ขาว	Toyota	07:35	22:10
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	NKW	ก.จ.จ.จ.				✓	ขาว	Toyota	07:35	21.15
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	NKW	ก.จ.จ.จ.				✓	ขาว	Toyota	07:35	22.00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	NKW	ก.จ.จ.จ.				✓	ขาว	Toyota	07:35	22.00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	HCS	ก.จ.จ.จ.	✓				ขาว	Toyota	08:20	17.05
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	HRJ	ก.จ.จ.จ.				✓	ขาว	Toyota	08:25	22.00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	HRJ	ก.จ.จ.จ.	✓				ขาว	Toyota	08:30	22.30
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	HRJ	ก.จ.จ.จ.	✓				ขาว	Toyota	08:30	22.22
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	HCS	ก.จ.จ.จ.	✓				ขาว	Toyota	7:45	22.35
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	D PLUS	ก.จ.จ.จ.				✓	ขาว	Honda	08.00	19.00
	จ.จ.จ. จ.จ.จ.	NKW	ก.จ.จ.จ.				✓	ขาว	Toyota	7.47	22.20

บันทึกยานพาหนะเข้า-ออก

ว/ด/ป	ชื่อ-นามสกุล	ชื่อบริษัท	ทะเบียนรถ	ประเภทรถ				สี	ยี่ห้อ	เวลาเข้า	เวลาออก
				กระบะ	ถัง	ล้อ ขึ้นไป	รถ มอเตอร์ ไซค์				
30/06/65	โชน	บริษัท	8339	✓				เทา	TOYOTA	07:4	17:20
	ชวรัตน์ ชวรัตน์	พท	446397	✓				ขาว	TOYOTA	7:48	11:32
	จิรายุ อธิวิธ	HRI	94 477	✓				ขาว	toyota	7:48	21:00
	อัมรินทร์ พงษ์พานิช	HRI	125 37				✓	ดำ	HONDA	7:50	20:30
	พจนนิต พจนนิต	NKW	10.2821				✓	สีส้ม	BMW	07:50	15:30
	นพ ชนาค	NKW	200979	✓				ขาว	ฮอนด้า	7:55	17:00
	สุวิมล นพพานิช	HRI	6733		✓			ขาว	นิสสัน	7:55	16:30
	โชน อัมรินทร์	NKW	800669			18-00		สีส้ม	SAVZU	8:00	10:25
	อัมรินทร์ ชวรัตน์	GS	104 5191	✓				ขาว	HONDA	8:00	17:20
	สุวิมล นพพานิช	NKW	21-0433			18-00		ขาว/ส้ม	HINO	08:00	12:16
	วิธิตา พงษ์พานิช	TSK	116.4020		✓			สีขาว	TOYOTA	08:00	17:00
	อัมรินทร์ นพพานิช	HAI	7319				✓	สีส้ม	Honda	08:00	20:30
	อัมรินทร์ พงษ์	NKW	6243				✓	สีส้ม	ฮอนด้า	08:00	15:30
	สุวิมล นพพานิช	HRI	11A 6033	✓				ดำ	BMW	8:00	19:40
	อัมรินทร์ อธิวิธ	HRI	866				✓	เทา	HONDA	8:00	17:00
	อัมรินทร์ พงษ์พานิช	HRI	200542				✓	ขาว	ฮอนด้า	08:00	20:30
	สุวิมล นพพานิช	GL	23-0883			21-00		เทา	HINO	08:00	10:30
	อัมรินทร์ นพพานิช	HRI	116 609	✓				ดำ	TOYOTA	08:00	17:40
	อัมรินทร์ นพพานิช	HRI	946354				✓	ดำ	H/D	2:17	17:50

บันทึกยานพาหนะเข้า-ออก

ว/ด/ป	ชื่อ-นามสกุล	ชื่อบริษัท	ทะเบียนรถ	ประเภทรถ				สี	ยี่ห้อ	เวลาเข้า	เวลาออก
				กระบะ	ถัง	ล้อ ขึ้นไป	รถ มอเตอร์ ไซค์				
30/06/65	อัมรินทร์ นพพานิช	เบตเตอร์	70-9480			21		ดำ	ฮอนด้า	08:00	19:30
	อัมรินทร์ อธิวิธ	Samsung	300-964				✓	เทา	HID	08:00	17:20
	อัมรินทร์ อธิวิธ	HRI	702032				✓	ดำ	ฮอนด้า	08:00	20:30
	อัมรินทร์ นพพานิช	II	11.0.7651				✓	เทา	II	08:00	22:20
	อัมรินทร์ นพพานิช	HRI	12 2160		✓			ขาว	ฮอนด้า	08:00	21:30
	อัมรินทร์ นพพานิช	HRI	11 939					สีส้ม	ฮอนด้า	08:25	20:30
	อัมรินทร์ นพพานิช	HRI	655375	✓				ขาว	ฮอนด้า	08:25	21:00
	อัมรินทร์ นพพานิช	GS LINE	116-6671	✓				ขาว	นิสสัน	08:40	16:50
	อัมรินทร์ นพพานิช	HRI	11 9120	✓				ขาว	Petrol	08:45	15:00
	อัมรินทร์ นพพานิช	HRI	116 608	✓				ขาว	Toyota	8:45	20:30
	อัมรินทร์ นพพานิช	BWC	11-9235			18		เทา	ISUZU	08:50	11:15
	อัมรินทร์ นพพานิช	ITL	40-9784			18		เทา	HINO	08:55	12:30
	อัมรินทร์ นพพานิช	ITL	10-9785			21		เทา	HINO	08:55	12:00
	อัมรินทร์ นพพานิช	HRI	11 9128		✓			เทา	TOYOTA	8:55	20:30
30/6/62	อัมรินทร์ นพพานิช	GS	3112467	✓				เทา	Toyota	8:55	10:50
	อัมรินทร์ นพพานิช	GS	110-5020	✓				เทา	BMW	09:00	17:00
	อัมรินทร์ นพพานิช	NHA	3111.6506	✓				เทา	ฮอนด้า	09:00	17:00
	อัมรินทร์ นพพานิช	SC	11-9602			18		เทา	ฮอนด้า	09:20	13:45
	อัมรินทร์ นพพานิช	HRI	11 9052	✓				เทา	Toyota	09:20	12:30

บันทึกยานพาหนะนำเข้า-ออก

ว/ด/ป	ชื่อ-นามสกุล	ชื่อบริษัท	ทะเบียนรถ	ประเภทรถ				สี	ยี่ห้อ	เวลาเข้า	เวลาออก
				กระบะ	เก๋ง	ล้อ ขึ้นไป	รถ มอเตอร์ ไซค์				
50/06/06	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	HRI	2ท 5191				✓	ดำ	Honda	09.45	17.20
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	HDS	623844			12.21		ขาว	HINO	10.50	16.00
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	TPE	ท 6282		✓			ดำ	HONDA	11.10	16.30
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	CKC	82-3792			✓		ดำ	อิตัล	11.40	
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	HCS	ท. 5188				✓	ดำ	อิตัล	13.00	16.50
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	HCS	ท. 5152				✓	ดำ	อิตัล	13.02	17.20
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	HCS	ท. 5161				✓	ดำ	Honda	13.00	17.20
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	HDS	ท. 5140				✓	ดำ	HONDA	13.00	17.20
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	HDS	1ท 6885				✓	ดำ	HONDA	13.00	16.10
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	HDS	5153				✓	ดำ	HONDA	13.00	16.30
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	HDS	2ท 6388				✓	ดำ	HONDA	13.00	16.30
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	HPS	1ท 5482		✓		✓	ดำ	HONDA	13.05	16.10
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	HCS	ท. 5152		✓			ดำ	TOYOTA	14.05	17.20
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	AKW	ท. 5160		✓			ดำ	TOYOTA	14.05	17.20
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	AKW	ท. 5190		✓			ดำ	TOYOTA	14.02	14.58
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	S20	20274813		✓			ดำ	TOYOTA	14.00	17.20
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	AKW	ท. 5175		✓			ดำ	Honda	14.20	14.50
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	AKW	ท. 5191		✓			ดำ	Honda	14.45	14.45
	วิวัฒน์ วัฒนานนท์	CKC	82-3792			✓		ดำ	อิตัล	17.50	19.20