

บริษัท แคนาเดียนโซลาร์ แมนูแฟคเจอริ่ง ประเทศไทย จำกัด

เขียนที่ บริษัท แคนาเดียน โซลาร์ แมนูแฟคเจอริ่ง (ประเทศไทย) จำกัด

วันที่ 22 เดือน เมษายน พ.ศ.2565

เรื่อง นำส่งเอกสารรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือที่มีอาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดชลบุรี

เอกสารที่แนบมาด้วย แบบรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือที่มีอาการหรือเจ็บป่วยฯ

(จผส.๑.) ประจำปี 2564

เนื่องด้วยข้าพเจ้า [REDACTED] ำหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ปฏิบัติงาน ณ บริษัท แคนาเดียน โซลาร์ แมนูแฟคเจอริ่ง (ประเทศไทย) จำกัด ประเภทกิจการ ผลิตและจำหน่ายโซลาร์เซลล์และ ชิ้นส่วนเกี่ยวกับโซลาร์เซลล์ ที่ตั้ง 168/2 หมู่ที่ 4 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์ 033-678530 มีความประสงค์จะขอส่งแบบรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือที่มีอาการหรือเจ็บป่วยฯ (จผส.๑.) ประจำปี 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

MAKE THE D

ำหน้าที่ความปลอดภัยฯ ระดับวิชาชีพ

ได้รับเอกสารแล้ว	
ทศศิริ	ผู้รับ
()	
วันที่	22 เม.ย. 2565
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด	

สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชลบุรี ได้รับเอกสารไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ วันที่รับเอกสาร.....

แบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือที่มีอาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การรักษาพยาบาลและการป้องกันแก้ไข

วันที่ 22 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

๑. ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) นายจ้าง

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท แคนวเดีย โซลาร์ แมนูแฟคเจอร์ริง (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105558184174

ประกอบกิจการ ผลิตและจำหน่ายโซลาร์เซลล์และชิ้นส่วนเกี่ยวกับโซลาร์เซลล์

ตั้งอยู่เลขที่ 168/2 หมู่ที่ 4 ต.รอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง บ่อวิน

จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20230 โทรศัพท์ 0-33678530 ต่อ 71026 โทรสาร โทรศัพท์มือถือ

๓. การดำเนินการตรวจสุขภาพของลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

☐ ตรวจสุขภาพครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่รับลูกจ้างเข้าทำงาน) ☒ ตรวจประจำปี ☐ ตรวจเมื่อเปลี่ยนงาน ☐ ตรวจเฝ้าระวังตามความจำเป็น

วันที่ตรวจสุขภาพ วันที่ 24-25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 และวันที่ 2-3 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

๔. แพทย์ผู้ทำการตรวจสุขภาพ

(แพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติสาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์/แพทย์ซึ่งผ่านการอบรมด้านอาชีวศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง)

๔.๑ ชื่อ-นามสกุล เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ๖.24068

๔.๒ ชื่อ-นามสกุล เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ๖.47227

๔.๓ ชื่อ-นามสกุล เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

๕. ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลพญาไทศรีราชา เลขทะเบียนหน่วยบริการ 11855

ตั้งอยู่เลขที่ 90 หมู่ที่ ต.รอก/ซอย ถนน ศรีราชา นคร 3 ตำบล/แขวง ศรีราชา

อำเภอ/เขต ศรีราชา จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20110 โทรศัพท์ 038-317333 โทรสาร โทรศัพท์มือถือ

ผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือที่มีอาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การรักษายาบาล และการป้องกันแก้ไข

แผนก	งานเกี่ยวกับ ปัจจัยเสี่ยง ^{๑.}	จำนวนลูกจ้าง แต่ละแผนกที่ได้รับการ ตรวจสุขภาพ (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ		
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษ ^{๒.} (โปรดระบุรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ^{๓.} (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง ^{๔.} (โปรดระบุรายละเอียด)
Facility	สายตาอาชีพอนามัย (Vision test occupational)	91	91	0			
Quality-Cell		57	57	0			
Quality-Module		44	44	0			
Warehouse		59	59	0			
Equipment-Cell	สมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram)	118	118	0	1. การเฝ้าระวังสุขภาพ ของลูกจ้างที่สัมผัสเสียง ดัง (Monitoring the health of employees exposed to loud noise.) 2. จัดให้พนักงานตรวจ สุขภาพซ้ำ เพื่อยืนยันผล ตรวจอีกครั้ง Health re-check 3.อบรมและให้คำปรึกษา Training and consulting	1. การดำเนินการ ตรวจวัดเสียงในสถานที่ ทำงาน (Conducting workplace noise measurements) 2. ตรวจอุปกรณ์ เครื่องจักร (Machine/Equipment PM)	1.จัดหา PPE ให้กับ พนักงาน (Provide PPE to employee.) 2.เน้นให้พนักงานใส่ อุปกรณ์ป้องกันอย่าง เคร่งครัดและถูกต้อง (Emphasize employees to wear protective equipment strictly and correctly.) 3.จัดสภาพการทำงานให้ เหมาะสมกับพนักงาน (Fitness to work
Equipment-Module		68	68	0			
Production- Cell		313	306	7			
Production-Module		305	298	7			
Facility		91	88	3			
Warehouse		59	59	0			

ผลการตรวจสอบสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือที่มีอาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การรักษายาบาล และการป้องกันแก้ไข (ต่อ)

แผนก	งานเกี่ยวกับ ปัจจัยเสี่ยง ^{๑.}	จำนวนลูกจ้าง แต่ละแผนกที่ได้รับการ ตรวจสอบสุขภาพ (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ		
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษา ^{๒.} (โปรดระบุรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ^{๓.} (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง ^{๔.} (โปรดระบุรายละเอียด)
Material-Cell	สมรรถภาพ กล้ามเนื้อ มือ Grip Strength หลัง Back Strength ขา Leg Strength	17	17	0			
Warehouse (Shipping)		23	23	0			
Production-Cell (Packing)		4	4	0			
Module Material (Packing)		47	47	0			
Production Module	Lead in blood	304	304	0			
Equipment Module		64	64	0			
Production Module (Soldering)	Isopropanol in urine	96	96	0			
Quality-Module		12	12	0			
Quality Lab	Xylene in urine	2	2	0			

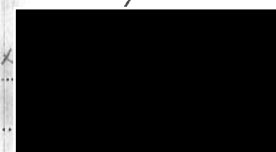
๖.

ผลการตรวจสอบสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือที่มีอาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การรักษายาบาล และการป้องกันแก้ไข (ต่อ)

แผนก	งานเกี่ยวกับ ปัจจัยเสี่ยง ^{๑.}	จำนวนลูกจ้าง แต่ละแผนกที่ได้รับการ ตรวจสอบสุขภาพ (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ		
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษา ^{๒.} (โปรดระบุรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ^{๓.} (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง ^{๔.} (โปรดระบุรายละเอียด)
Production Cell (PM, Cleaning boat ,Texturing, Etching)	HF กรดไฮโดรฟลูออริก (ตรวจหาผลกระทบ Calcium in Blood)	23	23	0			
Equipment -Cell (Texturing,Etching)		115	115	0			
Facility (WWT,Supply Chemical)		24	23	0			
Facility Warehouse Production Cell Production Module Equipment -Cell Equipment - Module	สมรรถภาพปอด (Pulmonary Function Test)	-	-	-	เนื่องจากปัจจุบันอยู่ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19 ซึ่งมีโอกาสแพร่เชื้อได้สูงมาก ดังนั้นสมาคมโรคจากการประกอบอาชีพ จึงของดการตรวจสมรรถภาพปอดประจำปี 2564		
รวมจำนวนลูกจ้าง (คน)							

ลงชื่อ.....

(.....)



ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ



- หมายเหตุ ๑. งานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง หมายถึง งานที่ลูกจ้างทำ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานการตรวจสอบสภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง พ.ศ. ๒๕๖๓
๒. การให้การรักษา (โปรดระบุรายละเอียด) เช่น การส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการตรวจสุขภาพซ้ำ การส่งลูกจ้างเข้ารับการรักษายาบาล เป็นต้น
๓. การแก้ไขสภาพแวดล้อม (โปรดระบุรายละเอียด) เช่น การบำรุงรักษาเครื่องจักร การปรับปรุงแก้ไขเครื่องจักร เป็นต้น
๔. การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง (โปรดระบุรายละเอียด) เช่น จัดและควบคุมดูแลให้ลูกจ้างสวมใส่ปลั๊กลดเสียงหรือที่ครอบหูลดเสียง การเปลี่ยนงาน เป็นต้น

บริษัท ตงหง จำกัด

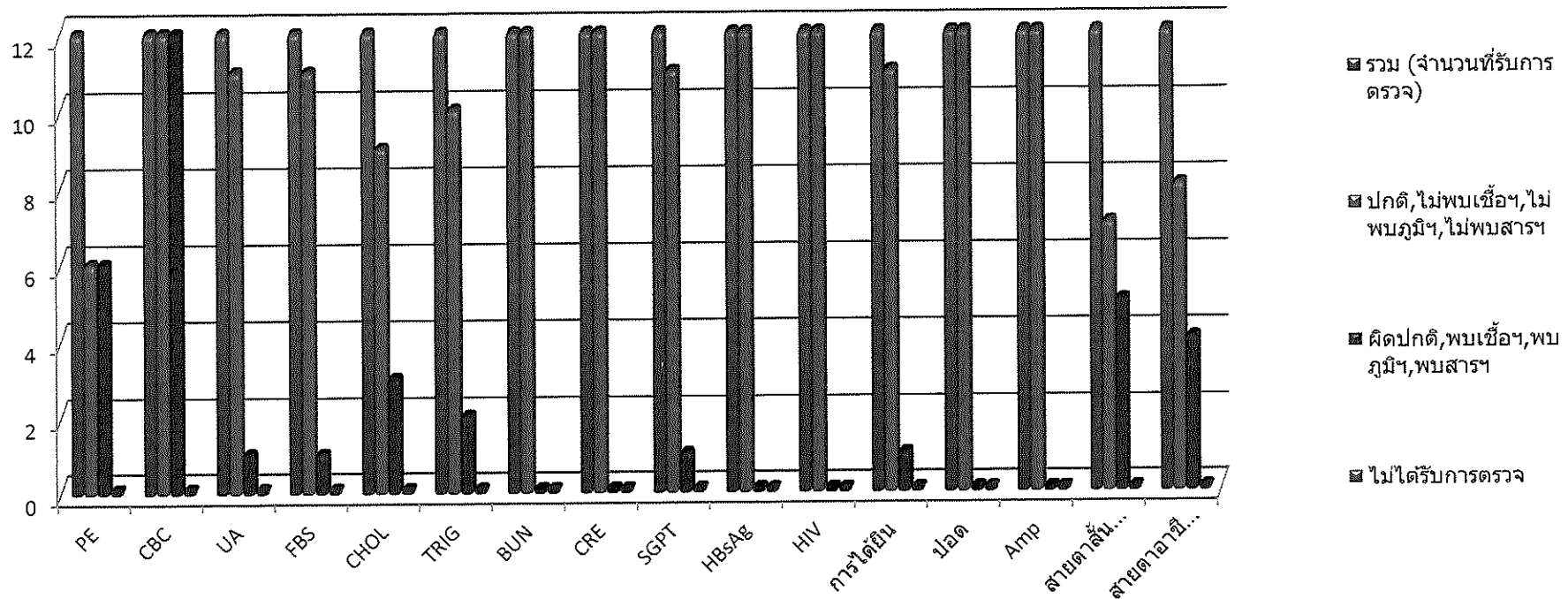


ตรวจสอบภาพประจำปี2565

(กุมภาพันธ์)

บริษัท ดงหัง จำกัด

กราฟแสดงผลการตรวจสุขภาพ (Graph)



รายการตรวจ	PE	CBC	UA	FBS	CHOL	TRIG	BUN	CRE	SGPT	HBsAg	HIV	การได้ยิน	ปอด	Amp	สายตาสั้นยาวปกติ	สายตาอาสีอ่อน
รวม (จำนวนที่รับการตรวจ)	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
ปกติ, ไม่พบเชื้อฯ, ไม่พบภูมิฯ, ไม่พบสารฯ	6	12	11	11	9	10	12	12	11	12	12	11	12	12	7	8
ผิดปกติ, พบเชื้อฯ, พบภูมิฯ, พบสารฯ	6	12	1	1	3	2	0	0	1	0	0	1	0	0	5	4
ไม่ได้รับการตรวจ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0