

ภาคผนวก ข-38

การพิจารณารับคนในท้องถิ่นเข้าทำงาน

การจ้างแรงงานในพื้นที่ / ทะเบียนบ้านจังหวัดระยอง

PP1,2

- บริษัทมีพนักงานทั้งสิ้น 33 คน
 - ✓ ชาย 33
 - ✓ หญิง 0
- มีพนักงานเป็นคนในพื้นที่ทั้งสิ้น
27 คน คิดเป็น 81.82 % ของจำนวน
พนักงานทั้งหมด

ภาคผนวก ข-39

ขั้นตอนและแบบฟอร์มบันทึกข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย
และความปลอดภัย

บันทึกข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

ส่วนที่ 1 บันทึกข้อร้องเรียน (บันทึกโดยผู้รับข้อร้องเรียน)

☐ ข้อร้องเรียนจากภายใน

☐ ข้อร้องเรียนภายนอก

1) รายละเอียดของผู้ร้องเรียน :-

ชื่อ - สกุล : _____

วันที่รับแจ้งข้อร้องเรียน : _____

ที่อยู่ : _____

เบอร์ติดต่อ : _____

2) รายละเอียดของข้อร้องเรียน :-

ประเภทของข้อร้องเรียน :

☐

กลิ่น ลักษณะกลิ่น _____

ระดับความรุนแรง _____

☐

เสียงรบกวน

☐

ฝุ่นละออง

☐

อื่นๆ ระบุ

บริเวณที่พบเหตุ : _____

ช่วงเวลาที่พบเหตุ : _____

รายละเอียดเพิ่มเติม : _____

ลงชื่อผู้รับข้อร้องเรียน :

วันที่

หมายเหตุ ผู้รับข้อร้องเรียน บันทึกส่วนที่ 1 ส่งให้ผู้รับผิดชอบในส่วนที่ 2 ทันท่วงทีและให้แจ้ง โดยแจ้งรายละเอียดของข้อร้องเรียนทางวาจาทันทีกับบุคคลต่อไปนี้

1. EM 2. ชุมชนสัมพันธ์ 3. EMR / SMR 4. วิศวกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

ส่วนที่ 2 การดำเนินการตอบกลับ และ ติดตามหาสาเหตุของข้อร้องเรียน ตามผู้รับผิดชอบดังต่อไปนี้

ข้อร้องเรียนจากภายนอก (ในเวลาทำการ และ นอกเวลาทำการ) ตอบกลับ และ ติดตามหาสาเหตุของข้อร้องเรียน โดย หน่วยงานชุมชนสัมพันธ์

ข้อร้องเรียนจากภายใน (ในเวลาทำการ) ตอบกลับ และ ติดตามหาสาเหตุของข้อร้องเรียน โดย EMR/SMR/วิศวกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

ข้อร้องเรียนจากภายใน (นอกเวลาทำการ) ตอบกลับ และ ติดตามหาสาเหตุของข้อร้องเรียน โดย EM หรือ บุคคลที่ EM มอบหมายให้ดำเนินการ

1) การติดต่อกลับ วันที่

☐

โทรศัพท์

☐

โทรสาร

☐

จดหมาย

☐

เดินทางไปพบ

☐

อื่นๆ ระบุ

รายละเอียดการดำเนินการ

ลงชื่อ

วันที่

หมายเหตุ ผู้ดำเนินการตอบกลับ บันทึกส่วนที่ 2 และส่งให้ EMR , SMR บันทึกข้อมูลในส่วนที่ 3 และ 4)

ส่วนที่ 3 ความเห็นของ EMR/SMR

☐

ดำเนินการแก้ไขเร่งด่วน โดยออก CAR เลขที่..... ผู้รับผิดชอบ.....

และมอบหมายให้..... ดำเนินการตรวจติดตามความคืบหน้า

☐

อื่น ๆ

วันที่

ลงชื่อ

(EMR),(SMR)

ส่วนที่ 4 การอนุมัติปิดข้อร้องเรียน

☐

อนุมัติปิดข้อร้องเรียน

วันที่

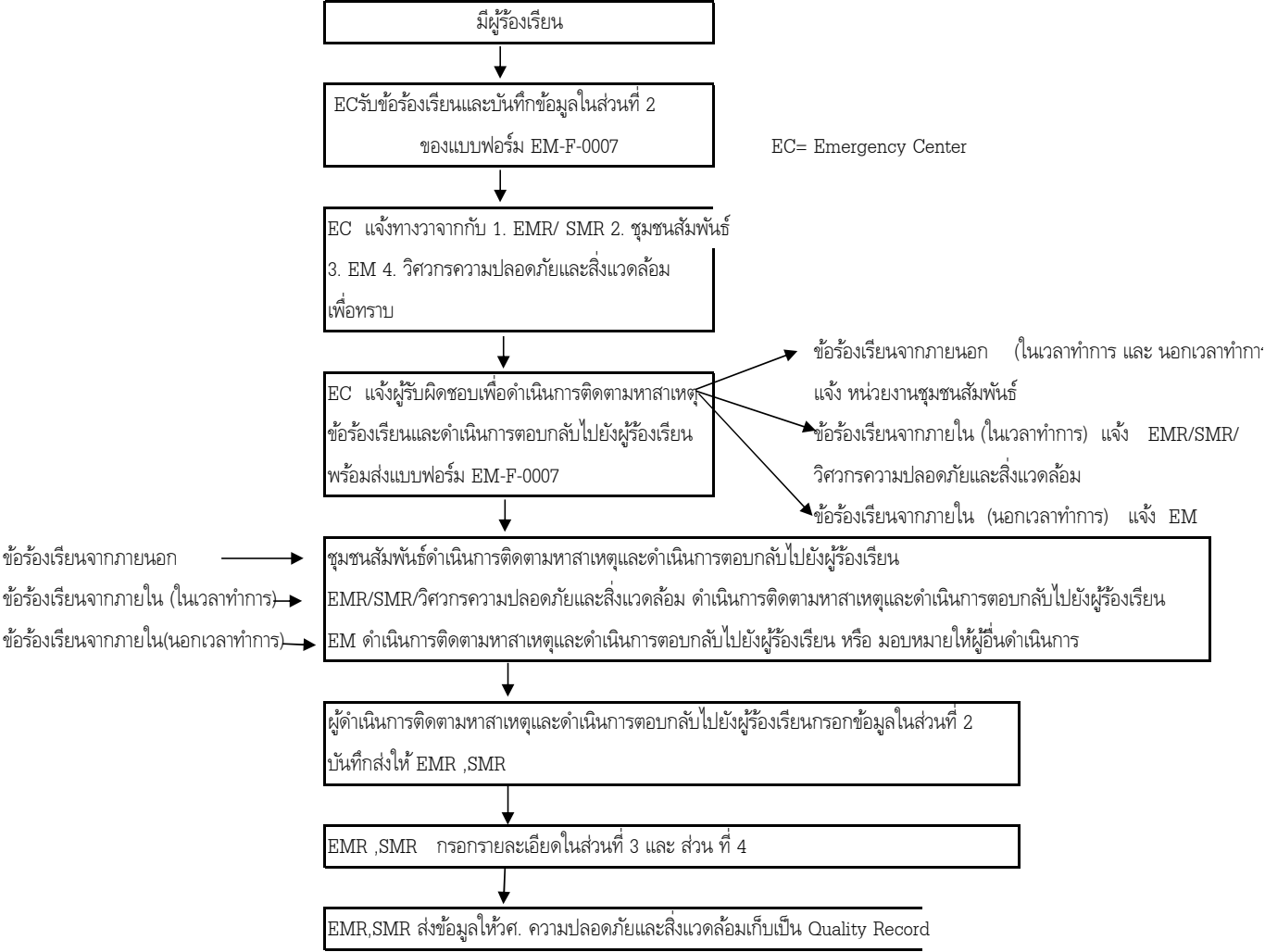
ลงชื่อ

(EMR),(SMR)

รายละเอียด

หมายเหตุ EMR, SMR ส่งข้อมูลให้วิศวกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมเพื่อเก็บเป็น Quality Record

ขั้นตอนการดำเนินการรับข้อร้องเรียน



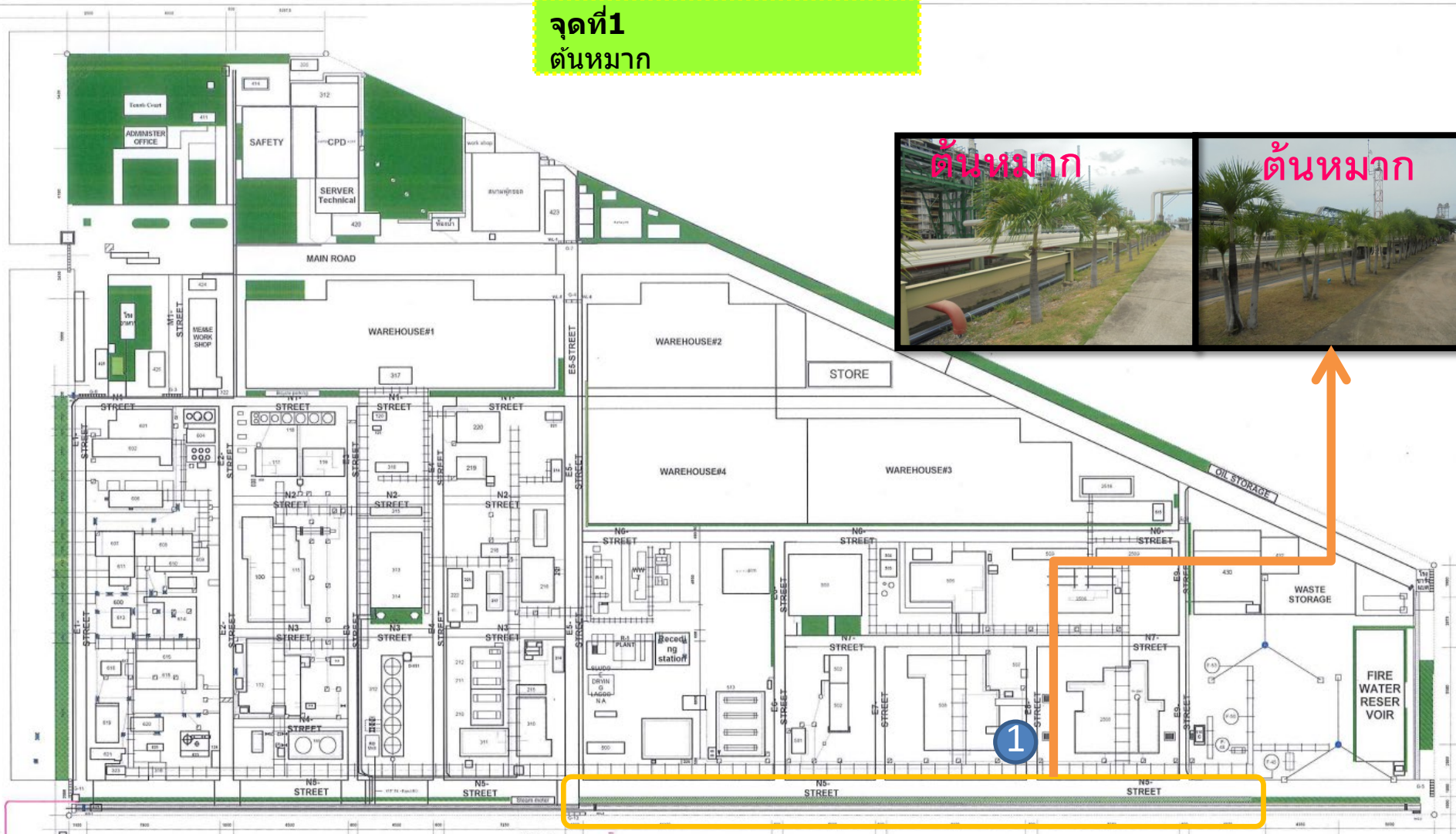
ภาคผนวก ข-40

พื้นที่สีเขียว

การจัดให้มีพื้นที่สีเขียว PP1

ขนาดพื้นที่ PP1 (ตรม.)	พท. สีเขียว (ตรม.)	สัดส่วนต่อพื้นที่ (%)
28,416	1,440	5.1

จุดที่1
ต้นหมาก



ภาคผนวก ข-41

Noise Contour Map



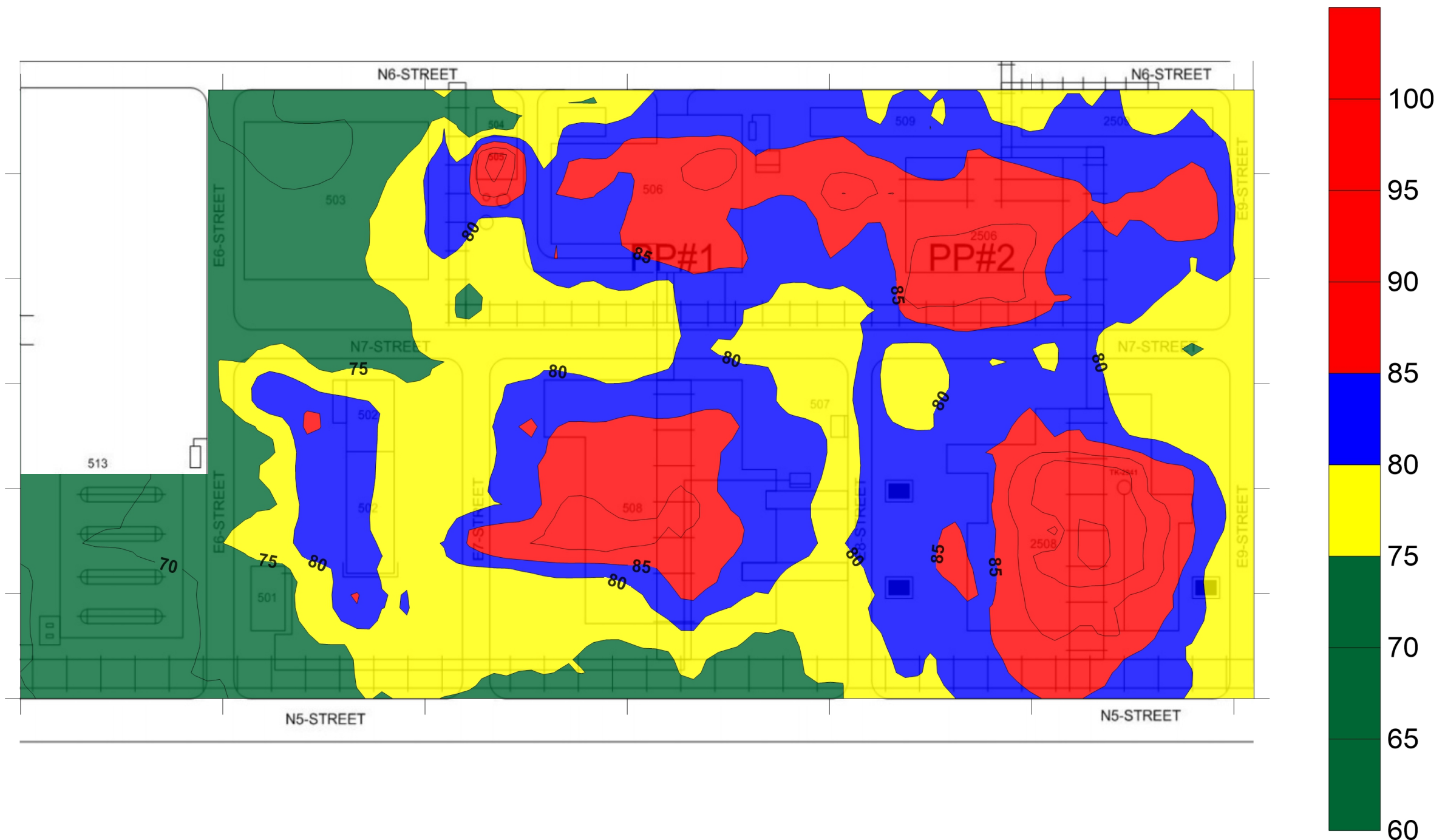
Noise Contour Map

Thai Polyethylene Co., Ltd.

PP1 & PP2 Plant

Reference Number : 2030836-1

Measurement Date : Jul 23, 2020



ADDRESS 104 Phatthanakan 40, Phatthanakan Rd., Khwaeng Phatthanakan, Khet Suan Luang, Bangkok 10250, Thailand | PHONE +66 0 2760 3000 | FAX +66 0 2760 3197

ALS LABORATORY GROUP (THAILAND) CO., LTD. Part of the ALS Group

Life Sciences

www.alsglobal.com

RIGHT SOLUTIONS RIGHT PARTNER



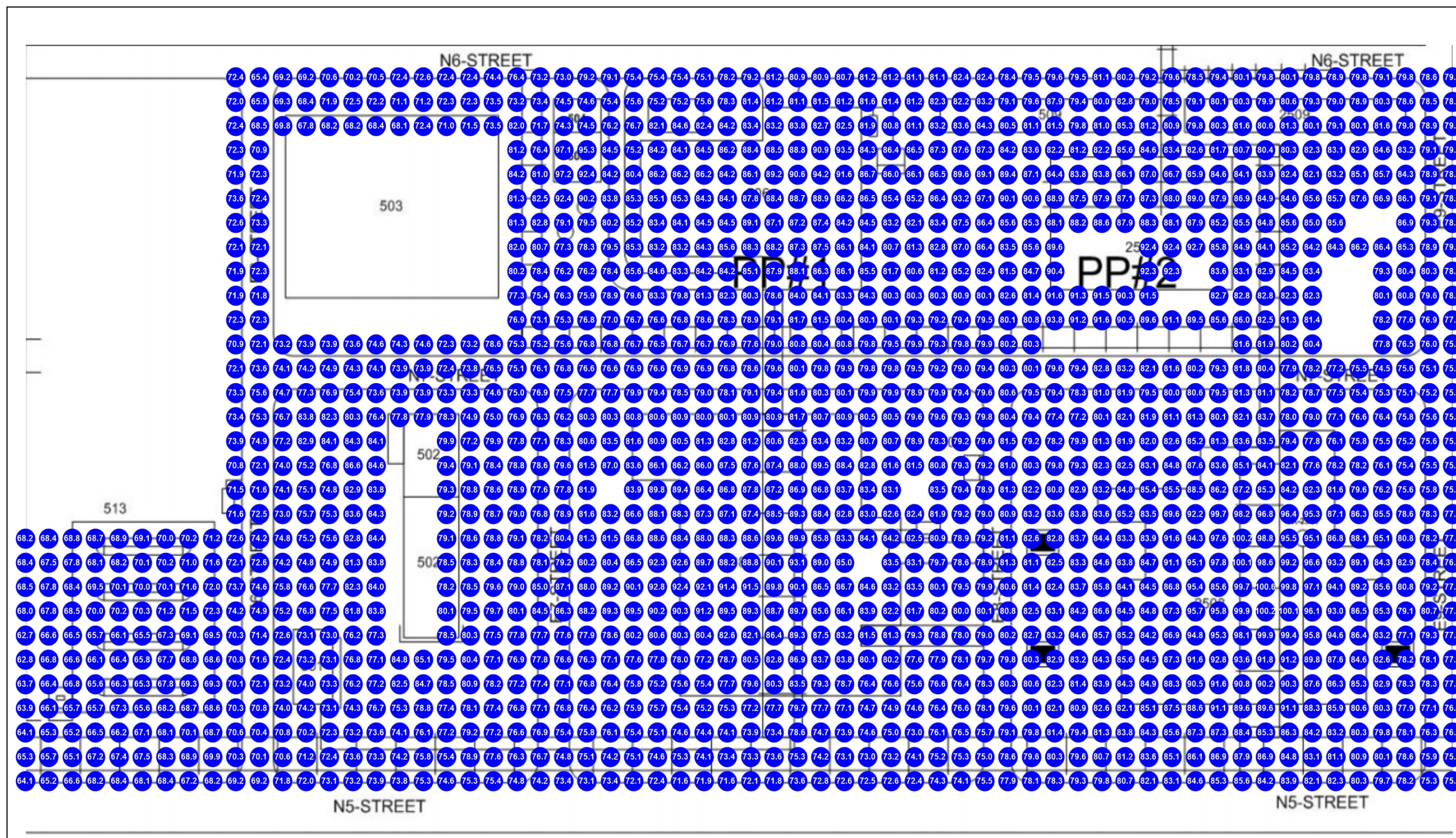
Noise Contour Map

Thai Polyethylene Co., Ltd.

PP1 & PP2 Plant

Reference Number : 2030836-1

Measurement Date : Jul 23, 2020



ADDRESS 104 Phatthanakan 40, Phatthanakan Rd., Khwaeng Phatthanakan, Khet Suan Luang, Bangkok 10250, Thailand | PHONE +66 0 2760 3000 | FAX +66 0 2760 3197

ALS LABORATORY GROUP (THAILAND) CO., LTD. Part of the ALS Group

Life Sciences

www.alsglobal.com

RIGHT SOLUTIONS RIGHT PARTNER

ภาคผนวก ข-42

รายงานสถิติการเกิดอุบัติเหตุภายในโรงงาน

การสรุปสถิติอุบัติเหตุ

โครงการ.....ของบริษัท..... **ไทยโพลีเอททีลีน จำกัด**
 จัดทำรายงานโดย..... **นางสาวอลิสา วงศ์ทิม**
 ระหว่างเดือน..... **มกราคม** พ.ศ. **2565** ถึงเดือน..... **มิถุนายน** พ.ศ. **2565**

ประเภทของอุบัติเหตุ ^(๑)	ความถี่ของอุบัติเหตุ ^(๒)	สถานที่เกิดอุบัติเหตุ	เป้าหมายการลดอุบัติเหตุ ^(๓)
1. เหตุการณ์ที่ทำให้บาดเจ็บ/ เจ็บป่วยจากการทำงาน (Injury/Illness)	-	-	
2. เหตุการณ์ไฟไหม้หรือการระเบิด (Fire & Explosion)	-	-	
3. สารเคมีรั่วไหล (Loss of Primary Containment/LOPC)	-	-	
4. ทรัพย์สินเสียหาย (Property Damage)	-	-	
5. การปฏิบัติไม่สอดคล้อง กับกฎหมาย (SHE Non-Compliance)	-	-	
6. ขอร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม (Environmental Incident)	-	-	
7. การหกรั่วไหลระหว่างการขนส่ง (Distribution)	-	-	
8. อุบัติเหตุที่เกิดจากรถยนต์บริษัท (Motor Vehicle Accident)	-	-	

หมายเหตุ (๑) นิยามประเภทของอุบัติเหตุ เช่น ร้ายแรง บาดเจ็บเล็กน้อย จำนวนวันที่
ต้องหยุดงาน เป็นต้น
 (๒) จำนวนอุบัติเหตุต่อช่วงเวลา
 (๓) เป้าหมายของโครงการในการลดสถิติอุบัติเหตุ และเอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง

ชื่อผู้บันทึก..... **นางสาวอลิสา วงศ์ทิม**
 ชื่อผู้ตรวจสอบ/ควบคุมข้อมูล..... **นายกฤตชัย เงินขาว**
 เบอร์โทรศัพท์..... **038-912466**
 แนวทางปฏิบัติภายหลังพบอุบัติเหตุ..... -