

ภาคผนวกที่ 3-12

เอกสารแบบรายงานผลการดำเนินงาน ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ



บริษัท น้ำตาลระยองจำกัด

RAYONG SUGAR CO., LTD.

สำนักงาน: 30 ถนนอู่ทอง แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์: 02-224-0088 หรือ 02-224-8035-40 โทรสาร: 02-224-8041

OFFICE: 30 Anuwong Road, Chakrawai, Samphanthawong, BKK, Thailand, 10100. TEL: 02-224-0088 or 02-224-8035-40 FAX: 02-224-8041

ที่ รย.อ.114/2565

5 ตุลาคม 2565

เรื่อง ส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

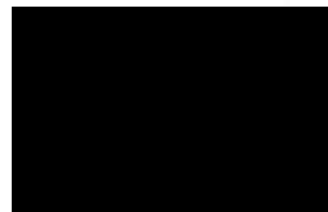
เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
ประจำเดือนกรกฎาคม – กันยายน 2565 จำนวน 1 ชุด

ทางบริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด ได้จัดแบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยใน
การทำงานระดับวิชาชีพ แบบ จป. (ว) ประจำเดือนกรกฎาคม – กันยายน 2565 เป็นที่เรียบร้อยแล้วพร้อมได้
จัดส่งรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้จัดการฝ่ายสำนักงาน

ฝ่ายบุคคล – ธุรกิจ น้ำตาลระยอง สาขา ชลบุรี

โทร 033-640433, 066-1152042 โทรสาร 033-640351 E-Mail: human@rayongsugar@gmail.com


โรงงาน: 388 หมู่ 6 ถนนชากรรณ-หนองบอน ตำบลคลองหลวง อำเภอคลองหลวง จ.ปทุมธานี 10270 โทรศัพท์: 033-640433 โทรสาร: 033-640351

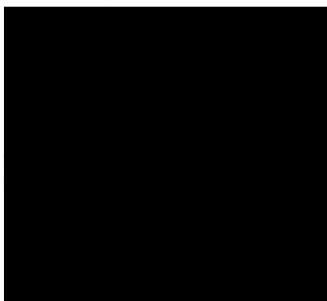
FACTORY: 388 Moo 6, Khaokranin-Nongbon Rd., Tadthong, Borthong, Chonburee 20270 Tel: 033-640433 Fax: 033-640351

แบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

เขียนที่ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

วันที่ 5 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

1. ข้าพเจ้า 
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
2. สถานประกอบการชื่อ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด
ประเภทกิจการ 11 (3)
ตั้งอยู่เลขที่ 388 หมู่ที่ 6 ถนนเขากระดิน-หนองบอน ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัด ชลบุรี
รหัสไปรษณีย์ 20270 โทรศัพท์ 033-640433
3. มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพจำนวน 1 คน
4. ขอรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพในรอบ 3 เดือน
ในช่วงตั้งแต่เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 ถึงเดือน กันยายน พ.ศ. 2565 ดังต่อไปนี้



ลงชื่อ

ผู้รายงาน

ลงชื่อ

...

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

- 4.1 การตรวจสอบและการเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัยในการทำงาน
เดือนกรกฎาคม – กันยายน 2565

เป็นช่วงของการซ่อมแซมบำรุงเครื่องจักรอย่างต่อเนื่อง มีการเคลื่อนย้ายเครื่องจักร
ประกอบชิ้นงาน เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับฤดูการผลิตปี 2564/2565 และในการปฏิบัติงานเจ้า
หน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ได้ตระหนักและพร้อมปฏิบัติในเรื่องของความปลอดภัยในการ
ทำงานของพนักงานเพื่อลดอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน โดยเฉพาะเรื่องดังต่อไปนี้

- 4.1.1 เรื่องแสงสว่าง ได้จัดให้มีแสงสว่างเพียงพอครบทุกจุดที่มีการปฏิบัติงานและได้มีการตรวจสอบ
อุปกรณ์แสงสว่างทุกชนิดให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานอยู่เสมอ
- 4.1.2 ความร้อนในบริเวณที่สามารถจะเกิดความร้อนในการปฏิบัติงานที่เกิดจากประกายไฟ เครื่องจักร
และความร้อนที่เกิดจากอุณหภูมิในห้องทำงาน

4.2 การจัดทำแผนงาน โครงการ มาตรการด้านความปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง

- 4.2.1 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและหัวหน้างานได้เสนอให้มีการจัดซื้ออุปกรณ์ในการป้องกันอันตรายส่วนบุคคลเนื่องจากมีอุปกรณ์บางส่วนเกิดการชำรุดและไม่มีเพียงพอต่อการใช้งาน
- 4.2.2 จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบเครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ต่างๆ เช่น มอเตอร์ สายไฟฟ้า สายพาน ตู้สวิตช์ เมนจ่ายไฟฟ้า หากเกิดการชำรุดจัดให้เจ้าหน้าที่เข้าไปทำการซ่อมแซมทันที
- 4.2.3 การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุกับพนักงานในขณะกำลังปฏิบัติงานและตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงให้มีสภาพพร้อมใช้งาน

4.3 การตรวจสอบการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการหรือมาตรการเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน

- 4.3.1 ตรวจสอบดูแลพนักงานให้สวมอุปกรณ์ป้องกันให้ถูกวิธีและถูกต้องกับลักษณะของงานที่ทำ
- 4.3.2 ตรวจสอบป้ายเตือนเกี่ยวกับความปลอดภัยในด้านต่างๆ เช่น ป้ายเตือนกำลังซ่อมเครื่องจักร ป้ายเตือนอันตรายไฟฟ้าแรงสูง ป้ายบอกทางหนีไฟ เป็นต้น
- 4.3.3 ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงทุกจุดให้มีความพร้อมสำหรับการใช้งาน

4.4 การกำกับ ดูแลให้ลูกจ้างปฏิบัติตามกฎระเบียบ คำสั่ง หรือมาตรการเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน

- 4.4.1 ควบคุมตรวจสอบดูแลพนักงานที่ปฏิบัติงานในจุดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ เช่น พนักงานที่ต้องเชื่อมมีการใส่แว่นตากันเชื่อม พนักงานขึ้นที่สูงมีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล และพนักงานกลึง มีการใส่ถุงมือหรือไม่
- 4.4.2 ควบคุม ดูแลพนักงานให้ใช้อุปกรณ์ป้องกันการเกิดอันตรายจากการทำงานให้ครบทุกจุด
- 4.4.3 มีการตรวจสอบโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยอยู่เสมอ
- 4.4.4 พนักงานที่เข้างานมาใหม่จะต้องศึกษาคู่มือในการปฏิบัติงานและเรียนรู้ขั้นตอนการปฏิบัติงานจากหัวหน้าแผนก หรือหัวหน้ากะ

4.5 การแนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้ปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน

- 4.5.1 หัวหน้าแผนกทุกแผนกฝึกอบรมพนักงานในแผนกใช้เครื่องมืออุปกรณ์ให้ถูกวิธีเพื่อเป็นการป้องกันความผิดพลาดและป้องกันอุบัติเหตุในการทำงาน
- 4.5.2 หัวหน้าแผนกทุกแผนกต้องมีการตรวจสอบความพร้อมของเครื่องมือ อุปกรณ์ต่างๆ ให้มีความพร้อมสำหรับการใช้งานอยู่เสมอ หากพบสิ่งชำรุดให้ทำการซ่อมแซมทันที

4.6 การตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานและรายงานผลรวมทั้งข้อเสนอแนะเพื่อการป้องกัน

- 4.6.1 ในช่วงฤดูกาลซ่อมแซมเครื่องจักร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและหัวหน้าแผนกทุกแผนกได้มีการตรวจสอบการทำงาน รวมถึงการใช้อุปกรณ์ป้องกันในการทำงานและในจุดที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
- 4.6.2 เจ้าหน้าที่ต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายให้กับพนักงานที่ปฏิบัติงานในจุดที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ

4.7 การรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล สถิติ และจัดทำรายงาน ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน

4.7.1 สรุปสถิติการประสบอันตราย ระหว่าง เดือนกรกฎาคม ถึง เดือนกันยายน พ.ศ. 2565

เดือน	จำนวน ลูกจ้าง ทั้งหมด (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย (คน)						
		รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
กรกฎาคม 2565	247	-	-	-	-	-	-	-
สิงหาคม 2565	246	-	-	-	-	-	-	-
กันยายน 2565	247	-	-	-	-	-	-	-
รวม		-	-	-	-	-	-	-

4.7.2 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามสิ่งที่ทำให้ประสบอันตรายและความร้ายแรง ระหว่างเดือน กรกฎาคม ถึง เดือนกันยายน พ.ศ. 2565

สิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
รวม	-	-	-	-	-	-	-
ยานพาหนะ	-	-	-	-	-	-	-
เครื่องจักร	-	-	-	-	-	-	-
เครื่องมือ	-	-	-	-	-	-	-
ตกจากที่สูง	-	-	-	-	-	-	-
ของหล่นทับ	-	-	-	-	-	-	-
ลื่นล้ม	-	-	-	-	-	-	-
ความร้อน	-	-	-	-	-	-	-
ไฟฟ้า	-	-	-	-	-	-	-
สิ่งมีพิษ สารเคมี	-	-	-	-	-	-	-
ระเบิด	-	-	-	-	-	-	-
เศษวัตถุ	-	-	-	-	-	-	-
ถูกทำร้ายร่างกาย	-	-	-	-	-	-	-
เสียงในโรงงาน	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระแทก	-	-	-	-	-	-	-
โรคเนื่องมาจากการทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
ยกของหนัก	-	-	-	-	-	-	-
อื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-

4.7.3 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามสิ่งที่ทำให้ประสบอันตรายและความร้ายแรง
ระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึง เดือนกันยายน พ.ศ. 2565


สิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสีย อวัยวะ บางส่วน	หยุดงาน เกิน 3 วัน	หยุดงานไม่ เกิน 3 วัน	ไม่หยุด งาน
รวม	-	-	-	-	-	-	-
ตกจากที่สูง	-	-	-	-	-	-	-
หกล้ม ลื่นล้ม	-	-	-	-	-	-	-
อาคารหรือสิ่งก่อสร้างพังทับ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของพังทลาย/ หล่นทับ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระแทก- หรือชน	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของหนีบหรือดิ่ง	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของตัด/บาด/ ทิ่ม/แทง	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระเด็น- เข้าตา	-	-	-	-	-	-	-
ยกหรือเคลื่อนย้ายของหนัก	-	-	-	-	-	-	-
อาการเจ็บป่วยจากท่าทาง การทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
อุบัติเหตุจากยานพาหนะ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของระเบิด	-	-	-	-	-	-	-
ไฟฟ้าช็อต	-	-	-	-	-	-	-
ผลจากความร้อนสูงหรือ สัมผัสของร้อน	-	-	-	-	-	-	-
ผลจากความเย็นจัดหรือ สัมผัสของเย็น	-	-	-	-	-	-	-
สัมผัสสิ่งมีพิษ สารเคมี	-	-	-	-	-	-	-
แพ้จากการสัมผัสสิ่งของ (ยกเว้นสิ่งมีพิษ สารเคมี)	-	-	-	-	-	-	-
อันตรายจากแสง	-	-	-	-	-	-	-
อันตรายจากรังสี	-	-	-	-	-	-	-
ถูกทำร้ายร่างกาย	-	-	-	-	-	-	-
โรคเนื่องจากการทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
อื่น ๆ (ระบุ)	-	-	-	-	-	-	-

4.7.4 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามส่วนของร่างกายที่ประสบอันตรายและความร้ายแรง
ระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึง เดือนกันยายน พ.ศ. 2565

สิ่งที่ทำให้ประสบ อันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสีย อวัยวะบางส่วน	หยุดงาน เกิน 3 วัน	หยุดงานไม่ เกิน 3 วัน	ไม่หยุด งาน
รวม	-	-	-	-	-	-	-
ตา	-	-	-	-	-	-	-
หู	-	-	-	-	-	-	-
คอ ศีรษะ	-	-	-	-	-	-	-
ใบหน้า	-	-	-	-	-	-	-
มือ	-	-	-	-	-	-	-
นิ้วมือ	-	-	-	-	-	-	-
แขน	-	-	-	-	-	-	-
ลำตัว เอว	-	-	-	-	-	-	-
หลัง	-	-	-	-	-	-	-
ไหล่	-	-	-	-	-	-	-
เท้า	-	-	-	-	-	-	-
นิ้วเท้า	-	-	-	-	-	-	-
ขา	-	-	-	-	-	-	-
อวัยวะอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-
บาดเจ็บหลายส่วน	-	-	-	-	-	-	-


4.8 กิจกรรมอื่น ๆ ที่จัดขึ้นเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน

- ในวันสุดสัปดาห์ของวันทำงานช่วงบ่ายจะให้พนักงานทำความสะอาดและจัดเก็บอุปกรณ์ให้เป็นระเบียบเรียบร้อยในแต่ละแผนก
- มีการประชาสัมพันธ์ในเรื่องความปลอดภัยในการทำงานและข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับการทำงาน การปฏิบัติงานของพนักงาน ควรจะมีการปฏิบัติงานอย่างไรจึงจะไม่เกิดอุบัติเหตุในการทำงาน
- เชิญชวนและชี้แนะให้พนักงานเห็นความสำคัญของการสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

ลงชื่อ  ..

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
ตามข้อความข้างต้นพร้อมเอกสารประกอบนั้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ  ..

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

เขียนที่ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

วันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

1. ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

2. สถานประกอบการชื่อ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

ประเภทกิจการ 11 (3)

ตั้งอยู่เลขที่ 388 หมู่ที่ 6 ถนนเขากระดิน-หนองบอน ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20270 ใกล้เคียงกับ - โทรศัพท์ 033-640433

3. มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพจำนวน 1 คน

4. ขอรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพในรอบ 3 เดือน ในช่วงตั้งแต่เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565 ถึงเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 ดังต่อไปนี้

ลงชื่อ.

.....ผู้รายงาน

ลงชื่อ.

.....นายจ้าง

4.1 การตรวจสอบและการเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัยในการทำงาน

เป็นช่วงเข้าสู่ฤดูการผลิต การเก็บงานหลังจากทำการซ่อมแซมเครื่องจักร ได้ดำเนินการเตรียมความพร้อมทั้งทางด้านอาคารส่วนการผลิต อาคารส่วนเครื่องจักรกล และตรวจสอบสภาพเครื่องจักรและเตรียมความพร้อมในการใช้งานและเนื่องจากในฤดูการผลิตมีจำนวนพนักงานที่เพิ่มมากขึ้นทำให้ ต้องมีการตรวจสอบสภาพการใช้งานของเครื่องจักรต่างๆ และดำเนินการในเรื่องต่างๆ ดังต่อไปนี้

4.1.1 การอบรมพนักงานใหม่ เรื่องของความปลอดภัยในการทำงาน ให้ความรู้เรื่องความปลอดภัย ทั้งนี้ยังได้มีการเตรียมจัดทำและซ่อมแซมป้ายเตือนต่างๆ ให้มองเห็นอย่างชัดเจน

4.1.2 การจัดเตรียมแผนรองรับหากมีอุบัติเหตุในการทำงาน เช่น การตรวจเช็ครถพยาบาลให้มีสภาพพร้อม ใช้งานอยู่เสมอ จัดอุปกรณ์การปฐมพยาบาลให้พร้อมสำหรับรองรับการปฐมพยาบาลผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ

4.1.3 จัดให้มีการตรวจสอบสุขภาพพนักงานประจำปี เพื่อเตรียมความพร้อมทางด้านร่างกายและจิตใจของพนักงาน

- 4.2 การจัดทำแผนงาน โครงการ มาตรการด้านความปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง
- 4.2.1 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและหัวหน้างานได้เสนอให้มีการจัดซื้ออุปกรณ์ในการป้องกันอันตรายเนื่อง จากมีอุปกรณ์บางส่วนเกิดการชำรุดและไม่มีเพียงพอต่อการใช้งาน
 - 4.2.2 จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ต่าง ๆ เช่น มอเตอร์ สายไฟฟ้า สายพาน ตู้สวิตช์ เมนจ่ายไฟฟ้า หากเกิดการชำรุดจัดให้เจ้าหน้าที่เข้าไปทำการซ่อมแซมทันที
 - 4.2.3 การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุกับพนักงานในขณะที่กำลังปฏิบัติงานและตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงให้มีสภาพพร้อมใช้งาน
 - 4.2.4 จัดให้มีโครงการอบรมเรื่องความปลอดภัยในการทำงานเป็นประจำทุกสัปดาห์โดยกำหนด สัปดาห์ละ 1 ครั้ง
 - 4.2.5 จัดฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565 (ตามเอกสารแนบ)
- 4.3 การตรวจสอบการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการหรือมาตรการเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน
- 4.3.1 ตรวจสอบดูแลพนักงานให้สวมอุปกรณ์ป้องกันโดยใช้ให้ถูกวิธีและถูกต้องกับลักษณะของงานที่ทำ
 - 4.3.2 ตรวจสอบป้ายเตือนเกี่ยวกับความปลอดภัยในด้านต่าง ๆ เช่น ป้ายเตือนเครื่องจักรกำลังทำงานป้ายเตือน อันตรายไฟฟ้าแรงสูง ป้ายบอกทางหนีไฟ เป็นต้น
 - 4.3.3 ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงทุกจุดให้มีความพร้อมสำหรับการใช้งาน
- 4.4 การกำกับ ดูแลให้ลูกจ้างปฏิบัติตามกฎระเบียบ คำสั่ง หรือมาตรการเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน
- 4.4.1 หากเป็นพนักงานที่เข้างานใหม่ต้องศึกษาคู่มือในการปฏิบัติงานและเรียนรู้ขั้นตอนการปฏิบัติงานจากหัวหน้าแผนก หรือ หัวหน้ากะ
 - 4.4.2 ควบคุมตรวจสอบดูแลพนักงานที่ปฏิบัติงานในจุดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ เช่น พนักงานเชื่อมต้องมีการใส่แว่นตากันเชื่อม และพนักงานกลึงจะต้องใส่ถุงมือทุกครั้งที่ปฏิบัติงาน
 - 4.4.3 ควบคุม ดูแลพนักงานให้ใช้อุปกรณ์ป้องกันการเกิดอันตรายจากการทำงานให้ครบในแต่ละจุดของการปฏิบัติงาน
 - 4.4.4 มีการตรวจสอบโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย มีบทกำหนดโทษหากพนักงานไม่ปฏิบัติตาม ระเบียบด้านความปลอดภัยในการทำงาน
- 4.5 การแนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้ปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
- 4.5.1 หัวหน้าแผนกทุกแผนกรับผิดชอบในเรื่องการฝึกให้พนักงานในแผนกใช้อุปกรณ์เครื่องมือให้ถูกวิธี เพื่อเป็นการป้องกันความผิดพลาดและป้องกันอุบัติเหตุในการทำงาน
 - 4.5.2 หัวหน้าแผนกทุกแผนกต้องมีการตรวจสอบความพร้อมของเครื่องมือ อุปกรณ์ต่าง ๆ ให้มีความพร้อมสำหรับการใช้งานอยู่เสมอ หากพบสิ่งชำรุดให้ทำการซ่อมแซมทันที

4.6 การตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานและรายงานผลรวมทั้งข้อเสนอแนะเพื่อการป้องกัน

4.6.1 ในช่วงฤดูการผลิต เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและหัวหน้าแผนกทุกแผนกได้มีการตรวจสอบการทำงาน ตรวจสอบเครื่องจักร รวมถึงการใช้อุปกรณ์ป้องกันในการทำงาน และในจุดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ

4.6.2 เจ้าหน้าที่ต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายให้กับพนักงานที่ปฏิบัติงานในจุดที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ

4.6.3 ตรวจสอบสิ่งที่จะก่อให้เกิดมลพิษในระหว่างการผลิต

4.6.4 วัดระดับเสียงที่เกิดจากการทำงานของเครื่องจักรในระหว่างการผลิต

4.6.5 วัดแรงสั่นสะเทือนในระหว่างการผลิต

4.6.6 วัดค่าฝุ่นละอองและสิ่งที่ก่อให้เกิดมลพิษทางอากาศ

4.7 การรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล สถิติ และจัดทำรายงาน ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน

4.7.1 สรุปสถิติการประสบอันตราย ระหว่างเดือนตุลาคม ถึง เดือนธันวาคม พ.ศ. 2565

เดือน	จำนวน ลูกจ้าง ทั้งหมด (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย (คน)						
		รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
ตุลาคม 2565	256	-	-	-	-	-	-	-
พฤศจิกายน 2565	256	-	-	-	-	-	-	-
ธันวาคม 2565	256	-	-	-	-	-	-	-
		-	-	-	-	-	-	-

4.7.2 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามสิ่งที่ทำให้ประสบอันตรายและความร้ายแรง
ระหว่างเดือนตุลาคม ถึง เดือนธันวาคม พ.ศ.2565

สิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสีย อวัยวะ บางส่วน	หยุดงาน เกิน 3 วัน	หยุดงานไม่ เกิน 3 วัน	ไม่หยุด งาน
รวม	-	-	-	-	-	-	-
ยานพาหนะ	-	-	-	-	-	-	-
เครื่องจักร	-	-	-	-	-	-	-
เครื่องมือ	-	-	-	-	-	-	-
ตกจากที่สูง	-	-	-	-	-	-	-
ของหล่นทับ	-	-	-	-	-	-	-
ลื่นล้ม	-	-	-	-	-	-	-
ความร้อน	-	-	-	-	-	-	-
ไฟฟ้า	-	-	-	-	-	-	-
สิ่งมีพิษ สารเคมี	-	-	-	-	-	-	-
ระเบิด	-	-	-	-	-	-	-
เศษวัตถุ	-	-	-	-	-	-	-
ถูกทำร้ายร่างกาย	-	-	-	-	-	-	-
เสียงในโรงงาน	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระแทก	-	-	-	-	-	-	-
โรคเนื่องจากการทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
ยกของหนัก	-	-	-	-	-	-	-
อื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-

4.7.3 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามสิ่งที่ทำให้ประสบอันตรายและความร้ายแรง

ระหว่างเดือนตุลาคม ถึง เดือนธันวาคม พ.ศ.2565

สิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสีย อวัยวะ บางส่วน	หยุดงาน เกิน 3 วัน	หยุดงานไม่ เกิน 3 วัน	ไม่หยุด งาน
รวม	-	-	-	-	-	-	-
ตกจากที่สูง	-	-	-	-	-	-	-
หกล้ม ลื่นล้ม	-	-	-	-	-	-	-
อาคารหรือสิ่งก่อสร้างพังทับ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของพังทลาย/ หล่นทับ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระแทก- หรือชน	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของหนีบหรือดิ่ง	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของตัด/บาด/ ทิ่ม/แทง	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระเด็น- เข้าตา	-	-	-	-	-	-	-
ยกหรือเคลื่อนย้ายของหนัก	-	-	-	-	-	-	-
อาการเจ็บป่วยจากท่าทาง การทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
อุบัติเหตุจากยานพาหนะ	-	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของระเบิด	-	-	-	-	-	-	-
ไฟฟ้าช็อต	-	-	-	-	-	-	-
ผลจากความร้อนสูงหรือ สัมผัสของร้อน	-	-	-	-	-	-	-
ผลจากความเย็นจัดหรือ สัมผัสของเย็น	-	-	-	-	-	-	-
สัมผัสสิ่งมีพิษ สารเคมี	-	-	-	-	-	-	-
แพ้จากการสัมผัสสิ่งของ (ยกเว้นสิ่งมีพิษ สารเคมี)	-	-	-	-	-	-	-
อันตรายจากแสง	-	-	-	-	-	-	-
อันตรายจากรังสี	-	-	-	-	-	-	-
ถูกทำร้ายร่างกาย	-	-	-	-	-	-	-
โรคเนื่องจากการทำงาน	-	-	-	-	-	-	-
อื่น ๆ (ระบุ)	-	-	-	-	-	-	-

4.7.4 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามส่วนของร่างกายที่ประสบอันตรายและความร้ายแรง

ระหว่างเดือนตุลาคม ถึง ธันวาคม พ.ศ.2565

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

4.8 กิจกรรมอื่นๆ ที่จัดขึ้นเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน

- 4.8.1 ประชาสัมพันธ์ในเรื่องความปลอดภัยโดยแจกเอกสาร เช่นแผ่นพับ เอกสาร เพื่อณรงค์และประชาสัมพันธ์ในเรื่องความปลอดภัยให้กับพนักงาน
- 4.8.2 เชิญชวน ชี้นำและแสดงให้เห็นความสำคัญของการสวมอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัยในส่วนต่างๆ

ลงชื่อ.

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ตามข้อความข้างต้นพร้อมเอกสารประกอบนั้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

นายจ้าง

ภาคผนวกที่ 3-13
เอกสารการตรวจสอบสภาพเครื่องดับเพลิง

รายงานผลการตรวจเช็คเครื่องดับเพลิง

วันที่ 7-10-65

ชื่อลูกค้า: บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

โทร

ที่ตั้ง: ต. ช่างทอง อ. ช่างทอง จ. ชลบุรี

ผู้ติดต่อ

ลำดับ	ตำแหน่งที่ตั้ง	ยี่ห้อ	ชนิด	ขนาด (ปอนด์)	Fire Rating	ปีที่ผลิต	สภาพการตรวจเช็ค										หมายเหตุ
							เกยวืด		สายฉีด		มือจับ		น้ำยาดับเพลิง				
							ปกติ	เกยวืด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ใช้งาน	หมดอายุ		
01	STORE	IMP	DRY	15	6A20B	2005										X	
02	SS ราม	IMP	DRY	15	6A20B	2018	✓		✓		✓		✓				
03	ถังดับเพลิง 2	AR	CO2	10	10BC		-		✓		✓		✓				
04	ถังดับเพลิง	IMP	DRY	15	2A9B	2009										✓	
05	11 ปอนด์ พัม	IMP	DRY	15	6A20B	2016	✓		✓		✓		✓				
06	11 ปอนด์ พัม	IMP	DRY	15	6A20B	2017	✓		✓		✓		✓				
07	ถังดับเพลิง	IMP	DRY	15	6A20B	2020	✓		✓		✓		✓				
08	ถังดับเพลิง	IMP	DRY	15	6A20B	2020	✓		✓		✓		✓				
09	ถังดับเพลิง	IMP	DRY	15	6A20B	2020										✓	
10	ถังดับเพลิง	IMP	DRY	15	6A20B	2020										✓	
11	ถังดับเพลิง	IMP	VAP	15	10A40B	2016										✓	
12	ถังดับเพลิง	IMP	VAP	10	6A20B	2016	✓		✓		✓		✓				
13	ถังดับเพลิง	IMP	VAP	15	10A40B	2010	✓		✓		✓		✓				
14	ถังดับเพลิง	IMP	VAP	15	10A40B	2010										✓	
15	ถังดับเพลิง	IMP	VAP	15	10A40B	2010	✓		✓		✓		✓				
16	Fire pump หัว	IMP	VAP	15	10A40B	2010	✓		✓		✓		✓				
17	แผนก 7 ฟุต -1	IMP	DRY	15	2A9B	2009										✓	
18	11 ปอนด์ 7 ฟุต -1	WIN	CO2	10	10BC		-		✓		✓		✓			✓	
19	11 ปอนด์ 7 ฟุต -1	WIN	CO2	10	10BC		-		✓		✓		✓			✓	
20	11 ปอนด์ 7 ฟุต -1	WIN	CO2	10	10BC		✓		✓		✓		✓			✓	
21	11 ปอนด์ 7 ฟุต -1	WIN	CO2	10	10BC		-		✓		✓		✓			✓	
22	11 ปอนด์ 7 ฟุต -2	WIN	CO2	10	10BC		-		✓		✓		✓			✓	
23	11 ปอนด์ 7 ฟุต -2	WIN	CO2	10	10BC		-		✓		✓		✓			✓	

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ผู้ร่วมตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค

FIRE EXTINGUISHER
IMPERIAL

บริษัท เครื่องดับเพลิงอิมพีเรียล จำกัด
FIRE-ENGINE IMPERIAL CO., LTD.



381/7 ซอยพระรามเก้า 58 (ซอย 7 เสรี 7) แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250
381/7 SOI RAMA NINE 58 (SOI 7 SERI 7), PATTANAKARN, SUANLUANG, BANGKOK 10250

เลขผู้เสียภาษี 0105523005940
WWW.IMPERIAL.CO.TH

TEL 02-3186445, 02-7183939 FAX 02-3186449 E-mail : contact@imperial.co.th

รายงานผลการตรวจเช็คเครื่องดับเพลิง

วันที่ 7-10-65

ชื่อลูกค้า : บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

โทร

ที่ตั้ง : ต. ช่างทอ อ. เมือง อ. ราชบุรี

ผู้ติดต่อ

ลำดับ	ตำแหน่งที่ตั้ง	ยี่ห้อ	ชนิด	ขนาด (ปอนด์)	Fire Rating	ปีที่ผลิต	สภาพการตรวจเช็ค										หมายเหตุ
							เกจวัด		สายฉีด		มือจับ		นำยาดับเพลิง				
							ปกติ	เกจตก	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ใช้งาน	หมดอายุ		
24	11 แผนกไฟฟ้า-2	WIN	CON	10	10BCL		-		✓		✓		✓				
25	11 แผนกไฟฟ้า-2	WIN	CON	10	10BCL		-		✓		✓		✓				
26	11 แผนกไฟฟ้า-2	IMP	DRY	15	6A20B	2018										ข้อ 1/20	
27	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	DRY	15	6A20B	2017	✓		✓		✓		✓			ข้อ 1/19	
28	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	DRY	15	6A20B	201	✓		✓		✓		✓			ข้อ 1/19	
29	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	DRY	15	2A2B	2014									✓		
30	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	DRY	10	6A20B	2014	✓		✓		✓		✓			ข้อ 1/20	
31	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	DRY	15	2A2B	2014									✓		
32	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	DRY	15	6A20B	2016	✓		✓		✓		✓			ข้อ 1/19	
33	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	DRY	15	6A20B	2014	✓		✓		✓		✓			ข้อ 1/19	
34	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	DRY	15	6A20B	2017	✓		✓		✓		✓				
35	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	DRY	15	6A20B	2009	✓		✓		✓		✓				
36	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	DRY	15	6A20B	2016	✓		✓		✓		✓				
37	11 แผนกช่างเครื่อง	WIN	CON	10	10BCL		-		✓		✓		✓				
38	11 แผนกช่างเครื่อง	AR	CON	10	10BCL		-		✓		✓		✓				
39	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	VAP	15	10A40B	2010	✓		✓		✓		✓				
40	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	VAP	15	10A40B	2010	✓		✓		✓		✓				
41	11 แผนกช่างเครื่อง	WIN	CON	10	10BCL		-		✓		✓		✓				
42	11 แผนกช่างเครื่อง	WIN	CON	10	10BCL		-		✓		✓		✓				
43	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	DRY	10	6A20B	2017	✓		✓		✓		✓				
44	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	DRY	15	6A20B	2013	✓		✓		✓		✓			ข้อ 1/19	
45	11 แผนกช่างเครื่อง	WIN	CON	10	10BCL		-		✓		✓		✓				
46	11 แผนกช่างเครื่อง	IMP	DRY	15	6A20B	2017	✓		✓		✓		✓			ข้อ 1/19	

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ผู้ร่วมตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค

FIRE EXTINGUISHER
IMPERIAL

บริษัท เครื่องดับเพลิงอิมพีเรียล จำกัด
FIRE-ENGINE IMPERIAL CO., LTD.



381/7 ซอยพระรามเก้า 58 (ซอย 7 เสรี 7) แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250
381/7 SOI RAMA NINE 58 (SOI 7 SERI 7), PATTANAKARN, SUANLUANG, BANGKOK 10250

เลขผู้เสียภาษี 0105523005940
WWW.IMPERIAL.CO.TH

TEL 02-3186445, 02-7183939 FAX 02-3186449 E-mail: contact@imperial.co.th

รายงานผลการตรวจเช็คเครื่องดับเพลิง

ชื่อลูกค้า : บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

ที่ตั้ง : ต. บางนา อ. บางนา จ. บางนา

วันที่ 7-10-65

โทร

ผู้ติดต่อ

ลำดับ	ตำแหน่งที่ตั้ง	ยี่ห้อ	ชนิด	ขนาด (ปอนด์)	Fire Rating	ปีที่ผลิต	สภาพการตรวจเช็ค										หมายเหตุ
							เกยวัด		สายฉีด		มือจับ		น้ำยาดับเพลิง				
							ปกติ	เกยวัด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ใช้งาน	หมดอายุ		
47	ตึก 4 ม	IMP	DR4	15	6A20B	2017	✓		✓		✓		✓			20/1/21	
48	ตึก 4 ม	IMP	VAP	15	10A40B	2010	✓		✓		✓		✓				
49	ตึก 4 ม	IMP	DR4	15	6A20B	2016	✓		✓		✓		✓				
50	ตึก 4 ม	WIN	CO2	10	10Bc		-		✓		✓		✓				
51	ตึก 4 ม	IMP	DR4	15	6A20B	2017	✓		✓		✓		✓				
52	ตึก 4 ม	IMP	DR4	15	6A20B	2017	✓		✓		✓		✓			21/1/21	
53	ตึก 4 ม	IMP	DR4	15	6A20B	2016	✓		✓		✓		✓			29/1/18	
54	ตึก 4 ม	IMP	DR4	15	6A20B	2017	✓		✓		✓		✓				
55	ตึก 4 ม	IMP	DR4	15	6A20B	2017	✓		✓		✓		✓				
56	ระบบน้ำดับเพลิง	WIN	CO2	10	10Bc		-		✓		✓		✓				
57	ระบบน้ำดับเพลิง	WIN	CO2	10	10Bc		-		✓		✓		✓				
58	ระบบน้ำดับเพลิง	WIN	CO2	10	10Bc		-		✓		✓		✓				
59	ถังดับเพลิง - 1	IMP	DR4	15	6A20B	2019	✓		✓		✓		✓				
60	ถังดับเพลิง - 1	IMP	DR4	15	6A20B										X		
61	ถังดับเพลิง - 1	IMP	DR4	15	6A20B	2018	✓		✓		✓		✓			29/1/18	
62	ถังดับเพลิง - 1	IMP	DR4	15	6A20B	2018	✓		✓		✓		✓			26/6/18	
63	ถังดับเพลิง - 2	IMP	DR4	15	6A20B	2009	✓		✓		✓		✓			20/5/19	
64	ถังดับเพลิง - 2	IMP	DR4	15	6A20B	2010	✓		✓		✓		✓			21/1/19	
65	ถังดับเพลิง - 2	IMP	DR4	15	6A20B	2009	✓		✓		✓		✓				
66	ถังดับเพลิง - 2	IMP	DR4	15	6A20B	2015	✓		✓		✓		✓				
67	ถังดับเพลิง - 2	IMP	DR4	15	6A20B	2009	✓		✓		✓		✓				
68	ถังดับเพลิง - 2	IMP	DR4	15	6A20B	2009	✓		✓		✓		✓				
69	ถังดับเพลิง - 2	IMP	DR4	15	6A20B	2009	✓		✓		✓		✓				

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ผู้ร่วมตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค



บริษัท เครื่องดับเพลิงอิมพีเรียล จำกัด
FIRE-ENGINE IMPERIAL CO., LTD.



381/7 ซอยพรรามเก้า 58 (ซอย 7 เสรี 7) แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250
381/7 SOI RAMA NINE 58 (SOI 7 SERI 7), PATTANAKARN, SUANLUANG, BANGKOK 10250

เลขผู้เสียภาษี 0105523005940
WWW.IMPERIAL.CO.TH

TEL 02-3186445, 02-7183939 FAX 02-3186449 E-mail : contact@imperial.co.th

รายงานผลการตรวจเช็คเครื่องดับเพลิง

วันที่ ๘-10-65

ชื่อลูกค้า : บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

โทร

ที่ตั้ง : ต. ทรายทอง อ. หนองเสือ จ. ปทุมธานี

ผู้ติดต่อ

ลำดับ	ตำแหน่งที่ตั้ง	ยี่ห้อ	ชนิด	ขนาด (ปอนด์)	Fire Rating	ปีที่ผลิต	สภาพการตรวจเช็ค										หมายเหตุ
							เกจวัด		สายฉีด		มือจับ		นำยาดับเพลิง				
							ปกติ	เก็จตก	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ใช้งาน	หมดอายุ		
70	ครัวชั้น - 2	IMP	DRY	15	6A20B	2015	✓		✓		✓		✓				
71	โถงบันได	IMP	DRY	15	6A20B	2012	✓		✓		✓		✓			ถัง 1/20	
72	โถงบันได	WIN	CON	10	10BC		-		✓		✓		✓				
73	โถงบันได	IMP	DRY	15	6A20B	2010	✓		✓		✓		✓				
74	ครัวชั้น - 2	IMP	DRY	15	6A20B	2018	✓		✓		✓		✓			ถัง 1/20	
75	ครัวชั้น - 2	WIN	CON	10	10BC		-		✓		✓		✓				
76	ครัวชั้น - 2	WIN	CON	10	10BC		-		✓		✓		✓				
77	ครัวชั้น - 2	WIN	CON	10	10BC		-		✓		✓		✓				
78	ครัวชั้น - 2	WIN	CON	10	10BC		-		✓		✓		✓				
79	โถงบันไดชั้น - 2	WIN	CON	10	10BC		-		✓		✓		✓				
80	ครัวชั้น - 1	IMP	DRY	15	6A20B	2010	✓		✓		✓		✓			ถัง 1/18	
81	ครัวชั้น - 1	IMP	DRY	15	6A20B	2016	✓		✓		✓		✓			ถัง 1/18	
82	ครัวชั้น - 1	IMP	DRY	15	6A20B	2010	✓		✓		✓		✓			ถัง 10/20	
83	โถงบันได	IMP	DRY	15	6A20B	2016	✓		✓		✓		✓			ถัง 10/18	
84	โถงบันได	IMP	DRY	15	6A20B	2005	✓		✓		✓		✓				
85	โถงบันได 1	AR	CON	10	10BC		-		✓		✓		✓				
86	โถงบันได 7.5	IMP	DRY	15	6A20B	2017	✓		✓		✓		✓				
87	โถงบันได	IMP	DRY	15	6A20B	2017	✓		✓		✓		✓			ถัง 11/19	
88	โถงบันได	IMP	DRY	15	6A20B	2014	✓		✓		✓		✓			ถัง 11/19	
89	โถงบันได	IMP	DRY	15	6A20B	2005									X		
90	โถงบันได	IMP	DRY	50			✓		✓		✓		✓				
91	โถงบันได 7.5	IMP	DRY	15	9A20B	2014	✓		✓		✓		✓				
92	โถงบันได	WIN	CON	10	10BC									✓			

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ผู้ร่วมตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค

ภาคผนวกที่ 3-14

แบบบันทึกการตรวจสอบลานกองกากอ้อย



บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบบันทึก การตรวจสอบบริเวณลานกองกากอ้อย

วันที่	บริเวณลานกองกากอ้อย		ผู้ดูแล/ผู้บันทึก	หมายเหตุ
	ปกติ	ผิดปกติ		
1 ก.ค. 2565	✓			
2 ก.ค. 2565	✓			
3 ก.ค. 2565	✓			
4 ก.ค. 2565	✓			
5 ก.ค. 2565	✓			
6 ก.ค. 2565	✓			
7 ก.ค. 2565	✓			
8 ก.ค. 2565	✓			
9 ก.ค. 2565	✓			
10 ก.ค. 2565	✓			
11 ก.ค. 2565	✓			
12 ก.ค. 2565	✓			
13 ก.ค. 2565	✓			
14 ก.ค. 2565	✓			
15 ก.ค. 2565	✓			
16 ก.ค. 2565	✓			
17 ก.ค. 2565	✓			
18 ก.ค. 2565	✓			
19 ก.ค. 2565	✓			
20 ก.ค. 2565	✓			
21 ก.ค. 2565	✓			
22 ก.ค. 2565	✓			
23 ก.ค. 2565	✓			
24 ก.ค. 2565	✓			
25 ก.ค. 2565	✓			
26 ก.ค. 2565	✓			
27 ก.ค. 2565	✓			
28 ก.ค. 2565	✓			
29 ก.ค. 2565	✓			
30 ก.ค. 2565	✓			
31 ก.ค. 2565	✓			



บริษัท ซีเมนต์ไทย จำกัด

แบบบันทึก การตรวจสอบบริเวณลานกองกากอ้อย

วันที่	บริเวณลานกองกากอ้อย		ผู้ดูแล/ผู้บันทึก	หมายเหตุ
	ปกติ	ผิดปกติ		
1 ส.ค. 2565	✓			
2 ส.ค. 2565	✓			
3 ส.ค. 2565	✓			
4 ส.ค. 2565	✓			
5 ส.ค. 2565	✓			
6 ส.ค. 2565	✓			
7 ส.ค. 2565	✓			
8 ส.ค. 2565	✓			
9 ส.ค. 2565	✓			
10 ส.ค. 2565	✓			
11 ส.ค. 2565	✓			
12 ส.ค. 2565	✓			
13 ส.ค. 2565	✓			
14 ส.ค. 2565	✓			
15 ส.ค. 2565	✓			
16 ส.ค. 2565	✓			
17 ส.ค. 2565	✓			
18 ส.ค. 2565	✓			
19 ส.ค. 2565	✓			
20 ส.ค. 2565	✓			
21 ส.ค. 2565	✓			
22 ส.ค. 2565	✓			
23 ส.ค. 2565	✓			
24 ส.ค. 2565	✓			
25 ส.ค. 2565	✓			
26 ส.ค. 2565	✓			
27 ส.ค. 2565	✓			
28 ส.ค. 2565	✓			
29 ส.ค. 2565	✓			
30 ส.ค. 2565	✓			
31 ส.ค. 2565	✓			



บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบบันทึก การตรวจสอบบริเวณลานกองกากอ้อย

วันที่	บริเวณลานกองกากอ้อย		ผู้ดูแล/ผู้บันทึก	หมายเหตุ
	ปกติ	ผิดปกติ		
1 ก.ย. 2565	✓			
2 ก.ย. 2565	✓			
3 ก.ย. 2565	✓			
4 ก.ย. 2565	✓			
5 ก.ย. 2565	✓			
6 ก.ย. 2565	✓			
7 ก.ย. 2565	✓			
8 ก.ย. 2565	✓			
9 ก.ย. 2565	✓			
10 ก.ย. 2565	✓			
11 ก.ย. 2565	✓			
12 ก.ย. 2565	✓			
13 ก.ย. 2565	✓			
14 ก.ย. 2565	✓			
15 ก.ย. 2565	✓			
16 ก.ย. 2565	✓			
17 ก.ย. 2565	✓			
18 ก.ย. 2565	✓			
19 ก.ย. 2565	✓			
20 ก.ย. 2565	✓			
21 ก.ย. 2565	✓			
22 ก.ย. 2565	✓			
23 ก.ย. 2565	✓			
24 ก.ย. 2565	✓			
25 ก.ย. 2565	✓			
26 ก.ย. 2565	✓			
27 ก.ย. 2565	✓			
28 ก.ย. 2565	✓			
29 ก.ย. 2565	✓			
30 ก.ย. 2565	✓			



บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

แบบบันทึก การตรวจสอบบริเวณลานกองกากอ้อย

วันที่	บริเวณลานกองกากอ้อย		ผู้ดูแล/ผู้บันทึก	หมายเหตุ
	ปกติ	ผิดปกติ		
1 ต.ค. 2565	✓			
2 ต.ค. 2565	✓			
3 ต.ค. 2565	✓			
4 ต.ค. 2565	✓			
5 ต.ค. 2565	✓			
6 ต.ค. 2565	✓			
7 ต.ค. 2565	✓			
8 ต.ค. 2565	✓			
9 ต.ค. 2565	✓			
10 ต.ค. 2565	✓			
11 ต.ค. 2565	✓			
12 ต.ค. 2565	✓			
13 ต.ค. 2565	✓			
14 ต.ค. 2565	✓			
15 ต.ค. 2565	✓			
16 ต.ค. 2565	✓			
17 ต.ค. 2565	✓			
18 ต.ค. 2565	✓			
19 ต.ค. 2565	✓			
20 ต.ค. 2565	✓			
21 ต.ค. 2565	✓			
22 ต.ค. 2565	✓			
23 ต.ค. 2565	✓			
24 ต.ค. 2565	✓			
25 ต.ค. 2565	✓			
26 ต.ค. 2565	✓			
27 ต.ค. 2565	✓			
28 ต.ค. 2565	✓			
29 ต.ค. 2565	✓			
30 ต.ค. 2565	✓			
31 ต.ค. 2565	✓			



บริษัท ซีเมนต์ไทย จำกัด

แบบบันทึก การตรวจสอบบริเวณลานกองกากอ้อย

วันที่	บริเวณลานกองกากอ้อย		ผู้ดูแล/ผู้บันทึก	หมายเหตุ
	ปกติ	ผิดปกติ		
1 พ.ย. 2565	✓			
2 พ.ย. 2565	✓			
3 พ.ย. 2565	✓			
4 พ.ย. 2565	✓			
5 พ.ย. 2565	✓			
6 พ.ย. 2565	✓			
7 พ.ย. 2565	✓			
8 พ.ย. 2565	✓			
9 พ.ย. 2565	✓			
10 พ.ย. 2565	✓			
11 พ.ย. 2565	✓			
12 พ.ย. 2565	✓			
13 พ.ย. 2565	✓			
14 พ.ย. 2565	✓			
15 พ.ย. 2565	✓			
16 พ.ย. 2565	✓			
17 พ.ย. 2565	✓			
18 พ.ย. 2565	✓			
19 พ.ย. 2565	✓			
20 พ.ย. 2565	✓			
21 พ.ย. 2565	✓			
22 พ.ย. 2565	✓			
23 พ.ย. 2565	✓			
24 พ.ย. 2565	✓			
25 พ.ย. 2565	✓			
26 พ.ย. 2565	✓			
27 พ.ย. 2565	✓			
28 พ.ย. 2565	✓			
29 พ.ย. 2565	✓			
30 พ.ย. 2565	✓			



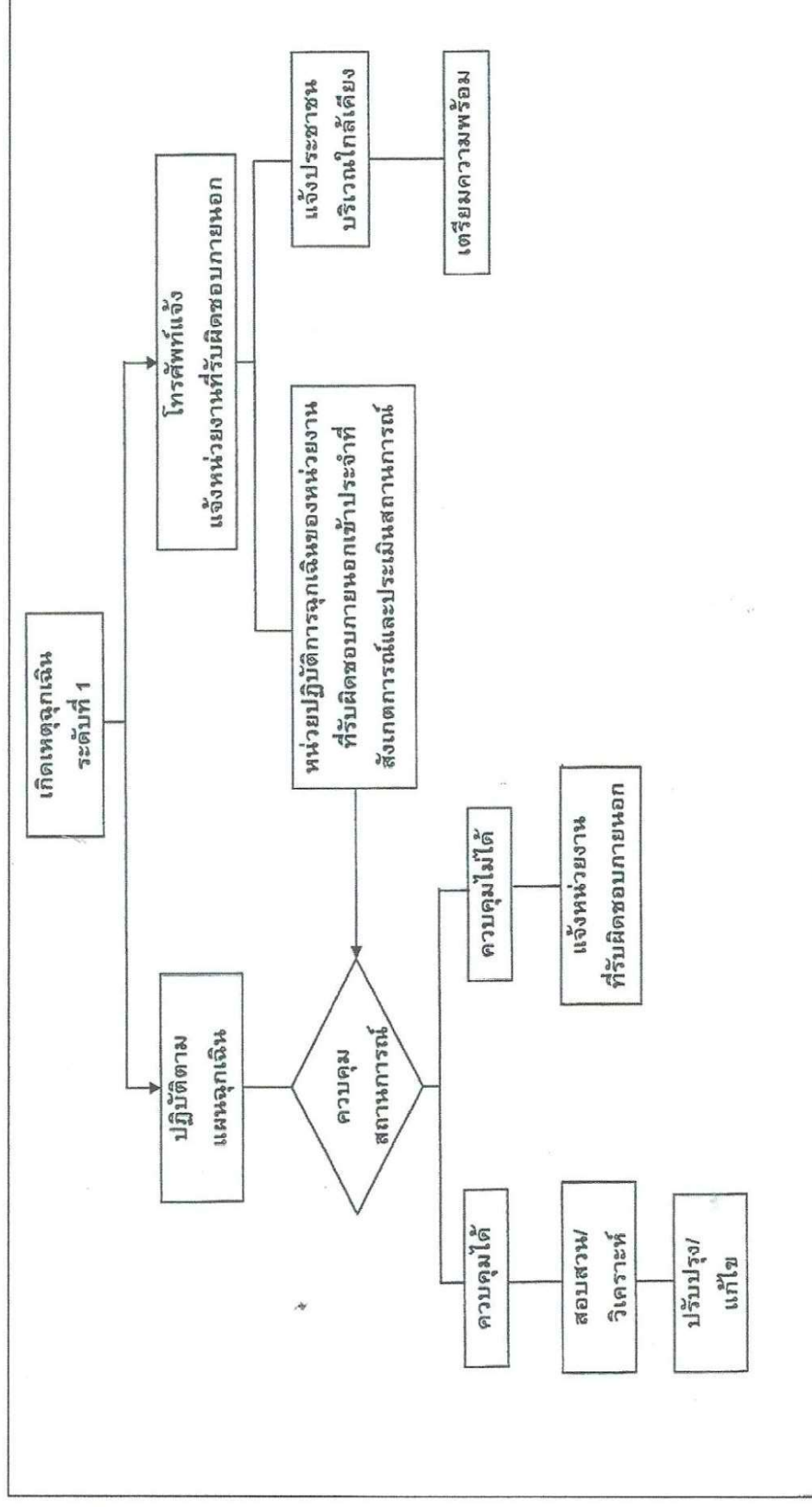
บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

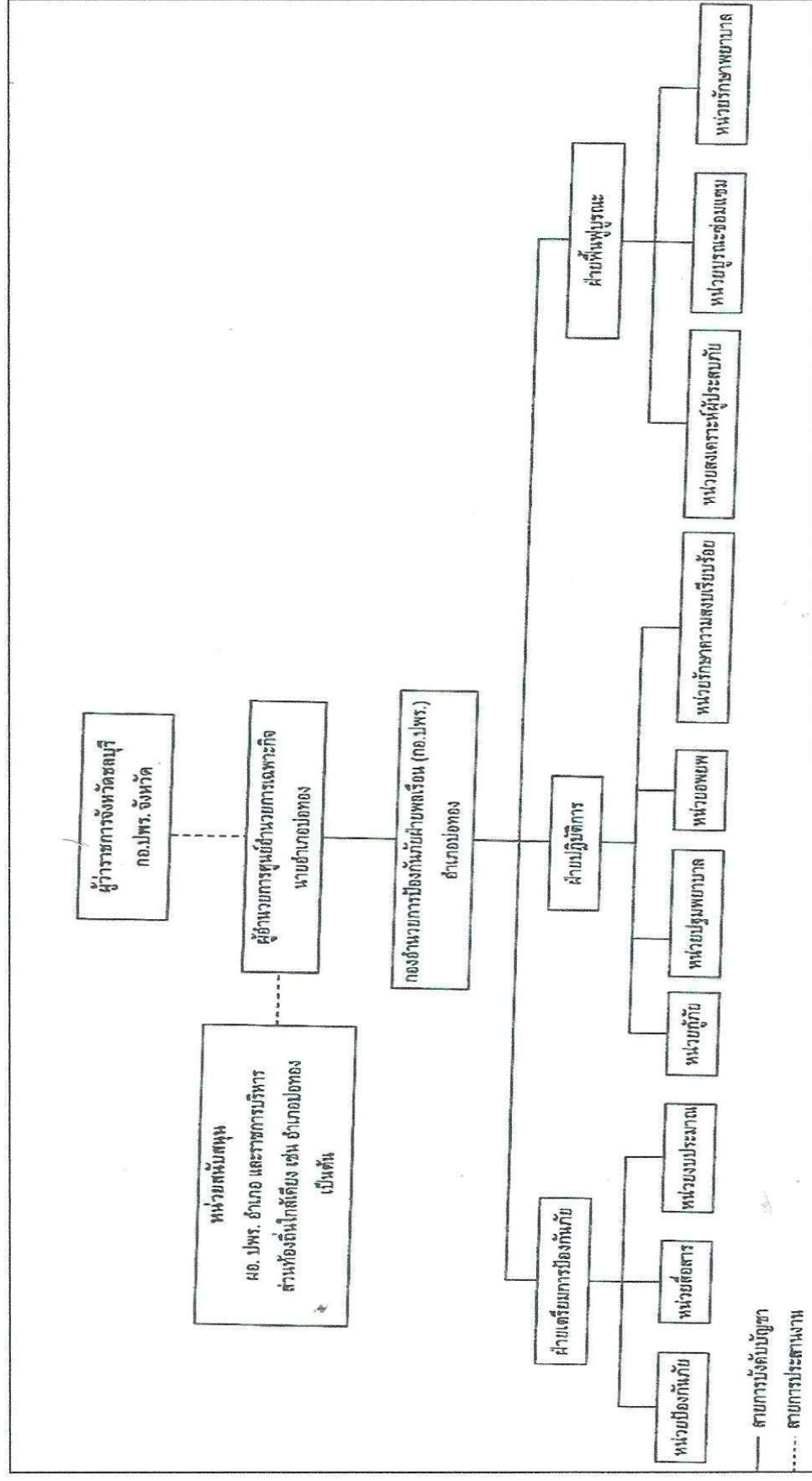
แบบบันทึก การตรวจสอบบริเวณลานกองกากอ้อย

วันที่	บริเวณลานกองกากอ้อย		ผู้ดูแล/ผู้บันทึก	หมายเหตุ
	ปกติ	ผิดปกติ		
1 ธ.ค. 2565	✓			
2 ธ.ค. 2565	✓			
3 ธ.ค. 2565	✓			
4 ธ.ค. 2565	✓			
5 ธ.ค. 2565	✓			
6 ธ.ค. 2565	✓			
7 ธ.ค. 2565	✓			
8 ธ.ค. 2565	✓			
9 ธ.ค. 2565	✓			
10 ธ.ค. 2565	✓			
11 ธ.ค. 2565	✓			
12 ธ.ค. 2565	✓			
13 ธ.ค. 2565	✓			
14 ธ.ค. 2565	✓			
15 ธ.ค. 2565	✓			
16 ธ.ค. 2565	✓			
17 ธ.ค. 2565	✓			
18 ธ.ค. 2565	✓			
19 ธ.ค. 2565	✓			
20 ธ.ค. 2565	✓			
21 ธ.ค. 2565	✓			
22 ธ.ค. 2565	✓			
23 ธ.ค. 2565	✓			
24 ธ.ค. 2565	✓			
25 ธ.ค. 2565	✓			
26 ธ.ค. 2565	✓			
27 ธ.ค. 2565	✓			
28 ธ.ค. 2565	✓			
29 ธ.ค. 2565	✓			
30 ธ.ค. 2565	✓			
31 ธ.ค. 2565	✓			

ภาคผนวกที่ 3-15

แผนปฏิบัติการฉุกเฉินระดับที่ 1 และ 2





ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี
กอ.ปพร.จังหวัด

ผู้เข้าวงการศูนย์ผ่านวงการเฉพาะกิจ
นายเข้าเกอบ่ทอง

กองอำนาจการป้องกันภัยพิบัติ (ก.ป.พ.)

ฝ่ายเตรียมการป้องกันภัย

หน่วยป้องกันภัย
หน่วยสื่อสาร

หน่วยต่อสาร

หน่วยงบประมาณ

หน้า ๖๖

หน่วยปฐมพยาบาล

МОНГОЛЫН

หน่วยรักษาความ

ผู้เขียน/ผู้แปล/ผู้เรียบเรียง

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	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

2	1
---	---

ผ่านปฏิบัติการ

ฝ่ายปกครอง

..... สาขาการบังคับบัญชา
..... สาขาการประสานงาน

ภาคผนวกที่ 3-16
รายงานการฝึกอบรม
การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

รายงานการฝึกอบรม

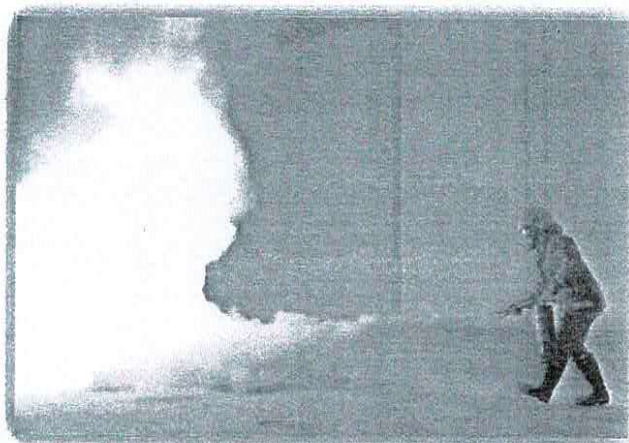
การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ของ

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

๓๘๘ หมู่ที่ ๖ ถนนเขากระถิน-หนองบอน

ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐



๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

โดยหน่วยงานฝึกอบรม

บริษัท เครื่องดับเพลิงอิมพีเรียล จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๘๑/๗ ซอยพระรามเก้า ๕๘ (ซอย ๗ เสรี ๗) แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐

เป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

และฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

(สำหรับหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาตเท่านั้น)

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาต

บริษัท เครื่องดับเพลิงอิมพีเรียล จำกัด

หมายเลขใบอนุญาต

เลขที่ ดพฝ.๐๒๔

หมดอายุ

๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

อ้างอิงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่

อบรม.ที่ ๒๓๕/๒๕๖๕

ถึงวันที่

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

ส่วนที่ ๑ รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

ประเภทกิจการ ผลิตและจำหน่ายน้ำตาลทราย

เลขที่

๓๘๘

หมู่ที่

๖

ซอย

-

ถนน

เขากะดิน-หนองบอน

ตำบล/แขวง

ธาตุทอง

อำเภอ/เขต

บ่อทอง

จังหวัด

ชลบุรี

๒๐๒๗๐

โทรศัพท์

๐๓๓-๖๔๐๔๓๓

โทรสาร

๐๓๓-๖๔๐๓๕๑

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม

๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิง

๕๒ คน

หญิง

๗

คน

ชาย

๔๕ คน

๔. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๕๒๐ คน

หญิง

๓๗

คน

ชาย

๔๘๓ คน

๕. ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๓.๑๕

นาที

๖. ชื่อวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๖.๑

๖.๓

๖.๔

๗. ชื่อผู้ดูแลการฝึกซ้อม

๗.๑

๗.๒

๗.๓

๗.๔

ลงชื่อ

ลงชื่อ

()

()

วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน ๗ ธ.ค. ๖๕

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนหน่วยงาน

ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

พร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ถึงและหนีไฟตามรายละเอียด

ลงชื่อ

วิทยากร

(

) วิทยากร

ลงชื่อ

วิทยากร

(

) วิทยากร

นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกซ้อม

ดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ หรือ ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

ประเภทกิจการ ผลิตและจำหน่ายน้ำตาลทราย

ที่อยู่เลขที่ ๓๔๘ หมู่ที่ ๖ ซอย - ถนน เขากะดิน-หนองบอน

แขวง/ตำบล ธาตุทอง เขต/อำเภอ ปัตตัง

จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ ๒๐๒๗๐ โทรศัพท์ ๐๓๓-๖๔๐๔๓๓ โทรสาร ๐๓๓-๖๔๐๓๕๑

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม ๒๒๑ คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ

☐ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน
ระบุชื่ออาคาร/สถานที่

☒ เป็นสถานประกอบกิจการเดี่ยว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงาน ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ไม่ได้ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/เดือน/ปี ที่ทำการฝึกซ้อม ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม ๒๒๑ คน

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี ☐ พอใช้ ☐ ดี ☒ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

☐ ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดี
หรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย ตามหนังสือ เลขที่ ลงวันที่

โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

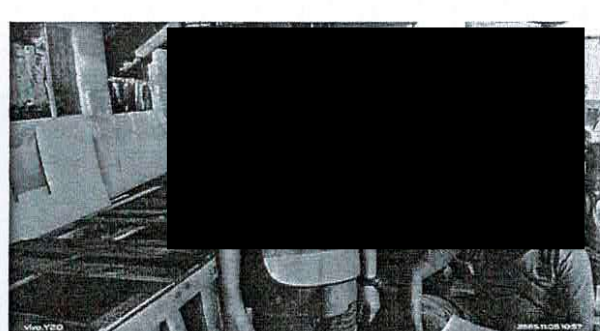
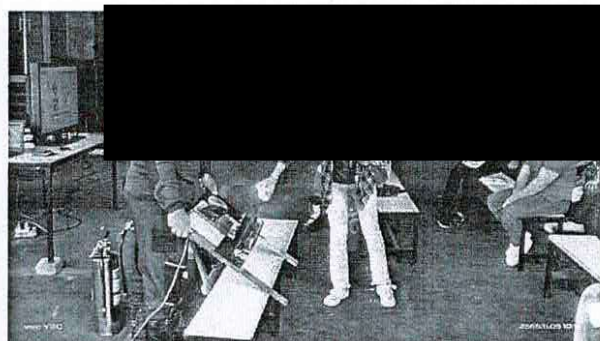
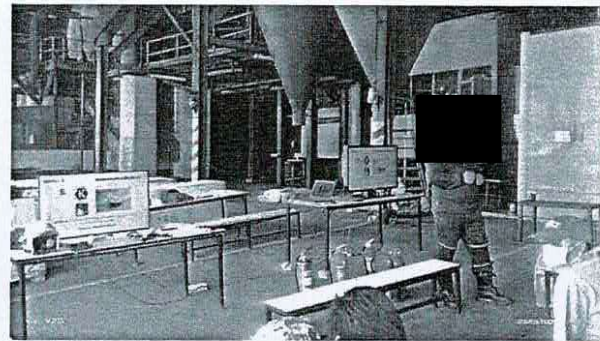
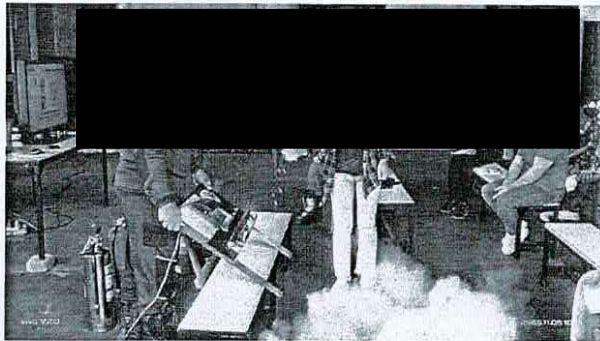
☒ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้
คือ บริษัท เครื่องดับเพลิงอิมพีเรียล จำกัด เลขที่ใบอนุญาต ดพพ. ๐๒๔ โดยได้แนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรอง
แสดงการฝึกซ้อมฯ มาด้วยแล้ว

นายจ้าง

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ณ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด เมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๓๘๘ หมู่ที่ ๖ ถนนเขากระถิน-หนองบอน ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐



รายงานการฝึกอบรม

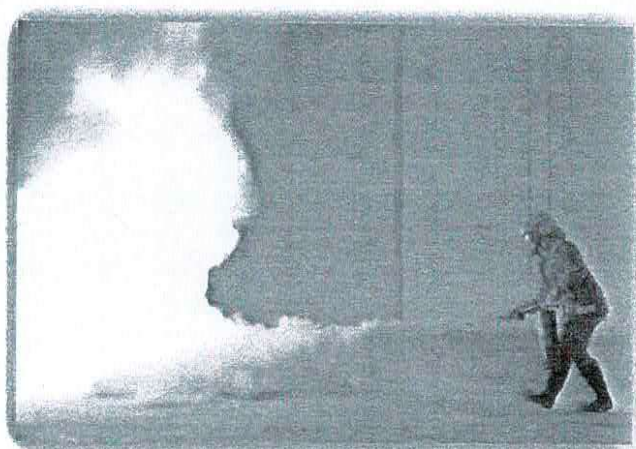
หลักสูตรการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ของ

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

๓๘๘ หมู่ที่ ๖ ถนนเขากระถิน-หนองบอน

ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐



๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

โดยหน่วยงานฝึกอบรม

บริษัท เครื่องดับเพลิงอิมพีเรียล จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๘๑/๗ ซอยพระรามเก้า ๕๘ (ซอย ๗ เลี้ยว ๗) แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐

เป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

และฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

(สำหรับหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาตเท่านั้น)

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาต

บริษัท เครื่องดับเพลิงอิมพีเรียล จำกัด

หมายเลขใบอนุญาต

เลขที่ ดพด.๐๒๓

หมดอายุ

๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

อ้างอิงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่

อบรม.ที่ ๒๓๔/๒๕๖๕

ลงวันที่

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

ส่วนที่ ๑ รายงานการฝึกอบรม

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด

ประเภทกิจการ ผลิตและจำหน่ายน้ำตาลทราย

เลขที่

๓๔๘

หมู่ที่

๖

ซอย

-

ถนน

เขากระถิน-หนองบอน

ตำบล/แขวง

ธาตุทอง

อำเภอ/เขต

บ่อทอง

จังหวัด

ชลบุรี

๒๐๒๗๐

โทรศัพท์

๐๓๓-๖๔๐๔๓๓

โทรสาร

๐๓๓-๖๔๐๓๕๑

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม

๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๑๑ คน

(แนบรายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม)

ผู้หญิง

๕

คน

ผู้ชาย

๖

คน

๔. ชื่อวิทยากรผู้ทำการอบรมภาคทฤษฎี

๔.๑

๔.๓

๔.๔

๕. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกภาคปฏิบัติ

๕.๑

๕.๓

๖. ชื่อผู้ดูแลการฝึกอบรม

๗. สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ

ลงชื่อ

ลงชื่อ

()

()

วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน ๗ ธ.ค. ๖๕

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนหน่วยงานฝึกอบรม

การดับเพลิงขั้นต้น

พร้อมประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้มีการฝึกอบรมตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลง

) วิทยากร

วิทยากร

ลงชื่อ

) วิทยากร

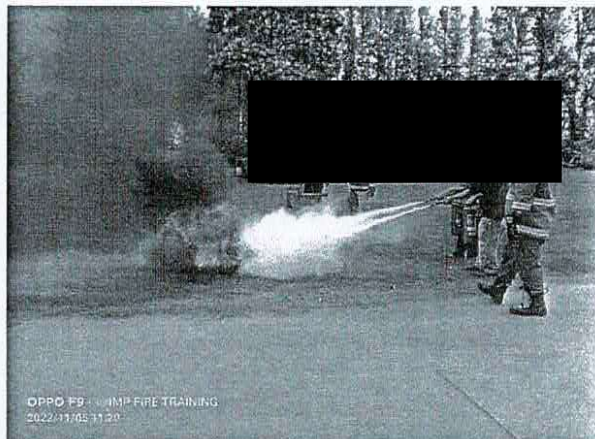
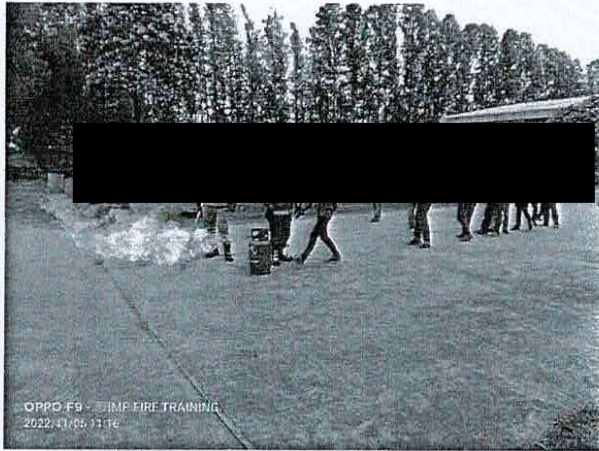
) วิทยากร

นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม.

รายงานผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ณ บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด เมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๓๘๘ หมู่ที่ ๖ ถนนเขากระถิน-หนองบอน ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐



ภาคผนวกที่ 3-17

สรุปผลการตรวจสอบคุณภาพพนักงานประจำปี



บริษัท ศูนย์สุขภาพไพร้ม เมดคิคอล จำกัด

Prime Medical Health Center

54/2, 54/3 ซอยศิริเกษม ถนนศิริเกษม แขวงบางไผ่ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160 โทร. 02-125-7606

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

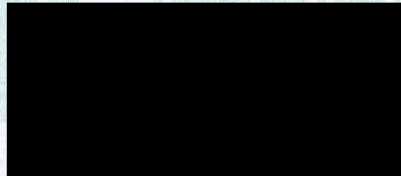
หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นเพื่อรับรองว่า

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด (ชลบุรี)

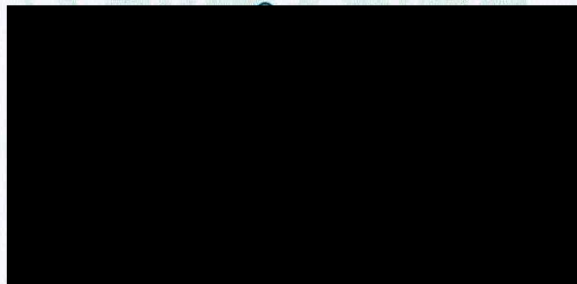
ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีพนักงานตั้งแต่วันที่ 29 ตุลาคม 2565

โดย ศูนย์สุขภาพไพร้ม เมดคิคอล ตามใบอนุญาตทะเบียนเลขที่ 0105565021838 ดำเนินการ
โดย นายแพทย์ณัฐดนัย ยอดยิ่งนาคชัยกร และคณะทีมแพทย์ พยาบาล เทคนิคการแพทย์ ได้ทำ
การสรุปผลการตรวจสุขภาพไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้วและขอยืนยันว่าผลการตรวจสุขภาพได้
จัดทำตามหลักวิชาการทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการผู้จัดการฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ



แพทย์ผู้อำนวยการ



บริษัท ศูนย์สุขภาพไพร้ม เมคคิคอล จำกัด
Prime Medical Health Center

54/2, 54/3 ซอยศิริเกษม ถนนศิริเกษม แขวงบางไผ่ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160 โทร. 02-125-7606

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด (ชลบุรี)

Subject : Staff's Health report,

ตารางสรุปผลการตรวจสุขภาพพนักงานของท่านในปี 2565 มีดังนี้

No.	รายละเอียดการตรวจ (Description)	จำนวนผู้เข้ารับ การตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	เปอร์เซ็นต์ %
1	ตรวจร่างกายทั่วไป โดยแพทย์ (Physical Exam.)	227	164	63	27.8
2	เอกซเรย์ทรวงอก (Chest Xray)	226	214	12	5.3
3	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count)	235	183	52	22.1
4	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต (BUN)	28	28	0	0.0
5	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต (Creatinine)	28	27	1	3.6
6	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ (SGOT)	12	10	2	16.7
7	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ (SGPT)	12	9	3	25.0
8	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar)	28	10	18	64.3
9	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol)	28	13	15	53.6
10	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี(HBsAg)	14	14	0	0.0
11	ตรวจหาเชื้อโรคเท้าช้าง(filariasis)	14	14	0	0.0
12	ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (Anti-HAV)	14	14	0	0.0
13	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (Spirometry)	222	221	1	0.5
14	ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry)	213	177	36	16.9
15	ตรวจระดับสารตะกั่ว (Lead in Blood)	28	28	0	0.0
16	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของกล้ามเนื้อแขน (Hand Grip)	228	216	12	5.3

ภาคผนวกที่ 3-18

แผนการดำเนินการกรณีมีข้อร้องเรียนจากชุมชน

บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด ได้ตระหนักถึงผลกระทบสิ่งแวดล้อมต่อชุมชนใกล้เคียงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินการของโครงการดังนั้นบริษัทฯ จึงได้จัดเตรียมแผนดำเนินการกรณีที่มีการร้องเรียนเรื่องสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการดำเนินการของโครงการจากชุมชนโดยมีขั้นตอนการดำเนินงานต่างๆ

ขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน

ผู้ร้องเรียนสามารถแจ้งปัญหาข้อร้องเรียนได้ตามช่องทางดังนี้คือ

- การแจ้งผ่านทางโทรศัพท์: สามารถแจ้งมาได้ทั้งโทรศัพท์หมายเลข 02-224-8035-40, 02-224-0088, 038-100320-22
- การทำบันทึกข้อความหรือจดหมาย: สามารถส่งบันทึกข้อความมาที่บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด เลขที่ 30 ถนนอนุวงศ์ จักรวรรดิ กรุงเทพมหานคร 10100 และเลขที่ 388 หมู่ 6 ตำบลธาตุทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี 20270
- การเข้ามาแจ้งเหตุร้องเรียนด้วยตนเอง: สามารถเข้ามาแจ้งได้ที่บริษัท น้ำตาลระยอง จำกัด เลขที่ 30 ถนนอนุวงศ์ จักรวรรดิ กรุงเทพมหานคร 10100

1. ผู้ร้องเรียนทำการแจ้งปัญหาข้อร้องเรียนต่อหน่วยงานรับเรื่องร้องเรียนโดยจะส่งต่อข้อร้องเรียนนี้ไปยังเจ้าหน้าที่มวลชนสัมพันธ์เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทำการตรวจสอบ หาข้อเท็จจริง ระบุสาเหตุแนวทาง และกรอบเวลาในการแก้ไขปัญหาและแจ้งกลับผู้ร้องเรียนภายใน 24 ชั่วโมง ซึ่งจัดให้มีการตรวจเยี่ยมผลการแก้ไขข้อร้องเรียนร่วมกัน

2. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทำการแก้ไขข้อมูลตามความจริง และมีการแจ้งให้แก่ผู้ร้องเรียนทราบถึงความก้าวหน้าในการแก้ไขปัญหาในระยะทุก 3 วัน จนกว่าจะแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนแล้วเสร็จ

กรณีสามารถแก้ไขข้อร้องเรียนให้เสร็จสิ้นตามกรอบเวลาที่กำหนด

-สามารถแก้ไขข้อร้องเรียนเสร็จสิ้นตามกรอบเวลาที่กำหนดจะทำการจัดทำรายงานนำเสนอภายใน 4 ชั่วโมง ของวันที่กำหนดแล้วเสร็จ หลังจากนั้นเจ้าหน้าที่มวลชนสัมพันธ์จะเข้ามาทำการตรวจสอบ และแจ้งเรื่องร้องเรียนให้แก่ผู้ร้องเรียนภายใน 1 ชั่วโมง

กรณีไม่สามารถแก้ไขข้อร้องเรียนให้เสร็จสิ้นตามกรอบเวลาที่กำหนด

-จะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน พร้อมเหตุที่ไม่สามารถแก้ไขปัญหตามกรอบเวลาที่กำหนด

-จะทำการแก้ไขต่อไปตามกรอบเวลาที่ขยายออกไปโดยมีผู้จัดการ โครงการดูแลอย่างใกล้ชิด เพื่อให้เสร็จทันเวลา

-มีการแจ้งความคืบหน้าให้กับมวลชนสัมพันธ์ได้รับทราบ พร้อมเหตุผลที่ไม่สามารถแก้ไขปัญหตามกรอบเวลาดังกล่าว

-การเข้าพบผู้ร้องเรียน และเชิญมาตรวจเยี่ยมความคืบหน้าของการแก้ไขปัญหา ก่อนแจ้งกำหนดการแก้ไขปัญหาให้แล้วเสร็จอีกครั้ง โดยจะแจ้งความก้าวหน้าการแก้ไขปัญหาให้ทราบทุก 3 วัน เช่นเดิมจนกว่าจะแก้ไขแล้วเสร็จ

แผนผังการรับและจัดการเรื่องร้องเรียน

