

ภาคผนวก ข-26

เอกสารใบขออนุญาตทำงาน (Work Permit)

066 MCL 2 Dina 21 เลขที่ 03269

MAGOTTEAUX ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (HOT WORK) F-SMS-402 (7 ต.ค. 62)

รายละเอียดการขอปฏิบัติงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (HOT WORK)

ผู้ขอปฏิบัติงาน: MTC 2 Dina 21
หน่วยงาน: MTC 2 Dina 21
วันที่ปฏิบัติงาน: 29/1/66
สถานที่ปฏิบัติงาน: MTC 2 Dina 21
คนรายชื่อส่งต่อไป: 10 คน รายชื่อส่งต่อไป: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

รายละเอียดงาน: PM Dina 21 + AUC 1 SBC

การประเมินความเสี่ยงในงาน JSA

ขั้นตอนการทำงาน: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน

รายการตรวจสอบ

ก่อนเริ่มงาน

หลังปฏิบัติงาน

037 เลขที่ 01817

MAGOTTEAUX ใบอนุญาตปฏิบัติงานบนที่สูง (WORK AT HEIGHT) F-SMS-407 (7 ต.ค. 62)

รายละเอียดการขอปฏิบัติงานบนที่สูง (WORK AT HEIGHT)

ผู้ขอปฏิบัติงาน: MTC 2 Dina 21
หน่วยงาน: MTC 2 Dina 21
วันที่ปฏิบัติงาน: 29/1/66
สถานที่ปฏิบัติงาน: MTC 2 Dina 21
คนรายชื่อส่งต่อไป: 10 คน รายชื่อส่งต่อไป: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

รายละเอียดงาน: PM Dina 21 + AUC 1 SBC

การประเมินความเสี่ยงในงาน JSA

ขั้นตอนการทำงาน: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน

รายการตรวจสอบ

ก่อนเริ่มงาน

หลังปฏิบัติงาน

เลขที่ 147 เลขที่ 07308

MAGOTTEAUX

ใบขออนุญาตปฏิบัติงานทั่วไป (COLD WORK)

F-SMS-401 (7 ต.ค. 62)

รายละเอียดการขออนุญาตปฏิบัติงานทั่วไป (Cold Work)

ผู้ขออนุญาต นาย พัทธ์ พัทธ์พริ้ง หน่วยงาน วณ. พัทธ์พริ้ง พื้นที่ปฏิบัติงาน Padthapriang
ปฏิบัติงานวันที่ 18/04/66 ถึงวันที่ 19/04/66
บริษัท/นอก. 940 601 ผู้ปฏิบัติงานจำนวน 1 คน รายละเอียดต่อไป

1. ซ่อมแซม 2. ซ่อม 3. ซ่อม 4. ซ่อม 5. ซ่อม 6. ซ่อม
7. ซ่อม 8. ซ่อม 9. ซ่อม 10. ซ่อม 11. ซ่อม 12. ซ่อม

รายละเอียดงาน ซ่อมแซม

การประเมินความเสี่ยงในงาน JSA

ขั้นตอนการทำงาน อันตรายที่อาจเกิด มาตรการการป้องกัน
การซ่อมแซม การซ่อมแซม การซ่อมแซม
การซ่อมแซม การซ่อมแซม การซ่อมแซม

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตา ☒ รองเท้า ☒ เข็มขัดนิรภัย ☒ เสื้อสะท้อนแสง
☒ อุปกรณ์เตือนเสียง ☒ ป้ายเตือนอันตราย ☒ เข็มขัดนิรภัย ☒ เข็มขัดนิรภัย ☒ เข็มขัดนิรภัย

รายการตรวจสอบ

1. อุปกรณ์เครื่องมือทุกชิ้น ต้องผ่านการตรวจรับรองจากหน่วยงานผู้มีความปลอดภัย
2. ผู้เข้าปฏิบัติงานผ่านการอบรมจากหน่วยงานผู้มีความปลอดภัย
3. มีการปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนอันตรายชัดเจน
4. มีการติดแท็กและจ่ายพลังงานของเครื่องจักร (Lock out & Tag out)
5. ส่วนใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลขึ้นพื้นฐาน ตามลักษณะงานอย่างครบถ้วนและเหมาะสม
6. ขณะปฏิบัติงานมีการปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย อย่างเคร่งครัด
7. บริเวณรอบๆ รวมทั้งบรรยากาศและทิศทางลมอยู่ในสภาพที่ทำงานได้อย่างปลอดภัย

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เจ้าของงาน)

ก่อนเริ่มงาน : รายละเอียดที่ระบุไว้ได้ตรวจสอบตามมาตรการต่างๆที่ระบุไว้แล้ว พิจารณาเห็นควรให้ปฏิบัติงานได้

ผู้ขออนุมัติและผู้ควบคุมงาน (เจ้าของงาน) ☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ
ความเห็นเจ้าของพื้นที่ ☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ
ลงชื่อ [Signature] วันที่ 18/4/66
เบอร์ติดต่อ [Signature]

ขณะปฏิบัติงาน : ผู้ควบคุมงาน (ผู้ควบคุมงาน) (ผู้ตรวจสอบขณะปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 5 งาน/สัปดาห์)
ซ่อมแซม ลงชื่อ [Signature] เวลา 15.00

หลังปฏิบัติงาน : เจ้าของงานและผู้ควบคุมงาน (เจ้าของงาน) เห็นควรว่าพิจารณาไม่ปลอดภัย
ผู้ขออนุมัติและผู้ควบคุมงาน (เจ้าของงาน) ☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ
ลงชื่อ [Signature] วันที่ [Signature]

อื่นๆ : เจ้าของงานและผู้ควบคุมงานต้องปฏิบัติตามความปลอดภัย
ผู้ควบคุมงาน : ผู้ควบคุมงานและผู้ควบคุมงาน
ผู้ตรวจสอบ : ผู้ควบคุมงานและผู้ควบคุมงาน

เลขที่ 147 เลขที่ 07307

MAGOTTEAUX

ใบขออนุญาตปฏิบัติงานทั่วไป (COLD WORK)

F-SMS-401 (7 ต.ค. 62)

รายละเอียดการขออนุญาตปฏิบัติงานทั่วไป (Cold Work)

ผู้ขออนุญาต นาย SHE หน่วยงาน SHE พื้นที่ปฏิบัติงาน คอกเลี้ยงไก่
ปฏิบัติงานวันที่ 19/04/66 ถึงวันที่ 20/04/66
บริษัท/นอก. 940 601 ผู้ปฏิบัติงานจำนวน 1 คน รายละเอียดต่อไป

1. ซ่อมแซม 3. ซ่อมแซม 4. ซ่อมแซม 5. ซ่อมแซม 6. ซ่อมแซม
7. ซ่อมแซม 8. ซ่อมแซม 9. ซ่อมแซม 11. ซ่อมแซม 12. ซ่อมแซม

รายละเอียดงาน ซ่อมแซม

การประเมินความเสี่ยงในงาน JSA

ขั้นตอนการทำงาน อันตรายที่อาจเกิด มาตรการการป้องกัน
การซ่อมแซม การซ่อมแซม การซ่อมแซม
การซ่อมแซม การซ่อมแซม การซ่อมแซม

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตา ☒ รองเท้า ☒ เข็มขัดนิรภัย ☒ เสื้อสะท้อนแสง
☒ อุปกรณ์เตือนเสียง ☒ ป้ายเตือนอันตราย ☒ เข็มขัดนิรภัย ☒ เข็มขัดนิรภัย ☒ เข็มขัดนิรภัย

รายการตรวจสอบ

1. อุปกรณ์เครื่องมือทุกชิ้น ต้องผ่านการตรวจรับรองจากหน่วยงานผู้มีความปลอดภัย
2. ผู้เข้าปฏิบัติงานผ่านการอบรมจากหน่วยงานผู้มีความปลอดภัย
3. มีการปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนอันตรายชัดเจน
4. มีการติดแท็กและจ่ายพลังงานของเครื่องจักร (Lock out & Tag out)
5. ส่วนใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลขึ้นพื้นฐาน ตามลักษณะงานอย่างครบถ้วนและเหมาะสม
6. ขณะปฏิบัติงานมีการปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย อย่างเคร่งครัด
7. บริเวณรอบๆ รวมทั้งบรรยากาศและทิศทางลมอยู่ในสภาพที่ทำงานได้อย่างปลอดภัย

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (เจ้าของงาน)

ก่อนเริ่มงาน : รายละเอียดที่ระบุไว้ได้ตรวจสอบตามมาตรการต่างๆที่ระบุไว้แล้ว พิจารณาเห็นควรให้ปฏิบัติงานได้

ผู้ขออนุมัติและผู้ควบคุมงาน (เจ้าของงาน) ☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ
ความเห็นเจ้าของพื้นที่ ☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ
ลงชื่อ [Signature] วันที่ [Signature]
เบอร์ติดต่อ [Signature]


ขณะปฏิบัติงาน : ผู้ควบคุมงาน (ผู้ควบคุมงาน) (ผู้ตรวจสอบขณะปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 5 งาน/สัปดาห์)
ซ่อมแซม ลงชื่อ [Signature] เวลา 10.15

หลังปฏิบัติงาน : เจ้าของงานและผู้ควบคุมงาน (เจ้าของงาน) เห็นควรว่าพิจารณาไม่ปลอดภัย
ผู้ขออนุมัติและผู้ควบคุมงาน (เจ้าของงาน) ☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ
ลงชื่อ [Signature] วันที่ [Signature]


อื่นๆ : เจ้าของงานและผู้ควบคุมงานต้องปฏิบัติตามความปลอดภัย
ผู้ควบคุมงาน : ผู้ควบคุมงานและผู้ควบคุมงาน
ผู้ตรวจสอบ : ผู้ควบคุมงานและผู้ควบคุมงาน

ภาคผนวก ข-27


เอกสารการตรวจติดตามการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
ขณะปฏิบัติงาน และกำหนดวิธีปฏิบัติ

		S-EMS-702 : การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล สำหรับโรงงานลูกบดฯ (MCL1,2)												หน้า 2 / 5
ที่	ประเภทงาน	ชนิดอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PPE)												ผู้อนุมัติ
		หมวก นิรภัย	รองเท้า นิรภัย	แว่นตา นิรภัย	หน้ากาก กรองฝุ่น	ปลั๊กอุดหู / ที่ครอบหู	กระบัง หน้า / แว่นตา ลดแสงจ้า	กระบังหน้า ชนิดใส	ถุงมือ ผ้า	ถุงมือ หนัง / กันความ ร้อน	ถุงมือ กันสาร เคมี	ถุงมือกันบาด	ชุดกัน ไฟวาบ	
คุณภาพและเทคโนโลยี														
1	งานเจาะลูกบด MBT	✓	✓	✓	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	
2	งานเจียรลูกบด MBT	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	
3	งานอบชุบลูกบด MBT	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	
4	งานซึงนำหนักลูกบด MBT	✓	✓	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	
5	งานตรวจสอบคุณภาพในห้อง lab	-	✓	✓	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	
6	งานเจาะ / เจียร / ซัดลูกบดเพื่อทดสอบคุณภาพ	-	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	
7	งานตรวจสอบลูกบด (Testmill, เท็บมอล)	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	-	-	-	
8	งานตรวจสอบ/ซ่อมแซม pattern ในห้อง pattern shop	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	
เดาอบชุบ														
1	งานอบชุบลูกบด	✓	✓	-	✓	✓	-	✓	✓	-	-	-	-	
2	งานขนย้ายถังบรรจุลูกบด	✓	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	
3	งานเดินคอนทัวไป	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	
4	งานขนย้ายบอลลอยด้วยขั้วรตดัก / รถโฟคลิฟท์	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	
5	งานบรรจุลูกบดลงถุง / ถัง	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	
โรงงานผลิตลูกบด 1,2														
1	งานหลอมเหล็ก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	
2	งานควบคุมค่าเคมี (ไหลวัดอุณหภูมิ,ซัดตัวอย่าง)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	
3	งานปั้นแบบ	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	
4	งานเทน้ำเหล็ก	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	
5	งานเตรียมทราย (ตรวจสอบคุณสมบัติของทราย)	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	
6	งานเดินเขี่ยรับน้ำเหล็ก	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	
7	งานคัดแยกขนาด	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	-	-	-	
Production Support and Refractory														
1	งานรื้อและดำเตา / เป่า / เตาเท	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	
2	งานเปลี่ยนชิ้นส่วนเตา	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	
3	งานเตรียมวัตถุดิบ CHARGE PREP	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	
4	งานควบคุมเศษเหล็ก	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	
ซ่อมบำรุงและวิศวกรรม														
1	งานซ่อมเครื่องจักร / PM เครื่องจักร	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	-	-	-	
จัดส่ง														
1	งานตรวจรับ / จัดเก็บ / จัดส่งสินค้าสำเร็จรูปแบบถุงและถัง	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	
พัสดุ														
1	งานรับและจัดเก็บวัสดุ/วัตถุดิบ	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	
อื่นๆ														
1	งานทั่วไปหรือผู้เยี่ยมชม	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	

หมายเหตุ : มาตรฐานนี้เป็นการกำหนดการใช้อุปกรณ์ในภาพรวมของแต่ละหน่วยงานเท่านั้น โดยให้หัวหน้างานต้องเป็นผู้ตรวจสอบในการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยให้เหมาะสมกับหน่วยงานด้วย

		S-EMS-702 : การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล สำหรับโรงงานขึ้นส่วนหม้อบดแนวตั้ง (MCL4)																				หน้า 3 / 5	
ที่	ประเภทงาน	ชนิดอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PPE)																					
		หมวก นิรภัย	รองเท้า นิรภัย	แว่นตา นิรภัย	หน้ากาก กรองฝุ่น	หน้ากาก กรอง สารเคมี	ปลั๊กอุดหู / ที่ครอบหู	กระบัง หน้า / แว่นตา ลดแสงจ้า	กระบัง หน้า ชนิดใส	ถุงมือ ผ้า	ถุงมือ หนัง / กันความ ร้อน	ถุงมือ กันสาร เคมี	ชุดกัน ไฟวาบ	ชุด อะลูมิ ไนซ์	Hood กัน ความ ร้อน	ปลอก ขา อะลูมิ ไนซ์	หน้า กาก Arc air	ถุงมือ กันบาด	Full face	หมวก เจียร์	ชุดกัน สาร เคมี	เสื้อ แขน ยาว	ผู้อนุมัติ
Pattern																							
1	งานซ่อม Pattern	✓	✓	✓	✓		✓																
Melting Pouring & Shake out																							
1	งานเตรียมชาร์จ + งานชาร์จวัตถุดิบ	✓	✓	✓	✓		✓																
2	งานหลอมเหล็ก + ตัก Slag	✓	✓	✓	✓			✓			✓		✓										
3	งานเทน้ำเหล็ก	✓	✓	✓	✓			✓			✓		✓	✓	✓	✓							
4	งานเดินเบ้าน้ำเหล็ก	✓	✓	✓				✓				✓											
5	งานเดินเครนทั่วไป	✓	✓	✓																			
6	งานรีบบแบบ Duo cast (โดยใช้รถสกด)	✓	✓	✓	✓		✓															✓	
7	งาน Shake out	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓												
Refractory																							
1	งานรีบบเตา ต่ำเตา	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓		✓										
2	งานรีบบ้ำ ทำเบ้า	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓		✓										
Molding																							
1	งานเตรียมวัตถุดิบ/สารเคมี	✓	✓	✓	✓							✓											
2	งานปั่นแบบทราย/ Coating	✓	✓	✓		✓						✓						✓					
3	งานตัดท่อเซรามิกส์ / ตัดสลีฟ	✓	✓	✓	✓					✓													
4	งานติด X-win	✓	✓	✓	✓													✓					
5	งานปั่น X-win ในห้อง X-win	✓	✓	✓	✓													✓					
Heat treatment																							
1	งาน Knock off	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓		✓										
2	งาน Arc air	✓	✓		✓		✓				✓		✓		✓	✓	✓				✓		
3	งานติดเซรามิกส์	✓	✓	✓		✓			✓	✓		✓	✓										
4	งานอบชิ้นงาน	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓		✓										

หมายเหตุ : มาตรฐานนี้เป็นการกำหนดการใช้อุปกรณ์ในภาพรวมของแต่ละหน่วยงานเท่านั้น โดยให้หัวหน้างานต้องเป็นผู้ตรวจสอบในการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยให้เหมาะสมกับหน่วยงานด้วย

					S-EMS-702 : การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล สำหรับโรงงานชั้นส่วนหม้ออบแวนดั่ง (MCL4)																			หน้า 4 / 5	
ที่	ประเภทงาน	ชนิดอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PPE)																							
		หมวก นิรภัย	รองเท้า นิรภัย	แว่นตา นิรภัย	หน้ากาก กรองฝุ่น	หน้ากาก กรอง สารเคมี	ปลั๊กอุดหู/ ที่ครอบหู	กระบัง หน้า / แว่นตา ลดแสงจ้า	กระบัง หน้า ชนิดใส	ถุงมือ ผ้า	ถุงมือ หนัง / กันความ ร้อน	ถุงมือ กันสาร เคมี	ชุดกัน ไฟวาบ	ชุด อะลูมิ ไนซ์	Hood กัน ความ ร้อน	ปลอก ขา อะลูมิ ไนซ์	หน้า กาก Arc air	ถุงมือ กันบาด	Full face	หมวก เจียร์	ชุดกัน สาร เคมี	เอี๊ยม หนัง	เสื้อ แขนยาว	ผู้อนุมัติ	
Fettling																									
1	งานเจียร์แต่ง	✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓		✓					✓		✓					
2	งาน Shot blast	✓	✓	✓	✓		✓											✓							
3	งานเปลี่ยนล้อเจียร์	✓	✓	✓			✓											✓							
Machine																									
1	งานเดินเครื่อง Machine	✓	✓	✓			✓			✓															
QA / QC																									
1	งานชั่ง นน., วัดขนาด, ประกอบชิ้นงาน	✓	✓	✓			✓			✓															
2	งานทดสอบรอยร้าว	✓	✓	✓		✓	✓		✓			✓									✓				
3	งานทำสี	✓	✓	✓		✓	✓		✓			✓													
4	งานตรวจสอบคุณภาพในห้อง Sand lab	✓	✓	✓		✓						✓													
Logistic																									
1	งานจัดส่งสินค้า	✓	✓	✓	✓		✓			✓															
Maintenance																									
1	งานซ่อมเครื่องจักร / PM เครื่องจักร	✓	✓	✓	✓					✓															

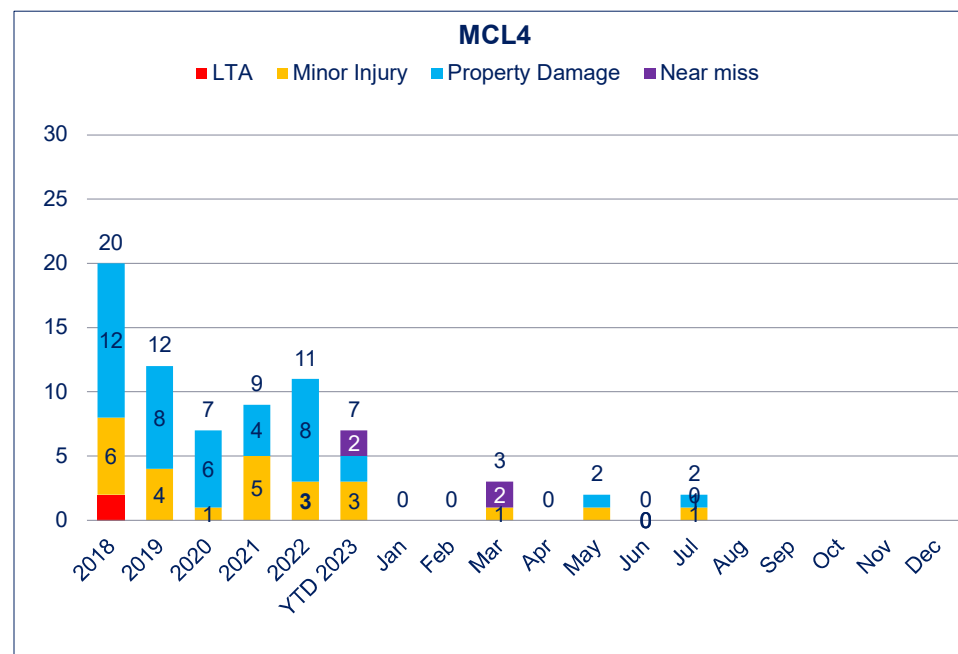
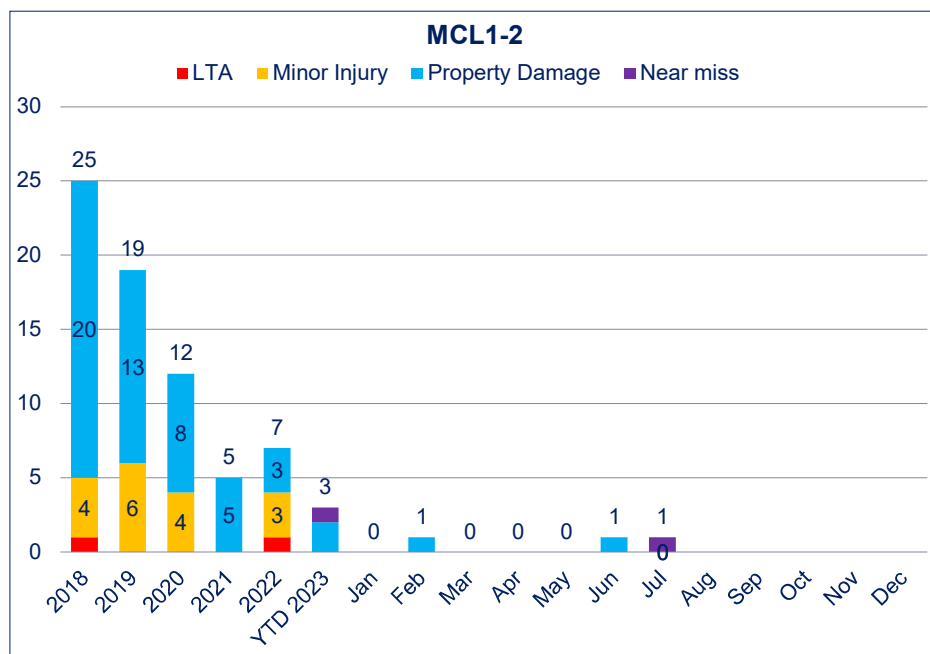
หมายเหตุ : มาตรฐานนี้เป็นการกำหนดการใช้อุปกรณ์ในภาพรวมของแต่ละหน่วยงานเท่านั้น โดยให้หัวหน้างานต้องเป็นผู้ตรวจสอบในการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยให้เหมาะสมกับงานด้วย

ภาคผนวก ข-28

บันทึกสถิติอุบัติเหตุ

SAFETY – TOTAL RECORDABLE CASE

Updated : 17-Jul-2023



ภาคผนวก ข-29

แผนและเอกสารการทดสอบ ตรวจสอบ และบำรุงรักษาระบบดับเพลิง
และอุปกรณ์ระงับเหตุฉุกเฉิน

MCL		บันทึกการตรวจสอบและทดสอบระบบน้ำดับเพลิง										F-EMS-794	
		<input checked="" type="checkbox"/> MCL1 <input checked="" type="checkbox"/> MCL2 <input type="checkbox"/> MCL4											
10 มิ.ย. ๖๖		✓ ปกติ		✗ ผิดปกติ		⊗ เกินเวลา		ผู้ดำเนินการ: 91		ผู้ตรวจสอบ:			
ตำแหน่ง / จุดที่ติดตั้ง		หมายเหตุ											
รายการ		รายการ											
1. สภาพของสายฉีดน้ำ (ชนิดปืนหัวฉีดหรือเป็นสาย) ต้องไม่หักหรือขาด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2. สภาพของสายฉีดน้ำ ต้องไม่ยาวขาดหรือขาด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3. สภาพของตู้ดับเพลิง ต้องเปิด - ปิด ได้ง่ายและใช้งานได้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4. สภาพทราเวลลิ้งค์ต้องเปิด - ปิด ได้ง่ายและใช้งานได้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5. สภาพทราเวลลิ้งค์ 2.5" และ 4 นิ้ว ต้องเปิด - ปิด ได้ง่ายและใช้งานได้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6. ปริมาณน้ำสำรองในถังต้องไม่น้อยกว่า 10 ลิตร		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7. ระบบการแจ้งเตือนต้องอยู่ในสภาพดีใช้งานได้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8. ทดสอบเป็นน้ำดับเพลิงระบบน้ำดับเพลิง ต้องอยู่ในสภาพดีใช้งานได้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9. ทดสอบเป็นน้ำดับเพลิงระบบน้ำดับเพลิง ต้องอยู่ในสภาพดีใช้งานได้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
10. ระบบแจ้งเตือนเป็นน้ำดับเพลิงระบบน้ำดับเพลิง (MCL1 ที่ 8 Bar MCL2 ที่ 10 Bar ทดสอบระบบน้ำดับเพลิง)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
11. ระดับแรงดันเป็นน้ำดับเพลิงระบบน้ำดับเพลิง ที่ 8 Bar (ทดสอบระบบน้ำดับเพลิง)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
12. สภาพป้ายสัญลักษณ์หรือป้ายชี้ทางไฟส่องสว่าง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
13. สภาพของตู้ดับเพลิง ต้องเข้าออกสะดวกและไม่มีสิ่งกีดขวาง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
14. ทดสอบการฉีดสายดับเพลิง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
15. ตรวจสอบท่อดับเพลิง สภาพต้องพร้อมใช้งาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
สรุปผล: สรุป MCL 1		สรุปผล: สรุป MCL 1											

#MDOcVersion : 1.0#

MAGOTTEAUX		บันทึกการตรวจสอบและทดสอบระบบไฟดับเพลิง			F-EMS-727		
		<input checked="" type="checkbox"/> MCL1 <input checked="" type="checkbox"/> MCL2 <input type="checkbox"/> MCL3 <input type="checkbox"/> MCL4					
วันที่: ๑๑ เดือน: ๖๖ พ.ศ. ๖๖		✓ ปกติ		✗ ผิดปกติ		ผู้ดำเนินการ: ๖๖ ผู้ตรวจสอบ:	
พื้นที่		MCL1		MCL 2		หมายเหตุ	
รายการตรวจสอบ							
1. สภาพของไฟดับเพลิง ต้องอยู่ในสภาพดีใช้งานได้		✓		✓			
2. สภาพของไฟดับเพลิง ต้องอยู่ในสภาพดีใช้งานได้		✓		✓			
3. สภาพของตู้ดับเพลิงต้องสามารถเปิดได้สะดวก		✓		✓			
4. สภาพของตู้ดับเพลิง ต้องเปิด - ปิด ได้ง่ายและใช้งานได้		✓		✓			
5. สภาพตู้ดับเพลิง ต้องเปิด - ปิด ได้ง่ายและใช้งานได้		✓		✓			
6. ปริมาณน้ำดับเพลิงต้องอยู่ในปริมาณที่กำหนด มีอย่างน้อย 30 ลิตร		✓		✓			
7. ระบบการแจ้งเตือนต้องอยู่ในสภาพดีใช้งานได้		✓		✓			
8. สภาพตู้ดับเพลิงต้องอยู่ในสภาพดีใช้งานได้		✓		✓			
9. ความสะอาดตู้ดับเพลิง		✓		✓			
10. สภาพตู้ดับเพลิงต้องอยู่ในสภาพดีใช้งานได้		✓		✓			
11. ทดสอบการแจ้งเตือน (ทดสอบ 3 เดือนครั้ง)		✓		✓			
สรุปผล: สรุป ๖๖							

#MDOcVersion : 1.0#

อ้างอิง W-EMS-704 / ระยะเวลาการเก็บ 3 ปี

MCL		บันทึกการตรวจสอบและทดสอบระบบน้ำดับเพลิง										F-EMS-794	
		<input type="checkbox"/> MCL1 <input type="checkbox"/> MCL2 <input checked="" type="checkbox"/> MCL4											
10 มิ.ย. ๖๖		✓ ปกติ		✗ ผิดปกติ		⊗ เกินเวลา		ผู้ดำเนินการ: 91		ผู้ตรวจสอบ:			
ตำแหน่ง / จุดที่ติดตั้ง		หมายเหตุ											
รายการ		รายการ											
1. สภาพของสายฉีดน้ำ (ชนิดปืนหัวฉีดหรือเป็นสาย) ต้องไม่หักหรือขาด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2. สภาพของสายฉีดน้ำ ต้องไม่ยาวขาดหรือขาด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3. สภาพของตู้ดับเพลิง ต้องเปิด - ปิด ได้ง่ายและใช้งานได้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4. สภาพทราเวลลิ้งค์ต้องเปิด - ปิด ได้ง่ายและใช้งานได้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5. สภาพทราเวลลิ้งค์ 2.5" และ 4 นิ้ว ต้องเปิด - ปิด ได้ง่ายและใช้งานได้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6. ปริมาณน้ำสำรองในถังต้องไม่น้อยกว่า 10 ลิตร		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7. ระบบการแจ้งเตือนต้องอยู่ในสภาพดีใช้งานได้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8. ทดสอบเป็นน้ำดับเพลิงระบบน้ำดับเพลิง ต้องอยู่ในสภาพดีใช้งานได้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9. ทดสอบเป็นน้ำดับเพลิงระบบน้ำดับเพลิง ต้องอยู่ในสภาพดีใช้งานได้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
10. ระบบแจ้งเตือนเป็นน้ำดับเพลิงระบบน้ำดับเพลิง (MCL1 ที่ 8 Bar MCL2 ที่ 10 Bar ทดสอบระบบน้ำดับเพลิง)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
11. ระดับแรงดันเป็นน้ำดับเพลิงระบบน้ำดับเพลิง ที่ 8 Bar (ทดสอบระบบน้ำดับเพลิง)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
12. สภาพป้ายสัญลักษณ์หรือป้ายชี้ทางไฟส่องสว่าง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
13. สภาพของตู้ดับเพลิง ต้องเข้าออกสะดวกและไม่มีสิ่งกีดขวาง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
14. ทดสอบการฉีดสายดับเพลิง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
สรุปผล: สรุป MCL ๑		สรุปผล: สรุป MCL ๑											

#MDOcVersion : 1.0#

อ้างอิง W-EMS-704 / ระยะเวลาการเก็บ 3 ปี

	บันทึกการตรวจสอบและทดสอบ Gas Detector	F-EMS-725 (16 มิ.ย. 58)
วันที่ ๑๙ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๖๐		<input type="checkbox"/> MCL1 <input type="checkbox"/> MCL2 <input type="checkbox"/> MCL3 <input checked="" type="checkbox"/> MCL4
วัตถุประสงค์ :		ผู้ดำเนินการ :
รายการ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
1. ตรวจสอบชุดควบคุม DCP (Detector Control Panel)		
@ หน้าจอแสดงสถานะการทำงานปกติไม่มี alarm, trouble ต่างที่ปรากฏ @ หลอดไฟแสดงสถานะหน้าจอสถิตสามารถใช้งานได้ทุกดวง @ เข็มหรือระดับบอกปริมาณการรั่วไหล อยู่ในเกณฑ์ปกติ @ ปุ่ม-สวิชช ที่เมื่อกดควบคุมไม่เข้าชุด @ สายไฟฟ้าขั้วมาจอสถิต(Terminals) ไม่หลุดหลวม @ สัญญาณแสงและเสียง alarm สามารถใช้งานได้ปกติ		
2. ตรวจสอบสภาพ Sensor detector		
@ อุปกรณ์ไม่ชำรุด แยกถัก @ จัดตั้งสายไฟไม่หลุดหลวม @ ก๊าซหรือค่าความเข้มข้นเซ็นเซอร์ ตรงตาม @ สภาพอุปกรณ์ตลอดเวลาไม่เปลี่ยนรามาใหม่ @ ไม่ยึดติดหรือมีสิ่งของขวางทาง sensor		
3. ชุดควบคุมห้องอากาศสะอาด ไม่มีสิ่งของขวางทาง		
สรุปผล : ผ่าน		

MAGOTTEAUX	บันทึกการตรวจสอบและทดสอบ Gas Detector	F-EMS-725 (16 ต.ค 58)
วันที่: ๑๙ เดือน: ๒.๕ พ.ศ.: ๕๙		FCL1 <input checked="" type="checkbox"/> MCL1 <input type="checkbox"/> MCL2 <input type="checkbox"/> MCL3 <input type="checkbox"/> MCL4 <input type="checkbox"/>
รันที่: ๑๙ เดือน: ๒.๕ พ.ศ.: ๕๙		✓ ปกติ ✗ ผิดปกติ ⊗ แก้ไขแล้ว ผู้ดำเนินการ: ๑๒
รายการ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
1. ตรวจสอบตู้ควบคุม DCP (Detector Control Panel)		
@ แจ้งแสดงสถานะการทำงานปกติ คือ alarm, trouble ดังฟังอาจ		
@ หลอดไฟแสดงสถานะหน้าแผงควบคุมสามารถใช้งานได้ทุกดวง		
@ เซ็นเซอร์เตือนภัยบริเวณการรั่วไหล อยู่ในเกณฑ์ปกติ		
@ ปุ่ม-สวิตช์ ที่แผงควบคุมใช้งานได้		
@ สายไฟฟ้าตามจุดต่อ (Terminal) ไม่หลุดหลวม		
@ สัญญาณแสดงและเสียง alarm สามารถใช้งานได้ปกติ		
2. ตรวจสอบสภาพ Sensor detector		
@ อุปกรณ์ไม่ชำรุด แตกหัก		
@ จดผลสายฟ้าไม่หลุดหลวม		
@ ก๊าซที่ไหลผ่านรอบถังเซนเซอร์ สวมกัน		
@ สภาพอุปกรณ์และอายุไม่พบเขียนตามป้าย		
@ ไม่ยั้วคลิดหรือสิ่งของวางขวางตัว sensor		
3. ตรวจสอบกล้องถ่ายภาพใต้สวิตช์ ในมิเตอร์ของถังบรรจ		
สรุปผล: ปกติ		

MAGOTTEAUX	บันทึกการตรวจสอบและทดสอบ Gas Detector	F-EMS-725 (16 มิ 58)
วันที่: ๒๕ เดือน: ๖ ปี: ๖๖ พ.ศ.: ๒๕๖๖		MCL1 <input type="checkbox"/> MCL2 <input type="checkbox"/> MCL3 <input type="checkbox"/> MCL4 <input type="checkbox"/>
วัตถุประสงค์:		ผู้ดำเนินการ: ๒๕
รายการ	ตำแหน่ง	หมายเลข
	MCL-1 MCL-2 MCL-3 MCL-4 MCL-5 MCL-6 MCL-7 MCL-8	1 2 3 4 5 6 7 8
1. ตรวจสอบสถานะตาม DCP (Detector Control Panel)		
@ หน้าจอแสดงสถานะการทำงานปกติไม่มี alarm, trouble ต่างที่ปรากฏ @ หลอดไฟแสดงสถานะหน้าแผงควบคุมสามารถใช้งานได้ทุกดวง @ เข็มหรือระดับจอปริมาณการรั่วไหล อยู่ในเกณฑ์ปกติ @ ปุ่ม-สวิตช์ ที่แผงควบคุมไม่ชำรุด @ สายไฟฟ้าอุณหภูมิ (Therminal) ไม่หลุดหลวม @ สัญญาณแสงและเสียง alarm สามารถใช้งานได้ปกติ		
2. ตรวจสอบสภาพ Sensor detector		
@ อุปกรณ์ไม่ชำรุด แตกหัก @ จุดต่อสายไฟฟ้าไม่หลวม @ กาลหรือมีค่าความต้านทานแปรปรวน @ สภาพอุปกรณ์สะอาดไม่เปื้อนหรือสกปรก @ ไม่ยึดหรือมีสิ่งรบกวนจากตัว sensor		
3. ตรวจสอบร่องรอยการเกิดเหตุ ไม่มีส่วนของรายการ		
สรุปผล: ๒๕ และ ๒๖		

[illegible]

MAGOTTEAUX

บันทึกการตรวจสอบอุปกรณ์เคลื่อนย้ายฉุกเฉิน

F-EMS-728

(16 มิ.ย. 58)

ประจำเดือน ๖.๕.๕๘ พ.ศ. ๒๕๖๑

MCL ๑ พื้นที่ ๑๓๖

รายการ	เปลฉุกเฉิน				สายรัดผู้นั่ง				ชุดประคองศีรษะ				ชุดประคองลำคอ				หมายเหตุ
	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	
ตรวจสอบสภาพทั่วไป																	
1. อุปกรณ์ถูกจัดเก็บ อยู่ในสภาพปกติ พร้อมใช้งาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2. อุปกรณ์สะอาดไม่มีฝุ่นและออง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3. อุปกรณ์พร้อมใช้งานไม่ชำรุด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4. อุปกรณ์ครบตามจำนวนที่กำหนด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5. คู่มือจัดเก็บอุปกรณ์อยู่ในสภาพปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6. สภาพแวดล้อมทั่วไปไม่มีสิ่งกีดขวาง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ตรวจสอบ/วันที่ตรวจสอบ	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	
สรุปผล: MCL 1 136	*** ✓ ปกติ ✗ ไม่ปกติ																
ผู้บันทึกการตรวจ วันที่บันทึก																	

#MDOcVersion : 1.0#

36363 W-EMS-704 / รายละเอียดการจัดเก็บ 3. 0

MAGOTTEAUX

บันทึกการตรวจสอบอุปกรณ์เคลื่อนย้ายฉุกเฉิน

F-EMS-728

(16 มิ.ย. 58)

ประจำเดือน ๖.๕.๕๘ พ.ศ. ๒๕๖๑

MCL ๒ พื้นที่ ๑๓๖

รายการ	เปลฉุกเฉิน				สายรัดผู้นั่ง				ชุดประคองศีรษะ				ชุดประคองลำคอ				หมายเหตุ
	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	
ตรวจสอบสภาพทั่วไป																	
1. อุปกรณ์ถูกจัดเก็บ อยู่ในสภาพปกติ พร้อมใช้งาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2. อุปกรณ์สะอาดไม่มีฝุ่นและออง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3. อุปกรณ์พร้อมใช้งานไม่ชำรุด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4. อุปกรณ์ครบตามจำนวนที่กำหนด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5. คู่มือจัดเก็บอุปกรณ์อยู่ในสภาพปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6. สภาพแวดล้อมทั่วไปไม่มีสิ่งกีดขวาง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ตรวจสอบ/วันที่ตรวจสอบ	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	๖.๕.๕๘	
สรุปผล: MCL 2 136	*** ✓ ปกติ ✗ ไม่ปกติ																
ผู้บันทึกการตรวจ วันที่บันทึก																	

#MDOcVersion : 1.0#

36363 W-EMS-704 / รายละเอียดการจัดเก็บ 3. 0

MCL

บันทึกการตรวจสอบและทดสอบระบบน้ำดับเพลิง

F-EMS-704

(1 มิ.ย. ๕๘)

๖-๕๘.๕๖

✓ MCL1 ✓ MCL2 ✗ MCL4

ตำแหน่ง / จุดที่ติดตั้ง	สถานะ													หมายเหตุ
	✓ ปกติ	✗ ผิดปกติ	⊗ ยกเว้น	ผู้ดำเนินการ: ๖	ผู้ตรวจสอบ									
รายการ														
1. สภาพของหัวฉีดน้ำ (ชนิดปืนหัวฉีดหรือปืนน้ำ) ต้องไม่หักหรือชำรุด	/	/	/	/	/									
2. สภาพของสายฉีดน้ำ ต้องไม่หักหรือชำรุด	/	/	/	/	/									
3. สภาพของสายฉีดน้ำ ต้องเปิด - ปิด ได้ง่ายและไม่ชำรุด	/	/	/	/	/									
4. สภาพหัวฉีดในตู้ดับเพลิง ต้อง เปิด-ปิด ได้ง่ายและไม่ชำรุด	/	/	/	/	/									
5. สภาพหัวฉีด 2.5" และหัวครอบ ต้อง เปิด-ปิด ได้ง่ายและไม่ชำรุด	/	/	/	/	/									
6. ปริมาณน้ำสำรองในถัง ต้องมีระดับน้ำเพียงพอ	/	/	/	/	/									
7. ระบบการแจ้งเตือนต้อง อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน	/	/	/	/	/									
8. ทดสอบระบบแจ้งเตือนด้วยไฟฟ้า ต้องอยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน	/	/	/	/	/									
9. ทดสอบระบบแจ้งเตือนด้วยเสียง ต้องอยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน	/	/	/	/	/									
10. ระดับแรงดันน้ำในระบบดับเพลิงต้อง อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน (MCL1 ที่ 8 Bar MCL2 ที่ 10 Bar ทดสอบระบบการแจ้งเตือน)	/	/	/	/	/									
11. ระดับแรงดันน้ำในระบบดับเพลิงต้อง อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน (MCL1 ที่ 8 Bar ทดสอบระบบการแจ้งเตือน)	/	/	/	/	/									
12. สภาพป้ายสัญลักษณ์หรือป้ายกำกับต้อง อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน	/	/	/	/	/									
13. สภาพของถังดับเพลิง ต้องมีระดับน้ำเพียงพอและมีสิ่งกีดขวาง	/	/	/	/	/									
14. ทดสอบการแจ้งเตือนด้วยเสียง	/	/	/	/	/									
15. ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง สภาพต้องพร้อมใช้งาน	/	/	/	/	/									
สรุปผล: สรุป MCL 1 ๖.๕.๕๖ MCL 2 ๖.๕.๕๖	สรุป ๖.๕.๕๖ MCL 1 ๖.๕.๕๖ MCL 2 ๖.๕.๕๖													

#MDOcVersion : 3.0#

36363 W-EMS-704 / รายละเอียดการจัดเก็บ 3. 0

MCL

บันทึกการตรวจสอบและทดสอบระบบน้ำดับเพลิง

F-EMS-704

(1 มิ.ย. ๕๘)

๖.๕.๕๖

✓ MCL1 ✓ MCL2 ✗ MCL4

ตำแหน่ง / จุดที่ติดตั้ง	สถานะ													หมายเหตุ
	✓ ปกติ	✗ ผิดปกติ	⊗ ยกเว้น	ผู้ดำเนินการ: ๖	ผู้ตรวจสอบ									
รายการ														
1. สภาพของหัวฉีดน้ำ (ชนิดปืนหัวฉีดหรือปืนน้ำ) ต้องไม่หักหรือชำรุด	/	/	/	/	/									
2. สภาพของสายฉีดน้ำ ต้องไม่หักหรือชำรุด	/	/	/	/	/									
3. สภาพของสายฉีดน้ำ ต้องเปิด - ปิด ได้ง่ายและไม่ชำรุด	/	/	/	/	/									
4. สภาพหัวฉีดในตู้ดับเพลิง ต้อง เปิด-ปิด ได้ง่ายและไม่ชำรุด	/	/	/	/	/									
5. สภาพหัวฉีด 2.5" และหัวครอบ ต้อง เปิด-ปิด ได้ง่ายและไม่ชำรุด	/	/	/	/	/									
6. ปริมาณน้ำสำรองในถัง ต้องมีระดับน้ำเพียงพอ	/	/	/	/	/									
7. ระบบการแจ้งเตือนต้อง อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน	/	/	/	/	/									
8. ทดสอบระบบแจ้งเตือนด้วยไฟฟ้า ต้องอยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน	/	/	/	/	/									
9. ทดสอบระบบแจ้งเตือนด้วยเสียง ต้องอยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน	/	/	/	/	/									
10. ระดับแรงดันน้ำในระบบดับเพลิงต้อง อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน (MCL1 ที่ 8 Bar MCL2 ที่ 10 Bar ทดสอบระบบการแจ้งเตือน)	/	/	/	/	/									
11. ระดับแรงดันน้ำในระบบดับเพลิงต้อง อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน (MCL1 ที่ 8 Bar ทดสอบระบบการแจ้งเตือน)	/	/	/	/	/									
12. สภาพป้ายสัญลักษณ์หรือป้ายกำกับต้อง อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน	/	/	/	/	/									
13. สภาพของถังดับเพลิง ต้องมีระดับน้ำเพียงพอและมีสิ่งกีดขวาง	/	/	/	/	/									
14. ทดสอบการแจ้งเตือนด้วยเสียง	/	/	/	/	/									
สรุปผล: สรุป MCL 1 ๖.๕.๕๖ MCL 2 ๖.๕.๕๖	สรุป ๖.๕.๕๖ MCL 1 ๖.๕.๕๖ MCL 2 ๖.๕.๕๖													

#MDOcVersion : 3.0#

36363 W-EMS-704 / รายละเอียดการจัดเก็บ 3. 0

MCL	บันทึกการตรวจสอบและทดสอบระบบน้ำดับเพลิง										F-EMS-794
<div><input checked="" type="checkbox"/> MCL1 <input checked="" type="checkbox"/> MCL2 <input type="checkbox"/> MCL4</div> <div>(25.12.66)</div>											
13 WL - 66		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ <input checked="" type="checkbox"/> แก้ไขแล้ว		ผู้ดำเนินการ :		ผู้ตรวจสอบ :					
ตำแหน่ง / จุดที่ติดตั้ง		หมายเหตุ									
รายการ		รายละเอียด									
รายละเอียด		รายละเอียด									
สรุปผล :		MCL 1									

MCL	บันทึกการตรวจสอบและทดสอบระบบน้ำดับเพลิง										F-EMS-794
<div><input type="checkbox"/> MCL1 <input type="checkbox"/> MCL2 <input checked="" type="checkbox"/> MCL4</div> <div>(25.12.66)</div>											
22 WL - 66		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ <input checked="" type="checkbox"/> แก้ไขแล้ว		ผู้ดำเนินการ :		ผู้ตรวจสอบ :					
ตำแหน่ง / จุดที่ติดตั้ง		หมายเหตุ									
รายการ		รายละเอียด									
รายละเอียด		รายละเอียด									
สรุปผล :		MCL 1									

MCL	บันทึกการตรวจสอบและทดสอบระบบน้ำดับเพลิง										F-EMS-794
<div><input type="checkbox"/> MCL1 <input type="checkbox"/> MCL2 <input checked="" type="checkbox"/> MCL4</div> <div>(25.12.66)</div>											
14 WL - 66		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ <input checked="" type="checkbox"/> แก้ไขแล้ว		ผู้ดำเนินการ :		ผู้ตรวจสอบ :					
ตำแหน่ง / จุดที่ติดตั้ง		หมายเหตุ									
รายการ		รายละเอียด									
รายละเอียด		รายละเอียด									
สรุปผล :		MCL 1									

MCL	บันทึกการตรวจสอบและทดสอบระบบน้ำดับเพลิง										F-EMS-794
<div><input checked="" type="checkbox"/> MCL1 <input checked="" type="checkbox"/> MCL2 <input type="checkbox"/> MCL4</div> <div>(25.12.66)</div>											
2 WL - 66		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ <input checked="" type="checkbox"/> แก้ไขแล้ว		ผู้ดำเนินการ :		ผู้ตรวจสอบ :					
ตำแหน่ง / จุดที่ติดตั้ง		หมายเหตุ									
รายการ		รายละเอียด									
รายละเอียด		รายละเอียด									
สรุปผล :		MCL 1									

[illegible][illegible]

[illegible]

MCL		บันทึกการตรวจสอบและทดสอบกึ่งต้นเพลิงมีอก										7-200-102	
		<input checked="" type="checkbox"/> MCL1		<input type="checkbox"/> MCL2		<input type="checkbox"/> MCL4							
1 ธ.ค. ๖๖		✓ ปกติ		X ติดหลัก		⊗ เกินขีด		ผลการตรวจ		SL		ผู้ตรวจ:	
คำร้องขอ / จุดที่ติด		1. จุดติด	2. จุดติด	3. จุดติด	4. จุดติด	5. จุดติด	6. จุดติด	7. จุดติด	8. จุดติด	9. จุดติด	10. จุดติด	11. จุดติด	12. จุดติด
รายการตรวจ		<div> <div>1. จุดติด</div> <div>2. จุดติด</div> <div>3. จุดติด</div> <div>4. จุดติด</div> <div>5. จุดติด</div> <div>6. จุดติด</div> <div>7. จุดติด</div> <div>8. จุดติด</div> <div>9. จุดติด</div> <div>10. จุดติด</div> <div>11. จุดติด</div> <div>12. จุดติด</div> </div>											
ผลการตรวจ		<div> <div>1. จุดติด</div> <div>2. จุดติด</div> <div>3. จุดติด</div> <div>4. จุดติด</div> <div>5. จุดติด</div> <div>6. จุดติด</div> <div>7. จุดติด</div> <div>8. จุดติด</div> <div>9. จุดติด</div> <div>10. จุดติด</div> <div>11. จุดติด</div> <div>12. จุดติด</div> </div>											

[illegible][illegible]

[illegible][illegible][illegible]

MCL		บันทึกการตรวจสอบและทดสอบก้นดินเพลิงมือถือ															F-200-100	
		<input type="checkbox"/> MCL1 <input checked="" type="checkbox"/> MCL2 <input type="checkbox"/> MCL4															(20.10.2017)	
15-04-05		✓ ปกติ ✕ ผิด ✖ ผิดเล็กน้อย																
ตำแหน่ง / จุดทดสอบ		1. ความสูง 2. ความลึก 3. ความกว้าง 4. ความหนา 5. ความยาว 6. ความหนาแน่น 7. ความแข็งแรง 8. ความทนทาน 9. ความเสถียร 10. ความปลอดภัย 11. ความสวยงาม 12. ความคุ้มค่า 13. ความเหมาะสม 14. ความสอดคล้อง 15. ความเข้ากันได้																
รายการตรวจ		1. ความสูง 2. ความลึก 3. ความกว้าง 4. ความหนา 5. ความยาว 6. ความหนาแน่น 7. ความแข็งแรง 8. ความทนทาน 9. ความเสถียร 10. ความปลอดภัย 11. ความสวยงาม 12. ความคุ้มค่า 13. ความเหมาะสม 14. ความสอดคล้อง 15. ความเข้ากันได้																
ผลการตรวจ		1. ความสูง 2. ความลึก 3. ความกว้าง 4. ความหนา 5. ความยาว 6. ความหนาแน่น 7. ความแข็งแรง 8. ความทนทาน 9. ความเสถียร 10. ความปลอดภัย 11. ความสวยงาม 12. ความคุ้มค่า 13. ความเหมาะสม 14. ความสอดคล้อง 15. ความเข้ากันได้																

MCL		บันทึกการตรวจสอบและทดสอบก้นดินเพลิงมือถือ															F-200-100	
		<input checked="" type="checkbox"/> MCL1 <input type="checkbox"/> MCL2 <input type="checkbox"/> MCL4															(20.10.2017)	
15-04-05		✓ ปกติ ✕ ผิด ✖ ผิดเล็กน้อย																
ตำแหน่ง / จุดทดสอบ		1. ความสูง 2. ความลึก 3. ความกว้าง 4. ความหนา 5. ความยาว 6. ความหนาแน่น 7. ความแข็งแรง 8. ความทนทาน 9. ความเสถียร 10. ความปลอดภัย 11. ความสวยงาม 12. ความคุ้มค่า 13. ความเหมาะสม 14. ความสอดคล้อง 15. ความเข้ากันได้																
รายการตรวจ		1. ความสูง 2. ความลึก 3. ความกว้าง 4. ความหนา 5. ความยาว 6. ความหนาแน่น 7. ความแข็งแรง 8. ความทนทาน 9. ความเสถียร 10. ความปลอดภัย 11. ความสวยงาม 12. ความคุ้มค่า 13. ความเหมาะสม 14. ความสอดคล้อง 15. ความเข้ากันได้																
ผลการตรวจ		1. ความสูง 2. ความลึก 3. ความกว้าง 4. ความหนา 5. ความยาว 6. ความหนาแน่น 7. ความแข็งแรง 8. ความทนทาน 9. ความเสถียร 10. ความปลอดภัย 11. ความสวยงาม 12. ความคุ้มค่า 13. ความเหมาะสม 14. ความสอดคล้อง 15. ความเข้ากันได้																

[illegible][illegible]

MCL		Fire pump weekly inspection								7-EMS-713 (Rev. 01)						
วันที่ ๒ เดือน ๑๓ ปี ๖๕		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ <input checked="" type="checkbox"/> รอซ่อม <input type="checkbox"/> รอการแก้ไข		ผู้ตรวจ: (Signature)												
รายการ / รายการอื่น		MCL 1			MCL 2			VBM			MCL 3			NOTED		
		Jerry pump	Electric pump	Engine pump	Jerry pump	Electric pump	Engine pump	Jerry pump	Electric pump	Engine pump	Jerry pump	Electric pump	Engine pump			
การตรวจสอบ (พบปัญหา)																
1. สภาพความพร้อมใช้งาน อุปกรณ์ และการทำงานของระบบ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
2. สภาพความพร้อมใช้งาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
3. ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิง และระดับน้ำในถังเก็บสำรอง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
4. การควบคุมและการทำงานของระบบ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
5. ระบบความปลอดภัยของระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
6. ระดับความดันของระบบจ่ายน้ำอัตโนมัติ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
7. ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
8. ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (Diesel oil) ของเครื่องยนต์ 120 ดีเซล		/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
9. สภาพความพร้อมใช้งาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
การทดสอบ (พบปัญหา)																
1. ทดสอบการทำงานระบบฉุกเฉินด้วย Manual start		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
Battery No.1		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
Battery No.2		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
2. ทดสอบการทำงานระบบฉุกเฉินโดยอัตโนมัติ Automatic start		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
Battery No.1		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
Battery No.2		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
3. การทำงานของระบบส่งกำลังขับเคลื่อนของเครื่องยนต์ (30 นาที)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
4. ฟังก์ชันการทำงานของระบบป้องกันไฟไหม้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
5. สัญญาณเตือนภัยและการแจ้งเตือนของระบบ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
6. ไฟสัญญาณเตือนภัยของระบบ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
7. ประสิทธิภาพของแบตเตอรี่ 5 Bar (ประสิทธิภาพ 100 %)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
8. ตรวจสอบการทำงานของระบบระบายน้ำ		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%			
การประเมิน (พบปัญหา)																
1. การทำงานของระบบส่งกำลังขับเคลื่อนอัตโนมัติ (30 นาที)																
หมายเหตุ:		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> MCL 1 MCC 2 MCL 3 </div>														

MCL		Fire pump weekly inspection										F-EMS-713 (Rev. 0 - 00)	
วันที่: ๒๖ เดือน: มิ.ย. ปี: ๕๖		✓ ปกติ ✗ ผิดปกติ ⊗ เกินขีดจำกัด		ผู้ดำเนินการ: ช. ผู้ตรวจ:									
รายการ		MCL 1			MCL 2		VRM			MCL 3		หมายเหตุ	
		Jockey pump	Electric pump	Engine pump	Jockey pump	Electric pump	Jockey pump	Electric pump	Engine pump	Jockey pump	Electric pump		
การตรวจสอบ (ต่อสัปดาห์)													
1. สภาพความพร้อมใช้งาน สลักข้อต่อ และกระพือลมยาง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2. สภาพแรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3. ตรวจสอบระดับน้ำในถังสำรองน้ำดับเพลิง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4. อุปกรณ์ป้องกันท่อรั่วไหล หรือชำรุด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5. ตรวจสอบการทำงานของสลักข้อต่อและปั๊มไฮดรอลิก สภาพพร้อมใช้งานได้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6. ระดับน้ำเชื้อเพลิงในถังสำรอง น้ำมันดีเซล		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7. ระดับน้ำมันดีเซล		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8. ระดับน้ำมันดีเซล (Diesel oil) ควรไม่ต่ำกว่า 120 ลิตร		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9. สภาพน้ำมันหล่อลื่น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
การทดสอบ (ต่อสัปดาห์)													
1. ทดสอบการทำงานตามขั้นตอนการใช้งาน Manual start		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Battery No.1		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Battery No.2		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2. ทดสอบการทำงานตามขั้นตอนการใช้งาน Automatic start		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Battery No.1		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Battery No.2		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3. การทำงานของสลักข้อต่อป้องกันการล้นของเชื้อเพลิง (Spillail)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4. ฟังก์ชันการทำงานของสลักข้อต่อป้องกันการล้น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5. สัญญาณไฟแสดงสถานะการทำงานของเครื่องจักร		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6. น้ำหนักเชื้อเพลิงที่จ่ายโดยเครื่องยนต์		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7. ประสิทธิภาพของเครื่องยนต์ 5 Bar (ประสิทธิภาพ 100 %)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8. ตรวจสอบปริมาณการสูญเสียเชื้อเพลิง		10/12	8/12	6/12	10/12	8/12	15/160	120/190	10/155				
การตรวจสอบ (ต่อเดือน)													
1. การทำงานของสลักข้อต่อป้องกันการล้น (Spillail)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
อื่นๆ..... MCL 1													
MCL 2 2/3													
MCL 4													

[illegible]

[illegible]

MCL		Fire pump weekly inspection								F-0MS-773 (1 of 2)	
Date: 9/1/2016 By: A. 1/		<input checked="" type="checkbox"/> Under <input checked="" type="checkbox"/> Overhaul <input checked="" type="checkbox"/> Maintenance									
TWO	THREE	MCL 1		MCL 2		VRM		MCL 3		W/STORE	
		Jaggy pump	Electric pump	Engine pump	Jaggy pump	Electric pump	Jaggy pump	Electric pump	Engine pump		Jaggy pump
1. ตรวจสอบความพร้อมของเครื่อง และรายการเอกสาร											
2. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำ											
3. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
4. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
5. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
6. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
7. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
8. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง (Diesel oil) ที่ถังน้ำดับเพลิง 120 ลิตร											
9. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
10. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
11. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
12. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
13. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
14. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
15. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
16. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
17. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
18. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
19. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
20. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
21. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
22. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
23. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
24. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
25. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
26. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
27. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
28. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
29. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											
30. ตรวจสอบความพร้อมของถังน้ำดับเพลิง											

[illegible][illegible]

MCL		บันทึกการตรวจสอบและตรวจสอบระบบสัญญาณเตือนภัย			F-800-101 1.00 Rev. 002		
10 ก.ย. 66		✓ ปกติ		X มีปัญหา	⊗ ไม่ทำงาน	ผู้ปฏิบัติงาน : 91	ผู้ตรวจ : 91
รายการ	ตำแหน่ง	Plant 1				Plant 2	
		สถานีควบคุม 1	สถานีควบคุม 2	สถานีควบคุม 3	สถานีควบคุม 4	สถานีควบคุม 5	สถานีควบคุม 6
1. สภาพของอุปกรณ์เตือนภัย (Manual pull switch) ของบริเวณใกล้ตัวอาคาร		✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. สภาพชุดควบคุมระบบสัญญาณเตือนภัยและไฟไหม้ (Control panel) Graphic แสดงสถานะของอุปกรณ์เตือนภัย (Indicator Lamp) ของอุปกรณ์เตือนภัย		✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. อุปกรณ์ตรวจจับความร้อนสัญญาณเตือนภัย (Fire alarm) และตัวรับความร้อน (Heat detector) ของบริเวณใกล้ตัวอาคาร 100 (DBA)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
@ Manual : ระบบสัญญาณเตือนภัย (Fire alarm) ไม่มีการแจ้งเตือนภัย เพื่อเป็นการยืนยันสัญญาณเตือนภัยและไฟไหม้ (Graphic) ตรวจสอบอุปกรณ์เตือนภัย Reset ที่จุดควบคุม มติ (162)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
@ Automatic : ระบบสัญญาณเตือนภัย (Fire alarm) ไม่มีการแจ้งเตือนภัย Hold 2 Sec เพื่อเป็นการยืนยันสัญญาณเตือนภัยและไฟไหม้ (Graphic) ตรวจสอบอุปกรณ์เตือนภัย Reset ที่จุดควบคุม มติ (162)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
@ Heat alarm : ระบบสัญญาณเตือนภัย (Fire alarm) ไม่มีการแจ้งเตือนภัย เพื่อเป็นการยืนยันสัญญาณเตือนภัยและไฟไหม้ (Graphic) ตรวจสอบอุปกรณ์เตือนภัย Reset ที่จุดควบคุม มติ (162)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. สภาพแบตเตอรี่สำรอง (Battery Supply) ใช้งานได้ปกติ		✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. สภาพป้ายสัญญาณเตือนภัยบริเวณใกล้ตัวอาคาร ใช้งานได้ปกติ		✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. สภาพชุดควบคุมระบบสัญญาณเตือนภัยและไฟไหม้ (Control panel) ของบริเวณใกล้ตัวอาคาร		✓	✓	✓	✓	✓	✓

[illegible]

[illegible][illegible][illegible][illegible]

##ClassVersion: 1.0

#MDNSversion: 2.41

bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2019.05.20.256100>; this version posted May 20, 2019. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

Revised: 2/2002

ภาคผนวก ข-30

แผนปฏิบัติการระงับเหตุเพลิงไหม้ และการควบคุมภาวะฉุกเฉิน

1. วัตถุประสงค์ Objectives

เพื่อใช้เป็นแนวทางในการเตรียมความพร้อมและการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินที่อาจส่งผลกระทบต่อชีวิต, ทรัพย์สินหรือสิ่งแวดล้อมหรือต่อสาธารณชนที่เกิดจากกระบวนการทำงานหรือพื้นที่ในบริษัท ซึ่งจะทำให้สามารถมีการจัดการและควบคุมภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

To be used as guidelines in preparing and responding to emergencies that may affect the life, property or the environment or the public arising from the work area in the company. This will allow you to manage and control the emergence of an appropriate and effective.

2. ขอบเขต Scope

ระเบียบปฏิบัตินี้ใช้สำหรับการเตรียมความพร้อมและการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินที่อาจส่งผลกระทบต่อชีวิต, ทรัพย์สินหรือสิ่งแวดล้อมหรือต่อสาธารณชนอันเกิดจากกระบวนการทำงานหรือพื้นที่ของบริษัท มากอดโด จำกัด เท่านั้น

This procedure for preparing and responding to emergencies that may affect the life, property or the environment or the public as a result of the work area in Magotteaux Co.Ltd.

3. นิยาม Definition

ภาวะฉุกเฉิน	: เหตุการณ์ที่ไม่คาดคิดเมื่อเกิดขึ้นแล้วจะทำให้เกิดความเสียหายต่อชีวิต ทรัพย์สิน สิ่งแวดล้อมหรือสาธารณชนอย่างรุนแรง เช่น ไฟไหม้, ระเบิด, สารเคมีหกรั่วไหล ฯลฯ
Emergency	: The unexpected when it occurs it will cause damage to their property. Environmental Public severely hit by fire, explosion, chemical spill was.
แผนรองรับภาวะฉุกเฉิน	: วิธีการหรือมาตรการที่กำหนดให้เป็นขั้นตอนที่ใช้ในการป้องกันควบคุมและใช้ฝึกอบรมต่อการเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน
Emergency plan	: How to define or measure a step in the prevention, control and training for fire emergencies.
ผู้เกี่ยวข้อง	: ผู้อำนวยการ / ผู้จัดการโรงงาน / ผู้จัดการส่วน / ผู้จัดการแผนก / หัวหน้าแผนก / วิศวกร / จป.วิชาชีพ / จป.หัวหน้างาน / พนักงาน / บุคคลภายนอกทุกคน
Concerned	: Plant Director / Plant Manager/ Department Manager/ Manager/ Supervisor/ Engineer /Safety Officer/ Employees and Visitors

#MDocVersion:4.0#

Effective Date : 15 พฤษภาคม 2556

4. ความรับผิดชอบ Responsibility

EMR /SMR	: พิจารณาลงนามแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน และติดตามผลการฝึกซ้อมและทบทวนแผน
EMR /SMR	: Consider and signed the preparedness and response to emergencies plan. To follow-up and review the plan.
ผู้ช่วย EMR / ผู้ช่วย SMR	: กำหนด Emergency List และแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินและติดตามผลการฝึกซ้อม, ทบทวนแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน, จัดทำแผนป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน
Assistant EMR / Assistant SMR	: Plan for emergency List and control plan and monitor emergency drills, review the emergency plan and Emergency Response
จป.วิชาชีพ	: จัดทำแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินและแผนที่เกี่ยวข้อง / จัดชี้แจงหรืออบรมให้พนักงาน / ทบทวนแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน / สอบถามการเกิดเหตุฉุกเฉินหรืออุบัติเหตุที่เกิดขึ้นและ ทบทวนแผนรองรับภาวะฉุกเฉินให้ทันสมัย
Safety Officer	: Plan for emergencies response/ training for employees/ review emergency Plan / accident or emergency case investigation and update emergency plan.
ผู้เกี่ยวข้อง	: เตรียมพร้อมการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินและเข้าร่วมอบรมและฝึกซ้อมตามบทบาท
Concerned	: Be prepared to respond to emergencies and participate response in Emergency plan by functionally
พนักงานทุกคน	: เข้าร่วมการอบรมและฝึกซ้อมตามแผนภาวะฉุกเฉินที่เกี่ยวข้อง
Employees	: Participated in the training and drills on emergency plans.

#MDocVersion:4.0#

Effective Date : 15 พฤษภาคม 2556

5. แผนภูมิ Chart

ผู้รับผิดชอบ Responsible

การเตรียมพร้อมต่อภาวะฉุกเฉิน Emergency preparedness

แผนภูมิ Chart

5.1 จป.วิชาชีพ / ผู้ช่วย EMR / ผู้ช่วย SMR
Safety Officer/ Assistant EMR, SMR

ซึ่งสถานการณ์หรือสภาวะฉุกเฉินในบริษัท โดยพิจารณาจากกฎหมายข้อกำหนด, Sig aspects, Sig risks หรือข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสม (Identifying Risk, Aspect or emergencies in the company)

กำหนดรายชื่อแผนภาวะฉุกเฉิน และจัดทำแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน (W-EMS-701)
Emergency List & Plan

พิจารณา
Sign

5.2 EMR / SMR

เห็นชอบ Approve
จัดทำแผนป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน (F-EMS-701) และกำหนดการอบรมและฝึกซ้อม ปีละ 1 ครั้ง
Prevention Plan (F-EMS-701) and Emergency Response Plan (Drill 1 time/year)

5.3 จป.วิชาชีพ / ศูนย์ความปลอดภัย
SHE Center

ตรวจสอบ
Sign

5.4 ผู้ช่วย EMR / ผู้ช่วย SMR
Assistant EMR, Assistant SMR

ชี้แจงหรืออบรมและฝึกซ้อมตามแผนภาวะฉุกเฉิน ตามแผนที่เกี่ยวข้องให้พนักงาน ปีละ 1 ครั้ง
Training employees for Emergency preparedness 1 time/year

5.5 จป.วิชาชีพ / ศูนย์ความปลอดภัย
SHE Center

ปฏิบัติตามแผนภาวะฉุกเฉินตามแผนที่เกี่ยวข้องและส่งสรุปรายงานผลการฝึกซ้อม
Follow to Emergency preparedness plan

5.6 ผู้เกี่ยวข้อง
Concerned

A

#MDocVersion:4.0#

Effective Date : 15 พฤษภาคม 2556

5.7 จป.วิชาชีพ / ผู้ช่วย EMR / ผู้ช่วย SMR
SHE, Assistant EMR, Assistant SMR

ทบทวนแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินที่เกี่ยวข้องทุกปี
Review Emergency preparedness plan every year.

การตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน Responding to emergencies.

5.8 ผู้เกี่ยวข้อง
Concerned

เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินให้ปฏิบัติตามแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินหรือแผนควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉินหรือแผนควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉินภายใน
Follow to Emergency preparedness plan. W-EMS-701

5.9 จป.วิชาชีพ / ศูนย์ความปลอดภัย
SHE Center

สอบสวนการเกิดเหตุฉุกเฉินหรืออุบัติเหตุที่เกิดขึ้น และทบทวนแผนรองรับภาวะฉุกเฉินให้ทันสมัย
Accident/ Emergency investigation and update emergency preparedness plan.

#MDocVersion:4.0#

Effective Date : 15 พฤษภาคม 2556

6. ระเบียบปฏิบัติ Procedures		
การเตรียมพร้อมต่อการฉุกเฉิน Emergency preparedness		
6.1 จปวิชาชีพ / ผู้ช่วย EMR / ผู้ช่วย SMR (SHE Center/ Assistant EMR/ Assistant SMR)		
6.1.1 ชั่งน้ำหนักสถานการณ์หรือสภาวะฉุกเฉินภายในบริษัท โดยใช้การพิจารณาจากกฎหมายและข้อกำหนด, สรุปลักษณะเนปัญหาสิ่งแวดล้้อมที่สำคัญ (Significant Aspect), สรุปลักษณะความเสี่ยงที่สำคัญ (Significant risks) หรือข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสม โดยที่จะส่งผลกระทบทำให้เกิดเหตุการณ์รุนแรงในบริษัท		
Identify the emergencies situation in the company and consider by laws and regulations. Then		
Summary of Significant Aspect and Significant risks or other relevant information appropriately		
6.1.2 กำหนดรายชื่อแผนภาวะฉุกเฉิน (Emergency List) และจัดทำแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน (W-EMS-701) ซึ่งจะมีเนื้อหาข้อมูลประกอบไปด้วยข้อมูล ดังนี้ Define a plan for emergencies (Emergency List) and prepare an emergency plan (W-EMS-701) by the following information		
▪ ผังโครงสร้างขององค์กรควบคุมภาวะฉุกเฉิน ERT		
▪ บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบ เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน Duty and Responsibilities		
▪ แผนการอพยพหนีไฟ Fire evacuation plan		
▪ แผนการฟื้นฟูและบรรเทาทุกข์ Recovery plan		
▪ แผนการควบคุมผลกระทบหลังเกิดห้ช้ช้อมหรือหลังเหตุฉุกเฉินในสิ่งปน Pollution control Plan or after the emergency.		
6.1.3 จัดทำแผนควบคุมและระงับเหตุเพลิงไหม้ (W-EMS-702) หรือแผนควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉิน ภายใน (W-EMS-703) หรือเอกสารหรือวิธีการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งให้ผู้เกี่ยวข้องพิจารณาขั้นตอน		
Prepare the control and suppress fire plan (W-EMS-702) or emergency response plan (W-EMS-703)		
or other relevant documents or procedures. And sent to all concern for consider.		
6.2 EMR/SMR		
6.2.1 พิจารณาในรายชื่อแผนภาวะฉุกเฉิน (Emergency List) และแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน (W-EMS-701) รวมทั้งแผนควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉินภายในหรือแผนควบคุมและระงับเหตุเพลิงไหม้หรืออื่นๆที่เกี่ยวข้อง		
The list of emergency plans (Emergency List) and an emergency plan (W-EMS-701), including the		
Emergency Response Plan and the plan to control and suppress fire, or other related issues		
▪ ถ้า "เห็นชอบ" ลงนาม ส่งคืนที่จป.วิชาชีพ /ศูนย์ความปลอดภัยฯ เพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป		
If "approved", signed and returned to SHE center to complete the next step.		
▪ ถ้า "ไม่เห็นชอบ" ส่งคืนให้จป.วิชาชีพ /ผู้ช่วย EMR /ผู้ช่วย SMR ทำการทบทวนใหม่ ตามข้อ 6.1		
If the "not approved" "No", returned to SHE center to review with article 6.1 again.		
6.3 จป.วิชาชีพ /ศูนย์ความปลอดภัยฯ SHE Center		
6.3.1 จัดทำแผนป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน (F-EMS-701) และรายละเอียดลงในแผนงาน เพื่อกำหนดระยะเวลาในการฝึกซ้อมหรือทดสอบการปฏิบัติตามแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินหรือแผนอื่นๆที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง		
หรือตามความเหมาะสม		
Prepare Prevention and Emergency Response plan (F-EMS-701) and provide details. Determine the		
duration of the practice or testing of the emergency action plan and other relevant plans or at least a		
year or as needed.		
#MDocVersion:4.0# Effective Date : 15 พฤษภาคม 2556		
7. อ้างอิง References		
M-IMS-001 :	คู่มือระบบการจัดการ	
:	Integrate management system manual.	
P-EMS-001 :	การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม	
:	Environmental Aspect procedure.	
P-EMS-002 :	กฎหมายข้อก้าหนดด้านแรงงาน ผลิตภัณฑ์ ความรับผิดชอบทางสังคม สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย	
:	ความปลอดภัย ข้อก้าหนดอื่นๆ และการประเมินความเสี่ยง	
:	SHE Law and compliance law procedure	
P-SMS-001 :	การประเมินความเสี่ยง	
:	Risk assessment procedure.	
P-SMS-006 :	การรายงานอุบัติเหตุหรืออุบัติเหตุการันและการสอบสวน	
:	Accident and Incident investigation procedure.	
W-EMS-701 :	แผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน	
:	Work instruction for emergency plan.	
W-EMS-702 :	แผนควบคุมและระงับเหตุเพลิงไหม้	
:	Work instruction for control and suppress fire plan.	
W-EMS-703 :	แผนควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉินภายใน	
:	Work instruction for internal Control and Emergency Response plan.	
W-EMS-704 :	การตรวจสอบระบบป้องกันเหตุและระงับฉุกเฉิน	
:	Work instruction for monitoring and prevent fire suspension system.	
8. บันทึก Record		
F-EMS-701 :	แผนป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน	
:	Emergency Response form.	
F-EMS-705 :	บันทึกผลการซ้อมแผนฉุกเฉิน	
:	Emergency fire drills report form.	
#MDocVersion:4.0# Effective Date : 15 พฤษภาคม 2556		

6.3.2 ทำการส่งแผนป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน ให้ทางผู้เกี่ยวข้องพิจารณา		
Prepare emergency suspension Plan and present to the parties for consider signing.		
6.4 ผู้ช่วย EMR / ผู้ช่วย SMR Assistant EMR, Assistant SMR		
6.4.1 พิจารณาแผนป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน (F-EMS-701) และรายละเอียดของแผนงาน รวมทั้งระยะเวลาในการฝึกซ้อมหรือทดสอบการปฏิบัติตามแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินหรือแผนอื่นๆที่เกี่ยวข้อง		
Prevention and Emergency Response plan (F-EMS-701) and details. The duration of training or		
experience to perform the emergency plan or other plan involved.		
▪ ถ้า "เห็นชอบ" ลงนาม ส่งคืนที่จป.วิชาชีพ /ศูนย์ความปลอดภัยฯ เพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป		
If "approved", signed and returned to SHE center to complete the next step.		
▪ ถ้า "ไม่เห็นชอบ" ส่งคืนให้จป.วิชาชีพ /ศูนย์ความปลอดภัยฯ ทำการแก้ไขทบทวนใหม่ ตามข้อ 6.3		
If the "not approved" "No", returned to SHE center to review with article 6.3 again.		
6.5 จป.วิชาชีพ /ศูนย์ความปลอดภัยฯ SHE Center		
6.5.1 จัดเตรียมการสำหรับการอบรมและการฝึกซ้อมตามที่ได้กำหนดไว้ในแผนป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน		
Make arrangements for training and practice as defined in the Plan and Emergency Response.		
• การฝึกซ้อมตามแผนควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉินภายในหรือแผนควบคุมและระงับเหตุเพลิงไหม้		
Training and follow up the Emergency Response drills.		
• การฝึกซ้อมตามแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินหรือแผนป้องกันอัคคีภัยและไฟฟ้า (ตามกฎหมาย)		
Follow up the Emergency Response drill (by law).		
6.5.2 ชี้แจงหรือฝึกอบรมให้พนักงานได้ทบทวนความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเหตุฉุกเฉินและหน้าที่และความรับผิดชอบ		
โดยก่อนที่จะการปฏิบัติฝึกซ้อมจึงตามแผนภาวะฉุกเฉินตามแผนที่เกี่ยวข้องให้พนักงาน ปีละ 1 ครั้ง		
Clarification of the training staff has reviewed the knowledge about the emergency and the roles and		
Responsibilities prior to the actual practical training under the emergency plan for its employees 1		
time/ year.		
6.6 ผู้เกี่ยวข้อง Concerned		
6.6.1 ให้พนักงานเข้าร่วมฝึกซ้อมตามแผนภาวะฉุกเฉินที่ได้กำหนดไว้ตามแผนที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง		
Follow to Emergency preparedness plan. At least once a year		
6.6.2 ให้ผู้รับผิดชอบหรือหัวหน้าที่เกี่ยวข้องในแต่ละแผนที่ได้การฝึกซ้อมแล้ว ทำการสรุปรายงานประเมินผลการ		
ฝึกซ้อมของพนักงานลงในบันทึกผลการซ้อมแผนฉุกเฉิน (F-EMS-705) และส่ง จป.หรือศูนย์ความปลอดภัยฯ		
Summary of emergency response drills report to SHE Center (F-EMS-705).		
6.7 จป.วิชาชีพ /ผู้ช่วย EMR /ผู้ช่วย SMR (SHE Center, Assistant EMR, Assistant SMR)		
6.7.1 ติดตามผลและรายงานผลการฝึกซ้อมให้คณะกรรมการทบทวนระบบการจัดการหรือ คปอ. ทราบ		
Present and review emergency response drills report in Safety committee meeting.		
6.7.2 ทบทวนแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินที่เกี่ยวข้องทุกปี เพื่อไม่ให้ประสิทธิภาพ		
Review the emergency plan every year.		
#MDocVersion:4.0# Effective Date : 15 พฤษภาคม 2556		
1. ผู้รับผิดชอบ		
1.1 ผู้รับมอบทุกคนที่เกี่ยวข้อง		
1.2 พนักงานทุกคนที่เกี่ยวข้อง		
2. เครื่องมือและอุปกรณ์		
2.1 ดังตบเพลิงชนิดผงเคมี /ชนิด CO ₂		
2.2 หัวฉีดและสายฉีดน้ำดับเพลิง		
2.3 ระบบน้ำดับเพลิง		
2.4 ทรายหรือวัสดุดับน้ำมัน		
2.5 อุปกรณ์ดับน้ำมัน, ถัง, พลั่ว		
2.6 อุปกรณ์ต่างๆที่เกี่ยวข้องตามจำเป็น		
3. วิธีปฏิบัติ		
EMERGENCY LIST (รายชื่อแผนภาวะฉุกเฉิน)		
ลำดับ	ชื่อแผนควบคุม	ผู้รับผิดชอบ
1	การควบคุมและระงับเหตุเพลิงไหม้ (W-EMS-702)	ผ.ช.EMR /ผ.ช.EMR /จป.ว
2	การควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉินภายใน (W-EMS-703)	ผ.ช.EMR /ผ.ช.EMR /จป.ว
3.1 การเตรียมพร้อมต่อการฉุกเฉิน		
3.1.1 ขั้นตอนการปฏิบัติในการเตรียมความพร้อมต่อสภาวะฉุกเฉินขั้นเบื้องต้น ซึ่งทางศูนย์ความ		
ปลอดภัยจะประสานงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อจัดอบรมฝึกซ้อมตามแผนป้องกันและระงับ		
เหตุฉุกเฉิน ตาม Emergency list ปีละ 1 ครั้ง ดังนี้		
▪ ฝึกซ้อมการควบคุมและระงับเหตุเพลิงไหม้ตามแผนการควบคุมและระงับเหตุเพลิงไหม้ (W-EMS-702) เช่น		
บริเวณเตาอบหรือเตาเผาเหล็ก ซึ่งหน่วยงานในบริษัททำการควบคุมและระงับเหตุเพลิงไหม้เองไว้ได้		
▪ ฝึกซ้อมการควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉินตาม แผนการควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉินภายใน (W-EMS-703)เช่น		
ก๊าซแอลพีจีว๊ไวด, สารเคมีหรือน้ำมันหกรั่วไหล, น้ำเพลิงระเบิดหรือเบ้าและสลักเศษขนาด, น้ำท่วม		
3.1.2 ขั้นตอนการปฏิบัติในการเตรียมความพร้อมต่อสภาวะฉุกเฉินขั้นรุนแรง ซึ่งทางศูนย์ความปลอดภัย		
จะประสานงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อจัดอบรมฝึกซ้อมตามแผนป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน		
ตาม Emergency list ปีละ 1 ครั้ง ดังนี้		
▪ ฝึกซ้อมการควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉินหรือเพลิงไหม้ขั้นรุนแรงเป็นเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินที่หน่วยงานในบริษัทไม่		
สามารถควบคุมเหตุการณ์ไว้ได้ อาจส่งผลกระทบต่อชีวิต,ทรัพย์สิน สิ่งแวดล้อมหรือสาธารณชนภายนอก โดยจะต้อง		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานดับเพลิงหรือหน่วยงานภายนอก		
3.2 การตอบสนองต่อการฉุกเฉิน		
▪ เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้นให้ปฏิบัติตามแผนการควบคุมและระงับเหตุเพลิงไหม้ (W-EMS-702)หรือตาม		
แผนการควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉินภายใน (W-EMS-703) ตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้นจึง โดยกรณีที่ไม่		
สามารถควบคุมเหตุการณ์ฉุกเฉินภายในบริษัทได้ให้ผู้เกี่ยวข้องทุกคนใช้แผนภาวะฉุกเฉินขั้นรุนแรง ดังนี้		
#MDocVersion:4.0# Effective Date : 26 เมษายน 2556		

แผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน : ขั้นรุนแรง

1. แผนผังโครงสร้างองค์กรควบคุมภาวะฉุกเฉินและหน้าที่รับผิดชอบ

1.1 ผังโครงสร้างองค์กรควบคุมภาวะฉุกเฉิน (ตามช่วงเวลา)

- 1.1.1. ช่วงเวลาปกติในวันทำงาน คือ เวลา 07:30 – 18:00 น. ตามผังองค์กรฉุกเฉินที่ 1
- 1.1.2. ช่วงนอกเวลาปกติในวันทำงาน คือ เวลา 18:30 – 07:30 น. ตามผังองค์กรฉุกเฉินที่ 2
- 1.1.3. ช่วงวันหยุดทำการ (วันหยุดราชการหรือวันหยุดตามประเพณี) ตามผังองค์กรฉุกเฉินที่ 3

1.2 ผังโครงสร้างองค์กรฉุกเฉินและหน้าที่ความรับผิดชอบ

- 1.2.1. ผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน (Emergency Director: ED) : ผู้อำนวยการโรงงาน
- 1.2.2. ผู้สั่งการ (On scene Commander: OC) : ผจส.ผลิต / ผจส.ซ่อมบำรุง
- 1.2.3. ผู้ประสานงาน (Coordinator: CO) : จป.วิชาชีพ
- 1.2.4. ทีมเผชิญเหตุ (Adventure Team: AT) : ทม.ผลิต 1, 2
- 1.2.5. ทีมสนับสนุนและค้นหา : ผจส.ซ่อมบำรุง / ทม.ซ่อมบำรุง
- 1.2.6. ทีมปฐมพยาบาล : ผจส.คุณภาพ / ทม.คุณภาพ
- 1.2.7. ทีมสื่อสารและประชาสัมพันธ์ : ทม.การจัดการซ่อมบำรุง / เลขานุการและสื่อสาร
- 1.2.8. ทีมจรวจและอพยพ : ผจส.ทรัพยากรมนุษย์ ฯ / ทม.ธุรการและบริการ

หมายเหตุ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินจะติดอยู่ที่แผนผังระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย จะ Update อย่างน้อยทุก 6 เดือน

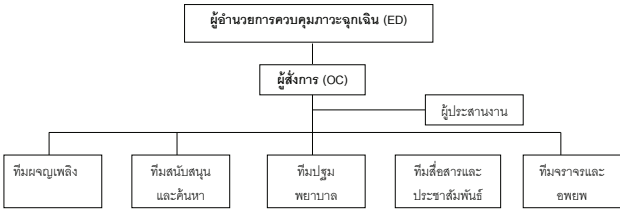
1.3 ที่ตั้งศูนย์อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉินและจุดรวมพล

- 3.1.1. ศูนย์อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน คือ สำนักงานบริหาร หรือ โรงอาหาร
- 3.2.2. จุดรวมพล ดังนี้
 - โรงงาน 1 มี 2 จุด คือ จุดหลักบริเวณสนามหญ้า (สำนักงานผลิต)) และจุดสำรองบริเวณลานจัดส่ง (ด้านท้ายเตาอบ 3,4)
 - โรงงาน 2 มี 2 จุด คือ จุดหลักบริเวณสนามหญ้า (สำนักงานบริหาร) และจุดสำรองบริเวณลานจัดส่ง (ด้านท้ายเตาอบ 3,4)

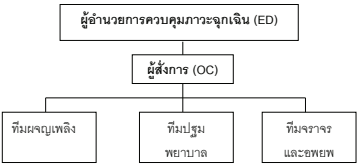
1.4 ตารางแสดงผู้เกี่ยวข้องในองค์กรควบคุมภาวะฉุกเฉิน

ตารางแสดงผู้เกี่ยวข้องในองค์กรฉุกเฉิน					
ที่	องค์กรฉุกเฉิน	โครงสร้างที่ 1		โครงสร้างที่ 2	โครงสร้างที่ 3
		ผู้รับผิดชอบ	รักษาการแทน		
1	ผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน	ผอ.โรงงาน	ผจส. ผลิต	ผอ.โรงงาน / ผจส.ผลิต / ผจส.ซ่อมบำรุง	ผอ.โรงงาน / ผจส.ผลิต / ผจส.ซ่อมบำรุง
2	ผู้สั่งการ	ผจส. ผลิต	ผจส. ซ่อมบำรุง	ทม.ผลิต / ทน.ผลิต	ทม.ผลิต / ทน.ผลิต
3	ผู้ประสานงาน	จป.วิชาชีพ	ทพม. ความปลอดภัย	ทน.รปภ.	ทน.รปภ.
4	หัวหน้าทีมเผชิญเหตุ	ทม.ผลิต	ทน.ผลิต	ทพม. เตรียมขารวจ	รปภ.
5	หัวหน้าทีมสนับสนุนค้นหา	ผจส.ซ่อมบำรุง	ทม.ซ่อมบำรุง	ทพม. คัดแยกขนาด	-
6	หัวหน้าทีมปฐมพยาบาล	ผจส.คุณภาพ	ทม.คุณภาพ	ทพม.คุณภาพ	-
7	หัวหน้าทีมสื่อสารและประชาสัมพันธ์	ทม.การจัดการซ่อม	เลขานุการและสื่อสาร	ทน.รปภ.	-
8	หัวหน้าทีมสำรวจอพยพ	ผจส.ทรัพยากรฯ	ทพม.ธุรการฯ	รปภ.	-

โครงสร้างองค์กรฉุกเฉินที่ 1. (ช่วงเวลาปกติ)



โครงสร้างองค์กรฉุกเฉินที่ 2 (ช่วงนอกเวลาปกติ)



โครงสร้างองค์กรฉุกเฉินที่ 3 (ช่วงเวลาวันหยุด)



1.5 บทบาทหน้าที่รับผิดชอบ

1.5.1. ผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน (Emergency Director: ED)

ก่อนเกิดเหตุ

- 1) กำหนดนโยบายและจัดตั้งองค์กรฉุกเฉินในการป้องกันและควบคุมภาวะฉุกเฉิน

ขณะเกิดเหตุ

- 1) อำนวยการและสั่งการใช้แผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน
- 2) ประกาศภาวะฉุกเฉินขั้นรุนแรงที่เกิดขึ้น
- 3) ประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉิน เมื่อเหตุการณ์เข้าสู่ภาวะปกติแล้ว

หลังเกิดเหตุ

- 1) ตรวจสอบข้อเท็จจริงและแถลงข่าวต่อสื่อมวลชน
- 2) อนุมัติแนวทางการฟื้นฟูสภาพต่าง ๆ

1.5.3. ผู้สั่งการ (On scene Commander: OC)

ก่อนเกิดเหตุ

- 1) สั่งการและจัดให้มีการฝึกซ้อมแผนแม่ป้องกันเหตุฉุกเฉิน (F-EMS-701)

ขณะเกิดเหตุ

ขั้นที่ 1

- 1) ไม่ให้เกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์ พร้อมรับรายงานจากหัวหน้าทีมทุกทีมและผู้ประสานงาน
- 2) สั่งการและควบคุมองค์กรฉุกเฉิน โดยรับคำสั่งจากผู้ประสานงานฯ เช่น
 - สั่งการให้ทีมสนับสนุนฯส่งชุดเครื่องจักร ส่งตะโพนไฟฟ้าหรือเชื้อเพลิงหรือสารเคมี
 - สั่งการให้ทีมเผชิญเหตุเข้าดับเพลิงหรือหยุดยั้งการรั่วไหลของเชื้อเพลิงหรือสารเคมี
 - สั่งการให้ทีมปฐมพยาบาลตั้งจุดปฐมพยาบาลเตรียมพร้อมบริเวณจุดรวมพล
 - สั่งการให้ทีมสื่อสารฯ แจ้งเหตุฉุกเฉินการอพยพตามสภาวะต่าง ๆ เมื่อได้รับคำสั่ง
 - สั่งการให้ทีมจรวจฯ ดูแลการเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บหรือสิ่งของ และการจรวจฯเข้า - ออกในบริษัท

ขั้นที่ 2

- 3) ติดตามขอความช่วยเหลือและประสานงานกับหน่วยงานภายนอก
- 4) เมื่อควบคุมสถานการณ์ได้แล้ว แจ้งเพื่อขอยกเลิกภาวะฉุกเฉินต่อผู้อำนวยการ
- หลังเกิดเหตุ
- 5) รับการรายงานผลจาก ทน.ทีมทุกทีม

6) สอบสวนการเกิดเหตุและรายงานผลนำเสนอต่อผู้อำนวยการ ฯ

7) ควบคุมและวางแผนการฟื้นฟูสภาพให้กลับคืนสู่สภาพปกติ

1.5.3 ผู้ประสานงาน (Coordinator: CO)

ก่อนเกิดเหตุ

- 1) ซ้อมตามแผนกับทีมต่าง ๆ โดยทบทวนแผนฉุกเฉินและตรวจสอบระบบป้องกันเหตุฉุกเฉินพร้อมใช้งาน
- 2) ติดตามผลการฝึกซ้อมและรายงานสรุปผลการฝึกซ้อมของทีมต่าง ๆ ทั้งหมดต่อผู้อำนวยการฯ

ขณะเกิดเหตุ

ขั้นที่ 1

3) รายงานตัวและประสานงานกับผู้สั่งการที่ศูนย์อำนวยความสะดวกฯ หรือจุดรวมพล เพื่อประสานงานกับทีมต่าง ๆ

ขั้นที่ 3

4) ประสานงานกับหน่วยงานภายนอก เช่น ดับเพลิง แพทย์ พยาบาล ตำรวจ

หลังเกิดเหตุ

5) ร่วมสอบสวนหาสาเหตุกับหน่วยต่าง ๆ และจัดทำรายงานสรุปผลเสนอต่อผู้ผู้อำนวยการ

6) รวบรวมรายงานของทั้งต่าง ๆ และจัดทำรายงานผลการฝึกซ้อมต่อผู้ผู้อำนวยการ

1.5.4 ทีมผจญเพลิง

ก่อนเกิดเหตุ

1) ฝึกซ้อมตามแผนป้องกันเหตุฉุกเฉิน และรายงานผลการฝึกซ้อมต่อผู้สั่งการ

ขณะเกิดเหตุ

ขั้นที่ 1

2) หัวหน้าทีมได้รับแจ้งเหตุส่งการให้ลูกทีมรวมพลทันที “บริเวณหน้าเครื่องชั่งน้ำหนัก”

3) หัวหน้าทีมรายงานตัวต่อผู้สั่งการ เพื่อรับคำสั่งในการดับเพลิงตามแผนที่มีมีการฝึกซ้อม

4) ร่วมกับทีมสนับสนุนและค้นหาในการค้นหาช่วยเหลือชีวิต

ขั้นที่ 2

5) ประสานงานกับหน่วยงาน-นอกในการขจัดเพลิงตามคำสั่งของผู้สั่งการ

หลังเกิดเหตุ

6) ตรวจสอบระบบดับเพลิงหรืออุปกรณ์ดับเพลิงที่ใช้ไป และรายงานผลต่อผู้สั่งการ

1.5.5 ทีมสนับสนุนและค้นหา

ก่อนเกิดเหตุ

1) ฝึกซ้อมตามแผนป้องกันเหตุฉุกเฉิน และรายงานผลการฝึกซ้อมต่อผู้สั่งการ

ขณะเกิดเหตุ

ขั้นที่ 1

2) หัวหน้าทีมรายงานตัวต่อผู้สั่งการ เมื่อได้รับแจ้งเหตุเพื่อการเตรียมไปพื้นที่และเชื้อเพลิงของบริษัท

3) สนับสนุนการเตรียมทรัพยากรต่าง ๆ เช่น ระบบดับเพลิง น้ำสำรอง รถฉุกเฉิน

ขั้นที่ 2

4) ประสานงานกับทีมปฐมพยาบาลเพื่อเตรียมความพร้อมหลังจากได้รับคำสั่งจากผู้สั่งการ

5) ประสานงานกับทีมผจญเพลิงในการค้นหาพนักงานหรือผู้ได้รับบาดเจ็บกรณีไม่ครบตามจำนวน

หลังเกิดเหตุ

6) สรุปการสนับสนุนทรัพยากรต่าง ๆ ที่ใช้และการค้นหาช่วยเหลือ และรายงานต่อผู้สั่งการ

1.5.6 ทีมปฐมพยาบาล

ก่อนเกิดเหตุ

1) ฝึกซ้อมตามแผนป้องกันเหตุฉุกเฉิน และรายงานผลการฝึกซ้อมต่อผู้สั่งการ

ขณะเกิดเหตุ

ขั้นที่ 1

2) หัวหน้าทีมรายงานตัวต่อผู้สั่งการ เพื่อรับมอบหมายในการเตรียมปฐมพยาบาล

ขั้นที่ 2

3) เตรียมพื้นที่และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง เมื่อประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินบริเวณจุดรวมพล

4) ควบคุมดูแลการคัดแยกผู้บาดเจ็บและการปฐมพยาบาลที่จุดปฐมพยาบาล (จุดรวมพล)

5) ประสานงานกับแพทย์พยาบาลที่เข้ามาช่วยเหลือ

หลังเกิดเหตุ

6) สรุปการปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บและรายงานผลต่อผู้สั่งการ

1.5.7 ทีมสื่อสารและประชาสัมพันธ์

ก่อนเกิดเหตุ

1) ฝึกซ้อมตามแผนป้องกันเหตุฉุกเฉิน และรายงานผลการฝึกซ้อมต่อผู้สั่งการ

ขณะเกิดเหตุ

2) หัวหน้าทีม รายงานตัวต่อผู้สั่งการ เพื่อรับคำสั่งประสานงานกับหน่วยงานภายในและภายนอก

3) แจ้งข่าวให้กับพนักงานและผู้เกี่ยวข้องทุกคนรับทราบ รวมทั้งกรณีไม่มีบริษัทซึ่งเคยให้ทำการแจ้งให้รับทราบด้วย

หลังได้รับการส่งการจากผู้สั่งการ

4) แจ้งยกเลิกสถานการณ์ฉุกเฉิน หลังจากได้รับการส่งการจากผู้สั่งการ

หลังเกิดเหตุ

5) สรุปผลการติดต่อสื่อสารและรายงานต่อผู้สั่งการ

1.5.8 ทีมจราจรและอพยพ

ก่อนเกิดเหตุ

1) ฝึกซ้อมตามแผนป้องกันเหตุฉุกเฉิน และรายงานผลการฝึกซ้อมต่อผู้สั่งการ

ขณะเกิดเหตุ

2) ทน ทีมรายงานตัวต่อผู้สั่งการและควบคุมการจราจรเข้า - ออกบริเวณบริษัททั้งหมด

3) ตรวจสอบรายชื่อบุคคลที่มีอยู่ภายในบริษัท หากมีผู้สูญหายหรือไม่ครบตามจำนวนให้ประสานงาน

กับทีมสนับสนุนและค้นหา

หลังเกิดเหตุ

4) สรุปผลการเคลื่อนย้ายและอพยพและรายงานต่อผู้สั่งการ

2 แผนการอพยพหนีไฟ

เพื่อให้พนักงานและผู้เกี่ยวข้องทุกคนได้ฝึกการอพยพหนีไฟเป็นอย่างดีมีประสิทธิภาพและรวดเร็วทันเหมาะสม ในขณะที่เกิดเหตุฉุกเฉินขึ้น จึงทำการกำหนดเส้นทางหนีไฟและวิธีการหนีไฟ ดังนี้

2.1.1 เส้นทางหนีไฟ

4.1.1.1 ฝั่งรวม 1

▪ เส้นทางหนีไฟที่ 1 คือ บริเวณถนนด้านทิศเหนือ (ระหว่างอาคารชุด 1 กับ 2)

▪ เส้นทางหนีไฟที่ 2 คือ บริเวณถนนด้านทิศใต้ (หน้าถังทรายไหม)

4.1.1.2 ฝั่งรวม 2

▪ เส้นทางหนีไฟที่ 1 คือ บริเวณถนนด้านทิศตะวันตก

▪ เส้นทางหนีไฟที่ 2 คือ บริเวณถนนด้านทิศตะวันออก (ติดริมรั้ว NIC)

2.1.2 การอพยพหนีไฟ

4.2.2.1 **ผู้นำทางหนีไฟ** คือ ตัวแทนแต่ละหน่วยงานเป็นผู้นำทางหนีไฟไปยังจุดรวมพล โดยทำการหน้าที่ตรวจสอบ

นับจำนวนพนักงานและผู้รับเหมาของหน่วยงานตนเอง

4.2.2.2 **ผู้ตรวจสอบพื้นที่** คือ ตัวแทนแต่ละหน่วยงานทำหน้าที่ตรวจสอบพื้นที่ เพื่อให้มั่นใจว่าไม่มีพนักงานอยู่ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

4.2.2.3 **การปฏิบัติเมื่อได้รับแจ้งให้อพยพหนีไฟ**

▪ เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณกระดิ่งเตือนภัยดังขึ้นหรือมีเสียงประกาศให้ทำการอพยพหนีไฟ โดยผู้นำทางหนีไฟจะต้องทำการแจ้งให้พนักงานและผู้รับเหมาในพื้นที่รวมตัวกันในทันทีที่ปลอดภัยก่อน

▪ นำทางหนีไฟจะต้องตรวจสอบความพร้อมและเดินทางพาพนักงานหรือผู้เกี่ยวข้องไปในทางหนีไฟไปตามเส้นทางที่กำหนดไว้ไปยังจุดรวมพล โดยหลีกเลี่ยงเส้นทางที่อาจเกิดอันตรายจากไฟไหม้

▪ ผู้ตรวจสอบพื้นที่ทำการตรวจสอบพื้นที่ที่รับผิดชอบและบริเวณใกล้เคียงที่คาดว่าจะมีพนักงานอยู่ เช่น ในห้องน้ำ ห้องลิ้ม หรือห้องที่มีมอยล์อื่นๆ หลังจากเสร็จสิ้นแล้วให้ไปรวมกันยังจุดรวมพล

▪ ผู้นำทางหนีไฟแต่ละหน่วยงานหรือพื้นที่ทำการตรวจสอบรายชื่อพนักงานและผู้รับเหมาอีกครั้ง

3 แผนการฟื้นฟูและบรรเทาทุกข์

เพื่อให้การฟื้นฟูและการบรรเทาทุกข์หลังจากเกิดเหตุฉุกเฉินต่างๆได้สงบลง โดยได้แบ่งหน้าที่และหัวข้อออก ดังนี้

บทบาทหน้าที่	ผู้รับผิดชอบ
1. การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ	หัวหน้าทีม : ผ.จส.ทรัพยากรมนุษย์และธุรการ ผู้ร่วมทีม : ผู้ประสานงาน (จป.วิชาชีพ), พนง.ธุรการ
2. การสำรวจความเสียหาย	หัวหน้าทีม : ทม.ผลิต ผู้ร่วมทีม : ทีมดับเพลิง
3. รับการรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ที่ถูกฝ่ายและกำหนดจุดรวมพลของบุคลากร เพื่อรอรับคำสั่ง	หัวหน้าทีม : ผ.จส.ผลิต ผู้ร่วมทีม : ทุกทีม
4. การช่วยเหลือและค้นหาผู้ประสบภัย	หัวหน้าทีม : ผ.จส.ซ่อมบำรุง ผู้ร่วมทีม : ทีมสนับสนุนและค้นหา
5. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย	หัวหน้าทีม : ผ.จส.คุณภาพ ผู้ร่วมทีม : ทีมปฐมพยาบาล
6. การประเมินความเสียหายผลการปฏิบัติงานและรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้	หัวหน้าทีม : ผู้อำนวยการโรงงาน ผู้ร่วมทีม : ผู้อำนวยการเงิน /ผ.จส.ผลิต /ผ.จส.ซ่อมบำรุง
7. การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย	หัวหน้าทีม : ฝ่ายจัดการ MCL ผู้ร่วมทีม : ผ.จส.ผลิต /ผ.จส.ซ่อมบำรุง
8. การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อธุรกิจสามารถดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว	หัวหน้าทีม : ฝ่ายจัดการ MCL ผู้ร่วมทีม : ผ.จส.ผลิต /ผ.จส.ซ่อมบำรุง

4. แผนควบคุมภาวะฉุกเฉินหรือหลังเหตุฉุกเฉินสงบ

เพื่อให้มีการควบคุมภาวะต่างๆที่เกิดขึ้นหลังจากการมีข้อบกพร่องหรือการเกิดเหตุฉุกเฉินสงบแล้ว ได้ถูกดำเนินการควบคุมให้เข้าอยู่ในสภาพปกติเร็วที่สุด ดังนี้

1. พื้นที่อาคารโรงงานผลิต 1,2 /อาคารพัสดุ/อาคารซ่อมเบ้า/อาคารซ่อมบำรุง ให้ปฏิบัติดังนี้
 - 1.1 นำเสียเป็นเบื่อนด้วยน้ำมันหรือสารเคมี ให้ใช้ทรายขี้เถ้าหรือสารเคมีที่เป็นของเหลวต่างๆที่กองกับพื้น และตักใส่ถังให้เรียบร้อยแล้วนำไปกองไว้ที่ช่องเก็บขยะเพื่อการกำจัดอย่างถูกวิธี
 - 1.2 หากที่เป็นของแข็งของสารเคมี ให้ใช้ไม้กวาดแห้งกวาดฝุ่นสารเคมีและตักใส่ถังให้เรียบร้อยแล้วนำไปกองไว้ที่ช่องเก็บขยะเพื่อการกำจัดอย่างถูกวิธี
- ข้อควรระวัง ต้องอยู่เหนือลมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลทุกครั้งก่อนการทำงาน
2. บริเวณท่อระบายน้ำของโรงงาน ให้ปฏิบัติดังนี้
 - 2.1 ห้ามสูบน้ำออกนอกบริเวณโรงงานอย่างเด็ดขาด
 - 2.2 กรณีน้ำปนเปื้อนสารเคมีอยู่ในท่อระบายน้ำของบริษัทฯ ต้องตรวจสอบสภาพของน้ำปนเปื้อนว่าเป็นกรดหรือด่างก่อนเพื่อการกำจัดอย่างถูกวิธี
3. บริเวณพื้นที่เก็บน้ำมันหรือสิ้นแวนกซ่อมบำรุงและพัสดุ ให้ปฏิบัติดังนี้
 - 3.1 ป้องกันการรั่วไหลของน้ำมันไม่ให้กระจายออกไป ใช้ทรายทำเป็นแนวขังล้อมรอบ
 - 3.2 แยกน้ำมันกับทรายออกจากกันหลังจากดูดขึ้นน้ำมันแล้ว โดยให้บรรจุในภาชนะถึง ขนาด 200 ลิตร และตักทรายใส่ถังให้เรียบร้อยแล้วนำไปกองไว้ที่ช่องเก็บขยะเพื่อการกำจัดอย่างถูกวิธี
4. บริเวณพื้นที่เก็บน้ำมันอบชุบ ให้ปฏิบัติดังนี้
 - 4.1 เช็กระดับน้ำมันที่อยู่ในเขื่อนกั้นว่าอยู่ระดับไหน และตักใส่ถังขนาด 200 ลิตร ที่จัดเตรียมไว้
 - 4.2 หากถังเก็บระดับของเขื่อนกั้นให้ใช้ทรายดูดซับและกำจัดที่ปนเปื้อนน้ำมันตามที่จัดไว้
5. บริเวณ Gas Plant ให้ปฏิบัติดังนี้
 - 5.1 กรณีเป็นขม่งเคมีที่เกิดจากติดอยู่บริเวณที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ให้กวาดและจัดเก็บในภาชนะที่จัดไว้ให้เหมาะสม หากเป็นเขื่อนกั้นน้ำให้ทำการกวาดให้ถึงพื้นที่ด้านข้างแท้งค์ หากลงไปในท่อระบายน้ำให้ตรวจสอบสภาพหน้าบริเวณคูน้ำก่อนที่จะปล่อยออก

5. แผนรายงานข่าวและประกาศข่าวสาร

5.1 ขั้นที่ 1 (ขั้นเบื้องต้น) : เพลิงไหม้เบื้องต้น

โปรดทราบ ! ขณะนี้ได้เกิดเหตุเพลิงไหม้ขึ้นที่บริเวณ จึงขอให้ทีมดับเพลิงเบื้องต้น ให้ไปทำการดับเพลิงด้วย และขอให้ทุกท่านเตรียมความพร้อมเพื่อรับแผนฉุกเฉินต่อไป

5.2 ขั้นที่ 2 (ขั้นรุนแรง) : เพลิงไหม้ขั้นรุนแรง (ก่ดสัญญาณเตือนภัยหรือเสียงความสหาย)

โปรดทราบ ! เนื่องจากขณะนี้เพลิงไหม้ได้ทวีความรุนแรงมากขึ้นจนทีมดับเพลิงเบื้องต้นไม่สามารถที่จะดับเพลิงและควบคุมเพลิงไหม้เบื้องต้นได้ โดยทางผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉินขอให้แผนฉุกเฉินขั้นรุนแรงและขอให้แต่ละหน่วยงานได้นำทีมหนีไฟไปรวมพล พร้อมตรวจสอบและแจ้งรายชื่อพนักงานทุกท่าน ที่จตุรรมพลของบริษัท

5.3 ขั้นที่ 3 (เข้าสู่ปกติ) : ขอให้ทุกท่านเข้าทำงานตามปกติ (เสียงความสหาย)

โปรดทราบ! เนื่องจากเพลิงไหม้ที่บริเวณ.....ได้ทำการดับเพลิงได้เรียบร้อยแล้ว ขอให้พนักงานทุกท่านกลับเข้าทำงานได้ตามปกติ และขอขอบคุณในความร่วมมือจากพนักงานทุกท่านเป็นอย่างดี

5.4 ขั้นที่ 4 (Reset ระบบกึ่งสัญญาณเตือนภัยเข้าสู่ปกติ) : (เสียงความสหาย)

โปรดทราบ ! ในเวลาประมาณทางศูนย์ความปลอดภัยจะทำการ Reset ระบบกึ่งสัญญาณเตือนภัย ขอให้พนักงานทุกท่านปฏิบัติงานได้ตามปกติ

4. อ้างอิง

P-EMS-007	:	การเตรียมพร้อมและตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน
W-EMS-702	:	การควบคุมและระับเหตุเพลิงไหม้
W-EMS-703	:	การควบคุมและระับเหตุฉุกเฉินภายใน
W-EMS-704	:	การตรวจสอบระบบป้องกันเหตุและระับเหตุฉุกเฉิน

5. บันทึก

F-EMS-705	:	บันทึกผลการซ้อมแผนฉุกเฉิน
-----------	---	---------------------------

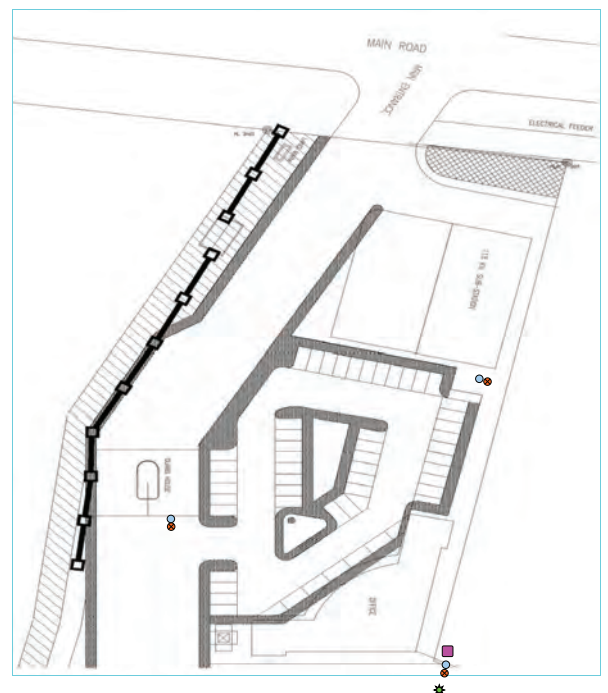
แผนผังแสดงตำแหน่งจตุรรมพลและเส้นทางอพยพหนีไฟ


←..... เส้นทางหนีไฟ ⊗ จุดรวมพล ⊕ ศูนย์อำนวยความสะดวกภาวะฉุกเฉิน



แผนผังแสดงตำแหน่งอุปกรณ์ระบบป้องกันเหตุฉุกเฉินพื้นที่ : สำนักงานบริหาร

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| ● ดับเพลิงชนิดเคมี | ⊗ ดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ | ⊖ ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ (CO) |
| ▲ ระบบสัญญาณเตือนภัย&ตัวจับความร้อน | ⌂ ระบบรักษาเตือนภัย | ☀ ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน |
| ■ ตู้ดับเพลิงและหัวจ่ายน้ำ | ■ ถังทรายดับเพลิง | ▼ ระบบบีบน้ำดับเพลิง |
| ■ ชุดควบคุมระบบสัญญาณเตือนภัย | ■ ชุดควบคุมระบบรักษาเตือนภัย | ☞ แท่นบีบน้ำดับเพลิง |



	หมายเลข / เรื่อง : W-EMS-702 : การควบคุมและระงับเหตุเพลิงไหม้ No./Subject	หน้า 2/9 Page
---	--	------------------

2. แผนปฏิบัติการ "ระงับเหตุเพลิงไหม้"

หน่วยงาน	บริเวณพื้นที่	จุด	เกาะ	กิจกรรมที่ขึ้น รับชม	หน่วยงานที่มอบ เครื่องใช้ทางการแพทย์ อื่นๆ	ประเภทของน้ำดื่ม	วันที่เปิดรับ	ประเภทของน้ำดื่ม
เขตเทศบาลนคร ภูเก็ต	ตลาดสด ภูเก็ต	1	24.00 - 08.00	ชม.เฉลี่ย	1. หน่วยงานบริเวณท่าเรือ	1. Low Power battery ขนาด 10% ขึ้นไปและ เชื้อเพลิงจากขยะและน้ำจากบ่อเก็บ	1. หน่วยงานบริเวณท่าเรือ	1. น้ำดื่มที่ผลิตขึ้นเพื่อใช้ในกรณี ฉุกเฉินของเขต CO2 มาบ่อเก็บ ถังเก็บ
	และบริเวณใกล้เคียง	2	08.00 - 16.00	ชม.เฉลี่ย	2. หน่วยงานบริเวณท่าเรือ	2. ถังเก็บน้ำดื่มที่นำมาจากท่าเรือบริเวณ และจากท่าเรือที่ขึ้นชม.เฉลี่ย	2. หน่วยงานท่าเรือ	2. น้ำดื่มที่ผลิตขึ้นเพื่อใช้ในกรณี ฉุกเฉินของเขต CO2 มาบ่อเก็บ ถังเก็บ
	ตลาดสด	3	16.00 - 24.00	ชม.เฉลี่ย	3. หน่วยงานบริเวณท่าเรือ	3. หน่วยงานบริเวณท่าเรือที่ขึ้นชม.เฉลี่ย	3. หน่วยงานท่าเรือ	3. น้ำดื่มที่ผลิตขึ้นเพื่อใช้ในกรณี ฉุกเฉินของเขต CO2 มาบ่อเก็บ ถังเก็บ
เขตเทศบาลนคร ภูเก็ต	ตลาดสด ภูเก็ต	1	24.00 - 08.00	ชม.เฉลี่ย	1. หน่วยงานบริเวณท่าเรือ	1. Low Power battery ขนาด 10% ขึ้นไปและ เชื้อเพลิงจากขยะและน้ำจากบ่อเก็บ	1. หน่วยงานบริเวณท่าเรือ	1. น้ำดื่มที่ผลิตขึ้นเพื่อใช้ในกรณี ฉุกเฉินของเขต CO2 มาบ่อเก็บ ถังเก็บ
	และบริเวณใกล้เคียง	2	08.00 - 16.00	ชม.เฉลี่ย	2. หน่วยงานบริเวณท่าเรือ	2. ถังเก็บน้ำดื่มที่นำมาจากท่าเรือบริเวณ และจากท่าเรือที่ขึ้นชม.เฉลี่ย	2. หน่วยงานท่าเรือ	2. น้ำดื่มที่ผลิตขึ้นเพื่อใช้ในกรณี ฉุกเฉินของเขต CO2 มาบ่อเก็บ ถังเก็บ
	ตลาดสด	3	16.00 - 24.00	ชม.เฉลี่ย	3. หน่วยงานบริเวณท่าเรือ	3. หน่วยงานบริเวณท่าเรือที่ขึ้นชม.เฉลี่ย	3. หน่วยงานท่าเรือ	3. น้ำดื่มที่ผลิตขึ้นเพื่อใช้ในกรณี ฉุกเฉินของเขต CO2 มาบ่อเก็บ ถังเก็บ

	หมายเลข / เรื่อง : W-EMS-702 : การควบคุมและระดับเหตุเพลิงไหม้ No./Subject	หน้า 3/9 Page
---	--	------------------

F-QMS-001

หน่วยงาน	บริเวณพื้นที่	จุด	กม	วันเข้า-วัน คืนเครื่อง	พนักงานควบคุม เครื่องจักรของรถยก	บทบาทหน้าที่	ทีมเก็บเพลิง	บทบาทหน้าที่
นาท่ามบางปู	อาคารสูง	1	24.00 - 08.00	จน.เฉลี่ย	1. พนักงานควบคุม รถยก	1. ควบคุมควบคุม Gas และไฟ Main ห้องสูง 34 ชั้น	1. พนักงานควบคุม	1. นำถังเก็บเพลิงขึ้นและนำ ลงถังที่ห้อง CO2 มาเก็บถัง เพลิง
		2	08.00 - 16.00	จน.เฉลี่ย	2. พนักงานควบคุมอาคาร	2. นำถังเก็บถังไฟที่ทางลงถัง 34 ชั้นขึ้น และนำถังที่ขึ้นเก็บลงชั้น	2. พนักงานควบคุม	2. กรณีถังเก็บถังไฟขึ้นถังเก็บ ถังไฟที่ห้องสูงจุดถังเก็บถังไฟ CO2
		3	16.00 - 24.00	จน.เฉลี่ย	3. พนักงานควบคุมอาคาร	3. พนักงานควบคุมถังไฟขึ้นถังเก็บถังไฟ ที่ห้องสูงนำถังเก็บถังไฟ ที่ห้องสูงมาเก็บถังไฟ	3. พนักงาน	3. นำถังเก็บเพลิงขึ้นและนำ ลงถังที่ห้อง CO2 มาเก็บถัง เพลิง
	Gas LPG 6 ถัง (MCL2)	1	07.30 - 18.00	จน.เฉลี่ย	1. พนักงานควบคุม	1. ควบคุมควบคุม Gas และไฟที่ห้อง 3	1. พนักงานควบคุม	1. นำถังเก็บเพลิงขึ้นและนำ ลงถังที่ห้อง CO2 มาเก็บถัง เพลิง
		2	18.00 - 24.00	จน.เฉลี่ย	2. พนักงานควบคุม	2. นำถังเก็บถังไฟที่ทางลงถัง 34 ชั้นขึ้น และนำถังที่ขึ้นเก็บลงชั้น	2. พนักงานควบคุม	2. กรณีถังเก็บถังไฟขึ้นถังเก็บ ถังไฟที่ห้องสูงจุดถังเก็บถังไฟ CO2
		3	24.00 - 08.00	จน.เฉลี่ย	3. พนักงานควบคุมอาคาร	3. พนักงานควบคุมถังไฟขึ้นถังเก็บถังไฟ ที่ห้องสูงนำถังเก็บถังไฟ ที่ห้องสูงมาเก็บถังไฟ	3. พนักงาน	3. นำถังเก็บเพลิงขึ้นและนำ ลงถังที่ห้อง CO2 มาเก็บถัง เพลิง

	หมายเลข / เรื่อง : W-EMS-702 : การควบคุมและระงับเหตุเพลิงไหม้ No./Subject	หน้า 4/9 Page
---	--	------------------

F-QMS-001

หน่วยราชการ	บริการที่เสนอ	รูป	ภาพ	หัวข้อ/บันทึก การพิจารณา	ผลการพิจารณา หรือข้อจำกัด/หมายเหตุ อื่นๆ	บทสรุป/ข้อชี้แจง	มติที่ประชุม	บทสรุป/ข้อชี้แจง
ผู้ตรวจการ	ผู้ตรวจการ	1	08.00 - 16.00	ประชุมผู้ตรวจการ	1. พิจารณาแผนผู้ตรวจการ	1. มีทีม Main thinker ที่เกี่ยวข้อง	1. พิจารณาแผนผู้ตรวจการ	1. จัดทำหนังสือขออนุมัติ และชี้แจงมติ COO มาบันทึก มติแล้ว
		2	16.00 - 24.00	ประชุม ออริส	2. พิจารณาแผนผู้ตรวจการ	2. ถ้าหากไม่มีข้อชี้แจงจากฝ่าย หัวหน้า	2. พิจารณาการเชื่อมโยง	
		3	24.00 - 08.00	ประชุม ออริส	3. พิจารณาแผนผู้ตรวจการ	3. พิจารณาแผนผู้ตรวจการ	3. พิจารณาการเชื่อมโยง	3. พิจารณาการเชื่อมโยง ตามมติ
จัดซื้อ/จัด จ้าง	จัดหาพัสดุ	1	07.30 - 18.00	ประชุมจัดซื้อ/จัดจ้าง	1. พิจารณาพัสดุตามใบ	1. มีกระบวนการ (SOP และวิธีการ)	1. พิจารณาพัสดุตามใบ	1. จัดทำหนังสือขออนุมัติ และชี้แจงมติ COO มาบันทึก มติแล้ว
	ใบเสนอราคา	2	18.00 - 24.00	ประชุม ออริส	2. พิจารณาพัสดุตามใบ	2. ถ้าหากไม่มีข้อชี้แจงจากฝ่าย หัวหน้า	2. พิจารณาการเชื่อมโยง	
	(ตาม LPO 6)	3	24.00 - 08.00	ประชุม ออริส	3. พิจารณาพัสดุตามใบ	3. พิจารณาแผนผู้ตรวจการ	3. พิจารณาการเชื่อมโยง	3. พิจารณาการเชื่อมโยง ตามมติ
	(MCL 1)							

KASOTSAUX	หมายเลข / เรื่อง : W-EMS-702 : การควบคุมและระงับเหตุเพลิงไหม้ No./Subject	หน้า 5/9 Page
--	--	------------------

F-QMS-001

หน่วยควบคุม	บริเวณ/ระดับพื้นที่	จุด	กท	กิจกรรม/พื้นที่ ต้นแบบ	พฤติกรรมตามกรอบ เนื้อหา/ปัจจัยตามหลัก เศรษฐ	บทบาทหน้าที่	ทีม/คน/แหล่ง	บทบาทหน้าที่
ทีมแบบ MC1.4	Molding area (MC1.4)	1	07:30 - 18:00	รถ จยย. เข้า-ออก	1. พนักงานเข้า-ออก	1. รถคู่ รถ และรถ จยย	1. พนักงานเข้า-ออก	1. นำรถ/ถังเก็บขยะ/ถังขยะ เคลื่อนที่จาก CO2 มาเก็บไว้ ถังนี้
		2	18:00 - 24:00	รถ จยย. เข้า-ออก	2. พนักงานเข้า-ออก	2. ยานพาหนะ/วีซีซีที่เคลื่อนที่บน รถ และพา	2. พนักงานเข้า-ออก	
		3	24:00 - 08:00	รถ จยย. เข้า-ออก	3. พนักงานเข้า-ออก	3. พนักงานนำถังขยะ/ถังเก็บขยะ ไปทิ้งตามถังขยะตามจุด	3. พนักงานเข้า-ออก	นำถังขยะ/ถังขยะเคลื่อนที่ ไปทิ้งตามถังขยะตามจุด
ทีมแบบ MC1.4	X walk room (MC1.4)	1	07:30 - 18:00	รถ จยย. เข้า-ออก	1. พนักงานเข้า-ออก	1. รถคู่ รถ และรถ	1. พนักงานเข้า-ออก	1. นำรถ/ถังเก็บขยะ/ถังขยะ เคลื่อนที่จาก CO2 มาเก็บไว้ ถังนี้
		2	18:00 - 24:00	รถ จยย. เข้า-ออก	2. พนักงานเข้า-ออก	2. ยานพาหนะ/วีซีซีที่เคลื่อนที่บน รถ และพา	2. พนักงานเข้า-ออก	
		3	24:00 - 08:00	รถ จยย. เข้า-ออก	3. พนักงานเข้า-ออก	3. พนักงานนำถังขยะ/ถังเก็บขยะ ไปทิ้งตามถังขยะตามจุด	3. พนักงานเข้า-ออก	นำถังขยะ/ถังขยะเคลื่อนที่ ไปทิ้งตามถังขยะตามจุด
Lab room MC1.4	Lab room zone (MC1.4)	1	07:30 - 18:00	รถ จยย. เข้า-ออก	1. พนักงานเข้า-ออก	1. รถคู่ รถ และรถ จยย	1. พนักงานเข้า-ออก	1. นำรถ/ถังเก็บขยะ/ถังขยะ เคลื่อนที่จาก CO2 มาเก็บไว้ ถังนี้
		2	18:00 - 24:00	รถ จยย. เข้า-ออก	2. พนักงานเข้า-ออก	2. ยานพาหนะ/วีซีซีที่เคลื่อนที่บน รถ และพา	2. พนักงานเข้า-ออก	
		3	24:00 - 08:00	รถ จยย. เข้า-ออก	3. พนักงานเข้า-ออก	3. พนักงานนำถังขยะ/ถังเก็บขยะ ไปทิ้งตามถังขยะตามจุด	3. พนักงานเข้า-ออก	นำถังขยะ/ถังขยะเคลื่อนที่ ไปทิ้งตามถังขยะตามจุด

F-QMS-00

#MDocVersion:3.0# Effective Date : 26 เมษายน 2556

F-QMS-01

#MDocVersion:3.0# Effective Date : 26 เมษายน 2556

F-CMS-00

#MDocVersion:3.0# Effective Date : 26 เมษายน 2556

F-CMS-01

#MDocVersion:3.0# Effective Date : 26 เมษายน 2556

1. ผู้รับผิดชอบ

- 1.1 ผู้รับเหมาที่เกี่ยวข้อง
- 1.2 พนักงานที่เกี่ยวข้อง
- 1.3 หัวหน้างานที่เกี่ยวข้อง
- 1.4 หัวหน้าแผนกที่เกี่ยวข้อง
- 1.5 พนักงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม
- 1.6 ภาววิชาติ

2. เครื่องมือและอุปกรณ์

- 2.1 ดัชนีเพลิงชนิดผสมเคมีหรือชนิด CO₂
- 2.2 หัวฉีดและสายฉีดน้ำดับเพลิง
- 2.3 รับบนดับเพลิง
- 2.4 ทหารหรือวิศวกรชำนาญ
- 2.5 อุปกรณ์ดับเพลิง, ถัง, พลั่ว
- 2.6 อุปกรณ์ป้องกันอันตราย เช่น หน้ากาก, ถุงมือยาง, แวนตานีกรัย
- 2.7 รถดับเพลิง

3. วิธีปฏิบัติ

3.1 การควบคุมก๊าซแอลพีจีในบริเวณ LPG Plant

- 3.1.1 พนักงานหรือผู้เกี่ยวข้องเมื่อพบเกิดเหตุการณ์ก๊าซรั่วไหลออกบริเวณดังกล่าว LPG ให้ผู้พบเหตุการณ์เข้าไปทำการประเมินเหตุฉุกเฉินหรือความปลอดภัยของบริเวณที่เกิดปัญหาทันทีในเบื้องต้น
 - กรณีที่จะเข้าไปตรวจสอบต้องอยู่ห่างจากพื้นที่รั่วและต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลก่อนเพื่อความปลอดภัยของผู้เข้าไปประเมินเหตุ
 - กรณีที่มีระบบตรวจก๊าซรั่วจะส่งสัญญาณแจ้งเตือนและสั่งให้สปีดเซอร์บนดับเพลิงชนิดอัตโนมัติทันที
- 3.1.2 กรณีปกติ เวลา 07.30 – 18.00 น. ให้แจ้งหัวหน้างาน Refractory และหัวหน้าแผนกการจัดการซ่อมบำรุงหรือหัวหน้าแผนกผลิตและพลังงาน.ความปลอดภัยหรือภาววิชาติ ให้ทราบโดยเร็วที่สุด
- 3.1.3 กรณีนอกเวลาปกติ เวลา 18.00 – 07.30 น. ให้แจ้งหัวหน้างานผลิตและหัวหน้าแผนกผลิตและภาววิชาติ ให้ทราบโดยเร็วที่สุด **ตามเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน**
- 3.1.4 แจ้ง ปรก.ทำการกั้นเขตอันตรายในบริเวณ LPG Plant ทันที โดยห้ามทำให้เกิดมีประกายไฟหรือห้ามมีรถวิ่งผ่านในบริเวณนี้โดยเด็ดขาด
- 3.1.5 หัวหน้าแผนกการจัดการซ่อมบำรุงหรือหัวหน้าแผนกผลิตและพลังงาน.ความปลอดภัยหรือภาววิชาติ ต้องเข้ามายังที่เกิดเหตุทันที เพื่อประเมินระดับความเสี่ยงอันตรายจากการเกิดก๊าซรั่ว LPG Plant และสั่งการหัวหน้างาน Refractory และทีมงานที่เกี่ยวข้องให้ปฏิบัติตาม ดังนี้
 - กรณีรั่วไหลเล็กน้อย** สั่งการให้พนักงานและทีมงานที่เกี่ยวข้องเข้าไปทำการปิดวาล์วที่รั่วและดับก๊าซทุกใบ โดยจะต้องอยู่ห่างจากพื้นที่รั่วและต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลก่อนเข้าระบบเหตุ เช่น ถุงมือหนัง, แวนตานีกรัย, กางเกง เพื่อความปลอดภัยของผู้เข้าไปประเมินเหตุ

#MDocVersion:4.0#

Effective Date : 20 ม.ค. 55

- **กรณีรั่วไหลรุนแรงมาก** สั่งการให้พนักงานและทีมงานที่เกี่ยวข้องอยู่ห่างจากพื้นที่รั่วและห้ามเข้าใกล้ การเปิดวาล์วด้วยมือหรืออุปกรณ์ชนิดอัตโนมัติ และลากสายน้ำดับเพลิงมาทำการฉีดน้ำช่วยควบคุมระดับก๊าซจะต้องปรับเป็นน้ำดับเพลิงเพื่อเจือจางก๊าซ และทำการลากสายน้ำดับเพลิงเข้าใกล้พื้นที่รั่วเพื่อปิดวาล์วได้ดังเก็บก๊าซทุกครั้งที่
- **กรณีรั่วไหลรุนแรงมากและเกิดไฟไหม้**
 - ▶ สั่งการให้พนักงานและทีมงานที่เกี่ยวข้องอยู่ห่างจากพื้นที่รั่วและห้ามเข้าใกล้ การเปิดวาล์วด้วยมือหรืออุปกรณ์ชนิดอัตโนมัติและดับเพลิงด้วยมือเพื่อเจือจางก๊าซ
 - ▶ ลากสายน้ำดับเพลิงมาฉีดน้ำดับไฟไหม้และทำการหล่อเลี้ยงถึงก๊าซให้มีความเย็นตลอดเวลา
 - ▶ ต้องฉีดน้ำหล่อเลี้ยงฐานของถังให้เย็นตลอดเวลาเพื่อไม่ให้ฐานคอนกรีตชำรุด ซึ่งจะก่อให้เกิดเสียงและเกิดก๊าซรั่วไหลและเพิ่มความเสี่ยงมากขึ้น
 - ▶ ให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องตามลำดับและรายงานไปให้ผู้เกี่ยวข้องหรือหน่วยงานทราบโดยเร็วที่สุด
 - ▶ กรณีที่ไม่สามารถควบคุมระดับเหตุฉุกเฉินได้ให้ใช้แผนการควบคุมภาวะฉุกเฉิน (W-EMS-701) ทันที

3.2 การควบคุมก๊าซแอลพีจีในบริเวณท่อหรือวาล์ว

- 3.2.1 พนักงานหรือผู้เกี่ยวข้องเมื่อพบเกิดเหตุการณ์ก๊าซรั่วไหลออกบริเวณท่อหรือวาล์ว LPG ให้ผู้พบเหตุการณ์เข้าไปทำการประเมินเหตุฉุกเฉินหรือความปลอดภัยของบริเวณที่เกิดปัญหาทันทีในเบื้องต้น
 - กรณีที่จะเข้าไปปิดวาล์วต้องอยู่ห่างจากพื้นที่รั่วและต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลก่อน
- 3.2.2 กรณีปกติ เวลา 07.30 – 18.00 น. ให้แจ้งหัวหน้างานผลิตและหัวหน้าแผนกผลิตและพลังงาน.ความปลอดภัยหรือภาววิชาติ ให้ทราบโดยเร็วที่สุด
- 3.2.3 กรณีนอกเวลาปกติ เวลา 18.00 – 07.30 น. ให้แจ้งหัวหน้างานผลิตและหัวหน้าแผนกผลิตและภาววิชาติ ให้ทราบโดยเร็วที่สุด **ตามเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน**
- 3.1.4 แจ้ง ปรก.กั้นเขตอันตรายในที่เกิดเหตุทันทีและห้ามให้เกิดมีประกายไฟหรือห้ามมีรถวิ่งผ่านบริเวณนี้โดยเด็ดขาด
- 3.1.5 หัวหน้าแผนกผลิตและพลังงาน.ความปลอดภัยหรือภาววิชาติ ต้องเข้ามายังที่เกิดเหตุทันที เพื่อประเมินระดับความเสี่ยงอันตรายจากการเกิดก๊าซรั่ว และสั่งการหัวหน้างานผลิตและทีมงานที่เกี่ยวข้องให้ปฏิบัติตาม ดังนี้
 - กรณีรั่วไหลเล็กน้อย** สั่งการให้พนักงานและทีมงานที่เกี่ยวข้องเข้าไปทำการปิดวาล์วที่ Main ท่อจ่ายและวาล์วที่ได้ดังเก็บก๊าซ LPG Plant โดยจะต้องอยู่ห่างจากพื้นที่รั่วและต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลก่อนเข้าระบบเหตุ เช่น ถุงมือหนัง, แวนตานีกรัย, กางเกง เพื่อความปลอดภัย
 - กรณีรั่วไหลรุนแรงมาก** สั่งการให้พนักงานและทีมงานที่เกี่ยวข้องอยู่ห่างจากพื้นที่รั่วและห้ามเข้าใกล้ การเปิดวาล์วที่รั่วได้ดังเก็บก๊าซ LPG Plant และลากสายน้ำดับเพลิงมาฉีดน้ำดับเพลิงบริเวณที่ก๊าซรั่วจะต้องปรับเป็นน้ำดับเพลิงเพื่อเจือจางก๊าซ โดยลากสายน้ำดับเพลิงเข้าใกล้พื้นที่รั่ว Main วาล์วที่ท่อจ่าย
 - กรณีรั่วไหลรุนแรงมากและเกิดไฟไหม้**
 - ▶ สั่งการให้พนักงานและทีมงานที่เกี่ยวข้องอยู่ห่างจากพื้นที่รั่วและห้ามเข้าใกล้
 - ▶ ทำการปิดวาล์วที่รั่วได้ดังเก็บก๊าซ LPG Plant และดับกระแสไฟไหม้ในบริเวณนั้นทันที
 - ▶ ลากสายน้ำดับเพลิงมาฉีดน้ำดับไฟไหม้และช่วยควบคุมท่อหรือวาล์วที่รั่วและต้องสวมใส่ชุดป้องกัน
 - ▶ ให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องตามลำดับและรายงานไปให้ผู้เกี่ยวข้องหรือหน่วยงานทราบโดยเร็วที่สุด
 - ▶ กรณีที่ไม่สามารถควบคุมระดับเหตุฉุกเฉินได้ให้ใช้แผนการควบคุมภาวะฉุกเฉิน (W-EMS-701) ทันที

#MDocVersion:4.0#

Effective Date : 20 ม.ค. 55

3.3 การควบคุมสารเคมีหรือน้ำมันรั่วไหล

- 3.3.1 พนักงานหรือผู้เกี่ยวข้องเมื่อพบเกิดเหตุการณ์สารเคมีหรือน้ำมันรั่วไหลให้ผู้พบเหตุการณ์เข้าไปทำการประเมินเหตุฉุกเฉินหรือความปลอดภัยของบริเวณที่เกิดปัญหาทันทีในเบื้องต้น
- 3.3.2 กรณีปกติ เวลา 07.30 – 18.00 น. ให้แจ้งหัวหน้างานผลิตและหัวหน้าแผนกผลิตและพลังงาน.ความปลอดภัยหรือภาววิชาติ ให้ทราบโดยเร็วที่สุด
- 3.3.3 กรณีนอกเวลาปกติ เวลา 18.00 – 07.30 น. ให้แจ้งหัวหน้างานผลิตและหัวหน้าแผนกผลิตและภาววิชาติ ให้ทราบโดยเร็วที่สุด **ตามเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน**
- 3.3.4 แจ้ง ปรก.ทำการกั้นเขตอันตรายในบริเวณที่เกิดเหตุทันที โดยห้ามทำให้เกิดมีประกายไฟหรือห้ามมีรถวิ่งผ่านในบริเวณนี้โดยเด็ดขาด
- 3.3.5 หัวหน้าแผนกผลิตหรือหัวหน้าแผนกผลิตและพลังงาน.ความปลอดภัยหรือภาววิชาติ ต้องเข้ามายังที่เกิดเหตุทันที เพื่อประเมินระดับความเสี่ยงหรือปัญหาที่เกิดจากการรั่วไหล และสั่งการหัวหน้างานผลิตและทีมงานที่เกี่ยวข้องให้ปฏิบัติตาม ดังนี้
 - กรณีรั่วไหลเล็กน้อย** สั่งการให้พนักงานและทีมงานที่เกี่ยวข้องให้ใช้ทราย ดินหรืออื่นๆ ทำการโรยกลบหรือคลุมชั้นสารเคมีหรือน้ำมันที่รั่วไหล เพื่อดูดซับและทำการเก็บกวาดใส่ภาชนะเพื่อกำจัดไปยังที่ที่เหมาะสมต่อไป และจะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลก่อนเข้าระบบเหตุ เช่น ถุงมือหนัง, แวนตานีกรัย, กางเกง เพื่อความปลอดภัยของผู้เข้าไปประเมินเหตุ
 - กรณีรั่วไหลรุนแรงมาก** สั่งการให้พนักงานและทีมงานที่เกี่ยวข้องให้ใช้รถดูดทำการดูดทราย ดินหรืออื่นๆ มาทำการโรยกลบหรือคลุมชั้นสารเคมีหรือน้ำมันที่รั่วไหลให้เป็นดินหรือป้องกันกากระจ่ายสู่แหล่งน้ำหรือดินหรืออื่นๆ เพื่อดูดซับและทำการเก็บกวาดใส่ภาชนะเพื่อกำจัดไปยังที่ที่เหมาะสมต่อไป
 - กรณีรั่วไหลรุนแรงมากและเกิดไฟไหม้**
 - ▶ สั่งการให้พนักงานและทีมงานที่เกี่ยวข้องอยู่ห่างจากพื้นที่รั่วและห้ามเข้าใกล้ และตรวจสอบ MSDS ว่าจะต้องใช้อุปกรณ์ในการดับเพลิงเป็นชนิดใดได้บ้าง เพื่อให้ถูกต้องตามความเหมาะสม
 - ▶ ให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องตามลำดับและรายงานไปให้ผู้เกี่ยวข้องหรือหน่วยงานทราบโดยเร็วที่สุด
 - ▶ กรณีที่ไม่สามารถควบคุมระดับเหตุฉุกเฉินได้ให้ใช้แผนการควบคุมภาวะฉุกเฉิน (W-EMS-701) ทันที
- 3.3.6 การกำจัดหรือการนำกากกลับมาใช้ใหม่หรือการทิ้ง จะต้องดำเนินการตามความเหมาะสมต่อไป

3.4 การควบคุมน้ำเพื่อระเบิดหรือรั่วไหล

- 3.4.1 พนักงานหรือผู้เกี่ยวข้องเมื่อพบเกิดเหตุการณ์น้ำเพื่อระเบิดหรือรั่วไหลให้ผู้พบเหตุการณ์เข้าไปทำการประเมินเหตุเกิดปัญหาทันทีในเบื้องต้น
- 3.4.2 กรณีปกติ เวลา 07.30 – 18.00 น. ให้แจ้งหัวหน้างานผลิตและหัวหน้าแผนกผลิตและพลังงาน.ความปลอดภัยหรือภาววิชาติ ให้ทราบโดยเร็วที่สุด
- 3.4.3 กรณีนอกเวลาปกติ เวลา 18.00 – 07.30 น. ให้แจ้งหัวหน้างานผลิตและหัวหน้าแผนกผลิตและภาววิชาติ ให้ทราบโดยเร็วที่สุด **ตามเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน**
- 3.4.4 แจ้ง ปรก.ทำการกั้นเขตอันตรายในบริเวณที่เกิดเหตุทันทีโดยห้ามให้เกิดมีประกายไฟหรือห้ามมีรถวิ่งผ่านในบริเวณนี้โดยเด็ดขาด

#MDocVersion:4.0#

Effective Date : 20 ม.ค. 55

- 3.4.5 หัวหน้าแผนกผลิตและพลังงาน.ความปลอดภัยหรือภาววิชาติ ต้องเข้ามายังที่เกิดเหตุทันที เพื่อประเมินระดับความเสี่ยงอันตรายจากการเกิดน้ำเพื่อระเบิดหรือรั่วไหล และสั่งการหัวหน้างานผลิตและทีมงานที่เกี่ยวข้องให้ปฏิบัติตาม ดังนี้
 - กรณีระเบิดหรือรั่วไหลเล็กน้อย** สั่งการให้พนักงานและทีมงานที่เกี่ยวข้อง ทำการทำความสะอาดพื้นที่ที่เกิดเหตุหรือรั่วไหลทันที
 - กรณีระเบิดหรือรั่วไหลรุนแรงมากและเกิดไฟไหม้**
 - ▶ สั่งการให้พนักงานที่เกี่ยวข้องควบคุมและดับ Power ลงเหลือ 0% และปิดระบบความปลอดภัย
 - ▶ สั่งการให้พนักงานที่ควบคุมและดับไฟไหม้เข้าควบคุมพื้นที่ที่เกิดเหตุ และให้นำน้ำดับเพลิงมาฉีดดับไฟไหม้ได้ทันทีในพื้นที่ ถ้าไม่ได้ใช้ให้ใช้ถังเก็บ
 - ▶ สั่งการให้พนักงานและทีมงานที่เกี่ยวข้องใช้รถดูดทำการดูดทราย ดินหรืออื่นๆ มาทำการโรยกลบหรือคลุมชั้นสารเคมีหรือน้ำมันที่รั่วไหลให้เป็นดินหรือป้องกันกากระจ่ายสู่แหล่งน้ำหรือดินหรืออื่นๆ เพื่อดูดซับและทำการเก็บกวาดใส่ภาชนะเพื่อกำจัดไปยังที่ที่เหมาะสมต่อไป
 - ▶ ลากสายน้ำดับเพลิงมาฉีดน้ำดับเพลิงทั่วทั้งพื้นที่ (ซึ่งเป็นรอยรั่วซึม) ปกคลุมทรายด้านบน เพื่อทำการหล่อเลี้ยงให้น้ำเพื่อลดความเสี่ยงจากไฟไหม้ที่เกิดจากประกายไฟ โดยระหว่างประมาณ 5 เมตร เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากน้ำดับเพลิงมาถูกจากพนักงาน
 - ▶ ให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องตามลำดับและรายงานไปให้ผู้เกี่ยวข้องหรือหน่วยงานทราบโดยเร็วที่สุด
 - ▶ กรณีที่ไม่สามารถควบคุมระดับเหตุฉุกเฉินได้ให้ใช้แผนการควบคุมภาวะฉุกเฉิน (W-EMS-701) ทันที

3.5 การควบคุมน้ำท่วม

มาตรการขั้นต้น

- 3.5.1 ผู้รับเหมาหรือการตรวจสอบและทำความสะอาดอาคารระบายน้ำฝน เพื่อเก็บสิ่งขยะลดการอุดตันของระบายน้ำฝน
- 3.5.2 เจ้าของพื้นที่หรือผู้รับเหมาดูแลทำความสะอาดอาคารระบายน้ำฝนเป็นประจำ หากพบการอุดตันให้ทำการแก้ไขหรือแจ้งหน่วยงานผู้เกี่ยวข้องทำการแก้ไข
- 3.5.3 กรณีเกิดฝนตกหนักทุกหน่วยงานต้องเฝ้าระวังสารเคมีหรือน้ำมันป้อนในพื้นที่ที่รั่วและน้ำไม่ท่วม ถ้าเคลื่อนย้ายไม่ได้ให้หาวัสดุกันน้ำปิดหรือคลุมให้มิดชิด
- 3.5.4 ตรวจเช็คและทดสอบปั๊มน้ำทุก 3 เดือนต่อครั้ง โดยทางหน่วยงานผู้ดูแล
- 3.5.5 เมื่อพบว่าปริมาณน้ำในคูน้ำสูงเกินประมาณ 90% ของคูน้ำ ให้ทำการสูบน้ำออกทันที
- 3.5.6 การที่พื้นที่อาคารระบายน้ำฝนหรือพื้นที่ดินหรือพื้นที่
- 3.5.7 พนักงานผู้ดูแลอาคารระบายน้ำฝนหรือผู้เกี่ยวข้องที่สำรวจผลกระทบที่เกิดขึ้น ถ้าพบว่ามีความเสี่ยงภัยเกิดขึ้นให้รายงานการเกิดเหตุให้ผู้บังคับบัญชาทราบ เพื่อนำไปประชุมทบทวนแผนฉุกเฉินต่อไป
- มาตรการขั้นต้น**
- 3.5.8 การตอบโต้ทำการปิดกั้นช่องทางไหลของน้ำที่จะเข้ามาในอาคารโรงงาน
- 3.5.9 ต้องหยุดการทำงานของเครื่องจักรและอุปกรณ์ไฟฟ้าทั้งหมด
- 3.5.10 หากเกิดน้ำท่วมเข้าอาคารหรือที่ทำงานให้แจ้งพนักงานทุกคนให้ทราบโดยการกระจายเสียง เพื่อเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน, สารเคมี, น้ำมันไปอยู่ในที่ปลอดภัย
- 3.5.11 ทีมฉุกเฉินเตรียมพร้อมปฏิบัติการณ์ตอบโต้
- 3.5.12 การฟื้นฟูเจ้าของพื้นที่และทีมงานฉุกเฉินทำการตรวจสอบความเสียหาย และแจ้ง EMR/SMR ให้กำหนดแผนฟื้นฟู

#MDocVersion:4.0#

Effective Date : 20 ม.ค. 55

3.5.13 EMR/SMA กำหนดแผนที่พื้นที่และสรุปผลการฟื้นฟูและความเสียหายที่เกิดขึ้นให้คณะกรรมการ เพื่อทำการกำหนดนโยบายการป้องกัน

3.6 การควบคุมรังสีทั่วไป

1. ผู้รับผิดชอบ

- 1.1 ผู้ช่วยหัวหน้างานสนับสนุนการผลิต และพนักงานตรวจรับเศษเหล็ก
- 1.2 พนักงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม
- 1.3 จป.วิชาชีพ
- 1.4 สนง.ปรมณูเพื่อสันติ (ปท.)

2. เครื่องมือและอุปกรณ์

- 2.1 เครื่องสำรวจรังสี รุ่น 2105 -E
- 2.2 โพรท็อพมิเตอร์
- 2.3 แถบกันแนวรังสี (เทปขาว - แดง)

3. วิธีปฏิบัติ

การวัดรังสีให้ได้ 2 เหตุการณ์ คือ

3.1 เมื่อมีการรั่วไหลของรังสี จากเครื่อง spectrometer เช่น filter ไม่ปิด, เครื่องทำงานผิดปกติ โดยทำการวัดจาก เครื่องสำรวจรังสี รุ่น 2105 -E หากพบรังสีเกินกว่า 1 ไมโครซีเวิร์ต ให้ทำการหยุดใช้เครื่อง และล้อมด้วยแถบขาว - แดง ในรัศมี 3 เมตร รอบ ๆ เครื่อง จากนั้น นำกล้องใส่เครื่อง spectrometer ซึ่งมีคุณสมบัติป้องกันรังสีทั่วไป มาใส่เครื่อง แล้วแจ้ง ปท.

3.2 เมื่อมีการรั่วไหลของรังสีจากวัตถุปิด ทำการวัดจาก เครื่องสำรวจรังสี รุ่น 2105 -E หากพบค่ารังสีเกินกว่า 1 ไมโครซีเวิร์ต ให้ทำการล้อมด้วยแถบขาว - แดง ในรัศมี 3 เมตร รอบ ๆ วัตถุที่ตรวจพบ และห้ามผู้ใดเดินผ่านบริเวณดังกล่าว

3.3 ทำการแจ้งศูนย์ความปลอดภัยฯ เพื่อปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติงานเรื่องการเตรียมพร้อมและตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน

กรณีรังสีรั่วไหล ให้ยึดหลักแนวทางการลดระดับความเข้มข้นรังสี โดยปฏิบัติ ดังนี้

- 1.ลดระยะเวลาปฏิบัติงานให้น้อยที่สุด
- 2.รักษาระยะห่างจากต้นกำเนิดรังสีให้มากที่สุด
- 3.จัดให้มีเครื่องกำบังรังสีที่เหมาะสม (แผ่นตะกั่ว)

#MDocVersion:4.0#

Effective Date : 20 ม.ค. 55

4. อ้างอิง

- P-EMS-007 : การเตรียมพร้อมและตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน
- W-EMS-701 : การควบคุมภาวะฉุกเฉิน
- W-EMS-702 : การควบคุมและระงับเหตุเพลิงไหม้
- W-EMS-703 : การควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉินภายใน
- W-EMS-704 : การตรวจสอบระบบป้องกันเหตุและระงับฉุกเฉิน
- W-PD- : การตรวจสอบวัตถุอันตรายปนเปื้อนรังสี

แผนกบริการเทคนิค แผนกปฏิบัติการคลังก๊าซปิโตรเลียม แผนกขายก๊าซปิโตรเลียมเหลว บริษัท เอสโซ่(ประเทศไทย) จำกัด

5. บันทึกคุณภาพ

- F-EMS-705 : บันทึกผลการซ่อมแผนฉุกเฉิน
- รายงานผลการตรวจรังสีประจำบุคคลประจำเดือน

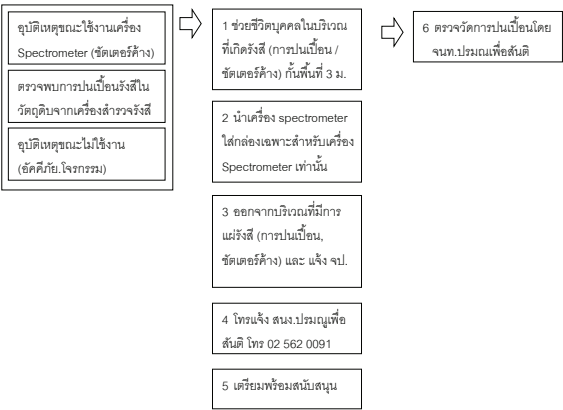
#MDocVersion:4.0#

Effective Date : 20 ม.ค. 55

สาเหตุการรั่วไหลของรังสี
(มากกว่า 1 ไมโครซีเวิร์ต)
ตรวจพบโดยเครื่องสำรวจรังสี

ขั้นตอนการปฏิบัติ
(ขณะเกิดเหตุ)

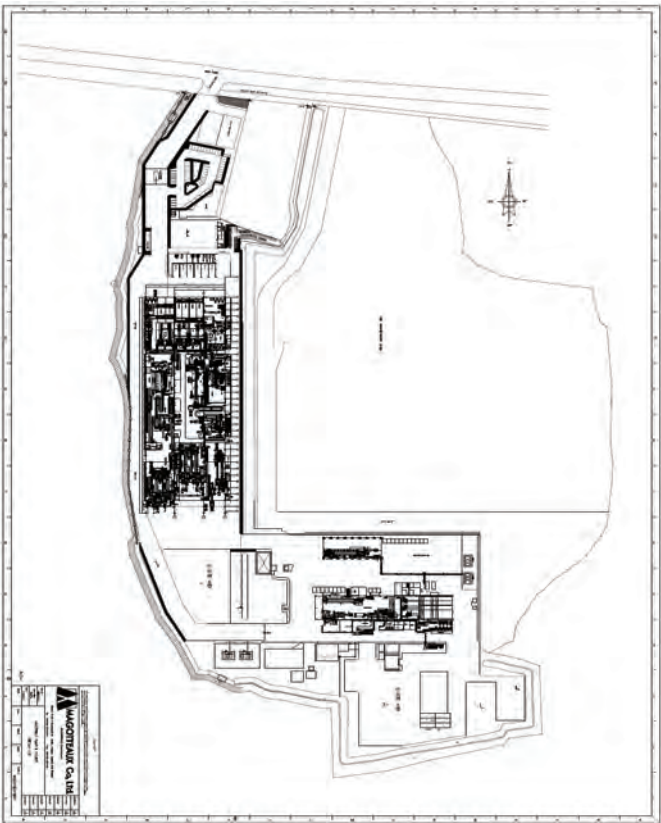
(หลังเกิดเหตุ)



#MDocVersion:4.0#

Effective Date : 20 ม.ค. 55

แผนผังแสดงตำแหน่งก๊าซแอลพีจีบริเวณ LPG Plant



#MDocVersion:4.0#

Effective Date : 20 ม.ค. 55

ภาคผนวก ข-31

เอกสารการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน

หลักสูตร Course

แผนฉุกเฉินระงับเหตุน้ำเหวี่ยงไหล

[illegible]

Melting area

วันที่ Date

29 มิถุนายน 2565

.....

ເວລາ Time

09.00 - 15.00

[illegible]

แผนการฝึกซ้อมระงับเหตุฉุกเฉินหลักหกรั่วไหล ปี 2565

วันพุธ ที่ 29 มิถุนายน พ.ศ.2565 เวลา 16.00-17.00 น : Wenesday 29 June 2022

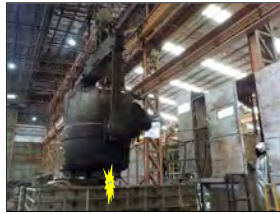
ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการซ้อมระงับเหตุฉุกเฉินหลักหกรั่วไหล	
1. พนักงานเทหล่อ คุณธีรยุทธ รากพุด	1.1 พนักงานเทหล่อ ตะโกนแจ้งให้เพื่อนร่วมงานให้ทราบ	ตะโกน "เบ้าปิดไม่อยู่ เบ้าปิดไม่อยู่"
2. พนักงานเดินเครน คุณสุธาดา หะชะยัง	2.1 พนักงานเดินเครน เลื่อนเบ้าออกจากตำแหน่งบนหลังโมลด์	
3. พนักงานเดินเครน คุณสุธาดา หะชะยัง	3.1 พนักงานเดินเครน เลื่อนเบ้าไปที่ปลั๊กเพื่อปล่อยให้น้ำเหล็กลงปลั๊กหรือลดความสูงของเบ้าลงให้ต่ำที่สุดเพื่อปล่อยน้ำเหล็กลงที่พื้นลานเท	<div>- เวลาปกติ : แจ้งผ่านโทรศัพท์มือถือ , วิทยุสื่อสาร , โทรศัพท์มือถือ</div> <div>- นอกเวลาปกติ : แจ้งผ่านโทรศัพท์มือถือฉุกเฉิน</div> <div>คุณยุทธชัย : 094-6844888 คุณสุธินันท์ : 086-8944488</div>
4. หัวหน้างาน คุณพันธทิพย์ เป็นถนอม และทีมงานMelting	4.1 หัวหน้างาน สั่งการให้ทีมงานนำกระสอบทรายมาโยนรอบๆเบ้าหรือโยนล้อมน้ำเหล็กไว้เพื่อควบคุมไม่ให้ น้ำเหล็ก ไหล ไปบริเวณอื่น	
5. หัวหน้างาน คุณพันธทิพย์ เป็นถนอม	3.1 ประเมินสถานการณ์ (โอกาสที่ความร้อนจากน้ำเหล็กจะทำให้เกิดเพลิงไหม้) 3.2.หัวหน้างาน แจ้งทีมงานสวมชุดดับเพลิงและลากสายฉีดดับเพลิงมาเตรียมไว้	
6. หัวหน้างาน คุณพันธทิพย์ เป็นถนอม พนักงานซ่อมบำรุงประจำกะ	4.1. หัวหน้างานโทรแจ้งซ่อมบำรุงกะ ให้รีบทราบเหตุและทำการตัดกระแสไฟฟ้า (เมื่อจำเป็นต้องใช้น้ำในการควบคุมเพลิง)	
7. หัวหน้างาน คุณพันธทิพย์ เป็นถนอม	เมื่อควบคุมสถานการณ์ได้แล้ว หัวหน้างาน โทรแจ้งเหตุให้ผู้บังคับบัญชาและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้ทราบ	
8. หัวหน้างาน คุณพันธทิพย์ เป็นถนอม	หากไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ ให้ดำเนินการตามแผนระงับเหตุเพลิงไหม้และอพยพหนีไฟทันที W-EMS-701	

ขั้นตอนการระงับเหตุฉุกเฉินน้ำเหล็กรั่วไหล

นำเบ้าขึ้นบนโมลด์เพื่อเริ่มทำการเทหล่อ



พนักงานเทหล่อไม่สามารถปิดน้ำเหล็กได้



เลื่อนเบ้าออกมาจากหลังโมลด์ที่เทหล่อ



ลากสายน้ำดับเพลิงมาเตรียมไว้



โยนถุงทรายล้อมน้ำเหล็กรวเพื่อกันไม่ให้
น้ำเหล็กรั่วไหลไปทางอื่นทำให้เครื่องจักรเสียหาย



ปล่อยน้ำเหล็กลงปลั๊กฉุกเฉินหรือลดเบ้าลง
ให้ต่ำที่สุดเพื่อลดการกระเด็นของน้ำเหล็ก



โทรแจ้งซ่อมบำรุงเพื่อทำการตัดกระแสไฟฟ้า



ฉีดน้ำเป็นฝอยเพื่อควบคุมความร้อนป้องกันการเกิดเพลิงไหม้



ขั้นตอนการระงับเหตุฉุกเฉินน้ำเหล็กรั่วไหล

นำเบ้าขึ้นบนโมลด์เพื่อเริ่มทำการเทหล่อ



พนักงานเทหล่อไม่สามารถปิดน้ำเหล็กได้



เลื่อนเบ้าออกมาจากหลังโมลด์ที่เทหล่อ



ลากสายน้ำดับเพลิงมาเตรียมไว้



โยนถุงทรายล้อมน้ำเหล็กไว้เพื่อกันไม่ให้
น้ำเหล็กไหลไปทางอื่นทำให้เครื่องจักรเสียหาย



ปล่อยน้ำเหล็กลงปลั๊กฉุกเฉินหรือลดเบ้าลง
ให้ต่ำที่สุดเพื่อลดการกระเด็นของน้ำเหล็ก



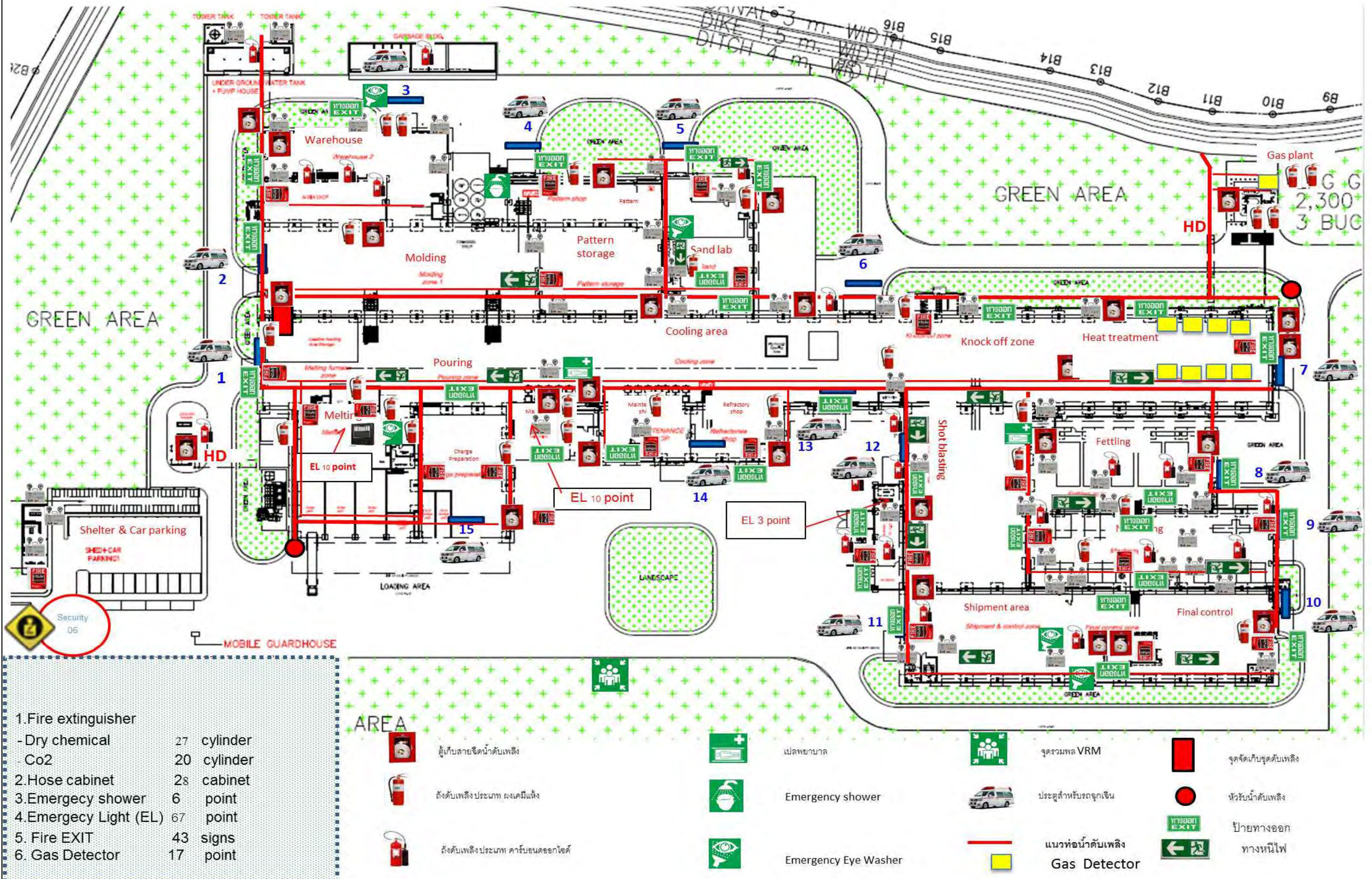
โทรแจ้งซ่อมบำรุงเพื่อทำการตัดกระแสไฟฟ้า



ฉีดน้ำเป็นฝอยเพื่อควบคุมความร้อนป้องกันการเกิดเพลิงไหม้



MCL-4 Emergency Equipment



รายงานการฝึกอบรม

หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ให้กับ

บริษัท มากอตโต จำกัด
(โรงงานชิ้นส่วนหม้อบด MCL4)

วันที่ 6 ธันวาคม 2565

หน่วยงานฝึกอบรม



บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

6/56 ซอยแสงอุทัยทิพย์ ถนนดินแดง แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

www.santofire.com

E-mail: santo.firetraining@gmail.com

โทรศัพท์ 02-6434485-6 , โทรสาร 02-2466859

คำนำ

การเกิดเหตุเพลิงไหม้ในสถานประกอบการแต่ละครั้งย่อมก่อให้เกิดความเสียหาย ต่ออาคารสถานที่ อุปกรณ์ การผลิต วัสดุดิบ สินค้า บุคลากร รวมถึงภาพพจน์ของสถานประกอบการ ทำให้การผลิตหยุดชะงัก และ นำความสูญเสียต่อชีวิต ตลอดจนทรัพย์สินของนายจ้าง และ ลูกจ้าง และส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ของนายจ้าง และ ภาพรวมของประเทศ ซึ่งส่วนหนึ่งมีสาเหตุมาจาก การขาดความเตรียมพร้อม ในการจัดการกับเหตุการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้น แม้จะมีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แล้วหากขาดการฝึกซ้อม ให้เป็นไปตามแผน ย่อมทำให้ขาดทักษะและ เกิดความสับสน ในการปฏิบัติตามแผนที่กำหนดไว้ได้ ซึ่งการดำเนินการที่ดีที่สุด เพื่อให้การจัดการต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ให้เป็นไปตามแผน โดยปราศจากความสับสน ก็คือ การจัดการระงับเหตุเพลิงไหม้ในขั้นต้น และการจัด ให้ลูกจ้างในสถานประกอบการ มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ เป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งเพื่อป้องกัน ไม่ให้เพลิงไหม้ลุกลามใหญ่โตนั้นเป็นสิ่งสำคัญยิ่ง

ทางบริษัท ฯ ได้ตระหนักถึงความสำคัญ ของการป้องกันและระงับอัคคีภัย ในสถานประกอบการ ของนายจ้าง และ ลูกจ้าง และ มุ่งมั่นที่จะถ่ายทอดความรู้ ทักษะ และ ประสบการณ์ ที่เป็นประโยชน์ต่อสถานประกอบการและ สามารถที่จะนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติให้เกิดประโยชน์สูงสุดอันจะส่งผล ไปถึงสถานประกอบการ / นายจ้าง และ ประเทศชาติต่อไป

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

สารบัญ

- * หนังสือแจ้งการฝึกอบรม
- * กำหนดการฝึกอบรม
- * หนังสือรับรองผลการฝึกอบรม
- * หนังสือรายงานผลการฝึกอบรม
- * หนังสือรับรองหน่วยงานฝึกอบรม
- * รายชื่อวิทยากรพร้อมประวัติวิทยากร
- * แบบรายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- * แบบประเมินสรุปผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- * รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- * รูปภาพการฝึกอบรม



บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด SANTO FIRE TRAINING CO., LTD

6/56 ซอยแสงอุทัยทิพย์ ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

SANTO Call Center: 0-2643-4485 FAX: 0-2246-6859 E-mail: santo.firetraining@santofire.com

ที่ ขท. 0917 / 2565

28 พฤศจิกายน 2565

เรื่อง แจ้งกำหนดการ ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดสระบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน 1 ฉบับ
2. แผนที่แสดงที่ตั้งของ บริษัท มากอดโต จำกัด จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยบริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ได้รับใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพล.๐๐๖ วิทยากรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน 19 คน ดำเนินการได้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

จึงขอแจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ 6 ธันวาคม 2565 เวลา 09.00-12.00 น. โดยจัดฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ณ ห้องฝึกอบรมและสนามฝึกซ้อม ของ บริษัท มากอดโต จำกัด เลขที่ 14 หมู่ที่ 3 ถนนสุวรรณศร ตำบลบัวลอย อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี 18230 โทรศัพท์ 036-379015-17 รายละเอียดตามกำหนดการฝึกซ้อมและแผนที่ตั้ง ของ บริษัท มากอดโต จำกัด ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

หน่วยฝึกอบรม

โทร. 02- 6434485 - 6 ต่อ 109,120

โทรสาร.02-2466859

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด
กำหนดการฝึกอบรม หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
 บริษัท มากอดโต จำกัด
 วันที่ 6 ธันวาคม 2565

เวลา 09.00 - 12.00 น.

สถานที่ 1. ประชุมชี้แจง ห้องฝึกอบรมของบริษัทฯ

2. ฝึกซ้อม สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
09.00 น.	ลงทะเบียน		ห้องอบรม
09.00 – 09.30 น.	พิธีเปิด	โดย.....	ห้องอบรม
09.30 - 11.00 น.	ประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้อง เรื่อง (1) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบการ (2) แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบการ (3) การค้นหาและช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย	นายสุภวัฒน์ โกสะฤทธิ์	ห้องฝึกอบรม
11.00 - 11.15 น.	พักเบรก		
11.15 น. เป็นต้นไป (ระยะเวลาตามประเภทกิจการและสถานการณ์ที่จำลองการฝึกปฏิบัติ)	-ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ โดยการจำลองเหตุการณ์ และฝึกซ้อมเสมือนเหตุการณ์จริง	นายสุภวัฒน์ โกสะฤทธิ์	สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก

เจ้าหน้าที่ดูแลการฝึกอบรม นายพยัคฆ์ นาเพีย



บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

SANTO FIRE TRAINING CO., LTD

6/56 ซอยแสงอุทัยพิพิธ ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
 SANTO Call Center : 0-2643-4485 FAX : 0-2246-6859 E-mail : santo.firetraining@gmail.com

ที่ ขท. 2391 / 2565

28 ธันวาคม 2565

เรื่อง รับรองผลการฝึกอบรมหลักสูตร " ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ"

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท มากอดโต จำกัด

อ้างถึง หนังสือบริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ที่ ขท. 0917 / 2565 ลงวันที่ 28 พฤศจิกายน 2565

สิ่งที่ส่งมาด้วย รับรองผลการฝึกอบรมหลักสูตร " ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ" จำนวน 1 ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ได้แจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ 6 ธันวาคม 2565 ณ บริษัท มากอดโต จำกัด (โรงงานชิ้นส่วนหม้อบด MCL4) เลขที่ 14 หมู่ที่ 3 ถนนสุวรรณศร ตำบลบัวลอย อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี 18230 โดยมีผู้เข้ารับการฝึกอบรมและฝึกซ้อมเป็นลูกจ้างที่ทำงานในสถานประกอบการดังกล่าว ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด จึงขอรับรองผลการฝึกอบรม การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ 6 ธันวาคม 2565 เวลา 09.00-12.00 น. โดยจัดฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ณ ห้องฝึกอบรมและสนามฝึกอบรม และสนามฝึกภาคปฏิบัติ ของสถานประกอบการดังกล่าว โดยมีผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นลูกจ้างที่ทำงานในสถานประกอบการ จำนวน 140 คน รายละเอียดตามรับรองผลการฝึกอบรมที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

หน่วยฝึกอบรม

โทร. 02- 2459560 ต่อ 109,120

โทรสาร. 02-2466859



บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

SANTO FIRE TRAINING CO., LTD

6/56 ซอยแสงอุทัยทิพย์ ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

SANTO Call Center : 0-2643-4485 FAX : 0-2246-6859 E-mail : santo.firetraining@gmail.com

ที่ ขท. 2392 / 2565

28 ธันวาคม 2565

เรื่อง รายงานผลการฝึกอบรมหลักสูตร "ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ"

เรียน พลุ่ติการและค้มครองแรงงาน จังหวัดสระบุรี

อ้างถึง หนังสือบริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ที่ ขท. 0917/2565 ลงวันที่ 28 พฤศจิกายน 2565

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการฝึกอบรมหลักสูตร "ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ" จำนวน 1 ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ได้แจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ 6 ธันวาคม 2565 ณ บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงานชิ้นส่วนหม้อบด MCL4) เลขที่ 14 หมู่ที่ 3 ถนนสุวรรณศร ตำบลบัวลอย อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี 18230 โดยมีผู้เข้ารับการฝึกอบรมและฝึกซ้อมเป็นลูกจ้างที่ทำงานในสถานประกอบการดังกล่าว ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด จึงขอรายงานผลการฝึกอบรม การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ 6 ธันวาคม 2565 เวลา 09.00-12.00 น. โดยจัดฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ณ ห้องฝึกอบรมและสนามฝึกอบรม และสนามฝึกภาคปฏิบัติของสถานประกอบการดังกล่าว โดยมีผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นลูกจ้างที่ทำงานในสถานประกอบการ จำนวน 140 คน รายละเอียดตามรายงานผลการฝึกอบรมที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

หน่วยฝึกอบรม

โทร. 02- 2459560 ต่อ 109,120

โทรสาร. 02-246685



ดพข. 2565/0913

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

เลขที่ 6/56 ซอยแสงอุทัยทิพย์ ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพข.๐๐๖

ขอรับรองว่า

บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงานชิ้นส่วนหม้อบด MCL4)

ที่ตั้งเลขที่ 14 หมู่ที่ 3 ถนนสุวรรณศร ตำบลบัวลอย อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี 18230

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและหนีไฟ

ตามกฎหมายที่กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2565



ที่ รง ๐๕๐๔/๒๒๘๙



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี ดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐

๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง การต่ออายุใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิง และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

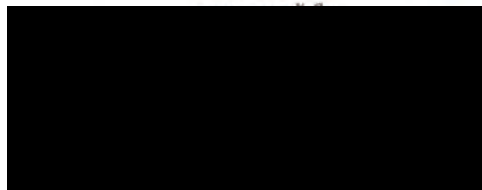
เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น พร้อมรายชื่อวิทยากร จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงฯ พร้อมรายชื่อวิทยากร จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด ได้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เพื่อให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพิจารณา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมฯ ของ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด เป็นไปตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงได้ต่ออายุใบอนุญาตให้ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด เป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ สามารถดำเนินการได้ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีวิทยากร จำนวน ๑๔ ราย รายละเอียดปรากฏตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ อย่างเคร่งครัด หากพบการกระทำที่ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจะดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กองความปลอดภัยแรงงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๒๘-๓๙ ต่อ ๗๐๙

โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๖๓

ที่ รง ๐๕๐๔/๒๒๙๐



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี ดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐

๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง การต่ออายุใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิง และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

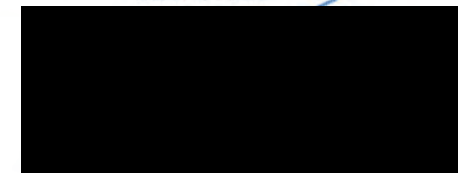
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น พร้อมรายชื่อวิทยากร จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรายชื่อวิทยากร

ด้วย บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด ซึ่งมีสถานที่ตั้งฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น (ภาคปฏิบัติ) อยู่เลขที่ ๘๔/๒ หมู่ที่ ๔ ตำบลหนองบัว อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี ได้ยื่นแบบคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เพื่อให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพิจารณา

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่าการขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมฯ ของ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด เป็นไปตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงได้ออกใบอนุญาตต่ออายุให้ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด เป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ สามารถดำเนินการได้ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีวิทยากร จำนวน ๑๔ ราย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดกำกับหน่วยงานฝึกอบรมฯ ให้ดำเนินการตามกฎหมายกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ หากพบว่ามีกรกระทำที่ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ให้ดำเนินการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด และแจ้งกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



กองความปลอดภัยแรงงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๒๘-๓๙ ต่อ ๗๐๙ อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๖๓



แบบ ดพด. ๒

ใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. ๐๐๖

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

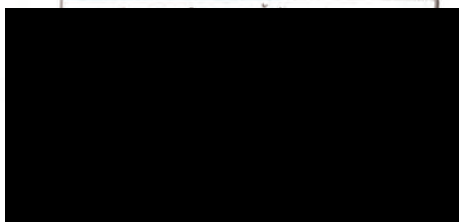
อนุญาตให้ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๖/๕๖ ซอยแสงอุทัยทิพย์ แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ได้รับการต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามกฎกระทรวง การเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน ๑๔ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓



อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



แบบ ดพผ. ๒

ใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

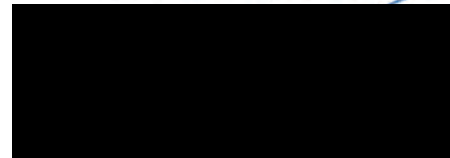
ใบอนุญาตเลขที่ ดพผ. ๐๐๖

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

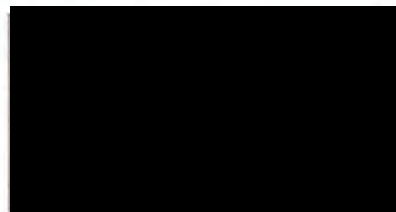
อนุญาตให้ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๖/๕๖ ซอยแสงอุทัยทิพย์ แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ได้รับการต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑๔ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓



อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



ที่ รัง ๐๕๐๔/ ๒๐๔



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี ดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การพิจารณาอนุมัติวิทยากรเพิ่มเติม

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด

อ้างถึง หนังสือบริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด ที่ ชท.๖๓ / ๐๑ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

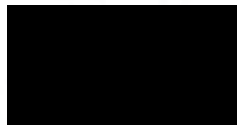
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. การพิจารณาอนุมัติวิทยากรเพิ่มเติมหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน ๑ ฉบับ
๒. การพิจารณาอนุมัติวิทยากรเพิ่มเติมหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด ได้ขออนุมัติวิทยากรเพิ่มเติมจำนวน ๑๔ ราย คือ (๑) นายเพิ่มศักดิ์ สุภาชี (๒) นายอำนาจ คุ้มศรี (๓) นายสิทธิชัย สิมบุตร (๔) นายวันชัย สุขเอี่ยม (๕) นายกริจจุพล จำปาพรวย (๖) นายจิระศักดิ์ เศษอาจ (๗) นายธรรมรัตน์ เฟื่องพงศ์ (๘) นายวิโชค เซษสุรัมย์ (๙) นายวิชัย พันธุ์ศิริ (๑๐) นายวรสิทธิ์ นาเพีย (๑๑) นายปฏิพัทธ์ อินทรมหันต์ (๑๒) นายนันทพัทธ์ บุญช่วย (๑๓) นายเสกฐ์พงศ์ สิตาภิรมย์ และ (๑๔) นายกฤษณะ สิทธิพันธ์ เพื่อเป็นวิทยากรให้กับบริษัทฯ ในหลักสูตรการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และหลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ความละเอียดแจ้งแล้ว บัดนี้

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้พิจารณาคุณสมบัติวิทยากรตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงขอแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติวิทยากร ซึ่งมีคุณสมบัติครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดเป็นวิทยากรให้กับบริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามข้อกำหนด ระเบียบ หรือประกาศที่กฎกระทรวงกำหนด รวมทั้งกำกับดูแลวิทยากรและบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กองความปลอดภัยแรงงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๔๑๒๘ ต่อ ๗๐๗

โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๔๑๖๓

การพิจารณาอนุมัติวิทยากรเพิ่มเติมหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด

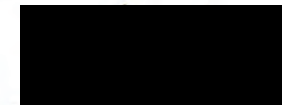
ใบอนุญาตเลขที่ คพด. ๐๐๖

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.
๖.
๗.
๘.
๙.
๑๐.
๑๑.
๑๒.
๑๓.
๑๔.



ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ประวัติวิทยากร

1. วัตถุประสงค์ (1) ฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น / ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
2. ชื่อ - นามสกุล (2) [REDACTED] หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1101200018050
3. วัน เดือน ปีเกิด / สถานที่ (3) 9 พฤษภาคม 2527
4. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน (4) วิทยากร / ครูฝึกดับเพลิง
5. สถานที่ทำงาน (5) บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-6434485-6
6. ที่อยู่ปัจจุบัน (6) 113/7 หมู่ที่ 6 แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ / มือถือ 094-5524434 โทรศัพท์

7. ประวัติการศึกษา (7)

วุฒิการศึกษา (8)	ปีจบการศึกษา (9)	สถาบัน (10)
ปริญญาตรี (คณะวิศวกรรม)	2551	สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

8. ประวัติการฝึกอบรม / ฐาน (11)

หลักสูตร / เรื่องการอบรม / ฐาน (12)	สถานที่ / หน่วยงานที่จัดอบรม / ฐาน (13)	ระหว่างวันที่ (14)
การดับเพลิงขั้นต้น	บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด	16 กพ. 2547
การดับเพลิงขั้นสูง	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	2-4 ธค. 2549
ฝึกทีมดับเพลิง	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	10-12 กพ. 2549
ผู้นำ/สั่งการในการดับเพลิง (สำหรับผู้สอน)	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	24-25 พค. 2547
การจัดทีมเผชิญเพลิง (สำหรับผู้สอน)	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	30-31 มีค. 2558
เทคนิคการบรรยายและฝึกปฏิบัติการดับเพลิงขั้นต้น / ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	21 สิงหาคม 2559
Fire Watch Man (ผู้ระวังเหตุอัคคีภัย)	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	18 พฤศจิกายน 2560
Compartment Fire Behavior Training (CFBT)	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	2 ธันวาคม 2561
ทบทวน Compartment Fire Behavior Training (CFBT) สำหรับวิทยากร	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	9 ธันวาคม 2562

9. ประสบการณ์การทำงาน (15)

ตำแหน่งหน้าที่ (16)	หน่วยงาน (17)	ระหว่างวันที่ (18)
- ผู้ช่วยวิทยากร / ครูฝึกดับเพลิง	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัยชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง	4 พฤศจิกายน 2550 - ปัจจุบัน
- ผู้ช่วยวิทยากร / ครูฝึกดับเพลิง	บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด	4 พฤศจิกายน 2550 - ปัจจุบัน
- วิทยากร	บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด	5 กรกฎาคม 2554 - ปัจจุบัน

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและมีหลักฐานตรวจสอบได้ตามที่แนบมาพร้อมนี้ (19)

ลงชื่อ (2)

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาต บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด
หมายเลขใบอนุญาต เลขที่ ดพฝ.๐๐๖ หมดอายุ วันที่ 17 กรกฎาคม 2566
อ้างอิงหนังสือแจ้งฝึกอบรม เลขที่ ขท.0917 / 2565 ลงวันที่ 28 พฤศจิกายน 2565

ส่วนที่ 1 รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

1. ข้อมูลสถานประกอบการที่ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ
ชื่อสถานประกอบการ บริษัท มาคอตโต จำกัด (โรงงานชิ้นส่วนหม้อบด MCL4)
ประเภทกิจการ หล่อหลอมโลหะ
ที่ตั้งเลขที่ 14 หมู่ที่ 3 ซอย ถนน สุวรรณศรี
ตำบล / แขวง บัวลอย อำเภอ / เขต หนองแค จังหวัด สระบุรี 18230
โทรศัพท์ 036-379-017-17 โทรศัพท์ 036-337-859
2. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม วันที่ 6 ธันวาคม 2565
3. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมประชุมผู้มีหน้าที่ในแผน 140 คน หญิง 8 คน ชาย 132 คน
4. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ 140 คน หญิง 8 คน ชาย 132 คน
5. ระยะเวลาในการซ้อมอพยพหนีไฟ 4 นาที
(เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้น จนถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)
6. ชื่อวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
6.1 นายสุกวัฒน์ โกสรวุฑฒะ 6.3
6.2 6.4
7. ชื่อผู้ดูแลการฝึกซ้อม
นายพยัคฆ์ นาเพ็ญ

ลงชื่อ

ผู้จัดทำรายงาน

ลงชื่อ

กรรมการผู้จัดการ
พร้อมประทับตราบริษัท

วัน / เดือน / ปี ที่รายงาน วันที่ 28 ธันวาคม 2565

ส่วนที่ 2 การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ลงชื่อ

() วิทยากร

() วิทยากร

ลงชื่อ

นายจ้าง / เจ้าของสถานประกอบการที่ได้รับการ ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน

แบบสรุปผลการฝึกอบรม “หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ”
บริษัท มากอตโต จำกัด
(โรงงานชิ้นส่วนหม้อบด MCL4)

วันที่ ฝึกอบรม	หัวข้อวิชา การฝึกอบรม	ผลการประเมินฝึกอบรม				ชื่อวิทยากร
		ดีมาก	ดี	พอใช้	ควร ปรับปรุง	
6 / ธ.ค. / 65 ตั้งแต่เวลา 09.00 – 12.00 น.	ภาคทฤษฎี แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง 1. ระบบการดับเพลิง 2. หน้าที่ ๆ ได้รับมอบหมายตามแผน 3. การเข้ามัจฉเพลิงแต่ละสถานที่ นอกในอาคาร		///			นายสุภวัฒน์ โกสะรุทธะ
	แผนการอพยพหนีไฟ - วิธีการหนีไฟ 1. หน้าที่ของผู้หนีไฟ 2. หน้าที่ของผู้ตรวจสอบ 3. หน้าที่ของผู้สั่งการ		///			นายสุภวัฒน์ โกสะรุทธะ
	การค้นหาและช่วยเหลือผู้ประสบภัย 1. การประเมินสถานการณ์ที่จะเข้าค้นหา 2. วิธีการเข้าค้นหา 3. อุปกรณ์ประกอบการค้นหา		///			นายสุภวัฒน์ โกสะรุทธะ
	ภาคสนาม 1. การค้นหาและช่วยเหลือเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย 2. ฝึกซ้อมหนีไฟตามแผนของสถานประกอบการ		///			นายสุภวัฒน์ โกสะรุทธะ

สรุป - รวมพนักงานที่เข้าร่วมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

รวมจำนวน 140 คน



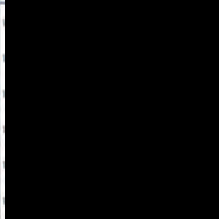

รายชื่อพนักงานที่เข้าร่วมฝึกซ้อมหนีไฟ
หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

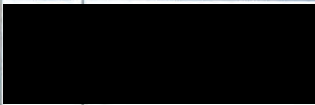
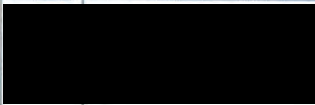

บริษัท มากอตโต จำกัด
(โรงงานชิ้นส่วนหม้อบด MCL4)

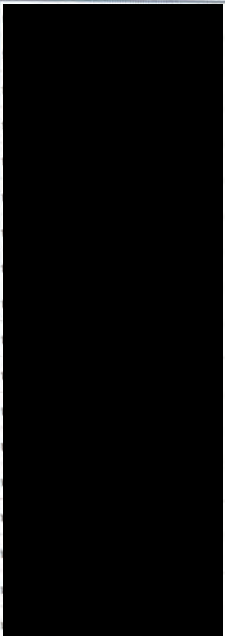

วันที่ 6 ธันวาคม 2565

MAGOTTEAUX		แบบลงทะเบียนการฝึกอบรมภายใน In-House Training Registration Form		F-HRD-009 (18 ธ.ค. 61)	
หลักสูตร Course		การฝึกซ้อมแผนหนีไฟ ประจำปี 2565		โรงงาน Plant MCL4	
สถานที่ Place		MCL4	วันที่ Date	6-Dec-22	เวลา Time 08.30-12.00
ผู้ฝึกอบรม Trainer		บริษัท ซาเน็ค ไฟร์ การันตี จำกัด Team Leader			
ลำดับที่ No.	เลขประจำตัว EMP. ID	ชื่อ - นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ลายมือชื่อ	
1	1199		ผู้จัดการ โรงงานชิ้นส่วนยานยนต์และรถจักรยานยนต์		
2	0700		พนักงานผู้ช่วยงานบริหาร		
3	0346		ช่างเทคนิคปฏิบัติงานระบบการ		
4	0523		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย-วิชาชีพ		
5	1177		ผู้จัดการแผนกความมั่นคง		
6	0839		วิศวกรผู้ชำนาญการ ระบบการติดตั้งเครื่อง		
7	0511		พนักงานจัดซื้อ		
8	9019		พนักงานวางแผนการผลิต		
9	9020		พนักงานวางแผนการผลิต		
10	0507		ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายผลิต		
11	0056		Process Specialist		
12	1030		วิศวกร Process - Heat Treatment		
13	1205		ผู้จัดการแผนกผลิต 2		
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

MAGOTTEAUX		แบบลงทะเบียนการฝึกอบรมภายใน In-House Training Registration Form		F-HRD-009 (18 ธ.ค. 61)	
หลักสูตร Course		การฝึกซ้อมแผนหนีไฟ ประจำปี 2565		โรงงาน Plant MCL4	
สถานที่ Place		MCL4	วันที่ Date	6-Dec-22	เวลา Time 08.30-12.00
ผู้ฝึกอบรม Trainer		บริษัท ซาเน็ค ไฟร์ การันตี จำกัด Team Leader			
ลำดับที่ No.	เลขประจำตัว EMP. ID	ชื่อ - นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ลายมือชื่อ	
1	1205		วิศวกร ผู้จัดการแผนกผลิต 1		
2	1240		วิศวกร Casting		
3	0674		ช่างเทคนิค Molding		
4	0743		ช่างเทคนิค Molding		
5	1103		ช่างเทคนิค Molding		
6	0624		พนักงาน Molding		
7	0626		พนักงาน Molding		
8	0639		พนักงาน Molding		
9	0682		พนักงาน Molding		
10	0715		พนักงาน Molding		
11	0775		พนักงาน Molding		
12	0776		พนักงาน Molding		
13	0807		พนักงาน Molding		
14	0888		พนักงาน Molding		
15	0913		พนักงาน Molding		
16	1068		พนักงาน Molding		
17	1075		พนักงาน Molding		
18	1083		พนักงาน Molding		
19	1092		พนักงาน Molding		
20	1137		พนักงาน Molding		
21	1162		พนักงาน Molding		
22	1166		พนักงาน Molding		
23	1167		พนักงาน Molding		
24	1190		พนักงาน Molding		
25	1195		พนักงาน Molding		
26	1201		พนักงาน Molding		
27	1218		พนักงาน Molding		
28	1237		พนักงาน Molding		
29	9017		พนักงาน Molding		
30	9018		พนักงาน Molding		
31					

MAGOTTEAUX		แบบลงทะเบียนการฝึกอบรมภายใน In-House Training Registration Form		F-HRD-009 (18 ธ.ย. 61)	
หลักสูตร Course		การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565		โรงงาน Plant MCL4	
สถานที่ Place		MCL4	วันที่ Date	6-Dec-22	เวลา Time 08.30-12.00
ผู้ฝึกอบรม Trainer		บริษัท ซาเนโต ไฟร์ เซอร์วิส จำกัด Team Leader			
ลำดับที่ No.	เลขประจำตัว EMP. ID	ชื่อ - นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ลงลายมือชื่อ Signature	
1	0817		หัวหน้างาน X-Win		
2	0726		ผู้ช่วยหัวหน้างาน X-Win		
3	0816		ผู้ช่วยหัวหน้างาน X-Win		
4	0783		พนักงาน X-Win		
5	1076		พนักงาน X-Win		
6	1202		พนักงาน X-Win		
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					

MAGOTTEAUX		แบบลงทะเบียนการฝึกอบรมภายใน In-House Training Registration Form		F-HRD-009 (18 ธ.ย. 61)	
หลักสูตร Course		การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565		โรงงาน Plant MCL4	
สถานที่ Place		MCL4	วันที่ Date	6-Dec-22	เวลา Time 08.30-12.00
ผู้ฝึกอบรม Trainer		บริษัท ซาเนโต ไฟร์ เซอร์วิส จำกัด Team Leader			
ลำดับที่ No.	เลขประจำตัว EMP. ID	ชื่อ - นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ลงลายมือชื่อ Signature	
1			PDI-QC Senior Operator		
2			PDI-QC Operator		
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					

MAGOTTEAUX		แบบลงทะเบียนการฝึกอบรมภายใน In-House Training Registration Form		F-HRD-009 (18 มิ.ย. 61)	
หลักสูตร Course		การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565		โรงงาน Plant MCL4	
สถานที่ Place		MCL4	วันที่ Date 6-Dec-22	เวลา Time 08.30-12.00	
ผู้ฝึกอบรม Trainee		บริษัท ขานโต้ ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด Team Leader			
ลำดับที่ No.	เลขประจำตัว EMP. ID	ชื่อ - นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ลงลายมือชื่อ Signature	
1	1246		Production Shift Engineer ผู้ฝึกสอน Melting		
2	1033		พนักงาน Pouring		
3	1089		พนักงาน Pouring		
4	1159		พนักงาน Pouring		
5	0750		หัวหน้า Melting		
6	0778		หัวหน้า Melting		
7	1090		หัวหน้า Melting		
8	0629		พนักงาน Melting		
9	1074		พนักงาน Melting		
10	1172		พนักงาน Melting		
11	1251		พนักงาน Melting		
12	0728		พนักงาน Crane		
13	0719		พนักงาน Charge preparation		
14	1140		พนักงาน Charge preparation		
15	0595		หัวหน้า Refractory		
16	0383		พนักงาน Refractory		
17	1050		พนักงาน Refractory		
18	1117		พนักงาน Refractory		
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

MAGOTTEAUX		แบบลงทะเบียนการฝึกอบรมภายใน In-House Training Registration Form		F-HRD-009 (18 มิ.ย. 61)
หลักสูตร Course		การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565		โรงงาน Plant MCL4
สถานที่ Place		MCL4	วันที่ Date 6-Dec-22	เวลา Time 08.30-12.00
ผู้ฝึกอบรม Trainee		บริษัท ขานโต้ ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด Team Leader		
ลำดับที่ No.	เลขประจำตัว EMP. ID	ชื่อ - นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ลงลายมือชื่อ Signature
1	1226		วิศวกร Heat Treatment	
2	0594		พนักงาน Heat Treatment	
3	0657		พนักงาน Heat Treatment	
4	1119		พนักงาน Heat Treatment	
5	1203		พนักงาน Heat Treatment	
6	1211		พนักงาน Heat Treatment	
7	1241		พนักงาน Heat Treatment	
8	1242		พนักงาน Heat Treatment	
9	9023		พนักงาน Heat Treatment	
10	1174		Shake Out Team Leader	
11	1121		พนักงาน Shake Out	
12	1185		พนักงาน Shake Out	
13	1220		พนักงาน Shake Out	
14	0658		พนักงาน Knock-Off	
15	0810		พนักงาน Knock-Off	
16	0877		พนักงาน Knock-Off	
17	1175		พนักงาน Knock-Off	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

MAGOTTEAUX		แบบลงทะเบียนการฝึกอบรมภายใน In-House Training Registration Form				F-HRD-009 (18 ธ.ค. 61)	
หลักสูตร Course		การฝึกซ้อมแผนหนีไฟ ประจำปี 2565			โรงงาน Plant		MCL4
สถานที่ Place		MCL4		วันที่ Date	6-Dec-22	เวลา Time	08.30-12.00
ผู้ฝึกอบรม Trainer		บริษัท ขนปัด ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด Team Leader					
ลำดับที่ No.	เลขประจำตัว EMP. ID	ชื่อ - นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ลงลายมือชื่อ Signature			
1	0116		ผู้ช่วยผู้ฝึกอบรม Finishing (ผู้สอน FT)				
2	0608		หัวหน้างาน Feeding				
3	0744		หัวหน้างาน Feeding				
4	0830		หัวหน้างาน Feeding				
5	0664		พนักงาน Feeding				
6	0736		พนักงาน Feeding				
7	0848		พนักงาน Feeding				
8	0876		พนักงาน Feeding				
9	0893		พนักงาน Feeding				
10	0916		พนักงาน Feeding				
11	0974		พนักงาน Feeding				
12	1100		พนักงาน Feeding				
13	1129		พนักงาน Feeding				
14	1133		พนักงาน Feeding				
15	1143		พนักงาน Feeding				
16	1145		พนักงาน Feeding				
17	1176		พนักงาน Feeding				
18	1238		พนักงาน Feeding				
19	1239		พนักงาน Feeding				
20	9998		พนักงาน Feeding				
21	9003		พนักงาน Feeding				
22	9004		พนักงาน Feeding				
23	9005		พนักงาน Feeding				
24	9016		พนักงาน Feeding				
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

MAGOTTEAUX		แบบลงทะเบียนการฝึกอบรมภายใน In-House Training Registration Form				F-HRD-009 (18 ธ.ค. 61)	
หลักสูตร Course		การฝึกซ้อมแผนหนีไฟ ประจำปี 2565			โรงงาน Plant		MCL4
สถานที่ Place		MCL4		วันที่ Date	6-Dec-22	เวลา Time	08.30-12.00
ผู้ฝึกอบรม Trainer		บริษัท ขนปัด ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด Team Leader					
ลำดับที่ No.	เลขประจำตัว EMP. ID	ชื่อ - นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ลงลายมือชื่อ Signature			
1	1023		วิศวกรผู้ชำนาญการ Machining				
2	0654		Leader Team				
3	1197		หัวหน้างาน Machining				
4	0636		ช่างเทคนิค Machining				
5	0637		ช่างเทคนิค Machining				
6	0757		ช่างเทคนิค Machining				
7	0777		ช่างเทคนิค Machining				
8	0805		ช่างเทคนิค Machining				
9	0818		ช่างเทคนิค Machining				
10	0819		ช่างเทคนิค Machining				
11	0914		ช่างเทคนิค Machining				
12	1007		ช่างเทคนิค Machining				
13	1008		ช่างเทคนิค Machining				
14	1011		ช่างเทคนิค Machining				
15	1018		ช่างเทคนิค Machining				
16	1026		ช่างเทคนิค Machining				
17	1028		ช่างเทคนิค Machining				
18	1031		ช่างเทคนิค Machining				
19	1037		ช่างเทคนิค Machining				
20	1040		ช่างเทคนิค Machining				
21	0734		ช่างเทคนิค Machining				
22	1057		ช่างเทคนิค Machining				
23	1198		ช่างเทคนิค Machining				
24	1204		ช่างเทคนิค Machining				
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

MAGOTTEAUX		แบบลงทะเบียนการฝึกอบรมภายใน In-House Training Registration Form		F-HRD-009 (18 ธ.ค. 61)
หลักสูตร Course	การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565		โรงงาน Plant	MCL4
สถานที่ Place	MCL4	วันที่ Date	6-Dec-22	เวลา Time 08.30-12.00
ผู้ฝึกอบรม Trainer	บริษัท ซาเบโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด Team Leader			
ลำดับที่ No.	เลขประจำตัว EMP. ID	ชื่อ - นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ลงลายมือชื่อ Signature
1	0006		ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายผลิตและซ่อมบำรุง ดูแลงานสายพานลำเลียง VRM	
2	0048		ผู้ช่วยผู้จัดการสายพานลำเลียง VRM	
3	0512		วิศวกรผู้ชำนาญงาน ซ่อมบำรุง	
4	0763		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	
5	1059		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	
6	1207		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	
7	1227		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

ภาพการเข้าร่วมฝึกอบรม

หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

บริษัท มากอตโต จำกัด
(โรงงานชิ้นส่วนหม้ออบด MCL4)

วันที่ 6 ธันวาคม 2565





รายงานการฝึกอบรม

หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ให้กับ

บริษัท มากอตโต จำกัด
(โรงงานลูกบด MCL1&2)

วันที่ 20 ธันวาคม 2565

หน่วยงานฝึกอบรม



บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

6/56 ซอยแสงอุทัยทิพย์ ถนนดินแดง แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

www.santofire.com

E-mail: santo.firetraining@gmail.com

โทรศัพท์ 02-6434485-6 , โทรสาร 02-2466859

คำนำ

การเกิดเหตุเพลิงไหม้ในสถานประกอบการแต่ละครั้งย่อมก่อให้เกิดความเสียหาย ต่ออาคารสถานที่ อุปกรณ์ การผลิต วัตถุดิบ สินค้า บุคลากร รวมถึงภาพพจน์ของสถานประกอบการ ทำให้การผลิตหยุดชะงัก และ นำความสูญเสียต่อชีวิต ตลอดจนทรัพย์สินของนายจ้าง และ ลูกจ้าง และส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ของนายจ้าง และ ภาพรวมของประเทศ ซึ่งส่วนหนึ่งมีสาเหตุมาจาก การขาดความเตรียมพร้อม ในการจัดการกับเหตุการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้น แม้จะมีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แล้วหากขาดการฝึกซ้อม ให้เป็นไปตามแผน ย่อมทำให้ขาดทักษะและ เกิดความสับสน ในการปฏิบัติตามแผนที่กำหนดไว้ได้ ซึ่งการดำเนินการที่ดีที่สุด เพื่อให้การจัดการต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ให้เป็นไปตามแผน โดยปราศจากความสับสน ก็คือ การจัดการระงับเหตุเพลิงไหม้ในขั้นต้น และ การจัดให้ลูกจ้างในสถานประกอบการ มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ เป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งเพื่อป้องกันไม่ให้เพลิงไหม้ลุกลามใหญ่โตนั้นเป็นสิ่งสำคัญยิ่ง

ทางบริษัท ฯ ได้ตระหนักถึงความสำคัญ ของการป้องกันและระงับอัคคีภัย ในสถานประกอบการ ของนายจ้าง และ ลูกจ้าง และ มุ่งมั่นที่จะถ่ายทอดความรู้ ทักษะ และ ประสบการณ์ ที่เป็นประโยชน์ต่อสถานประกอบการและ สามารถที่จะนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติให้เกิดประโยชน์สูงสุดอันจะส่งผลไปถึงสถานประกอบการ /นายจ้าง และ ประเทศชาติต่อไป

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

สารบัญ

- * หนังสือแจ้งการฝึกอบรม
- * กำหนดการฝึกอบรม
- * หนังสือรับรองผลการฝึกอบรม
- * หนังสือรายงานผลการฝึกอบรม
- * หนังสือรับรองหน่วยงานฝึกอบรม
- * รายชื่อวิทยากรพร้อมประวัติวิทยากร
- * แบบรายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- * แบบประเมินสรุปผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- * รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- * รูปภาพการฝึกอบรม



บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด
SANTO FIRE TRAINING CO., LTD

6/56 ซอยแสงอุทัยทิพย์ ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

SANTO Call Center: 0-2643-4485 FAX: 0-2246-6859 E-mail: santo.firetraining@santofire.com

ที่ ซท. 0993 / 2565

13 ธันวาคม 2565

เรื่อง แจ้งกำหนดการ ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดสระบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน 1 ฉบับ
2. แผนที่แสดงที่ตั้งของ บริษัท มากอดโต จำกัด จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยบริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ได้รับใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ.๐๐๖ วิทยาการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน 19 คน ดำเนินการได้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

จึงขอแจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ 20 ธันวาคม 2565 เวลา 09.00 -12.00 น. โดยจัดฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ณ ห้องฝึกอบรมและสนามฝึกซ้อม ของ บริษัท มากอดโต จำกัด เลขที่ 14 หมู่ที่ 3 ถนนสุวรรณศร ตำบลบัวลอย อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี 18230 โทรศัพท์ 086-8944488 รายละเอียดตามกำหนดการฝึกซ้อมและแผนที่ตั้ง ของ บริษัท มากอดโต จำกัด ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

หน่วยฝึกอบรม

โทร. 02- 6434485 - 6 ต่อ 109,120

โทรสาร.02-2466859

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด
กำหนดการฝึกอบรม หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
บริษัท มากอตโต จำกัด
วันที่ 20 ธันวาคม 2565

เวลา 09.00 - 12.00 น.

สถานที่ 1. ประชุมชี้แจง ห้องฝึกอบรมของบริษัทฯ

2. ฝึกซ้อม สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
09.00 น.	ลงทะเบียน		ห้องอบรม
09.00 – 09.30 น.	พิธีเปิด	โดย.....	ห้องอบรม
09.30 - 11.00 น.	ประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้อง เรื่อง (1) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถาน ประกอบกิจการ (2) แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพ หนีไฟของสถานประกอบกิจการ (3) การค้นหาและช่วยเหลือ และเคลื่อนย้าย ผู้ประสบภัย	นายพิศพลย์ พยัคชัญญานันท์	ห้องฝึกอบรม
11.00 - 11.15 น.	พักเบรก		
11.15 น. เป็นต้นไป (ระยะเวลาตาม ประเภทกิจการ และสถานการณ์ที่ จำลองการฝึกปฏิบัติ)	-ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ โดยการจำลองเหตุการณ์ และฝึกซ้อมเสมือน เหตุการณ์จริง	นายพิศพลย์ พยัคชัญญานันท์	สถานที่ปฏิบัติงาน ของผู้เข้ารับการฝึก

เจ้าหน้าที่ดูแลการฝึกอบรม นายอำนาจ คุ้มศรี



บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

SANTO FIRE TRAINING CO., LTD

6/56 ซอยแสงอุทัยทิพย์ ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

SANTO Call Center : 0-2643-4485 FAX : 0-2246-6859 E-mail : santo.firetraining@gmail.com

ที่ รท. 2393 / 2565

28 ธันวาคม 2565

เรื่อง รับรองผลการฝึกอบรมหลักสูตร " ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ"

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท มากอตโต จำกัด

อ้างถึง หนังสือบริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ที่ รท. 0993 / 2565 ลงวันที่ 13 ธันวาคม 2565

สิ่งที่ส่งมาด้วย รับรองผลการฝึกอบรมหลักสูตร " ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ" จำนวน 1 ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ได้แจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและ
ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ 20 ธันวาคม 2565 ณ บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงานลูกบด MCL1&2)
เลขที่ 14 หมู่ที่ 3 ถนนสุวรรณศร ตำบลบัวลอย อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี 18230 โดยมีผู้เข้า
รับการฝึกอบรมและฝึกซ้อมเป็นลูกจ้างที่ทำงานในสถานประกอบกิจการดังกล่าว ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด จึงขอรับรองผลการฝึกอบรม การฝึกซ้อมดับเพลิงและ
ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ 20 ธันวาคม 2565 เวลา 09.00-12.00 น. โดยจัด ฝึกอบรมภาคทฤษฎีและ
ภาคปฏิบัติ ณ ห้องฝึกอบรมและสนามฝึกอบรม และสนามฝึกภาคปฏิบัติ ของสถานประกอบการดังกล่าว โดยมีผู้
เข้ารับการฝึกอบรมเป็นลูกจ้างที่ทำงานในสถานประกอบการ จำนวน 157 คน รายละเอียดตามรับรองผลการ
ฝึกอบรมที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

หน่วยฝึกอบรม

โทร. 02- 2459560 ต่อ 109,120

โทรสาร. 02-2466859



บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด
SANTO FIRE TRAINING CO., LTD

6/56 ซอยแสงอุทัยทิพย์ ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

SANTO Call Center : 0-2643-4485 FAX : 0-2246-6859 E-mail : santo.firetraining@gmail.com

ที่ ซท. 2394 / 2565

28 ธันวาคม 2565

เรื่อง รายงานผลการฝึกอบรมหลักสูตร "ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ"

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดสระบุรี

อ้างถึง หนังสือบริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ที่ ซท. 0993 / 2565 ลงวันที่ 13 ธันวาคม 2565

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการฝึกอบรมหลักสูตร "ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ" จำนวน 1 ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ได้แจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ 20 ธันวาคม 2565 ณ บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงานลูกบด MCL1&2) เลขที่ 14 หมู่ที่ 3 ถนนสุวรรณศร ตำบลบัวลอย อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี 18230 โดยมีผู้เข้ารับการฝึกอบรมและฝึกซ้อมเป็นลูกจ้างที่ทำงานในสถานประกอบกิจการดังกล่าว ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด จึงขอรายงานผลการฝึกอบรม การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันที่ 20 ธันวาคม 2565 เวลา 09.00-12.00 น. โดยจัดฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ณ ห้องฝึกอบรมและสนามฝึกอบรม และสนามฝึกภาคปฏิบัติของสถานประกอบการดังกล่าว โดยมีผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นลูกจ้างที่ทำงานในสถานประกอบการ จำนวน 157 คน รายละเอียดตามรายงานผลการฝึกอบรมที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

หน่วยฝึกอบรม

โทร. 02- 2459560 ต่อ 109,120

โทรสาร. 02-246685



ทพ. 2565/0914

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

เลขที่ 6/56 ซอยแสงอุทัยทิพย์ ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ คพ.006

ขอรับรองว่า

บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงานลูกบด MCL1&2)

ที่ตั้งเลขที่ 14 หมู่ที่ 3 ถนนสุวรรณศร ตำบลบัวลอย อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี 18230

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและหนีไฟ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ 20 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2565

ให้ไว้ ณ วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2565

(นายจิรโรจน์ พันธ์ชัชวาลย์)

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

ที่ รง ๐๕๐๔/๒๒๗๙



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี ดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐

มีนายน ๒๕๖๓

เรื่อง การต่ออายุใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิง
และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น พร้อมรายชื่อวิทยากร จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงฯ พร้อมรายชื่อวิทยากร จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ได้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรม
การดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เพื่อให้กรมสวัสดิการและคุ้มครอง
แรงงานพิจารณา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นหน่วยงาน
ฝึกอบรมฯ ของ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด เป็นไปตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิง
ขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงได้ต่ออายุใบอนุญาตให้
บริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด เป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิง
และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ สามารถดำเนินการได้ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม
พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีวิทยากร จำนวน ๑๔ ราย รายละเอียดปรากฏตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้ปฏิบัติ
ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อม
อพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ อย่างเคร่งครัด หากพบการกระทำที่ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม กรมสวัสดิการและคุ้มครอง
แรงงานจะดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กองความปลอดภัยแรงงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๔ ๙๑๒๔-๓๙ ต่อ ๗๐๙

โทรสาร ๐ ๒๔๔๔ ๙๑๖๓

ที่ รง ๐๕๐๔/๒๒๗๙



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี ดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐

มีนายน ๒๕๖๓

เรื่อง การต่ออายุใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิง
และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น พร้อมรายชื่อวิทยากร จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ชุด
พร้อมรายชื่อวิทยากร

ด้วย บริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ซึ่งมีสถานที่ตั้งฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น
(ภาคปฏิบัติ) อยู่เลขที่ ๘๔/๒ หมู่ที่ ๔ ตำบลหนองบัว อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี ได้ยื่นแบบคำขอพร้อม
เอกสารหลักฐานเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อม
ดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เพื่อให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพิจารณา

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่าการขอต่ออายุใบอนุญาต
เป็นหน่วยงานฝึกอบรมฯ ของ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด เป็นไปตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงาน
ฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่
๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงได้ออกใบอนุญาตต่ออายุให้ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด เป็นหน่วยงาน
ฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ สามารถดำเนินการได้
ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีวิทยากร จำนวน ๑๔ ราย
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดกำกับ
หน่วยงานฝึกอบรมฯ ให้ดำเนินการตามกฎหมายการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ.
๒๕๕๖ หากพบมีการกระทำที่ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ให้ดำเนินการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด
และแจ้งกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

กองความปลอดภัยแรงงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๔ ๙๑๒๔-๓๙ ต่อ ๗๐๙

โทรสาร ๐ ๒๔๔๔ ๙๑๖๓



แบบ ดพต. ๒

ใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ใบอนุญาตเลขที่ ดพต. ๐๐๖

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

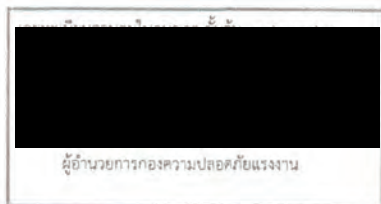
อนุญาตให้ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๖/๕๖ ซอยแสงอุทัยพิทย แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ได้รับการต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามกฎกระทรวง การเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน ๑๔ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓



ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน



แบบ ดพฝ. ๒

ใบอนุญาตต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ. ๐๐๖

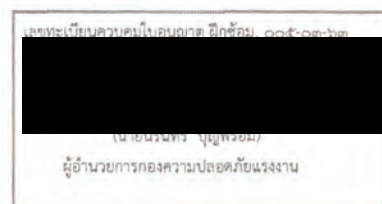
กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

อนุญาตให้ บริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๖/๕๖ ซอยแสงอุทัยพิทย แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ได้รับการต่ออายุเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑๔ ราย ดังรายชื่อแนบท้าย ใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

ที่ รง ๐๕๐๔/๒๕๐๕



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ณ อาคาร ๓๓๓ ถนนดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การพิจารณาอนุมัติวิทยากรเพิ่มเติม

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

อ้างถึง หนังสือบริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ที่ ชท.๖๓ / ๐๑ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. การพิจารณาอนุมัติวิทยากรเพิ่มเติมหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน ๑ ฉบับ
๒. การพิจารณาอนุมัติวิทยากรเพิ่มเติมหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ได้ขออนุมัติวิทยากรเพิ่มเติมจำนวน ๑๔ ราย คือ (๑) นายเพิ่มศักดิ์ สุภาชี (๒) นายอำนาจ คุ่มศรี (๓) นายสิทธิชัย สิมมาตร (๔) นายวินัย สุขเยี่ยม (๕) นายกริจจุพล จำปาทราย (๖) นายจิระศักดิ์ เศษอาจ (๗) นายธรรมรัตน์ เพ็งพงศ์ (๘) นายวิโชติ เชษฐรัมย์ (๙) นายวิชัย พันธุ์ศิริ (๑๐) นายวรสิทธิ์ นาเพีย (๑๑) นายปฏิพัทธ์ อินทรมหันต์ (๑๒) นายบัณฑิต พงษ์ช่วย (๑๓) นายเสกสรรค์ สิตาภิรมย์ และ (๑๔) นายกฤษณะ สิทธิพันธ์ เพื่อเป็นวิทยากรให้กับบริษัทฯ ในหลักสูตรการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และหลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้พิจารณาคุณสมบัติวิทยากรตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงขอแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติวิทยากร ซึ่งมีคุณสมบัติครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดเป็นวิทยากรให้บริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามข้อกำหนด ระเบียบ หรือประกาศที่กฎกระทรวงกำหนด รวมทั้งกำกับดูแลวิทยากรและบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กองความปลอดภัยแรงงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๔๑๒๘ ต่อ ๗๐๗

โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๔๑๖๓

การพิจารณาอนุมัติวิทยากรเพิ่มเติมหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

บริษัท ชานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. ๐๐๖

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.
๖.
๗.
๘.
๙.
๑๐.
๑๑.
๑๒.
๑๓.
๑๔.

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ประวัติวิทยากร

- หัวข้อบรรยาย (1) **ฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น / ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ**
- ชื่อ - นามสกุล (2) **นายพิศลย์ พัดชัยกาญจน์** หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน **11008000000009**
- วัน เดือน ปีเกิด / สถานที่ (3) **9 กรกฎาคม 2527**
- ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน (4) **วิทยากร / ครูฝึกดับเพลิง**
- สถานที่ทำงาน (5) **บริษัท ชานโด ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด** โทรศัพท์ที่ทำงาน **02-2466859**
- ที่อยู่ปัจจุบัน (6) **6/53 ซอยแสงอุทัยทิพย์ ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร**
โทรศัพท์ / มือถือ **084-1542440** โทรสาร **02-2466859**

ประวัติการศึกษา (7)

วุฒิการศึกษา (8)	ปีจบการศึกษา (9)	สถาบัน (10)
Bachelor of Science Computing	2548	STAFFORDSHIRE UNIVERSITY

8. ประวัติการฝึกอบรม / ฐาน (11)

หลักสูตร / เรื่องการอบรม / ฐาน (12)	สถานที่ / หน่วยงานที่จัดอบรม / ฐาน (13)	ระหว่างวันที่ (14)
- การดับเพลิงขั้นต้น	บริษัท ชานโด ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด	21 ม.ค. 2547
- การดับเพลิงขั้นสูง	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย ชานโด ไฟร์ เทอร์นนิ่ง	17-19 ส.ค. 2547
- เทคนิคการผจญเพลิงสำหรับผู้สอน	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย ชานโด ไฟร์ เทอร์นนิ่ง	3 ต.ค. 2553
- การสั่งการดับเพลิงสำหรับผู้สอน	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย ชานโด ไฟร์ เทอร์นนิ่ง	24 - 25 ก.ค. 2553
- ผู้นำ/สั่งการในการดับเพลิง (สำหรับผู้สอน)	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย ชานโด ไฟร์ เทอร์นนิ่ง	24 - 25 พ.ค. 2557
- การจัดทีมผจญเพลิง (สำหรับผู้สอน)	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย ชานโด ไฟร์ เทอร์นนิ่ง	30 - 31 มี.ค. 2558
- Fire Watch Man (ผู้ระวังเหตุอัคคีภัย)	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	18 พฤศจิกายน 2560
- Compartment Fire Behavior Training (CFBT)	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	2 ธันวาคม 2561
- เทคนิคการผจญเพลิง	ศูนย์กระจายสินค้ามหาชัย จ.สมุทรสาคร	22-23 พย. 62

9. ประสบการณ์การทำงาน (15)

ตำแหน่งหน้าที่ (16)	หน่วยงาน (17)	ระหว่างวันที่ (18)
- ผู้ช่วยวิทยากร / ครูฝึกดับเพลิง	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัยชานโด ไฟร์ เทอร์นนิ่ง	2 พ.ค. 2548 - ปัจจุบัน
- ผู้ช่วยวิทยากร / ครูฝึกดับเพลิง	บริษัท ชานโด ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด	2 พ.ค. 2548 - 21 ก.ค. 2552
- วิทยากร	บริษัท ชานโด ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด	22 ก.ค. 2552 - ปัจจุบัน

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและมีหลักฐานตรวจสอบได้ตามที่แนบมาพร้อมนี้ (19)

ลงชื่อ (20)..... วิทยากร

(น

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาต **บริษัท ชานโด ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด**
 หมายเลขใบอนุญาต เลขที่ **ดพฝ.๐๐๖** หมดอายุ วันที่ **17 กรกฎาคม 2566**
 อ้างอิงหนังสือแจ้งฝึกอบรม เลขที่ **ชท. 0993 / 2565** ลงวันที่ **13 ธันวาคม 2565**

ส่วนที่ 1 รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

- ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ
 ชื่อสถานประกอบกิจการ **บริษัท มากอดโต จำกัด (โรงงานลูกบด MCL1&2)**
 ประเภทกิจการ **หล่อหลอมโลหะ**
 ที่ตั้งเลขที่ **14** หมู่ที่ **3** ซอย **.....** ถนน **สุวรรณศร**
 ตำบล / แขวง **บัวลอย** อำเภอ / เขต **หนองแค** จังหวัด **สระบุรี** 18230
 โทรศัพท์ **036-379-017-17** โทรสาร **036-337-859**
- วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม วันที่ **20 ธันวาคม 2565**
- จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมประชุมผู้มีหน้าที่ในแผน **157** คน หญิง **28** คน ชาย **129** คน
- จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ **157** คน หญิง **28** คน ชาย **129** คน
- ระยะเวลาในการซ้อมอพยพหนีไฟ **4** นาที
 (เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้น จนถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)
- ชื่อวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
 6.1 **นายพิศลย์ พัดชัยกาญจน์** 6.3 **.....**
 6.2 **.....** 6.4 **.....**
- ชื่อผู้ดูแลการฝึกซ้อม
นายอำนาจ คุ่มศรี

ลงชื่อ

ผู้จัดการโรงงาน

ลงชื่อ

พร้อมประทับตราบริษัท

วัน / เดือน / ปี ที่รายงาน วันที่ **28 ธันวาคม 2565**

ส่วนที่ 2 การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ

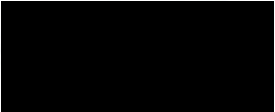
..... นายจ้าง / เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการ ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
 หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน

แบบสรุปผลการฝึกอบรม “หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ”
บริษัท มากอตโต จำกัด
(โรงงานลูกหม้อบด MCL1&2)

วันที่ ฝึกอบรม	หัวข้อวิชา การฝึกอบรม	ผลการประเมินฝึกอบรม				ชื่อวิทยากร
		ดีมาก	ดี	พอใช้	ควร ปรับปรุง	
20 / ธ.ค. / 65 ตั้งแต่เวลา 09.00 – 12.00 น.	ภาคทฤษฎี แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง 1. ระบบการดับเพลิง 2. หน้าที่ ๆ ได้รับมอบหมายตามแผน 3. การเข้ามจยเพลิงแต่ละสถานที่ นอกในอาคาร		///			นายพิศลธ พัดชัยกาญจน์
	แผนการอพยพหนีไฟ - วิธีการหนีไฟ 1. หน้าที่ของผู้นำหนีไฟ 2. หน้าที่ของผู้ตรวจสอบ 3. หน้าที่ของผู้สั่งการ		///			นายพิศลธ พัดชัยกาญจน์
	การค้นหาและช่วยเหลือผู้ประสบภัย 1. การประเมินสถานการณ์ที่จะเข้าค้นหา 2. วิธีการเข้าค้นหา 3. อุปกรณ์ประกอบการค้นหา		///			นายพิศลธ พัดชัยกาญจน์
	ภาคสนาม 1. การค้นหาและช่วยเหลือเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย 2. ฝึกซ้อมหนีไฟตามแผนของสถานประกอบการ		///			นายพิศลธ พัดชัยกาญจน์

สรุป - รวมพนักงานที่เข้าร่วมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

รวมจำนวน 157 คน



วิทยากร

รายชื่อพนักงานที่เข้าร่วมฝึกซ้อมหนีไฟ
หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

บริษัท มากอตโต จำกัด
(โรงงานลูกบด MCL1&2)

วันที่ 20 ธันวาคม 2565

MAGOTTEAUX		แบบลงทะเบียนการฝึกอบรมภายใน In-House Training Registration Form		F-HRD-009 (18 มิ.ย. 61)	
หลักสูตร Course		ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี 2565			
สถานที่ Place	ห้องประชุมสำนักงานผลิต	วันที่ Date	20-Dec-22	เวลา Time	9.00-12.00 น.
ลำดับที่ No.	เลขประจำตัว EMP. ID	ชื่อ-นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	โรงงาน Plant	ลายมือชื่อ Signature
1	541	นางสาวสุจินต์ กุญ วัฒนะ	เจ้าหน้าที่ตามปกติกับวิชาชีพ	MCL1-2	
2	287		อ. น. น. น. น.	MCL1-2	
3	0155		พนักงานโรงงาน	MCL 2	
4	1070		วิศวกร	MCL1-2	
5	0352		ช่างเทคนิค โรงงาน	MCL1-2	
6	A02		อ. น. น. น. น.	MCL1-2	
7	087		พนักงานโรงงาน	MCL1	
8	268		ช่างเทคนิค	MCL1	
9	1252		ช่างเทคนิค	MCL1	
10	869		ช่างเทคนิค	MCL1	
11	309		ช่างเทคนิค	MCL1	
12	521		ช่างเทคนิค	MCL1	
13	046		ช่างเทคนิค	MCL1	
14	930		ช่างเทคนิค	MCL1	
15	072		ช่างเทคนิค	MCL1	
16	0128		ช่างเทคนิค	MCL1,2	
17	0724		ช่างเทคนิค	MCL1,2	
18	0689		ช่างเทคนิค	MCL1,2	
19	0418		ช่างเทคนิค	MCL1,2	
20	110		ช่างเทคนิค	MCL1,2	
21	1229		ช่างเทคนิค	MCL1,2	
22	1115		ช่างเทคนิค	MCL1,2	
23	0494		ช่างเทคนิค	MCL1,2	
24	0409		ช่างเทคนิค	MCL1,2	
25					
26					
27					
28					
29					
30					

ส่วนผลิต MCL1&2 (Production Department MCL1&2)

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลงชื่อ
1	0380	นายอนุวัฒน์	เป็นสุวรรณ	ผู้จัดการส่วนผลิต MCL1-2

หล่อลูกบด 1 (Balls Casting 1)

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลงชื่อ
1	0172		ผู้จัดการแผนกหล่อลูกบด 1	
2	0260		หัวหน้างานผลิต	
3	0223		ผู้ช่วยหัวหน้างานผลิต	
4	0124		ผู้ช่วยหัวหน้างานผลิต	
5	0326		พนักงานหลอมเหล็กอาวุโส	
6	0297		พนักงานหลอมเหล็ก	
7	0869		พนักงานหลอมเหล็ก	
8	0966		พนักงานหลอมเหล็ก	
9	0967		พนักงานหลอมเหล็ก	
10	0987		พนักงานหลอมเหล็ก	
11	1152		พนักงานหลอมเหล็ก	
12	1252		พนักงานหลอมเหล็ก	
13	0268		พนักงานควบคุมเครื่อง	
14	0423		พนักงานควบคุมเครื่อง	
15	1135		พนักงานควบคุมเครื่อง	
16	0427		พนักงานขึ้นแบบเทเหล็ก	
17	0861		พนักงานขึ้นแบบเทเหล็ก	
18	1149		พนักงานขึ้นแบบเทเหล็ก	
19	1163		พนักงานขึ้นแบบเทเหล็ก	
20	1217		พนักงานขึ้นแบบเทเหล็ก	
21	1236		พนักงานขึ้นแบบเทเหล็ก	
22	0309		พนักงานเตรียมทราย	
23	0448		พนักงานเตรียมทราย	
24	0173		พนักงานคัดแยกลูกบด	
25	0397		พนักงานคัดแยกลูกบด	

หล่อลูกบด 2 (Balls Casting 2)

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลงชื่อ
1	0128		ผู้จัดการแผนกหล่อลูกบด 2	
2	0418		หัวหน้างานผลิต	
3	0258		หัวหน้างานผลิต	
4	0444		ผู้ช่วยหัวหน้างานผลิต	
5	0307		พนักงานหลอมเหล็กอาร์ไอ	
6	0337		พนักงานหลอมเหล็กอาร์ไอ	
7	0424		พนักงานหลอมเหล็ก	
8	0859		พนักงานหลอมเหล็ก	
9	1105		พนักงานหลอมเหล็ก	
10	1115		พนักงานหลอมเหล็ก	
11	0579		พนักงานควบคุมเครน	
12	0858		พนักงานควบคุมเครน	
13	0155		พนักงานปั้นแบบเทเหล็ก	
14	0413		พนักงานปั้นแบบเทเหล็ก	
15	0887		พนักงานปั้นแบบเทเหล็ก	
16	1049		พนักงานปั้นแบบเทเหล็ก	
17	1151		พนักงานปั้นแบบเทเหล็ก	
18	1234		พนักงานปั้นแบบเทเหล็ก	
19	0425		พนักงานเตรียมทรายอาร์ไอ	
20	0245		พนักงานเตรียมทราย	
21	0400		พนักงานเตรียมทราย	
22	0409		พนักงานคัดแยกลูกบด	
23	0410		พนักงานคัดแยกลูกบด	
24	1221		พนักงานคัดแยกลูกบด	



 บริษัท หาดไผ่ เทรนนิ่ง จำกัด

แผนกส่งเสริมการผลิต MCL1&2 (Production Support Section MCL1&2)

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลงชื่อ
1	0115		ผู้จัดการแผนกส่งเสริมการผลิต MCL1&2	
2	0416		หัวหน้างานส่งเสริมการผลิต	
3	0178		พนักงานหลอมเหล็ก	
4	0325		พนักงานเตรียมวัตถุดิบอาร์ไอ	
5	0970		พนักงานเตรียมวัตถุดิบ	
6	0688		พนักงานเตรียมวัตถุดิบ	
7	0094		หัวหน้าส่งเสริมการผลิต	
8	0557		พนักงานควบคุมเศษเหล็ก	
9	0318		หัวหน้างาน Refractory	
10	0353		พนักงาน Refractory	
11	1106		พนักงาน Refractory	
12	1178		พนักงาน Refractory	




ศูนย์เตาอบชุบ MCL1&2 (Heat Treatment Center MCL1&2)

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลงชื่อ
1	0152		ผู้ช่วยผู้จัดการศูนย์ Heat Treatment	
2	0028		หัวหน้างานเตาอบชุบ	
3	0313		หัวหน้างานเตาอบชุบ	
4	0143		หัวหน้างานเตาอบชุบ	
5	0582		ผู้ช่วยหัวหน้างานเตาอบชุบ	
6	0581		ช่างเทคนิคเตาอบชุบ	
7	0352		ช่างเทคนิคเตาอบชุบ	
8	0293		พนักงานเตาอบชุบอาวุโส	
9	0294		พนักงานเตาอบชุบ	
10	0301		พนักงานเตาอบชุบ	
11	0484		พนักงานเตาอบชุบ	
12	0516		พนักงานเตาอบชุบ	
13	0532		พนักงานเตาอบชุบ	
14	0576		พนักงานเตาอบชุบ	
15	0599		พนักงานเตาอบชุบ	
16	0875		พนักงานเตาอบชุบ	
17	0885		พนักงานเตาอบชุบ	
18	0956		พนักงานเตาอบชุบ	
19	1214		พนักงานเตาอบชุบ	
20	1229		พนักงานเตาอบชุบ	
21	1232		พนักงานเตาอบชุบ	
22	1253		พนักงานเตาอบชุบ	

ผู้ช่วย

บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์มิ่ง จำกัด

แผนกควบคุมคุณภาพ MCL1&2 (Quality Control Section MCL1&2)

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลงชื่อ
1	0432		ผู้ช่วยหัวหน้างานคุณภาพ	
2	0521		ช่างเทคนิคคุณภาพ	
3	0930		ช่างเทคนิคแผนกควบคุมคุณภาพ	
4	0282		พนักงานคุณภาพ	
5	0340		พนักงานคุณภาพ	
6	0946		พนักงานคุณภาพ	
7	1148		พนักงานคุณภาพ	

ศูนย์คุณภาพ (Q

ลำดับ	รหัส	ตำแหน่ง	ลงชื่อ
1	0704	ผู้จัดการศูนย์คุณภาพและผู้จัดการศูนย์ความ	
2	0724	วิศวกร MBT & Calibration	
3	0360	ช่างเทคนิค MBT อวูโส	
4	0684	วิศวกรอวูโส Material & Disa Process	
5	0291	พนักงาน DISA Pattern	
6	0241	เจ้าหน้าที่จัดการระบบ	
7	0650	พนักงานการจัดการระบบ	

บริษัท ชานโต ไฟร์ เทอร์มิ่ง จำกัด

ศูนย์สารสนเทศ

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ที่ตั้ง
1	0306	นาง [REDACTED]	ผู้จัดการศูนย์สารสนเทศ	[REDACTED]
2	9937	นาง [REDACTED]	พนักงานข้อมูล	[REDACTED]

ส่วนจัดซื้อ

ลำดับ	รหัส	ตำแหน่ง
1	0985	ผู้จัดการส่วนจัดซื้อ
2	0572	เจ้าหน้าที่จัดซื้ออาวุโส MCL4
3	0652	เจ้าหน้าที่ขนส่งระหว่างประเทศ
4	0653	ผู้จัดการสำนักงานจัดซื้อ MCL123
5	0345	พนักงานจัดซื้อ
6	0554	พนักงานจัดซื้อ
7	0955	พนักงานจัดซื้อ
8	1191	พนักงานจัดซื้อ

ส่วนทรัพยากรมนุษย์

ลำดับ	รหัส	ตำแหน่ง
1	1179	ผู้จัดการแผนกทรัพยากรมนุษย์
2	0647	เจ้าหน้าที่บริหารค่าจ้าง
3	0550	พนักงานบริหารค่าจ้าง
4	0568	เจ้าหน้าที่สรรหาและพัฒนาทรัพยากร
5	0508	พนักงานสรรหาและพัฒนาทรัพยากร
6	0349	พนักงานแรงงานสัมพันธ์

ส่วนบัญชีและการเงิน

ลำดับ	รหัส	ตำแหน่ง
1	1131	ผู้จัดการฝ่ายบริหาร
2	0240	ผู้จัดการส่วนบัญชี และการเงิน
3	0072	นักบัญชี
4	1160	นักบัญชี
5	9011	นักบัญชี
6	0834	ผู้จัดการแผนกบัญชี
7	1035	นักบัญชี
8	1017	นักบัญชี
9	9013	นักบัญชี
10	1005	ผู้จัดการส่วนบัญชีต้นทุน
11	1048	นักบัญชีฝ่ายภาษีอากร
12	1144	นักบัญชี
13	0836	นักบัญชี
14	9014	นักบัญชี

บริษัท ขานโด ไฟร์ เทอร์นนิ่ง จำกัด

แผนกวางแผนการผลิต (Balls Operation Planning Section)

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง
1	0555	นาง [REDACTED]	ผู้จัดการแผนกวางแผนการผลิต
2	0333	นาง [REDACTED]	พนักงานวางแผนผลิต
3	0571	นาง [REDACTED]	พนักงานวางแผนผลิต

ส่วนจัดส่งและพัสดุ

ลำดับ	รหัส	ตำแหน่ง
1	0098	ผู้จัดการส่วนจัดส่งและพัสดุ
2	0495	ผู้จัดการแผนจัดส่ง
3	0033	หัวหน้างานจัดส่ง
4	0332	พนักงานบัญชีจัดส่ง
5	0616	พนักงานจัดส่ง
6	0622	พนักงานจัดส่ง
7	0623	พนักงานจัดส่ง
8	1245	พนักงานจัดส่ง
9	9021	พนักงานสัญญาจ้างจัดส่ง
10	0235	ผู้จัดการแผนกพัสดุ
11	0287	ผู้ช่วยหัวหน้างานพัสดุ
12	0503	พนักงานพัสดุ
13	0592	พนักงานพัสดุ
14	0633	พนักงานพัสดุ
15	1070	พนักงานพัสดุ
16	9012	พนักงานบัญชีพัสดุ
17	9022	พนักงานสัญญาจ้างพัสดุ

หังดู

บริษัท

แผนกซ่อมบำรุง MCL1-2 (Maintenance Section MCL1-2)

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลงชื่อ
1	0897		ผู้จัดการแผนกซ่อมบำรุง MCL1,2	
2	0159		Maintenance Supervisor	
3	0358		ผู้ช่วยหัวหน้างานซ่อมบำรุง	
4	0357		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุงอาวุโส	
5	0263		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	
6	0275		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	
7	0363		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	
8	0364		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	
9	0593		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	
10	0761		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	
11	0891		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	
12	0386		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	
13	0385		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	
14	1230		ช่างเทคนิคซ่อมบำรุง	

ศูนย์วิศวกรรม (Engineering Center)

ลำดับ	รหัส	ตำแหน่ง	ลงชื่อ
1	1165	ผู้จัดการศูนย์วิศวกรรมและพลังงาน	
2	0787	วิศวกรผู้ชำนาญงาน Automation and Energy	
3	1213	ช่างเทคนิควิศวกรรมและพลังงาน	
4	0317	วิศวกรอาวุโส ประจำศูนย์วิศวกรรม	

ภาพการเข้าร่วมฝึกอบรม

หลักสูตร ฝึกซ่อมดับเพลิงและฝึกซ่อมอพยพหนีไฟ

บริษัท มากอตโต จำกัด

(โรงงานลูกบด MCL1&2)

วันที่ 20 ธันวาคม 2565









MCL	บันทึกผลการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน	F - EMS -705 (5 เม.ย. 56) หน้า 1
วันที่ :	20 ธ.ค. 2565	เวลา : 10:00-12:00 น.
เหตุการณ์จำลอง :	เตาหลอมระเบิด	
สถานที่ / หน่วยงาน :	Melting MCL2	
รายชื่อพนักงานที่ฝึกซ้อม	ตามเอกสารแนบ	
ปัญหาอุปสรรคในการฝึกซ้อม		
1. การตัดสินใจของผู้พบเหตุ <input checked="" type="checkbox"/> สามารถตัดสินใจเองได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถตัดสินใจเองได้		
2. การสื่อสารและแจ้งเหตุตามลำดับ <input checked="" type="checkbox"/> แจ้งเหตุได้ครบปกติ <input type="checkbox"/> มีปัญหาการแจ้งเหตุ คือ		
3. การใช้งานอุปกรณ์เครื่องมือสื่อสารต่าง ๆ เช่น โทรศัพท์ วิทยุสื่อสาร โทรศัพท์ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีปัญหา <input type="checkbox"/> มีปัญหา คือ		
4. การปฏิบัติตามหน้าที่ระบุไว้กับเหตุการณ์ <input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหา <input checked="" type="checkbox"/> มีปัญหา คือ		
5. การอำนวยความสะดวกและการสั่งการ <input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหา <input checked="" type="checkbox"/> พบปัญหา คือ		
6. การดับเพลิง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีปัญหา <input type="checkbox"/> พบปัญหา คือ		
7. การสนับสนุนและการค้นหาช่วยชีวิต <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีปัญหา <input type="checkbox"/> พบปัญหา คือ		
8. การปฐมพยาบาลและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีปัญหา <input type="checkbox"/> พบปัญหา คือ		
9. การควบคุมจราจรและอพยพเคลื่อนย้าย <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีปัญหา <input type="checkbox"/> พบปัญหา คือ		
10. การอพยพหนีไฟ <input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหา <input checked="" type="checkbox"/> พบปัญหา คือ		
11. ความพร้อมของทรัพยากร เช่น ระเบิดหนัก กังดันเพลิง บั้มระบบน้ำดับเพลิง น้ำสำรอง รถฉุกเฉิน <input checked="" type="checkbox"/> มีความพร้อมและเพียงพอ <input type="checkbox"/> มีปัญหา คือ		
12. สรุปผลการฝึกซ้อม <input type="checkbox"/> อยู่ในขั้นดีตามแผน <input type="checkbox"/> ยังมีปัญหาในการฝึกซ้อม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามแผน		
13. ใช้เวลาการควบคุมเพลิงไหม้ > 5 นาที		
14. ใช้เวลาการอพยพหนีไฟ 4.8 นาที (พร้อมกันที่จุดรวมพล)		
15. ค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการฝึกซ้อม บาท		
ชื่อ [REDACTED]		
ผู้บันทึกผลการฝึกซ้อม		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ

ภาคผนวก ข-32

หนังสือแจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2566

ที่ สป.053/2565

14 หมู่ 3 ถนนสุวรรณศร
ตำบลบัวลอย อำเภอนongcae
จังหวัดสระบุรี 18230

วันที่ 22 พฤศจิกายน 2565

เรื่อง แจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสระบุรี

เนื่องด้วยบริษัท มากอตโต จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 14 หมู่ 3 ถนนสุวรรณศร ตำบลบัวลอย อำเภอนongcae จังหวัดสระบุรี ได้กำหนดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟประจำปี 2565 ในวันอังคาร ที่ 20 ธันวาคม 2565 ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

โดยบริษัท มีวัตถุประสงค์เพื่อให้พนักงาน ผู้รับเหมา และทุกคนที่เข้ามาภายในบริษัทมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้อง และปลอดภัยในกรณีที่มีเหตุเพลิงไหม้ โดยมีกำหนดการในการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟประจำปี เบื้องต้น ดังนี้

เวลา	รายละเอียด	สถานที่
08.00-08.30 น.	ลงทะเบียน	ห้องประชุมสำนักงานผลิต
08.30-10.00 น.	อบรมภาคทฤษฎีและปฏิบัติในการดับเพลิงและอพยพหนีไฟ	
10.15-10.30 น.	พักเบรก	
10.30-11.00 น.	ประชุมชี้แจงแผนและบทบาทหน้าที่ของทีมงานฉุกเฉิน	
11.00-11.40 น.	ฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ	อาคารผลิต MCL1
11.40-12.00 น.	สรุปผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ	จุดรวมพลที่ 1 ด้านข้างสำนักงานผลิต

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



ผู้จัดการศูนย์คุณภาพและความปลอดภัย

QSHE Manager

ผู้ประสานงาน : นางสาวสุธินันท์ สุขวัฒนะ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ เบอร์ติดต่อ 086 894 4488

ภาคผนวก ข-33

ผลการตรวจสอบสภาพพนักงานใหม่ และผลตรวจสอบสภาพประจำปี

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ 65

เลขที่ 75

ส่วนที่ 1

ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นาย กฤษณะ กลางอรัญ

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 14/37 ถ.หนองปลากระดี ต.หนองแค อ.หนองแค จ.สระบุรี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1-1904-99000-09-6 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ วันที่ 23 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2

ของแพทย์

สถานที่ตรวจ วันที่ 23 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว.24846

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมอยู่ที่ 607/1 ถ.พหลโยธิน ต.ปากเพรียว อ.เมืองสระบุรี จ.สระบุรี 18000

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว นาย กฤษณะ กลางอรัญ แล้วเมื่อวันที่ 23 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

มีรายละเอียดดังนี้ น้ำหนักตัว 75.4 กก. ความสูง 167 ซม. ความดันโลหิต 124/77 มม.ปรอท
ชีพจร 68 ครั้ง/นาที สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้).

ไม่พบสารเสพติดจากการตรวจปัสสาวะ, ผลเอ็กซเรย์ปอด (CXR) = ปกติ, ผลตรวจตาบอดสี = ปกติ

ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) = ปกติ, ผลตรวจไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) = ปกติ

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ สุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์ดี ไม่มีโรคติดต่อข้างต้น

ธราเวช
คลินิก

ลงชื่อ น

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้ร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ได้ตรวจร่างกาย
(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 19 เมษายน 2561

Subject : Staff's Health report ,

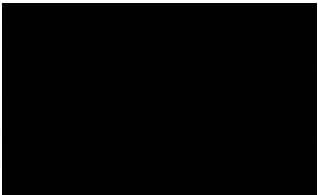
บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงาน หินกอง)

We'd like to present the Staff's health report , handled on 8,9 September 2022

The detailed as follow ;

รายละเอียดการตรวจ (Description)	จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	% ผิดปกติ
ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ : Physical Examination	329	288	41	12.5
ตรวจระดับความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : CBC	332	277	55	16.6
ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก : Chest X-Ray	331	305	26	7.9
ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	321	315	6	1.9
ตรวจปัสสาวะทั่วไป : Urinalysis	332	321	11	3.3
ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี : HBsAg	332	318	14	4.2
ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	321	272	49	15.3
ตรวจสายตาอาชีพ : OCCUPATIONAL-VISION	322	147	175	54.3
ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ : AMP	332	332	0	0.0
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด : FBS	332	308	24	7.2
ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต : BUN/CRE	332	324	8	2.4
ตรวจระดับไขมันในเลือด : CHO/TG/LDL/HDL	332	49	283	85.2
ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด : URIC ACID	332	267	65	19.6
ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ : SGOT/SGPT/ALP	332	291	41	12.3
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งตับ : AFP	17	17	0	0.0
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งกระเพาะอาหารและลำไส้ : CEA	17	17	0	0.0
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก : PSA	17	17	0	0.0
ตรวจหาระดับสารแมงกานีสในเลือด : Mn_B	332	332	0	0.0
ตรวจหาระดับสารนิเกิลในปัสสาวะ : Ni_U	332	332	0	0.0
ตรวจหาระดับสารโครเมียมในปัสสาวะ	332	332	0	0.0

Thank you very much for your trust to give us and we hope this will make you appreciate and look forward to your attending next time.



Medical Director

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท มากอดโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล นาย ทนง บัวดี

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

#12

- #12

แพทย์ผู้ให้ความเห็น

ความเห็นของแพทย์ (ระบุรายละเอียด) *****

วันที่ _____

แพทย์ผู้ให้ความเห็น

ความเห็นของแพทย์ (ระบุรายละเอียด)

วันที่ _____

แพทย์ผู้ให้ความเห็น

ความเห็นของแพทย์ (ระบุรายละเอียด)

วันที่ _____

แพทย์ผู้ให้ความเห็น:

ความเจ็บของแพทย์ (ระบุรายละเอียด)

แพทย์หญิงอรรณพ

ความเข้าใจของแพทย์ (รพ.ราชวิถี)

หมายเหตุ 1. ความเห็นของแพทย์ โดยแพทย์ผู้รักษาหรือแพทย์ประจำสถานประกอบกิจการ หรือแพทย์ซึ่งได้รับอนุมัติหรือหนังสืออนุมัติสาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์/แพทย์ซึ่งผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

2. ความเห็นของแพทย์ ต้องบ่งบอกถึงสภาวะสุขภาพของลูกจ้างที่มีผลกระทบหรือเป็นอุปสรรคต่อการทำงาน หรือลักษณะงานที่ลูกจ้างได้รับมอบหมาย

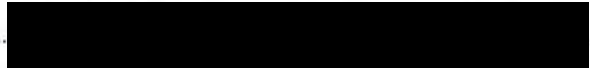
[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ 

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท มากอโตโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล นาย ศักรินทร์ มินเจริญ.....

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

1. เคยป่วยเป็นโรคหรือมีการบาดเจ็บ

- 1.1. _____ เมื่อปี พ.ศ. _____
 1.2. _____ เมื่อปี พ.ศ. _____
 1.3. _____ เมื่อปี พ.ศ. _____

2. มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ _____

3. เคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ _____

4. เคยได้รับภูมิคุ้มกันโรคกรณีเกิดโรคระบาด หรือเพื่อป้องกันโรคติดต่อหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ _____

5. ประวัติ การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว (เช่น มะเร็ง โลหิตจาง วัณโรค เบาหวาน หอบหืด ภูมิแพ้ เป็นต้น)

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุความสัมพันธ์และโรค _____

5.1 ความสัมพันธ์ _____ โรค _____

5.2 ความสัมพันธ์ _____ โรค _____

5.3 ความสัมพันธ์ _____ โรค _____

6. ปัจจุบันมียาที่จำเป็นต้องรับประทานเป็นประจำหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ _____

7. มีประวัติการแพ้ยาหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ _____

8. เคยสูบบุหรี่บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย
☐ เคยและปัจจุบันยังสูบบุหรี่ปริมาณ _____ มวน/วัน
☐ เคยแต่เลิกแล้ว ระยะที่เคยสูบนาน _____ ปี _____ เดือน
☐ ปริมาณขณะก่อนเลิก _____ มวน/วัน

9. เคยดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ โดยปกติดื่มน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่ม 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ☐ ดื่ม 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่มมากกว่า 3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ เคยแต่เลิกแล้วระยะเวลาที่ดื่มมานาน _____ ปี _____ เดือน

10. เคยเสพยาเสพติดหรือสารเสพติดใดๆ บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ _____

11. ข้อมูลทางสุขภาพอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์

- _____

ครั้งที่ _____ พ.ศ. ...2566.....

(✓) ตรวจครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเข้าทำงาน) () ตรวจประจำปี () ตรวจเปลี่ยนงาน () ตรวจเมื่อระงับความจำเนียร

บริษัท มากอดโต จำกัด

รหัสพนักงาน : 1268

ชื่อ-สกุล ... นาย ศักรินทร์ ...

วันที่ตรวจ ... 3 พฤษภาคม 2566

แผนก : ...

ชื่อแพทย์ตรวจ น.พ.วิชัย จรุงศิริ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม 2. 6480 ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ บริษัท ศูนย์แพทย์อาชีวเวชศาสตร์กรุงเทพ จำกัด
 ที่อยู่เลขที่ 15.17 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 30 ถนนพระราม 2 แขวงบางคูละคร เขตหนอง จันทบุรี กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150 โทรศัพท์ 0 2452 0282, 0 2452 0293-4

1. ตรวจสุขภาพทั่วไป อายุ ... 26 ... ปี

1.1 ผลตรวจเบื้องต้น

น้ำหนัก ... 62 ... กก. ส่วนสูง ... 177 ... ซม. ดัชนีมวลกาย ... 20 ... กก./ควม. ความดันโลหิต ... 126 / 80 ... มม.ปรอท ชีพจร ... 60 ... ครั้ง/นาที

1.2 ผลตรวจร่างกายตามระบบ

(✓) ปกติ () ผิดปกติ ปกติ.....

1.3 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (✓) ปกติ () ผิดปกติ

ความเข้มข้น ... 13.7 ... ปริมาณฮีโมโกลิน ... 42 ... จำนวนเม็ดเลือดขาว ... 7,020 ... PMN ... 63 ... Ly ... 33 ... M ... 2 ... Eo ... 2 ... Ba ... 0 ...

เกล็ดเลือด ... 188,000 ... รูปร่างเม็ดเลือดแดง ปกติ

ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก () ปกติ (X) ผิดปกติ

ตรวจปัสสาวะ (✓) ปกติ () ผิดปกติ

สี ... Yellow ... ลักษณะ ... ความเข้มข้น ... 1.015 ... ความเป็นกรด ... 5.5 ... โปรตีนปัสสาวะ ... ปกติ

น้ำตาล ... ปกติ ... เม็ดเลือดขาว ... 0 ... 1 ... เม็ดเลือดแดง ... 0 ... 1 ... เซลล์เยื่อไข ... 1 ... 2 ...

ตรวจอุจจาระ () ปกติ () ผิดปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ () ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (✓) ปกติ () ผิดปกติ ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัส บี () มีภูมิ (X) ไม่มีภูมิ

ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้อง () ปกติ () ผิดปกติ ตรวจวัดความหนาแน่นของกระดูก () ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (✓) ปกติ () ผิดปกติ ค่าที่ได้ FBG ... 91 ... (70-100)

ตรวจหาระดับการทำงานของไต (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ BUN ... 11 ... (5-25) Cre ... 0.8 ... (0.8-1.3mg/0.5-0.9) eGFR ... (>90)

ตรวจหาระดับการทำงานของตับ (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ SGOT ... 8 ... (<45) SGPT ... 10 ... (<45) Alk ... 52 ... (<128)

ตรวจหาระดับไขมันในเลือด (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Cholesterol ... 166 ... (<200) Triglycerides ... 54 ... (<170) HDL ... 52 ... (>35) LDL ... 103 ... (<160)

ตรวจระดับกรดยูริก (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Uric Acid ... 4.7 ... (<8.0)

ตรวจหาระดับสารพิษเรื้อรังในเลือด () ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ AFP ... (0-8) CEA ... (0-5) PSA ... (0-4)

2. ตรวจสุขภาพพบปัจจัยเสี่ยงของงาน

2.1 ปัจจัยเสี่ยง การทำงานสัมผัสเสียงดัง

ผลการตรวจ	ความถี่เสียงพูดคุย				ความถี่สูง			
ความถี่เสียง	500	1000	2000	เฉลี่ย	3000	4000	6000	เฉลี่ย
หูขวา	25	30	15	23	15	20	15	17
หูซ้าย	25	20	10	18	15	15	25	18

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

หูขวา ... ปกติ (กลุ่มที่ 1) ...

หูซ้าย ... ปกติ (กลุ่มที่ 1) ...

2.2 ปัจจัยเสี่ยง สภาพแวดล้อมทางเป็นอันตรายต่อปอด

ผลการตรวจ	Means	Predict	% Predict
FVC	4.15 L	5.18 L	80
FEV1	3.66 L	4.37 L	84
FEV1/FVC	88.2 %	82.4 %	107

ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด ... ปกติ

2.3 ปัจจัยเสี่ยง การมองเห็นของสายตา (✓) ปกติ () ผิดปกติ

2.4 ปัจจัยเสี่ยง สารเคมี

ผลการตรวจหาสารพิษในเลือด Cr_U = < 0.5 (Normal <25 ug/L) ผลการตรวจหาสารพิษในเลือด Mg_U = 0.3 (Normal <1.0 ug/dl) ผลการตรวจหาสารพิษในเลือด Ni_U = 6.02 (Normal <30 ug/L)

3. สรุปผลการตรวจ


ดัชนีมวลกาย ... 20.23 ผลการตรวจเอกซเรย์ทรวงอก ... ปกติ ผลการตรวจหาสารพิษในเลือด ... ปกติ ผลการตรวจหาสารพิษในเลือด ... ปกติ ผลการตรวจหาสารพิษในเลือด ... ปกติ ผลการตรวจหาสารพิษในเลือด ... ปกติ

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ 

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท มากอดโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล นาย ฤกษ์กร แก้วชาตุน

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

#26

- | | | |
|------|-------|--------------|
| 1.1. | | เมื่อปี พ.ศ. |
| 1.2. | | เมื่อปี พ.ศ. |
| 1.3. | | เมื่อปี พ.ศ. |

- ☐ ឃើញ ☐ មិនឃើញ

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุความสัมพันธ์และโรค

- 5.2 ความสัมพันธ์ โรค

- 5.3 ความสัมพันธ์ โรค

- ☐ **1.1.1** ☐ **1.1.2** ☐ **1.1.3** ☐ **1.1.4** ☐ **1.1.5** ☐ **1.1.6** ☐ **1.1.7** ☐ **1.1.8** ☐ **1.1.9** ☐ **1.1.10** ☐ **1.1.11** ☐ **1.1.12** ☐ **1.1.13** ☐ **1.1.14** ☐ **1.1.15** ☐ **1.1.16** ☐ **1.1.17** ☐ **1.1.18** ☐ **1.1.19** ☐ **1.1.20** ☐ **1.1.21** ☐ **1.1.22** ☐ **1.1.23** ☐ **1.1.24** ☐ **1.1.25** ☐ **1.1.26** ☐ **1.1.27** ☐ **1.1.28** ☐ **1.1.29** ☐ **1.1.30** ☐ **1.1.31** ☐ **1.1.32** ☐ **1.1.33** ☐ **1.1.34** ☐ **1.1.35** ☐ **1.1.36** ☐ **1.1.37** ☐ **1.1.38** ☐ **1.1.39** ☐ **1.1.40** ☐ **1.1.41** ☐ **1.1.42** ☐ **1.1.43** ☐ **1.1.44** ☐ **1.1.45** ☐ **1.1.46** ☐ **1.1.47** ☐ **1.1.48** ☐ **1.1.49** ☐ **1.1.50** ☐ **1.1.51** ☐ **1.1.52** ☐ **1.1.53** ☐ **1.1.54** ☐ **1.1.55** ☐ **1.1.56** ☐ **1.1.57** ☐ **1.1.58** ☐ **1.1.59** ☐ **1.1.60** ☐ **1.1.61** ☐ **1.1.62** ☐ **1.1.63** ☐ **1.1.64** ☐ **1.1.65** ☐ **1.1.66** ☐ **1.1.67** ☐ **1.1.68** ☐ **1.1.69** ☐ **1.1.70** ☐ **1.1.71** ☐ **1.1.72** ☐ **1.1.73** ☐ **1.1.74** ☐ **1.1.75** ☐ **1.1.76** ☐ **1.1.77** ☐ **1.1.78** ☐ **1.1.79** ☐ **1.1.80** ☐ **1.1.81** ☐ **1.1.82** ☐ **1.1.83** ☐ **1.1.84** ☐ **1.1.85** ☐ **1.1.86** ☐ **1.1.87** ☐ **1.1.88** ☐ **1.1.89** ☐ **1.1.90** ☐ **1.1.91** ☐ **1.1.92** ☐ **1.1.93** ☐ **1.1.94** ☐ **1.1.95** ☐ **1.1.96** ☐ **1.1.97** ☐ **1.1.98** ☐ **1.1.99** ☐ **1.1.100** ☐ **1.1.101** ☐ **1.1.102** ☐ **1.1.103** ☐ **1.1.104** ☐ **1.1.105** ☐ **1.1.106** ☐ **1.1.107** ☐ **1.1.108** ☐ **1.1.109** ☐ **1.1.110** ☐ **1.1.111** ☐ **1.1.112** ☐ **1.1.113** ☐ **1.1.114** ☐ **1.1.115** ☐ **1.1.116** ☐ **1.1.117** ☐ **1.1.118** ☐ **1.1.119** ☐ **1.1.120** ☐ **1.1.121** ☐ **1.1.122** ☐ **1.1.123** ☐ **1.1.124** ☐ **1.1.125** ☐ **1.1.126** ☐ **1.1.127** ☐ **1.1.128** ☐ **1.1.129** ☐ **1.1.130** ☐ **1.1.131** ☐ **1.1.132** ☐ **1.1.133** ☐ **1.1.134** ☐ **1.1.135** ☐ **1.1.136** ☐ **1.1.137** ☐ **1.1.138** ☐ **1.1.139** ☐ **1.1.140** ☐ **1.1.141** ☐ **1.1.142** ☐ **1.1.143** ☐ **1.1.144** ☐ **1.1.145** ☐ **1.1.146** ☐ **1.1.147** ☐ **1.1.148** ☐ **1.1.149** ☐ **1.1.150** ☐ **1.1.151** ☐ **1.1.152** ☐ **1.1.153** ☐ **1.1.154** ☐ **1.1.155** ☐ **1.1.156** ☐ **1.1.157** ☐ **1.1.158** ☐ **1.1.159** ☐ **1.1.160** ☐ **1.1.161** ☐ **1.1.162** ☐ **1.1.163** ☐ **1.1.164** ☐ **1.1.165** ☐ **1.1.166** ☐ **1.1.167** ☐ **1.1.168** ☐ **1.1.169** ☐ **1.1.170** ☐ **1.1.171** ☐ **1.1.172** ☐ **1.1.173** ☐ **1.1.174** ☐ **1.1.175** ☐ **1.1.176** ☐ **1.1.177** ☐ **1.1.178** ☐ **1.1.179** ☐ **1.1.180** ☐ **1.1.181** ☐ **1.1.182** ☐ **1.1.183** ☐ **1.1.184** ☐ **1.1.185** ☐ **1.1.186** ☐ **1.1.187** ☐ **1.1.188** ☐ **1.1.189** ☐ **1.1.190** ☐ **1.1.191** ☐ **1.1.192** ☐ **1.1.193** ☐ **1.1.194** ☐ **1.1.195** ☐ **1.1.196** ☐ **1.1.197** ☐ **1.1.198** ☐ **1.1.19**

- ☐ ໂທລີ ☐ ມື້ ສະຫຼຸບ

- ☐
- ไม่เคย

- ☐ เคยและปัจจุบันยังสูบบุหรี่ปริมาณ มวน/วัน

- ☐ เคยแต่เลิกแล้ว ระยะที่เคยสูบนาน ปี เดือน

- ☐ ปริมาณขณะก่อนเล็ก มวน/วัน

- ☐ ไม่เคย ☐ โดยปกติตึมน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์

- ☐ ตั้ม 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ☐ ตั้ม 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์

- ☐
- ตีมากกว่า 3 ครั้งต่อสัปดาห์

- ☐ เคยแต่เลิกแล้วระยะเวลาที่ดื่มมานาน ปี เดือน

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ _____

บริษัท มากอดโต จำกัด รหัสพนักงาน : 1277

ชื่อแพทย์ผู้ตรวจ น.พ.วิชัย จตุรพิตร เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม ว. 6480 ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ บริษัท ศูนย์แพทย์อาชีวเวชศาสตร์กรุงเทพ จำกัด

1. ตรวจสอบภาพทั่วไป อายุ 32 ปี

1.2 ผลตรวจร่างกายตามระบบ

13. ผลการตรวจประเมินผลปฏิบัติงาน

ความเข้มข้น 14.6 ปริมาณยึดแน่น 46 จำนวนเม็ดเลือดขาว 6,420 PMN 64 Ly 32 M 2 Eo 1 Ba 1

ตรวจสอบเอกสารแนบ (✓) ปกติ () ผิดปกติ

น้ำตาล ปกติ เม็ดเลือดขาว 1-2 เม็ดเลือดแดง 0-1 เซลล์เยื่อปิว 0-1

ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (✓) ปกติ () ผิดปกติ ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัส บี () มีภูมิ (x) ไม่มีภูมิ

ตรวจหาผลระดับน้ำตาลในเลือด (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าได้ FBS 81 (70-100)

ตรวจหาระดับไขมันในเลือด (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Cholesterol 199 (<200) Triglycerides 146 (<170) HDL 57 (>35) LDL 113 (<160)

ตรวจหาระดับสารชี้มะเร็งในเลือด () ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ AFP (0-8) CEA (0-5) PSA (0-4)

ผลการตรวจ	ความพึงพอใจ	ความพึงพอใจ
-----------	-------------	-------------

จำนวนห้อง	500	1000	2000	ได้ผล	3000	4000	6000	ได้ผล
ราคา	85	95	115	88	115	110	110	110

ผลการตรวจสอบรูปภาพการได้ยิน

ผู้ขาย	25	20	15	20	10	10	10	10	ผู้ขาย ปี ๖๓ (กลุ่มที่ 1).....
--------	----	----	----	----	----	----	----	----	--------	-------------------------------

ผลการตรวจ	Means	Predict	% Predict

FEV1	4.18 L	3.94 L	106
------	--------	--------	-----

2.3 ปัจจัยเสี่ยง การมองเห็นของสายตา (✓)ปกติ ()ผิดปกติ

ผลการตรวจหาสารตะกั่ว Cr_P = 0.5 (Normal <25 ug/L) ผลการตรวจหาสารตะกั่ว Mn_B = 0.4 (Normal <10 ug/dl) ผลการตรวจหาสารตะกั่ว Ni_P = 4.42 (Normal <10 ug/dl)

```

-----

```

สรุปผลการตรวจ

.....

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท มากอตโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

4/25

ชื่อ-นามสกุล นาย ณัฐวุฒิ กองแก้ว

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

1. เคยป่วยเป็นโรคหรือมีการบาดเจ็บ

- 1.1. เมื่อปี พ.ศ.
 1.2. เมื่อปี พ.ศ.
 1.3. เมื่อปี พ.ศ.

2. มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

3. เคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

4. เคยได้รับภูมิคุ้มกันโรคกรณีเกิดโรคระบาด หรือเพื่อป้องกันโรคติดต่อหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

5. ประวัติ การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว (เช่น มะเร็ง โลหิตจาง วัณโรค เบาหวาน หอบหืด ภูมิแพ้ เป็นต้น)

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุความสัมพันธ์และโรค

- 5.1 ความสัมพันธ์ โรค
 5.2 ความสัมพันธ์ โรค
 5.3 ความสัมพันธ์ โรค

6. ปัจจุบันมียาที่จำเป็นต้องรับประทานเป็นประจำหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

7. มีประวัติการแพ้ยาหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

8. เคยสูบบุหรี่บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย
☐ เคยและปัจจุบันยังสูบบุหรี่ปริมาณ มวน/วัน
☐ เคยแต่เลิกแล้ว ระยะที่เคยสูบบุหรี่ ปี เดือน
☐ ปริมาณขณะก่อนเลิก มวน/วัน

9. เคยดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ โดยปกติดื่มน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่ม 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ☐ ดื่ม 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่มมากกว่า 3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ เคยแต่เลิกแล้วระยะเวลาที่ดื่ม ปี เดือน

10. เคยเสพยาเสพติดหรือสารเสพติดใดๆ บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

11. ข้อมูลทางสุขภาพอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์

ครั้งที่ พ.ศ. 2566.....
 (✓) ตรวจครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเข้าทำงาน) () ตรวจประจำปี () ตรวจเปลี่ยนงาน () ตรวจเมื่อว่างคืนตามค่าเป็น

บริษัท มากอโต้ จำกัด รหัสพนักงาน : 1270
 ชื่อ-สกุล นาย ณัฐวิทย์ กองแก้ว วันที่ตรวจ 3 พฤษภาคม 2566 แผนก : ผลิต
 ชื่อแพทย์ผู้ตรวจ น.พ.วิชัย จรุงศิริ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม 2, 6480 ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ บริษัท ศูนย์แพทย์ชีวเวชศาสตร์กรุงเทพ จำกัด
 ตั้งอยู่เลขที่ 15,17 ซอยทพวรมหาที่ 2 ซอย 30 ถนนพหลโยธิน แขวงบางนคร เขตจอมทอง จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150 โทรศัพท์ 0 2452 0282, 0 2452 0293-4
 1. ตรวจสุขภาพทั่วไป อายุ 25 ปี
 1.1 ผลตรวจเบื้องต้น
 น้ำหนัก 56 กก. ส่วนสูง 175 ซม. ดัชนีมวลกาย 18 กก./ตร.ม. ความดันโลหิต 130/80 mmHg ชีพจร 66 ครั้ง/นาที
 1.2 ผลตรวจร่างกายตามระบบ
 (✓) ปกติ () ผิดปกติ ปกติ

1.3 ผลการตรวจหาห้องปฏิบัติการ

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด () ปกติ (X) ผิดปกติ
 ความเข้มข้น 18.2 ปริมาณฮีโมโกลบิน 56... จำนวนเม็ดเลือดขาว 6,010 PMN 62 Ly 32 M 3 Eo 2 Ba 1
 เม็ดเลือดแดง 207,000 รูปร่างเม็ดเลือดแดง Microcyte 1+, Hypochromia 1+, Ovalocyte 1+
 ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (✓) ปกติ () ผิดปกติ
 ตรวจปัสสาวะ (✓) ปกติ () ผิดปกติ
 สี Yellow ลักษณะ ความถี่ถ่ายปัสสาวะ 10-15 ความเจ็บปวดถ่ายปัสสาวะ 5.5 โปรตีนในปัสสาวะ ปกติ
 น้ำตาล ปกติ เม็ดเลือดขาว 0-1 เม็ดเลือดแดง 0-1 เซลล์เยื่อเมือก 1-2
 ตรวจอุจจาระ () ปกติ () ผิดปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ () ปกติ () ผิดปกติ
 ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (✓) ปกติ () ผิดปกติ ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัส บี () มีภูมิ (X) ไม่มีภูมิ
 ตรวจอัลตราซาวด์ท้อง () ปกติ () ผิดปกติ ตรวจวัดความหนาแน่นของกระดูก () ปกติ () ผิดปกติ
 ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ FBS 87 (70-100)
 ตรวจหาระดับการทำงานของไต (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ BUN 10 (5-25) Cre 0.7 (0.6-1.3) GFR 90 (>90)
 ตรวจหาระดับการทำงานของตับ (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ SGOT 19 (<45) SGPT 20 (<45) Alk 53 (<128)
 ตรวจหาระดับไขมันในเลือด (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Cholesterol 148 (<200) Triglycerides 140 (<170) HDL 39 (>35) LDL 81 (<160)
 ตรวจระดับกรดยูริก (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Uric Acid 6.4 (<8.0)
 ตรวจหาระดับสารพิษเรื้อรังในเลือด () ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ AFP (0-8) CEA (0-5) PSA (0-4)

2. ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของงาน

2.1 ปัจจัยเสี่ยง การทำงานสัมผัสเสียงดัง

ผลการตรวจ	ความถี่เสียงที่ตรวจ				ความถี่สูง			
ความถี่เสียง	500	1000	2000	4000	3000	4000	6000	เฉลี่ย
ผู้ชาย	25	25	15	22	15	15	10	13
ผู้ชาย	25	25	10	20	15	10	10	12

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

ผู้ชาย ปกติ (กลุ่มที่ 1)
 ผู้ชาย ปกติ (กลุ่มที่ 1)

2.2 ปัจจัยเสี่ยง สภาพแวดล้อมที่อาจเป็นอันตรายต่อปอด

ผลการตรวจ	Means	Predict	% Predict
FVC	4.10 L	5.09 L	81
FEV1	3.81 L	4.31 L	88
FEV1/FVC	92.9 %	82.7 %	112

ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด ปกติ

2.3 ปัจจัยเสี่ยง การมองเห็นของสายตา (✓) ปกติ () ผิดปกติ

2.4 ปัจจัยเสี่ยง สารเคมี

ผลการตรวจหาโลหะหนักในเลือด: Cu, U, < 0.5 (Normal < 25 ug/L), ผลการตรวจหาโลหะหนักในปัสสาวะ: Mn, B, < 0.3 (Normal < 10 ug/dl) ผลการตรวจหาโลหะหนักในปัสสาวะ: Ni, U, < 3.0 (Normal < 30 ug/L)

3. สรุปผลการตรวจ

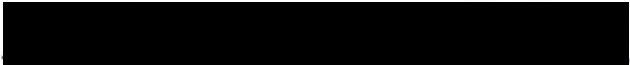
พิจารณาจากผลตรวจสุขภาพพบว่าปกติ (Normal, 20-25) ผลการตรวจหาโลหะหนักในเลือด: มีปริมาณของโลหะหนักในเลือดปกติ อาจเกิดจากเป็นกรรมพันธุ์หรือการรับประทานยาที่มีโลหะหนักในปริมาณน้อย ผลการตรวจหาโลหะหนักในปัสสาวะ: มีปริมาณของโลหะหนักในปัสสาวะปกติ อาจเกิดจากเป็นกรรมพันธุ์หรือการรับประทานยาที่มีโลหะหนักในปริมาณน้อย ผลการตรวจหาโลหะหนักในปัสสาวะ: มีปริมาณของโลหะหนักในปัสสาวะปกติ อาจเกิดจากเป็นกรรมพันธุ์หรือการรับประทานยาที่มีโลหะหนักในปริมาณน้อย

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ 

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท มากอดโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

#23

ชื่อ-นามสกุล นาย อุตวิสิทธิ์ กลางประพันธ์

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

1. เคยป่วยเป็นโรคหรือมีการบาดเจ็บ

- 1.1. เมื่อปี พ.ศ.
 1.2. เมื่อปี พ.ศ.
 1.3. เมื่อปี พ.ศ.

2. มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

3. เคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

4. เคยได้รับภูมิคุ้มกันโรคกรณีเกิดโรคระบาด หรือเพื่อป้องกันโรคติดต่อหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

5. ประวัติ การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว (เช่น มะเร็ง โลหิตจาง วัณโรค เบาหวาน หอบหืด ภูมิแพ้ เป็นต้น)

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุความสัมพันธ์และโรค

5.1 ความสัมพันธ์ โรค

5.2 ความสัมพันธ์ โรค

5.3 ความสัมพันธ์ โรค

6. ปัจจุบันมียาที่จำเป็นต้องรับประทานเป็นประจำหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

7. มีประวัติการแพ้ยาหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

8. เคยสูบบุหรี่บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย
☐ เคยและปัจจุบันยังสูบบุหรี่ปริมาณ มวน/วัน
☐ เคยแต่เลิกแล้ว ระยะเวลาที่เคยสูบบุหรี่ ปี เดือน
☐ ปริมาณขณะก่อนเลิก มวน/วัน

9. เคยดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ โดยปกติดื่มน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่ม 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ☐ ดื่ม 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่มมากกว่า 3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ เคยแต่เลิกแล้วระยะเวลาที่ดื่มมานาน ปี เดือน

10. เคยเสพยาเสพติดหรือสารเสพติดใดๆ บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

11. ข้อมูลทางสุขภาพอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์

ครั้งที่ พ.ศ. 2566.....

(✓) ตรวจครั้งแรก (ให้แจ้งสัปดาห์ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเข้าทำงาน) () ตรวจประจำปี () ตรวจเปลี่ยนงาน () ตรวจเมื่อจะมีความจำเป็น

บริษัท มากอดิต จำกัด

รหัสพนักงาน : 1261

ชื่อ-สกุล นาย สุทธิวิธส์ กลางประสิทธิ์

วันที่ตรวจ 3 พฤษภาคม 2566

แผนก ช่อมบ่ารุง

ชื่อแพทย์ผู้ตรวจ นพ.วิชัย จรุงศิริ เลขที่ใบอนุญาตวิชาชีพเวชกรรม 2. 6480 ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ บริษัท ศูนย์แพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมกระดูก จักษุ ศัลยกรรมกระดูก 15,17 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 30 ถนนพระราม 2 แขวงบางมด เขตจอมทอง จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150 โทรศัพท์ 0 2452 0282, 0 2452 0293-4

1. ตรวจสุขภาพทั่วไป อายุ 28 ปี

1.1 ผลตรวจเบื้องต้น

น้ำหนัก 73 กก. ส่วนสูง 169 ซม. ดัชนีมวลกาย 26 กก./ตร.ม. ความดันโลหิต 128/70 mmHg ชีพจร 78 ครั้ง/นาที

1.2 ผลตรวจร่างกายตามระบบ

(✓) ปกติ () ผิดปกติ ปกติ

1.3 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (✓) ปกติ () ผิดปกติ

ความเข้มข้น 13.4 ปริมาณฮีโมโกลบิน 92 จำนวนเม็ดเลือดขาว 7,490 PMN 62 Ly 35 M 2 Eo 1 Ba 0

เกล็ดเลือด 315,000 ปรากฏเม็ดเลือดแดง ปกติ

ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (✓) ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจอัลตราซาวด์ (✓) ปกติ () ผิดปกติ

สี Yellow มีกลิ่น ความดันโลหิต 1010 ความดันโลหิต 60 โปรตีนในปัสสาวะ ปกติ

น้ำตาล ปกติ เม็ดเลือดขาว 0-1 เม็ดเลือดแดง 0-1 เซลล์เยื่อหุ้ม 0-1

ตรวจอุจจาระ () ปกติ () ผิดปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ () ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (✓) ปกติ () ผิดปกติ ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัส บี () มีภูมิ (✗) ไม่มีภูมิ

ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้อง () ปกติ () ผิดปกติ ตรวจวัดความหนาแน่นกระดูก () ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (✓) ปกติ () ผิดปกติ สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ FBS 77 (70-100)

ตรวจหาระดับการทำงานของไต (✓) ปกติ () ผิดปกติ สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ BUN 16 (5-25) Cre 1.2 (0.8-1.3) eGFR (>90)

ตรวจหาระดับการทำงานของตับ (✓) ปกติ () ผิดปกติ สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ SGOT 18 (<45) SGPT 20 (<45) Alk 60 (<128)

ตรวจหาระดับไขมันในเลือด (✓) ปกติ () ผิดปกติ สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Cholesterol 125 (<200) Triglycerides 57 (<170) HDL 70 (>35) LDL 114 (<160)

ตรวจระดับกรดยูริก (✓) ปกติ () ผิดปกติ สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Uric Acid 8.0 (<8.0)

ตรวจหาระดับสารมะเร็งในเลือด () ปกติ () ผิดปกติ สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ AFP (0-8) CEA (0-5) PSA (0-4)

2. ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของงาน

2.1 ปัจจัยเสี่ยง การทำงานสัมผัสเสียงดัง

ผลการตรวจ	ความถี่เสียงพูดคุย				ความถี่สูง			
ความถี่เสียง	500	1000	2000	4000	3000	4000	6000	8000
ผู้ชาย	25	25	15	22	15	15	10	13
ผู้หญิง	25	20	10	18	10	10	10	10

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

ผู้ชาย ปกติ (กลุ่มที่ 1)

ผู้หญิง ปกติ (กลุ่มที่ 1)

2.2 ปัจจัยเสี่ยง สภาพแวดล้อมที่อาจเป็นอันตรายต่อปอด

ผลการตรวจ	Means	Predict	% Predict
FVC	4.40 L	4.67 L	94
FEV1	4.20 L	3.97 L	106
FEV1/FVC	95.5 %	82.2 %	116

ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด ปกติ

2.3 ปัจจัยเสี่ยง การมองเห็นของสายตา () ปกติ (✗) ผิดปกติ

2.4 ปัจจัยเสี่ยง สารเคมี

ผลการตรวจระดับสาร Cr_U = < 0.5 (Normal <25 ug/L). ผลการตรวจหาสาร M_g B₁₂ = 0.6 (Normal <10 ug/dl). ผลการตรวจหาสารตับไต N_U = < 3.0 (Normal <30 ug/L)

3. สรุปผลการตรวจ

ผลการตรวจสุขภาพเบื้องต้น (Normal 20-25). ผลการตรวจวัดระดับไขมันในเลือด ไม่พบความเสี่ยงสูงในการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ผลการตรวจหาสารพิษในปัสสาวะ ไม่พบความเสี่ยงสูงในการเกิดโรคไต

ปัจจัยเสี่ยงอื่นที่เกี่ยวข้อง ผลการตรวจสุขภาพเบื้องต้น (Normal 20-25). ผลการตรวจหาสารพิษในปัสสาวะ ไม่พบความเสี่ยงสูงในการเกิดโรคไต

ความเห็นของแพทย์ (ระบุรายละเอียด)

#23

[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ
ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท มากอดโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

#24

ชื่อ-นามสกุล นาย ธรรมบุญ งามสนอง
วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน
1. เลขที่บัตรประชาชน
2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน
ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน
ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
4. สถานประกอบกิจการ
เลขที่ หมู่ ซอย ถนน
ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ
ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท มากอดเต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล นาย วัชรกร คำศิริ

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

หมายเหตุ 1. ความเห็นของแพทย์ โดยแพทย์ผู้รักษาหรือแพทย์ประจำสถานประกอบกิจการ หรือแพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติสาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์/แพทย์ซึ่งผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

2. ความเห็นของแพทย์ ต้องปกป้องถึงสภาวะสุขภาพของลูกจ้างที่มีผลกระทบหรือเป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือลักษณะงานที่ลูกจ้างได้รับมอบหมาย

[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกค้า ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกค้าซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง
พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ
ชื่อสถานประกอบการ บริษัท มากอดโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

#20

ชื่อ-นามสกุล นาย อภิชาติ น้อยจันทวงศ์
วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน
1. เลขที่บัตรประชาชน
2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน
ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน
ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
4. สถานประกอบกิจการ
เลขที่ หมู่ ซอย ถนน
ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

หมายเหตุ 1. ความเห็นของแพทย์ โดยแพทย์ผู้รักษาหรือแพทย์ประจำสถานประกอบกิจการ หรือแพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติสาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์/แพทย์ซึ่งผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

2. ความเห็นของแพทย์ ต้องบ่งบอกถึงภาวะสุขภาพของลูกจ้างที่มีผลกระทบหรือเป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือลักษณะงานที่ลูกจ้างได้รับมอบหมาย

[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท มากอโตโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

#17

ชื่อ-นามสกุล นาย มนูญชัย ม่วงแสง

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

หมายเหตุ 1. ความเห็นของแพทย์ โดยแพทย์ผู้รักษาหรือแพทย์ประจำสถานประกอบกิจการ หรือแพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติสาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์/แพทย์ซึ่งผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

2. ความเห็นของแพทย์ ต้องบ่งบอกถึงสภาวะสุขภาพของลูกจ้างที่มีผลกระทบหรือเป็นอุปสรรคต่อการทำงาน หรือลักษณะงานที่ลูกจ้างได้รับมอบหมาย

[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ

ชื่อสถานประกอบการ

ประวัติส่วนตัว

#14

ชื่อ-นามสกุล นาย พัฒน์พงศ์ สีดารอด

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ: ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท มากอโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

#13

ชื่อ-นามสกุล นาย วรพล พรหมศิลป์

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

1. เคยป่วยเป็นโรคหรือมีการบาดเจ็บ

1.1. เมื่อปี พ.ศ.
 1.2. เมื่อปี พ.ศ.
 1.3. เมื่อปี พ.ศ.

2. มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

3. เคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

4. เคยได้รับภูมิคุ้มกันโรคหรือเกิดโรคระบาด หรือเพื่อป้องกันโรคติดต่อหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

5. ประวัติ การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว (เช่น มะเร็ง โลหิตจาง วัณโรค เบาหวาน หอบหืด ภูมิแพ้ เป็นต้น)

☐ ไม่มี ☐ มี ระบุความสัมพันธ์และโรค

5.1 ความสัมพันธ์ โรค

5.2 ความสัมพันธ์ โรค

5.3 ความสัมพันธ์ โรค

6. ปัจจุบันมียาที่จำเป็นต้องรับประทานเป็นประจำหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

7. มีประวัติการแพ้ยาหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

8. เคยสูบบุหรี่บ้างหรือไม่

☐ ไม่เคย
☐ เคยและปัจจุบันยังสูบบุหรี่อยู่ปริมาณ มวน/วัน
☐ เคยแต่เลิกแล้ว ระบุว่าเคยสูบบุหรี่ ปี เดือน
☐ ปริมาณขณะก่อนเลิก มวน/วัน

9. เคยดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์บ้างหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ โดยปกติดื่มน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่ม 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ☐ ดื่ม 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่มมากกว่า 3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ เคยแต่เลิกแล้วระยะเวลาที่ดื่มมานาน ปี เดือน

10. เคยเสพยาเสพติดหรือสารเสพติดใดๆ บ้างหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

11. ข้อมูลทางสุขภาพอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์

ครั้งที่ พ.ศ. 2566
 (✓) ตรวจครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเข้าทำงาน) () ตรวจประจำปี () ตรวจเปลี่ยนงาน () ตรวจเฝ้าระวังตามภาวะเจ็บ

บริษัท มาอคโต จำกัด

รหัสพนักงาน : 1278

ชื่อ-สกุล นาย วรพล . พรหมศิลป์

วันที่ตรวจ

3 พฤษภาคม 2566

แผนก : ผลิต

ชื่อหน่วยงาน น.พ.วิชัย จรุงจิตร์ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม ว. 6480 ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ บริษัท ศูนย์แพทย์อาชีวเวชศาสตร์กรุงเทพ จำกัด

ตึกอยู่เลขที่ 15.17 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 30 ถนนพระราม 2 แขวงบางมด เขตจอมทอง จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150 โทรศัพท์ 0 2452 0282, 0 2452 0293-4

1. ตรวจสุขภาพทั่วไป อายุ ปี

1.1 ผลตรวจเบื้องต้น

น้ำหนัก 68 กก. ส่วนสูง 167 ซม. ดัชนีมวลกาย 24 กก./ตร.ม. ความดันโลหิต 140 / 90 มม.ปรอท ชีพจร 80 ครั้ง/นาที

1.2 ผลตรวจร่างกายตามระบบ

(✓) ปกติ ()ผิดปกติ ปกติ

1.3 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (✓) ปกติ ()ผิดปกติ

ความเข้มข้น 16.2 ปริมาณฮีโมโกลบิน 49 จำนวนเม็ดเลือดขาว 6,300 PMN 67 Ly 29 M 3 Eo 1 Bas 0

เกล็ดเลือด 194,000 ระบุว่ามีเม็ดเลือดแดง ปกติ

ตรวจแยกเซลล์ไขกระดูก (✓) ปกติ ()ผิดปกติ

ตรวจซีรัมภาวะ (✓) ปกติ ()ผิดปกติ

สี Yellow ลักษณะ ความต่างจำเพาะ 1.015 ความเป็นกรดต่าง 7.0 โปรตีนในจาว ปกติ

น้ำตาล ปกติ เม็ดเลือดขาว 1-2 เม็ดเลือดแดง 0-1 เซลล์เนื้อเยื่อ 0-1

ตรวจอุจจาระ () ปกติ ()ผิดปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ () ปกติ ()ผิดปกติ

ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี () ปกติ (X)ผิดปกติ ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัส บี () มีภูมิ (X) ไม่มีภูมิ

ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้อง () ปกติ ()ผิดปกติ ตรวจวัดความหนาแน่นของกระดูก () ปกติ ()ผิดปกติ

ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ FBS 88 (70-100)

ตรวจหาระดับการทำงานของไต (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ BUN 2 (5-25) Cre 0.7 (0.8-1.3) eGFR 90 (>90)

ตรวจหาระดับการทำงานของตับ (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ SGOT 15 (<45) SGPT 17 (<45) Alk 59 (<128)

ตรวจหาระดับไขมันในเลือด () ปกติ (X) สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Cholesterol 204 (<200) Triglycerides 94 (<170) HDL 52 (>35) LDL 126 (<160)

ตรวจระดับกรดยูริก (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Uric Acid 5.9 (<8.0)

ตรวจหาระดับสารมะเร็งในเลือด () ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ AFP (0-8) CEA (0-5) PSA (0-4)

2. ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของงาน

2.1 ปัจจัยเสี่ยง การทำงานสัมพันธ์ความเสี่ยง

ผลการตรวจ	ความถี่เสียงทุบ				ความถี่สูง			
ความถี่เสียง	500	1000	2000	เฉลี่ย	3000	4000	6000	เฉลี่ย
ผู้ชาย	25	25	15	22	20	15	10	15
ผู้ชาย	25	20	15	20	10	15	15	13

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

ผู้ชาย ปกติ (กลุ่มที่ 1)

ผู้ชาย ปกติ (กลุ่มที่ 1)

2.2 ปัจจัยเสี่ยง สภาพแวดล้อมที่อาจเป็นอันตรายต่อปอด

ผลการตรวจ	Means	Predict	% Predict
FVC	4.92 L	4.55 L	108
FEV1	3.83 L	3.88 L	99
FEV1/FVC	77.8 %	82.2 %	95

ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด

..... ปกติ

2.3 ปัจจัยเสี่ยง การมองเห็นของสายตา (✓) ปกติ ()ผิดปกติ

2.4 ปัจจัยเสี่ยง สารเคมี

ผลตรวจระดับสาร Cr U = < 0.5 (Normal <25 ug/L) ผลตรวจระดับสาร Mg B = 0.3 (Normal <10 ug/dl) ผลการตรวจหาระดับสาร Ni U = < 3.0

(Normal <30 ug/L)

3. สรุปผลการตรวจ

สมรรถภาพของปอดอยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal 20-25) ผลการตรวจไวรัสตับอักเสบบี HBsAg เป็น Positive ผลการตรวจไวรัสตับอักเสบบีอื่น (เป็นลบ) อีก 6-12 เดือน ควรตรวจระดับค่าเอนไซม์ตับ
 เช่น ด้วยวิธีเอนไซม์การทำงานของตับ ผลการตรวจระดับไขมันในเลือดลดลงกว่าปกติ ส่วนไขมันในเลือดอื่นอยู่ในปกติและไขมัน LDL ปกติ แต่ต้องระวังไขมัน LDL ไม่สูงเพราะจะมีผลต่อความเสี่ยงที่จะเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ
 เสี่ยงค่าไตอยู่ในเกณฑ์ปกติ แต่ควรลดการบริโภคอาหารที่มีโซเดียมและไขมันสูงและออกกำลังกายสม่ำเสมออย่างน้อย 150 นาทีต่อสัปดาห์ในเชิงกิจกรรมการออกกำลังกาย

ความเห็นของแพทย์ (ระบุรายละเอียด)

#13

[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท มากอดโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

#28

ชื่อ-นามสกุล นาย.ภฤชดา บุตรศรี

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

#28

11. ข้อมูลทางสภาพอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์

(✓) ตรวจครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเข้าทำงาน) () ตรวจประจำปี () ตรวจเปลี่ยนงาน () ตรวจเมื่อระงับความจำเป็น

รหัสพนักงาน : 1262

ชื่อ-สกุล นาย ภฤชดา บุตรศรี วันที่ตรวจ 3 พฤษภาคม 2566. แผนก : ผอ.ิต

ชื่อแพทย์ผู้ตรวจ น.พ.วิชัย จรุงพิตร เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม ว. 6480 ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ บริษัท ศูนย์นันทนาการเพื่อสุขภาพและกีฬา กรุงเทพมหานคร จำกัด

ที่อยู่เลขที่ 15,17 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 30 ถนนพระราม 2 แขวงบางค เขตจอมทอง จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150 โทรศัพท์ 0 2452 0282, 0 2452 0293-4

1. ตรวจสอบภาพทั่วไป อายุ 26 ปี

1.1 ผลตรวจเบื้องต้น

น้ำหนัก 90 กก. ส่วนสูง 177 ซม. ตั้ไขมันในร่างกาย 29 กก./ตร.ม. ความดันโลหิต 126/70 mmHg ชีพจร 70 ครั้ง/นาที

1.2 ผลตรวจร่างกายตามระบบ

(✓) ปกติ () มีอุปการะ ปกติ.....

1.3 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (✓)ปกติ ()ผิดปกติ

ความเข้มข้น 14.2.. ปริมาณอัลบูมิน ...44... จำนวนเม็ดเลือดขาว 7,700.. PMN... 63... Ly ...34... M ...2... Eo...1... Ba...0...

เกลือเลือก...285,000... รวบรวมเม็ดเลือดแดง ปกติ.....

ตรวจเอกสารเบื้องต้น (☒) ปกติ (☐) ผิดปกติ

ตรวจปีสภาวะ (✓) ปกติ () ผิดปกติ

สี Yellow ลักษณะ ความถ่วงจำเพาะ 1.005 ความเป็นกรด-ด่าง 6.5 โปรตีนไข่ขาว ปกติ

น้ำท่าล ปกติ เม็ดเลือดขาว 0 - 1 เม็ดเลือดแดง 0 - 1 เซลล์เยื่อปูด ... 1 - 2

ตรวจจรรยา ()ปกติ ()ผิดปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ()ปกติ ()ผิดปกติ

ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (✓) ปกติ () ผิดปกติ ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัส บี () มีภูมิ (X) ไม่มีภูมิ

ตรวจสอบอัตราภาษีของห้อง () ปกติ () มีอุปปกติ ตรวจสอบวัดความหนาแน่นของกระดก () ปกติ () มีอุปปกติ

ตรวจหากรด HIV ในเลือด {✓} ปกติ { } สงเกตว่าปกติ ช่วงที่ได้ FBS 89 (70-100)

ตรวจสอบหาเหตุ/การวางแผนของโรค (✓) ปกติ () สมองปกติ ตัวที่ได้ BUN 12 (5-25) Cr 1.0 (0.8-1.3) G 5.0 (4.0-5.5) a-GPD 4.00

ตรวจหาไวรัสการทำงานของตับ (✓) ปกติ () มากกว่าปกติ ค่าที่ได้อีก SGOT 13 (≤ 45) SGPT 16 (≤ 45) ALP 53 (≤ 128)

ตรวจหาโรคตับ: ภาวะไขมันในเลือด (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ HbA1c SGOT 13 (<45) SGPT 16 (<45) Alk 83 (<128)

ตรวจพบไขมันในเลือด (✓) ปรกติ () สูงกว่าปกติ มีผลต่อ Heart Cholesterol 180 (<200) Triglycerides 117 (<170) HDL 40 (>35) LDL 117 (<160)

[illegible]

ตรวจหาโรคตับและมะเร็งในเลือด () ภูมิคุ้มกัน () สูงกว่าปกติ ภูมิคุ้มกัน AFP (0-8) CEA (0-5) PSA (0-4)

2. ตรวจสอบคุณภาพตามปัจจัยเสี่ยงของงาน

2.1 ปัจจัยเสี่ยง4 การทำงานล้มเหลวเสี่ยงดัง

ผลการตรวจ	ความถี่เสียงพูดคุย				ความถี่สูง			
ความถี่เสียง	500	1000	2000	เฉลี่ย	3000	4000	6000	เฉลี่ย
หูขวา	25	20	10	18	10	10	15	12
หูซ้าย	25	20	10	18	10	10	10	10

ผลการศึกษาตรวจสอบการได้ขึ้น

พหุวิชา ปกติ (กลุ่มที่ 1)

พฤษภาคม ประเพณี (กลุ่มที่ 1)

2.2 ปัจจัยเสี่ยง สภาพแวดล้อมที่อาจเป็นอันตรายต่อปอด

PARAMETER	Means	Predict	% Predict
FVC	4.69 L	5.18 L	91
FEV1	3.98 L	4.37 L	91
FEV1/FVC	84.9 %	82.5 %	103

ผลการตรวจสอบสภาพการทำงานของปอด ปกติ.....

2.3 ปัจจัยเสี่ยง การมองเห็นของสายตา (✓) ปกติ () ผิดปกติ

2.4 ปัจจัยเสี่ยง สารเคมี

ผลการตรวจหาแร่ธาตุ Cr (I) = < 0.5 (Normal <25 ug/l) ผลการตรวจหาแร่ธาตุ Mn (B) = 0.5 (Normal <10 ug/dl) ผลการตรวจหาแร่ธาตุ Ni (I) = 0.7 (Normal

530 mg/l)

3. สรุปผลการตรวจ

คำนิยามว่า รอยน้ำบนผิวหนังปกติ (Normal, 20-25) ของทารกวัย 1 ปีขึ้นไปกับเด็กโต ไม่มีขอบเขตนูนหรือเรียบเกินไป และไม่พบรอยน้ำบนผิวหนังที่ผิดปกติ และยังไม่พบรอยน้ำบนผิวหนังที่ผิดปกติ

ประสิทธิผลของวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสุนัขที่ฉีดวัคซีนแล้ว 30 วัน/ml

[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกค้า ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกค้าซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท มากอตโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

#29

ชื่อ-นามสกุล นาย ชญานนท์ รักเอี่ยม

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ

ชื่อสถานประกอบการ

บริษัท มากอดโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล นาย พรหม .. แยมครวญ

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ: ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

1. เคยป่วยเป็นโรคหรือมีการบาดเจ็บ

- 1.1. เมื่อปี พ.ศ.
 1.2. เมื่อปี พ.ศ.
 1.3. เมื่อปี พ.ศ.

2. มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

3. เคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

4. เคยได้รับภูมิคุ้มกันโรครามีเกิดโรคระบาด หรือเพื่อป้องกันโรคติดต่อหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

5. ประวัติ การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว (เช่น มะเร็ง โลหิตจาง วันโรค เบาหวาน หอบหืด ภูมิแพ้ เป็นต้น)

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุความสัมพันธ์และโรค
- 5.1 ความสัมพันธ์ โรค
- 5.2 ความสัมพันธ์ โรค
- 5.3 ความสัมพันธ์ โรค

6. ปัจจุบันมียาที่จำเป็นต้องรับประทานเป็นประจำบ้างหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

7. มีประวัติการแพ้ยาหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

8. เคยสูบบุหรี่บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย
- ☐ เคยและปัจจุบันยังสูบบุหรี่อยู่ปริมาณ มวน/วัน
- ☐ เคยแต่เลิกแล้ว ระยะที่เคยสูบบุหรี่ ปี เดือน
- ☐ ปริมาณขณะก่อนเลิก มวน/วัน

9. เคยดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ โดยปกติดื่มน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์
- ☐ ดื่ม 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ☐ ดื่ม 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์
- ☐ ดื่มมากกว่า 3 ครั้งต่อสัปดาห์
- ☐ เคยแต่เลิกแล้วระยะเวลาที่ดื่มมานาน ปี เดือน

10. เคยเสพยาเสพติดหรือสารเสพติดใดๆ บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

11. ข้อมูลทางสุขภาพอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์

-

ครั้งที่ พ.ศ.2566.....
 (✓) ตรวจร่างกาย (ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับแต่วันที่รับลูกจ้างเข้าทำงาน) () ตรวจประจำปี () ตรวจเปลี่ยนงาน () ตรวจเฝ้าระวังความเจ็บ

บริษัท มาออดโต จำกัด

รหัสพนักงาน : 1260

ชื่อ-สกุล นาย พนม แฉิมคราย

วันที่ตรวจ 3 พฤษภาคม 2566

แผนก ส่งเสริมการตลาด

ชื่อแพทย์ผู้ตรวจ น.พ.วิชัย จรุงพิตร เลขที่ใบอนุญาตวิชาชีพเวชกรรม ว. 6480 ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ บริษัท ศูนย์แพทย์อาชีวเวชศาสตร์กรุงเทพ จำกัด
 ตั้งอยู่เลขที่ 15,17 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 30 ถนนพระราม 2 แขวงบางมด เขตจอมทอง จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150 โทรศัพท์ 0 2452 0282, 0 2452 0293-4

1. ตรวจสุขภาพทั่วไป อายุ 23 ปี

1.1 ผลตรวจเบื้องต้น

น้ำหนัก 86 กก. ส่วนสูง 176 ซม. ดัชนีมวลกาย 28 กก./ตร.ม. ความดันโลหิต 124 / 76 mmHg ชีพจร 66 ครั้ง/นาที

1.2 ผลตรวจร่างกายตามระบบ

(✓) ปกติ () มีผิดปกติ ปกติ

1.3 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (✓) ปกติ () มีผิดปกติ
 ความเข้มข้น 15.5 ปริมาณฮีโมโกลบิน 47 จำนวนเม็ดเลือดขาว 5,840 PMN 62% Lymph 34% M 3% Eo 1% Ba 0%
 เม็ดเลือดแดง 271,000 รูปร่างเม็ดเลือดแดง ปกติ
 ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (✓) ปกติ () มีผิดปกติ
 ตรวจปัสสาวะ (✓) ปกติ () มีผิดปกติ
 สี Yellow ลักษณะ ความทึบจำเพาะ 1.020 ความเป็นกรด-ด่าง 7.0 โปรตีนในปัสสาวะ ปกติ
 น้ำตาล ปกติ เม็ดเลือดขาว 1-2 เม็ดเลือดแดง 1-2 เซลล์เยื่อหุ้มไขว้ 0-1
 ตรวจอุจจาระ () ปกติ () มีผิดปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ () ปกติ () มีผิดปกติ
 ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (✓) ปกติ () มีผิดปกติ ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัส บี () มีภูมิ (✗) ไม่มีภูมิ
 ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้อง () ปกติ () มีผิดปกติ ตรวจวัดความหนาแน่นของกระดูก () ปกติ () มีผิดปกติ
 ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ FBS 85 (70-100)
 ตรวจหาระดับการทำงานของไต (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ BUN 10 (5-25) Cre 0.8 (0.8-1.3) (0.5-0.9) eGFR (>90)
 ตรวจหาระดับการทำงานของตับ (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ SGOT 11 (<45) SGPT 14 (<45) Alk 61 (<128)
 ตรวจหาระดับไขมันในเลือด () ปกติ (✗) สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Cholesterol 203 (<200) Triglycerides 107 (<170) HDL 53 (>35) LDL 128 (<160)
 ตรวจระดับกรดยูริก (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Uric Acid 6.7 (<8.0)
 ตรวจหาระดับสารชี้มะเร็งในเลือด () ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ AFP (0-8) CEA (0-5) PSA (0-4)

2. ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของงาน

2.1 ปัจจัยเสี่ยง การทำงานสัมผัสเสียงดัง

ผลการตรวจ	ความถี่เสียงพูดคุย				ความถี่สูง			
ความถี่เสียง	500	1000	2000	เฉลี่ย	3000	4000	6000	เฉลี่ย
ผู้ชาย	25	20	15	20	15	15	15	15
ผู้ชาย	25	25	15	22	15	15	15	15

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

ผู้ชาย ปกติ (กลุ่มที่ 1)

ผู้ชาย ปกติ (กลุ่มที่ 1)

2.2 ปัจจัยเสี่ยง สภาพแวดล้อมที่อาจเป็นอันตรายต่อปอด

ผลการตรวจ	Means	Predict	% Predict
FVC	4.36 L	5.15 L	85
FEV1	4.19 L	4.35 L	96
FEV1/FVC	96.1 %	82.7 %	116

ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด ปกติ

2.3 ปัจจัยเสี่ยง การมองเห็นของสายตา (✓) ปกติ () มีผิดปกติ

2.4 ปัจจัยเสี่ยง การได้ยิน

ผลการตรวจหาคลื่นสสาร $C_{\text{P}} = 0.5$ (Normal <25 ug/L) ผลการตรวจหาสารพิษในเลือด $M_{\text{P}} = 0.7$ (Normal <10 ug/dl) ผลการตรวจหาสารพิษในเลือด $M_{\text{P}} = 6.66$ (Normal <30 ug/L)

3. สรุปผลการตรวจ

ดัชนีสมรรถภาพปอดปกติ (Normal 20-25) ผลการตรวจไวรัสตับอักเสบบี ไม่พบเชื้อ (พบเพียงไวรัสตับอักเสบบีในเลือด และยังไม่พบภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี) ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด ไม่พบภาวะไขมันในเลือดสูง ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ไม่พบภาวะน้ำตาลในเลือดสูง ผลการตรวจระดับกรดยูริก ไม่พบภาวะกรดยูริกในเลือดสูง ผลการตรวจระดับสารชี้มะเร็งในเลือด ไม่พบภาวะระดับสารชี้มะเร็งในเลือดสูง ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด ไม่พบภาวะไขมันในเลือดสูง ผลการตรวจระดับการทำงานของไต ไม่พบภาวะการทำงานของไตผิดปกติ ผลการตรวจระดับการทำงานของตับ ไม่พบภาวะการทำงานของตับผิดปกติ ผลการตรวจระดับภูมิคุ้มกันไวรัส บี ไม่พบภูมิคุ้มกันไวรัส บี ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ไม่พบภาวะระดับน้ำตาลในเลือดสูง ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด ไม่พบภาวะระดับไขมันในเลือดสูง ผลการตรวจระดับการทำงานของไต ไม่พบภาวะการทำงานของไตผิดปกติ ผลการตรวจระดับการทำงานของตับ ไม่พบภาวะการทำงานของตับผิดปกติ ผลการตรวจระดับภูมิคุ้มกันไวรัส บี ไม่พบภูมิคุ้มกันไวรัส บี ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ไม่พบภาวะระดับน้ำตาลในเลือดสูง ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด ไม่พบภาวะไขมันในเลือดสูง ผลการตรวจระดับการทำงานของไต ไม่พบภาวะการทำงานของไตผิดปกติ ผลการตรวจระดับการทำงานของตับ ไม่พบภาวะการทำงานของตับผิดปกติ ผลการตรวจระดับภูมิคุ้มกันไวรัส บี ไม่พบภูมิคุ้มกันไวรัส บี

ความเห็นของแพทย์ (ระบุรายละเอียด)

#30

[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ [REDACTED]

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท มากอดโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

#31

ชื่อ-นามสกุล นาย ชมพู หงษ์ขัง

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

1. เคยป่วยเป็นโรคหรือมีอาการบาดเจ็บ

- 1.1. _____ เมื่อปี พ.ศ. _____
 1.2. _____ เมื่อปี พ.ศ. _____
 1.3. _____ เมื่อปี พ.ศ. _____

2. มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ _____

3. เคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ _____

4. เคยได้รับภูมิคุ้มกันโรคกรณีเกิดโรคระบาด หรือเพื่อป้องกันโรคติดต่อหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ _____

5. ประวัติ การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว (เช่น แม่เรื้อรัง โลหิตจาง วัณโรค เบาหวาน หอบหืด ภูมิแพ้ เป็นต้น)

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุความสัมพันธ์และโรค _____

5.1 ความสัมพันธ์ _____ โรค _____

5.2 ความสัมพันธ์ _____ โรค _____

5.3 ความสัมพันธ์ _____ โรค _____

6. ปัจจุบันมียาที่จำเป็นต้องรับประทานเป็นประจำหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ _____

7. มีประวัติการแพ้ยาหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ _____

8. เคยสูบบุหรี่บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย
☐ เคยและปัจจุบันยังสูบบุหรี่อยู่ปริมาณ _____ มวน/วัน
☐ เคยแต่เลิกแล้ว ระยะที่เคยสูบบุหรี่ _____ ปี _____ เดือน
☐ ปริมาณขณะก่อนเลิก _____ มวน/วัน

9. เคยดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ โดยปกติดื่มน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่ม 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ☐ ดื่ม 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่มมากกว่า 3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ เคยแต่เลิกแล้วระยะเวลาที่ดื่มมานาน _____ ปี _____ เดือน

10. เคยเสพยาเสพติดหรือสารเสพติดใดๆ บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ _____

11. ข้อมูลทางสุขภาพอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์

- _____

ครั้งที่ _____ พ.ศ. 2566

(✓) ตรวจครั้งแรก (ให้เสร็จภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเข้างาน) () ตรวจประจำปี () ตรวจเปลี่ยนงาน () ตรวจพิจารณาความจำเป็น

บริษัท มาดอลโค จำกัด รหัสพนักงาน : 1269
 ชื่อ-สกุล นาย ชนุ พงษ์ศรี วันที่ตรวจ 3 พฤษภาคม 2566
 แผนก : เทคนิคการผลิต

ชื่อแพทย์ผู้ตรวจ น.พ.วิชัย จรุงศิริ เลขที่ใบอนุญาตวิชาชีพเวชกรรม 2. 6480 ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ บริษัท ศูนย์แพทย์ชีวเวชศาสตร์กรุงเทพ จำกัด
 ตั้งอยู่ที่ 15.17 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 30 ถนนพระราม 2 แขวงบางมด เขตจอมทอง จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150 โทรศัพท์ 0 2452 0282, 0 2452 0293-4

1. ตรวจสุขภาพทั่วไป อายุ _____ ปี

1.1 ผลตรวจเบื้องต้น

น้ำหนัก 82 กก. ส่วนสูง 170 ซม. ดัชนีมวลกาย 28 กก./ตรม. ความดันโลหิต 106/76 mmHg ชีพจร 66 ครั้ง/นาที

1.2 ผลตรวจร่างกายตามระบบ

(✓) ปกติ () ผิดปกติ ปกติ _____

1.3 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (✓) ปกติ () ผิดปกติ

ความเข้มข้น 13.7, ปริมาณฮีโมโกลบิน 42, จำนวนเม็ดเลือดขาว 6,490 PMN 59, Ly 35, M 3, Eo 2, Ba 1

เกล็ดเลือด 302,000 ว่างเม็ดเลือดแดง ปกติ

ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (✓) ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจปัสสาวะ (✓) ปกติ () ผิดปกติ

สี Yellow ลักษณะ _____ ความกว้างจำเพาะ 1.015, ความเบี่ยงเบนค่าต่าง 7.5 โปรตีนในปัสสาวะ ปกติ

น้ำตาล ปกติ เม็ดเลือดขาว 0-1 เม็ดเลือดแดง 0-1 เซลล์เยื่อเยื่อ 0-1

ตรวจอุจจาระ () ปกติ () ผิดปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ () ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (✓) ปกติ () ผิดปกติ ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัส บี (✓) มีภูมิ () ไม่มีภูมิ

ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้อง () ปกติ () ผิดปกติ ตรวจวัดความหนาแน่นของกระดูก () ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ FBS 90 (70-100)

ตรวจหาระดับการทำงานของไต (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ BUN 13 (5-25) Cre 0.9 (0.8-1.3) eGFR (>90)

ตรวจหาระดับการทำงานของตับ (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ SGOT 13 (<45) SGPT 15 (<45) Alk 50 (<128)

ตรวจหาระดับไขมันในเลือด () ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Cholesterol 230 (<200) Triglycerides 123 (<170) HDL 48 (>35) LDL 157 (<160)

ตรวจระดับกรดยูริก (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Uric Acid 6.8 (<8.0)

ตรวจหาระดับสารมะเร็งในเลือด () ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ AFP (0-8) CEA (0-5) PSA (0-4)

2. ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของงาน

2.1 ปัจจัยเสี่ยง การทำงานสัมผัสเสียงดัง

ผลการตรวจ	ความถี่เสียงทุกคู่				ความถี่สูง			
ความถี่เสียง	500	1000	2000	เฉลี่ย	3000	4000	6000	เฉลี่ย
หูขวา	25	25	15	22	15	20	25	20
หูซ้าย	25	25	25	25	10	15	15	13

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

หูขวา ปกติ (กลุ่มที่ 1)

หูซ้าย ปกติ (กลุ่มที่ 1)

2.2 ปัจจัยเสี่ยง สภาพแวดล้อมที่อาจเป็นอันตรายต่อปอด

ผลการตรวจ	Means	Predict	% Predict
FVC	3.84 L	4.46 L	86
FEV1	3.31 L	3.72 L	89
FEV1/FVC	86.2 %	80.4 %	107

ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด ปกติ

2.3 ปัจจัยเสี่ยง การมองเห็นของสายตา (✓) ปกติ () ผิดปกติ

2.4 ปัจจัยเสี่ยง สารเคมี

ผลการตรวจหาคะดิล Cr_U = < 0.5 (Normal <25 ug/L), ผลการตรวจหาคะดิล Mn_U = 0.4 (Normal <10 ug/dl), ผลการตรวจหาระดับสาร Ni_U = 6.3 (Normal <30 ug/L)

3. การประเมินการตรวจ

ดัชนีความเสี่ยงจากน้ำหนักเกินปกติ (Normal 20-25) ผลการตรวจไวรัสตับอักเสบบี HBsAg เป็น Negative ผลตรวจไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด และผลตรวจภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี มีภูมิคุ้มกัน ระดับ

ไขมันในเลือดของตรวจระดับคอเลสเตอรอล ค่าที่ได้ BUN 13 (<25) Cre 0.9 (0.8-1.3) eGFR (>90) ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด LDL 157 (<160) ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด HDL 48 (>35) ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด TG 123 (<170) ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด TBL 157 (<160)

ผลตรวจหาคะดิล Cr_U = < 0.5 (Normal <25 ug/L), ผลการตรวจหาคะดิล Mn_U = 0.4 (Normal <10 ug/dl), ผลการตรวจหาระดับสาร Ni_U = 6.3 (Normal <30 ug/L)

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน หูขวา ปกติ (กลุ่มที่ 1) หูซ้าย ปกติ (กลุ่มที่ 1)


[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ 

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท มากอติโต้ จำกัด

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล นาย ณัฐกานต์ มังคละกนก

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ
ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท จำกัด

ประวัติส่วนตัว

#33

ชื่อ-นามสกุล น.ส. สุพิชญนันท์ แสงโทโพธิ์

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☐ ชาย ☒ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

1. เคยป่วยเป็นโรคหรือมีการบาดเจ็บ

- 1.1. _____ เมื่อปี พ.ศ. _____
 1.2. _____ เมื่อปี พ.ศ. _____
 1.3. _____ เมื่อปี พ.ศ. _____

2. มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ _____

3. เคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ _____

4. เคยได้รับภูมิคุ้มกันโรคการติดเชื้อโรคระบาด หรือเพื่อป้องกันโรคติดต่อหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ _____

5. ประวัติ การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว (เช่น มะเร็ง โลหิตจาง วัณโรค เบาหวาน หอบหืด ภูมิแพ้ เป็นต้น)

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุความสัมพันธ์และโรค _____
 5.1 ความสัมพันธ์ _____ โรค _____
 5.2 ความสัมพันธ์ _____ โรค _____
 5.3 ความสัมพันธ์ _____ โรค _____

6. ปัจจุบันมีอาชีพที่ต้องรับประทานเป็นประจำบ้างหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ _____

7. มีประวัติการแพ้ยาหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ _____

8. เคยสูบบุหรี่บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย
☐ เคยและปัจจุบันยังสูบบุหรี่ปริมาณ _____ มวน/วัน
☐ เคยแต่เลิกแล้ว ระยะที่เคยสูบบุหรี่ _____ ปี _____ เดือน
☐ ปริมาณขณะก่อนเลิก _____ มวน/วัน

9. เคยดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ โดยปกติดื่มน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่ม 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ☐ ดื่ม 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่มมากกว่า 3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ เคยแต่เลิกแล้วระยะเวลาที่ดื่มมานาน _____ ปี _____ เดือน

10. เคยเสพยาเสพติดหรือสารเสพติดใดๆ บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ _____

11. ข้อมูลทางสุขภาพอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์

- _____

ครั้งที่ _____ พ.ศ. 2566 _____

(✓) ตรวจครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับลูกจ้างเข้าทำงาน) () ตรวจประจำปี () ตรวจเปลี่ยนงาน () ตรวจเมื่อระงับความจำน

บริษัท มากอดโค จำกัด

รหัสพนักงาน : 1283

ชื่อ-สกุล น.ส. สุทธิชนันท์ แสงโพธิ์ วันที่ตรวจ 3 พฤษภาคม 2566 แผนก บัญชีและการเงิน

ชื่อแพทย์ผู้ตรวจ น.พ.รัช จตุรพิตร เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม ว. 6460 ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ บริษัท ศูนย์แพทย์อาชีวเวชศาสตร์กรุงเทพ จำกัด

ที่อยู่เลขที่ 15,17 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 30 ถนนพระราม 2 แขวงบางค้อ เขตจอมทอง จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150 โทรศัพท์ 0 2452 0282, 0 2452 0293-4

1. ตรวจสุขภาพทั่วไป อายุ 30 ปี

1.1 ผลตรวจเบื้องต้น

น้ำหนัก 41 กก. ส่วนสูง 155 ซม. ดัชนีมวลกาย 17 กก./ตร.ม. ความดันโลหิต 116/70 mmHg ชีพจร 96 ครั้ง/นาที

1.2 ผลตรวจร่างกายตามระบบ

(✓) ปกติ () ผิดปกติ ปกติ _____

1.3 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (✓) ปกติ () ผิดปกติ

ความเข้มข้น 13.1 ปริมาณฮีโมโกลบิน 39 จำนวนเม็ดเลือดขาว 4,800 PMN 67 Lymph 30 M 3 Eo 0 B 0

เกล็ดเลือด 254,000 รูปร่างเม็ดเลือดแดง ปกติ

ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (✓) ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจปัสสาวะ (✓) ปกติ () ผิดปกติ

สี Yellow ลักษณะ ความตึงจำเพาะ 1.025 ความเป็นกรด-ด่าง 7.5 โปรตีนในปัสสาวะ ปกติ

น้ำตาล ปกติ เม็ดเลือดขาว 1-2 เม็ดเลือดแดง 0-1 เซลล์เยื่อปิว 1-2

ตรวจอุจจาระ () ปกติ () ผิดปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ () ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (✓) ปกติ () ผิดปกติ ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัส บี () ไม่มีภูมิ (✗) ไม่มีภูมิ

ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้อง () ปกติ () ผิดปกติ ตรวจวัดความหนาแน่นของกระดูก () ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ FBS 72 (70-100)

ตรวจหาระดับการทำงานของไต (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ BUN 11 (5-25) Cre 0.9 (0.8-1.3) eGFR (>90)

ตรวจหาระดับการทำงานของตับ (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ SGOT 8 (<45) SGPT 9 (<45) Alk 58 (<128)

ตรวจหาระดับไขมันในเลือด (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Cholesterol 192 (<200) Triglycerides 53 (<170) HDL 53 (>35) LDL 128 (<160)

ตรวจระดับกรดยูริก (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Uric Acid 4.6 (<8.0)

ตรวจหาระดับสารมะเร็งในเลือด () ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ AFP (0-8) CEA (0-5) PSA (0-4)

2. ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของงาน

2.1 ปัจจัยเสี่ยง การทำงานสัมผัสเสียงดัง

ผลการตรวจ	ความถี่เสียงพูดคุย				ความถี่สูง			
ความถี่เสียง	500	1000	2000	เฉลี่ย	3000	4000	6000	เฉลี่ย
หูขวา	25	25	15	22	10	15	15	13
หูซ้าย	25	25	20	23	20	15	10	15

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

หูขวา ปกติ (กลุ่มที่ 1)

หูซ้าย ปกติ (กลุ่มที่ 1)

2.2 ปัจจัยเสี่ยง สภาพแวดล้อมที่อาจเป็นอันตรายต่อปอด

ผลการตรวจ	Means	Predict	% Predict
FVC	3.02 L	3.20 L	94
FEV1	2.27 L	2.77 L	82
FEV1/FVC	75.2 %	83.4 %	90

ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด ปกติ

2.3 ปัจจัยเสี่ยง การมองเห็นของสายตา (✓) ปกติ () ผิดปกติ

2.4 ปัจจัยเสี่ยง สารเคมี

ผลการตรวจระดับคลอไรด์ Cr_U = 0.5 (Normal <25 ug/L) ผลการตรวจหาระดับสาร Pb_B = 0.5 (Normal <10 ug/dL) ผลการตรวจหาระดับสาร Ni_U = < 3.0

(Normal <30 ug/L)

3. สรุปผลการตรวจ

ทัศนียภาพของร่างกายปกติ (Normal, 20-25) ผลการตรวจไวรัสตับอักเสบบี ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด และไม่มีภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบบี แต่สำหรับภูมิคุ้มกันโรคพิษสุนัขบ้า/โรคพิษ

พิษไม่มีภูมิคุ้มกันเพียงพอ ถ้ามีภูมิคุ้มกันแล้วควรไม่พบเพราะมีระดับต่ำกว่า 30 IU/ml

#33

[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง
พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ

[REDACTED]

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท มากอดโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

#22

ชื่อ-นามสกุล นาย เจตรินทร์ สังขมาน

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

หมายเหตุ 1. ความเห็นของแพทย์ โดยแพทย์ผู้รักษาหรือแพทย์ประจำสถานประกอบกิจการ หรือแพทย์ซึ่งได้รับปฏิบัติหรือหนังสืออนุมัติสาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์/แพทย์ซึ่งผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

2. ความเห็นของแพทย์ ต้องบ่งบอกถึงสภาวะสุขภาพของลูกจ้างที่มีผลกระทบต่อหรือเป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือลักษณะงานที่ลูกจ้างได้รับมอบหมาย


[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกค้า ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกค้าซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ 

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท มากอโต้ จำกัด

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล นาย ภคภูมิ เพาสนวส

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

1. เคยป่วยเป็นโรคหรือมีการบาดเจ็บ

- 1.1. เมื่อปี พ.ศ.
 1.2. เมื่อปี พ.ศ.
 1.3. เมื่อปี พ.ศ.

2. มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

3. เคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

4. เคยได้รับภูมิคุ้มกันโรคกรณีเกิดโรคระบาด หรือเพื่อป้องกันโรคติดต่อหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

5. ประวัติ การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว (เช่น มะเร็ง โลหิตจาง วัณโรค เบาหวาน หอบหืด ภูมิแพ้ เป็นต้น)

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุความสัมพันธ์และโรค

5.1 ความสัมพันธ์ โรค

5.2 ความสัมพันธ์ โรค

5.3 ความสัมพันธ์ โรค

6. ปัจจุบันมียาที่จำเป็นต้องรับประทานเป็นประจำหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

7. มีประวัติการแพ้ยาหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

8. เคยสูบบุหรี่บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย
☐ เคยและปัจจุบันยังสูบบุหรี่ปริมาณ มวน/วัน
☐ เคยแต่เลิกแล้ว ระยะที่เคยสูบบุหรี่ ปี เดือน
☐ ปริมาณขณะก่อนเลิก มวน/วัน

9. เคยดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ โดยปกติดื่มน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่ม 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ☐ ดื่ม 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่มมากกว่า 3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ เคยแต่เลิกแล้วระยะเวลาที่ดื่มมานาน ปี เดือน

10. เคยเสพยาเสพติดหรือสารเสพติดใดๆ บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

11. ข้อมูลทางสุขภาพอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์

-

ครั้งที่ พ.ศ. 2566

(✓) ตรวจครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากเจ้าพนักงาน) () ตรวจประจำปี () ตรวจเปลี่ยนงาน () ตรวจเฝ้าระวังความเจ็บป่วย

บริษัท มากอดิธ จำกัด

รหัสพนักงาน : 1279

ชื่อ-สกุล นาย ภกณิศา เหลืองสวัสดิ์

วันที่ตรวจ 3 พฤษภาคม 2566

แผนก : ผลิต

ชื่อแพทย์ผู้ตรวจ น.พ.วิชัย จตุรพิลา เลขที่ใบอนุญาตวิชาชีพเวชกรรม ว. 6480 ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ บริษัท ศูนย์แพทย์อาชีวเวชศาสตร์กรุงเทพ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 15,17 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 30 ถนนพระราม 2 แขวงบางค้อ เขตจอมทอง จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150 โทรศัพท์ 0 2452 0282, 0 2452 0293-4

๑. ตรวจสุขภาพทั่วไป อายุ 24 ปี

1.1 ผลตรวจเบื้องต้น

น้ำหนัก 57 กก. ส่วนสูง 174 ซม. ดัชนีมวลกาย 19 กก./ตร.ม. ความดันโลหิต 118/76 mmHg ชีพจร 100 ครั้ง/นาที

1.2 ผลตรวจร่างกายตามระบบ

(✓) ปกติ () ผิดปกติ ปกติ

1.3 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (✓) ปกติ () ผิดปกติ

ความเข้มข้น 14.8 ปริมาณฮีโมโกลิน 46 จำนวนเม็ดเลือดขาว 7,890 PMN 60 Ly 35 M 3 Eo 1 Ba 1

เกล็ดเลือด 240,000 รูปร่างเม็ดเลือดแดง ปกติ

ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (✓) ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจอัลตราซาวด์ (✓) ปกติ () ผิดปกติ

สี Yellow ลักษณะ ความยาวจำเพาะ 1.015 ความเบี่ยงเบนต่าง 6.0 โปรตีนในปัสสาวะ ปกติ

น้ำตาล ปกติ เม็ดเลือดขาว 1.2 เม็ดเลือดแดง 0.1 เซลล์เยื่อปิวรี 0.1
 ตรวจอุจจาระ () ปกติ () ผิดปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ () ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (✓) ปกติ () ผิดปกติ ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัส บี () มีภูมิ (✗) ไม่มีภูมิ

ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้อง () ปกติ () ผิดปกติ ตรวจวัดความหนาแน่นของกระดูก () ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ FBS 98 (70-100)

ตรวจหาระดับการทำงานของไต (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ BUN 10 (5-25) Cre 0.7 (0.8-1.3) u0.5-0.9 eGFR (>90)

ตรวจหาระดับการทำงานของตับ (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ SGOT 9 (<45) SGPT 11 (<45) Alk 50 (<128)

ตรวจหาระดับไขมันในเลือด () ปกติ (✗) สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Cholesterol 229 (<200) Triglycerides 59 (<170) HDL 52 (>35) LDL 156 (<160)

ตรวจระดับกรดยูริก (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Uric Acid 5.5 (<8.0)

ตรวจหาระดับสารมะเร็งในเลือด () ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ AFP (0-8) CEA (0-5) PSA (0-4)

2. ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของงาน

2.1 ปัจจัยเสี่ยง การทำงานสัมผัสเสียงดัง

ผลการตรวจ	ความถี่เสียงทุบ				ความถี่สูง			
ความถี่เสียง	500	1000	2000	เฉลี่ย	3000	4000	6000	เฉลี่ย
ผู้ชาย	25	25	15	22	20	15	15	17
ผู้ชาย	25	25	10	20	15	15	15	15

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

ผู้ชาย ปกติ (กลุ่มที่ 1)

ผู้ชาย ปกติ (กลุ่มที่ 1)

2.2 ปัจจัยเสี่ยง สภาพแวดล้อมที่อาจเป็นอันตรายต่อปอด

ผลการตรวจ	Means	Predict	% Predict
FVC	4.14 L	5.03 L	82
FEV1	3.48 L	4.27 L	81
FEV1/FVC	84.1 %	82.7 %	102

ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด ปกติ

2.3 ปัจจัยเสี่ยง การอ่องเก็บของเหลวตา (✓) ปกติ () ผิดปกติ

2.4 ปัจจัยเสี่ยง สารเคมี

ผลการตรวจระดับสาร Cr_U = < 0.5 (Normal <25 ug/L) ผลการตรวจระดับสาร Mg_B = 0.5 (Normal <10 ug/dl) ผลการตรวจระดับสาร Ni_U = 5.5 (Normal <30 ug/L)

3. สรุปผลการตรวจ

ผลการตรวจสุขภาพเบื้องต้นถือว่าปกติ (Normal 20-25) ผลการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่พบเชื้อ HIV และซิฟิลิส ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด และยังไม่พบภาวะไขมันในเลือดสูง ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และยังไม่พบภาวะเบาหวาน ผลการตรวจระดับกรดยูริก และยังไม่พบภาวะเกาต์ ผลการตรวจระดับการทำงานของไต และยังไม่พบภาวะไตเสื่อม ผลการตรวจระดับการทำงานของตับ และยังไม่พบภาวะตับอักเสบ ผลการตรวจระดับการทำงานของปอด และยังไม่พบภาวะปอดอักเสบ ผลการตรวจระดับสารเคมี และยังไม่พบภาวะพิษจากสารเคมี ผลการตรวจระดับสารรังสี และยังไม่พบภาวะพิษจากรังสี ผลการตรวจระดับสารพิษ และยังไม่พบภาวะพิษจากสารพิษ ผลการตรวจระดับสารพิษ และยังไม่พบภาวะพิษจากสารพิษ

ผลการตรวจสุขภาพเบื้องต้นถือว่าปกติ (Normal 20-25) ผลการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่พบเชื้อ HIV และซิฟิลิส ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด และยังไม่พบภาวะไขมันในเลือดสูง ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และยังไม่พบภาวะเบาหวาน ผลการตรวจระดับกรดยูริก และยังไม่พบภาวะเกาต์ ผลการตรวจระดับการทำงานของไต และยังไม่พบภาวะไตเสื่อม ผลการตรวจระดับการทำงานของตับ และยังไม่พบภาวะตับอักเสบ ผลการตรวจระดับการทำงานของปอด และยังไม่พบภาวะปอดอักเสบ ผลการตรวจระดับสารเคมี และยังไม่พบภาวะพิษจากสารเคมี ผลการตรวจระดับสารรังสี และยังไม่พบภาวะพิษจากรังสี ผลการตรวจระดับสารพิษ และยังไม่พบภาวะพิษจากสารพิษ

ผลการตรวจสุขภาพเบื้องต้นถือว่าปกติ (Normal 20-25) ผลการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่พบเชื้อ HIV และซิฟิลิส ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด และยังไม่พบภาวะไขมันในเลือดสูง ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และยังไม่พบภาวะเบาหวาน ผลการตรวจระดับกรดยูริก และยังไม่พบภาวะเกาต์ ผลการตรวจระดับการทำงานของไต และยังไม่พบภาวะไตเสื่อม ผลการตรวจระดับการทำงานของตับ และยังไม่พบภาวะตับอักเสบ ผลการตรวจระดับการทำงานของปอด และยังไม่พบภาวะปอดอักเสบ ผลการตรวจระดับสารเคมี และยังไม่พบภาวะพิษจากสารเคมี ผลการตรวจระดับสารรังสี และยังไม่พบภาวะพิษจากรังสี ผลการตรวจระดับสารพิษ และยังไม่พบภาวะพิษจากสารพิษ

ผลการตรวจสุขภาพเบื้องต้นถือว่าปกติ (Normal 20-25) ผลการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่พบเชื้อ HIV และซิฟิลิส ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด และยังไม่พบภาวะไขมันในเลือดสูง ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และยังไม่พบภาวะเบาหวาน ผลการตรวจระดับกรดยูริก และยังไม่พบภาวะเกาต์ ผลการตรวจระดับการทำงานของไต และยังไม่พบภาวะไตเสื่อม ผลการตรวจระดับการทำงานของตับ และยังไม่พบภาวะตับอักเสบ ผลการตรวจระดับการทำงานของปอด และยังไม่พบภาวะปอดอักเสบ ผลการตรวจระดับสารเคมี และยังไม่พบภาวะพิษจากสารเคมี ผลการตรวจระดับสารรังสี และยังไม่พบภาวะพิษจากรังสี ผลการตรวจระดับสารพิษ และยังไม่พบภาวะพิษจากสารพิษ

ผลการตรวจสุขภาพเบื้องต้นถือว่าปกติ (Normal 20-25) ผลการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่พบเชื้อ HIV และซิฟิลิส ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด และยังไม่พบภาวะไขมันในเลือดสูง ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และยังไม่พบภาวะเบาหวาน ผลการตรวจระดับกรดยูริก และยังไม่พบภาวะเกาต์ ผลการตรวจระดับการทำงานของไต และยังไม่พบภาวะไตเสื่อม ผลการตรวจระดับการทำงานของตับ และยังไม่พบภาวะตับอักเสบ ผลการตรวจระดับการทำงานของปอด และยังไม่พบภาวะปอดอักเสบ ผลการตรวจระดับสารเคมี และยังไม่พบภาวะพิษจากสารเคมี ผลการตรวจระดับสารรังสี และยังไม่พบภาวะพิษจากรังสี ผลการตรวจระดับสารพิษ และยังไม่พบภาวะพิษจากสารพิษ

ผลการตรวจสุขภาพเบื้องต้นถือว่าปกติ (Normal 20-25) ผลการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่พบเชื้อ HIV และซิฟิลิส ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด และยังไม่พบภาวะไขมันในเลือดสูง ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และยังไม่พบภาวะเบาหวาน ผลการตรวจระดับกรดยูริก และยังไม่พบภาวะเกาต์ ผลการตรวจระดับการทำงานของไต และยังไม่พบภาวะไตเสื่อม ผลการตรวจระดับการทำงานของตับ และยังไม่พบภาวะตับอักเสบ ผลการตรวจระดับการทำงานของปอด และยังไม่พบภาวะปอดอักเสบ ผลการตรวจระดับสารเคมี และยังไม่พบภาวะพิษจากสารเคมี ผลการตรวจระดับสารรังสี และยังไม่พบภาวะพิษจากรังสี ผลการตรวจระดับสารพิษ และยังไม่พบภาวะพิษจากสารพิษ

ผลการตรวจสุขภาพเบื้องต้นถือว่าปกติ (Normal 20-25) ผลการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่พบเชื้อ HIV และซิฟิลิส ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด และยังไม่พบภาวะไขมันในเลือดสูง ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และยังไม่พบภาวะเบาหวาน ผลการตรวจระดับกรดยูริก และยังไม่พบภาวะเกาต์ ผลการตรวจระดับการทำงานของไต และยังไม่พบภาวะไตเสื่อม ผลการตรวจระดับการทำงานของตับ และยังไม่พบภาวะตับอักเสบ ผลการตรวจระดับการทำงานของปอด และยังไม่พบภาวะปอดอักเสบ ผลการตรวจระดับสารเคมี และยังไม่พบภาวะพิษจากสารเคมี ผลการตรวจระดับสารรังสี และยังไม่พบภาวะพิษจากรังสี ผลการตรวจระดับสารพิษ และยังไม่พบภาวะพิษจากสารพิษ

ผลการตรวจสุขภาพเบื้องต้นถือว่าปกติ (Normal 20-25) ผลการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่พบเชื้อ HIV และซิฟิลิส ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด และยังไม่พบภาวะไขมันในเลือดสูง ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และยังไม่พบภาวะเบาหวาน ผลการตรวจระดับกรดยูริก และยังไม่พบภาวะเกาต์ ผลการตรวจระดับการทำงานของไต และยังไม่พบภาวะไตเสื่อม ผลการตรวจระดับการทำงานของตับ และยังไม่พบภาวะตับอักเสบ ผลการตรวจระดับการทำงานของปอด และยังไม่พบภาวะปอดอักเสบ ผลการตรวจระดับสารเคมี และยังไม่พบภาวะพิษจากสารเคมี ผลการตรวจระดับสารรังสี และยังไม่พบภาวะพิษจากรังสี ผลการตรวจระดับสารพิษ และยังไม่พบภาวะพิษจากสารพิษ

หมายเหตุ 1. ความเห็นของแพทย์ โดยแพทย์ผู้รักษาหรือแพทย์ประจำสถานประกอบกิจการ หรือแพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติสาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์/แพทย์ซึ่งผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

2. ความเห็นของแพทย์ ต้องปกป้องถึงสภาวะสุขภาพของลูกจ้างที่มีผลกระทบหรือเป็นอุปสรรคต่อการทำงาน หรือลักษณะงานที่ลูกจ้างได้รับมอบหมาย

[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกค้า ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกค้าซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท มากอดโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล นาย ทวีชัย ละพงษ์

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ: ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

ความเห็นของแพทย์ (ระบรายละเอียด)

#18

[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ 

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท มากอโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

#15

ชื่อ-นามสกุล นาย นฤพล พงษ์ไทย

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

วันที่

แพทย์ผู้ให้ความเห็น

ความเห็นของแพทย์ (ระบุรายละเอียด)

[illegible]

แพทย์ผู้ให้ความเห็น

ความเห็นของแพทย์ (ระบุรายละเอียด)

วันที่

แพทย์ผู้ให้ความเห็น

ความเห็นของแพทย์ (ระบุรายละเอียด)

วันที่

แพทย์ผู้ให้ความเห็น

ความเห็นของแพทย์ (ระบุรายละเอียด)

วันที่

แพทย์ผู้ให้ความเห็น

ความเห็นของแพทย์ (ระบุรายละเอียด)

หมายเหตุ 1. ความเห็นของแพทย์ โดยแพทย์ผู้รักษาหรือแพทย์ประจำสถานประกอบกิจการ หรือแพทย์ซึ่งได้รับฉันทานุมัติ

หรือหนังสืออนุมัติสาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์/แพทย์ซึ่งผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

2. ความเห็นของแพทย์ ต้องบ่งบอกถึงภาวะสุขภาพของลูกจ้างที่มีผลกระทบหรือเป็นอุปสรรคต่อการทำงาน หรือลักษณะงานที่ลูกจ้างได้รับมอบหมาย

[illegible]

สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสอบสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อ

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท มากอดโต จำกัด

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล นาย ณัฐพงษ์ สุโพธิ์ฤทธิ์

วัน/เดือน/ปี เกิด เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง วันที่เข้าทำงาน

1. เลขที่บัตรประชาชน

2. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. สถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล (แขวง) อำเภอ (เขต) จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงานตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ/ แผนก	ประเภทกิจการ	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาที่ทำ (วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)	ปัจจัยที่เสี่ยง ต่อสุขภาพ	มี/ใช้อุปกรณ์ ป้องกัน อันตราย(ระบุ ชนิด)

1. เคยป่วยเป็นโรคหรือมีการบาดเจ็บ

1.1. เมื่อปี พ.ศ.
 1.2. เมื่อปี พ.ศ.
 1.3. เมื่อปี พ.ศ.

2. มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

3. เคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

4. เคยได้รับภูมิคุ้มกันโรคกรณีเกิดโรคระบาด หรือเพื่อป้องกันโรคติดต่อหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

5. ประวัติ การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว (เช่น มะเร็ง โลหิตจาง วัณโรค เบาหวาน หอบหืด ภูมิแพ้ เป็นต้น)

☐ ไม่มี ☐ มี ระบุความสัมพันธ์และโรค

5.1 ความสัมพันธ์ โรค

5.2 ความสัมพันธ์ โรค

5.3 ความสัมพันธ์ โรค

6. ปัจจุบันมียาที่จำเป็นต้องรับประทานเป็นประจำหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

7. มีประวัติการแพ้ยาหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

8. เคยสูบบุหรี่บ้างหรือไม่

☐ ไม่เคย
☐ เคยและปัจจุบันยังสูบบุหรี่ปริมาณ มวน/วัน
☐ เคยแต่เลิกแล้ว ระยะที่เคยสูบนาน ปี เดือน
☐ ปริมาณขณะก่อนเลิก มวน/วัน

9. เคยดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์บ้างหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ โดยปกติดื่มน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่ม 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ☐ ดื่ม 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ ดื่มมากกว่า 3 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ เคยแต่เลิกแล้วระยะเวลาที่ดื่มมานาน ปี เดือน

10. เคยเสพยาเสพติดหรือสารเสพติดใดๆ บ้างหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

11. ข้อมูลทางสุขภาพอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์

ครั้งที่ พ.ศ. 2566

(✓) ตรวจครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเข้าทำงาน) () ตรวจประจำปี () ตรวจเมื่อมีอาการ () ตรวจเมื่อมีอาการเจ็บ

บริษัท นาคอโค จำกัด

รหัสพนักงาน : 1267

ชื่อ-สกุล นาย นัฐพงษ์ สุโพธิ์ฤทธิ์ วันที่ตรวจ 3 พฤษภาคม 2566

แผนก : ผลิต

ชื่อแพทย์ผู้ตรวจ น.พ.วิชัย จตุรทิศ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม 7. 6480 ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ บริษัท ศูนย์แพทย์อาชีวเวชศาสตร์กรุงเทพ จำกัด

ที่อยู่เลขที่ 15,17 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 30 ถนนพระราม 2 แขวงบางมด เขตจอมทอง จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150 โทรศัพท์ 0 2452 0282, 0 2452 0293-4

1. ตรวจสุขภาพทั่วไป อายุ 37 ปี

1.1 ผลตรวจเบื้องต้น

น้ำหนัก 85 กก. ส่วนสูง 175 ซม. ดัชนีมวลกาย 28 กก./ตร.ม. ความดันโลหิต 124/80 mmHg ชีพจร 76 ครั้ง/นาที

1.2 ผลตรวจร่างกายตามระบบ

(✓) ปกติ ()ผิดปกติ ปกติ

1.3 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (✓) ปกติ ()ผิดปกติ

ความเข้มข้น 15.9 ปริมาณฮีโมโกลบิน 48... จำนวนเม็ดเลือดขาว 8,000 PMN 62 Lymphocytes 35... M 2 Eo 1 Ba 0

เกล็ดเลือด 200,000 ว่างเม็ดเลือดแดง ปกติ

ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (✓) ปกติ ()ผิดปกติ

ตรวจปัสสาวะ () ปกติ (X) ผิดปกติ

สี Yellow... ลักษณะ... ความเข้มข้นเฉพาะ 1.020... ความเป็นกรด-ด่าง 6.0... โปรตีนในปัสสาวะ ปกติ

น้ำตาล 2+ เม็ดเลือดขาว 1-2 เม็ดเลือดแดง 0-1 เซลล์เยื่อปัสสาวะ 0-1

ตรวจอุจจาระ () ปกติ () ผิดปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ () ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (✓) ปกติ () ผิดปกติ ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัส บี () มีภูมิ (X) ไม่มีภูมิ

ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้อง () ปกติ () ผิดปกติ ตรวจวัดความหนาแน่นกระดูก () ปกติ () ผิดปกติ

ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด () ปกติ (X) สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ FBS 219 (70-100)

ตรวจหาระดับการทำงานของไต (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ eGFR 0.9 (0.8-1.3) (0.5-0.9) eGFR (>90)

ตรวจหาระดับการทำงานของตับ () ปกติ (X) สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ SGOT 46 (<45) SGPT 53 (<45) ALP 89 (<128)

ตรวจระดับไขมันในเลือด () ปกติ (X) สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Cholesterol 207 (<200) Triglycerides 120 (<170) HDL 43 (>35) LDL 140 (<160)

ตรวจระดับกรดยูริก (✓) ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ Uric Acid 5.0 (<8.0)

ตรวจหาระดับสารมะเร็งในเลือด () ปกติ () สูงกว่าปกติ ค่าที่ได้ AFP (0-8) CEA (0-5) PSA (0-4)

2. ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของงาน

2.1 ปัจจัยเสี่ยง การทำงานสัมผัสเสียงดัง

ผลการตรวจ	ความถี่เสียงพูดคุย				ความถี่สูง			
ความถี่เสียง	500	1000	2000	เฉลี่ย	3000	4000	6000	เฉลี่ย
หูขวา	30	25	20	25	25	25	35	28
หูซ้าย	35	25	25	28	25	30	30	28

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

หูขวา ปกติ (กลุ่มที่ 1)

หูซ้าย ปกติ (กลุ่มที่ 1)

2.2 ปัจจัยเสี่ยง สภาพแวดล้อมที่อาจเป็นอันตรายต่อปอด

ผลการตรวจ	Means	Predict	% Predict
FVC	4.62 L	4.78 L	97
FEV1	4.51 L	3.96 L	114
FEV1/FVC	97.6 %	80.6 %	121

ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด ปกติ

2.3 ปัจจัยเสี่ยง การมองเห็นของสายตา (✓) ปกติ () ผิดปกติ

2.4 ปัจจัยเสี่ยง สารเคมี

ผลการตรวจหาตะกั่วในเลือด Cr_Li ≤ 0.5 (Normal <25 ug/L) ผลการตรวจหาตะกั่วในเลือด Mn_B ≤ 0.3 (Normal <10 ug/dL) ผลการตรวจหาตะกั่วในเลือด Ni_Li ≤ 5.16

(Normal <30 ug/L).....

3. สรุปผลการตรวจ

ลักษณะร่างกาย น้ำหนักเกินเกณฑ์ปกติ (Normal 20-25) ผลตรวจเบื้องต้น ตรวจพบน้ำตาลในปัสสาวะ ซึ่งบ่งชี้ว่าอาจจะมีภาวะน้ำตาลในเลือดสูงกว่าปกติได้เป็นระยะเวลานาน ควรตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดเพิ่มเติมทุกวัน

ตรวจพบคลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติ ผลการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงพบหัวใจปกติ ไม่มีพบภาวะหัวใจล้มเหลว แต่สำหรับผู้ที่เคยมีโรคหัวใจและหลอดเลือด ควรควบคุมการรับประทานอาหารไขมันอิ่มตัวและไขมันทรานส์

ไม่พบภาวะมีระดับน้ำตาล 300 mg/dL ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่าปกติ อาจบ่งชี้ถึงภาวะเบาหวานหรือภาวะก่อนเบาหวาน ควรควบคุมการรับประทานอาหารไขมันอิ่มตัวและไขมันทรานส์

ระดับไขมันในเลือด ระดับไขมันโคเลสเตอรอลสูงกว่าเกณฑ์ปกติ ส่วนไขมันไลโปโปรตีนชนิดความหนาแน่นต่ำ (LDL) ปกติ แต่เนื่องจากมีไขมัน LDL ไม่สูงเรขาคณิตมีความเสี่ยงที่จะเกิดไขมันอุดตันในหลอดเลือดได้ ถือว่ายังไม่พบปัญหา

ผลตรวจการทำงานของไต ระดับการทำงานของไตปกติ ผลการตรวจการทำงานของตับ ระดับการทำงานของตับปกติ ผลการตรวจระดับสารมะเร็งในเลือด

SGOT/SGPT สูงกว่าปกติเล็กน้อยส่วนเกินเกินกว่าเกณฑ์การทำงานปกติ

บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงาน หินกอง)

25- . .-62

Subject : Staff's Health report ,

บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงาน หินกอง)

We'd like to present the Staff's health report , handled on 16-17 October 2019

The detailed as follow ;

รายละเอียดการตรวจ (Description)	จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	% ผิดปกติ
ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ : Physical Examination	329	288	41	12.5
ตรวจระดับความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : CBC	333	273	60	18.0
ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก : Chest X-Ray	329	313	16	4.9
ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	293	282	11	3.8
ตรวจปัสสาวะทั่วไป : Urinalysis	326	310	16	4.9
ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี : HBsAg	333	317	16	4.8
ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด : Spirometry	321	317	4	1.2
ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	310	267	43	13.9
ตรวจสายตาอาชีวอนามัย : OCCUPATIONAL-VISION	323	197	126	39.0
ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ : AMP	326	326	0	0.0
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด : FBS	333	305	28	8.4
ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต : BUN/CRE	333	331	2	0.6
ตรวจระดับไขมันในเลือด : CHO/TG/LDL/HDL	333	108	225	67.6
ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด : URIC ACID	333	310	23	6.9
ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ : SGOT/SGPT/ALP	333	310	23	6.9
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งตับ : AFP	17	17	0	0.0
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งกระเพาะอาหารและลำไส้ : CEA	17	17	0	0.0
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก : PSA	16	16	0	0.0
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งทางเดินอาหาร : CA19-9	17	17	0	0.0
ตรวจหาระดับสารแมงกานีสในเลือด : Mn_B	333	333	0	0.0

Thank you very much for your trust to give us and we hope this will make you appreciate and look forward to your attending next time.

Your sincerely

Vichai Chaturapit

Medical Director

BANGKOK OCCUPATIONAL MEDICINE CENTER

15,17 Soi Rama 2 Soi 30 , Bangmod , Jomthong , Bangkok 10150

TEL.02-452-0282 FAX. 02-452-0281

รายละเอียดการตรวจ (Description)	จำนวนผู้รับการตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	% ผิดปกติ
ตรวจหาระดับสารนิเกิลในปัสสาวะ : Ni_U	326	326	0	0.0
ตรวจหาระดับสารโครเมียมในปัสสาวะ	326	326	0	0.0

Thank you very much for your trust to give us and we hope this will make you appreciate and look forward to your attending next time.

Your sincerely

Vichai Chaturapit

Medical Director

BANGKOK OCCUPATIONAL MEDICINE CENTER

15,17 Soi Rama 2 Soi 30 , Bangmod , Jomthong , Bangkok 10150

TEL.02-452-0282 FAX. 02-452-0281

บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงาน หินกอง)

03-พ.ย.-63

Subject : Staff's Health report ,

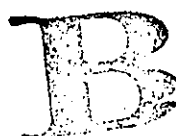
บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงาน หินกอง)

We'd like to present the Staff's health report , handled on 24-25 September 2020

The detailed as follow ;

รายละเอียดการตรวจ (Description)	จำนวนผู้รับการตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	% ผิดปกติ
ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ : Physical Examination	322	276	46	14.3
ตรวจระดับความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : CBC	327	229	98	30.0
ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก : Chest X-Ray	322	307	15	4.7
ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	292	282	10	3.4
ตรวจปัสสาวะทั่วไป : Urinalysis	319	310	9	2.8
ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี : HBsAg	326	312	14	4.3
ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด : Spirometry	311	308	3	1.0
ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	306	269	37	12.1
ตรวจสายตาศาธนาวิสัย : OCCUPATIONAL-VISION	311	156	155	49.8
ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ : AMP	319	319	0	0.0
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด : FBS	327	307	20	6.1
ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต : BUN/CRE	327	323	4	1.2
ตรวจระดับไขมันในเลือด : CHO/TG/LDL/HDL	327	71	256	78.3
ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด : URIC ACID	327	280	47	14.4
ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ : SGOT/SGPT/ALP	327	294	33	10.1
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งตับ : AFP	18	18	0	0.0
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งกระเพาะอาหารและลำไส้ : CEA	18	18	0	0.0
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก : PSA	17	17	0	0.0
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งทางเดินอาหาร : CA19-9	18	18	0	0.0
ตรวจหาระดับสารแมกนีเซียมในเลือด : Mn_B	327	327	0	0.0
ตรวจหาระดับสารนิเกิลในปัสสาวะ : Ni_U	326	326	0	0.0
ตรวจหาระดับสารโครเมียมในปัสสาวะ	326	326	0	0.0

Thank you very much for your trust to give us and we hope this will make you appreciate and look forward to your attending next time.


BANGKOK OCCUPATIONAL
MEDICINE CENTER CO.,LTD.

Your sincerely
Vichai Chaturapit

Vichai Chaturapit

Medical Director

BANGKOK OCCUPATIONAL MEDICINE CENTER

15,17 Soi Rama 2 Soi 30 , Bangmod , Jomthong , Bangkok 10150

TEL.02-452-0282 FAX. 02-452-0281

บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงาน หินกอง)

03-พ.ย.-63

Subject : Staff's Health report ,

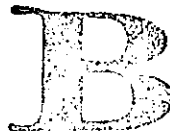
บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงาน หินกอง)

We'd like to present the Staff's health report , handled on 24-25 September 2020

The detailed as follow ;

รายละเอียดการตรวจ (Description)	จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ	Positive	Negative
		(มีภูมิต้านทาน)	(ยังไม่มีภูมิต้านทาน)
	(คน)	(คน)	(คน)
ตรวจหาภูมิคุ้มกันต้านทานไวรัสตับอักเสบบี : HBsAb	326	139	187

Thank you very much for your trust to give us and we hope this will make you appreciate and look forward to your attending next time.



BANGKOK OCCUPATIONAL
MEDICINE CENTER CO.,LTD.

Your sincerely

Vichai Chaturapit

Vichai Chaturapit
Medical Director

BANGKOK OCCUPATIONAL MEDICINE CENTER

15,17 Soi Rama 2 Soi 30 , Bangmod , Jomthong , Bangkok 10150

TEL. 02-452-0282 FAX. 02-452-0281

บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงาน หินกอง)

16- . .-64

Subject : Staff's Health report ,

บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงาน หินกอง)

We'd like to present the Staff's health report , handled on 16,17,20 September 2021

The detailed as follow ;

รายละเอียดการตรวจ (Description)	จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	% ผิดปกติ
ตรวจระดับความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : CBC	336	266	70	20.8
ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก : Chest X-Ray	336	310	26	7.7
ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	327	315	12	3.7
ตรวจปัสสาวะทั่วไป : Urinalysis	332	327	5	1.5
ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี : HBsAg	336	322	14	4.2
ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	330	275	55	16.7
ตรวจสายตาอาชีพ : OCCUPATIONAL-VISION	323	131	192	59.4
ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ : AMP	332	332	0	0.0
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด : FBS	336	300	36	10.7
ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต : BUN/CRE	336	329	7	2.1
ตรวจระดับไขมันในเลือด : CHO/TG/LDL/HDL	336	92	244	72.6
ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด : URIC ACID	336	310	26	7.7
ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ : SGOT/SGPT/ALP	336	278	58	17.3
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งตับ : AFP	16	16	0	0.0
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งกระเพาะอาหารและลำไส้ : CEA	16	16	0	0.0
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก : PSA	16	16	0	0.0
ตรวจหาระดับสารเมกานีซินในเลือด : Mn_B	336	336	0	0.0
ตรวจหาระดับสารนิเกิลในปัสสาวะ : Ni_U	335	335	0	0.0
ตรวจหาระดับสารโครเมียมในปัสสาวะ	335	335	0	0.0

Thank you very much for your trust to give us and we hope this will make you appreciate and look forward to your attending next time.

Your sincerely

Vichai Chaturapit

Medical Director

BANGKOK OCCUPATIONAL MEDICINE CENTER

15,17 Soi Rama 2 Soi 30 , Bangmod , Jomthong , Bangkok 10150

TEL.02-452-0282 FAX. 02-452-0281

Subject : Staff's Health report ,

บริษัท มากอตโต จำกัด (โรงงาน หินกอง)

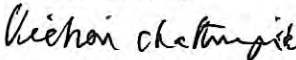
We'd like to present the Staff's health report , handled on 8,9 September 2022

The detailed as follow ;

รายละเอียดการตรวจ (Description)	จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	% ผิดปกติ
ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ : Physical Examination	329	288	41	12.5
ตรวจระดับความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : CBC	332	277	55	16.6
ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก : Chest X-Ray	331	305	26	7.9
ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	321	315	6	1.9
ตรวจปัสสาวะทั่วไป : Urinalysis	332	321	11	3.3
ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี : HBsAg	332	318	14	4.2
ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	321	272	49	15.3
ตรวจสายตาอาชีพ : OCCUPATIONAL-VISION	322	147	175	54.3
ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ : AMP	332	332	0	0.0
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด : FBS	332	308	24	7.2
ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต : BUN/CRE	332	324	8	2.4
ตรวจระดับไขมันในเลือด : CHO/TG/LDL/HDL	332	49	283	85.2
ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด : URIC ACID	332	267	65	19.6
ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ : SGOT/SGPT/ALP	332	291	41	12.3
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งตับ : AFP	17	17	0	0.0
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งกระเพาะอาหารและลำไส้ : CEA	17	17	0	0.0
ตรวจหาสารคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก : PSA	17	17	0	0.0
ตรวจหาระดับสารแมงกานีสในเลือด : Mn_B	332	332	0	0.0
ตรวจหาระดับสารนิเกิลในปัสสาวะ : Ni_U	332	332	0	0.0
ตรวจหาระดับสารโครเมียมในปัสสาวะ	332	332	0	0.0

Thank you very much for your trust to give us and we hope this will make you appreciate and look forward to your attending next time.


BANGKOK OCCUPATIONAL
MEDICINE CENTER CO.,LTD.

Your sincerely

Vichai Chaturapit
Medical Director