

ภาคผนวก ข.63

เอกสารแผนและผลการตรวจสอบภาพ

# " ตรวจสุขภาพประจำปี 2566 "

**UBE**  
UBE GROUP (THAILAND)

## **UCHA Plant**

วันที่ 4,5,7 และ 10 กรกฎาคม 2566

เวลา 06:30 - 14:30 น.

## **TSL Plant**

วันที่ 18,19,21 และ 24 กรกฎาคม 2566

เวลา 06:30 - 14:30 น.

## **Head Office (BKK)**

วันที่ 21 สิงหาคม 2566

พื้งผล 11 กันยายน 2566

เวลา 7.00 - 12.00 น.

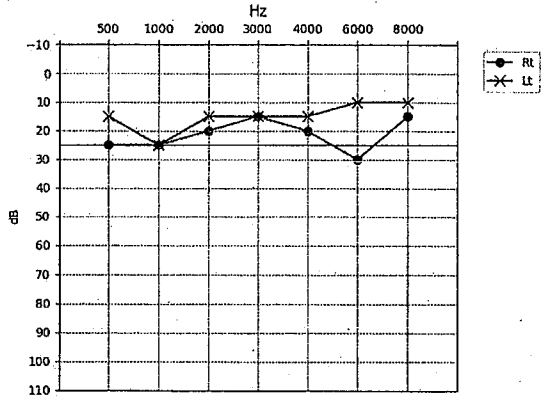


---

## ผลการตรวจสอบภาพพนักงานใหม่

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (ตรวจก่อนเข้างาน)

Date	หูขวา								หูซ้าย							
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA
9 มิ.ย. 2566	25	25	20	15	20	30	15	18	15	25	15	15	15	10	10	15



ผลการตรวจหูขวา	ผลการตรวจหูซ้าย
การได้ยินแสดงที่ความถี่ 6000Hz	การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ

หมายเหตุ

คำแนะนำผลตรวจการได้ยิน (Audiogram Suggestion)

ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง ส่วนอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่มีสัมผัสเสียงดัง และเฝ้าระวังตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี

รายงานตรวจสุขภาพ

เลขประจำตัว (C.N) : 15C19-038961

Order No. :

วันที่ตรวจ (Test Date) : 9 มิถุนายน 2566

ชื่อ : ██████████

รหัสพนักงาน :

เพศ (Sex) : ชาย(Male) อายุ(Age) : 27 ปี

บริษัท ฐณะ เคมิคอสส์ (เอเชีย) จำกัด (มหาชน) (ก่อนเข้างาน)

ฝ่าย : แผนก : ตำแหน่ง :

ที่อยู่(Address) : 140/6 หมู่ 4 ตำบลตะพง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000

การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)
ส่วนสูง (Height (cms)) : 174.8 น้ำหนัก (Weight (kgs)) : 78.40 BMI : 25.66 ส่วน ระดับ 1 (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 58.53 กก. และ 70.28 กก.) แนะนำควบคุมอาหาร และออกกำลังกายสม่ำเสมอ	การตรวจสายตา : เลือกกลุ่มนี้ถ้าลักษณะงานของท่านเป็นงานใช้สายตามองสิ่งที่มีขนาดเล็กหรือมองสิ่งของในระยะใกล้กับดวงตาเป็นหลักเช่นงานตรวจสอบคุณภาพชิ้นงานงานตรวจสอบหารอยแตกหรือรอยตำหนิงานประกอบชิ้นส่วนขนาดเล็กในฝ่ายการผลิตงานควบคุมเครื่องจักรที่มีขนาดเล็กหรือทำงานกับชิ้นส่วนขนาดเล็ก
เส้นรอบคอ (cms) : 89 เส้นรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ	การตรวจตาเปล่า : ตรวจการมองเห็น : ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) ตรวจการมองเห็น : ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) การมองเห็นด้วย 2 ตา (Binocular Vision) : - ปกติ
ชีพจร (Pulse rate (bpm)) : 70 ชีพจรปกติ	การมองเห็นระยะไกลด้วย 2 ตา (Far Vision - Both) : - 20/25 : ชัดเจน
การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination) อยู่ในเกณฑ์ปกติ	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาขวา (Far vision - Right) : - 20/50 : ไม่ชัดเจน
ประวัติส่วนตัว : โรคประจำตัว : ไม่มี ยาที่ใช้ประจำ : ไม่มี การสูบบุหรี่ : บุหรี่ไฟฟ้า การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ : ไม่ดื่ม การออกกำลังกาย : ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว : - บิดา : ไม่มี - มารดา : ไม่มี	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาซ้าย (Far vision - Left) : - 20/30 : ชัดเจน
	การมองเห็น 3 มิติ (Stereo Depth) : - 4 : ผิดปกติ
	การตรวจการมองเห็นสี (Color Blindness) : - ปกติ
	การทดสอบการได้ยินเสียงระยะไกลแนวตั้ง (Far vertical phoria) : - 4 : ปกติ
	การทดสอบการได้ยินเสียงระยะไกลแนวนอน (Far Lateral phoria) : - 10 : ปกติ
	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยสองตา (Near vision - Both) : - 20/18 : ชัดเจน
	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right) : - 20/35 : ไม่ชัดเจน
	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - Left) : - 20/22 : ชัดเจน
	การทดสอบการได้ยินเสียงระยะใกล้แนวนอน (Near lateral phoria) : - 11 : ปกติ
	ลานสายตา (Visual field) : - ปกติ



รายละเอียดผลการตรวจเอกซเรย์ปอด และทรวงอก (Chest X-Ray)

CXR : PA UPRIGHT  
No active pulmonary infiltration is noted.  
No definite focal mass or lung nodule is seen.  
No cardiomegaly is observed.  
Bilateral costophrenic angle are clear.  
Bony thorax appears no destruction.  
No pneumothorax or pleural effusion is observed.  
  
IMP : No active chest disease.  
BY: Punnila Srisakawa, M.D.  
ผลการเอกซเรย์ทรวงอกอยู่ในเกณฑ์ปกติ

รายการที่ตรวจ	ค่าปกติ	วันเดือนปี ที่ตรวจ					รายการที่ตรวจ	ค่าปกติ	วันเดือนปี ที่ตรวจ				
						9 มี.ย. 2568							9 มี.ย. 2568
ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count)						ผลการตรวจไวรัสตับอักเสบ (Hepatitis)							
Hb	13.0-18.0 g/dL					13.2	HBsAg	Negative					Negative
Hct	40.0-54.0 %					42.9	ตรวจหาโปรตีนเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และนำตรวจหาโปรตีนในปัสสาวะ						
RBC Count	4.50-5.90 *10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>					6.15	ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด (Lipid Profiles)						
RDW	9.0-15.0 %					16.8	Cholesterol	<200 mg/dL					177
RBC Morph.	Normal/Abnormal					69.8	Triglyceride	<150 mg/dL					26
MCV	80.0-100.0 fL					21.5	HDL Cholesterol	>40 mg/dL					79
MCH	26.0-34.0 pg					30.8	LDL Direct	<130 mg/dL					116
MCHC	31.0-37.0 g/dL					313	ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ โปรตีนในปัสสาวะเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และนำตรวจหาโปรตีนในปัสสาวะ 250 ความผิดปกติพบที่ ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ต่ำ ควรออกกำลังกายเพื่อเพิ่มปริมาณ HDL ส่วนการนำปัสสาวะมาตรวจ ไขมันคอเลสเตอรอลชนิดความหนาแน่นต่ำ (LDL) ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ						
PLT Count	150-450 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>					10.1							
MPV	6.0-12.0 fL												
ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง ไม่มีการเปลี่ยนแปลง ลักษณะเม็ดเลือดแดงอยู่ในเกณฑ์ปกติ ปริมาณเม็ดเลือดขาวปกติ													
ผลการตรวจจำนวนและชนิดของเม็ดเลือดขาว (WBC count and Differentiation)													
WBC	4.00-10.00 *10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>					8.32							
Neutrophil	46.5-75.0 %					64.2							
Neutrophils	2000-7500 /mm <sup>3</sup>					5341							
Lymphocytia	12.0-44.0 %					28.8							
Lymphocytes	1500-4000 /mm <sup>3</sup>					2396							
Eosinophil	0.0-9.5 %					1.3							
Eosinophils	40-700 /mm <sup>3</sup>					108							
Monocytia	0.0-11.2 %					5.5							
Monocytes	200-1000 /mm <sup>3</sup>					458							
Basophil	0.0-2.5 %					0.2							
Basophils	0-200 /mm <sup>3</sup>					17							
Blast	0%					0							
Blast Num.	0					0							
จำนวนเม็ดเลือดขาวอยู่ในเกณฑ์ปกติ จำนวนเม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล (Eosinophil) อยู่ในเกณฑ์ปกติ													
ผลการตรวจการทำงานของไต (Renal function Test)													
eGFR for Thai						114.10							
BUN	8.90-20.60 mg/dL					9.60							
Creatinine	0.73-1.15 mg/dL					0.99							
ผลการทำงานของไตปกติ													
ผลการตรวจการทำงานของตับ (Liver function Test)													
SGPT	0-45 U/L					25							
SGOT	5-34 U/L					15							
Alk. Phosphatase	40-150 U/L					82							
ผลการตรวจเอนไซม์การทำงานของตับอยู่ในเกณฑ์ปกติ													
ผลการตรวจสารในปัสสาวะ (Adictive Substance)													
Amphetamine	Negative					Negative							
ไม่พบสารเสพติดตามใบปัสสาวะ													

Name : XXXXXXXXXX Room : XXXXXX  
Date of Birth : 10/09/1995 (2538) Age : 27Y 8M 30D Gender : ชาย(Male)  
HN : 15-19-038961 EN / AN : C15-23-033501  
Visit Date : 09/08/2023 OPD / Ward : Mobile Checkup  
Physician : XXXXXXXXXX  
Allergies (แพ้ยา) : XXXXXXXXXX

แบบบันทึกผลการตรวจตาบอดสีในงานอาชีพอาชีวอนามัย  
(Record Form of Color Blindness Test in Occupational Health Setting)

วันที่ตรวจ (Date of examination) 09/08/2023

บริษัท (Company) XXXXXXXXXX

\*\*\* ทำการตรวจด้วย ISHIIHARA Color Test ชนิด 38 แผ่นตรวจ (Examination with ISHIIHARA Color Test, 38 Plates Edition) \*\*\*

เกณฑ์การแปลผล (1) ถ้าการตรวจและแปลผลการตรวจจากแผ่นตรวจหมายเลข 1 - 21 หากผู้รับการตรวจอ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 17 แผ่นตรวจขึ้นไป = ปกติ, อ่านค่าได้ถูกต้อง 14 - 18 แผ่นตรวจ = แปลผลได้ไม่ชัดเจน ควรทำการตรวจซ้ำโดยใช้การทดสอบสีแบบอื่น ๆ หรือทำการตรวจด้วย Anomoscope, อ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 13 แผ่นลงมา = ตาบอดสี (2) การแปลผลว่าเป็นภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว หรือภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ให้พิจารณาจากค่าที่อ่านแผ่นทดสอบแต่ละแผ่นได้ (3) แผ่นตรวจหมายเลข 22 - 25 ใช้ทดสอบอยู่ในกรณีที่มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ว่ามีชนิดย่อย Protan หรือ Deutan (4) แผ่นตรวจหมายเลข 26 - 38 ตรวจโดยการลากเส้น ใช้เฉพาะในกรณีที่ใช้รับการตรวจในผู้ที่มีผลตรวจผิดปกติ

หมายเลข แผ่นตรวจ (Number of Plates)	ค่าที่คนปกติ จะอ่านได้ (Results of Normal Person)	ค่าที่คนตาบอดสีชนิดแดง-เขียวจะอ่านได้ (Results of Person with Red-Green Color Blindness)		ค่าที่คนตาบอดสี ชนิดทุกสีจะอ่านได้ (Results of Person with Total Color Blindness)	ผลการตรวจ (Results)		
					ปกติ (Normal)	ผิดปกติ - ระบุค่าที่อ่านได้ (Abnormal - Specify)	
1	12	12		12	<input checked="" type="checkbox"/>		
2	8	3		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
3	6	5		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
4	29	70		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
5	57	35		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
6	5	2		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
7	3	5		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
8	15	17		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
9	74	21		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
10	2	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
11	6	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
12	97	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
13	45	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
14	5	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
15	7	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
16	16	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
17	73	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
18	X	5		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
19	X	2		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
20	X	45		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
21	X	73		X	<input checked="" type="checkbox"/>		
		Protan		Deutan			
		Strong	Mild	Strong	Mild		
22	26	6	(2) 6	2	(2) 6	X	<input checked="" type="checkbox"/>
23	42	2	(4) 2	4	(4) 2	X	<input checked="" type="checkbox"/>
24	35	5	(3) 5	3	(3) 5	X	<input checked="" type="checkbox"/>
25	96	6	(9) 6	9	(9) 6	X	<input checked="" type="checkbox"/>

ผลการตรวจ (Result)

- ☒ ปกติ (Normal)  
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ไม่สามารถจำแนกสีแดงอ่อนออกจากสีเขียวอ่อนได้ (Red-green color blindness)  
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ไม่สามารถจำแนกสีต่างๆ ออกจากกันได้อย่างชัดเจน (Total color blindness)

คำแนะนำ (Recommendation)

- ☐ ควรจัดให้ทำงานที่ไม่ต้องใช้ความสามารถในการจำแนกสี (Should provide jobs that does not require color discrimination ability)

ผู้ตรวจ (Technician) XXXXXXXXXX

แพทย์ผู้แปลผล (Physician) XXXXXXXXXX

รายละเอียดผลอัลตราซาวด์เต้านม (Mammogram and Ultrasound Breast)

สรุปผลการตรวจ (Conclusion)

- ส่วน ระดับ 1 (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 55.53 กก. และ 70.28 กก.) แนะนำควรควบคุมอาหารและออกกำลังกายสม่ำเสมอ  
- ไหล่มีโครงสร้างกระดูกสันหลังค่อม แนะนำควบคุมอาหารไขมัน, แป้ง, รongหวาน, ออกกำลังกายสม่ำเสมอ  
- ตรวจตามตรวจซ้ำในอีก 3 เดือน ถ้ายังมีระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์สูงกว่า 250 ควรปรึกษาแพทย์  
- ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ต่ำ ควรออกกำลังกายเพื่อเพิ่มปริมาณ HDL  
สำหรับการป้องกันโรค  
- สุขภาพ : การได้ยินลดลงที่ความถี่ 6000Hz  
- สุขภาพ : การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ  
ควรสังเกตเสียงเสียงดัง ตามอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่มีเสียงดัง  
และเข้ารับการตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี  
- ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ประสิทธิภาพ : Inspector (ตรวจสอบ)

สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคในการทำงาน

ลายเซ็นแพทย์ : XXXXXXXXXX

24968: แพทย์วิชาชีพศาสตร์

Name : Room :  
Date of Birth : 10/09/1995 (2538) Age : 27Y 8M 30D Gender : ชาย(Male)  
HN : 15-19-038961 EN / AN : C15-23-033501  
Visit Date : 09/06/2023 OPD / Ward : Mobile Checkup  
Physician :  
Allergies (แพ้ยา) :

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย  
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

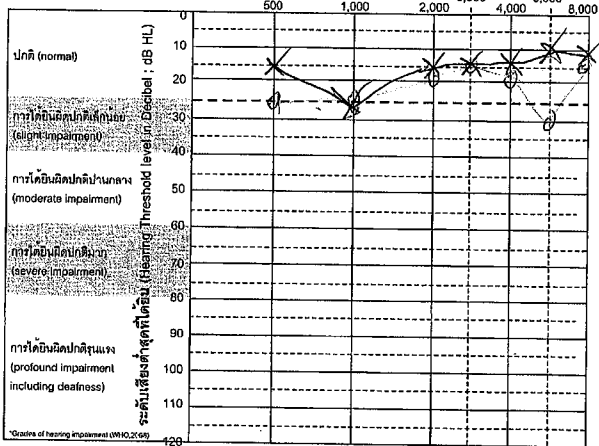
ประเภทการตรวจการได้ยินครั้งนี้ (Type of examination)

- ☒ ตรวจก่อนเข้างาน (Baseline audiogram)  
☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual audiogram)  
☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual audiogram) : ไม่ได้รับข้อมูลพื้นฐาน  
☐ ตรวจยืนยัน (Confirmation audiogram)  
☐ อื่นๆ (Other)

หมายเหตุ : หากการตรวจการได้ยินผ่านทางอากาศด้วยเครื่องตรวจการได้ยิน manual audiometer โดยไม่ใช้เครื่อง British Society of Audiology A.N. 2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology, 2012)

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)

- สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา (Exposure to loud noise within the past 12 hours?)  
☒ ไม่สัมผัส (No) ☐ สัมผัส (Yes)  
ขณะนี้มีการเสียวใน (Currently have tinnitus?)  
☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)  
ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?)  
☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)  
ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?)  
☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)



สัญลักษณ์การบันทึกผล (Record symbols)

Right = O (Red)  
Left = X (Blue)

การส่องตรวจช่องหู (Otoscope examination)

- รูขุมขน (Right ear) (Left ear)  
☐ ปกติ (Normal)  
☐ ขี้หูอุดตัน (Impacted cerumen)  
☐ แก้วหูทะลุ (Perforated tympanic membrane)  
☐ อื่นๆ (Other)

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม หากถูกจ้างทำงานสัมผัสเสียงดังถึงระดับ 8-14 TWA ตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และการตรวจในครั้งนี้เป็น การตรวจตามนัดในการติดตาม (Monitoring audiogram) หรือ ออทิโอแกรมยืนยัน (Confirmation audiogram) นายจ้างจะต้องนำผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้าง ไปเปรียบเทียบกับผล การตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ตามข้อกำหนดในประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (ซึ่งหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำมาตรฐานการสุขอนามัยการได้ยินในสถาน

ผลการตรวจ (Result)

ความถี่ (เฮิรตซ์)	0.5k	1k	2k	3k	4k	6k	8k
ระดับการได้ยินหูขวา (dB)	25	20	15	20	30	15	
ระดับการได้ยินหูซ้ายที่ผ่านค่า (dB)							
ค่าพื้นฐานหูขวา (dB)							
ระดับการได้ยินหูขวา (dB)	15	25	15	15	10	10	
ระดับการได้ยินหูซ้ายที่ผ่านค่า (dB)							
ค่าพื้นฐานหูซ้าย (dB)							

คำแนะนำ (Recommendation)

- ☒ ตามได้ PPE ทุกครั้งที่ทำงานสัมผัสเสียงดัง  
☐ ตรวจการได้ยินซ้ำ ภายใน 30 วัน  
☐ ความผิดปกติพบใน หู ขวา เพื่อวินิจฉัยรักษาเพิ่มเติม

เพิ่มเติม (Comment)

เสียงดัง BL

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็นในงานอาชีวอนามัย  
(Record Form of Vision Screening Test in Occupational Health Setting)

ชื่อ-นามสกุล (Name) : 27 เพศ (Gender) : ชาย (Male)

HN : 15C19-038961

การมองเห็น (Far) ☒ ไม่สวมแว่น (Naked eyes) ☐ สวมแว่น (Glasses) ☐ ไม่ใส่เลนส์สัมผัส (Contact lenses)  
การมองเห็น (Near) ☒ ไม่สวมแว่น (Naked eyes) ☐ สวมแว่น (Glasses) ☐ ไม่ใส่เลนส์สัมผัส (Contact lenses)

อาชีพ (Job group) : ☒ 1. พนักงาน (Admin) ☐ 2. วิศวกร (Inspector) ☐ 3. ช่างเทคนิค (Driver)  
☒ 4. วิศวกร (Operator) ☐ 5. พนักงานทั่วไป (Labor) ☐ 6. วิศวกร (Engineering)

Far Vision Tests													
Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1. Snellen	T	R	R	L	T	B	L	L	R	L	B	R	T
2. Right Eye	T	L	T	B	B	L	L	B	R	T	T	B	R
3. Left Eye	L	R	L	B	R	T	T	B	R	T	B	R	T
4. Snellen	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
5. Right Eye	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
6. Left Eye	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
7. Snellen	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8. Right Eye	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
9. Left Eye	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
10. Snellen	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
11. Right Eye	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
12. Left Eye	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Near Vision Tests													
Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1. Snellen	T	R	R	L	T	B	L	L	R	L	B	R	T
2. Right Eye	T	L	T	B	B	L	L	B	R	T	T	B	R
3. Left Eye	L	R	L	B	R	T	T	B	R	T	B	R	T
4. Snellen	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
5. Right Eye	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
6. Left Eye	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
7. Snellen	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8. Right Eye	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
9. Left Eye	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
10. Snellen	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
11. Right Eye	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
12. Left Eye	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Perimeter score Right Temporal 89° 70° Nasal 45° Total 45° Total 45° Total 45° Total  
Left Temporal 89° 70° Nasal 45° Total 45° Total 45° Total 45° Total

เกณฑ์การแปลผลอ้างอิง (References of interpretation)

1. Tiffin J, Whit SE. Determining visual standards for industrial jobs by statistical methods. Trans
2. Bias BR. Vision in industrial settings. In: Anshel J, editor. Visual ergonomics handbook. FL: medicine, 3rd ed. PA: LWW; 2003. p. 477-509.
3. Bias BR, Treadwell T, Williams J. Occupational ophthalmology. In: McCune R, editor. A
4. Bias BR. Basic principles of occupational ophthalmology. In: Tsaaran W, Jagger EA

\*\*\* การตรวจการได้ยินด้วยเครื่องตรวจการได้ยิน manual audiometer โดยไม่ใช้เครื่อง British Society of Audiology A.N. 2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology, 2012)

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

1. สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ควรปรับระดับงาน  
2. สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ควรปรับระดับงาน  
3. ไม่สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ควรปรับระดับงาน

อย่างไรก็ตามหากพบความเสี่ยงสูงเกินไป ควรปรับระดับงาน

อย่างไรก็ตามหากพบความเสี่ยงสูงเกินไป ควรปรับระดับงาน

อย่างไรก็ตามหากพบความเสี่ยงสูงเกินไป ควรปรับระดับงาน

รายงานตรวจสุขภาพ

เลขประจำตัว (C.N) : 15C22-017847



Order No. :



รหัสพนักงาน :

วันที่ตรวจ (Test Date) : 1 กรกฎาคม 2566

เพศ (Sex) : ชาย(Male)

อายุ(Age) : 28 ปี

บริษัท ดูเบะ เคมิคอลส์ (เอเชีย) จำกัด (มหาชน) (ก่อนเข้างาน)

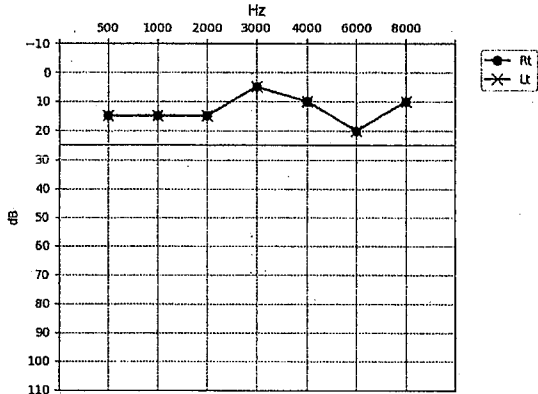
ฝ่าย : แผนก : ตำแหน่ง :

ที่อยู่(Address) : 140/6 หมู่ 4 ตำบลตะพง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000

การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)
ส่วนสูง (Height (cms)) : 171.3      น้ำหนัก (Weight (kgs)) : 63.4 BMI : 21.61 น้ำหนักปกติ(น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 54.29 กก. และ 67.49 กก.)	กลุ่มอาชีพ : Admin (สำนักงาน) เลือกกลุ่มนี้ถ้าลักษณะงานของท่านอยู่ในสำนักงานเป็นหลักทำงานกับเอกสารรวมถึงอาจมีการใช้คอมพิวเตอร์ ในการทำงานด้วย เช่น งานบริหาร งานธุรการ งานเลขานุการงานบัญชี งานจัดซื้อ งานพิมพ์ดีด งานเสมียน งานเตรียมและวิเคราะห์ข้อมูล งานฝ่ายสารสนเทศ งานในห้องควบคุม
เส้นรอบเอว (Cms) : 77 เส้นรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ	การตรวจสายตา
ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm Hg)) : 137/73 ความดันโลหิตปกติ	ตรวจการมองเห็น : ไส้แว่น (Glasses)      ตรวจการมองเห็น : ไส้แว่น (Glasses)
ชีพจร (Pulse rate (bpm)) : 60 ชีพจรเต้นช้ากว่าปกติ ควรปรึกษาแพทย์ ถ้ามีอาการผิดปกติ	การมองเห็นด้วย 2 ตา (Binocular Vision) : - ปกติ
การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination) อยู่ในเกณฑ์ปกติ	การมองเห็นระยะไกลด้วย 2 ตา (Far Vision - Both) : - 20/17 : ชัดเจน
ประวัติส่วนตัว	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาขวา (Far vision - Right) : - 20/20 : ชัดเจน
โรคประจำตัว : ไม่มี	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาซ้าย (Far vision - Left) : - 20/18 : ชัดเจน
ยาที่ใช้ประจำ : ไม่มี	การมองเห็น 3 มิติ (Stereo Depth) : - 9 : ปกติ
การสูบบุหรี่ : ไม่สูบ      การใช้สารเสพติด :	ตรวจการมองเห็นสี (Color Blindness) : - ปกติ
การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ : ไม่ดื่ม	ความผิดปกติการมองเห็นระยะไกลบน (Far vertical phoria) : - 5 : ปกติ
การออกกำลังกาย :	ความผิดปกติการมองเห็นระยะไกลบนด้าน (Far Lateral phoria) : - 10 : ปกติ
ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยสองตา (Near vision - Both) : - 20/15 : ชัดเจน
- บิดา : ไม่มี	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right) : - 20/17 : ชัดเจน
- มารดา : ไม่มี	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - Left) : - 20/17 : ชัดเจน
	ความผิดปกติการมองเห็นระยะใกล้บน (Near lateral phoria) : - 6 : ปกติ
	ลานสายตา (Visual field) : - ปกติ

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (ตรวจก่อนเข้างาน)

Date	หูขวา								หูซ้าย							
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA
1 ก.ค. 2566	15	15	15	5	10	20	10	10	15	15	15	5	10	20	10	10



ผลการตรวจหูขวา	ผลการตรวจหูซ้าย
การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ	การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ
หมายเหตุ	
คำแนะนำผลตรวจการได้ยิน (Audiogram Suggestion)	

รายการที่ตรวจ	ค่าปกติ	วันเดือนปี ที่ตรวจ				รายการที่ตรวจ	ค่าปกติ	วันเดือนปี ที่ตรวจ					
<b>ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count)</b>										<b>ผลการตรวจไวรัสตับอักเสบ (Hepatitis)</b>			
Hb	13.0-18.0 g/dL				16.6	15.7	HBsAg	Negative			Negative	Negative	
Hct	40.0-54.0 %				46.8	45.3	ตรวจไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และไวรัสตับอักเสบดี						
RBC Count	4.50-5.80 *10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>				5.07	4.79	<b>ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด (Lipid Profile)</b>						
RDW	9.0-15.0 %				11.4	11.9	Cholesterol	<200 mg/dL				98	
RBC Morph.	Normal/Abnormal				No sign/seen	Normal/abnormal	Triglyceride	<150 mg/dL				8	
MCV	80.0-100.0 fL				92.3	94.6	HDL Cholesterol	>40 mg/dL				7	
MCH	26.0-34.0 pg				32.5	32.8	LDL Direct	<130 mg/dL				8	
MCHC	31.0-37.0 g/dL				35.3	34.7	ไขมันในหลอดเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ						
Plt. Count	150-450 *10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>				278	220	ไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ						
MPV	6.0-12.0 fL				10.2	9.8	ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ปกติ						
ไขมันในหลอดเลือดชนิดความหนาแน่นต่ำ (LDL) ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ													
ความเข้มข้นของเม็ดเลือดปกติ ไม่มีภาวะโลหิตจาง													
ลักษณะเม็ดเลือดแดงอยู่ในเกณฑ์ปกติ													
ปริมาณเม็ดเลือดปกติ													
<b>ผลการตรวจจำนวนและชนิดของเม็ดเลือดขาว (WBC count and Differential)</b>													
WBC	4.00-10.00 *10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>				7.84	6.53							
Neutrophil	46.5-75.0 %				38.6	48.5							
Neutrophils	2000-7500 /mm <sup>3</sup>				3026	3036							
Lymphocyte	12.0-44.0 %				54.3	46.4							
Lymphocytes	1500-4000 /mm <sup>3</sup>				4257	3030							
Eosinophil	0.0-6.5 %				1.5	1.1							
Eosinophils	40-700 /mm <sup>3</sup>				118	72							
Monocyte	0.0-11.2 %				6.1	6.6							
Monocytes	200-1000 /mm <sup>3</sup>				400	359							
Basophil	0.0-2.5 %				0.5	0.5							
Basophils	0-200 /mm <sup>3</sup>				39	33							
Blast	0%				0	0							
Blast Num	0				0	0							
จำนวนเม็ดเลือดขาวอยู่ในเกณฑ์ปกติ													
จำนวนเม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล (Eosinophil) อยู่ในเกณฑ์ปกติ													
<b>ผลการตรวจการทำงานของไต (Renal function Test)</b>													
eGFR for Thai					121.42	108.88							
BUN	8.90-20.60 mg/dL					14.70							
Creatinine	0.73-1.18 mg/dL				0.92	1.03							
ผลการทำงานของไตปกติ													
<b>ผลการตรวจการทำงานของตับ (Liver function Test)</b>													
SGPT	0-45 U/L				40	61							
SGOT	5-34 U/L				-31	38							
Alk. Phosphatase	40-160 U/L					110							
ตับไม่พบมีปัญหานานในขณะนี้ ความทำงานเลือดค่าปกติ (ผลการตรวจค่าตับปกติ) ผลการตรวจค่าตับอยู่ใน													
หรือมีอาการผิดปกติ เช่น ต่อน้ำเหลือง, เมื่อยขา, มีไข้ เจ็บบริเวณใต้ชายโครงขวาหรือบริเวณท้อง													
<b>ผลการตรวจสารเสพติด (Addictive Substance)</b>													
Amphetamine	Negative				Negative	Negative							
ไม่พบสารเสพติดในปัสสาวะ													

รายละเอียดผลการตรวจเอกซเรย์ปอด และทรวงอก (Chest X-Ray)											
CXR PA Upright view											
History : Check-up.											
Finding :											
- No pulmonary opacity or mass lesion is noted.											
- No cardiomegaly.											
- No widening mediastinum is noted.											
- Midline position of trachea is seen.											
- Pulmonary vasculature are normal.											
- Both costophrenic angles are clear.											
- Bony thorax and soft tissue are unremarkable.											
Impression:											
- No active pulmonary lesion.											
By: Kotchakorn Thongprateep,M.D.											
ผลการเอกซเรย์ทรวงอกอยู่ในเกณฑ์ปกติ											

- นำหมึกปกติ(สีน้ำหมึกมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 54.29 กก. และ 67.49 กก.)
- พืชงัดเก็บค่าป่าปลูก ควรปรึกษาเจ้าหน้าที่ว่ามีค่าการผลิตปกติ
- เชื้อราป้องกันเชื้อราที่มีกับใบไม้บนต้นไม้ ควรวางเชื้อราขึ้นใกล้กับสีปลาดำ(หลังการตรวจครั้งแรก)
- ถ้าผลการตรวจเข้าข่ายสูงเกินไป หรือมีค่าการผลิตปกติ เช่น ช่อนแห้ง, เมื่อนานวัน, มีไข่
- ระบุบริเวณที่ได้ขายโครงสร้างควรปรึกษาแพทย์
- หมายเหตุ: การได้นอนอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- หมายเหตุ: การได้นอนอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจรวมถึงภาพการนอนหลับ สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ประสานงาน : Admin (สำนักงาน)

สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคในการทำงาน

ลายเซ็นแพทย์ :



**BANGKOK  
HOSPITAL**  
RAYONG

ศ.ว.25570: แพทย์อาชีวเวชศาสตร์



Name : **Mr. BUNYAT KONGSOM** Room : \_\_\_\_\_  
Date of Birth : **18/10/1994 (2537)** Age : **28Y 8M 13D** Gender : **ชาย(Male)**  
HN : **15-21-033807** EN / AN : **C15-23-046275**  
Visit Date : **01/07/2023** OPD / Ward : **Mobile Checkup**  
Physician : \_\_\_\_\_  
Allergies (**แพ้ยา**) : \_\_\_\_\_

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีพอนามัย  
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ประเภทการตรวจการไต่ขึ้นครั้งนี้ (Type of examination)

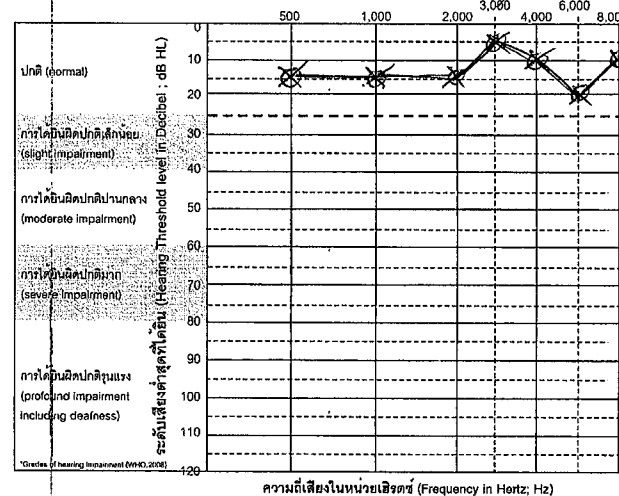
- ☐ ตรวจจากอนูชางาน (Baseline audiogram)
- ☐ ตรวจติดตาม/ประจำปี (Monitoring / Annual audiogram)
- ☐ ตรวจติดตาม/ประจำปี (Monitoring / Annual audiogram) : ไม่ได้กับข้อมูลพื้นฐาน
- ☐ ตรวจยืนยัน (Confirmation audiogram)
- ☐ อื่นๆ (Other)

หมายเหตุ : หากการตรวจการนำเสียงผ่านทางอากาศด้วยเครื่องตรวจการได้ยินชนิด manual audiometer โดยเทคนิคของ British Society of Audiology ค.ศ. 2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology, 2012)

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)

สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา (Exposure to loud noise within the past 12 hours?)

- ☒ ไม่สัมพันธ์ (No)      ☐ สัมพันธ์ (Yes) \_\_\_\_\_
- ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?)
- ☒ ไม่มี (No)      ☐ มี (Yes) \_\_\_\_\_
- ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?)
- ☒ ไม่มี (No)      ☐ มี (Yes) \_\_\_\_\_
- ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?)
- ☒ ไม่มี (No)      ☐ มี (Yes) \_\_\_\_\_



**สัญลักษณ์การบันทึกผล (Record symbols)**

Right	=	O (Red)
Left	=	X (Blue)

การส่องตรวจช่องหู (Otoscopy examination)

หูขวา หูซ้าย  
(Right ear) (Left ear)

- |                                     |                                     |   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ปกติ (Normal)                             |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | ขี้หูอุดตัน (Impacted cerumen)            |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | แก้วหูทะลุ (Perforated tympanic membrane) |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | อื่นๆ (Other)                             |

**ข้อควรระวังก่อนประเมิน** หากผู้ทำงานทางสรีรเสียงมีเสียงระดับ 8-9 dBA ตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และการตรวจในครั้งเป็น การตรวจหาข้อผิดปกติของหู (Monitoring audiogram) หรือ ข้อใดข้อหนึ่งเป็น (Confirmation audiogram) หน่วยงานจะต้อง ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินของผู้ทำงาน ไปเปรียบเทียบกับ ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ตามข้อกำหนดในประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการตรวจการมีสุขภาพการได้ยินในสถาน

ผลการศึกษา (Result)

ความถี่ (เฮิรตซ์)	ว/ลป	0.5k	1k	2k	3k	4k	6k	8k
ระดับการได้ยินหูขวา (dB)		15	15	15	5	10	20	1
ระดับการได้ยินหูซ้ายปีที่ผ่านมา (dB)								
ค่าพื้นฐานหูขวา (dB)								
ระดับการได้ยินหูซ้าย (dB)		15	15	15	5	10	20	1
ระดับการได้ยินหูซ้ายปีที่ผ่านมา (dB)								
ค่าพื้นฐานหูซ้าย (dB)								

สรุปผลการตรวจการไต่ขึ้น Summary result

- ☒ ระดับการได้ยื่นปกติ
- ☐ ระดับการได้ยื่นต้องนำเรื่อง

### การเปรียบเทียบกับข้อมูลพื้นฐาน

- ☐ ผ่านเกณฑ์ (ไม่พบ 15dB-shift)
- ☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ (พบ 15dB-shift).....

**คำแนะนำ (Recommendation)**

- ☐สวมใส่ PPE ทุกครั้งที่ต้องทำงานสัมผัสเสี่ยงดัง
- ☐ตรวจหาโรคได้ทันที ภายใน 30 วัน\*
- ☐ควรรักษาโรคทันที หากรู้สึกมีอาการ เพื่อวินิจฉัยรักษาเพิ่มเติม

เพิ่มเติม (Comment)

ผู้ตรวจ (Technician) \_\_\_\_\_

แพทย์ผู้แปลผล (Physician)

หมายเหตุ : การตรวจการนำเสียงแบบจากภายนอกโดยวิธี manual audiometer ไม่ใช้เทคนิคของ British Society of Audiology A.S. 2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology, 2012)

FM-G1-HPC-004 : 10 (Rev.09/05/2023)

2) **BANGKOK HOSPITAL**  
RAYONG



รายงานตรวจสุขภาพ

เลขประจำตัว (C.N) : 15C21-082615



Order No. :

วันที่ตรวจ (Test Date) : 29 มิถุนายน 2566

ชื่อ : ██████████

รหัสพนักงาน :

เพศ (Sex) : ชาย(Male)

อายุ(Age) : 24 ปี

บริษัท อูเบะ เคมิคอลส์ (เอเชีย) จำกัด (มหาชน) (ก่อนเข้างาน)

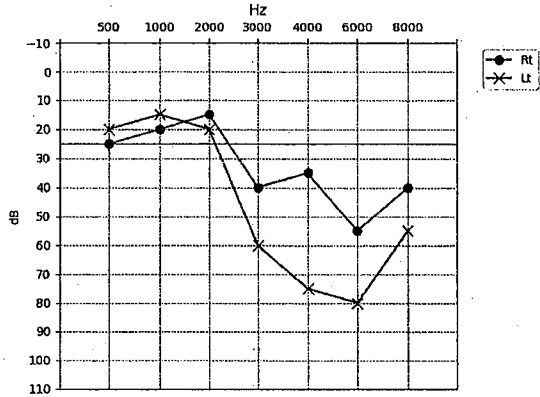
ฝ่าย : แผนก : ตำแหน่ง :

ที่อยู่(Address) : 140/8 หมู่ 4 ตำบลตะพง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000

การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)
ส่วนสูง (Height (cms)) : 179.9 น้ำหนัก (Weight (kgs)) : 98.40 BMI : 30.74 ส่วน ระดับ 2 น้ำหนักมากกว่าปกติ ที่อาจก่อให้เกิดโรคแทรกซ้อนทางเมตาบอลิซึม (โรคเบาหวาน, ความดัน, ไขมันในเลือดสูง) โรคหรือเสื่อมในผู้สูงอายุ	กลุ่มอาชีพ : Operator (ฝ่ายผลิต) เลือกกลุ่มนี้ถ้าลักษณะงานของท่านเป็นงานควบคุมเครื่องจักรหรืองานประกอบในฝ่ายการผลิตที่มีสิ่งของที่มีขนาดปกติหรือขนาดใหญ่ทำงานโดยต้องมองสิ่งที่อยู่ในระยะช่วงแขนเป็นหลักเช่นงานควบคุมเครื่องกลึงงานคุมเครื่องเจาะงานคุมเครื่องตัดงานคุมเครื่องขึ้นรูปงานคุมเครื่องหล่อแบบ งานคุมเครื่องเชื่อมงานคุมเครื่องบัดไม่งานประกอบชิ้นส่วนที่มีขนาดปกติหรือขนาดใหญ่ในส่วนการผลิต
เส้นรอบเอว (cm) : 108 เส้นรอบเอวมมากกว่าเกณฑ์ปกติ มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือด และไขมันในเลือดสูง	การตรวจด้วยตา : ตรวจการมองเห็น : ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) ตรวจการมองเห็น : ไม่ใส่แว่น (Naked eyes)
ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm Hg)) : 139/89 ความดันโลหิตปกติ	การมองเห็นด้วย 2 ตา (Binocular Vision) - ปกติ
ชีพจร (Pulse rate (bpm)) : 74 ชีพจรปกติ	การมองเห็นระยะไกลด้วย 2 ตา (Far Vision - Both) - 20/13 : ชัดเจน
การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination) อยู่ในเกณฑ์ปกติ	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาขวา (Far vision - Right) - 20/18 : ชัดเจน
ประวัติส่วนตัว โรคประจำตัว : ไม่มี ยาที่ใช้ประจำ : ไม่มี การสูบบุหรี่ : ไม่สูบ การใช้สารเสพติด : การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ : 1-2 ครั้งเดือน การออกกำลังกาย : ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว - บิดา : ไม่มี - มารดา : ไม่มี	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาซ้าย (Far vision - Left) - 20/13 : ชัดเจน
	การมองเห็น 3 มิติ (Stereos Depth) - 9 : ปกติ
	ตรวจการมองเห็นสี (Color Blindness) - ปกติ
	ความถี่การได้ยินเมื่อตรวจระยะไกลแนวตั้ง (Far vertical phonon) - 4 : ปกติ
	ความถี่การได้ยินเมื่อตรวจระยะไกลแนวนอน (Far Lateral Phonon) - 10 : ปกติ
	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยสองตา (Near vision - Both) - 20/15 : ชัดเจน
	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right) - 20/13 : ชัดเจน
	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - Left) - 20/15 : ชัดเจน
	ความถี่การได้ยินเมื่อตรวจระยะใกล้แนวนอน (Near lateral phoria) - 8 : ปกติ
	ลานสายตา (Visual field) - ปกติ

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (ตรวจก่อนเข้างาน)

Date	หูขวา								หูซ้าย							
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA
29 มิ.ย. 2566	25	20	15	40	35	55	40	30	20	15	20	60	75	80	55	51



ผลการตรวจหูขวา	ผลการตรวจหูซ้าย
เมื่อนำผลการตรวจการได้ยิน ไปเปรียบเทียบกับ baseline พบว่ามีค่าการสูญเสียจากเดิม ที่ความถี่ 3000Hz, 4000Hz, 6000Hz, 8000Hz Hz >= 15dB shift	เมื่อนำผลการตรวจการได้ยิน ไปเปรียบเทียบกับ baseline พบว่ามีค่าการสูญเสียจากเดิม ที่ความถี่ 3000Hz, 4000Hz, 6000Hz, 8000Hz Hz >= 15dB shift
หมายเหตุ	
คำแนะนำผลตรวจการได้ยิน (Audiogram Suggestion)	
ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง สวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่มีสัมผัสเสียงดัง และเฝ้าระวังตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี	



รายการที่ตรวจ	ค่าปกติ	วันเก็บปัสสาวะ				รายการที่ตรวจ	ค่าปกติ	วันเก็บปัสสาวะ			
					28 มิ.ย. 2568						28 มิ.ย. 2568
ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count)											
Hb	13.0-18.0 g/dL				16.3	HBsAg	Negative				Negative
Hct	40.0-54.0 %				48.1	ตรวจไม่พบร่องรอยโรคตับอักเสบชนิดบี และน้ำตรวจพบมีสีน้ำตาลปนเล็กน้อย					
RBC Count	4.50-5.90 *10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>				5.24	ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด (Lipid Profile)					
RDW	9.0-15.0 %				11.7	Cholesterol	<200 mg/dL				200
RBC Morph.	Normal/Abnormal				Normal	Triglyceride	<150 mg/dL				87
MCV	80.0-100.0 fL				91.6	HDL Cholesterol	>40 mg/dL				58
MCH	26.0-34.0 pg				31.1	LDL Direct	<130 mg/dL				91
MCHC	31.0-37.0 g/dL				33.9	ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูงและน้ำตรวจพบไขมันปนเล็กน้อย ผลค่าไขมันภายในเกณฑ์ปกติ และมีความตรวจพบไขมันเล็กน้อยในช่องท้องส่วนบนและคอเลสเตอรอลสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์					
Plt. Count	150-450 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>				288	ไขมันไตรกลีเซอไรด์อยู่ในเกณฑ์ปกติ					
MPV	8.0-12.0 fL				9.8	ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ดี					
ความเข้มข้นของเม็ดเลือด ไม่มีการตรวจพบเซลล์ผิดปกติ						ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูงและน้ำตรวจพบไขมันปนเล็กน้อย ผลค่าไขมันภายในเกณฑ์ปกติ และมีความตรวจพบไขมันเล็กน้อยในช่องท้องส่วนบนและคอเลสเตอรอลสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์					
ลักษณะเม็ดเลือดแดงอยู่ในเกณฑ์ปกติ						ไขมันไตรกลีเซอไรด์อยู่ในเกณฑ์ปกติ					
ปริมาณเม็ดเลือดขาวปกติ						ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ดี					
ผลการตรวจจำนวนและชนิดของเม็ดเลือดขาว (WBC count and Differentiation)											
WBC	4.00-10.00 *10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>				5.72	ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูงและน้ำตรวจพบไขมันปนเล็กน้อย ผลค่าไขมันภายในเกณฑ์ปกติ และมีความตรวจพบไขมันเล็กน้อยในช่องท้องส่วนบนและคอเลสเตอรอลสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์					
Neutrophil	46.5-76.0 %				54.1	ไขมันไตรกลีเซอไรด์อยู่ในเกณฑ์ปกติ					
Neutrophils	2000-7600 /mm <sup>3</sup>				3059	ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ดี					
Lymphocyte	12.0-44.0 %				37.4	ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูงและน้ำตรวจพบไขมันปนเล็กน้อย ผลค่าไขมันภายในเกณฑ์ปกติ และมีความตรวจพบไขมันเล็กน้อยในช่องท้องส่วนบนและคอเลสเตอรอลสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์					
Lymphocytes	1500-4000 /mm <sup>3</sup>				2139	ไขมันไตรกลีเซอไรด์อยู่ในเกณฑ์ปกติ					
Eosinophil	0.0-6.5 %				3.5	ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ดี					
Eosinophils	40-700 /mm <sup>3</sup>				200	ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูงและน้ำตรวจพบไขมันปนเล็กน้อย ผลค่าไขมันภายในเกณฑ์ปกติ และมีความตรวจพบไขมันเล็กน้อยในช่องท้องส่วนบนและคอเลสเตอรอลสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์					
Monocyte	0.0-11.2 %				4.5	ไขมันไตรกลีเซอไรด์อยู่ในเกณฑ์ปกติ					
Monocytes	200-1000 /mm <sup>3</sup>				257	ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ดี					
Basophil	0.0-2.5 %				0.5	ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูงและน้ำตรวจพบไขมันปนเล็กน้อย ผลค่าไขมันภายในเกณฑ์ปกติ และมีความตรวจพบไขมันเล็กน้อยในช่องท้องส่วนบนและคอเลสเตอรอลสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์					
Basophils	0-200 /mm <sup>3</sup>				29	ไขมันไตรกลีเซอไรด์อยู่ในเกณฑ์ปกติ					
Blast	0%				0	ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ดี					
Blast Num	0				0	ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูงและน้ำตรวจพบไขมันปนเล็กน้อย ผลค่าไขมันภายในเกณฑ์ปกติ และมีความตรวจพบไขมันเล็กน้อยในช่องท้องส่วนบนและคอเลสเตอรอลสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์					
จำนวนเม็ดเลือดขาวอยู่ในเกณฑ์ปกติ						ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ดี					
จำนวนเม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล (Eosinophil) อยู่ในเกณฑ์ปกติ						ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูงและน้ำตรวจพบไขมันปนเล็กน้อย ผลค่าไขมันภายในเกณฑ์ปกติ และมีความตรวจพบไขมันเล็กน้อยในช่องท้องส่วนบนและคอเลสเตอรอลสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์					
ผลการตรวจการทำงานของไต (Renal Function Test)											
eGFR for Thai					108.09	ไขมันไตรกลีเซอไรด์อยู่ในเกณฑ์ปกติ					
BUN	8.90-20.80 mg/dL				14.80	ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ดี					
Creatinine	0.73-1.18 mg/dL				1.11	ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูงและน้ำตรวจพบไขมันปนเล็กน้อย ผลค่าไขมันภายในเกณฑ์ปกติ และมีความตรวจพบไขมันเล็กน้อยในช่องท้องส่วนบนและคอเลสเตอรอลสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์					
ผลการตรวจของตับปกติ											
ผลการตรวจการทำงานของตับ (Liver Function Test)											
SGPT	0-45 U/L				16	ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูงและน้ำตรวจพบไขมันปนเล็กน้อย ผลค่าไขมันภายในเกณฑ์ปกติ และมีความตรวจพบไขมันเล็กน้อยในช่องท้องส่วนบนและคอเลสเตอรอลสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์					
SGOT	5-34 U/L				25	ไขมันไตรกลีเซอไรด์อยู่ในเกณฑ์ปกติ					
Alk. Phosphatase	40-150 U/L				60	ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ดี					
ผลการตรวจระดับยาเสพติด (Addictive Substance)											
Amphetamine	Negative				Negative	ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูงและน้ำตรวจพบไขมันปนเล็กน้อย ผลค่าไขมันภายในเกณฑ์ปกติ และมีความตรวจพบไขมันเล็กน้อยในช่องท้องส่วนบนและคอเลสเตอรอลสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์					
ไม่พบสารเสพติดในปัสสาวะ											

รายละเอียดผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก และทรวงอก (Chest X-Ray)											
CXR : PA UPRIGHT											
No active pulmonary infiltration is noted.											
No definite focal mass or lung nodule is seen.											
No cardiomegaly is observed.											
Bilateral costophrenic angle are clear.											
Bony thorax appears no destruction.											
No pneumothorax or pleural effusion is observed.											
IMP : No active chest disease.											
BY: Punnima Srisakkawa, M.D.											
ผลการเอ็กซเรย์ทรวงอกอยู่ในเกณฑ์ปกติ											

รายละเอียดผลตรวจการถ่ายภาพรังสีเต้านม (Mammogram and Ultrasound Breast)

สรุปผลการตรวจ (Conclusion)

- ส่วน ระดับ 2 มีน้ำหนักมากกว่าปกติ ที่อาจก่อให้เกิดโรคแทรกซ้อนทางเต้านมได้ (โรคเนื้องอกเต้านม, ความดัน, ไต, ไขมันในเลือดสูง) โรคข้อเสื่อมในผู้สูงอายุ (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 59.21 กก. และ 73.61 กก.) ควรควบคุมอาหารอย่างเข้มงวดและออกกำลังกายสม่ำเสมอ
- ไตมีขนาดเล็กลงในเลือดสูงและน้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 59.21 กก. และ 73.61 กก. และติดตามตรวจซ้ำในอีก 3 เดือน ถ้าระดับไตมีขนาดเล็กลงหรือสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์
- ไตมีขนาดเล็กลงในเลือดสูงและน้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 59.21 กก. และ 73.61 กก. และติดตามตรวจซ้ำในอีก 3 เดือน ถ้าระดับไตมีขนาดเล็กลงหรือสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์
- ไตมีขนาดเล็กลงในเลือดสูงและน้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 59.21 กก. และ 73.61 กก. และติดตามตรวจซ้ำในอีก 3 เดือน ถ้าระดับไตมีขนาดเล็กลงหรือสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์

หูซ้าย : เมื่อทำการตรวจการได้ยิน ไปเปรียบเทียบกับ baseline พบว่ามีการสูญเสียจากเดิม ที่ความถี่ 3000Hz, 4000Hz, 6000Hz, 8000Hz Hz >= 15dB shift

หูซ้าย : เมื่อทำการตรวจการได้ยิน ไปเปรียบเทียบกับ baseline พบว่ามีการสูญเสียจากเดิม ที่ความถี่ 3000Hz, 4000Hz, 6000Hz, 8000Hz Hz >= 15dB shift

ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง สวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่มีเสียงดัง

และแจ้งการตรวจติดตามการได้ยินต่อแพทย์

- ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ประสิทธิภาพ : Operator (ฝ่ายผลิต)

สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคในการทำงาน

ลายเซ็นแพทย์ : [Signature]

24968: แพทย์อาวุโส/ศาสตราจารย์

Name : [Redacted] Room : [Redacted]  
Date of Birth : 14/03/1999 (2542) Age : 24Y 3M 15D Gender : ชาย(Male)  
HN : 15-22-032571 EN / AN : C15-23-045476  
Visit Date : 29/06/2023 OPD / Ward : Mobile Checkup  
Physician : [Redacted]  
Allergies (แพ้ยา) : [Redacted]

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีพ (Occupational Health Setting)  
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ประเภทการตรวจการได้ยินครั้งนี้ (Type of examination)

- ☒ ตรวจก่อนทำงาน (Baseline audiogram)
- ☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual audiogram)
- ☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual audiogram) : ไม่ได้รับข้อมูลพื้นฐาน
- ☐ ตรวจยืนยัน (Confirmation audiogram)
- ☐ อื่นๆ (Other)

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)

สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา (Exposure to loud noise within the past 12 hours?)

- ☒ ไม่สัมผัส (No) ☐ สัมผัส (Yes)

ขณะมีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?)

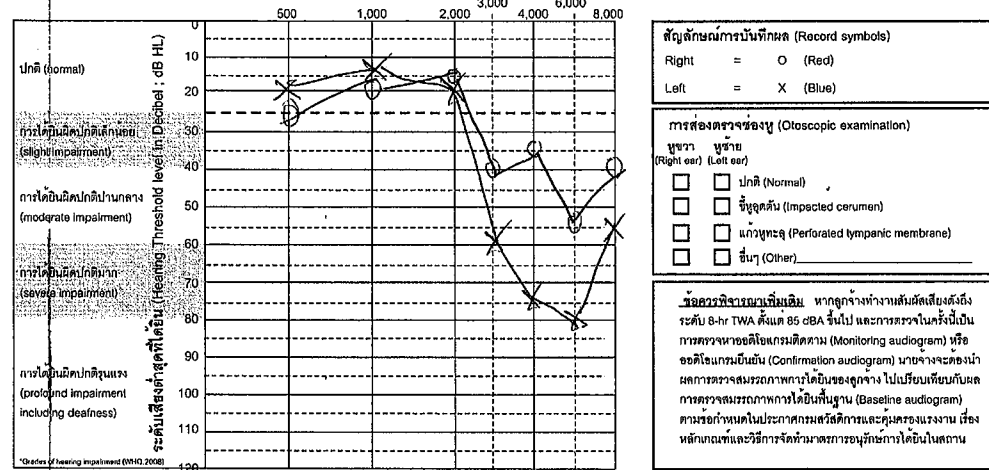
- ☐ ไม่มี (No) ☒ มี (Yes) [Redacted]

ขณะมีอาการเป็นหวัด คัดจมูก น้ำมูกไหล (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?)

- ☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?)

- ☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)



ผลการตรวจ (Result)

ความถี่ (เฮิรตซ์)	250	500	1k	2k	3k	4k	6k	8k
ระดับการได้ยินหูขวา (dB)	25	20	15	40	35	55	40	
ระดับการได้ยินหูซ้าย (dB)	25	15	15	45	25	85	50	
ค่าพื้นฐานหูขวา (dB)								
ระดับการได้ยินหูซ้าย (dB)	20	15	15	60	75	30	55	
ระดับการได้ยินหูซ้ายที่ค่าพื้นฐาน (dB)	20	15	15	70	75	75	65	
ค่าพื้นฐานหูซ้าย (dB)								

คำแนะนำ (Recommendation)

- ☒ สวมใส่ PPE ทุกครั้งที่ต้องทำงานสัมผัสเสียงดัง
- ☒ ตรวจการได้ยินซ้ำ ภายใน 30 วัน
- ☐ ควรปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อวินิจฉัยรักษาเพิ่มเติม

เพิ่มเติม (Comment)

ผู้ตรวจ (Technician) : [Redacted]

แพทย์ผู้แปลผล (Physician) : [Redacted]

หมายเหตุ : ทำการตรวจการได้ยินตามมาตรฐานการตรวจการได้ยินด้วย manual audiometer โดยใช้นักเทคนิคการได้ยิน British Society of Audiology B.S.A. 2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology, 2012)

FM-T1-HPC-004 : 10 (Rev.09/05/2023)

Name : XXXXXXXXXX Room : XXXXXX  
Date of Birth : 14/03/1999 (2542) Age : 24Y 3M 15D Gender : ชาย(Male)  
HN : 15-22-032571 EN / AN : C15-23-045476  
Visit Date : 29/06/2023 OPD / Ward : Mobile Checkup  
Physician : XXXXXXXXXX  
Allergies (แพ้ยา) : XXXXXXXXXX

แบบบันทึกผลการตรวจตาบอดสีในงานอาชีพอนามัย  
(Record Form of Color Blindness Test in Occupational Health Setting)

วันที่ตรวจ (Date of examination) 29/06/2023

บริษัท (Company) XXXXXXXXXX

\*\*\* ทำการตรวจด้วย ISHIIHARA Color Test ชนิด 38 แผ่นตรวจ (Examination with ISHIIHARA Color Test, 38 Plates Edition) \*\*\*

เกณฑ์การแปลผล (1) ทำการตรวจและแปลผลการตรวจจากแผ่นตรวจหมายเลข 1 - 21 หากผู้เข้ารับการตรวจอ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 17 แผ่นตรวจขึ้นไป = ปกติ, อ่านค่าได้ถูกต้อง 14 - 18 แผ่นตรวจ = แปลผลได้ไม่ชัดเจน ควรทำการตรวจซ้ำโดยใช้การทดสอบคัดกรองตาบอดสีแบบอื่น ๆ หรือทำการตรวจซ้ำขึ้นด้วย Anomaloscope, อ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 13 แผ่นลงมา = ตาบอดสี (2) การแปลผลว่าเป็นภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว หรือภาวะตาบอดสีชนิดเขียว ไม่พิจารณาจากค่าที่อ่านแผ่นทดสอบแต่ละแผ่นได้ (3) แผ่นตรวจหมายเลข 22 - 25 ใช้แยกชนิดย่อยในกรณีที่มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ว่ามีชนิดย่อย Protan หรือ Deutan (4) แผ่นตรวจหมายเลข 26 - 38 ตรวจโดยการกลืน ใช้เฉพาะในกรณีที่ใช้สำหรับการตรวจในผู้สูงอายุหรือเด็ก

หมายเลข แผ่นตรวจ (Number of Plates)	ค่าที่คนปกติ จะอ่านได้ (Results of Normal Person)	ค่าที่คนตาบอดสีชนิดแดง-เขียวจะอ่านได้ (Results of Person with Red-Green Color Blindness)				ค่าที่คนตาบอดสี ชนิดทุกสีจะอ่านได้ (Results of Person with Total Color Blindness)	ผลการตรวจ (Results)	
							ปกติ (Normal)	ผิดปกติ - ระบุค่าที่อ่านได้ (Abnormal - Specify)
1	12	12				12	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	8	3				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	6	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	29	70				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	57	35				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	5	2				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	3	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
8	15	17				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	74	21				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	2	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	6	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
12	97	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
13	45	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
14	5	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
15	7	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
16	16	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
17	73	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
18	X	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
19	X	2				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
20	X	45				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
21	X	73				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Protan		Deutan				
		Strong	Mild	Strong	Mild			
22	26	6	(2) 6	2	(2) 6	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
23	42	2	(4) 2	4	(4) 2	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
24	35	5	(3) 5	3	(3) 5	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
25	96	6	(9) 6	9	(9) 6	X	<input checked="" type="checkbox"/>	

ผลการตรวจ (Result)

- ☒ ปกติ (Normal)  
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ไม่สามารถจำแนกสิ่งของออกจากสีเขียวอ่อนได้ (Red-green color blindness)  
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ไม่สามารถจำแนกสิ่งต่าง ๆ ออกจากกันได้อย่างชัดเจน (Total color blindness)

คำแนะนำ (Recommendation)

- ☐ ควรจัดให้ทำงานที่ไม่ต้องมีความสามารถในการจำแนกสี (Should provide jobs that does not require color discrimination ability)  
ช่างเทคนิค (Technician) XXXXXXXXXX แพทย์ (Physician) XXXXXXXXXX

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็นในงานอาชีพอนามัย  
(Record Form of Vision Screening Test in Occupational Health Setting)

ตรวจมองไกล (Far) ☒ ไม่แว่น (Naked eyes) ☐ ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)  
ตรวจมองใกล้ (Near) ☒ ไม่แว่น (Naked eyes) ☐ ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)

		4 cubes				2 cubes				3 cubes			
Line		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. Binocular Vision	Line	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T
2. Right Eye	Line	T	L	T	B	L	R	T	L	B	R	T	L
3. Left Eye	Line	L	R	L	B	R	T	T	B	R	T	B	L
4. Right Eye	Snellen Equivalents	20/200	20/100	20/50	20/25	20/15	20/10	20/5	20/3	20/2	20/1	20/0.5	20/0.25
5. Stereo Depth	Value	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6. Color	Value	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7. Vertical	Value	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8. Lateral	Value	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
9. Right Eye	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
10. Left Eye	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
11. Right Eye	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
12. Left Eye	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13. Right Eye	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
14. Left Eye	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
15. Right Eye	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
16. Left Eye	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Perimeter score Right Temporal 85° 70° 55° Nasal 45° Total 45°  
Left Temporal 85° 70° 55° Nasal 45° Total 45°  
Both Eyes Total 85°

เกณฑ์การแปลผลอ้างอิงจาก (References of interpretation)

1. Iffin J, Wirt SE. Determining visual standards for industrial jobs by statistical methods. Trans.
2. Blas BR. Vision in industrial settings. In: Ansel J, editor. Visual ergonomics handbook. FL: medicine, 3rd ed. PA: LWW; 2003. p. 477-509.
3. Blas BR. Basic principles of occupational ophthalmology. In: Tasman W, Jaeger EA.

15C21-082615 HN XXXXXXXXXX 24 ปี (Gender) ชาย (Male) อายุ (Age) 24 ปี (Date of examination) 29/06/2023

1. ผู้ปฏิบัติงาน (Admin) ☐ 2. ตรวจสอบ (Inspector) ☐ 3. รับพยาน (Driver) ☐  
4. ฝ่ายผลิต (Operator) ☒ 5. แรงงานทั่วไป (Labor) ☐ 6. วิศวกร (Engineering) ☐

ทำการตรวจด้วยเครื่องตรวจ OPTEC (Tested by vision screener OPTEC) Model 5500P สไลด์ชุด Industrial slide package  
เลือกกลุ่มอาชีพโดย (Selected a job group by) ☐ ผู้ดำเนินการตรวจเบื้องต้น (Examinee) ☐ แพทย์แปลผล (Physician)  
ทำการตรวจด้วยเครื่อง OPTEC 5500P สไลด์ชุด Industrial slide package (Tested by vision tester OPTEC 5500P with

ผลการตรวจ (Results)  
1. การมองเห็น 2 สาย (Binocular vision) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
2. การมองเห็น 2 สาย (Binocular vision) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
3. การมองเห็น 2 สาย (Binocular vision) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
4. การมองเห็น 2 สาย (Binocular vision) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
5. การมองเห็น 2 สาย (Binocular vision) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
6. ความสมมูลด้านซ้ายขวา (Far lateral phoria) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
7. ความสมมูลด้านซ้ายขวา (Near lateral phoria) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
8. การมองเห็น 2 สาย (Binocular vision) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
9. การมองเห็น 2 สาย (Binocular vision) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
10. การมองเห็น 2 สาย (Binocular vision) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
11. ความสมมูลด้านซ้ายขวา (Near lateral phoria) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
12. ความสมมูลด้านซ้ายขวา (Far lateral phoria) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)

รายละเอียด (Details)  
คำแนะนำ (Recommendation)  
☒ 1. สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้  
HeShe can work in high risk job group. Please specify job group. XXXXXXXXXX  
☐ 2. สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่เหมาะสมปฏิบัติงาน  
HeShe can work in high risk job group. Please specify job group. XXXXXXXXXX  
☐ 3. ไม่สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้  
HeShe can work in high risk job group. Please specify job group. XXXXXXXXXX  
however, recommend ophthalmologist in XXXXXXXXXX month.  
ophthalmologist in XXXXXXXXXX month.

## รายงานตรวจสุขภาพ

เลขประจำตัว (C.N) : 15C23-006432


ชื่อ : ██████████

บริษัท อูเบะ เทคโนโลยี เซ็นเตอร์ (เอเชีย) จำกัด (ก่อนเข้างาน)

ฝ่าย : แผนก : ตำแหน่ง :

ที่อยู่(Address) : 140/10 หมู่ 4 ต.ตะพง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000

 Order No. :

 รหัสพนักงาน :

วันที่ตรวจ (Test Date) : 11 กรกฎาคม 2566

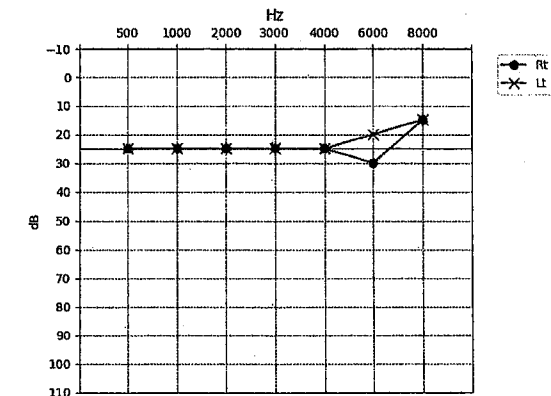
เพศ (Sex) : ชาย(Male)

อายุ(Age) : 22 ปี

การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)
<p>ส่วนสูง (Height (cms)) : 174.8      น้ำหนัก (Weight (kgs)) : 81.25          BMI : 26.59</p> <p>ส่วน ระดับ 1 (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 56.53 กก. และ 70.28 กก.)          แนะนำควรควบคุมอาหาร และออกกำลังกายสม่ำเสมอ</p>	<p>กลุ่มอาชีพ : Engineering (วิศวกรรม)          เลือกกลุ่มนี้กำลังจะงานของท่านเป็นงานที่เป็นการมีความเชี่ยวชาญเฉพาะมีลักษณะการทำงานเปลี่ยนแปลงไปมาไม่ได้ทำงานลักษณะเดิมซ้ำๆ เป็นหลัก เช่น งานบริการ งานติดตั้งช่าง          ประปา ช่างปูน ช่างทาสี ช่างไม้ช่างไฟฟ้า ช่างซ่อมบำรุง งานวิศวกรรม</p>
<p>เส้นรอบคอ (cms) : 93</p> <p>เส้นรอบเอวมากกว่าเกณฑ์ปกติ มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือด และไขมันในเลือดสูง</p>	<p>การตรวจสายตา          ตรวจการมองเห็น : ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) ตรวจการมองเห็น : ไม่ใส่แว่น (Naked eyes)</p>
<p>ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm. Hg)) : 137/82</p> <p>ความดันโลหิตปกติ</p>	<p>การมองเห็นด้วย 2 ตา (Binocular Vision)          - ปกติ</p>
<p>ชีพจร (Pulse rate (bpm)) : 86</p> <p>ชีพจรปกติ</p>	<p>การมองเห็นระยะไกลด้วย 2 ตา (Far Vision - Both)          - 20/13 : ชัดเจน</p>
<p>การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)</p> <p>อยู่ในเกณฑ์ปกติ</p>	<p>การมองเห็นระยะไกลด้วยตาขวา (Far vision - Right)          - 20/13 : ชัดเจน</p>
<p>ประวัติส่วนตัว</p> <p>โรคประจำตัว : ไม่มี</p> <p>ยาที่ใช้ประจำ : ไม่มี</p> <p>การสูบบุหรี่ : ไม่สูบ      การใช้สารเสพติด:</p> <p>การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ : 1 ครั้ง/เดือน</p> <p>การออกกำลังกาย:</p>	<p>การมองเห็นระยะไกลด้วยตาซ้าย (Far vision - Left)          - 20/17 : ชัดเจน</p>
<p>ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว</p> <p>- บิดา : ไม่มี</p> <p>- มารดา : ไม่มี</p>	<p>การมองเห็น 3 มิติ (Stereo Depth)          - 4 : ผิดปกติ</p>
	<p>ตรวจคัดกรองตาบอดสี (Color Blindness)          - ปกติ</p>
	<p>ความสมดุลกล้ามเนื้อตาขณะไกลแนวตั้ง (Far vertical phoria)          - 4 : ปกติ</p>
	<p>ความสมดุลกล้ามเนื้อตาขณะไกลแนวนอน (Far Lateral phoria)          - 8 : ปกติ</p>
	<p>การมองเห็นระยะใกล้ด้วยสองตา (Near vision - Both)          - 20/17 : ชัดเจน</p>
	<p>การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right)          - 20/18 : ชัดเจน</p>
	<p>การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - Left)          - 20/20 : ชัดเจน</p>
	<p>ความสมดุลกล้ามเนื้อตาขณะใกล้แนวนอน (Near lateral phoria)          - 9 : ปกติ</p>
	<p>ลานสายตา (Visual field)          - ปกติ</p>

ผลการตรวจสมรรถภาพการไต่ขึ้น (ตรวจก่อนเข้างาน)

Date	ပုဒ် ၁								ပုဒ် ၂							
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA
11 ဇူလိုင် ၂၀၁၆	25	25	25	25	25	30	15	25	25	25	25	25	25	20	15	25



ผลการตรวจพบว่า	ผลการตรวจซ้ำ
การได้ยินลดลงที่ความถี่ 6000Hz	การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ
หมายเหตุ	
<p>คำแนะนำผลการตรวจการได้ยิน (Audiogram Suggestion)</p> <p>ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง สวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่มีสัมผัสเสียงดัง และเข้ารับการตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี</p>	

รายการตรวจ	ค่าปกติ	วันเดือนปี ตรวจ					รายการตรวจ	ค่าปกติ	วันเดือนปี ตรวจ							
						11 ต.ค. 2566							11 ต.ค. 2566			
<b>ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count)</b>												<b>ผลการตรวจไวรัสตับอักเสบ (Hepatitis)</b>				
Hb	13.0-18.0 g/dL					16.3	HBsAg	Negative				Negative				
Hct	40.0-54.0 %					47.7	ตรวจไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และนำตรวจดูภูมิคุ้มกันตับอักเสบ									
RBC Count	4.50-5.90 *10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>					5.82	<b>ผลการตรวจไขมันในเลือด (Lipid Profile)</b>									
RDW	9.0-15.0 %					11.9	Cholesterol	<200 mg/dL				176				
RBC Morph.	Normal/Abnormal					Normochromic	Triglyceride	<150 mg/dL				106				
MCV	80.0-100.0 fL					82.0	HDL Cholesterol	>40 mg/dL				99				
MCH	26.0-34.0 pg					28.0	LDL Direct	<130 mg/dL				110				
MCHC	31.0-37.0 g/dL						ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ									
PLT Count	150-450 *10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>					270	ไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ									
MPV	8.0-12.0 fL					9.6	ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ดี									
ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง ไม่มีการระคายเคือง												ไขมันคอเลสเตอรอลชนิดความหนาแน่นต่ำ (LDL) ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ				
ลักษณะเม็ดเลือดแดงอยู่ในเกณฑ์ปกติ																
ปริมาณเม็ดเลือดขาวปกติ																
<b>ผลการตรวจจำนวนและชนิดของเม็ดเลือดขาว (WBC count and Differential)</b>																
WBC	4.00-10.00 *10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>					6.85										
Neutrophil	46.5-75.0 %					46.2										
Neutrophils	2000-7600 /mm <sup>3</sup>					3165										
Lymphocyte	12.0-44.0 %					48.6										
Lymphocytes	1500-4000 /mm <sup>3</sup>					3329										
Eosinophil	0.0-9.5 %					0.7										
Eosinophils	40-700 /mm <sup>3</sup>					48										
Monocyte	0.0-11.2 %					3.8										
Monocytes	200-1000 /mm <sup>3</sup>					267										
Basophil	0.0-2.5 %					0.6										
Basophils	0-200 /mm <sup>3</sup>					41										
Blast	0%					0										
Blast Num	0					0										
จำนวนเม็ดเลือดขาวอยู่ในเกณฑ์ปกติ																
จำนวนเม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล (Eosinophil) อยู่ในเกณฑ์ปกติ																
<b>ผลการตรวจการทำงานของไต (Renal function Test)</b>																
eGFR for the						127.31										
BUN	8.00-20.00 mg/dL					10.10										
Creatinine	0.73-1.18 mg/dL					0.95										
ผลการทำงานของไตปกติ																
<b>ผลการตรวจการทำงานของตับ (Liver function test)</b>																
SGPT	0-45 U/L					35										
SGOT	5-34 U/L					22										
Alk. Phosphates	40-150 U/L					82										
ผลการตรวจเอนไซม์การทำงานของตับอยู่ในเกณฑ์ปกติ																
<b>ผลการตรวจสารเสพติด (Addictive substance)</b>																
Amphetamine	Negative					Negative										
ไม่พบสารเสพติดในปัสสาวะ																

<b>รายละเอียดผลการตรวจเอกซเรย์ปอดและทรวงอก (Chest X-Ray)</b>											
CHEST (PA UPRIGHT)											
HISTORY: Check-up.											
COMPARISON: None.											
<ul style="list-style-type: none"> <li>- No abnormal pulmonary opacity.</li> <li>- No pneumothorax or pleural effusion.</li> <li>- Normal heart size, Normal mediastinal contour.</li> <li>- Unremarkable bony structure.</li> </ul>											
IMPRESSION:											
- No active pulmonary disease.											
BY: นพ. ปฏิพล มีทิยาภรณ์											
ผลการเอ็กซเรย์ทรวงอกอยู่ในเกณฑ์ปกติ											

รายละเอียดผลตรวจการถ่ายภาพเต้านม (Mammogram and Ultrasound Breast)

สรุปผลการตรวจ (Conclusion)

- ส่วน ระดับ 1 (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 56.53 กก. และ 70.28 กก.) และน้ำหนักควบคุมอาหาร และออกกำลังกายสม่ำเสมอ  
- ชูขวา : การได้ยินลดลงที่ความถี่ 6000Hz  
- ชูซ้าย : การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ  
ควรหลีกเลี่ยงสิ่งดัง สวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่มีสัมผัสเสียงดัง และเข้าจะตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี  
- ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ประเภทงาน : Engineering (วิศวกรรม)

สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคในการทำงาน

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

ลายเซ็นแพทย์ :

2.24968: แพทย์ผู้เชี่ยวชาญศาสตร์

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

Name : Room :  
Date of Birth : 28/03/2001 (2544) Age : 22Y 3M 13D Gender : ชาย(Male)  
HN : 15C23-006432 EN / AN : C15-23-058592  
Visit Date : 11/07/2023 OPD / Ward : Mobile Checkup  
Physician :  
Allergies (แพ้ยา) :

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีพ (Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

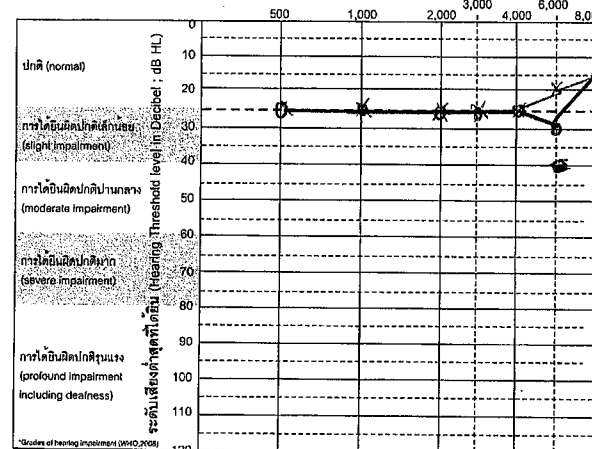
ประเภทการตรวจการได้ยินครั้งนี้ (Type of examination)

- ☒ ตรวจก่อนเริ่มงาน (Baseline audiogram)  
☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual audiogram)  
☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual audiogram) : ไม่ได้รับข้อมูลพื้นฐาน  
☐ ตรวจยืนยัน (Confirmation audiogram)  
☐ อื่นๆ (Other)

หมายเหตุ : พิจารณาการประเมินสมรรถภาพการได้ยินด้วยวิธีการ manual audiometer โดยเทคนิคของ British Society of Audiology A. 2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology, 2012)

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)

- สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา (Exposure to loud noise within the past 12 hours?)  
☒ ไม่สัมผัส (No) ☐ สัมผัส (Yes)  
ขณะนี้มีอาการหูเสียงในหู (Currently have tinnitus?)  
☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)  
ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?)  
☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)  
ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับการได้ยิน (Ever have ear diseases?)  
☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)



สัญลักษณ์การบันทึกผล (Record symbols)

Right = O (Red)  
Left = X (Blue)

การส่องตรวจช่องหู (Otoscope examination)

- หูขวา หูซ้าย (Right ear) (Left ear)  
☐ ปกติ (Normal)  
☐ ขี้หูอุดตัน (Impacted cerumen)  
☐ แก้วหูทะลุ (Perforated tympanic membrane)  
☐ อื่นๆ (Other)

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม หากผู้จ้างทำงานสัมผัสเสียงดังถึงระดับ 8-16 TWA ตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และตรวจพบในครั้งนี้เป็น การตรวจหาข้อผิดปกติตาม (Monitoring audiogram) หรือ ข้อใดในกรณียืนยัน (Confirmation audiogram) นายจ้างจะต้องนำ ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้าง ไปเปรียบเทียบกับผล การตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ตามข้อกำหนดในประกาศกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการตรวจแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำตรวจการแพทย์การได้ยินในสถาน

ผลการตรวจ (Result)

ความถี่ (เฮิรตซ์)	ว/ค/ป	0.5k	1k	2k	3k	4k	6k	8k
ระดับการได้ยินหูขวา (dB)		25	25	25	25	25	30	15
ระดับการได้ยินหูซ้ายที่ผ่านมา (dB)								
ค่าพื้นฐานหูขวา (dB)								
ระดับการได้ยินหูซ้าย (dB)		25	25	25	25	25	20	15
ระดับการได้ยินหูซ้ายที่ผ่านมา (dB)								
ค่าพื้นฐานหูซ้าย (dB)								

สรุปผลการตรวจการได้ยิน Summary result

- ☐ ระดับการได้ยินปกติ  
☒ ระดับการได้ยินลดลงเล็กน้อย

การเปรียบเทียบกับข้อมูลพื้นฐาน

- ☐ ผ่านเกณฑ์ (ไม่พบ 15dB-shH)  
☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ (พบ 15dB-shH)

คำแนะนำ (Recommendation)

- ☒ สวมใส่ PPE ทุกครั้งที่ต้องทำงานสัมผัสเสียงดัง  
☐ ตรวจการได้ยินซ้ำ ภายใน 30 วัน  
☐ ตรวจรักษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อวินิจฉัยรักษาเพิ่มเติม

เพิ่มเติม (Comment)

ผู้ตรวจ (Technician)

แพทย์ผู้แปลผล (Physician)

หมายเหตุ : พิจารณาการประเมินสมรรถภาพการได้ยินด้วยวิธีการ manual audiometer โดยเทคนิคของ British Society of Audiology A. 2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology, 2012)

FM-01-HPC-004 : 10 (Rev.09/05/2023)

Name: [REDACTED] Room: [REDACTED]  
Date of Birth: 28/03/2001 (2544) Age: 22Y 3M 13D Gender: ชาย(Male)  
HN: 15C23-006432 EN / AN: C15-23-058592  
Visit Date: 11/07/2023 OPD / Ward: Mobile Checkup  
Physician: [REDACTED]  
Allergies (แพ้ยา):

แบบบันทึกผลการตรวจตาบอดสีในงานอาชีพ (Record Form of Color Blindness Test in Occupational Health Setting)

วันที่ตรวจ (Date of examination): 11/07/2023 บริษัท (Company):

\*\*\* ทำการตรวจด้วย ISHIIHARA Color Test ชนิด 38 แผ่นตรวจ (Examination with ISHIIHARA Color Test, 38 Plates Edition) \*\*\*

เกณฑ์การแปลผล (1) ทำการตรวจและแปลผลการตรวจจากแผ่นตรวจหมายเลข 1 - 21 หากเข้ารับการตรวจอาชีวศึกษาถูกต้องตั้งแต่ 17 แผ่นตรวจขึ้นไป ปกติ หากเข้าศึกษาถูกต้อง 14 - 16 แผ่นตรวจ = แปลผลได้ไม่ชัดเจน ควรทำการตรวจซ้ำโดยใช้การทดสอบคัดกรองตาบอดสีแบบอื่น ๆ หรือทำการตรวจซ้ำด้วย Anomalouscope, อ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 13 แผ่นลงมา = ตาบอดสี (2) การแปลผลว่าเป็นภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว หรือภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ให้พิจารณาจากค่าที่อ่านบนแผ่นทดสอบแต่ละแผ่นได้ (3) แผ่นตรวจหมายเลข 22 - 25 ใช้แยกชนิดของโรคที่มี การมีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว เป็นชนิด Protan หรือ Deutan (4) แผ่นตรวจหมายเลข 26 - 38 ตรวจวัดการกลายพันธุ์ของยีนที่เกี่ยวข้องกับการตรวจไม่ถูกต้องของยีน

หมายเลขแผ่นตรวจ (Number of Plates)	ค่าที่คนปกติจะอ่านได้ (Results of Normal Person)	ค่าที่คนตาบอดสีชนิดแดง-เขียวจะอ่านได้ (Results of Person with Red-Green Color Blindness)				ค่าที่คนตาบอดสีชนิดทุกสีจะอ่านได้ (Results of Person with Total Color Blindness)	ผลการตรวจ (Results)	
							ปกติ (Normal)	ผิดปกติ - ระบุค่าที่อ่านได้ (Abnormal - Specify)
1	12	12				12	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	8	3				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	6	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	29	70				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	57	35				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	5	2				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	3	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
8	15	17				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	74	21				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	2	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	6	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
12	97	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
13	45	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
14	5	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
15	7	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
16	16	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
17	73	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
18	X	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
19	X	2				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
20	X	45				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
21	X	73				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Protan		Deutan				
		Strong	Mild	Strong	Mild			
22	26	6	(2) 6	2	(2) 6	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
23	42	2	(4) 2	4	(4) 2	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
24	35	5	(3) 5	3	(3) 5	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
25	96	6	(9) 6	9	(9) 6	X	<input checked="" type="checkbox"/>	

ผลการตรวจ (Result)

- ☒ ปกติ (Normal)  
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ไม่สามารถจำแนกสีแดงออกจากสีเขียวอ่อนได้ (Red-green color blindness)  
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ไม่สามารถจำแนกแม่สีต่างๆ ออกจากกันได้โดยง่ายทั้งหมด (Total color blindness)

คำแนะนำ (Recommendation)

- ☐ ควรจัดให้ทำงานที่ไม่ต้องใช้ความสามารถในการจำแนกสี (Should provide jobs that does not require color discrimination ability)  
ผู้ตรวจ (Technician): [REDACTED]

11-7-66

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็นในงานอาชีพ (Record Form of Vision Screening Test in Occupational Health Setting)

ชื่อ-นามสกุล (Name): [REDACTED] อายุ (Age): 22 ปี (Gender): ชาย (Male) วันที่ตรวจ (Date of examination): 11/07/2023

1. สำนักงาน (Admin) ☐ 2. ควบคุม (Inspector) ☐ 3. ขับรถ (Driver) ☐  
4. ฝ่ายผลิต (Operator) ☐ 5. แรงงานทั่วไป (Labor) ☐ 6. วิศวกร (Engineering) ☐

ตรวจสายตา (Vision) ☐ ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) ☐ ใส่แว่น (Glasses) ☐ ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)  
ตรวจความชัดใกล้ (Near) ☐ ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) ☐ ใส่แว่น (Glasses) ☐ ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)

Far Vision Tests														
1. Binoc. Vision		4 cubes				2 cubes				3 cubes				
Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2. Both Eyes	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	B	T	T
3. Right Eye	T	L	T	T	B	B	L	B	R	T	R	L	B	B
4. Left Eye	L	R	L	B	R	T	B	R	T	B	T	B	T	L
5. Snellen Equivalents	200	100	70	50	40	35	30	25	22	20	18	15	13	11
6. Color	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
7. Vertical	B	L	B	B	T	L	L	R	L	R	L	R	L	R
8. Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
9. Both Eyes	R	L	T	R	B	R	T	L	T	L	B	B	B	L
10. Right Eye	T	B	T	B	R	T	R	L	B	L	R	R	L	T
11. Left Eye	B	L	B	R	T	L	T	B	R	L	R	T	L	L
12. Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Near Vision Tests														
Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2. Both Eyes	R	L	T	R	B	R	T	L	T	L	B	B	B	L
3. Right Eye	T	B	T	B	R	T	R	L	B	L	R	R	L	T
4. Left Eye	B	L	B	R	T	L	T	B	R	L	R	T	L	L
5. Snellen Equivalents	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
6. Color	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
7. Vertical	B	L	B	B	T	L	L	R	L	R	L	R	L	R
8. Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
9. Both Eyes	R	L	T	R	B	R	T	L	T	L	B	B	B	L
10. Right Eye	T	B	T	B	R	T	R	L	B	L	R	R	L	T
11. Left Eye	B	L	B	R	T	L	T	B	R	L	R	T	L	L
12. Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Perimeter score Right Temporal 85° 70° 55° Nasal 65° Total 4  
Left Temporal 85° 70° 55° Nasal 65° Total 8  
Both Eyes Total

เกณฑ์การแปลผลอ้างอิงจาก (References of Interpretation)  
1. Tiffin J, Wit SE. Determining visual standards for industrial jobs by statistical methods. Trans  
2. Blais BR. Vision in industrial settings. In: Anshel J, editor. Visual ergonomics handbook. FL:  
3. Blais BR, Tredici TJ, Williams J. Occupational ophthalmology. In: McCunney RJ, editor. A  
medicine, 3rd ed. PA: LWW; 2003. p. 477-509.  
4. Blais BR. Basic principles of occupational ophthalmology. In: Tasman W, Jaeger EA,

ทำการตรวจด้วยเครื่องตรวจ OPTEC (Tested by vision screener OPTEC) Model 5500P สไลด์ชุด Industrial slide package  
เลือกกลุ่มอาชีพโดย (Selected a job group by) ☐ ผู้เข้ารับการตรวจเลือกงาน (Examinee) ☐ แพทย์ผู้แปลผล (Physician)  
ทำการตรวจด้วยเครื่อง OPTEC 5500P สไลด์ชุด Industrial slide package (Tested by vision tester OPTEC 5500P with

ผลการตรวจ (Result)		ผลการตรวจ (Result)	
1. การมองเห็น 2 ตา (Binocular vision)	<input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) <input type="checkbox"/> ต่ำผิดปกติ (Abnormal)	3. ขับรถ (Driver)	<input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) <input type="checkbox"/> ต่ำผิดปกติ (Abnormal)
2. การมองเห็นด้วยตาเดียว (Far vision - Both)	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)	4. ฝ่ายผลิต (Operator)	<input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) <input type="checkbox"/> ต่ำผิดปกติ (Abnormal)
3. การมองเห็นด้วยตาเดียว (Far vision - Right)	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)	5. แรงงานทั่วไป (Labor)	<input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) <input type="checkbox"/> ต่ำผิดปกติ (Abnormal)
4. การมองเห็นด้วยตาเดียว (Far vision - Left)	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)		
5. การมองเห็น 3 มิติ (Stereoscopy)	<input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) <input type="checkbox"/> ต่ำผิดปกติ (Abnormal)		
6. ความละเอียดการมองเห็น (Far lateral photo)	<input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) <input type="checkbox"/> ต่ำผิดปกติ (Abnormal)		
7. ความละเอียดการมองเห็น (Near lateral photo)	<input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) <input type="checkbox"/> ต่ำผิดปกติ (Abnormal)		
8. การมองเห็นด้วยตาเดียว (Near vision - Both)	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)		
9. การมองเห็นด้วยตาเดียว (Near vision - Right)	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)		
10. การมองเห็นด้วยตาเดียว (Near vision - Left)	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)		
11. ความละเอียดการมองเห็น (Near lateral photo)	<input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) <input type="checkbox"/> ต่ำผิดปกติ (Abnormal)		
12. ความละเอียดการมองเห็น (Near lateral photo)	<input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) <input type="checkbox"/> ต่ำผิดปกติ (Abnormal)		

รายละเอียด (Details)  
คำแนะนำ (Recommendation)

☒ 1. สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้

HeShe can work in high risk job group. Please specify job group. ....  
อย่างไรก็ตาม, however, recommend

☐ 2. สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ควรปฏิบัติงาน  
แนะนำให้มีอาชีพที่เหมาะสม เพื่อทำการตรวจซ้ำเพิ่มเติม ภายใน

HeShe can work in high risk job group. Please specify job group. ....  
ophthalmologist in .....month.

☐ 3. ไม่สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้

ophthalmologist in .....month.

ลายเซ็นผู้เข้ารับการตรวจ (Signature of Examinee)

ลายเซ็นผู้ตรวจ (Signature of Physician)

11-7-66

VX41255607110815

15C23-006432

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

Hospital No. (H.N) : 01-23-050915

อูเบะ และบริษัทในเครือ (เข้างาน)

ชั้น 18 อาคารสารทศวรรษ ออฟฟิศทาวเวอร์ เลขที่ 98 ถนนสาทรเหนือ

สีลม บางรัก

กรุงเทพฯ 10500

วันที่ตรวจ (Check up Date) : 14 กรกฎาคม 2566

เพศ (Gender) : ชาย (Male)

วันเกิด : 30 ธันวาคม 2543 อายุ (Age) : 22 ปี 6 เดือน 14 วัน

รายการตรวจเพิ่ม

## การตรวจร่างกาย (Physical Examination)

ส่วนสูง Height (cms) : 170 น้ำหนัก Weight (kgs) : 75.2 BMI : 26.021  
น้ำหนักมากเกินควร เมื่อเทียบกับส่วนสูง ควรลดน้ำหนัก

ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm.Hg)) : 130/78 (80-139/50-89)

ชีพจร (Pulse rate (bpm)) : 84 (60-100)

สายตา (Vision) ขวา (Right) : 20/200 ซ้าย (Left) : 20/70 มองไม่เห็นวัตถุ หรือ คอเนกต์

ผลการตรวจการมองเห็นของสายตา ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ควรตรวจเช็คสายตาเพิ่มเติม

ตาบอดสี (Color Blindness) :

การตรวจร่างกาย (Physical Examination) :

อยู่ในเกณฑ์ปกติ

## โลหิตวิทยา (Hematology)

หมู่เลือด (Blood group ABO) : หมู่เลือด (Blood group Rh)

ความเข้มข้นของเลือด (Complete Blood Count)

Hb : 14.9 g/dL (13-18) HCT : 44.4 % (40-54)

จำนวนเม็ดเลือดขาวและแยกชนิด (White Blood Count &amp; Differentiation)

WBC : 7.7 x10<sup>3</sup>/mm<sup>3</sup> (4-10) Lymphocyte : 33.1 % (12-44)

Neutrophil : 57.9 % (46.5-75) Monocyte : 5.7 % (0-11.2)

Eosinophil : 2.9 % (0-9.5) Basophil : 0.4 % (0-2.5)

ลักษณะเม็ดเลือดแดง (Red Cell Morphology)

No significant morphological abnormality seen.

เกล็ดเลือด (Platelet Smear) : Adequate

ปริมาณเกล็ดเลือด (Platelet Count) : 244 x10<sup>3</sup>/mm<sup>3</sup> (150-450)

ความเข้มข้นของเลือดปกติ ไม่มีภาวะโลหิตจาง,

ปริมาณเกล็ดเลือดปกติ

## สารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

ตรวจ (Test) ค่าปกติ (Normal Value) ผล (Result)

ระดับน้ำตาลในเลือด Fasting Glucose

ไขมันคอเลสเตอรอล Total Cholesterol &lt;200mg/dL 265

ผลการตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูงกว่าปกติ

ไขมันไตรกลีเซอไรด์ Triglyceride &lt;150mg/dL 71

ผลการตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ

ไขมันความหนาแน่นสูง HDL Cholesterol &gt; 40mg/dL 52

ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ปกติ

ไขมันความหนาแน่นต่ำ LDL Cholesterol &lt;130mg/dL 216

ไขมัน LDL ในเลือดสูงกว่าปกติ ควรลดอาหารที่มีไขมันสูง เช่น อาหารทะเล, เครื่องในสัตว์, หนัสดูว์, กะทิ, นม, เนย และไข่แดง และควรปรึกษาแพทย์เพื่อรับคำแนะนำ

กรดยูริก Uric Acid

การทำงานของไต BUN (8.9-20.60)mg/dL 13.70

(Renal Function Test) Creatinine (0.73-1.18)mg/dL 0.90

ระดับสารยูเรียในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ, ระดับสารครีเอตินีนในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ

การทำงานของตับ Total Protein

(Liver Function Test) Albumin

Globulin

A/G Ratio

Total Bilirubin

Direct Bilirubin

SGOT (5-34)U/L 17

SGPT (0-45)U/L 25

Alk phosphatase (40-150)U/L 105

GGT

ผลการตรวจเอนไซม์ตับ (SGOT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ, ผลการตรวจเอนไซม์ตับ (SGPT) อยู่ในเกณฑ์

ปกติ, ค่า Alkaline Phosphatase ปกติ

แพทย์ผู้ตรวจ นพ. (45615)

หมายเหตุ : การตรวจสุขภาพเป็นเพียงการคัดกรองโรคเบื้องต้นเท่านั้นไม่ใช่การวินิจฉัยโรค หากพบความผิดปกติหรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติมกรุณาติดต่อเพื่อปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

วันเกิด : 30 ธันวาคม 2543

H.N: 01-23-050915

## อิมมูโนวิทยา (Immunology)

ฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) :

สารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP) :

สารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก : PSA :

Acid Phos. :

สารบ่งชี้มะเร็งลำไส้ใหญ่ : CEA : (Non-smoke:0-5 ng/ml)

(Smoke:0-10 ng/ml)

ซีฟิลิส (VDRL) :

## การตรวจโรคตับอักเสบ (Hepatitis)

HBsAg : Positive

Anti HBs : miU/mL (Protective level &gt; 10 miU/mL)

Anti HBe :

พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบี อาจอยู่ในระยะแรกของการติดเชื้อหรือเป็นพาหะ ควรปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง

Anti HAV IgG :

Anti HCV :

## การตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)

Color :

Sp.gr :

pH :

WBC :

Remark :

Protein :

Glucose :

Erythrocytes :

RBC :

## การตรวจอุจจาระ (Stool Examination)

Color :

WBC :

RBC :

Ova &amp; Parasite :

Occult Blood :

## เอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-Ray)

History: Check up.

Comparison: None

Findings:

Lungs: No active pulmonary infiltration or nodule.

Pleura: No pleural effusion or pneumothorax.

Heart: Normal cardiac size.

Mediastinum and hilum: Normal mediastinal and hilar contour.

Bony structures: Unremarkable for age.

Visualized upper abdomen: Unremarkable.

IMPRESSION: No active chest disease.

ผลการตรวจเอกซเรย์ทรวงอก ไม่พบโรคปอดผิดปกติ

## คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram)

## ผลการตรวจอื่นๆ (Other Test)

- การตรวจสมรรถภาพการมองเห็นในงานอาชีพสามัญ

ลักษณะงาน 6. วิศวกร

การมองเห็นระยะไกล และ ระยะใกล้ ไม่ชัดเจน การมองเห็น 3 มิติ ผิดปกติ

ผลสมรรถภาพการมองเห็นเหมาะสม แต่มีข้อจำกัดคือ ควรใส่แว่นที่เหมาะสมกับ

ระดับสายตาที่ปฏิบัติงาน

- สมรรถภาพการได้ยิน ปกติ

## คำแนะนำ (Recommendation)

Fit for duty with restrictions: (position: engineer). แนะนำ ปรึกษา

แพทย์และตรวจติดตาม เรื่อง ไขมันในเลือดสูง และ พาหะ ไวรัสตับอักเสบบี

แนะนำให้ใส่แว่นที่เหมาะสมกับระดับสายตาขณะปฏิบัติงาน

แนะนำให้ติดตามการรักษากับแพทย์ทางเดินอาหารและตับ เรื่องพาหะไวรัสตับ

อักเสบบี

ไขมันในเลือดสูง แนะนำตรวจควบคุมอาหารประเภทไขมัน, ไขมันแดง, เนื้อสัตว์ติด

มัน, ของทอด, ของมัน, ไขมัน นม เนย, อาหารทะเล (ยกเว้น ปลา), ของหวาน, แกง

กะทิ, ไอศกรีม, แอลกอฮอล์ และควรออกกำลังกายสม่ำเสมอ แนะนำปรึกษา

อายุรแพทย์เพื่อรักษา

หมายเหตุ : ทางโรงพยาบาลมีนโยบายเรื่อง การตรวจ Amphetamine โดย

ให้มารับบริการรับผลด้วยตนเอง

หมายเหตุ : การตรวจสุขภาพเป็นเพียงการคัดกรองโรคเบื้องต้นเท่านั้นไม่ใช่การวินิจฉัยโรค หากพบความผิดปกติหรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติมกรุณาติดต่อเพื่อปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ



การมองเห็น (Far) ☒ ไกล (Naked eyes) ☐ ใกล้ (Glasses) ☐ ใช้เลนส์สัมผัส (Contact lenses)

การมองเห็น (Near) ☒ ใกล้ (Naked eyes) ☐ ใกล้ (Glasses) ☐ ใช้เลนส์สัมผัส (Contact lenses)

5. Brock Vision												
Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2. Both Eyes												
3. Right Eye												
4. Left Eye												
Stokes	20	25	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Cancelled	200	150	100	80	70	50	40	30	25	20	15	10
5. Name	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
Birth	B	L	8	Y	T	L	B	L				
6. Color	A	B	C	D	E							
7. Vertical	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8. Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

1. Elmer Vision												
Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2. Both Eyes												
3. Right Eye												
4. Left Eye												
Stokes	20	25	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Cancelled	200	150	100	80	70	50	40	30	25	20	15	10
5. Name	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
Birth	B	L	8	Y	T	L	B	L				
6. Color	A	B	C	D	E							
7. Vertical	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8. Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Near Vision Test												
Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2. Both Eyes												
3. Right Eye												
4. Left Eye												
Stokes	20	25	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Cancelled	200	150	100	80	70	50	40	30	25	20	15	10
5. Name	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
Birth	B	L	8	Y	T	L	B	L				
6. Color	A	B	C	D	E							
7. Vertical	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8. Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Perimeter score	Right	Temporal	Left	Temporal	Visual	Visual	Total
100	95	95	95	95	95	95	95
95	90	90	90	90	90	90	90
90	85	85	85	85	85	85	85
85	80	80	80	80	80	80	80
80	75	75	75	75	75	75	75
75	70	70	70	70	70	70	70
70	65	65	65	65	65	65	65
65	60	60	60	60	60	60	60
60	55	55	55	55	55	55	55
55	50	50	50	50	50	50	50
50	45	45	45	45	45	45	45
45	40	40	40	40	40	40	40
40	35	35	35	35	35	35	35
35	30	30	30	30	30	30	30
30	25	25	25	25	25	25	25
25	20	20	20	20	20	20	20
20	15	15	15	15	15	15	15
15	10	10	10	10	10	10	10
10	5	5	5	5	5	5	5
5	0	0	0	0	0	0	0

สรุปความเป็นที่พอใจของแพทย์

☐ ประสิทธิภาพการประเมินผลรวมกับงาน Visual performance suitable for job.


☒ ประสิทธิภาพการประเมินผลรวมกับงาน ดีถึงดีมากสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ความเห็นของแพทย์ผู้ใช้งาน (final performance suitable for job with customer, should be selected employee in market below want.)

☐ ประสิทธิภาพการประเมินผลรวมกับงาน Visual performance suitable for job

☒ ดีเหมาะสม (Recommendation)

ISHARA Color Test  
☐ ไม่พอ    ☐ พอ    ☐ ดีพอ



☐ การปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเป็นไปตามที่วางไว้หรือไม่  
☐ การปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายไม่เป็นไปตามที่วางไว้

**กลุ่มอาชีพ** ☐ 1.ช่างยาน (Admin) ☐ 2.ตรวจสอบ (Inspector) ☐ 3.พนักงาน (Driver)

**Job group** ☐ 4.ฝ่ายผลิต (Operator) ☐ 5.แรงงานทั่วไป (Labor)

**6.พนักงาน (Engineer)**

**ผลการตรวจ (Results)** (ผลการตรวจด้วยกล้องวงจรปิดของ TITMUS (Tested by vision screener TITMUS))

1.	การมองเห็นด้วยกล้องวงจรปิด (Binocular vision)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal)
2.	การมองเห็นภาพโดยชัดลึกชัดตื้น (Far vision-Bell)	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (clear) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัด (Blurred)
3.	Visual Acuity (VA) Far Vision	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (clear) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)
4.	การมองเห็นภาพโดยชัดลึกชัดตื้น (Far vision-right)	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (clear) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)
5.	การมองเห็นภาพโดยชัดลึกชัดตื้น (Far vision-left)	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (clear) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)
6.	การมองเห็นภาพ 3 มิติ (Stereo depth)	<input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal)
7.	การมองเห็นสี (Color discrimination)	<input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal)
8.	การมองเห็นภาพโดยชัดลึกชัดตื้น (Far vision-phot)	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (clear) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)
9.	การมองเห็นภาพโดยชัดลึกชัดตื้น (Far vision-phot)	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (clear) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)
10.	Visual Acuity (VA) Near Vision	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (clear) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)
11.	การมองเห็นภาพโดยชัดลึกชัดตื้น (Far vision-left)	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (clear) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)
12.	การมองเห็นภาพโดยชัดลึกชัดตื้น (Near-visual, phot)	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (clear) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)
13.	การมองเห็นภาพโดยชัดลึกชัดตื้น (Near-visual, phot)	<input type="checkbox"/> ชัดเจน (clear) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred)

รายงานตรวจสุขภาพ

เลขประจำตัว (C.N) : 15C23-013727

ชื่อ : นางสาว

Order No. :

รหัสพนักงาน :

วันที่ตรวจ (Test Date) :

11 กันยายน 2566

เพศ (Sex) : หญิง(Female)

อายุ(Age) : 25 ปี

บริษัท อุเบะ เคมิคอลส์ (เอเชีย) จำกัด (มหาชน) (ก่อนเข้างาน)

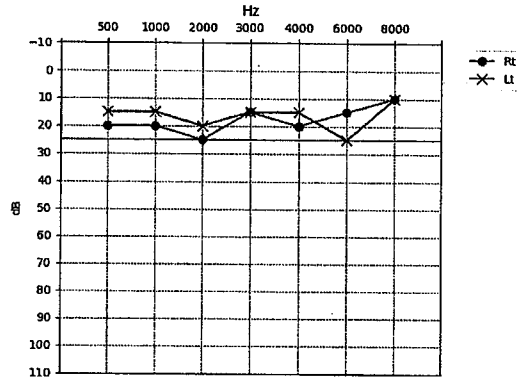
ฝ่าย : แผนก : ตำแหน่ง :

ที่อยู่(Address) : 140/6 หมู่ 4 ตำบลตะพง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000

การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)
ส่วนสูง (Height (cms)) : 163 น้ำหนัก (Weight (kgs)) : 62 BMI : 23.94 น้ำหนักเกินมาตรฐาน (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 49.15 กก. และ 61.11 กก.) แนะนำควบคุมอาหาร และออกกำลังกายสม่ำเสมอ	กลุ่มอาชีพ : Admin (สำนักงาน) เลือกกลุ่มนี้ถ้าลักษณะงานของท่านอยู่ในสำนักงานเป็นหลักทำงานกับเอกสารรวมถึงอาจมีการใช้คอมพิวเตอร์ในการทำงานด้วย เช่น งานบริหาร งานธุรการ งานเลขานุการงานบัญชี งานจัดซื้อ งานพิมพ์ติด งานเสียบิน งานเตรียมและวิเคราะห์ข้อมูล งานฝ่ายสารสนเทศ งานในห้องควบคุม
เส้นรอบเอว (cms) : 73 เส้นรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ	การตรวจสายตา ตรวจการมองเห็น : ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) ตรวจการมองเห็น : ไม่ใส่แว่น (Naked eyes)
ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm. Hg)) : 113/69 ความดันโลหิตปกติ	การมองเห็นด้วย 2 ตา (Binocular Vision) - ปกติ
ชีพจร (Pulse rate (bpm)) : 84 ชีพจรปกติ	การมองเห็นระยะไกลด้วย 2 ตา (Far Vision - Both) - 20/18 : ชัดเจน
การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination) : อยู่ในเกณฑ์ปกติ	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาขวา (Far vision - Right) - 20/20 : ชัดเจน
ประวัติส่วนตัว โรคประจำตัว : ไม่มีโรคประจำตัว ยาที่ใช้ประจำ : ไม่มี การสูบบุหรี่ : ไม่สูบ การให้สารเสพติด : การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ : ดื่ม 1 ครั้ง/เดือน การออกกำลังกาย : ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว - บิดา : - มารดา :	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาซ้าย (Far vision - Left) - 20/18 : ชัดเจน
	การมองเห็นภาพ 3 มิติ (Stereo-Depth) - 3 : ปกติ
	ตรวจคัดกรองตาบอดสี (Color Blindness) - ปกติ
	ความสมดุลกล้ามเนื้อตาระยะไกลแนวตั้ง (Far vertical phoria) - 4 : ปกติ
	ความสมดุลกล้ามเนื้อตาระยะไกลแนวนอน (Far Lateral phoria) - 9 : ปกติ
	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยสองตา (Near vision - Both) - 20/17 : ชัดเจน
	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right) - 20/30 : ไม่ชัดเจน
	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - left) - 20/15 : ชัดเจน
	ความสมดุลกล้ามเนื้อตาระยะใกล้แนวนอน (Near lateral phoria) - 8 : ปกติ
	ลานสายตา (Visual field) - ปกติ

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (ตรวจก่อนเข้างาน)


Date	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA
11 ก.ย. 2566	20	20	25	15	20	15	10	20	15	15	20	15	15	25	10	16



ผลการตรวจหูขวา	ผลการตรวจหูซ้าย
การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ	การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ
หมายเหตุ	
คำแนะนำการตรวจการได้ยิน (Audiogram Suggestion)	

รายการที่ตรวจ	ค่าปกติ	วันที่ตรวจ					รายการที่ตรวจ	ค่าปกติ	วันที่ตรวจ				
						11 ก.ย. 2566							11 ก.ย. 2566
ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count)													
Hb	12.0-16.0 g/dL					13.7	HbA1c	Negative				Negative	
Hct	36.0-48.0 %					41.1	ตรวจไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และไม่มีพบพยาธิ						
RBC Count	4.00-5.20 *10 <sup>9</sup> /mm <sup>3</sup>					4.84	ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด (Lipid Profile)						
RDW	9.0-15.0 %					12.8	Cholesterol	<200 mg/dL				250	
RBC Morph.	Normal/Abnormal						Triglyceride	<150 mg/dL				62	
MCV	80.0-100.0 fL					84.9	HDL Cholesterol	>50 mg/dL				51	
MCH	26.0-34.0 pg					28.3	LDL Direct	<130 mg/dL				201	
MCHC	31.0-37.0 g/dL					33.3	ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูงและน้ำตาลกลูโคสในเลือดสูง ผลการถ่ายภาพเอ็กซเรย์ทรวงอกปกติ และตรวจพบโรคหัวใจ						
Plt. Count	150-450 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>					206	โดยมีไขมันในเลือดสูงและน้ำตาลกลูโคสในเลือดสูง 240 ความผิดปกติพบ						
MPV	6.0-12.0 fL					11.1	ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ปกติ						
ความเข้มข้นของฮีโมโกลิน ไม่มีการผิดปกติ													
ลักษณะเม็ดเลือดแดงอยู่ในเกณฑ์ปกติ													
ปริมาณเกล็ดเลือดปกติ													
ผลการตรวจจำนวนและนิเวศของเม็ดเลือดขาว (WBC count and Differentiation)													
WBC	4.00-10.00 *10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>					3.66							
Neutrophil	46.6-76.0 %					44.8							
Neutrophils	2000-7500 /mm <sup>3</sup>					1729							
Lymphocyte	12.0-44.0 %					46.9							
Lymphocytes	1500-4000 /mm <sup>3</sup>					1610							
Eosinophil	0.0-9.5 %					3.1							
Eosinophils	40-700 /mm <sup>3</sup>					120							
Monocyte	0.0-11.2 %					4.9							
Monocytes	200-1000 /mm <sup>3</sup>					189							
Basophil	0.0-2.5 %					0.3							
Basophils	0-200 /mm <sup>3</sup>					12							
Blast	0%					0							
Blast Num	0					0							
จำนวนเม็ดเลือดขาวต่ำกว่าปกติ และน้ำตาลสูงผิดปกติ													
จำนวนเม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล (Neutrophil) ค่า และน้ำตาลสูงผิดปกติ													
จำนวนเม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล (Eosinophil) อยู่ในเกณฑ์ปกติ													
ผลการตรวจการทำงานของไต (Renal function Test)													
eGFR for Thai						119.37							
BUN	7.00-18.70 mg/dL					9.40							
Creatinine	0.55-1.02 mg/dL					0.65							
ผลการทำงานของตับ (Liver function test)													
SGPT	0-34 U/L					11							
SGOT	5-34 U/L					14							
Alk. Phosphatase	40-150 U/L					58							
ผลการตรวจเอ็นไซม์ตับทำงานปกติอยู่ในเกณฑ์ปกติ													

รายละเอียดผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก และทรวงอก (Chest X-Ray)											
CXR : PA UPRIGHT											
Findings:											
No definite pulmonary infiltration is noted.											
No cardiomegaly is observed.											
Bilateral costophrenic angle are clear.											
Bony thorax appears no destruction.											
No pneumothorax or pleural effusion is observed.											
IMP : No active chest disease.											
BY: SARINNA MONGKOLPORNUDOM, M.D.											
ผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอกอยู่ในเกณฑ์ปกติ											

รายละเอียดผลตรวจเต้านมและรังไข่ (Mammogram and Ultrasound Breast)	สรุปผลการตรวจ (Conclusion)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- น้ำหนักเต้านมมาตรฐาน (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 49.15 กก. และ 61.11 กก.) แนะนำควบคุมน้ำหนัก และออกกำลังกายสม่ำเสมอ</li> <li>- ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูง แนะนำควบคุมน้ำไขมัน ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ลดน้ำหนัก และติดตามตรวจซ้ำในอีก 3 เดือน ถ้าระดับไขมันคอเลสเตอรอลยังสูงเกิน 240 ควรปรึกษาแพทย์</li> <li>- ไขมันคอเลสเตอรอลชนิดความหนาแน่นต่ำ (LDL) ในเลือดสูงมาก แนะนำตรวจรักษาด้วยยา</li> <li>- จำนวนเม็ดเลือดขาวต่ำกว่าปกติ แนะนำตรวจเลือดซ้ำ</li> <li>- จำนวนเม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล (Neutrophil) ต่ำ แนะนำตรวจเลือดซ้ำ</li> <li>- พูซาว : การได้ยีนอยู่ในเกณฑ์ปกติ</li> <li>- ซูร่าย : การได้ยีนอยู่ในเกณฑ์ปกติ</li> <li>- ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ประสิทธิภาพ : Admin (สำนักงาน)</li> </ul>
	<div>  </div> <div>           ปลายเซ็นแพทย์ : .....           <div>             ร.52485: แพทย์อาวุโสด้านเวชศาสตร์           </div> </div>

## รายงานตรวจสุขภาพ

เลขประจำตัว (C.N) : 15C21-045969

 Order No. :

วันที่ตรวจ (Test Date) : 18 พฤศจิกายน 2566

72:1

 รหัสพนักงาน :

เพศ (Sex) : ชาย(Male)

อายุ(Age) : 25 ปี

บริษัท อุเบะ เคมิคอลส์ (เอเชีย) จำกัด (มหาชน) (ก่อนเข้างาน)

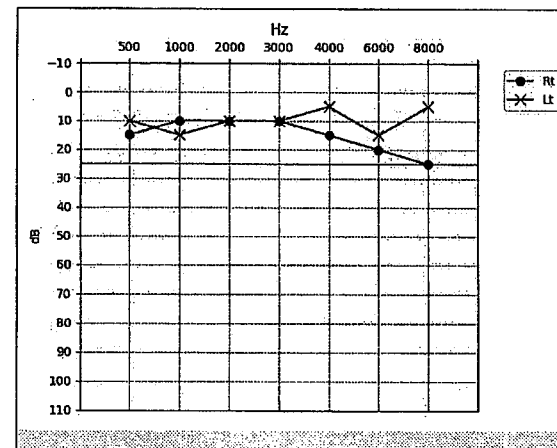
ฝ่าย : แผนก : ตำแหน่ง :

ที่อยู่(Address) : 140/6 หมู่ 4 ตำบลตะพง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000

การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)
น้ำหนัก (Weight) : 55.7 กก. BMI : 20.7 กก./ม. <sup>2</sup>	การตรวจตา : ปกติ (ปกติ)
น้ำหนักปกติ (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 49.76 กก. และ 61.86 กก.)	เลือกกลุ่มที่มีกำลังกะงานของท่านเป็นงานควบคุมเครื่องจักรหรืองานประกอบในฝ่ายการผลิตที่มีชื่อเสียงซึ่งมีขนาดปกติหรือขนาดใหญ่ทำงานโดยต้องมองสิ่งที่อยู่ในระยะช่วงแขนเป็นหลักเช่นงานคุมเครื่องกลึงงานคุมเครื่องเจาะงานคุมเครื่องขึ้นชิ้นรูปร่างงานคุมเครื่องหล่อแบบ งานคุมเครื่องเลื่อยงานคุมเครื่องบัดไม่งานประกอบชิ้นส่วนที่มีขนาดปกติหรือขนาดใหญ่ในส่วนการผลิต
เส้นรอบเอว (gus) : 74.1	
เส้นรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ	
ความดันโลหิต (Blood Pressure(mmHg)) : 113/66	ตรวจการมองเห็น : ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) ตรวจการมองเห็น : ไม่ใส่แว่น (Naked eyes)
ความดันโลหิตปกติ	การมองเห็นด้วยตา : ปกติ (ปกติ)
ชีพจร (Pulse rate(bpm)) : 68	- ปกติ
ชีพจรปกติ	การมองเห็นด้วยตา : ปกติ (ปกติ)
	- 20/18 : ชัดเจน
	การมองเห็นด้วยตา : ปกติ (ปกติ)
	- 20/20 : ชัดเจน
	การมองเห็นด้วยตา : ปกติ (ปกติ)
	- 20/20 : ชัดเจน
	การมองเห็นด้วยตา : ปกติ (ปกติ)
	- 20/20 : ชัดเจน
	การมองเห็นด้วยตา : ปกติ (ปกติ)
	- 6 : ปกติ
	การมองเห็นด้วยตา : ปกติ (ปกติ)
	- ปกติ
	การมองเห็นด้วยตา : ปกติ (ปกติ)
	- 4 : ปกติ
	การมองเห็นด้วยตา : ปกติ (ปกติ)
	- 11 : ปกติ
	การมองเห็นด้วยตา : ปกติ (ปกติ)
	- 20/20 : ชัดเจน
	การมองเห็นด้วยตา : ปกติ (ปกติ)
	- 20/25 : ชัดเจน
	การมองเห็นด้วยตา : ปกติ (ปกติ)
	- 20/22 : ชัดเจน
	การมองเห็นด้วยตา : ปกติ (ปกติ)
	- 8 : ปกติ
	การมองเห็นด้วยตา : ปกติ (ปกติ)
	- ปกติ

ผลกวรตวรจสรวรตภพกวรตยีน.(ตวรจกอนข้งจวน)

Date	พุ่ม								พุ่ม							
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA
18 พ.ย. 2566	15	10	10	10	15	20	25	11	10	15	10	10	5	15	5	8



การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ	การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ
เสียงภายใน	
การแนะนำการได้ยิน (Auditory Suggestion)	

รายการที่ตรวจ		วันเดือนปี ที่ตรวจ				รายการที่ตรวจ		วันเดือนปี ที่ตรวจ			
ค่าปกติ						ค่าปกติ					
<b>การตรวจความเข้มข้นของเม็ดเลือด (Complete Blood Count)</b> Hb 13.0-18.0 g/dL 15.7 Hct 40.0-54.0 % 48.3 RBC Count 4.50-5.90 *10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup> 5.34 RDW 9.0-15.0 % 12.4 RBC Morph. Normal/Abnormal MCV 80.0-100.0 fl 84.8 MCH 26.0-34.0 pg 29.4 MCHC 31.0-37.0 g/dL 34.7 Plt. Count 150-450 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 208 MPV 6.0-12.0 fL 10.0						<b>การตรวจไขมันในเลือด (Lipid Profile)</b> Cholesterol <200 mg/dL Triglyceride <150 mg/dL HDL Cholesterol >40 mg/dL LDL Direct <130 mg/dL					
ความเข้มข้นของเม็ดเลือดปกติ ไม่มีการผิดปกติทาง ลักษณะเม็ดเลือดแดงอยู่ในเกณฑ์ปกติ ปริมาณเม็ดเลือดปกติ						ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ ไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ดีมาก ไขมันคอเลสเตอรอลชนิดความหนาแน่นต่ำ (LDL) ในเลือดสูงบ้าง แต่ไม่ควบคุมยาทางยา, ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ไขมันรวมกว่า 3 เดือน					
<b>การตรวจความแตกต่างของเม็ดเลือดขาว (WBC Count and Differential)</b> WBC 4.00-10.00 *10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 4.91 Neutrophil 46.5-75.0 % 54.0 Neutrophils 2000-7500 /mm <sup>3</sup> 2651 Lymphocyte 12.0-44.0 % 33.8 Lymphocytes 1500-4000 /mm <sup>3</sup> 1660 Eosinophil 0.0-9.5 % 4.0 Eosinophils 40-700 /mm <sup>3</sup> 241 Monocyte 0.0-11.2 % 5.9 Monocytes 200-1000 /mm <sup>3</sup> 290 Basophil 0.0-2.5 % 1.4 Basophils 0-200 /mm <sup>3</sup> 69 Blast 0% 0 Blast Num 0 0											
จำนวนเม็ดเลือดขาวอยู่ในเกณฑ์ปกติ จำนวนเม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล (Eosinophil) อยู่ในเกณฑ์ปกติ											
<b>การตรวจการทำงานของไต (Renal Function) (ดูใบ)</b> eGFR for 1.61 BUN 8.90-20.60 mg/dL 11.30 Creatinine 0.73-1.18 mg/dL 1.06											
ผลการทำงานของไตปกติ											
<b>การตรวจการทำงานของตับ (Liver Function) (ดูใบ)</b> ALT/SGPT 0-45 U/L 14 AST/SGOT 5-34 U/L 17 ALP/ALP 40-150 U/L 66											
ผลการตรวจเอ็นไซม์การทำงานของตับอยู่ในเกณฑ์ปกติ											
<b>การตรวจหาสารเสพติด (Drug Screen) (ดูใบ)</b> Amphetamine Negative Negative											
ไม่พบสารเสพติดในปัสสาวะ											

CHEST (PA, UPRIGHT)  
 FINDINGS:  
 Tubes/lines: None.  
 Lungs: Normal lung volumes. No abnormal pulmonary opacity.  
 Diaphragm, pleura and costophrenic angles: No pneumothorax or effusion.  
 Heart and mediastinum: Normal cardiac silhouette. Normal mediastinal contour.  
 Bony structures: Unremarkable for age.  
 Upper abdomen: Unremarkable.  
 IMPRESSION:  
 - No active chest disease.  
 BY: Piyante Kelatkrhansir, M.D.  
 ผลการเอกซเรย์ทรวงอกอยู่ในเกณฑ์ปกติ

- น้ำหนักปกติ (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 49.76 กก. และ 61.86 กก.)  
- ไม่มีโรคเรื้อรังหรือโรคที่มีความรุนแรง (LDL) ในเลือดสูงเกิน และน้ำหนักมาตรฐานอาหาร,  
ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ติดตามตรวจซ้ำในอีก 3 เดือน  
- บุหรี่ : การได้ชินอยู่ในเกณฑ์ปกติ  
- บุหรี่ : การได้ชินอยู่ในเกณฑ์ปกติ  
- ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ประสิทธิภาพ : Operator (ฝ่ายผลิต)

สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคในการทำงาน

ลายเซ็นแพทย์ :

ร.24968: แพทย์วิชาชีพศาสตร์

Name : Room :  
Date of Birth : 22/07/1998 (2541) Age : 25Y 3M 27D Gender : ชาย(Male)  
HN : 15-21-045969 EN / AN : C15-23-125086  
Visit Date : 18/11/2023 OPD / Ward : Mobile Checkup  
Physician :  
Allergies (แพ้ยา) :

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย  
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

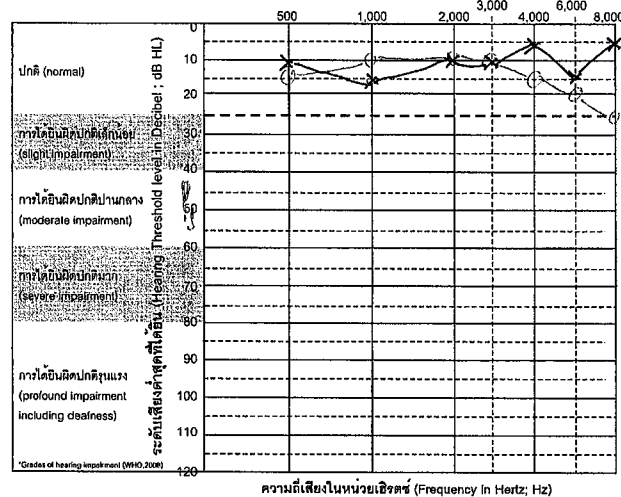
## ประเภทการตรวจการได้ยินครั้งนี้ (Type of examination)

- ☐ ตรวจก่อนเข้างาน (Baseline audiogram)  
☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual audiogram)  
☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual audiogram) : ไม่ได้รับข้อมูลพื้นฐาน  
☐ ตรวจยืนยัน (Confirmation audiogram)  
☐ อื่นๆ (Other)

หมายเหตุ : การตรวจการได้ยินบนพื้นฐานจากการคัดกรองการได้ยินด้วย manual audiometer  
โดยเทคนิคของ British Society of Audiology n.s. 2012 (Testing of air conduction hearing by manual  
audiometer with technique by British Society of Audiology, 2012)

## ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)

- สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา (Exposure to loud noise within the past 12 hours?)  
☒ ไม่สัมผัส (No) ☐ สัมผัส (Yes)  
ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?)  
☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)  
ขณะนี้มีอาการป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?)  
☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)  
ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?)  
☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)



## ผลการตรวจ (Result)

ความถี่ (เฮิรตซ์)	ว/ค/ป	0.5k	1k	2k	3k	4k	6k	8k
ระดับการได้ยินหูขวา (dB)		15	10	10	10	15	20	25
ระดับการได้ยินหูซ้าย (dB)		10	15	10	10	15	15	5
ค่าพื้นฐานหูขวา (dB)								
ระดับการได้ยินหูขวา (dB)								
ระดับการได้ยินหูซ้าย (dB)								
ค่าพื้นฐานหูซ้าย (dB)								

## คำแนะนำ (Recommendation)

- ☐ สวมใส่ PPE ทุกครั้งที่ต้องทำงานสัมผัสเสียงดัง  
☐ ตรวจการได้ยินซ้ำ ภายใน 30 วัน  
☐ ควรปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อวินิจฉัยรักษาเพิ่มเติม

## เพิ่มเติม (Comment)

ผู้ตรวจ (Technician)

แพทย์ผู้แปลผล (Physician)

หมายเหตุ : การตรวจการได้ยินบนพื้นฐานจากการคัดกรองการได้ยินด้วย manual audiometer โดยเทคนิคของ British Society of Audiology n.s. 2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology, 2012)

FM-01-HPC-004 : 10 (Rev.09/05/2023)

Name : XXXXXXXXXX Room : XXXXXX  
Date of Birth : 22/07/1998 (2541) Age : 25Y 3M 27D Gender : ชาย(Male)  
HN : 15-21-045969 EN / AN : C15-23-125086  
Visit Date : 18/11/2023 OPD / Ward : Mobile Checkup  
Physician : XXXXXXXXXX  
Allergies (แพ้ยา) : XXXXXXXXXX

**แบบบันทึกผลการตรวจตาบอดสีในงานอาชีวอนามัย**  
(Record Form of Color Blindness Test in Occupational Health Setting)

วันที่ตรวจ (Date of examination) 18/11/2023 บริษัท (Company) XXXXXXXXXX

\*\*\* ทำการตรวจด้วย ISHIAHARA Color Test ชนิด 38 แผ่นตรวจ (Examination with ISHIAHARA Color Test, 38 Plates Edition) \*\*\*

เกณฑ์การแปลผล (1) ทำการตรวจและแปลผลการตรวจจากแผ่นตรวจหมายเลข 1 - 21 หากผู้รับการตรวจอ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 17 แผ่นตรวจขึ้นไป = ปกติ, อ่านค่าได้ถูกต้อง 14 - 16 แผ่นตรวจ = แปลผลได้ไม่ชัดเจน ควรทำการตรวจซ้ำโดยใช้การทดสอบด้วยกล้องตาบอดสีแบบอื่นๆ หรือทำการตรวจด้วย Anomalouscope, อ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 13 แผ่นตรวจ = ตาบอดสี (2) การแปลผลว่าเป็นการตาบอดสีชนิดแดง-เขียว หรือการตาบอดสีชนิดทุกสี ให้พิจารณาจากค่าที่อ่านแผ่นทดสอบแต่ละแผ่นได้ (3) แผ่นตรวจหมายเลข 22 - 25 ใช้แยกชนิดของตาบอดสีที่มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ว่าเบ้ชนิดน้อย Proton หรือ Deutan (4) แผ่นตรวจหมายเลข 26 - 38 ตรวจโดยการลากเส้น ให้เฉพาะในกรณีที่ผู้รับการตรวจไม่รู้จักตัวเลขอาหรับ

หมายเลขแผ่นตรวจ (Number of Plates)	ค่าที่คนปกติจะอ่านได้ (Results of Normal Person)	ค่าที่คนตาบอดสีชนิดแดง-เขียวจะอ่านได้ (Results of Person with Red-Green Color Blindness)		ค่าที่คนตาบอดสีชนิดทุกสีจะอ่านได้ (Results of Person with Total Color Blindness)	ผลการตรวจ (Results) ปกติ (Normal)   ผิดปกติ - ระบุค่าที่อ่านได้ (Abnormal - Specify)	
1	12	12		12	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	8	3		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	6	5		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	29	70		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	57	35		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	5	2		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	3	5		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
8	15	17		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	74	21		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	2	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	6	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
12	97	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
13	45	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
14	5	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
15	7	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
16	6	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
17	73	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
18	X	5		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
19	X	2		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
20	X	45		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
21	X	73		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Proton      Deutan				
		Strong   Mild	Strong   Mild			
22	26	6	(2) 6	2	2 (6)	X
23	42	2	(4) 2	4	4 (2)	X
24	35	5	(3) 5	3	3 (5)	X
25	96	6	(9) 6	9	9 (6)	X

ผลการตรวจ (Result)  
☒ ปกติ (Normal)  
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ไม่สามารถจำแนกสีแดงออกจากสีเขียวอ่อนได้ (Red-green color blindness)  
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ไม่สามารถจำแนกเลขที่ต่างๆ ออกจากกันได้ (Total color blindness)

คำแนะนำ (Recommendation)  
☐ ควรจัดให้ทำงานที่ไม่ต้องใช้ความสามารถในการจำแนกสี (Should provide jobs that does not require color discrimination ability)  
ผู้ตรวจ (Technician) XXXXXXXXXX แพทย์ (Physician) XXXXXXXXXX

**แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็นในงานอาชีวอนามัย**  
(Record Form of Vision Screening Test in Occupational Health Setting)

ผู้รับการตรวจ (Name) XXXXXXXXXX HN 15C21-045969  
อายุ (Age) 25 ปี เพศ (Gender) ชาย(Male) วันที่ตรวจ (Date of examination) 18/11/2023  
1. สำนักงาน (Admin) ☐ 2. ตรวจรถ (Inspector) ☐ 3. พนักงานขับรถ (Driver) ☐  
4. ฝ่ายผลิต (Operator) ☒ 5. แรงงานทั่วไป (Labor) ☐ 6. วิศวกร (Engineering) ☐

ทำการตรวจด้วยเครื่องตรวจ OPTEC (Tested by vision screener OPTEC) Model 5500P สำหรับ Industrial slide package  
เลือกกลุ่มอาชีพ (Selected a job group by) ☐ ผู้เข้ารับการตรวจเลือกเอง (Examinee) ☐ แพทย์ผู้แปลผล (Physician)  
ทำการตรวจด้วยเครื่อง OPTEC 5500P สำหรับ Industrial slide package (Tested by vision tester OPTEC 5500P with

ผลการตรวจ (Result)  
1. การมองเห็นด้วย 2 คำ (Binocular vision) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
2. การมองเห็นภาพระยะใกล้ด้วยสองตา (Far vision - Both) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
3. การมองเห็นภาพระยะใกล้ด้วยตาขวา (Far vision - Right) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
4. การมองเห็นภาพระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Far vision - Left) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
5. การมองเห็นภาพ 3 มิติ (Stereos depth) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
6. ความสมดุลด้านเลือกการมองเห็นภาพ (Far lateral phoria) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
7. ความสมดุลด้านเลือกการมองเห็นภาพ (Near lateral phoria) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
8. การมองเห็นภาพระยะใกล้ด้วยสองตา (Near vision - Both) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
9. การมองเห็นภาพระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
10. การมองเห็นภาพระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - Left) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
11. ความสมดุลด้านเลือกการมองเห็นภาพ (Near lateral phoria) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
12. ความสมดุลด้านเลือกการมองเห็นภาพ (Visual field) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)

รายละเอียด (Details)  
คำแนะนำ (Recommendation)  
☒ 1. สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ระบุประเภทงาน  
He/She can work in high risk job group. Please specify job group. XXXXXXXXXX  
☐ 2. สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ระบุประเภทงาน  
และขอให้ปรึกษาแพทย์เพื่อทำการตรวจหาค่าเพิ่มเติม ภายใต้อาชีพ  
He/She can work in high risk job group. Please specify job group. XXXXXXXXXX  
☐ 3. ไม่สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ระบุประเภทงานที่สามารถปฏิบัติงานได้  
He/She cannot work in high risk job group. Please specify job group which cannot. XXXXXXXXXX

Perimeter score  
Right Temporal 55° 55° Nasal 45° Total 4  
Left Temporal 55° 55° Nasal 45° Total 4  
Both Eyes Total 8

เกณฑ์การแปลผลอ้างอิงจาก (References of interpretation)  
1. Tiffin J, Wir SE. Determining visual standards for industrial jobs by statistical methods. Trans  
2. Blas BR. Vision in industrial settings. In: Arushel J, editor. Visual ergonomics handbook. FL:  
3. Blas BR, Tredici TJ, Williams J. Occupational ophthalmology. In: McCurney RJ, editor. A  
medicine, 3rd ed. PA: LWW; 2003. p. 477-509.  
4. Blas BR. Basic principles of occupational ophthalmology. In: Tasman W, Jaeger EA,



รายงานตรวจสุขภาพ

เลขประจำตัว (C.N) : 15C22-017791

Order No. :

วันที่ตรวจ (Test Date) : 5 ธันวาคม 2566

ชื่อ : ██████████

รหัสพนักงาน :

เพศ (Sex) : ชาย(Male)

อายุ(Age) : 21 ปี

บริษัท อุเบะ เคมิคอลส์ (เอเซีย) จำกัด (มหาชน) (ก่อนเข้างาน)

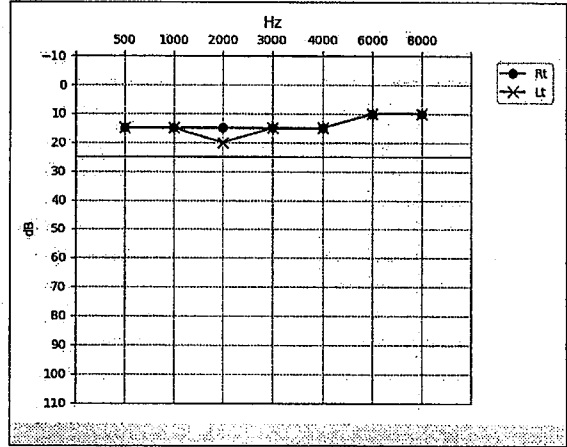
ฝ่าย : แผนก : ตำแหน่ง :

ที่อยู่(Address) : 140/8 หมู่ 4 ตำบลตะพง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000

การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)
ส่วนสูง (Height (cm)) : 174 น้ำหนัก (Weight (kg)) : 71 BMI : 23.45 น้ำหนักเกินมาตรฐาน (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 56.01 กก. และ 69.63 กก.) แนะนำควรควบคุมอาหาร และออกกำลังกายสม่ำเสมอ	การตรวจสายตา (ดูผลผลิต) เลือกกลุ่มนี้ถ้าลักษณะงานของท่านเป็นงานควบคุมเครื่องจักรหรืองานประกอบในฝ่ายการผลิตที่มองเห็นของที่มีขนาดปกติหรือขนาดใหญ่ทำงานโดยต้องมองสิ่งที่อยู่ในระยะช่วงแขนเป็นหลักเช่นงานคุมเครื่องถึงงานคุมเครื่องเจาะงานคุมเครื่องตัดงานคุมเครื่องมีขึ้นรูปงานคุมเครื่องหล่อแบบ งานคุมเครื่องเลื่อยงานคุมเครื่องบดไม่งานประกอบชิ้นส่วนที่มีขนาดปกติหรือขนาดใหญ่ในส่วนการผลิต
เส้นรอบเอว (Cm) : 82 เส้นรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ	การตรวจสายตา ตรวจการมองเห็น : ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) ตรวจการมองเห็น : ไม่ใส่แว่น (Naked eyes)
ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm Hg)) : 129/64 ความดันโลหิตปกติ	การมองเห็นด้วย : ปกติ (Binocular vision) - ปกติ
ชีพจร (Pulse rate (bpm)) : 73 ชีพจรปกติ	การมองเห็นระยะไกลด้วย : ปกติ (Far vision : Both) - 20/13 : จัดเจน
การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination) อยู่ในเกณฑ์ปกติ	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาขวา (Far vision : Right) - 20/17 : จัดเจน
ประวัติส่วนตัว โรคประจำตัว : G6PD ยาที่ใช้ประจำ : ไม่มี การสูบบุหรี่ : สูบ 3 มวนต่อวัน      การใช้สารเสพติด : การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ : 2 วัน/เดือน การออกกำลังกาย : ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว - บิดา : ไม่มี - มารดา : ไม่มี	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาซ้าย (Far vision : Left) - 20/17 : จัดเจน
	การมองเห็นภาพ 3 มิติ (Stereoscopic) - 9 : ปกติ
	การตรวจการมองเห็นสี (Color Blindness) - ปกติ
	การฟังเสียงด้วยหูทั้งสองข้าง (Far vertical phone) - 4 : ปกติ
	การฟังเสียงด้วยหูทั้งสองข้าง (Far lateral phone) - 9 : ปกติ
	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาทั้งสองข้าง (Near vision : Both) - 20/15 : จัดเจน
	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision : Right) - 20/25 : จัดเจน
	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision : Left) - 20/25 : จัดเจน
	การฟังเสียงด้วยหูทั้งสองข้าง (Near lateral phone) - 7 : ปกติ
	การตรวจการมองเห็น (Visual field) - ปกติ

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (ตรวจก่อนเข้างาน)

Date	หูขวา								หูซ้าย							
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA
5 ธ.ค. 2566	15	15	15	15	15	10	10	15	15	15	20	15	15	10	10	16



ผลการตรวจหู	ผลการตรวจการได้ยิน
การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ	การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ
หมายเหตุ	
คำแนะนำสำหรับการได้ยิน (Audiogram Suggestion)	



**BANGKOK  
HOSPITAL**  
RAYONG


CN. 15C22-017791 : [REDACTED]

รายละเอียดผลตรวจการได้ยินด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Mammogram and Ultrasound Breast)

สรุปผลการตรวจ (Conclusion)





- น้ำหนักเกินมาตรฐาน (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 56.01 กก. และ 69.83 กก.)
- แนะนำควบคุมอาหาร และออกกำลังกายสม่ำเสมอ
- ไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) อยู่ในเกณฑ์ต่ำ ควรออกกำลังกายเพื่อเพิ่มปริมาณ HDL
- สำหรับการป้องกันโรค
- สุขภาพ : การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- สุขภาพ : การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ประเภทงาน : Operator (ฝ่ายผลิต)

สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

ลายเซ็นแพทย์ : 

52485: แพทย์อาวุโสเวชศาสตร์

**BANGKOK HOSPITAL**  
RAYONG

Name :  Room :   
Date of Birth : 10/08/2002 (2545) Age : 21Y 3M 25D Gender : ชาย (Male)  
HN : 15C22-017791 EN / AN : C15-23-132131  
Visit Date : 05/12/2566 OPD / Ward : Mobile Checkup  
Physician :   
Allergies (แพ้ยา) : 

**แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีพอาชีวอนามัย**  
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

**ประเภทการตรวจการได้ยินครั้งนี้ (Type of examination)**

☒ ตรวจก่อนเข้างาน (Baseline audiogram)

☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual audiogram)

☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual audiogram) : ไม่ได้รับข้อมูลพื้นฐาน

☐ ตรวจยืนยัน (Confirmation audiogram)

☐ อื่นๆ (Other) \_\_\_\_\_

**ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)**

สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา (Exposure to loud noise within the past 12 hours?)

☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes) \_\_\_\_\_

ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?)

☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes) \_\_\_\_\_

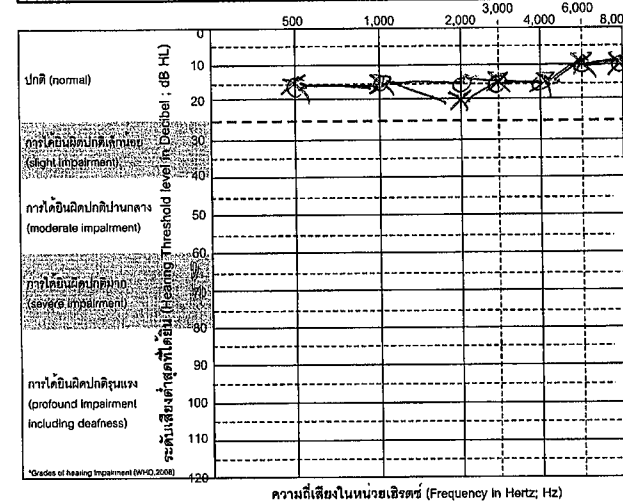
ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?)

☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes) \_\_\_\_\_

ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?)

☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes) \_\_\_\_\_

หมายเหตุ : การตรวจการได้ยินส่วนทางอากาศด้วยเครื่องตรวจการได้ยินชนิด manual audiometer โดยใช้เทคนิคของ British Society of Audiology B.S.A. 2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology, 2012)



**สัญลักษณ์การบันทึกผล (Record symbols)**

Right = O (Red)

Left = X (Blue)

**การส่องตรวจของหู (Otoscope examination)**

หูขวา (Right ear)

หูซ้าย (Left ear)

☐ ปกติ (Normal)

☐ ขี้หูอุดตัน (Impacted cerumen)

☐ แก้วหูทะลุ (Perforated tympanic membrane)

☐ อื่นๆ (Other) \_\_\_\_\_

**ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม** หากผู้จ้างทำงานสัมผัสเสียงดังถึงระดับ 8-hr TWA ตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และการตรวจในครั้งนี้เป็น การตรวจตามข้อกำหนดตาม (Monitoring audiogram) หรือ การตรวจตามข้อกำหนด (Confirmation audiogram) นายจ้างจะต้องนำผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินของผู้จ้าง ไปเปรียบเทียบกับผล การตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ตามข้อกำหนดในประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำมาตรการอนุรักษ์การได้ยินในสถาน

**ผลการตรวจ (Result)**

ความถี่ (เฮิรตซ์)	วัดพบ	0.5k	1k	2k	3k	4k	6k	8k
ระดับการได้ยินหูขวา (dB)	5/12/66	15	15	15	15	15	10	10
ระดับการได้ยินหูซ้ายที่ผ่านมา (dB)								
ค่าพื้นฐานหูขวา (dB)								
ระดับการได้ยินหูซ้าย (dB)	5/12/66	15	15	20	15	15	10	10
ระดับการได้ยินหูซ้ายที่ผ่านมา (dB)								
ค่าพื้นฐานหูซ้าย (dB)								

**สรุปผลการตรวจการได้ยิน Summary result**

- ☒ ระดับการได้ยินปกติ
- ☐ ระดับการได้ยินต้องเฝ้าระวัง

**การเปรียบเทียบข้อมูลพื้นฐาน**


- ☐ ค่าเกณฑ์ (ไม่พบ 15dB-shift)
- ☐ ไม่พบเกณฑ์ (พบ 15dB-shift)

**คำแนะนำ (Recommendation)**

- ☐ สวมใส่ PPE ทุกครั้งที่ต้องทำงานสัมผัสเสียงดัง
- ☐ ตรวจการได้ยินซ้ำ ภายใน 30 วัน
- ☐ ควรปรึกษาแพทย์ บุ คอ จกฯ เพื่อวินิจฉัยรักษาเพิ่มเติม

**เพิ่มเติม (Comment)**

เก็บฐาน baseline

ผู้ตรวจ (Technician) 

แพทย์ผู้แปลผล (Physician) 

Name : Room :  
Date of Birth : 10/08/2002 (2545) Age : 21Y 3M 25D Gender : ชาย(Male)  
HN : 15C22-017791 EN / AN : C15-23-132131  
Visit Date : 05/12/2566 OPD / Ward : Mobile Checkup  
Physician :  
Allergies (แพ้ยา) :

แบบบันทึกผลการตรวจตาบอดสีในงานอาชีพอาชีวอนามัย  
(Record Form of Color Blindness Test in Occupational Health Setting)

วันที่ตรวจ (Date of examination) 05/12/2566 บริษัท (Company)

\*\*\* ทำการตรวจด้วย ISHIIHARA Color Test ชนิด 38 แผ่นตรวจ (Examination with ISHIIHARA Color Test, 38 Plates Edition) \*\*\*

เกณฑ์การแปลผล (1) ทำการตรวจและแปลผลการตรวจจากแผ่นตรวจหมายเลข 1-21 หากผู้รับการตรวจอ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 17 แผ่นตรวจขึ้นไป = ปกติ, อ่านค่าได้ถูกต้อง 14-16 แผ่นตรวจ = แปลผลได้ไม่ชัดเจน ควรทำการตรวจซ้ำโดยใช้การทดสอบคัดกรองตาบอดสีแบบอื่นๆ หรือทำการตรวจด้วย Anomaloscope, อ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 13 แผ่นลงมา = ตาบอดสี (2) การแปลผลว่าเป็นภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว หรือภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ให้พิจารณาจากค่าที่อ่านแผ่นทดสอบแต่ละแผ่นได้ (3) แผ่นตรวจหมายเลข 22-25 ใช้แยกชนิดของตาบอดสีในกรณีที่มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ว่ามีโปรตีนโดย Protan หรือ Deutan (4) แผ่นตรวจหมายเลข 26-38 ตรวจโดยการลากเส้น โจทย์ภายในกรณีที่มีผู้รับการตรวจไม่รู้จักตัวเลขอารบิก

หมายเลขแผ่นตรวจ (Number of Plates)	ค่าที่คนปกติจะอ่านได้ (Results of Normal Person)	ค่าที่คนตาบอดสีชนิดแดง-เขียวจะอ่านได้ (Results of Person with Red-Green Color Blindness)				ค่าที่คนตาบอดสีชนิดทุกสีจะอ่านได้ (Results of Person with Total Color Blindness)	ผลการตรวจ (Results)	
							ปกติ (Normal)	ผิดปกติ - ระบุค่าที่อ่านได้ (Abnormal - Specify)
1	12	12				12	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	8	3				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	6	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	29	70				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	57	35				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	5	2				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	3	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
8	15	17				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	74	21				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	2	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	6	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
12	97	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
13	45	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
14	5	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
15	7	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
16	16	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
17	73	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
18	X	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
19	X	2				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
20	X	45				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
21	X	73				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Protan		Deutan				
		Strong	Mild	Strong	Mild			
22	26	6	(2) 6	2	2 (6)	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
23	42	2	(4) 2	4	4 (2)	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
24	35	5	(3) 5	3	3 (5)	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
25	96	6	(9) 6	9	9 (6)	X	<input checked="" type="checkbox"/>	

ผลการตรวจ (Result)

- ☒ ปกติ (Normal)  
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ไม่สามารถจำแนกสีแดงออกจากสีเขียวอ่อนได้ (Red-green color blindness)  
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ไม่สามารถจำแนกสีต่างๆ ออกจากกันได้อย่างชัดเจน (Total color blindness)

คำแนะนำ (Recommendation)

- ☐ ควรจัดให้ทำงานที่ไม่ต้องใช้อุปกรณ์ที่อาศัยการมองเห็นสี (Should provide jobs that does not require color discrimination ability)  
ผู้ตรวจ (Technician) พญ. ศุภพร พงศ์ศิริ

แพทย์ (Physician) พญ. ศุภพร พงศ์ศิริ

พญ. ศุภพร พงศ์ศิริ  
Sarut Pongsiri M.D.  
7 52485

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็นในงานอาชีพอาชีวอนามัย

(Record Form of Vision Screening Test in Occupational Health Setting)

ตรวจสายใกล้ (Far) ☒ ไม่ผ่าน (Naked eyes) ☐ ใส่แว่น (Glasses) ☐ ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)  
ตรวจสายใกล้ (Near) ☒ ไม่ผ่าน (Naked eyes) ☐ ใส่แว่น (Glasses) ☐ ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)

		4 cubes				2 cubes				3 cubes			
Line		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. Binocular Vision		T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T
2. Binocular Vision		T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T
3. Right Eye		T	L	T	T	B	B	L	L	B	R	T	R
4. Left Eye		L	R	L	B	R	T	T	B	R	T	B	T
5. Snellen Equivalent		20/200	20/100	20/50	20/25	20/12.5	20/6.3	20/3.2	20/1.6	20/0.8	20/0.4	20/0.2	20/0.1
6. Stereo		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7. Color		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8. Lateral		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
9. Right Eye		R	L	T	B	R	T	L	T	L	B	R	T
10. Left Eye		T	B	T	B	R	T	R	L	B	R	T	L
11. Right Eye		B	L	B	R	T	L	T	B	R	L	T	L
12. Lateral		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Perimeter score Right Left  
Temporal 80 70  
Nasal 80 70  
Both Eyes Total 150 140

เกณฑ์การแปลผลอ้างอิงจาก (References of Interpretation)

- Tiffin J, Wirt SE. Determining visual standards for industrial jobs by statistical methods. Trans.
- Bias BR. Vision in industrial settings. In: Anshel J, editor. Visual ergonomics handbook. FL.
- Bias BR, Tredici TJ, Williams J. Occupational ophthalmology. In: McGunney RJ, editor. A medicine, 3rd ed. PA: LWW; 2003. p. 477-509.
- Bias BR. Basic principles of occupational ophthalmology. In: Tasman W, Jaeger EA.

15C22-017791 HN 15C22-017791  
21. เพศ (Gender) ชาย(Male) อายุ (Age) 21 ปี (Date of examination) 05/12/2566

1. ตำแหน่ง (Admin) ☐ 2. ตรวจสาย (Inspector) ☐ 3. ข้าราชการ (Driver) ☐  
4. ฝ่ายผลิต (Operator) ☒ 5. แรงงานทั่วไป (Labor) ☐ 6. วิศวกร (Engineering) ☐

ทำการตรวจด้วยเครื่องตรวจ OPTEC (Tested by vision tester OPTEC Industrial slide package) เลือกกลุ่มเสี่ยง (Selected a job group by) ☒ ไม่เสี่ยง (Not at risk) (Physician)  
ทำการตรวจด้วยเครื่อง OPTEC 5500P สไลด์ชุด Industrial slide package (Tested by vision tester OPTEC 5500P with Industrial slide package)

ผลการตรวจ (Results)  
1. การมองเห็น 2 มิติ (Binocular vision) ☐ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
2. การมองเห็น 3 มิติ (Stereopsis) ☐ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
3. การมองเห็น 4 มิติ (Far vision - Right) ☐ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
4. การมองเห็น 4 มิติ (Far vision - Left) ☐ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
5. การมองเห็น 4 มิติ (Near vision - Right) ☐ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
6. การมองเห็น 4 มิติ (Near vision - Left) ☐ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
7. ความสามารถในการมองเห็นสี (Far lateral phoria) ☐ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
8. ความสามารถในการมองเห็นสี (Near lateral phoria) ☐ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
9. ความสามารถในการมองเห็นสี (Near vision - Right) ☐ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
10. ความสามารถในการมองเห็นสี (Near vision - Left) ☐ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
11. ความสามารถในการมองเห็นสี (Near lateral phoria) ☐ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)  
12. ความสามารถในการมองเห็นสี (Visual field) ☐ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)

รายละเอียด (Details)  
1. สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ควรระบุประเภทงาน (Specify job group)  
He/She can work in high risk job group. Please specify job group.

2. สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ควรระบุประเภทงาน (Specify job group)  
He/She can work in high risk job group. Please specify job group.

3. ไม่สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ควรระบุประเภทงาน (Specify job group)  
He/She cannot work in high risk job group. Please specify job group which cannot.

หมายเหตุ (Remarks)  
He/She can work in high risk job group. Please specify job group.

อาชีพ (Occupation)  
อาชีพ (Occupation)

ตำแหน่ง (Position)  
ตำแหน่ง (Position)

ชื่อ (Name)  
ชื่อ (Name)

ตำแหน่ง (Position)  
ตำแหน่ง (Position)

ตำแหน่ง (Position)  
ตำแหน่ง (Position)

ตำแหน่ง (Position)  
ตำแหน่ง (Position)

รายงานตรวจสุขภาพ

เลขประจำตัว (C.N) : 15C22-017853

Order No. :

วันที่ตรวจ (Test Date) : 8 ธันวาคม 2566

ชื่อ : ██████████

รหัสพนักงาน :

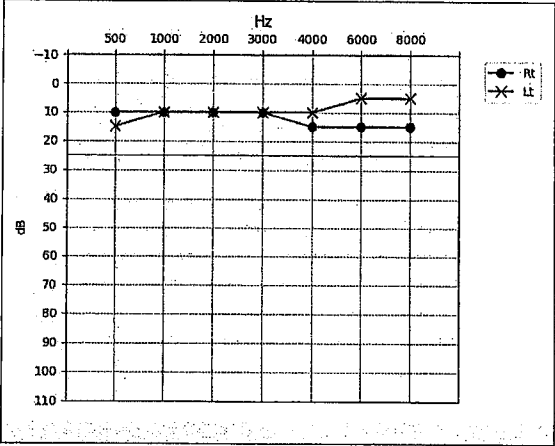
เพศ (Sex) : หญิง(Female) อายุ(Age) : 21 ปี

บริษัท อูเบะ เคมิคอลส์ (เอเชีย) จำกัด (มหาชน) (ก่อนเข้างาน)

ฝ่าย : แผนก : ตำแหน่ง :

ที่อยู่(Address) : 140/6 หมู่ 4 ตำบลตะพง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000

การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)
ความสูง (Height (cms)) : 163 น้ำหนัก (Weight (kg)) : 53 BMI : 19.9 น้ำหนักปกติ (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 49.15 กก. และ 61.11 กก.)	การตรวจสายตา (Inspector (ตรวจคน)) เลือกกลุ่มนี้ถ้าลักษณะงานของท่านเป็นงานใช้สายตามองสิ่งที่มีขนาดเล็กหรือมองสิ่งของในระยะใกล้กับดวงตาเป็นหลักเช่นงานตรวจสอบคุณภาพชิ้นงานงานตรวจสอบหารอยแตกหรือรอยตำหนิงานประกอบชิ้นส่วนขนาดเล็กในฝ่ายการผลิตงานควบคุมเครื่องจักรที่มีขนาดเล็กหรือทำงานกับชิ้นส่วนขนาดเล็ก
เส้นรอบคอ (cm) : 64 เส้นรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ	การตรวจการมองเห็นด้วยตาเปล่า (Naked eyes) ตรวจการมองเห็นด้วยตาเปล่า (Naked eyes)
ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm Hg)) : 114/81 ความดันโลหิตปกติ	การมองเห็นด้วยตาเปล่า (Naked eyes) ตรวจการมองเห็นด้วยตาเปล่า (Naked eyes)
ชีพจร (Pulse rate (bpm)) : 89 ชีพจรปกติ	การมองเห็นด้วยตาเปล่า (Naked eyes) ตรวจการมองเห็นด้วยตาเปล่า (Naked eyes)
การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination) อยู่ในเกณฑ์ปกติ	การมองเห็นด้วยตาเปล่า (Naked eyes) ตรวจการมองเห็นด้วยตาเปล่า (Naked eyes)
ประวัติส่วนตัว โรคประจำตัว : ไม่มี ยาที่ใช้ประจำ : ไม่มี การสูบบุหรี่ : ไม่สูบ การใช้สารเสพติด : การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ : ไม่ดื่ม การออกกำลังกาย : ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว - บิดา : ไม่มี - มารดา : ไม่มี	การมองเห็นด้วยตาเปล่า (Naked eyes) ตรวจการมองเห็นด้วยตาเปล่า (Naked eyes)

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (ตรวจก่อนเข้างาน)																	
Date	หูขวา								หูซ้าย								
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA	
8 ธ.ค. 2566	10	10	10	10	15	15	15	11	15	10	10	10	10	10	5	5	10
																	
ผลการตรวจหูขวา									ผลการตรวจหูซ้าย								
การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ									การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ								
หมายเหตุ																	
คำแนะนำการตรวจการได้ยิน (Audiogram Suggestion)																	

CN. 15C22-017853:

CN. 15C22-017853 :

**รายละเอียดผลการตรวจการได้ยิน (Mammogram and Ultrasound Breast)**

**สรุปผลการตรวจ (Conclusion)**

- น้ำหนักปกติ (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 49.15 กก. และ 61.11 กก.)
- ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดสูงทั้งนี้ แนะนำควบคุมอาหารไขมัน, ออกกำลังกายสม่ำเสมอ
- ตรวจตามตรวจซ้ำในอีก 3 เดือน
- สุขภาพ : การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- สุขภาพ : การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ประเมินงาน : Inspector (ตรวจสอบ)

*Physician, P.H. to work*

**BANGKOK HOSPITAL RAYONG**

ลายเซ็นแพทย์ : \_\_\_\_\_ ว.43416: แพทย์อาวุโสเวชศาสตร์

Name : \_\_\_\_\_ Room : \_\_\_\_\_  
Date of Birth : 27/04/2002 (2545) Age : 21Y 7M 11D Gender : หญิง (Female)  
HN : 15C22-017853 EN / AN : C15-23-132366  
Visit Date : 08/12/2566 OPD / Ward : Mobile Checkup  
Physician : \_\_\_\_\_  
Allergies (แพ้ยา) : \_\_\_\_\_

**แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย**  
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

**ประเภทการตรวจการได้ยินครั้งนี้ (Type of examination)**

☒ ตรวจก่อนเข้างาน (Baseline audiogram)

☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual audiogram)

☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual audiogram) : ไม่ได้รับข้อมูลพื้นฐาน

☐ ตรวจยืนยัน (Confirmation audiogram)

☐ อื่นๆ (Other) \_\_\_\_\_

**ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)**

สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา (Exposure to loud noise within the past 12 hours?)

☒ ไม่สัมผัส (No) ☐ สัมผัส (Yes)

ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?)

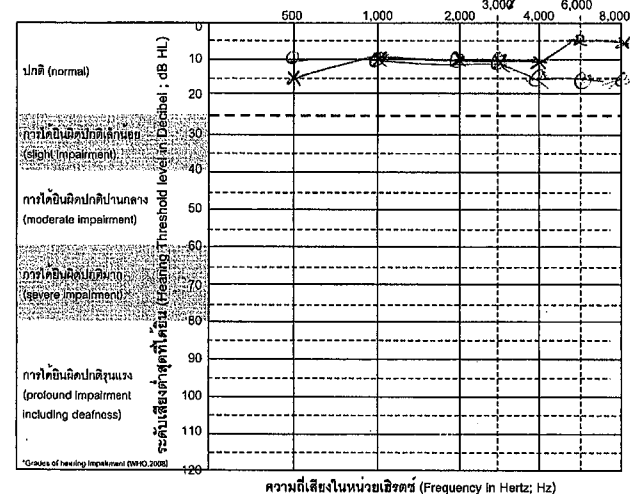
☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?)

☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?)

☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)



**สัญลักษณ์การบันทึกผล (Record symbols)**

Right = O (Red)

Left = X (Blue)

**การส่องตรวจช่องหู (Otoscope examination)**

หูขวา หูซ้าย (Right ear) (Left ear)

☐ ปกติ (Normal)

☐ ขี้หูอุดตัน (Impacted cerumen)

☐ แก้วหูทะลุ (Perforated tympanic membrane)

☐ อื่นๆ (Other) \_\_\_\_\_

**ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม** หากผู้ทำงานสัมผัสเสียงดังถึงระดับ 8-hr TWA ตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และการตรวจในครั้งนี้เป็น การตรวจหาข้อผิดปกติตาม (Monitoring audiogram) หรือ ข้อดีในกรณียืนยัน (Confirmation audiogram) นายจ้างจะต้องนำผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้าง ไปเปรียบเทียบกับผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ตามข้อกำหนดในประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำมาตรการอนุรักษ์การได้ยินในสถาน

**ผลการตรวจ (Result)**

ความถี่ (เฮิรตซ์)	ว/คป	0.5k	1k	2k	3k	4k	6k	8k
ระดับการได้ยินหูขวา (dB)	8/12/6	10	10	10	10	15	15	15
ระดับการได้ยินหูซ้ายที่ผ่านมา (dB)								
ค่าพื้นฐานหูขวา (dB)								
ระดับการได้ยินหูซ้าย (dB)	8/12/6	15	10	10	10	10	5	5
ระดับการได้ยินหูซ้ายที่ผ่านมา (dB)								
ค่าพื้นฐานหูซ้าย (dB)								

**คำแนะนำ (Recommendation)**

☒ ควรใส่ PPE ทุกครั้งที่ต้องทำงานสัมผัสเสียงดัง

☐ ตรวจการได้ยินซ้ำ ภายใน 30 วัน

☐ ควรปรึกษาแพทย์ บอ กงถูก เพื่อวินิจฉัยรักษาเพิ่มเติม

**เพิ่มเติม (Comment)**

\_\_\_\_\_

**สรุปผลการตรวจการได้ยิน Summary result**

☒ ระดับการได้ยินปกติ

☐ ระดับการได้ยินต้องเฝ้าระวัง

**การเปรียบเทียบกับข้อมูลพื้นฐาน**

☐ ผ่านเกณฑ์ (ไม่พบ 15dB shift)

☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ (พบ 15dB shift) \_\_\_\_\_

Name : XXXXXXXXXX Room : XXXXXX  
Date of Birth : 27/04/2002 (2545) Age : 21Y 7M 11D Gender : หญิง(Female)  
HN : 15C22-017853 EN / AN : C15-23-132356  
Visit Date : 08/12/2566 OPD / Ward : Mobile Checkup  
Physician : XXXXXXXXXX  
Allergies (แพ้ยา) : XXXXXXXXXX

**แบบบันทึกผลการตรวจตาบอดสีในงานอาชีวอนามัย**  
(Record Form of Color Blindness Test in Occupational Health Setting)

วันที่ตรวจ (Date of examination) 08/12/2566

บริษัท (Company) XXXXXXXXXX

\*\*\* ทำการตรวจด้วย ISHIHARA Color Test ชนิด 38 แผ่นตรวจ (Examination with ISHIHARA Color Test, 38 Plates Edition) \*\*\*

เกณฑ์การแปลผล (1) ทำการตรวจและแปลผลการตรวจจากแผ่นตรวจหมายเลข 1-21 หากผู้รับการตรวจอ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 17 แผ่นตรวจขึ้นไป = ปกติ, อ่านค่าได้ถูกต้อง 14-16 แผ่นตรวจ = แปลผลได้ไม่ชัดเจน ควรทำการตรวจซ้ำโดยใช้การทดสอบคัดกรองตาบอดสีแบบอื่นๆ หรือทำการตรวจซ้ำด้วย Anomalouscope, อ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 13 แผ่นตรวจ = ตาบอดสี (2) การแปลผลว่าเป็นภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว หรือภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ให้พิจารณาจากค่าที่อ่านแผ่นทดสอบแต่ละแผ่นได้ (3) แผ่นตรวจหมายเลข 22-25 ใช้แยกชนิดย่อยในกรณีที่มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ว่าเป็นชนิดย่อย Protan หรือ Deutan (4) แผ่นตรวจหมายเลข 26-38 ตรวจโดยการลากเส้น ให้เฉพาะในกรณีที่ผู้รับการตรวจไม่รู้จักตัวเลขหรือรูป

หมายเลขแผ่นตรวจ (Number of Plates)	ค่าที่คนปกติจะอ่านได้ (Results of Normal Person)	ค่าที่คนตาบอดสีชนิดแดง-เขียวจะอ่านได้ (Results of Person with Red-Green Color Blindness)				ค่าที่คนตาบอดสีชนิดทุกสีจะอ่านได้ (Results of Person with Total Color Blindness)	ผลการตรวจ (Results)	
							ปกติ (Normal)	ผิดปกติ - ระบุค่าที่อ่านได้ (Abnormal - Specify)
1	12	12				12	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	8	3				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	6	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	29	70				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	67	35				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	5	2				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	3	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
8	15	17				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	74	21				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	2	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	6	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
12	97	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
13	45	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
14	5	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
15	7	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
16	16	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
17	73	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
18	X	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
19	X	2				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
20	X	45				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
21	X	73				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Protan		Deutan				
		Strong	Mild	Strong	Mild			
22	26	6	(2) 6	2	2 (6)	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
23	42	2	(4) 2	4	4 (2)	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
24	35	5	(3) 5	3	3 (5)	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
25	96	6	(9) 6	9	9 (6)	X	<input checked="" type="checkbox"/>	

ผลการตรวจ (Result)

- ☒ ปกติ (Normal)  
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ไม่สามารถอ่านค่าแผ่นทดสอบตาบอดสีชนิดแดง-เขียว (Red-green color blindness)  
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ไม่สามารถอ่านค่าแผ่นทดสอบตาบอดสีชนิดทุกสี (Total color blindness)

คำแนะนำ (Recommendation)

- ☐ ควรจัดให้ทำงานที่ไม่ต้องอาศัยความสามารถในการจำแนกสี (Should provide jobs that does not require color discrimination ability)  
ช่างเทคนิค (Technician) XXXXXXXXXX แพทย์ (Physician) XXXXXXXXXX

ผู้ตรวจ: แพทย์แผนก PN.

**แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็นในงานอาชีวอนามัย**  
(Record Form of Vision Screening Test in Occupational Health Setting)

ชื่อ-นามสกุล (Name) XXXXXXXXXX HN: 15C22-017853  
อายุ (Age) 21 ปี เพศ (Gender) หญิง(Female) วันที่ตรวจ (Date of examination) 08/12/2566

กลุ่มอาชีพ (Job groups) ☐ 1. สำนักงาน (Admin) ☒ 2. ตรวจสอบ (Inspector) ☐ 3. ขับรถ (Driver)  
☐ 4. ช่างผลิต (Operator) ☐ 5. เหน่งงานทั่วไป (Labor) ☐ 6. วิศวกร (Engineering)

ทำการตรวจด้วยเครื่องตรวจตาบอดสีด้วยเครื่อง OPTEC (Tested by vision screener OPTEC Model 5500P) ☐ ไม่ได้อ่านค่า Industrial slide package  
เลือกกลุ่มอาชีพโดย (Selected a job group by) ☒ ผู้เข้ารับการตรวจเลือกงาน (Examinee) ☐ แพทย์ผู้แปลผล (Physician)  
ทำการตรวจด้วยเครื่อง OPTEC 5500P (Tested by vision tester OPTEC 5500P with

		4-cubes				2-cubes				3-cubes			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. Binoc. Vision	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Both Eyes	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T
2. Right Eye	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Both Eyes	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T
3. Left Eye	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Both Eyes	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T
4. Near Vision	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Both Eyes	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T
5. Color	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Both Eyes	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T
6. Lateral	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Both Eyes	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T
7. Vertical	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Both Eyes	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T
8. Right Eye	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Both Eyes	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T
9. Left Eye	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Both Eyes	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T
10. Near Vision	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Both Eyes	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T
11. Color	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Both Eyes	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T
12. Lateral	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Both Eyes	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	R	T

Perimeter score Right Temporal (85) Total (85) Nasal (45) Total (45)  
Left Temporal (85) Total (85) Both Eyes Total (85)

เกณฑ์การแปลผลอ้างอิงจาก (References of interpretation)

- Tiffin J, Wir SE. Determining visual standards for industrial jobs by statistical methods. Trans
- Blais BR. Vision in industrial settings. In: Anshel J, editor. Visual ergonomics handbook. FL:
- Blais BR, Tredici TJ, Williams J. Occupational ophthalmology. In: McCunney RJ, editor. A medicine, 3rd ed. PA: LWW; 2003. p. 477-509.
- Blais BR. Basic principles of occupational ophthalmology. In: Tasman W, Jaeger EA.

ห้ามนำผลการตรวจไปใช้ประโยชน์อื่นที่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการปฏิบัติงาน (This criteria is consider for acceptable work performance and safety) \*\*



---

## ผลการตรวจสอบภาพพนักงาน ประจำปี พ.ศ.2566

แบบแจ้งผลการตรวจสอบภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษายาบาลและการป้องกันแก้ไข

วันที่ 27 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

๑. ชื่อสถานประกอบการ บริษัท อุเบะ เคมิคอลส์ (เอเชีย) จำกัด (มหาชน) ประเภทกิจการ ผลิตสารเคมีโปรแลคตัม, ฟูเอมโมเนียมซัลเฟต ตั้งอยู่เลขที่ 140/6 หมู่ที่ 4 ซอย- ถนน - ตำบล/แขวง ตะพง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ (038) 928 700 โทรสาร (038) 928 863
๒. ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสอบภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพ ระยอง ตั้งอยู่เลขที่ 8 หมู่ที่ 2 ซอย แสงจันทร์เนรมิตร ถนน - ตำบล/แขวง เนินพระ อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ (038) 921 999
๓. ผลการตรวจสอบภาพของลูกจ้างที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษายาบาล และการป้องกันแก้ไข

แผนก	ปัจจัยเสี่ยง	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนก (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ			หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษายาบาล	การป้องกันตัวลูกจ้าง	การแก้ไขสภาพแวดล้อม	
หน่วยงานผลิต	Benzene	36	36	0	-	กำหนดให้สวมใส่ PPE ขณะปฏิบัติงาน	-	ตรวจวัดความเข้มข้นของสารเคมีทุก 6 เดือน
	การรับสัมผัสเสียงดัง	145	145	0	-	กำหนดให้สวมใส่ PPE ขณะปฏิบัติงาน และจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน	-	กรณีพบเสียงดังผิดปกติ ดำเนินการแก้ไข/ปรับปรุง
หน่วยงานห้องทดลอง	Methanol	23	23	0	-	กำหนดให้สวมใส่ PPE ขณะปฏิบัติงาน	-	-
หน่วยงานซ่อมบำรุง	Benzene	81	81	0	-	กำหนดให้สวมใส่ PPE ขณะปฏิบัติงาน	-	-
	การรับสัมผัสเสียงดัง	81	81	0	-	กำหนดให้สวมใส่ PPE ขณะปฏิบัติงาน และจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน	-	กรณีพบเสียงดังผิดปกติ ดำเนินการแก้ไข/ปรับปรุง
สำนักงาน	Benzene	9	9	0	-	กำหนดให้สวมใส่ PPE ขณะปฏิบัติงาน	-	-

ชื่อผู้แทนนายจ้าง



ผู้รับมอบอำนาจประกอบกิจการโรงงาน

---

## ผลการตรวจสอบภาพพนักงานตามความเสี่ยง

แบบรายงานผลการตรวจสอบสภาพลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย (ประจำปี 2566)

เขียนที่ บริษัท อุเบะ เคมิคอลส์ (เอเชีย) จำกัด (มหาชน)  
วันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางสาวกอบัว เกศเทศ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท อุเบะ เคมิคอลส์ (เอเชีย) จำกัด (มหาชน)

ตั้งอยู่เลขที่ เลขที่ 140/8 หมู่ 4 ตำบลตะพง อำเภอมะนัง จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์ 21000 โทรศัพท์ (038) 928863

ประเภทกิจกรรม ผลิตภัณฑ์พลาสติกและปั๊มแม่พิมพ์ฉีดพลาสติก

ขอรายงานผลการตรวจสอบสภาพลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย ซึ่งได้ทำการตรวจเมื่อวันที่ 5.11 กรกฎาคม 2566 โดยมีรายละเอียดดังนี้

แผนก	สารเคมีอันตรายที่เกี่ยวข้อง	สิ่งที่ตรวจ	ลูกจ้าง		ผลการตรวจ		การดำเนินการกรณี ผิดปกติ (ตรวจซ้ำ, รักษา ฯลฯ)	ชี้แจงรายละเอียด ความผิดปกติเพิ่มเติม
			ทั้งหมด	ที่ตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ		
หน่วยงานผลิต	เบนซีน	เบนซีน	36	36	36	0	-	-
		CBC	36	36	36	0	-	-

จากสรุปผลการตรวจสอบสภาพพนักงานที่ปฏิบัติงานสัมผัสสารเบนซีนประจำปี 2566 ครั้งที่ 2 พบว่า พนักงานทุกคนมีผลการตรวจวัด อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

ลงชื่อ   
(นางสาวกอบัว เกศเทศ)  
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ

ภาคผนวก ข.64

---

เอกสารข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี (SDS)

**UBE Chemicals (Asia) Public Company Limited**

Office : 96 Sathorn Square Office Tower, 18<sup>th</sup> Floor  
North Sathorn Road, Sathorn, Bangkok, Bangkok 10500, Thailand  
Tel. 66-2-206-9300 Fax. 66-2-206-9310

Factory : 140/6 Moo 4, Sukhumvit Road, Tapong Subdistrict,  
Mueang Rayong District, Rayong Province 21000, Thailand  
Tel. 66-38-928-700 Fax. 66-38-928-865

<http://www.ube.co.th>

รจ.UCHA 0244/59

3 ตุลาคม 2559

เรื่อง ขอนำส่งข้อมูลสารเคมี Safety Data Sheet (SDS)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะพง  
สิ่งที่แนบมาด้วย เอกสารข้อมูลสารเคมี Safety Data Sheet (SDS)

เนื่องด้วย บริษัท อุเบเคมิคอลส์ (เอเชีย) จำกัด (มหาชน) ทะเบียนโรงงาน ข-3-44-1/399  
ตั้งอยู่ 140/6 ม.4 ต.ตะพง อ.เมือง จ.ระยอง อยู่ในพื้นที่ เขตประกอบการอุตสาหกรรม IRPC จังหวัด  
ระยอง ดำเนินกิจการอุตสาหกรรมประเภทปิโตรเคมีลำดับที่ 44 ผลิตภัณฑ์หลักได้แก่ สารคาร์โบ  
แลกแคม รวมถึงผลิตภัณฑ์พลอยได้อื่นๆ

ทั้งนี้ ทางบริษัทฯ ใคร่ขอนำส่งรายการ ข้อมูลสารเคมี Safety Data Sheet (SDS) ที่มีและใช้อยู่  
ในปัจจุบัน ต่อโรงพยาบาลฯ เพื่อเป็นฐานข้อมูลหรือเพื่อประโยชน์ต่อการใช้งานด้านข้อมูลสารเคมีใน  
พื้นที่เขต จังหวัดระยอง กรณีการเกิดอุบัติเหตุ, อุบัติภัย หรือเพื่อประโยชน์อื่นใดตามที่หน่วยงาน  
จะเห็นสมควร ดังสิ่งที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ผู้รับมอบอำนาจประกอบกิจการโรงงาน



ภาคผนวก ข.65

เอกสารการสอบเทียบ Gas Detector



Customer Name: UBE Chemicals (Asia) PCL  
Brand: GM PS200 26ss, Ventis MX4, Dräger X-am5000  
Date: 11 Oct 2023

Standard Gas:  
- Zero Air 20.9% Oxygen  
- O2: Standard Gas Oxygen 18.5%Vol  
- CH4: Standard Gas Methane 50%LEL  
- H2S: Standard Gas Hydrogen Sulphide 25 ppm  
- H2: Standard Gas Hydrogen 500 ppm

Item	Tag	Serial Number	Sensor		Display	Zero Adjust Result	Span Gas		Alarm		Remark
			Type	Range			Detected	Adjusted	Alarm Low	Alarm High	
17	NYL	332151	O2	0-25%Vol	20.8	Pass	18.1	Pass	19	23.5	Normal
18		332150	Combustible	0-100%LEL	0	Pass	47	Pass	10	20	Normal
19	TSL	332150	O2	0-25%Vol	20.9	Pass	18.3	Pass	19	23.5	Normal
		332150	Combustible	0-100%LEL	0	Pass	41	Pass	10	20	Normal
20	UFA	338958	O2	0-25%Vol	20.7	Pass	18.4	Pass	19	23.5	Normal
		338958	Combustible	0-100%LEL	0	Pass	40	Pass	10	20	Normal
21	UFA	394547	O2	0-25%Vol	20.8	Pass	18.2	Pass	19	23.5	Normal
		394547	Combustible	0-100%LEL	0	Pass	48	Pass	10	20	Normal
22	UTCA	321345	O2	0-25%Vol	20.7	Pass	18.5	Pass	19	23.5	Normal
		321345	Combustible	0-100%LEL	1	Pass	41	Pass	10	20	Normal
	UTCA	358965	O2	0-25%Vol	20.8	Pass	18.6	Pass	19	23.5	Normal
		358965	Combustible	0-100%LEL	1	Pass	42	Pass	10	20	Normal

Item	Tag	Serial Number	Sensor		Display	Zero Adjust Result	Span Gas		Alarm		Remark
			Type	Range			Detected	Adjusted	Alarm Low	Alarm High	
1	UCHA	2007101-003	H2S	0-500ppm	0	Pass	24	Pass	10	20	Normal

Item	Tag	Serial Number	Sensor		Display	Zero Adjust Result	Span Gas		Alarm		Remark
			Type	Range			Detected	Adjusted	Alarm Low	Alarm High	
1	UFA	832088	H2	0-100ppm	15	Pass	498	Pass	200	400	Normal

Remark

- Order PS200 5NA 358962 (ASUT) with Oxygen Sensor

Service Engineer

Quality Control Manager

# Calibration & Service Report

## GAS DETECTION SYSTEM

UBE Chemicals (Asia) PCL.

11 October 2023

Calibration &amp; Service Report

Reported by:

ELMER

47 Soi Naknivas 37 Naknivas Rd.  
Ladphrao Bangkok 10230 Thailand  
Service Hot Line : 095-629-0524

## Calibration Report

Customer Name: UBE Chemicals (Asia) PCL.  
Brand: GM PS200 26ss  
Date: 11 Oct 2023Standard Gas:  
- Zero Air 20.9% Oxygen  
- O2: Standard Gas Oxygen 18.5%Vol.  
- CH4: Standard Gas Methane 50%LEL

Item	Tag	Serial Number	Sensor		Display	Zero Adjust Result	Span Gas		Alarm		Remark
			Type	Range			Detected	Adjusted	Alarm Low	Alarm High	
1	OSHE	321361	O2	0-25%Vol	20.7	Pass	18.1	Pass	19	23.5	Normal
2		321363	Combustible	0-100%LEL	0	Pass	47	Pass	10	20	Normal
3		332152	O2	0-25%Vol	20.6	Pass	18.3	Pass	19	23.5	Normal
4		332146	Combustible	0-100%LEL	2	Pass	48	Pass	10	20	Normal
5	CXN	358959	O2	0-25%Vol	20.4	Pass	18.1	Pass	19	23.5	Normal
6		332147	Combustible	0-100%LEL	0	Pass	45	Pass	10	20	Normal
7		394545	O2	0-25%Vol	20.6	Pass	18.4	Pass	19	23.5	Normal
8		394546	Combustible	0-100%LEL	1	Pass	50	Pass	10	20	Normal
9	LC	332149	O2	0-25%Vol	20.6	Pass	18.1	Pass	19	23.5	Normal
10		359169	Combustible	0-100%LEL	0	Pass	47	Pass	10	20	Normal
11		394549	O2	0-25%Vol	20.9	Pass	18.1	Pass	19	23.5	Normal
12		399804	Combustible	0-100%LEL	0	Pass	48	Pass	10	20	Normal
13	SA	332148	O2	0-25%Vol	20.8	Pass	18.5	Pass	19	23.5	Normal
14		358961	Combustible	0-100%LEL	1	Pass	46	Pass	10	20	Normal
15	ASUT	358962	O2	0-25%Vol	20.9	Pass	18.4	Pass	19	23.5	Battery Failed
16		339279	Combustible	0-100%LEL	0	Pass	49	Pass	10	20	Battery Failed

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200

Serial No. 321363

Tested on 11 October 2023

Audible Alarm PASS

Visual Alarm PASS

Calibrated For METHANE

100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	0	0	PASS
Zero Air	% O2	20.6	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	45	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.3	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200

Serial No. 332152

Tested on 11 October 2023

Audible Alarm PASS

Visual Alarm PASS

Calibrated For METHANE

100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	2	0	PASS
Zero Air	% O2	20.8	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	48	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.2	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200

Serial No. 332146

Tested on 11 October 2023

Audible Alarm PASS

Visual Alarm PASS

Calibrated For METHANE

100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	0	0	PASS
Zero Air	% O2	20.4	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	44	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.1	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200

Serial No. 358959

Tested on 11 October 2023

Audible Alarm PASS

Visual Alarm PASS

Calibrated For METHANE

100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	1	0	PASS
Zero Air	% O2	20.6	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	45	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.5	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200  
Serial No. 332147  
Tested on 11 October 2023  
Audible Alarm PASS  
Visual Alarm PASS  
Calibrated For METHANE  
100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	0	0	PASS
Zero Air	% O2	20.9	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	50	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.4	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200  
Serial No. 394545  
Tested on 11 October 2023  
Audible Alarm PASS  
Visual Alarm PASS  
Calibrated For METHANE  
100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	1	0	PASS
Zero Air	% O2	20.6	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	47	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.1	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200  
Serial No. 394546  
Tested on 11 October 2023  
Audible Alarm PASS  
Visual Alarm PASS  
Calibrated For METHANE  
100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	0	0	PASS
Zero Air	% O2	20.6	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	47	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.7	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200  
Serial No. 332149  
Tested on 11 October 2023  
Audible Alarm PASS  
Visual Alarm PASS  
Calibrated For METHANE  
100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	0	0	PASS
Zero Air	% O2	20.8	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	48	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.1	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200

Serial No. 359169

Tested on 11 October 2023

Audible Alarm PASS

Visual Alarm PASS

Calibrated For METHANE

100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	0	0	PASS
Zero Air	% O2	20.7	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	44	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.6	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200

Serial No. 394549

Tested on 11 October 2023

Audible Alarm PASS

Visual Alarm PASS

Calibrated For METHANE

100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	0	0	PASS
Zero Air	% O2	20.9	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	50	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.2	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200

Serial No. 399804

Tested on 11 October 2023

Audible Alarm PASS

Visual Alarm PASS

Calibrated For METHANE

100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	1	0	PASS
Zero Air	% O2	20.7	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	48	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.1	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200

Serial No. 332148

Tested on 11 October 2023

Audible Alarm PASS

Visual Alarm PASS

Calibrated For METHANE

100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	1	0	PASS
Zero Air	% O2	20.8	20.9	PASS

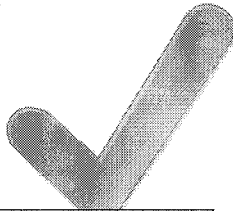
Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	46	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.5	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200  
Serial No. 358961  
Tested on 11 October 2023  
Audible Alarm PASS  
Visual Alarm PASS  
Calibrated For METHANE  
100% LEL equivalent 5% by VOL  
Overall Result PASS



### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	0	0	PASS
Zero Air	% O2	20.7	20.9	PASS

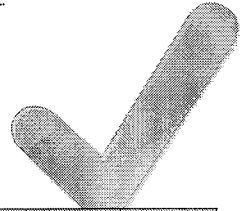
Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	49	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.4	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200  
Serial No. 358962  
Tested on 11 October 2023  
Audible Alarm PASS  
Visual Alarm PASS  
Calibrated For METHANE  
100% LEL equivalent 5% by VOL  
Overall Result PASS



### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	0	0	PASS
Zero Air	% O2	20.9	20.9	PASS

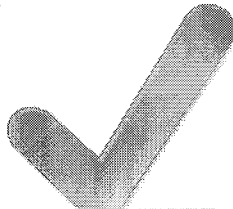
Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	41	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.7	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200  
Serial No. 339279  
Tested on 11 October 2023  
Audible Alarm PASS  
Visual Alarm PASS  
Calibrated For METHANE  
100% LEL equivalent 5% by VOL  
Overall Result PASS



### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	0	0	PASS
Zero Air	% O2	20.7	20.9	PASS

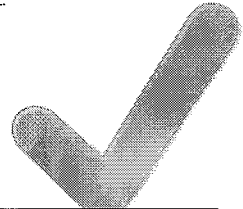
Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	49	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.3	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200  
Serial No. 332151  
Tested on 11 October 2023  
Audible Alarm PASS  
Visual Alarm PASS  
Calibrated For METHANE  
100% LEL equivalent 5% by VOL  
Overall Result PASS



### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	0	0	PASS
Zero Air	% O2	20.8	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	47	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.1	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200

Serial No. 332150

Tested on 11 October 2023

Audible Alarm PASS

Visual Alarm PASS

Calibrated For METHANE

100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	0	0	PASS
Zero Air	% O2	20.9	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	41	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.3	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200

Serial No. 358958

Tested on 11 October 2023

Audible Alarm PASS

Visual Alarm PASS

Calibrated For METHANE

100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	0	0	PASS
Zero Air	% O2	20.7	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	40	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.4	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200

Serial No. 394547

Tested on 11 October 2023

Audible Alarm PASS

Visual Alarm PASS

Calibrated For METHANE

100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	0	0	PASS
Zero Air	% O2	20.8	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	48	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.2	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200

Serial No. 321365

Tested on 11 October 2023

Audible Alarm PASS

Visual Alarm PASS

Calibrated For METHANE

100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	1	0	PASS
Zero Air	% O2	20.7	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	41	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.5	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Calibration Certificate

Customer Name UBE Chemicals (Asia) PCL.

Model PS200  
 Serial No. 358965  
 Tested on 11 October 2023  
 Audible Alarm PASS  
 Visual Alarm PASS  
 Calibrated For METHANE  
 100% LEL equivalent 5% by VOL

Overall Result PASS

### Calibration Results

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
Zero Air	% LEL	1	0	PASS
Zero Air	% O2	20.8	20.9	PASS

Gas Applied	Range	Reading	Calibrated To	Result
50 %LEL Methane	% LEL	42	50	PASS
18.5 %Vol Oxygen	% O2	18.6	N/A	PASS

Calibrated by Andaman : \_\_\_\_\_

## Certificate of Calibration

This is to certify that the following product was calibrated in accordance with applicable standard procedures.

Brand Industrial Scientific  
 Model VENTIS MX4  
 Serial Number 20071Q1-003  
 Sensor H2S  
 Customer UBE Chemicals (Asia) PCL.

### Calibration Gas/ Equipment:

- 1) Calibration Kit coupled with 0.5L/min Regulator
- 2) Standard Gas Reference
  - Zero Gas : Oxygen 20.9% Vol.
  - H2S : Standard Gas H2S 25 PPM

### Post Calibration Condition:

Your instrument's test result was within manufacturing tolerance.

Calibration Date 11 October 2023  
 Next Calibration Date 11 April 2024

Andaman Choodam  
 Service Technician

Thanachai Puengdech  
 Service Engineer

47 Sol.Naknivas 37 Naknivas Rd.  
 Ladphrao Bangkok 10230 Thailand  
 Tel. (66) 2932 5304 Fax: (66) 832 5308  
 www.elmer.co.th info@elmer.co.th

**ELMER**

Certificate No. BK2310018

## Certificate of Calibration

This is to certify that the following product was calibrated in accordance with applicable standard procedures.

Brand Dräger  
 Model X-am 5000  
 Serial Number 8320088  
 Sensor H2  
 Customer UBE Chemicals (Asia) PCL.

### Calibration Gas/ Equipment:

- 1) Calibration Kit coupled with 0.5L/min Regulator
- 2) Standard Gas Reference
  - Zero Gas : Oxygen 20.9% Vol.
  - H2 : Standard Gas Hydrogen 500 PPM

### Post Calibration Condition:

Your instrument's test result was within manufacturing tolerance.

Calibration Date 11 October 2023  
 Next Calibration Date 11 April 2024

Calibrated by

Certified by

Service Technician

Service Engineer

## Our Services



Calibration  
 With Standard Gas



Spare Parts  
 Replacement



Repair &  
 Maintenance



Product  
 Training

Elmer Co., Ltd.

47 Sol.Naknivas 37, Naknivas Road, Ladphrao, Bangkok 10230 Thailand  
 Bangkok Branch: 02-932-5304-7 / Rayong Branch: 038-608-215 / Direct Line: 095-629-0524

47 Sol.Naknivas 37 Naknivas Rd.  
 Ladphrao Bangkok 10230 Thailand  
 Tel. (66) 2932 5304 Fax: (66) 832 5308  
 www.elmer.co.th info@elmer.co.th

**ELMER**

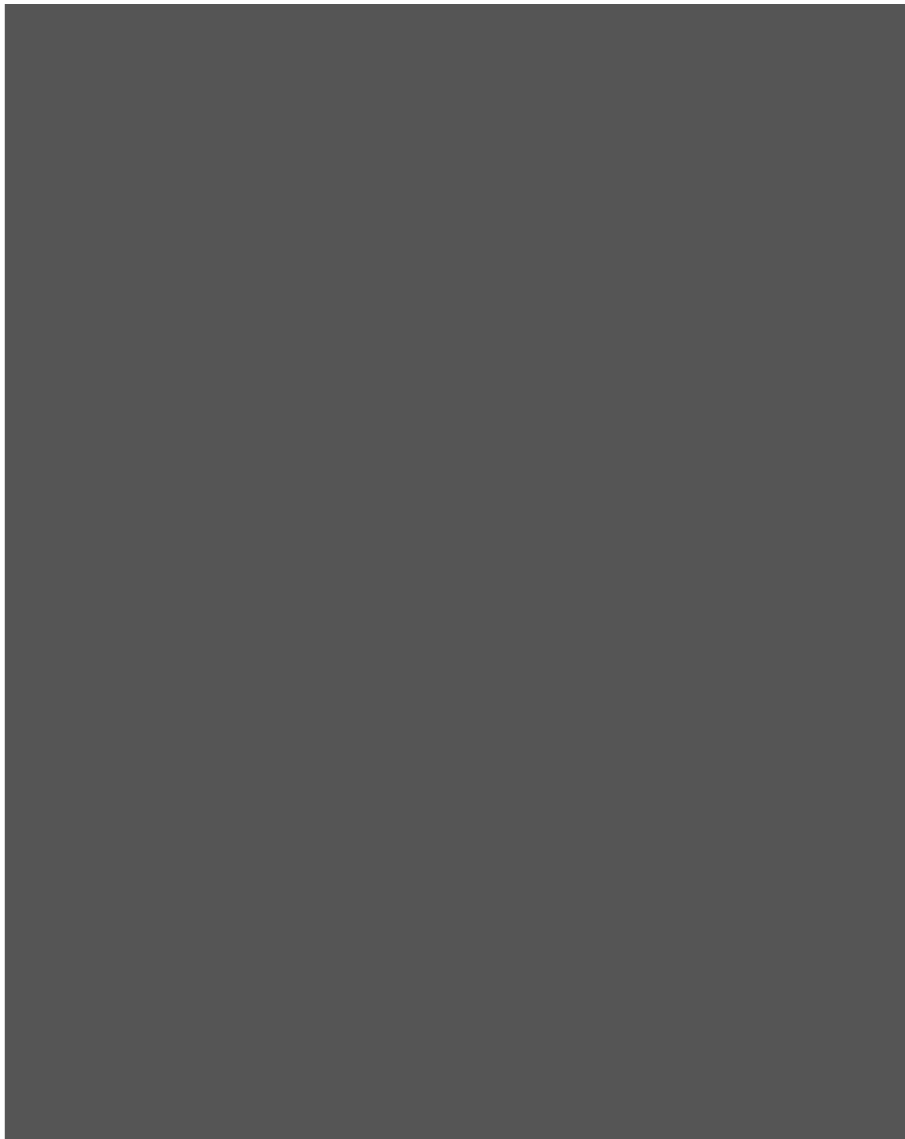
ภาคผนวก ข.66

คู่มือปฏิบัติงาน (Work Instruction)

การหยุดการผลิตในสภาวะปกติและสภาวะฉุกเฉิน



WORK	การหยุดการผลิต Section 1510	Date : 27 Mar. 2023
INSTRUCTION	(Concentration Section) ในสภาวะปกติ	Page : 1 of 2
Doc. No. :WI-PD3-10-003		Rev. no : 03



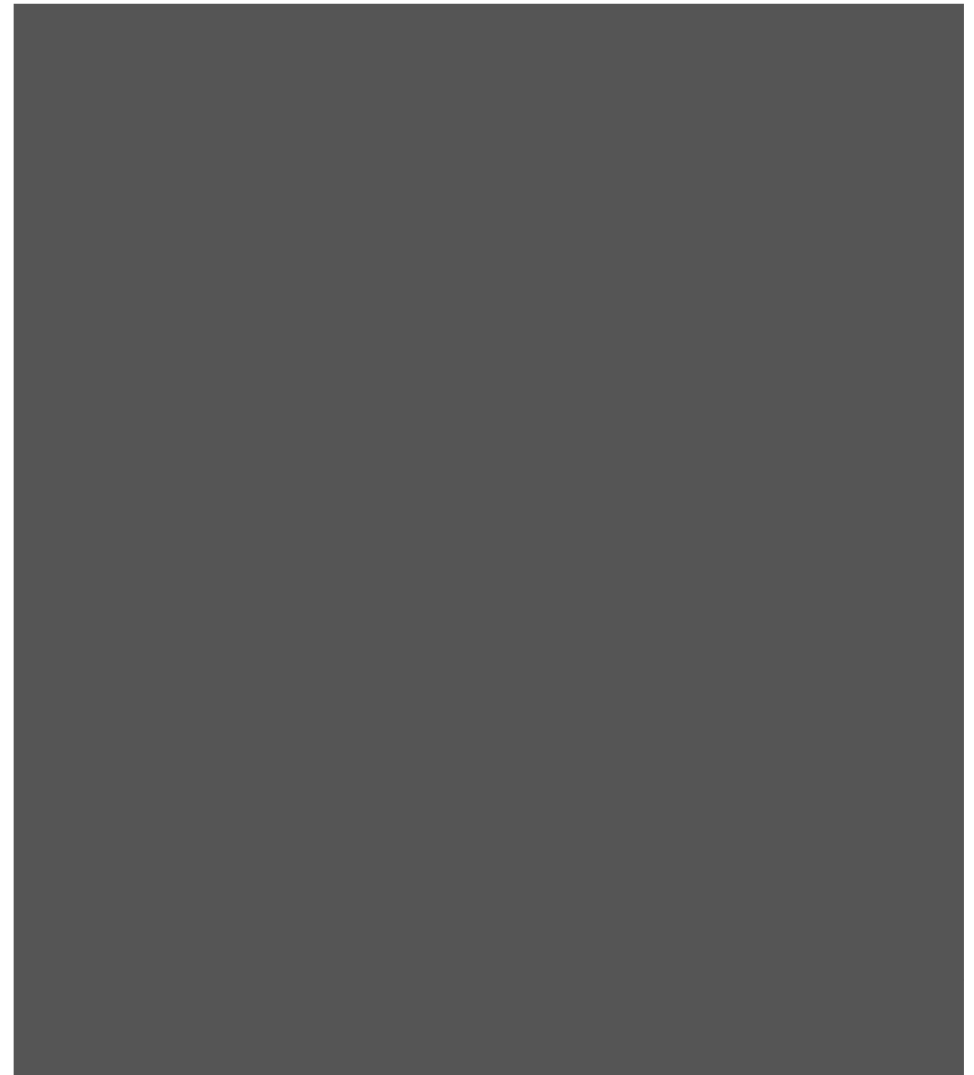
WORK	การหยุดการผลิต Section 1510	Date : 27 Mar. 2023
INSTRUCTION	(Concentration Section) ในสภาวะปกติ	Page : 2 of 2
Doc. No. :WI-PD3-10-003		Rev. no : 03



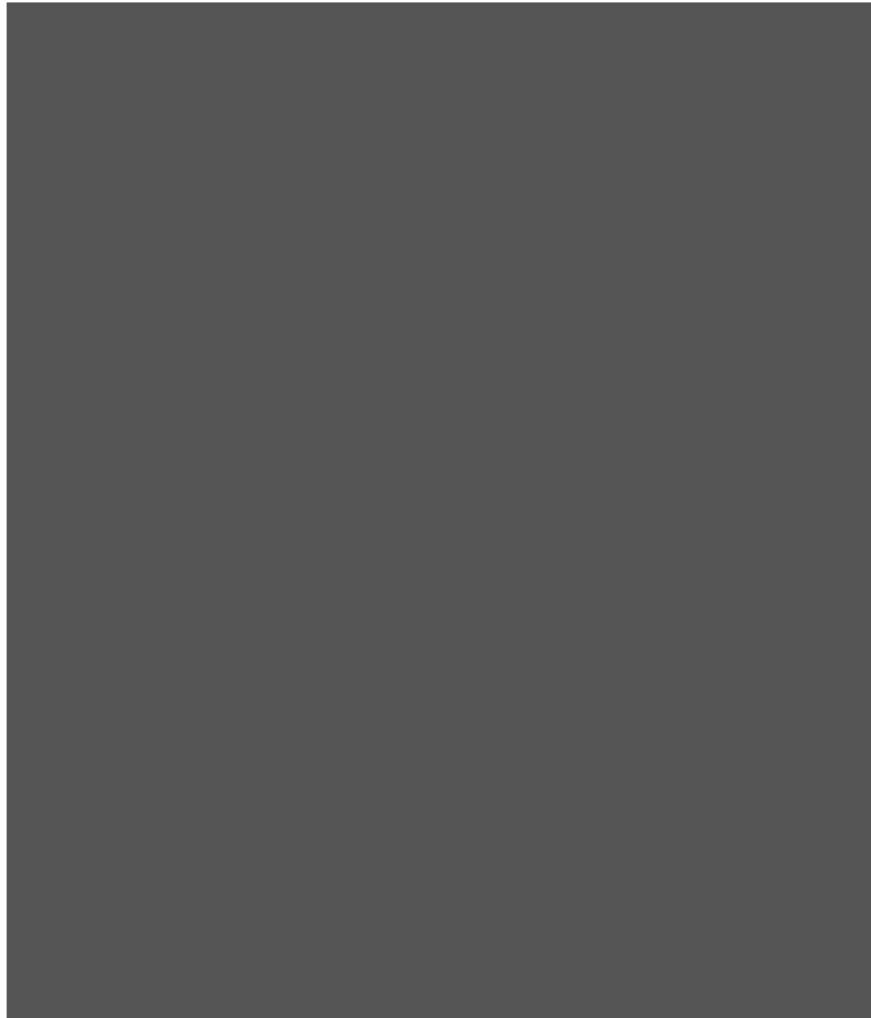
WORK  INSTRUCTION	การสร้างจิตสำนึก  ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	Date : 18 May 2015
		Page : 1 of 4
Doc. No. : WI-OS-01-005		Rev. no : 03



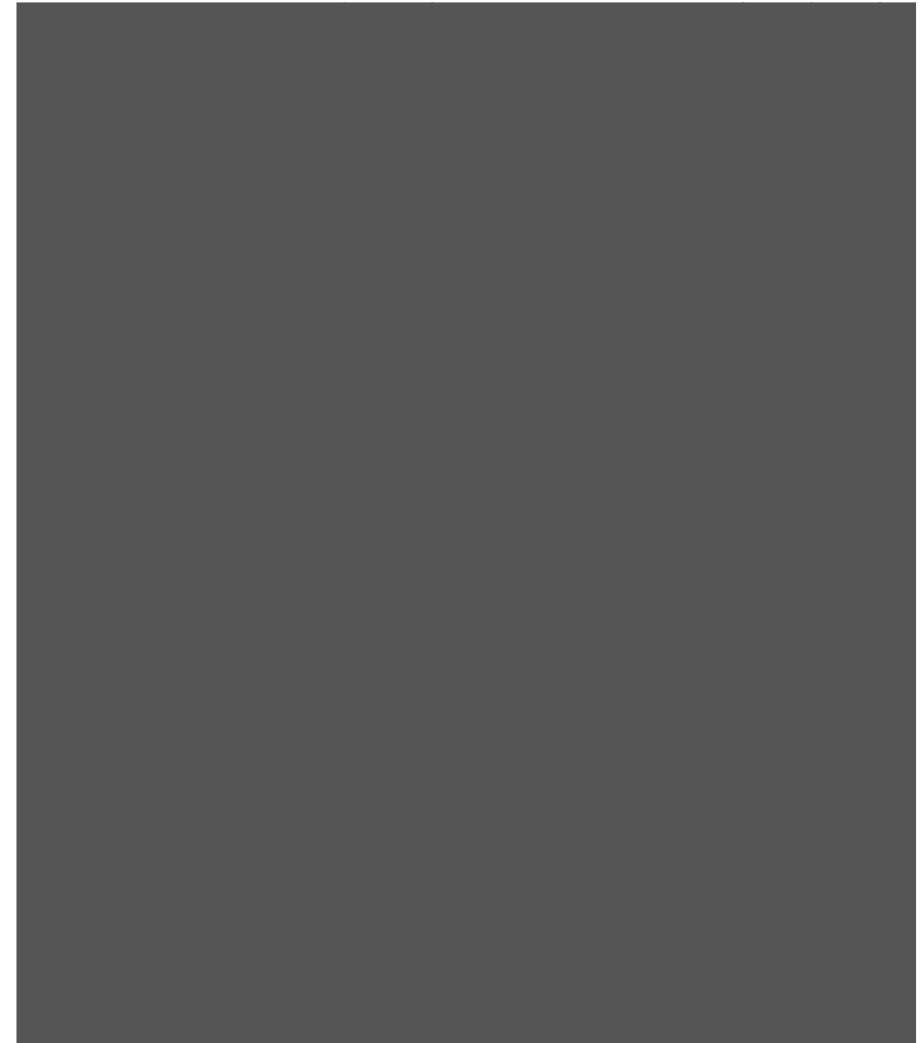
WORK  INSTRUCTION	การสร้างจิตสำนึก  ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	Date : 18 May 2015
		Page : 2 of 4
Doc. No. : WI-OS-01-005		Rev. no : 03



WORK  INSTRUCTION	การร่างจติสำนัก  ด้านอาชีวนามัยและความปลอดภัย	Date : 18 May 2015
		Page : 3 of 4
Doc. No. : WI-OS-01-005		Rev. no : 03



WORK  INSTRUCTION	การร่างจิตสำนึก  ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	Date : 18 May 2015
		Page : 4 of 4
Doc. No. : WI-OS-01-005		Rev. no : 03



ภาคผนวก ข.67

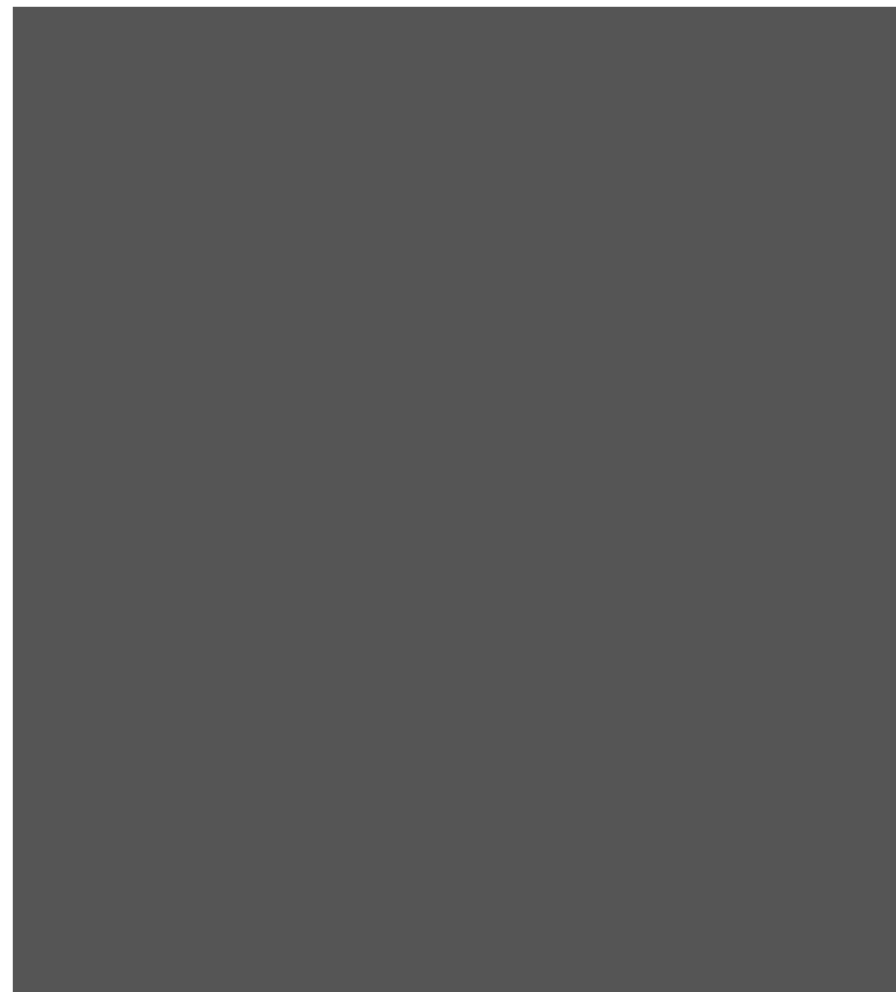
---

กฎระเบียบความปลอดภัยให้พนักงานต้องสวมหน้ากากกันสารเคมี  
เมื่อปฏิบัติงานกับสารเคมี

WORK INSTRUCTION	การจัดการเกี่ยวกับอุปกรณ์ ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	Date : 24 Apr. 2014
		Page : 1 of 7
Doc. No. : WI-OS-01-009		Rev. no : 07



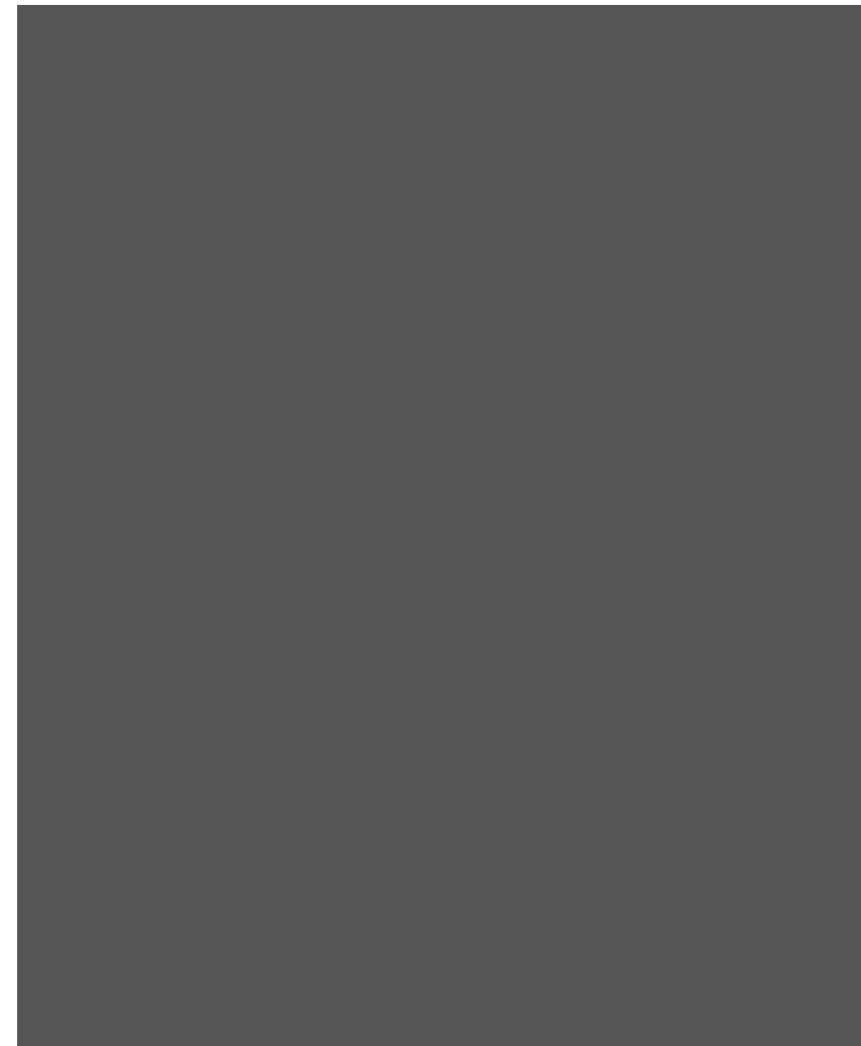
WORK	การจัดการเกี่ยวกับอุปกรณ์	Date : 24 Apr. 2014
INSTRUCTION	ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	Page : 2 of 7
Doc. No. : Wf-OS-01-009		Rev. no : 07



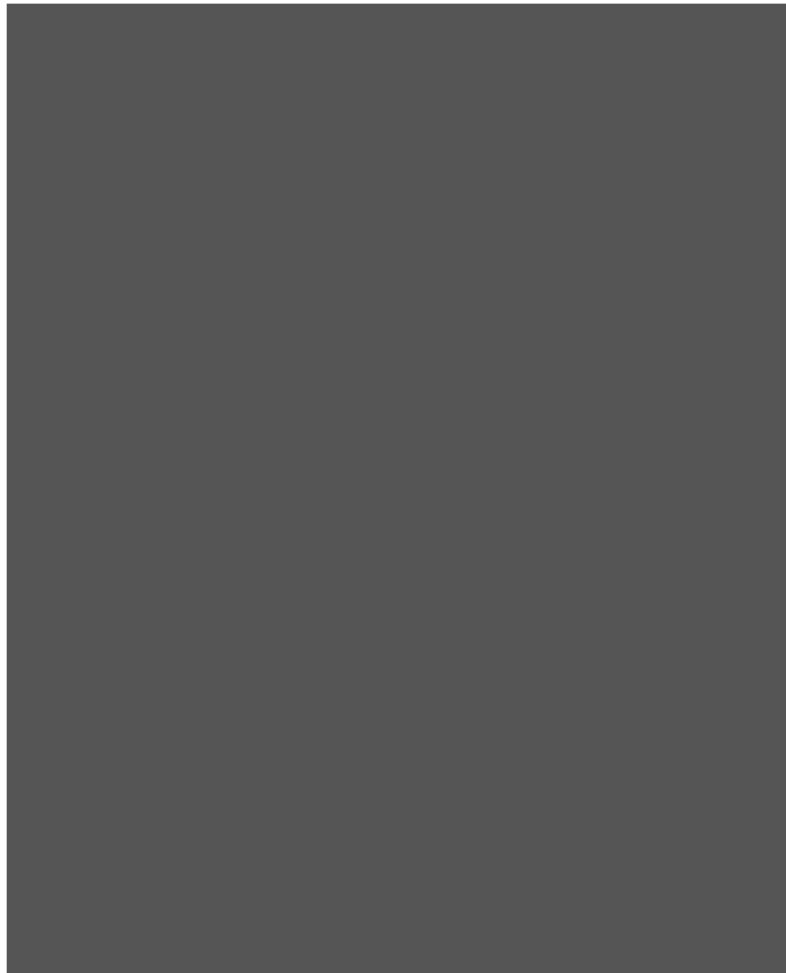
WORK	การจัดการเกี่ยวกับอุปกรณ์ ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	Date : 24 Apr. 2014
INSTRUCTION		Page : 3 of 7
Doc. No. : WI-OS-01-009		Rev. no : 07



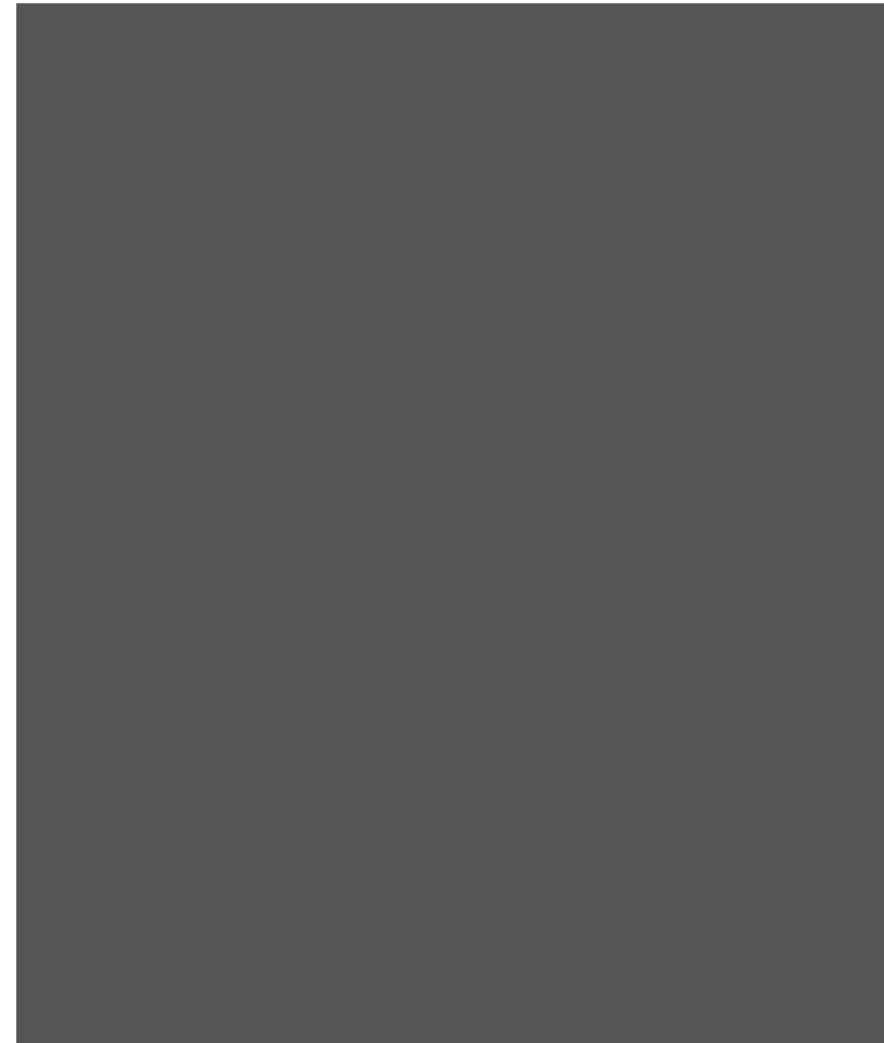
WORK	การจัดการเกี่ยวกับอุปกรณ์ ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	Date : 24 Apr. 2014
INSTRUCTION		Page : 4 of 7
Doc. No. : WI-OS-01-009		Rev. no : 07



WORK	การจัดการเกี่ยวกับอุปกรณ์ ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	Date : 24 Apr. 2014
INSTRUCTION		Page : 5 of 7
Doc. No. : WI-OS-01-009		Rev. no : 07



WORK	การจัดการเกี่ยวกับอุปกรณ์	Date : 24 Apr. 2014
INSTRUCTION	ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	Page : 6 of 7
Doc. No. : WI-OS-01-009		Rev. no : 07



WORK	การจัดการเกี่ยวกับอุปกรณ์ ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	Date : 24 Apr. 2014
INSTRUCTION		Page : 7 of 7
Doc. No. : WI-OS-01-009		Rev. no : 07



UNC



ภาคผนวก ข.68

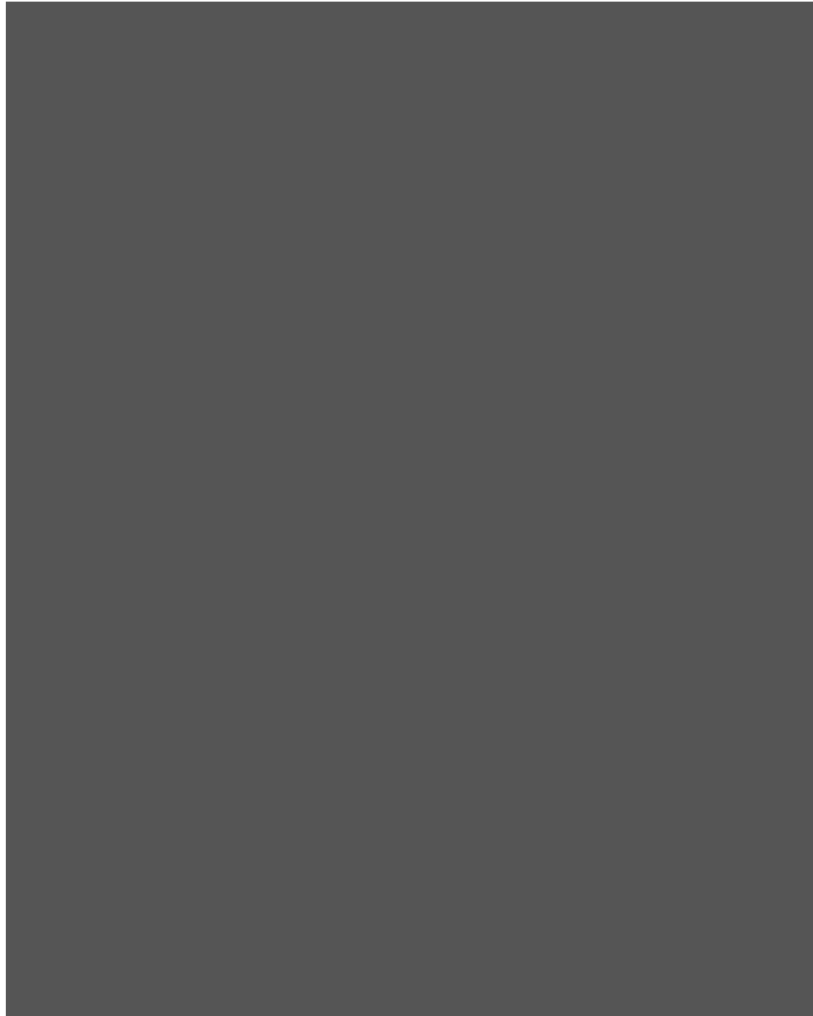
---

ตัวอย่างวิธีปฏิบัติงานในการหยุดอุปกรณ์หน่วยผลิตอย่างปลอดภัย



UBE Chemicals (Asia) Public Company Limited

WORK INSTRUCTION	การปฏิบัติการหยุดการผลิตของหน่วยผลิต 1140	Date: 5 Sep. 2014
		Page: 1 of 5
Doc. No. : WI-AN9-00-038		Rev. no : 02

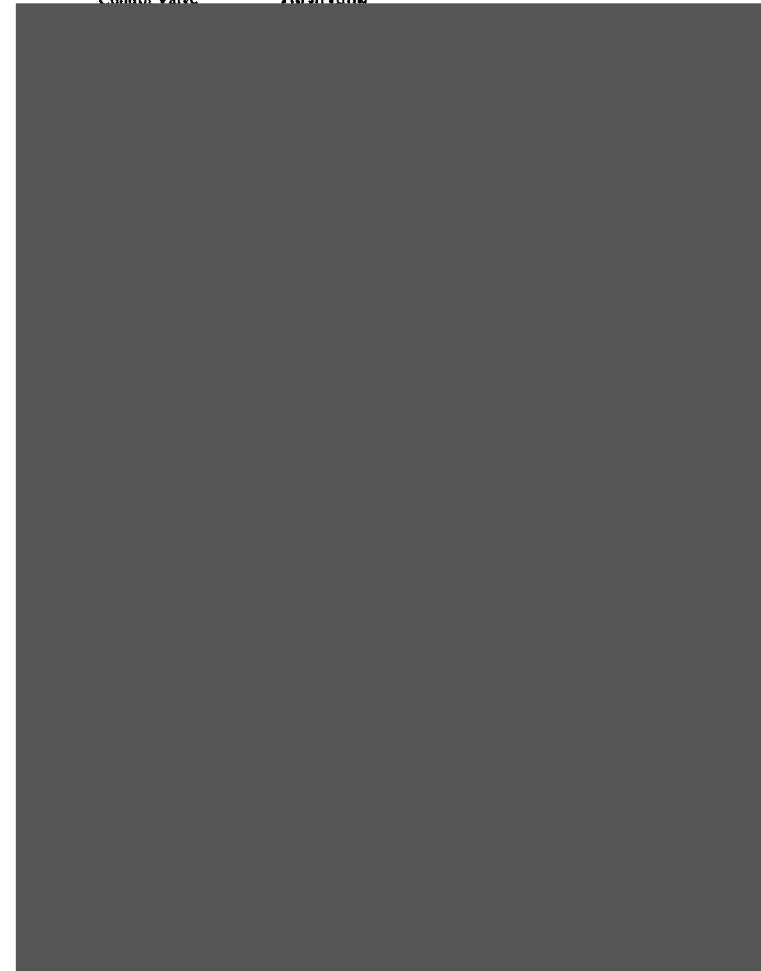


UBE Chemicals (Asia) Public Company Limited

WORK INSTRUCTION	การปฏิบัติการหยุดการผลิตของหน่วยผลิต 1140	Date: 5 Sep. 2014
		Page: 2 of 5
Doc. No. : WI-AN9-00-038		Rev. no : 02

Control Valve

วาล์วควบคุม





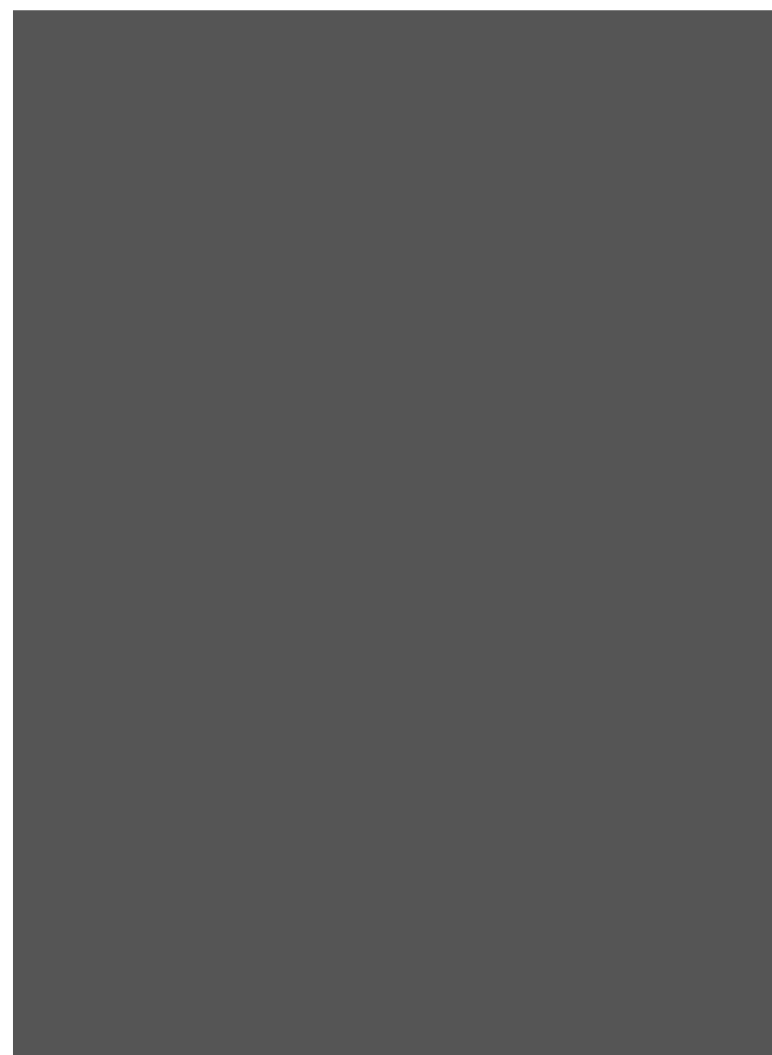
UBE Chemicals (Asia) Public Company Limited

WORK INSTRUCTION	การปฏิบัติการหยุดการผลิตของหน่วยผลิต 1140	Date: 5 Sep. 2014
		Page: 3 of 5
Doc. No. : WI-AN9-00-038		Rev. no : 02



UBE Chemicals (Asia) Public Company Limited

WORK INSTRUCTION	การปฏิบัติการหยุดการผลิตของหน่วยผลิต 1140	Date: 5 Sep. 2014
		Page: 4 of 5
Doc. No. : WI-AN9-00-038		Rev. no : 02





UBE Chemicals (Asia) Public Company Limited

WORK INSTRUCTION	การปฏิบัติการหยุดการผลิตของหน่วยผลิต 1140	Date: 5 Sep. 2014
		Page: 5 of 5
Doc. No. : WI-AN9-00-038		Rev. no : 02



UNCONFIDENTIAL

ภาคผนวก ข.69

---

ระบบการขออนุญาตทำงาน และตัวอย่างการขออนุญาตทำงาน  
(Work Permit)

---

## ระบบการขออนุญาตทำงาน

PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 26 Jan. 2021
		Page : 1 of 26
Doc. No. : UP-OS-00-008		Rev. no : 21



PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 26 Jan. 2021
		Page : 2 of 26
Doc. No. : UP-OS-00-008		Rev. no : 21



PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 26 Jan. 2021
		Page : 3 of 26
Doc. No. : UP-OS-00-008		Rev. no : 21



PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 26 Jan. 2021
		Page : 4 of 26
Doc. No. : UP-OS-00-008		Rev. no : 21





PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 26 Jan. 2021
		Page : 5 of 26
Doc. No. : UP-OS-00-008		Rev. no : 21

PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 26 Jan. 2021
		Page : 6 of 26
Doc. No. : UP-OS-00-008		Rev. no : 21

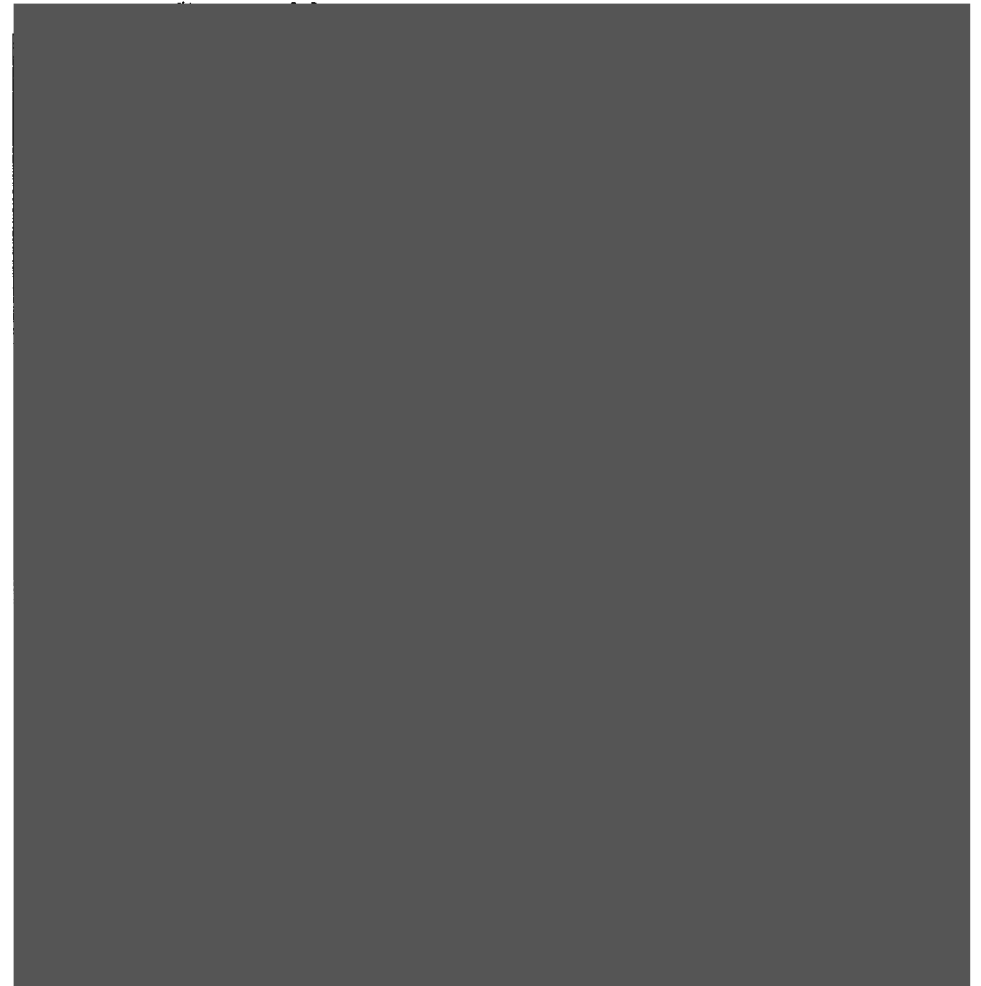
PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 26 Jan. 2021
		Page : 7 of 26
Doc. No. : UP-OS-00-008		Rev. no : 21

PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 26 Jan. 2021
		Page : 8 of 26
Doc. No. : UP-OS-00-008		Rev. no : 21

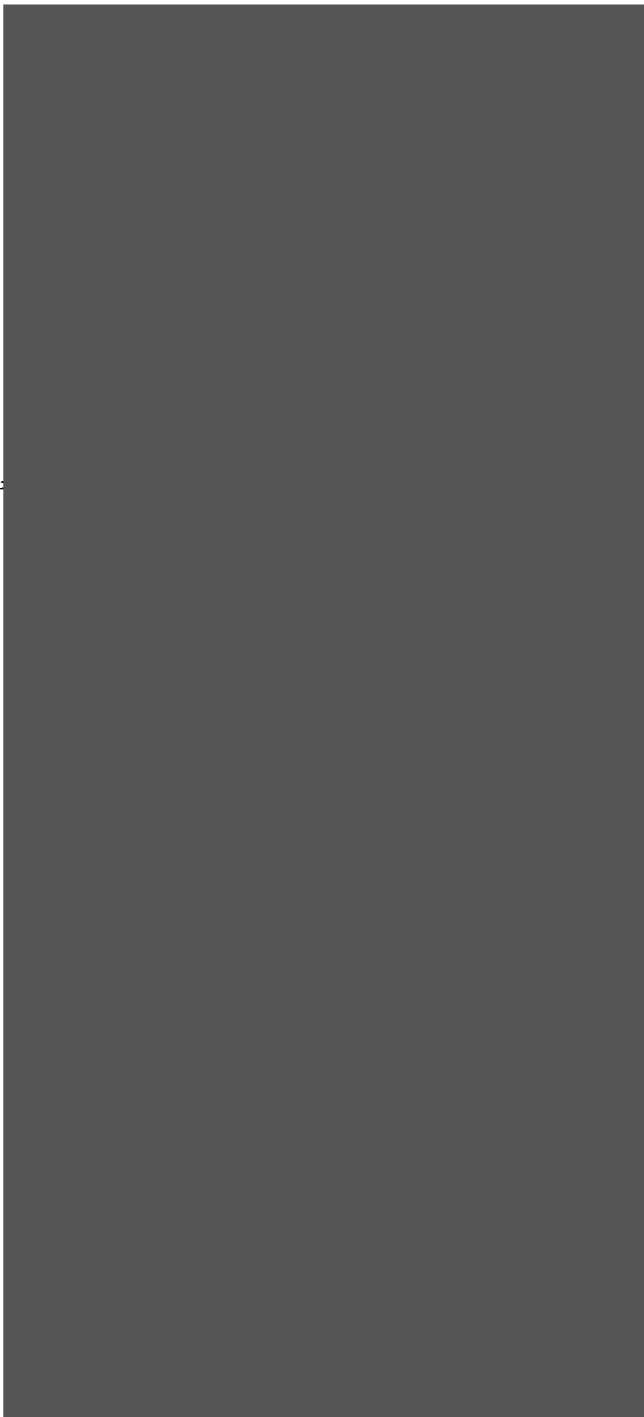
PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 26 Jan. 2021
		Page : 9 of 26
Doc. No. : UP-OS-00-008		Rev. no : 21



PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 26 Jan. 2021
		Page : 10 of 26
Doc. No. : UP-OS-00-008		Rev. no : 21



PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)		
	Date :		
	Page :	11 of 26	
Doc. No. : UP-OS-00-008		Rev. no :	19



Printed by Korbua Kettet on 19/11/2564 15:05 (Effective Date : 26/01/2564)

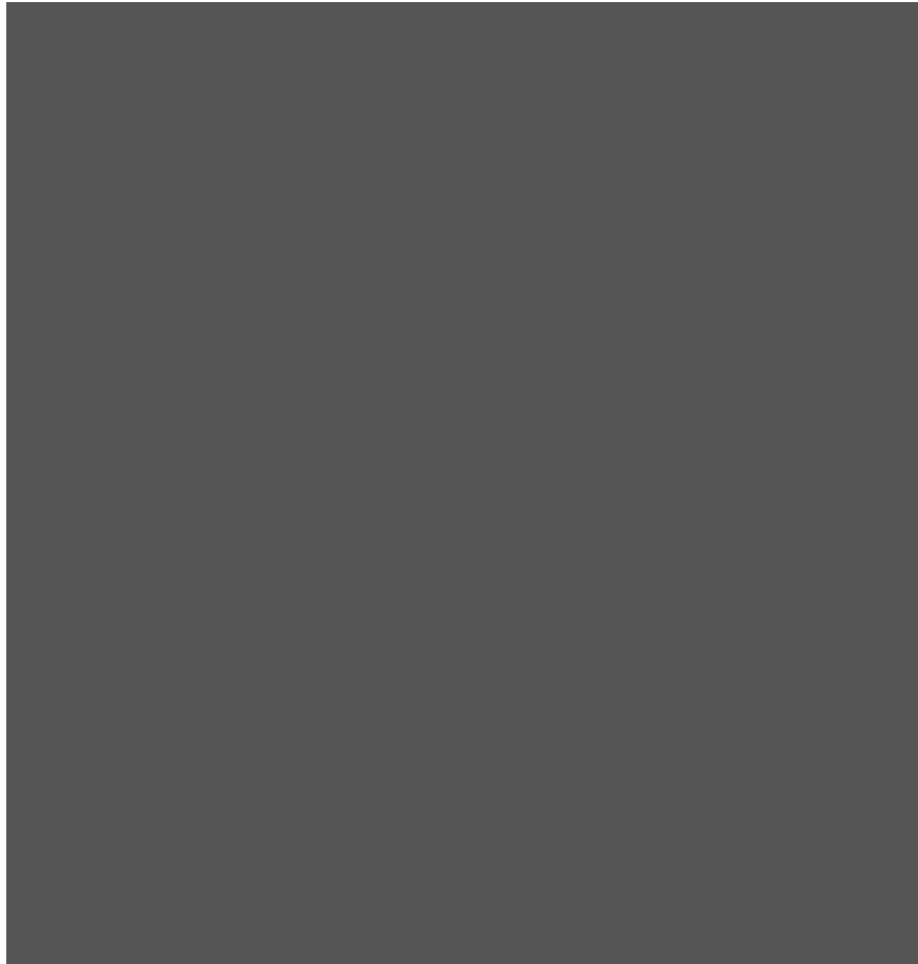
PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 4 Nov. 2019
		Page : 12 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 19



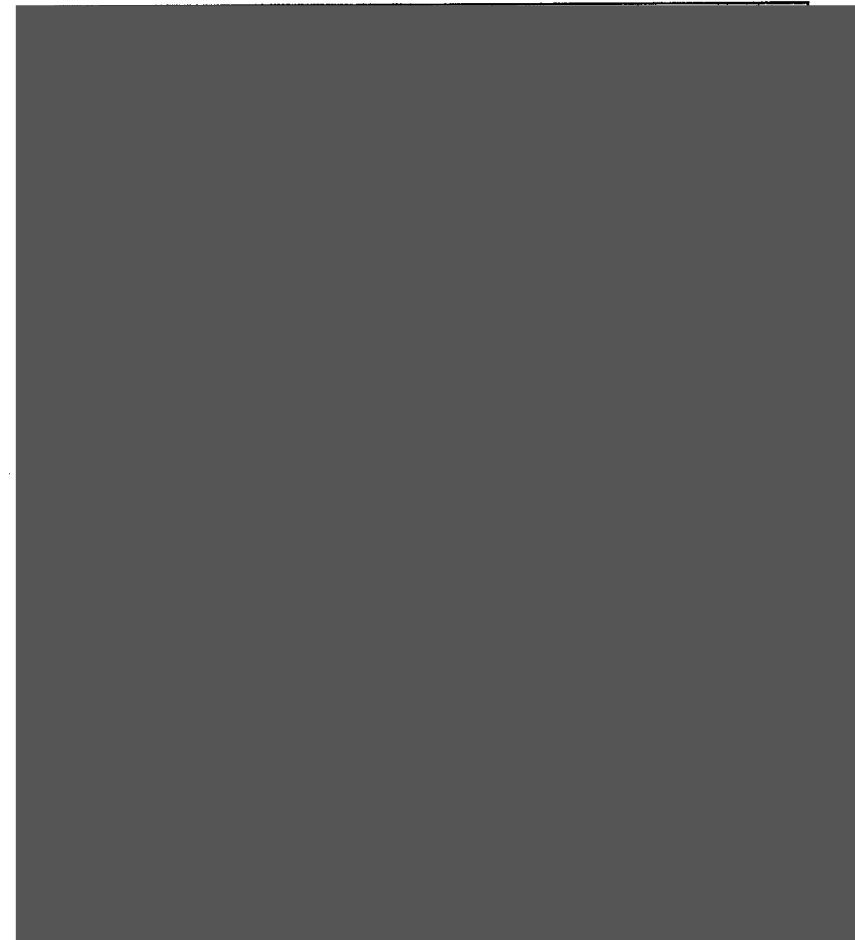
UNCONTROL COPY

Printed by Korbua Kettet on 19/11/2564 15:05 (Effective Date : 26/01/2564)

PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 4 Nov. 2019
		Page : 13 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 19



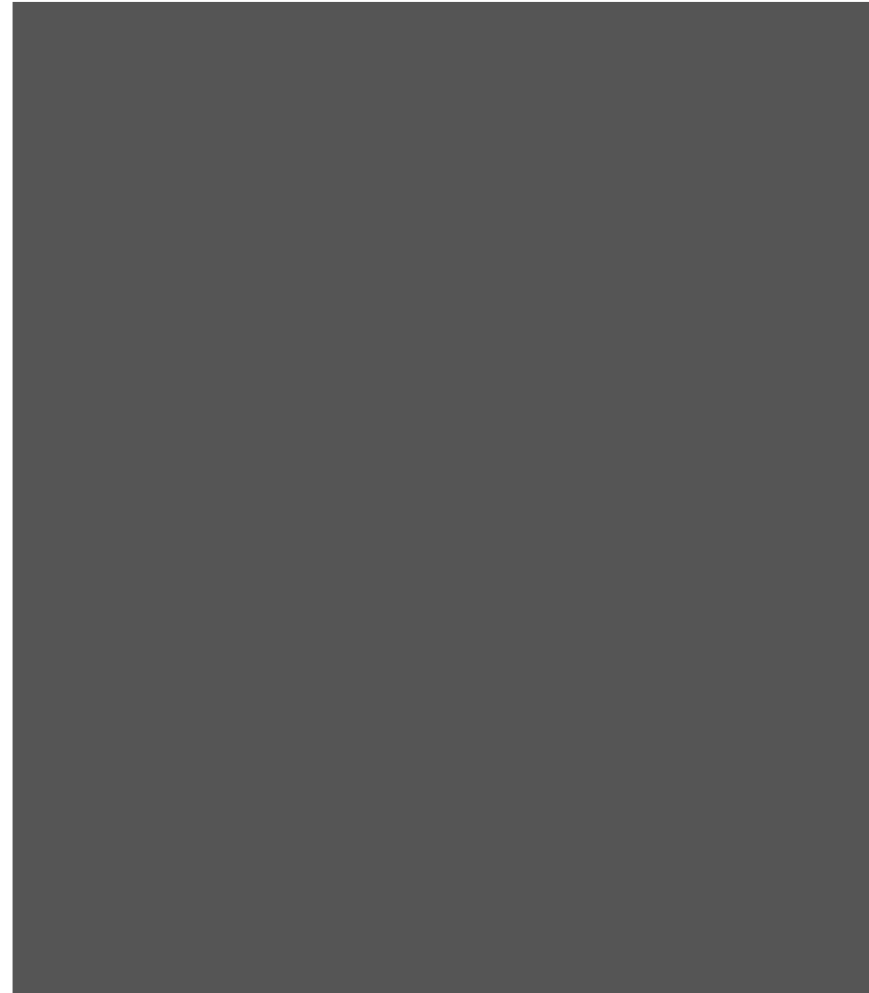
PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 4 Nov. 2019
		Page : 14 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 19



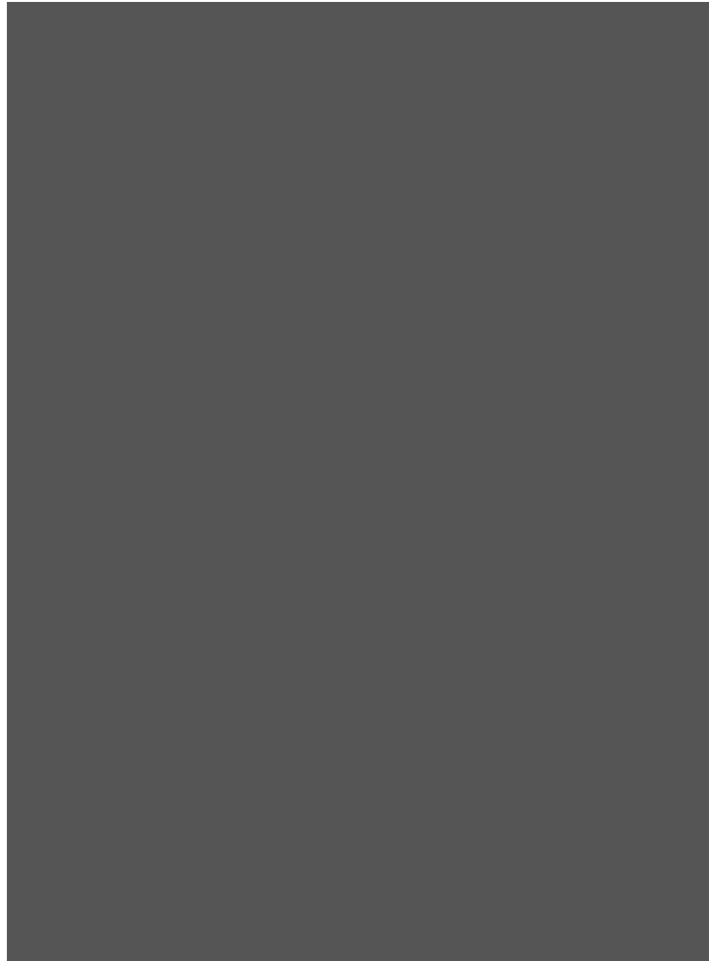
PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 4 Nov. 2019
		Page : 15 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 19



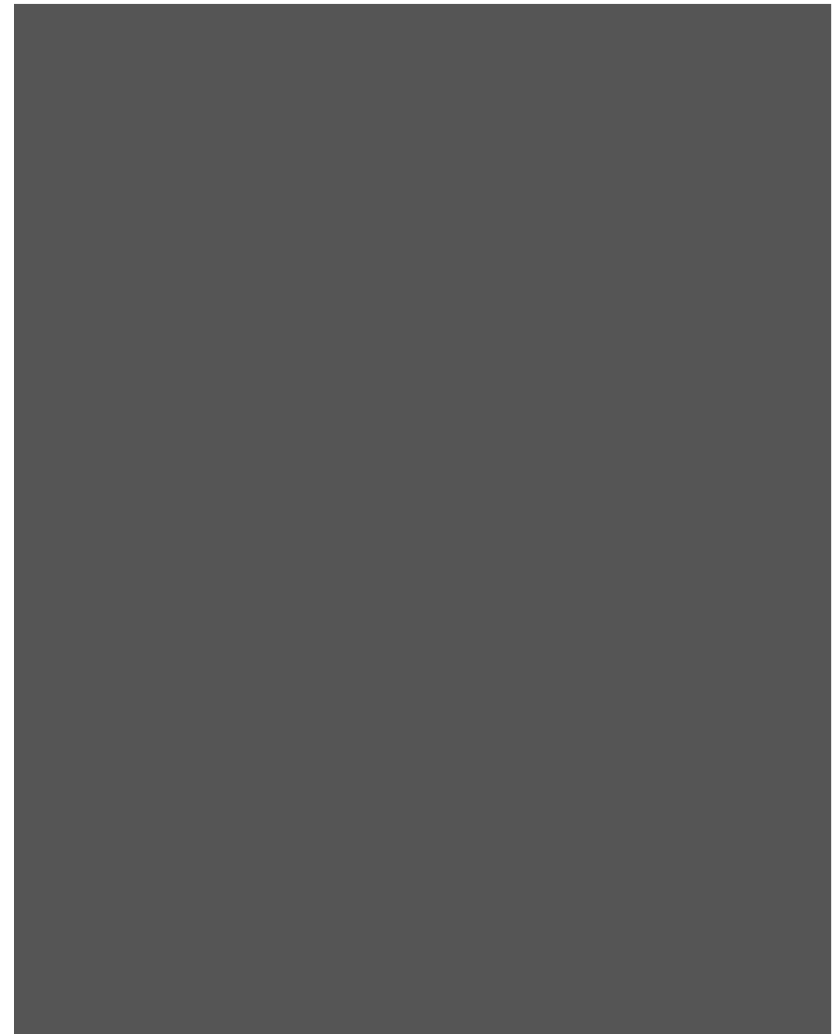
PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 4 Nov. 2019
		Page : 16 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 19



PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 4 Nov. 2019
		Page : 17 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 19



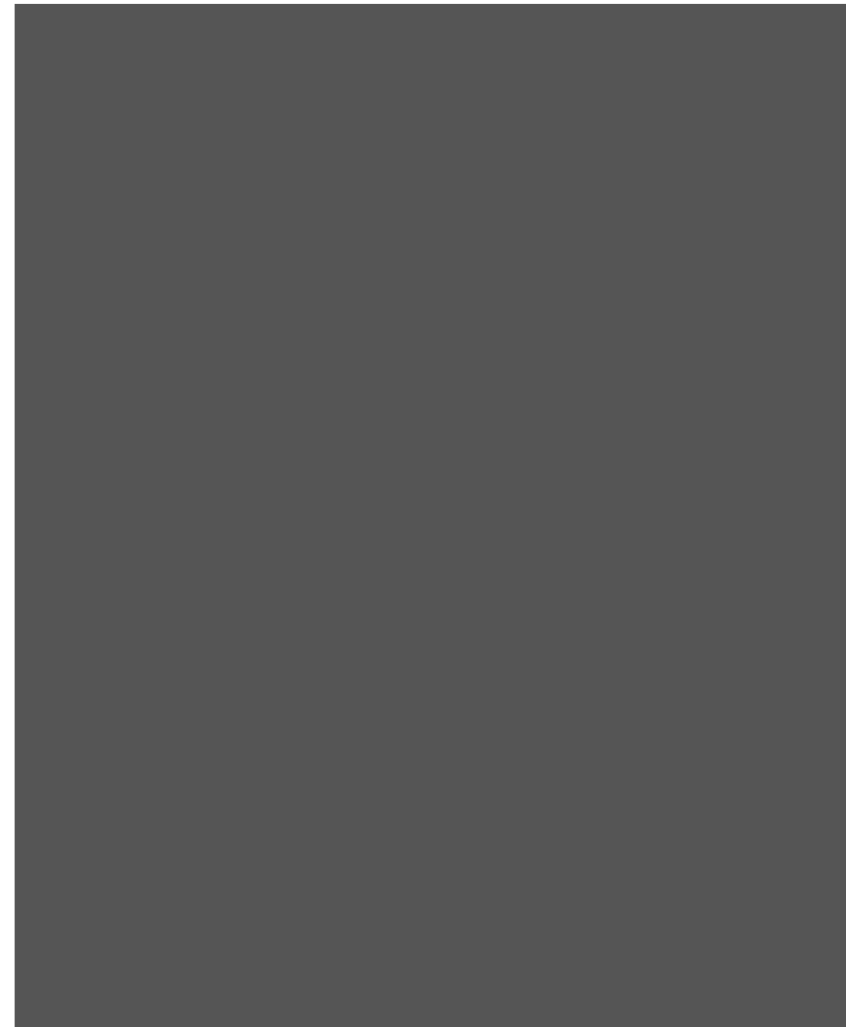
PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 4 Nov. 2019
		Page : 18 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 19



PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 4 Nov. 2019
		Page : 19 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 19



PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 4 Nov. 2019
		Page : 20 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 19

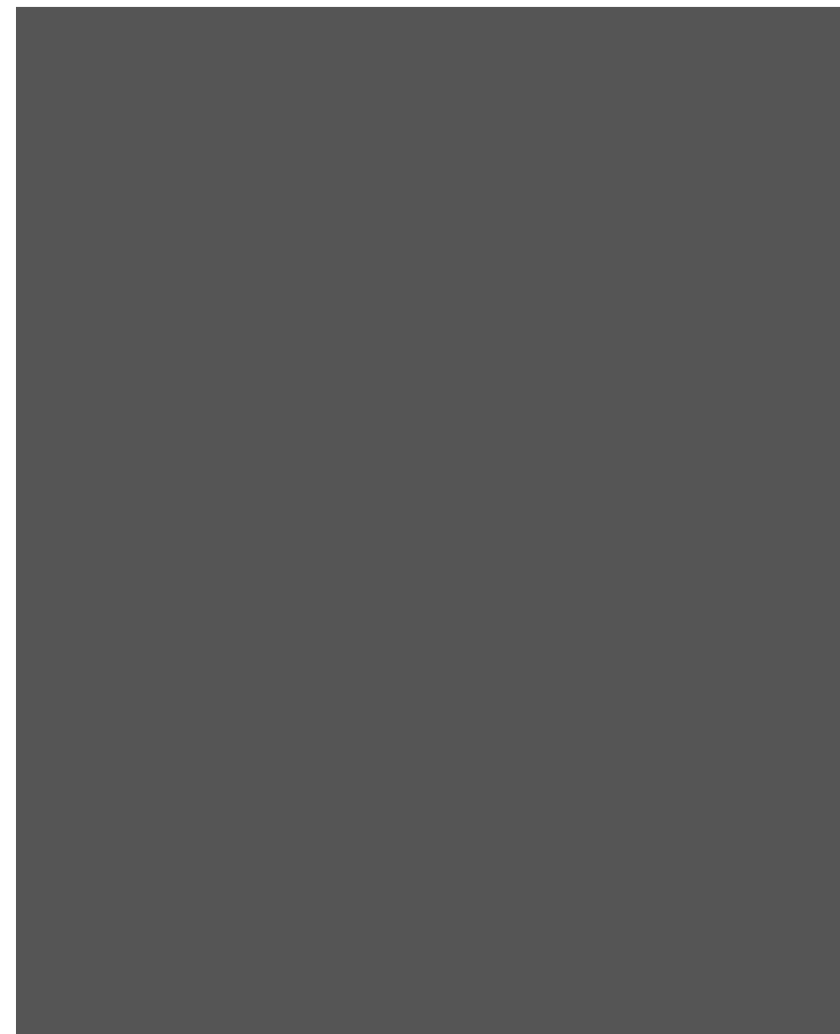




PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน	Date : 4 Nov. 2019
	(Work Permit System)	Page : 21 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 19



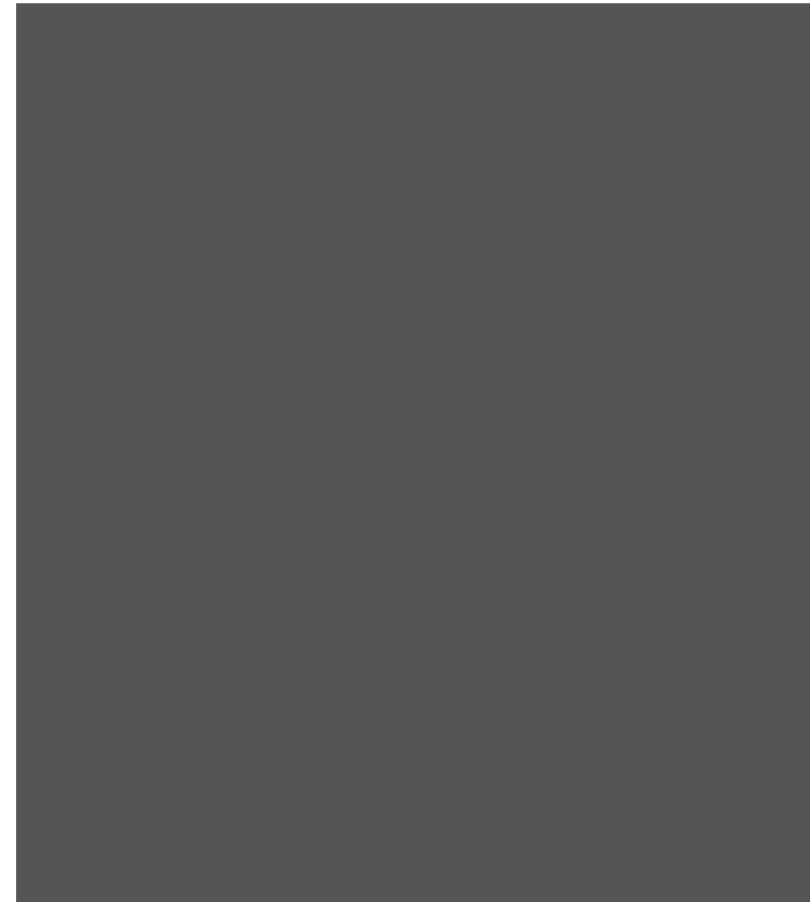
PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 4 Nov. 2019
		Page : 22 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 19



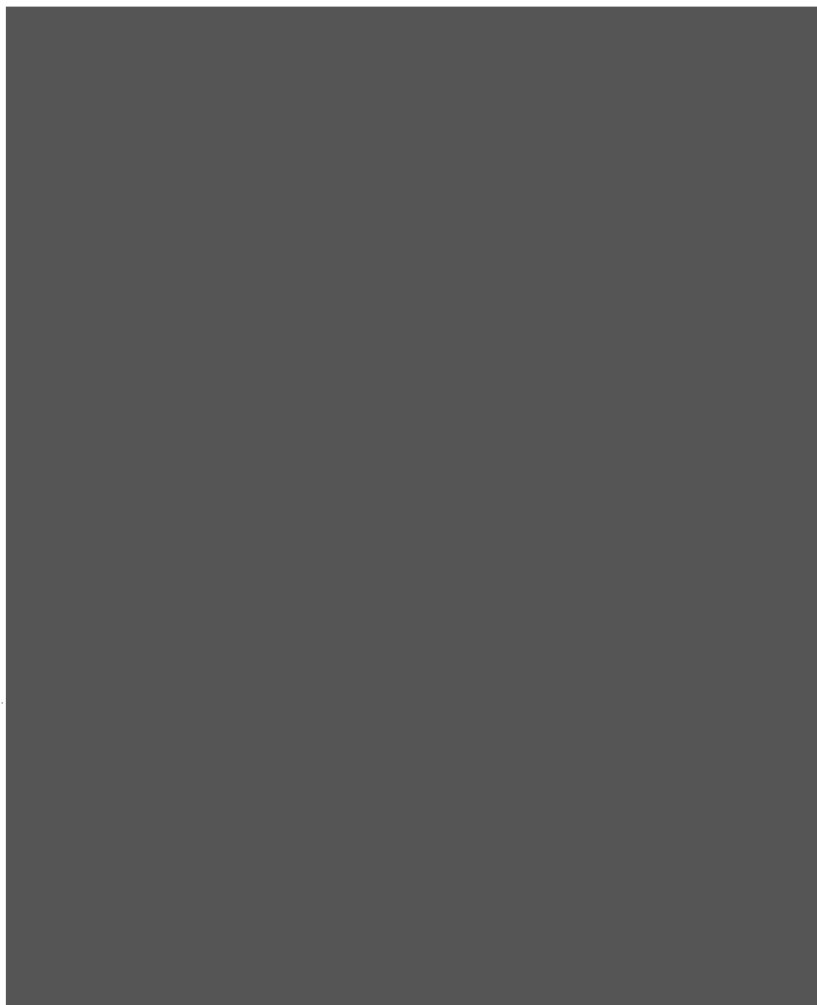
PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 4 Nov. 2019
		Page : 23 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 19



PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 4 Nov. 2019
		Page : 24 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 19



PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 4 Nov. 2019
		Page : 25 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 20



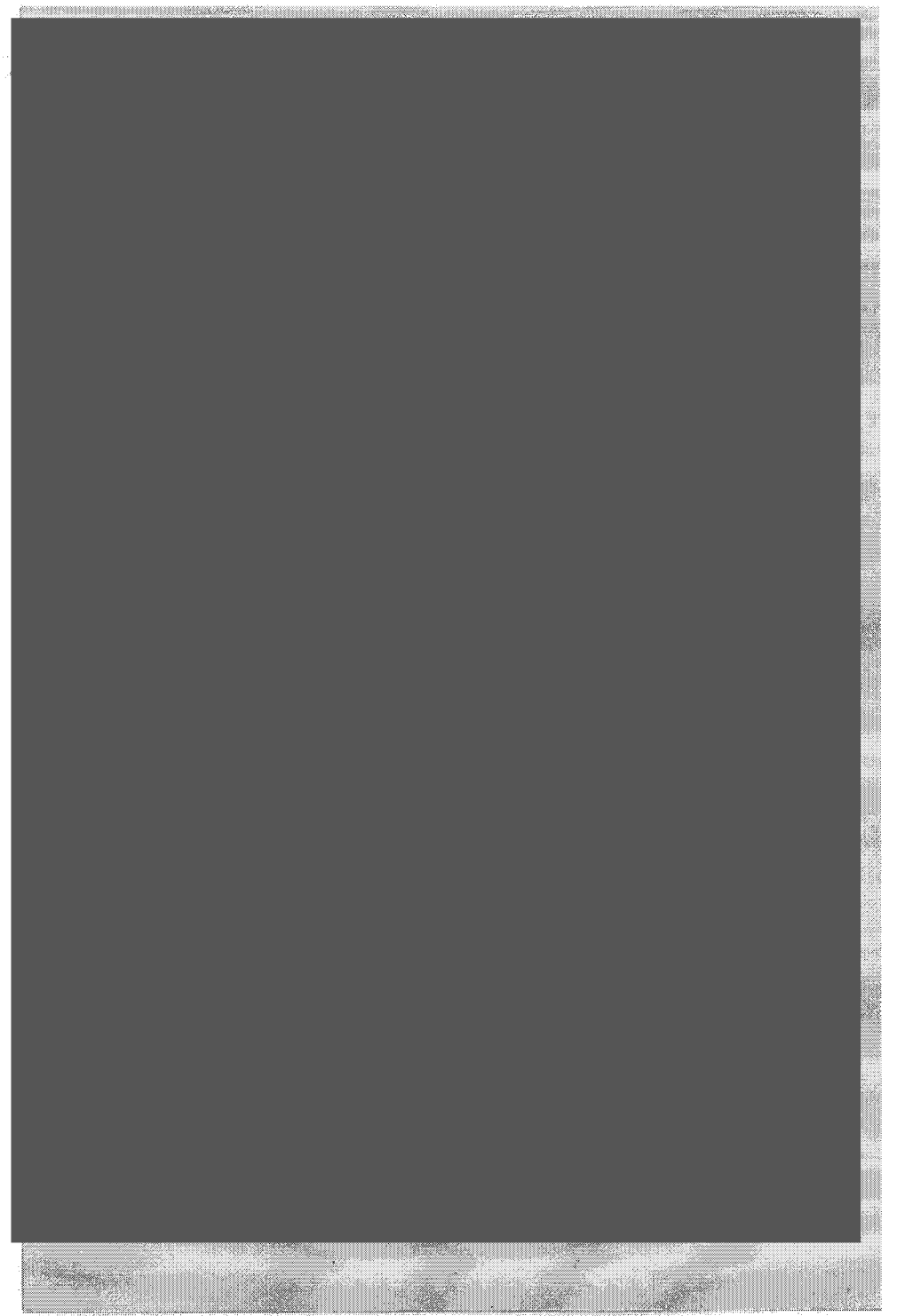
PROCEDURE	ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)	Date : 4 Nov. 2019
		Page : 26 of 26
Doc. No. : QP-OS-00-008		Rev. no : 20

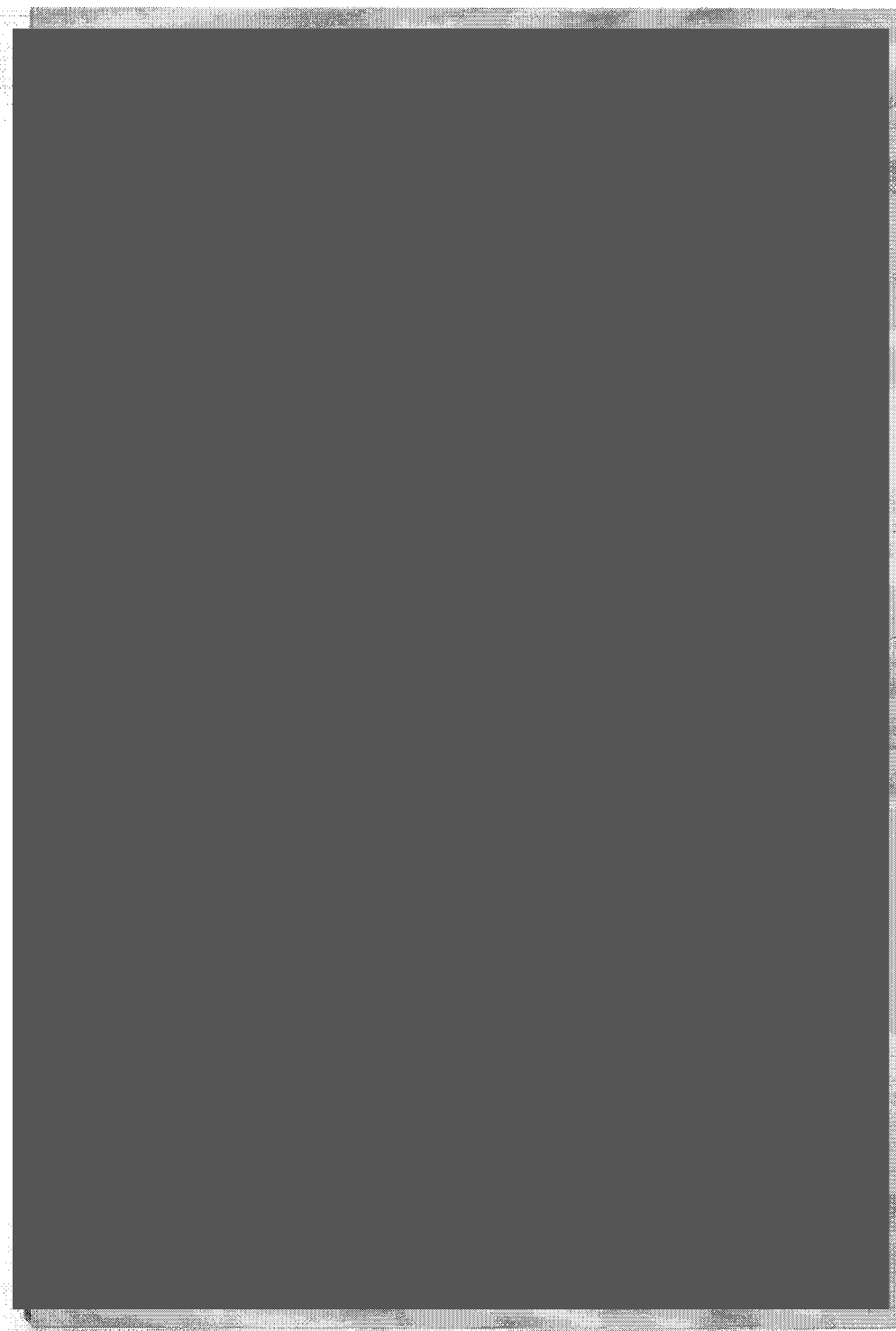


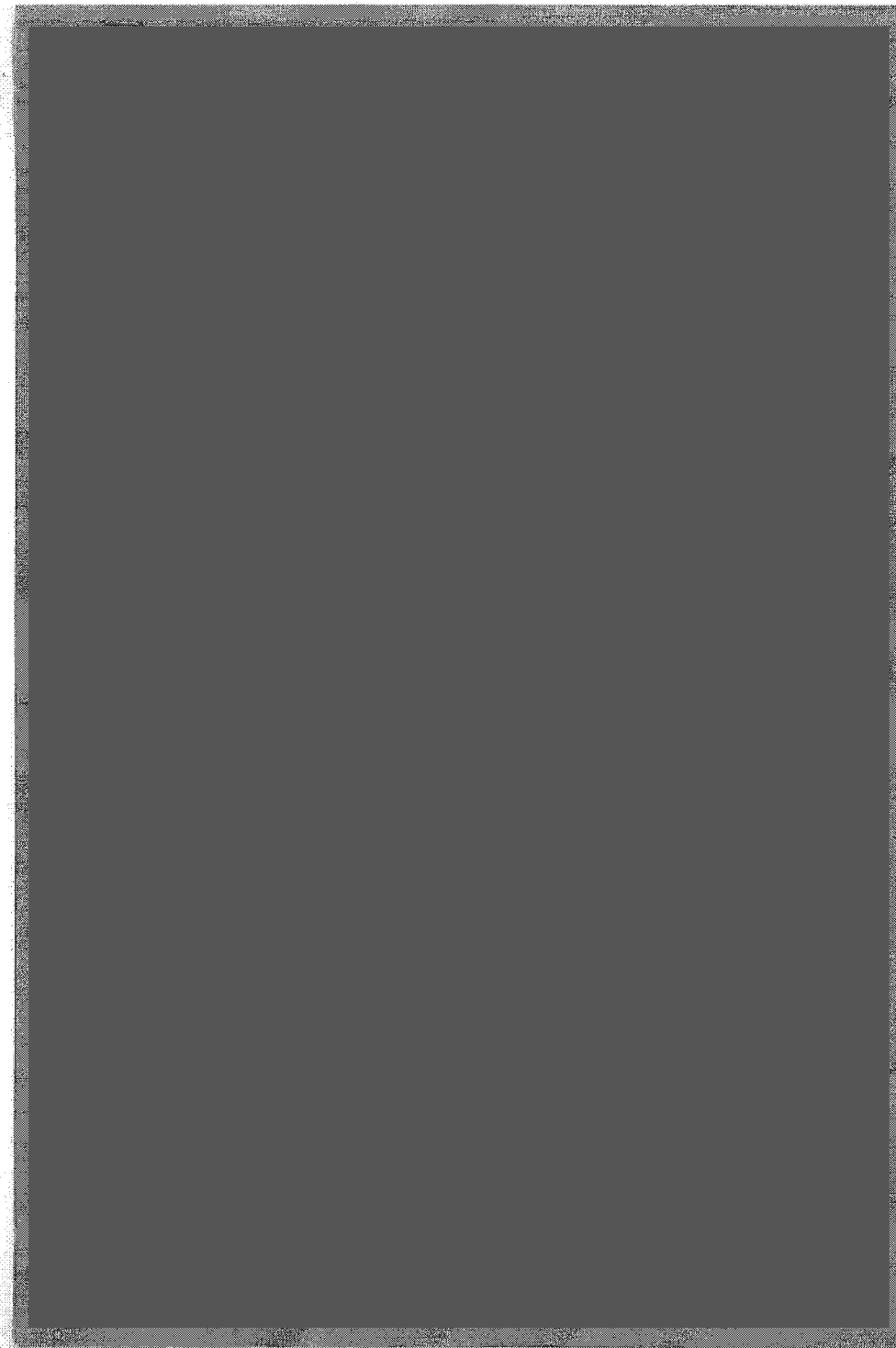
UNCONFIDENTIAL

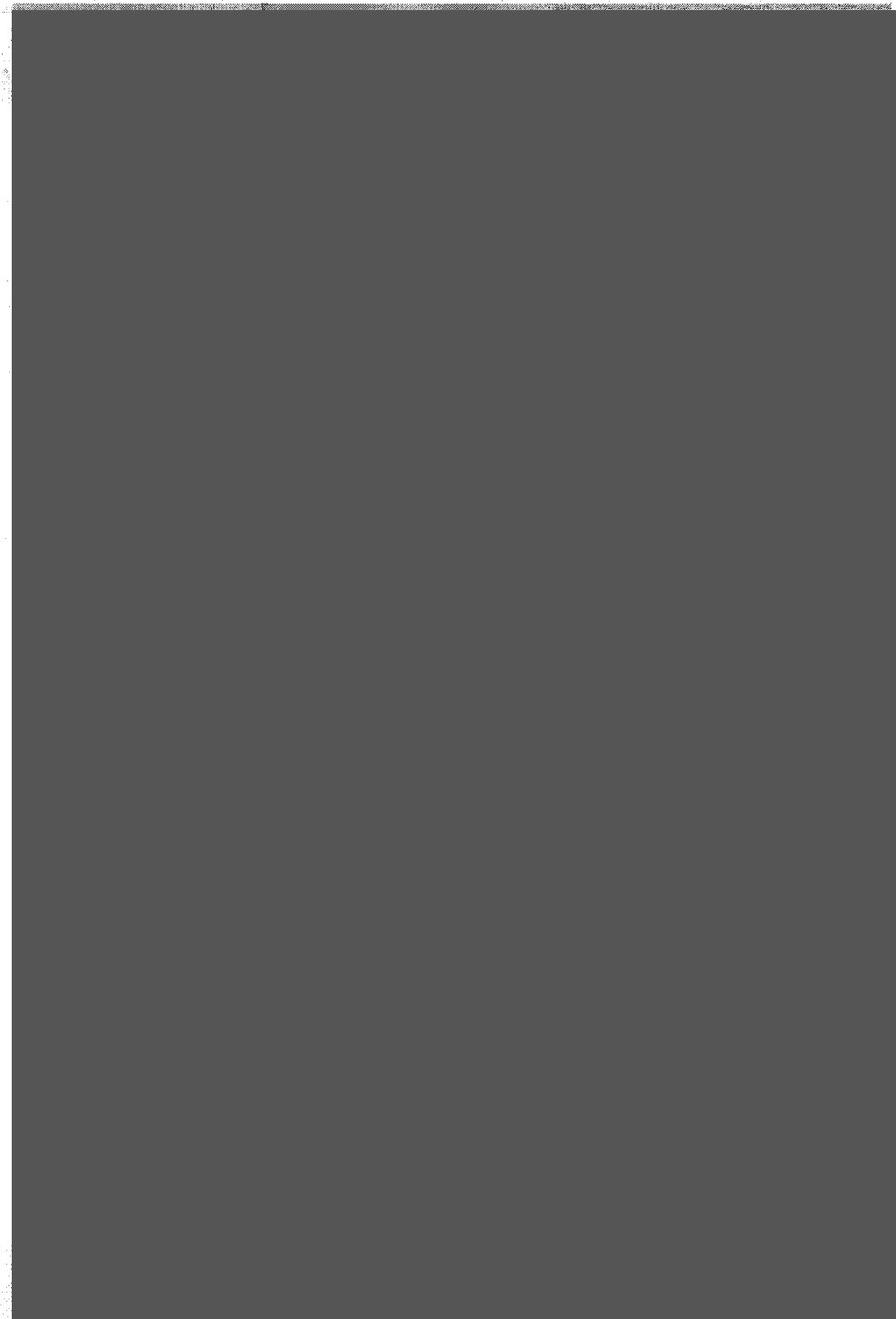
---

## ตัวอย่างการขออนุญาตทำงาน (Work Permit)

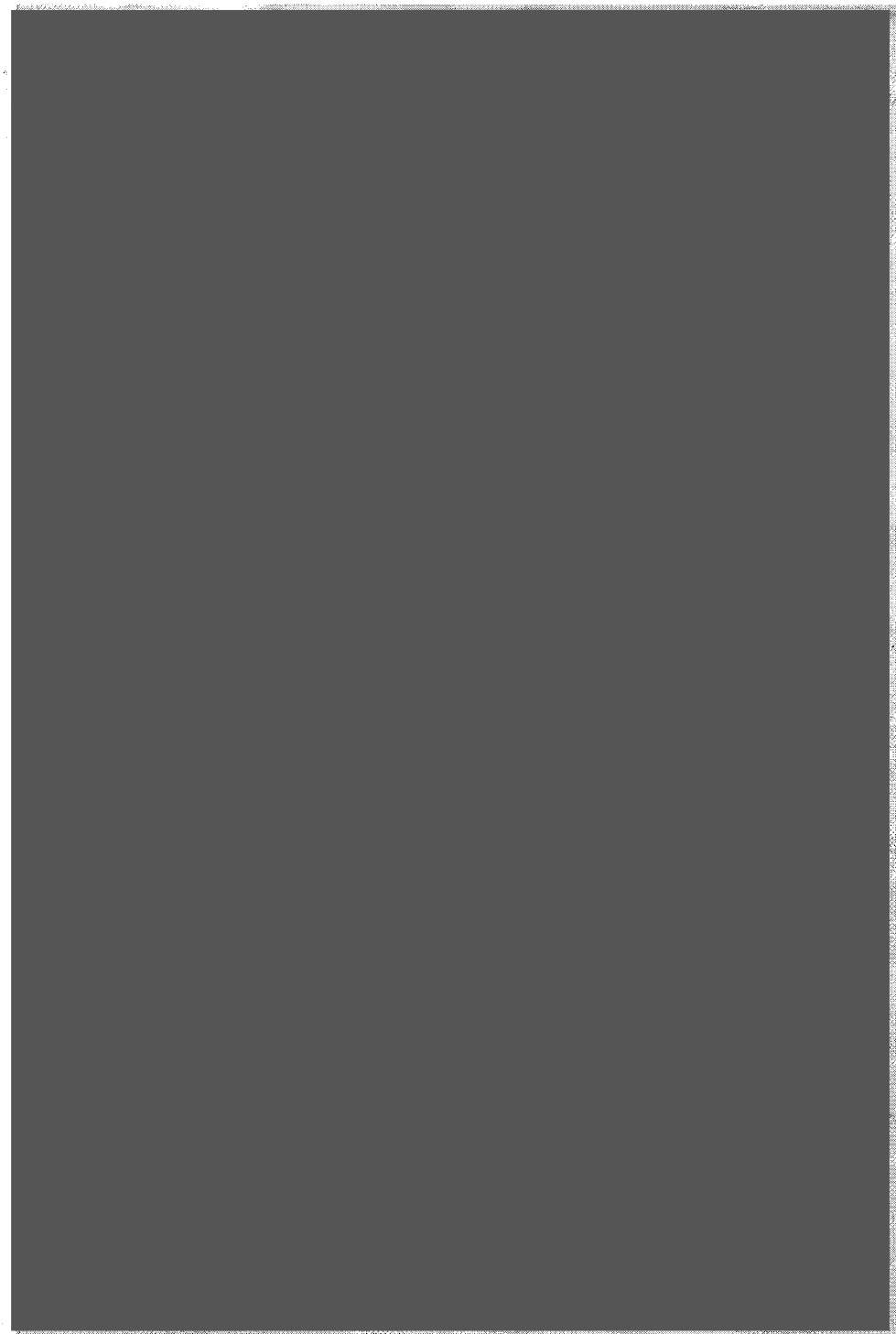


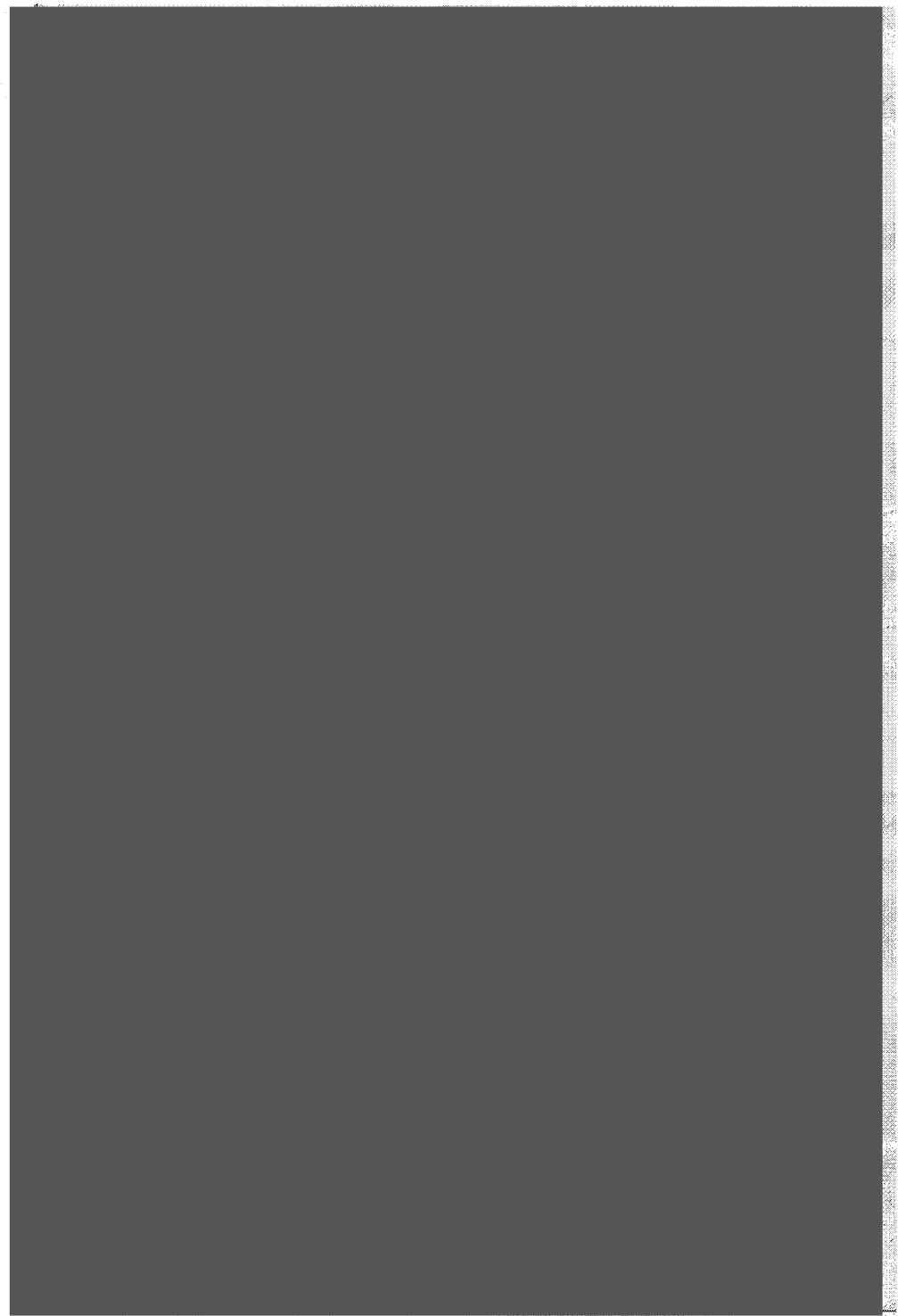




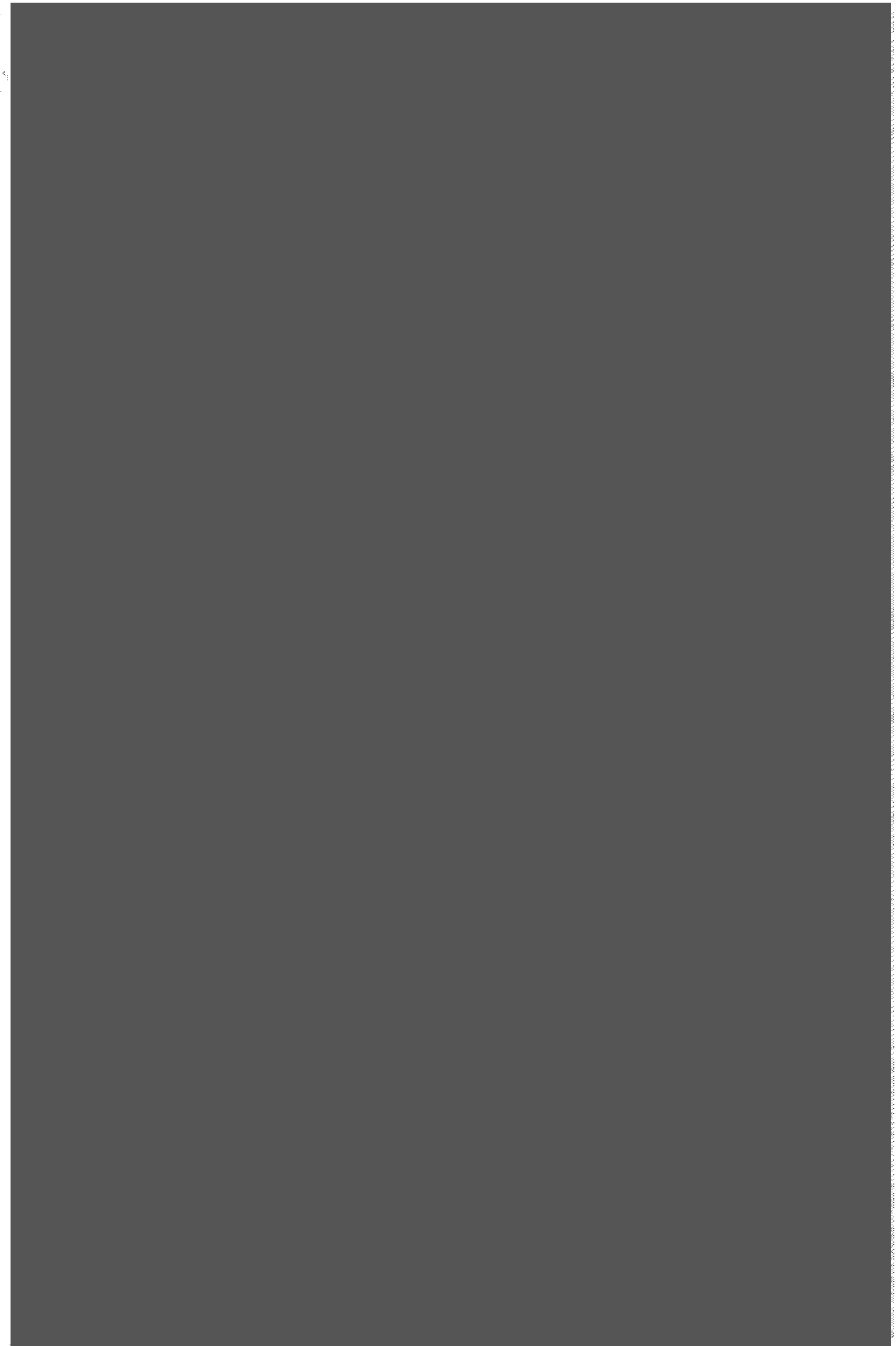


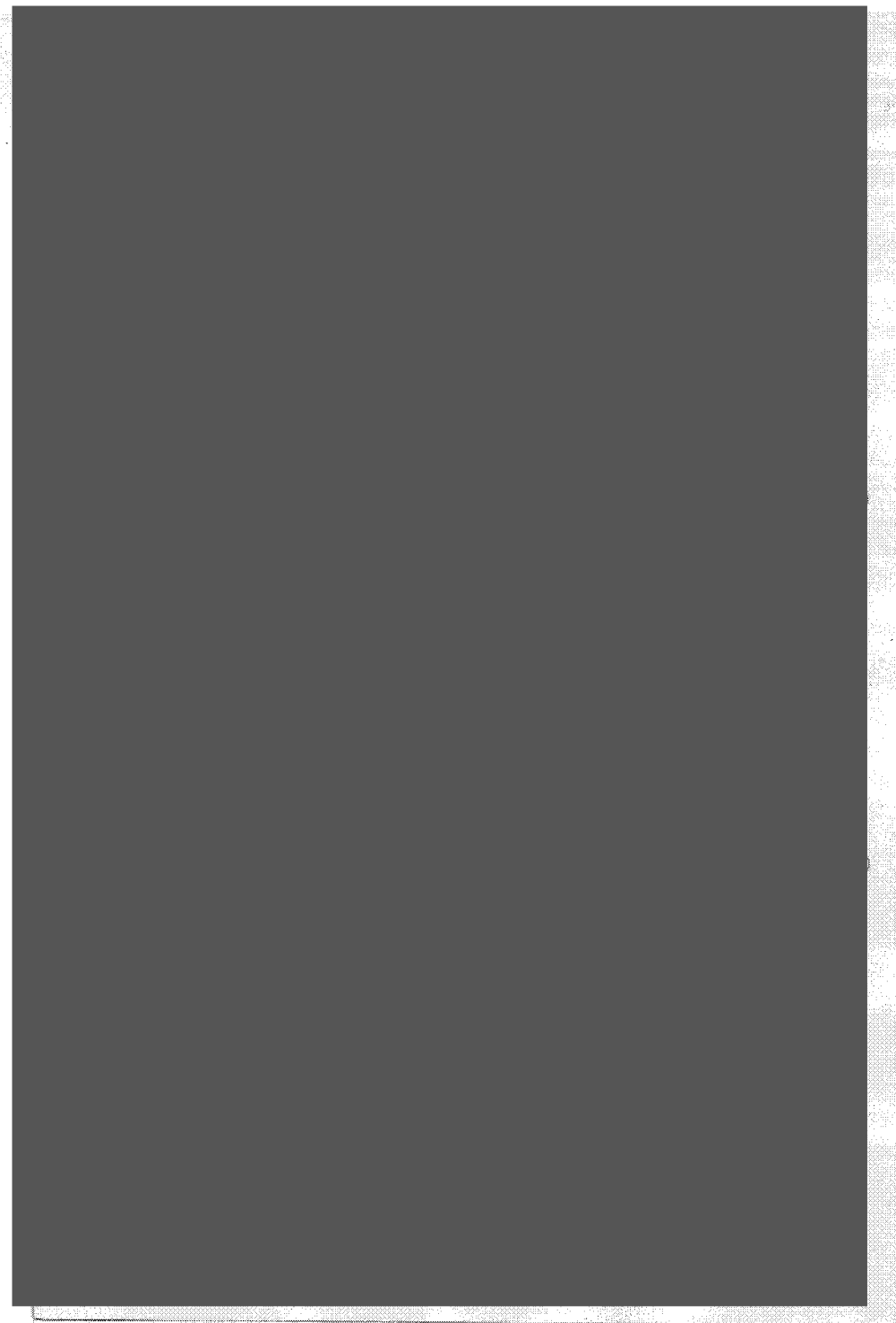
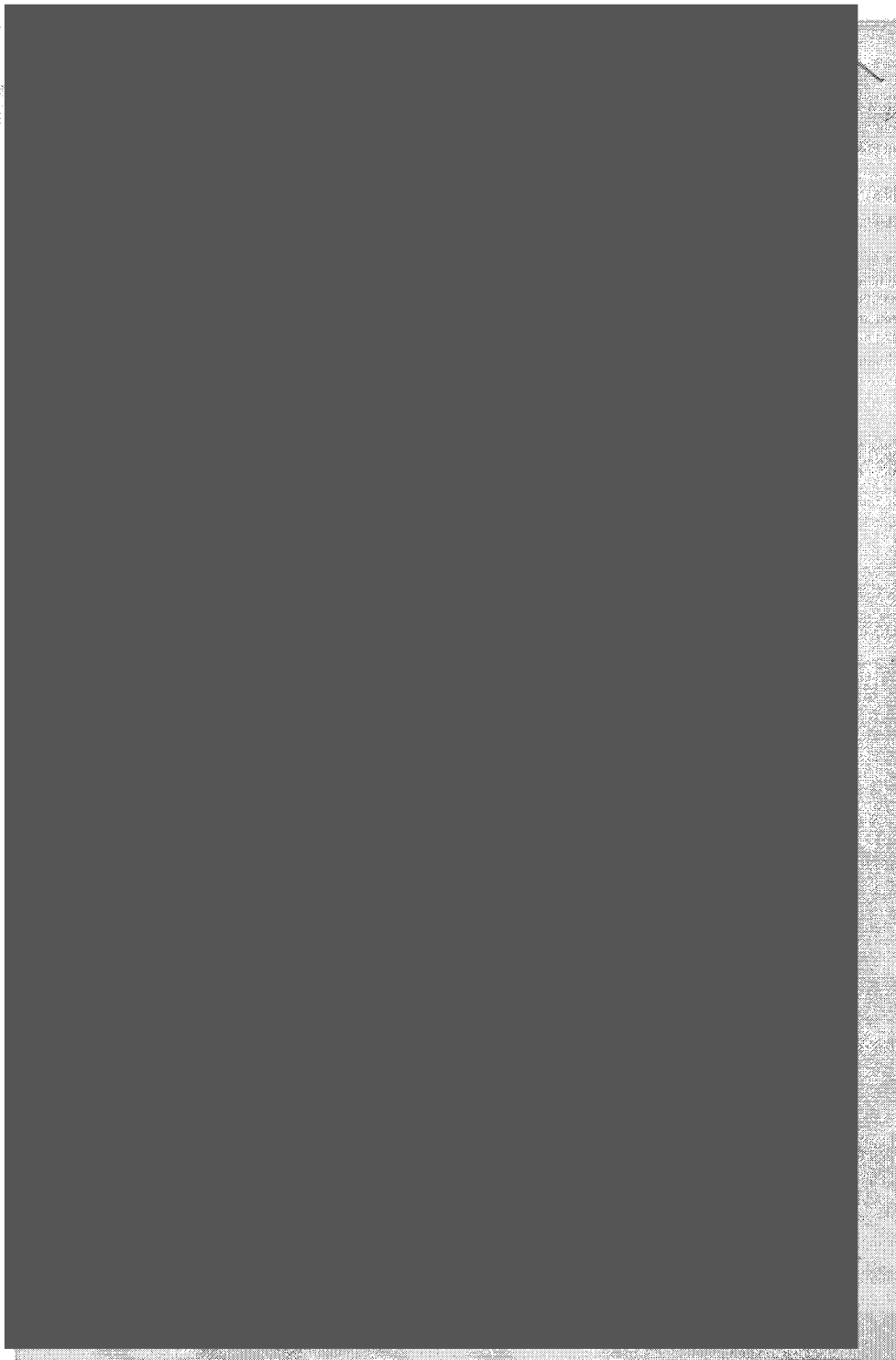












ภาคผนวก ข.70

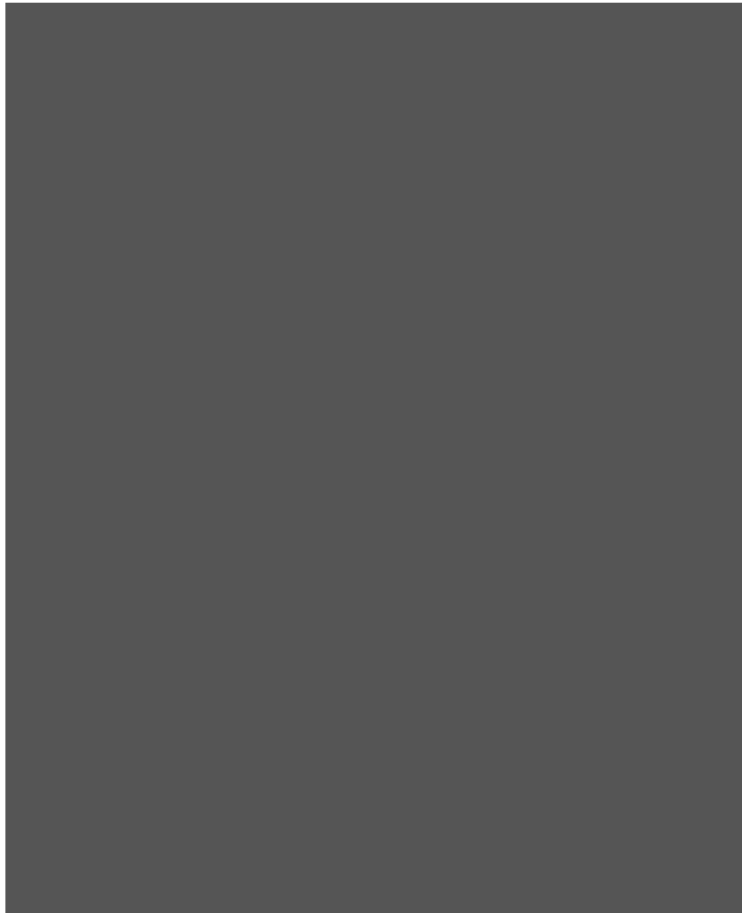
---

เอกสารตรวจสอบอุปกรณ์ความปลอดภัยในการทำงาน

WORK	การตรวจสอบเครื่องมือสื่อสารและอุปกรณ์ไฟฟ้า	Date : 21 Dec. 2018
INSTRUCTION	ก่อนนำเข้าพื้นที่เขตผลิต	Page : 1 of 4
Doc. No. : WI-EM-00-001		Rev. no : 02

WORK	การตรวจสอบเครื่องมือสื่อสารและอุปกรณ์ไฟฟ้า	Date : 21 Dec. 2018
INSTRUCTION	ก่อนนำเข้าพื้นที่เขตผลิต	Page : 2 of 4
Doc. No. : WI-EM-00-001		Rev. no : 02

WORK	การตรวจสอบเครื่องมือสื่อสารและอุปกรณ์ไฟฟ้า ก่อนนำเข้าพื้นที่เขตผลิต	Date : 21 Dec. 2018
INSTRUCTION		Page : 3 of 4
Doc. No. : WI-EM-00-001		Rev. no : 02



WORK	การตรวจสอบเครื่องมือสื่อสารและอุปกรณ์ไฟฟ้า ก่อนนำเข้าพื้นที่เขตผลิต	Date : 21 Dec. 2018
INSTRUCTION		Page : 4 of 4
Doc. No. : WI-EM-00-001		Rev. no : 02





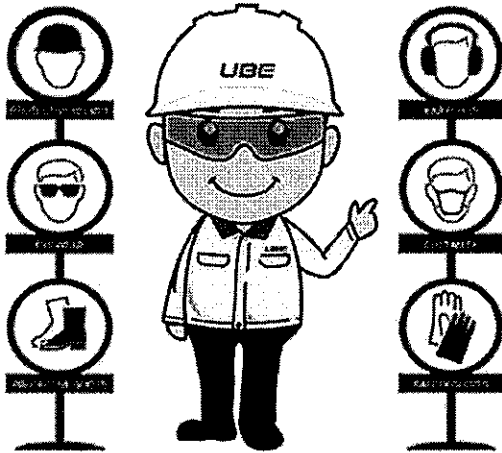
ภาคผนวก ข.71

---

เอกสารวิธีปฏิบัติงานสำหรับการหยุดซ่อมบำรุง

**คู่มือความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม  
งานซ่อมบำรุง (Turnaround)  
ระหว่างวันที่ 12 กรกฎาคม ถึง 31 สิงหาคม 2566**

**Safety Starts with You**



**คู่มือความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม  
สำหรับงานซ่อมบำรุง (Turnaround)  
ระหว่างวันที่ 12 กรกฎาคม – 31 สิงหาคม 2566**

เป็นที่ทราบกันดีว่าอุบัติเหตุมีแนวโน้มที่จะเกิดขึ้นได้ง่ายในช่วงเวลาที่มีการซ่อมบำรุง เนื่องจากมีกิจกรรมและปฏิบัติงานจำนวนมาก ที่ต้องทำงานร่วมกันในช่วงระยะเวลาที่จำกัด การวางแผนการสื่อสาร และการจัดการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมจึงมีความสำคัญที่จะป้องกันไม่ให้เกิดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ต่างๆเกิดขึ้น

ทั้งนี้ให้ถือเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของพนักงานและผู้รับเหมาทุกคนที่ต้องตระหนักและร่วมกันปฏิบัติงาน โดยใช้คู่มือฉบับนี้ อย่างเคร่งครัดเพื่อความปลอดภัยของตัวเองและ ผู้ที่เกี่ยวข้อง

*Pichai*  
(ปรีชา ธรรมเจริญ)  
OSHE Manager

**นโยบายความปลอดภัยฯ ในงานซ่อมบำรุง**

เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมของบริษัทฯ ที่ให้ความสำคัญต่อเรื่องความปลอดภัยฯ เป็นสำคัญ จึงกำหนดนโยบายในเรื่องความปลอดภัยฯ ในงานซ่อมบำรุงไว้ดังนี้

1. กลุ่มบริษัทยูเบะ (ประเทศไทย) จะจัดเตรียมมาตรการต่างๆ เพื่อให้มั่นใจว่าการปฏิบัติงานของพนักงานและผู้รับเหมาทุกคนมีความปลอดภัยฯ และไม่เกิดความสูญเสียต่อชีวิตและทรัพย์สิน
2. กลุ่มบริษัทยูเบะ (ประเทศไทย) จะประสานงานกับบริษัทผู้รับเหมาทุกราย เพื่อควบคุมการปฏิบัติงานให้เกิดความปลอดภัยฯ
3. กลุ่มบริษัทยูเบะ (ประเทศไทย) จะส่งเสริมและสนับสนุนทางด้านทรัพยากรต่างๆอย่างเพียงพอ เพื่อให้ผู้รับเหมาทุกคนปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย
4. กลุ่มบริษัทยูเบะ (ประเทศไทย) จะจัดเตรียมมาตรการป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) เพื่อการป้องกัน และควบคุมอย่างมีประสิทธิภาพ

โดยความทุ่มเทของนโยบายดังกล่าวจะสำเร็จได้ ต้องอาศัยความร่วมมือ ร่วมใจ ของผู้ปฏิบัติงานทุกคนเป็นสำคัญ

**เป้าหมายความปลอดภัยฯ ในงานซ่อมบำรุง**

บริษัทฯ ได้กำหนดเป้าหมายความปลอดภัยฯ ในงานซ่อมบำรุง ดังนี้

**“ไม่มี อุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน (Zero Lost Time Accident) ตลอดช่วงงานซ่อมบำรุง”**

โดยกำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่เป็นประจำ เพื่อได้เป็นสถิติ 9 ประการคือ

1. ต้องปฏิบัติตามมาตรฐานการทำงานครบถ้วน 100% ดังนี้
  - a. ต้องไม่มีการใช้แรงดันที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ แก้ไข คัดแปลง โดยไม่ตรวจสอบภาพใหม่
  - b. ต้องไม่มีการทำงานบนพื้นที่ลาดชันหรือขรุขระ และกรณี พื้นที่ ที่ไม่มีราวกันตก ซึ่งมีความสูงตั้งแต่ 2 เมตร โดยไม่ใช้ Harness และมีการป้องกันการล้มของตก
  - c. ต้องไม่มีการทำงานที่ต้องเปิดระบบโดยไม่มี Isolation Certificate
  - d. ต้องไม่มีการติดตั้งใช้ระบบไฟฟ้าชั่วคราวโดยไม่ได้รับการตรวจสอบจากทางหน่วยงานไฟฟ้า
  - e. ต้องไม่มีพนักงานหรือผู้รับเหมาทำงาน โดยไม่ทราบอันตรายและมาตรการควบคุมจากการทำ JSA
  - f. การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)
  - g. ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)
2. ต้องไม่มีการทำงานที่เกี่ยวข้องกับอุปกรณ์ไฟฟ้าโดยไม่มี Lock out/Tag out และต้องมีการทบทวนดำเนินการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง
3. ต้องไม่มีเหตุไฟไหม้เกิดขึ้นระหว่างช่วง S/D
4. ต้องไม่มีอุบัติเหตุที่เกิดจากคนหรือสิ่งของตกจากที่สูง
5. ต้องไม่มีอุบัติเหตุที่เกิดจากสารเคมีรั่วไหล (Chemical Spillage)
6. ต้องไม่มีอุบัติเหตุที่เกิดจากไฟฟ้าดูด, ไฟฟ้าช็อต, ไฟฟ้าช๊อต จากสายไฟฟ้าชั่วคราว (Temporary Line)
7. ต้องไม่มีอุบัติเหตุที่เกิดจากรถเครน, รถยก
8. ต้องไม่มีงาน Hot work ที่ทำกับอุปกรณ์ที่มีสารเคมีอันตรายอยู่ภายใน เช่น BD, CX, BZ, MeOH แอมโมเนีย โดยไม่แจ้ง Plant Mgr. หรือ ผู้ที่ Plant Mgr. มอบหมาย
9. ต้องมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของ COVID-19 อย่างเคร่งครัด

## คู่มือความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมสำหรับงานซ่อมบำรุง

ประกอบด้วย	หน้า
1. การให้ความรู้ด้านความปลอดภัยแก่ผู้รับเหมางาน, ผู้รับเหมาช่วง	5
2. การตรวจสอบความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	7
3. การจัดเตรียมอุปกรณ์ PPE	7
4. การแต่งตั้งและส่งเสริมด้านความปลอดภัย	8
5. กฎระเบียบความปลอดภัยในงานซ่อมบำรุง	9
6. มาตรการป้องกัน และควบคุม COVID-19	13
7. ระบบขออนุญาตการทำงาน (Work Permit System)	14
8. การควบคุมความปลอดภัยในงานพิเศษที่มีความเสี่ยงสูง	15
9. มาตรการควบคุมการผ่านเข้า-ออก ของผู้รับเหมา	20
10. การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม และการจัดการด้านอาชีวอนามัย	24
11. การรายงานและสอบสวนอุบัติเหตุ/เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในช่วงงานซ่อมบำรุง	25
12. การปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน	26
13. บทลงโทษสำหรับผู้รับเหมาที่ฝ่าฝืนกฎระเบียบด้านความปลอดภัย	26
14. ภาคผนวก	28

### (2) เพิ่มเดิมสำหรับงานในที่อับอากาศ

- ใบรับรองแพทย์ ไม่เกิน หก(6) เดือน นับจากวันตรวจ สำหรับกรณีที่ต้องทำงานในที่อับอากาศ (ตัวจริง หรือสำเนา 1 ฉบับ)
- เอกสารรับรองการผ่านการอบรมการทำงานในที่อับอากาศมาแล้ว (ตัวจริง หรือสำเนา 1 ฉบับ)
- กรณีเอกสารรับรองการผ่านการอบรมการทำงานในที่อับอากาศ มีอายุเกิน 5 ปี ต้องแนบเอกสารตัวจริง หรือสำเนา 1 ฉบับ ของใบรับรองการอบรมทบทวน การทำงานในที่อับอากาศด้วย

### (3) เมื่อเจ้าหน้าที่ วิศวกรความปลอดภัย ที่ Main gate ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานตามข้อ 1.1.2.2 (1) และ 1.1.2.2 (2) ถูกต้องแล้วจะส่งไปให้เจ้าหน้าที่ออกบัตรของหน่วยงาน OSHE ดำเนินการออกบัตรประจำตัว และ สติ๊กเกอร์อนุญาตทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ อย่างใดอย่างหนึ่ง เพื่อติดหลังบัตรประจำตัว ให้แล้วเสร็จภายใน 1 วันทำการ

#### 1.1.2.3 กรณีที่ผู้รับเหมาคนใดทำบัตร ที่มอบให้หรือที่ออกให้หาย หรือลืมบัตรต้องแจ้งคืน 2 วันคือดำเนินการแจ้งข้อมูลต่องานรักษาความปลอดภัยเพื่อออกบัตรให้ใหม่ (กรณีลืมบัตรครั้งที่ 1 ให้นำสำเนาแบบฟอร์มขออนุญาตเข้าโรงงาน (สำเนาใบสัฟ) มาแสดงเท่านั้น)

### 1.2 การขออนุญาตผู้เฝ้าระวังไฟ (Fire Watch Man)

- 1.2.1 สำหรับกรเข้าทำงานเป็นผู้เฝ้าระวังไฟ ปฏิบัติงาน Hot work หรืองานที่มีความเสี่ยงสูงในลักษณะที่มีโอกาสเกิดเพลิงไหม้ หรือเหตุการณ์ระเบิด
- 1.2.2 ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องเป็นผู้ผ่านการอบรมตามข้อ 1.1 แล้วเท่านั้น โดยให้อบรมหัวข้อ Fire watch man ผ่านระบบ Online จากเว็บไซต์ของกลุ่มบริษัท อุเบะ (ประเทศไทย) <https://ugwebportal.ubc.co.th/safety/index.php>
- 1.2.3 ส่งเอกสารผ่านการอบรมได้ที่ Main gate CPL
- 1.2.4 หลังการอบรมแล้วผู้เฝ้าระวังไฟ จะได้รับบัตรและปลอกแขนสำหรับการปฏิบัติงาน

### หมายเหตุ :

- กรณีผู้รับเหมาชาวต่างชาติจะให้กรมวิเทศน์ด้านกฎระเบียบความปลอดภัยด้วย ทั้งนี้ ผู้ควบคุมงานของกลุ่มบริษัทอุเบะ (ประเทศไทย) จะต้องควบคุมดูแลการทำงานอย่างใกล้ชิด

## 1. การให้ความรู้ด้านความปลอดภัยแก่ผู้รับเหมางานซ่อมบำรุง

### ประกอบด้วย

การฝึกอบรมผู้รับเหมา ซึ่งผู้รับเหมาทุกคนที่จะทำงานในงานซ่อมบำรุงจะต้องผ่านการฝึกอบรมด้านความปลอดภัย โดยแบ่งเป็น 2 หลักสูตร ดังนี้

#### 1.1 การอบรมความปลอดภัย

- 1.1.1 คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรมให้ขึ้นไปตามข้อ 1.1.1.1 ถึง 1.1.1.3 พร้อมส่งหลักฐานการเข้าอบรมตามข้อ 1.1.2.2 (1)

1.1.1.1 ผู้รับเหมาทุกคนต้องเตรียมบัตรประชาชน หรือบัตรอื่นใด ที่ทางราชการออกให้ (ที่มีรูปถ่ายติดแสดง) ตัวจริง เท่านั้น เช่น ใบขับขี่ โดยรูปถ่ายและข้อมูลของบัตรจะต้องไม่ลอกเลียน เหมือนใบไว้ก่อน รมก.ที่จะตรวจสอบตามรายชื่อที่กรอกไว้ในแบบฟอร์มจาก (เอกสารแบบ 6) จะไม่อนุญาตให้ผ่านเข้าหากคนใดไม่มีบัตรดังกล่าวมาแสดง

1.1.1.2 อายุจะต้องอยู่ในระหว่าง 18-60 ปีบริบูรณ์ ซึ่งจะดูจาก วันเดือนปีเกิด จากบัตรประชาชน หรือบัตรอื่นตามข้อ 1.1.4 หากคนใดไม่มีภาระวันปีเกิดและเดือนเกิด (มีแต่ พ.ศ.ที่เกิด) ให้ถือว่า เกิดวันที่ 1 เดือนมกราคมของปีนั้น แล้วนับจากวันที่เกิดถึงปัจจุบันว่าต่ำกว่า 18 ปี หรือเกิน 60 ปี บริบูรณ์หรือไม่

1.1.1.3 กรณีเป็นชาวต่างชาติจะต้องมี Work Permit ที่ถูกต้องตามกฎหมาย (ตามแบบ คท.4 หรือ คท.10) พร้อมกับสำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) โดยแจ้งขอเข้าอบรมภาคภาษาอังกฤษได้ที่หน่วยงาน OSHE โดยตรง ขั้นตอนการขึ้นอบรม (เอกสารแบบ 1)

#### 1.1.2 ขั้นตอนการเข้ารับการอบรม และการให้บัตรประจำตัวบัตรอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ

- 1.1.2.1 การขอรับบัตรประจำตัว ให้อบรมหัวข้อ Security regulation ผ่านระบบ Online จากเว็บไซต์ของกลุ่มบริษัท อุเบะ (ประเทศไทย) <https://ugwebportal.ubc.co.th/safety/index.php>

#### 1.1.2.2 ภายหลังจากอบรมเสร็จให้หัวหน้างานผู้รับเหมาดำเนินการ ดังนี้

- (1) ให้นำหลักฐานของผู้รับเหมาแต่ละคนแบบฟอร์มแบบฟอร์มขออนุญาตเข้าโรงงาน ไปให้กับหัวหน้าวิศวกรความปลอดภัย ตรวจสอบที่ขออนุญาต (Main Gate CPL Plan) เท่านั้น พร้อมกับหลักฐานแบบดังนี้
  - แบบฟอร์มประวัติผู้รับเหมา (ตามเอกสารแบบ 2) ของทุกคนที่ผ่านการอบรมแล้ว ซึ่งกรอกรายละเอียดหรือลายเซ็นผู้ควบคุมงานของ UBE ครบถ้วน
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของทุกคนที่ผ่านการอบรมแล้ว (ให้เจ้าของบัตรรับรองสำเนาถูกต้องด้วย) จำนวน 1 ฉบับ
  - รูปถ่ายที่เป็น Electronic file โดยชื่อ File ให้เป็นชื่อผู้เข้ารับการอบรมให้กันเจ้าหน้าที่ทำบัตร คุณกาญจน์ชญา kanchaya@ubc.co.th

## 2. การตรวจสอบความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

### 2.1 การตรวจสอบความปลอดภัยโดยผู้รับเหมา

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยของบริษัทผู้รับเหมาทุกคนจะต้องดำเนินการตรวจสอบสภาพการทำงาน / การกระทำที่ไม่ปลอดภัยต่าง ๆ ที่บริษัทตนเองรับผิดชอบทุกวัน และดำเนินการให้มีการแก้ไขทันที

### 2.2 การตรวจสอบความปลอดภัย

ทุกวัน ระหว่างเวลา 10:00 – 14:30 น. โดย Auditor ได้แก่

- 1) ผู้แทนจากหน่วยงาน OSHE
- 2) ตัวแทนจากหน่วยงานผลิต หน่วยงาน Project Service Center และหน่วยงาน Maintenance ที่แยกเดินตรวจสอบด้วยตนเองในแต่ละวัน

### 2.3 การประชุมสรุปประจำวัน

- 1) การประชุมสรุปผลการ Audit

กำหนดให้ตัวแทนจากหน่วยงาน OSHE, PDN (SM), PSC และ MTN เข้าร่วมประชุม เพื่อสรุปผลการ Audit (เวลา 15.00 น. ของทุกวัน โดยมี guideline checklist จัดเก็บไว้ที่ Drive P:\OTCL\_SD\ATCL\_2023\_July SD for Catalyst Replacement\OSHE\Audit

#### 2) การประชุมผู้รับเหมา

กำหนดให้ตัวแทนหน่วยงาน OSHE, PDN (SM) เข้าร่วมประชุมกับผู้รับเหมา เพื่อแจ้งข้อมูลที่ต้องปรับปรุงแก้ไข เวลา 15.30 น. ของทุกวัน

โดยประเด็นที่มีนัยสำคัญ จะนำเสนอในการประชุม SD ประจำวันต่อไป

## 3. การจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)

การจัดเตรียม และเบิกจ่าย PPE ขึ้นเป็นตารางประเภทที่จำเป็นสำหรับงานซ่อมบำรุงทางหน่วยงาน OSHE ได้จัดเตรียม PPE สำหรับผู้รับเหมา UBE ที่ปฏิบัติงานซ่อมบำรุงในปริมาณที่มากขึ้นจากภาวะปกติ โดยผู้รับเหมา UBE ที่จะเบิก PPE ต่าง ๆ ต่อไปนี้ ให้ทำการเบิกได้ที่ OSHE ก่อนเวลา 17:00 น. ของทุกวัน สำหรับหลังเวลา 17:00 น. ให้ติดต่อเบิก PPE กับ Fire Chief.

อนึ่ง เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการเบิกจ่าย ให้หน่วยงานต่างๆ ที่มี sub-stock ทำการขอเบิกต่างหน้าตามรายการที่ 1-6 และให้ผู้รับเหมาขอเบิกรายการที่ 7 ลงไปได้ในเวลาล่วงหน้าทั้งสิ้น

PPE ขึ้นเบิกจ่ายสำหรับเบิกจ่าย ได้แก่

1. แวนคานารี
2. หน้ากากคัดกรองสารเคมี (ชนิดครึ่งหน้า)
3. หน้ากากกระดาน/คัดกรองฝุ่นละออง
4. ถุงมือหนัง
5. ปลั๊กอุดหูคตึง

6. ชุดกันฝุ่นสีขาว
7. แวนครอบคาน้ำทวนเคมี
8. ให้ออกซิเจนกับสารเคมี เช่น จักรเย็บผ้าไดออกไซด์, แอมโมเนีย, ไฮโดรคาร์บอนอื่นๆ
9. ถุงมือกันสารเคมี
10. ชุดกันสารเคมี ปะเกศเกราะและต่าง
11. รองเท้าบู๊ตยางกันสารเคมี

#### PPE พิเศษสำหรับเบี่ยงเบน

1. Safety harness

#### อุปกรณ์การควบคุม และป้องกัน COVID-19

1. หน้ากากอนามัย
2. เทปรัดแอลกอฮอล์/เจลแอลกอฮอล์
3. ชุดตรวจ ATK
4. ถุงมือยาง (ถุงมือแพทย์)

#### 4. การตรวจและส่งเสริมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดลอม

การตรวจส่งเสริมโดยวิธีต่าง ๆ

- 4.1 การจัดทำข้อมูลข่าวสารความปลอดภัยฯ ลงใน OSHE Information Line Group
- 4.2 การจัดทำป้ายคำเตือนการรณรงค์ความปลอดภัยฯ ติดบนธงสีในงานซ่อมบำรุง
- 4.3 การสนับสนุนข้อมูลเพื่อการทำ Safety Talk ของผู้รับเหมา ผู้ควบคุมงานผู้รับเหมาทุกคน หรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยผู้รับเหมาทุกคน จะต้องมีผู้มีการพูดเรื่อง เรื่อง ความปลอดภัย หรือ Safety Talk ในตอนเช้าก่อนเริ่มงานซ่อมแต่ละวัน โดยชี้แจงให้ผู้รับเหมาในสังกัดตนเองทราบถึงรายละเอียดที่สำคัญ ดังนี้
  - i. รายละเอียดงานที่จะปฏิบัติ
  - ii. อันตรายที่อาจเกิดขึ้น
  - iii. ข้อเสนอแนะเพื่อความปลอดภัยฯ
  - iv. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่จำเป็นต่อการทำงาน
  - v. ตัวอย่างอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นและการป้องกันแก้ไข
  - vi. กิจกรรมความปลอดภัยฯ หรือการแก้ไขปัญหานานาๆ ด้านความปลอดภัยฯ
  - vii. เรื่องอื่น ๆ ที่จำเป็นต่อการทำงาน

- 5.13 การนำ Crane และ/หรือ Hoist เข้ามาใช้งานจะต้องผ่านการตรวจสอบสภาพให้เรียบร้อยก่อนทุกครั้ง โดยต้องแบบแบบ ปจ. 2 มาด้วย จึงนำชุดของการตรวจสอบให้ดูในบันทึกที่ระบุไว้ในแบบ ปจ. 2
- 5.14 ห้ามผู้รับเหมาหรือรถที่ทำการขนส่งวัสดุอุปกรณ์เสร็จสิ้นแล้วไว้บนเขตหวงห้ามโดยเด็ดขาด และในระหว่างของการทำการขนส่งวัสดุอุปกรณ์ผู้รับเหมาที่ขับรถจะต้องอยู่ในบริเวณดังกล่าวพร้อมกับตั้งเบรกมือและดับเครื่องยนต์ และหรือเมื่อเคลื่อนย้ายรถกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
- 5.15 Forklift ที่จะนำเข้ามาใช้งานในเขตผลิต จะต้องเป็นเครื่องชนิดที่เสถียรและอนุญาตเฉพาะที่เป็นของ กลุ่มบริษัทยูเบ (ประเทศไทย) เท่านั้น (รวมถึงผู้ขับขี่จะต้องเป็นผู้ที่มีใบอนุญาตตามระเบียบของ กลุ่มบริษัทยูเบ (ประเทศไทย) ) ทั้งนี้ หากเป็น Forklift ของผู้รับเหมาและ/หรือใช้ผู้ขับขี่เป็นพนักงานของผู้รับเหมาต้องมีการอนุมัติเป็นกรณีพิเศษจากหน่วยงาน OSHE อีกครั้งหนึ่ง
- 5.16 รถจักรยานและรถจักรยานสามล้อ (ชาเล้ง) ต้องมีสภาพที่สมบูรณ์พร้อมใช้งาน และห้ามใช้โดยขาดคันหนักรถจักรยานสามล้อซึ่งได้รับอนุญาตของโดยเด็ดขาด
- 5.17 มาตราฐานความปลอดภัยของโรงงาน ให้เป็นไปตามขั้นตอนดำเนินงาน เรื่องการควบคุมความปลอดภัยในการใช้พลังงาน (WI-OS-00-006) สำหรับโรงงานที่ติดตั้งเครื่องจักรที่มีโอกาสสัมผัสอุณหภูมิมากกว่า 350 องศาเซลเซียส เช่นบริเวณ Furnace พื้นปูโรงงานต้องเป็นวัสดุที่ทนไฟได้ ทนไฟ
- 5.18 ห้าม ใช้ถังรับน้ำในการผูกแขวนรถหรืออุปกรณ์อื่นเพื่อใช้ในการดึง ยก อุปกรณ์ต่างๆ เช่น หม้อไอน้ำ heat exchanger หรือ bundle ของ heat exchanger เป็นต้น
- 5.19 หากมีโรงงานที่จะต้องใช้แรง หรือต้องใช้ในการรับน้ำหนักของหรืออุปกรณ์ จะต้องจัดให้มีผู้ที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพช่างรับน้ำหนัก วิศวกรควบคุมคุณภาพโยธาตามที่สภาวิศวกรรับรองเป็นผู้สอบแบบ กำหนดรายละเอียด และจะต้องเข้าร่วมตรวจสอบอนุญาตให้ใช้งาน
- 5.20 ห้ามนำอุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดที่ไม่ผ่านการตรวจสอบสภาพจากหน่วยงานไฟฟ้าของ กลุ่มบริษัทยูเบ (ประเทศไทย) เข้าไปใช้งานในเขตผลิต
- 5.21 อุปกรณ์ไฟฟ้า เช่น ตู้เชื่อม, เครื่องกำเนิดไฟฟ้า, ตู้ควบคุม/จ่ายไฟฟ้า ต้องติดตั้งสายดินที่มีขนาดไม่น้อยกว่า 10 sq.mm และมีฉนวน หรือฉนวนพลาสติก และให้สัมผัสสายดินในตำแหน่งที่กำหนดให้เท่านั้น ไม่อนุญาตให้ใช้วิธีต่อโคทหรือโคท เพื่อใช้เป็นจุดต่อสายดิน
- 5.22 เครื่องกำเนิดไฟฟ้าที่ผู้รับเหมาเข้ามาใช้งานต้องมีใบรับรองผ่านการตรวจสอบระดับปริมาณแสดงให้กับหน่วยงานไฟฟ้า ก่อนที่จะมีการตรวจสอบสภาพเครื่องกำเนิดไฟฟ้าตามแบบใบตรวจ Generator (FM-EM-00-070) สำหรับเครื่องกำเนิดไฟฟ้าที่ติดตั้งไว้กับอุปกรณ์หรือถังเก็บ Hydrocarbon ให้วางไว้ห่างจากถังไม่น้อยกว่า 15 เมตร โดยให้ Hot work permit (rank C)

#### 5. กฎระเบียบความปลอดภัยในงานซ่อมบำรุง

กฎระเบียบด้านความปลอดภัยสำหรับงานซ่อมบำรุง ดังต่อไปนี้คือกฎระเบียบด้านความปลอดภัยที่แตกต่างจากที่เคยคิดถือปฏิบัติในช่วงที่มีการผลิตปกติ ดังนี้

- 5.1 ห้ามผู้รับเหมาทุกคนนำบุหรี่และไฟแช็คหรือไม้ขีดไฟมาจุดบุหรี่ไฟฟ้าเข้าในเขตผลิต โดยเด็ดขาด
  - 5.2 ห้ามผู้รับเหมาทุกคนนำโทรศัพท์, Smart watch ที่สามารถใช้โทรเข้าออกได้ เข้าในเขตผลิต ยกเว้น เฉพาะ Walkie-Talkie ชนิด Intrinsically Explosion Proof และมีการขออนุญาตนำเข้ามาทำงาน หรือการตรวจสอบสภาพจากหน่วยงานซ่อมบำรุง (หน่วยงานไฟฟ้า) และต้องมีการติด Sticker การตรวจสอบสภาพอย่างถูกต้องแล้วเท่านั้น
  - 5.3 ห้ามรับประทานอาหารในเขตหวงห้าม
  - 5.4 ห้ามนอนหลับหรือนอนพักผ่อนในเขตหวงห้ามโดยเด็ดขาด
  - 5.5 ห้ามผู้รับเหมาทำการเบี่ยงนํ้าดื่มใส่ขวดแยกต่างหาก และห้ามใส่สารเสพติดใดๆลงในนํ้าดื่มโดยเด็ดขาด ให้ใช้กระติกหรือถังที่บรรจุนํ้าโดยเฉพาะ และจัดวางในพื้นที่ที่ไม่มีโอกาสปนเปื้อนสารเคมีหรือสิ่งสกปรก
  - 5.6 กรณีที่จำเป็นจะต้องใช้ขวดเบี่ยงสารระเหยต่าง ๆ เพื่อเข้าทำงาน ต้องมีภาชนะปิดกั้นให้ชัดเจน โดยแสดงชนิดของสาร ชื่อเรียก ข้อห้ามการใช้งาน ข้อควรระวัง และการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุกับร่างกายผู้ปฏิบัติงาน
  - 5.7 ห้ามผู้รับเหมาเปิด ปิด ขยับ หมุน ปรับเปลี่ยน วาล์ว หรืออุปกรณ์สวิตช์อุปกรณ์ใด ๆ ในโรงงาน รวมถึงการถอดส่วนหนึ่งของท่อของเหลวโดยเด็ดขาด หากต้องดำเนินการให้แจ้งผู้รับเหมาของ UBE โดยตรงให้รับทราบ และเป็นผู้ดำเนินการ
  - 5.8 ห้ามผู้รับเหมาใช้ Utility Hose Station ต่างๆ ก่อนได้รับอนุญาตจากผู้รับเหมา UBE
  - 5.9 ช่องเปิด (Manhole) ที่เป็นสำหรับงานในที่อับอากาศ (Confined space) ทุกจุด จะต้องนิยมนำเตือนอันตรายแขวนระบุไว้ว่า "ที่อับอากาศ อันตราย ห้ามเข้า" ซึ่งจัดเตรียมไว้ที่ G-9, UO-3 และ TS-3
  - 5.10 ขยะหรือ Scrap ต่าง ๆ ที่เกิดจากการทำงานซ่อมบำรุง พนักงานและผู้รับเหมาที่ปฏิบัติงานจะต้องรับผิดชอบในการนำทิ้งไว้ตามจุดต่าง ๆ ที่ทางบริษัทจัดเตรียมไว้ และแยกประเภทอย่างเหมาะสม (ภาหประกอบ 2)
  - 5.11 ผู้รับเหมาจะต้องติดบัตรแสดงคนที่เห็นได้เด่นชัดตลอดเวลาที่อยู่ในเขตโรงงานซึ่งบัตรผู้รับเหมาจะแบ่งแยกสังกัดตามแต่ละบริษัท
  - 5.12 บริษัทรับเหมาที่มีผู้รับเหมาตั้งแต่ 50 คนขึ้นไป จะต้องส่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพของผู้รับเหมา, หรือเจ้าหน้าที่ประสานงานด้านความปลอดภัยในกรณีผู้รับเหมาที่มีผู้รับเหมาต่ำกว่า 50 คน มาช่วยดำเนินการด้านความปลอดภัยต่าง ๆ ให้กับ กลุ่มบริษัทยูเบ (ประเทศไทย)
- ทำงานตามปกติ หากจำเป็นจะต้องวางเครื่องกำเนิดไฟฟ้าในระหว่างน้อยกว่า 15 เมตรแต่ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมตร จะต้องใช้ hot work permit (rank A) ควมคุมอีก 1 ใน พร้อมจัดเตรียมให้มี Fire Watch Man เผื่อที่เครื่องกำเนิดไฟฟ้าเกิดอุบัติเหตุ
- 5.23 ตู้ควบคุม/จ่ายกระแสไฟฟ้า ต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันไฟฟ้าช็อต (ระบบ Earth Leak Protection)
  - 5.24 ห้ามสัมผัสสายกระแสไฟฟ้า กับโครงถังรับน้ำ หรือโครงถังอากาศ โดยเด็ดขาด เว้นแต่ในงานเชื่อมตัวโครงถังอากาศ ให้ใช้สายทาบรวรนำใกล้กับจุดเชื่อมงานมากที่สุด และเครื่องเชื่อมไฟฟ้าเมื่อไม่มีการใช้งานต้องปิดสวิตช์ทุกครั้ง
  - 5.25 งานในที่อับอากาศ (Confined Space) ไฟส่องสว่างควรเป็น DC 12-24 V, ชนิด Explosion Proof และปลั๊กไฟที่ใช้ต้องเน้นคงไม่ควมหล่นง่าย กรณีที่เป็นกระแสสลับ (AC) 220 V, ต้องมี ระบบ Earth Leak Protection โดยให้เดินไปตามที่หน่วยงานซ่อมบำรุง (หน่วยงานไฟฟ้า) กำหนด
  - 5.26 ห้ามขนย้ายถังก๊าซแรงดันสูงบนรถเข็นที่ชำรุด และไม่มีเชือกหรือโซ่ผูกยึดกันล้ม ให้ใช้รถเข็นอย่างน้อย 3 หรือ 4 ล้อที่แข็งแรง และต้องปิดวาล์วทุกครั้งเมื่อไม่มีการใช้งานสำหรับถังสำรองให้ใส่ฝาครอบวาล์วที่หัวถังให้มิดชิด และห้าม จัดเก็บถังก๊าซสำรองไว้ในพื้นที่เขตโรงงาน
- อนุญาตให้นำถังก๊าซเข้ามาทำที่จำเป็นเท่านั้น และการขนย้ายจะต้องอยู่ในลักษณะดังนี้ โดยการใช้งานใน เขตโรงงาน ต้องวางอยู่บนรถเข็นที่แข็งแรง หรือบริเวณที่กำหนดให้เท่านั้น ห้ามผูกไว้กับโครงสร้างโรงงานหรืออุปกรณ์กระบวนการผลิต ในเขตโรงงานโดยเด็ดขาด รวมถึงต้อง มีฝาครอบวาล์วที่หัวถัง และถังที่เป็กก๊าซไวไฟ และก๊าซออกซิเจน ต้องติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันไฟย้อนกลับ (Anti Flash Back) โดยติดตั้ง 4 จุด ได้แก่
1. ทางออกของ Oxygen Regulator
  2. ทางออกของ Fuel Gas Regulator
  3. Torch ทางด้านที่ต่อกับสายออกซิเจน และ
  4. คัม Torch ทางด้านที่ต่อกับสายก๊าซเชื้อเพลิง
- 5.27 ห้าม ยุบยัด Barricade กับอุปกรณ์ภายในกระบวนการผลิตในเขตโรงงาน ผู้รับเหมา จะต้องจัดหาเสาสำหรับใช้ผูกยึดของ และการล้อม Barricade ต้องขออนุญาตก่อนจากพนักงาน UBE ซึ่งรับผิดชอบพื้นที่โดยพิจารณาความปลอดภัยและความเหมาะสมและความจำเป็นเท่านั้น
- การแสดงเขตพื้นที่ด้วย Barricade (ขาว-แดง) หมายถึงเขตพื้นที่ห้าม Hydrocarbon อยู่ในอุปกรณ์ หรือเป็นบริเวณผู้เกี่ยวข้องห้ามเข้าเขตผลิต ซึ่งการเข้าไปทำงานในเขตดังกล่าว จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในงานนั้นๆ และมีการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่าง ๆ ด้านความปลอดภัย ตามปกติโดยเฉพาะเรื่อง Work Permit หรือใช้แสดงการห้ามเข้าพื้นที่ก่อนได้รับอนุญาตจากหน่วยงานที่รับผิดชอบ

- การแสดงเขตพื้นที่ด้วย Barricade (เหลือง-ดำ) หมายถึงเขตพื้นที่ที่มีการปฏิบัติงาน โดย ที่ไม่ต้องการให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามาของงานของตนเองเข้าไปในพื้นที่ทำงาน เช่น แสดงพื้นที่เพื่อการปฏิบัติงาน Hot Work ของผู้รับเหมาบริษัท A ซึ่งไม่ต้องการให้มีการเข้ามาในพื้นที่ของผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง, แสดงพื้นที่เพื่อการปฏิบัติงาน High Pressure Water Jet เพื่อล้างอุปกรณ์ของผู้รับเหมาบริษัท X และมีการทำงานบนที่สูงเพื่อป้องกันการตกหล่นของอุปกรณ์ เป็นต้น
- 5.28 ห้ามใช้แวนคันกับยกคนสืบลำหรือรถบรรทุก ให้ใช้ลิฟต์หรือบันได หรือ ขนดินแทน Indoors/Outdoors ตามแบบที่ กลุ่มบริษัทของ (ประเทศไทย) กำหนดเท่านั้น หรือใช้เป็นประเภทรถบรรทุกสำหรับขนดินบนรถบรรทุกก็ได้
- 5.29 ผู้รับเหมาต้องแจ้งนายวิศวกร ความเสี่ยงของ การมีสวามิแก้มเกิดต้องติดกระดุมหรือชุด จี๊ปให้เรียบร้อย
- 5.30 ห้ามผู้รับเหมาใช้ Eye Washer & Shower ถังมือ/ล้างอุปกรณ์ ทั้งนี้ จะอนุญาตเฉพาะกรณีเกิด เหตุฉุกเฉินเท่านั้น
- 5.31 ห้ามผู้รับเหมาใช้เครื่องมือทำงานบนที่สูงโดยไม่มีการผูกมัดเพื่อป้องกันการตกจากที่สูง ให้ ผู้รับเหมาปฏิบัติตามการป้องกันการตกหล่นเมื่อทำงานบนที่สูง
- 5.32 ห้ามพนักงาน UBE และผู้รับเหมาใช้ผ้าดับเพลิงเพื่อวัตถุประสงค์อื่นนอกเหนือจากการ ดับเพลิงหรือใช้ในกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินโดยเด็ดขาด เว้นแต่จะมีการอนุมัติจาก IRPC โดย ผู้จัดการโรงงานต้องทำหนังสือขออนุมัติไปยัง IRPC เป็นกรณีพิเศษ
- 5.33 ห้ามทำงานต่างระดับในแนวตรงกัน เว้นแต่จะปฏิบัติตามการป้องกันสิ่งของตกหล่น และ ผลกระทบอื่นๆ ที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ที่ปฏิบัติงานอยู่ด้านล่าง หรืออุปกรณ์เครื่องจักร ที่อยู่ด้านล่าง
- 5.34 ห้ามทำงานกับเครื่องจักรที่ไม่ได้กระแสน้ำไฟฟ้า ให้ติดกระแสน้ำไฟฟ้าและ แฉก Tag Log-out Tag-out (LOTO) ตาม (UP-EM-01-001) และใช้ระบบกุญแจในการล็อกโดยเคร่งครัด
- 5.35 ห้าม Start เครื่องกำเนิดไฟฟ้า โดยไม่มี Single line diagram ที่ผ่านการตรวจสอบจาก หน่วยงาน ไฟฟ้า (เอกสารแนบ 7) จัดทำโดยบริษัทผู้รับเหมา เครื่องกำเนิดไฟฟ้า ทุกเครื่อง จะต้องมีการ Daily check list (เอกสารแนบ 8) เพื่อตรวจสอบสภาพเป็นประจำวัน และหากมีการ คัดแปลง (modify) การซ่อมอุปกรณ์ไฟฟ้าใดๆ จะต้องนำใบตรวจสอบไปโดยหน่วยงาน ไฟฟ้าทุกครั้ง ทั้งนี้จะต้องปฏิบัติตามมาตรฐานการปฏิบัติงานเรื่อง การติดตั้งระบบไฟฟ้า ชั่วคราว (WI-EM-00-039)
- 5.36 การถ่ายภาพโดยพนักงาน UBE ในเขตผลิตและคลังสินค้า ต้องขอใบอนุญาต Hot Work Permit ด้วยทุกครั้ง ส่วนการถ่ายภาพในเขตทั่วไปต้องได้รับอนุญาตจากผู้จัดการสูงสุดของ หน่วยงานขึ้นไป แต่ไม่ต้องขอใบอนุญาตทำงาน

6.1.4.4 ต้องทำความสะอาดจุดเสี่ยงและพื้นที่ส่วนรวม พื้นที่พัก พื้นที่ทานอาหาร พื้นที่อาศัย

ในการตีผลการตรวจ ATK ของผู้รับเหมาเป็นบวก ให้ดำเนินการดังนี้

- OSHE ประสานงานแจ้ง Work Sponsor และดำเนินการตามขั้นตอนปฏิบัติในการป้องกัน และควบคุม การแพร่กระจายของโรคของกลุ่มบริษัท
- Work Sponsor ประสานงานแจ้งบริษัทผู้รับเหมา (ต้นสังกัด)

หมายเหตุ ข้อที่มีการเปลี่ยนแปลงและกรณีพิเศษ ในเอกสารฉบับนี้ ให้ยึดถือปฏิบัติตามเอกสารนี้ จน หมดอายุประกาศใช้ และกลับไป ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัยต่างๆ ที่เคยยึดถือปฏิบัติในช่วงที่มี การผลิตตามปกติ

## 7. ระบบขออนุญาตทำงาน (Work Permit)

ระบบการเปิด Work Permit จะใช้ Work Permit Procedure ที่ประกาศใช้งานตาม Safety Procedure (UP-OS-00-008 เอกสารแนบท้าย) โดยมีการแก้ไขรายการ เปิด - ปิด work permit ตามหัวข้อดังนี้

### 7.1 ใบอนุญาตทำงาน Cold work permit

- 7.1.1 ระยะเวลาที่อนุญาตให้ทำงานได้คือ 07:00-24:00 น. และหลังจาก 24:00 น. สำหรับ งานที่ปฏิบัติงานในวันเดียว หากงานนั้นๆ จะต้องใช้เวลานานกว่า 1 วัน ให้ปฏิบัติงานตาม ข้อที่ 7.1.3
- 7.1.2 การทำงานต่อหลัง 24:00 น. ให้ผู้ควบคุมงานเปิด Work Permit ไปใหม่ตามขั้นตอนเดิม
- 7.1.3 ใบอนุญาต 1 ใบต้องมีการปฏิบัติงานมากกว่า 1 วัน และมีผู้ใช้ได้ตลอดจนเสร็จ ช่วง SD โดยทั้งนี้จะต้องมีแบบรายการงานที่ปฏิบัติเป็นเอกสารแนบท้ายใบอนุญาต เสมอ (เอกสารแนบ 10) โดยมีการลงนามระบุเวลาการต่ออายุ Permit ใน เอกสารแนบท้ายในแต่ละวัน และการส่งกลับให้ดำเนินการหลังจากที่งานแล้วเสร็จ
- 7.1.4 ใบอนุญาตหมดอายุจะต้องส่งกลับไปที่ CCR ทุกครั้ง

### 7.2 ใบอนุญาตทำงาน High risk work permit

- 7.2.1 ใบอนุญาตมีอายุ 07:00-19:00 น. ของทุกวัน
- 7.2.2 การทำงานต่อหลัง 19:00 น. สามารถขอใบอนุญาต โดยจะต้องมีการลงนามจากผู้ ควบคุมงาน ร่วมกับเจ้าของพื้นที่ (Shift Sup.) และ Safety line ตรวจสอบพนักงาน โดย ใช้ใบ Work permit เดิม และมีอายุถึง 24:00 น.
- 7.2.3 การทำงานต่อหลัง 24:00 น. ให้ผู้ควบคุมงานเปิด Work Permit ไปใหม่ตามขั้นตอนเดิม
- 7.2.4 ใบอนุญาตหมดอายุจะต้อง ส่งกลับไปที่ CCR ทุกครั้ง

### 7.3 ใบอนุญาตทำงาน Hot Work permit

- 7.3.1 ใบอนุญาตมีอายุ 07:00-19:00 น. ของทุกวัน

สำหรับการถ่ายภาพ โดยผู้รับเหมา ในทุกพื้นที่จะต้องได้รับอนุมัติจากผู้จัดการโรงงาน โดย ใช้แบบฟอร์มใบขออนุญาต ถ่ายภาพสำหรับผู้รับเหมา

- 5.37 ต้องเข้า-ออกเส้นทางข้าง ว.ร.วัดปลวกแดง โดยไม่กั้นเส้นทางในชุมชน และด้านหน้า 5.7
- 5.38 ห้ามออกจากเขตผลิตก่อนเวลาที่กำหนดโดยไม่มีการขออนุญาตจากหัวหน้างาน
- 5.39 ต้องใช้ช่องทางชั่วคราวซึ่งจัดไว้ให้เท่านั้น
- 5.40 ห้ามพัก หรือเดินผ่านนอกพื้นที่ work shop และไม่ควรกั้นในระบายน้อยกว่า 1.5 ม.

## 6.มาตรการป้องกัน และควบคุม COVID-19 สำหรับผู้รับเหมาในงานซ่อมบำรุง (เอกสารแนบ 17)

### 6.1.1 มาตรการคัดกรอง และป้องกันเชื้อโควิด

- 6.1.1.1 ต้องสังเกตอาการผู้รับเหมาก่อนเข้างานว่ามีอาการหวัด คัดจมูกหรือไม่ หากมีอาการผิดปกติ ห้ามเข้าทำงาน โดยเด็ดขาด
- 6.1.1.2 ต้องให้ผู้รับเหมาเข้าตรวจ ATK ทันที (ติดต่อ work sponsor) หากพบว่าผู้รับเหมา มีอาการที่ระบุในข้อ 6.1.1.1 ในระหว่างวันทำงาน
- 6.1.1.3 ต้องสวมหน้ากากอนามัย และล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ ก่อนเข้าโรงงานและเขตผลิต ทุกครั้ง

- 6.1.1.4 ต้องใช้ถังน้ำแบบมีตัวกด เครื่องแก้วกระดาษมาของ และมีเจลแอลกอฮอล์ติดถังน้ำ

### 6.1.2 มาตรการพิเศษ (สำหรับการทำงานในอาคารปิด ในเขตผลิต เช่น CCR, ห้อง Lab)

- 6.1.2.1 ต้องตรวจ ATK ก่อนเข้าพื้นที่ ในวันแรกของการทำงาน
- 6.1.2.2 สวมหน้ากากอนามัย 100% ตลอดเวลา ที่อยู่ในอาคารปิด
- 6.1.2.3 ต้องสวมสวมถุงมือตลอดเวลา หากสัมผัสกับอุปกรณ์ที่ผู้รับเหมาใช้งาน
- 6.1.2.4 ต้องทำความสะอาดจุดสัมผัสพื้นผิวแอลกอฮอล์ทุก 4 ชั่วโมง และหลังเลิกงานทุกวัน

### 6.1.3 มาตรการขนส่งผู้รับเหมาเข้าโรงงาน

- 6.1.3.1 ต้องจัดให้มีหน้ากากอนามัย และสวมใส่ตลอดเวลาก่อน
- 6.1.3.2 ต้องจัดให้มีแอลกอฮอล์ไม่ต่ำกว่า 70% เอทานอล ติดมือก่อนขึ้นรถ
- 6.1.3.3 ต้องกำหนดระยะห่างในการนั่ง ไม่ให้แออัด หรือมีตากันระหว่างคน
- 6.1.3.4 ต้องทำความสะอาดจุดสัมผัสจุดที่มีการสัมผัส

### 6.1.4 มาตรการในการดูแลขณะปฏิบัติงานและการพักักอาศัย

- 6.1.4.1 ต้องจัดหาหน้ากากอนามัยใช้งาน และมิเจลแอลกอฮอล์ไม่ต่ำกว่า 70% อย่างเพียงพอ
- 6.1.4.2 ต้องจัดให้มี PPE ส่วนบุคคล ไม่ใช้ร่วมกัน
- 6.1.4.3 ต้องจัดระยะห่างการใช้งานพื้นที่ต่างๆ ไม่ให้แออัด ลดการสัมผัสระหว่างกัน

7.3.2 การทำงานต่อหลัง 19:00 น.สามารถขอใบอนุญาต โดยจะต้องมีการลงนามจากผู้ควบคุม งานร่วมกับเจ้าของพื้นที่ (Shift Sup.) และ Safety line ตรวจสอบพนักงาน โดยใช้ใบ Work permit เดิม และมีอายุถึง 24:00 น.

7.3.3 การทำงานต่อหลัง 24:00 น.ให้ผู้ควบคุมงานเปิด Work Permit ไปใหม่ตามขั้นตอนเดิม

7.3.4 ใบอนุญาตหมดอายุจะต้อง ส่งกลับไปที่ CCR ทุกครั้ง

## 7.4 ใบอนุญาตทำงาน Confined Space permit

7.4.1 ใบอนุญาตมีอายุ 07:00-19:00 น. ของทุกวัน

7.4.2 การทำงานต่อหลัง 19:00 น.สามารถขอใบอนุญาต โดยจะต้องมีการลงนามจากผู้ ควบคุมงาน ร่วมกับเจ้าของพื้นที่ (Shift Sup.) และ Safety line ตรวจสอบพนักงาน โดยใช้ใบ Work permit เดิมและมีอายุถึง 24:00 น.

7.4.3 การทำงานต่อหลัง 24:00 น.ให้ผู้ควบคุมงานเปิด Work Permit ไปใหม่ตามขั้นตอนเดิม

7.4.4 กรณีงาน High Risk Work, Hot Work ร่วมกับ High Risk Work, Hot Work, Permit ด้วย โดยใช้ขั้นตอนการปฏิบัติงานข้อ 6.2 และ 6.3

7.4.5 กรณีเป็นงาน Cold Work ให้ใช้เฉพาะ Confined Space Entry Permit เท่านั้น

7.4.6 เมื่อใบอนุญาตหมดอายุจะต้องส่งกลับไปที่ CCR ทุกครั้ง

### หมายเหตุ

- ต้องจัดให้มี ผู้ควบคุมงาน ประจำในบริเวณพื้นที่ทำงานตลอดเวลาโดยอาจทำหน้าที่ควบคุมการ ทำงานในที่อับอากาศหลายชุด การทำงานในบริเวณพื้นที่เดียวกันในคราวเดียวกันก็ได้ ทั้งนี้ ต้องสามารถเข้าถึงและจุดการทำงานได้อย่างรวดเร็วในพื้นที่ที่มีเหตุการณ์
- จะต้องมีการจัดเตรียม Fire Watch Man / Confined Watch Man ให้เพียงพอ และเหมาะสมต่อ การควบคุมพื้นที่ทำงาน โดยงาน Hot Work ต้องมี Fire Watch Man 1 คนต่อรั้วมีการทำงานไม่ เกิน 15 เมตร และต้องมี Confined Watch Man 1 คนต่อการทำงานจุดที่มีการผ่านเข้าออกที่ Manhole หรือช่องเปิด อยู่ในระยะที่สามารถควบคุมได้ทั้งถึง
- กรณีงาน X-Ray ให้ปฏิบัติงานได้หลังเที่ยงคืน (00:30 – 05:00) โดยให้ถือเป็น งาน Hot work
- กรณีต้องทำงานอย่างต่อเนื่องเกิน 24:00 น. ต้องได้รับการอนุมัติจาก Plant Manager

## 8 การควบคุมความปลอดภัยในงานที่มีความเสี่ยงสูง

### 8.1 งาน Hot Work

- 8.1.1 ต้องมีมาตรการป้องกันการสะเก็ดไฟไม่ให้กระเด็นออกไปจนเกิดอันตรายต่อทรัพย์สิน หรือผู้ปฏิบัติงานได้ โดยเฉพาะงาน Hot Work บนที่สูง
- 8.1.2 ต้องมีถังดับเพลิง Stand by ทุกครั้ง และหากมีการนำถังดับเพลิงขึ้นไป Stand by บนที่ ทำงานที่สูง ต้องมีมาตรการป้องกันการตกที่เหมาะสม

- 8.1.3 ต้องมีการตรวจสอบปริมาณของสารไวไฟและแก๊สจากการตรวจสอบใน Work Permit
- 8.1.4 การเดินน้ำมันที่เครื่อง Generator จะต้องปิด Work Permit ชนิด Hot Work Permit ซึ่งในระหว่างที่มีการเดินน้ำมัน จะต้องดับเครื่องยนต์ และต้องไม่มีกิจกรรมที่ก่อให้เกิดประกายไฟในรัศมี 15 เมตร ทุกครั้งที่เติม และเมื่อเติมเสร็จสิ้นให้ปิด Work Permit ทันที และไมอนุญาตให้ใช้เดินน้ำมันสำรองไว้ภายในเขตปฏิบัติงานที่ทำงาน ทั้งนี้ การขอ Work Permit ในใบจะใช้ได้คือ 1 พื้นที่/Unit หลักเท่านั้น

## 8.2 งานบนที่สูง/งานห้อย

- 8.2.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ Safety harness และคล้องเกี่ยวกับโครงสร้างที่แข็งแรงทุกครั้งเมื่อทำงานบนพื้นที่ใดก็ตามที่เสี่ยงต่อการพลัดตก และ/หรือพื้นที่ที่ไม่มีราวกันตก ซึ่งมีความสูงตั้งแต่ 2 เมตร (นับจากพื้นถึงจุดที่ยืน)
- 8.2.2 บังรั้วที่สูงไม่เกิน 2 เมตรต้องได้รับการติดตั้งให้เหมาะสมและได้มาตรฐานเช่นเดียวกับบังรั้วที่มีความสูงเกิน 2 เมตร ทั้งนี้ให้ผู้ควบคุมงานตรวจสอบจุดยึดที่ใช้งาน
- 8.2.3 บังรั้วที่สูงตั้งแต่ 2 เมตรแต่ไม่เกิน 21 เมตร หรือติดตั้งอยู่บนอุปกรณ์ที่สูงจากระดับที่ไม่ปลอดภัยตั้งแต่ 2 เมตรแต่ไม่เกิน 21 เมตร จะต้องได้รับการตรวจสอบสภาพให้ปลอดภัยโดยวิศวกรเครื่องกล หรือโยธา ของผู้รับเหมา เฉพาะที่มีใบ กว. และยังไม่หมดอายุ เท่านั้น หรือหมวกกันน็อกแบบติดคั้งบังรั้วและ แบบส่วนที่ปลายเช่นเดียวกับการติดตั้งตามแบบ
- ในกรณีที่สูงเกิน 21 เมตร แต่ไม่เกิน 25 เมตร ให้วิศวกร โยธาของผู้รับเหมา ที่มีใบ กว. (ภาค) และยังไม่หมดอายุ เท่านั้น ลงนาม เพื่อรับรองโครงสร้างก่อนเริ่มทำงานบนบังรั้วดังกล่าว พร้อมกับแบบ แบบติดคั้งบังรั้วและ แบบส่วนที่ปลายเช่นเดียวกับการติดตั้งตามแบบ
- 8.2.4 บังรั้วสูงตั้งแต่ 25 เมตรหรือติดตั้งอยู่บนอุปกรณ์ที่สูงจากระดับที่ไม่ปลอดภัยตั้งแต่ 25 เมตร จะต้องได้รับการตรวจสอบสภาพให้ปลอดภัยโดยวิศวกรโยธาที่มีใบ กว. (สามัญหรือวุฒิ) และยังไม่หมดอายุ เท่านั้นลงนาม เพื่อรับรองโครงสร้างก่อนเริ่มทำงานบนบังรั้วดังกล่าว พร้อมกับแบบ แบบติดคั้งบังรั้วและ แบบส่วนที่ปลายเช่นเดียวกับการติดตั้งตามแบบ

ระดับวิศวกรโยธา	ออกแบบได้สูง	ตรวจสอบอนุญาตได้
ภาคี	ไม่เกิน 25 เมตร	ได้ทุกระดับความสูง
สามัญ	ได้ทุกระดับความสูง	ได้ทุกระดับความสูง
วุฒิ	ได้ทุกระดับความสูง	ได้ทุกระดับความสูง

- 8.2.5 จะต้องจัดเตรียม Safety Net เพื่อป้องกันสิ่งของตกลงมาข้างล่าง หรือในกรณีที่ไม่สามารถใช้ Safety Net ได้ จะต้องกันบริเวณไม่ให้มีการทำงานหรือมีคนเดินผ่านข้าง และติดป้ายเตือนอันตราย ระมัดระวังคนพลัดตกจากที่สูง
- 8.2.6 ผู้ปฏิบัติงานติดตั้งและรื้อถอนบังรั้วที่มีความสูงตั้งแต่ 2 เมตร และ/หรือผู้ปฏิบัติงานบนที่สูง ซึ่งเป็นพื้นที่ใดก็ตามที่เสี่ยง เช่น หลังคาอาคาร, ไซโล หรือหอคอย ที่ไม่มีราวกันตก ต้องได้รับการตรวจสอบสภาพเบื้องต้นที่ห้องพยาบาล UBE (เอกสารแนบ 9) และใช้เอกสารแนบที่ 16 ในการลงทะเบียนรับการตรวจฯ ซึ่งหากตรวจผ่าน จะได้รับสัญลักษณ์ผ่านการตรวจจากพยาบาลที่หน่วยและบัตร ตลอดจนการทำงาน โดยมีมาตรการป้องกันผู้ปฏิบัติงานตกจากที่สูง

## 8.3 งาน Confined Space

- 8.3.1 ผู้รับเหมาที่ปฏิบัติงานใน Confined Space ต้องจัดเตรียมทัศนระบยาอากาศ มาให้เพียงพอ ซึ่ง Spec.ของอุปกรณ์ดังกล่าวจะกำหนดขอบเขตพื้นที่ และต้องมีผู้ช่วยเหลือ (Confined Watch Man) ที่ Man hole หรือช่องเปิดตลอดเวลาที่มีการปฏิบัติงาน
- 8.3.2 ต้องมีการตรวจสอบสภาพที่งานตามที่ Work Permit Procedure ระบุอย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะสารไวไฟ, สารพิษ และออกซิเจน
- 8.3.3 การเข้าทำงานในพื้นที่ที่อันตรายซึ่งไม่สามารถสื่อสารกับบุคคลด้านนอกโดยอุปกรณ์ใดๆ ได้ให้ใช้ Life line ในการสื่อสารเพียง 1 เส้น เพื่อไม่ให้เกิดอุบัติเหตุจากการสะดุดล้ม (Life line ไม่ใช่อุปกรณ์ช่วยชีวิต วัตถุประสงค์เพียงเพื่อการสื่อสารกับ Confined Watch Man เท่านั้น)
- 8.3.4 Confined Watch Man หรือผู้ช่วยเหลือ ต้องมีการ บันทึกชื่อผู้ผ่านเข้าออกในแบบบันทึกทุกครั้ง
- 8.3.5 ผู้ที่เข้าทำงานในพื้นที่อันตรายและผู้ที่ทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยเหลือต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงานในการทำงานในที่อันตราย และอบรมทบทวนความรู้ที่กฎหมายกำหนด (โดยดูจากใบ Certificate) และมีใบรับรองการตรวจสุขภาพ ซึ่งอายุเอกสารไม่เกิน 6 เดือน นับจากวันที่ตรวจ
- 8.3.6 เอกสารใบ Certificate และใบรับรองในข้อ 8.3.5 ต้องนำส่งเอกสารจริง และสำเนา 1 ชุด โดยนำมายื่นที่สถานีดับเพลิงเพื่อทำสติ๊กเกอร์ติดที่บัตร ก่อนวันที่เข้าทำงานไม่น้อยกว่า 2 วัน

## หมายเหตุ

- พื้นที่ CXN Unit, UFA และ TSL Plant ต้องใช้ทัศนระบยาอากาศ Explosion Proof เท่านั้น หากมีการเปลี่ยนแปลงชนิดของทัศนระบยาอากาศต้องได้รับอนุญาตจาก Plant Manager

## 8.4 งานยกของด้วยอุปกรณ์ไต่บันไดหรือยึดคั้ง (Crate)

- 8.4.1 ผู้ควบคุมงานต้องกำหนดให้ผู้ใช้บันไดหรือยึดคั้ง Crane ในการเข้า - ออกพื้นที่ทำงานทุกครั้ง
- 8.4.2 การยกของด้วย Crane ต้องมีผู้ให้สัญญาณ คอยให้สัญญาณทุกครั้ง
- 8.4.3 ผู้บังคับขึ้นบันได ผู้ให้สัญญาณและ ผู้ชี้แนะทิศทาง ต้องผ่านการอบรมหลักสูตร การปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวตามที่กฎหมายกำหนด
- 8.4.4 Crane เมื่อทำงานจะต้องเปิดไฟหรือให้สัญญาณอื่นใดเพื่อแสดงให้รู้ว่า Crane กำลังทำงาน
- 8.4.5 ห้ามมีการปฏิบัติงานใด ๆ ทั้งสิ้นใต้ Boom หรือจุดที่มีการยกของโดย Crane และต้องมีการกำหนดพื้นที่เขตห้ามเข้า/ห้ามผ่านให้ชัดเจน
- 8.4.6 ในระหว่างยกสินค้าเข้าเป็นสื่อใช้ Crane จะต้องมีการสื่อสารที่เพียงพอทุกครั้ง
- 8.4.7 กรณีหยุดพักการใช้ Crane จะต้องปลด Boom ให้หยุดและจัดเก็บให้เรียบร้อย
- 8.4.8 Crane/ Hiab ทุกคันที่จะนำเข้าใช้งานต้องผ่านการตรวจสอบตาม WI-OS-01-008
- 8.4.9 ต้องมี Lifting Diagram เพื่อชี้แจงผู้ที่เกี่ยวข้องก่อนเริ่มปฏิบัติงาน
- 8.4.10 ห้ามใช้ Soft sling ที่ไม่ผ่านการตรวจสอบตามแบบฟอร์ม FM-OS-01-018
- 8.4.11 ห้ามใช้รถยก หรือรถไถที่ไม่ผ่านการตรวจสอบตามแบบฟอร์ม FM-OS-01-019
- 8.4.12 ห้าม ทำการยกวัตถุด้วยบันไดหรือยึดคั้งที่มีความเร็วเกิน 10 m/s ซึ่งอาจเกิดอันตรายจากการยกได้



## 8.5 งานที่ใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่มีลักษณะพิเศษ

- 8.5.1 ต้องมีการตรวจสอบเครื่องมือหรืออุปกรณ์ดังกล่าวก่อนและหลังจากการใช้งาน โดยผู้ควบคุมงานและหัวหน้างานของผู้รับเหมา
- 8.5.2 ผู้ที่ใช้งานต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเครื่องมือหรืออุปกรณ์พิเศษเป็นของตนเอง
- 8.5.3 ห้ามใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายให้เหมาะสมกับการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่มีลักษณะพิเศษ

- 8.5.4 การใช้งาน Air line : หนึ่งภาคทุกชุด ต้องแบบใบอนุญาตครอบครองอุปกรณ์ฯ และหลักฐานการตรวจสอบตามแบบฟอร์มของบริษัทผู้ผลิตหรือเจ้าของ Air line / SCBA พร้อมทั้งปรับปรุงอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งาน โดยให้ผู้ปฏิบัติงานรับทราบถึงสถานะหลังจากตรวจสอบ และออก Tag อนุญาตให้สำหรับแวนที่ครอบครอง และเมื่อติดก๊อริดที่ถาวรจากอากร (เอกสารแนบ 12) ซึ่งหากอุปกรณ์ที่นำตรวจมีสภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งาน Tag จะมีอายุไม่เกิน 1 เดือน

หมายเหตุ ถ้าหากงานที่กล่าวมาเกี่ยวข้องกับงานที่มีการพิจารณาแล้วว่างานใดต้องมีการวิเคราะห์งานเป็นกรณีพิเศษ จะต้องให้มีการทำ JSA ทุกครั้ง

## 8.6 High Pressure Jet Cleaning Work

- 8.6.1 ผู้ปฏิบัติงาน (Jetter) ต้องผ่านการอบรม การทำงาน High Pressure Water Jet
- 8.6.2 อุปกรณ์ต่อพ่วง ของสาย High Pressure อยู่ในสภาพที่ดี และมีการ Lock จุดต่อทุกจุด
- 8.6.3 ความยาวของ Slinger อย่างน้อยต้องยาวกว่าขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของหัวนั้น
- 8.6.4 ผู้ควบคุม Dump Valve ต้องมีความเข้าใจกับ Jetter ในการให้สัญญาณ ดังเหตุผล (กรณี พื้นที่ทำงานไม่แน่นอน ให้ Jetter ควบคุม Dump Valve ได้ด้วยตัวเอง)
- 8.6.5 ต้องมี Back-out Protector ในกรณีที่เปลี่ยนสาย
- 8.6.6 ต้องทำการ ปิดคัตออฟพื้นที่ทำงานด้วยไฟใน หรือผ้าพลาสติก
- 8.6.7 ต้องมีผู้รับทราบควบคุม Pump ตลอดเวลาในการทำงาน Jet Cleaning
- 8.6.8 ห้าม ห้ามปลาย Jet Nozzle ตรงไปยังบุคคล/ ห้าม ชีต High Pressure water Jet ใต้เท้าหรือ หรือ โคลน/ ห้าม เปลี่ยน หัว Nozzle Jet ในขณะที่เครื่องยังทำงานอยู่
- 8.6.9 กรณีผู้ปฏิบัติงาน (Jetter) ทำงานติดต่อกันเกินกว่า 2 ชม.ต่อเนื่อง ต้องมีการพักเป็นเวลาอย่างน้อย ครั้ง ชม.

ทั้งนี้ยังเป็นไปตาม Safety rule เรื่อง How to operate high pressure water Jet (SR-OS-00-001)

หมายเหตุ: งานที่ทำให้เกิดเสียงดังกว่า 90 เดซิเบลจะขออนุญาตเข้าโรงงาน ผู้ควบคุมงานจะต้องแจ้งให้หน่วยงาน OSHE ทราบล่วงหน้าเพื่อการแจ้งต่อชุมชน และงานที่ทำให้เกิดเสียงดังนี้จะกำหนดให้ทำไม่เกิน 17.00 น. กรณีทำงานเกิน 17.00 น. ให้ขออนุญาต Production Manager.

## 8.7 งานที่ต้องใช้กระบอกสูบ (Boom Lift, X-Boat)

- 8.7.1 ผู้ที่ทำงานที่บังคับรถกระเช้า ต้องผ่านการอบรม และมีใบรับรองผลพร้อมให้ตรวจสอบ
- 8.7.1.1 ต้องมีใบรายงานผลการตรวจสภาพรถกระเช้าได้ข้อ 2 หรือใบรับรองผลของเจ้าของรถผู้รับเหมา

- 8.7.2 ผู้ปฏิบัติงานบนรถกระเช้า ต้องผ่านการตรวจสอบสภาพการทำงานบนที่สูงที่ห้อง First Aid ของบริษัท
- 8.7.3 หัวหน้าผู้รับเหมา ต้องตรวจสอบสภาพรถกระเช้าตามแบบฟอร์มของบริษัทผู้ผลิตหรือเจ้าของรถกระเช้า พร้อมทั้งปรับปรุงสภาพรถให้พร้อมใช้งาน
- 8.7.4 ผู้ปฏิบัติงานบนรถกระเช้า ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ได้แก่ หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แวนดามันมือ และอินชูลาเนชันป้องกันไฟฟ้าช็อต พร้อมทั้งสวมใส่เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว (Safety Harness)
- 8.7.5 น้ำหนักที่ยก ต้องไม่เกิน 75% ของน้ำหนักในการยกของรถกระเช้า
- 8.7.6 ในระหว่างการทำงานผู้ปฏิบัติงานต้องไม่สูบบุหรี่หรือไฟฟ้ชอยู่ขณะทำงานบนตัวรถตลอดเวลา

## 9. มาตรการควบคุมการผ่านเข้า-ออก ของผู้รับเหมาในช่วง S/D

ให้เป็นไปตามกฎระเบียบงานรักษาความปลอดภัยสำหรับผู้รับเหมางาน S/D

### 9.1 การใช้ป้ายผ่านเข้า-ออก

หลังจากที่มีหลักฐานผ่านการอบรมความปลอดภัย และมีการแล้ว โดยมีขั้นตอนดังนี้

- 9.1.1 ผู้รับเหมาที่ยังไม่ได้รับบัตรประจำตัวชนิดมีรูปถ่ายให้นำมาส่งมาดูบัตรที่หน้า Main gate CPL Plant (ไม่รับฉบับถ่ายเอกสาร) พร้อมกับมอบบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีรูปถ่ายของบัตรแสดงอยู่โดย รปภ. จะมอบบัตรผ่านชั่วคราว (ภาพประกอบ 1) ให้กับผู้ที่มิรายชื่อ ซึ่งสามารถเข้ามาทำงานได้ (และไม่อนุญาตให้ผ่านเข้าหากการแต่งกายไม่ถูกต้อง หรือไม่ปฏิบัติตามมาตรการด้านป้องกันโควิด-19)
- 9.1.2 จะต้องคืนบัตรอนุญาตให้ รปภ. เมื่อจะผ่านออกหลังจากเสร็จงานในแต่ละครั้งที่ผ่านออกโดย รปภ. จะส่งคืนหลักฐาน ตามข้อ 9.1.1 ให้
- 9.1.3 ผู้รับเหมาที่ได้รับบัตรประจำตัวแล้ว (บัตรที่มีรูปถ่าย) ไม่ต้องผ่านขึ้นตอนตามข้อ 9.1.1 สามารถผ่านเข้าได้โดยไม่ต้องแลกเปลี่ยนบัตรใด ๆ และจะต้องแสดงบัตรตลอดเวลาในเขตโรงงาน
- 9.1.4 ไม่อนุญาตให้ผู้มาติดต่อธุรกิจ ทั่ว ๆ กับผู้รับเหมาผ่านเข้าเขตโรงงานโดยเด็ดขาด เช่น ผู้มาติดต่อสมัครงาน, ผู้มาติดต่อธุรกิจส่วนตัว เป็นต้น กรณีผู้ที่ไม่ติดต่อกับผู้รับเหมาที่เกี่ยวข้องด้านธุรกิจ เช่น ส่งเอกสาร, ประชุม ซึ่งมีความประสงค์จะเข้าพื้นที่ Site งานของผู้รับเหมาโดยเฉพาะซึ่งมิใช่เป็นการดำเนินการทำงานจะถือว่าเป็นผู้มาติดต่อทั่วไปโดย รปภ. จะทำการติดต่อกับผู้รับเหมาที่รับผิดชอบแจ้งเข้าพบให้ออกไปยังอันเนื่องหรือระงับการเข้าพบก่อน (ผู้รับเหมาต้องแจ้งให้ผู้ควบคุมงานทราบ และ

- 9.1.10.2 ในการเข้าออกเขตผลิต จะเข้าได้เมื่อมีหัวหน้างานนำ work permit และรายชื่อ มาขึ้นให้ รปภ. ตรวจสอบก่อนเท่านั้น ทั้งช่วงเข้า บ่ายหรือเย็น
- a) กรณีเข้าเขตผลิตไม่พร้อมกัน หัวหน้างานต้องนำสำเนา work permit ฉบับสำหรับผู้อนุญาตมาครบคนที่มาที่หน้า (Cold work : ใช้สำเนาที่ 1 ส่วน Hot Work, High Risk, Confined Space ใช้สำเนาที่ 2 เท่านั้น ห้ามนำฉบับสำหรับติดแสดงที่พื้นที่ทำงานออกไปเด็ดขาด)
- b) กรณีต้องการออกจากเขตผลิตไป แล้วต้องกลับเข้ามาอีก ให้ผู้รับเหมา short term แจ้ง รปภ. ตรวจสอบรายชื่อที่มีจาก logbook ของ รปภ. จึงจะอนุญาตให้เข้าได้
- c) กรณีออกไปพักกลางวันหรือเย็น ต้องนำใบ work permit ฉบับสำหรับผู้อนุญาตออกไปด้วย และหัวหน้างานต้องนำมาแสดงพร้อมกับตัวผู้รับเหมา short term เมื่อจะเข้ามาทำงานใหม่
- d) ส่วน G-7, G7/2 AS production และ G7/1 Warehouse ห้ามผู้รับเหมา short term ผ่านตลอดเวลา ยกเว้นกรณีนำค่าควบคุมการเข้าออกโดย AS production และ Warehouse
- 9.1.10.3 การควบคุมการออกที่ G-4, G-9
- a) ช่วงเช้า 8:00-12:00 : ห้ามออกจากเขตโรงงาน ก่อนเวลา 11:45
- b) ช่วงบ่าย 13:00-17:00 : ห้ามออกจากเขตโรงงาน ก่อนเวลา 16:45
- c) กรณีที่ผู้รับเหมา short term เข้าไปทำงานแล้วเสร็จก่อนเวลาในข้อ a) หรือ b) และต้องการออกจากเขตโรงงาน ให้ผู้รับเหมา short term แจ้งเจ้าของพื้นที่หรือผู้ควบคุมงานมาตรวจความเรียบร้อยและเสนอคำกับการปฏิบัติงานใน work permit เพื่อแสดงหลักฐานการขอยกจากเขตโรงงาน
- 9.1.10.4 หากต้องการออกก่อนเวลาในข้อ 8.1.8.3 หรือ มีงาน work permit และต้องการออกจากเขตผลิตในช่วง 17:00-8:00 ให้ดำเนินการดังนี้
- a) ผู้รับเหมา short term แจ้ง หัวหน้างานตนเอง หรือถึงนำ TAG อนุญาต มาให้ที่ รปภ. เพื่อตรวจสอบ
- b) รปภ. ลงรายละเอียดเพิ่มเติมใน TAG และส่งคืนให้ผู้รับเหมา short term เก็บไว้ (TAG ไม่ใช้ซ้ำได้ 1 ครั้ง) (เอกสารแนบ 13)
- c) ผู้รับเหมา short term ลงรายละเอียดใน Log book (เอกสารแนบ 14)
- 9.1.10.5 ให้ผู้รับเหมาจัดทำ TAG ตามแบบที่แนบ และจัดทำตารางที่ขึ้นชื่อของบริษัผู้รับเหมาประจำตัวที่แสดงเพื่อขึ้นต้นว่าบริษัทใด รปภ. จะไม่อนุญาตให้ออกหากไม่มีรอยประทับ

กรณีการประสานงานกับผู้มาติดต่อต่างหน้า เพื่อนัดหมายเวลาเข้าพบและให้ออกไปพบด้านนอกเท่านั้น

- 9.1.5 รถของผู้รับเหมาที่มีความจำเป็นจะต้องที่ลานจอดรถด้านในของบริษัท หน่วยงาน OSHE จะอนุญาตจอดรถเพียงจำนวน 10 คันเพื่อออกให้หน่วยงานช่วง S/D เท่านั้นให้กับผู้ควบคุมงานของบริษัทเพื่อแบ่งใช้กับบริษัทผู้รับเหมาต่อไปและผู้รับเหมาต้องคืนบัตรนี้ให้ผู้ควบคุมงานเมื่อจบงาน S/D และบัตรจอดรถชั่วคราวนี้จะต้องใช้ในการเข้ามาตรวจสอบการส่งหรือรับของโดยอนุญาตให้ออกได้ไม่เกิน 1 ชั่วโมง จำนวนไม่เกิน 10 ใบ
- 9.1.6 กรณีผู้ที่ต้องผ่านเข้า G-4 เพื่อนำส่งวัสดุหรือสิ่งของที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับงานของผู้รับเหมาถือว่าบุคคลที่มาส่งของดังกล่าว เป็นผู้มาติดต่อ ให้ทำการแลกหลักฐาน เช่นเดียวกับผู้มาติดต่อปกติโดยบัตรผ่านนี้จะเป็นการนำยานพาหนะชั่วคราวที่ขึ้นชื่อเป็นชื่อของผู้รับเหมาให้ออกส่งของได้ ณ จุดส่งของและไม่เกิน 1 ชั่วโมง
- 9.1.7 ไม่อนุญาตให้นำยานพาหนะรับส่งคนงานของผู้รับเหมาผ่านเข้า G-4 โดยเด็ดขาด อนุญาตให้ผ่านได้เฉพาะรถที่ส่งมอบรถ ที่ของเพื่อไปทำงานหรือส่งของเข้าทำงานเท่านั้น ซึ่งการปฏิบัติเกี่ยวกับการนำยานพาหนะเข้ามีการปฏิบัติ ดังนี้
- 9.1.7.1 ผู้รับเหมาจะต้องผ่านการอบรมความปลอดภัยแล้ว และปฏิบัติตามข้อ 9.1.1-9.1.3
- 9.1.7.2 ผู้รับเหมาจะต้องมีใบขับขี่ (หากไม่มีจะไม่อนุญาตให้ผ่านเข้า) และต้องมอบใบขับขี่ไว้ให้กับ รปภ. โดย รปภ. จะมอบบัตรผ่านชั่วคราวยานพาหนะให้ ห้ามเปลี่ยนให้บุคคลอื่นที่ไม่ใช่ตนเองเป็นผู้ขับและใช้ใบอนุญาตของตนเองโดยเด็ดขาด และให้ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กม./ชม. ทุกพื้นที่ในเขตโรงงาน (ความเร็วบนถนนนอกโรงงาน ไม่เกิน 40 กม./ชม.)
- 9.1.7.3 ยานพาหนะที่ขึ้นชื่อ เช่น รถบรรทุก , รถ Crane , รถ Haul ที่จะผ่านเข้า เขตโรงงาน จะต้องผ่านการตรวจสภาพยานพาหนะ ตามระเบียบก่อนเข้า
- 9.1.7.4 รถบรรทุกทุกคันต่าง ๆ หรือรถ Crane ที่ใช้ในเขตพื้นที่ ให้ใช้ประเภ G-4 ในการผ่านเข้า-ออก
- 9.1.8 การเข้าทำงานของบุคคล (UCHA CPL และ UFA Plant) ให้เข้าออกที่ Main gate CPL Plant, G-9, G-4
- 9.1.9 ผู้รับเหมาผู้รับเหมาที่จะนำรถจักรยานและรถจักรยานสามล้อ (ซาเล้ง) เข้ามาใช้ในเขตโรงงาน กลุ่มบริษัทยูเบ (ประเทศไทย) เฉพาะช่วง S/D ต้องได้รับอนุญาตจากหน่วยงาน OSHE ก่อน หลังจากนั้นทางหน่วยงาน OSHE จะออกบัตรอนุญาตให้ และติดแสดงไว้ที่รถจักรยานให้ชัดเจน (เอกสารแนบ 4)
- 9.1.10 เพื่อความเหมาะสมในการควบคุมการเข้าออกของผู้รับเหมา short term ในกลุ่มบริษัท UBE จึงกำหนดระเบียบปฏิบัติดังนี้
- 9.1.10.1 ผู้รับเหมา short term จะได้รับสิทธิ์ให้เข้าออกเฉพาะ โรงงานที่จะต้องไปปฏิบัติงานเท่านั้น ห้ามมิให้ ผู้รับเหมา short term เข้าออกหรือขอ work permit ด้านโรงงานอื่นที่ไม่ได้เข้าไปทำงาน

### 9.2 การขออนุญาตนำวัสดุผ่านเข้า-ออกโรงงาน

จะอนุญาตให้นำวัสดุผ่านออกนอกโรงงานได้เฉพาะที่ประตูหน้า (Main gate) ของแต่ละโรงงานในกลุ่มบริษัทยูเบ (ประเทศไทย) โดยจะมีการใช้งานเพียง 1 วันเท่านั้น และมีขั้นตอนการปฏิบัติงานดังนี้

- 9.2.1 สิ่งของ วัสดุ อุปกรณ์ ที่ผู้รับเหมานำเข้ามาเพื่อใช้งานในเขตโรงงานเพียง 1 วัน (นำเข้ามาแล้วนำกลับออกไปภายในวันเดียวกัน) ให้กรอกรายละเอียดเมื่อจะนำผ่านเข้าในแบบฟอร์มการขออนุญาตนำวัสดุผ่านเข้า-ออกโรงงาน (ขอใช้ที่ รปภ.) (เอกสารแนบ 5) เมื่อจะนำออกในวันนั้นให้นำแบบฟอร์มดังกล่าวให้ รปภ. ตรวจสอบโดยต้องมีลายมือชื่อผู้มีอำนาจอนุมัตินำวัสดุผ่านออกของ UBE
- 9.2.2 สิ่งของ วัสดุ อุปกรณ์ ที่นำเข้ามาใช้งานเกินกว่า 1 วัน จะต้องปฏิบัติตามข้อ 9.2.2.1 ต้องแจ้งรายละเอียดการนำเข้ามา แบบฟอร์มการขออนุญาตนำวัสดุเข้า-ออกโรงงาน (เอกสารแนบ 5) โดยสิ่งของ วัสดุ อุปกรณ์ที่จะนำเข้าจะต้องได้รับการตรวจสอบจากผู้ควบคุมงานก่อนการนำเข้าโดยต้องมีกรตรวจสอบจากเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอีกครั้งเพื่อความปลอดภัยรวมทั้งการนำเข้า (เอกสารแนบ 5)
- 9.2.2.2 เมื่อจะนำผ่านออกจะต้องได้รับการตรวจสอบจากผู้ควบคุมงานก่อนติดต่อให้ผู้มีอำนาจอนุมัตินำผ่านออกของ UBE ลงนามในแบบฟอร์มการขออนุญาตนำวัสดุเข้า-ออกโรงงานใบใหม่ในวันที่จะมีการนำออก (เอกสารแนบ 5)
- 9.2.2.3 เพื่อป้องกันการปะปนกันของสิ่งของสิ่งของต่าง ๆ ระหว่างผู้รับเหมา ควรจัดทำเครื่องหมาย/สัญลักษณ์บนสิ่งของนั้น เช่น อุปกรณ์มีสี, กังสดาลต่าง ๆ ก่อนที่จะนำเข้ามาใช้งานในเขตโรงงาน

### 9.3 การขอขออนุญาตเข้าเขตโรงงานของผู้ที่ดูแลความปลอดภัย

กรณีมีการประกาศให้หยุดเมื่อมีเหตุฉุกเฉิน ให้ผู้รับเหมาหยุดไปจนถึงรวมเวลาที่ปลอดภัยและใกล้ที่สุด (ภาพประกอบ 2) เมื่อไปถึงจุดรวมพลให้รายงานตัวต่อผู้ตรวจสอบจำนวนผู้หยุด โดยให้แจ้งชื่อและสังกัดบริษัทและจำนวน

### 9.4 การใช้อุปกรณ์ดับเพลิงของหน่วยงาน (ประเทศไทย)

- 9.4.1 ไม่อนุญาตให้ใช้อุปกรณ์ดับเพลิงต่าง ๆ ของ กลุ่มบริษัทยูเบ (ประเทศไทย) เช่น น้ำดับเพลิง สายดับเพลิง กังสดาล เป็นต้น (อนุญาตให้ใช้เฉพาะกรณีมีเหตุฉุกเฉินเท่านั้น)
- 9.4.2 กังสดาลที่ผู้รับเหมาจะนำเข้ามาใช้งานจะต้องมีสภาพพร้อมใช้งาน และติดแสดงป้ายบอกการตรวจสอบ และมีจำนวนที่เพียงพอต่อการใช้งาน โดยจะต้องมีค่า Fire Rating ไม่ต่ำกว่า 4A : 4B : C ถ้า Rating น้อยกว่า ต้องเพิ่มจำนวนกังสดาล
- 9.4.3 กรณีที่มีการใช้งานอุปกรณ์ดับเพลิงทุกชนิดจะต้องแจ้งให้ผู้รับเหมาของ UBE ทราบทันทีเมื่อเป็นอุปกรณ์ดับเพลิงของผู้รับเหมาเองก็ตาม

- 9.5 ผู้รับเหมาที่มีอากรดัดแปลงจะต้องมีการไปติดต่อปฐมพยาบาลเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วย สามารถใช้วิธีการได้ที่ห้องพยาบาลของ UCHA CPL โดยแจ้งผู้ควบคุมงาน เพื่อพาไปยังห้องพยาบาล

## 10 การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและการจัดการด้านอาชีวอนามัย

### 10.1 การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

- 10.1.1 ผู้ปฏิบัติงานซ่อมบำรุงทุกคนจะต้องจัดเก็บวัสดุที่เกิดจากงานซ่อมบำรุง โดยไม่ให้มีขยะหรือ Scrap หรือเศษคั่งค้างในบริเวณก่อสร้าง หรือพื้นที่ทำงาน โดยจะต้องจัดเก็บทุก ๆ วัน หลังเลิกงาน และนำขยะมาทิ้งตามจุดรองรับแบบแยกประเภทที่กำหนดไว้
- 10.1.2 ห้ามทิ้งขยะหรือ Scrap หรือวัสดุอันใดลงทางระบายน้ำในเขตโรงงานโดยเด็ดขาด
- 10.1.3 สำหรับสนนวนวน (Insulation) ทุกชนิดทุกประเภท ที่ไม่ได้แล้ว จะต้องแยกเอาแผ่นโลหะออกจากแผ่นสนนวน และเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการฟุ้งกระจายจะต้องใส่สนนวนวน (Insulation) ในถุงพลาสติกที่มีสภาพดี ไม่ฉีกขาดจนเป็นสาเหตุทำให้สนนวนวน (Insulation) รั่วไหลออกมาได้ และมัดปากถุงให้เรียบร้อยก่อนนำไปทิ้งยังที่ที่กำหนดไว้
- 10.1.4 คราบน้ำมัน หรือ สารเคมีอื่น ๆ ที่เกิดจากการปฏิบัติงาน จะต้องกักเก็บให้แยกจากขยะของเสียอื่น ๆ ห้ามทิ้งลงระบายน้ำโดยเด็ดขาด จะต้องจัดเตรียมภาชนะรองรับ ก่อนนำไปกำจัดตามข้อกำหนดของโรงงานต่อไป
- 10.1.5 เกยโลหะหรืออุปกรณ์ที่ไม่ใช้แล้ว ให้จัดเก็บในพื้นที่ที่กำหนดให้เท่านั้น
- 10.1.6 จุลรวมรวมของเสียเช่นเปลือกสารเคมี เช่น กุ้งมือ หรือผ้าเปียกน้ำมันสารเคมี, Rock Wool จัดเตรียมภาชนะรองรับ (Roll Off) ไว้บริเวณริมรั้ว ด้านหลัง G-4 (ภาพประกอบ 2)

### หมายเหตุ

กำหนดให้ผู้รับเหมาจะต้องทำความสะอาดพื้นที่ทำงานของตนเองเป็นประจำทุกวัน

### 10.2 การจัดการสิ่งแวดล้อมเชิงนิเวศ

- 10.2.1 งานประเภทที่ก่อให้เกิดเสียงดังเกินกว่า 85 เดซิเบล (db) จะต้องจัดให้ผู้รับเหมาที่ทำงานในบริเวณที่มีเสียงดังสวมใส่อุปกรณ์การป้องกันอย่างเหมาะสม ทั้งนี้พื้นที่การปฏิบัติงานจะต้องจัดให้มีเสียงดังไม่เกิน 140 เดซิเบล (db)
- 10.2.2 การทำงานในเวลากลางคืน, ในสถานที่อับอากาศ หรือบริเวณที่มีแสงน้อยๆ จะต้องมีการจัดเตรียมระบบแสงสว่างอย่างเพียงพอและเหมาะสม เพื่อให้การเกิดความปลอดภัยต่อสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน
- 10.2.3 ห้ามผู้รับเหมาบ่มเพาะหรืออุจจาระในบริเวณต่าง ๆ ในเขตโรงงานโดยเด็ดขาด ยกเว้นพื้นที่ที่บริษัท จัดเตรียมไว้ให้เท่านั้น (ภาพประกอบ 2)

- (ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติตามที่กล่าวมาข้างต้นเป็นสำคัญ ซึ่งหากไม่ได้กล่าวไว้ ให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการดำเนินงานปกติที่มีการปฏิบัติงาน ชี้แจงการปฏิบัติงาน การรายงาน และการสอบสวนอุบัติเหตุ หรือเหตุการณ์เกี่ยวกับความปลอดภัย (UP-OS-00-009)
- 11.6 ผู้รับเหมาทุกบริษัทต้องรวบรวม และจัดส่งข้อมูลงานเมื่อจบวันสุดท้ายให้กับผู้ควบคุมงานของ กลุ่มบริษัทยูเบส เพื่อนำไปคำนวณค่าสถิติอุบัติเหตุ

## 12 การปฏิบัติเพื่อเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน

- 12.1 เมื่อเกิดเหตุภาวะฉุกเฉินขึ้น ให้ผู้รับเหมาแจ้งสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน และวิธีปฏิบัติจากการประกาศแจ้งโดยผู้ที่ได้รับมอบหมายตามแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
- 12.2 ให้หยุดการทำงานและตรวจสอบอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพปลอดภัย โดยเฉพาะถังแก๊สให้ปิดวาล์ว อุปกรณ์ไฟฟ้าให้ผู้รับเหมาแต่ละเจ้าใช้งานอยู่
- 12.3 ยกยกราน Platform ให้ใช้ประตูดึงออกนอก ๆ ที่ใกล้ที่สุด แล้วให้มายังจุดรวมพล ที่กำหนดไว้ เพื่อทำการตรวจนับจำนวนผู้รับเหมา หรือผู้รับเหมาผู้รับเหมา (ภาพประกอบ 2)
- 12.4 กรณีพบเหตุเพลิงไหม้ ให้ทำการดับเพลิงด้วยอุปกรณ์ที่เหมาะสมทันที(หากสามารถปฏิบัติได้) อาทิเช่น ใช้ถังดับเพลิงที่อยู่ใกล้ที่สุด เป็นคัน หรือแจ้งเหตุโดยใช้นิยามสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน
- 12.5 กรณีมีผู้บาดเจ็บ ให้พิจารณาช่วยเหลือผู้บาดเจ็บทันที (หากสามารถปฏิบัติได้) และให้นำส่งต่อยังห้องปฐมพยาบาลของ กลุ่มบริษัทยูเบส (ประเทศไทย) ต่อไป
- 12.6 ใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) ทุกใบ ทุกพื้นที่ จะต้องถูกยกเลิกและมีการแก้ไขสาเหตุที่ทำให้เกิดเหตุฉุกเฉินในพื้นที่ทำงานก่อน จึงจะอนุญาตทำงานโดยใช้ Work Permit ใบใหม่

## 13 มาตรการลงโทษสำหรับผู้รับเหมาที่ฝ่าฝืนกฎระเบียบ ด้านความปลอดภัย ในงานซ่อมบำรุง

มาตรการลงโทษผู้รับเหมาทุกคนที่ละเมิดกฎระเบียบบริษัท ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม รวมถึงงานรักษาความปลอดภัย จะมีมาตรการลงโทษดังนี้

- 13.1 เมื่อพบผู้รับเหมาคนใด ทำผิดกฎระเบียบความปลอดภัย ของบริษัท ในเบื้องต้นจะทำการจดชื่อ-สกุล ส่งกลับบริษัทและกล่าวตักเตือนด้วยวาจา 1 ครั้ง จากนั้นหน่วยงาน OSHB จะทำการสุ่มรายชื่อ และส่งกัก 6 ชั่วโมงให้ผู้เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาและกำหนดมาตรการแก้ไขป้องกันต่อไป
- 13.2 หากพบผู้รับเหมาคนเดิมจากข้อ 13.1 ทำผิดกฎระเบียบด้านความปลอดภัย ของบริษัท จะเป็นการเตือนหรือสาธุโทษที่มากขึ้น ครั้งนี้ทางบริษัท จะเชิญผู้ควบคุมงานและผู้รับเหมาคนดังกล่าวมาทำการสอบสวนพร้อมกันกำหนดมาตรการลงโทษตามความเหมาะสม
- 13.3 การพิจารณาว่าผู้รับเหมา ทำผิดกฎระเบียบด้านความปลอดภัย อย่างไรนั้น ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของหน่วยงาน OSHB เป็นผู้วินิจฉัยในขั้นต้น

- 10.2.4 การทำงานในสภาพแวดล้อมที่มีระดับความร้อนสูงเกินค่ามาตรฐานที่กฎหมายกำหนด (40 องศาเซลเซียส) จะต้องมีการดำเนินการปรับปรุงหรือแก้ไขสภาวะการทำงานไม่ให้ความร้อนสูงเกินค่ามาตรฐาน หากดำเนินการปรับปรุงหรือแก้ไขสภาวะการทำงานแล้ว ความร้อนยังสูงเกินค่ามาตรฐานอีก จะต้องติดป้ายเตือนอันตราย และจัดหาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่
- 10.2.5 งานที่มีฝุ่นละอองจาก Insulation, คาร์บอน, ฝุ่นจากงานเชื่อม หรือละอองไอต่าง ๆ จากการใช้สารเคมี จะต้องมีการจัดเตรียมระบบระบายอากาศหรือจัดการระบายอากาศในสถานที่ทำงานให้ดี โดยต้องไม่มีผลกระทบต่องานปฏิบัติงานในบริเวณใกล้เคียง และชุมชนรอบโรงงาน
- 10.2.6 กลุ่มบริษัทยูเบส (ประเทศไทย) มีการจัดเตรียมเครื่องเวชภัณฑ์และยาสำหรับการให้บริการรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่ห้องปฐมพยาบาล (First Aid Room) สำหรับผู้รับเหมาและผู้รับเหมาที่มีอาการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยทุกคน
- 10.2.7 เพื่อเป็นการแสดงถึงความใส่ใจในความปลอดภัย และเป็นมาตรการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ การเข้าปฏิบัติงานจะมีการตรวจปริมาณแก๊สในบรรยากาศ และกลุ่มตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ
- 10.2.8 กรณีมีการตรวจตรวจสารเสพติด หากตรวจพบ ให้ดำเนินการตามระเบียบปฏิบัติงานของทางราชการ และห้ามบุคคลนั้น เข้ามาทำงานใน กลุ่มบริษัทยูเบส (ประเทศไทย)
- 10.2.9 ห้องน้ำชั่วคราว สำหรับชาย-หญิง บริเวณ G-4 จำนวน 8 ห้อง (ภาพประกอบ 2)
- 10.2.10 จุดบริการน้ำดื่ม กำหนดไว้ 2 จุด ได้แก่ ที่คหณของ UFA, ที่คหณนอกของ Anone Tank Yard

## 11 การรายงานและสอบสวนอุบัติเหตุ/เหตุการณ์เกี่ยวกับอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในงานซ่อมบำรุง

- 11.1 เมื่อเกิดอุบัติเหตุหรือเหตุการณ์เกี่ยวกับอุบัติเหตุขึ้นกับผู้ปฏิบัติงานทุกคนที่เกี่ยวข้องในงานซ่อมบำรุง ให้แจ้งต่อผู้ควบคุมงาน หรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยของกลุ่มบริษัทยูเบส ด้วยวาจาทันที
- 11.2 ในกรณีที่อุบัติเหตุหรือเหตุการณ์เกิดจาก Work Permit ทุกประเภทของงานนั้น จะต้องถูกยกเลิกและให้มีการแก้ไขสาเหตุที่ทำให้เกิดเหตุในพื้นที่ทำงานก่อน จึงจะอนุญาตทำงานโดยใช้ Permit ใบใหม่
- 11.3 ผู้ควบคุมงานกรอกแบบรายงานอุบัติเหตุ/เหตุการณ์ที่ผิดปกติ (หน้า 34) และรายงานให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยของกลุ่มบริษัทยูเบส โดยมิชักช้าแต่เกิดเหตุการณ์
- 11.4 อุบัติเหตุหรือเหตุการณ์ต้องสอบสวนให้เสร็จสิ้นภายใน 2 วันทำการ และต้องมีการแก้ไขอย่างเป็นรูปธรรม โดยกรอกแบบสอบสวนอุบัติเหตุ (หน้า 24-44)
- 11.5 ให้นำกรณีอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นไปใช้ทำ Safety Talk ของบริษัทผู้รับเหมา เพื่อใช้สอนงานหรือเตือนเรื่องความปลอดภัยและบันทึกผลการทำ Safety Talk และชี้แจงหน่วยงาน OSHB

- 13.4 กรณีที่มีการฝ่าฝืนกฎระเบียบหรือกระทำการใดๆ อันตรงต่อหลัก หรือก่อให้เกิดความเสียหาย ทั้งต่อชีวิตและทรัพย์สิน ผู้รับเหมาดังกล่าวจะถูกให้ออกจาก กลุ่มบริษัทยูเบส (ประเทศไทย) ทันที รวมถึงพิจารณาห้ามเข้าทำงานใน กลุ่มบริษัทยูเบส (ประเทศไทย) อีกตลอดไป
- 13.5 มาตรการลงโทษกรณีพบการฝ่าฝืนหรือละเมิดกฎระเบียบที่ก่อให้เกิดประกายไฟหรือความร้อนได้เข้าไปในเขตผลิต รวมถึงอุปกรณ์ไฟฟ้าชนิดต่าง ๆ ที่ไม่ผ่านการตรวจสอบอย่างถูกต้องจากหน่วยงานซ่อมบำรุง (หน่วยงานไฟฟ้า)
- 13.5.1 หากตรวจพบการละเมิดโดยการนำอุปกรณ์ต้องห้ามเข้าไปในพื้นที่เขตผลิตแล้ว เช่น ถูกตรวจพบในพื้นที่เขตผลิต, ถูกตรวจพบขณะผ่านออกจากเขตผลิต จะเชิญออก และห้ามเข้าทำงานทันที และตลอดไป ใน กลุ่มบริษัทยูเบส (ประเทศไทย) (ลงบันทึกประวัติ)
- 13.5.2 หากตรวจพบก่อนที่จะผ่านเข้าเขตผลิต เป็นครั้งแรกให้ปฏิบัติตามข้อ 13.1
- 13.5.3 จากข้อ 13.5.2 หากตรวจพบการละเมิดเป็นครั้งที่สอง (ก่อนจะเข้าเขตผลิต) จะห้ามเข้าทำงานทันทีและตลอดไป ใน กลุ่มบริษัทยูเบส (ประเทศไทย) (ลงบันทึกประวัติ)
- 13.6 กรณีมีการขโมยทรัพย์สินจะส่งผลให้เจ้าหน้าที่ตำรวจดำเนินคดีตามกฎหมายทันที
- 13.7 ผู้รับเหมาต้องดูแลรักษาชีวิตและทรัพย์สินของตนเอง รวมถึงอุปกรณ์ที่ใช้ทำงานใน กลุ่มบริษัทยูเบส (ประเทศไทย) ตลอดไป (ลงบันทึกประวัติ)
- 13.8 การตรวจตรวจสารเสพติด หากตรวจพบ ให้ดำเนินการตามระเบียบปฏิบัติงานของทางราชการ และห้ามบุคคลนั้น เข้ามาทำงานใน กลุ่มบริษัทยูเบส (ประเทศไทย)



## 14. ภาคผนวก

## เอกสารอ้างอิง

1. UP-OS-00-008 ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)
2. WI-EM-00-039 การติดตั้งระบบไฟฟ้าชั่วคราว
3. WI-EM-00-001 การตรวจสอบเครื่องมือสื่อสารและอุปกรณ์ไฟฟ้าก่อนนำเข้าพื้นที่เขตผลิต
4. UP-OS-00-009 การรายงานและการสอบสวนอุบัติเหตุหรือเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ
5. WI-OS-01-006 การควบคุมความปลอดภัยในการใช้ลิฟต์
6. WI-OS-01-008 การตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับบันไดขั้นบันไดเคลื่อนที่
7. UP-EM-01-001 TAG-OUT Procedure
8. WI-OS-04-001 การรักษาความปลอดภัย
9. FM-OS-01-019 Record of Chain Block & Lever Hoist Inspection
10. UP-OS-00-010 การจัดการกากของเสีย

## เอกสารแนบ

1. เอกสารแนบ 1 ขั้นตอนและตัวอย่างเอกสารต.10 และหนังสือมอบอำนาจ สำหรับชาวต่างชาติ
2. เอกสารแนบ 2 แบบฟอร์มประวัติผู้รับเหมา
3. เอกสารแนบ 3 เอกสารประกอบใบอนุญาตทำงาน
4. เอกสารแนบ 4 ตัวอย่างแบบฟอร์มการตรวจสอบการรักษาราชการ, บัตรอนุญาตใช้จักรยาน
5. เอกสารแนบ 5 แบบฟอร์มนำวัสดุผ่านออกนอกโรงงาน
6. เอกสารแนบ 6 แบบฟอร์มบันทึกผ่านเข้าโรงงานสำหรับผู้รับเหมา
7. ตัวอย่างการออกแบบ Single line diagram หรือ Load list อุปกรณ์ไฟฟ้า
8. ตัวอย่างตาราง ตรวจสอบเครื่องกำเนิดพลังงานไฟฟ้า (Generator) ประจำวัน
9. เอกสารแนบ 9 Fact Sheet : การตรวจสอบสภาพกรณีปฏิบัติงานบนที่สูง
10. เอกสารแนบ 10 เอกสารแนบใบอนุญาตทำงานประเภทงานทั่วไป Cold work
11. เอกสารแนบ 11 ใบอนุญาตถ่ายภาพสำหรับผู้รับเหมาหรือบุคคลภายนอก
12. เอกสารแนบ 12 Tag อนุญาตให้ใช้อุปกรณ์ประเภท Air supply และสติ๊กเกอร์
13. เอกสารแนบ 13 Tag อนุญาตให้ผู้รับเหมา Short term contractor ผ่านออกก่อนเวลาที่กำหนด
14. เอกสารแนบ 14 Log book บันทึกการเข้า-ออก ของผู้รับเหมา ที่ใช้ Tag ตามเอกสารแนบ 13
15. เอกสารแนบ 15 แบบฟอร์มของตรวจปฏิบัติงานบนที่สูง
16. เอกสารแนบ 16 Specification ของฟ้ากันไฟ
17. เอกสารแนบ 17 มวตรการทั่วไป และมาตรการป้องกัน และควบคุม COVID-19 สำหรับผู้รับเหมาในงานซ่อมบำรุง

## ภาพประกอบ

1. ภาพประกอบ 1 ตัวอย่างบัตรผ่านชั่วคราวสำหรับผู้รับเหมา (แถบสีแดง)
2. ภาพประกอบ 2 Plot Plan ของ กลุ่มบริษัทยูนิค (ประเทศไทย) และตำแหน่งสำคัญช่วงงานซ่อมบำรุง
3. ภาพประกอบ 3 ตัวอย่างบัตรประจำตัวผู้รับเหมา
4. ภาพประกอบ 4 ตัวอย่างสติ๊กเกอร์ อนุญาตทำงานเกี่ยวกับที่อัฒจันทร์

## เอกสารแนบ 1

ขั้นตอนการยื่นเอกสาร ต.10 (การทำงานเร่งด่วนตามมาตรฐาน 9 ระยะเวลาไม่เกิน 15 วัน)

1. เตรียมเอกสารต่างๆ เพื่อใช้ในการยื่นเอกสารต.10 ดังต่อไปนี้
  - 1.1 แบบฟอร์ม ต.10 ติดรูปถ่ายขนาด 3x4 เซนติเมตร จำนวน 2 ชุด โดยให้แนบข้างหรือผู้ได้รับมอบอำนาจให้ลงนามแทนยื่นชื่อในช่องผู้แจ้ง
  - 1.2 หนังสือแสดงเหตุจำเป็นต้องเร่งการทำงานด่วนเป็นกรณีพิเศษ เช่น หนังสือเชิญประชุม และการประชุม, เจตนาเร่งด่วนเหตุการณ์การทำงานเร่งด่วนที่ออกโดยนายจ้าง เป็นต้น
  - 1.3 หนังสือเดินทางจริง หรือสำเนาทำรูปถ่าย และหน้าที่ประทับตราวันที่ที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทย และให้ส่งสำเนาบัตรประชาชนสำเนาหนังสือเดินทางด้วย
  - 1.4 สำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคลของเจ้าของสถานที่ (ไม่เกิน 6 เดือน) และสำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ภ.พ.01 ที่ระบุประเภทกิจการ หรือลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม อย่างน้อย 2 คน หรืออาจมอบอำนาจให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งลงนามแทน โดยบุคคลนั้นจะต้องแนบหนังสือมอบอำนาจ และสำเนาบัตรประชาชนของผู้ได้รับมอบอำนาจด้วย
  - 1.5 กรณีนายจ้างเป็นคนต่างด้าว ให้แสดงสำเนาใบอนุญาตทำงานของนายจ้าง และหากนายจ้างผู้ยื่นไม่ได้ทำงานในประเทศไทยและไม่อยู่ในประเทศไทยแล้วให้ Notary Public และสถานทูตไทยรับรองการมอบอำนาจให้กรรมการหรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งลงนามแทน
  - 1.6 กรณีนายจ้างเป็นคนไทย ให้แสดงสำเนาบัตรประชาชน
  - 1.7 หนังสือมอบอำนาจจากคนต่างด้าว หรือนายจ้าง (กรณีคนต่างด้าว หรือนายจ้างไม่มาด้วยตนเอง) คือเอกสารแนบ 10 บาท และสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
2. เมื่อเอกสารทุกอย่างครบถ้วน ให้นำเอกสารดังกล่าวข้างต้น ไปยื่นที่สำนักงานจัดหางานของรัฐ และทางสำนักงานจัดหางานจะลงนามให้พร้อมทั้งลงเลขที่ให้ในหนังสือเดินทางจริงของนายจ้าง

## เอกสารแนบ 1 ตัวอย่างเอกสาร ต.10 และหนังสือมอบอำนาจ

รูปถ่าย 3 X 4 ซม. / cm.		เฉพาะสำหรับใช้ FOR OFFICIAL USE ONLY นายจ้าง ผู้ยื่น	
แบบฟอร์มการแจ้งเหตุจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการ NOTIFICATION FOR EMERGENCY IN NECESSARY AND URGENT WORK UNDER SECTION 9			
กรมการจัดหางาน DEPARTMENT OF EMPLOYMENT		กระทรวงแรงงาน MINISTRY OF LABOUR	
วันที่ 3 X 4 ซม. / cm.		วันที่ 3 X 4 ซม. / cm.	
เรื่อง: การแจ้งเหตุจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการ Subject: Notification for emergency in necessary and urgent work			
วันที่: August			
นายจ้าง Employer		ผู้ยื่น Applicant	
ชื่อ Name		ชื่อ Name	
ที่อยู่ Address		ที่อยู่ Address	
โทรศัพท์ Telephone		โทรศัพท์ Telephone	
โทรสาร Facsimile		โทรสาร Facsimile	
อีเมล E-mail		อีเมล E-mail	
ข้าพเจ้าขอแจ้งว่า: I hereby certify that the information given above is true in every respect.			
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า: I hereby certify that the information given above is true in every respect.			

รูปถ่าย 3 X 4 ซม. / cm.		เฉพาะสำหรับใช้ FOR OFFICIAL USE ONLY นายจ้าง ผู้ยื่น	
แบบฟอร์มการแจ้งเหตุจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการ NOTIFICATION FOR EMERGENCY IN NECESSARY AND URGENT WORK UNDER SECTION 9			
กรมการจัดหางาน DEPARTMENT OF EMPLOYMENT		กระทรวงแรงงาน MINISTRY OF LABOUR	
วันที่ 3 X 4 ซม. / cm.		วันที่ 3 X 4 ซม. / cm.	
เรื่อง: การแจ้งเหตุจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการ Subject: Notification for emergency in necessary and urgent work			
วันที่: August			
นายจ้าง Employer		ผู้ยื่น Applicant	
ชื่อ Name		ชื่อ Name	
ที่อยู่ Address		ที่อยู่ Address	
โทรศัพท์ Telephone		โทรศัพท์ Telephone	
โทรสาร Facsimile		โทรสาร Facsimile	
อีเมล E-mail		อีเมล E-mail	
ข้าพเจ้าขอแจ้งว่า: I hereby certify that the information given above is true in every respect.			
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า: I hereby certify that the information given above is true in every respect.			

**Power of Attorney**  
หนังสือมอบอำนาจ

Duty Stamp  
10 Bath  
อากรแสตมป์  
๑๐ บาท

Written at  
ทำที่ \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ B.E. \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

I, Mr./Mrs./Miss  
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_  
hereby authorize and appoint Mr./Mrs./Miss \_\_\_\_\_ at present working  
in the position of \_\_\_\_\_ at the office of \_\_\_\_\_ ปัจจุบันทำงานใน  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Located on \_\_\_\_\_ Soi/Lane \_\_\_\_\_  
โทร. \_\_\_\_\_ ที่อยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_  
Rd. \_\_\_\_\_ Sub-District \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_  
ถนน \_\_\_\_\_ แขวง \_\_\_\_\_ เขต \_\_\_\_\_  
Province \_\_\_\_\_ to be lawful and legal attorney for the purpose concerning with work permit.  
จังหวัด \_\_\_\_\_ มีอำนาจดำเนินการเกี่ยวกับการขออนุญาตทำงาน ลงนามในเอกสารประกอบแล้ว  
sign any documents on behalf of myself including changing words on the related documents.  
รายนามหนังสือมอบอำนาจนี้ให้ถูกต้องแล้ว และเปลี่ยนแปลงข้อความในเอกสารดังกล่าวด้วย  
What has been done by \_\_\_\_\_ will remain in full force  
การให้มอบอำนาจนี้ \_\_\_\_\_ ได้กระทำไว้โดยสมบูรณ์  
and effect as it has been done by myself.  
ข้าพเจ้าได้กระทำเองทุกประการ

Signed \_\_\_\_\_ Grantor  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มอบอำนาจ  
( \_\_\_\_\_ )  
Signed \_\_\_\_\_ Grantee  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบอำนาจ  
( \_\_\_\_\_ )  
Signed \_\_\_\_\_ Witness  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน  
( \_\_\_\_\_ )  
Signed \_\_\_\_\_ Witness  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน  
( \_\_\_\_\_ )

หมายเหตุ หากผู้มอบอำนาจประสงค์จะจำกัดขอบเขตอำนาจเป็นบางส่วน ต้องกระทำโดยไม่มีเงื่อนไขข้อความนี้  
Remark: In case grantor prefer to limit the authorization giving to the grantee it could be done by using the other  
forms of power of attorney.

**เอกสารแนบ 2 แบบฟอร์มประวัติผู้รับมอบอำนาจ**  
ประวัติผู้รับมอบอำนาจใน UBE GROUP

**UBE**

เพื่อเข้าทำงานในพท ☐ UCHA/CPL ☐ UCHA/NYL ☐ TSL

ส่วนที่ 1 สำหรับข้อมูลบัตรกรอก

ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง  
พนักงานบริษัท ..... ตำแหน่ง ..... จังหวัด .....  
วันเดือนปีเกิด ..... เรือชาติ ..... สัญชาติ .....  
วุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด ..... ที่อยู่ปัจจุบัน .....  
โทรศัพท .....  
บัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางเลขที่ ..... ออกโดย .....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....  
สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) อื่นๆ .....  
ผู้ที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน ชื่อ ..... นามสกุล ..... ที่อยู่ .....  
โทรศัพท ..... โรงพยาบาล (กรณีจำเป็นต้องส่งตัว) .....  
ข้าพเจ้านอมให้ตรวจสอบประวัติอาชญากรรมโดยการพิมพ์ลายนิ้วมือ เมื่อ UBE GROUP พ้องการตรวจสอบ  
และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าเขียนข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

**เอกสารประกอบการสมัคร**

( ) สำเนาบัตรประชาชน

( ) คำขาคี หนังสือเดินทาง PASSPORT/ WORK PERMIT

( ) อื่นๆ .....

ยื่นหลักฐานทั้งหมดพร้อมแบบฟอร์มสมัครสมัครผ่านเจ้าพนักงานฯ (.....)  
(ก่อนนำหลักฐานมาขอสมัคร) ที่ป้อมหน้า CPL เท่านั้น

ลายมือชื่อหัวหน้างานของผู้สมัคร

**ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย**

ได้ผ่านการอบรมความปลอดภัยและระบอบแล้ว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ได้คะแนน .....

ได้อบรมแล้วหรือไม่ หมายเหตุ ..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ปฏิบัติงาน ☐ เหน็ด ☐ เหน็ดเล็กน้อย ☐ เหน็ดทั่วไป

บัตรกรอก ..... ออกโดย .....  
(.....)

**บันทึก**

**เอกสารแนบ 3 เอกสารประกอบใบขออนุญาตทำงานประเภทต่างๆ**

**เอกสารแนบ 4 ตัวอย่างแบบฟอร์มการตรวจสภาพรถจักรยาน, บัณฑิตยาน ใช้จักรยาน**

**แบบฟอร์มการตรวจสภาพรถจักรยาน**  
วันที่ ..... พ.ศ. ....

เจ้าที่ ..... นามสกุล ..... จังหวัด ..... ผู้รับมอบ

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ปกติ	ผิดปกติ	หมายเหตุ
1	สภาพทั่วไป			
2	สภาพเบาะ			
3	ล้อหน้า			
4	ล้อหลัง			
5	เบรคหน้า			
6	เบรคหลัง			
7	โซ่			
8	บันได			
9	บันได			
10	ขา			
11	ระบบขับเคลื่อน/พวงมาลัย			
12	สิ่งอื่นที่เกี่ยวข้องกับตัว			

ผู้ตรวจ ..... ผู้ตรวจ

หน้า 1 จาก 1 หน้า

**UBE GROUP (ประเทศไทย)**

**บัตรผ่านรถจักรยาน**

**2012**

เลขที่ .....

บริษัท .....

สังกัด .....

ผู้รับมอบ .....

ผู้อนุญาต .....

**ระเบียบการใช้รถจักรยาน**

**2012**

1. รถจักรยานที่มีน้ำหนักไม่เกิน 10 กิโลกรัม
2. รถจักรยานที่มีน้ำหนักไม่เกิน 10 กิโลกรัม
3. ห้ามนำรถจักรยานขึ้นรถโดยสารสาธารณะ
4. ห้ามนำรถจักรยานขึ้นรถโดยสารสาธารณะ
5. ห้ามนำรถจักรยานขึ้นรถโดยสารสาธารณะ

**เอกสารแนบ 5 แบบฟอร์มนำวัสดุผ่าน เข้า-ออกโรงงาน**



**Fact Sheet 1: การตรวจสอบการฉ้อโกงที่งานหนัก**[illegible]

**กองการนครราชบุรีสถาปนาขึ้นเป็นครั้งแรก**

ไม่มีโรคประจำตัว	ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	การตรวจทั่วไปตามเกณฑ์
1. โรคลมชัก (Epilepsy)	1. ภาวะเบาหวาน (Audiophrenia)	1. ไม่พิการ (Healthy)
2. โรคความดัน (Hypertension)	2. ภาวะหัวใจล้มเหลว (Limitation of movement)	2. ไม่มีความผิดปกติเกี่ยวกับหัวใจ (Heart)
3. โรคความดัน (DM)	3. ภาวะหัวใจล้มเหลว (Sedative)	3. ไม่มีความผิดปกติเกี่ยวกับหัวใจ (Heart)
4. โรคหัวใจ (Heart Disease)	4. ภาวะหัวใจล้มเหลว (Anti-depressant)	4. ไม่มีความผิดปกติเกี่ยวกับหัวใจ (Heart)
5. โรคความดัน (Asthma)	5. ภาวะหัวใจล้มเหลว (Anti-depressant)	5. Blood Pressure $\geq 60/60$ mmHg
***อาจ ไม่เกิน 5 ปี	6. ภาวะหัวใจล้มเหลว (Anti-depressant)	6. Pulse $\geq 40$ แต่ $\leq 100$ ครั้ง/นาที
		7. Respiration $\leq 28$ ครั้ง/นาที
		8. Alcohol breath - test $\leq 20$ mg%

ที่มา : แบบฟอร์มการตรวจสอบการปฏิบัติงานประจำปีของหน่วยงาน

ទំនាក់ទំនងការងារប្រតិបត្តិ:

1. กำหนดให้มีหน่วยงานในการดำเนินงาน มีหน้าที่และอำนาจ ดังนี้  
ส่วนหน้า : OSSE โดยทีมบุคลากรที่เกี่ยวข้องหรือจากภายนอกที่มีคุณสมบัติเหมาะสม (TMS-OSSE-010) ก่อนที่จะเป็นผู้ติดตาม  
บนชุดข้อมูลเมื่อ 1 ปี
2. ผู้รับผลการประเมินหรือตรวจสอบ ไม่สามารถกล่าวถึงชุดข้อมูลทางกฎหมายที่มีปฏิสัมพันธ์กับผู้ที่ TMS Add Reason  
ก่อนการประเมินเสร็จสิ้น
3. หน่วยงานที่รับแจ้งแจ้งข้อหาการละเมิดทางกฎหมายและบันทึกผลการประเมินพร้อมกับการตรวจสอบชุดข้อมูลทางนิติเวช  
มีปฏิสัมพันธ์กับหน่วยงาน
- 3.1 กรณีผลการตรวจสอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
3.1.1 รับคำปรึกษาหรือแจ้งข้อสงสัยจากผู้บังคับบัญชาตาม 1.5 x 1.5 ปี มีหน้าที่และอำนาจในการดำเนินการ  
ผู้ดูแลข้อมูลและระบบที่เกี่ยวข้อง
- 3.1.2 ส่งคำชี้แจงว่าหากบุคคลที่เกี่ยวข้องแจ้งข้อหาการละเมิดทางกฎหมายหรือการละเมิดที่ OSSE  
3.1.3 ส่งคำชี้แจง OSSE ฝ่ายนิติเวชที่เกี่ยวข้องไปทางหน่วยงาน 3.5 ปี. ดังที่เห็นจากหน่วยงาน
- 2.2 กรณีผลการตรวจสอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
2.2.1 ผู้ติดตามตรวจสอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่สามารถปฏิบัติตามปฏิสัมพันธ์กับผู้ที่

หมายเหตุ: กรณีจำเป็นต้องมีการตรวจสุขภาพก่อนปฏิบัติงานจากท่านข้างต้น Work Spouser จะต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ OSHA เพื่อรับทราบจากนายแพทย์ของหน่วยงาน

**ចេតនាបណ្ណ ១១**

เอกสารแนบใบอนุญาตถ่ายภาพสำหรับผู้รับเหมาหรือบุคคลภายนอก

[illegible]

## ເອກສາກແບບ 10

เอกสารแบบใบอนุญาตทำงานประเภทงานทั่วไป Cold work

[illegible]

๙๙. บิดงาน และ Return work permit ตามขั้นตอนใน UP-OS-00-008 ระบบการขออนุญาตทำงาน (Work Permit System)

## ເອກສານ 12

Tag อนุญาตให้ใช้อุปกรณ์ประเภท Air supply และสติ๊กเกอร์

**UBE**

Tag ထည့်ရန် အောက်ပါအတိုင်းစီစဉ်ထားပါသည်။ Air supply

Tag No. \_\_\_\_\_

ပရိမိတ် \_\_\_\_\_

ဆက်ထုတ်ရန်

☐ SCBA ☐ Airline


☐ ခံနိုင် (ဒဏ်) \_\_\_\_\_

DO NOT TAG နှုတ် \_\_\_\_\_

အိမ် \_\_\_\_\_

Tag မထည့်ရန်ပါက \_\_\_\_\_

\*\*\* ထည့်သွင်းမှု ၂ မိနစ် အတွင်း အသက်ရှူရန်အတွက် \*\*\*



722 399 6111 / 666 6111

နာမံဖြည့်ပါ \_\_\_\_\_

အိမ် \_\_\_\_\_

ဖုန်းနံပါတ် \_\_\_\_\_

☐ အမေ ☐ အိန္ဒိယ

☐ တရုတ် \_\_\_\_\_

အလုပ်အကိုင် \_\_\_\_\_

အသက် \_\_\_\_\_





## TYPICAL APPLICATIONS

Welding spatter protection, stress relieving blankets, flexible containers, signages, cable and production, gasket material in valves controlling the flow of molten alloys, etc.

Weight	500 g./m <sup>2</sup>
Viscosity	1.31 Dini
Color	
Wrap Strength	164 Kg./2.54 cms
Seal Strength	164 Kg./2.54 cms
Thickness	0.45 mm
Width	1.5 ft.
Roll Length	45 ft.
Temperature Tolerances	75° Deg. C
Abrasion Resistance	Very Good
Chemical Resistance	Excellent
Solvent Resistance	Excellent
Sunlight & Age Resistance	Excellent
Electric Properties	Low dielectric Strength
	Low Dielectrics



Copyright © 2004 John Wiley & Sons, Ltd.

PRODUCT CODE: SC2-450

## STANDARDS

This fabric has been performed to British Standard 476 part 4 (non-combustibility) and British Standard part 7: surface spread of flame class 1 rating awarded.

BS 476 part 4 is test that also gives the fabric conformance to the stringent Class 0 Building Regulations 2000 Fire Safety' as per paragraph A13 in approved document B.

Volumes 1 & 2 2006 edition

Volumes 1 & 2, 2006 edition:

[illegible][illegible][illegible]



ภาคผนวก ข.72

---

เอกสารคัดเลือกและประเมินคุณภาพสถานบริการสุขภาพ



## แบบฟอร์มการประเมินสถานบริการสุขภาพและห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ (Medical Audit Form)

วันที่ตรวจประเมิน	6 ธันวาคม 2566
ชื่อสถานบริการ ชื่อ รพ. / ห้องปฏิบัติการ	โรงพยาบาล กรุงเทพมหานคร
ประเภทการให้บริการ	ตรวจสอบสุขภาพประจำปี, ตรวจสอบปัจจัยเสี่ยง, OPD Contract

รายชื่อผู้ตรวจประเมิน :

1	คุณจรงค์วิทย์ กรองสโรกุล	หน่วยงาน	OSHE
2	คุณนันทพัทธ์ อินทร์สวร	หน่วยงาน	Procurement
3	คุณสุรดาไพโรพระพรหม	หน่วยงาน	Human Resources Management

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ			หมายเหตุ
		ดี (3 คะแนน)	ปานกลาง (2 คะแนน)	ไม่ดี (1 คะแนน)	

### I. ด้านกฎหมายและเทคนิค

1	สถานพยาบาลมีใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล และปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาต	3			สพ. 7 No. 10201002657
2	มีผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลเป็นผู้ให้บริการตามวิชาชีพตลอดเวลาทำการ ตามที่กฎหมายกำหนด (กฎกระทรวง กำหนดวิชาชีพและจำนวนผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลพ.ศ. 2558)	3			
3	มีแพทย์แผนปัจจุบันชั้น 1 ที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมด้านอายุรศาสตร์ หรือที่ผ่านการอบรมด้านอายุรศาสตร์ ประจำสถานพยาบาลตลอดเวลาทำการ (กฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของลูกจ้าง และส่งผลการตรวจแก่พนักงานตรวจแรงงาน พ.ศ. 2547)	3			
4	มีการประกาศสิทธิของผู้ป่วยในสถานพยาบาลไว้อย่างชัดเจน	3			
5	ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ ทดสอบ ต้องจดทะเบียนถูกต้อง ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน และมีวิธีการวิเคราะห์หา Parameter ต่างๆ ตามที่บริษัทต้องการได้ครบ	3			N-Health สธ/4105/54
6	มีหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ ทดสอบ (ในกรณี ที่สถานพยาบาลไม่ได้ดำเนินการวิเคราะห์ ทดสอบ ภายในสถานพยาบาลเอง)	3			
7	มีหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกตัวแทนผู้ให้บริการแทน (ในกรณี ที่สถานพยาบาลไม่ได้ดำเนินการให้บริการเอง)	3			
8	มีระบบการบริหารจัดการเป็นไปตามมาตรฐานสากล (ISO9001, ISO 14001, JCI และ HA เป็นต้น)	3			
9	มีเครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นและเพียงพอในการบริการ	3			
10	สถานที่เก็บรวบรวมของเสีย ต้องมั่นคง แข็งแรง และอยู่ห่างจากระบบสาธารณูปโภค ที่พักอาศัย		2		สถานที่จัดเก็บขยะใกล้ชุมชน

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ			หมายเหตุ	
		ดี (3 คะแนน)	ปานกลาง (2 คะแนน)	ไม่ดี (1 คะแนน)		
11	มีการดำเนินการจัดการของเสียติดเชื้อเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด	3			กำจัด โดย อบจ.ระยอง	
12	มีมาตรการด้านความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อมในการควบคุมและป้องกันเหตุฉุกเฉินอย่างเพียงพอ	3				
13	ผลการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมอยู่ในเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	3				
14	ไม่มีปัญหา/ ข้อร้องเรียน ด้านความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม	3				
15	มีมาตรการในการเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	3				
ผลรวม (Total)		42	2	0	คิดเป็น (%)	98%

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ			หมายเหตุ	
		ดี (3 คะแนน)	ปานกลาง (2 คะแนน)	ไม่ดี (1 คะแนน)		

**II. ด้านประสิทธิภาพงานบริการ & After Service**

1	ความพร้อมในการให้บริการของพยาบาล (Mobile Clinic)	3				
2	ความรวดเร็วในการแก้ปัญหา	3				
3	ความชัดเจนและความถูกต้องในการสื่อสาร		2			
4	ความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลส่วนบุคคลของพนักงานผู้รับบริการ รวมถึงการรักษาความลับของข้อมูล	3				
5	ความถูกต้องสมบูรณ์ของรายงานผลการตรวจสุขภาพ	3				
6	มีแพทย์อาชีวเวชศาสตร์เป็นผู้อ่าน ให้คำปรึกษา แนะนำผลการตรวจสุขภาพให้แก่พนักงาน	3				
7	ความรวดเร็วในการส่งสรุปผลการตรวจสุขภาพ		2			
8	ความถูกต้องสมบูรณ์ของเอกสารที่เกี่ยวข้องในการบริการและการวางบิล	3				
9	การให้คำปรึกษาวิชาการด้านสุขภาพอื่นๆแก่โรงงาน	3				
10	การอำนวยความสะดวกด้านการบริการทั่วไป	3				
ผลรวม (Total)		24	4	0	คิดเป็น (%)	93%

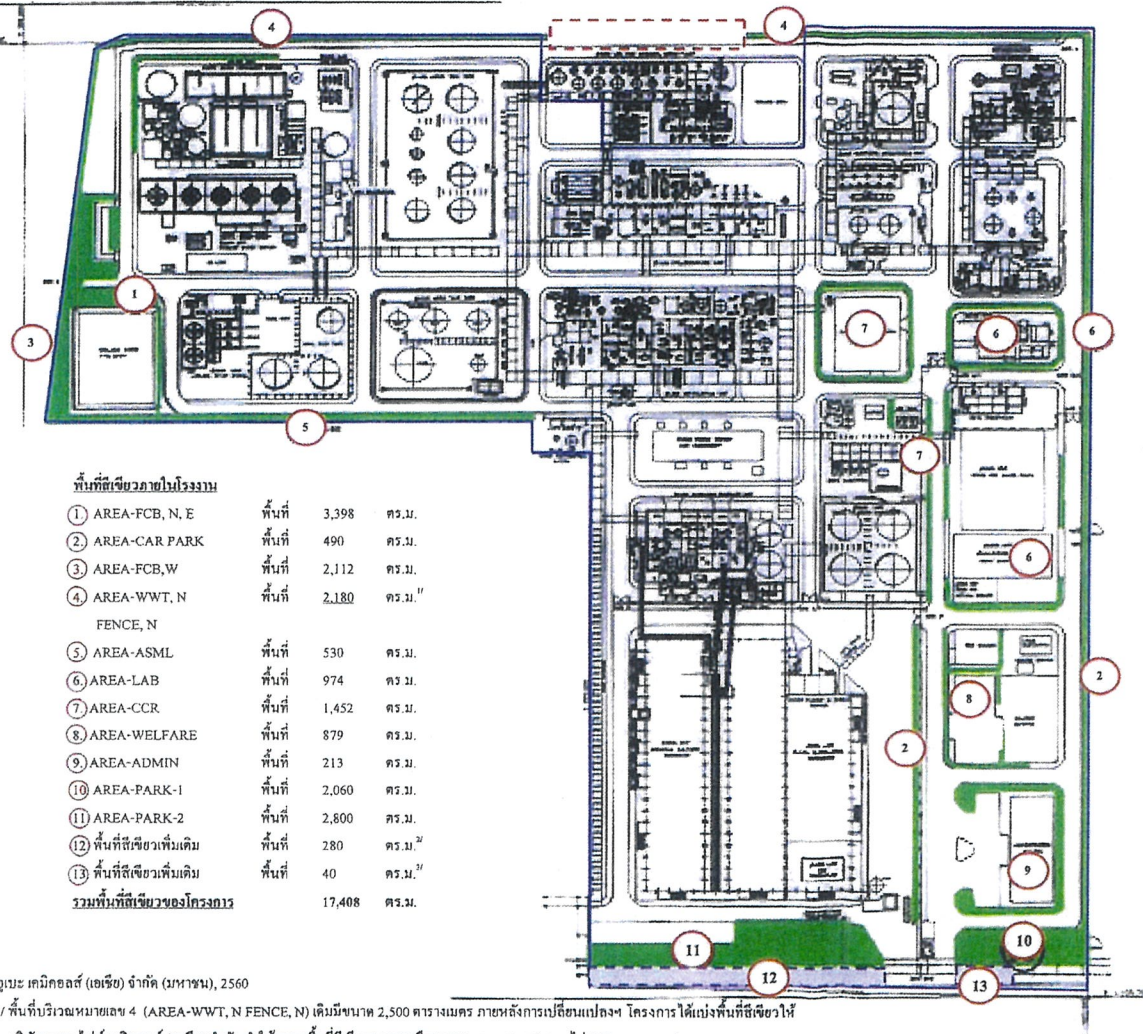
**เกณฑ์การประเมิน**

- ระดับ A คือ ได้ 80% – 100 % อยู่ในเกณฑ์สูงกว่ามาตรฐานไม่ต้องมีการปรับปรุง
- ระดับ B คือ ได้ 60% - 79% อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานแต่ต้องมีการปรับปรุง
- ระดับ C คือ ได้ 50 % - 59% อยู่ในเกณฑ์ผ่านมาตรฐานและต้องปรับปรุงแล้ว Re-Audit
- ระดับ F คือ ได้ < 50% ไม่ผ่านมาตรฐาน

สรุปผลการประเมิน
A

ภาคผนวก ข.73

พื้นที่สีเขียว



พื้นที่สีเขียวภายในโรงงาน

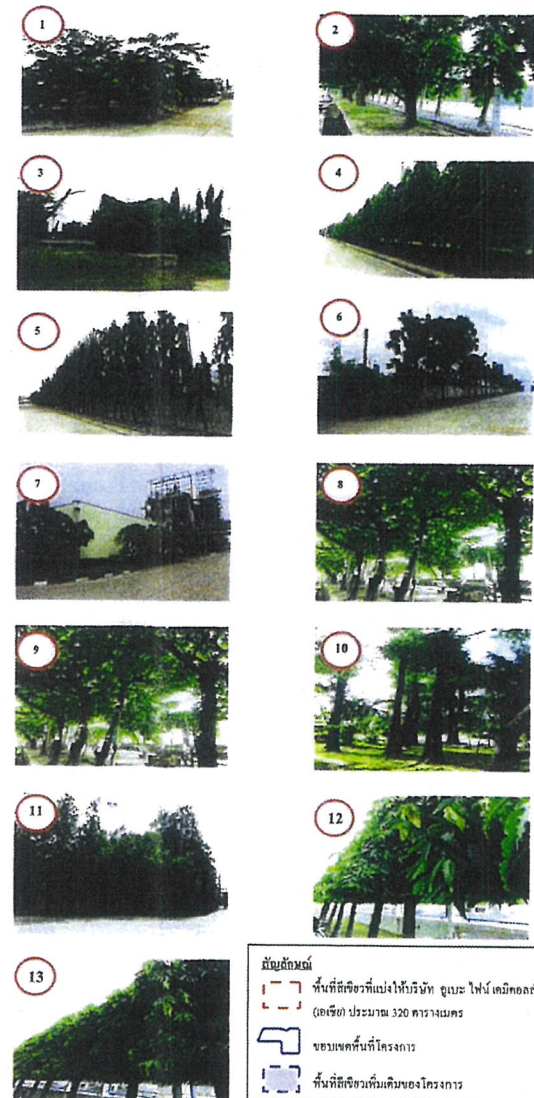
1 AREA-FCB, N, E	พื้นที่	3,398	ตร.ม.
2 AREA-CAR PARK	พื้นที่	490	ตร.ม.
3 AREA-FCB, W	พื้นที่	2,112	ตร.ม.
4 AREA-WWT, N	พื้นที่	2,180	ตร.ม.
FENCE, N			
5 AREA-ASML	พื้นที่	530	ตร.ม.
6 AREA-LAB	พื้นที่	974	ตร.ม.
7 AREA-CCR	พื้นที่	1,452	ตร.ม.
8 AREA-WELFARE	พื้นที่	879	ตร.ม.
9 AREA-ADMIN	พื้นที่	213	ตร.ม.
10 AREA-PARK-1	พื้นที่	2,060	ตร.ม.
11 AREA-PARK-2	พื้นที่	2,800	ตร.ม.
12 พื้นที่สีเขียวเพิ่มเติม	พื้นที่	280	ตร.ม.
13 พื้นที่สีเขียวเพิ่มเติม	พื้นที่	40	ตร.ม.
รวมพื้นที่สีเขียวของโครงการ		17,408	ตร.ม.

ที่มา : บริษัท อุเบะ เคมิคอลส์ (เอเชีย) จำกัด (มหาชน), 2560

หมายเหตุ : 1/ พื้นที่บริเวณหมายเลข 4 (AREA-WWT, N FENCE, N) เดิมมีขนาด 2,500 ตารางเมตร ภายหลังการเปลี่ยนแปลง โครงการได้แบ่งพื้นที่สีเขียวให้

บริษัท อุเบะ โฟล์ เคมิคอลส์ (เอเชีย) จำกัด ทำให้งานพื้นที่สีเขียวลดลงเหลือ 2,180 ตารางเมตร (ลดลงไป 320 ตารางเมตร)

2/ เติมน้ำเป็นพื้นที่อื่น ๆ ซึ่งได้มีการปลูกต้นไม้ไว้แล้ว



สัญลักษณ์

พื้นที่สีเขียวที่แบ่งให้บริษัท อุเบะ โฟล์ เคมิคอลส์ (เอเชีย) ประมาณ 320 ตารางเมตร

ขอบเขตพื้นที่โครงการ

พื้นที่สีเขียวเพิ่มเติมของโครงการ

รูปที่ 2.2-6

พื้นที่สีเขียวของโครงการภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ