

ภาคผนวกที่ 43

เอกสารแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย





แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย



บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด

สาขา(4)ลพบุรี

99/9 หมู่4 ถ.สระบุรี-หล่มสัก ต.ดีลัง อ.พัฒนานิคม

จ.ลพบุรี 15220 โทร 036-436300-5 โทรสาร

036436307-7

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

ประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการ เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ได้กำหนดให้นายจ้างจัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ประกอบด้วย การตรวจตรา การอบรม การรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ การบรรเทาทุกข์ และการปฏิรูปพื้นที่ องค์ประกอบของแผนดังกล่าวจะดำเนินการในภาวะต่างกัน คือ ก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้และหลังจากเพลิงสงบแล้ว รายละเอียดแยกได้ดังนี้

1. ก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ ซึ่งจะประกอบด้วยแผนป้องกันอัคคีภัยต่าง ๆ 3 แผน คือ แผนการอบรม แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย และแผนการตรวจตรา

2. ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ ซึ่งจะประกอบด้วยแผนเกี่ยวกับการดับเพลิง และลดความสูญเสียโดยประกอบด้วยแผนต่าง ๆ 3 แผน คือ แผนการดับเพลิง แผนการอพยพหนีไฟ และแผนบรรเทาทุกข์ สำหรับแผนบรรเทาทุกข์จะเป็นแผนที่มีการปฏิบัติต่อเนื่องไปจนถึงหลังเหตุเพลิงไหม้สงบลงแล้วด้วย

3. หลังเหตุเพลิงไหม้สงบลงแล้ว จะประกอบด้วยแผนที่จะดำเนินการเมื่อเหตุเพลิงไหม้สงบลงแล้ว 1 แผน คือ แผนบรรเทาทุกข์ซึ่งดำเนินการต่อเนื่องจากภาวะเกิดเหตุเพลิงไหม้

มาตรการการป้องกันและระงับอัคคีภัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นการป้องกันการสูญเสียทั้งชีวิตและทรัพย์สินจากอัคคีภัย
2. เพื่อสร้างความมั่นใจในเรื่องความปลอดภัยต่อพนักงานกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้
3. เพื่อลดอัตราการเสี่ยงต่อการเกิดเหตุอัคคีภัย

4. เพื่อสร้างทัศนคติที่ดีต่อพนักงานในสถานประกอบการ

เพื่อให้ชีวิตและทรัพย์สินทั้งหมดในสถานประกอบการมีความปลอดภัยจากอัคคีภัย ควรได้มีการกำหนดมาตรการการป้องกันและระงับอัคคีภัย ดังนี้

1. จัดให้มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย ทั้งด้านการจัดอุปกรณ์ดับเพลิง การเก็บรักษาวัสดุไวไฟและวัตถุระเบิด การกำจัดของเสียที่ติดไฟง่าย การป้องกันฟ้าผ่า การติดตั้งระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ การจัดทำทางหนีไฟ รวมถึงการก่อสร้างอาคารที่มีระบบป้องกันอัคคีภัย

2. จัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ทั้งในด้านการตรวจตรา การอบรม การรณรงค์ ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ การบรรเทาทุกข์ และการปฏิรูปพื้นที่พุ่มเมื่อเกิดอัคคีภัยขึ้นแล้ว
3. จัดให้มีช่องทางผ่านสู่ทางออกตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด
4. สำหรับบริเวณที่มีเครื่องจักรติดตั้งอยู่ หรือมีกองวัตถุสิ่งของ หรือผนัง หรือสิ่งอื่นนั้น ต้องจัดให้มีช่องทางผ่านสู่ทางออก ซึ่งมีความกว้างตามมาตรฐานกฎหมายกำหนด
5. จัดให้มีทางออกทุกส่วนงาน อย่างน้อยสองทางที่สามารถอพยพพนักงานทั้งหมด ออกจากบริเวณที่ทำงาน โดยออกสู่ทางออกสุดท้ายได้ภายในเวลาไม่เกินห้านาทีอย่างปลอดภัย
6. ทางออกสุดท้าย ซึ่งเป็นทางที่ไปสู่บริเวณที่ปลอดภัย เช่น ถนน สนาม ฯลฯ
7. ประตูที่ใช้ในเส้นทางหนีไฟได้ติดตั้งในจุดที่เห็นชัดเจนโดยไม่มีสิ่งกีดขวาง
8. ประตูที่ใช้ในเส้นทางหนีไฟเป็นชนิดที่เปิดเข้า ออกได้ทั้งชนิดหนึ่งด้านและสองด้าน
9. ประตูที่ใช้ในเส้นทางหนีไฟเป็นประตูที่เปิดออกภายนอก โดยไม่มีการผูกปิดหรือ ล่ามโซ่ในขณะปฏิบัติงาน
10. จัดวัตถุที่เมื่อรวมกันแล้วจะเกิดการลุกไหม้ โดยแยกเก็บมิให้มีการปะปนกัน
11. จัดให้มีเส้นทางหนีไฟที่ปราศจากจุดที่พนักงานทำงาน ในแต่ละหน่วยงานไปสู่ สถานที่ที่ปลอดภัย
12. จัดให้มีอุปกรณ์ดับเพลิงแบบมือถือ และระบบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ประกอบ
13. จัดเตรียมน้ำสำรองไว้ใช้ในการดับเพลิง
14. ข้อต่อ สายส่งน้ำดับเพลิงเข้าอาคาร และภายในอาคารเป็นแบบเดียว หรือขนาดเท่ากันกับที่ใช้ในหน่วยดับเพลิงของทางราชการ
15. สายส่งน้ำดับเพลิงมีความยาว หรือต่อกันได้ความยาวที่เพียงพอจะควบคุมบริเวณที่เกิดเพลิงได้
16. ระบบการส่งน้ำ ที่เก็บกักน้ำ บั๊มน้ำ และการติดตั้ง ได้รับการตรวจสอบและรับรองจากวิศวกรโยธาและมีการป้องกันไม่ให้เกิดความเสียหายเมื่อเกิดเพลิงไหม้
17. จัดให้มีเครื่องดับเพลิงแบบมือถือที่ใช้สารเคมีดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ หรือ ฮารอน หรือผงเคมีแห้ง หรือสารเคมีดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท เอ บี ซี และ ดี
18. มีการซ่อมบำรุง และตรวจตราให้มีสารเคมีที่ใช้ในการดับเพลิงตามปริมาณที่กำหนดตามชนิดของเครื่องดับเพลิงแบบมือถือ
19. จัดให้มีการตรวจสอบสภาพของเครื่องดับเพลิงไม่น้อยกว่าหกเดือนต่อหนึ่งครั้ง
20. จัดให้มีการตรวจสอบการติดตั้งให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ
21. จัดติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงในที่เห็นได้ชัดเจน และสามารถหยิบใช้งานได้สะดวกโดยไม่มีสิ่งกีดขวาง
22. ให้มีการดูแลรักษาอุปกรณ์ดับเพลิง และการตรวจสอบให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดี

อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง หรือตามระยะเวลาที่ผู้ผลิตอุปกรณ์นั้นกำหนด

23. จัดให้พนักงานเข้ารับการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นจากหน่วยงานที่ทางราชการกำหนดหรือยอมรับ

24. จัดให้พนักงานที่ทำหน้าที่ดับเพลิงโดยเฉพาะอยู่ตลอดเวลาที่มีการทำงาน

25. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง และการฝึกซ้อมดับเพลิงโดยเฉพาะ เช่น เสื้อผ้า รองเท้า ถุงมือ หมวก หน้ากากป้องกันความร้อนหรือควันพิษ เป็นต้น ไว้เพื่อให้พนักงานใช้ในการดับเพลิง

26. ป้องกันอัคคีภัยที่เกิดจากการแผ่รังสี การนำหรือการพาความร้อนจากแหล่งกำเนิดความร้อนสูงไปสู่วัสดุที่ติดไฟได้ง่าย เช่น จัดทำฉนวนหุ้มหรือปิดกั้น

27. ป้องกันอัคคีภัยจากการทำงานที่เกิดการเสียดสี เสียดทานของเครื่องจักร เครื่องมือที่เกิดประกายไฟหรือความร้อนสูงที่อาจทำให้เกิดการลุกไหม้ เช่น การซ่อมบำรุง หรือหยุดพักการไซ

28. มีการจัดแยกเก็บวัตถุไวไฟ หรือวัตถุระเบิดรวมตลอดถึงวัตถุที่เมื่ออยู่รวมกันแล้วจะเกิดปฏิกิริยา หรือการหมักหมมทำให้กลายเป็นวัตถุไวไฟ หรือวัตถุระเบิดมิให้ปะปนกัน และเก็บในห้องที่มีผนังทนไฟ และประตูทนไฟที่ปิดได้เอง และปิดกุญแจทุกครั้งเมื่อไม่มีการปฏิบัติงานในห้องนั้นแล้ว

29. วัตถุที่ไวต่อการทำปฏิกิริยาแล้วเกิดการลุกได้นั้น ได้มีการจัดแยกเก็บไว้ต่างหาก โดยอยู่ห่างจากอาคารและวัตถุติดไฟในระยะที่ปลอดภัย

30. ควบคุมมิให้เกิดการรั่วไหลหรือการระเหยของวัตถุไวไฟ หรือวัตถุระเบิดที่จะเป็นสาเหตุให้เกิดการติดไฟ

31. มีการจัดทำป้าย “ห้ามสูบบุหรี่” บริเวณห้องเก็บวัตถุไวไฟ

32. จัดให้มีการกำจัดของเสียโดยการเผาในเตาที่ออกแบบสำหรับการเผาโดยเฉพาะในที่โล่งแจ้ง โดยห่างจากที่พนักงานทำงานในระยะที่ปลอดภัย

33. จัดให้มีสายล่อฟ้า เพื่อป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่า

34. จัดให้มีระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ชนิดเปล่งเสียง ให้พนักงานที่ทำงานอยู่ภายในอาคารได้ยินทั่วถึง

35. มีการทดสอบประสิทธิภาพในการทำงานของระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง

36. จัดให้มีกลุ่มพนักงานเพื่อทำงานที่เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย และมีผู้อำนวยการป้องกันและระงับอัคคีภัยเป็นผู้อำนวยความสะดวกในการดำเนินงานทั้งระบบประจำอยู่ตลอดเวลา

37. จัดให้ผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยเข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย การใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ ในการดับเพลิง การปฐมพยาบาล และการช่วยเหลือกรณีฉุกเฉิน

38. จัดให้มีการฝึกซ้อมอพยพพนักงานออกจากอาคารไปตามเส้นทางหนีไฟ

39. จัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิง และฝึกซ้อมหนีไฟอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

แผนป้องกันอัคคีภัย

อุบัติเหตุต่าง ๆ สามารถเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา โดยที่บางครั้งเราอาจไม่ทันรู้ตัว ซึ่งอาจเกิดจากธรรมชาติหรือเกิดจากกระทำที่มีมูลเหตุจากความประมาท ดังในกรณีของอัคคีภัยนั้นสามารถเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา และหากไม่ได้รับการดูแล ตรวจสอบ เอาใจใส่ให้ความสำคัญ โดยเฉพาะกับองค์กรที่มีการผลิตหรือเรียกว่า “โรงงาน” ซึ่งมักจะเป็นแหล่งกำเนิดหรือบ่อเกิดของอุบัติเหตุกันนั้น ๆ ได้ เนื่องจากเป็นจุดรวมพลังงานหลาย ๆ ประเภทอยู่ในระบบของการผลิต รวมทั้งยังเป็นการรวมบุคลากรจำนวนมากที่เกี่ยวข้องกับเครื่องจักรอุปกรณ์ต่าง ๆ หลากหลายชนิด ซึ่งสิ่งเหล่านี้ล้วนแต่เป็นปัจจัยสำคัญที่อาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุชนิดที่เรียกว่า “อัคคีภัย” ได้

ดังนั้น เพื่อให้เกิดความปลอดภัยขึ้นทั้งชีวิตและทรัพย์สินทั้งหมดที่มีอยู่ จึงควรจัดทำแผนป้องกันอัคคีภัยขึ้น

หน้าที่ของผู้รับผิดชอบในสถานประกอบการในการป้องกันอัคคีภัย

1. ฝ่ายบริหาร
2. พนักงานทุกคน
3. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
4. ยาม

1. ฝ่ายบริหาร

- 1.1 การจัดผังโรงงาน ระบบ และเทคโนโลยีใหม่ ๆ ให้คำนึงถึงการเกิดอัคคีภัย
- 1.2 กำหนดพื้นที่ ควบคุมกระบวนการผลิต เครื่องมือ เครื่องจักรที่อาจเกิดอัคคีภัย
- 1.3 กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานให้ปลอดภัยจากอัคคีภัย
- 1.4 ควบคุมการใช้ไฟ การก่อเกิดไฟ เปลวไฟ ประกายไฟ ไฟฟ้า ความร้อน ไฟฟ้าสถิตย์ หรือวิธีการทำงานอื่นใดที่ทำให้เกิดอัคคีภัย เช่น การเชื่อม การตัด การขัด ท่อร้อนต่าง ๆ ตลอดจนการขนย้าย ขนส่งเคลื่อนย้ายสารไวไฟ

ผู้อนุญาตให้มีการทำงานดังกล่าวต้องเป็นผู้จัดการโรงงานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

- 1.5 มอบหมายให้มีคณะกรรมการความปลอดภัยและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

กำหนดแผน และการดำเนินการป้องกันและระงับอัคคีภัย เช่น การฝึกอบรม การตรวจสอบ และการปรับปรุงสภาพของงาน เป็นต้น

1.6 ติดตามตรวจสอบกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการป้องกันอัคคีภัย

1.7 วางแผนระยะยาวเกี่ยวกับการป้องกันอัคคีภัย เช่น ในเรื่องการจัดตั้งระบบตรวจสอบสารไวไฟหรือควันไฟ ระบบสัญญาณเตือนภัย ระบบดับเพลิงอัตโนมัติในจุดที่มีสารไวไฟหรือสารติดไฟได้ง่าย

1.8 กำหนดระเบียบและการควบคุมผู้รับเหมาหรือบุคคลภายนอกที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการก่อเกิดไฟต่าง ๆ

2. หน้าที่ของพนักงานเกี่ยวกับการป้องกันอัคคีภัย

2.1 พนักงานทุกคนต้องปฏิบัติตามกฎแห่งความปลอดภัยในการทำงานดังนี้

1) ห้ามก่อไฟในบริเวณที่หวงห้ามหรือในบริเวณโรงงานก่อนได้รับอนุญาตจากผู้มีหน้าที่รับผิดชอบ

2) ห้ามสูบบุหรี่ในบริเวณที่มีป้าย “อันตรายจากสารไวไฟหรือวัตถุระเบิด” หรือ “บริเวณที่ห้ามสูบบุหรี่” นอกจากสถานที่จัดไว้เท่านั้น

3) ห้ามทำการซ่อมแซมเครื่องจักรเครื่องมือในบริเวณที่มีสารไวไฟหรือวัสดุติดไฟได้ง่ายโดยพลการก่อนที่จะซ่อมและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยจะร่วมกันจัดทำใบแจ้งซ่อมตามขั้นตอนและวิธีการที่กำหนด

2.2 การควบคุมพื้นที่ที่มีสารไวไฟหรือวัสดุติดไฟได้ง่าย

การนำไฟมาใช้หรือก่อให้เกิดไฟในพื้นที่ใด ๆ ต้องห่างจากบริเวณที่มีสารไวไฟหรือวัสดุติดไฟได้ง่ายอย่างน้อยในรัศมี 10 เมตร กรณีที่ไม่อาจทำได้ต้องทำการป้องกันสารไวไฟหรือวัสดุติดไฟได้ง่ายอย่างปลอดภัยภายใต้การควบคุมของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

2.3 การป้องกันสถานที่ทำงานและวิธีการที่เสี่ยงไฟ

1) การป้องกันการรั่วไหลของเชื้อเพลิงและสารไวไฟต่าง ๆ

- พนักงานที่พบเห็นภาชนะที่ใส่สารไวไฟหรือเชื้อเพลิงต่าง ๆ อยู่ในสภาพที่ชำรุด หรืออาจเกิดการรั่วไหล ให้รีบรายงานผู้มีหน้าที่รับผิดชอบและกรณีที่พบว่าการรั่วไหลนั้น อาจก่อให้เกิดอันตรายร้ายแรง หากไม่แก้ไขให้รีบทำการแก้ไขและ/หรือรายงานผู้มีหน้าที่รับผิดชอบแก้ไขทันที

2) การกำจัดขยะหรือเศษวัสดุที่ติดไฟได้ง่าย

- ขยะหรือเศษวัสดุที่ติดไฟได้ง่าย พนักงานจะต้องเก็บรวบรวมไว้ในภาชนะที่ไม่ติดไฟได้ง่ายและห้ามนำออกจากบริเวณที่ทำงานไปเก็บไว้ในสถานที่ปลอดภัย อย่างน้อยวันละ 1 ครั้งต่อกะ

3) เสื้อผ้าที่เปียกเปื้อนด้วยสารไวไฟ

- เสื้อผ้าที่เปียกเปื้อนด้วยสารไวไฟ พนักงานจะต้องเปลี่ยนเสื้อผ้านั้นทันที

4) การป้องกันอัคคีภัยจากยานพาหนะ

- พนักงานที่ใช้นานพาหนะขนถ่ายสิ่งของในบริเวณที่มีสารไวไฟ ถึงแก๊สจะต้องระมัดระวังการชน การกระแทก หรือการก่อให้เกิดอัคคีภัย

5) การป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า

- สายไฟ หลอดไฟ สวิตช์มอเตอร์ไฟฟ้า พัดลม เครื่องมือเครื่องจักรที่ใช้ไฟฟ้าที่มี หรือใช้อยู่ในบริเวณสารไวไฟหรือวัสดุติดไฟได้ง่าย จะต้องตรวจตราเป็นประจำในเรื่องสภาพที่ชำรุด การต่อไฟ ปลั๊กไฟ การต่อสายดิน หรือกรณีอื่นใดที่อาจเป็นสาเหตุของอัคคีภัย

6) การป้องกันการระเบิดของหม้อไอน้ำ

- ก. ก่อนติดไฟให้ตรวจสอบระดับน้ำ

- ข. ให้ระบายลมภายในเตาเพื่อไล่แก๊สที่ตกค้างในหม้อน้ำออกทุกครั้งก่อนติดไฟ

- ค. ลินินทรีย์ จะต้องทดสอบเป็นประจำอย่างน้อย 1 ครั้งต่อเดือน และถ้าเกิดการรั่วของลินินทรีย์ห้ามใช้วิธีเติมน้ำหนักหรือตั้งลินินทรีย์ให้แข็งขึ้น

- ง. ถ้าถึงหม้อไอน้ำรั่ว ให้หยุดใช้งานทันทีและรายงานให้มีการแก้ไขโดยเร็ว

- จ. ให้ตรวจสอบเกจวัดความดันและห้ามใช้ความดันเกินกว่าที่กำหนด

- ฉ. ถังน้ำแข็งต่ำกว่าระดับของหลอดแก้วให้รีบดับไฟ ห้ามสูบน้ำเข้าหม้อไอน้ำอย่างเด็ดขาดแต่ปล่อยให้เย็นลง

- ช. ให้ตรวจสอบความปลอดภัยของหม้อไอน้ำอย่างน้อยปีละครั้ง

7) การป้องกันอัคคีภัยจากการเชื่อมโลหะ

- ก. อุปกรณ์การเชื่อม สายไฟและข้อต่อที่หลอมหรือชำรุด ต้องทำการแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย

- ข. ทำการตรวจสอบการรั่วไหลของข้อต่อและวาล์วเป็นประจำ ถ้าพบว่ามี การรั่วไหลของแก๊สจากถังแก๊สให้หยุดการทำงานที่ใช้ไฟในบริเวณนั้น และรีบทำการป้องกันแก้ไขโดยเร็ว

- ค. ถังแก๊สและถังน้ำมันเชื้อเพลิงต้องวางไว้ห่างจากเปลวไฟ ประกายไฟ ความร้อน ท่อร้อยต่าง ๆ หรือส่วนของเครื่องมือเครื่องจักรที่อาจก่อให้เกิดความร้อนได้ในระยะ 7 เมตร

- ง. สายไฟ สายแก๊ส ขณะทำการตัดเชื่อมต้องไม่กีดขวางการทำงานหรือตรงบริเวณที่อาจเหยียบทับของคนหรือยานพาหนะ

- จ. ห้ามทิ้งหรือปล่อยหัวเชื่อมไว้โดยไม่ดับไฟหรือปิดเครื่อง

- ฉ. การเชื่อมต้องระวังเปลวไฟ สะเก็ดไฟที่จะถูกลมพัดปลิวไปตกอยู่ใน

บริเวณที่มีสารไวไฟหรือวัสดุติดไฟได้ง่าย หรือเป็นอันตรายต่อพนักงานข้างเคียง

8) การเคลื่อนย้ายขนส่งสารไวไฟโดยพนักงาน

ก. การเคลื่อนย้ายขนส่งสารไวไฟห้ามผ่านหรือให้หลีกเลี่ยงเส้นทางที่มี
การทำงานแล้วเกิดประกายไฟ เปลวไฟ ท่อร้อย สะเก็ดโลหะ ฯลฯ

ข. การขนส่งสารไวไฟให้ระมัดระวังการตกหรือหกเรี่ยราดบนพื้นที่ทำงาน

ค. ให้ใช้วิธีการขน-ยกที่ปลอดภัย

ง. ภาชนะที่บรรจุสารไวไฟที่ไม่จำเป็นต้องเปิดฝาให้ปิดฝาให้มิดชิด

จ. ให้ระมัดระวังการเรียงตั้งที่อาจเกิดการตกหล่นหรือล้มลงมาได้

3. หน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

3.1 กำหนดเขตพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้

3.2 ตรวจสอบสถานที่ล่อแหลมต่อการเกิดอัคคีภัยเป็นประจำ

3.3 กำหนดรายละเอียดของแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ตลอดจนจัดให้มีการอบรมและฝึกปฏิบัติเป็นระยะ ๆ

3.4 จัดหา ซ่อมบำรุง และตรวจสอบเครื่องดับเพลิงและอุปกรณ์ดับเพลิงให้อยู่
ในสภาพที่พร้อมต่อการใช้งานได้ตลอดเวลา

3.5 ควบคุมการทำงานของผู้รับเหมาหรือบุคคลภายนอกในเรื่องที่เกี่ยวกับ
อัคคีภัย

3.6 ออกใบอนุญาตการทำงานในพื้นที่ควบคุมอัคคีภัย

4. หน้าที่ยาม

4.1 ตรวจตราไม่ให้บุคคลภายนอกหรือผู้รับส่งสินค้าเข้าไปในโรงงานหรือสถานที่
เสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้

4.2 ระมัดระวังการก่อวินาศภัยบริเวณเก็บวัสดุระเบิดหรือบริเวณที่เสี่ยงต่อการ
เกิดเพลิงไหม้

4.3 เมื่อพบเห็นสิ่งที้อาจก่อให้เกิดเพลิงไหม้ได้ ให้รีบรายงานต่อผู้ที่เกี่ยวข้อง

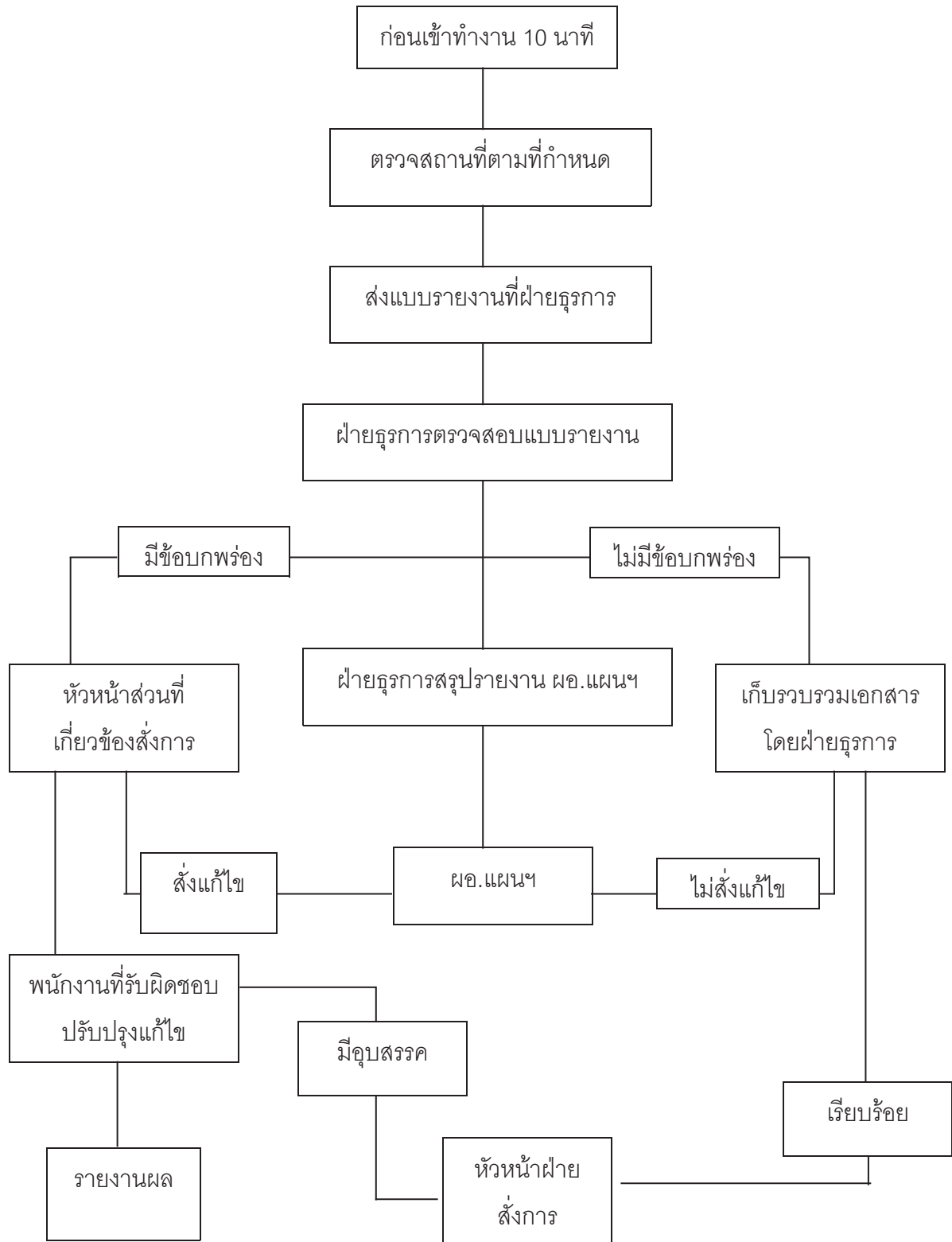
แผนการตรวจตรา

แผนการตรวจตรามีวัตถุประสงค์หลักเพื่อป้องกันอัคคีภัย โดยกำหนดให้ตรวจเกี่ยวกับ
วัตถุที่เป็นเชื้อเพลิง ของเสียที่ติดไฟง่าย แหล่งความร้อน อุปกรณ์ดับเพลิง

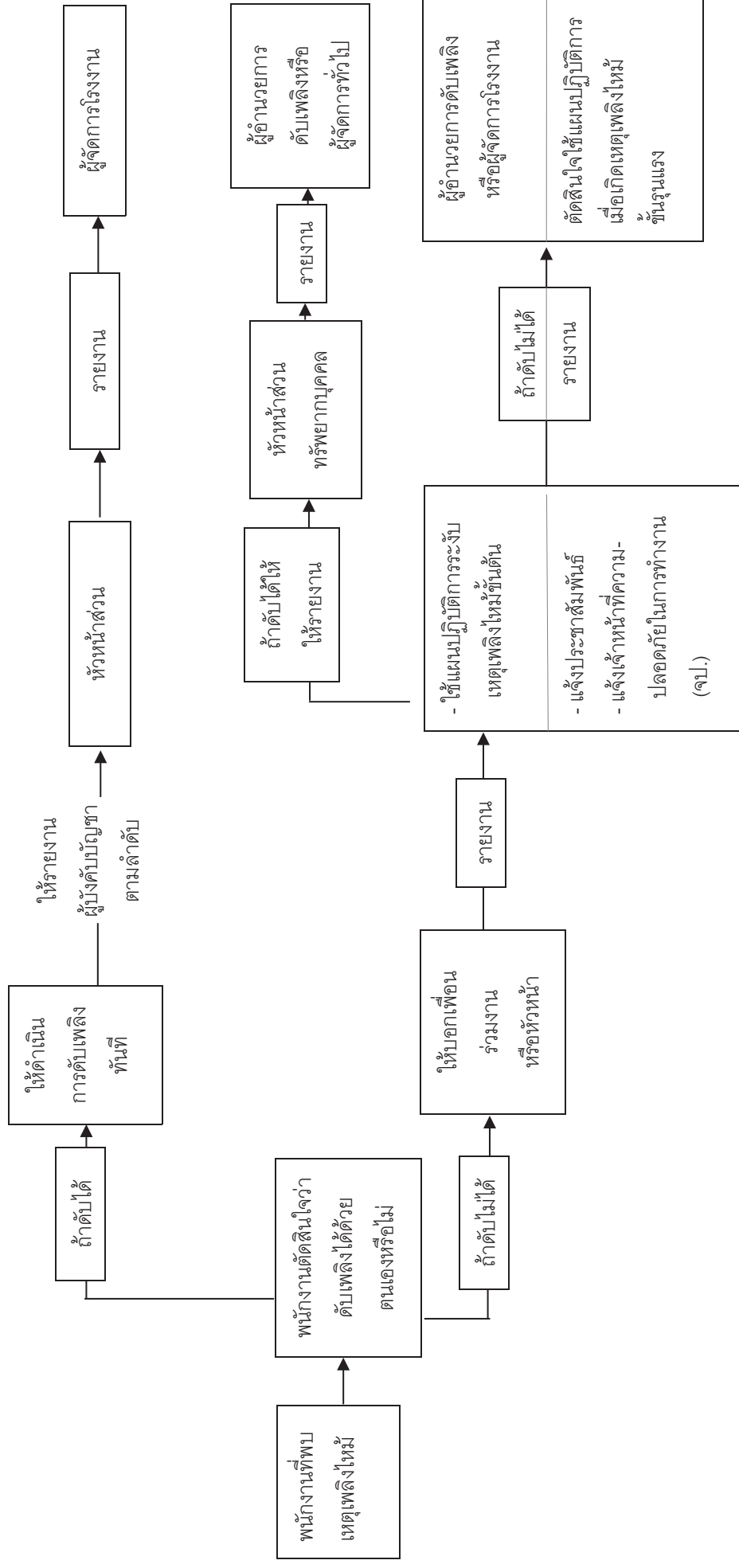
หลักการจัดทำแผน

1. กำหนดบุคคลและพื้นที่ที่รับผิดชอบในการตรวจตราอย่างชัดเจน ดังนี้
 - 1.1 สำนักงาน หัวหน้าส่วนทรัพยากรบุคคล หรือ ผู้ได้รับมอบหมายเป็นผู้รับผิดชอบ
 - 1.2 โรงงาน ผู้จัดการโรงงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้รับผิดชอบ
2. กำหนดเรื่องที่ต้องการในแต่ละพื้นที่เป็นการเฉพาะ โดยจัดทำเป็นแบบรายงานผลการตรวจที่สะดวกต่อการรายงาน
3. กำหนดระยะเวลาที่ตรวจและส่งแบบรายงาน
4. กำหนดบุคคลตรวจสอบแบบรายงาน แล้วสรุปข้อบกพร่องให้ผู้บริหารในแต่ละหน่วยปรับปรุงแก้ไข แล้วสรุปรายงานให้ผู้อำนวยการรับทราบทุกเดือน คือ กรรมการผู้จัดการ
5. ควรให้มีการตรวจตราทุกกะ

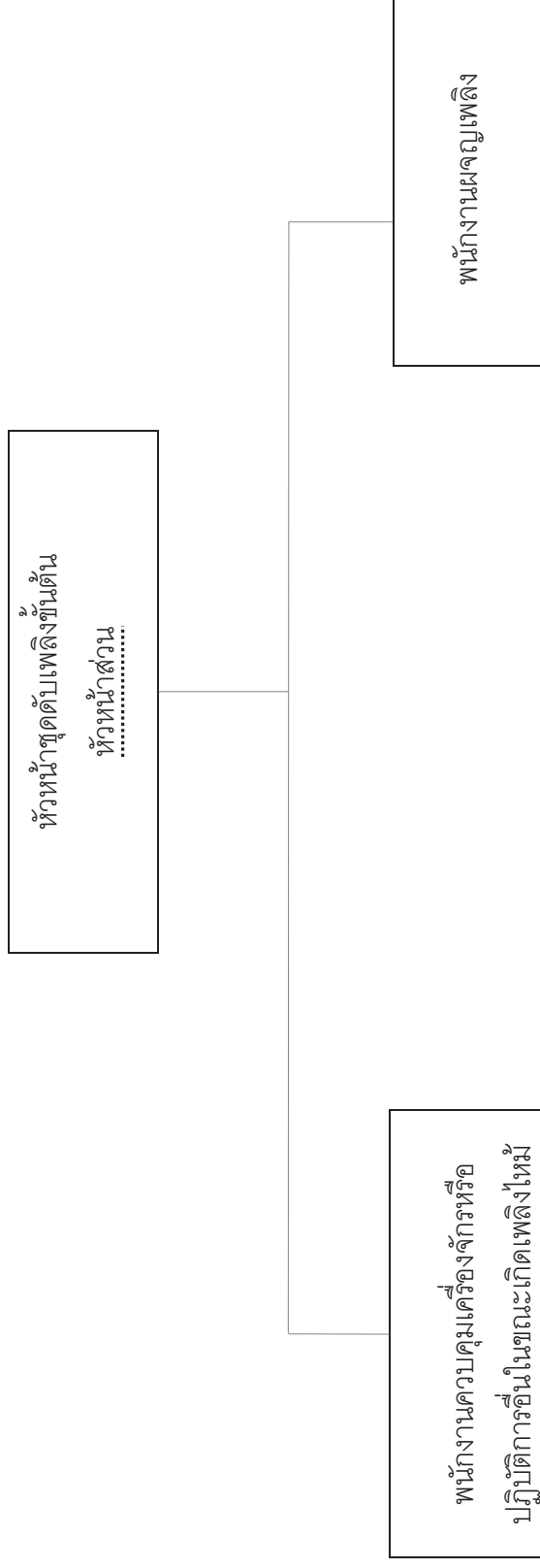
แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน



ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อพนักงานพบเหตุเพลิงไหม้



การกำหนดตัวบุคคลและหน้าที่เพื่อระบุเหตุเพลิงไหม้ชั้นต้น



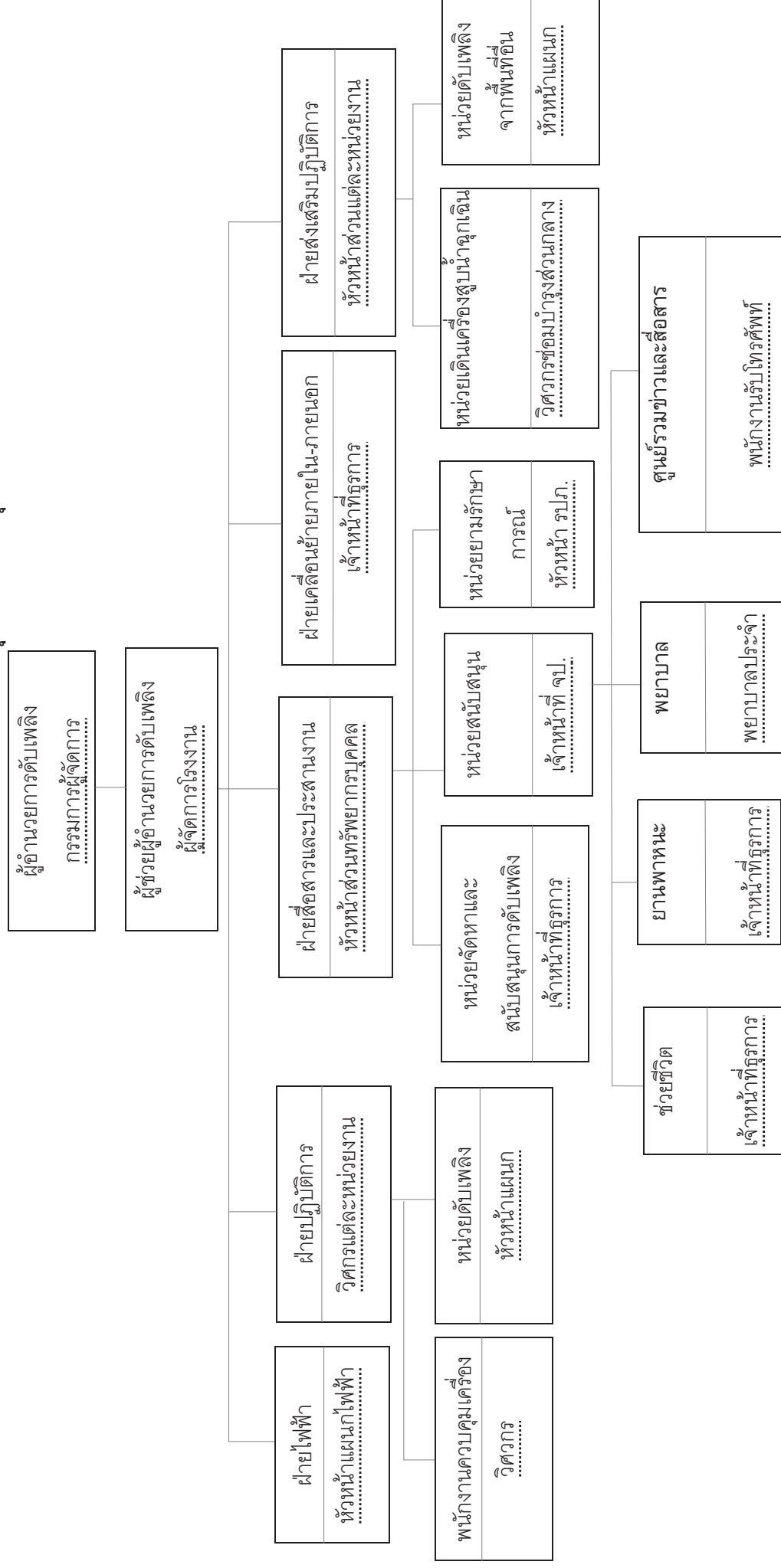
ผู้รับผิดชอบ 1. วิศวกรของแต่ละหน่วยงาน

- ลำดับหน้าที่
1. แจ้ง จป หรือผู้อำนวยการดับเพลิง
 2. กันไม่ให้บุคคลภายนอกเข้าโรงงาน
 3. จัดเตรียมพาหนะและอุปกรณ์ขนย้ายและย้ายเอกสาร
และวัสดุไว้ปลอดภัยที่ไว้ที่ปลอดภัย

ผู้รับผิดชอบ 1. หัวหน้าแผนก

- ลำดับหน้าที่
1. นำถังดับเพลิงแบบมือถือดับทันที
 2. ระบายงานผู้บังคับบัญชา
 3. ตรวจสอบความเสียหาย

โครงสร้างหน่วยงานป้องกันระดับองค์กรเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ชุมชนรุนแรง



หมายเหตุ

1. การปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการเต็มรูปแบบนี้จะใช้เมื่อเกิดเพลิงไหม้อย่างรุนแรง
2. การเกิดเพลิงไหม้ภายในพื้นที่ต่าง ๆ เพียงเล็กน้อย ให้หัวหน้าแผนกดำเนินการสั่งการดับเพลิงตามแผนการปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ขึ้นต้น และโทรศัพท์แจ้งศูนย์รวมข่าวและสื่อสาร หรือผู้อำนวยการดับเพลิง หรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

หน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานตามโครงการสร้าง

ผู้ปฏิบัติงาน	หน้าที่รับผิดชอบ
<u>หน่วยจัดหาและสนับสนุนในการดับเพลิง</u> - ผู้ประสานงาน	ให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยคอยช่วยเหลือดังนี้ 1. คอยช่วยเหลือประสานงานระหว่างผู้อำนวยการดับเพลิง ยามรักษาการณ์ และผู้เกี่ยวข้อง 2. คอยรับ-ส่งคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิงในการติดต่อศูนย์ข่าว 3. ส่งการแทนผู้อำนวยการดับเพลิง ในกรณีที่ผู้อำนวยการดับเพลิงมอบหมาย
- ยามรักษาการณ์	1. ให้รีบไปยังจุดเกิดเหตุ คอยรับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิงและหัวหน้าฝ่ายประสานงาน 2. ป้องกันมิให้บุคคลภายนอกที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้าก่อนได้รับอนุญาต 3. ควบคุมป้องกันทรัพย์สินที่ฝ่ายเคลื่อนย้ายนำมาเก็บไว้
<u>ฝ่ายเคลื่อนย้ายภายในภายนอก</u>	1. ให้รับผิดชอบในการกำหนดจุดปลอดภัยอัคคีภัยในการเก็บวัสดุครุภัณฑ์ 2. อำนวยความสะดวกในการเคลื่อนย้ายขนส่งวัสดุครุภัณฑ์ 3. จัดยานพาหนะและอุปกรณ์ขนย้าย
<u>ฝ่ายปฏิบัติการ</u>	หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการให้ถือปฏิบัติดังนี้ 1. เมื่อเกิดเพลิงไหม้ในพื้นที่ให้หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการแยกชุดปฏิบัติการออกเป็น 2 ชุด คือ ชุดควบคุมเครื่องจักร และชุดดับเพลิง 1.1 <u>ชุดควบคุมเครื่องจักร</u> เมื่อเกิดเพลิงไหม้ในพื้นที่ใด ให้ชุดควบคุมเครื่องจักรทำการควบคุมเครื่องจักรให้ทำงานต่อไปจนกว่าจะได้รับคำสั่งให้หยุดเครื่องจากหัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ กรณีที่ไม่สามารถเดินเครื่องหรือได้รับคำสั่งให้หยุดเครื่อง ให้ชุดควบคุมเครื่องจักรไปช่วยทำการดับเพลิง

ผู้ปฏิบัติงาน	หน้าที่รับผิดชอบ
ฝ่ายส่งเสริมปฏิบัติการ - หน่วยติดต่อดับเพลิงจากพื้นที่อื่น - หน่วยเดินเครื่องสูบน้ำฉุกเฉิน	<p>1.2 <u>ชุดดับเพลิง</u></p> <p>เมื่อเกิดเพลิงไหม้ในพื้นที่ตัวเองไม่วุ่นวายมากหรือน้อย ชุดปฏิบัติการชุดนี้จะแยกตัวออกจากการควบคุมเครื่องจักรออกทำการดับเพลิงโดยทันทีที่เกิดเพลิงไหม้ โดยไม่ต้องหยุดเครื่องและให้ปฏิบัติการภายใต้คำสั่งของหัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการในพื้นที่ ในการปฏิบัติการหากจำเป็นขอความช่วยเหลือจากหน่วยอื่นให้หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการสั่งดำเนินการ</p> <p>2. ทันทีที่ทราบเหตุเพลิงไหม้ในพื้นที่ของตัวเอง ให้แจ้งข่าวโทรศัพท์ถึงเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ถึงผู้อำนวยการดับเพลิง และโทรศัพท์แจ้งศูนย์รวมข่าว</p> <p>ให้ปฏิบัติดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้แจ้งสัญญาณ แจ้งเหตุ 2. พนักงานที่ทราบเหตุเพลิงไหม้และต้องการเข้ามาช่วยเหลือดับเพลิง ให้รายงานตัวต่อผู้อำนวยการดับเพลิง เพื่อทำการแบ่งเป็นชุดช่วยเหลือส่งเสริมการปฏิบัติงาน 3. สำหรับการเกิดอัคคีภัยในบริเวณเครื่องจักร ชุดดับเพลิงควรมาจากชุดดับเพลิงในสถานที่นั้น ผู้ที่มาช่วยเหลือควรช่วยเหลือในการลำเลียงอุปกรณ์ดับเพลิง 4. คอยรับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง ให้คอยอยู่บริเวณที่เกิดเพลิงไหม้ <p>ให้ปฏิบัติดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้เดินเครื่องสูบน้ำดับเพลิงทันทีที่ได้รับแจ้งเหตุเพลิงไหม้ 2. ทำการควบคุมดูแลเครื่องสูบน้ำดับเพลิงขณะที่เกิดเพลิงไหม้ 3. ในเวลาปกติให้ตรวจสอบเครื่องมือ , อุปกรณ์ใช้งานตามรายการตรวจเช็ค

ผู้รับผิดชอบในตำแหน่งต่าง ๆ ตามแผนปฏิบัติการ

ตำแหน่ง	เวลาปกติ (วันธรรมดา) 08.00-17.00 น.	นอกเวลาปกติ (วันธรรมดา) 17.00-08.00 น.	วันหยุด 08.00-24.00-08.00
1. ผู้อำนวยการ ดับเพลิง 2. หัวหน้าฝ่าย ไฟฟ้า	- ผู้อำนวยการฝ่ายปฏิบัติการ หรือผู้ได้รับมอบหมาย - หัวหน้าแผนกไฟฟ้า	- หัวหน้าแผนก/หน่วยประจำ พื้นที่หรือใกล้เคียง - พนักงานเข้ากะ	
3. หัวหน้าฝ่าย ปฏิบัติการ - หน่วยคุม เครื่องจักร	- วิศวกรหรือผู้ได้รับมอบ หมาย - พนักงานคุมเครื่องจักรปกติ	- หัวหน้าแผนก - พนักงานคุมเครื่องจักรปกติ	
4. หัวหน้าฝ่าย สื่อสารและ ประสานงาน - หน่วยสนับสนุน - พยาบาล - เจ้าหน้าที่ ยานพาหนะ - เจ้าหน้าที่ ศูนย์รวมข่าว และสื่อสาร - หน่วยจัดหา และสนับสนุน การดับเพลิง - ผู้ประสานงาน - ผู้จ่ายอุปกรณ์ ดับเพลิง	- หัวหน้าส่วนทรัพยากรบุคคล หรือผู้รับ มอบหมาย - พยาบาลประจำบริษัท - พนักงานขับรถ - พนักงานรับโทรศัพท์ - เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	- หัวหน้าแผนกประจำกะ - พยาบาลประจำบริษัท - เวิร์ด-เปิดประตู	- พยาบาลประจำบริษัท

ตำแหน่ง	เวลาปกติ (วันธรรมดา) 08.00-17.00 น.	นอกเวลาปกติ (วัน ธรรมดา) 17.00-08.00 น.	วันหยุด 08.00-24.00-08.00
<ul style="list-style-type: none"> - ผู้สื่อข่าวผ่านศูนย์รวมข่าวและสื่อสาร - หน่วยยามรักษาการณ์ 	<ul style="list-style-type: none"> - หัวหน้าส่วน (ตอนต้น) จป. (เมื่อไปถึงที่เกิดเหตุ) - ผู้ประสานงาน รปภ. 	<ul style="list-style-type: none"> - หัวหน้าแผนก - หัวหน้า รปภ. 	<ul style="list-style-type: none"> - หัวหน้า รปภ.
5. หัวหน้าฝ่ายเคลื่อนย้ายภายใน - ภายนอก	<ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่ธุรการหรือผู้ได้รับมอบหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> - พนักงานเวร เปิด-ปิด ประตู 	
6. หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมปฏิบัติการ - หน่วยเดินการเครื่องสูบน้ำฉุกเฉิน - หน่วยติดต่อดับเพลิงจากพื้นที่อื่น - ใช้ Safety Order System (SOS)	<ul style="list-style-type: none"> - หัวหน้าส่วนแต่ละหน่วยงาน - วิศวกรซ่อมบำรุงส่วนกลาง - พนักงานรับโทรศัพท์ - ผู้กวดสัญญาณแจ้งเหตุ 	<ul style="list-style-type: none"> - วิศวกรแต่ละหน่วยงาน - พนักงานซ่อมบำรุงส่วนกลาง - พนักงานเวรเปิด-ปิด ประตู - ผู้กวดสัญญาณแจ้งเหตุ 	<ul style="list-style-type: none"> - พนักงานซ่อมบำรุงส่วนกลาง - ผู้กวดสัญญาณแจ้งเหตุ

แผนอพยพหนีไฟ

แผนอพยพหนีไฟนั้นกำหนดขึ้นเพื่อความปลอดภัยของชีวิตและทรัพย์สินของพนักงานและสถานประกอบการในขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้

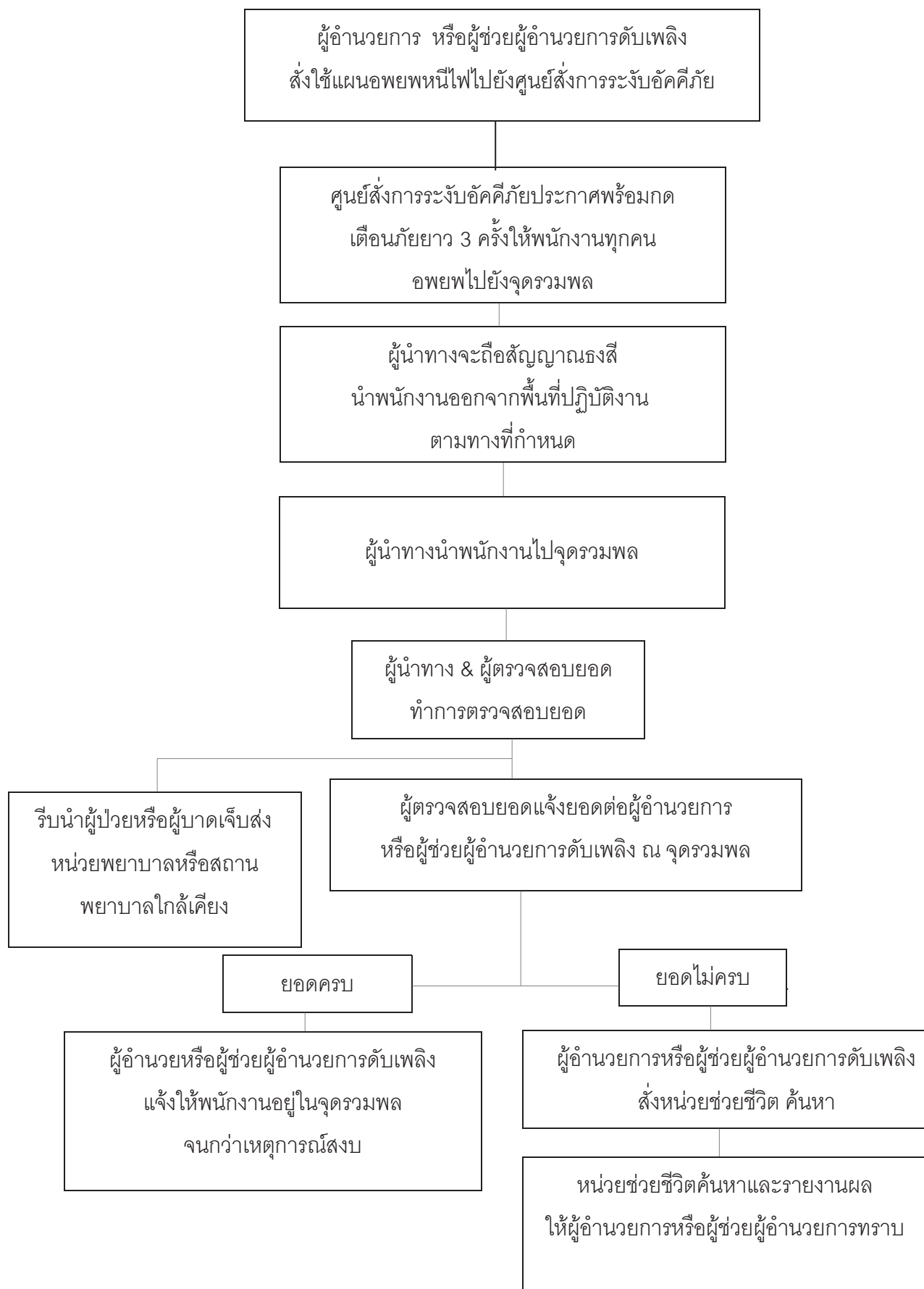
แผนอพยพหนีไฟที่กำหนดขึ้นนั้น มีองค์ประกอบต่าง ๆ เช่น หน่วยตรวจสอบจำนวนพนักงาน ผู้นำทางหนีไฟ จุดนัดพบ หน่วยช่วยชีวิต และยานพาหนะ ฯลฯ ควรได้กำหนดผู้รับผิดชอบในแต่ละหน่วยงานโดยขึ้นตรงต่อผู้อำนวยการอพยพหนีไฟหรือผู้อำนวยการดับเพลิง ดังนี้

- ผู้อำนวยการอพยพหนีไฟหรือผู้อำนวยการดับเพลิงกรรมการผู้จัดการ
- ผู้ช่วยผู้อำนวยการอพยพหนีไฟหรือผู้ช่วยผู้อำนวยการดับเพลิงผู้จัดการโรงงาน

ในแผนดังกล่าวควรกำหนดให้มีการปฏิบัติดังนี้

1. หน่วยงานตรวจสอบจำนวนพนักงาน มีหน้าที่ตรวจนับจำนวนพนักงานว่า มีการอพยพหนีไฟออกมาภายนอกบริเวณที่ปลอดภัยครบทุกคนหรือไม่
2. ผู้นำทางหนีไฟ จะเป็นผู้นำทางพนักงานอพยพหนีไฟไปตามทางออกที่จัดไว้
3. จุดนัดพบ หรือเรียกอีกอย่างว่า “จุดรวมพล” จะเป็นสถานที่ที่ปลอดภัย ซึ่งพนักงานสามารถที่จะมารายงานตัวและทำการตรวจสอบนับจำนวนได้ หากพบว่าพนักงานอพยพหนีไฟออกมาไม่ครบตามจำนวนจริง ซึ่งหมายถึงยังมีพนักงานติดอยู่ในพื้นที่ที่เกิดอัคคีภัย
4. หน่วยช่วยชีวิตและยานพาหนะ จะเข้าค้นหาและทำการช่วยชีวิตพนักงานที่ยังติดค้างอยู่ในอาคารหรือในพื้นที่ที่เกิดอัคคีภัย รวมถึงกรณีของพนักงานที่ออกมาอยู่ที่จุดรวมพลแล้วมีอาการเป็นลม ช็อคหมดสติหรือบาดเจ็บ เป็นต้น หน่วยช่วยชีวิตและยานพาหนะจะทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และติดต่อหน่วยยานพาหนะให้ในกรณีที่พยาบาลหรือแพทย์พิจารณาแล้วต้องนำส่งโรงพยาบาล

แผนอพยพหนีไฟ



แผนบรรเทาทุกข์

แผนบรรเทาทุกข์จะประกอบด้วยหัวข้อต่าง ๆ ดังนี้

1. การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ
2. การสำรวจความเสียหาย
3. การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย และกำหนดจุดนัดพบของบุคลากรเพื่อรอรับคำสั่ง
4. การช่วยชีวิตและชุดค้นหาผู้เสียชีวิต
5. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ทรัพย์สินของผู้เสียชีวิต
6. การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงานและรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้
7. การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย
8. การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้ธุรกิจสามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด

การกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของผู้ปฏิบัติการในแผนบรรเทาทุกข์

หน้าที่รับผิดชอบ	ผู้ปฏิบัติ
1. การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ	หัวหน้าทีม หัวหน้าส่วนทรัพยากรบุคคล พนักงานร่วมทีม เจ้าหน้าที่ธุรการ
2. การสำรวจความเสียหาย	หัวหน้าทีม กรรมการผู้จัดการ พนักงานร่วมทีม ผู้จัดการโรงงาน
3. การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายและกำหนด จุดนัดพบของบุคลากร	หัวหน้าทีม หัวหน้าส่วน
4. การช่วยชีวิตและค้นหาผู้ประสบภัย	หัวหน้าทีม เจ้าหน้าที่ธุรการ
5. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ทรัพย์สิน และผู้เสียชีวิต	หัวหน้าทีม เจ้าหน้าที่ธุรการ
6. การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงานและ การรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้	หัวหน้าทีม กรรมการผู้จัดการ พนักงานร่วมทีม ผู้จัดการโรงงาน
7. การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย	หัวหน้าทีม หัวหน้าส่วนทรัพยากรบุคคล พนักงานร่วมทีม เจ้าหน้าที่ธุรการ
8. การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้ธุรกิจ สามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด	หัวหน้าทีม กรรมการผู้จัดการ พนักงานร่วมทีม ผู้จัดการโรงงาน

แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย

แผนการรณรงค์ป้องกัน เป็นแผนที่จัดทำขึ้นเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัยในสถานประกอบการ และเป็นการสร้างความสนใจ รวมทั้งส่งเสริมในเรื่องของการป้องกันอัคคีภัยให้เกิดขึ้นกับผู้ปฏิบัติงานทุกคนทุกระดับในสถานประกอบการ

หลักการจัดทำแผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย

1. กำหนดบุคคลผู้รับผิดชอบในการจัดการรณรงค์
2. กำหนดเรื่อง หรือหัวข้อที่จะทำการรณรงค์ ได้แก่
 - องค์ประกอบของการเกิดเพลิงไหม้
 - การจัดเก็บวัสดุไวไฟ
 - การลดการสูบบุหรี่
 - ผลที่เกิดขึ้นจากอัคคีภัย
 - การทำความสะอาด
3. เลือกวิธีการหรือรูปแบบการรณรงค์ที่เหมาะสม เช่น
 - การประกวด
 - การจัดทำโปสเตอร์ และป้ายต่าง ๆ
 - การจัดนิทรรศการ
 - การใช้สื่อต่าง ๆ
4. กำหนดระยะเวลาที่ใช้ในการรณรงค์
5. กำหนดบุคคลหรือกลุ่มเป้าหมายที่ใช้ในการรณรงค์
6. ประเมินผลจากการรณรงค์ทุกครั้ง

กิจกรรมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี 2566



กิจกรรมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี 2566



ภาคผนวกที่ 44

เอกสารแบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง



รายการสารเคมีที่ใช้	2	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	2	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		

แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

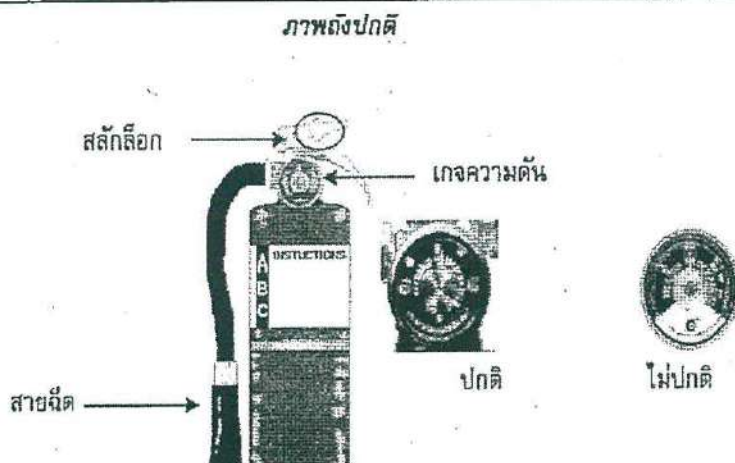
ประจำเดือน

ก.ค.-23

หน่วยงาน **MMM/2-MSD**

วันที่ตรวจสอบ : 7/7/66

เวลา: 09.00 น. ผู้ตรวจ: ชอติพงศ์ วรวิเศษ

[illegible]

รายละเอียดเพิ่มเติม		
รายการสินค้า/วัสดุ	7	ถัง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	7	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		

แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

ประจำเดือน

ก.ค.-23

หน่วยงาน MMM/2-MR7-EM

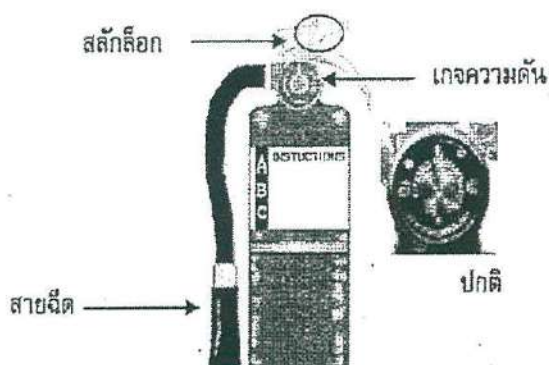
วันที่ตรวจสอบ : ๕/๙/๒๕๖๖

ເວລາ : ..18.00

ผู้ตรวจ :

[illegible]

ภาพดังปกดี



รายละเอียดเพิ่มเติม

ผลการตรวจวัด	9	10
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	9	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		

แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

ประจำเดือน

ก.ค.-23

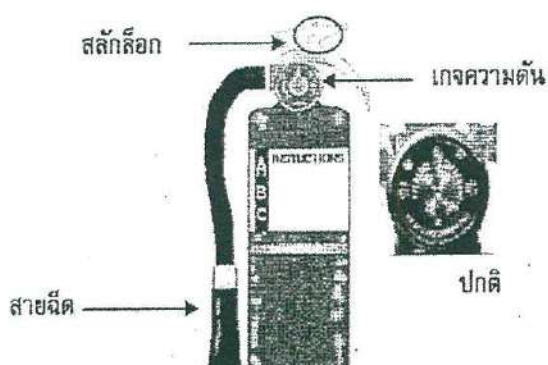
หน่วยงาน MMM/2-MR7-MM

วันที่ตรวจสอบ : 6/11/66

เวลา : ๐๘.๓๐ น. ผู้ตรวจ : ๕๕ พลจัตวา

[illegible]

ภาพอังกษัตริย์



รายละเอียดเพิ่มเติม

ประเภทของสารเคมีทั้งหมด		13	14
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	15	ถึง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	3	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	-	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา			ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ			
ตำแหน่ง			

แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

ประจำเดือน

ก.ค.-23

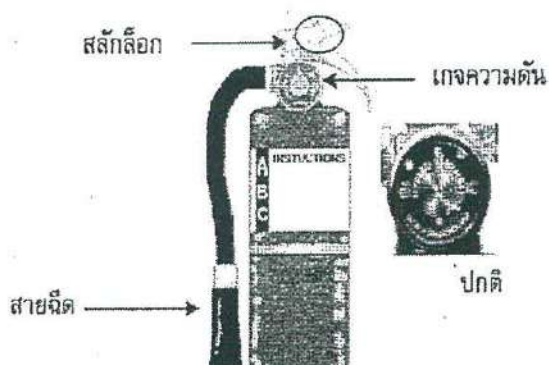
หน่วยงาน . MMM/2-MR8-EM

วันที่ตรวจสอบ :- 06/07/66

เวลา : 10.30 น. ผู้ตรวจ : ๒๖๓๓

[illegible]

ภาพอังปกต์



รายละเอียดเพิ่มเติม

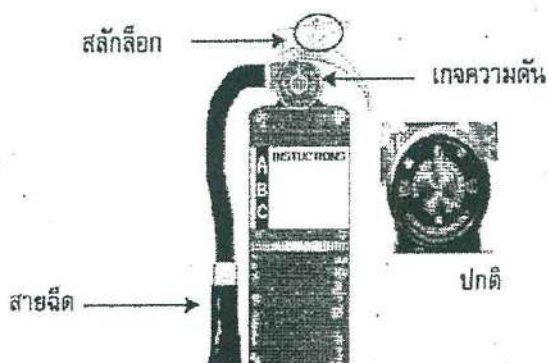
จำนวนชุดตัวอย่างเก็บรักษา	10	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	4	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	6	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ดัดแปลงเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		

วันที่ตรวจสอบ :

เวลา : ผู้ตรวจ :

ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี		ไม่มี
1	HDY.UNIT COOLING BED	2	Dry chemical	/		/		/		/		
2	HDY.UNIT LUBRICATION FOR SHEAR	3	Dry chemical	/							ไม่มีถัง	
3	Lubrication For Disk Saw 1	4	Dry chemical								ไม่มีถัง	
4	บริเวณเก็บ Spare ซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8	5	Dry chemical	/		/		/		/		
5	Lubrication For Disk Saw 2-1	6	Dry chemical	/		/		/		/		
6	Lubrication For Disk Saw 2-2	7	Dry chemical								ไม่มีถัง	
7	HDY.UNIT FINISHING-1	8	Dry chemical	/		/		/		/	ถังดี ถังดี	
8	HDY.UNIT FINISHING-2	9	Dry chemical	/		/		/		/		
9	Lubrication 3 Unit For Mill ST.	10	Dry chemical	/		/		/		/		
10	Lubrication 2 Unit For Mill ST.	11	Dry chemical	/		/		/		/		
11	HYD.MILL ST.	13	Dry chemical	/		/		/		/		
12	Lubrication 1 Unit For Mill ST.	14	Dry chemical	/		/		/		/		
13	Shop ซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8	16	Dry chemical	/		/		/		/		
14	Water Pump	17	Dry chemical	/		/		/		/		
15	HYD.RHF (ยกเลิกจุดมาใช้ร่วมกับจุดที่ 21)	18										
16	OIL PUMP	21	Dry chemical	/		/		/		/		
17	บริเวณใต้โต๊ะ	22	Dry chemical								ไม่มีถัง	
18	ห้องพักพนักงานซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8	60	CO2	/		/		/		/	จุดใหม่	
19	Zone Pump QTB	61	CO2	/		/		/		/	จุดใหม่	
20	Descaler Disk Saw 2	62	CO2	/		/		/		/	จุดใหม่	
21	Descaler Disk Saw 1	63	CO2	/		/		/		/	จุดใหม่	
22	Lubrication RMD	64	CO2	/		/		/		/	จุดใหม่	

ภาพถังปกติ



รายละเอียดเพิ่มเติม

ชนิดของถังดับเพลิง	22	ก
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	17	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	5	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		

แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

ประจำเดือน

ก.ค.-23

หน่วยงาน

MMM/2-UTD

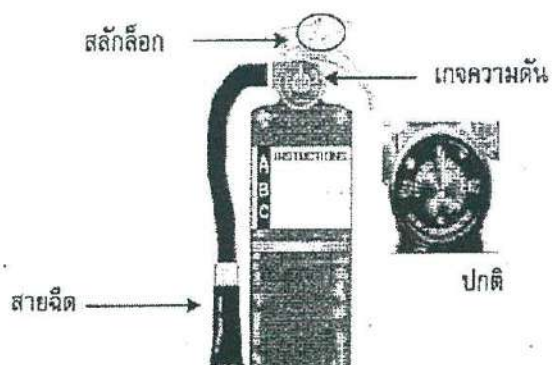
วันที่ตรวจสอบ :

ເວລາ : 17.30

ผู้ตรวจ : Low

[illegible]

ภาพอังกาบคัต



ไม่ปกติ

รายละเอียดเพิ่มเติม

สารเคมีที่ใช้ในการทดลอง		16	17
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	4	ถัง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	3	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	8	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา			ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ			
ตำแหน่ง			

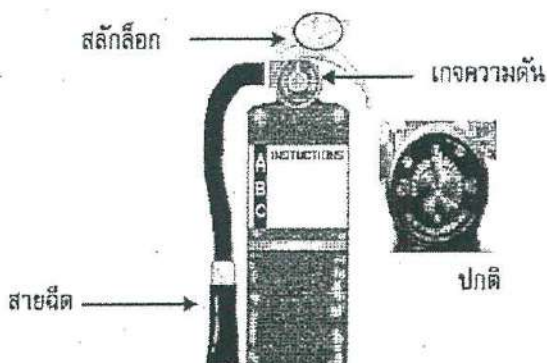
วันที่ตรวจสอบ :

เวลา : 13.30

ผู้ตรวจ : 104

ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี		ไม่มี
17	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/		/		
18	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/		/		
19	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/		/		
20	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/		/		
21	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/		/		
22	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/		/		
23	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/		/		
24	LPG PLANT MR7 (ตู้เก็บสาย)		ตู้เก็บสาย	/						/		
25	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/		/	รอเปลี่ยน Dry chemical	
26	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/		/	รอเปลี่ยน Dry chemical	
27	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/		/	รอเปลี่ยน Dry chemical	
28	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/		/	รอเปลี่ยน Dry chemical	
29	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/		/	รอเปลี่ยน Dry chemical	
30	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/		/	รอเปลี่ยน Dry chemical	
31	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/		/	รอเปลี่ยน Dry chemical	
32	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/		/	รอเปลี่ยน Dry chemical	
33	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/		/	รอเปลี่ยน Dry chemical	
34	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/		/	รอเปลี่ยน Dry chemical	
35	LPG PLANT MR8 (ตู้เก็บสาย)		ตู้เก็บสาย	/						/		
36	LPG PLANT MR8 (ตู้เก็บสาย)		ตู้เก็บสาย	/						/		

ภาพถังปกติ



รายละเอียดเพิ่มเติม

รายการตรวจสอบ	20	กม
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	7	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	10	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		

แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

ประจำเดือน

ဂ.ဇ.-23

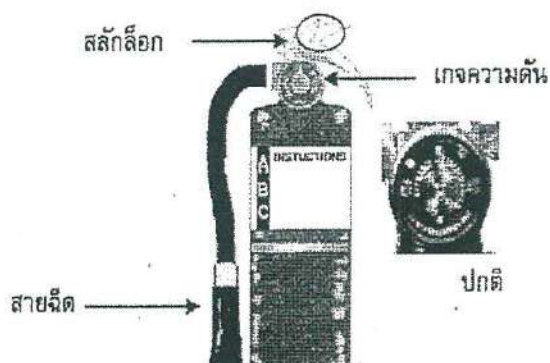
หน่วยงาน MMM/2 -OFFICE

วันที่ตรวจสอบ : 1/7/2023

เวลา : 13.00 ผู้ตรวจ : กัญญา ช.

[illegible]

ภาพนิ่งปกติ



ไม่ปกติ

รายละเอียดเพิ่มเติม

ปริมาณสารเคมีที่ใช้	2	3
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	2	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	✓	ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		

แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

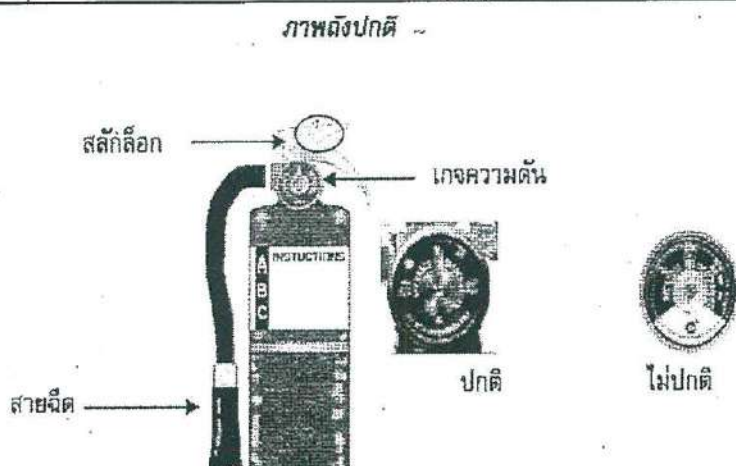
ประจำเดือน

ก.ค.-23

หน่วยงาน MMM/2-MSM-EM

วันที่ตรวจสอบ : ๐๖/๐๖/๕๕

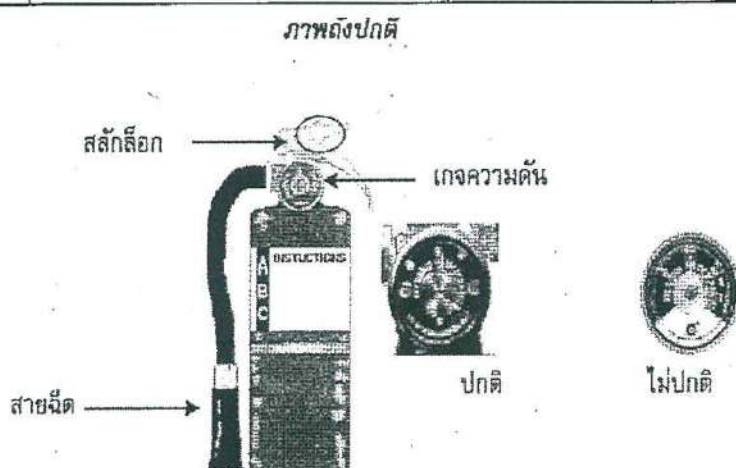
เวลา : 13.30 ผู้ตรวจ : ธีรพงศ์

[illegible]

รายละเอียดเพิ่มเติม		
รายการขอเพิ่ม	9	10
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	1	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	1	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	6	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		

วันที่ตรวจสอบ : 7/7/66

เวลา : 09.10 น. ผู้ตรวจ : ช่างเทคนิค ว่าง (ชื่อ)

[illegible]

รายละเอียดเพิ่มเติม		
รายการควบคุมความเสี่ยง	7	8
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	7	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		

แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

ประจำเดือน

ก.ค.-23

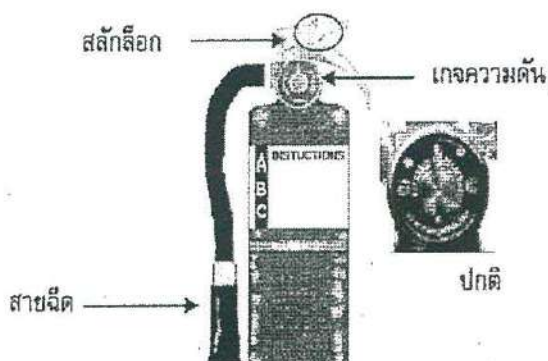
หน่วยงาน MMM/2-MR7-EM

วันที่ตรวจสอบ : ๕/๗/๒๕๖๖

เวลา : 18.30 ผู้ตรวจ :

[illegible]

ภาพดังปกต์



ไม่ปกติ

รายละเอียดเพิ่มเติม

พลาสมาดำเนินการถึงขั้นไหน	ย	จัด
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	9	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		

แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

ประจำเดือน

ก.ค.-23

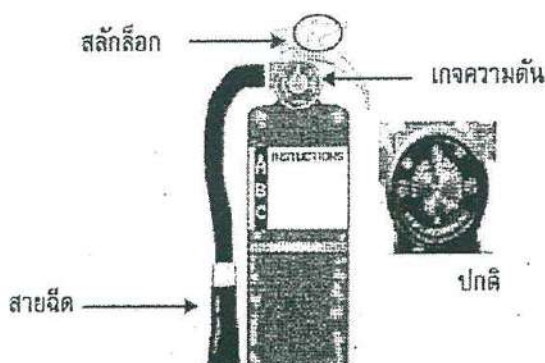
หน่วยงาน MMM/2-MR7-MM

วันที่ตรวจสอบ : 6/7/66

เวลา: ๐๘:๓๐ น. ผู้ตรวจ: ส. พงษ์พานิช

[illegible]

ภาพถึงปกติ



ไม่ปกติ

รายละเอียดเพิ่มเติม

กิจกรรม/สถานที่/กิจกรรม	ปี	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	15	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	3	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	-	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		


แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

ประจำเดือน

ก.ค.-23

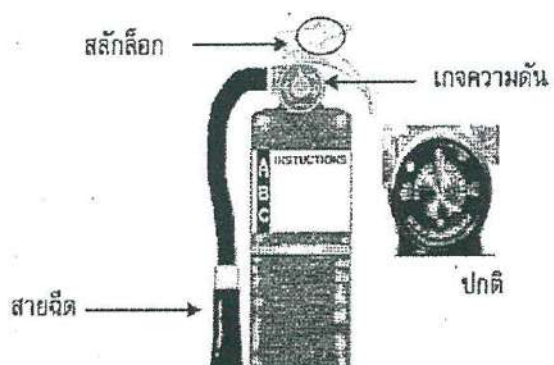
หน่วยงาน : MMM/2-MR8-EM

วันที่ตรวจสอบ : 06/07/66

เวลา : 10.30 น. ผู้ตรวจ : 

[illegible]

ภาพถึงปกติ



รายละเอียดเพิ่มเติม

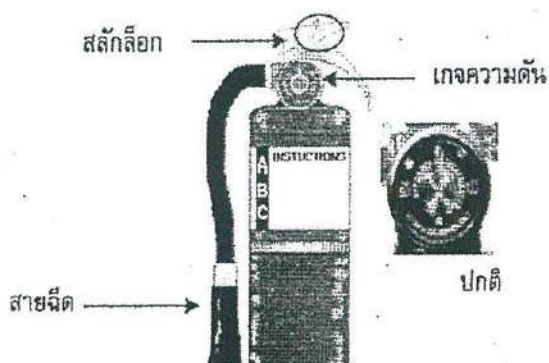
รายการควบคุมการเกิดก๊าซ	10	15
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	4	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	6	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1- ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		

วันที่ตรวจสอบ :

เวลา : ผู้ตรวจ :

ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดันน้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี		ไม่มี
1	HDY.UNIT COOLING BED	2	Dry chemical	/		/		/		/		
2	HDY.UNIT LUBRICATION FOR SHEAR	3	Dry chemical	/							ไม่มีถัง	
3	Lubrication For Disk Saw 1	4	Dry chemical								ไม่มีถัง	
4	บริเวณเก็บ Spare ช่อมบำรุงเครื่องกล MR8	5	Dry chemical	/		/		/		/		
5	Lubrication For Disk Saw 2-1	6	Dry chemical	/		/		/		/		
6	Lubrication For Disk Saw 2-2	7	Dry chemical								ไม่มีถัง	
7	HDY.UNIT FINISHING-1	8	Dry chemical	/		/		/		/	ถังวัด ถังวัด	
8	HDY.UNIT FINISHING-2	9	Dry chemical	/		/		/		/		
9	Lubrication 3 Unit For Mill ST.	10	Dry chemical	/		/		/		/		
10	Lubrication 2 Unit For Mill ST.	11	Dry chemical	/		/		/		/		
11	HYD.MILL ST.	13	Dry chemical	/		/		/		/		
12	Lubrication 1 Unit For Mill ST.	14	Dry chemical	/		/		/		/		
13	Shop ช่อมบำรุงเครื่องกล MR8	16	Dry chemical	/		/		/		/		
14	Water Pump	17	Dry chemical	/		/		/		/		
15	HYD.RHF (ยกเลิกจุดมาใช้ร่วมกับจุดที่ 21)		18									
16	OIL PUMP	21	Dry chemical	/		/		/		/		
17	บริเวณใต้โต๊ะ	22	Dry chemical								ไม่มีถัง	
18	ห้องพักพนักงานซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8	60	CO2	/		/		/		/	จุดใหม่	
19	Zone Pump QTB	61	CO2	/		/		/		/	จุดใหม่	
20	Descaler Disk Saw 2	62	CO2	/		/		/		/	จุดใหม่	
21	Descaler Disk Saw 1	63	CO2	/		/		/		/	จุดใหม่	
22	Lubrication RMD	64	CO2	/		/		/		/	จุดใหม่	

ภาพถังปกติ



รายละเอียดเพิ่มเติม

ชนิดถัง	จำนวน	22	ก
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	17	ถัง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	5	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	0	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา			ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ			
ตำแหน่ง			

แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

ประจำเดือน

ก.ค.-23

หน่วยงาน

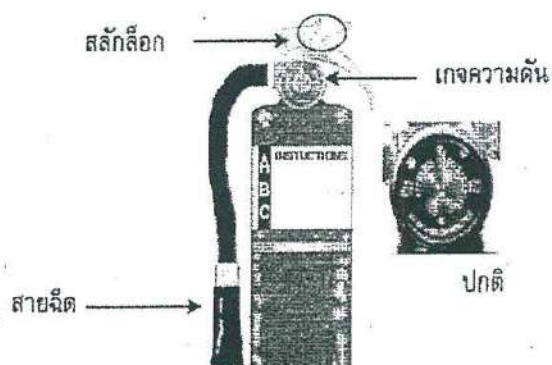
MMM/2-UTD

วันที่ตรวจสอบ :

เวลา: 17.30 ผู้ตรวจ: Lowa

[illegible]

ภาพถึงปกติ



ไม่ปกติ

รายละเอียดเพิ่มเติม

รายการวัสดุอุปกรณ์	IS	SI
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	4	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	3	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	8	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		

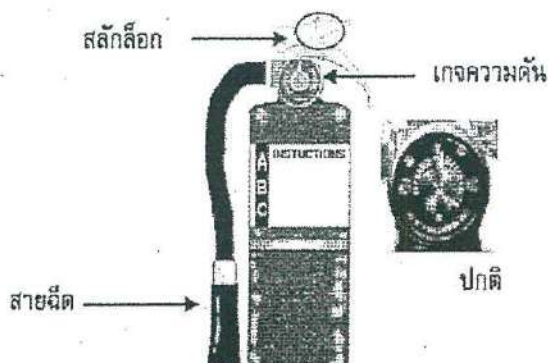
วันที่ตรวจสอบ :

เวลา : 12.30

ผู้ตรวจ : 10/ก

ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี		ไม่มี
17	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
18	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
19	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
20	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
21	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
22	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
23	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
24	LPG PLANT MR7 (ตู้เก็บสาย)		ตู้เก็บสาย	/							/	
25	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/			/	รอเปลี่ยน Dry chemical
26	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/			/	รอเปลี่ยน Dry chemical
27	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/			/	รอเปลี่ยน Dry chemical
28	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/			/	รอเปลี่ยน Dry chemical
29	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/			/	รอเปลี่ยน Dry chemical
30	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/			/	รอเปลี่ยน Dry chemical
31	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/			/	รอเปลี่ยน Dry chemical
32	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/			/	รอเปลี่ยน Dry chemical
33	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/			/	รอเปลี่ยน Dry chemical
34	LPG PLANT MR8		CO2	/		/		/			/	รอเปลี่ยน Dry chemical
35	LPG PLANT MR8 (ตู้เก็บสาย)		ตู้เก็บสาย	/							/	
36	LPG PLANT MR8 (ตู้เก็บสาย)		ตู้เก็บสาย	/							/	

ภาพถังปกติ

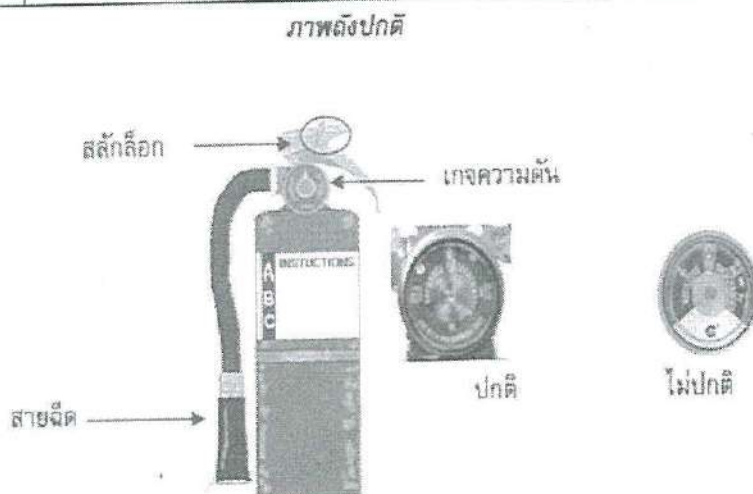


รายละเอียดเพิ่มเติม

รายการตรวจสอบ	20	กค
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	7	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	10	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		

วันที่ตรวจสอบ :

เวลา: 16.00 ผู้ตรวจ: 1 คน

[illegible]

หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีแก๊สความดัน

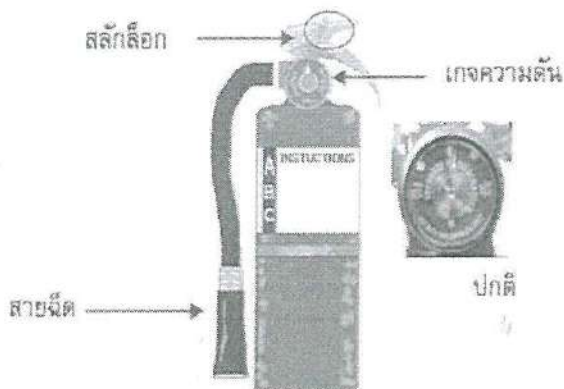
รายละเอียดเพิ่มเติม		
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	16	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	7	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	8	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง		

วันที่ตรวจสอบ :

เวลา : 16.30 ผู้ตรวจ : [Signature]

ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี		ไม่มี
17	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
18	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
19	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
20	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
21	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
22	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
23	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
24	LPG PLANT MR7		Dry chemical	/		/		/			/	
25	LPG PLANT MR7 (ตู้เก็บสาย)		ตู้เก็บสาย	/							/	
26	LPG PLANT MR8		Dry chemical	/		/		/			/	
27	LPG PLANT MR8		Dry chemical	/		/		/			/	
28	LPG PLANT MR8		Dry chemical	/		/		/			/	
29	LPG PLANT MR8		Dry chemical	/		/		/			/	
30	LPG PLANT MR8		Dry chemical	/		/		/			/	
31	LPG PLANT MR8		Dry chemical	/		/		/			/	
32	LPG PLANT MR8		Dry chemical	/		/		/			/	
33	LPG PLANT MR8		Dry chemical	/		/		/			/	
34	LPG PLANT MR8		Dry chemical	/		/		/			/	
35	LPG PLANT MR8		Dry chemical	/		/		/			/	
36	LPG PLANT MR8 (ตู้เก็บสาย)		ตู้เก็บสาย	/							/	
37	LPG PLANT MR8 (ตู้เก็บสาย)		ตู้เก็บสาย	/							/	ตู้เก็บสาย 1

ภาพถังปกติ



หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด		21	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	18	ถึง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	0	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	0	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา			ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ			
ตำแหน่ง			
ผู้รับรอง			
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		

ประจำเดือน

ก.ย.-23

หน่วยงาน MMM/2-MR8-MM

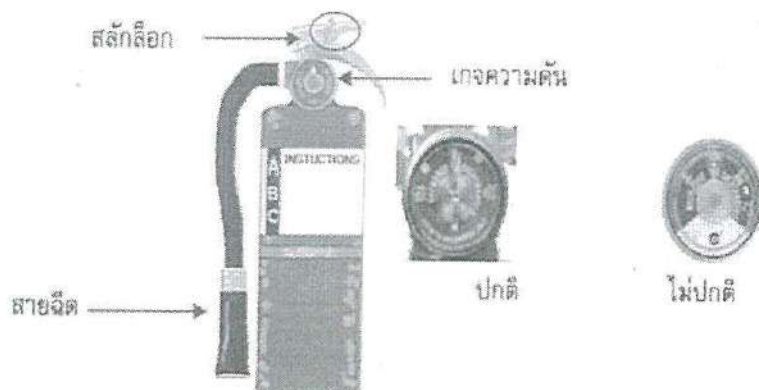
วันที่ตรวจสอบ :

เวลา : 11.15 น. ผู้ตรวจ : นาย

ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี		ไม่มี
1	HDY.UNIT COOLING BED	2	Dry chemical	/		/		/			/	
2	HDY.UNIT LUBRICATION FOR SHEAR	3	Dry chemical									ไม่มีถัง/รถถังลงดับ
3	Lubrication For Disk Saw 1	4	Dry chemical									ไม่มีถัง/รถถังลงดับ
4	บริเวณเก็บ Spare ซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8	5	Dry chemical	/		/		/			/	
5	Lubrication For Disk Saw 2-1	6	Dry chemical	/		/		/			/	
6	Lubrication For Disk Saw 2-2	7	Dry chemical									ไม่มีถัง/รถถังลงดับ
7	HDY.UNIT FINISHING-1	8	Dry chemical	/		/		/			/	
8	HDY.UNIT FINISHING-2	9	Dry chemical	/		/		/			/	
9	Lubrication 3 Unit For Mill ST.	10	Dry chemical	/		/		/			/	
10	Lubrication 2 Unit For Mill ST.	11	Dry chemical	/		/		/			/	
11	HYD.MILL ST.	13	Dry chemical	/		/		/			/	
12	Lubrication 1 Unit For Mill ST.	14	Dry chemical	/		/		/			/	
13	Shop ซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8	16	Dry chemical	/		/		/			/	
14	Water Pump	17	Dry chemical	/		/		/			/	
15	HYD.RHF (ยกเลิกจุดมาใช้ร่วมกับจุดที่ 21)	18	Dry chemical									
16	OIL PUMP	21	Dry chemical	/		/		/			/	
17	บริเวณโต๊ะเตา	22	Dry chemical									ไม่มีถัง/รถถังลงดับ
18	ห้องพักพนักงานซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8	60	CO2	/		/		/			/	จุดใหม่
19	Zone Pump QTB	61	CO2	/		/		/			/	จุดใหม่
20	Descaler Disk Saw 2	62	CO2	/		/		/			/	จุดใหม่
21	Descaler Disk Saw 1	63	CO2	/		/		/			/	จุดใหม่
22	Lubrication RMD	64	CO2	/		/		/			/	จุดใหม่

ภาพถังปกติ

รายละเอียดเพิ่มเติม



หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด		22	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	17	ถึง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	5	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	0	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา			ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	1	ถึง
ผู้ตรวจสอบ			
ตำแหน่ง			
ผู้รับรอง			
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		

ประจำเดือน

გ.ყ.-23

หน้างาน MMM/2-MR8-EM

วันที่ตรวจสอบ : 04/09/66

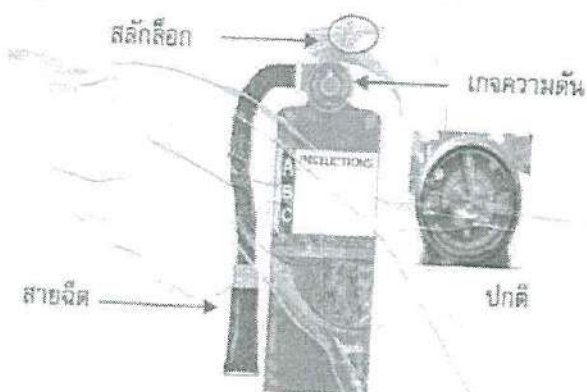
เวลา : 10.00 น.

ผู้ตรวจ :

2005


[illegible]

ภาพดังปกดี



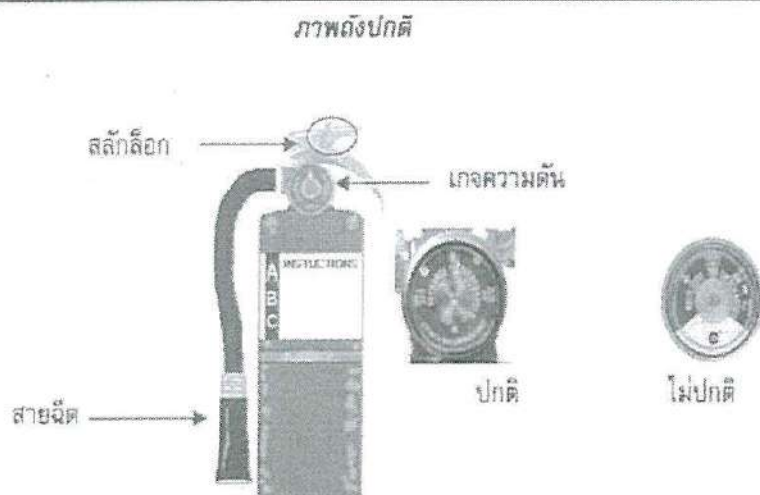
หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์

รายละเอียดเพิ่มเติม

1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด		10	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	0	ถึง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	4	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	6	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา			ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ			
ตำแหน่ง			
ผู้รับรอง			
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		

วันที่ตรวจสอบ : ๙ / ๑ / ๖๖

เวลา: 16:00 น. ผู้ตรวจ: พ.อ.ฉ.พ.

[illegible]

หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

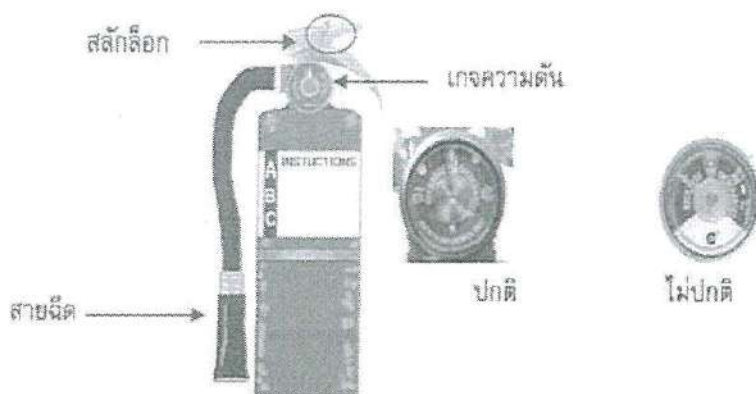
รายละเอียดเพิ่มเติม		
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	9	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	9	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : ๙/๙/๖๖

เวลา : 15.00 น. ผู้ตรวจ : อ.ดร.วิมล งามศรีสุข


[illegible]

ภาพอังกาบคัต



หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

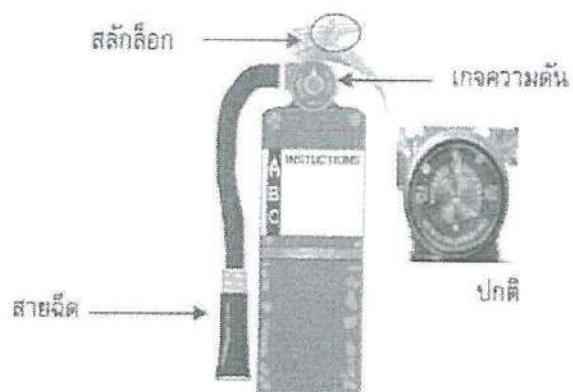
1.จำนวนถึงดับเพลิงทั้งหมด	7	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	7	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถึง
2.จำนวนถึงดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : 1/9/2023

เวลา: 9.00 ผู้ตรวจ: กิ๊ต ๗.


[illegible]

ภาพอังกาบดำ



หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

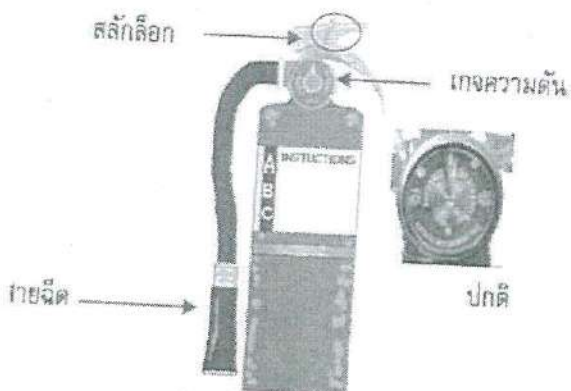
1.จำนวนถึงดับเพลิงทั้งหมด	2	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	2	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถึง
2.จำนวนถึงดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา	0	ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ :

เวลา : ๐๙.๐๐ ผู้ตรวจ : ๕๕ พงษ์พงษ์

		เวลา : ๐๙.3๐		ผู้ตรวจ : ๕๔ พงษ์พงศ์								
ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี		ไม่มี
1	บริเวณเครื่องอัด - 1	19	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
2	บริเวณเครื่องอัด - 2	20	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
3	บริเวณหน้า E-F Room - 1	24	CO2	✓		✓		✓			✓	
4	บริเวณหน้า E-F Room - 2	25	CO2	✓		✓		✓			✓	
5	WorkShop MM	21	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
6	บริเวณ HYD Finishing Box - 1	27	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
7	บริเวณ HYD Finishing Box - 2	28	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
8	บริเวณหน้าห้อง PUMP Finishing Box - 1	29	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
9	บริเวณหน้าห้อง PUMP Finishing Box - 2	30	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
10	บริเวณทางเดิน Lubrication Roughing Intermediate Mill - 1	33	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
11	บริเวณทางเดิน Lubrication Roughing Intermediate Mill - 2	34	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
12	บริเวณทางเดิน Lubrication Roughing Intermediate Mill - 3	35	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
13	บริเวณถังน้ำมันเตา - 1	40	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
14	บริเวณถังน้ำมันเตา - 2	41	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
15	บริเวณถังน้ำมันเตา - 3	42	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
16	บริเวณถังน้ำมันเตา - 4	43	Dry	✓		✓		✓			✓	
17	บริเวณถังน้ำมันเตา - 5	44	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
18	บริเวณถังน้ำมันเตา - 6	45	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
											✓	

ภาพถังปกติ



รายละเอียดเพิ่มเติม

1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด		18	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	15	ถึง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	3	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	-	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมห้ำยา			ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ			
ตำแหน่ง			
ผู้รับรอง			
คำรับรอง			

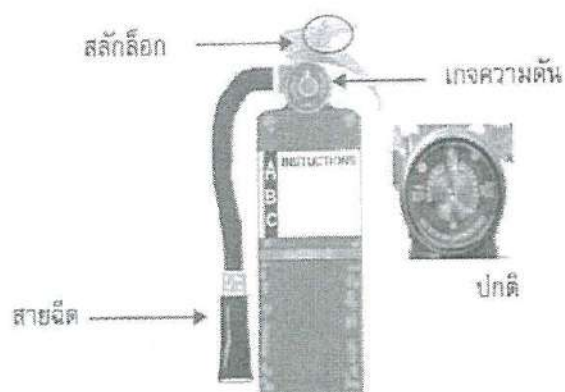
หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

วันที่ตรวจสอบ : 5/09/๕๕

เวลา: 13.00 ผู้ตรวจ: สมพงษ์ วัฒนพงษ์


[illegible]

ภาพยังปกติ



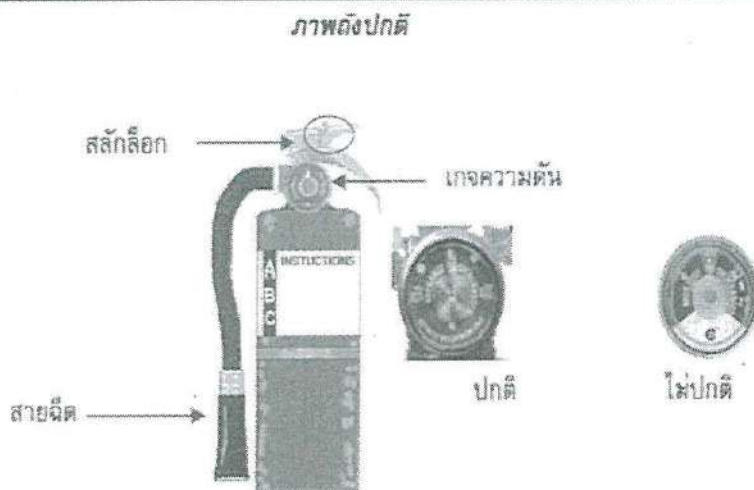
หมายเหตุ: ดัชนีเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	11	ถัง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	1	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	1	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	6	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : 2/๓.ค.2023

เวลา: 10.00 น. ผู้ตรวจ: กฤษดา ส.

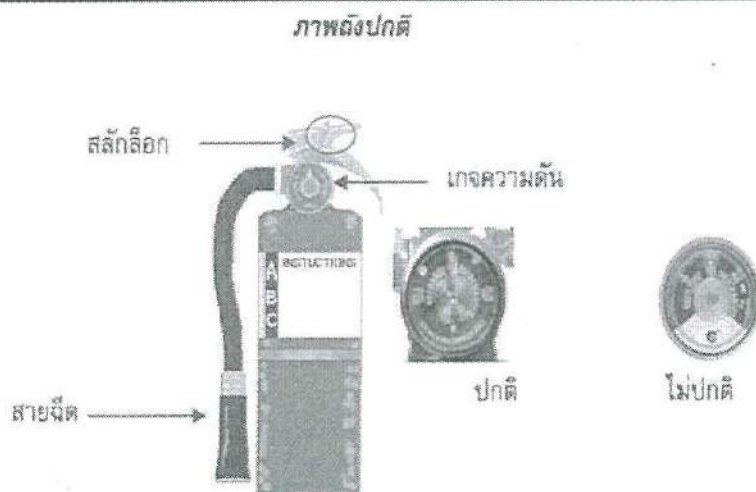
[illegible]

หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม		
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	2	ถัง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	2	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา	—	ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	—	ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน	—	ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	—	ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : ๐๙/๑๐/๕๕

เวลา: 13.00 น. ผู้ตรวจ: ธีรพงศ์

[illegible]

หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

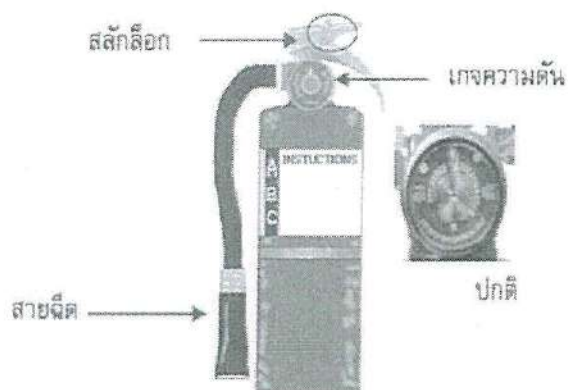
รายละเอียดเพิ่มเติม		
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	11	ถัง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	1	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	1	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	6	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : 6/10/66

เวลา: 10.00 น. ผู้ตรวจ: อังโศณ วาณิชชอน


[illegible]

ภาพอิงปกติ



หมายเหตุ: ดัชนีเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีkejความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

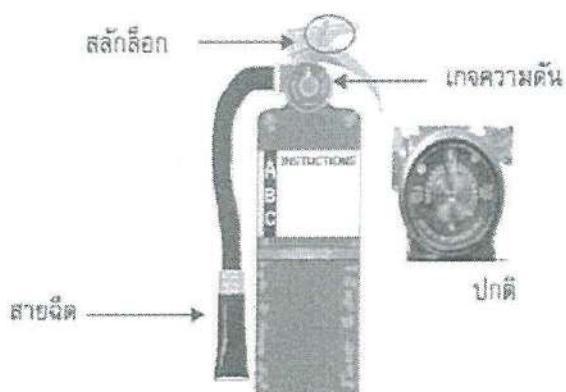
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	7	ถัง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	7	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : ๐๘/๑๐/๖๖

เวลา: 14:00 น. ผู้ตรวจ: สก.อ.อ.อ.

[illegible]

ภาพดังปกต์



หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

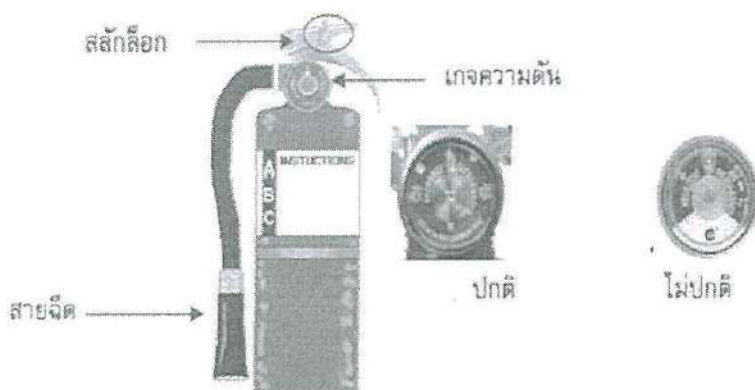
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	9	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	9	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : ๕/๑๐/๖๖

เวลา: 15.00 น. ผู้ตรวจ: ๕/๖ พงศาณี ๑๖

[illegible]

ภาพดังปกดี



หมายเหตุ: ดัชนีเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

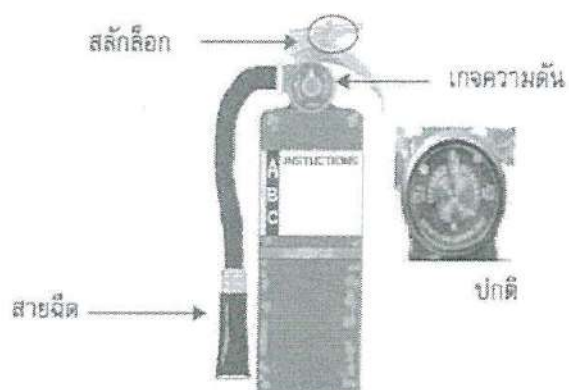
1.จำนวนถึงดับเพลิงทั้งหมด	18	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	15	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	3	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	-	ถึง
2.จำนวนถึงดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : 07/10/66

เวลา : 14.00 น. ผู้ตรวจ : สีนต.

[illegible]

ภาพถึงปกติ



หมายเหตุ: ดัชนีปล่อยชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

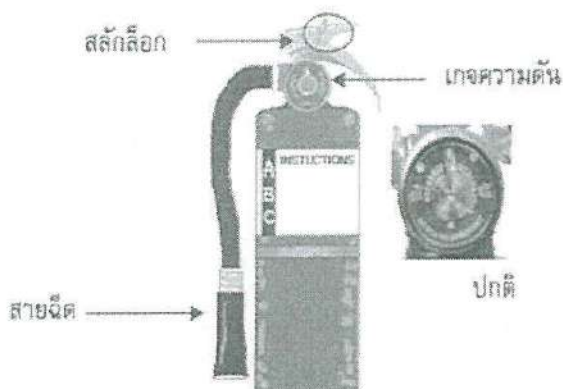
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	10	ถัง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	4	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	6	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : 10/10/66

เวลา : 11.00 ผู้ตรวจ : นายบอ

ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดันน้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี		ไม่มี
1	HDY.UNIT COOLING BED	2	Dry chemical	/		/		/			/	
2	HDY.UNIT LUBRICATION FOR SHEAR	3	Dry chemical									ไม่มีถัง/รถถังเดิม
3	Lubrication For Disk Saw 1	4	Dry chemical									ไม่มีถัง/รถถังเดิม
4	บริเวณเก็บ Spare ซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8	5	Dry chemical	/		/		/			/	
5	Lubrication For Disk Saw 2-1	6	Dry chemical	/		/		/			/	
6	Lubrication For Disk Saw 2-2	7	Dry chemical									ไม่มีถัง/รถถังเดิม
7	HDY.UNIT FINISHING-1	8	Dry chemical	/		/		/			/	
8	HDY.UNIT FINISHING-2	9	Dry chemical	/		/		/			/	
9	Lubrication 3 Unit For Mill ST.	10	Dry chemical	/		/		/			/	
10	Lubrication 2 Unit For Mill ST.	11	Dry chemical	/		/		/			/	
11	HYD.MILL ST.	13	Dry chemical	/		/		/			/	
12	Lubrication 1 Unit For Mill ST.	14	Dry chemical	/		/		/			/	
13	Shop ซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8	16	Dry chemical	/		/		/			/	
14	Water Pump	17	Dry chemical	/		/		/			/	
15	HYD.RHF (ยกเลิกจุดมาในร่วมกับจุดที่ 21)	18	Dry chemical									
16	OIL PUMP	21	Dry chemical	/		/		/			/	
17	บริเวณใต้เคา	22	Dry chemical									ไม่มีถัง/รถถังเดิม
18	ห้องพักพนักงานซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8	60	CO2	/		/		/			/	จุดใหม่
19	Zone Pump QTB	61	CO2	/		/		/			/	จุดใหม่
20	Descaler Disk Saw 2	62	CO2	/		/		/			/	จุดใหม่
21	Descaler Disk Saw 1	63	CO2	/		/		/			/	จุดใหม่
22	Lubrication RMD	64	CO2	/		/		/			/	จุดใหม่

ภาพถังปกติ



หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

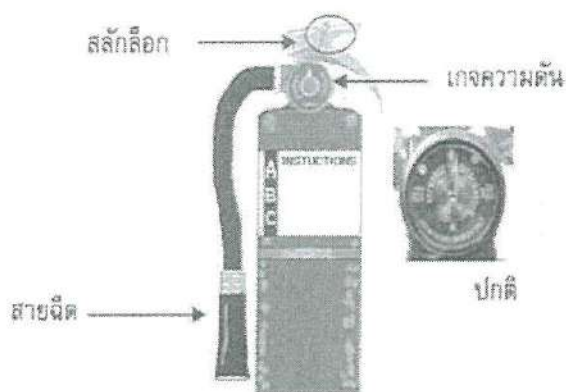
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	22	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	17	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	5	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : 14.10.66

เวลา: 16.00 ผู้ตรวจ: ชัย

[illegible]

ภาพถึงปกติ



หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

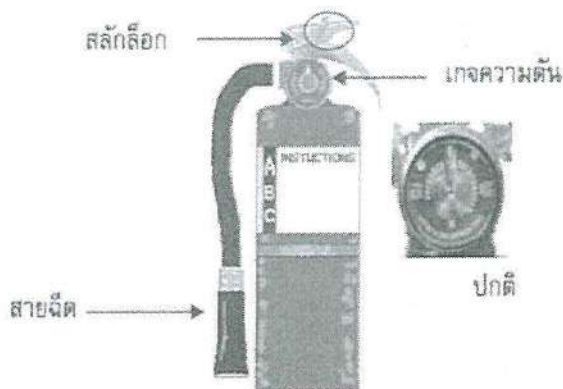
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	16	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	7	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	8	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ: 14.10.66.

เวลา: 17:00 ผู้ตรวจ: สิทธิ

ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี	
17	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
18	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
19	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
20	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
21	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	ถังขาดใบฉลาก
22	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	ถังขาดใบฉลาก
23	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
24	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
25	LPG PLANT MR7 (ตู้เก็บสาย)		ตู้เก็บสาย	✓							✓	
26	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
27	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
28	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
29	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
30	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
31	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
32	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
33	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
34	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
35	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
36	LPG PLANT MR8 (ตู้เก็บสาย)		ตู้เก็บสาย	✓							✓	ถังขาดใบฉลาก
37	LPG PLANT MR8 (ตู้เก็บสาย)		ตู้เก็บสาย	✓							✓	ถังขาดใบฉลาก

ภาพถังปกติ



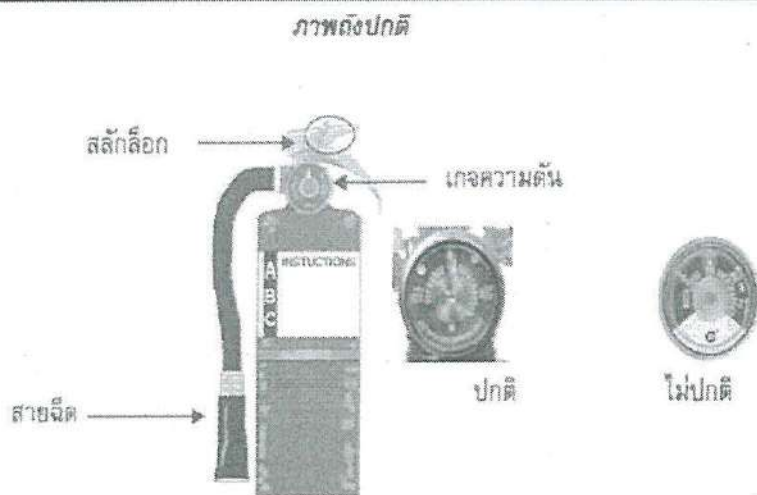
หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด		21	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	18	ถึง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	0	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	0	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา			ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ			
ตำแหน่ง			
ผู้รับรอง			
ตำแหน่ง		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	


วันที่ตรวจสอบ : 4/12/2023

เวลา : ๑.๐๐ ผู้ตรวจ : กัญญา ส.

[illegible]

หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

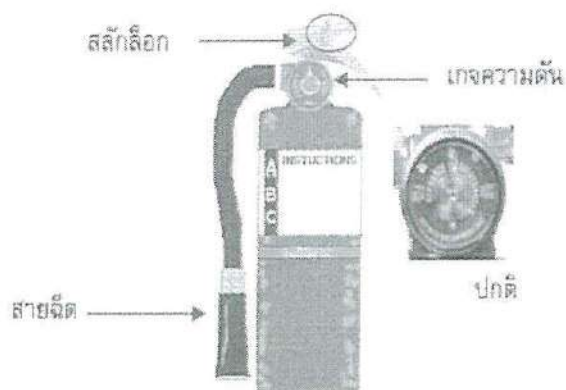
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	2	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	2	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : 12/12/66

เวลา: 10.00 ผู้ตรวจ: ช่างเทคนิค ช่างไฟฟ้า

[illegible]

ภาพอิงปกติ



หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

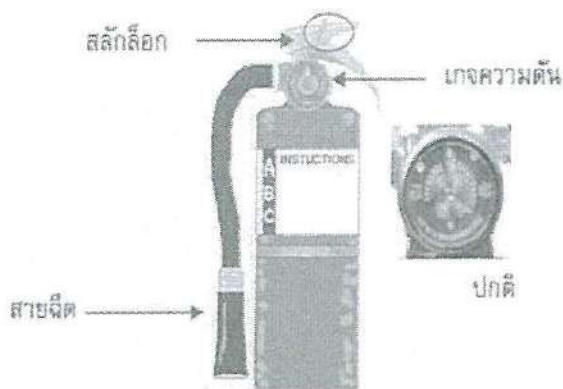
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด		7	ถัง
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	7	ถัง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	0	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	0	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา			ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ			
ตำแหน่ง			
ผู้รับรอง			
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		

วันที่ตรวจสอบ : 7/12/66

เวลา : 13.00 ผู้ตรวจ : 

[illegible]

ภาพธงปกดี



หมายเหตุ: ดัชนีเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	9	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	9	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

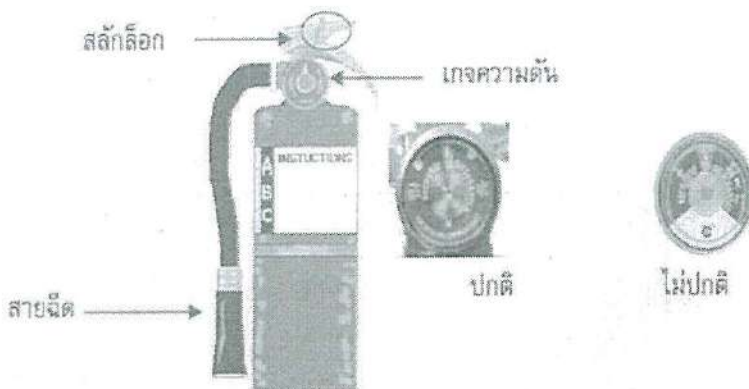
วันที่ตรวจสอบ : 7/12/66

เวลา : 09.00

ผู้ตรวจ : 5/5 พท.ร.ค.อ.

ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี		ไม่มี
1	บริเวณเครื่องวัด - 1	19	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
2	บริเวณเครื่องวัด -2	20	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
3	บริเวณหน้า E-F Room -1	24	CO2	✓		✓		✓			✓	
4	บริเวณหน้า E-F Room -2	25	CO2	✓		✓		✓			✓	
5	WorkShop MM	21	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
6	บริเวณ HYD Finishing Box - 1	27	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
7	บริเวณ HYD Finishing Box - 2	28	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
8	บริเวณหน้าห้อง PUMP Finishing Box - 1	29	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
9	บริเวณหน้าห้อง PUMP Finishing Box - 2	30	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
10	บริเวณทางเดิน Lubrication Roughing Intermediate Mill - 1	33	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
11	บริเวณทางเดิน Lubrication Roughing Intermediate Mill - 2	34	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
12	บริเวณทางเดิน Lubrication Roughing Intermediate Mill - 3	35	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
13	บริเวณถังน้ำมันเตา - 1	40	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
14	บริเวณถังน้ำมันเตา - 2	41	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
15	บริเวณถังน้ำมันเตา - 3	42	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
16	บริเวณถังน้ำมันเตา - 4	43	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
17	บริเวณถังน้ำมันเตา - 5	44	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
18	บริเวณถังน้ำมันเตา - 6	45	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
19	จุดที่ 1 – HYD.COIL COMPACTOR	1	ตู้เก็บสาย									รถลากปั่นผง
20	จุดที่ 2 – HYD.FINISHING BLOCK	2	ตู้เก็บสาย									รถลากปั่นผง
21	จุดที่ 3 – HYD.BUNDLE	3	ตู้เก็บสาย									รถลากปั่นผง
22	จุดที่ 4 – R/H	4	ตู้เก็บสาย									รถลากปั่นผง
23	จุดที่ 5 – HSD เต้า	5	ตู้เก็บสาย									รถลากปั่นผง
24	จุดที่ 6 – ห้อง F/B	6	ตู้เก็บสาย									รถลากปั่นผง
25	จุดที่ 7 – บริเวณ PUMP P.9		ตู้เก็บสาย									รถลากปั่นผง

ภาพถังปกติ



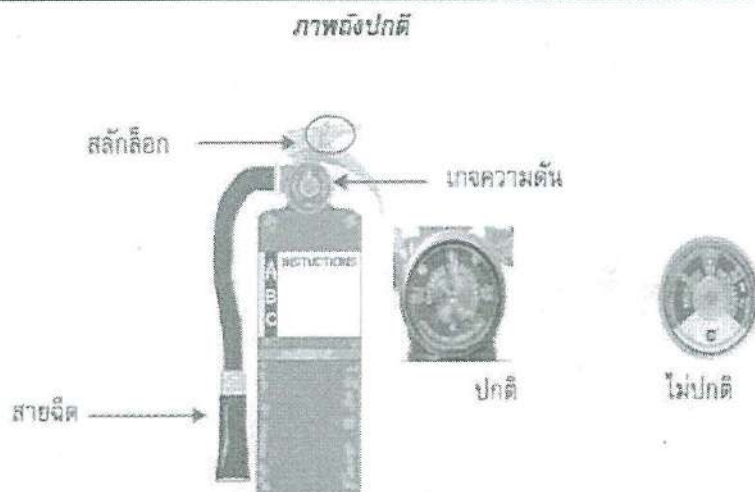
หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด		18	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	15	ถึง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	3	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	-	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา			ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ			
ตำแหน่ง			
ผู้รับรอง			
ตำแหน่ง		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : 07/12/66

เวลา: 10.00 ผู้ตรวจ: 

[illegible]

หมายเหตุ: ดัชนีเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

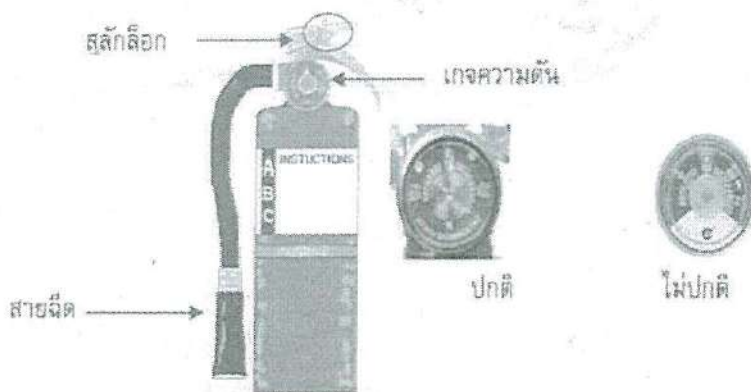
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	10	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	4	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	6	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ: 14/12/66

เวลา: 10.00 ผู้ตรวจ: NONG

ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดันน้ำหนัก		สังเกตขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี		ไม่มี
1	HDY.UNIT COOLING BED	2	Dry chemical	/		/		/				
2	HDY.UNIT LUBRICATION FOR SHEAR	3	Dry chemical	/		/		/				ไม่มีถัง/รองถังลงเดิน
3	Lubrication For Disk Saw 1	4	Dry chemical	/		/		/				ไม่มีถัง/รองถังลงเดิน
4	บริเวณเก็บ Spare ซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8	5	Dry chemical	/		/		/				
5	Lubrication For Disk Saw 2-1	6	Dry chemical	/		/		/				
6	Lubrication For Disk Saw 2-2	7	Dry chemical	/		/		/				ไม่มีถัง/รองถังลงเดิน
7	HDY.UNIT FINISHING-1	8	Dry chemical	/		/		/				
8	HDY.UNIT FINISHING-2	9	Dry chemical	/		/		/				
9	Lubrication 3 Unit For Mill ST.	10	Dry chemical	/		/		/				
10	Lubrication 2 Unit For Mill ST.	11	Dry chemical	/		/		/				
11	HYD.MILL ST.	13	Dry chemical	/		/		/				
12	Lubrication 1 Unit For Mill ST.	14	Dry chemical	/		/		/				
13	Shop ซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8	16	Dry chemical	/		/		/				
14	Water Pump	17	Dry chemical	/		/		/				
15	OIL PUMP - 1	21	Dry chemical	/		/		/				
16	OIL PUMP - 2	21	Dry chemical	/		/		/				
17	บริเวณใต้เตา -1	22	Dry chemical	/		/		/				
18	บริเวณใต้เตา -2	22	Dry chemical	/		/		/				
19	ห้องพักพนักงานซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8		CO2	/		/		/				จุดใหม่
20	Zone Pump QTB		CO2	/		/		/				จุดใหม่
21	Descaler Disk Saw 2		CO2	/		/		/				จุดใหม่
22	Descaler Disk Saw 1		CO2	/		/		/				จุดใหม่
23	Lubrication RMD		CO2	/		/		/				จุดใหม่

ภาพถังปกติ



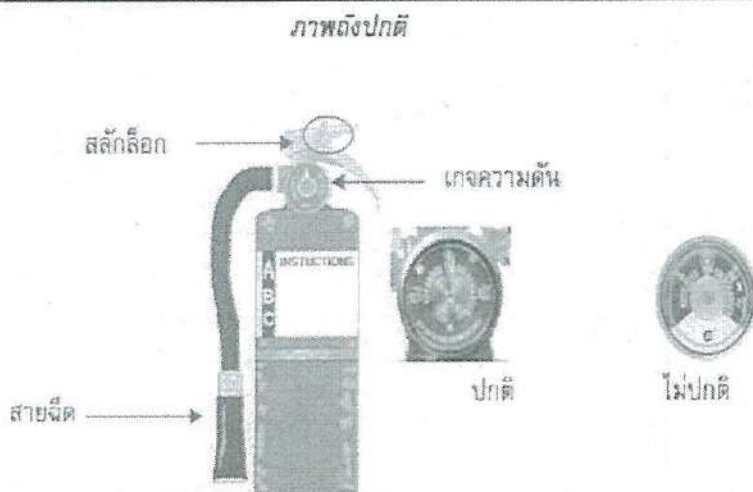
หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด		23	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	18	ถึง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	5	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	0	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา			ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ			
ตำแหน่ง			
ผู้รับรอง			
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		

วันที่ตรวจสอบ : 14.12.66.

เวลา : 17.00 น. ผู้ตรวจ : อธิบดีฯ ศสทศ

[illegible]

หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม		
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	16	ถัง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	7	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	8	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

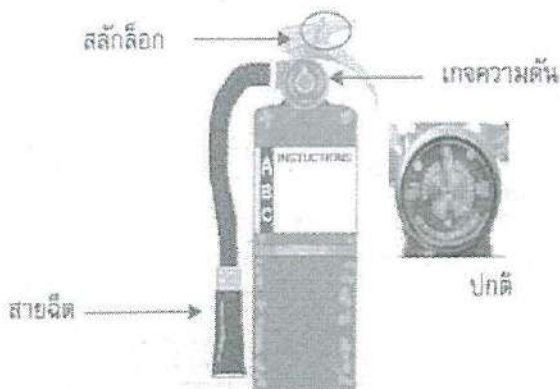
วันที่ตรวจสอบ: 14.12.66

เวลา: 17.30.

ผู้ตรวจ: ธีรวิ. ดุจวิทย์

ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี		ไม่มี
17	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
18	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
19	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
20	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
21	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
22	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
23	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
24	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
25	LPG PLANT MR7 (ตุ้มเก็บสาย)		ตุ้มเก็บสาย	✓							✓	
26	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
27	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
28	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
29	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
30	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
31	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
32	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
33	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
34	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	กระบอกสูญ
35	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
36	LPG PLANT MR8 (ตุ้มเก็บสาย)		ตุ้มเก็บสาย	✓							✓	1 สาย
37	LPG PLANT MR8 (ตุ้มเก็บสาย)		ตุ้มเก็บสาย	✓							✓	2 สาย

ภาพถังปกติ



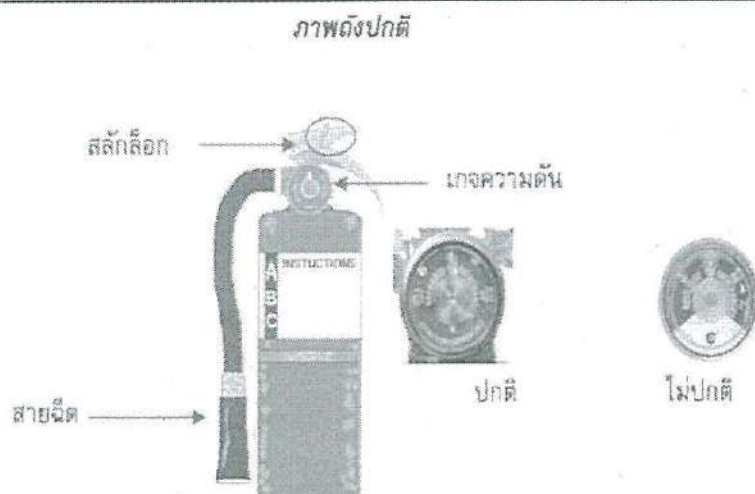
หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด			21	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	18		ถึง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	0		ถึง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	0		ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา				ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน			ถึง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน			ถึง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน			ถึง
ผู้ตรวจสอบ				
ตำแหน่ง				
ผู้รับรอง				
ตำแหน่ง			เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : 11/12/66

เวลา : ๐๙.๐๐ ผู้ตรวจ : ธีรภัทร

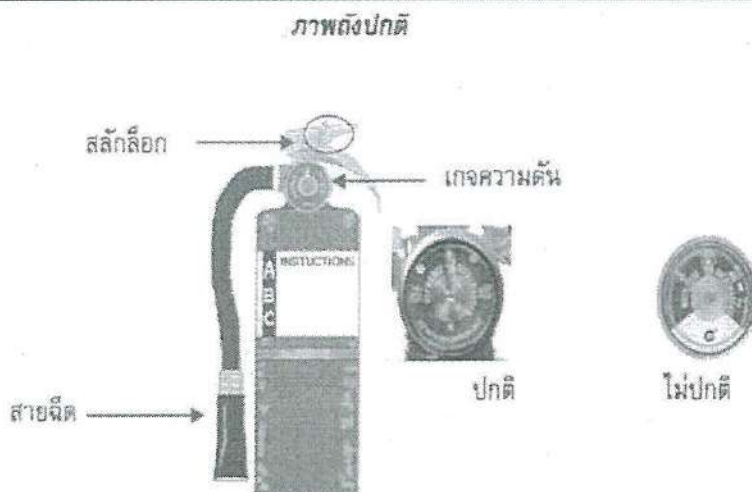
[illegible]

หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม		
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	11	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	1	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	1	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	6	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : 4/12/2023

เวลา : ๑.๐๐ ผู้ตรวจ : กัลยา ฝ.

[illegible]

หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีแก๊สความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

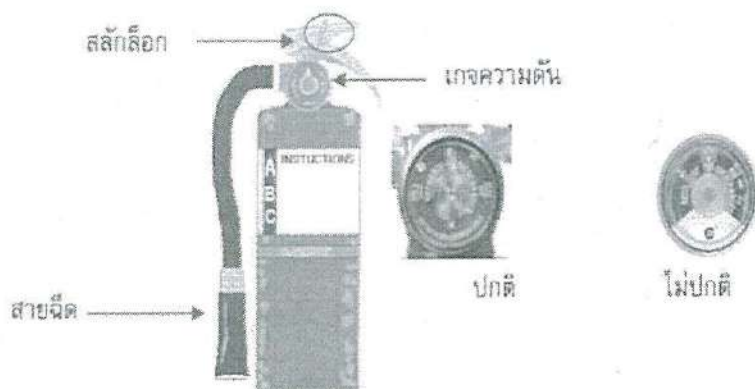
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	2	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถึง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	2	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ: 11/12/66

เวลา : 09.00 ผู้ตรวจ : 3 คน


[illegible]

ภาพถึงปกติ



หมายเหตุ: องค์ประกอบของชนิดสารบ่อน้ำมันไม่แสดงความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	11	ถัง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	1	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	1	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	6	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

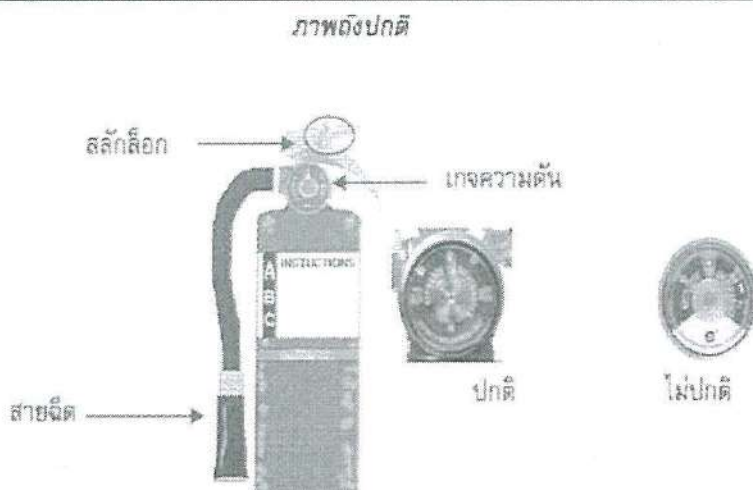
ประจำเดือน

ପ. ୭.

หน่วยงาน MMM/2-MSM-MM

วันที่ตรวจสอบ : 12/12/66

เวลา: 10.00 ผู้ตรวจ: อังโศภณ อังศรีเชาวน์

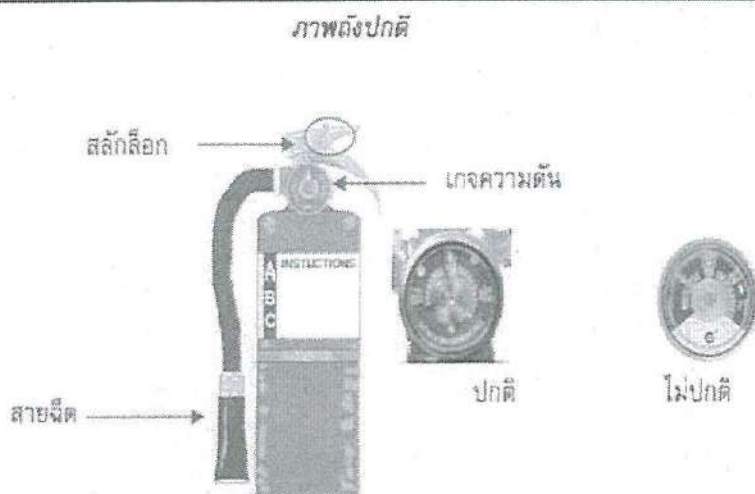
[illegible]

หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม		
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	7	ถัง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	7	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	0	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ : 7/12/66

เวลา : 13.00 ผู้ตรวจ : 

[illegible]

หมายเหตุ: ดั้งเดิมเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม			
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด		9	ถัง
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	0	ถัง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	0	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	9	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา			ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ			
ตำแหน่ง			
ผู้รับรอง			
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		

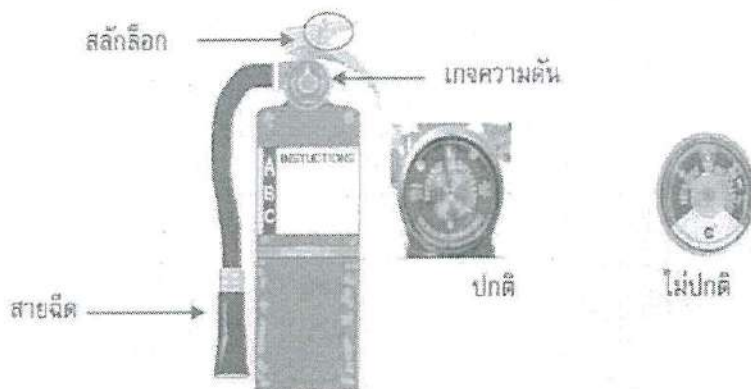
วันที่ตรวจสอบ : 7/12/66

เวลา : 09.00

ผู้ตรวจ : ส. พชรพงศ์

ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี		ไม่มี
1	บริเวณเครื่องมือ - 1	19	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
2	บริเวณเครื่องมือ -2	20	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
3	บริเวณหน้า E-F Room -1	24	CO2	✓		✓		✓			✓	
4	บริเวณหน้า E-F Room -2	25	CO2	✓		✓		✓			✓	
5	WorkShop MM	21	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
6	บริเวณ HYD Finishing Box - 1	27	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
7	บริเวณ HYD Finishing Box - 2	28	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
8	บริเวณหน้าห้อง PUMP Finishing Box - 1	29	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
9	บริเวณหน้าห้อง PUMP Finishing Box - 2	30	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
10	บริเวณทางเดิน Lubrication Roughing Intermediate Mill - 1	33	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
11	บริเวณทางเดิน Lubrication Roughing Intermediate Mill - 2	34	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
12	บริเวณทางเดิน Lubrication Roughing Intermediate Mill - 3	35	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
13	บริเวณถังน้ำมันเตา - 1	40	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
14	บริเวณถังน้ำมันเตา - 2	41	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
15	บริเวณถังน้ำมันเตา - 3	42	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
16	บริเวณถังน้ำมันเตา - 4	43	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
17	บริเวณถังน้ำมันเตา - 5	44	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
18	บริเวณถังน้ำมันเตา - 6	45	Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
19	จุดที่ 1 – HYD.COIL COMPACTOR	1	ตู้เก็บสาย									รถยกเป็นประก
20	จุดที่ 2 – HYD.FINISHING BLOCK	2	ตู้เก็บสาย									รถยกเป็นประก
21	จุดที่ 3 – HYD.BUNDLE	3	ตู้เก็บสาย									รถยกเป็นประก
22	จุดที่ 4 – R/H	4	ตู้เก็บสาย									รถยกเป็นประก
23	จุดที่ 5 – HSD เต้า	5	ตู้เก็บสาย									รถยกเป็นประก
24	จุดที่ 6 – ห้อง F/B	6	ตู้เก็บสาย									รถยกเป็นประก
25	จุดที่ 7 – บริเวณ PUMP P.9		ตู้เก็บสาย									รถยกเป็นประก

ภาพถังปกติ




หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

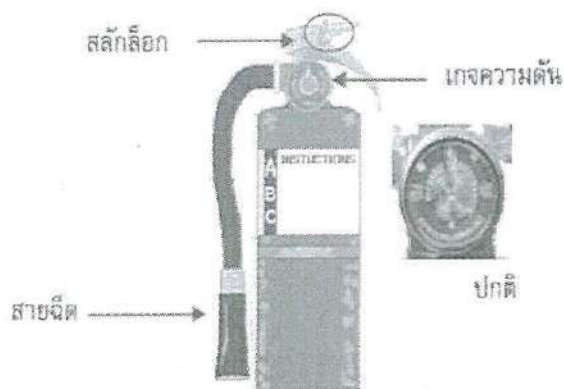
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด		18	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	15	ถึง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	3	ถึง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	-	ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา			ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน		ถึง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน		ถึง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน		ถึง
ผู้ตรวจสอบ			
ตำแหน่ง			
ผู้รับรอง			
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		

วันที่ตรวจสอบ : 07/12/66

เวลา : 10.00 ผู้ตรวจ : 

[illegible]

ภาพอิงปกติ



หมายเหตุ: ดัชนีเปลี่ยนแปลงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

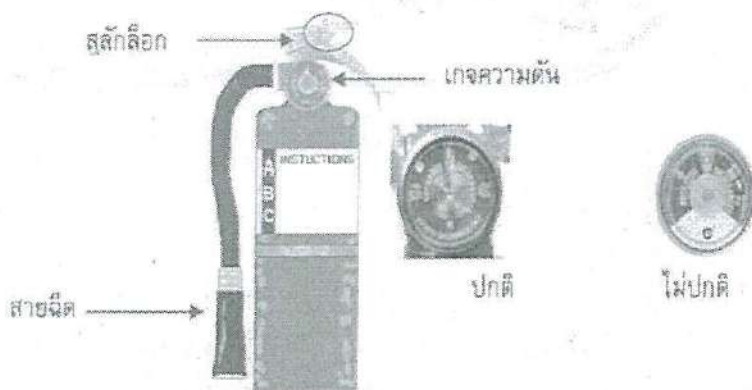
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	10	ถัง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	0	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	4	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	6	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

วันที่ตรวจสอบ: 14/12/66

เวลา: 10.00 ผู้ตรวจ: นอนง

ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี		ไม่มี
1	HDY.UNIT COOLING BED	2	Dry chemical	/		/		/			/	
2	HDY.UNIT LUBRICATION FOR SHEAR	3	Dry chemical	/		/		/			/	ไม่มีถัง/รองถังลงเดิน
3	Lubrication For Disk Saw 1	4	Dry chemical	/		/		/			/	ไม่มีถัง/รองถังลงเดิน
4	บริเวณเก็บ Spare ซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8	5	Dry chemical	/		/		/			/	
5	Lubrication For Disk Saw 2-1	6	Dry chemical	/		/		/			/	
6	Lubrication For Disk Saw 2-2	7	Dry chemical	/		/		/			/	ไม่มีถัง/รองถังลงเดิน
7	HDY.UNIT FINISHING-1	8	Dry chemical	/		/		/			/	
8	HDY.UNIT FINISHING-2	9	Dry chemical	/		/		/			/	
9	Lubrication 3 Unit For Mill ST.	10	Dry chemical	/		/		/			/	
10	Lubrication 2 Unit For Mill ST.	11	Dry chemical	/		/		/			/	
11	HYD.MILL ST.	13	Dry chemical	/		/		/			/	
12	Lubrication 1 Unit For Mill ST.	14	Dry chemical	/		/		/			/	
13	Shop ซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8	16	Dry chemical	/		/		/			/	
14	Water Pump	17	Dry chemical	/		/		/			/	
15	OIL PUMP - 1	21	Dry chemical	/		/		/			/	
16	OIL PUMP - 2	21	Dry chemical	/		/		/			/	
17	บริเวณใต้เตา -1	22	Dry chemical	/		/		/			/	
18	บริเวณใต้เตา -2	22	Dry chemical	/		/		/			/	
19	ห้องฝึกพนักงานซ่อมบำรุงเครื่องกล MR8		CO2	/		/		/			/	จุดใหม่
20	Zone Pump QTB		CO2	/		/		/			/	จุดใหม่
21	Descaler Disk Saw 2		CO2	/		/		/			/	จุดใหม่
22	Descaler Disk Saw 1		CO2	/		/		/			/	จุดใหม่
23	Lubrication RMD		CO2	/		/		/			/	จุดใหม่

ภาพถังปกติ



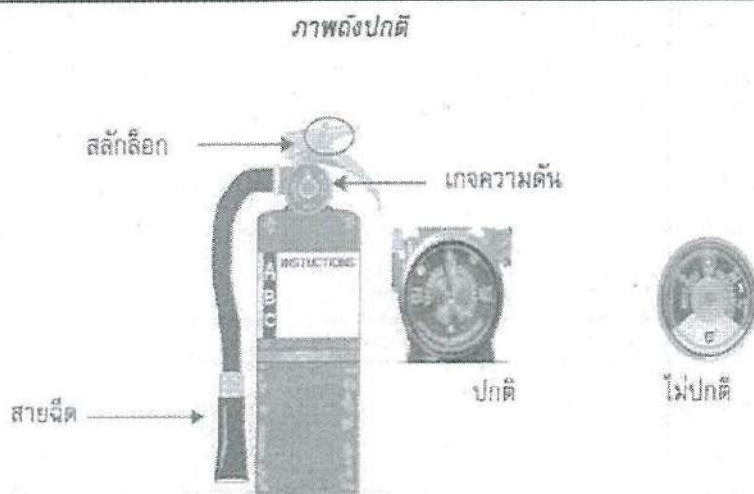
หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด		23	ถัง
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	18	ถัง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	5	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	0	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา			ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ			
ตำแหน่ง			
ผู้รับรอง			
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		

วันที่ตรวจสอบ : 14.12.66.

เวลา : 17.00 น. ผู้ตรวจ : ส.อ.อ. 1. ก.อ. 1. ก.อ. 1.

[illegible]

หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีแก๊สความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม		
1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด	16	ถัง
1.1 ชนิด Dry chemical จำนวน	7	ถัง
1.2 ชนิด CO2 จำนวน	0	ถัง
1.3 ชนิด BF 2000 จำนวน	8	ถัง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา		ถัง
2.1 ชนิด Dry chemical จำนวน		ถัง
2.2 ชนิด CO2 จำนวน		ถัง
2.3 ชนิด BF 2000 จำนวน		ถัง
ผู้ตรวจสอบ		
ตำแหน่ง		
ผู้รับรอง		
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

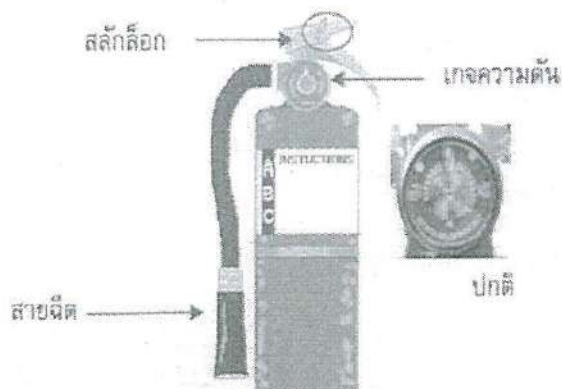
วันที่ตรวจสอบ: 14.12.66

เวลา: 17.30

ผู้ตรวจ: ภูมิ ภูมิ

ลำดับ	สถานที่	รหัสถัง	เกณฑ์การตรวจสอบ								หมายเหตุ	
			ชนิดถัง	สายฉีด		ตัวถัง		ความดัน/น้ำหนัก		สิ่งกีดขวาง		
				ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี		ไม่มี
17	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
18	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
19	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
20	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
21	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
22	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
23	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
24	LPG PLANT MR7		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
25	LPG PLANT MR7 (ดูเก็บสาย)		ดูเก็บสาย	✓							✓	
26	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
27	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
28	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
29	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
30	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
31	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
32	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
33	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
34	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
35	LPG PLANT MR8		Dry chemical	✓		✓		✓			✓	
36	LPG PLANT MR8 (ดูเก็บสาย)		ดูเก็บสาย	✓							✓	1 สาย
37	LPG PLANT MR8 (ดูเก็บสาย)		ดูเก็บสาย	✓							✓	2 สาย

ภาพถังปกติ



หมายเหตุ: ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจความดัน

รายละเอียดเพิ่มเติม

1.จำนวนถังดับเพลิงทั้งหมด			21	ถึง
1.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน	18		ถึง
1.2 ชนิด CO2	จำนวน	0		ถึง
1.3 ชนิด BF 2000	จำนวน	0		ถึง
2.จำนวนถังดับเพลิงที่ต้องเติมน้ำยา				ถึง
2.1 ชนิด Dry chemical	จำนวน			ถึง
2.2 ชนิด CO2	จำนวน			ถึง
2.3 ชนิด BF 2000	จำนวน			ถึง
ผู้ตรวจสอบ				
ตำแหน่ง				
ผู้รับรอง				
ตำแหน่ง		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		

ภาคผนวกที่ 45

เอกสารัดส่วนแรงงานท้องถิ่น



ลำดับ	ชื่ออำเภอ	จำนวนพนักงาน	คิดเป็นเปอร์เซ็นต์
1	เมืองลพบุรี	102	25.19
2	พัฒนานิคม	173	42.72
3	โคกสำโรง	76	18.77
4	โคกเจริญ	5	1.23
5	หนองม่วง	26	6.42
6	บ้านหมี่	12	2.96
7	ท่าม่วง	8	1.98
8	สระโบสถ์	13	3.21
9	ชัยบาดาล	24	5.93
10	ลำสนธิ	12	2.96
11	ท่าหลวง	7	1.73
รวมพนักงานทั้งหมด		458	113.09

1	เตรียมการผลิต	MPD/3 - MPD/4	2 คน
2	ช่างซ่อมบำรุงเครื่องกล	MMM/2	2 คน
3	วิศวกรเครื่องกล	MMM/2	3 คน
4	พนักงานผลิต	MPD/3 - MPD/4	4 คน
5	หัวหน้างานซ่อมบำรุง	MMM/1	3 คน
6	ผู้จัดการฝ่ายผลิต	MPD	2 คน
7	บริการ	WHL/14	2 คน

ภาคผนวกที่ 46

เอกสารละเอียดการรับสมัครพนักงาน



ZUBB STEEL

บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด รับสมัครพนักงาน หลายอัตรา

1.ช่างซ่อมบำรุงเครื่องกล

- อายุ 22 ปีขึ้นไป หรือมีประสบการณ์ ผ่านการเกณฑ์ทหาร
- วุฒิ ปวช - ปวส เครื่องกล,เทคนิคยานยนต์,เทคนิคอุตสาหกรรม

2.ช่างซ่อมบำรุงไฟฟ้า

- อายุ 22 ปีขึ้นไป หรือมีประสบการณ์ ผ่านการเกณฑ์ทหาร
- วุฒิ ปวช - ปวส ไฟฟ้ากำลัง,เมคคาทรอนิกส์

สามารถทำงานเข้ากะได้ ร่างกายแข็งแรง
ไม่เป็นภูมิแพ้ ยกของหนักได้ พิจารณาเป็นพิเศษ



มีโบนัส เงินปรับประจำปี หอพัก
พนักงาน ชuddyนิฟอร์ม เบี้ยขยัน ค่ากะ

ช่องทางการติดต่อ

เจ้าหน้าที่บุคคล 088-227-0414 หรือ 036-436300 ต่อ 3102
หรือสมัคร IDLINE : rcm.mmt
หรือ www.zubbsteel.com



บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด

รับสมัครพนักงาน หลายอัตรา

1.วิศวกรเครื่องกล

- อายุ 25 ปีขึ้นไป หรือมีประสบการณ์ ผ่านการเกณฑ์ทหาร
- วุฒิการศึกษาปริญญาตรี สาขาวิศวกรรมเครื่องกล (วศบ.)
- สามารถใช้โปรแกรม Auto CAD, Solid Work พิจารณาเป็นพิเศษ

2.วิศวกรไฟฟ้า

- อายุ 25 ปีขึ้นไป หรือมีประสบการณ์ ผ่านการเกณฑ์ทหาร
- วุฒิการศึกษาปริญญาตรี สาขาวิศวกรรมไฟฟ้ากำลัง (วศบ.)
- มีความรู้ด้านวงจรไฟฟ้า วงจรควบคุม นิวเมติกส์ ไฮดรอลิก

3.วิศวกร Automation

- อายุ 25 ปีขึ้นไป หรือมีประสบการณ์ ผ่านการเกณฑ์ทหาร
- วุฒิปริญญาตรี วศบ. และ อสบ. สาขาเครื่องกล แมคคาทรอนิกส์ หรือสาขาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- สามารถใช้โปรแกรม AutoCad, SolidWork หรือ Autodesk Inventor ได้
- มีความเข้าใจระบบ PLC เบื้องต้น



สามารถทำงานเข้ากะได้ ร่างกายแข็งแรง
ไม่เป็นภูมิแพ้ ยกของหนักได้ พิจารณาเป็นพิเศษ

มีโบนัส เงินปรับประจำปี หอพักพนักงาน ชุดยูนิฟอร์ม เบี้ยขยัน ค่ากะ


ช่องทางการติดต่อ

เจ้าหน้าที่บุคคล 088-227-0414 หรือ 036-436300 ต่อ 3102

หรือสมัคร IDLINE : rcm.mmt

หรือ www.zubbsteel.com

บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด รับสมัครพนักงาน หลายอัตรา



ตำแหน่ง : พนักงานฝ่ายผลิต

- จบวุฒิ ประถม - ปวส (อุตสาหกรรม,เครื่องกล)
- อายุ 21 ปีขึ้นไป
- เพศชาย
- ร่างกายแข็งแรง สามารถทำงานเข้ากะ ทำงานร้อนได้
- ไม่เป็นภูมิแพ้



ตำแหน่ง : พนักงานคลังพัสดุ

- จบวุฒิ มัธยมตอนปลาย - ปวส (อุตสาหกรรม,สาขาที่เกี่ยวข้อง)
- อายุ 21 ปีขึ้นไป
- เพศชาย ผ่านการเกณฑ์ทหาร
- ร่างกายแข็งแรง ยกของหนักได้ ไม่เป็นภูมิแพ้
- ถ้ามีประสบการณ์สโตร์โดยตรงพิจารณาเป็นพิเศษ
- สามารถอ่าน - เขียนหนังสือได้

มีโบนัส เงินปรับประจำปี หอพักพนักงาน ชุดยูนิฟอร์ม เบี้ยขยัน ค่ากะ

ช่องทางการติดต่อ

เจ้าหน้าที่บุคคล 088-227-0414 หรือ 036-436300 ต่อ 3102

หรือสมัคร IDLINE : rcm.mmt

หรือ www.zubbsteel.com

ภาคผนวกที่ 47

เอกสารแผนงานารมวชนสัมพันธ์ (CSR) ปี 2566



ZUBB STEEL																					
แผนงานกิจกรรม CSR ประจำปี 2566																					
NO.	แผนงานกิจกรรมและ CSR	ช่วงเวลา ดำเนินการ	สถานที่ Location	ผู้รับผิดชอบ Control Section	ผู้เกี่ยวข้อง ภายในองค์กร	กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย Stakeholder	งบประมาณ Budget	ระยะเวลาดำเนินการ												หมายเหตุ	
1	Theme A : การศึกษา							ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		
	1.1 สนับสนุนทุนการศึกษาเด็กและเยาวชน (โครงการเหล็กรัฟฟี่สนับสนุนการศึกษาเด็กและเยาวชน)	มิ.ย.	สถานศึกษาบริเวณ บริษัท ZUBB รัศมีไม่เกิน 20 km.	HCR	DBS/SMK/FNA/ SHE-SD	ชุมชนและสังคม	300,000														
	1.2 สนับสนุนอุปกรณ์กีฬาเด็กและเยาวชน (โครงการเหล็กรัฟฟี่สนับสนุนกีฬาเยาวชน บัณฑิต)	ก.ย.	สถานศึกษาบริเวณ บริษัท ZUBB และ MMT รัศมีไม่เกิน 20 km.	HCR	DBS/SMK/FNA/ MMT/ZEN/SHE-SD	ชุมชนและสังคม	200,000														
	1.3 นักศึกษานักงานอาชีวะ (โควต้า 20 คนปี) (200 บาท/คน ฝึกไม่เกิน 90 วัน)	เม.ย.-พ.ค.	สาขาที่บริษัท มีความต้องการ เช่น วิศวกรรมเครื่องกล ไฟฟ้า เป็นต้น	HCR	DBS/SMK/FNA/ MMT/ZEN/SHE-SD	หน่วยงานราชการ	360,000														
	1.4 ทุนการศึกษาแบบต่อเนื่อง (3 ทุนปี : ทุนละ 20,000 บาท)	ส.ค.	สถานศึกษาบริเวณ บริษัท ZUBB	HCR	DBS	หน่วยงานราชการ	240,000														
	1.5 ทุนวิจัยและพัฒนาสินค้า (4 ทุนปี)	ตลอดทั้งปี	สถานศึกษาบริเวณ บริษัท ZUBB และ MMT	HCR	DBS/SHE-SD	หน่วยงานราชการ	200,000														
	รวม						1,300,000														
2	Theme B : บัณฑิตพื้นฐาน																				
	2.1 บริการ (กรณีเกิดภัยพิบัติ)	ตลอดทั้งปี	ชุมชนจังหวัดประเทศ	HCR	DBS/SMK/FNA/ MMT/ZEN/SHE-SD	ชุมชนและสังคม/ หน่วยงานราชการ	500,000														
	2.2 บริการอื่นๆ	ตลอดทั้งปี	ชุมชนจังหวัดประเทศ	HCR	DBS/SMK/FNA/ MMT/ZEN/SHE-SD	ชุมชนและสังคม	500,000														
	รวม						1,000,000														
3	Theme C : วัฒนธรรม																				
	3.1 กิจกรรมทางศาสนา (ร่วมบริจาค/ช่วยเหลือเข้าพรรษา)	ส.ค.	ชุมชนบริเวณ บริษัท ZUBB และ MMT รัศมีไม่เกิน 20 km.	HCR	DBS/SMK/FNA/ MMT/ZEN/SHE-SD	ชุมชนและสังคม/ หน่วยงานราชการ	300,000														
	3.2 จัดทำโรงทาน	14-23 ต.ค. 66	บริษัท เหล็กรัฟฟี่ จำกัด	HCR	DBS/SMK/FNA/ SHE-SD	ชุมชนและสังคม	200,000														
	รวม						500,000														
4	Theme D : สิ่งแวดล้อม																				
	4.1 4R (Reduce, Reuse, Recycle, Repair)	ส.ค.	สถานศึกษาบริเวณ บริษัท ZUBB รัศมีไม่เกิน 20 km.	HCR	SHE-SD	ชุมชนและสังคม	50,000														
	4.2 ปลูกป่า สร้างแหล่งอาหารสดน้ำ ภาชนะรีไซเคิลขยะ กระป๋อง อลูมิเนียม เศษเหล็ก	ก.ค.	ชุมชนบริเวณ บริษัท ZUBB และ MMT รัศมีไม่เกิน 20 km.	HCR	SHE-SD/DBS	ชุมชนและสังคม/ หน่วยงานราชการ	150,000														
	รวม						200,000														
งบประมาณ CSR ประจำปี 2566							3,000,000														

ภาคผนวกที่ 48

เอกสารขออนุญาตเข้าเยี่ยมชมโรงงาน



ที่ อว 7414/55



สำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
111 ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000

9 มกราคม 2566

เรื่อง ขออนุญาตครุภัณฑ์ศึกษาดูงาน

เรียน คุณจินตนา เมฆเสรีกุล (ประธานเจ้าหน้าที่บริหารและกรรมการผู้จัดการ บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด)

ด้วยสาขาวิชาวิศวกรรมโลหการ สำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์ มีความประสงค์พานักศึกษาชั้นปีที่ 4 ไปศึกษาดูงานเกี่ยวกับกระบวนการผลิตทางด้านโลหะและวัสดุประจำปี เพื่อให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์และเรียนรู้จากกระบวนการผลิตและกระบวนการประกันคุณภาพจริงในภาคอุตสาหกรรม รวมถึงได้รับการบรรยายถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ของผู้เชี่ยวชาญจากภาคอุตสาหกรรมในระหว่างที่ศึกษาดูงานที่บริษัท เพื่อเตรียมความพร้อมให้นักศึกษาก่อนที่จะจบไปทำงานในภาคอุตสาหกรรมต่อไป สำนักวิชา จึงขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษารวมถึงบุคลากรและคณาจารย์ จำนวนประมาณ 90 คน เข้าศึกษาดูงานกระบวนการผลิตเหล็กรูปพรรณและเหล็กโครงสร้าง ณ บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด โรงงานผลิตที่อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี ในวันพุธที่ 29 มีนาคม 2566 เวลา 10.00-12.00 น. โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ปัญญา บัวอมบุรา เป็นผู้ประสานงาน (หมายเลขโทรศัพท์ 081-8730050, E-mail: panya_b@sut.ac.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



คณบดีสำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์

สาขาวิชาวิศวกรรมโลหการ

โทรศัพท์ 044-224481

โทรสาร 044-224482

ภาคผนวกที่ 49

เจ้าหน้าที่รับเรื่องร้องเรียน



บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด



เจ้าหน้าที่รับเรื่องร้องเรียน

ภาคผนวกที่ 50

ขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน



รับเรื่องร้องเรียน

ทุกหน่วยงานรับเรื่องร้องเรียนจากภายนอก

มี 4 ช่องทางสำหรับร้องเรียน Mail / Fax / Tel. / เอกสาร

มีแบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน



ตรวจสอบข้อร้องเรียน

หน่วยงานความปลอดภัยตรวจสอบข้อร้องเรียน



หน่วยงานที่ถูกร้องเรียน

หน่วยงานความปลอดภัยส่งข้อร้องเรียน

และติดตามผลการดำเนินการแก้ไขตามกำหนดระยะเวลา



หน่วยงานความปลอดภัย

ตรวจสอบการดำเนินการแก้ไขของผู้ถูกร้องเรียน



ผู้ร้องเรียน

หน่วยงานความปลอดภัยส่งข้อร้องเรียนพร้อมทั้งแนวทางการแก้ไขให้ผู้ร้องเรียน



ผู้ร้องเรียนพึงพอใจ

ปิดงาน

ผู้ร้องเรียนไม่พึงพอใจ

หน่วยงานความปลอดภัยปรึกษาประชุมร่วมผู้เกี่ยวข้องเพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาดต่อไป

ภาคผนวกที่ 51

แบบรับเรื่องเรียน





แบบรับเรื่องร้องเรียนภายนอก

วันที่ _____

ชื่อ-นามสกุลผู้ร้องเรียน _____ เบอร์ติดต่อกลับ _____

ประเด็นที่ร้องเรียน _____

วัตถุประสงค์ของผู้ร้องเรียน _____

ผู้ร้องเรียน _____ ผู้รับเรื่องร้องเรียน _____ ผู้อนุมัติเรื่อง _____

วันที่..... วันที่..... วันที่.....



แบบรับเรื่องร้องเรียนภายนอก

วันที่ _____

ชื่อ-นามสกุลผู้ร้องเรียน _____ เบอร์ติดต่อกลับ _____

ประเด็นที่ร้องเรียน _____

วัตถุประสงค์ของผู้ร้องเรียน _____

ผู้ร้องเรียน _____ ผู้รับเรื่องร้องเรียน _____ ผู้อนุมัติเรื่อง _____

วันที่..... วันที่..... วันที่.....

ภาคผนวกที่ 52

ทะเบียนรับเรื่องร้องเรียน



[illegible]

ภาคผนวกที่ 53

เอกสารรับเรื่องร้องเรียนจากลูกค้า





**ZUBB
STEEL**

ZUBBSTEEL CO., LTD.

การรับซื้อร้องเรียนของลูกค้า

DOCUMENT NO. : SAL-P-002

REVISION NO. : 0

EFFECTIVE DATE : 01/03/60

PAGE : 3

ผู้จัดทำ

ผู้ทบทวน

ผู้อนุมัติ





การรับข้อร้องเรียนของลูกค้า

DOCUMENT NO. :	SAL-P-001
REVISION NO. :	0
EFFECTIVE DATE :	01/02/60

5.4 ฝ่ายขายดำเนินการแจ้งลูกค้าถึงผลการวิเคราะห์ใบรับคำร้องเรียนให้เร็วที่สุด ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความยากง่าย ระดับความสำคัญในการแก้ไขปัญหาด้วย โดยมีรายละเอียดดังนี้

- Safety Point ระดับความสำคัญ ที่มีผลต่ออันตราย ความปลอดภัย คือ ภายในระยะเวลา 3 วัน
- Major ระดับความสำคัญ มากที่มีผลต่องานต่อไป คือ ภายในระยะเวลา 1 สัปดาห์
- Minor ระดับความสำคัญ รองลงมาที่มีผลต่องานต่อไป คือ ภายในระยะเวลา 2 สัปดาห์

5.5 แผนกประกันคุณภาพนำเสนอรายงานการ Complain ในการประชุม Management Review เพื่อแจ้งปัญหาและผลการแก้ไขให้ผู้บริหารและทุกแผนกรับทราบ

6.0 เอกสารอ้างอิง

ชื่อเอกสาร	เลขที่เอกสาร	หน่วยงานที่จัดเก็บ	ระยะเวลาทบทวน	การทำลาย
การแก้ไข และการป้องกัน	QMS-P-003	QMS	1 ปี	Reuse
การทบทวนระบบบริหารคุณภาพ (Management Review)	QMS-P-004	QMS	1 ปี	Reuse

7.0 บันทึกคุณภาพ

ชื่อเอกสาร	เลขที่เอกสาร	หน่วยงานที่จัดเก็บ	ระยะเวลาจัดเก็บ	การทำลาย
แบบรับเรื่องร้องเรียน	SAL-F-001	SAL	1 ปี	Reuse
ทะเบียนข้อร้องเรียนของลูกค้า	SAL-F-002	SAL	1 ปี	Reuse
ใบประเมินความพึงพอใจของลูกค้า	SAL-F-003	SAL	1 ปี	Reuse
ใบร้องขอให้ปฏิบัติการแก้ไข (CAR)	QMS-F-008	QMS	1 ปี	Reuse
ใบร้องขอให้ปฏิบัติการป้องกัน (PAR)	QMS-F-010	QMS	1 ปี	Reuse

ภาคผนวกที่ 54

เอกสารสนับสนุนด้านงบประมาณ และอุปกรณ์การแพทย์





ใบรับเงินบริจาค

เลขที่ 0994000216629-2564-452

ผู้บริจาค : บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0745559009443

หน่วยรับบริจาค : โรงพยาบาลพัฒนานิคม

ตำบล/แขวง พัฒนานิคม

อำเภอ/เขต พัฒนานิคม

จังหวัด ลพบุรี

เป็นจำนวนเงิน 40,786.00 บาท
(สี่หมื่นเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
วันที่ 14 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564



ผู้มีอำนาจลงนาม

ระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-donation) กรมสรรพากร



วันเดือนปีที่พิมพ์ : 14/06/2021 13:34:21

ที่ สป ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๑๗๔



โรงพยาบาลพัฒนานิคม
อ.พัฒนานิคม จ.ลพบุรี ๑๕๑๔๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอขอบคุณ

เรียน บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด

ตามที่บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด ได้มีจิตศรัทธาบริจาควัสดุการแพทย์ ดังนี้

- | | |
|----------------------|-----------------|
| ๑. ชุด PPE | จำนวน ๑๐๐ ชุด |
| ๒. เครื่องวัดความดัน | จำนวน ๓ เครื่อง |
| ๓. ปกรหวัดไข้ดิจิตอล | จำนวน ๒ เครื่อง |
| ๔. Face Shield | จำนวน ๑๐๐ ชุด |

ให้แก่โรงพยาบาลพัฒนานิคม เมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ได้รับไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว
และจะนำไปใช้ตามวัตถุประสงค์ของท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัฒนานิคม

กลุ่มบริหารงานทั่วไป

โทร. ๐ ๓๖๔๙ ๑๓๔๑ , ๐ ๓๖๔๙ ๑๘๑๐ - ๑๒ ต่อ ๑๐๒

โทรสาร. ๐ ๓๖๔๙๑ ๘๑๓

ภาคผนวกที่ 55

กิจกรรมมอบอุปกรณ์ทางการแพทย์



กิจกรรมมอบอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้กับบุคลากร โรงพยาบาลพัฒนานิคม (โควิด-19)



ภาคผนวกที่ 56

เอกสารรายงานผู้ป่วยนอกตามกลุ่มสาเหตุ
21 กลุ่มโรค (รง 504)



รายงานผู้ป่วยนอกตามกลุ่มสาเหตุ (21กลุ่มโรค) ประจำเดือน _____ พ.ศ. _____ (01/07/2566 ถึง 31/12/2566)

หน่วยงาน สถานีอนามัยตำบลสีลัง

อำเภอ พัฒนานาคม

จังหวัด ลพบุรี

รายงาน _____ วัน เดือน ปี ที่รายงาน ____ / ____ / ____

กลุ่มโรค	สาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค)	จำนวน
1	โรคติดเชื้อและปรสิต Certain infections and parasitic disease	73 6 <u>79</u>
2	เนื้องอก และมะเร็ง Neoplasms	0 0 <u>0</u>
3	โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือด ความผิดปกติของภูมิคุ้มกัน	13 <u>13</u>
4	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	519 <u>519</u>
5	ภาวะแปรปรวนทางจิต และพฤติกรรม	4 <u>4</u>
6	โรคระบบประสาท	11 <u>11</u>
7	โรคตาารวมส่วนประกอบของตา	38 <u>38</u>
8	โรคหู และปุ่มกกหู	2 <u>2</u>
9	โรคระบบไหลเวียนโลหิต	512 <u>512</u>
10	โรคระบบทางเดินหายใจ	277 <u>277</u>
11	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	267 <u>267</u>
12	โรคผิวหนัง และเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	29 <u>29</u>
13	โรคระบบกล้ามเนื้อใต้ผิวหนัง	154 <u>154</u>
14	โรคระบบสืบพันธุ์ รวมบัสสาวะ	19 <u>19</u>
15	ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การคลอด และดูแลหลังคลอด " _____ "	0 0 <u>0</u>
16	ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดขึ้นในระยะปริกำเนิด	0 <u>0</u>
รวมทั้งหมด		<u>1,924</u>

หมายเหตุ - รหัส S00-T98 ไม่ใช้รายงาน รง.504 เพราะใช้รหัส V01-Y89 แล้ว

- กลุ่มโรคลำดับที่ 19 ไม่รวมการถูกพิษจากสัตว์หรือพืช

กลุ่มโรค	สาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค)	จำนวน
17	รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปแต่กำเนิด โครโมโซมผิดปกติ	0
		<u>0</u>
18	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจวินิจฉัยที่ไม่สามารถจำแนกโรคได้	1,411
		<u>1,411</u>
19	การเป็นพิษ และผลที่ตามมา	0
	" _____"	0
	" _____"	0
	" _____"	0
		<u>0</u>
20	อุบัติเหตุจากการขนส่ง และผลที่ตามมา	3
	Transport accident and their sequle	0
		<u>3</u>
21	สาเหตุภายนอกอื่นๆที่ทำให้ป่วยหรือตาย	18
	" _____"	1
	" _____"	0
	" _____"	0
	" _____"	0
	" _____"	0
	" _____"	0
	" _____"	0
	" _____"	0
	" _____"	0
		<u>19</u>
	รวมทั้งหมด	<u>3,357</u>

หมายเหตุ - รหัส S00-T98 ไม่ใช้รายงาน รง.504 เพราะใช้รหัส V01-Y89 แล้ว

- กลุ่มโรคลำดับที่ 19 ไม่รวมการถูกพิษจากสัตว์หรือพืช

รายงานผู้ป่วยนอกตามกลุ่มสาเหตุ (21กลุ่มโรค) ประจำปีเดือน _____ พ.ศ. _____ (01/07/2566 ถึง 31/12/2566)

ชื่อหน่วยงาน สถานีนามัยบ้านหนองนา ตำบลพัฒนานิคม

อำเภอ พัฒนานิคม

จังหวัด ลพบุรี

ผู้รายงาน _____ วัน เดือน ปี ที่รายงาน ____/____/____

กลุ่มโรค	สาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค)	จำนวน
1	โรคติดเชื้อและปรสิต Certain infections and parasitic disease	33 5 <u>38</u>
2	เนื้องอก และมะเร็ง Neoplasms	0 0 <u>0</u>
3	โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือด ความผิดปกติของภูมิคุ้มกัน	11 <u>11</u>
4	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	338 <u>338</u>
5	ภาวะแปรปรวนทางจิต และพฤติกรรม	7 <u>7</u>
6	โรคระบบประสาท	0 <u>0</u>
7	โรคตาารวมส่วนประกอบของตา	36 <u>36</u>
8	โรคหู และปุ่มกกหู	1 <u>1</u>
9	โรคระบบไหลเวียนโลหิต	302 <u>302</u>
10	โรคระบบทางเดินหายใจ	199 <u>199</u>
11	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	104 <u>104</u>
12	โรคผิวหนัง และเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	34 <u>34</u>
13	โรคระบบกล้ามเนื้อใต้ผิวหนัง	128 <u>128</u>
14	โรคระบบสืบพันธุ์ รวมปัสสาวะ	5 <u>5</u>
15	ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การคลอด และดูแลหลังคลอด " _____ "	0 0 <u>0</u>
16	ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดขึ้นในระยะปริกำเนิด	0 <u>0</u>
รวมทั้งหมด		<u>1,203</u>

หมายเหตุ - รหัส S00-T93 ไม่ใช้รายงาน ร.504 เพราะใช้รหัส V01-Y89 แล้ว

- กลุ่มโรคลำดับที่ 19 ไม่รวมการถูกพิษจากสัตว์หรือพืช

กลุ่มโรค	สาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค)	จำนวน
17	รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปแต่กำเนิด โครโมโซมผิดปกติ	1 <u>1</u>
18	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจวินิจฉัยที่ไม่สามารถจำแนกโรคได้	305 <u>305</u>
19	การเป็นพิษ และผลที่ตามมา " _____" " _____" " _____"	0 0 0 0 <u>0</u>
20	อุบัติเหตุจากการขนส่ง และผลที่ตามมา Transport accident and their sequela	1 0 <u>1</u>
21	สาเหตุภายนอกอื่น ๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย " _____" " _____" " _____" " _____" " _____" " _____" " _____" " _____" " _____" " _____"	4 0 0 0 0 0 0 0 0 0 <u>4</u>
รวมทั้งหมด		<u>1,514</u>

หมายเหตุ - รหัส S00-T93 ไม่ใช้รายงาน ร.504 เพราะใช้รหัส V01-Y89 แล้ว

- กลุ่มโรคลำดับที่ 19 ไม่รวมการถูกพิษจากสเต็มหรือพิษ

ภาคผนวกที่ 57

กิจกรรมการตรวจสอบสภาพพนักงานประจำปี



กิจกรรมตรวจสอบสุขภาพประจำปี 2566



กิจกรรมตรวจสุขภาพประจำปี 2566



ภาคผนวกที่ 58

ผลการตรวจสอบภาพพนักงานประจำปี



โรงพยาบาล ด็อกเตอร์ เฮลท์ อินเตอร์เนชั่นแนล

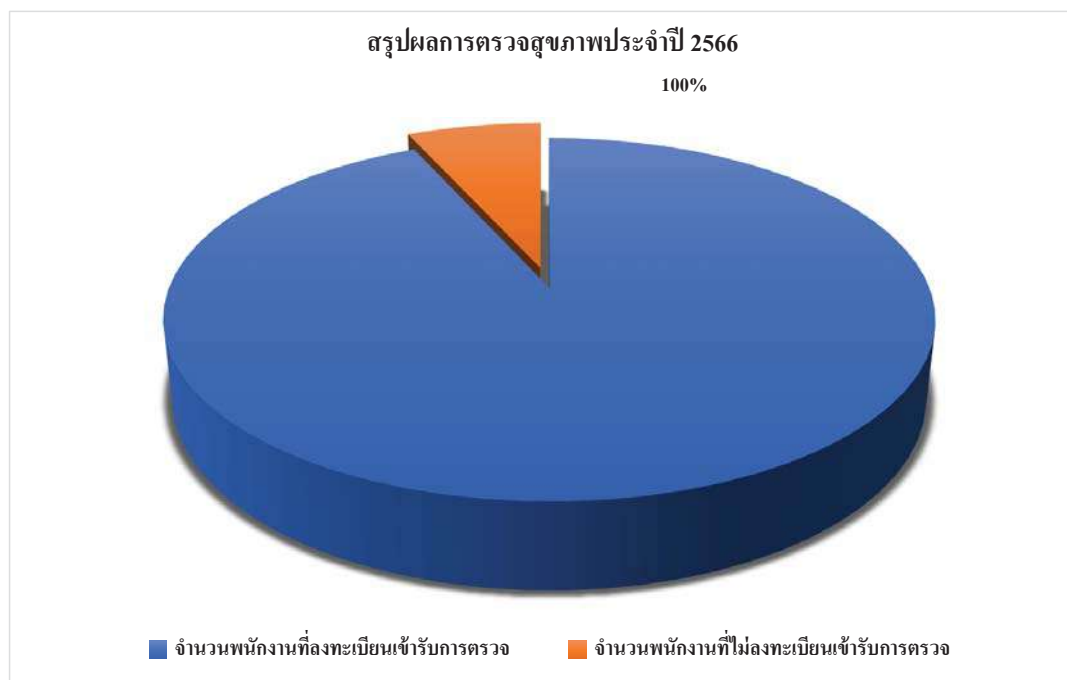


148 หมู่ 9 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลกระทุ่มล้ม อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม 73220

Mobile : 083-7877772, 092-2599700 หรือ โทรศัพท์ 02-8899071-3 ,02-8899184 โทรสาร 02-8899192

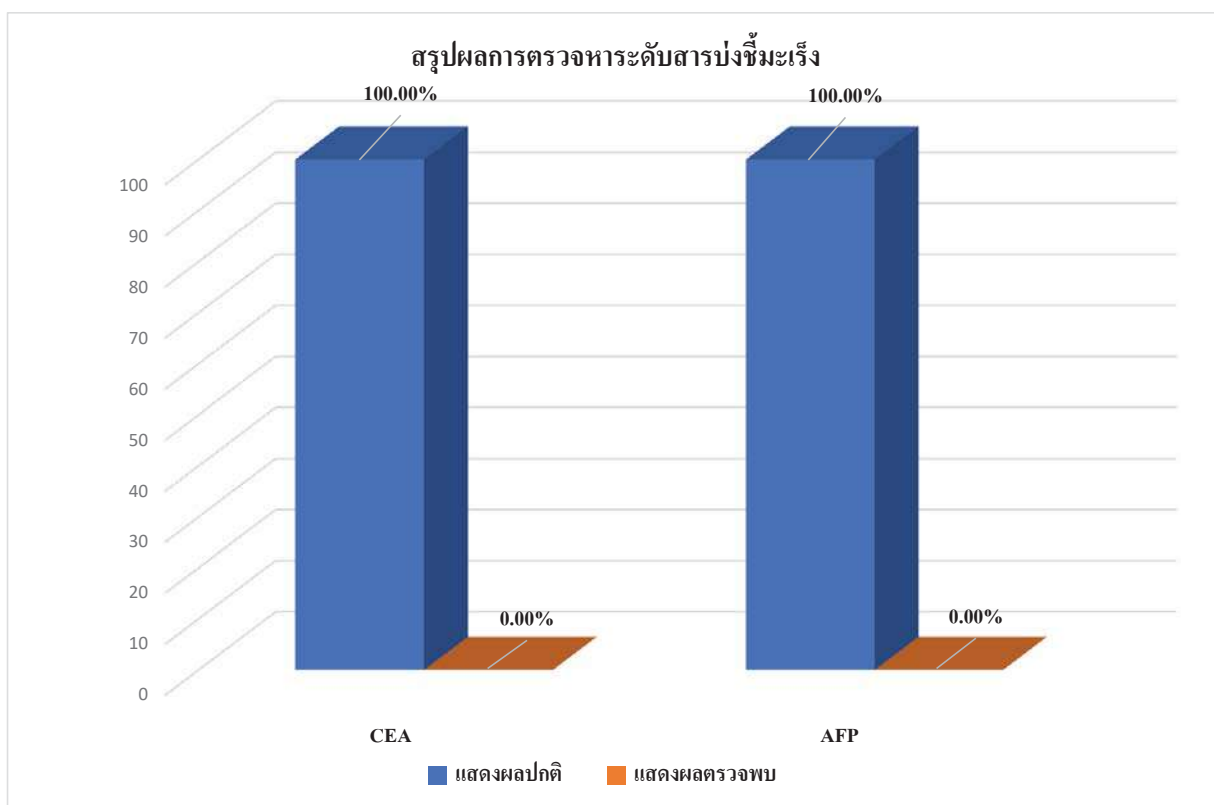
สรุปผลการตรวจสอบภาพประจำปี 2566 บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด (สาขา 4) ลพบุรี MMT วันที่ 16 , 17 พฤศจิกายน 2566

จำนวนพนักงานทั้งหมด	307	ท่าน		
จำนวนพนักงานที่ลงทะเบียนเข้ารับการตรวจ	307	ท่าน	คิดเป็นร้อยละ	100.00
จำนวนพนักงานที่ไม่ลงทะเบียนเข้ารับการตรวจ	0	ท่าน	คิดเป็นร้อยละ	0.00



สรุปผลตรวจหาระดับสารบ่งชี้มะเร็ง
บริษัท เหล็กทรัพยากร จำกัด (สาขา 4) ลพบุรี MMT
วันที่ 16 , 17 พฤศจิกายน 2566

ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวนพนักงานที่เข้ารับ	ปกติ		ตรวจพบ	
		การตรวจสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	ตรวจเลือดหาสารบ่งชี้มะเร็งลำไส้ (CEA)	2	2	100.00	0	0.00
2	ตรวจเลือดหาสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP)	2	2	100.00	0	0.00

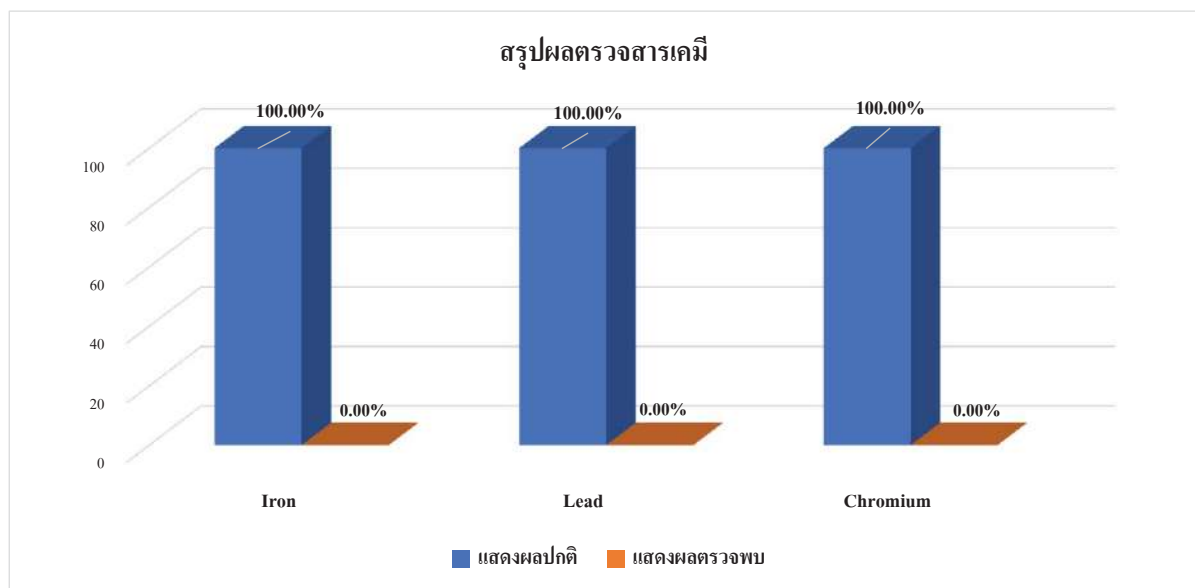


สรุปผลตรวจสอบสารเคมี

บริษัท เหล็กทรัพยากร จำกัด (สาขา 4) ลพบุรี MMT

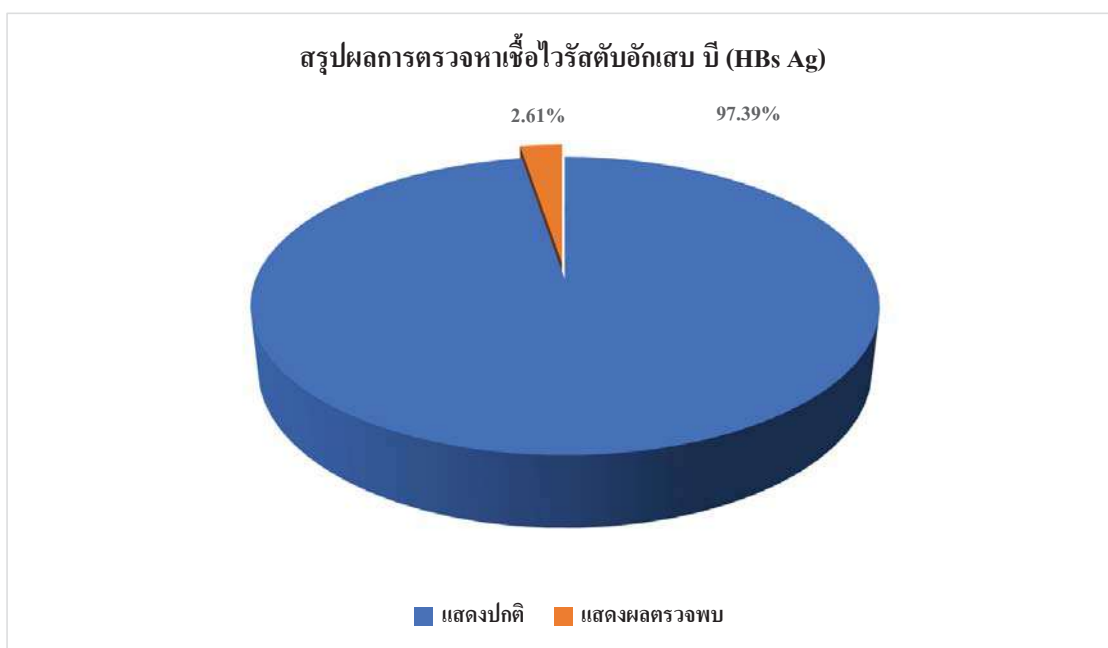
วันที่ 16 , 17 พฤศจิกายน 2566

ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวนพนักงาน เข้ารับการตรวจ	ปกติ		ตรวจพบ	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	ตรวจหาระดับสารเหล็กในเลือด (Iron)	170	170	100.00	0	0.00
3	ตรวจหาระดับสารตะกั่วในเลือด (Lead)	170	170	100.00	0	0.00
2	ตรวจหาระดับสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium)	170	170	100.00	0	0.00



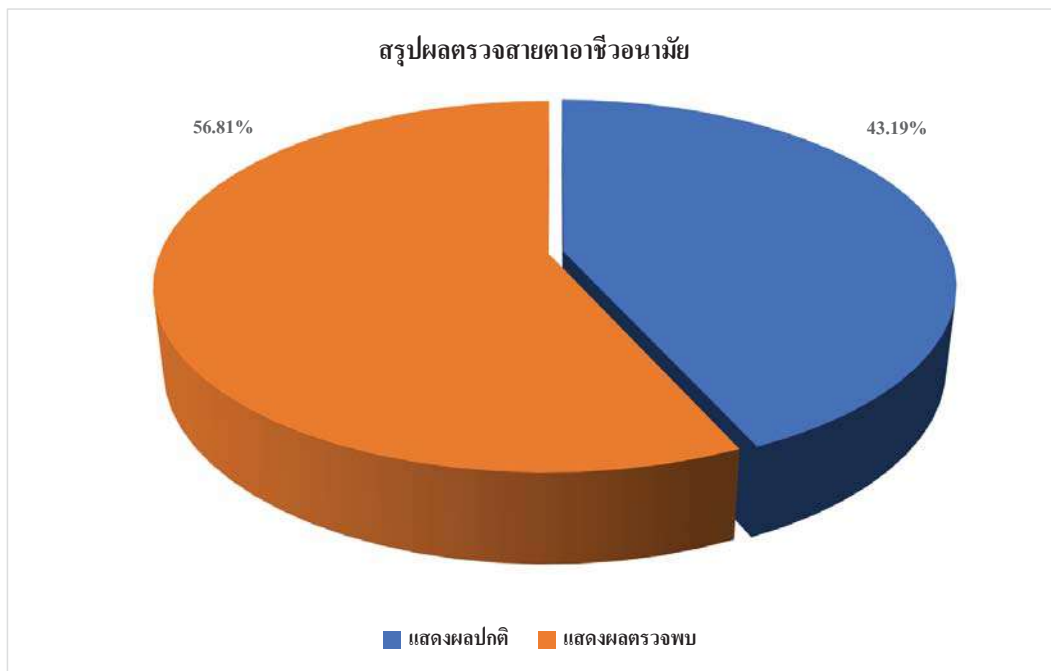
สรุปผลการตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag)
บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด (สาขา 4) ลพบุรี MMT
วันที่ 16 , 17 พฤศจิกายน 2566

สรุปผล	ปกติ	ตรวจพบ	รวม
คน	299	8	307
%	97.39	2.61	100.00



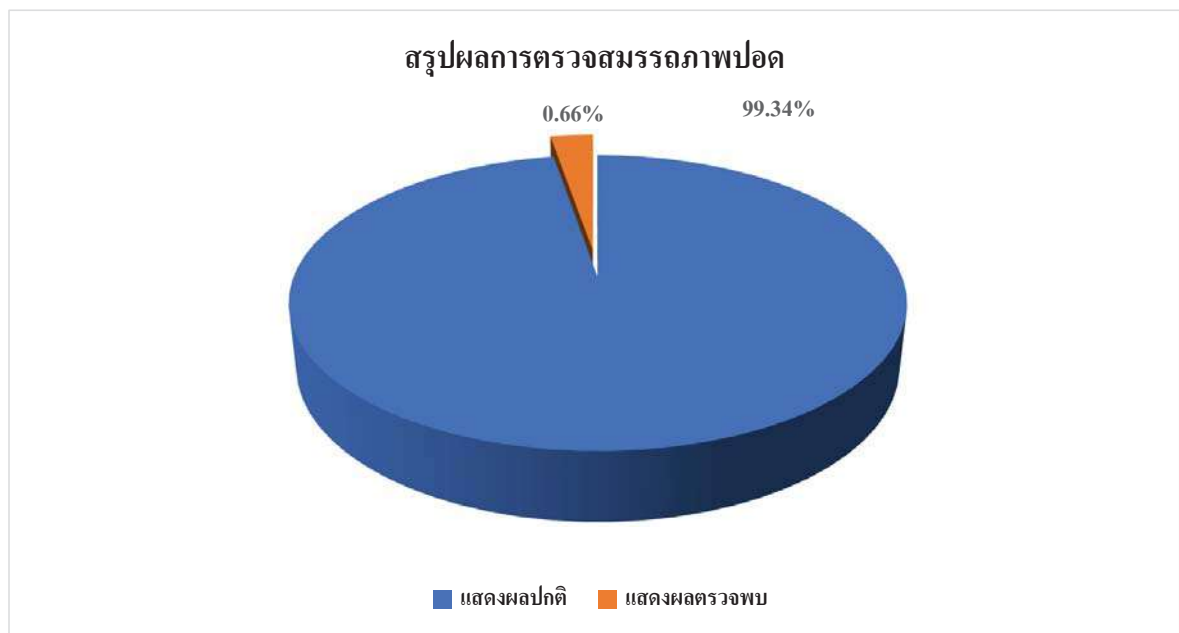
สรุปผลตรวจสายตาอาชีพอนามัย
บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด (สาขา 4) ดพบุรี MMT
วันที่ 16 , 17 พฤศจิกายน 2566

สรุปผล	ปกติ	ตรวจพบ	รวม
คน	130	171	301
%	43.19	56.81	100.00



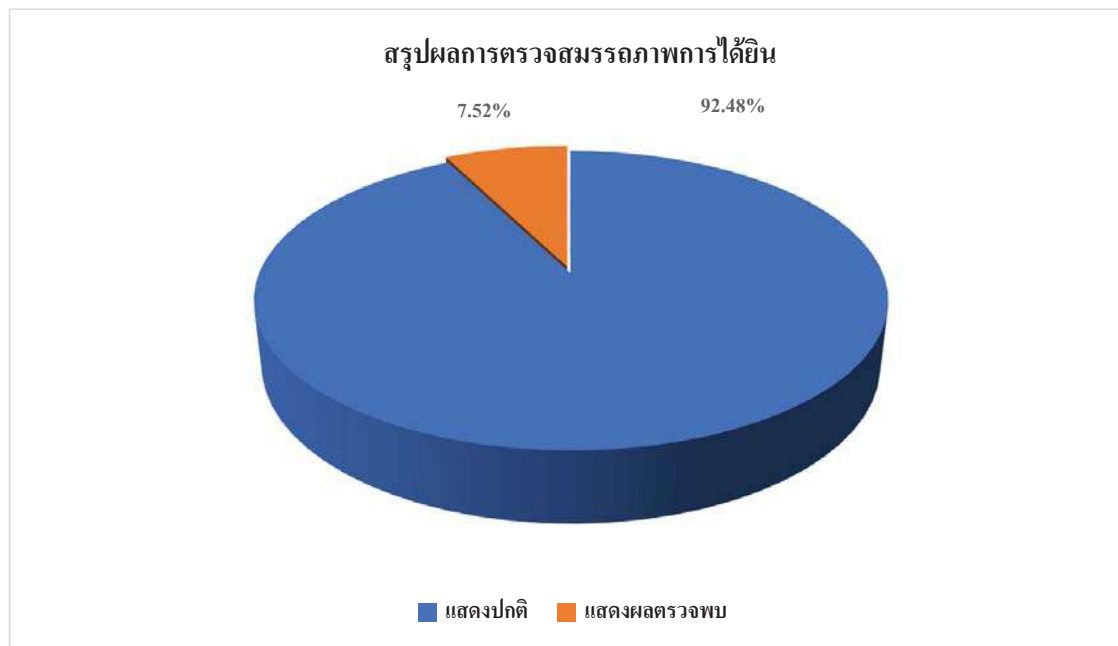
สรุปผลการตรวจสอบสภาพปอด
บริษัท เหล็กทรัพยากร จำกัด (สาขา 4) ดพบุรี MMT
วันที่ 16 , 17 พฤศจิกายน 2566

สรุปผล	ปกติ	ตรวจพบ	รวม
คน	301	2	303
%	99.34	0.66	100.00



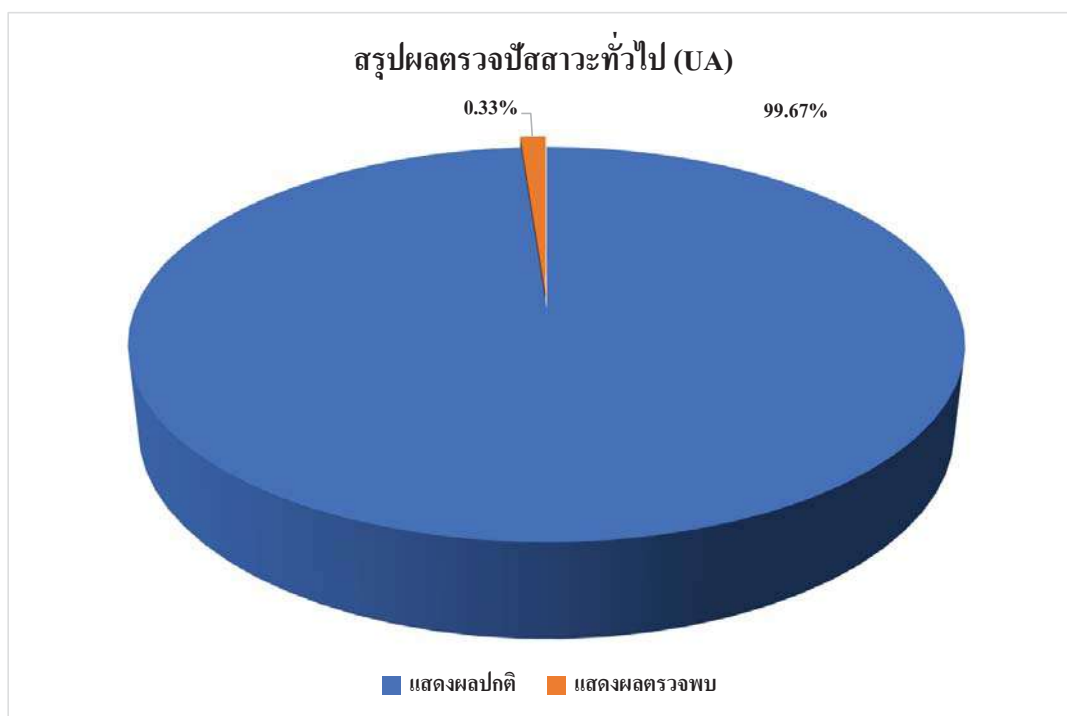
สรุปผลการตรวจสอบสภาพการไต่ขึ้น
บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด (สาขา 4) ดพบุรี MMT
วันที่ 16 , 17 พฤศจิกายน 2566

สรุปผล	ปกติ	ตรวจพบ	รวม
คน	283	23	306
%	92.48	7.52	100.00



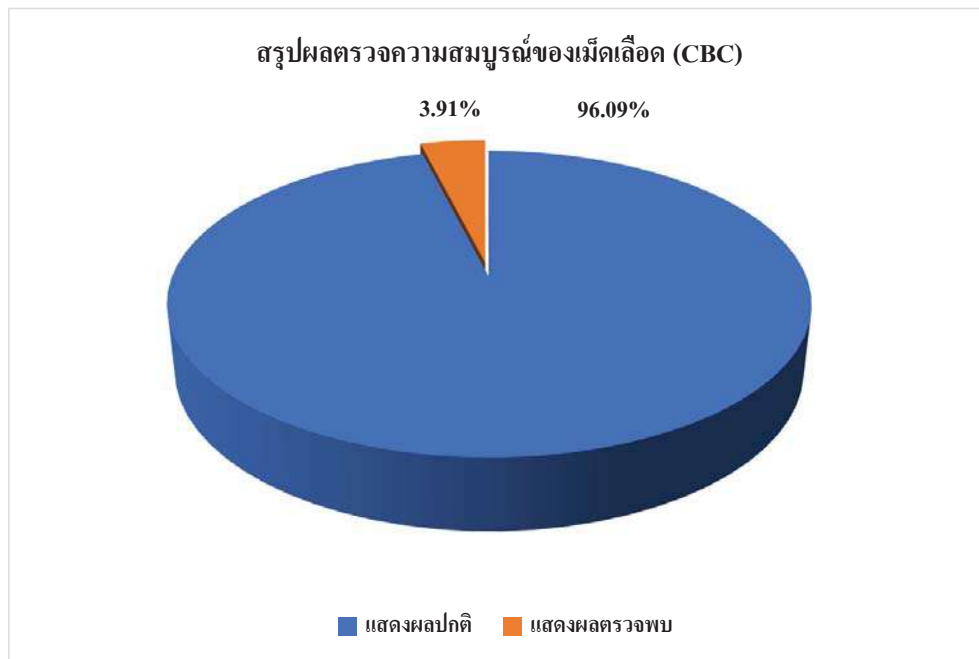
สรุปผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)
บริษัท เหล็กทรัพยากร จำกัด (สาขา 4) ลพบุรี MMT
วันที่ 16 , 17 พฤศจิกายน 2566

สรุปผล	ปกติ	ตรวจพบ	รวม
คน	306	1	307
%	99.67	0.33	100.00



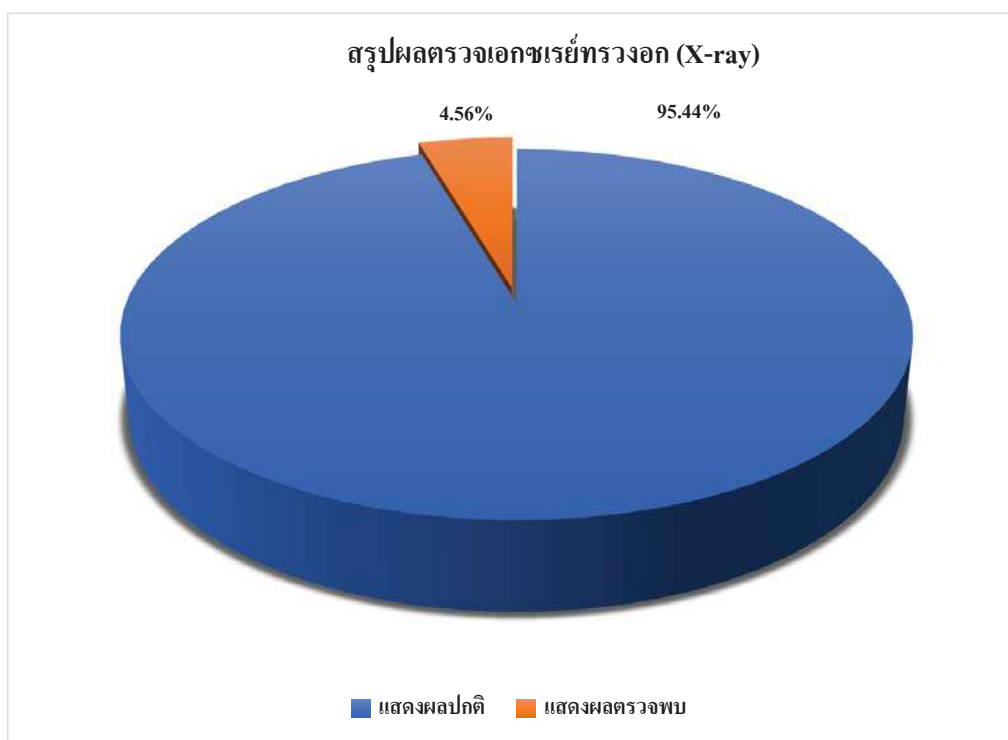
สรุปผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)
บริษัท เหล็กทรัพยากร จำกัด (สาขา 4) ดพบุรี MMT
วันที่ 16 , 17 พฤศจิกายน 2566

สรุปผล	ปกติ	ตรวจพบ	รวม
คน	295	12	307
%	96.09	3.91	100.00



สรุปผลตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (X-ray)
บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด (สาขา 4) ลพบุรี MMT
วันที่ 16 , 17 พฤศจิกายน 2566

สรุปผล	ปกติ	ตรวจพบ	รวม
คน	293	14	307
%	95.44	4.56	100.00

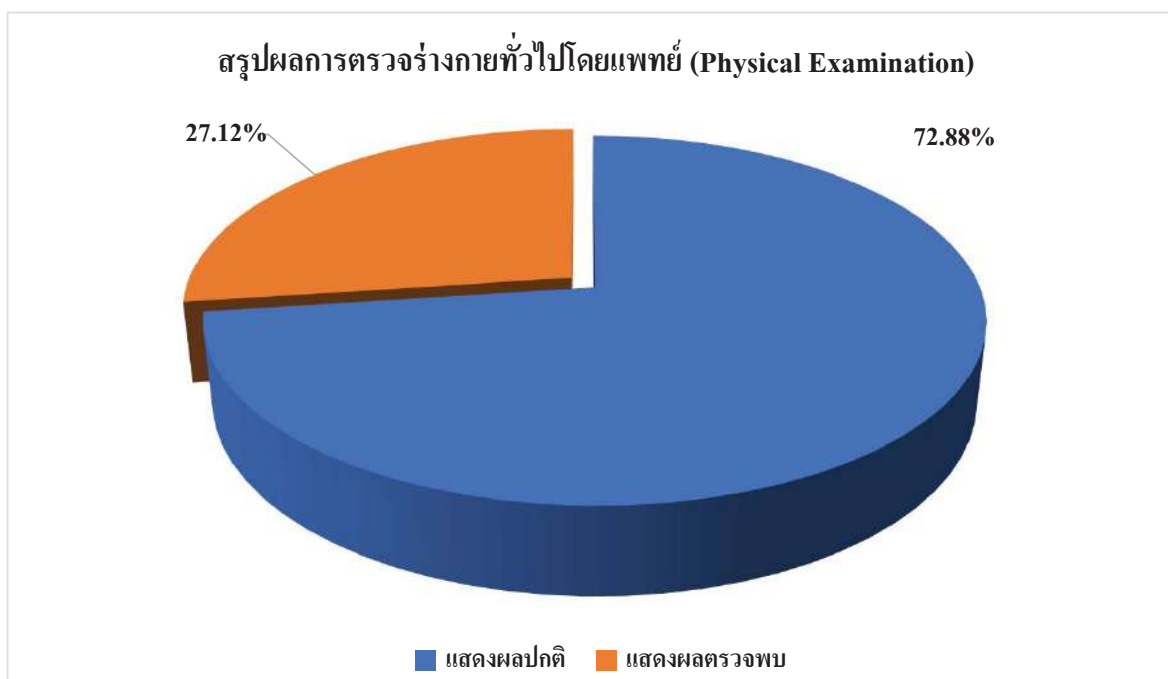


สรุปผลการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (Physical Examination)

บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด (สาขา 4) ลพบุรี MMT

วันที่ 16 , 17 พฤศจิกายน 2566

สรุปผล	ปกติ	ตรวจพบ	รวม
คน	223	83	306
%	72.88	27.12	100.00



โรงพยาบาล ด็อกเตอร์ เฮลท์ อินเตอร์เนชั่นแนล

148 หมู่ 9 ตำบลกระทุ่มล้ม อำเภอสามปราชญ์ จังหวัดนครปฐม 73220

Mobile : 083-7877772, 092-2599700 หรือ โทรศัพท์ 02-8899071-3 โทรสาร 02-8899146



สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2566 บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด (สาขา 4) ลพบุรี MMT วันที่ 16 , 17 พฤศจิกายน 2566

ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวนพนักงาน	จำนวนพนักงานที่เข้ารับ	ปกติ		ตรวจพบ	
		ทั้งหมด	การตรวจสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	ตรวจสุขภาพทั่วไปโดยแพทย์ (Physical Exam)	307	306	223	72.88	83	27.12
2	ตรวจสุขภาพทั่วไป (BMI) ดัชนีมวลกาย	307	306	80	26.14	226	73.86
3	ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก ระบบดิจิทัล (Digital X-Ray)	307	307	293	95.44	14	4.56
4	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count)	307	307	295	96.09	12	3.91
5	ตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urine Analysis)	307	307	306	99.67	1	0.33
6	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	307	307	188	61.24	119	38.76
7	ตรวจดูการทำงานของตับ (SGOT)	307	307	260	84.69	47	15.31
8	ตรวจดูการทำงานของตับ (SGPT)	307	307	294	95.77	13	4.23
9	ตรวจดูการทำงานของตับ (Alk.Phos)	307	307	271	88.27	36	11.73
10	ตรวจดูการทำงานของไต (BUN)	2	2	1	50.00	1	50.00
11	ตรวจดูการทำงานของไต (Creatinine)	2	2	2	100.00	0	0.00
12	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol)	2	2	2	100.00	0	0.00
13	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Triglyceride)	2	2	2	100.00	0	0.00
14	ตรวจดูไขมันในเลือด (HDL)	2	2	2	100.00	0	0.00
15	ตรวจดูไขมันในเลือด (LDL)	2	2	2	100.00	0	0.00
16	ตรวจหาโรคเก๊าท์หรือไขข้ออักเสบ (Uric Acid)	2	2	1	50.00	1	50.00
17	ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน	307	306	283	92.48	23	7.52
18	ตรวจสายตาอาชีวอนามัย	307	301	130	43.19	171	56.81
19	ตรวจสมรรถภาพปอด (Spirometry)	307	302	300	99.34	2	0.66
20	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	307	307	299	97.39	8	2.61
21	ตรวจหาระดับสารเหล็กในเลือด (Iron)	170	170	170	100.00	0	0.00
22	ตรวจหาระดับสารตะกั่วในเลือด (Lead)	170	170	170	100.00	0	0.00
23	ตรวจหาระดับสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium)	170	170	170	100.00	0	0.00
24	ตรวจเลือดหาสารก่อมะเร็งลำไส้ (CEA)	2	2	2	100.00	0	0.00
25	ตรวจเลือดหาสารก่อมะเร็งระยะเริ่มต้น (AFP)	2	2	2	100.00	0	0.00

ภาคผนวกที่ 59

ผลการตรวจสอบภาพประชาชนในชุมชน
โดยรอบโครงการประจำปี



ผลการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (Physical Examination)

บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด (สาขา 4) ลพบุรี MMT

วันที่ 16, 17 พฤศจิกายน 2566

ลำดับ	HN	ชื่อ-นามสกุล	Department	อายุ	ความดันโลหิต	น้ำหนัก	ส่วนสูง	ดัชนีมวลกาย	สรุปผลการตรวจ โดย	สรุปผล BMI	คำแนะนำ
306	ZUBB66-788	นายปิยะพัฒน์ เงินมาก	ชาวบ้าน	38	118/76	67	172	22.65	ความดันโลหิตปกติ	ดัชนีมวลกายปกติ	
307	ZUBB66-789	นายสมบัติ เกตุคง	ชาวบ้าน	55	137/96	69	168	24.45(H)	ความดันโลหิตปกติ	ดัชนีมวลกายอัตรระดับ 1	เริ่มมีน้ำหนักเกิน ควรออกกำลังกายและพักผ่อนให้เพียงพอ

ภาคผนวกที่ 60

เอกสารผลการตรวจสอบภาพพนักงานใหม่



ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ช่องผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว [REDACTED] อายุ 024-10-02 ปี
 สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [REDACTED]
 หมายเลขบัตรประชาชน [REDACTED] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) _____
- อุบัติเหตุ และผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) _____
- เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) _____
- ประวัติอื่นที่สำคัญ _____

ลงชื่อ นาย อภิวัฒน์ งามทอง

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

วันที่ 3 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลพัฒนานิคม วันที่ 3 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566
 () เจ้านายแพทย์/แพทย์หญิง พญ. ปณิสรา ดิษฐ์สมบูรณ์ 1.68227 (1)
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ _____
 สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลพัฒนานิคม อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี
 ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [REDACTED]
 แล้วเมื่อวันที่ 3 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566 มีรายละเอียดดังนี้
 น้ำหนักตัว 70.00 กก. ความสูง 176.00 เซนติเมตร ความดันโลหิต 132/77 มม.ปรอท ชีพจร 93 ครั้ง/นาที
 สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) _____

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

() โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(4) _____

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

โรคไม่พบ, ไม่พบโรคติดต่อ, ไม่พบโรคเรื้อรัง

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

สุขภาพแข็งแรง

(2)



ลงชื่อ

1.68227

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้ร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(3) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

วันที่ 10 ตุลาคม 2566

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

เลขประจำตัวประชาชน 3160101589623

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

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

4.ประวัติอื่นๆ ที่สำคัญ

ลงชื่อ นายสุทัศน์ รอดธนะจักษ์ วันที่ 10 ตุลาคม 2566

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

วันที่ 10 ตุลาคม 2566

(๑)ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 442055 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

ที่อยู่ 260 หมู่ 1 ถนนพหลโยธิน ตำบลเขาสามยอด อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี 15000

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว นายสุทัศน์ รอดธนะจักษ์

แล้วเมื่อวันที่ 10 ตุลาคม 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 68 กก. ความสูง 170 เซนติเมตร ความดันโลหิต 149/88 มม.ปรอท ชีพจร 80 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

(4) อื่นๆ (ถ้ามี) (ระบุ)

(๒)สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

พบ 85 กก. ไม่พบการเจ็บป่วย 11/27 (ปกติ) (ปกติ)

หมายเหตุ (1)ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2)ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3)คำรับรองนี้เป็นผลการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 19 เมษายน 2561



ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

HOSPITAL Number : 0087227

ข้าพเจ้า

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 2610300018674

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
๒. อุบัติเหตุ และผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
๓. เคยรับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ

วันที่

12 ตุลาคม 2566

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลมหาราช

วันที่ 12 ตุลาคม 2566 *

ข้าพเจ้า

(๑) ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว71325

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลมหาราช

ได้ตรวจร่างกาย

มีรายละเอียดดังนี้

แล้วเมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2566

น้ำหนัก 40.7 กก. ความสูง 159 เซนติเมตร ความดันโลหิต 110/66 มม.ปรอท ชีพจร 99 ครั้ง/นาที
สภาพทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็น และข้อเสนอแนะของแพทย์

สุขภาพแข็งแรงดี ภาพถ่ายรังสีปอดปกติ ตรวจปัสสาวะไม่พบการตั้งครรภ์ (๒)

ลงชื่อ

.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(.....)

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

* ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ : เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ OPD โรงพยาบาลมหาราช

Request Form

ชื่อผู้ป่วย : น.ส.พวงแข ชาระพุทธร

HN : 0087227

Request Doctor นางบังอร คำรงสุกิจ

Ward

VN/AN : 661012000083

อายุ : 25 ปี 4 เดือน 23 วัน Request Date 12/10/2023 13:04:40

ลำดับ	รายการ	ผล	หน่วย	comment
-------	--------	----	-------	---------

Other lab

1	Pregnancy Test,Urine	Negative		Negative
---	----------------------	----------	--	----------

ผู้รายงาน ปัทมา มานะทัศน์

ผู้ตรวจสอบ อัจฉราวลัย พรเจริญ (ทน.12015)

รับใบLAB 12/10/2023 13:06

รายงานผล 12/10/2023 13:24

ผู้พิมพ์ บังอร คำรงสุกิจ

FORM-LabReport1

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองแพทย์

ข้าพเจ้า อายุ 26 ปี 6 เดือน 12 วัน HN 0701146.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองแพทย์โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

วันที่..... 13 พฤศจิกายน 2566

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ ศูนย์ตรวจสุขภาพโรงพยาบาลพระพุทธบาท วันที่..... 13 พฤศจิกายน 2566.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง
.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว..... 65630.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลพระพุทธบาท

ได้ตรวจร่างกาย
.....

แล้วเมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2566 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว..... 58กก. ความสูง 163 เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย 21.83 กิโลกรัม/ตารางเมตร

ความดันโลหิต ..110../...66... มม.ปรอท ชีพจร..... 85..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติระบุ.....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือพิษฝิ่น หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดสารเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1.) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2.) วัณโรคระยะอันตราย
- (3.) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4.) อื่นๆ.....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุขึ้น)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(.....)

ว. 65630.....


หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้ร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง

(3) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

* ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

☒ มีรายการตรวจเพิ่มเติม ด้านหลัง

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ				
1	ตรวจปัสสาวะหาการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	ระบุ _____
2	ตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก (CXR)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
<p style="text-align: center;">สุขภาพทั่วไปไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจ</p> <p>(.....พญ. สุนันทา ใจดี.....)</p> <p>ว.....๕๕๖๓๐.....แพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม</p>				

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 202310133933/tassa

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1.โรคประจำตัว

☐ ไม่มี

☐ มี(ระบุ)

2.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด

☐ ไม่มี

☐ มี(ระบุ)

3.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

☐ ไม่มี

☐ มี(ระบุ)

4.โรคลมชัก *

☐ ไม่มี

☐ มี(ระบุ)

5.ประวัติอื่นที่สำคัญ

* ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า ๑ ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ

วันที่ 13 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลเมืองนารายณ์ อ.เมือง จ.ลพบุรี

วันที่ 13 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 46964

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลเมืองนารายณ์ ที่อยู่ 84 ม.3 ต.ท่าศาลา อ.เมือง จ.ลพบุรี 15000

ได้ตรวจร่างกาย

แล้วเมื่อวันที่ 13

เดือน ตุลาคม

พ.ศ. 2566

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 64 กก.

ความสูง 168

เซนต์เมตร-ความดันโลหิต

120/78

มม.ปรอท

ชีพจร 100 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ(ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

และไม่มีปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

(๒)

ตรวจสุขภาพและขอใบรับรองแพทย์ก่อนเข้าทำงาน : สุขภาพร่างกายโดยรวมแข็งแรงดี เอกซเรย์ทรวงอกอยู่ในเกณฑ์ปกติ

ตรวจปัสสาวะไม่พบการติดเชื้อ



ลงชื่อ

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

โรงพยาบาลเมืองนารายณ์ 84 ม.3 ต.ท่าศาลา อ.เมือง จ.ลพบุรี 15000 โทร. 036-420666

โรงพยาบาลเมื่อนารายณ์ (หมอประเจ็ด) Visit Type: OPD	HN: MN-66-8354 อายุ: 24 ปี ปี VN: 2310130081 Receive date : 13-10-2566	ชื่อผู้ป่วย: น.ส. ปัทมา อูยหา ผู้ส่ง: prani วันที่ส่ง: 13-10-2566 13:46 Station: OPD Receive time : 13:47 Receive by : เนตรนภา บัวอาจ ทน.11049	เพศ: หญิง Request NO: 2310130081
--	---	---	--

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ LABORATORY INVESTIGATIONS

Item	Result	Unit	(Reference Range)	Last result
------	--------	------	-------------------	-------------

Microscopic

1 UPT	Negative		Negative	
-------	----------	--	----------	--



L=Low, H=High, R=Repeated

รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ทดสอบเท่านั้น

ห้ามนำใบรายงานนี้ไปทำเพิ่มเติม แก้ไขหรือคัดลอกเฉพาะบางส่วน

Report by : ศิริขวัญ เข็กจันทิก ทน.10923

Date/Time 13-10-2566 13:53

Approve by : ศิริขวัญ เข็กจันทิก ทน.10923

Date/Time 13-10-2566 13:53



ศูนย์เอกซเรย์คอมพิวเตอร์โรงพยาบาลเมืองนารายณ์
Muang Narai Hospital Imaging Department (X-Ray)

หน้า 1

84 หมู่ 3 ต.ท่าศาลา อ.เมือง จ.ลพบุรี 15000 โทร.036-420666 โทรสาร 036-420619
84 Moo 3 Phaholyothin Rd., Muang District, Lopburi 15000 Tel.036-420666 Fax 036-420619

HN: MN-66-8354

24 ปี

วันที่ส่งตรวจ : 13 ต.ค. 2566 13:46 น.

วันที่พิมพ์ : 13 ต.ค. 2566 14:14 น.

หน่วยที่ส่งตรวจ : Screen OPD

แพทย์ผู้ส่งตรวจ

รายการตรวจ : CXR CHEST/PA UPRIGHT (Digital)

ผลการตรวจ : No definite active pulmonary infiltration or mass is seen.

No pneumothorax or pleural effusion.

No cardiomegaly is seen.

Visualized bony thorax are intact.

Please correlate with clinical.

Impression :

แพทย์ผู้วินิจฉัย :



ภาคผนวกที่ 61

รายงานผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชน



รายงานผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม

และความคิดเห็นของประชาชน

วันที่สำรวจ 2-3 พฤศจิกายน 2566

โครงการโรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย)

บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 99/9 หมู่ 4 ถนนสระบุรี-หล่มสัก ตำบลดีดัง

อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี.



ENVILAB CO., LTD

540, 540/1 SoiBangkhae7,Bangkhae, Bangkok10160, Thailand.

Tel. 02-802-3577 Fax. 02-802-3773 E-mail : info@evltesting.com

[http : //www.evltesting.com](http://www.evltesting.com)

สารบัญ

	หน้า
1. ที่มาและความสำคัญ	1
2. วัตถุประสงค์	1
3. ขอบเขตการศึกษาและวิธีการศึกษา	2
3.1 ขอบเขตการศึกษา	2
3.2 วิธีการศึกษา	4
3.3 วิธีการเก็บและการสุ่มตัวอย่าง	4
3.4 เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ	4
3.5 การวิเคราะห์ข้อมูล	4
4. ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชน	5
4.1 ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของหน่วยงานราชการ	5
4.2 ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชน	9

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
4.1-1 สภาพแวดล้อมปัจจุบันของชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม	7
4.1-2 การดำเนินงานของ โครงการ โรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัดท่านได้รับผลดี	8
4.1-3 การดำเนินงานของ โครงการ โรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัดท่านได้รับผลเสีย	9
4.2-1 สภาพแวดล้อมปัจจุบันของชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม	12
4.2-2 การดำเนินงานของ โครงการ โรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัดท่านได้รับผลดี	13
4.2-3 การดำเนินงานของ โครงการ โรงงานหลอมและรีดเหล็ก(ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัดท่านได้รับผลเสีย	13

สารบัญรูป

รูปที่	หน้า
3.1.-1	ขอบเขตพื้นที่ศึกษาสภาพเศรษฐกิจสังคมของ โครงการ

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
4-1	การประมวลภาพกิจกรรมการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและความคิดเห็น ของประชาชนในพื้นที่ศึกษา ระหว่างวันที่ 2-3 พฤศจิกายน 2566

ภาคผนวก

- ก แบบสอบถาม (หน่วยงาน)
- ข แบบสอบถาม (ผู้นำ)
- ค แบบสอบถาม (ประชาชน)
- ง การวิเคราะห์ และประมวลผล

รายงานผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชน

โครงการโรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) (ระยะดำเนินการ)

บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด

สำรวจวันที่ 2-3 พฤศจิกายน 2566

1. ที่มาและความสำคัญ

โครงการ โรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด ตั้งอยู่ที่ 99/9 หมู่ที่ 4 ถนนสระบุรี-หล่มสัก ตำบลสีลัง อำเภอนาน้อย จังหวัดน่าน ซึ่งโครงการ มีการดำเนินการจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) เพื่อเสนอขอความเห็นชอบ จากสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) เพื่อนำไปประกอบการ ขออนุญาตเปิดดำเนินการโรงงาน ทั้งนี้ ตามมาตรการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม ได้กำหนดให้มีการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน และหน่วยงานราชการเป็นประจำทุกปี ประกอบ กับปัจจุบันสภาพสังคมและวิถีชีวิตของชุมชนที่อาศัยอยู่โดยรอบ โครงการมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา อีกทั้งทัศนคติของประชาชนที่มีผลต่อการดำเนินการของโครงการก็อาจเปลี่ยนแปลงไปเช่นกัน ดังนั้น การสำรวจความคิดเห็นจึงถือเป็นเครื่องมือในการประเมินทัศนคติและความพึงพอใจของชุมชน ที่อาศัยอยู่โดยรอบ โครงการที่มีต่อการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการดำเนินงานด้านกิจกรรม เพื่อสังคมของโครงการ เนื่องจากโครงการมีแนวคิดในการดำเนินการด้วยความรับผิดชอบต่อสังคม และสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อติดตามตรวจสอบผลกระทบด้านสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม
- 2.2 เพื่อศึกษาสภาพเศรษฐกิจ-สังคม การประกอบอาชีพ สุขภาพอนามัย สาธารณูปโภค/ สาธารณูปการ และสภาพความเป็นอยู่ของชุมชนในพื้นที่ศึกษา
- 2.3 เพื่อรับทราบปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อม และสังคมในปัจจุบันที่ส่งผลกระทบต่อดำเนินชีวิต ของประชาชนในชุมชน
- 2.4 เพื่อต้องการทราบผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม ที่ประชาชนได้รับจากการดำเนินโครงการ
- 2.5 เพื่อต้องการทราบความคิดเห็นของประชาชนต่อการดำเนินโครงการ ในระยะที่ผ่านมา จนถึงปัจจุบันและข้อเสนอแนะในด้านต่างๆ

3. ขอบเขตและวิธีการศึกษา

3.1 ขอบเขตการศึกษา

บริษัท เอ็นไวแล็บ จำกัด ได้ดำเนินการติดตามตรวจสอบผลกระทบด้านเศรษฐกิจ-สังคม ตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมฯ ของโครงการ จะดำเนินการสำรวจความคิดเห็นของกลุ่มเป้าหมาย ที่ระบุไว้ตามมาตรการฯ ของ) โครงการโรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด โดยทำการศึกษารวมชนที่อยู่ใกล้เคียงโครงการฯ ในรัศมี 5 กิโลเมตรโดยรอบ โรงงาน แสดงดังรูปที่ 2.1-1 และสามารถแบ่งขอบเขตการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของพื้นที่ศึกษา ในรัศมีระยะ 5 กิโลเมตร ได้ดังนี้

รัศมีรอบพื้นที่ตั้งโครงการ 1 กิโลเมตร

- เขตการปกครองขององค์การบริหารส่วนตำบลสีลัง จำนวน 3 หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ที่ 1 บ้านชอย 12 หมู่ที่ 4 บ้านสายจั่ว และหมู่ที่ 6 บ้านชอย 11

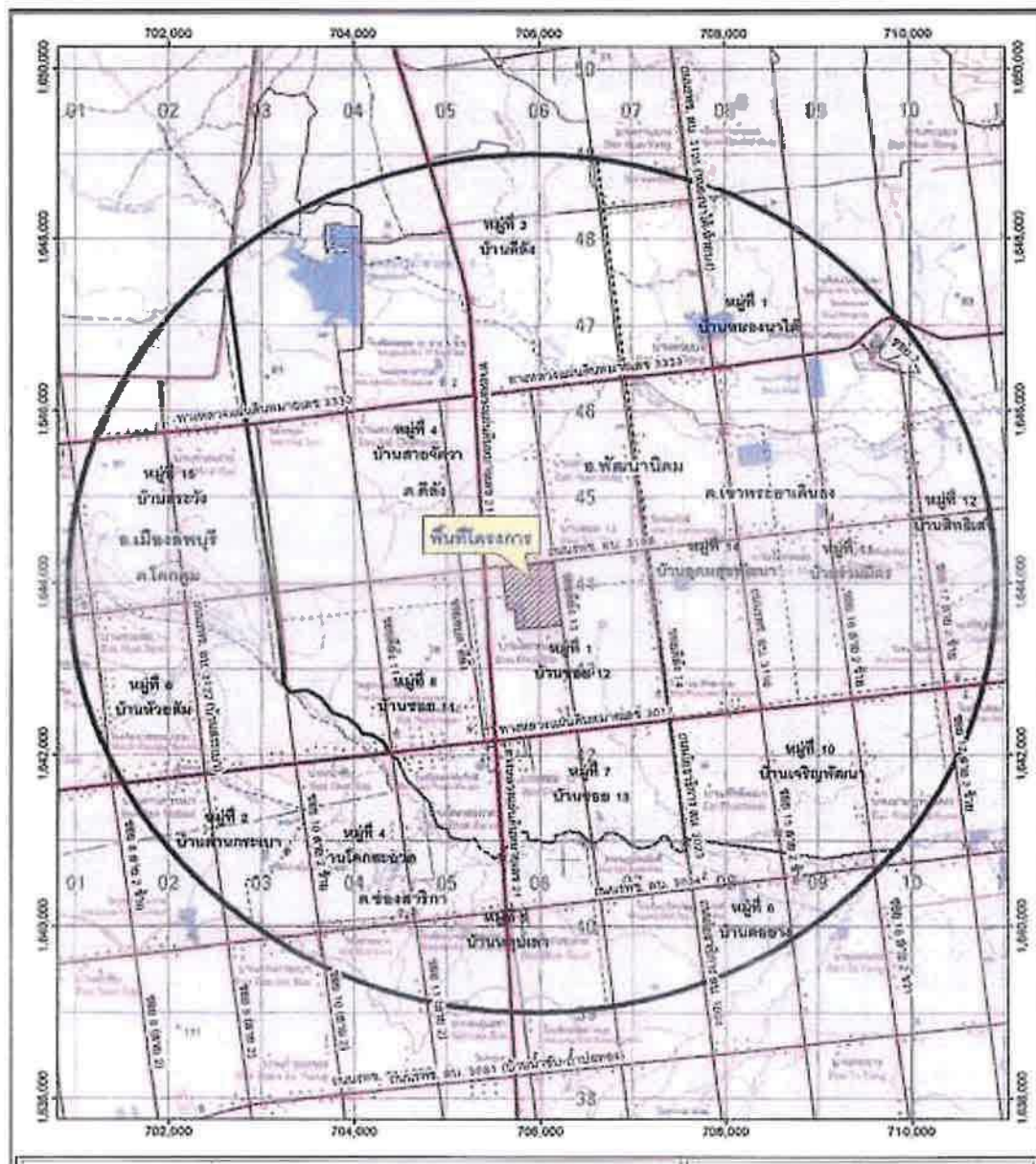
รัศมีรอบพื้นที่ตั้งโครงการ 5 กิโลเมตร

- เขตการปกครองขององค์การบริหารส่วนตำบลสีลัง จำนวน 5 หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ที่ 1 บ้านชอย 12 หมู่ที่ 3 บ้านสีลัง หมู่ที่ 4 บ้านสายจั่ว หมู่ที่ 6 บ้านชอย 11 และหมู่ที่ 7 บ้านชอย 13

- เขตการปกครองขององค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระยาเดินธง จำนวน 5 หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ที่ 1 บ้านหนองนาใต้ หมู่ที่ 10 บ้านเจริญพัฒนา หมู่ที่ 11 บ้านร่วมมิตร หมู่ที่ 12 บ้านสิทธิเสรี และหมู่ที่ 14 บ้านอุดมสุขพัฒนา

- เขตการปกครองขององค์การบริหารส่วนตำบลช่องสาธิตา จำนวน 4 หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ที่ 2 บ้านด่านกระเบา หมู่ที่ 4 บ้านโคกสะอาด หมู่ที่ 5 บ้านหลุมเลา และหมู่ที่ 6 บ้านตอยาง

- เขตการปกครองขององค์การบริหารส่วนตำบลโคกตูม จำนวน 2 หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ที่ 6 บ้านห้วยส้ม และหมู่ที่ 15 บ้านสระวัง



รูปที่ 3.1-1 ขอบเขตพื้นที่ศึกษาสภาพเศรษฐกิจสังคมของโครงการ

3.2 วิธีการศึกษา

1) การกำหนดจำนวนตัวอย่าง

กลุ่มเป้าหมายตามที่ระบุไว้ในมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงงานหลอมและรีดเหล็ก(ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด มีดังนี้

1.1) ประชาชน บริษัทที่ปรึกษาได้กำหนดพื้นที่เป้าหมายในรัศมี 5 กิโลเมตร โดยรอบพื้นที่โครงการ รวมทั้งพื้นที่ที่อยู่โดยรอบบริเวณ โครงการ โรงงานหลอมและรีดเหล็ก(ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ ซึ่งเป็นชุมชนที่อาจได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการ ระยะ 0-1 กิโลเมตร จำนวน 142 ราย และระยะ 1-5 กิโลเมตร จำนวน 367 ราย

3.3 วิธีการเก็บและการสุ่มตัวอย่าง

การเก็บข้อมูลประชาชนนั้นจะเลือกตัวอย่างโดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Simple Random Sampling) และการเลือกตัวอย่างแบบไม่แทนที่ (Sampling without Replacement) หมายถึง ตัวอย่างที่ถูกเลือกไปแล้วจะไม่มีโอกาสถูกเลือกซ้ำอีก

3.4 เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ

แบบสอบถามที่ใช้สำรวจความคิดเห็น แบ่งเป็น 3 แบบ คือ แบบสอบถามความคิดเห็นของหน่วยงานราชการ ผู้นำชุมชน และแบบสอบถามความคิดเห็นประชาชน โดยมีการกำหนดกรอบของเนื้อหาและความเหมาะสมต่อกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งมีโครงสร้างที่ครอบคลุมตามประเด็นสำคัญ (ดังแสดงในภาคผนวก ก-ค)

1) แบบสอบถามความคิดเห็นของประชาชน

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์
- ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสาธารณูปโภคในชุมชน
- ส่วนที่ 3 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน
- ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสุขภาพและสภาพความเป็นอยู่โดยรวมในปัจจุบัน
- ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นเกี่ยวกับติดตามตรวจสอบและประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม

3.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสังคมศาสตร์ SPSS (Statistical Package for Social-Sciences) เพื่อประมวลผลการศึกษา โดยนำเสนอในรูปแบบ ตารางแสดงความถี่ ร้อยละ (ดังแสดงในภาคผนวก ง)

4. ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชน

จากการติดตามตรวจสอบผลกระทบด้านเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชน โครงการ โรงงานหลอมและรีดเหล็ก(ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด ในวันที่ 2-3 พฤศจิกายน 2566 โดยแบ่งกลุ่มเป้าหมายออกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ ประชาชนในรัศมี 1-5 กิโลเมตรโดยรอบพื้นที่โครงการ รวมทั้งสิ้น 509 ชุด ซึ่งสามารถสรุปผลได้ดังนี้ (ดังรูปภาพที่ 3.1-1) สามารถสรุปได้ดังต่อไปนี้ (ดังแสดงใน ภาพที่ 4-1 และภาคผนวก ง)

4.1 ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของหน่วยงานราชการ

การสอบถามความคิดเห็นของกลุ่มประชาชนต่อโครงการ โรงงานหลอมและรีดเหล็ก(ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด ครอบคลุมพื้นที่ 1 จังหวัด 1 อำเภอ 4 ตำบล ได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบล ตีลัง องค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระยาเดินธง องค์การบริหารส่วนตำบลช่องสาริกา และองค์การบริหาร ส่วนตำบล โกลกภูมิ อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี ในระหว่างวันที่ 2-3 พฤศจิกายน 2566 ระยะ 0-1 กิโลเมตร จำนวน 142 ตัวอย่าง (ดังภาพที่ 4-1) สามารถสรุปได้ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

-เพศและอายุ พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์เป็นเพศหญิงมากที่สุด ร้อยละ 56.3 เพศชาย ร้อยละ 43.7 ซึ่งส่วนใหญ่มีอายุอยู่ในช่วง 51-60 ร้อยละ 37.3 รองลงมาคืออายุอยู่ในช่วง 41-50 ปี ร้อยละ 31.7 มีอายุอยู่ในช่วง 31-40 ปี ร้อยละ 22.5 และมีอายุอยู่ในช่วง 61 ปีขึ้นไป ร้อยละ 8.5 ตามลำดับ

-ระดับการศึกษาสูงสุด พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ประชาชนมีการศึกษาสูงสุดอยู่ในระดับ ประถมศึกษามากที่สุด ร้อยละ 77.5 รองลงมาคือระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 9.9 ระดับอนุปริญญาตรี ร้อยละ 7.7 และระดับปริญญาตรี ร้อยละ 4.9 ตามลำดับ

-อาชีพหลักของประชากรในชุมชน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ประกอบอาชีพเกษตรกรกรรม มากที่สุด ร้อยละ 78.2 รองลงมารับจ้าง/ลูกจ้าง ร้อยละ 14.8 ธุรกิจ/ค้าขาย ร้อยละ 7.0 ตามลำดับ

-อาชีพรอง/เสริมของประชากรในชุมชน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่มีอาชีพรองมากที่สุด ร้อยละ 88.7รองลงมารับจ้าง/ลูกจ้าง ร้อยละ 7.0 และธุรกิจส่วนตัว ค้าขาย ร้อยละ 4.3 ตามลำดับ

-รายได้ครอบครัว (บาท/เดือน) พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์มีรายได้ 10,001-15,000 บาทมากที่สุด ร้อยละ 62.7 รองลงมารายได้ 5,001-10,000 บาท ร้อยละ 15.5 รายได้ 15,001-20,000 บาท ร้อยละ 10.6 รายได้ต่ำกว่า 5,000 บาท ร้อยละ 3.5 และรายได้ 20,001-25,000 บาท ร้อยละ 7.7 ตามลำดับ

-ภาวะการเงินของครอบครัวปัจจุบัน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์รายได้ไม่พอใช้มากที่สุด ร้อยละ 78.2 รองลงมาพอใช้แต่ไม่เหลือเก็บ ร้อยละ 13.3 และพอใช้เหลือเก็บ ร้อยละ 8.5 ตามลำดับ

-ระยะเวลาการอยู่อาศัยในพื้นที่ (ภูมิถ่านเดิม) พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์อยู่ในพื้นที่ตั้งแต่เกิดมากที่สุด ร้อยละ 85.9 รองลงมาย้ายมาจากที่อื่น ร้อยละ 14.1 โดยส่วนใหญ่ย้ายมานานมากกว่า 20 ปี ร้อยละ 75.0 รองลงมาระหว่าง 16-20 ปี ร้อยละ 15.0 สาเหตุมาแต่งงานกับคนที่นั่นมากที่สุด ร้อยละ 60.0 รองลงมาทำงาน ร้อยละ 30. ตามลำดับ

-การนับถือศาสนา พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 100.0

ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสาธารณูปโภคในชุมชน

-แหล่งน้ำบริโภค (น้ำดื่ม) ในครัวเรือนของท่าน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ซื้อน้ำบรรจุถัง/ขวดมากที่สุด ร้อยละ 97.9 รองลงมาใช้น้ำประปาผ่านเครื่องกรอง ร้อยละ 2.1 น้ำดื่มไม่มีปัญหาแต่อย่างใดจึงไม่มีการปรับปรุงคุณภาพน้ำก่อนดื่ม

-แหล่งน้ำอุปโภค (น้ำสำหรับซักล้าง ใช้น้ำใช้) ในครัวเรือน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปา ร้อยละ 100.0 ใช้น้ำทั้งหมดไม่มีปัญหา ร้อยละ ร้อยละ 100.0 ไม่มีการปรับปรุงคุณภาพน้ำใช้แต่อย่างใด

-แหล่งน้ำเพื่อการเกษตร (เฉพาะผู้ทำเกษตร) พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ที่ทำการเกษตรใช้น้ำฝนตามฤดูกาลมากที่สุด ร้อยละ 58.6 รองลงมาใช้น้ำในแม่น้ำ/ลำคลอง ร้อยละ 36.0 รองลงมาใช้น้ำคลองชลประทาน ร้อยละ 5.4 ใช้น้ำทำการเกษตรมีปัญหาที่สุด ร้อยละ 70.4 รองลงมาไม่มีปัญหา ร้อยละ 29.6 ตามลำดับ

-การกำจัดน้ำเสีย / น้ำทิ้งจากกิจกรรมต่างๆ ในครัวเรือน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ระบายลงดินหรือที่โล่ง มากที่สุด ร้อยละ 83.8 รองลงมาระบายท่อ อบต./เทศบาล ร้อยละ 16.2 ตามลำดับ

-การกำจัดขยะในครัวเรือน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์กองแล้วเผามากที่สุด ร้อยละ 70.4 รวบรวมแล้วนำไปทิ้งถังขยะของอบต. ร้อยละ 29.6 ตามลำดับ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ชุมชนในปัจจุบัน

-สภาพแวดล้อมปัจจุบันของชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ว่าไม่มีการเปลี่ยนแปลงมากที่สุด ร้อยละ 71.8 รองลงมา มีการเปลี่ยนแปลง ร้อยละ 28.2 ตามลำดับ

-เสียงดัง พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่ได้รับผลกระทบมากที่สุด ร้อยละ 50.0 รองลงมาได้รับผลกระทบ ระดับน้อย ร้อยละ 37.5 และระดับปานกลาง ร้อยละ 12.5 ตามลำดับ

-ฝุ่นละออง พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่ได้รับผลกระทบมากที่สุด ร้อยละ 57.5 รองลงมาได้รับผลกระทบอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 27.5 ระดับปานกลาง ร้อยละ 10.0 และระดับมาก ร้อยละ 5.0 ตามลำดับ

-อากาศเสียและเขม่าควัน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่ได้รับผลกระทบมากที่สุด ร้อยละ 47.5 รองลงมาได้รับผลกระทบระดับน้อย ร้อยละ 30.0 ระดับปานกลาง ร้อยละ 12.5 และระดับมาก ร้อยละ 10.0 ตามลำดับ

-น้ำเสีย พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่ได้รับผลกระทบมากที่สุด ร้อยละ 62.5 รองลงมาได้รับผลกระทบระดับน้อย ร้อยละ 37.5 ตามลำดับ

-กลิ่น พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่ได้รับผลกระทบมากที่สุด ร้อยละ 47.5 รองลงมาได้รับผลกระทบระดับน้อย ร้อยละ 37.5 และระดับปานกลาง ร้อยละ 15.0 ตามลำดับ รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-1

ตารางที่ 4.1-1 สภาพแวดล้อมปัจจุบันของชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม

ประเภทผลกระทบ	ระดับผลกระทบ				
	ไม่ได้รับ	ได้รับ	น้อย	ปานกลาง	มาก
1. เสียงดัง	50.0	50.0	37.5	12.5	0.0
2. ฝุ่นละออง	57.5	42.5	27.5	10.0	5.0
3. อากาศเสียและเขม่าควัน	47.5	52.5	30.0	12.5	10.0
4. น้ำเสีย	62.5	37.5	37.3	0.0	0.0
5. กลิ่น	47.5	52.5	37.5	15.0	0.0

ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสาธารณสุข/สุขภาพ

-การประสบปัญหาด้านโรคระบาดในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่ประสบปัญหาด้านโรคระบาดในพื้นที่ ภายใน 1 ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 74.8 และประสบปัญหา ร้อยละ 28.2 เนื่องจากปัญหาโรคระบาดโควิด-19 ตาแดง และไข้เลือดออก

-การเจ็บป่วยด้วยโรค พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่เจ็บป่วยมากที่สุด ร้อยละ 36.6 รองลงมาเป็นโรคหวัด/ระบบทางเดินหายใจ/ภูมิแพ้ ร้อยละ 28.2 โรคประจำตัว (โรคเบาหวาน ความดัน ไขมันสูง หัวใจ) ร้อยละ 19.7 โรคที่เกี่ยวกับทางเดินอาหาร ร้อยละ 8.5 และโรคเกี่ยวกับโรคเกี่ยวกับหู/ตา/ฟัน/กระดูก ร้อยละ 7.0 ตามลำดับ

-การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วยประชาชนที่อยู่ในพื้นที่จะรักษาหรือใช้บริการที่มากที่สุด พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์มีการรักษาและใช้บริการเมื่อเจ็บป่วยมากที่สุด คือ โรงพยาบาลประจำอำเภอ ร้อยละ 52.1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ร้อยละ 28.9 ซอยาจากร้านขายยา ร้อยละ 8.5 คลินิก หรือ โรงพยาบาลเอกชน ร้อยละ 7.0 และโรงพยาบาลประจำจังหวัด ร้อยละ 3.5 ตามลำดับ

-การให้บริการทางสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ มีปัญหาในการให้บริการหรือไม่ พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์แจ้งว่ามีความเพียงพอต่อความต้องการมากที่สุด ร้อยละ 96.5 และไม่เพียงพอ ร้อยละ 3.5 เนื่องมาจากการให้บริการล่าช้า บุคลากรไม่เพียงพอ ขาดแพทย์เฉพาะทาง สถานบริการไม่เพียงพอ และเครื่องมือทางการแพทย์ไม่เพียงพอ

-ภายในพื้นที่ชุมชนและใกล้เคียง มีพื้นที่อ่อนไหวต่อการได้รับผลกระทบต่อสุขภาพ พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ภายในพื้นที่ชุมชนและใกล้เคียง มีพื้นที่อ่อนไหวไม่มีที่ได้รับผลกระทบต่อสุขภาพมากที่สุด ร้อยละ 83.1 รองลงมา ร้อยละ 16.9 ตามลำดับ

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นเกี่ยวกับติดตามตรวจสอบและประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม

-ท่านรับทราบว่ามีติดตามตรวจสอบและประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ทราบมาก่อนหน้านี้มากที่สุด ร้อยละ 93.0 รองลงมาไม่ทราบมาก่อน ร้อยละ 7.0 โดยส่วนใหญ่ทราบจากเห็นที่ตั้งโครงการ ร้อยละ 44.8 รองลงมา จากเจ้าหน้าที่โครงการ ร้อยละ 21.9 จากเพื่อนบ้านเล่าให้ฟัง ร้อยละ 17.2 จากผู้นำชุมชน ร้อยละ 10.9 และร่วมกิจกรรมกับโครงการ ร้อยละ 5.2 ตามลำดับ

-ท่านคิดว่ารูปแบบการประชาสัมพันธ์/การให้ข้อมูลข่าวสารของโครงการโรงงานหลอมและรีดเหล็ก(ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด ต่อชุมชนควรเป็นอย่างไร พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์แจ้งข่าวสารผ่านก้านั้น ผู้ใหญ่บ้านมากที่สุด ร้อยละ 71.1 รองลงมาจัดประชุม ร้อยละ 33.5 และติดประกาศบอร์ดของหมู่บ้าน ร้อยละ 6.4 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.1-2 การดำเนินงานของ โครงการโรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด ท่านได้รับผลดี คือ

ผลที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ	ระดับของผลที่ได้รับ			
	ไม่ได้รับ ⁽¹⁾	น้อย ⁽²⁾	ปานกลาง ⁽³⁾	มาก ⁽⁴⁾
1. มีการจ้างแรงงานท้องถิ่น	52.1	29.6	14.8	3.5
2. สนับสนุนกิจกรรมชุมชน	49.3	23.2	17.6	9.9
3. เศรษฐกิจท้องถิ่นเติบโตขึ้น	36.6	23.9	27.5	12.0
4. ท้องถิ่นมีรายได้จากภาษีเพิ่มขึ้น	69.0	23.3	7.7	0.0
5. มีการพัฒนาระบบสาธารณูปโภคเพิ่มขึ้น	45.1	29.6	22.5	2.8

ตารางที่ 4.1-3 การดำเนินงานของ โครงการโรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด
ท่านได้รับผลเสีย คือ

ผลที่ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการ	ระดับที่ได้รับผลกระทบ			
	ไม่ได้รับ ⁽¹⁾	น้อย ⁽²⁾	ปานกลาง ⁽³⁾	มาก ⁽⁴⁾
1. ปัญหามลพิษเพิ่มขึ้น	62.5	25.0	12.5	0.0
2. การจราจรติดขัดมากขึ้น	50.0	37.5	12.5	0.0
3. ปัญหาทางสังคมเพิ่มขึ้น	75.0	25.0	0.0	0.0

- เมื่อได้รับผลกระทบมีการแจ้ง/ร้องเรียนหรือไม่ พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดไม่เคย
ร้องเรียน หรือว่าแจ้งหน่วยงานใดๆ ร้อยละ 100.0

- โครงการที่ดีควรมีการดำเนินงาน พบว่า กลุ่มผู้นำชุมชนมีความคิดเห็นต่อโครงการโดยมี
การรับผิชอบต่อชุมชนมากที่สุด ร้อยละ 38.9 รองลงมาจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดี ร้อยละ 38.6 และจ้าง
แรงงานในชุมชน ร้อยละ 22.5 ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ

- (1) ต้องการให้มีสนับสนุนกิจกรรมของชุมชน
- (2) ต้องการให้มีกิจกรรมให้กับทุกชุมชนอย่างทั่วถึง
- (3) ต้องการให้มีการส่งเสริมเรื่องอาชีพ
- (4) ต้องการให้สนับสนุนเรื่องทุนการศึกษา
- (5) ต้องการให้มีการจัดการเรื่องเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมเป็นอย่างดี
- (6) ต้องการให้ดำเนินการงานที่ไม่สร้างผลกระทบต่อชุมชน

4.2 ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชน

การสอบถามความคิดเห็นของกลุ่มประชาชนต่อ โครงการ โรงงานหลอมและรีดเหล็ก(ส่วน
ขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด ครอบคลุมพื้นที่ 1 จังหวัด 1 อำเภอ 4 ตำบล ได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบล
ศีลัง องค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระยาเดินธง องค์การบริหารส่วนตำบลช่องสาริกา และองค์การบริหาร
ส่วนตำบลโคกตูม อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี ในระหว่างวันที่ 2-3 พฤศจิกายน 2566 ระยะ 1-5
กิโลเมตร จำนวน 367 ตัวอย่าง (ดังภาพที่ 3.1-1) สามารถสรุปได้ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

-เพศและอายุ พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์เป็นเพศหญิงมากที่สุด ร้อยละ 70.0 เพศชาย ร้อยละ 30.0 ซึ่งส่วนใหญ่มีอายุอยู่ในช่วง 51-60 ร้อยละ 44.1 รองลงมาคืออายุอยู่ในช่วง 41-50 ปี ร้อยละ 29.4 มีอายุอยู่ในช่วง 31-40 ปี ร้อยละ 20.4 และมีอายุอยู่ในช่วง 61 ปีขึ้นไป ร้อยละ 8.1 ตามลำดับ

-ระดับการศึกษาสูงสุด พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ประชาชนมีการศึกษาสูงสุดอยู่ในระดับประถมศึกษามากที่สุด ร้อยละ 57.5 รองลงมาคือระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 23.7 ระดับอนุปริญญาตรี ร้อยละ 14.7 และระดับปริญญาตรี ร้อยละ 4.1 ตามลำดับ

-อาชีพหลักของประชากรในชุมชน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ประกอบอาชีพเกษตรกรกรรมมากที่สุด ร้อยละ 58.6 รองลงมารับจ้าง/ลูกจ้าง ร้อยละ 31.9 ธุรกิจ/ค้าขาย ร้อยละ 9.5 ตามลำดับ

-อาชีพรอง/เสริมของประชากรในชุมชน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่มีอาชีพรองมากที่สุด ร้อยละ 86.1 รองลงมารับจ้าง/ลูกจ้าง ร้อยละ 9.0 และธุรกิจส่วนตัว ค้าขาย ร้อยละ 4.9 ตามลำดับ

-รายได้ครอบครัว (บาท/เดือน) พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์มีรายได้ 10,001-15,000 บาทมากที่สุด ร้อยละ 42.0 รองลงมารายได้ 5,001-10,000 บาท ร้อยละ 26.4 รายได้ 15,001-20,000 บาท ร้อยละ 16.9 รายได้ต่ำกว่า 5,000 บาท ร้อยละ 9.0 และรายได้ 20,001-25,000 บาท ร้อยละ 5.7 ตามลำดับ

-ภาวะการเงินของครอบครัวปัจจุบัน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์รายได้ไม่พอใช้มากที่สุด ร้อยละ 60.2 รองลงมาพอใช้แต่ไม่เหลือเก็บ ร้อยละ 30.5 และพอใช้เหลือเก็บ ร้อยละ 9.3 ตามลำดับ

-ระยะเวลาการอยู่อาศัยในพื้นที่ (ภูมิตำแนเดิม) พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์อยู่ในพื้นที่ตั้งแต่เกิดมากที่สุด ร้อยละ 88.3 รองลงมาย้ายมาจากที่อื่น ร้อยละ 11.7 โดยส่วนใหญ่ย้ายมานานมากกว่า 20 ปี ร้อยละ 58.1 รองลงมาระหว่าง 16-20 ปี ร้อยละ 27.9 สาเหตุมาแต่งงานกับคนที่นั่นมากที่สุด ร้อยละ 69.8 รองลงมาทำงาน ร้อยละ 18.6 ตามลำดับ

-การนับถือศาสนา พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 100.0

ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสาธารณูปโภคในชุมชน

-แหล่งน้ำบริโภค (น้ำดื่ม) ในครัวเรือนของท่าน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ซื้อน้ำบรรจุถัง/ขวดมากที่สุด ร้อยละ 94.6 รองลงมาใช้น้ำประปาผ่านเครื่องกรอง ร้อยละ 5.4 น้ำดื่มไม่มีปัญหาแต่อย่างใดจึงไม่มีการปรับปรุงคุณภาพน้ำก่อนดื่ม

-แหล่งน้ำอุปโภค (น้ำสำหรับซัก ถ้าง น้ำใช้) ในครัวเรือน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปา ร้อยละ 100.0 น้ำใช้ทั้งหมดไม่มีปัญหา ร้อยละ ร้อยละ 100.0 ไม่มีการปรับปรุงคุณภาพน้ำใช้แต่อย่างใด

-แหล่งน้ำเพื่อการเกษตร (เฉพาะผู้ทำเกษตร) พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ที่ทำการเกษตรใช้น้ำฝนตามฤดูกาลมากที่สุด ร้อยละ 62.3 รองลงมาใช้น้ำในแม่น้ำ/ลำคลอง ร้อยละ 19.6 รองลงมาใช้น้ำคลองชลประทาน ร้อยละ 18.1 น้ำใช้ทำการเกษตรมีปัญหามากที่สุด ร้อยละ 69.2 รองลงมาไม่มีปัญหา ร้อยละ 30.8 ตามลำดับ

-การจัดน้ำเสีย / น้ำทิ้งจากกิจกรรมต่างๆ ในครัวเรือน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ระบายลงดินหรือที่โล่ง มากที่สุด ร้อยละ 80.7 รองลงมาระบายท่อ อบต./เทศบาล ร้อยละ 19.3 ตามลำดับ

-การกำจัดขยะในครัวเรือน พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์กองแล้วเผามากที่สุด ร้อยละ 72.5 รวบรวมแล้วนำไปทิ้งถังขยะของอบต.ร้อยละ 27.5 ตามลำดับ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ชุมชนในปัจจุบัน

-สภาพแวดล้อมปัจจุบันของชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ว่าไม่มีการเปลี่ยนแปลงมากที่สุด ร้อยละ 63.2 รองลงมามีการเปลี่ยนแปลง ร้อยละ 36.8 ตามลำดับ

-เสียงดัง พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่ได้รับผลกระทบมากที่สุด ร้อยละ 66.7 รองลงมาได้รับผลกระทบ ระดับน้อย ร้อยละ 25.2 และระดับปานกลาง ร้อยละ 8.1 ตามลำดับ

-ฝุ่นละออง พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่ได้รับผลกระทบมากที่สุด ร้อยละ 60.0 รองลงมาได้รับผลกระทบอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 21.4 ระดับปานกลาง ร้อยละ 14.8 และระดับมาก ร้อยละ 8.8 ตามลำดับ

-อากาศเสียและเหม็นคาว พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่ได้รับผลกระทบมากที่สุด ร้อยละ 74.8 รองลงมาได้รับผลกระทบระดับน้อย ร้อยละ 19.3 ระดับปานกลาง ร้อยละ 5.2 และระดับมาก ร้อยละ 0.7 ตามลำดับ

-น้ำเสีย พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่ได้รับผลกระทบมากที่สุด ร้อยละ 81.5 รองลงมาได้รับผลกระทบระดับน้อย ร้อยละ 18.5 ตามลำดับ

-กลิ่น พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่ได้รับผลกระทบมากที่สุด ร้อยละ 88.9 รองลงมาได้รับผลกระทบระดับน้อย ร้อยละ 9.6 และระดับปานกลาง ร้อยละ 1.5 ตามลำดับ รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.2-1

ตารางที่ 4.2-1 สภาพแวดล้อมปัจจุบันของชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม

ประเภทผลกระทบ	ระดับผลกระทบ				
	ไม่ได้รับ	ได้รับ	น้อย	ปานกลาง	มาก
1. เสียงดัง	66.7	33.3	25.2	8.1	0.0
2. ฝุ่นละออง	60.0	40.0	21.4	14.8	8.8
3. อากาศเสียและเขม่าควัน	74.8	25.2	19.3	5.2	0.7
4. น้ำเสีย	81.5	18.5	18.5	0.0	0.0
5. กลิ่นจากน้ำคาลระบบบำบัดน้ำเสีย	88.9	11.1	9.6	1.5	0.0

ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสาธารณสุข/สุขภาพ

-การประสบปัญหาด้านโรคระบาดในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่ประสบปัญหาด้านโรคระบาดในพื้นที่ ภายใน 1 ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 70.0 และประสบปัญหา ร้อยละ 30.0 เนื่องจากปัญหาโรคระบาดโควิด-19 ตาแดง และไข้เลือดออก

-การเจ็บป่วยด้วยโรค พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ไม่เจ็บป่วยมากที่สุด ร้อยละ 67.6 รองลงมาเป็นโรคหวัด/ระบบทางเดินหายใจ/ภูมิแพ้ ร้อยละ 12.0 โรคประจำตัว (โรคเบาหวาน ความดัน ไขมันสูง หัวใจ) ร้อยละ 9.5 โรคที่เกี่ยวกับทางเดินอาหาร ร้อยละ 6.3 และโรคเกี่ยวกับโรคเกี่ยวกับหู/ตา/ฟัน/กระดูก ร้อยละ 4.6 ตามลำดับ

-การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วยประชาชนที่อยู่ในพื้นที่จะรักษาหรือใช้บริการที่มากที่สุด พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์มีการรักษาและใช้บริการเมื่อเจ็บป่วยมากที่สุด คือ โรงพยาบาลประจำอำเภอ ร้อยละ 52.9 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ร้อยละ 21.3 ซื้อยาจากร้านขายยา ร้อยละ 14.7 คลินิก หรือโรงพยาบาลเอกชน ร้อยละ 8.4 และโรงพยาบาลประจำจังหวัด ร้อยละ 2.7 ตามลำดับ

-การให้บริการทางสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ มีปัญหาในการให้บริการหรือไม่ พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์แจ้งว่ามีความเพียงพอต่อความต้องการมากที่สุด ร้อยละ 87.7 และไม่เพียงพอ ร้อยละ 12.3 เนื่องมาจากการให้บริการล่าช้า บุคลากรไม่เพียงพอ ขาดแพทย์เฉพาะทาง สถานบริการไม่เพียงพอ และเครื่องมือทางการแพทย์ไม่เพียงพอ

-ภายในพื้นที่ชุมชนและใกล้เคียง มีพื้นที่อ่อนไหวต่อการได้รับผลกระทบต่อสุขภาพ พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ภายในพื้นที่ชุมชนและใกล้เคียง มีพื้นที่อ่อนไหวไม่มีที่ได้รับผลกระทบต่อสุขภาพมากที่สุด ร้อยละ 74.1 รองลงมามี ร้อยละ 25.9 ตามลำดับ

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นเกี่ยวกับติดตามตรวจสอบและประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม

-ทำนรับทราบว่ามีติดตามตรวจสอบและประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ทราบมาก่อนหน้านี้มากที่สุด ร้อยละ 80.9 รองลงมาไม่ทราบมาก่อน ร้อยละ 19.1 โดยส่วนใหญ่ทราบจากเห็นที่ตั้งโครงการ ร้อยละ 44.2 รองลงมา จากเจ้าหน้าที่โครงการ ร้อยละ 24.3 จากเพื่อนบ้านเล่าให้ฟัง ร้อยละ 16.6 จากผู้นำชุมชน ร้อยละ 10.0 และร่วมกิจกรรมกับโครงการ ร้อยละ 4.9 ตามลำดับ

-ทำนคิดว่ารูปแบบการประชาสัมพันธ์/การให้ข้อมูลข่าวสารของโครงการโรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพยากร จำกัด ต่อชุมชนควรเป็นอย่างไร พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์แจ้งข่าวสารผ่านกำนัน ผู้ใหญ่บ้านมากที่สุด ร้อยละ 64.3 รองลงมาจัดประชุม ร้อยละ 30.0 และติดประกาศบอร์ดของหมู่บ้าน ร้อยละ 5.7 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.2-2 การดำเนินงานของ โครงการโรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพยากร จำกัด ท่านได้รับผลดี คือ

ผลที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ	ระดับของผลที่ได้รับ			
	ไม่ได้รับ ⁽¹⁾	น้อย ⁽²⁾	ปานกลาง ⁽³⁾	มาก ⁽⁴⁾
1. มีการจ้างแรงงานท้องถิ่น	64.6	32.7	0.0	2.7
2. สนับสนุนกิจกรรมชุมชน	46.6	33.0	15.0	5.4
3. เศรษฐกิจท้องถิ่นเติบโตขึ้น	40.6	41.1	15.0	3.3
4. ท้องถิ่นมีรายได้จากภาษีเพิ่มขึ้น	64.0	21.5	12.0	2.5
5. มีการพัฒนาระบบสาธารณูปโภคเพิ่มขึ้น	61.9	27.2	10.9	0.0

ตารางที่ 4.2-3 การดำเนินงานของ โครงการโรงงานหลอมและรีดเหล็ก(ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพยากร จำกัด ท่านได้รับผลเสีย คือ

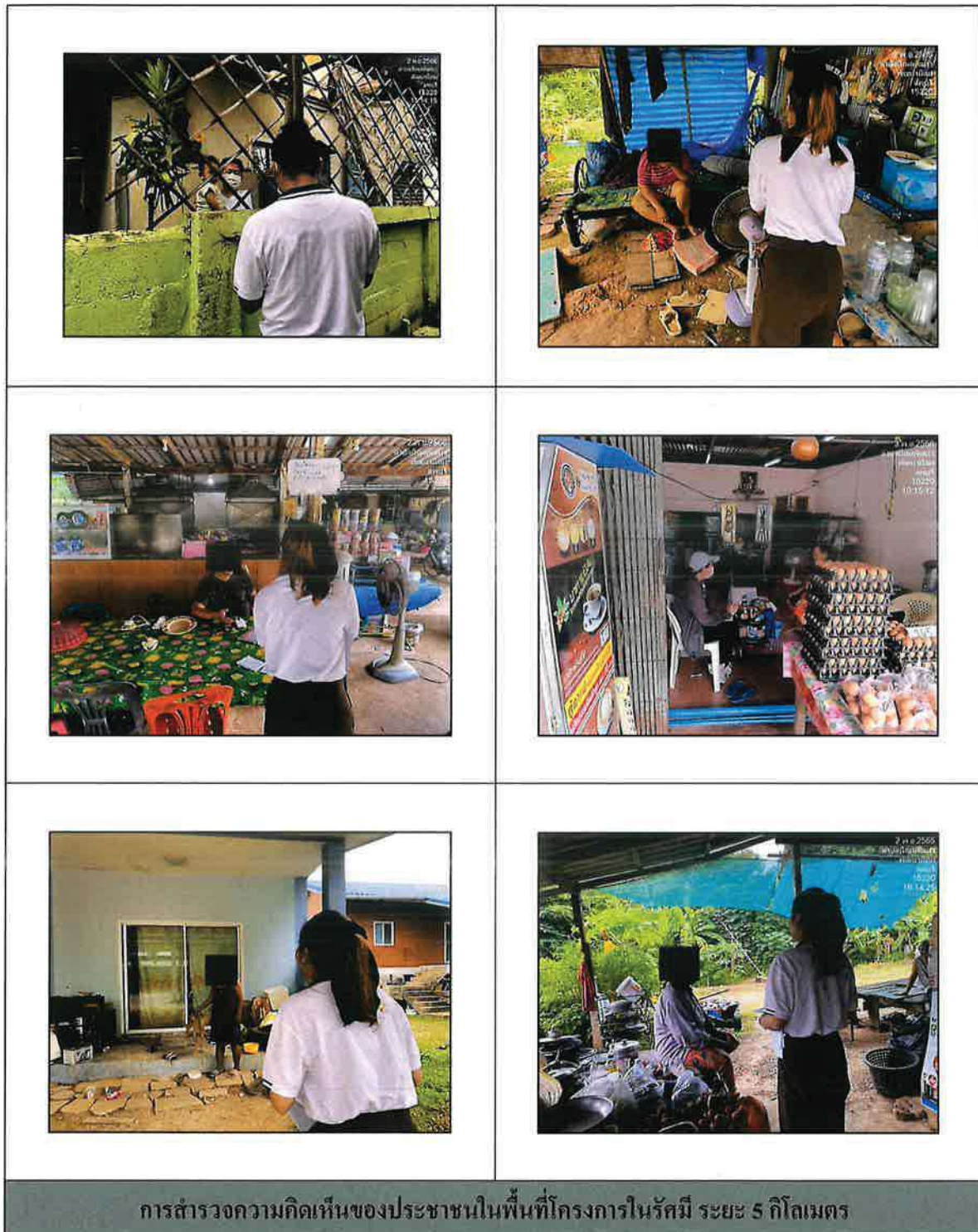
ผลที่ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการ	ระดับที่ได้รับผลกระทบ			
	ไม่ได้รับ ⁽¹⁾	น้อย ⁽²⁾	ปานกลาง ⁽³⁾	มาก ⁽⁴⁾
1. ปัญหามลพิษเพิ่มขึ้น	50.0	30.0	20.0	0.0
2. การจราจรติดขัดมากขึ้น	60.0	30.0	10.0	0.0
3. ปัญหาทางสังคมเพิ่มขึ้น	70.0	30.0	0.0	0.0

-เมื่อได้รับผลกระทบมีการแจ้ง/ร้องเรียนหรือไม่ พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดไม่เคย
ร้องเรียน หรือแจ้งหน่วยงานใดๆ ร้อยละ 100.0

-โครงการที่ดีควรมีการดำเนินงาน พบว่า กลุ่มผู้นำชุมชนมีความคิดเห็นต่อโครงการ โดยมี
การรับผิดชอบต่อชุมชนมาแต่ที่สุท ร้อยละ 41.5 รองลงมา มีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดี ร้อยละ 39.2 และจ้าง
แรงงานในชุมชน ร้อยละ 19.3 ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ

- (1) ต้องการให้มีสนับสนุนกิจกรรมของชุมชน
- (2) ต้องการให้มีกิจกรรมให้กับทุกชุมชนอย่างทั่วถึง
- (3) ต้องการให้มีการส่งเสริมเรื่องอาชีพ
- (4) ต้องการให้สนับสนุนเรื่องทุนการศึกษา
- (5) ต้องการให้มีการจัดการเรื่องเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมเป็นอย่างดี
- (6) ต้องการให้ดำเนินการงานที่ไม่สร้างผลกระทบต่อชุมชน



การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนในพื้นที่โครงการไนรัคมี ระยะ 5 กิโลเมตร

ภาพที่ 4-1 การประมวลภาพกิจกรรมการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชน
ในพื้นที่ศึกษา ระหว่างวันที่ 2-3 พฤศจิกายน 2566

--	--	--

ชื่อผู้สัมภาษณ์.....	วันที่สัมภาษณ์.....
ข้อมูลทั่วไป หน่วยงาน.....	ตำแหน่ง.....
ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์.....	อายุ.....ปี
เบอร์โทรศัพท์.....	การศึกษาสูงสุด.....
สถานที่ติดต่อ.....	ระยะเวลาที่ทำงานอยู่ในหน่วยงาน.....ปี

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลสภาพแวดล้อมปัจจุบันของพื้นที่โดยรอบ

1.1 สภาพปัญหาต่างๆ ที่สำคัญของชุมชนในปัจจุบัน

1.1.1 ด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม

1.1.2 ด้านระบบสาธารณูปโภค

1.1.3 ด้านคุณภาพชีวิต

1.1.4 ด้านสุขภาพ

1.1.5 ประเด็นอื่นๆ (ระบุ)

ส่วนที่ 2 : การรับทราบข้อมูลข่าวสารจากโครงการ

2.1 ท่านเคยรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงาน หรือการเผยแพร่ความรู้ของบริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด ดังต่อไปนี้หรือไม่

ประเด็น	ไม่เคย	เคย
1. กิจกรรมและลักษณะของการดำเนินงานของโรงงาน		
2. ระบบการป้องกันมลพิษและมาตรการต่างๆ เพื่อลดมลพิษของโรงงาน		
3. ความรู้เกี่ยวกับเรื่องกลิ่น และการเฝ้าระวัง		
4. มีอาชีพเสริมเพิ่มขึ้น เช่น ค้าขาย รับจ้างแรงงาน ฯ		
5. สภาพเศรษฐกิจของท้องถิ่นดีขึ้น		
6. การจ้างแรงงานจากคนในพื้นที่		
7. การลงทุนและกิจกรรมมวลชนสัมพันธ์ของโรงงาน		
8. การสนับสนุนกิจกรรมชุมชน		
9. อื่น ๆ		

2.2 ข้อมูลที่ท่านต้องการทราบหรือข้อมูลที่ท่านเห็นว่าควรให้มีการชี้แจง ของบริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด ต่อหน่วยงานของท่าน

.....

.....

.....

.....

2.2 รูปแบบหรือวิธีการใด ที่เหมาะสมต่อการประชาสัมพันธ์/ชี้แจงข้อมูลข่าวสาร ของบริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด ต่อหน่วยงานของท่าน

- ☐ 1. ทำจดหมาย/เอกสารแจ้งโดยตรง
- ☐ 2. จัดประชุมชี้แจง
- ☐ 3. อื่นๆ ระบุ

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 3 : ทศนคติและความคิดเห็นเกี่ยวกับโรงงาน

1. ท่านมีข้อห่วงกังวล เกี่ยวกับปัญหาจากการดำเนินของบริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด หรือไม่

1. ไม่มี (ข้ามไปตอบ ข้อ 3)

2. มี ได้แก่

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เสียงรบกวน | <input type="checkbox"/> (2) การจราจรติดขัด | <input type="checkbox"/> (3) ฝุ่นละอองจากปล่องควัน |
| <input type="checkbox"/> (4) ฝุ่นละอองจากจราจร | <input type="checkbox"/> (5) ขยะที่เพิ่มขึ้น | <input type="checkbox"/> (6) น้ำเสีย |
| <input type="checkbox"/> (7) ความปลอดภัย | <input type="checkbox"/> (8) อื่นๆ ระบุ..... | |

2. ท่านคิดว่าจะมีวิธีใดที่จะลดความกังวลและเพิ่มความสุขในการทำงาน

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) มีการให้ข้อมูลอย่างต่อเนื่อง | <input type="checkbox"/> (2) ไม่ปิดบังข้อมูล |
| <input type="checkbox"/> (3) ตอบสนองอย่างรวดเร็วเมื่อเกิดเหตุ | <input type="checkbox"/> (4) มีกองทุนต่างๆสนับสนุนการศึกษา ด้านอาชีพ |
| <input type="checkbox"/> (5) อื่น ๆ (ระบุ.....) | |

3. ในรอบปีที่ผ่านมาการดำเนินของบริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด ได้ก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อมที่น่าผู้
กระบวนกรร้องเรียนยังหน่วยของท่านหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย เรื่องที่ร้องเรียน.....

.....

4.ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับการพัฒนาด้านอุตสาหกรรมในปัจจุบันของ บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด

.....

5.ท่านคิดว่าบริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด ควรสนับสนุนกิจกรรมใดร่วมกับชุมชนบ้าง

.....

6.ท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรต่อบริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด เพื่อจะได้นำข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะดังกล่าว ไปปรับปรุง
แก้ไขเพื่อให้สอดคล้องกับสภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมของท้องถิ่นต่อไป

.....

ส่วนที่ 4 : ข้อมูลด้านบริการสุขภาพ (สำหรับหน่วยงานบริการทางการแพทย์)

1. ในรอบปีที่ผ่านมาหรือในปัจจุบัน ประชาชนมารับเข้ามารับการรักษาด้วยโรคหรืออาการที่พบบ่อยๆ

(เรียงลำดับอาการที่เข้ามารับการรักษาจากมากไปน้อย) คือ (ไม่จำเป็นต้องเรียงลำดับครบทุกโรค)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ไข้หวัด | <input type="checkbox"/> หอบหืด | <input type="checkbox"/> คลื่นไส้ อาเจียน |
| <input type="checkbox"/> ปวดท้อง/ปวดบวม | <input type="checkbox"/> ไม่มีแรง/เหนื่อยง่าย | <input type="checkbox"/> มีไข้ |
| <input type="checkbox"/> ผื่นคัน | <input type="checkbox"/> หอบเหนื่อย | <input type="checkbox"/> ภูมิแพ้ |
| <input type="checkbox"/> ไอ มีเสมหะ | <input type="checkbox"/> แสบตา/เยื่อตาอักเสบ | <input type="checkbox"/> หลอดลมอักเสบเรื้อรัง |
| <input type="checkbox"/> งูสุมโป่งพอง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ | |

2. จำนวนผู้ป่วยเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา มีจำนวนเพิ่มขึ้นหรือลดลง

- ☐ เพิ่มขึ้น ☐ เท่าเดิม ☐ ลดลง

3. เมื่อเปรียบเทียบกับระยะเวลาที่ผ่านมา (ประมาณ 3 ปีย้อนหลัง) แนวโน้มของการเกิดโรคในท้องถิ่นมีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่

- ☐ ไม่เปลี่ยนแปลง
☐ มีการเปลี่ยนแปลง คือ

4. ท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรต่อ บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด เกี่ยวกับการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุข

ขอขอบพระคุณอย่างยิ่งที่กรุณาสละเวลาตอบคำถาม

--	--	--

ชื่อผู้สัมภาษณ์.....วันที่สัมภาษณ์.....
 ชื่อ-สกุลผู้ให้สัมภาษณ์.....เบอร์โทรศัพท์.....
 บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างที่ท่านเลือกตอบและเติมคำลงในช่องว่าง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- เพศ (1) หญิง (2) ชาย
- อายุ (1) 20 - 30 ปี (2) 31 - 40 ปี ... (3) 41 - 50 ปี (4) 51 - 60 ปี (5) 61 ปีขึ้นไป
- การศึกษา
 - (1) ไม่เคยได้รับการศึกษา (2) ประถมศึกษา .. (3) มัธยมศึกษา (4) อนุปริญญา
 - (5) ปริญญาตรี (6) สูงกว่าปริญญาตรี
- อาชีพหลักของครอบครัวในชุมชนส่วนใหญ่ ได้แก่..
 - (1) ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ (2) ธุรกิจ/ค้าขาย (3) รับจ้าง/ลูกจ้าง (4) พนักงานบริษัท /โรงงานอุตสาหกรรม
 - (5) เกษตรกรรม (6) เลี้ยงสัตว์ (7) อื่นๆ ระบุ.....

อาชีพรองของครอบครัวในชุมชนส่วนใหญ่ ได้แก่

 - (1) ไม่มีอาชีพรอง (2) ธุรกิจ/ค้าขาย (3) รับจ้าง/ลูกจ้าง (4) พนักงานบริษัท /โรงงานอุตสาหกรรม
 - (5) เกษตรกรรม (6) เลี้ยงสัตว์ (7) อื่นๆ ระบุ.....
- ท่านคิดว่าในหมู่บ้าน/ชุมชนของท่านมีปัญหาเศรษฐกิจหรือไม่
 - (1) ไม่มี (ข้ามไปข้อ 6) (2) มี ได้แก่.....
- ระยะเวลาการอยู่อาศัยในพื้นที่ (ภูมิลำเนาเดิม)
 - (1) ชุมชนดั้งเดิม อยู่ในพื้นที่ตั้งแต่เกิด (2) ย้ายมาจากจังหวัด.....ระยะเวลาที่ย้ายมาปี
- สาเหตุที่ย้ายมา
 - (1) มาทำงาน (2) มาหาที่อยู่อาศัยใหม่ (3) ย้ายตามพ่อแม่/ญาติพี่น้อง
 - (4) มาแต่งงานกับคนที่นี่ (5) อื่นๆ ระบุ.....
- การนับถือศาสนา (1) พุทธ (2) คริสต์ (3) อิสลาม (4) อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสาธารณูปโภคในชุมชน

- แหล่งน้ำบริโภค (น้ำดื่ม) ในครัวเรือนของท่าน
 - (1) น้ำประปา (2) น้ำบ่อ (3) น้ำฝน (4) น้ำในแม่น้ำ / ลำคลอง
 - (5) น้ำบ่อบาดาล (6) ชื่อน้ำดื่มบรรจุถัง/ขวด (7) อื่นๆ.....
- น้ำดื่มมีปัญหาในด้านใด
 - (1) ไม่มี (2) มี ระบุ.....

3. ท่านมีการปรับปรุงคุณภาพน้ำก่อนดื่มหรือไม่

- (1) ไม่ได้ทำอะไรเลย (2) ดื่ม (3) กรอง (4) ตกตะกอนด้วยสารส้ม (5) อื่นๆ ระบุ.....

4. แหล่งน้ำอุปโภค (น้ำสำหรับซัก ล้าง น้ำใช้) ในครัวเรือน

- (1) น้ำประปา (2) น้ำบ่อ (3) น้ำฝน (4) น้ำในแม่น้ำ/ลำคลอง (5) น้ำบาดาล
(6) ชื่อน้ำใช้ (7) อื่นๆ ระบุ.....

5. น้ำใช้ในครัวเรือนมีปัญหาในด้านใด

- (1) ไม่มี (2) มี ระบุ.....

6. ท่านมีการปรับปรุงคุณภาพน้ำอุปโภค (น้ำสำหรับซัก ล้าง น้ำใช้) หรือไม่

- (1) ไม่ได้ทำอะไรเลย (2) กรอง (3) แกว่งสารส้ม (4) อื่นๆ ระบุ.....

7. แหล่งน้ำเพื่อการเกษตร (เฉพาะผู้ทำการเกษตร)

- (1) น้ำประปา (2) น้ำบ่อตื้น (3) น้ำบาดาล (4) น้ำในแม่น้ำ / ลำคลอง / ห้วย
(5) ชื่อน้ำใช้ (6) คลองชลประทาน (7) อื่นๆ ระบุ.....

8. น้ำใช้เพื่อการเกษตรมีปัญหาในด้านใด (เฉพาะผู้ทำการเกษตร)

- (1) ไม่มี (2) มี ระบุ.....

9. ท่านมีการกำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้งจากกิจกรรมต่างๆ ในครัวเรือนอย่างไร

- (1) ทิ้งลงคลอง / แหล่งน้ำตามธรรมชาติโดยตรง (2) ระบายลงดิน / ที่โล่ง
(3) ระบบบำบัดน้ำเสียรวม (4) ระบายลงท่อ อ่างค./เทศบาล (5) อื่นๆ ระบุ

10. การกำจัดขยะในครัวเรือนของท่าน

- (1) กองแล้วเผา (2) ขุดหลุมฝังในบริเวณบ้าน (3) ทิ้งไว้ข้างบ้าน / ที่โล่ง / ที่สาธารณะ
(4) รวบรวมแล้วนำไปทิ้งถังขยะของเทศบาล (5) อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 3 ข้อมูลผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ชุมชนในปัจจุบัน

1.ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับสภาพสิ่งแวดล้อมปัจจุบันของชุมชนที่ท่านอาศัยอยู่มีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมมากหรือไม่
กรณี มีการเปลี่ยนแปลง โปรดระบุ ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ชุมชนได้รับในปัจจุบัน(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ไม่มีการเปลี่ยนแปลง (2) มีการเปลี่ยนแปลง

ประเภทผลกระทบ	ระดับผลกระทบ			
	ไม่ได้รับ ⁽¹⁾	น้อย ⁽²⁾	ปานกลาง ⁽³⁾	มาก ⁽⁴⁾
1. เสียงดัง				
2. ฝุ่นละออง				
3. อากาศเสียและเขม่าควัน โปรดระบุลักษณะ.....				
4. น้ำเสีย				
5. กลิ่น โปรดระบุ...				
6. อื่นๆ ระบุ.....				

2. ท่านคิดว่าในชุมชนของท่านมีปัญหาทางสังคมหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเภทผลกระทบ	ระดับผลกระทบ			
	ไม่ได้รับ ⁽¹⁾	น้อย ⁽²⁾	ปานกลาง ⁽³⁾	มาก ⁽⁴⁾
1. อาชญากรรม/การพนัน				
2. ยาเสพติด				
3. ชุมชนแออัด				
4. ความขัดแย้งในชุมชน				
5. อื่นๆ ระบุ.....				

ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสาธารณสุข/สุขภาพ

1. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาประชาชนที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของท่านประสบปัญหาด้านโรคระบาดหรือไม่

(1) ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อ 3)

(2) เคย สาเหตุจาก.....

2. เจ็บป่วยด้วยโรค (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

(1) โรคหัวใจ/ระบบทางเดินหายใจ/ภูมิแพ้

(2) โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร (3) โรคผิวหนัง

(4) โรคเกี่ยวกับระบบเลือดลมต่างๆ

(5) โรคเกี่ยวกับหู/ตา/ฟัน/กระดูก (6) อื่นๆ (ระบุ).....

3. การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย ประชาชนที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของท่านจะรับการรักษาหรือใช้บริการที่มากที่สุด

(1) ซื้อยาจากร้านขายยา

(2) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

(3) โรงพยาบาลประจำอำเภอ

(4) คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน

(5) โรงพยาบาลประจำจังหวัด

(6) อื่นๆ (ระบุ).....

4. ท่านคิดว่าการให้บริการทางสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ มีเพียงพอหรือไม่

(1) เพียงพอ

(2) ไม่เพียงพอ (ระบุ)

5. ภายในพื้นที่ชุมชนของท่านและใกล้เคียง มีพื้นที่อ่อนไหวต่อการได้รับผลกระทบต่อสุขภาพหรือไม่

(1) ไม่มี

(2) มี (ระบุ).....

ส่วนที่ 5 ข้อมูลการรับรู้และความคิดเห็นต่อการดำเนินงานของโครงการ

1. ชุมชนของท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรม บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด หรือไม่

(1) ไม่เคย

(2) เคย ระบุ.....

2. ข้อมูลส่วนใดที่ท่านคิดว่า มีความจำเป็นและมีความสำคัญ ที่ควรต้องมีการชี้แจงให้ประชาชนในชุมชนท่านรับทราบและเข้าใจ

(1) แผนการดำเนินงานโครงการ

(2) ลักษณะ/องค์ประกอบของโครงการ

(3) ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและการจัดการ

(4) ผลประโยชน์หรือผลกระทบที่ชุมชนได้รับจากโครงการ

3. การดำเนินงานของ บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด ท่านได้รับผลดี คือ (ตอบ ได้มากกว่า 1 ข้อ)

ผลที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ	ระดับของผลที่ได้รับ			
	ไม่ได้รับ ⁽¹⁾	น้อย ⁽²⁾	ปานกลาง ⁽³⁾	มาก ⁽⁴⁾
1. มีการจ้างแรงงานท้องถิ่น				
2. สนับสนุนกิจกรรมชุมชน				
3. เศรษฐกิจท้องถิ่นเติบโตขึ้น				
4. ท้องถิ่นมีรายได้จากภาษีเพิ่มขึ้น				
5. มีการพัฒนาระบบสาธารณูปโภคเพิ่มขึ้น				
6. อื่นๆ ระบุ.....				

4. การดำเนินงานของ บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด ท่านได้รับผลเสีย คือ (ตอบ ได้มากกว่า 1 ข้อ)

ผลที่ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการ	ระดับที่ได้รับผลกระทบ			
	ไม่ได้รับ ⁽¹⁾	น้อย ⁽²⁾	ปานกลาง ⁽³⁾	มาก ⁽⁴⁾
1. ปัญหามลพิษเพิ่มขึ้น				
2. การจราจรติดขัดมากขึ้น				
3. ปัญหาทางสังคมเพิ่มขึ้น				
4. อื่นๆ (ระบุ).....				

5. เมื่อปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2561) ท่านเคยได้รับผลกระทบจากการดำเนินงานของ บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด หรือไม่

(1) ไม่เคย (ข้ามไปข้อ 6) (2) เคย ได้รับผลกระทบด้าน.....

เมื่อได้รับผลกระทบมีการแจ้ง/ร้องเรียนหรือไม่

(1) ไม่ได้แจ้งหน่วยงานใด (2) แจ้งหน่วยงานราชการ (3) แจ้งโครงการโดยตรง (4) อื่นๆ ระบุ.....

การแก้ไขปัญหา

(1) ไม่ได้รับการแก้ไข (2) อยู่ในช่วงการแก้ไขปัญหา (3) ได้รับการแก้ไขปัญหาลแล้วเสร็จ (4) อื่นๆ ระบุ.....

6. ท่านคิดว่าโครงการที่ดีควรมีการดำเนินงานอย่างไร

(1) รับผิดชอบต่อชุมชน (2) มีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดี (3) จ้างแรงงานในชุมชน (4) อื่นๆ ระบุ.....

7. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

ขอขอบพระคุณอย่างยิ่งที่กรุณาสละเวลาตอบคำถาม

ชื่อผู้สัมภาษณ์.....	วันที่สัมภาษณ์.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....	ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล..... อำเภอ.....	จังหวัด.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างที่ท่านเลือกตอบและเติมค่าลงในช่องว่าง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ (1) หญิง (2) ชาย
2. อายุ (1) 20-30 ปี (2) 31-40 ปี (3) 41-50 ปี (4) 51-60 ปี (5) 61 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา
 - (1) ไม่เคยได้รับการศึกษา (2) ประถมศึกษา (3) มัธยมศึกษา (4) อนุปริญญา
 - (5) ปริญญาตรี (6) สูงกว่าปริญญาตรี
4. อาชีพหลัก
 - (1) ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ (2) ธุรกิจ/ค้าขาย (3) รับจ้าง/ลูกจ้าง (4) พนักงานบริษัท / โรงงานอุตสาหกรรม
 - (5) เกษตรกรรม (6) เลี้ยงสัตว์ (7) อื่นๆ ระบุ.....
- อาชีพรอง
 - (1) ไม่มีอาชีพรอง (2) ธุรกิจ/ค้าขาย (3) รับจ้าง/ลูกจ้าง (4) พนักงานบริษัท/โรงงานอุตสาหกรรม
 - (5) เกษตรกรรม (6) เลี้ยงสัตว์ (7) อื่นๆ ระบุ.....
5. รายได้ครอบครัว (บาท/เดือน)
 - (1) ต่ำกว่า 5,000 บาท (2) 5,001-10,000 บาท (3) 10,001-15,000 บาท
 - (4) 15,001-20,000 บาท (5) 20,001-25,000 บาท (6) มากกว่า 25,001 บาท
6. ภาวะการเงินของครอบครัวปัจจุบัน
 - (1) ไม่พอใช้ (2) พอใช้แต่ไม่เหลือเก็บ (3) พอใช้มีเหลือเก็บ
7. ระยะเวลาการอยู่อาศัยในพื้นที่ (ภูมิลำเนาเดิม)
 - (1) ชุมชนดั้งเดิม อยู่ในพื้นที่ตั้งแต่เกิด (2) ย้ายมาจากจังหวัด..... ระยะเวลาที่ย้ายมาปี
8. สาเหตุที่ย้ายมา
 - (1) มาทำงาน (2) มาหาที่อยู่อาศัยใหม่ (3) ย้ายตามพ่อแม่/ญาติพี่น้อง
 - (4) มาแต่งงานกับคนที่นี่ (5) อื่นๆ ระบุ.....
9. การนับถือศาสนา (1) พุทธ (2) คริสต์ (3) อิสลาม (4) อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสาธารณูปโภคในชุมชน

1. แหล่งน้ำบริโภค (น้ำดื่ม) ในครัวเรือนของท่าน
 - (1) น้ำประปา (2) น้ำบ่อ (3) น้ำฝน (4) น้ำในแม่น้ำ / ลำคลอง
 - (5) น้ำบอบาดาล (6) ชื้อน้ำดื่มบรรจุถัง/ขวด (7) อื่นๆ.....
2. น้ำดื่มมีปัญหาในด้านใด
 - (1) ไม่มี (2) มี ระบุ.....

3. ท่านมีการปรับปรุงคุณภาพน้ำก่อนดื่มหรือไม่

- (1) ไม่ได้ทำอะไรเลย (2) ดื่ม (3) กรอง (4) ตกตะกอนด้วยสารส้ม (5) อื่นๆ ระบุ.....

4. แหล่งน้ำอุปโภค (น้ำสำหรับซักล้าง น้ำใช้) ในครัวเรือน

- (1) น้ำประปา (2) น้ำบ่อ (3) น้ำฝน (4) น้ำในแม่น้ำ/ลำคลอง
(5) น้ำบาดาล (6) ชื่อน้ำใช้ (7) อื่นๆระบุ.....

5. น้ำใช้ในครัวเรือนมีปัญหาในด้านใด

- (1) ไม่มี (2) มี ระบุ.....

6. ท่านมีการปรับปรุงคุณภาพน้ำอุปโภค (น้ำสำหรับซักล้าง น้ำใช้) หรือไม่

- (1) ไม่ได้ทำอะไรเลย (2) กรอง (3) แกว่งสารส้ม (4) อื่นๆ ระบุ.....

7. แหล่งน้ำเพื่อการเกษตร (เฉพาะผู้ทำการเกษตร)

- (1) น้ำประปา (2) น้ำบ่อตื้น (3) น้ำบาดาล (4) น้ำในแม่น้ำ / ลำคลอง / ห้วย
(5) ชื่อน้ำใช้ (6) คลองชลประทาน (7) อื่นๆ ระบุ.....

8. น้ำใช้เพื่อการเกษตรมีปัญหาในด้านใด (เฉพาะผู้ทำการเกษตร)

- (1) ไม่มี (2) มี ระบุ.....

9. ท่านมีการกำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้งจากกิจกรรมต่างๆ ในครัวเรือนอย่างไร

- (1) ทิ้งลงคลอง / แหล่งน้ำตามธรรมชาติโดยตรง (2) ระบายลงดิน / ที่โล่ง
(3) ระบบบำบัดน้ำเสียรวม (4) ระบายลงท่อ อบต./เทศบาล (5) อื่นๆ ระบุ

10. การกำจัดขยะในครัวเรือนของท่าน

- (1) กองแล้วเผา (2) ขุดหลุมฝังในบริเวณบ้าน (3) ทิ้งไว้ข้างบ้าน / ที่โล่ง / ที่สาธารณะ
(4) รวบรวมแล้วนำไปทิ้งถังขยะของเทศบาล (5) อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 3 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

1. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับสภาพสิ่งแวดล้อมปัจจุบันของชุมชนที่ท่านอาศัยอยู่มีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมมากหรือไม่
กรณี มีการเปลี่ยนแปลง โปรดระบุ ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ชุมชนได้รับในปัจจุบัน(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- (1) ไม่มีการเปลี่ยนแปลง (2) มีการเปลี่ยนแปลง

ประเภทผลกระทบ	ระดับผลกระทบ			
	ไม่ได้รับ ⁽¹⁾	น้อย ⁽²⁾	ปานกลาง ⁽³⁾	มาก ⁽⁴⁾
1. เสียงดัง				
2. ฝุ่นละออง				
3. อากาศเสียและเขม่าควัน				
4. น้ำเสีย				
5. กลิ่น				
6. อื่นๆ ระบุ.....				

ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสาธารณสุข/สุขภาพ

1. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาประชาชนที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของท่านประสบปัญหาด้านโรคระบาดหรือไม่
 - (1) ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อ 3)
 - (2) เคย สาเหตุจาก.....
2. เจ็บป่วยด้วยโรค (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - (1) โรคหัวใจ/ระบบทางเดินหายใจ/ภูมิแพ้
 - (2) โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร
 - (3) โรคผิวหนัง
 - (4) โรคเกี่ยวกับระบบเลือดลมต่างๆ
 - (5) โรคเกี่ยวกับหู/ตา/ฟัน/กระดูก
 - (6) อื่นๆ (ระบุ).....
3. การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย ประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ของท่านจะได้รับการรักษาหรือใช้บริการที่ใดมากที่สุด
 - (1) ซื้อยาจากร้านขายยา
 - (2) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
 - (3) โรงพยาบาลประจำอำเภอ
 - (4) คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน
 - (5) โรงพยาบาลประจำจังหวัด
 - (6) อื่นๆ (ระบุ).....
4. ท่านคิดว่าการให้บริการทางสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ มีเพียงพอหรือไม่
 - (1) เพียงพอ
 - (2) ไม่เพียงพอ (ระบุ)
5. ภายในพื้นที่ชุมชนของท่านและใกล้เคียง มีพื้นที่อ่อนไหวต่อการได้รับผลกระทบต่อสุขภาพหรือไม่
 - (1) ไม่มี
 - (2) มี (ระบุ)

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นเกี่ยวกับติดตามตรวจสอบและประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด

1. ท่านรับทราบว่ามีติดตามตรวจสอบและประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด
 - (1) ไม่รู้มาก่อน เพิ่งรู้ในวันนี้ (จากการนำเสนอข้อมูล โครงการของผู้สัมภาษณ์)
 - (2) รู้มาก่อนหน้านี้แล้ว จาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - (1) เพื่อนบ้านเล่าให้ฟัง
 - (2) จากผู้นำชุมชน/อบต./เทศบาล
 - (3) จากเจ้าหน้าที่ส่วนราชการ
 - (4) จากเจ้าหน้าที่โครงการ
 - (5) จากหนังสือเชิญประชุม
 - (6) ร่วมกิจกรรมกับโครงการ
 - (7) อื่นๆ ระบุ.....
2. ท่านคิดว่ารูปแบบการประชาสัมพันธ์/การให้ข้อมูลข่าวสารของบริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด ต่อชุมชนควรเป็นอย่างไร
 - (1) แจ้งข่าวสารผ่านกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน/หอกระจายข่าวของหมู่บ้าน
 - (2) จัดประชุม
 - (3) ติดประกาศบอร์ดของหมู่บ้าน
 - (4) อื่นๆ (ระบุ).....

3. การดำเนินงานของ บริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด ท่านได้รับผลดี คือ (ตอบ ได้มากกว่า 1 ข้อ)

ผลที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ	ระดับของผลที่คาดว่าจะได้รับ			
	ไม่ได้รับ ⁽¹⁾	น้อย ⁽²⁾	ปานกลาง ⁽³⁾	มาก ⁽⁴⁾
1. มีการจ้างแรงงานท้องถิ่น				
2. สนับสนุนกิจกรรมชุมชน				
3. เศรษฐกิจท้องถิ่นเติบโตขึ้น				
4. ท้องถิ่นมีรายได้จากภาษีเพิ่มขึ้น				
5. มีการพัฒนาระบบสาธารณูปโภคเพิ่มขึ้น				
6. อื่นๆ ระบุ.....				

4.ที่ผ่านมาท่านเคยได้รับผลกระทบจากการดำเนินงานของบริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด หรือไม่ และได้รับผลกระทบด้านใด

☐ ไม่เคย (ข้ามไปข้อ 4)

☐ เคย ได้รับผลกระทบด้าน.....

ผลที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ	ระดับที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบ			
	ไม่ได้รับ ⁽¹⁾	น้อย ⁽²⁾	ปานกลาง ⁽³⁾	มาก ⁽⁴⁾
1. ปัญหามลพิษเพิ่มขึ้น				
2. การจราจรติดขัดมากขึ้น				
3. ปัญหาทางสังคมเพิ่มขึ้น				
4. อื่นๆ (ระบุ).....				

เมื่อได้รับผลกระทบมีการแจ้ง/ร้องเรียนหรือไม่

(1) ไม่ได้แจ้งหน่วยงานใด (2) แจ้งหน่วยงานราชการ (3) แจ้งโครงการ โดยตรง

(4) อื่นๆ ระบุ.....

การแก้ไขปัญหา

(1) ไม่ได้รับการแก้ไข (2) อยู่ระหว่างการแก้ไขปัญหา (3) ได้รับการแก้ไขปัญหาแล้วเสร็จ

(4) อื่นๆ ระบุ.....

5. ท่านคิดว่าโครงการที่ดีควรมีการดำเนินงานอย่างไร

(1) รับผิดชอบต่อชุมชน (2) มีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดี (3) จ้างแรงงานในชุมชน

(4) อื่นๆ ระบุ.....

6. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

ตารางสรุปผลสำรวจความคิดเห็นสภาพสังคม-เศรษฐกิจ และความคิดเห็น ประจำปี 2566 โครงการโรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด				
รายการ	ระยะ 0-1 กิโลเมตร		ระยะ 1-5 กิโลเมตร	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด	142	100.0	367	100.0
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์				
1 เพศ				
- หญิง	80	56.3	257	70.0
- ชาย	62	43.7	110	30.0
รวม	142	100.0	367	100.0
2 อายุ				
- 20-30 ปี	0	0.0	0	0.0
- 31-40 ปี	32	22.5	75	20.4
- 41-50 ปี	45	31.7	108	29.4
- 51-60 ปี	53	37.3	162	44.1
- 61 ปีขึ้นไป	12	8.5	22	8.1
รวม	142	100.0	367	100.0
3 การศึกษา				
- ไม่เคยได้รับการศึกษา	0	0.0	0	0.0
- ประถมศึกษา	110	77.5	211	57.5
- มัธยมศึกษา	14	9.9	87	23.7
- อนุปริญญา	11	7.7	54	14.7
- ปริญญาตรี	7	4.9	15	4.1
- สูงกว่าปริญญาตรี	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0
4 อาชีพหลัก				
- ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	0	0.0	0	0.0
- ธุรกิจ/ค้าขาย	10	7.0	35	9.5
- รับจ้าง/ลูกจ้าง	21	14.8	117	31.9
- พนักงานบริษัท/โรงงานอุตสาหกรรม	0	0.0	0	0.0
- เกษตรกรรม	111	78.2	215	58.6
- เลี้ยงสัตว์	0	0.0	0	0.0
- อื่นๆ ...	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0
อาชีพรอง				
- ไม่มีอาชีพรอง	126	88.7	316	86.1
- ธุรกิจ/ค้าขาย	6	4.3	18	4.9
- รับจ้าง/ลูกจ้าง	10	7.0	33	9.0
- พนักงานบริษัท/โรงงานอุตสาหกรรม	0	0.0	0	0.0
- เกษตรกรรม	0	0.0	0	0.0
- เลี้ยงสัตว์	0	0.0	0	0.0
- อื่นๆ ...	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0

ตารางสรุปผลสำรวจความคิดเห็นสภาพสังคม-เศรษฐกิจ และความคิดเห็น ประจำปี 2566				
โครงการ โรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กหริภุญ จำกัด				
รายการ	ระยะ 0-1 กิโลเมตร		ระยะ 1-5 กิโลเมตร	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด	142	100.0	367	100.0
- ค่ากว่า 5,000 บาท	5	3.5	33	9.0
- 5,001-10,000 บาท	22	15.5	97	26.4
- 10,001-15,000 บาท	89	62.7	154	42.0
- 15,001-20,000 บาท	15	10.6	62	16.9
- 20,001-25,000 บาท	11	7.7	21	5.7
- มากกว่า 25,001 บาท	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0
6 การการเงินของครอบครัวปัจจุบัน				
- ไม่พอใช้	111	78.2	221	60.2
- พอใช้แต่ไม่เหลือเก็บ	19	13.3	112	30.5
- พอใช้มีเหลือเก็บ	12	8.5	34	9.3
รวม	142	100.0	367	100.0
7 ระยะเวลาการอยู่อาศัยในพื้นที่ (ภูมิลำเนาเดิม)				
- ชุมชนดั้งเดิม อยู่ในพื้นที่ตั้งแต่เกิด	122	85.9	324	88.3
- ย้ายมาจากจังหวัด...	20	14.1	43	11.7
รวม	142	100.0	367	100.0
ระยะเวลาที่ย้ายมา...ปี				
- 0-5 ปี	0	0.0	0	0.0
- 6-10 ปี	0	0.0	0	0.0
- 11-15 ปี	2	10.0	6	14.0
- 16-20 ปี	3	15.0	12	27.9
- มากกว่า 20 ปี	15	75.0	25	58.1
รวม	20	100.0	43	100.0
8 สาเหตุที่ย้ายมา				
- มาทำงาน	6	30.0	8	18.6
- มาหาที่อยู่อาศัยใหม่	2	10.0	5	11.6
- ย้ายตามพ่อแม่/ญาติพี่น้อง	0	0.0	0	0.0
- มาแต่งงานกับคนที่นี่	12	60.0	30	69.8
- อื่นๆ ระบุ...	0	0.0	0	0.0
รวม	20	100.0	43	100.0
9 การนับถือศาสนา				
- พุทธ	142	100.0	367	100.0
- คริสต์	0	0.0	0	0.0
- อิสลาม	0	0.0	0	0.0
- อื่นๆ ระบุ...	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0

โครงการโรงงานหมอมและรีคเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด

รายการ	ระยะ 0-1 กิโลเมตร		ระยะ 1-5 กิโลเมตร	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด	142	100.0	367	100.0
ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสาธารณสุขรอบภาคในชุมชน				
1 แหล่งน้ำบริโภค (น้ำดื่ม) ในครัวเรือนของท่าน				
- น้ำประปา	0	0.0	0	0.0
- น้ำบ่อ	0	0.0	0	0.0
- น้ำฝน	0	0.0	0	0.0
- น้ำในแม่น้ำ / ลำคลอง	0	0.0	0	0.0
- น้ำบ่อบาดาล	0	0.0	0	0.0
- ชีอน้ำดื่มบรรจุถัง/ขวด	139	97.9	347	94.6
- อื่นๆ ระบุ...น้ำประปา(กรอง)	3	2.1	20	5.4
รวม	142	100.0	367	100.0
2 น้ำดื่มมีปัญหาในด้านใด				
- ไม่มี	142	100.0	367	100.0
- มี ระบุ...	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0
ได้แก่				
- น้ำไม่เพียงพอ	0	0.0	0	0.0
- น้ำขุ่น/มีตะกอน	0	0.0	0	0.0
- มีกลิ่น	0	0.0	0	0.0
รวม	0	0.0	0	0.0
3 ท่านมีการปรับปรุงคุณภาพน้ำก่อนดื่มหรือไม่				
- ไม่ได้ทำอะไรเลย	142	100.0	367	100.0
- ดื่ม	0	0.0	0	0.0
- กรอง	0	0.0	0	0.0
- ปล่อยให้ตกตะกอน	0	0.0	0	0.0
- อื่นๆ ระบุ...	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0
4 แหล่งน้ำอุปโภค (น้ำสำหรับซักล้าง น้ำใช้) ในครัวเรือน				
- น้ำประปา	142	100.0	367	100.0
- น้ำบ่อ	0	0.0	0	0.0
- น้ำฝน	0	0.0	0	0.0
- น้ำในแม่น้ำ / ลำคลอง	0	0.0	0	0.0
- น้ำบ่อบาดาล	0	0.0	0	0.0
- ชีอน้ำใช้	0	0.0	0	0.0
- อื่นๆ ระบุ...	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0
5 น้ำใช้ในครัวเรือนมีปัญหาในด้านใด				
- ไม่มี	142	100.0	367	100.0
- มี ระบุ...	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0

ตารางสรุปผลสำรวจความคิดเห็นสภาพสังคม-เศรษฐกิจ และความคิดเห็น ประจำปี 2566				
โครงการโรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด				
รายการ	ระยะ 0-1 กิโลเมตร		ระยะ 1-5 กิโลเมตร	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด	142	100.0	367	100.0
ได้แก่				
- น้ำไม่เพียงพอ	0	0.0	0	0.0
- น้ำขุ่น/มีตะกอน	0	0.0	0	0.0
- มีกลิ่น	0	0.0	0	0.0
รวม	0	0.0	0	0.0
6 ท่านมีการปรับปรุงคุณภาพน้ำอุปโภค (น้ำสำหรับซักล้าง น้ำใช้) หรือไม่				
- ไม่ได้ทำอะไรเลย	142	100.0	367	100.0
- กรอง	0	0.0	0	0.0
- ตกตะกอนด้วยสารส้ม	0	0.0	0	0.0
- อื่นๆ ระบุ...	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0
7 แหล่งน้ำเพื่อการเกษตร (เฉพาะผู้ทำการเกษตร)				
- น้ำประปา	0	0.0	0	0.0
- น้ำบ่อตื้น	0	0.0	0	0.0
- น้ำบาดาล	0	0.0	0	0.0
- น้ำในแ่ง/บ่/ลำคลอง/ห้วย	40	36.0	95	19.6
- ชื่อน้ำใช้	0	0.0	0	0.0
- คลองชลประทาน	6	5.4	51	18.1
- อื่นๆ ระบุ...น้ำฝนตามฤดูกาล	65	58.6	175	62.3
รวม	111	100.0	281	100.0
8 น้ำใช้เพื่อการเกษตรมีปัญหาในด้านใด (เฉพาะผู้ทำการเกษตร)				
- ไม่มี	42	29.6	113	30.8
- น้ำไม่เพียงพอช่วงเดือน พฤศจิกายน-ธันวาคม/มกราคม-เมษายน	100	70.4	254	69.2
รวม	142	100.0	367	100.0
9 ท่านมีการกักตุนน้ำเสีย/น้ำทิ้งจากกิจกรรมต่างๆ ในครัวเรือนอย่างไร				
- ทิ้งลงคลอง / แหล่งน้ำตามธรรมชาติโดยตรง	0	0.0	0	0.0
- ระบายลงดิน / ที่โล่ง	119	83.8	296	80.7
- ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	0	0.0	0	0.0
- ระบายลงท่อ อบต./เทศบาล	23	16.2	71	19.3
- อื่นๆ ระบุ...บ่อน้ำทิ้ง	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0
10 การกำจัดขยะในชุมชนของท่าน				
- กองแล้วแต่	100	70.4	266	72.5
- ขุดหลุมฝังในบริเวณบ้าน	0	0.0	0	0.0
- ทิ้งไว้ข้างบ้าน / ที่โล่ง / ที่สาธารณะ	0	0.0	0	0.0
- รวบรวมแล้วนำไปทิ้งถังขยะของเทศบาล/อบต.	42	29.6	101	27.5
- อื่นๆ ระบุ...	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0

ตารางสรุปผลสำรวจความคิดเห็นสภาพสังคม-เศรษฐกิจ และความคิดเห็น ประจำปี 2566				
โครงการ โรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กหริภุช ลำปาง				
รายการ	ระยะ 0-1 กิโลเมตร		ระยะ 1-5 กิโลเมตร	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด	142	100.0	367	100.0
ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสาธารณสุข/สุขภาพ				
1 ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาประชาชนที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของท่านประสบปัญหาด้านโรคระบาดหรือไม่				
- ไม่เคย (ข้ามไป/ตอบข้อ 3)	102	71.8	257	70.0
- เคย สาเหตุจาก ... โรคระบาดโควิด-19,ตาแดง,ไข้เลือดออก	40	28.2	110	30.0
รวม	142	100.0	367	100.0
2 เจ็บป่วยด้วยโรค (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)				
- โรคหัวใจ/ระบบทางเดินหายใจ/ภูมิแพ้	40	28.2	44	12.0
- โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร	12	8.5	23	6.3
- โรคผิวหนัง	0	0.0	0	0.0
- โรคเกี่ยวกับระบบหลอดเลือดต่างๆ	0	0.0	0	0.0
- โรคเกี่ยวกับหู/ตา/ฟัน/กระดูก	10	7.0	17	4.6
- อื่นๆ... โรคประจำตัว (เบาหวาน,ความดัน,หัวใจ,ไขมันสูง)	28	19.7	35	9.5
- ไม่เจ็บป่วย	52	36.6	248	67.6
รวม	142	100.0	367	100.0
3 การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย ส่วนใหญ่ท่านจะรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใดมากที่สุด				
- ชี้อาจากร้านขายยา	12	8.5	54	14.7
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชื่อ...	41	28.9	78	21.3
- โรงพยาบาลประจำอำเภอชื่อ..	74	52.1	194	52.9
- คลินิก/โรงพยาบาลเอกชนชื่อ...	10	7.0	31	8.4
- โรงพยาบาลประจำจังหวัดชื่อ....	5	3.5	10	2.7
- อื่นๆ ระบุ...	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0
4 ท่านคิดว่าโรงพยาบาล/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในชุมชนของท่านมีปัญหาในการให้บริการหรือไม่				
- เพียงพอ	137	96.5	322	87.7
- ไม่เพียงพอ (ระบุ)	5	3.5	45	12.3
รวม	142	100.0	367	100.0
ได้แก่				
- บุคลากรไม่เพียงพอ	1	20.0	2	4.4
- ขาดแพทย์เฉพาะทาง	1	20.0	12	26.7
- สถานบริการไม่เพียงพอ	1	20.0	22	48.9
- บริการช้า	1	20.0	8	17.8
- เครื่องมือทางการแพทย์ไม่เพียงพอ	1	20.0	1	2.2
รวม	5	100.0	45	100.0
5 ภายในชุมชนของท่านและใกล้เคียง มีพื้นที่อ่อนไหวต่อการได้รับผลกระทบต่อสุขภาพหรือไม่				
- ไม่มี	118	83.1	272	74.1
- มี ได้แก่ ...วัด,โรงเรียน,รพ.สต.	24	16.9	95	25.9
รวม	142	100.0	367	100.0

ตารางสรุปผลสำรวจความคิดเห็นสภาพสังคม-เศรษฐกิจ และความคิดเห็น ประจำปี 2566				
โครงการ โรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัท เหล็กหริภุญ จำกัด				
รายการ	ระยะ 0-1 กิโลเมตร		ระยะ 1-5 กิโลเมตร	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด	142	100.0	367	100.0
ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นเกี่ยวกับติดตามตรวจสอบและประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม บริษัท เหล็กหริภุญ				
1 ท่านรับทราบว่ามีติดตามตรวจสอบและประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม บริษัท เหล็กหริภุญ จำกัด				
- ไม่รู้มาก่อน เพิ่งรู้ในวันนี้ (จากการนำเสนอข้อมูล โครงการของผู้สัมภาษณ์)	10	7.0	70	19.1
- รู้มาก่อนหน้านี้แล้ว จาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	132	93.0	297	80.9
รวม	142	100.0	367	100.0
- เพื่อนบ้านเล่าให้ฟัง	33	17.2	75	16.6
- จากผู้นำชุมชน/อบค./เทศบาล	21	10.9	45	10.0
- จากเจ้าหน้าที่ส่วนราชการ	0	0.0	0	0.0
- จากเจ้าหน้าที่โครงการ	42	21.9	110	24.3
- จากหนังสือเชิญประชุม	0	0.0	0	0.0
- ร่วมกิจกรรมกับโครงการ	10	5.2	22	4.9
- อื่นๆ ระบุ...เห็นที่ตังโครงการ	86	44.8	200	44.2
รวม	192	100.0	452	100.0
2 ท่านคิดว่ารูปแบบการประชาสัมพันธ์/การให้ข้อมูลข่าวสารของบริษัท เหล็กหริภุญ จำกัด คอ				
ชุมชนการเป็นอย่างไร				
- แจ้งข่าวสารผ่านก้านัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน/หอระจายข่าวของหมู่บ้าน	101	71.1	236	64.3
- จัดประชุม	32	33.5	110	30.0
- ดัดประกาศบอร์ดของหมู่บ้าน	9	6.4	21	5.7
- อื่นๆ ระบุ...	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0
3 การดำเนินงานของ บริษัท เหล็กหริภุญ จำกัด ชุมชนของท่านได้รับผลดี คือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)				
มีการจ้างแรงงานท้องถิ่น				
ระดับผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับ				
- ไม่ได้รับ	74	52.1	237	64.6
- น้อย	42	29.6	120	32.7
- ปานกลาง	21	14.8	0	0.0
- มาก	5	3.5	10	2.7
รวม	142	100.0	367	100.0
สนับสนุนกิจกรรมชุมชน				
ระดับผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับ				
- ไม่ได้รับ	70	49.3	171	46.6
- น้อย	33	23.2	121	33.0
- ปานกลาง	25	17.6	55	15.0
- มาก	14	9.9	20	5.4
รวม	142	100.0	367	100.0

ตารางสรุปผลสำรวจความคิดเห็นสภาพสังคม-เศรษฐกิจ และความคิดเห็น ประจำปี 2566 โครงการโรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด				
รายการ	ระยะ 0-1 กิโลเมตร		ระยะ 1-5 กิโลเมตร	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด	142	100.0	367	100.0
เศรษฐกิจท้องถิ่นเติบโตขึ้น				
ระดับผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับ				
- ไม่ได้รับ	52	36.6	149	40.6
- น้อย	34	23.9	151	41.1
- ปานกลาง	39	27.5	55	15.0
- มาก	17	12.0	12	3.3
รวม	142	100.0	367	100.0
ท้องถิ่นมีรายได้จากภาษีเพิ่มขึ้น				
ระดับผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับ				
- ไม่ได้รับ	98	69.0	235	64.0
- น้อย	33	23.3	79	21.5
- ปานกลาง	11	7.7	44	12.0
- มาก	0	0.0	9	2.5
รวม	142	100.0	367	100.0
มีการพัฒนาระบบสาธารณูปโภคเพิ่มขึ้น				
ระดับผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับ				
- ไม่ได้รับ	64	45.1	227	61.9
- น้อย	42	29.6	100	27.2
- ปานกลาง	32	22.5	40	10.9
- มาก	4	2.8	0	0.0
รวม	142	100.0	367	100.0
อื่นๆ(ระบุ)...				
ระดับผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับ				
- ไม่ได้รับ	142	100.0	513	139.8
- น้อย	0	0.0	0	0.0
- ปานกลาง	0	0.0	0	0.0
- มาก	0	0.0	0	0.0
รวม	142	100.0	513	139.8
4 ที่ผ่านมามีคนเคยได้รับผลกระทบจากการดำเนินงานของบริษัท เหล็กทรัพย์ จำกัด หรือไม่ และได้รับผลกระทบด้านใด				
ปัญหาอุปสรรคเพิ่มขึ้น				
- ไม่เคย (ข้ามไปข้อ 5)	134	94.4	357	97.3
- เคย ได้รับผลกระทบด้าน...	8	5.6	10	2.7
รวม	142	100.0	367	100.0
ปัญหาอุปสรรคเพิ่มขึ้น				
ระดับผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับ				
- ไม่ได้รับ	5	62.5	5	50.0
- น้อย	2	25.0	3	30.0
- ปานกลาง	1	12.5	2	20.0
- มาก	0	0.0	0	0.0
รวม	8	100.0	10	100.0

ตารางสรุปผลสำรวจความคิดเห็นสภาพสังคม-เศรษฐกิจ และความคิดเห็น ประจำปี 2566				
โครงการ โรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์สิน จำกัด				
รายการ	ระยะ 0-1 กิโลเมตร		ระยะ 1-5 กิโลเมตร	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด	142	100.0	367	100.0
การจราจรติดขัดมากขึ้น				
ระดับผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับ				
- ไม่ได้รับ	4	50.0	6	60.0
- น้อย	3	37.5	3	30.0
- ปานกลาง	1	12.5	1	10.0
- มาก	0	0.0	0	0.0
รวม	8	100.0	10	100.0
ปัญหาทางสังคมเพิ่มขึ้น				
ระดับผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับ				
- ไม่ได้รับ	6	75.0	7	70.0
- น้อย	2	25.0	3	30.0
- ปานกลาง	0	0.0	0	0.0
- มาก	0	0.0	0	0.0
รวม	8	100.0	10	100.0
อื่นๆ ระบุ...				
ระดับผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับ				
- ไม่ได้รับ	8	100.0	10	100.0
- น้อย	0	0.0	0	0.0
- ปานกลาง	0	0.0	0	0.0
- มาก	0	0.0	0	0.0
รวม	8	100.0	10	100.0
เมื่อได้รับผลกระทบมีการแจ้ง/ร้องเรียนหรือไม่				
- ไม่ได้แจ้งหน่วยงานใด	8	100.0	10	100.0
- แจ้งหน่วยงานราชการ	0	0.0	0	0.0
- แจ้งโครงการโดยตรง	0	0.0	0	0.0
- อื่นๆ ระบุ...ผู้นำชุมชน	0	0.0	0	0.0
รวม	8	100.0	10	100.0
การแก้ไขปัญหา				
- ไม่ได้รับการแก้ไข	8	100.0	10	100.0
- อยู่ในช่วงการแก้ไขปัญหา	0	0.0	0	0.0
- ได้รับการแก้ไขปัญหาแล้วเสร็จ	0	0.0	0	0.0
- อื่นๆ ระบุ...	0	0.0	0	0.0
รวม	8	100.0	10	100.0
5 ท่านคิดว่าโครงการที่คิดควรมีการดำเนินงานอย่างไร				
- รับผิดชอบต่อชุมชน	130	38.9	341	41.5
- มีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดี	129	38.6	322	39.2
- จัดแรงงานในชุมชน	75	22.5	159	19.3
- อื่นๆ ระบุ...	0	0.0	0	0.0
รวม	334	100.0	822	100.0

ตารางสรุปผลสำรวจความคิดเห็นสภาพสังคม-เศรษฐกิจ และความคิดเห็น ประจำปี 2566 โครงการโรงงานหลอมและรีดเหล็ก (ส่วนขยาย) บริษัทเหล็กทรัพย์ จำกัด				
รายการ	ระยะ 0-1 กิโลเมตร		ระยะ 1-5 กิโลเมตร	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด	142	100.0	367	100.0
6 ข้อเสนอแนะอื่นๆ - ไม่แสดงความคิดเห็น - ต้องการให้มีสนับสนุนกิจกรรมของชุมชน - ต้องการให้มีกิจกรรมให้กับทุกชุมชนอย่างทั่วถึง - ต้องการให้มีการส่งเสริมเรื่องอาชีพ - ต้องการให้สนับสนุนเรื่องทุนการศึกษา - ต้องการให้มีการจัดการเรื่องเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมเป็นอย่างดี - ต้องการให้ดำเนินการงานที่ไม่สร้างผลกระทบต่อชุมชน	125 6 4 3 2 1 1	88.0 4.2 2.8 2.1 1.4 0.7 0.7	356 4 2 1 1 2 1	97.0 1.1 0.5 0.3 0.3 0.5 0.3
รวม	142	100.0	367	100.0



ENVILAB CO.,LTD

540, 540/1 Soi Bangkhae 7, Bangkhae, Bangkok 10160, Thailand. Tel. 02-802-3577 Fax. 02-802-3773
E-mail : info@evltesting.com Http : <http://www.evltesting.com>

