ภาคผนวก 71ข

รายงานผลการตรวจสุขภาพพนักงาน ประจำปี พ.ศ. 2566

ตารางสรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2566-GC19 Oxirane plant											
รายการที่	ชนิดการตรวจ	จำนวนพนักงาน (คน)	จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ (คน)	ผลตรวจ						สาเหตุ / รายละเอียดความผิดปกติ/ข้อมูลเพิ่มเติม	แนวทางการดำเนินการกรณีผลผิดปกติ
				ปกติ		เฝ้าระวัง		ผิดปกติ			
				จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ		
1	ผลการตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	48	48	48	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	1. ไม่พบความผิดปกติ	
2	ผลการตรวจดัชนีมวลกาย (BMI)	48	48	14	29.17%	34	70.83%	0	0.00%	1. พนักงาน 1 ราย ดัชนีมวลกาย < 18 มีน้ำหนักน้อย(ผอม) 2. พนักงาน 13 ราย มีน้ำหนักเกินดัชนีมวลกาย > 23-24.9 อาจจะเกิดจากพฤติกรรมการรับประทานอาหาร/ยาลดความอ้วน/กรรมพันธุ์ 3. พนักงาน 14 ราย อ้วนระดับ 1 ดัชนีมวลกาย > 25-29.9 อาจจะเกิดจากเกิดจากพฤติกรรมการรับประทานอาหาร/ยาบางชนิด/กรรมพันธุ์ 4. พนักงาน 6 ราย อ้วนระดับ 2 ดัชนีมวลกาย > 30-39.9 อาจจะเกิดจากเกิดจากพฤติกรรมการรับประทานอาหาร/ยาบางชนิด/กรรมพันธุ์ ซึ่งผู้ที่อ้วนนี้เสี่ยงต่อการเกิดโรค เช่น เบาหวาน ความดัน ไขมัน ข้อเสื่อม ฯลฯ	1. ดัชนีมวลกาย < 18 มีน้ำหนักน้อย(ผอม) แนะนำกินอาหารให้ครบ 5 หมู่ 2. ดัชนีมวลกาย > 23-24.9 แนะนำควบคุมอาหารและออกกำลังกายสม่ำเสมอ 3. ดัชนีมวลกาย 23-24.9 (น้ำหนักเกินมาตรฐาน) และดัชนีมวลกาย 25-29.9 (อ้วนระดับ 1) แนะนำควบคุมอาหารและออกกำลังกายสม่ำเสมอ 4. ดัชนีมวลกาย 30-39.9 (อ้วน ระดับ 2) แนะนำควบคุมอาหารอย่างเข้มงวดและออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
3	ผลตรวจวัดเส้นรอบเอว	48	48	34	70.83%	14	29.17%	0	0.00%	พนักงาน 14 รายพบเส้นรอบเอวมากกว่าเกณฑ์ปกติ มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือด และไขมันในเลือดสูงซึ่งมักจะเกิดมาจาก 1. ลักษณะการอ้วนลงพุง 2. การรับประทานอาหารที่มากเกินความจำเป็นของร่างกาย 3. เกิดจากการเผาผลาญที่เปลี่ยนแปลงไป โดยอายุมากขึ้นการเผาผลาญไขมันในร่างกายลดลง 4. ขาดการออกกำลังกายที่ต่อเนื่องและสม่ำเสมอ 5. ผู้ชายมีเส้นรอบเอวไม่ควรเกิน 90 ซม. และผู้หญิงเส้นรอบเอวไม่ควรเกิน 80 ซม.	1. แนะนำให้รับประทานอาหารแต่พออิ่ม โดยรับประทานอาหารจำพวกไฟเบอร์และหลีกเลี่ยง อาหารที่มีไขมันสูง 2. แนะนำให้ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมออย่างน้อยสัปดาห์ละ 3-4 วัน วันละ 20-30 นาที 3. หมั่นตรวจสุขภาพทุกปี เพราะมีโอกาสเกิดโรคเรื้อรังได้ เช่น เบาหวาน ไขมันในเส้นเลือด ความดันโลหิตสูง ฯลฯ
4	ผลการตรวจวัดความดันโลหิต (BP)	48	48	42	87.50%	5	10.42%	1	2.08%	พนักงาน 5 ราย พบ ผลความดันโลหิต 140-159 mmHg /90-99 mmHg ความดันโลหิตสูงระดับ 1 พนักงาน 1 ราย พบ ผลความดันโลหิต Systolic >160 mm.Hg หรือความดันโลหิต Diastolic >100 mm.Hg ความดันโลหิตสูงระดับ 2 ซึ่งอาจเกิดจากสาเหตุ 1. เกิดจากความเครียด 2. นอนไม่หลับ/พักผ่อนไม่เพียงพอ 3. เดินมาเหนื่อยแล้ววัดความดันโลหิตเลย 4. อายุที่มากขึ้น 5. จากการสูบบุหรี่ 6. จากการเจ็บป่วยขณะทำการตรวจสุขภาพ 7. น้ำหนักเกินมาตรฐาน 8. ขาดการออกกำลังกาย 9.การลดน้ำหนักที่รวดเร็วเกินไป	1. วัดความดันโลหิตซ้ำหลังจากนั่งพัก 5-10 นาที 2. ลดน้ำหนักถ้าน้ำหนักมากเกิน 3. หลีกเลี่ยงหรือลดการดื่มแอลกอฮอล์ 4. ออกกำลังกายชนิดแอโรบิค 30-45 นาที/วัน 5. งดการรับประทานอาหารรสเค็ม 6. รับประทานผักผลไม้มากขึ้น 7. หยุดสูบบุหรี่ 8. ลดการรับประทานไขมัน และปรับวิธีการปรุงอาหาร 9. แนะนำตรวจวัดความดันโลหิตอย่างสม่ำเสมออย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (First aid) 10. แนะนำส่งตรวจซ้ำจากแพทย์เฉพาะทางอายุรกรรมหัวใจอย่างละเอียด (อาจจะรับประทานยาหรือนัดติดตามต่อเนื่องขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแพทย์) 11. วันที่เข้ารับการตรวจสุขภาพ ควรอยู่ในภาวะที่ร่างกายแข็งแรงไม่มีการเจ็บป่วย

ตารางสรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2566-GC19 Oxirane plant											
รายการที่	ชนิดการตรวจ	จำนวนพนักงาน (คน)	จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ (คน)	ผลตรวจ						สาเหตุ / รายละเอียดความผิดปกติ/ข้อมูลเพิ่มเติม	แนวทางการดำเนินการกรณีผลผิดปกติ
				ปกติ		เฝ้าระวัง		ผิดปกติ			
				จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ		
5	ผลการตรวจวัดชีพจร (Pulse)	48	48	47	97.92%	1	2.08%	0	0.00%	พนักงาน 1 รายพบชีพจรเต้นเร็วอยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง ซึ่งอาจเกิดจาก 1. ภาวะตื่นเต้น,ไข้,เสียน้ำหรือเกลือแร่ 2. ภาวะโรคประจำตัว เช่น โรคไทรอยด์เป็นพิษ 3. เมื่อพบชีพจรสูงเกินค่ามาตรฐาน (ค่ามาตรฐานของชีพจร 55-100 ครั้ง/นาที) แนะนำให้นั่งพัก10-15 นาที และวัดซ้ำ หากเกิดจากภาวะตื่นเต้น เมื่อได้นั่งพักและจับชีพจรมักจะอยู่ในเกณฑ์ที่ปกติ 4. ภาวะที่เส้นทางนำไฟฟ้าหัวใจถูกกั้น ซึ่งมักพบอาการที่ผิดปกติ เช่น วูบ เป็นลมบ่อย	1. แนะนำการเตรียมตัวของพนักงานก่อนมารับบริการตรวจสุขภาพ และระหว่างที่ตรวจวัดชีพจร 2. แนะนำตรวจติดตาม วัดชีพจรได้ที่ห้องพยาบาล (First aid) 3. แนะนำการสังเกตอาการผิดปกติ หากมี เช่น เป็นลม เหนื่อยง่าย ใจสั่น แนะนำปรึกษาอายุรแพทย์โรคหัวใจ 4. แนะนำเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีทุกปี
6	ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	48	48	36	75.00%	12	25.00%	0	0.00%	1. พนักงาน 5 รายพบโลหิตจางเล็กน้อย 2. พนักงาน 1 รายพบเม็ดเลือดขาวต่ำกว่าปกติเล็กน้อย 3. พนักงาน 3 รายพบเม็ดเลือดขาวสูงกว่าปกติเล็กน้อย 4. พนักงาน 3 รายพบลักษณะของเม็ดเลือดขาว ที่แสดงว่าอาจมีพยาธิในระบบทางเดินอาหาร หรือเป็นโรคภูมิแพ้บางอย่าง	1. พบโลหิตจางเล็กน้อย แนะนำให้รับประทานอาหารเสริมธาตุเหล็กหรือรับประทานยาบำรุงเลือด 2. พบเม็ดเลือดขาวต่ำกว่าปกติเล็กน้อย หากพบอาการผิดปกติแนะนำตรวจเลือดซ้ำ 3. พบเม็ดเลือดขาวสูงกว่าปกติเล็กน้อย อาจพบได้ในคนปกติ หรือเริ่มมีภาวะการอักเสบ หรือติดเชื้อในร่างกาย ปรึกษาแพทย์ถ้ามีอาการผิดปกติ 4. พบลักษณะของเม็ดเลือดขาว ที่แสดงว่าอาจมีพยาธิในระบบทางเดินอาหาร หรือเป็นโรคภูมิแพ้บางอย่าง ควรตรวจอุจจาระเพิ่มเติม
7	ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	48	48	40	83.33%	6	12.50%	2	4.17%	1. พนักงาน 6 รายพบ FBS มากกว่า 99 ไม่เกิน 110 น้ำตาลในเลือดสูงกว่าปกติเล็กน้อย 2. พนักงาน 2 รายพบFBS มากกว่า 126 น้ำตาลในเลือดสูงในระดับเป็นโรคเบาหวาน	1. น้ำตาลในเลือดสูงกว่าปกติเล็กน้อยแนะนำควบคุมอาหารหวานและอาหารประเภทแป้ง ออกกำลังกายสม่ำเสมอ 2. FBS มากกว่า 126 ควรพบแพทย์เพื่อรับการรักษา
8	ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด	48	48	10	20.83%	28	58.33%	10	20.83%	1. พนักงานกลุ่มเฝ้าระวัง จำนวน 28 ราย 2. พนักงานกลุ่มพบแพทย์ จำนวน 10 ราย ไขมันโคเลสเตอรอล/ไตรกลีเซอไรด์/แอลดีแอล (LDL) เป็นไขมันชนิดเลวที่เกิดจากการรับประทานอาหารที่มีไขมัน เช่น เนื้อสัตว์ติดมัน และร่างกายสร้างขึ้นได้เอง โดยการเผาผลาญอาหารจำพวกแป้งและน้ำตาล หากมีในปริมาณสูงอาจทำให้หลอดเลือดแข็งตัว กล้ามเนื้อหัวใจตาย หัวใจขาดเลือด	1. แนะนำควบคุมอาหารประเภทแป้ง อาหารทะเล เครื่องในสัตว์ ไข่แดง กะทิ ของหวาน เนย งดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และปรับกรรมวิธีในการปรุงอาหาร เป็นการต้ม นึ่ง ย่าง แทนการผัด หรือ ทอด และ ออกกำลังกายสม่ำเสมอ 2. แนะนำปรับพฤติกรรม และตรวจติดตามซ้ำ 3 เดือน โดยติดตามรอบปัจจัยเสี่ยง 3. แนะนำพบแพทย์เฉพาะทางด้านหัวใจและหลอดเลือดโดยตรง พนักงานเข้ารับการพบแพทย์และอยู่ในการดูแลของแพทย์จากโรงพยาบาลกรุงเทพระยอง

ตารางสรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2566-GC19 Oxirane plant											
รายการที่	ชนิดการตรวจ	จำนวนพนักงาน (คน)	จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ (คน)	ผลตรวจ						สาเหตุ / รายละเอียดความผิดปกติ/ข้อมูลเพิ่มเติม	แนวทางการดำเนินการกรณีผลผิดปกติ
				ปกติ		เฝ้าระวัง		ผิดปกติ			
				จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ		
9	ผลตรวจการทำงานของตับ (SGPT/SGOT/Alkaline Phosphatase/Billirubin (Total)/Billirubin (Direct))	48	48	30	62.50%	17	35.42%	1	2.08%	1. พนักงาน 3 ราย เอ็นไซม์การทำงานของตับ SGPT สูง 2. พนักงาน 5 ราย เอ็นไซม์การทำงานของตับ SGOT สูง 3. พนักงาน 7 ราย เอ็นไซม์การทำงานของตับ SGOT+SGPT สูง 4. พนักงาน 2 ราย ค่า Billirubin (Total) สูงเล็กน้อยมักเกิดจากมีการแตกตัวของเม็ดเลือดแดงในกระแสเลือดมากขึ้น	1. ค่า SGPT สูงแนะนำงดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิดหลีกเลี่ยงยาที่มีผลต่อตับ ถ้าจำเป็นต้องใช้ยา แนะนำปรึกษาแพทย์, ไม่รับประทานยาโดยไม่จำเป็น ,ในกรณีที่มีไขมันในเลือดสูง ควรรับประทานอาหารที่มีไขมันต่ำ 2. ค่า SGOT แนะนำติดตามสังเกตอาการผิดปกติ กรณีที่มีอาการเจ็บแน่นหน้าอกร่วมด้วย ที่สงสัยจากกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ควรพบแพทย์ 3. ค่าSGOTและ SGPT สูง ถ้าร่วมกับมีอาการเบื่ออาหาร คลื่นไส้ อ่อนเพลีย เจ็บชายโครงขวา แนะนำให้รีบพบแพทย์ทันที่เพื่อให้แพทย์เป็นผู้วินิจฉัยและ F/U อย่างต่อเนื่อง 4. ค่า Billirubin (Total) สูง แนะนำพักผ่อนให้เพียงพอ ไม่ออกกำลังกายหนักจนเกินไป
10	ผลตรวจการทำงานของไต (BUN/Creatinine)	48	48	43	89.58%	5	10.42%	0	0.00%	1. พนักงาน 4 รายพบค่า Cr สูงกว่าปกติ 2. พนักงาน 1 รายพบค่า BUN สูงกว่าปกติ	1. ค่า Cr สูงกว่าปกติ แต่ค่า BUN ปกติ พบได้ในภาวะขาดน้ำ หรือทานยาประจำ เช่น ยาลดไขมันกลุ่ม statin หรือยาที่ต้านการอักเสบ ต่อเนื่องเป็นเวลานาน แต่ต้องพึงระวังภาวะไตวายในระยะแรก หากพบว่ามีอาการผิดปกติอื่นๆร่วมด้วยควรปรึกษาแพทย์ 2. ค่า BUN สูงกว่าปกติ อาจเกิดจากภาวะที่ร่างกายขาดน้ำ หรือรับประทานอาหารที่มีโปรตีนสูงก่อนที่จะมาตรวจสุขภาพ และหากพบว่ามีอาการผิดปกติอื่นๆร่วมด้วยควรปรึกษาแพทย์
11	ผลการตรวจระดับกรดยูริคในเลือด	48	48	36	75.00%	11	22.92%	1	2.08%	1. พนักงาน 11 ราย ผลตรวจระดับกรดยูริคในเลือดอยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง 2. พนักงาน 1 ราย ผลตรวจระดับกรดยูริคในเลือดอยู่ในเกณฑ์ที่ควรพบแพทย์	1. ผลตรวจระดับกรดยูริคในเลือดอยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง ควรควบคุมอาหารกลุ่มเนื้อสัตว์ เครื่องในสัตว์ งดดื่มแอลกอฮอล์ 2. ผลตรวจระดับกรดยูริคในเลือดอยู่ในเกณฑ์ที่ควรพบแพทย์ ควรควบคุมอาหารกลุ่มเนื้อสัตว์ เครื่องในสัตว์ งดดื่มแอลกอฮอล์ และควรปรึกษาแพทย์เพื่อการรักษา
12	ผลการตรวจสารบ่งชี้ความผิดปกติต่อมลูกหมาก (PSA)	48	5	4	80.00%	0	0.00%	1	20.00%	พนักงาน 1 ราย ผลการตรวจสารบ่งชี้ความผิดปกติต่อมลูกหมากอยู่ในเกณฑ์ที่ควรพบแพทย์	พบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม

ตารางสรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2566-GC19 Oxirane plant											
รายการที่	ชนิดการตรวจ	จำนวนพนักงาน (คน)	จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ (คน)	ผลตรวจ						สาเหตุ / รายละเอียดความผิดปกติ/ข้อมูลเพิ่มเติม	แนวทางการดำเนินการกรณีผลผิดปกติ
				ปกติ		เฝ้าระวัง		ผิดปกติ			
				จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ		
13	ผลตรวจปัสสาวะสมบูรณ์แบบ (Urine)	48	48	44	91.67%	2	4.17%	2	4.17%	1. พนักงาน 1 รายพบน้ำตาลในปัสสาวะสูง อาจเกิดจากน้ำตาลในเลือดสูง ในเกณฑ์เป็นเบาหวาน 2. พนักงาน 1 รายพบน้ำตาลในปัสสาวะเล็กน้อย อาจเกิดจากน้ำตาลในเลือดสูง หรือเก็บปัสสาวะหลังรับประทานอาหาร 3. พนักงาน 1 รายพบเม็ดเลือดแดงปนเปื้อนในปัสสาวะ 4. พนักงาน 1 พบความผิดปกติระดับเซลล์หลายประการในปัสสาวะ	1. น้ำตาลในปัสสาวะสูง อาจเกิดจากน้ำตาลในเลือดสูง ในเกณฑ์เป็นเบาหวาน ควรตรวจน้ำตาลในเลือด หรือถ้าผู้ที่เป็นเบาหวานอยู่ควรควบคุมน้ำตาลในเลือดให้ต่ำลง 2. น้ำตาลในปัสสาวะเล็กน้อย อาจเกิดจากน้ำตาลในเลือดสูง หรือเก็บปัสสาวะหลังรับประทานอาหาร แนะนำตรวจปัสสาวะซ้ำ 3. พบเม็ดเลือดแดงปนเปื้อนในปัสสาวะ ควรดื่มน้ำสะอาดมาก ๆ และตรวจปัสสาวะซ้ำใน 2-4 สัปดาห์ 4. ความผิดปกติระดับเซลล์หลายประการในปัสสาวะ ควรดื่มน้ำสะอาดมาก ๆ ไม่กลั้นปัสสาวะ มารับการตรวจปัสสาวะซ้ำ รวมทั้งปรึกษาแพทย์
14	ผลการตรวจอุจจาระ (Feacal Occult Blood)	48	48	47	97.92%	0	0.00%	1	2.08%	พนักงาน 1 ราย พบเลือดปนในอุจจาระ อาจเนื่องจากอาหาร ยาบำรุงเลือด หรือมีเลือดออกแฝงในระบบทางเดินอาหาร ถ้ามีภาวะโลหิตจาง หรือมีอาการอ่อนเพลียแนะนำตรวจอุจจาระซ้ำ(ควรงดอาหารประเภทเนื้อ เลือดสัตว์ ต่าง ๆ ยาบำรุงเลือด วิตามินซี 2 วัน ก่อนเก็บอุจจาระตรวจ)	แนะนำให้ตรวจซ้ำ พนักงานตรวจซ้ำแล้ว ผลปกติ
15	ผลตรวจเอ็กซเรย์ปอดและทรวงอก (Chest X-ray)	48	48	45	93.75%	3	6.25%	0	0.00%	1. พนักงาน 2 ราย ผลการเอ็กซเรย์ทรวงอกพบกระดูกสันหลังคดเล็กน้อย 2. พนักงาน 1 ราย ผลการเอ็กซเรย์ทรวงอกพบเยื่อหุ้มปอดหนาตัวไม่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม	1. ผลการเอ็กซเรย์ทรวงอกพบกระดูกสันหลังคดเล็กน้อย แนะนำสังเกตอาการ หากมีอาการผิดปกติควรพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม 2. ผลการเอ็กซเรย์ทรวงอกพบเยื่อหุ้มปอดหนาตัวไม่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม แนะนำสังเกตอาการ หากมีอาการผิดปกติควรพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม
16	ผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	48	48	42	87.50%	2	4.17%	4	8.33%	1. พนักงาน 2 รายผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ผิดปกติ 2. พนักงาน 4 รายผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจผิดปกติเล็กน้อย	1. ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ผิดปกติ ควรพบแพทย์โรคหัวใจเพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม 2. คลื่นไฟฟ้าต่างจากคนทั่วไปเล็กน้อย แนะนำสังเกตอาการ ใจสั่น เป็นลม แน่นหน้าอก เหนื่อยง่าย ให้รีบพบแพทย์และควรตรวจสุขภาพซ้ำทุก 1 ปี
17	ผลการตรวจอัลตร้าซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง (U/S Whole Abdomen)	48	22	12	54.55%	6	27.27%	4	18.18%	1. พนักงาน 6 ราย ผลการตรวจอัลตร้าซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่างอยู่ในเกณฑ์ผิดปกติ (สังเกตอาการ) 2. พนักงาน 4 ราย ผลการตรวจอัลตร้าซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่างอยู่ในเกณฑ์ที่ควรพบแพทย์	แนะนำพบแพทย์เฉพาะทางเพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม
18	ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear Test)	48	2	1	50.00%	0	0.00%	1	50.00%	1. พนักงาน 1 ราย ตรวจพบการอักเสบ แต่ตรวจไม่พบเซลล์ผิดปกติบริเวณเยื่อบุปากมดลูก	ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธีการตรวจเซลล์ปากมดลูกซ้ำที่ 1 ปี หรือ ตรวจหาเชื้อไวรัส HPV เพิ่มเติม,แนะนำพบแพทย์เพื่อรับยารักษา
19	ผลตรวจสมรรถภาพปอด	48	46	46	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	ไม่พบความผิดปกติ	

ตารางสรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2566-GC19 Oxirane plant											
รายการที่	ชนิดการตรวจ	จำนวนพนักงาน (คน)	จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ (คน)	ผลตรวจ						สาเหตุ / รายละเอียดความผิดปกติ/ข้อมูลเพิ่มเติม	แนวทางการดำเนินการกรณีผลผิดปกติ
				ปกติ		เฝ้าระวัง		ผิดปกติ			
				จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ		
20	ผลตรวจสมรรถภาพการมองเห็น	48	48	36	75.00%	12	25.00%	0	0.00%	พนักงาน 12 ราย ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ตามกลุ่มอาชีพ	แนะนำให้ปรึกษาจักษุแพทย์ เพื่อทำการตรวจรักษาเพื่อเติม

รายการที่	Fitness for task	จำนวนพนักงาน (คน)	จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ (คน)	ผลตรวจ						สาเหตุ / รายละเอียดความผิดปกติ/ข้อมูลเพิ่มเติม	แนวทางการดำเนินการกรณีผลผิดปกติ
				Fit		Fit with restriction		Unfit			
				จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ	จำนวน(คน)	ร้อยละ		
1	Confine space	48	46	41	89.13%	3	6.52%	2	4.35%	1. BMI >35 kg/m2 2. คลื่นไฟฟ้าหัวใจพบความผิดปกติ	1. แนะนำลดน้ำหนัก ควบคุมอาหารอย่างเข้มงวดและออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ 2. สามารถเป็นผู้ควบคุมได้ ให้ตรวจประเมินกับแพทย์อายุรกรรมหัวใจ ถ้าไม่พบข้อห้าม

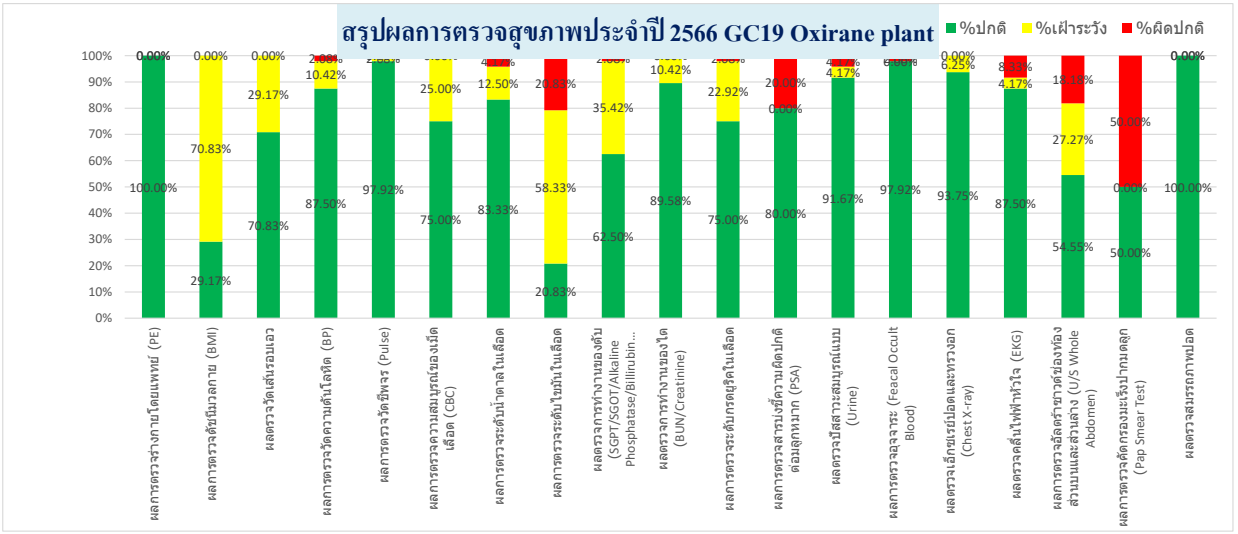
สรุปผลตรวจสุขภาพประจำปีปี 2566 GC19 Oxirane plant

จำนวนทั้งหมด 48 คน

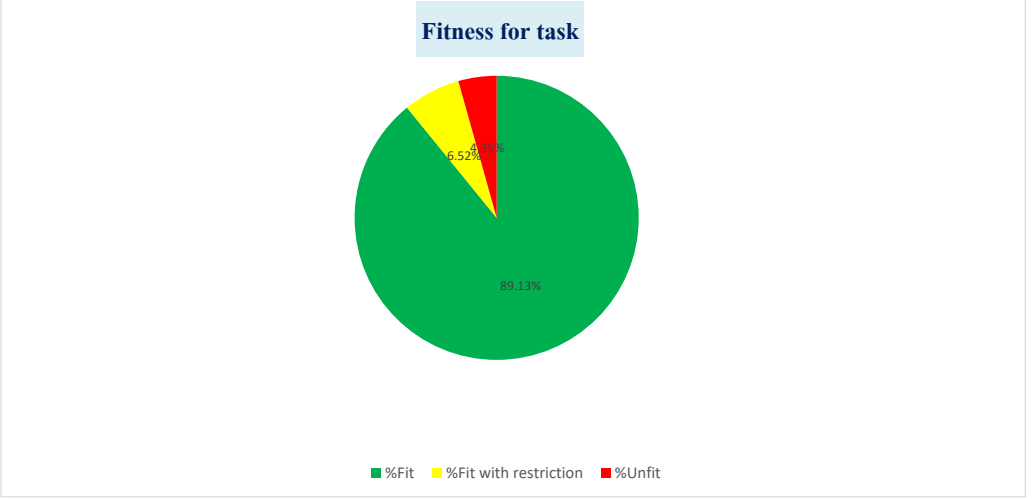
ตรวจทั้งหมด 48 คน คิดเป็น 100.00%

ไม่ตรวจ 0 คน

ผลการตรวจสุขภาพ							
ชนิดการตรวจ	ตรวจทั้งหมด	ปกติ (คน)	%ปกติ	เฝ้าระวัง (คน)	%เฝ้าระวัง	ผิดปกติ (คน)	%ผิดปกติ
ผลการตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	48	48	100.00%	0	0.00%	0	0.00%
ผลการตรวจดัชนีมวลกาย (BMI)	48	14	29.17%	34	70.83%	0	0.00%
ผลตรวจวัดเส้นรอบเอว	48	34	70.83%	14	29.17%	0	0.00%
ผลการตรวจวัดความดันโลหิต (BP)	48	42	87.50%	5	10.42%	1	2.08%
ผลการตรวจวัดชีพจร (Pulse)	48	47	97.92%	1	2.08%	0	0.00%
ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	48	36	75.00%	12	25.00%	0	0.00%
ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	48	40	83.33%	6	12.50%	2	4.17%
ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด	48	10	20.83%	28	58.33%	10	20.83%
ผลตรวจการทำงานของตับ (SGPT/SGOT/Alkaline Phosphatase/Billirubin (Total)/Billirubin (Direct))	48	30	62.50%	17	35.42%	1	2.08%
ผลตรวจการทำงานของไต (BUN/Creatinine)	48	43	89.58%	5	10.42%	0	0.00%
ผลการตรวจระดับกรดยูริคในเลือด	48	36	75.00%	11	22.92%	1	2.08%
ผลการตรวจสารบ่งชี้ความผิดปกติต่อมลูกหมาก (PSA)	5	4	80.00%	0	0.00%	1	20.00%
ผลตรวจปัสสาวะสมบูรณ์แบบ (Urine)	48	44	91.67%	2	4.17%	2	4.17%
ผลการตรวจอุจจาระ (Feacal Occult Blood)	48	47	97.92%	0	0.00%	1	2.08%
ผลตรวจเอ็กซเรย์ปอดและทรวงอก (Chest X-ray)	48	45	93.75%	3	6.25%	0	0.00%
ผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	48	42	87.50%	2	4.17%	4	8.33%
ผลการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง (U/S Whole Abdomen)	22	12	54.55%	6	27.27%	4	18.18%
ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear Test)	2	1	50.00%	0	0.00%	1	50.00%
ผลตรวจสมรรถภาพปอด	46	46	100.00%	0	0.00%	0	0.00%
ผลตรวจสมรรถภาพการมองเห็น	48	36	75.00%	12	25.00%	0	0.00%



Fitness for task	ตรวจทั้งหมด	Fit (คน)	%Fit	Fit with restriction (คน)	%Fit with restriction	Unfit (คน)	%Unfit
Confine space	46	41	89.13%	3	6.52%	2	4.35%



ภาคผนวก 72ข

เกณฑ์การคัดเลือกและประเมินคุณภาพของสถานบริการสุขภาพ

เอกสารนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้ประกอบในการจ้างงาน งานตรวจสุขภาพพนักงานสุขภาพประจำปี
ซึ่งจ้างงานโดย GC และผู้ที่เข้ามาให้บริการงานตรวจสุขภาพ " ผู้ให้บริการ " ในเอกสารชุดนี้จะเป็นการกำหนดรายละเอียดต่างๆที่เกี่ยวกับการทำงานซึ่งทั้งหมดมีรายละเอียดดังนี้

1. ลักษณะงาน
2. ข้อกำหนดการทำงาน
3. ข้อกำหนดเพิ่มเติม
4. ขอบเขตความรับผิดชอบ
5. การเสนอราคา
6. ช่วงเวลาในการเข้าปฏิบัติงาน
7. การส่งมอบงาน
8. การรับประกันผลงาน
9. ข้อกำหนดอื่นๆ

1. ลักษณะงาน

การตรวจสุขภาพประจำปี คือ การตรวจสุขภาพเพื่อดูสภาพความสมบูรณ์ของร่างกายค้นหาความผิดปกติก่อนที่จะลุกลาม เรื้อรังจนแสดงอาการ และส่งสัญญาณเตือนเจ้าของร่างกายให้ดูแลรักษา และการได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที การตรวจสุขภาพ ประกอบด้วย การตรวจสุขภาพทั่วไป และการตรวจสุขภาพประจำปีเรื่องเพศ อายุ และการตรวจตามลักษณะอันตรายที่พนักงานได้รับ หรือเกี่ยวข้อง การตรวจสุขภาพ จะทำการตรวจสุขภาพของพนักงาน โดยการตรวจทางร่างกายและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมถึงการตรวจอื่นตามวิธีทางการแพทย์เพื่อประเมินว่าพนักงานมีสุขภาพเหมาะกับการทำงานมากน้อยเพียงใดหรือเพื่อค้นหาว่าสุขภาพของพนักงานได้รับผลกระทบจากการทำงานหรือไม่

2. ข้อกำหนดการทำงาน

2.1 ผู้ให้บริการจะต้องตรวจสุขภาพตามรายการฯ ที่ GC กำหนด ซึ่งรายการตรวจสุขภาพ ฯ สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ โดยเป็นการพิจารณาร่วมกันของ Q-EH-OH

2.2 คุณภาพของห้องปฏิบัติการ และบุคลากร :

2.2.1 ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพ เช่น ISO 15189 : 2007. / Laboratory accreditation (ระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์; LA) (โดยสภาเทคนิคการแพทย์) / EQAC (โดยคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล) หรือระบบตรวจสอบ และรับรองคุณภาพที่น่าเชื่อถืออื่น ๆ ซึ่งต้องอยู่ไม่เกินอันดับที่ 10 ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา (จะพิจารณาเฉพาะ parameter ที่จะให้บริการตรวจ ฯ แก่ GC group)

2.2.2 มีบุคลากรวุฒิการศึกษา ไม่ต่ำกว่า วทบ. เทคนิคการแพทย์เป็นผู้วิเคราะห์และตรวจสอบความถูกต้องของผลจากห้องปฏิบัติการ ก่อนเสนอแพทย์เพื่อให้การวินิจฉัยมีระบบควบคุมคุณภาพของเครื่องมือ (QA/QC)

ให้ส่งหลักฐานแสดงคุณสมบัติผู้วิเคราะห์มาตรฐานของเครื่องมือให้บริษัทรับทราบก่อนการให้บริการ และมีหลักฐานในรายงานสรุปผลการตรวจที่จัดส่งให้บริษัท
(ผู้ให้บริการ ส่งเอกสารยืนยันคุณสมบัติตามข้อ 3.1-3.2 ให้ Q-EH-OH ตรวจสอบล่วงหน้าเพื่อคัดเลือกผู้ที่จะให้บริการ)

2.3 บุคลากรทางการแพทย์และผู้ให้บริการที่จัดมาให้บริการตรวจ ณ บริษัท ต้องประกอบด้วย :

2.3.1 แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ ที่ได้รับอนุมัติบัตรจากแพทยสภา / ได้รับประกาศนียบัตรซึ่งออกโดยกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข แสดงว่าผ่านการอบรมหลักสูตร 2 เดือน / หลักสูตร 2 สัปดาห์ เป็นผู้ให้การวินิจฉัยและลงนามในรายงานผลการตรวจสุขภาพและสมุดสุขภาพ

2.3.2 เทคนิคการแพทย์ มีใบประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์จาก สภาเทคนิคการแพทย์ เป็นผู้ให้บริการ ณ จุดเก็บตัวอย่างเลือด หรือ เป็นผู้วิเคราะห์ผลการตรวจในห้องปฏิบัติการ ไม่รับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่รายงานผลโดยวิชาชีพอื่น ยกเว้นแพทย์เฉพาะทาง

2.3.3 พยาบาลวิชาชีพ ที่จบการศึกษาทางด้านการพยาบาลอาชีวอนามัย ระดับปริญญา ตรี หรือ โท / ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านการพยาบาลอาชีวอนามัย หลักสูตร 4 เดือน / 60 ชั่วโมง เป็นผู้ให้บริการตรวจทางด้านอาชีวอนามัย และจุดเก็บตัวอย่างเลือด และให้บริการตรวจทุกรายการตรวจทางอาชีวอนามัย เช่น การตรวจสมรรถภาพทางสายตา การตรวจสมรรถทางการได้ยิน การตรวจสมรรถภาพปอด การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เป็นต้น

2.3.4 รายการตรวจสุขภาพเฉพาะทางอื่นๆ ที่มีความจำเป็นต้องใช้ เจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะรายการตรวจนั้น เช่นการ ตรวจ ultrasound ช่องท้อง x-ray ผู้ให้บริการจะต้องเป็นผู้ที่มีระดับการศึกษา ไม่ต่ำกว่า ระดับปริญญาตรี ผ่านหลักสูตรอบรมการตรวจเฉพาะทางนั้นมีการรับรอง โดย สมาคม หรือ สถาบันที่ดูแล โดย หน่วยงานราชการที่น่าเชื่อถือ เท่านั้น โดยหลักสูตรที่เข้ารับการอบรมควรมีระยะเวลาของหลักสูตรอย่างน้อย 20 ชั่วโมง หรือมีระยะเวลาในการฝึกภาคปฏิบัติ ไม่ต่ำกว่า 50 % ของระยะเวลาหลักสูตร และหลังจากเข้าปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ทำการตรวจแล้ว มีหลักฐานการอบรมเพื่อฟื้นฟูความรู้ความสามารถอย่างน้อยทุก 5ปี ขณะให้บริการทุกพื้นที่จะต้องมีพยาบาลวิชาชีพที่จบการศึกษาทางด้านการพยาบาลอาชีวอนามัยเป็นผู้ควบคุมการบริการ ของเจ้าหน้าที่ อย่างน้อย 50% ของเจ้าหน้าที่ ณ จุดบริการนั้น การรายงานผล ควบคุมผลงาน และวินิจฉัย โดยแพทย์ ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ หรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ การรายงานที่พบการรายงานผิดพลาด หรือไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ รพ ที่ให้บริการจะต้อง ชดเชยค่าเสียหายโดย

การจัดตรวจทดแทนในวันที่พบความผิดพลาดของการให้บริการ นั้น โดยไม่มีค่าใช้จ่าย การตรวจที่นอกเหนือจากรายการที่กำหนด ให้ประสานงานกับ Occ health ดูแลพื้นที่

2.3.5 การรายงานผลและการควบคุมผลงาน และวินิจฉัย โดยแพทย์ ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ หรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์

2.3.6 การตรวจการตรวจ Audiogram ต้องมีการติดใบ cert. ของพยาบาลาชีวเวชศาสตร์ไว้ที่หน้าห้องตรวจ เพื่อง่ายแก่การตรวจสอบและป้องกันการเกิดปัญหาผิดพลาดในการตรวจ

(ผู้ให้บริการ ส่งเอกสารยืนยันคุณสมบัติตามข้อ 3.1—3.5 ให้ Q-EH-OH ตรวจสอบล่วงหน้าเพื่อคัดเลือกผู้ที่จะให้บริการ)

2.3.7 การรายงานผลเมื่อพบความผิดปกติที่ต้องรับการรักษาโดย เร่งด่วน ผู้ให้บริการจะต้องแจ้งผลการตรวจ ฯ ในรายที่แพทย์อาชีวเวชศาสตร์มีความเห็นว่าผิดปกติและมีความผิดปกติที่ต้องทำการตรวจวินิจฉัยโรค เพิ่มเติม / รักษาโดยเร่งด่วน แก่ Q-EH-OH โดยทันที (ไม่ต้องรอแจ้งพร้อมกับการส่งรายงาน / สมุดประจำตัว) ผลการตรวจผิดปกติรุนแรงมากแจ้งภายใน 3-5 วัน และ 7 วัน กรณีความผิดปกติต้องแก้ไข แต่ยังคงรอได้

2.3.8 การทวนสอบผลการตรวจสมรรถภาพปอด และ การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ณ จุดให้บริการ ผู้ให้บริการจะต้องทำการเปรียบเทียบ ผลการตรวจสุขภาพ โดยเฉพาะตรวจสมรรถภาพปอด และการตรวจสมรรถภาพการได้ยินที่ผ่านมาของพนักงานกับผลการตรวจ ณ วันที่ให้บริการปัจจุบัน เมื่อพบความผิดปกติให้ดำเนินการตรวจซ้ำเพื่อยืนยันความถูกต้องของผลการตรวจ ณ ปีที่ให้บริการทันที โดยการตรวจซ้ำต้องอยู่ภายใต้การปฏิบัติที่ตรงตามหลักวิชาการ

3. ข้อกำหนดเพิ่มเติม

ลำดับ	รายการ	ผู้ให้บริการ	การอ่านผล	รายการวิเคราะห์
1	ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	
2	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	เทคนิคการแพทย์/พยาบาล	แพทย์ทางอาชุรกรรม หรืออาชีวเวชศาสตร์	Hb,Hct,WBC,RBC,Platelet Count,PltSmear,MCV,MCH,MCHC,PMN,Lympocyte,eosonophil,monocyte,basophil,atyp.lymp RDW, RBC MORP,
3	ตรวจปัสสาวะ (Urine Exam)	เทคนิคการแพทย์/พยาบาลวิชาชีพ	แพทย์ทางอาชุรกรรม หรืออาชีวเวชศาสตร์	color,sp.gr,albumin,glucose,blood,nitrate,ketone,urobililobin,bililobin,leukocyte,rbc,wbc,sq,epi,cast, calcium oxalate, uric acid,amophous,mucous, bacteria,fungus,other,summary
4	ตรวจการทำงานของตับ	เทคนิคการแพทย์/พยาบาลวิชาชีพ	แพทย์ทางอาชุรกรรม หรืออาชีวเวชศาสตร์	SGOT,SGPT,Alk.Phosphatase ,Bilirubin

5	ตรวจการทำงานของไต	เทคนิคการแพทย์/พยาบาลวิชาชีพ	แพทย์ทางอาชุรกรรม หรืออาชีวเวชศาสตร์	BUN ,Creatinine, GFR GFR = อัตราการกรองของไต (Glomerular filtration rate) ตัวบอกประสิทธิภาพการทำงานของไต/อัตราการกรองของเสียของไต ที่แม่นยำ
6	ตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)	**พยาบาลวิชาชีพ ที่ ผ่านการอบรมอาชีวอนามัย**	แพทย์ทางอาชุรกรรม หรืออาชีวเวชศาสตร์	FVC,FEV 1 ,FEV1 /FVC ,FEF 25-75 %,SUMMARY
7	ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram)	**พยาบาลวิชาชีพ ที่ ผ่านการอบรมอาชีวอนามัย**	แพทย์ทางอาชุรกรรม หรืออาชีวเวชศาสตร์	อ่านผลการตรวจการได้ยินทุกคลื่นความถี่ตั้งแต่ 500 ,1000,2000,3000,4000,6000, และ 8000 Hz ของหูทั้ง ซ้าย และขวา ทำ Standard Threshold Shift (STS) report, compare data

ลำดับ	รายการ	ผู้ให้บริการ	การอ่านผล	รายการวิเคราะห์
8	ตรวจสมรรถภาพการมองเห็นทางอาชีวอนามัย (occupational vision test)	พยาบาลอาชีวอนามัย	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	1. ตรวจการประสานสายตา 2. ตรวจความชัดเจนในการมองเห็น 3. ตรวจความสามารถในการมองเห็นภาพสามมิติ 4. ตรวจการรับรู้สี 5. ตรวจตาเขู 6. ตรวจลานสายตา
9	การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) 12 Leads	พยาบาลวิชาชีพที่ชำนาญงานด้านการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ/พยาบาล	อายุรแพทย์ด้านหัวใจ	1.อ่านอัตราว่าเร็วหรือช้า 2.จังหวะการเต้นหัวใจ 3. สังเกตในแต่ละจังหวะการเต้นของหัวใจว่ามี P waveหรือไม่ 4. รูปร่างของ P wave และ QRS complex 5. ช่วง P-R interval ,QRS complex และ QT interval 6. ดู arrhythmia
10	ตรวจร่างกายโดยแพทย์เพื่อขอใบรับรองแพทย์สำหรับงานอับอากาศ (certificated for Confined work)		แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	
11				

4. ขอบเขตความรับผิดชอบ

No.	Description	GC	ผู้ให้บริการ

1.	จัดเตรียมสถานที่ พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง เช่น ไฟฟ้า	✓	
2.	เครื่องมือ และ อุปกรณ์ต่างๆ สำหรับให้บริการตามมาตราการป้องกัน covid-19 • บุคคลากรที่ให้บริการต้องมีการประเมินความเสี่ยงและแจ้งข้อมูลการเดินทางตามแบบประเมินความเสี่ยง covid-19 แบบคัดกรองโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19 • Link แบบคัดกรอง COVID-19 https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdv0sCunDs0Jxu0DcnflomKMR_pNwPVN4TNNH9VJFIdL-TR0w/formResponse • บุคคลากรมีสุขภาพแข็งแรงไม่ไม่เข้าข่าย Tier v.1.7 Editable PPT Slide.pptx • การตรวจวัดอุณหภูมิ ก่อนเข้าพื้นที่ให้บริการ • การจัดบริการมีระยะห่าง 2 เมตร • บุคลากร สวมใส่ Mask ทุกท่าน • บุคลากร สวมใส่ Mask และ Face shied กรณีที่การให้บริการรักษาระยะห่างได้ไม่ถึง 2 เมตร • สวมถุงมือระหว่างให้บริการเจาะเลือดและเปลี่ยนทุกครั้งที่ให้บริการคนต่อไป • การตรวจพิเศษด้วยรถบริการเคลื่อนที่ ให้มีการทำความสะอาดฆ่าเชื้อก่อนและหลังให้บริการทุกครั้ง • อุปกรณ์ให้มีการทำความสะอาดด้วย แอลกอฮอล์ 70 % ก่อนให้บริการท่านต่อไป		✓
3.	เจ้าหน้าที่ที่มาให้บริการ		✓
4.	การเดินทาง การขนส่ง		✓
5	ภาชนะรองรับหรือจัดเก็บ waste		✓

5. การเสนอราคา

ให้ทำการเสนอราคาแบบแยกรายการไม่เหมาทั้ง package ในกรณีที่มีงานเพิ่มเติมจะทำการคิดราคาตามความเป็นจริงโดยต้องได้รับการแจ้งล่วงหน้าก่อน แจ้งเก็บค่าบริการโดยนำเสนอค่าบริการกรณีงานเพิ่มเติมนำเสนอพร้อมการเสนอราคาก่อนการเริ่มให้บริการ

6. ช่วงเวลาในการเข้าปฏิบัติงาน

การดำเนินการตรวจสุขภาพในแต่ละพื้นที่กำหนดระยะเวลาทั้งหมด 8 วันต่อ 1 plant โดยแบ่งเป็น

- เก็บตัวอย่างชีวภาพ และการตรวจทางอาชีวอนามัย 4 วัน
- ตรวจร่างกายโดยแพทย์อีก 4 วัน

ระยะให้บริการตั้งแต่เวลา 07.00 -16.00 น. ทั้งนี้สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมของสถานการณ์โดยประสานงานกับหน่วยงานผู้แทนของ Q-EH-OH

- ลำดับขั้นตอนการทำงานต้องเป็นไปตามที่เอกสารแนบ 2 ท้าย tor

7. การส่งมอบงาน

7.1 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำและส่งรายงานผล **6** รูปแบบ ดังนี้

- **แบบที่ 1** : *ผลตรวจรายบุคคล*

ผลการตรวจสุขภาพ **สำหรับพนักงานเป็นรายบุคคล ภายใน 21 วันทำการ** (3 สัปดาห์) นับจากวันสุดท้ายของการตรวจ ฯ ที่ GC group โดยประกอบไปด้วย

ลักษณะข้อมูลอย่างน้อย ดังนี้

- ผลการตรวจสุขภาพในแต่ละรายการตรวจ ฯ โดยเปรียบเทียบผล 2 ปีย้อนหลัง (หรือผลการตรวจ 4 ครั้งที่ผ่านมา)
- รายงานสรุปผลและคำวินิจฉัยของแพทย์อาชีวเวชศาสตร์พร้อมลงลายเซ็นจริง
- คำอธิบายประโยชน์และผลการตรวจสุขภาพในแต่ละรายการตรวจ ฯ
- คำแนะนำในการปฏิบัติโดยเฉพาะสำหรับผู้ที่มีผลการตรวจผิดปกติ

ทั้งนี้ในการส่งผลการตรวจสุขภาพรายบุคคลต้องปฏิบัติดังนี้

1) จ่าหน้าซองและผนึกซองพร้อมประทับคำว่า " Confidential" หรือ " ลับ " ถึงพนักงานส่งถึง Q-EH-OHโดย Q-EH-OHและ SHE แต่ละพื้นที่ จะเป็นผู้นำส่งพนักงาน

- **แบบที่ 2** : *เล่มรายงานสรุปผลรวม พร้อม CD*

❖ รายงานวิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพใน**ภาพรวมของพนักงาน**ที่เข้ารับการตรวจทั้งหมด (Summary Report) การจัดเรียงให้เรียงตามรหัสพนักงาน **จัดส่ง ภายใน 30 วันทำการ** นับจากวันสุดท้ายของการตรวจ ฯ ที่ GC group (นับจากวันสุดท้าย คนสุดท้ายของการพบแพทย์) โดยประกอบด้วยลักษณะข้อมูลอย่างน้อย ดังนี้

- ข้อมูลสรุปผลการตรวจสุขภาพของพนักงาน GC group เรียงตามสายงาน (กลุ่มธุรกิจ) โดยแยกเป็นฝ่าย และส่วน
- แสดงแนวโน้มของการเกิดปัญหาสุขภาพในแต่ละรายการตรวจฯ เปอร์เซ็นความเบี่ยงเบนและมาตรการเฝ้าระวังสุขภาพเพื่อป้องกันโรคจากการทำงานตาม parameter ของการตรวจ
- รายงานสรุปผล วินิจฉัยและข้อเสนอแนะแนวทางป้องกันแก้ไขโดยแพทย์อาชีวเวชศาสตร์สำหรับความผิดปกติ 5 อันดับแรก (top five)

- แนบผล last calibration , standard method ในการเก็บและวิเคราะห์ตัวอย่าง
- แนบใบสรุปผลการตรวจ ฯ ว่าพบ / ไม่พบว่าเป็นความผิดปกติที่อาจเกี่ยวข้องสาเหตุจากทำงาน โดยมีแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ลงนามรับรอง
- แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ที่ลงนามในรายงานผลการตรวจสุขภาพจะต้องเป็นบุคคลเดียวกับที่มีสำเนาใบ Certificate อยู่ในหลักฐานที่แนบมา
  - ❖ **x-cell file** รายงานผลการวิเคราะห์ สรุปแยกแต่ละระบบตามที่บริษัทกำหนด
- จัดเตรียมผลการตรวจสุขภาพของพนักงานในรูป excel file (ผล lab ทุกรายการตรวจ) โดยจัดเรียงตามรหัสพนักงาน ผลการตรวจทุกรายการตรวจผล lab ผลการวินิจฉัยของแพทย์ผลการตรวจอื่นๆ จัดทำเป็น x- cell เรียงผลการตรวจ เรื่อยๆ จนครบทุกรายการตรวจ และทุกรายการจากผล lab ของพนักงานแต่ละบุคคลพร้อมจำแนกเป็นระบบ เช่น ระบบเลือดพร้อมระบุความผิดปกติในแต่ละระบบ ทุกระบบที่รายงานต้องจัดเรียงตามรหัสพนักงาน และจัดทำแยก file ตามให้กับ SHE แต่ละพื้นที่

รายงานสรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปีกำหนดการส่งไม่เกิน 15 พฤศจิกายน ของทุกปี

- **แบบที่ 3** : *สำเนาผลตรวจรายบุคคล* สำหรับ สถานพยาบาล

รายงาน**สรุปรายบุคคล** โดยสรุปผลทั้งหมดจากสมุดสุขภาพของพนักงานลงในกระดาษ 1 แผ่น พร้อมลงนามโดยแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ **ส่งให้บริษัทฯ เพื่อจัดเก็บเป็นประวัติไว้ที่สถานพยาบาล ภายใน 30 วันทำการ** นับจากวันสุดท้ายของการพบแพทย์ ที่ GC group จัดเรียง ตาม รหัสพนักงาน จัดส่งให้ แต่ละ SHE พื้นที่

- **แบบที่ 4** : *ใบรับรองแพทย์สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง* และใบรับรอง **Fitness Certificate**

1. สรุปความเห็นแพทย์ เป็นรายบุคคล สำหรับพนักงานกลุ่มเสี่ยงที่สามารถ และไม่สามารถเข้าทำงานในที่อับอากาศได้ตามกฎหมายหรืองานที่มีความเสี่ยงอื่นๆ พร้อมระบุสาเหตุที่ไม่สามารถเข้าทำงานได้ (รวมทั้งระบุรายชื่อของพนักงานที่ได้เข้ารับการตรวจในครั้งนี้ แต่ไม่มีสิทธิ์เข้าทำงาน) ทั้งนี้ให้แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ลงลายเซ็นจริงรับรอง ส่งให้ SHE พื้นที **ภายใน 15 วันทำการ** นับจากวันสุดท้ายของการตรวจ ฯ ในแต่ละพื้นที่ตรวจ

2. ใบรับรองแพทย์สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง ฉบับจริงให้พนักงาน
3. สำเนาผลใบรับรองแพทย์ สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง – สถานพยาบาล จัดเรียงตามรหัสพนักงานจัดส่งให้แต่ละ SHE พื้นที่ใบรับรองแพทย์สำหรับงานอับอากาศ ต้องภายจัดส่งภายใน 15 วัน ของวันสุดท้ายของการตรวจของแต่ละพื้นที่

- **แบบที่ 5** : *ผลการตรวจอื่นๆ*

ให้จัดเรียงผลการตรวจฯ แต่ละสายงาน โดยเรียง ตามรหัสพนักงาน ลงในแฟ้มรายงานผลการตรวจสุขภาพรายบุคคลสำหรับผลการตรวจอื่นๆ ซึ่งทำไว้สำหรับนำมาใส่ในแฟ้มประจำตัวของพนักงานซึ่งเก็บในสถานพยาบาลของแต่ละ SHE พื้นที่โดยรวบรวมผลการตรวจฯ รายการต่างๆไว้ด้วยกันและเย็บแยกกันเป็นรายบุคคล เช่น

- ผลตรวจการได้ยิน เทียบกับ baselineพร้อมคำวินิจฉัยแพทย์
- ผลการตรวจสมรรถภาพปอด ,กราฟ พร้อมคำวินิจฉัยแพทย์
- ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ, กราฟ พร้อมคำวินิจฉัยแพทย์ ของแพทย์ อายุรกรรมโรคหัวใจ
- ผลการตรวจ การรับสัมผัสสาร และผลการตรวจโลหะหนัก
- ผลการตรวจรายบุคคลอื่น
- ผลการตรวจสุขภาพรายบุคคลต้องจัดส่งให้พนักงานในวันพบแพทย์

เอกสารจัดส่งให้ หน่วยงานกลาง (Q-EH-OH)

- แบบที่ 6 : *รายงาน E- FILE (E-HEALTH BOOK)*

1. ให้ดำเนินการจัดทำผลการตรวจสุขภาพของพนักงานที่เข้ารับการตรวจลงบนเอกสาร E-HEALTH BOOK ซึ่งประกอบไปด้วย 2 file ภายใต้ format ที่บริษัทนำส่ง คือ
   - 1.1 File employee เฉพาะ ICT บริษัท GC upload
   - 1.2 File result รพ ต้องดำเนินการ สำหรับ E- HEALTH BOOK ให้จัดทำในภาพรวมโดยไม่ต้องแยกพื้นที่

สรุปสิ่งที่ ต้องจัดส่ง

รายการที่ต้องดำเนินการ	เอกสาร
ผลตรวจรายบุคคล	ตัวจริง –พนักงาน
	สำเนา -สถานพยาบาล
รายงานวิเคราะห์และสรุปผลการตรวจ	เล่มรายงาน และ file – she พื้นที่ - ตรวจสุขภาพประจำปี 15 พ.ย ทุกปี
e-file รายงานผลการวิเคราะห์ พร้อมผลการวิเคราะห์แยกแต่ละระบบ	file – she พื้นที่

ใบรับรองแพทย์สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูงและ ใบรับรอง Fitness Certificate	ตัวจริง –พนักงาน สำเนา -สถานพยาบาล
e-health book	File ส่ง Q-EH-OH
E-file รายงานผลการวิเคราะห์ แยกแต่ละระบบ รวมพนักงานทุกคน	file – Q-EH-OH
File ผลการตรวจ กนอ	file – Q-EH-OH
Walk in เพื่อเก็บตก	ภายใน 1 เดือนนับแต่วันพบแพทย์วันสุดท้าย ของการพบแพทย์ ในplant สุดท้าย เช่น วันสุดท้ายพบแพทย์ 30 มีนาคม ดังนั้น 1-30 เมษายน walk in ได้ รพ ตัดทำเล่มรายงาน ถึงวันที่ 30 เมษายน เท่านั้น พนักงานเข้าตรวจวันที่กำหนดไม่นำผลมารวมเล่ม ให้ รพ จัดส่งผลรายบุคคลให้ ผู้ประสานงานแต่ละพื้นที่
ผลการตรวจที่ไม่รวมใน book	พนักงานต้องเข้าตรวจให้ครบทุกรายการก่อนการพบแพทย์ 1 อาทิตย์ และ รพ ต้องจัดทำ book ให้พนักงาน สำหรับพบแพทย์ ถึงแม้ ผลการตรวจจะไม่ครบ ต้องจัดทำ book ผลตรวจที่มาภายหลัง ออก book แล้ว ให้ รพ จัดทำผลรายบุคคลแยกออกมา

ประเด็นเพิ่มเติมที่ผู้ให้บริการต้องปฏิบัติ :

7.2 รพ ที่ใช้บริการกลุ่มที่ 1 ดำเนินการดังนี้

รายงานผลทุกรายการตามแบบที่ 1 ถึง แบบที่ 5 ให้จัดทำเป็น 4 ชุด **ภายใน 45 วันทำการ** นับจากวันสุดท้ายของการตรวจฯ ที่ PTT GC เพื่อส่งให้แต่ละพื้นที่ให้บริการ ดังนี้

ชุดที่ 1 : ส่งให้ Q-SH-O1 รวมเล่ม I1

ชุดที่ 2 : ส่งให้ Q-SH-O2 รวมเล่ม I4

ชุดที่ 3 : ส่งให้ Q-SH-O1 รวมเล่ม I1

ชุดที่ 4 : ส่งให้ Q-SH-PO แยกเป็น 3 เล่มดังนี้

- GC group (GC 12: HDPE Plant 1)
- GC group (GC 2: HDPE Plant 2)

- GC group (PS Plant (GCS))

ชุดที่ 5 : ส่งให้ Q-SH-EO แยกเป็น 4 เล่มดังนี้

- GC group (TOCGC)
- GC group (TOL)
- GC (Lab center)
- GC (Q-SH-EO)

ชุดที่ 6 : ส่งให้ Q-SH-O3 แยกเป็น 4 เล่มดังนี้

-PTTPE (Ethane Cracker)

-PTTPE (LLDPE)

-PTTPE (LDPE)

-PTTPE (Q-SH-O3)

ชุดที่ 7 : ส่งให้ Q-SH-PH แยกเล่มดังนี้

-BPA

-Phenol

ชุดที่ 8

- GCP
- GCO
- GGC

รพ ที่ใช้บริการกลุ่มที่ 2 ดำเนินการดังนี้

รายงานผลทุกรายการตามแบบที่ 1 ถึง แบบที่ 5 ให้จัดทำเป็น 6 ชุด ภายใน 45 วันทำการนับจากวันสุดท้ายของการตรวจฯ ที่ PTT GC เพื่อส่งให้แต่ละพื้นที่ให้บริการ ดังนี้

ชุดที่ 8 : ส่งให้ REF- ARO

- GC GC6 (REF)
- GC GC7 &
- GC 8 (Tank farm)
- GC 4 (ARO 1)
- GC 5 (ARO 1)

ชุดที่ 9 : สาย TEM & OTHER

ชุดที่ 10: GC 1 (Ro-innovation)

รพ ที่ใช้บริการกลุ่มที่ ตรวจในพื้นที่ ENCO ดำเนินการดังนี้

รายงานผลทุกรายการตามแบบที่ 1 ถึง แบบที่ 5 ให้จัดทำเป็น 4 ชุด ภายใน 45 วันทำการ นับจากวันสุดท้ายของการตรวจฯ ที่ PTT GC เพื่อส่งให้แต่ละพื้นที่ให้บริการ ดังนี้

- GC
- GGC
- อื่นๆ

8 การรับประกันผลงาน

ผู้ให้บริการ ต้องรับประกันผลงานเป็นระยะเวลา 1 เดือนหลังจากวันส่งมอบงาน โดยจะต้องรับประกันภายใต้ใบรับรองแพทย์ที่ผู้ให้บริการออกให้กับ GC สามารถนำผลดังกล่าวไปใช้อ้างอิงต่อสถานบริการอื่นหรือหน่วยงานราชการได้ซึ่งแสดงถึงการยอมรับความมีมาตรฐาน และความน่าเชื่อถือในการให้บริการตรวจสุขภาพ

9 ข้อกำหนดอื่นๆ

9.1 ให้จัดรูปเล่มรายงานผลฯใส่แฟ้มมี Index แบ่งรายการตรวจฯให้ชัดเจนพร้อมระบุเลขหน้าและสารบัญ

9.2 รายงานผลการตรวจฯ ต่างๆให้ใช้รหัสพนักงาน (สามารถระบุทั้งรหัสพนักงานและ Hospital number)

9.3 ให้จัดทำแผ่น leaflet เพื่อประชาสัมพันธ์สิ่งที่ต้องปฏิบัติและขั้นตอนการเข้ารับบริการตรวจสุขภาพ ฯ แก่พนักงานทราบก่อนถึงวันตรวจ ฯ อย่างน้อย 2 สัปดาห์

9.4 กรณีที่มีความจำเป็นต้องส่งสิ่งส่งตรวจ ฯ เพื่อทำการ repeat ผู้ให้บริการจะต้องจัดยานพาหนะพร้อมเจ้าหน้าที่ มาติดต่อรับสิ่งส่งตรวจดังกล่าว ณ สถานที่ ๆ GC กำหนด

9.5 ในกรณีที่ผู้ให้บริการไม่สามารถส่งมอบงานที่มีคุณภาพตามเงื่อนไขในข้อที่ 6 และ 7 ได้ GC Group **สงวนสิทธิ์ที่จะปรับในอัตรา 0.02 % / วัน**

9.6 การวางบิล และการนำส่งผลการตรวจ ให้ดำเนินการวางบิลพร้อมผลการตรวจสุขภาพหรือสำเนาผลการตรวจสุขภาพทุกครั้ง มาพร้อมกับการวางบิล และ จัดส่งเดือนละ 1 ครั้ง

9.7 ขั้นตอนการ Scan ผลตรวจสุขภาพประจำปี อื่น ตามเอกสานแนบ

1.1 แยกตามรายการตรวจ ได้แก่ ผลเลือด EKG การได้ยิน สมรรถภาพปอด การมองเห็น อัลตร้าซาวด์ แมมโมแกรม มะเร็งปากมดลูก

1.2 ในกรณีที่มีการตรวจซ้ำให้ตั้งชื่อตามรายการตรวจและเพิ่ม (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

การ SCAN เอกสาร

1.ขั้นตอนการ Scan ผลตรวจสุขภาพประจำปี

1.1 แยกตามรายการตรวจ ได้แก่ ผลเลือด EKG การได้ยิน สมรรถภาพปอด การมองเห็น อัลตร้าซาวด์ แมมโมแกรม มะเร็งปากมดลูก

1.2 ในกรณีที่มีการตรวจซ้ำให้ตั้งชื่อตามรายการตรวจและเพิ่ม R(รายละเอียดหน้า 2)

ตัวอย่าง

9.8 เงื่อนไขการจ่ายเงิน 70 % หลังดำเนินงาน 30 % หลังส่งมอบรายงานและ E-file รายละเอียดตามใน TOR

9.9 กรณีที่โรงพยาบาลไม่สามารถดำเนินได้ตาม TOR หรือมีปัญหาเรื่องของคุณภาพการบริการและอ่านและแปลผล ทาง GC มีสิทธิยกเลิกก่อนก่อนครบกำหนดสัญญาได้

เอกสารแนบรายการตรวจ

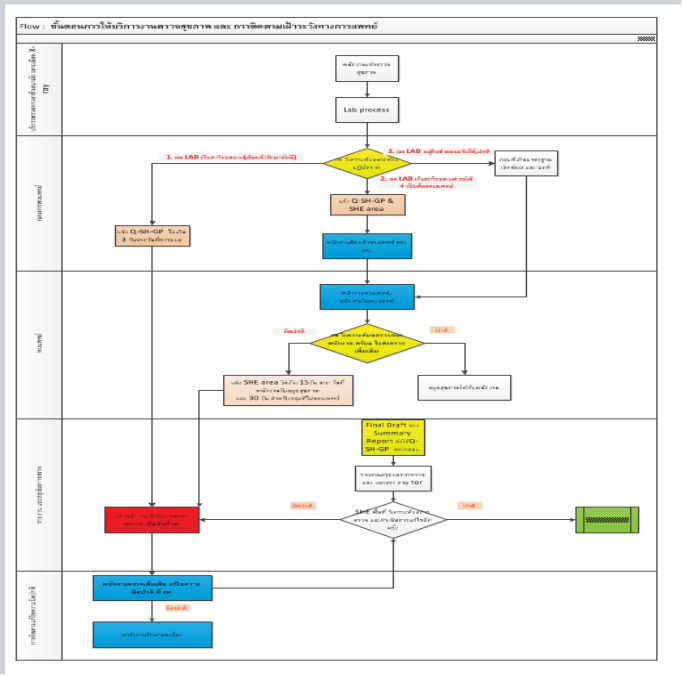
1. **เอกสารแนบรายละเอียด รายการตรวจสุขภาพ**

รายการตรวจสุขภาพประจำปี

รายการตรวจสุขภาพ 61.xlsx

2. **เอกสารแนบ ลำดับขั้นตอนการบริการตรวจสุขภาพ**

flow tor.vsd



3. FORMAT E-HEALTH BOOK 2 file

ตรวจประจำปี.xlsx

ตรวจตามลักษณะงาน.xlsx

Up date 13082020

4. X-cell file ผลตรวจสุขภาพ

format ผลตรวจสุขภาพประจำปี 2 ตามร

เอกสารนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้ประกอบในการจ้างงาน งานตรวจสุขภาพพนักงานสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ซึ่งจ้างงานโดย GC และผู้ที่เข้ามาให้บริการงานตรวจสุขภาพ " ผู้ให้บริการ " ในเอกสารชุดนี้จะเป็นการกำหนดรายละเอียดต่างๆที่เกี่ยวกับการทำงานซึ่งทั้งหมดมีรายละเอียดดังนี้

1. ลักษณะงาน
2. ข้อกำหนดการทำงาน
3. ข้อกำหนดเพิ่มเติม
4. ขอบเขตความรับผิดชอบ
5. การเสนอราคา
6. ช่วงเวลาในการเข้าปฏิบัติงาน
7. การส่งมอบงาน
8. การรับประกันผลงาน
9. ข้อกำหนดอื่นๆ

1. ลักษณะงาน

การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง คือ การตรวจสุขภาพเพื่อดูสภาพความสมบูรณ์ของร่างกายค้นหาความผิดปกติก่อนที่จะลุกลาม เรื้อรังจนแสดงอาการ และส่งสัญญาณเตือนเจ้าของร่างกายให้ดูแลรักษา และการได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที การตรวจสุขภาพ ประกอบด้วย การตรวจสุขภาพทั่วไป และการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง เรื่องเพศ อายุ และการตรวจตามลักษณะอันตรายที่พนักงานได้รับ หรือที่เกี่ยวข้อง การตรวจสุขภาพ จะทำการตรวจสุขภาพของพนักงาน โดยการตรวจทางร่างกายและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมถึงการตรวจอื่นตามวิธีทางการแพทย์อาชีวเวชศาสตร์เพื่อประเมินว่าพนักงานมีสุขภาพเหมาะกับการทำงานมากน้อยเพียงใดหรือเพื่อค้นหาว่าสุขภาพของพนักงานได้รับผลกระทบจากการทำงานหรือไม่

2. ข้อกำหนดการทำงาน

2.1 ผู้ให้บริการจะต้องตรวจสุขภาพตามรายการฯ ที่ GC กำหนด ซึ่งรายการตรวจสุขภาพ ฯ สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ โดยเป็นการพิจารณาร่วมกันของ Q-EH-OH

2.2 คุณภาพของห้องปฏิบัติการ และบุคลากร :

2.2.1 ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพ เช่น ISO 15189 : 2007. / Laboratory accreditation (ระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์; LA) (โดยสภาเทคนิคการแพทย์) / EQAC (โดยคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล) หรือระบบตรวจสอบ และรับรองคุณภาพที่น่าเชื่อถืออื่น ๆ ซึ่งต้องอยู่ไม่เกินอันดับที่ 10 ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา (จะพิจารณาเฉพาะ parameter ที่จะให้บริการตรวจ ฯ แก่ GC group)

2.2.2 มีบุคลากรวุฒิการศึกษา ไม่ต่ำกว่า วทบ. เทคนิคการแพทย์เป็นผู้วิเคราะห์และตรวจสอบความถูกต้องของผลจากห้องปฏิบัติการ ก่อนเสนอแพทย์เพื่อให้การวินิจฉัยมีระบบควบคุมคุณภาพของเครื่องมือ (QA/QC)

ให้ส่งหลักฐานแสดงคุณสมบัติผู้วิเคราะห์มาตรฐานของเครื่องมือให้บริษัทรับทราบก่อนการให้บริการ และมีหลักฐานในรายงานสรุปผลการตรวจที่จัดส่งให้บริษัท

(ผู้ให้บริการ ส่งเอกสารยืนยันคุณสมบัติตามข้อ 3.1-3.2 ให้ Q-EH-OH ตรวจสอบล่วงหน้าเพื่อคัดเลือกผู้ที่จะให้บริการ)

2.3 บุคลากรทางการแพทย์และผู้ให้บริการที่จัดมาให้บริการตรวจ ณ บริษัท ต้องประกอบด้วย :

2.3.1 แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ ที่ได้รับอนุมัติบัตรจากแพทยสภา / ได้รับประกาศนียบัตรซึ่งออกโดยกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข แสดงว่าผ่านการอบรมหลักสูตร 2 เดือน / หลักสูตร 2 สัปดาห์ เป็นผู้ให้การวินิจฉัยและลงนามในรายงานผลการตรวจสุขภาพและสมุดสุขภาพ

2.3.2 เทคนิคการแพทย์ มีใบประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์จาก สภาเทคนิคการแพทย์ เป็นผู้ให้บริการ ณ จุดเก็บตัวอย่างเลือด หรือ เป็นผู้วิเคราะห์ผลการตรวจในห้องปฏิบัติการ ไม่รับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่รายงานผลโดยวิชาชีพอื่น ยกเว้นแพทย์เฉพาะทาง

2.3.3 พยาบาลวิชาชีพ ที่จบการศึกษาทางด้านการพยาบาลอาชีวอนามัย ระดับปริญญา ตรี หรือ โท / ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านการพยาบาลอาชีวอนามัย หลักสูตร 4 เดือน / 60 ชั่วโมง เป็นผู้ให้บริการตรวจทางด้านอาชีวอนามัย และจุดเก็บตัวอย่างเลือด และให้บริการตรวจทุกรายการตรวจทางอาชีวอนามัย เช่น การตรวจสมรรถภาพทางสายตา การตรวจสมรรถทางการได้ยิน การตรวจสมรรถภาพปอด การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เป็นต้น

2.3.4 รายการตรวจสุขภาพเฉพาะทางอื่นๆ ที่มีความจำเป็นต้องใช้ เจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะรายการตรวจนั้น เช่นการ ตรวจ ultrasound ช่องท้อง x-ray ผู้ให้บริการจะต้องเป็นผู้ที่มีระดับการศึกษา ไม่ต่ำกว่า ระดับปริญญาตรี ผ่านหลักสูตรอบรมการตรวจเฉพาะทางนั้นมีการรับรอง โดย สมาคม หรือ สถาบันที่ดูแล โดย หน่วยงานราชการที่น่าเชื่อถือ เท่านั้น โดยหลักสูตรที่เข้ารับการอบรมควรมีระยะเวลาของหลักสูตรอย่างน้อย 20 ชั่วโมง หรือมีระยะเวลาในการฝึกภาคปฏิบัติ ไม่ต่ำกว่า 50 % ของระยะเวลาหลักสูตร และหลังจากเข้าปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ทำการตรวจแล้ว มีหลักฐานการอบรมเพื่อฟื้นฟูความรู้ความสามารถอย่างน้อยทุก 5ปี ขณะให้บริการทุกพื้นที่จะต้องมีพยาบาลวิชาชีพที่จบการศึกษาทางด้านการพยาบาลอาชีวอนามัยเป็นผู้ควบคุมการบริการ ของเจ้าหน้าที่ อย่างน้อย 50% ของเจ้าหน้าที่ ณ จุดบริการนั้น การรายงานผล ควบคุมผลงาน และวินิจฉัย โดยแพทย์ ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ หรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ การรายงานที่พบการรายงาน

ผิดพลาด หรือไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ รพ ที่ให้บริการจะต้อง ชดเชยค่าเสียหายโดยการจัดตรวจทดแทนในวันที่พบความผิดพลาดของการให้บริการ นั้น โดยไม่มีค่าใช้จ่าย การตรวจที่นอกเหนือจากรายการที่กำหนด ให้ประสานงานกับ Occ health ดูแลพื้นที่

2.3.5 การรายงานผลและการควบคุมผลงาน และวินิจฉัย โดยแพทย์ ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ หรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์

2.3.6 การตรวจการตรวจ Audiogram ต้องมีการติดใบ cert. ของพยาบาลาชีวเวชศาสตร์ไว้ที่หน้าห้องตรวจ เพื่อง่ายแก่การตรวจสอบและป้องกันการเกิดปัญหาผิดพลาดในการตรวจ

(ผู้ให้บริการ ส่งเอกสารยืนยันคุณสมบัติตามข้อ 3.1—3.5 ให้ Q-EH-OH ตรวจสอบล่วงหน้าเพื่อคัดเลือกผู้ที่จะให้บริการ)

2.3.7 การรายงานผลเมื่อพบความผิดปกติที่ต้องรับการรักษาโดย เร่งด่วน ผู้ให้บริการจะต้องแจ้งผลการตรวจ ฯ ในรายที่แพทย์อาชีวเวชศาสตร์มีความเห็นว่าผิดปกติและมีความผิดปกติที่ต้องทำการตรวจวินิจฉัยโรค เพิ่มเติม / รักษาโดยเร่งด่วน แก่ Q-EH-OHโดยทันที (ไม่ต้องรอแจ้งพร้อมกับการส่งรายงาน / สมุดประจำตัว) ผลการตรวจผิดปกติรุนแรงมากแจ้งภายใน 3-5 วัน และ 7 วัน กรณีความผิดปกติต้องแก้ไข แต่ยังคงรอได้

2.3.8 การทวนสอบผลการตรวจสมรรถภาพปอด และ การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ณ จุดให้บริการ ผู้ให้บริการจะต้องทำการเปรียบเทียบ ผลการตรวจสุขภาพโดยเฉพาะตรวจสมรรถภาพปอด และการตรวจสมรรถภาพการได้ยินที่ผ่านมาของพนักงานกับผลการตรวจ ณ วันที่ให้บริการปัจจุบัน เมื่อพบความผิดปกติให้ดำเนินการตรวจซ้ำเพื่อยืนยันความถูกต้องของผลการตรวจ ณ ปีที่ให้บริการทันที โดยการตรวจซ้ำต้องอยู่ภายใต้การปฏิบัติที่ตรงตามหลักวิชาการ

2.3.9 การตรวจคค่าดัชนีชี้วัดการได้รับ/สัมผัสทางชีวภาพสัมผัสสารเคมี BEI

3. **ข้อกำหนดเพิ่มเติม**

ลำดับ	รายการ	ผู้ให้บริการ	การอ่านผล	รายการวิเคราะห์
1	ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	
2	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	เทคนิคการแพทย์/พยาบาล	แพทย์ทางอายุรกรรมหรืออาชีวเวชศาสตร์	Hb,Hct,WBC,RBC,Platelet Count,PltSmear,MCV,MCH,MCHC,PMN,Lympocyte,eosonophil,monocyte,basophil,atyp.lymp RDW, RBC MORP,

3	ตรวจปัสสาวะ (Urine Exam)	เทคนิคการแพทย์/พยาบาลวิชาชีพ	แพทย์ทางอายุรกรรมหรืออาชีวเวชศาสตร์	color,sp.gr,albumin,glucose,blood,nitrate,ketone,urobililobin,bililobin,leukocyte,rbc,wbc,sq,epi,cast,calcium oxalate, uric acid,amophous,mucous, bacteria,fungus,other,summary
4	ตรวจการทำงานของตับ	เทคนิคการแพทย์/พยาบาลวิชาชีพ	แพทย์ทางอายุรกรรมหรืออาชีวเวชศาสตร์	SGOT,SGPT,Alk.Phosphatase ,Bilirubin
5	ตรวจการทำงานของไต	เทคนิคการแพทย์/พยาบาลวิชาชีพ	แพทย์ทางอายุรกรรมหรืออาชีวเวชศาสตร์	BUN ,Creatinine, GFR GFR = อัตราการกรองของไต (Glomerular filtration rate) ตัวบอกประสิทธิภาพการทำงานของไต/อัตราการกรองของเสียของไต ที่แม่นยำ
6	ตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)	**พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมอาชีวอนามัย**	แพทย์ทางอายุรกรรมหรืออาชีวเวชศาสตร์	FVC,FEV 1 ,FEV1 /FVC ,FEF 25-75 %,SUMMARY
7	ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram)	**พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมอาชีวอนามัย**	แพทย์ทางอายุรกรรมหรืออาชีวเวชศาสตร์	อ่านผลการตรวจการได้ยินทุกคลื่นความถี่ตั้งแต่ 500 ,1000,2000,3000,4000,6000, และ 8000 Hz ของหูทั้ง ซ้าย และขวา ทำ Standard Threshold Shift (STS) report, compare data ทำการเทียบ baseline ค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินที่ความถี่ 500 1000 2000 เฮิรตซ์ ต่างจากbaseline audiogram มากกว่า 15 เดซิเบลหรือ ค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินที่ความถี่ 3000 4000 6000 เฮิรตซ์ ต่างจาก baseline audiogram มากกว่า 20 เดซิเบล ให้หน้างานทำการตรวจซ้ำทันทีตามวิธีการตรวจที่ได้มาตราฐานหากยังพบค่าที่เข้าตรวจตรวจยืนยัน ให้ส่งการตรวจยืนยัน (Confirmation audiogram)การ

				ตรวจซ้ำภายใน 30 วัน เพื่อพิจารณาว่ามี 15dB-shift Twiceหรือไม่ โดย 15dB-shift Twice คือ ระดับการได้ยินที่ความถี่ 500,1000, 2000, 3000, 4000และ 6000 เฮิรตซ์ มีค่าเพิ่มขึ้นจาก Baseline audiogram นอกเหนือจากเกณฑ์ในการส่งต่อตาม(AAO-HNS)แล้ว กรณีที่มีการได้ยินลดลงที่เสียงความถี่ 8000 เฮิรตซ์ แพทย์พาะทางพิจารณาการส่งต่อเป็นรายๆไป

ลำดับ	รายการ	ผู้ให้บริการ	การอ่านผล	รายการวิเคราะห์
8	ตรวจสมรรถภาพการมองเห็นทางอาชีวอนามัย (occupational vision test)	พยาบาลอาชีวอนามัย	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	1. ตรวจการประสานสายตา 2. ตรวจความชัดเจนในการมองเห็น 3. ตรวจความสามารถในการมองเห็นภาพสามมิติ 4. ตรวจการรับรู้สี 5. ตรวจตาเข 6. ตรวจลานสายตา
9	การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) 12 Leads	พยาบาลวิชาชีพที่ชำนาญงานด้านการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ/พยาบาล	อายุรแพทย์ด้านหัวใจ	1.อ่านอัตราว่าเร็วหรือช้า 2.จังหวะการเต้นหัวใจ 3. สังเกตในแต่ละจังหวะการเต้นของหัวใจว่ามี P waveหรือไม่ 4. รูปร่างของ P wave และ QRS complex 5. ช่วง P-R interval ,QRS complex และ QT interval 6. ดู arrhythmia
10	ตรวจร่างกายโดยแพทย์ เพื่อขอใบรับรองแพทย์สำหรับงานอับ	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์ Doctor exam to issue certificate (Fitness Certificate) for 1.confined fitness verification,

	อากาศ (certificated for Confined work) ใบรับรองแพทย์ Doctor exam to issue certificate (Fitness Certificate) for confined fitness verification, fire fighter and rescue team fitness verification, and working at height fitness verification)			2.fire fighter and rescue team fitness verification 3.working at height fitness verification
11	การตรวจค่าดัชนีชี้วัดการได้รับ/สัมผัสทาง ที่สัมผัสสารเคมี BEI รายการตรวจตามเอกสารแนบ	เทคนิคการแพทย์/	แพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	ห้องปฏิบัติการ บริการสอบเทียบเครื่องมือวัดครบและมีการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายและ Calibration service การส่งเครื่องมือสอบเทียบ เป็น ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพ เช่น ISO 15189 : 2007. / Laboratory accreditation (ระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์; LA) (โดยสภาเทคนิคการแพทย์) / EQAC (โดยคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล) หรือระบบตรวจสอบ และรับรองคุณภาพที่น่าเชื่อถืออื่น ๆ ซึ่งต้องอยู่ไม่เกินอันดับที่ 10 ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

4. ขอบเขตความรับผิดชอบ

No.	Description	GC	ผู้ให้บริการ
1.	จัดเตรียมสถานที่ พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง เช่น ไฟฟ้า	✓	
2.	เครื่องมือ และ อุปกรณ์ต่างๆ สำหรับให้บริการ เครื่องมือ และ อุปกรณ์ต่างๆ สำหรับให้บริการตามมาตราการป้องกัน covid-19 • บุคคลากรที่ให้บริการต้องมีการประเมินความเสี่ยงและแจ้งข้อมูลการเดินทางตามแบบประเมินความเสี่ยง covid-19 • Link แบบคัดกรอง COVID-19 https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdv0sCunDs0Jxu0DcnflomKMR_pNwPVN4TNNH9VJFIdL-TR0w/formResponse • บุคคลากรมีสุขภาพแข็งแรงไม่ไม่เข้าข่าย • การตรวจวัดอุณหภูมิ ก่อนเข้าพื้นที่ให้บริการ • การจัดบริการมีระยะห่าง 2 เมตร • บุคลากร สวมใส่ Mask ทุกท่าน • บุคลากร สวมใส่ Mask และ Face shied กรณีที่การให้บริการรักษาระยะห่างได้ไม่ถึง 2 เมตร • สวมถุงมือระหว่างให้บริการเจาะเลือดและเปลี่ยนทุกครั้งที่ให้บริการคนต่อไป • การตรวจพิเศษด้วยรถบริการเคลื่อนที่ ให้มีการทำความสะอาดฆ่าเชื้อก่อนและหลังให้บริการทุกครั้ง • อุปกรณ์ให้มีการทำความสะอาดด้วย แอลกอฮอล์ 70 % ก่อนให้บริการท่านต่อไป		✓
3.	เจ้าหน้าที่ที่มาให้บริการ		✓
4.	การเดินทาง การขนส่ง		✓
5	ภาชนะรองรับหรือจัดเก็บ waste		✓

5. การเสนอราคา

ให้ทำการเสนอราคาแบบแยกรายการไม่เหมาทั้ง package ในกรณีที่มีงานเพิ่มเติมจะทำการคิดราคาตามความเป็นจริงโดยต้องได้รับการแจ้งล่วงหน้าก่อน แจ้งเก็บค่าบริการ โดยนำเสนอค่าบริการกรณีงานเพิ่มเติมนำเสนอพร้อมการเสนอราคาก่อนการเริ่มให้บริการ

6. ช่วงเวลาในการเข้าปฏิบัติงาน

การดำเนินการตรวจสุขภาพในแต่ละพื้นที่กำหนดระยะเวลาทั้งหมด 8 วันต่อ 1 plant โดยแบ่งเป็น

- เก็บตัวอย่างชีวภาพ และการตรวจทางอาชีวอนามัย 4 วัน
- ตรวจร่างกายโดยแพทย์อีก 4 วัน

ระยะให้บริการตั้งแต่เวลา 07.00 -16.00 น. ทั้งนี้สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมของสถานการณ์โดยประสานงานกับหน่วยงานผู้แทนของ Q-EH-OH

- ลำดับขั้นตอนการทำงานต้องเป็นไปตามที่เอกสารแนบ 2 ท้าย tor

7. การส่งมอบงาน

7.1 ผู้ให้บริการจะต้องจัดทำและส่งรายงานผล **6** รูปแบบ ดังนี้

- **แบบที่ 1** : *ผลตรวจรายบุคคล*

ผลการตรวจสุขภาพ **สำหรับพนักงานเป็นรายบุคคล ภายใน 21 วันทำการ** (3 สัปดาห์) นับจากวันสุดท้ายของการตรวจ ฯ ที่ GC group โดยประกอบไปด้วย

ลักษณะข้อมูลอย่างน้อย ดังนี้

- ผลการตรวจสุขภาพในแต่ละรายการตรวจ ฯ โดยเปรียบเทียบผล 2 ปีย้อนหลัง (หรือผลการตรวจ 4 ครั้งที่ผ่านมา)
- รายงานสรุปผลและคำวินิจฉัยของแพทย์อาชีวเวชศาสตร์พร้อมลงลายเซ็นจริง
- คำอธิบายประโยชน์และผลการตรวจสุขภาพในแต่ละรายการตรวจ ฯ
- คำแนะนำในการปฏิบัติโดยเฉพาะสำหรับผู้ที่มีผลการตรวจผิดปกติ

ทั้งนี้ในการส่งผลการตรวจสุขภาพรายบุคคลต้องปฏิบัติดังนี้

1) จ่าหน้าซองและผนึกซองพร้อมประทับคำว่า " Confidential" หรือ " ลับ " ถึงพนักงานส่งถึง Q-EH-OHโดย Q-EH-OHและ SHE แต่ละพื้นที่ จะเป็นผู้นำส่งพนักงาน

- **แบบที่ 2** : *เล่มรายงานสรุปผลรวม พร้อม CD*

❖ รายงานวิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพใน**ภาพรวมของพนักงาน**ที่เข้ารับการตรวจทั้งหมด (Summary Report) การจัดเรียงให้เรียงตามรหัสพนักงาน **จัดส่ง ภายใน 30 วันทำการ** นับจากวันสุดท้ายของการตรวจ ฯ ที่ GC group (นับจากวันสุดท้าย คนสุดท้ายของการพบแพทย์) โดยประกอบด้วยลักษณะข้อมูลอย่างน้อย ดังนี้

- ข้อมูลสรุปผลการตรวจสุขภาพของพนักงาน GC group เรียงตามสายงาน (กลุ่มธุรกิจ) โดยแยกเป็นฝ่าย และส่วน
- แสดงแนวโน้มของการเกิดปัญหาสุขภาพในแต่ละรายการตรวจฯ เปอร์เซ็นความเบี่ยงเบนและมาตรการเฝ้าระวังสุขภาพเพื่อป้องกันโรคจากการทำงานตาม parameter ของการตรวจ

- รายงานสรุปผล วินิจฉัยและข้อเสนอแนะแนวทางป้องกันแก้ไขโดยแพทย์อาชีวเวชศาสตร์สำหรับความผิดปกติ 5 อันดับแรก (top five)
- แนบผล last calibration , standard method ในการเก็บและวิเคราะห์ตัวอย่าง
- แนบใบสรุปผลการตรวจ ฯ ว่าพบ / ไม่พบว่าเป็นความผิดปกติที่อาจเกี่ยวข้องสาเหตุจากทำงาน โดยมีแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ลงนามรับรอง
- แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ที่ลงนามในรายงานผลการตรวจสุขภาพจะต้องเป็นบุคคลเดียวกับที่มีสำเนาใบ Certificate อยู่ในหลักฐานที่แนบมา
  - ❖ **x-cell file** รายงานผลการวิเคราะห์ สรุปแยกแต่ละระบบตามที่บริษัทกำหนด
- จัดเตรียมผลการตรวจสุขภาพของพนักงานในรูป excel file (ผล lab ทุกรายการตรวจ) โดยจัดเรียงตามรหัสพนักงาน ผลการตรวจทุกรายการตรวจผล lab ผลการวินิจฉัยของแพทย์ผลการตรวจอื่นๆ จัดทำเป็น x- cell เรียงผลการตรวจ เรื่อยๆ จนครบทุกรายการตรวจ และทุกรายการจากผล lab ของพนักงานแต่ละบุคคลพร้อมจำแนกเป็นระบบ เช่น ระบบเลือดพร้อมระบุความผิดปกติในแต่ละระบบ ทุกระบบที่รายงานต้องจัดเรียงตามรหัสพนักงาน และจัดทำแยก file ตามให้กับ SHE แต่ละพื้นที่

รายงานสรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปีกำหนดการส่งไม่เกิน 15 พฤศจิกายน ของทุกปี

- **แบบที่ 3** : *สำเนาผลตรวจรายบุคคล* สำหรับ สถานพยาบาล

รายงาน**สรุปรายบุคคล** โดยสรุปผลทั้งหมดจากสมุดสุขภาพของพนักงานลงในกระดาษ 1 แผ่น พร้อมลงนามโดยแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ **ส่งให้บริษัทฯ เพื่อจัดเก็บเป็นประวัติไว้ที่สถานพยาบาล ภายใน 30 วันทำการ** นับจากวันสุดท้ายของการพบแพทย์ ที่ GC group จัดเรียง ตาม รหัสพนักงาน จัดส่งให้ แต่ละ SHE พื้นที่

- **แบบที่ 4** : *ใบรับรองแพทย์สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง* และใบรับรอง **Fitness Certificate**

1. สรุปความเห็นแพทย์ เป็นรายบุคคล สำหรับพนักงานกลุ่มเสี่ยงที่สามารถ และไม่สามารถเข้าทำงานในที่อับอากาศได้ตามกฎหมายหรืองานที่มีความเสี่ยงอื่นๆ พร้อมระบุสาเหตุที่ไม่สามารถเข้าทำงานได้ (รวมทั้งระบุรายชื่อของพนักงานที่ได้เข้ารับการตรวจในครั้งนี้ แต่ไม่มีสิทธิ์เข้าทำงาน) ทั้งนี้ให้แพทย์

อาชีวเวชศาสตร์ลงลายเซ็นจริงรับรอง ส่งให้ SHE พื้นที **ภายใน 15 วันทำการ** นับจากวันสุดท้ายของการตรวจ ฯ ในแต่ละพื้นที่ตรวจ

2. ใบรับรองแพทย์สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง ฉบับจริงให้พนักงาน
3. สำเนาผลใบรับรองแพทย์ สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง – สถานพยาบาล จัดเรียงตามรหัสพนักงานจัดส่งให้แต่ละ SHE พื้นที่ใบรับรองแพทย์สำหรับงานอับอากาศ ต้องภายจัดส่งภายใน 15 วัน ของวันสุดท้ายของการตรวจของแต่ละพื้นที่

- **แบบที่ 5** : *ผลการตรวจอื่นๆ*

ให้จัดเรียงผลการตรวจฯ แต่ละสายงาน โดยเรียง ตามรหัสพนักงาน ลงในแฟ้มรายงานผลการตรวจสุขภาพรายบุคคลสำหรับผลการตรวจอื่นๆ ซึ่งทำไว้สำหรับนำมาใส่ในแฟ้มประจำตัวของพนักงานซึ่งเก็บในสถานพยาบาลของแต่ละ SHE พื้นที่โดยรวบรวมผลการตรวจฯ รายการต่างๆไว้ด้วยกันและเย็บแยกกันเป็นรายบุคคล เช่น

- ผลตรวจการได้ยิน เทียบกับ baselineพร้อมคำวินิจฉัยแพทย์
- ผลการตรวจสมรรถภาพปอด ,กราฟ พร้อมคำวินิจฉัยแพทย์
- ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ, กราฟ พร้อมคำวินิจฉัยแพทย์ ของแพทย์ อายุรกรรมโรคหัวใจ
- ผลการตรวจ การรับสัมผัสสาร และผลการตรวจโลหะหนัก
- ผลการตรวจรายบุคคลอื่น
- ผลการตรวจสุขภาพรายบุคคลต้องจัดส่งให้พนักงานในวันพบแพทย์

เอกสารจัดส่งให้ หน่วยงานกลาง (Q-EH-OH)

- แบบที่ 6 : *รายงาน E- FILE (E-HEALTH BOOK)*

1. ให้ดำเนินการจัดทำผลการตรวจสุขภาพของพนักงานที่เข้ารับการตรวจลงบนเอกสาร E-HEALTH BOOK ซึ่งประกอบไปด้วย 2 file ภายใต้ format ที่บริษัทนำส่ง คือ
   - 1.1 File employee เฉพาะ ICT บริษัท GC upload
   - 1.2 File result รพ ต้องดำเนินการ สำหรับ E- HEALTH BOOK ให้จัดทำในภาพรวมโดยไม่ต้องแยกพื้นที่

สรุปสิ่งที่ ต้องจัดส่ง

รายการที่ต้องดำเนินการ	เอกสาร
ผลตรวจรายบุคคล	ตัวจริง –พนักงาน
	สำเนา -สถานพยาบาล
รายงานวิเคราะห์และสรุปผลการตรวจ	เล่มรายงาน และ file – she พื้นที่ - ตรวจสุขภาพประจำปี 15 พ.ย ทุกปี

e-file รายงานผลการวิเคราะห์ พร้อมผลการวิเคราะห์แยกแต่ละระบบ	file – she พื้นที่
ใบรับรองแพทย์สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูงและ	ตัวจริง –พนักงาน
ใบรับรอง Fitness Certificate	สำเนา -สถานพยาบาล
e-health book	File ส่ง Q-EH-OH
E-file รายงานผลการวิเคราะห์ แยกแต่ละระบบ รวมพนักงานทุกคน	file – Q-EH-OH
File ผลการตรวจ กนอ	file – Q-EH-OH
Walk in เพื่อเก็บตก	ภายใน 1 เดือนนับแต่วันพบแพทย์วันสุดท้าย ของการพบแพทย์ ในplant สุดท้าย เช่น วันสุดท้ายพบแพทย์ 30 มีนาคม ดังนั้น 1-30 เมษายน walk in ได้ รพ ตัดทำเล่มรายงาน ถึงวันที่ 30 เมษายน เท่านั้น พนักงานเข้าตรวจวันที่กำหนดไม่นำผลมารวมเล่ม ให้ รพ จัดส่งผลรายบุคคลให้ ผู้ประสานงานแต่ละพื้นที่
ผลการตรวจที่ไม่รวมใน book	พนักงานต้องเข้าตรวจให้ครบทุกรายการก่อนการพบแพทย์ 1 อาทิตย์ และ รพ ต้องจัดทำ book ให้พนักงาน สำหรับพบแพทย์ ถึงแม้ ผลการตรวจจะไม่ครบ ต้องจัดทำ book ผลตรวจที่มาภายหลัง ออก book แล้ว ให้ รพ จัดทำผลรายบุคคลแยกออกมา

ประเด็นเพิ่มเติมที่ผู้ให้บริการต้องปฏิบัติ :

7.2 รพ ที่ใช้บริการกลุ่มที่ 1 ดำเนินการดังนี้

รายงานผลทุกรายการตามแบบที่ 1 ถึง แบบที่ 5 ให้จัดทำเป็น 4 ชุด **ภายใน 45 วันทำการ** นับจากวันสุดท้ายของการตรวจฯ ที่ PTT GC เพื่อส่งให้แต่ละพื้นที่ให้บริการ ดังนี้

ชุดที่ 1 : ส่งให้ Q-SH-O1 รวมเล่ม I1

ชุดที่ 2 : ส่งให้ Q-SH-O2 รวมเล่ม I4

ชุดที่ 3 : ส่งให้ Q-SH-O1 รวมเล่ม I1

ชุดที่ 4 : ส่งให้ Q-SH-PO แยกเป็น 3 เล่มดังนี้

- GC group (GC 12: HDPE Plant 1)

- GC group (GC 2: HDPE Plant 2)
- GC group (PS Plant (GCS))

ชุดที่ 5 : ส่งให้ Q-SH-EO แยกเป็น 4 เล่มดังนี้

- GC group (TOCGC)
- GC group (TOL)
- GC (Lab center)
- GC (Q-SH-EO)

ชุดที่ 6 : ส่งให้ Q-SH-O3 แยกเป็น 4 เล่มดังนี้

-PTTPE (Ethane Cracker)

-PTTPE (LLDPE)

-PTTPE (LDPE)

-PTTPE (Q-SH-O3)

ชุดที่ 7 : ส่งให้ Q-SH-PH แยกเล่มดังนี้

-BPA

-Phenol

ชุดที่ 8

- GCP
- GCO

รพ ที่ใช้บริการกลุ่มที่ 2 ดำเนินการดังนี้

รายงานผลทุกรายการตามแบบที่ 1 ถึง แบบที่ 5 ให้จัดทำเป็น 6 ชุด ภายใน 45 วันทำการนับจากวันสุดท้ายของการตรวจฯ ที่ PTT GC เพื่อส่งให้แต่ละพื้นที่ให้บริการ ดังนี้

ชุดที่ 8 : ส่งให้ REF- ARO

- GC GC6 (REF)
- GC GC7 &
- GC 8 (Tank farm)
- GC 4 (ARO 1)
- GC 5 (ARO 1)

ชุดที่ 9 : สาย TEM & OTHER

ชุดที่ 10: GC 1 (Ro-innovation)

8 การรับประกันผลงาน

ผู้ให้บริการ ต้องรับประกันผลงานเป็นระยะเวลา 1 เดือนหลังจากวันส่งมอบงาน โดยจะต้องรับประกันภายใต้ใบรับรองแพทย์ที่ผู้ให้บริการออกให้กับ GC สามารถนำผลดังกล่าวไปใช้อ้างอิงต่อสถานบริการอื่นหรือหน่วยงานราชการได้ซึ่งแสดงถึงการยอมรับความมีมาตรฐาน และความน่าเชื่อถือในการให้บริการตรวจสุขภาพ

9 ข้อกำหนดอื่นๆ

9.1 ให้จัดรูปเล่มรายงานผลฯใส่แฟ้มมี Index แบ่งรายการตรวจฯให้ชัดเจนพร้อมระบุเลขหน้าและสารบัญ

9.2 รายงานผลการตรวจฯ ต่างๆให้ใช้รหัสพนักงาน (สามารถระบุทั้งรหัสพนักงานและ Hospital number)

9.3 ให้จัดทำแผ่น leaflet เพื่อประชาสัมพันธ์สิ่งที่ต้องปฏิบัติและขั้นตอนการเข้ารับบริการตรวจสุขภาพ ฯ แก่พนักงานทราบก่อนถึงวันตรวจ ฯ อย่างน้อย 2 สัปดาห์

9.4 กรณีที่มีความจำเป็นต้องส่งสิ่งส่งตรวจ ฯ เพื่อทำการ repeat ผู้ให้บริการจะต้องจัดยานพาหนะพร้อมเจ้าหน้าที่ มาติดต่อรับสิ่งส่งตรวจดังกล่าว ณ สถานที่ ๆ GC กำหนด

9.5 ในกรณีที่ผู้ให้บริการไม่สามารถส่งมอบงานที่มีคุณภาพตามเงื่อนไขในข้อที่ 6 และ 7 ได้ GC Group **สงวนสิทธิ์ที่จะปรับในอัตรา 0.02 % / วัน**

9.6 การวางบิล และการนำส่งผลการตรวจ ให้ดำเนินการวางบิลพร้อมผลการตรวจสุขภาพหรือสำเนาผลการตรวจสุขภาพทุกครั้ง มาพร้อมกับการวางบิล และ จัดส่งเดือนละ 1 ครั้ง

9.7 ขั้นตอนการ Scan ผลตรวจสุขภาพประจำปี อื่น ตามเอกสานแนบ

1.1 แยกตามรายการตรวจ ได้แก่ ผลเลือด EKG การได้ยิน สมรรถภาพปอด การมองเห็น อัลตร้าซาวด์ แมมโมแกรม มะเร็งปากมดลูก

1.2 ในกรณีที่มีการตรวจซ้ำให้ตั้งชื่อตามรายการตรวจและเพิ่ม R(รายละเอียดหน้า 2)

การ SCAN เอกสาร

1.ขั้นตอนการ Scan ผลตรวจสุขภาพประจำปี

1.1 แยกตามรายการตรวจ ได้แก่ ผลเลือด EKG การได้ยิน สมรรถภาพปอด การมองเห็น อัลตร้าซาวด์ แมมโมแกรม มะเร็งปากมดลูก

1.2 ในกรณีที่มีการตรวจซ้ำให้ตั้งชื่อตามรายการตรวจและเพิ่ม R(รายละเอียดหน้า 2)

ตัวอย่าง

9.8 เงื่อนไขการจ่ายเงิน 70 % หลังดำเนินงาน 30 % หลังส่งมอบรายงานและ E-file รายละเอียดตามใน TORเงื่อนไขการจ่ายเงิน 70 % หลังดำเนินงาน 30 % หลังส่งมอบรายงานและ E-file รายละเอียดตามใน TOR

9.9 กรณีที่โรงพยาบาลไม่สามารถดำเนินได้ตาม TOR หรือมีปัญหาเรื่องของคุณภาพการบริการและอ่านและแปลผล ทาง GC มีสิทธิยกเลิกก่อนก่อนครบกำหนดสัญญาได้

เอกสารแนบรายการตรวจ

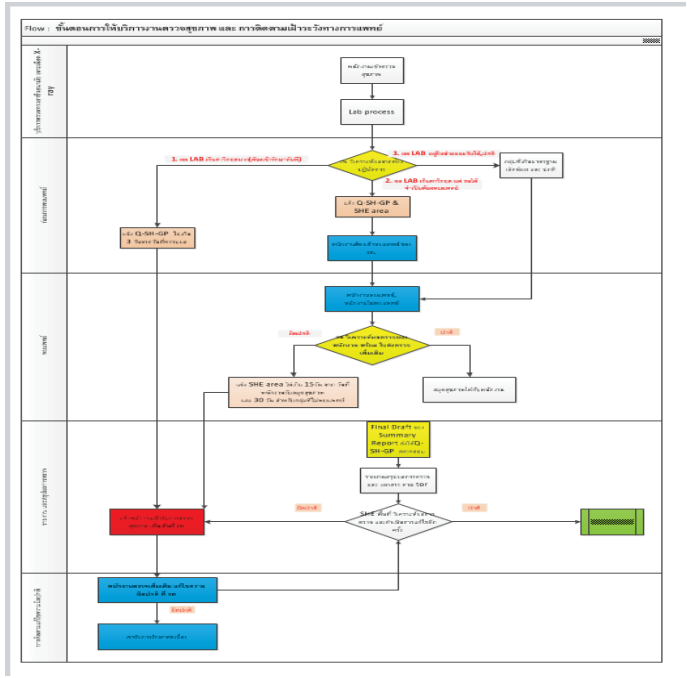
1. **เอกสารแนบรายละเอียด รายการตรวจสุขภาพ**

   รายการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงตามเอกสารแนบ

รายการตรวจสุขภาพตาม ปัจจัยเสี่ยง%20PTTGC%

2. **เอกสารแนบ ลำดับขั้นตอนการบริการตรวจสุขภาพ**

flow tor.vsd



3. FORMAT E-HEALTH BOOK 2 file

ตรวจตามลักษณะงาน.xlsx

ตรวจประจำปี.xlsx

Up date 13082020

4. X-cell file ผลตรวจสุขภาพ

format ผลตรวจสุขภาพประจำปี 2 ตามร

ภาคผนวก 73ข

แผนงานการบำรุงรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการ ประจำปี พ.ศ. 2567

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GGO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน มกราคม 2567																													หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
งานดูแลทั่วไปประจำพื้นที่ควบคุม																																		
1	งานกวาดทำความสะอาดถนน(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
2	งานพรวนดิน/ทำโคน(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
3	งานดูแลรดน้ำ(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
4	งานเก็บขยะมูลฝอย (ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
5	งานเก็บขยะ/เศษหญ้าออกจากสระ(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
6	งานกำจัดวัชพืช,เก็บหญ้าแซมในสนาม(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
7	งานฉีดยากำจัดป้องกันศัตรูพืช(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																																
		ผล																																
8	งานค้ำอันต้นไม้(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																																
		ผล																																
9	งานใส่ปุ๋ยอินทรีย์ (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																																
		ผล																																
10	งานล้างทำความสะอาดถัง 3 สี/ถังขยะรวม (1ครั้ง/สัปดาห์)	แผน																																
		ผล																																
11	งานตรวจสอบระบบน้ำอัตโนมัติ (ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
12	งานขัดต้นไม้ตกแต่งประดับในอาคารตามชุดที่กำหนด (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GGO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน มกราคม 2567																													หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
13	งานดูแลและอนุบาลต้นไม้ เพื่อนำมาเปลี่ยนในรอบต่อไป (ทุกวัน) (เว้นเฉพาะช้า)	แผน																																
		ผล																																
14	งานขัดล้างน้ำพุ/ บ่อปลา (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																																
		ผล																																
15	งานทำความสะอาดรางระบายน้ำ(1ครั้ง/ปี พค.)Zone A,B	แผน																																
		ผล																																
งานหมุนเวียนประจำพื้นที่ควบคุม นอกเขต/พื้นที่หวงห้าม (ในเขต)																																		
1	งานตัดแต่งไม้พุ่ม(2 ครั้ง/เดือน)	แผน																																
		ผล																																
2	งานลดพุ่มไม้ใหญ่ (1ครั้ง/ปี มิย.)	แผน																																
		ผล																																
3	งานตัดหญ้า (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																
4	งานตัดหญ้าแนวกันไฟ (1ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																
5	งานเก็บขนเศษใบไม้กิ่งไม้ออกจากพื้นที่ (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																
6	งานขัดล้างถนน (1ครั้ง/ปี มิย.)	แผน																																
		ผล																																
7	งานเก็บถอน/งานฉีดยาป้องกันและกำจัดวัชพืชพื้นที่ที่นกรวด (1ครั้ง/2 เดือน มีค. , พค. กค. , กย. , ธค.)	แผน																																
		ผล																																
8	งานทำความสะอาดรางระบายน้ำ(1ครั้ง/ปี พค.)	แผน																																
		ผล																																
9	งานตักขยะออกจากบ่อพักน้ำ/ บ่อ SUMP	แผน																																
		ผล																																

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GGO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน มกราคม 2567																													หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
งานดูแลหมุนเวียนประจำพื้นที่ควบคุม(ในเขต)																																	
1	งานกฐินสามัคคี(1ครั้ง/ปี)	แผน																															
		ผล																															
2	งานทอดผ้าป่า/งานสถาปนาบริษัท(ใช้วิธีหมุนเวียนสลับกันทุกสาขา)	แผน																															
		ผล																															
3	งานเก็บขยะชายหาดหนองแฟบ(GC11)(2ครั้ง/ เดือน)	แผน																															
		ผล																															

หมายเหตุ
- วันหยุด
- วันหยุดประจำปี
- แผนปฏิบัติงาน
- ผลปฏิบัติงาน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GCO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน กุมภาพันธ์ 2567																											หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	
งานดูแลทั่วไปประจำพื้นที่ควบคุม																																
1	งานกวาดทำความสะอาดถนน(ทุกวัน)	แผน																														
		ผล																														
2	งานพรวนดิน/ทำโคน(ทุกวัน)	แผน																														
		ผล																														
3	งานดูแลรดน้ำ(ทุกวัน)	แผน																														
		ผล																														
4	งานเก็บขยะมูลฝอย (ทุกวัน)	แผน																														
		ผล																														
5	งานเก็บขยะเศษหญ้าออกจากสระ(ทุกวัน)	แผน																														
		ผล																														
6	งานกำจัดวัชพืช,เก็บหญ้าแซมในสนาม(ทุกวัน)	แผน																														
		ผล																														
7	งานฉีดยากำจัดป้องกันศัตรูพืช(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																														
		ผล																														
8	งานค้ำยันต้นไม้(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																														
		ผล																														
9	งานใส่ปุ๋ยอินทรีย์ (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																														
		ผล																														
10	งานล้างทำความสะอาดถัง 3 สี/ถังขยะรวม (1ครั้ง/สัปดาห์)	แผน																														
		ผล																														
11	งานตรวจสอบระบบน้ำอัตโนมัติ (ทุกวัน)	แผน																														
		ผล																														
12	งานจัดต้นไม้ตกแต่งประดับในอาคารตามชุดที่กำหนด (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																														
		ผล																														

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GCO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน กุมภาพันธ์ 2567																									หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	
13	งานดูแลและอนุบาลต้นไม้ เพื่อนำมาเปลี่ยนในรอบต่อไป (ทุกวัน) (เว้นเพาะชำ)	แผน																													
		ผล																													
14	งานขัดล้างน้ำพุ/ บ่อปลา (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																													
		ผล																													
15	งานทำความสะอาดรางระบายน้ำ(1ครั้ง/ปี พค.)Zone A,B	แผน																													
		ผล																													
งานพนุนเวียนประจำพื้นที่ควบคุม นอกเขต/พื้นที่หวงห้าม (ในเขต)																															
1	งานตัดแต่งไม้พุ่ม(2 ครั้ง/เดือน)	แผน																													
		ผล																													
2	งานอดพุ่มไม้ใหญ่ (1ครั้ง/ปี มิย.)	แผน																													
		ผล																													
3	งานตัดหญ้า (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																													
		ผล																													
4	งานตัดหญ้าแนวกันไฟ (1ครั้ง/ เดือน)	แผน																													
		ผล																													
5	งานเก็บขนเศษใบไม้กิ่งไม้ออกจากพื้นที่ (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																													
		ผล																													
6	งานขัดล้างถนน (1ครั้ง/ปี มิย.)	แผน																													
		ผล																													
7	งานเก็บถอน/งานฉีดยาป้องกันและกำจัดวัชพืชพื้นที่หินกรวด (1ครั้ง/2 เดือน มีค. , พค. กค. , กย. , ธค.)	แผน																													
		ผล																													
8	งานทำความสะอาดรางระบายน้ำ(1ครั้ง/ปี พค.)	แผน																													
		ผล																													
9	งานตักขยะออกจากบ่อพักน้ำ/ บ่อ SUMP	แผน																													
		ผล																													

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GCO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน กุมภาพันธ์ 2567																									หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	
งานดูแลพนุนเวียนประจำพื้นที่ควบคุม(ในเขต)																															
1	งานกฐินสามัคคี(1ครั้ง/ปี)	แผน																													
		ผล																													
2	งานทอดผ้าป่า/งานสถาปนาบริษัท(ใช้วิธีพนุนเวียนสลับกันทุกสาขา)	แผน																													
		ผล																													
3	งานเก็บขยะชายหาดหนองแฟบ(GC11)(2ครั้ง/ เดือน)	แผน																													
		ผล																													

หมายเหตุ
- วันหยุด
- วันหยุดประจำปี
- แผนปฏิบัติงาน
- ผลปฏิบัติงาน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GGO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน มีนาคม 2567																													หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
งานดูแลทั่วไปประจำพื้นที่ควบคุม																																		
1	งานกวาดทำความสะอาดถนน(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
2	งานพรวนดิน/ทำโคน(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
3	งานดูแลรดน้ำ(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
4	งานเก็บขยะมูลฝอย (ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
5	งานเก็บขยะ/เศษหญ้าออกจากสระ(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
6	งานกำจัดวัชพืช,เก็บหญ้าแซมในสนาม(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
7	งานฉีดยากำจัดป้องกันศัตรูพืช(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																																
		ผล																																
8	งานค้ำยันต้นไม้(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																																
		ผล																																
9	งานใส่ปุ๋ยอินทรีย์ (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																																
		ผล																																
10	งานล้างทำความสะอาดถัง 3 สี/ถังขยะรวม (1ครั้ง/สัปดาห์)	แผน																																
		ผล																																
11	งานตรวจสอบระบบน้ำอัตโนมัติ (ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
12	งานจัดต้นไม้ตกแต่งประดับในอาคารตามชุดที่กำหนด (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GGO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน มีนาคม 2567																													หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
13	งานดูแลและอนุบาลต้นไม้ เพื่อนำมาเปลี่ยนในรอบต่อไป (ทุกวัน) (เรือนเพาะชำ)	แผน																																
		ผล																																
14	งานขัดล้างน้ำพุ/ บ่อปลา (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																																
		ผล																																
15	งานทำความสะอาดรางระบายน้ำ(1ครั้ง/ปี พค.)Zone A,B	แผน																																
		ผล																																
งานหมู่นเวียนประจำพื้นที่ควบคุม นอกเขต/พื้นที่หวงห้าม (ในเขต)																																		
1	งานตัดแต่งไม้พุ่ม(2 ครั้ง/เดือน)	แผน																																
		ผล																																
2	งานลดพุ่มไม้ใหญ่ (1ครั้ง/ปี มิย.)	แผน																																
		ผล																																
3	งานตัดหญ้า (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																
4	งานตัดหญ้าแนวกันไฟ (1ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																
5	งานเก็บขนเศษใบไม้กิ่งไม้ออกจากพื้นที่ (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																
6	งานขัดล้างถนน (1ครั้ง/ปี มิย.)	แผน																																
		ผล																																
7	งานเก็บถอน/งานฉีดยาป้องกันและกำจัดวัชพืชพื้นที่หินกรวด (1ครั้ง/2 เดือน มีค. , พค. กค. , กย. , ธค.)	แผน																																
		ผล																																
8	งานทำความสะอาดรางระบายน้ำ(1ครั้ง/ปี พค.)	แผน																																
		ผล																																
9	งานตักขยะออกจากบ่อพักน้ำ/ บ่อ SUMP	แผน																																
		ผล																																

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GGO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน มีนาคม 2567																													หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
งานดูแลหมุนเวียนประจำพื้นที่ควบคุม(ในเขต)																																		
1	งานกฐินสามัคคี(1ครั้ง/ปี)	แผน																																
		ผล																																
2	งานทอดผ้าป่า/งานสถาปนาบริษัท(ใช้วิธีหมุนเวียนสลับกันทุกสาขา)	แผน																																
		ผล																																
3	งานเก็บขยะชายหาดหนองแฟบ(GC11)(2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																

หมายเหตุ
- วันหยุด
- วันหยุดประจำปี
- แผนปฏิบัติงาน
- ผลปฏิบัติงาน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GGO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน เมษายน 2567																													หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
งานดูแลทั่วไปประจำพื้นที่ควบคุม																																	
1	งานกวาดทำความสะอาดถนน(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
2	งานพรวนดิน/ทำโคน(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
3	งานดูแลรดน้ำ(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
4	งานเก็บขยะมูลฝอย (ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
5	งานเก็บขยะ/เศษหญ้าออกจากสระ(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
6	งานกำจัดวัชพืช,เก็บหญ้าแซมในสนาม(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
7	งานฉีดยากำจัดป้องกันศัตรูพืช(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																															
		ผล																															
8	งานค้ำยันต้นไม้(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																															
		ผล																															
9	งานใส่ปุ๋ยอินทรีย์ (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																															
		ผล																															
10	งานล้างทำความสะอาดถัง 3 สี/ถังขยะรวม (1ครั้ง/สัปดาห์)	แผน																															
		ผล																															
11	งานตรวจสอบระบบน้ำอัตโนมัติ (ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GGO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน เมษายน 2567																												หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
งานดูแลทั่วไปประจำพื้นที่ควบคุม																																	
1	งานกวาดทำความสะอาดถนน(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
2	งานพรวนดิน/ทำโคน(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
3	งานดูแลรดน้ำ(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
4	งานเก็บขยะมูลฝอย (ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
5	งานเก็บขยะ/เศษหญ้าออกจากสระ(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
6	งานกำจัดวัชพืช,เก็บหญ้าแซมในสนาม(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
7	งานฉีดยากำจัดป้องกันศัตรูพืช(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																															
		ผล																															
8	งานค้ำยันต้นไม้(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																															
		ผล																															
9	งานใส่ปุ๋ยอินทรีย์ (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																															
		ผล																															
10	งานล้างทำความสะอาดถัง 3 สี/ถังขยะรวม (1ครั้ง/สัปดาห์)	แผน																															
		ผล																															
11	งานตรวจสอบระบบน้ำอัตโนมัติ (ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GGO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน เมษายน 2567																												หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
12	งานตัดต้นไม้ตกแต่งประดับในอาคารตามจุดที่กำหนด (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																															
		ผล																															
13	งานดูแลและอนุบาลต้นไม้ เพื่อนำมาเปลี่ยนในรอบต่อไป (ทุกวัน) (เว้นเฉพาะช่า)	แผน																															
		ผล																															
14	งานขัดล้างน้ำพุ/ บ่อปลา (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																															
		ผล																															
15	งานทำความสะอาดรางระบายน้ำ(1ครั้ง/ปี พค.)Zone A,B	แผน																															
		ผล																															
งานหมู่นเวียนประจำพื้นที่ควบคุม นอกเขต/พื้นที่หวงห้าม (ในเขต)																																	
1	งานตัดแต่งไม้พุ่ม(2 ครั้ง/เดือน)	แผน																															
		ผล																															
2	งานฉดพ่นไม้ใหญ่ (1ครั้ง/ปี มิย.)	แผน																															
		ผล																															
3	งานตัดหญ้า (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																															
		ผล																															
4	งานตัดหญ้าแนวกันไฟ (1ครั้ง/ เดือน)	แผน																															
		ผล																															
5	งานเก็บขนเศษใบไม้กิ่งไม้ออกจากพื้นที่ (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																															
		ผล																															
6	งานขัดล้างถนน (1ครั้ง/ปี มิย.)	แผน																															
		ผล																															
7	งานเก็บขยะ/งานฉีดยาป้องกันและกำจัดวัชพืชพื้นที่หินกรวด (1ครั้ง/2 เดือน มีค. , พค. กค. , กย. , ธค.)	แผน																															
		ผล																															

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GGO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน เมษายน 2567																											หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
8	งานทำความสะอาดรางระบายน้ำ(1ครั้ง/ปี พค.)	แผน																															
		ผล																															
9	งานตักขยะออกจากบ่อพักน้ำ/ บ่อ SUMP	แผน																															
		ผล																															
งานดูแลหมุนเวียนประจำพื้นที่ควบคุม(ในเขต)																																	
1	งานกรีนสามัคคี(1ครั้ง/ปี)	แผน																															
		ผล																															
2	งานทอดผ้าป่า/งานสถาปนาบริษัท(ใช้วิธีหมุนเวียนสลับกันทุกสาขา)	แผน																															
		ผล																															
3	งานเก็บขยะชายหาดหนองแฟบ(GC11)(2ครั้ง/ เดือน)	แผน																															
		ผล																															

หมายเหตุ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GGO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน พฤษภาคม 2567																													หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	12	20	21	22	23	24	25	12	27	28	29	30	31	
งานดูแลทั่วไปประจำพื้นที่ควบคุม																																		
1	งานกวาดทำความสะอาดถนน(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
2	งานพรวนดิน/ทำไคน(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
3	งานดูแลรหน้ำ(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
4	งานเก็บขยะมูลฝอย (ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
5	งานเก็บขยะ/เศษหญ้าออกจากสระ(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
6	งานกำจัดวัชพืช,เก็บหญ้าแซมในสนาม(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
7	งานฉีดยากำจัดป้องกันศัตรูพืช(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																																
		ผล																																
8	งานค้ำยันต้นไม้(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																																
		ผล																																
9	งานใส่ปุ๋ยอินทรีย์ (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																																
		ผล																																
10	งานล้างทำความสะอาดถัง 3 สีถังขยะรวม (1ครั้ง/สัปดาห์)	แผน																																
		ผล																																
11	งานตรวจสอบระบบน้ำอัตโนมัติ (ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
12	งานจัดต้นไม้ดกแต่งประดับในอาคารตามชุดที่กำหนด (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																
13	งานดูแลและอนุบาลต้นไม้ เพื่อนำมาเปลี่ยนในรอบต่อไป (ทุกวัน) (เรือนเพาะชำ)	แผน																																
		ผล																																
14	งานขัดล้างน้ำพุ/ บ่อปลา (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																																
		ผล																																
15	งานทำความสะอาดรางระบายน้ำ(1ครั้ง/ปี พค.)Zone A,B	แผน																																
		ผล																																

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GGO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน พฤษภาคม 2567																													หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	12	20	21	22	23	24	25	12	27	28	29	30	31	
งานหมุนเวียนประจำพื้นที่ควบคุม นอกเขต/พื้นที่เวรพักผ่อน (ในเขต)																																		
1	งานตัดแต่งไม้พุ่ม(2 ครั้ง/เดือน)	แผน																																
		ผล																																
2	งานลดพุ่มไม้ใหญ่ (1ครั้ง/ปี มิย.)	แผน																																
		ผล																																
3	งานตัดหญ้า (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																
4	งานตัดหญ้าแนวกันไฟ (1ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																
5	งานเก็บขนเศษใบไม้กิ่งไม้ออกจากพื้นที่ (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																
6	งานขัดล้างถนน (1ครั้ง/ปี มิย.)	แผน																																
		ผล																																
7	งานเก็บถอน/งานฉีดยาป้องกันและกำจัดวัชพืชพื้นที่หินกรวด (1ครั้ง/2 เดือน มีค. , พค. กค. , กย. , ธค.)	แผน																																
		ผล																																
8	งานทำความสะอาดรางระบายน้ำ(1ครั้ง/ปี พค.)	แผน																																
		ผล																																
9	งานตักขยะออกจากบ่อพักน้ำ/ บ่อ SUMP	แผน																																
		ผล																																
งานดูแลหมุนเวียนประจำพื้นที่ควบคุม(ในเขต)																																		
1	งานกฐินสามัคคี(1ครั้ง/ปี)	แผน																																
		ผล																																
2	งานทอดผ้าป่างานสถาปนาบริษัท(ใช้วิธีหมุนเวียนสลับกันทุกสาขา)	แผน																																
		ผล																																
3	งานเก็บขยะขายหวดหนองแฟบ(GC11)(2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																

หมายเหตุ: วันหยุด, แผนปฏิบัติงาน, วันหยุดประจำปี, ผลปฏิบัติงาน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GCO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน พฤษภาคม 2567																													หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	12	20	21	22	23	24	25	12	27	28	29	30	31	
งานดูแลทั่วไปประจำพื้นที่ควบคุม																																		
1	งานกวาดทำความสะอาดถนน(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
2	งานพรวนดิน/ทำโคน(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
3	งานดูแลรดน้ำ(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
4	งานเก็บขยะมูลฝอย (ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
5	งานเก็บขยะ/เศษหญ้าออกจากระ(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
6	งานกำจัดวัชพืช,เก็บหญ้าขอบในสนาม(ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
7	งานฉีดยากำจัดป้องกันศัตรูพืช(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																																
		ผล																																
8	งานค้ำยันต้นไม้(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																																
		ผล																																
9	งานใส่ปุ๋ยอินทรีย์ (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																																
		ผล																																
10	งานล้างทำความสะอาดถัง 3 สีทิ้งขยะรวม (1ครั้ง/สัปดาห์)	แผน																																
		ผล																																
11	งานตรวจสอบระบบน้ำอัตโนมัติ (ทุกวัน)	แผน																																
		ผล																																
12	งานขัดต้นไม้ตกแต่งประดับในอาคารตามจุดที่กำหนด (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																
13	งานดูแลและอนุบาลต้นไม้ เพื่อนำมาเปลี่ยนในรอบต่อไป (ทุกวัน) (เว้นเฉพาะช่า)	แผน																																
		ผล																																
14	งานขัดล้างน้ำพุ/ บ่อปลา (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																																
		ผล																																
15	งานทำความสะอาดรางระบายน้ำ(1ครั้ง/ปี พค.)Zone A,B	แผน																																
		ผล																																

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GCO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน พฤษภาคม 2567																													หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	12	20	21	22	23	24	25	12	27	28	29	30	31	
งานบริหารเวียนประจำพื้นที่ควบคุม นอกเขต/พื้นที่หวงห้าม (ในเขต)																																		
1	งานตัดแต่งไม้พุ่ม(2 ครั้ง/เดือน)	แผน																																
		ผล																																
2	งานลดพุ่มไม้ใหญ่ (1ครั้ง/ปี มิย.)	แผน																																
		ผล																																
3	งานตัดหญ้า (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																
4	งานตัดหญ้าแนวกันไฟ (1ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																
5	งานเก็บขนเศษใบไม้ที่ร่วงไม่ออกจากพื้นที่ (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																
6	งานขัดล้างถนน (1ครั้ง/ปี มิย.)	แผน																																
		ผล																																
7	งานเก็บออน/งานฉีดยาป้องกันและกำจัดวัชพืชพื้นที่หินกรวด (1ครั้ง/2 เดือน มีค. , พค. กค. , กย. , ธค.)	แผน																																
		ผล																																
8	งานทำความสะอาดรางระบายน้ำ(1ครั้ง/ปี พค.)	แผน																																
		ผล																																
9	งานลักขยะออกจากบ่อพักน้ำ/ บ่อ SUMP	แผน																																
		ผล																																
งานดูแลหมุนเวียนประจำพื้นที่ควบคุม(ในเขต)																																		
1	งานกรีนสามัคคี(1ครั้ง/ปี)	แผน																																
		ผล																																
2	งานทอดผ้าป่างานสถาปนาบริษัท(ใช้วิธีหมุนเวียนสลับกันทุกสาขา)	แผน																																
		ผล																																
3	งานเก็บขยะชายหาดหนองแฟบ(GC11)(2ครั้ง/ เดือน)	แผน																																
		ผล																																

หมายเหตุ วันหยุด แผนปฏิบัติงาน วันหยุดประจำปี ผลปฏิบัติงาน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GCO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน มิถุนายน 2567																													หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
งานดูแลทั่วไปประจำพื้นที่ควบคุม																																	
1	งานกวาดทำความสะอาดถนน(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
2	งานพรวนดิน/ทำโคน(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
3	งานดูแลรดน้ำ(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
4	งานเก็บขยะมูลฝอย (ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
5	งานเก็บขยะ/เศษหญ้าออกจากสระ(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
6	งานกำจัดวัชพืช,เก็บหญ้าแซมในสนาม(ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
7	งานฉีดยากำจัดป้องกันศัตรูพืช(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																															
		ผล																															
8	งานค้ำยันต้นไม้(ตามสภาพหน้างาน)	แผน																															
		ผล																															
9	งานใส่ปุ๋ยอินทรีย์ (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																															
		ผล																															
10	งานล้างทำความสะอาดถัง 3 สี/ถังขยะรวม (1ครั้ง/สัปดาห์)	แผน																															
		ผล																															

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GCO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน มิถุนายน 2567																											หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
11	งานตรวจสอบระบบน้ำอัตโนมัติ (ทุกวัน)	แผน																															
		ผล																															
12	งานจัดต้นไม้ดกแต่งประดับในอาคารตามจุดที่กำหนด (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																															
		ผล																															
13	งานดูแลและอนุบาลต้นไม้ เพื่อนำมาเปลี่ยนในรอบต่อไป (ทุกวัน) (เรือนเพาะชำ)	แผน																															
		ผล																															
14	งานขัดล้างน้ำพุ/ บ่อปลา (1ครั้ง/ 3 เดือน มีค. ,มิย. ,กย. ,ธค.)	แผน																															
		ผล																															
15	งานทำความสะอาดรางระบายน้ำ(1ครั้ง/ปี พค.)Zone A,B	แผน																															
		ผล																															
งานหมุนเวียนประจำพื้นที่ควบคุม นอกเขต/พื้นที่หวงห้าม (ในเขต)																																	
1	งานตัดแต่งไม้พุ่ม(2 ครั้ง/เดือน)	แผน																															
		ผล																															
2	งานลดพุ่มไม้ใหญ่ (1ครั้ง/ปี มิย.)	แผน																															
		ผล																															
3	งานตัดหญ้า (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																															
		ผล																															
4	งานตัดหญ้าแนวกันไฟ (1ครั้ง/ เดือน)	แผน																															
		ผล																															
5	งานเก็บขนเศษใบไม้กิ่งไม้ออกจากพื้นที่ (2ครั้ง/ เดือน)	แผน																															
		ผล																															

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี.การ์เด้น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีบริรักษ์ ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0213548002615

แผนการปฏิบัติงานรายเดือน สำหรับงานดูแลสวนหย่อม GCO

ลำดับ	รายละเอียดพื้นที่ปฏิบัติงาน		เดือน มิถุนายน 2567																											หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
6	งานขัดล้างถนน (1ครั้ง/ปี มิย.)	แผน																															
		ผล																															
7	งานเก็บถอน/งานฉีดยาป้องกันและกำจัดวัชพืชพื้นที่หินกรวด (1ครั้ง/2 เดือน มีค. , พค. กค. , กย. , ธค.)	แผน																															
		ผล																															
8	งานทำความสะอาดรางระบายน้ำ(1ครั้ง/ปี พค.)	แผน																															
		ผล																															
9	งานตักขยะออกจากบ่อพักน้ำ/ บ่อ SUMP	แผน																															
		ผล																															
งานดูแลหมุนเวียนประจำพื้นที่ควบคุม(ในเขต)																																	
1	งานกฐินสามัคคี(1ครั้ง/ปี)	แผน																															
		ผล																															
2	งานทอดผ้าป่า/งานสถาปณาบริษัท(ใช้วิธีหมุนเวียนสลับกันทุกสาขา)	แผน																															
		ผล																															
3	งานเก็บขยะชายหาดหนองแฟบ(GC11)(2ครั้ง/ เดือน)	แผน																															
		ผล																															

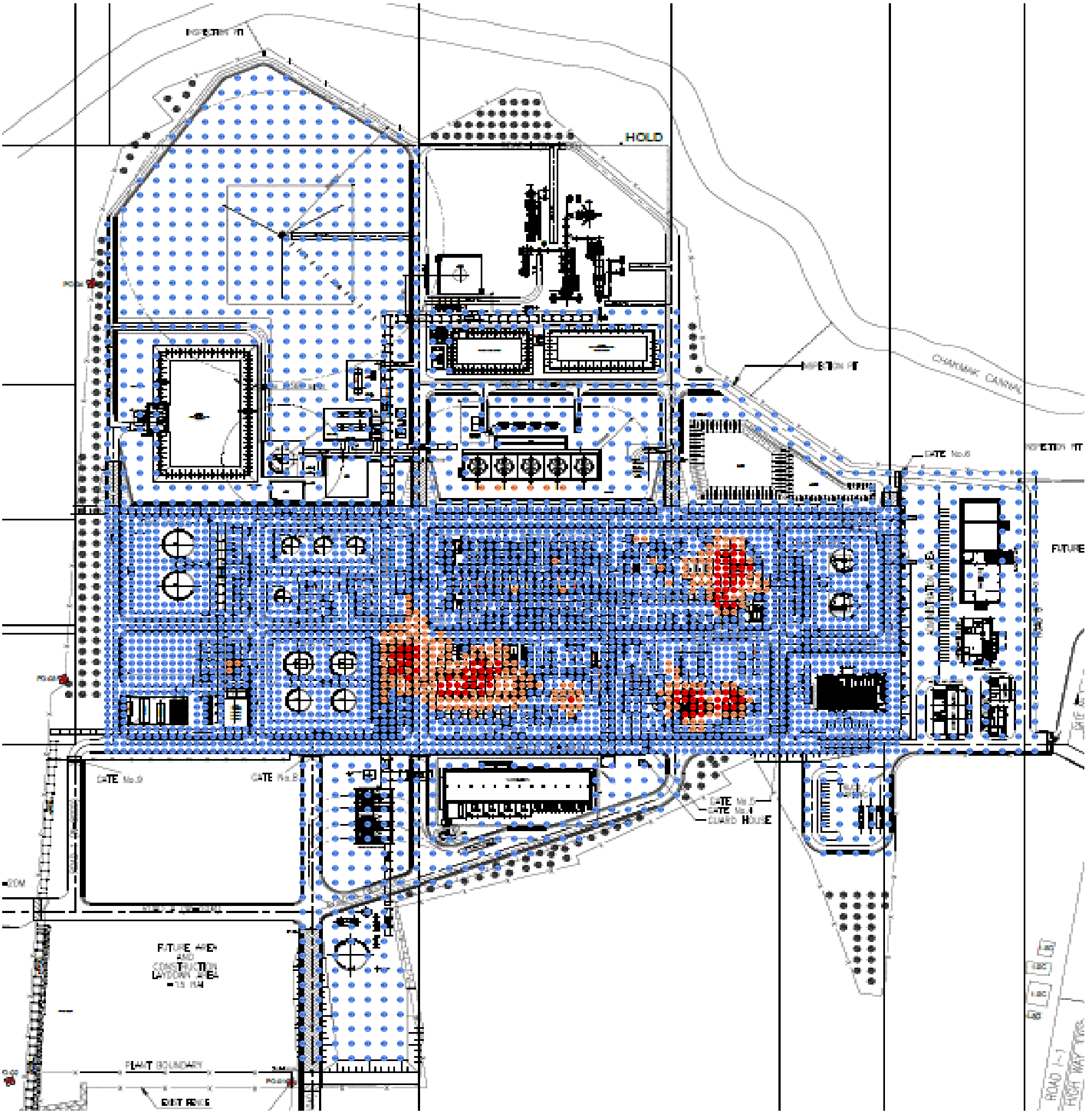
หมายเหตุ
- วันหยุด
- วันหยุดประจำปี
- แผนปฏิบัติงาน
- ผลปฏิบัติงาน

ภาคผนวก 74ข

แผนผังแสดงเส้นเสียง (Noise Contour Map)

NOISE CONTOUR MAP

GC OXIRANE CO., LTD. (GCO Plant)



Remark :

- 53.0 - 85.0 dB (A)
- 85.1 - 90.0 dB (A)
- 90.1 - 100.6 dB (A)

Total Measured Point = 4,171 points

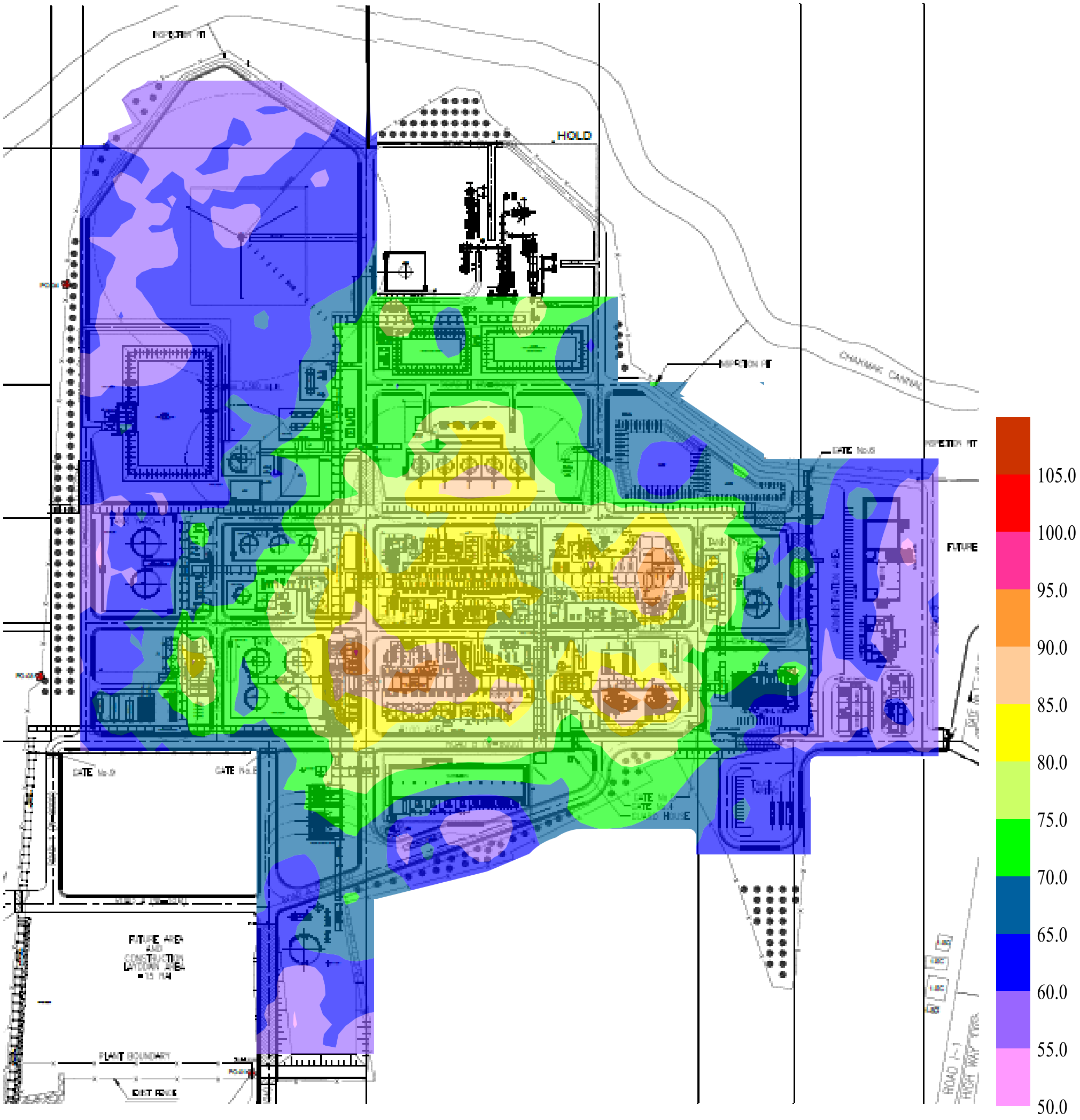
Max. Noise Level = 100.6 dB(A)

Min. Noise Level = 53.0 dB(A)

Measuring Date : March 4-6, 8-12, 2021

NOISE CONTOUR MAP

GC OXIRANE CO., LTD. (GCO Plant)



Total Measured Point = 4,171 points

Contour Interval = 5 dB(A)

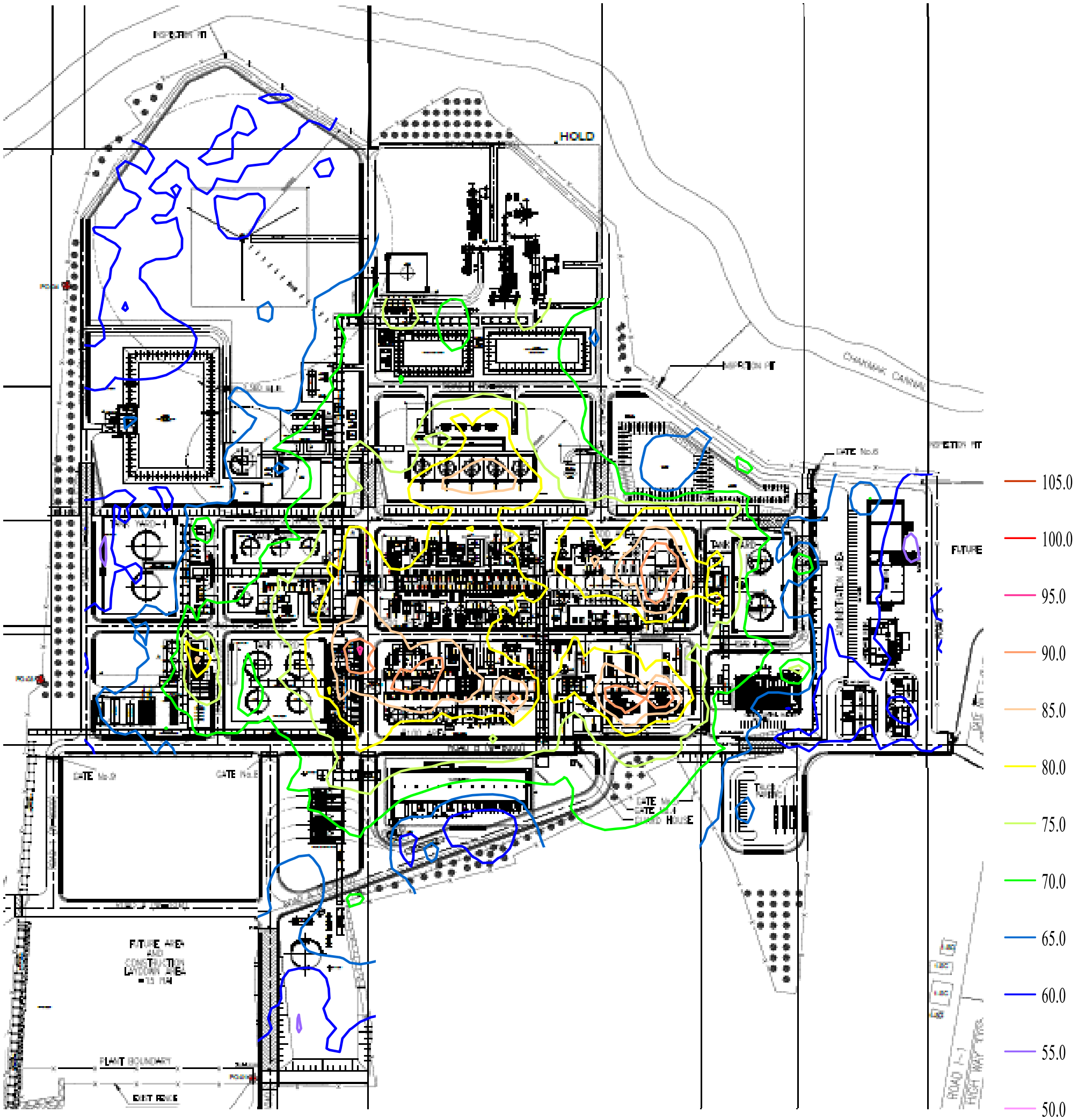
Max. Noise Level = 100.6 dB(A)

Min. Noise Level = 53.0 dB(A)

Measuring Date : March 4-6, 8-12, 2021

NOISE CONTOUR MAP

GC OXIRANE CO., LTD. (GCO Plant)



Total Measured Point = 4,171 points

Contour Interval = 5 dB(A)

Max. Noise Level = 100.6 dB(A)

Min. Noise Level = 53.0 dB(A)

Measuring Date : March 4-6, 8-12, 2021

ภาคผนวก 75ข

สถิติอุบัติเหตุ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567

SHE Performance

GC : Date as of 30 Jun 2024

Zero Accident Organization

GC	GC19			GC	GC19
0/0	0/0	Fatality and/ Loss Time injury	PSE Tier I	0	0
3	0	Medical Treatment	PSE Tier II	3	0
7/37	0/1	First aid/ Property damaged	Tier 3a) Other LOPC	31	5
244	1/0	Near miss/ Break the life saving rule	Tier 3b) Challenges to safety system	30	4
4,480	105	At risk behavior/ Unsafe condition (SWO)	Deviation / FRA Finding	1,521/2,399	8/32
19,795	360	*SWO*	Personal Safety	Process Safety	

Safety	Plant (Target)	Plant (YTD)
TRIR	0.09	0.0
PSE T1	0	0

Environment	Plant (Target)	Plant (YTD)
Landfill	0%	0.0
Spill to Envi	0	0

External Complaint	Total	WHA	Community
	0	0	0

Safe Day	GC (Best Record)	GC (Accumulate)	GC (YTD)	Plant (Best Record)	Plant (Accumulate)	Plant (YTD)
TRIR	150	16	16	1290	1290	182
PSE T1	1717	264	182	1290	1290	182
PSE T2	315	112	112	802	802	182

Note : Estimated TRIR 30/6/2024 is **0.05** cases/200K man-hours @ **11.8 Mil** man-hours

ภาคผนวก 76ข

ตัวอย่างเอกสารบันทึกปริมาณรถที่ผ่านเข้า-ออกพื้นที่โครงการ

ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567

วันที่ 6 มกราคม 67 Gate 3.

บันทึกข้อมูลแลกบัตร รถยนต์

หมายเลขบัตรรถ	ชื่อ - นามสกุล	บัตรประจำตัวประชาชน ใบขับขี่/เลขที่	เบอร์โทรศัพท์	ชื่อบริษัท	ทะเบียนรถ/จังหวัด	ประเภทรถ						เวลา		ชื่อผู้บันทึก
						กระบะ	เก๋ง	ตู้	6 ล้อขึ้น	สี	ยี่ห้อ	เข้า	ออก	
048	[redacted]			NRM	[redacted]				✓	ขาว	อีซูซุ	8.25	10.00	[redacted]
058				NRM					✓	ขาว	HINO	9.15	10.40	
047				KSS					✓	ขาว	อีซูซุ	9.00	13.15	
046				KSS					✓	เทา	มิตซู	9.30	11.30	
044				HHP					✓	ขาว	ฮีนาย	9.46	19.55	
02				NRM					✓	ขาว	อีซูซุ	14.10	16.00	

วันที่ 8 ก.พ. 67 Gate 3.

บันทึกข้อมูลแลกบัตร รถยนต์

หมายเลขบัตรรถ	ชื่อ - นามสกุล	บัตรประจำตัวประชาชน ใบขับขี่/เลขที่	เบอร์โทรศัพท์	ชื่อบริษัท	ทะเบียนรถ/จังหวัด	ประเภทรถ						เวลา		ชื่อผู้บันทึก
						กระบะ	เก๋ง	ตู้	6 ล้อขึ้น	สี	ยี่ห้อ	เข้า	ออก	
02	[redacted]			อรัญยา	[redacted]				10 ล้อ	เขียว	อีซูซุ	7.20	08.55	[redacted]
03				CKE					10 ล้อ	ขาว	ฮีโน่	7.30	13.14	
10				KSS					10 ล้อ	ขาว	อีซูซุ	7.35	08.50	
02				NRM					/	น้ำเงิน	เชฟโรเลต	09.11	16.00	
04				NRM					/	ขาว	มิตซูบิชิ	09.36	17.45	
05				NRM					/	ขาว	ฮีโน่	10.38	12.10	
06				CKE					/	ขาว	อีซูซุ	12.50	04.25	

วันที่ 14 มีนาคม 67 Gate 3.

บันทึกข้อมูลแลกบัตร รถยนต์

หมายเลขบัตรรถ	ชื่อ - นามสกุล	บัตรประจำตัวประชาชน ใบขับขี่เลขที่	เบอร์โทรศัพท์	ชื่อบริษัท	ทะเบียนรถ/จังหวัด	ประเภทรถ						เวลา		ชื่อผู้บันทึก
						กระบะ	เก๋ง	ตู้	6 ล้อขึ้น	สี	ยี่ห้อ	เข้า	ออก	
01	[redacted]			KSS	[redacted]				/	ขาว	อีซูซุ	7.25	09.15	[redacted]
02				NRM					/	ขาว	HINO	8.50	15.00	
03				NRM					/	ขาว	HINO	9.20	16.10	
04				TSSK					/	ขาว	ฮุนได	12.40		

วันที่ 29. 4. 67 Gate 3.

บันทึกข้อมูลแลกบัตร รถยนต์

หมายเลขบัตรรถ	ชื่อ - นามสกุล	บัตรประจำตัวประชาชน ใบขับขี่เลขที่	เบอร์โทรศัพท์	ชื่อบริษัท	ทะเบียนรถ/จังหวัด	ประเภทรถ						เวลา		ชื่อผู้บันทึก
						กระบะ	เก๋ง	ตู้	6 ล้อขึ้น	สี	ยี่ห้อ	เข้า	ออก	
02.	[redacted]			[redacted]	[redacted]				/	ขาว	อีซูซุ	9.20	14.10	[redacted]
01.									/	เทา	อีซูซุ	7.25	09.15	
05.				NRM					/	ขาว	Hino	8.30	10.10	
06.				NRM					/	ขาว	Hino	11.39	13.30	
07.				[redacted]					/	ขาว	อีซูซุ	11.40	13.50	
08.				KSS					/	ขาว	อีซูซุ	13.00	14.00	
09.				KSS					/	ขาว	อีซูซุ	13.50	14.50	
10				[redacted]					/	เทา	[redacted]	14.05	18.30	
				NRM					/	ขาว	Hino	15.10	21.30	

วันที่ 25 พ.ค 67 Gate 1.

บันทึกข้อมูลแลกบัตร รถยนต์

หมายเลขบัตรรถ	ชื่อ - นามสกุล	บัตรประจำตัวประชาชน ใบขับขี่/เลขที่	เบอร์โทรศัพท์	ชื่อบริษัท	ทะเบียนรถ/จังหวัด	ประเภทรถ						เวลา		ชื่อผู้บันทึก
						กระบะ	เก๋ง	ตู้	6 ล้อขึ้น	สี	ยี่ห้อ	เข้า	ออก	
02	[redacted]			NBW	[redacted]	/				เทา	วีโก้แชมป์	6.20	18.00	[redacted]
14.				NBW		/				ดำ	วีโก้	7.10	17.00	
06.				BK		/				ขาว	ฮีนดัย	6.10	17.00	
08.				GLOBAL		/				ขาว	วีโก้	6.30	18.00	
10.				WTM		/				ดำ	วีโก้	7.35	15.20	
09.				WTM		/				ขาว	วีโก้สูงสำ	7.40	15.40	
11				BK		/				เทา	ฮีนดัย	6.10	14.00	
12				GLOBAL		/				ขาว	วีโก้ตู้	8.30	14.00	
16.				SPD		/				ขาว	วีโก้สูงสำ	8.30	15.25	
04				BK		/				เทา	วีโก้แชมป์	8.35	14.00	
08.				NBW		/				เทา	ฮีนดัย	7.10	17.00	
16.				BTS		/				ขาว	วีโก้สูงสำ	7.45	17.50	

วันที่ 24 ตุลาคม 67 Gate 1.

บันทึกข้อมูลแลกบัตร รถยนต์

หมายเลขบัตรรถ	ชื่อ - นามสกุล	บัตรประจำตัวประชาชน ใบขับขี่/เลขที่	เบอร์โทรศัพท์	ชื่อบริษัท	ทะเบียนรถ/จังหวัด	ประเภทรถ						เวลา		ชื่อผู้บันทึก
						กระบะ	เก๋ง	ตู้	6 ล้อขึ้น	สี	ยี่ห้อ	เข้า	ออก	
07	[redacted]			NTM	[redacted]	/				ขาว	โตโยต้า	7.37	17.10	[redacted]
02				VTM		/				เทา	รถบรรทุก	7.00	17.10	
16				SMV					/	ส้ม	ฟอร์ด	6.00	17.20	
11				NBM		/				ขาว	โตโยต้า	6.30	9.50	
01				[illegible]			/			เทา	ฮุนได	7.13	7.20	
06				Bloosgiva		/				ขาว	TOYOTA	13.15	16.45	[redacted]

ภาคผนวก 77ข

หนังสือแจ้งการเปลี่ยนชื่อบริษัท

คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลงทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ภ.พ.09

ตามประมวลรัษฎากร

ยื่นต่อ ☑ สรรพากรพื้นที่ กรุงเทพมหานคร 7 ☐ สรรพากรพื้นที่สาขา ☐ ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

1. ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท จีซี ออกซิเรน จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1 0 5 5 6 0 0 9 0 2 3 8

ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่ : ชื่อสถานประกอบการ บริษัท จีซี ออกซิเรน จำกัด

ที่อยู่ : อาคาร ศูนย์เอนเนอร์ยีคอมเพล็กซ์ อาคารเอ ห้องเลขที่ - ชั้นที่ 15 หมู่บ้าน - เลขที่ 555/1

หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน วิภาวดีรังสิต ตำบล/แขวง จตุจักร

อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 1 0 9 0 0

โทรศัพท์ 02-265-8400

มีความประสงค์จะขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง

☐ (1) ย้ายสถานประกอบการภายในหน่วยจดทะเบียนเดียวกัน

☐ (2) ย้ายสถานประกอบการต่างหน่วยจดทะเบียน ☐ ย้ายออก ☐ ย้ายเข้า

☑ (3) เลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ~~ควบกิจการ~~

☐ (4) โอนกิจการบางส่วน

☐ (5) เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ

☐ (6) เพิ่มจำนวนสาขา

☐ (7) ลดจำนวนสาขา

☐ (8) แปรสภาพกิจการ

☐ (9) เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ

☐ (10) เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ

011/66

DLN:เภพ09-01007000-01007300-1-79-25651226-0-0-0066-07 ฉบ:0001

DATE:26/12/2565

UID:01007000-25651226-1-79-000019

TIN:0105560090238 BRANCH:0007

๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๕

☐ (11) หยุดกิจการชั่วคราวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

☐ (12) ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย

☐ (13) เปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ) .....

2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ : ย้าย ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

เดิมอยู่ที่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ย้ายไปอยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประเภทสถานประกอบการ ☐ บ้านพักอาศัย ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อาคารสำนักงาน ☐ อาคารโรงงาน ☐ อาคารชุด ☐ อื่นๆ .....

(ถ้าย้ายสถานประกอบการมากกว่า / แห่ง ให้ใช้ ภ.พ.09 ตามจำนวนสถานประกอบการที่แจ้งย้าย)

3. รายการแจ้งเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ :

☑ **3.1 เลิกประกอบกิจการ :** เมื่อวันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 **เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร**

โดยมีผู้ชำระบัญชีชื่อ

☑ **3.2 โอนกิจการทั้งหมด :** เมื่อวันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

☑ โอนให้แก่ : ☐ รับโอนจาก : บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1 0 7 5 5 4 0 0 0 2 6 7

ที่อยู่ : อาคาร ศูนย์เอนเนอร์ยีคอมเพล็กซ์ อาคารเอ ห้องเลขที่ - ชั้นที่ 14-18 หมู่บ้าน - เลขที่ 555/1 หมู่ที่ -

ตรอก/ซอย - ถนน วิภาวดีรังสิต ตำบล/แขวง จตุจักร

อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 1 0 9 0 0 โทรศัพท์ 02-265-8400

☐ **3.3 ควบกิจการ :** เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. จำนวนบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่ควบเข้ากัน จำนวน ราย

ควบเข้ากันกับ ชื่อ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ควบเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล

ชื่อ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ถ้าควบกิจการมากกว่า / แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

ณ วันเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการ ควบกิจการ มี :

(1) รายรับที่ยังมิได้ชำระภาษี บาท (4) ทรัพย์สินอื่นตามราคาตลาด บาท

(2) สินค้าคงเหลือตามราคาตลาด บาท (5) ลูกหนี้ (เฉพาะที่ต้องเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม) บาท

(3) เครื่องจักรตามราคาตลาด บาท (6) เจ้าหนี้ **บาท**

4. รายการแจ้งโอนกิจการบางส่วน : เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

☐ โอนให้แก่ : ☐ รับโอนจาก :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

5. รายการเปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ : เปลี่ยนแปลงเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

รหัสประเภทกิจการ
1 = ผลิต
2 = ส่งออก
3 = ขายส่ง
4 = ขายปลีก
5 = ให้บริการ

☐ 5.1 ประเภทของการประกอบกิจการที่เพิ่มจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)
☐	
☐	
☐	

☐ 5.2 ประเภทของการประกอบกิจการที่ลดจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)
☐	
☐	
☐	

☐ 5.3 เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ เรียงตามลำดับประเภทของสินค้าและหรือบริการของการประกอบกิจการเป็นส่วนใหญ่ *(เรียงลำดับตามจำนวนรายรับจากมากไปหาน้อย)*

รหัสประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)
☐	
☐	
☐	

สำหรับเจ้าหน้าที่ (ISIC-RD)

6. รายการเพิ่มจำนวนสาขา สาขา : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

สาขาที่ ชื่อสถานประกอบการ

ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประเภทสถานประกอบการ ☐ บ้านพักอาศัย ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อาคารสำนักงาน ☐ อาคารโรงงาน ☐ อาคารชุด ☐ อื่นๆ

(ถ้าเพิ่มสาขามากกว่า / แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

7. รายการลดจำนวนสาขา สาขา : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

สาขาที่ ชื่อสถานประกอบการ

ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(ถ้าลดสาขามากกว่า / แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

8. แปรสภาพกิจการ : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

นิติบุคคล (เดิม) แปรสภาพเป็น

เลขทะเบียนนิติบุคคล (เดิม) เลขทะเบียนนิติบุคคล (ใหม่)

9. เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

☐ **สำหรับบุคคลธรรมดา / ห้างหุ้นส่วนสามัญ / คณะบุคคลที่มิใช่นิติบุคคล**

คำนำหน้านามเดิม เปลี่ยนเป็น

ชื่อเดิม เปลี่ยนเป็น

นามสกุลเดิม เปลี่ยนเป็น

☐ **สำหรับนิติบุคคล**

ชื่อนิติบุคคลเดิม เปลี่ยนเป็น

๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๕

10. เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ : ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ [ ][ ][ ][ ][ ]

ที่อยู่ : อาคาร ..... ห้องเลขที่ ..... ชั้นที่ ..... หมู่บ้าน ..... เลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ [ ][ ][ ][ ][ ] โทรศัพท์ .....

ชื่อสถานประกอบการเดิม ..... เปลี่ยนเป็น .....

11. หยุดประกอบกิจการชั่วคราว เป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ [ ][ ][ ][ ][ ]

ที่อยู่ : อาคาร ..... ห้องเลขที่ ..... ชั้นที่ ..... หมู่บ้าน ..... เลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ [ ][ ][ ][ ][ ] โทรศัพท์ .....

12. ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

13. รายการเปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ) : ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

รายการที่จดทะเบียนไว้เดิม	เปลี่ยนแปลงแก้ไขเป็น

14. รายการเอกสารที่แนบ ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมนี้ จำนวน ..... ฉบับ

☐ ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง
☐ ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล
☐ หนังสือมอบอำนาจ
☐ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท
☐ แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการโดยสังเขป พร้อมภาพถ่ายของสถานประกอบการแห่งใหม่
☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ผู้ประกอบการ

(.....)

ยื่นวันที่ 26 ธ.ค. 2565

บริษัท ซิซี ออกซิเรน จำกัด CC Oxirane Co., Ltd. -Co's seal-

หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดทั้งทางแพ่งและหรืออาญา

2. **ภ.พ.09** ให้ยื่นพร้อมกัน 3 ฉบับ ณ สถานที่ต่อไปนี้

(1) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

(2) นอกเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่ที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่

(3) สำหรับผู้ประกอบการที่อยู่ในความดูแลของสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ สำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๕

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่ : .....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

คำสั่ง : .....

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

กรมสรรพากร
กรุงเทพมหานคร 7, กรุงเทพมหานคร

ผู้รับแบบ: .....

ใบรับแบบคำร้อง/คำขอ

เลขที่ใบรับแบบ: 001328 วันที่: 26/12/2565
รหัสสำนักงาน: 01007000 เครื่องที่: 79
ผู้ยื่นแบบ: บริษัท ซิซี ออกซิเรน จำกัด
เลขประจำตัว: 0105560090238
เลขที่สาขา: สนญ.
แบบที่ยื่น: ภ.พ.09 เลขระบุเอกสาร:
01007000-25651226-1-79-000019

รหัสตรวจสอบ: 15551534

ภญ. 4301/65
28 ธ.ค. 2565

คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลงทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ตามประมวลรัษฎากร

ภ.พ.09

ยื่นต่อ ☐ สรรพากรพื้นที่ ☐ สรรพากรพื้นที่สาขา ☑ ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

โปรดแก้ไขรายละเอียดให้ถูกต้อง

1. ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1 0 7 5 5 4 0 0 0 2 6 7

ขอให้ท่านระงับการออกจากระบบภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)

ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่ : ชื่อสถานประกอบการ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ : อาคาร ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารเอ ห้องเลขที่ - ชั้นที่ 14-18 หมู่บ้าน - เลขที่ 555/1

หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน วิภาวดีรังสิต ตำบล/แขวง จตุจักร

อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10900

โทรศัพท์ 02-265-8400

มีความประสงค์จะขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง

☐ (1) ย้ายสถานประกอบการภายในหน่วยจดทะเบียนเดียวกัน

☐ (2) ย้ายสถานประกอบการต่างหน่วยจดทะเบียน ☐ ย้ายออก ☐ ย้ายเข้า

ภญ. 4301/65 28 ธ.ค. 2565

☑ (3) ~~เลิกประกอบกิจการ~~ โอนกิจการทั้งหมด ~~ควบกิจการ~~

☐ (4) โอนกิจการบางส่วน

☐ (5) เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ

☐ (6) เพิ่มจำนวนสาขา

☐ (7) ลดจำนวนสาขา

☐ (8) แปรสภาพกิจการ

☐ (9) เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ

☐ (10) เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ

BN=0001
-1-39-25651228-1-0-0051-01
UID=0000000-25651228-1-39-000002
TIN=0107554000267
BRANCH=สนย.

☐ (11) หยุดประกอบกิจการชั่วคราวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

☐ (12) ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย

☐ (13) เปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ)

2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ : ย้าย ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

เดิมอยู่ที่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ย้ายไปอยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประเภทสถานประกอบการ ☐ บ้านพักอาศัย ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อาคารสำนักงาน ☐ อาคารโรงงาน ☐ อาคารชุด ☐ อื่นๆ

(ถ้าย้ายสถานประกอบการมากกว่า / แห่ง ให้ใช้ ภ.พ.09 ตามจำนวนสถานประกอบการที่แจ้งย้าย)

3. รายการแจ้งเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ :

☐ **3.1 เลิกประกอบกิจการ :** เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. **เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร**

โดยมีผู้ชำระบัญชีชื่อ

☑ **3.2 โอนกิจการทั้งหมด :** เมื่อวันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

☐ โอนให้แก่ : ☑ รับโอนจาก : บริษัท จิ๊ฟ ออกซิเจน จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1 0 5 5 6 0 0 9 0 2 3 8

ที่อยู่ : อาคาร ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารเอ ห้องเลขที่ - ชั้นที่ 15 หมู่บ้าน - เลขที่ 555/1 หมู่ที่ -

ตรอก/ซอย - ถนน วิภาวดีรังสิต ตำบล/แขวง จตุจักร

อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10900 โทรศัพท์ 02-265-8400

☐ **3.3 ควบกิจการ :** เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. จำนวนบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่ควบเข้ากัน จำนวน ราย

ควบเข้ากันกับ ชื่อ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ควบเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล

ชื่อ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ถ้าควบกิจการมากกว่า / แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

ณ วันเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการ ควบกิจการ มี :

(1) รายรับที่ยังมิได้ชำระภาษี บาท (4) ทรัพย์สินอื่นตามราคาตลาด บาท

(2) สินค้าคงเหลือตามราคาตลาด บาท (5) ลูกหนี้ (เฉพาะที่ต้องเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม) บาท

(3) เครื่องจักรตามราคาตลาด บาท (6) เจ้าหนี้ บาท

4. รายการแจ้งโอนกิจการบางส่วน : เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

☐ โอนให้แก่ : ☐ รับโอนจาก :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

5. รายการเปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ : เปลี่ยนแปลงเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

รหัสประเภทกิจการ
1 = ผลิต
2 = ส่งออก
3 = ขายส่ง
4 = ขายปลีก
5 = ให้บริการ

☐ 5.1 ประเภทของการประกอบกิจการที่เพิ่มจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)
☐	
☐	
☐	

☐ 5.2 ประเภทของการประกอบกิจการที่ลดจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)
☐	
☐	
☐	

☐ 5.3 เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ เรียงตามลำดับประเภทของสินค้าและหรือบริการของการประกอบกิจการเป็นส่วนใหญ่ *(เรียงลำดับตามจำนวนรายรับจากมากไปหาน้อย)*

รหัสประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)
☐	
☐	
☐	

สำหรับเจ้าหน้าที่
(ISIC-RD)

6. รายการเพิ่มจำนวนสาขา สาขา : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

สาขาที่ ชื่อสถานประกอบการ

ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ประเภทสถานประกอบการ ☐ บ้านพักอาศัย ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อาคารสำนักงาน ☐ อาคารโรงงาน ☐ อาคารชุด ☐ อื่นๆ

(ถ้าเพิ่มสาขามากกว่า / แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

7. รายการลดจำนวนสาขา สาขา : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

สาขาที่ ชื่อสถานประกอบการ

ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(ถ้าลดสาขามากกว่า / แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

8. แปรสภาพกิจการ : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

นิติบุคคล (เดิม) แปรสภาพเป็น

เลขทะเบียนนิติบุคคล (เดิม) เลขทะเบียนนิติบุคคล (ใหม่)

9. เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

☐ **สำหรับบุคคลธรรมดา / ห้างหุ้นส่วนสามัญ / คณะบุคคลที่มิใช่นิติบุคคล**

คำนำหน้านามเดิม เปลี่ยนเป็น

ชื่อเดิม เปลี่ยนเป็น

นามสกุลเดิม เปลี่ยนเป็น

☐ **สำหรับนิติบุคคล**

ชื่อนิติบุคคลเดิม เปลี่ยนเป็น

ภ.พ. 4301/65
28 ธ.ค. 2565

10. เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ : ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ ☐☐☐☐☐

ที่อยู่ : อาคาร ..... ห้องเลขที่ ..... ชั้นที่ ..... หมู่บ้าน ..... เลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์ .....

ชื่อสถานประกอบการเดิม ..... เปลี่ยนเป็น .....

11. หยุดประกอบกิจการชั่วคราว เป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... **ถึงวันที่** ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ ☐☐☐☐☐

ที่อยู่ : อาคาร ..... ห้องเลขที่ ..... ชั้นที่ ..... หมู่บ้าน ..... เลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์ .....

12. ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

13. รายการเปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ) : ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

รายการที่จดทะเบียนไว้เดิม	เปลี่ยนแปลงแก้ไขเป็น

14. รายการเอกสารที่แนบ ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมนี้ จำนวน ..... ฉบับ

☐ ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง
☐ ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล
☐ หนังสือมอบอำนาจ
☐ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท
☐ แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการโดยสังเขป พร้อมภาพถ่ายของสถานประกอบการแห่งใหม่
☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ผู้ประกอบการ
(.....)
ยื่นวันที่ 26 ธ.ค. 2565

หมายเหตุ : 1. **ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดทั้งทางแพ่งและหรืออาญา**

2. **ภ.พ.09 ให้ยื่นพร้อมกัน 3 ฉบับ ณ สถานที่ต่อไปนี้**
   (1) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้
   (2) นอกเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่
   (3) สำหรับผู้ประกอบการที่อยู่ในความดูแลของสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ สำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่ :
.....
.....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

คำสั่ง :
.....
.....

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

สรรพากร
กรุงเทพมหานคร

ผู้รับแบบ: 10

[illegible]

เลขที่รับยื่นแบบ: 002369 วันที่: 28/12/2565
รหัสสำนักงาน: 00009000 เวลา: 39
ผู้ยื่นแบบ: บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัว: 0107554000267
เลขที่สาขา: สนญ.
แบบที่ยื่น: ภ.พ.09 เลขระบุเอกสาร:
00009000-25651228-1-39-000002
รหัสตรวจสอบ: 62226279

ภญ. 4305/65
2 ส ค. 2565

คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลงทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ตามประมวลรัษฎากร

ภ.พ.09

ยื่นต่อ ☐ สรรพากรพื้นที่ ☐ สรรพากรพื้นที่สาขา ☑ ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

1. ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1 0 7 5 5 4 0 0 0 2 6 7
ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่ : ชื่อสถานประกอบการ บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ : อาคาร ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารเอ ห้องเลขที่ - ชั้นที่ 14-18 หมู่บ้าน - เลขที่ 555/1
หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน วิภาวดีรังสิต ตำบล/แขวง จตุจักร
อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10900
โทรศัพท์ 02-265-8400

มีความประสงค์จะขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง
☐ (1) ย้ายสถานประกอบการภายในหน่วยจดทะเบียนเดียวกัน
☐ (2) ย้ายสถานประกอบการต่างหน่วยจดทะเบียน ☐ ย้ายออก ☐ ย้ายเข้า
☐ (3) เลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ
☐ (4) โอนกิจการบางส่วน
☐ (5) เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ
☑ (6) เพิ่มจำนวนสาขา
☐ (7) ลดจำนวนสาขา
☐ (8) แปรสภาพกิจการ
☐ (9) เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ
☐ (10) เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ
☐ (11) หยุดประกอบกิจการชั่วคราวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน
☐ (12) ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย
☐ (13) เปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ)

ภญ. 4305/65 2 ส ค. 2565

DLM:m09-00009000-01.007300-1-39-25651228-1-0-0031-03 BN:0001
DATE:28/12/2565
UID:00009000-25651228-1-39-000006
TIN:0107554000267 BRANCH:สนญ.

2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ : ย้าย ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
เดิมอยู่ที่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ย้ายไปอยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ประเภทสถานประกอบการ ☐ บ้านพักอาศัย ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อาคารสำนักงาน ☐ อาคารโรงงาน ☐ อาคารชุด ☐ อื่นๆ
(ถ้าย้ายสถานประกอบการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้ ภ.พ.09 ตามจำนวนสถานประกอบการที่แจ้งย้าย)

3. รายการแจ้งเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ :
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
☐ 3.1 เลิกประกอบกิจการ : เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
โดยมีผู้ชำระบัญชีชื่อ
☐ 3.2 โอนกิจการทั้งหมด : เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
☐ โอนให้แก่ : ☐ รับโอนจาก :
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
☐ 3.3 ควบกิจการ : เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. จำนวนบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่ควบเข้ากัน จำนวน ราย
ควบเข้ากันกับ ชื่อ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ควบเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล
ชื่อ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
(ถ้าควบกิจการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

สรรพากรพื้นที่ได้รับแจ้งการเปลี่ยนแปลงทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว
ลงชื่อ
วันที่ 28 ธ.ค. 2565

ณ วันเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการ ควบกิจการ มี :
(1) รายรับที่ยังมิได้ชำระภาษี บาท
(2) สินค้าคงเหลือตามราคาตลาด บาท
(3) เครื่องจักรตามราคาตลาด บาท
(4) ทรัพย์สินอื่นตามราคาตลาด บาท
(5) ลูกหนี้ (เฉพาะที่ต้องเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม) บาท
(6) เจ้าหนี้ บาท

4. รายการแจ้งโอนกิจการบางส่วน : เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
☐ โอนให้แก่ : ☐ รับโอนจาก :
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

5. รายการเปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ : เปลี่ยนแปลงเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

รหัสประเภทกิจการ
1 = ผลิต
2 = ส่งออก
3 = ขายส่ง
4 = ขายปลีก
5 = ให้บริการ

☐ 5.1 ประเภทของการประกอบกิจการที่เพิ่มจากที่จดทะเบียนไว้เดิม
รหัสประเภทกิจการ | ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)
☐
☐
☐

☐ 5.2 ประเภทของการประกอบกิจการที่ลดจากที่จดทะเบียนไว้เดิม
รหัสประเภทกิจการ | ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)
☐
☐
☐

☐ 5.3 เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ เรียงตามลำดับประเภทของสินค้าและหรือบริการของการประกอบกิจการเป็นส่วนใหญ่ *(เรียงลำดับตามจำนวนรายรับจากมากไปหาน้อย)*
รหัสประเภทกิจการ | ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)
☐
☐
☐

สำหรับเจ้าหน้าที่ (ISIC-RD)

6. รายการเพิ่มจำนวนสาขา 2 สาขา : ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566
สาขาที่ 0 0 0 1 8 ชื่อสถานประกอบการ โรงพีนอล
ที่อยู่ : อาคาร - ห้องเลขที่ - ชั้นที่ - หมู่บ้าน - เลขที่ 9 หมู่ที่ -
~~ตรอก~~/ซอย จี 9 ถนน ปกรณ์ลงเคราะห์ราษฎร์ ตำบล/~~แขวง~~ มาบตาพุด
อำเภอ/~~เขต~~ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง รหัสไปรษณีย์ 2 1 1 5 0 โทรศัพท์ -
ประเภทสถานประกอบการ ☐ บ้านพักอาศัย ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อาคารสำนักงาน ☑ อาคารโรงงาน ☐ อาคารชุด ☐ อื่นๆ
(ถ้าเพิ่มสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

7. รายการลดจำนวนสาขา สาขา : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
สาขาที่ ชื่อสถานประกอบการ
ที่อยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
(ถ้าลดสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

8. แปรสภาพกิจการ : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
นิติบุคคล (เดิม) แปรสภาพเป็น
เลขทะเบียนนิติบุคคล (เดิม) เลขทะเบียนนิติบุคคล (ใหม่)

9. เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
☐ สำหรับบุคคลธรรมดา / ห้างหุ้นส่วนสามัญ / คณะบุคคลที่มิใช่นิติบุคคล
คำนำหน้านามเดิม เปลี่ยนเป็น
ชื่อเดิม เปลี่ยนเป็น
นามสกุลเดิม เปลี่ยนเป็น
☐ สำหรับนิติบุคคล
ชื่อนิติบุคคลเดิม เปลี่ยนเป็น

ภญ. 4305/65

28 ธ.ค. 2565

10. เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ ☐☐☐☐☐

ที่อยู่ : อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบการเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

11. หยุดประกอบกิจการชั่วคราว เป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....**ถึงวันที่**.....เดือน.....พ.ศ. .....

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ ☐☐☐☐☐

ที่อยู่ : อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์.....

12. ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

13. รายการเปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ) : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

รายการที่จดทะเบียนไว้เดิม	เปลี่ยนแปลงแก้ไขเป็น

14. รายการเอกสารที่แนบ ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมนี้ จำนวน.....ฉบับ

☐ ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง
☐ ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล
☐ หนังสือมอบอำนาจ
☐ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท
☐ แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการโดยสังเขป พร้อมภาพถ่ายของสถานประกอบการแห่งใหม่
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ X ผู้ประกอบการ

(นางพิลาสพรรณ ออดมอวานนี)

ยื่นวันที่ 26 ธ.ค. 2565

หมายเหตุ : 1. **ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดทั้งทางแพ่งและหรืออาญา**

2. **ภ.พ.09 ให้ยื่นพร้อมกัน 3 ฉบับ ณ สถานที่ต่อไปนี้**

(1) **ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ** สำนักงานสรรพากรพื้นที่ที่สถานประกอบการ**ตั้งอยู่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้**

(2) **นอกเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ** สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการ**ตั้งอยู่**

(3) **สำหรับผู้ประกอบการที่อยู่ในความดูแลของสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ** สำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ **หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้**

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่ :

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง :

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ภญ. 4305/65

28 ธ.ค. 2565

เอกสารแนบท้ายแบบคำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลงทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ของ

บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

6. รายการเพิ่มจำนวนสาขา 2 สาขา : ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

สาขาที่ 00019 ชื่อสถานประกอบการ โรงออกซีเรน

ที่อยู่ : อาคาร - ห้องเลขที่ - ชั้นที่ - หมู่บ้าน - เลขที่ 12 หมู่ที่ -

ตรอก/ซอย จี 4 ถนน ปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ตำบล/แขวง ห้วยโป่ง

อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง รหัสไปรษณีย์ 21150 โทรศัพท์ -

ประเภทสถานประกอบการ ☐ บ้านพักอาศัย ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อาคารสำนักงาน ☑ อาคารโรงงาน ☐ อาคารชุด ☐ อื่น ๆ .....

รับรองความถูกต้อง

X [redacted]

ผู้ยื่นแบบ: .....

ใบรับแบบแจ้งการจัดตั้ง/สาขา

เลขที่ใบรับแบบ: 002373 วันที่: 28/12/2565

รหัสสำนักงาน: 00009000 เครื่องที่: 39

ผู้ยื่นแบบ: บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัว: 0107554000267

เลขที่สาขา: สนญ.

แบบที่ยื่น: ค.พ.09 เลขระบุเอกสารฯ:

00009000-25651228-1-39-000006

รหัสตรวจสอบ: 16661659

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียน เป็นนิติบุคคลตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัด เมื่อวันที่ 19 ตุลาคม 2554 ทะเบียนเลขที่ 0107554000267 ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
2. กรรมการของบริษัทมี 14 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
   1. พลโทนิธิ จึงเจริญ
   2. นางวาทนันทน์ พีเทอร์สิค
   3. นายปิยสวัสดิ์ อัมระนันทน์
   4. นายปกรณ์ นิลประพันธ์
   5. นายสมคิด เลิศไพฑูรย์
   6. นายดิษทัต ปันยารชุน
   7. นายคงกระพัน อินทรแจ้ง
   8. นายอภิศักดิ์ ตันติวรวงศ์
   9. นายกฤษฎา บุญราช
   10. นายสราวุธ แก้วตาทิพย์
   11. หม่อมหลวงปีกทอง ทองใหญ่
   12. นางปานทิพย์ ศรีพิมล
   13. นายสมเกียรติ ประจำวงษ์
   14. หม่อมหลวงชโยทิต กฤดากร/
3. ชื่อและจำนวนกรรมการ ซึ่งมีอำนาจลงลายมือชื่อแทนบริษัท คือ (1)นายคงกระพัน อินทรแจ้ง ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท หรือ (2) นายดิษทัต ปันยารชุน หม่อมหลวงปีกทอง ทองใหญ่ กรรมการสองลงลายมือชื่อร่วมกันและประทับตราสำคัญของบริษัท ข้อจำกัดอำนาจของกรรมการ ไม่มี/
4. ทุน ทุนจดทะเบียน 45,088,491,170.00 บาท /
   (สี่หมื่นห้าพันแปดสิบแปดล้านสี่แสนเก้าหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
   ทุนชำระแล้วเป็นเงิน 45,088,491,170.00 บาท /
   (สี่หมื่นห้าพันแปดสิบแปดล้านสี่แสนเก้าหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 555/1 ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารเอ ชั้น 14-18 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร/

   สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (1) เลขที่ 59 ถนนราษฎร์นิยม ตำบลเนินพระ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

   สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (2) เลขที่ 14 ถนนไอ-หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

หนังสือรับรอง

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (3) เลขที่ 9 ถนนไอ-สี่ ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (4) เลขที่ 4 ถนนไอ-สอง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (5) เลขที่ 98/9 ถนนทางหลวงระยอง-สาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (6) เลขที่ 8 ถนนไอ-แปด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (7) เลขที่ 19 ถนนโรงปุ๋ย ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (8) เลขที่ 11 ถนนไอ-สี่ ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (9) เลขที่ 24/9 ถนนปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (10) เลขที่ 555/1 ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารเอ ชั้นที่ 1,9 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (11) เลขที่ 8 ถนนผาแดง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (12) เลขที่ 8 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ถนนไอ-สิบ ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (13) เลขที่ 83/9-10 หมู่ที่ 5 ตำบลทับมา อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (14) เลขที่ 32 ถนนโรงปุ๋ย ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (15) เลขที่ 66 ถนนทางหลวงแผ่นดินสาย 363 ตำบลเนินพระ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (16) เลขที่ 9-9/1 ซอยจี 12 ถนนปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (17) เลขที่ 7 ถนนไอ - หนึ่ง ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (18) เลขที่ 9 ซอยจี 9 ถนนปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (19) เลขที่ 12 ซอยจี 4 ถนนปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง/

6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมหาชนจำกัดนี้มี 43 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 9 แผ่น โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ที่ สจก. 003183

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ออกให้ ณ วันที่ 28 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

(นางสาวอัญชิสา ทรรทุรานนท์)

นายทะเบียน

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ สจก. 003183

1. กรณีที่เป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย กรรมการและผู้บริหารจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 โปรดตรวจสอบรายละเอียดที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์
2. บริษัทนี้ตั้งขึ้นจากการควบบริษัทระหว่าง บริษัท ปตท. เคมิคอล จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107548000668 บริษัท ปตท. อะโรเมติกส์และการกลั่น จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107550000254 ซึ่งบริษัททั้งสองหมดสภาพจากการเป็นนิติบุคคลโดยผลของการควบบริษัทแล้ว/
3. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2564
4. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
5. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 43 ข้อ ดังต่อไปนี้

(1) วางแผน ส่งเสริม ออกแบบ สำรวจ พัฒนา ก่อสร้าง ให้ความร่วมมือ ค้นคว้า วิจัย ร่วมวิจัย ปรับปรุง เปลี่ยนแปลง จัดให้ได้มาซึ่งความรู้ วิทยาการ เทคโนโลยี และดำเนินธุรกิจทุกชนิดเกี่ยวกับอุตสาหกรรมปิโตรเคมีและผลิตภัณฑ์ปิโตรเคมี ปิโตรเลียมและผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียม และอุตสาหกรรมต่อเนื่องที่ใช้ผลิตภัณฑ์ปิโตรเคมีเป็นวัตถุดิบ ทั้งขั้นต้น ขั้นกลาง และขั้นปลาย รวมถึงผลิตภัณฑ์พลอยได้อื่น ๆ และผลิตภัณฑ์ต่อเนื่องของผลิตภัณฑ์ดังกล่าวข้างต้น รวมถึงการดำเนินธุรกิจเกี่ยวกับการผลิต การเก็บรักษา การตลาด การซื้อ การจัดจำหน่าย การนำเข้า การส่งออก และการขนส่งปิโตรเลียมและผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียม ปิโตรเคมีและผลิตภัณฑ์ปิโตรเคมี ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากอุตสาหกรรมปิโตรเคมีและโอเลฟินส์ (เป็นสารเคมีที่ใช้ผลิตเม็ดพลาสติก) อุตสาหกรรมต่อเนื่องผลิตภัณฑ์พลอยได้อื่นๆ และผลิตภัณฑ์ต่อเนื่องของผลิตภัณฑ์ดังกล่าวข้างต้น ทั้งภายในและภายนอกราชอาณาจักร

เพื่อประโยชน์แห่งวัตถุประสงค์นี้

(1.1) ปิโตรเลียม หมายความรวมถึง

ก. ก๊าซธรรมชาติ (รวมทั้งไฮโดรคาร์บอนที่มีสภาพเป็นก๊าซทุกชนิด ไม่ว่าจะขึ้นหรือแห้ง ที่ได้จากหลุมน้ำมันหรือหลุมก๊าซ และให้หมายความรวมถึงก๊าซที่เหลือจากการแยกไฮโดรคาร์บอนในสภาพของเหลว หรือสารพลอยได้ออกจากก๊าซขึ้นด้วย)

ข. ก๊าซธรรมชาติเหลว (รวมทั้งไฮโดรคาร์บอนที่มีสภาพเป็นของเหลว หรือที่มีความดันไอสูง ซึ่งผลิตขึ้นมาได้พร้อมกับก๊าซธรรมชาติ หรือได้มาจากการแยกออกจากก๊าซธรรมชาติ)

ค. น้ำมันดิบ (รวมทั้งน้ำมันแร่ดิบ แอสฟัลท์ ไอโซเกอไรท์ ไฮโดรคาร์บอน และบิทูเมน ทุกชนิดที่เกิดขึ้นโดยธรรมชาติ ไม่ว่าในสภาพของแข็ง ของหนืด หรือของเหลว และให้หมายความรวมถึงก๊าซธรรมชาติเหลวด้วย)

ง. สารพลอยได้ (รวมทั้งก๊าซซีเลียม คาร์บอนไดออกไซด์ กำมะถัน และสารอื่นที่ได้จากการผลิตปิโตรเลียม)

จ. สารประกอบไฮโดรคาร์บอนอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นโดยธรรมชาติ และอยู่ในสภาพอิสระ ไม่ว่าจะมีลักษณะเป็นของแข็ง ของหนืด ของเหลว หรือก๊าซ

ฉ. บรรดาไฮโดรคาร์บอนหนักที่อาจนำขึ้นจากแหล่งโดยตรง หรือจากการแยกก๊าซฯ โดยใช้กรรมวิธีทางฟิสิกส์ หรือกรรมวิธีทางเคมี รวมทั้งก๊าซซีเทน ก๊าซปิโตรเลียมเหลว (ก๊าซหุงต้มหรือแอลพีจี) ก๊าซไพรเทน และก๊าซบิวเทน

ช. ถ่านหิน หินน้ำมัน หรือหินอื่นที่สามารถกลั่น สกัด แปรสภาพ เพื่อแยกเอาปิโตรเลียม ด้วยการใช้กรรมวิธีทางฟิสิกส์ หรือกรรมวิธีทางเคมี รวมทั้งน้ำมันปิโตรเลียมทุกลักษณะ

วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 43 ข้อ ดังต่อไปนี้

ซ. ผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียม ซึ่งหมายความรวมถึง น้ำมันเบนซิน น้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับเครื่องบิน น้ำมันก๊าด น้ำมันดีเซล น้ำมันเตา น้ำมันหล่อลื่น ก๊าซปิโตรเลียมเหลว (ก๊าซหุงต้มหรือแอลพีจี) แนฟทา และผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียมอื่น ๆ

(1.2) ปิโตรเคมี หมายความรวมถึง

ก. ปิโตรเคมีขั้นต้น อาทิ เอทิลีน โพรพิลีน บิวตะไดอีน เบนซีน โทลูอีน ไซลีนส์ สารอะโรมติกส์หนัก พาราไซลีน ออร์โธไซลีน เมตาไซลีน มิกซ์ไซลีนส์ และไอเลฟินส์ ซึ่งผลิตจากวัตถุดิบตั้งต้น ซึ่งอาจเป็นก๊าซธรรมชาติ หรือปิโตรเลียม หรือแนฟทา หรือปิโตรเลียมเหลว (ก๊าซหุงต้มหรือแอลพีจี) ตลอดจนผลิตภัณฑ์พลอยได้ และผลิตภัณฑ์ต่อเนื่องของผลิตภัณฑ์ดังกล่าวข้างต้น

ข. ปิโตรเคมีขั้นกลาง ซึ่งทำหน้าที่รับสารปิโตรเคมีขั้นต้น นำมาผลิตเป็นสารปิโตรเคมีขั้นกลาง และ ขั้นปลาย อาทิ พลาสติกต่าง ๆ เส้นใยสังเคราะห์ ยางสังเคราะห์ วัตถุดิบสี และตัวทำละลาย เป็นต้น

ค. ปิโตรเคมีขั้นปลาย ซึ่งทำหน้าที่ผลิตชิ้นส่วนและอุปกรณ์เครื่องใช้ต่าง ๆ อาทิ ชิ้นงาน พลาสติก สิ่งทอ ยางรถยนต์ ผงซักฟอก เป็นต้น

(2) วางแผน ส่งเสริม ออกแบบ สำรวจ พัฒนา ก่อสร้าง ให้ความร่วมมือ ค้นคว้า วิจัย ร่วมวิจัย ปรับปรุง เปลี่ยนแปลง จัดให้ได้มาซึ่งความรู้ วิทยาการ เทคโนโลยี และดำเนินธุรกิจทุกชนิดเกี่ยวกับอุตสาหกรรมเคมีภัณฑ์ โอลีโอเคมิคอล (Oleochemical) วัตถุดิบชีวภาพ (Biomass) สารตั้งต้นของเคมีชีวภาพ (Chemical Building Blocks) เคมีชีวภาพ (Biochemical) พลังงานชีวภาพ (Bio-energy) เช่น ไบโอดีเซล เป็นต้น พลาสติกชีวภาพ และผลิตภัณฑ์ชีวภาพ รวมถึงผลิตภัณฑ์พลอยได้อื่นๆ และผลิตภัณฑ์ต่อเนื่องของผลิตภัณฑ์ดังกล่าวข้างต้น รวมถึงการดำเนินธุรกิจเกี่ยวกับการผลิต การเก็บรักษา การตลาด การซื้อ การจัดจำหน่าย การนำเข้า การส่งออก และการขนส่งเคมีภัณฑ์ โอลีโอเคมิคอล วัตถุดิบชีวภาพ สารตั้งต้นของเคมีชีวภาพ เคมีชีวภาพ พลังงานชีวภาพ เช่น ไบโอดีเซล เป็นต้น พลาสติกชีวภาพ และผลิตภัณฑ์ชีวภาพ รวมถึงผลิตภัณฑ์พลอยได้อื่น ๆ และผลิตภัณฑ์ต่อเนื่องของผลิตภัณฑ์ดังกล่าวข้างต้น ทั้งภายในและภายนอกราชอาณาจักร

(3) ทำการซื้อ จัดให้ได้มาซึ่งสิทธิอื่นใด ขาย นำเข้า และส่งออก ซึ่งปิโตรเลียมและผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียม ปิโตรเคมี และผลิตภัณฑ์ ปิโตรเคมี เคมีภัณฑ์ โอลีโอเคมิคอล วัตถุดิบชีวภาพ สารตั้งต้นของเคมีชีวภาพ เคมีชีวภาพ พลังงานชีวภาพ เช่น ไบโอดีเซล เป็นต้น พลาสติกชีวภาพ ผลิตภัณฑ์ชีวภาพ ผลิตภัณฑ์พลอยได้ และผลิตภัณฑ์ต่อเนื่องของผลิตภัณฑ์ดังกล่าวข้างต้น และกระทำการเป็นตัวแทนค้าต่างอันเกี่ยวข้องในกิจการตามที่ระบุไว้ในข้อ (1) และ (2)

วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 43 ข้อ ดังต่อไปนี้

(4) ประกอบกิจการโรงงาน สำนักงานตามข้อ (1) และ/หรือ (2) และก่อสร้างห้องปฏิบัติการ ห้องทดลอง โกดังเก็บของและสิ่งอำนวยความสะดวกอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจที่ได้กล่าวไว้ในข้อ (1) และ/หรือ (2) ข้างต้น และทำการเก็บรักษา ขาย ส่งออก นำเข้าซึ่งผลิตภัณฑ์ทุกชนิดที่เกี่ยวกับธุรกิจดังกล่าว และทำการนำเข้า สั่งเข้า ส่งออก ซื้อ จัดให้ได้มาซึ่งสิทธิอื่นใด ผลิต เช่า เช่าซื้อ หรือจัดหามาด้วยประการใด ๆ ซึ่งเครื่องจักร อุปกรณ์โครงสร้าง วัตถุดิบ และผลิตภัณฑ์ใด ๆ ซึ่งเป็นประโยชน์สำหรับการดำเนินธุรกิจดังกล่าว

(5) ประกอบกิจการกลั่นปิโตรเลียมในประเทศ รวมทั้งโรงงานหรือสิ่งอำนวยความสะดวกอื่นใดที่เกี่ยวข้องหรือสนับสนุนโรงกลั่นปิโตรเลียมข้างต้น

(6) ประกอบกิจการโรงกลั่นปิโตรเลียมและสารประกอบไฮโดรคาร์บอนอื่น ๆ เพื่อผลิตผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียมหรือสารประกอบไฮโดรคาร์บอนอื่น เคมีภัณฑ์ต่าง ๆ ของแข็งอื่น ๆ อาทิ ยางมะตอย เป็นต้น ของเหลว เช่น น้ำมันเบนซิน น้ำมันดีเซล น้ำมันเตา เป็นต้น ก๊าซทุกชนิด ส่วนผสม และสารประกอบ รวมทั้งผลผลิตหรือผลพลอยได้ทั้งหมด ซึ่งมีกรรมวิธีโดยการผลิต กลั่น สกัด กลั่นในอุณหภูมิสูงหรืออุณหภูมิต่ำ ใช้กระบวนการ หรือวิธีการอื่นใด รวมถึงจัดให้ได้มาซึ่งสิทธิอื่นใด เพื่อประดิษฐกรรม ทำให้บริสุทธิ์ บรรจุ เก็บรักษา หรือโดยวิธีการอื่นใดเพื่อให้เป็นผลิตภัณฑ์ดังกล่าวข้างต้น

(7) ซื้อ จำหน่าย ส่งออก ซึ่งผลิตภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์พลอยได้ตามที่ได้ระบุไว้ในวัตถุประสงค์ข้อ (6) ไม่ว่าจะผลิตเองหรือไม่ก็ตาม

(8) ประกอบธุรกิจให้บริการการจัดการโรงกลั่นน้ำมันปิโตรเลียม

(9) ซื้อ และขายผลิตภัณฑ์น้ำมัน และผลิตผลทุกชนิดของอุตสาหกรรมโรงกลั่นน้ำมันปิโตรเลียม ตลอดจนผลิตภัณฑ์พลอยได้ทุกชนิดที่ผลิตได้จากอุตสาหกรรมโรงกลั่นน้ำมันปิโตรเลียม เพื่อโรงกลั่นน้ำมันปิโตรเลียมตามวัตถุประสงค์ข้อ (8)

(10) ให้บริการเกี่ยวกับการจัดการ จัดเก็บ รวบรวมข้อมูล และเผยแพร่สถิติ การให้คำปรึกษา การฝึกอบรม การทำการวิจัย การตลาด และให้คำแนะนำเกี่ยวกับธุรกิจใด ๆ อันเกี่ยวกับอุตสาหกรรมปิโตรเคมีและผลิตภัณฑ์ปิโตรเคมี ปิโตรเลียมและผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียม เคมีภัณฑ์ โอลีโอเคมิคอล วัตถุดิบชีวภาพ สารตั้งต้นของเคมีชีวภาพ เคมีชีวภาพ พลังงานชีวภาพ เช่น ไบโอดีเซล เป็นต้น พลาสติกชีวภาพ ผลิตภัณฑ์ชีวภาพ และผลิตภัณฑ์พลอยได้อื่น ๆ รวมทั้งดำเนินการค้นคว้า วิจัย รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับอุตสาหกรรมดังกล่าวข้างต้น เพื่อวัตถุประสงค์ในการดำเนินกิจการของบริษัท

วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 43 ข้อ ดังต่อไปนี้

(11) ทำการซื้อ ขาย ให้เช่า รับเช่าช่วง เช่าช่วง ขายฝาก แลกเปลี่ยน จำนอง รับจำนอง จำนำ รับจำนำ หรือจัดหามาด้วยประการใด ๆ ซึ่งที่ดินและอสังหาริมทรัพย์ หรือสังหาริมทรัพย์อื่น ๆ รวมทั้งดำเนินการปรับปรุง และพัฒนาที่ดินหรือทรัพย์สินใด ๆ เพื่อประโยชน์ในการดำเนินธุรกิจภายใต้วัตถุประสงค์ของบริษัท โดยอยู่ภายใต้บทบัญญัติของกฎหมายไทย ยกเว้น ธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์และการค้าที่ดิน

(12) กู้ยืม เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคารหรือสถาบันการเงินอื่น ให้กู้ยืมเงิน ให้สินเชื่อทางการค้า หรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยมีหรือไม่มีหลักประกันใด ๆ รวมทั้งการออก รับ โอน หรือสลักหลังตั๋วเงิน หุ้นกู้ หุ้นกู้แปลงสภาพ ตราสารหนี้ และหลักฐานแห่งหนี้หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อื่น ๆ ซึ่งเกี่ยวกับการเงิน หรือข้อผูกพันใด ๆ เป็นครั้งคราว เพื่อวัตถุประสงค์อันชอบด้วยกฎหมายของบริษัท รวมทั้งจำนอง จำนำ และก่อให้เกิดภาระติดพันใด ๆ แก่ทรัพย์สิน สิทธิ และผลประโยชน์ของบริษัททั้งหมด หรือแต่บางส่วน ทั้งนี้ เพื่อเป็นหลักประกันในการชำระหนี้ดังกล่าว ซึ่งมิใช่การประกอบธุรกิจการธนาคารพาณิชย์ ธุรกิจหลักทรัพย์ หรือธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(13) ดำเนินการจัดตั้งสาขา บริษัทย่อย บริษัทร่วมทุน หรือสำนักงานตัวแทนแห่งหนึ่งหรือหลายแห่ง ทั้งภายในและภายนอกราชอาณาจักร

(14) เข้าเป็นผู้มีสิทธิทั้งหมดหรือบางส่วนในการดำเนินธุรกิจ หรือเข้าของ หรือโดยการที่เป็นผู้มีสิทธิอื่นใดเข้าเป็นหุ้นส่วนประเภทจำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัดอื่นใด เข้าลงทุนหรือถือหุ้น หุ้นกู้ซึ่งมีสิทธิพิเศษ (Debenture Stock) พันธบัตร หรือหลักทรัพย์ต่าง ๆ หรือหลักประกันซึ่งออกหรือประกันโดยบริษัท บุคคล หรือองค์กรใด ๆ ภายในหรือภายนอกราชอาณาจักร เพื่อดำเนินธุรกิจใด ๆ ซึ่งบริษัทมีอำนาจที่จะดำเนินการเข้าครอบครองทรัพย์สิน ซึ่งต้องตามวัตถุประสงค์ของบริษัท หรือเพื่อรวมกิจการ หรือควบกิจการ หรือแบ่งผลกำไร หรือเข้าร่วมทุน หรือเข้าร่วมในกิจการร่วมค้ากับบริษัท บุคคล หรือองค์กรใด ๆ ทั้งภายในและภายนอกราชอาณาจักร

(15) ทำการติดต่อ ยื่นคำขอ ทำสัญญาใด ๆ กับกระทรวง ทบวง กรม หน่วยราชการ เทศบาล หรือราชการ ส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้างาน หรือเจ้าหน้าที่ใด ๆ เพื่อที่จะให้ได้มาซึ่งสิทธิ์ กรรมสิทธิ์ ใบอนุญาต ทะเบียน สิทธิในเครื่องหมายการค้า อุตสาหกรรมสมบัติ ลิขสิทธิ์ สิทธิบัตร ทรัพย์สินทางปัญญา สัมปทาน สิทธิพิเศษ หรือผลประโยชน์ใด ๆ ซึ่งจำเป็นต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัท หรือซึ่งบริษัทเห็นว่าเหมาะสม หรือพึงปรารถนาที่จะได้มาและเพื่อที่จะดำเนินการบริหาร หรือปฏิบัติตามซึ่งสิทธิสัมปทาน หรือผลประโยชน์ดังกล่าวนั้น

วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 43 ข้อ ดังต่อไปนี้

(16) ค้ำประกันหรือรับประกันหนี้สินของบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล รวมทั้งการค้ำประกันบุคคลใด ๆ ที่เกี่ยวกับธุรกิจ หรือการปฏิบัติงานของบริษัท ตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายภาษีอากร กฎหมายศุลกากร กฎหมายแรงงาน และกฎหมายอื่น ๆ ทั้งปวง

(17) ยื่นคำขอ รับ ถือกรรมสิทธิ จดทะเบียน ป้องกัน ต่ออายุ ซื้อ เช่า หรือกระทำการอื่นใดเพื่อให้ได้มา โดยชอบธรรม เพื่อใช้ ผลิตภายใต้ ประดิษฐกรรม ดำเนินการ แนะนำ และขาย โอน อนุญาต ให้ใช้สิทธิหรือโดยวิธีการอื่นใดเพื่อจำหน่ายสิทธิบัตร สิ่งประดิษฐ์ใหม่ (Brevets Invention) สิ่งประดิษฐ์ การปรับปรุงสูตร กระบวนการผลิต รวมทั้งใบอนุญาตสัมปทาน ใบอนุญาตต่าง ๆ และสิทธิอย่างอื่นที่มีลักษณะใกล้เคียงกัน โดยจำกัดสิทธิแต่ผู้เดียวหรือไม่จำกัดสิทธิแต่ผู้เดียว หรือโดยจำกัดสิทธิในการใช้ความลับหรือสารสนเทศอื่นใดเกี่ยวกับการประดิษฐ์ใด ๆ ซึ่งนำมาใช้เพื่อวัตถุประสงค์ของบริษัท หรือการให้ได้มาซึ่งสิทธิดังกล่าว ทั้งทางตรงและทางอ้อม และใช้สิทธิ บริหาร พัฒนา ละสิทธิ เปลี่ยนแปลง หรือ คัดแปลง อนุญาตให้ใช้สิทธิที่เกี่ยวข้องหรือโดยประการอื่นใด ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในทรัพย์สินของบริษัท สิทธิและสารสนเทศที่ได้มา รวมถึงการจัดหา ใช้ จดทะเบียน โอน และจำหน่ายเครื่องหมายการค้า ชื่อทางการค้า การออกแบบซึ่งได้รับการจดทะเบียน หรือแบบอย่างอื่น ลิขสิทธิ์ สิทธิบัตร อนุสิทธิบัตร ทรัพย์สินทางปัญญา หรือสิทธิอย่างอื่น หรือสิทธิพิเศษในส่วนที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจหรือการดำเนินกิจการของบริษัท

(18) ทำการประมูล ซื้อ หรือขายสินค้า หรือให้บริการของบริษัท หรือรับจ้างตามวัตถุประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล กระทรวง รัฐบาล หน่วยราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ และองค์การรัฐบาลทั้งภายในและภายนอกราชอาณาจักร

(19) ประกอบกิจการค้า ผลิต จำหน่าย สาธารณูปโภคชนิดต่าง ๆ เช่น พลังงานลม พลังงานแสงอาทิตย์ ไฟฟ้า น้ำประปา (Potable Water) น้ำปรับสภาพ (Treated Water) น้ำที่ผ่านการนำเกลือแร่ออก (Demineralized Water) ไอน้ำ และน้ำแข็ง (เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้มีอำนาจตามกฎหมายแล้ว)

(20) ก่อสร้าง คิดตั้ง วางแผน ส่งเสริม ออกแบบ ทำขึ้นมา จัดให้ได้มา จัดส่ง ให้บริการซึ่งเทคโนโลยีเกี่ยวกับการขนส่งทางท่อ และประกอบธุรกิจขนส่งน้ำมัน ก๊าซทุกชนิด ปิโตรเลียม ปิโตรเคมี สารประกอบไฮโดรคาร์บอนอื่น ๆ เคมีภัณฑ์ต่าง ๆ ไอลีโอเคมิคอล วัตถุดิบชีวภาพ สารตั้งต้นของเคมีชีวภาพ เคมีชีวภาพ พลังงานชีวภาพ เช่น ไบโอดีเซล เป็นต้น พลาสติกชีวภาพ ผลิตภัณฑ์ชีวภาพ ของแข็งอื่น ๆ ของเหลวทุกชนิด สารประกอบ หรือส่วนประกอบในรูปต่าง ๆ ของผลผลิต

วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 43 ข้อ ดังต่อไปนี้

ผลิตภัณฑ์ หรือผลิตอัณฑ์พลอยได้อื่นๆ ซึ่งได้จากการประกอบกิจการของบริษัท ไม่ว่าจะทางบก ทางน้ำ ทางทะเล หรือทางท่อ รวมตลอดถึงการขนส่งทางรถยนต์ รถไฟ เรือ ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ

(21) ทำการก่อสร้าง ประกอบ ติดตั้งสถานที่ ถังเก็บน้ำมันเชื้อเพลิง ก๊าซ หรือ เคมีภัณฑ์ชื่นใด รวมทั้งให้บริการในการดำเนินการหรือให้เช่าแก่บุคคลภายนอก

(22) ถือครองกรรมสิทธิ์ ก่อสร้าง จัดให้ได้มา รับ เช่า เช่าซื้อ เข้าบริหาร ดำเนินกิจการ และควบคุมดูแลโรงงาน อาคาร ห้องทดลอง ห้องปฏิบัติการ ถังเก็บของเหลว สิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ในการเก็บรักษา เครื่องอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ในการสูบและบรรจุ สำนักงาน โรงงานอุตสาหกรรม คลังเก็บสินค้า ท่อส่งน้ำมัน ท่าเทียบเรือ หลักจอดเรือ ทุ่นผูกเรือ ท่าจอดเรือ เครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ อะไหล่ ส่วนประกอบ สินค้า วัตถุอื่น ๆ เครื่องกลไก ยานพาหนะทุกชนิด ยานขนส่งถนน โรงงานกำเนิดพลังงานไฟฟ้า สิ่งอำนวยความสะดวกอื่น ๆ และสาธารณูปโภคด้านอุตสาหกรรมในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการประกอบธุรกิจของบริษัท รวมทั้งการขาย จำนอง ให้เช่า จำหน่าย หรือโดยวิธีการอื่นใดในทำนองเดียวกัน

(23) สั่งจ่าย จัดทำ สลักหลังโอน ขายลด ออกตั๋วสัญญาใช้เงิน ตั๋วแลกเงิน ใบตราส่ง และ ตราสารเปลี่ยนมือหรือตราสารซึ่งอาจโอนได้อื่นๆ

(24) ออกเสนอขายหลักทรัพย์ประเภทหุ้น หุ้นบุริมสิทธิ หุ้นบุริมสิทธิที่อาจแปรสภาพเป็นหุ้นสามัญได้ หุ้นกู้ หุ้นกู้ที่อาจแปรสภาพเป็นหุ้นสามัญได้ ตราสารหนี้ ตั๋วเงิน หน่วยลงทุน หลักทรัพย์ หรือตราสารอื่นใด ใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหลักทรัพย์ทุกประเภท (Warrants) ใบสำคัญแสดงสิทธิการซื้อหน่วยลงทุน หรือหลักทรัพย์ หรือตราสารประเภทอื่น ๆ ซึ่งกำหนดหรือจะกำหนดไว้โดยผลของกฎหมายหรือตามที่ได้รับอนุญาต เพื่อเสนอขายต่อผู้ถือหุ้น ประชาชน หรือเสนอขายต่อบุคคลใด ๆ ในราคาที่ตราไว้หรือในราคาสูงกว่าหรือต่ำกว่าราคาที่ตราไว้

(25) ประกอบกิจการค้า ผลิต ซื้อ จัดหา เช่า ให้เช่า เช่าซื้อ ใช้ ครอบครอง ถือกรรมสิทธิ์ จำหน่าย ซ่อมแซม ดัดแปลง ติดตั้ง และจัดการโดยประการอื่นซึ่งวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ หรืออุทธภัณฑ์ในการป้องกันอากาศเป็นพิษ อุปกรณ์หน้ากากสำหรับเครื่องช่วยหายใจแบบถังอัดอากาศ (S.C.B.A.) เคมีภัณฑ์ หรือเคมีสังเคราะห์ หรือวัสดุสังเคราะห์ ที่ใช้ในอุตสาหกรรมหรือที่เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย

วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 43 ข้อ ดังต่อไปนี้

(26) ประกอบกิจการค้า ผลิต ซื้อ จัดหา เช่า ให้เช่า เช่าซื้อ ให้เช่าซื้อ ใช้ ครอบครอง ถือกรรมสิทธิ์ จำหน่าย ซ่อมแซม ดัดแปลง ติดตั้ง และจัดการโดยประการอื่นซึ่งเครื่องจักรที่ใช้ในอุตสาหกรรมหรือในโรงงาน เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง เครื่องกำเนิด เครื่องบำบัดน้ำเสีย เครื่องกำจัดขยะ ยานพาหนะ เครื่องทำความร้อน เครื่องทำ ความเย็น อุปกรณ์ไฟฟ้า อุปกรณ์ประปา อุปกรณ์ช่วยชีวิต อุปกรณ์รักษาความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งส่วนประกอบ ชิ้นส่วน วัสดุ อะไหล่ และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(27) ประกอบกิจการรับช้างผลิต ออกแบบ ก่อสร้าง ติดตั้งเกี่ยวกับงานวิศวกรรม สถาปัตยกรรม อุตสาหกรรม สิ่งอำนวยความสะดวกและสิ่งอำนวยความปลอดภัยและจัดการสิ่งแวดล้อม รวมทั้งประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ โรงงานอุตสาหกรรมทุกประเภท ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ เหมืองแร่ แท่นขุดเจาะน้ำมันและก๊าซธรรมชาติ ระบบท่อส่งสินค้า ระบบสาธารณูปโภค และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้ง รับทำงานโยธาทุกประเภท และติดตั้งอุปกรณ์ทุกประเภท

(28) ประกอบกิจการให้บริการ ดูแล ปรับปรุง ซ่อมแซมและบำรุงรักษา อสังหาริมทรัพย์และสังหาริมทรัพย์ โรงงานทุกประเภท เครื่องจักร เครื่องกล เครื่องยนต์ รถไฟฟ้า เรือ ยานพาหนะทุกประเภทและเครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการอุตสาหกรรมและพาณิชยกรรม

(29) ประกอบกิจการท่าเทียบเรือ ท่าเทียบเรือเดินทะเล การเดินเรือ การให้บริการขนส่งและขนถ่ายสินค้าและคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำและทางอากาศทั้งภายในและภายนอกราชอาณาจักร การบรรจุหีบห่อ การเก็บรักษาและการรับฝากทรัพย์สิน โดยไม่จำกัดเพียงสินค้าที่นำเข้าหรือสินค้าออกการส่งออก แต่รวมถึงทรัพย์สินอื่น ๆ ทุกประเภท (ซึ่งมิใช่กิจการคลังสินค้า)

(30) ประกอบกิจการให้บริการห้องปฏิบัติการ ห้องทดลองเพื่อทดสอบและควบคุมคุณภาพและคุณสมบัติของผลิตภัณฑ์ใด ๆ เคมีภัณฑ์และสารอื่นใดให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการ และองค์การของรัฐทั้งภายในและภายนอกราชอาณาจักร

(31) ประกอบกิจการค้า ผลิต ซื้อ จัดหา ใช้ ครอบครอง ถือกรรมสิทธิ์ จำหน่าย นำเข้า ส่งออก และจัดการ โดยประการอื่นซึ่งเม็ดพลาสติก พลาสติกและสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบหรือสำเร็จรูป

วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 43 ข้อ ดังต่อไปนี้

(32) ประกอบกิจการให้บริการเกี่ยวกับการจัดการ การบริหารความเสี่ยง การให้คำแนะนำ รับเป็นที่ปรึกษา การจัดการสัมมนา การจัดการฝึกอบรม การวิจัย และการให้บริการโดยประการอื่นใดทางด้านกฎหมาย การบริหารทรัพยากรบุคคล การเงินและบัญชี การตลาด การลงทุน การจัดหาวัตถุดิบ การจัดหาพัสดุ การผลิตและการจำหน่าย การประกอบกิจการ การส่งเสริมการประกอบกิจการ การวางแผนธุรกิจ การบริหารงาน พาณิชยกรรม อุตสาหกรรม เทคนิค วิศวกรรม สถาปัตยกรรม กิจการโฆษณา ประชาสัมพันธ์ การนำเข้าและการส่งออกสินค้า การดำเนินพิธีการศุลกากร การจัดการด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม งานอาชีวอนามัย และการป้องกันและระงับอัคคีภัย การประหยัดพลังงาน ประสิทธิภาพในการผลิต วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม การจัดการให้ได้มาและรักษาไว้ซึ่งมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมเกี่ยวกับคุณภาพ สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมอื่น หรือธุรกิจอื่นใดอันเกี่ยวกับกิจการของบริษัท

(33) ประกอบกิจการให้บริการนำของออกจากท่าเรือ หรือท่าอากาศยานตามพิธีการศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งให้แก่ผู้ส่งสินค้าทุกชนิด รวมทั้งการจัดให้มีการประกันภัยระหว่างการขนส่ง และการบริการค้าง ๆ เพื่อนำสินค้าเข้าหรือส่งออกไปนอกราชอาณาจักร รวมทั้งการขอยกเว้นหรือการขอคืนภาษีอากรหรือการขอรับเงินชดเชย ตามกฎหมายเกี่ยวกับศุลกากร

(34) ประกอบกิจการให้บริการแก่บุคคล คณะบุคคล หรือนิติบุคคลอื่นใดในการรับทำการติดต่อกับกระทรวง ทบวง กรม หน่วยงานราชการ เทศบาล หรือส่วนราชการท้องถิ่น เจ้าหน้างานหรือเจ้าหน้าที่ใด ๆ เกี่ยวกับการยื่นคำขอใบอนุญาตต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการอุตสาหกรรม การดำเนินการเกี่ยวกับสิทธิสัมปทาน การขอรับการส่งเสริมการลงทุน สิทธิในเครื่องหมายการค้า สมบัติอุตสาหกรรม สิทธิบัตร ทรัพย์สินทางปัญญาประเภทต่าง ๆ และการดำเนินการจดทะเบียนใด ๆ ซึ่งจำเป็นหรือเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินธุรกิจ รวมทั้งการให้บริการจัดหาที่ดิน เพื่อการประกอบอุตสาหกรรม และการพัฒนาเป็นเขตนิคมอุตสาหกรรม

(35) ประกอบกิจการบริการรับเป็นที่ปรึกษา ให้คำแนะนำ ศึกษาวิจัย รับจ้างทำของ หรือทำการค้าอประการอื่นซึ่งการวิเคราะห์น้ำ ดิน สารมลพิษ และสารอื่นใด การบำบัดน้ำเสียหรืออากาศเสีย การกำจัดของเสีย การปรับปรุงคุณภาพน้ำและสิ่งแวดล้อม ดินและเศษผา เพื่อปรับปรุงคุณภาพของของเสีย

(36) เช่า ให้เช่า ก่อสร้างและประกอบกิจการ ถังเก็บผลิตภัณฑ์ ท่อส่ง สิ่งก่อสร้างที่ยื่นออกไปในทะเล โกดังเก็บสถานที่รับเก็บรักษาสินค้า หรือกระทำโดยประการอื่น เพื่อให้ได้มาซึ่งเครื่องจักรอุปกรณ์ สิ่งปลูกสร้าง สิ่งของและวัสดุที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจดังกล่าว

วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 43 ข้อ ดังต่อไปนี้

(37) ประกอบกิจการให้บริการงานด้านต่าง ๆ รวมถึงการให้บริการด้านงานสนับสนุนต่าง ๆ (Back Office) การจัดซื้อจัดหา (Procurement) ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการ และองค์กรของรัฐทั้งภายในและภายนอกราชอาณาจักร

(38) ประกอบกิจการค้า สั่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกไปจำหน่ายยังต่างประเทศซึ่งสินค้าตาม ที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์

(39) ประกอบกิจการรับเป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการทุกชนิด เพื่อจำหน่ายสินค้าชนิดต่าง ๆ และให้บริการทุกประเภททั้งภายในและนอกราชอาณาจักร เว้นแต่ธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคมและการค้าหลักทรัพย์

(40) ประกอบกิจการค้า ยา อารักษาโรค เภสัชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ ปุ๋ย ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืช และสัตว์ทุกชนิด

(41) ประกอบกิจการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือ และเครื่องใช้เสริมความงาม

(42) ประกอบกิจการค้า ผลิต ซื้อ จัดหา ใช้ ครอบครอง ถือกรรมสิทธิ์ จำหน่าย นำเข้า และส่งออกซึ่งผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและโภชนาการ อาทิเช่น อุตสาหกรรมอาหารและอาหารเสริม (Food/Supplement) สารประกอบเพื่อสุขภาพและความงาม (Personal Care) อาหารสัตว์ (Animal Feeds) และผลิตภัณฑ์พลอยได้อื่น ๆ

(43) ประกอบกิจการทำสวน ทำไร่ เพื่อให้ได้มาซึ่งวัตถุดิบในอุตสาหกรรมเคมีภัณฑ์ โอลีโอเคมิคอล วัตถุดิบชีวภาพ สารตั้งต้นของเคมีชีวภาพ เคมีชีวภาพ พลังงานชีวภาพ เช่น ไบโอดีเซล เป็นต้น พลาสติกชีวภาพ และผลิตภัณฑ์ชีวภาพ รวมทั้งการซื้อ จัดหา จำหน่าย นำเข้า ส่งออก ขอรับสัมปทาน และจัดให้ได้มาซึ่งสิทธิอื่นใดที่เกี่ยวข้อง

หนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม
ตามพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2522
Letter of Permission for Land Utilization and Business Operations in Industrial Estate
Under the Industrial Authority of Thailand Act B.E. 2522 (1979)

หนังสืออนุญาตเลขที่	2-14-0-109-80396-2565
ออกให้ ณ วันที่	20 พฤษภาคม 2565
ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด ณ วันที่	15 ธันวาคม 2565
ชื่อผู้ประกอบกิจการ	บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
Name	PTT GLOBAL CHEMICAL PUBLIC COMPANY LIMITED
รหัสประจำตัวผู้ประกอบกิจการ	0107554000267060068
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0107554000267
ที่อยู่สำนักงาน	เลขที่ 555/1 อาคาร ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารเอ ชั้น 14-18 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน วิภาวดีรังสิต ตำบล/แขวง จตุจักร อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร
ประกอบกิจการ	1. ผลิตสารโพรพีลีนออกไซด์ (Propylene Oxide) กำลังการผลิต 228,000 ตัน/ปี 2. ให้เช่าที่ดิน
ที่อยู่สถานประกอบการ	เลขที่ 12 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย จี ถนน ปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์ ตำบล/แขวง มาบตาพุด อำเภอ/เขต เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
นิคมอุตสาหกรรม	ดับบลิวเอชเอตะวันออก (มาบตาพุด)
เขต	อุตสาหกรรมทั่วไป
แปลงที่ดินเลขที่	G-18 , G-19 , G-20 , G-21 , H-28 , H-34 , PW-18 , PW-19 , PW-20 , PW-7
เนื้อที่	ประมาณ 201 ไร่ 3 งาน 3.50 ตารางวา
ประเภทหรือชนิดโรงงานลำดับที่	42(1)
ทะเบียนผู้ประกอบอุตสาหกรรมเลขที่	72140000425600 (น.42(1)-4/2560-ญหอ.)

ทั้งนี้ ผู้ประกอบกิจการต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขแนบท้ายหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม ตามพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2522

The business operator shall comply with the conditions attached to the Letter of Permission for Land Utilization and Business Operations in Industrial Estate under the Industrial Estate Authority of Thailand Act B.E. 2522 (1979) and other conditions attached hereto (if any).

หมายเหตุ
1.บริษัทฯ รับโอนสิทธิการใช้ที่ดินและกิจการ ในที่ดินแปลงที่ G-18/2, G-20/1, H-28/1, H-34/1, PW18/1, PW19, PW20 เนื้อที่ประมาณ 180 ไร่ 3 งาน 62.10 ตารางวา จากบริษัท จีซี ออกซิเรน จำกัด
2.ที่ดินแปลงที่ G-18/1, G-19, H-28/2, H-34/2, PW-7, PW-18/2 , เนื้อที่ประมาณ 16-2-61.60 ไร่ โอนสิทธิการใช้ที่ดินโดยการให้เช่าแก่บจก. เวนดอเรกซ์ (ไทยแลนด์) แลว
3.หนังสืออนุญาตฯ ฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566

ลงชื่อ ผู้อนุญาต
(นายปริญญา แผ้วสูงเนิน)
ผู้อำนวยการกองอนุญาตผู้ประกอบกิจการ ปฏิบัติงานแทน
ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

* หนังสืออนุญาตนี้ได้จัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ สามารถตรวจสอบเอกสารผ่านทาง QR Code
** หนังสืออนุญาตนี้เป็นอันสิ้นผลเมื่อสิทธิครอบครองที่ดินของผู้ประกอบกิจการสิ้นสุดลง
*** กรณีนิคมอุตสาหกรรมที่ กนอ. บริหารจัดการสาธารณูปโภค ให้หนังสืออนุญาตนี้มีผลใช้บังคับเมื่อผู้ประกอบกิจการได้ทำนิติกรรมกับ กนอ. แล้ว

0107554000267060068

เงื่อนไขแนบท้ายหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม
บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)
ที่ 2-14-0-109-80396-2565 ลงวันที่ 20 พฤษภาคม 2565
ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด ณ วันที่ 15 ธันวาคม 2565

ผู้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการต้องปฏิบัติดังนี้ :-

1. ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับคณะกรรมการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขในการประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม พ.ศ. 2551 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม
2. ในการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตหากมีกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง จะต้องได้รับอนุญาตจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้องด้วยและจะต้องปฏิบัติตาม อย่างเคร่งครัด
3. ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพ สิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการของนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบกิจการตั้งอยู่ เฉพาะในส่วนที่กำหนด ให้ผู้ประกอบกิจการเป็นผู้รับผิดชอบ
4. กรณีที่ผู้ประกอบกิจการก่อให้เกิดความเสียหาย อันเนื่องจากการประกอบกิจการของตน ผู้ประกอบกิจการนั้น จะต้องรับผิดชอบความเสียหาย ฟื้นฟู ตลอดจนดำเนินการอื่นๆ เพื่อบรรเทาความเสียหายนั้น และในกรณีที่ จำเป็น กนอ. อาจเข้าดำเนินการ หรือมอบหมายบุคคลอื่น ให้เข้าดำเนินการแก้ไขความเสียหาย ฟื้นฟู ตลอดจน ดำเนินการอื่นๆ ได้ โดยผู้ประกอบกิจการ ต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้น จากการดำเนินการดังกล่าว
5. ต้องมีและใช้ระบบบำบัดน้ำเสียเบื้องต้น ที่มีขนาดและประสิทธิภาพเพียงพอที่จะปรับปรุงคุณภาพน้ำทิ้งทั้งหมดของโรงงาน ให้มีคุณลักษณะเป็นไปตามมาตรฐานที่ กนอ. กำหนด ตลอดเวลาทำงาน
6. ต้องดำเนินการจัดการ กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย และดำเนินการจัดการกากอุตสาหกรรม จากกระบวนการผลิตให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ มิให้เป็นที่เดือดร้อนรำคาญ หรือเป็นอันตรายต่อผู้อยู่ใกล้เคียง และต้องได้รับความเห็นชอบจาก กนอ. และต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ.2548
7. ต้องมีและใช้ระบบขจัดกลิ่นฝุ่นละออง หรือวัตถุมีพิษที่มีขนาด และประสิทธิภาพเพียงพอ เพื่อป้องกันมิให้เกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ หรือเป็นอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงาน และผู้อยู่ใกล้เคียงตลอดเวลาทำงาน
8. ต้องดำเนินการตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการปฏิบัติในการตรวจสอบและควบคุมการรั่วซึมของสารอินทรีย์ระเหยจากอุปกรณ์ในโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ.2555 และประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรม เรื่อง การรายงานผลการตรวจวัดการรั่วซึมของสารอินทรีย์ระเหย จากอุปกรณ์และการซ่อมแซมอุปกรณ์ในโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ.2556
9. ต้องปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบ คุณภาพสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงงานผลิตโพรพีลีนออกไซด์ (ครั้งที่ 2) ของบริษัทฯ ตั้งอยู่ที่นิคมอุตสาหกรรมดับบลิวเอชเอตะวันออก (มาบตาพุด) อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ตามหนังสือสำนักนโยบาย และผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ทส. 1010.8/6088 ลงวันที่ 2 พฤษภาคม 2562
10. บริษัทฯ ต้องจัดให้มีระบบสัญญาณ แจ้งเหตุเพลิงไหม้ ระบบ/เครื่องมือ อุปกรณ์ดับเพลิง รวมถึงต้องดำเนินการให้เป็นไป ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงงาน พ.ศ.2552
11. ต้องปฏิบัติตามรายงานวิเคราะห์ ความเสี่ยงจากอันตราย ที่อาจเกิดจากการประกอบกิจการโรงงาน ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2542) และฉบับที่ 4 (พ.ศ.2552) ออกตามความในพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 เรื่องมาตรการคุ้มครองความปลอดภัย ในการดำเนินงาน ที่บริษัทได้จัดทำขึ้นอย่างเคร่งครัด
12. ให้โรงงานจัดทำรายงานผล การดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง ตามที่กำหนดไว้ ในรายงานวิเคราะห์ความเสี่ยงจากอันตรายที่อาจเกิดจากการประกอบกิจการโรงงาน แล้วส่งให้ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมทุกๆ หนึ่งปี นับแต่วันที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานหรือใบอนุญาตให้ขยายโรงงาน แล้วแต่กรณี โดยให้ระบุผลการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยและมาตรการลดความเสี่ยงต่างๆ อย่างละเอียดทุกขั้นตอน รวมทั้งต้องระบุ คุณลักษณะกลิ่นจำเพาะของสารเคมี ที่ใช้ในกระบวนการผลิตด้วย
13. นำเสนอผลการดำเนินงาน ตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง ตามที่กำหนดไว้ ในรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงจากอันตรายที่อาจเกิดจากการประกอบกิจการโรงงานในการประชุม เพื่อรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมทุกๆ หนึ่งปีนับแต่วันที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการ โรงงานหรือใบอนุญาตให้ขยายโรงงาน แล้วแต่กรณี

* หนังสืออนุญาตนี้ได้จัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ สามารถตรวจสอบเอกสารผ่านทาง QR Code
** หนังสืออนุญาตนี้เป็นอันสิ้นผลเมื่อสิทธิครอบครองที่ดินของผู้ประกอบกิจการสิ้นสุดลง
*** กรณีนิคมอุตสาหกรรมที่ กนอ. บริหารจัดการสาธารณูปโภค ให้หนังสืออนุญาตนี้มีผลใช้บังคับเมื่อผู้ประกอบกิจการได้ทำนิติกรรมกับ กนอ. แล้ว

14. ต้องดำเนินการตามแผนลดและขจัดมลพิษของเขตควบคุมมลพิษ
15. ต้องทบทวนแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของโรงงาน ให้สอดคล้องตามแผนปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กลุ่มนิคมอุตสาหกรรมพื้นที่มาบตาพุด เพื่อ กนอ. จะได้บูรณาการการบริหารจัดการด้านความปลอดภัยเชิงพื้นที่ต่อไป
16. หากบริษัทฯ ประสงค์จะอุทธรณ์หรือโต้แย้งคำสั่งนี้ ให้ยื่นอุทธรณ์หรือโต้แย้ง คำสั่งดังกล่าวต่อเจ้าหน้าที่ผู้ทำ คำสั่งภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้ ตามพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539

ลงชื่อ [redacted] ผู้อนุญาต

(นายปริญญา แผ้วสูงเนิน)
ผู้อำนวยการกองอนุญาตผู้ประกอบกิจการ ปฏิบัติงานแทน
ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

* หนังสืออนุญาตนี้ได้จัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ สามารถตรวจสอบเอกสารผ่านทาง QR Code
** หนังสืออนุญาตนี้เป็นอันสิ้นผลเมื่อสิทธิครอบครองที่ดินของผู้ประกอบกิจการสิ้นสุดลง
*** กรณีนิคมอุตสาหกรรมที่ กนอ. บริหารจัดการสาธารณูปโภค ให้หนังสืออนุญาตนี้มีผลใช้บังคับเมื่อผู้ประกอบกิจการได้ทำนิติกรรมกับ กนอ. แล้ว