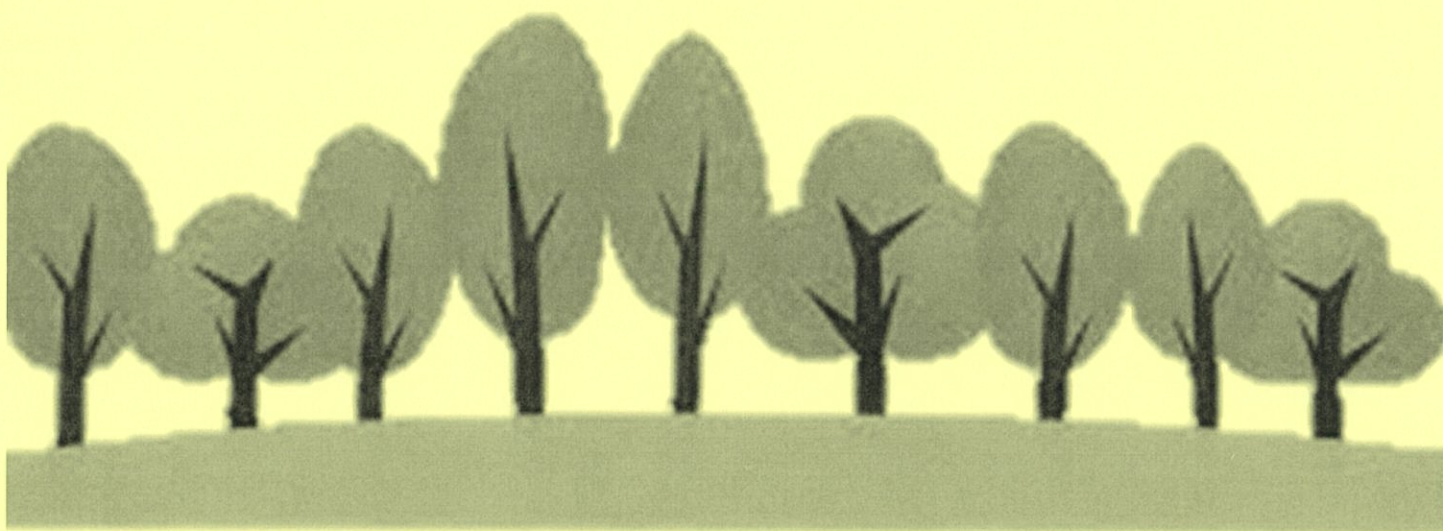


ภาคผนวก 6ข

การจัดตั้งคณะกรรมการกองทุนเฝ้าระวังภาวะสุขภาพ
และอนามัยของชุมชน





บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)
Asia Cement
Public Company Limited

ที่ ๓.๐๙/๒๕๕๗

โรงงานปูนซีเมนต์เอเชีย

๔/๑ หมู่ ๑ ต.พุกทุ่ง อ.พระพุทธรักษา

จ.สระบุรี ๑๘๑๒๐

๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอนำส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ กองทุนเฝ้าระวังภาวะสุขภาพและอนามัย
ของชุมชน โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ประทานบัตรที่ ๓๓๓๒๒/๑๕๙๗๒ และ
๓๓๓๒๓/๑๕๙๕๓ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๗

เรียน ผู้อำนวยการสำนักกำกับการประกอบและการจัดเก็บรายได้

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ ตามแนวทาง
ของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

ตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพ
สิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ประทานบัตรที่ ๓๓๓๒๒/๑๕๙๗๒ และ
๓๓๓๒๓/๑๕๙๕๓ ได้ให้ทางบริษัทฯ จัดตั้งกองทุนเฝ้าระวังภาวะสุขภาพและอนามัยของชุมชน โดยให้มีการ
จัดตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ เพื่อจัดสรรงบประมาณและดำเนินการสนับสนุนกิจกรรมต่างๆของ
สถานพยาบาลในบริเวณใกล้เคียง ในการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพและอนามัยของชุมชนในความรับผิดชอบ ซึ่ง
เป็นชุมชนที่อาจได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจากการดำเนินโครงการ โดยการเปิดบัญชีธนาคาร เพื่อฝากเงิน
เข้ากองทุนเป็นประจำทุกปี

บัดนี้ ทางบริษัทฯ ได้ทำการแต่งตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ เพื่อบริหารจัดการกองทุนฯ
ดังกล่าว รวมถึง บริษัทฯ ได้ดำเนินการจัดสรรงบประมาณสำหรับกองทุนฯ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่ง
รายงานฉบับนี้ เพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ผู้รับมอบอำนาจ เลขที่ ๙๗/๒๕๕๗

ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๗

**การจัดตั้งกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพของชุมชนรอบพื้นที่การทำเหมือง
สำหรับประทานบัตรที่ 33323/15953 และ 33322/15972
โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์
ตำบลห้วยปลวกและตำบลบ้านยาง อำเภอเสนาห์ จังหวัดสระบุรี**

วัตถุประสงค์

ตามที่ทางบริษัทฯ ได้รับอนุญาตประทานบัตรเพื่อการทำเหมืองดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ประทานบัตรที่ 33323/15953 และ 33322/15972 ซึ่งมีการกำหนดในมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโดยกำหนดให้บริษัทฯ ต้องทำการจัดตั้งกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพเพื่อให้ความช่วยเหลือในด้านงบประมาณและติดตามเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนในชุมชนใกล้เคียงพื้นที่ทำเหมืองในรัศมีไม่น้อยกว่า 1 กม. และจัดตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์เพื่อทำหน้าที่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร, ติดตามตรวจสอบผลกระทบ, พิจารณาเบิกจ่ายเงินกองทุนฯ รวมทั้งพิจารณา - แก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนต่างๆ ที่เกิดจากการดำเนินโครงการ เพื่อเป็นการตอบสนองนโยบายและให้เป็นไปตามเงื่อนไขการอนุญาต ทางบริษัทฯ จึงจำเป็นต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของมาตรการฯ ดังกล่าวอย่างเคร่งครัด โดยต้องดำเนินการจัดตั้งกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ, จัดตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ และดำเนินการประชุมคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ครั้งแรกภายในปี 2557 โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบที่ 1

แนวทางการดำเนินการ

1. ดำเนินการจัดตั้งกองทุนฯ

ทางบริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) จะต้องทำการจัดตั้งกองทุนโดยการเปิดบัญชีธนาคาร โดยใช้ชื่อบัญชีกองทุนฯ ของแต่ละแปลงตามรายละเอียดในตารางด้านล่าง ทั้งนี้ในการเปิดบัญชีจะต้องนำเงินเข้ากองทุนฯ เป็นจำนวนเงินตามวงเงินย้อนหลังตั้งแต่ได้รับอนุญาตประทานบัตรจนถึงปัจจุบัน และหลังจากนั้นในปีต่อไปจนถึงสิ้นอายุประทานบัตรจะต้องสมทบเงินเข้ากองทุนภายในเดือนมกราคมของทุกปีตามข้อกำหนดในเงื่อนไขมาตรการฯ โดยมีรายละเอียดของแต่ละประทานบัตร ดังนี้

ประเภทพื้นที่	ชื่อพื้นที่	เลขที่ใบอนุญาต	ปีที่ได้รับอนุญาต	วันหมดอายุ	วงเงินกองทุน	ปีที่ต้องสมทบ	ปีที่ต้องสมทบ	ปีที่ต้องสมทบ	ปีที่ต้องสมทบ	ปีที่ต้องสมทบ
Clay	Nongtan	21/2551	33322/15972	4 May 11	3 May 36	280,000	*	70,000	Yes	กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนบัตรที่ 33322/15972 โดยบริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)
		20/2551	33323/15953	21 Apr 11	20 Apr 36	280,000	*	70,000	Yes	กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนบัตรที่ 33323/15953 โดยบริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)

ฯ * รายละเอียดการจัดตั้งกองทุนฯ ตามข้อกำหนดในเงื่อนไขมาตรการฯ ของแต่ละแปลงตามเอกสารแนบที่ 2)

2. ดำเนินการจัดตั้งคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

บริษัทฯ จะต้องดำเนินการจัดตั้งคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ในลักษณะไตรภาคี โดยให้เป็นคณะกรรมการเดียวกับคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ ซึ่งประกอบด้วย ตัวแทนจากโครงการ ตัวแทนจากชุมชน และตัวแทนจากหน่วยงานราชการทั้งอุตสาหกรรมและสาธารณสุข โดยสรุปรายละเอียดได้ ดังนี้

คณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ โครงการเมืองแร่ดินอุตสาหกรรมบิตหินซีเมนต์ (ดิบเนียว)																
โครงการ	ตัวแทนโครงการ				ตัวแทนชุมชน						ตัวแทนจากหน่วยงานราชการ					
	ผู้จัดการโครงการ	จนท.ประจำโครงการ	จนท.บัญชี	จนท.เอกสาร	ผู้แทนฝ่ายช่าง: นาย 5, 7	ผู้แทนฝ่ายเกษตร	ผู้แทนฝ่ายสาธารณสุข	ผู้แทนฝ่ายโรงเรียน	ผู้แทนฝ่ายชุมชน	ผู้แทนฝ่ายประมง	จนท.ลงพื้นที่	จนท.ลงพื้นที่	จนท.ลงพื้นที่	จนท.ลงพื้นที่	จนท.ลงพื้นที่	จนท.ลงพื้นที่
35322/15972	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
35323/15955	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ทั้งนี้คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ มีอำนาจและหน้าที่ ดังนี้

1. พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนงาน และงบประมาณที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมต่างๆ ครอบคลุมพื้นที่บริเวณรอบโครงการ
2. ตรวจสอบผลการดำเนินงานของกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพของชุมชนรอบพื้นที่โครงการ พร้อมให้ข้อคิดเห็น และเสนอผลการดำเนินงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ
3. ตรวจสอบและพิจารณาแก้ไขปัญหาที่ประชาชนร้องเรียนว่าได้รับผลกระทบจากโครงการทำเหมือง
4. พิจารณาให้ความเห็นชอบระเบียบคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ เพื่อเป็นกรอบดำเนินการของคณะกรรมการ รวมถึงการแต่งตั้งผู้มีอำนาจเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ
5. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

(รายละเอียดคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อกำหนดในเงื่อนไขมาตรการฯ ของแต่ละแหล่งตามเอกสารแนบที่ 3 และ 4)

3. ขอบเขตและแนวทางการใช้กองทุนฯ

กองทุนฯ นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในกิจกรรมเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนที่อาจได้รับผลกระทบจากโครงการการทำเหมืองในบริเวณชุมชนโดยรอบพื้นที่เหมืองรัศมีไม่น้อยกว่า 1 กิโลเมตร โดยครอบคลุมโครงการตรวจสุขภาพของประชาชนในพื้นที่โดยรอบพื้นที่โครงการ รวมไปถึงค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มีสาเหตุมาจากกิจกรรมของโครงการ และเพื่อใช้ในการจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพ ซึ่งทั้งนี้หลังจากโครงการสิ้นสุดลง จำนวนเงินที่เหลือในบัญชีกองทุนฯ ต้องนำไปบริจาคให้ทางหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ใกล้เคียงโครงการต่อไป

4. การติดตามและประเมินผลของโครงการ

ทางบริษัทจะต้องจัดทำรายงานสรุปและประเมินผลเพื่อนำเสนอผลการจัดกิจกรรมของโครงการ ดังนี้

- ผลของการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ให้รายงานต่อหน่วยงานด้านสาธารณสุข เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพของชุมชนนั้นๆ ปีละ 2 ครั้ง
- ผลการตรวจสุขภาพประชาชนในพื้นที่ และสถานภาพทางการเงิน รายงานกับสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ และองค์การบริหารส่วนตำบลประจำท้องที่ทราบปีละ 1 ครั้ง ตลอดอายุประทานบัตร
- ผลการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของชุมชน โดยประสานกับหน่วยงานสาธารณสุขประจำชุมชน เช่น การสนับสนุนงบประมาณสำหรับวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น, กิจกรรมการออกกำลังกาย และการอบรมให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ รายงานต่อคณะกรรมการโครงการฯ ทุกครั้งที่มีการจัดกิจกรรม

(รายละเอียดการรายงานผลของโครงการตามข้อกำหนดในเงื่อนไขมาตรการฯ ของแต่ละแปลงตามเอกสารแนบที่ 5)

เอกสารแนบที่ 1

หนังสือแจ้งเพื่การจัดตั้งกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ

แนวทางการบริหารจัดการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ สำหรับโครงการเหมืองแร่
ตามเงื่อนไขที่กำหนดในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (EHIA)
รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) และรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อมเบื้องต้น (IEE)

สรุปลำบากงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้กำหนดเงื่อนไขมาตรการป้องกัน และแก้ไขปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม ด้านสาธารณสุข สำหรับโครงการเหมืองแร่ ประกอบการเห็นชอบ รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (EHIA) รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) และรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อมเบื้องต้น (IEE) โดยกำหนดให้ผู้ถือประทานบัตรจัดตั้งกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ เพื่อจัดสรรเงินบางส่วนจากการประกอบกิจการเหมืองแร่ มาเป็นงบประมาณในการดำเนินกิจกรรม หรือโครงการที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนรอบพื้นที่เหมืองแร่ในรัศมีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร ตั้งขึ้น เพื่อให้ผู้ถือประทานบัตรสามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ และการดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตลอดจนการส่งเสริมให้ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการบริหารจัดการกองทุน กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ในฐานะหน่วยงานกำกับดูแลการประกอบกิจการเหมืองแร่ จึงได้กำหนดแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ สำหรับโครงการเหมืองแร่ ดังนี้

๑. การจัดเก็บเงินกองทุน

๑.๑ ผู้ถือประทานบัตรจะต้องจัดตั้ง “กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ” โดยจัดสรรเงินงบประมาณแผ่นดินของหน่วยงาน และช่วงเวลาที่กำหนดในกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ ซึ่งเป็นไปตามเงื่อนไขมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ

๑.๒ ให้ผู้ถือประทานบัตร โดยผู้ซึ่งบุคคลหรือนิติบุคคล ตามชื่อผู้ถือประทานบัตร และมีชื่อค่าในใบเสร็จรับเงินว่า “กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ” เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการบริหารเงินกองทุนและรายงานผลการดำเนินงาน ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ

๑.๓ การนำเงินเข้ากองทุน

๑) นำเงินเข้ากองทุนในก้อนแรกหลังจากได้รับอนุญาตประทานบัตรหรือการต่ออายุประทานบัตรหรือตั้งและได้รับเงื่อนไขให้มีการจัดตั้งกองทุนตามวงเงินที่ระบุไว้ในกองทุน

๒) ในช่วงปีที่สองจนถึงสิ้นอายุประทานบัตร นำเงินเข้ากองทุนในเดือนมกราคมของทุกปี ตามวงเงินที่ระบุไว้ในกองทุน

๒ การบริหารเงินกองทุน

๒.๑ ให้คณะกรรมการตรวจสอบบัญชีของโครงการเป็นผู้บริหารจัดการกองทุน โดยผู้ถือประทานบัตร จะต้องจัดตั้งคณะกรรมการตรวจสอบบัญชีในลักษณะไตรภาคี ประกอบด้วย ผู้ถือประทานบัตรหรือผู้แทนผู้แทนภาคประชาชน และผู้แทนส่วนราชการท้องถิ่น ตามองค์ประกอบที่กำหนดไว้ในเงื่อนไขมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ และให้เก็บเงินเข้าที่สาธารณะสุข ผู้แทนสถานศึกษาและวัดในพื้นที่ร่วมเป็นกรรมการและที่ปรึกษาในคณะกรรมการชุดดังกล่าว เพื่อทำหน้าที่พิจารณาให้ความเห็นแผนงาน การเฝ้าระวังสุขภาพหรือการตรวจสุขภาพประชาชนโดยรอบที่ตั้งโครงการ การบริหารจัดการเงินกองทุน และการกำกับดูแลกิจกรรมของกองทุนให้เป็นไปตามแผนงานที่กำหนด

๒.๒ กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดสรรเงินงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมการตรวจเฝ้าระวังโรค สรรพคนบอด การจัดทำแผนที่ชุมชนเพื่อเชื่อมโยงกับข้อมูลด้านสุขภาพ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากการประกอบกิจการเหมืองแร่ ครอบคลุมชุมชนโดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ในรัศมีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร ทั้งนี้ ต้องไม่รวมถึงการศึกษาดูงานของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง โดยการเบิกจ่ายเงินจะต้องแจ้งคณะกรรมการจากผู้แทนด้านสาธารณสุขเป็นผู้ร่วมลงชื่อกับกรรมการอื่นตามคณะกรรมการแต่งตั้งให้เป็นผู้มีสิทธิเบิกจ่ายเงินกองทุน

๒.๓ ในช่วงปีแรกที่ได้รับอนุญาตประทานบัตรหรือการต่ออายุประทานบัตรหรือตั้งแต่ได้รับใบอนุญาตให้มีการจัดตั้งกองทุน ผู้ถือประทานบัตรจะต้องดำเนินกิจกรรมหรือโครงการที่กำหนดไว้ให้แล้วเสร็จก่อนเปิดการทำเหมือง ดังนี้

๑) จัดตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ของโครงการ และประชุมคณะกรรมการ อย่างน้อย ๑ ครั้ง เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบแผนงานการดำเนินกิจกรรมการเฝ้าระวังสุขภาพหรือโครงการตรวจสุขภาพประชาชนที่อยู่โดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ในรัศมีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร

๒) จัดทำแผนงานโครงการตรวจสุขภาพประชาชนหรือกิจกรรมการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนที่อาจมีผลมาจากสภาพมลพิษจากกิจการเหมืองแร่ บริเวณชุมชนโดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ในรัศมีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร เพื่อเสนอให้คณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์พิจารณา โดยดำเนินการครั้งแรกให้แล้วเสร็จก่อนเริ่มขุดการทำเหมือง และดำเนินการทุกปีจนสิ้นสุดอายุประทานบัตร โดยจัดทำแผนงานในแต่ละกรณี ดังนี้

(๑) กรณีโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรม ให้จัดทำแผนงานโครงการตรวจเฝ้าระวังโรคสำหรับประชาชนที่อยู่โดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ในรัศมีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร และกิจกรรมการตรวจสุขภาพของร่างกายเพิ่มเติมตามความเหมาะสม

(๒) กรณีโครงการเหมืองแร่โลหะหรือแร่อื่น ๆ ให้จัดทำแผนงานการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนที่เฉพาะส่วนโอกาสเสี่ยงของโรคที่อาจเกิดจากแร่ เพื่อบำบัด หรือกิจกรรมการทำเหมือง โดยกำหนดพื้นที่ให้ครอบคลุมชุมชนที่อยู่โดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ในรัศมีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร

๒.๔ ผู้ถือประทานบัตรจะต้องจัดประชุมคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์โครงการ อย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี เพื่อพิจารณาแผนงานและผลการดำเนินกิจกรรมการเฝ้าระวังสุขภาพหรือโครงการตรวจสุขภาพประชาชนที่ย้ายอยู่โดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ในรัศมีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร

๒.๕ ให้คณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์จัดทำระเบียบว่าด้วยกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพของโครงการภายใต้วัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๒.๒ โดยกำหนดให้ครอบคลุมพื้นที่ดำเนินกิจกรรมหรือโครงการ การขอและให้จรรยาบรรณมีสิทธิให้เงินกองทุน และวิธีการเบิกจ่ายเงิน เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติให้คณะกรรมการและผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ

๓. การรายงานผล

ผู้ถือประทานบัตรต้องรายงานผลการดำเนินการตามแผนงานการเฝ้าระวังสุขภาพหรือการตรวจสุขภาพประชาชนโดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ และสำเนายัญชีธนาคารแสดงสถานะทางการเงินของกองทุนโดยแนบไปพร้อมกับการรายงานผลการประชุมคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ของโครงการ ส่งให้สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดที่ตั้งประทานบัตร สำนักงานอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่เขตที่ที่ตั้งประทานบัตร หรือกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่แล้วแต่กรณี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ตั้งประทานบัตรทราบทุกปี

อนึ่ง กรณีผู้ถือบัตรประชาชนได้รับอนุญาตก่อนการกำหนดแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ

๑. ให้ผู้ถือบัตรประชาชนดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดนี้ให้แล้วเสร็จภายในสิ้นเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ จัดตั้งคณะกรรมการควบคุมสัมพันธในลักษณะไตรภาคี ตามข้อ ๒.๑ และให้แต่งตั้งกรรมการจากตัวแทนด้านสาธารณสุขเป็นผู้ร่วมตั้งชื่อกรรมการอื่นตามที่คณะกรรมการควบคุมสัมพันธได้แต่งตั้งให้เป็นผู้มีสิทธิเบิกจ่ายเงินกองทุน

* ๑.๒ ให้นำเงินเข้ากองทุนเฝ้าระวังสุขภาพตามขอทางวงเงินย้อนหลังตั้งแต่ได้รับอนุญาตบัตรประชาชนหรือตั้งแต่ได้รับเงื่อนไขให้มีการจัดตั้งกองทุนจนถึงปัจจุบัน ตามรูปแบบการจัดเก็บเงินกองทุนในข้อ ๑.๒ และสามารถบัญชีธนาคารส่งให้สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดที่ตั้งประธานบัตร และสำนักงานอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่เขตที่ตั้งประธานบัตร หรือกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่แล้วแต่กรณี เพื่อทราบ

๑.๓ ให้จัดทำแผนงานโครงการตรวจสุขภาพประชาชนหรือกิจกรรมการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนที่อาจมีผลมาจากการประกอบกิจการเหมืองแร่ บริเวณชุมชนโดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ที่มีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร เสนอให้คณะกรรมการควบคุมสัมพันธพิจารณา โดยกรณีเป็นโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรม ให้ดำเนินโครงการตรวจเฝ้าระวังรอบพื้นที่ความสำคัญลำดับแรก สำหรับกรณีโครงการเหมืองแร่โลหะหรือแร่อื่น ๆ ให้ดำเนินโครงการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนที่เหมาะสมตามโอกาสเสี่ยงของโรคที่อาจเกิดจากแร่ เพื่อบำบัดหรือกิจกรรมการบำบัดเหมือง โดยดำเนินการครั้งแรกให้แล้วเสร็จก่อนสิ้นเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

๑.๔ ให้รายงานผลการดำเนินการตามแผนงานโครงการเฝ้าระวังสุขภาพหรือโครงการตรวจสุขภาพประชาชนโดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ และสำเนาบัญชีธนาคารแสดงสถานะทางการเงินของกองทุนโดยแนบไปพร้อมกับการรายงานผลการประชุมคณะกรรมการควบคุมสัมพันธของโครงการ ส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามที่ระบุในข้อ ๓ การรายงานผล ทราบ

๒. ให้ผู้ถือบัตรประชาชนดำเนินการต่อเนื่องตามแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ สำหรับโครงการเหมืองแร่ ตามข้อ ๑ - ๓ โดยเริ่มเป็นรายปีในช่วงต้นปี พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นต้นไป

เอกสารแนบที่ 2

รายละเอียดมาตรการการจัดตั้งกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ

โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินเหนียว (ดินเหนียว) คำขอที่ 20/2551 ประทานบัตรที่ 33323/15953

ตารางที่ 3 ตารางการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะเตรียมการ และดำเนินการทำเหมือง (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>เชิงป้องกัน (Preventive) โดยการจัดทำมาตรการป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่อาจเกิดขึ้นจากกิจกรรมการดำเนินงานของโครงการ ดังนี้</p> <p>1. จัดทำแผนการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) และแผนการติดตามและประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (M&E) โดยต้องจัดทำขึ้นก่อนเริ่มดำเนินการขุดเจาะเหมืองแร่ดินเหนียว และต้องปฏิบัติตามแผนการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) และแผนการติดตามและประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (M&E) อย่างเคร่งครัด</p>	บริษัท ดินเหนียว จำกัด	ดำเนินการไปตลอดทั้งโครงการ		บริษัท ดินเหนียว จำกัด (ผู้ขอ)
4.3 การก่อกวนดิน	<p>1. ให้จัดทำแผนการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) และแผนการติดตามและประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (M&E) โดยต้องจัดทำขึ้นก่อนเริ่มดำเนินการขุดเจาะเหมืองแร่ดินเหนียว และต้องปฏิบัติตามแผนการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) และแผนการติดตามและประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (M&E) อย่างเคร่งครัด</p> <p>2. จัดทำแผนการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) และแผนการติดตามและประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (M&E) โดยต้องจัดทำขึ้นก่อนเริ่มดำเนินการขุดเจาะเหมืองแร่ดินเหนียว และต้องปฏิบัติตามแผนการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) และแผนการติดตามและประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (M&E) อย่างเคร่งครัด</p>	บริษัท ดินเหนียว จำกัด	ดำเนินการไปตลอดทั้งโครงการ		บริษัท ดินเหนียว จำกัด (ผู้ขอ)
	<p>2. ให้จัดทำแผนการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) และแผนการติดตามและประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (M&E) โดยต้องจัดทำขึ้นก่อนเริ่มดำเนินการขุดเจาะเหมืองแร่ดินเหนียว และต้องปฏิบัติตามแผนการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) และแผนการติดตามและประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (M&E) อย่างเคร่งครัด</p>	บริษัท ดินเหนียว จำกัด	ดำเนินการไปตลอดทั้งโครงการ		บริษัท ดินเหนียว จำกัด (ผู้ขอ)

โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ (ดินเหนียว) คำขอที่ 21/2551 ประทานบัตรที่ 33322/15972

ตารางที่ 3: นวัตกรรมป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระดำนับการทำเหมือง (ต่อ)

[illegible][illegible]

การวางที่ ๕ มาตราการป้องกันและแก้ไขผลกระทบจากสิ่งเรศลึกระในระหว่างดำเนินการดำเนินงาน (ต่อ)

[illegible][illegible]

เอกสารแนบที่ 3

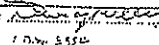
คณะกรรมการบริหารกองทุน หรือคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์


โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ (ดินเหนียว)

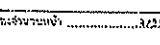
คำขอที่ 20/2551 ประทานบัตรที่ 33323/15953 และ คำขอที่ 21/2551 ประทานบัตรที่ 33322/15972

ตารางที่ 3. แผนการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในขั้นตอนดำเนินการทำเหมือง (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	หน่วยงานดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
6. ขาดใช้ที่ดินทำกินของประชาชนบริเวณพื้นที่โครงการ	6.1 การขุดดินและถมดิน 6.2 การขุดดินและถมดิน	บริษัท ดินซีเมนต์ จำกัด	ตลอดระยะเวลาการดำเนินการ	งบค่าจ้างเหมาจ้างเหมา	บริษัท ดินซีเมนต์ จำกัด (มหาชน)
4. คุณภาพดินและน้ำ	4.1 การขุดดินและถมดิน 4.2 การขุดดินและถมดิน	บริษัท ดินซีเมนต์ จำกัด	ตลอดระยะเวลาการดำเนินการ	งบค่าจ้างเหมาจ้างเหมา	บริษัท ดินซีเมนต์ จำกัด (มหาชน)
5. การขุดดินและถมดิน	5.1 การขุดดินและถมดิน 5.2 การขุดดินและถมดิน	บริษัท ดินซีเมนต์ จำกัด	ตลอดระยะเวลาการดำเนินการ	งบค่าจ้างเหมาจ้างเหมา	บริษัท ดินซีเมนต์ จำกัด (มหาชน)
6. ขาดใช้ที่ดินทำกินของประชาชนบริเวณพื้นที่โครงการ	6.1 การขุดดินและถมดิน 6.2 การขุดดินและถมดิน	บริษัท ดินซีเมนต์ จำกัด	ตลอดระยะเวลาการดำเนินการ	งบค่าจ้างเหมาจ้างเหมา	บริษัท ดินซีเมนต์ จำกัด (มหาชน)

ลงนาม :  วันที่ : 1 ก.ค. 2551

ผู้แทนหน่วยงาน :  วันที่ : 1 ก.ค. 2551

ตำแหน่ง :  วันที่ : 1 ก.ค. 2551

คณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์

ตัวแทนโครงการ

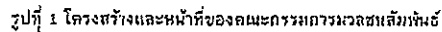
- ผู้จัดการโครงการหรือตัวแทน
- เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์
- เจ้าหน้าที่บัญชี
- เจ้าหน้าที่บุคคล

ตัวแทนชุมชน

- ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 4, 5, 7
- ผู้ใหญ่บ้านหนองโพธิ์
- ผู้ใหญ่บ้านสันประดู่
- ผู้ใหญ่บ้านหนองถ่านเหนือ
- ผู้อาวุโสในชุมชนทั้ง 6 ชุมชน
- ผู้นำกลุ่มในภาคประชาชน

ตัวแทนหน่วยงานราชการ

- เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยหัวปลวก
- เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยบ้านยาง
- เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยหัวปลวก
- เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาไถ่
- เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี



เลขที่ 10-24-2554 วันที่ 18/2554
 เลขที่ 10-24-2554 วันที่ 18/2554
 เลขที่ 10-24-2554 วันที่ 18/2554

เอกสารแนบที่ 4

ขอบเขตและแนวทางการใช้เงินกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ

โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ (ดินเหนียว) คำขอที่ 20/2551 ประทานบัตรที่ 33323/15963

ตารางที่ 2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในกระบวนการ และดำเนินการทำเหมือง (ต่อ)

[illegible]

ตารางที่ ๕ มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะเตรียมการ และดำเนินการทำเหมือง : ต่อ:

ผลความคืบหน้างาน	หากการปฏิบัติงานไม่ตรงตามแผนที่แนบมา	ผลการดำเนินงาน	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
4.5 การดำเนินงาน	1. ให้แจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับความผิดปกติของข้อมูลการดำเนินงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาต่อไป	- บริษัทฯ ได้แจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขต่อไป	- บริษัทฯ ได้แจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขต่อไป	76,000 บาท/ปี	- บริษัทฯ ได้แจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขต่อไป
	2. ให้แจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับความผิดปกติของข้อมูลการดำเนินงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาต่อไป	- บริษัทฯ ได้แจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขต่อไป	- บริษัทฯ ได้แจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขต่อไป		- บริษัทฯ ได้แจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขต่อไป

โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ (ดินเหนียว) คำขอที่ 21/2551 ประทานบัตรที่ 33322/15972

ตารางที่ 3 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการทำเหมือง (ต่อ)

ผลกระทบเชิงบวก/เชิงลบ	มาตรการที่ สก.ได้เสนอขึ้นในแผนการเชิงกลยุทธ์	สถานะที่ส่งผลกระทบ	รอบระยะเวลาที่ส่งผลกระทบ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
4. กลุ่มสำคัญคู่กลางชีวิต					
4.1 สถานการณ์เศรษฐกิจและสังคม	1. ให้ความสำคัญที่จะเร่งงานในข้ออื่นใดที่นอกเหนือจากนี้ และให้มีความจำเป็น เป็นไปตามประกาศของรัฐบาลและกระทรวงมหาดไทย 2. ให้ความสำคัญกับกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ 3. ให้ความสำคัญกับกลุ่มคนพิการ ส่งเสริมการจ้างงานคนพิการ ส่งเสริมการเข้าถึงบริการของรัฐ 4. สนับสนุนให้เด็กพิการเข้าเรียนในสถานศึกษา โดยส่งเสริมการจ้างงานคนพิการ ส่งเสริมให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาคนพิการ	- บริหารงานกลุ่มคนพิการ - บริหารงานกลุ่มคนพิการ - บริหารงานกลุ่มคนพิการ - บริหารงานกลุ่มคนพิการ	- ตลอดระยะเวลาการดำเนินงาน - ตลอดระยะเวลาการดำเนินงาน - ตลอดระยะเวลาการดำเนินงาน - ตลอดระยะเวลาการดำเนินงาน	- ตามความจำเป็น - ตามความจำเป็น - ตามความจำเป็น - ตามความจำเป็น	- บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) - บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) - บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) - บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)
4.2 ความสัมพันธ์ของประชาชน	1. ให้ความสำคัญที่จะมีปฏิสัมพันธ์กับภาคกลางและภาคใต้ของประเทศไทย 2. ให้ความสำคัญที่จะมีปฏิสัมพันธ์กับภาคเหนือของประเทศไทย 3. ให้ความสำคัญที่จะมีปฏิสัมพันธ์กับภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย 4. ให้ความสำคัญที่จะมีปฏิสัมพันธ์กับภาคใต้ของประเทศไทย	- บริหารงานกลุ่มคนพิการ - บริหารงานกลุ่มคนพิการ - บริหารงานกลุ่มคนพิการ - บริหารงานกลุ่มคนพิการ	- ตลอดระยะเวลาการดำเนินงาน - ตลอดระยะเวลาการดำเนินงาน - ตลอดระยะเวลาการดำเนินงาน - ตลอดระยะเวลาการดำเนินงาน	- ตามความจำเป็น - ตามความจำเป็น - ตามความจำเป็น - ตามความจำเป็น	- บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) - บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) - บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) - บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)

[illegible]

ตารางที่ 3 มาตราการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในประเด็นด้านการทำเหมือง (ต่อ)

[illegible]

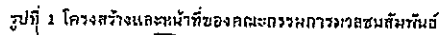
[Handwritten signature]

RECEIVED
JAN 19 1968

70-1-A-2556

JAN 19 1968

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION



กรุงเทพมหานคร (Bangkok) ลงนาม *Wong Pichay* วันที่ ๒๕/๕/๕๓
วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๔ วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๔

เอกสารแนบที่ 5
การติดตามและประเมินผล

โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ (ดินเหนียว) คำขอที่ 20/2551 ประทานบัตรที่ 33323/15953

ตารางที่ ๕ มาตราการป้องกันและแก้ไขผลกระทบพหุภิกาวกลไกในขณะเตรียมการ และดำเนินการทำเหมือง (ต่อ)

ผลิตรอบที่	ผลการปฏิบัติงาน	ผลการทำงาน	ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
4.3 การดำเนินงาน	<p>1. จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2561 โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานปี 2560 และความต้องการของประชาชนในพื้นที่</p> <p>2. จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2561 โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานปี 2560 และความต้องการของประชาชนในพื้นที่</p>	<p>1. จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2561 โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานปี 2560 และความต้องการของประชาชนในพื้นที่</p> <p>2. จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2561 โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานปี 2560 และความต้องการของประชาชนในพื้นที่</p>	<p>1. 1 เดือน</p> <p>2. 1 เดือน</p>	<p>1. 100,000 บาท</p> <p>2. 100,000 บาท</p>	<p>1. นายสมชาย ใจหาย</p> <p>2. นายสมชาย ใจหาย</p>
4.4 การดำเนินงาน	<p>1. จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2561 โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานปี 2560 และความต้องการของประชาชนในพื้นที่</p> <p>2. จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2561 โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานปี 2560 และความต้องการของประชาชนในพื้นที่</p>	<p>1. จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2561 โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานปี 2560 และความต้องการของประชาชนในพื้นที่</p> <p>2. จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2561 โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานปี 2560 และความต้องการของประชาชนในพื้นที่</p>	<p>1. 1 เดือน</p> <p>2. 1 เดือน</p>	<p>1. 100,000 บาท</p> <p>2. 100,000 บาท</p>	<p>1. นายสมชาย ใจหาย</p> <p>2. นายสมชาย ใจหาย</p>

VL7617, 31/07/17 VL7281 L 2/08/17

โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ (ดินเหนียว) คำขอที่ 21/2551 ประทานบัตรที่ 33322/15972

ตารางที่ 3 มาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม-จะยกระดับคุณภาพน้ำเหนือ (ต่อ)

[illegible][illegible]

1373041-01Y61A00001A000 2.000

☐ ก่อนเปิดการทํานอง
☒ ครั้งที่ ๒๖๕๕

แบบรายงานการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่
ตามแนวทางของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

1. ข้อมูลประธานบัตร

ชื่อผู้ถือประธานบัตร.....บริษัท ปูนซีเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)

1.1 ประธานบัตรเลขที่.....๕๕๕๕๕/๕๕๕๕

ชนิดแร่.....ดินอุตสาหกรรมชนิดพิเศษ.....ที่ตำบล.....นางพาง

อำเภอ.....สว.ให้.....จังหวัด.....สระบุรี

อายุประธานบัตร.....๕๕.....ปี เริ่มตั้งแต่วันที่.....๕๕ พฤษภาคม ๕๕๕๕.....ถึงวันที่.....๕๕ พฤษภาคม ๕๕๕๕

สถานภาพปัจจุบัน ☐ ขอเปิดการทำเหมือง ☒ เปิดการ ☐ หยุดการ

1.2 ประธานบัตรเลขที่.....๕๕๕๕๕/๕๕๕๕

ชนิดแร่.....ดินอุตสาหกรรมชนิดพิเศษ.....ที่ตำบล.....นางพาง

อำเภอ.....สว.ให้.....จังหวัด.....สระบุรี

อายุประธานบัตร.....๕๕.....ปี เริ่มตั้งแต่วันที่.....๕๕ พฤษภาคม ๕๕๕๕.....ถึงวันที่.....๕๕ พฤษภาคม ๕๕๕๕

สถานภาพปัจจุบัน ☐ ขอเปิดการทำเหมือง ☐ เปิดการ ☒ หยุดการ

2. การกำหนดเงื่อนไข

☒ การจัดตั้งกองทุนตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

☐ จัดตั้งกองทุน ๒ กองทุน ตามนโยบายกระทรวงอุตสาหกรรม

3. การดำเนินงาน

3.1. การจัดตั้งคณะกรรมการควบคุมสิ่งแวดล้อม

☒ ดำเนินการแล้ว (มีรายชื่อและอำนาจหน้าที่ที่แนบมาแนบ ๑)

☐ ยังไม่ได้จัดตั้ง เหตุผล

3.2 การประชุมคณะกรรมการบริหารหนี้

- ☒ ดำเนินการแล้ว (ตามรายงานการประชุมครั้งเอกสารแนบ 2)
☒ ครั้งที่ 1/2557 ☐ อื่น ๆ
☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ เหตุผล

3.3 การนำเงินเข้าบัญชีกองทุน

- ☒ ดำเนินการแล้ว (แสดงสำเนาสมุดบัญชีธนาคารตั้งเอกสารแนบ 3)
ธนาคาร.....บร.ไทย.....สาขา.....ตำบล.....จำนวนเงิน 550,000 บาท
☐ ยังไม่ได้เปิดบัญชี/นำเงินเข้าบัญชี เหตุผล

3.4 การจัดกิจกรรมเพื่อระดมทุน

- ☐ ดำเนินการแล้ว
กิจกรรม.....
☐ โครงการตรวจเช็คเครื่องยนต์ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สถานที่.....
ผู้เข้าร่วมโครงการ.....คน กรอบกองทุนหมู่บ้าน.....หมู่บ้าน
ได้แก่ บ้าน.....หมู่ที่.....
บ้าน.....หมู่ที่.....
☒ ยังไม่ได้ดำเนินการ เหตุผล
.....ค่าซ่อมรถของสหภาพในหลายเดือน พฤศจิกายน 2557 ตามมติที่ประชุมก่อน

3.5 การจัดกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่

- ☒ ไม่มีเงื่อนไขใช้จัดตั้งกองทุน (ให้ข้ามไม่ต้องกรอกข้อมูลด้านล่าง)
☐ กำหนดให้จัดตั้งกองทุน วงเงิน.....บาท
☐ ดำเนินการแล้ว โดยจัดสรรงบประมาณ ให้แก่

ชุมชน.....หมู่ที่.....

1. หมู่ที่.....ชื่อบ้าน.....จำนวน.....บาท
2. หมู่ที่.....ชื่อบ้าน.....จำนวน.....บาท
3. หมู่ที่.....ชื่อบ้าน.....จำนวน.....บาท
4. หมู่ที่.....ชื่อบ้าน.....จำนวน.....บาท

3.2 การประชุมคณะกรรมการตามขั้นตอนที่ 2

- ☒ ดำเนินการแล้ว (ตามรายงานการประชุมครั้งเอกสารแนบ 2)
☒ ครั้งที่ 1/2557..... ☐ อื่นๆ.....
☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ เหตุผล

3.3 การนำเงินเข้าบัญชีกองทุน

- ☒ ดำเนินการแล้ว (แสดงสำเนาสมุดบัญชีธนาคารครั้งเอกสารแนบ 3)
ธนาคาร..... สาขา..... จำนวนเงิน 550,000.00 บาท
☐ ยังไม่ได้มีบัญชี/นำเงินเข้าบัญชี เหตุผล

3.4 การจัดการทรัพย์สินของราษฎร

- ☐ ดำเนินการแล้ว
กิจกรรม.....
☐ โครงการตรวจเช็ครถประจำปี เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
สถานที่.....
ผู้เข้าร่วมโครงการ.....คน ครอบคลุมหมู่บ้าน..... หมู่บ้าน
ได้แก่ บ้าน..... หมู่ที่.....
บ้าน..... หมู่ที่.....
☒ ยังไม่ได้ดำเนินการ เหตุผล
.....กำหนดตรวจสอบภายในสิ้นเดือน พฤศจิกายน 2557 ตามมติที่ประชุมที่.....

3.5 การจัดการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่

- ☒ ไม่มีเงินไปให้จัดตั้งกองทุน (ให้ข้ามไม่ต้องกรอกข้อมูลด้านล่าง)
☐ กำหนดให้จัดตั้งกองทุน วงเงิน..... บาท
☐ ดำเนินการแล้ว โดยจัดสรรงบประมาณ ให้แก่
ชุมชน..... ชุมชน ได้แก่
1. หมู่ที่..... ชื่อบ้าน..... จำนวน..... บาท
2. หมู่ที่..... ชื่อบ้าน..... จำนวน..... บาท
3. หมู่ที่..... ชื่อบ้าน..... จำนวน..... บาท
4. หมู่ที่..... ชื่อบ้าน..... จำนวน..... บาท

วัด แห่ง วัดนี้

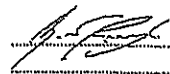
1. วัด จำนวน บาท
2. วัด จำนวน บาท
3. วัด จำนวน บาท

โรงเรียน แห่ง วัดนี้

1. โรงเรียน จำนวน บาท
2. โรงเรียน จำนวน บาท
3. โรงเรียน จำนวน บาท

อื่น ๆ จำนวน บาท

☐ ยังไม่ได้ดำเนินการจัดสรร เหนือ



ผู้รายงาน

เอกสารแนบ 1

คำสั่ง บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) ที่ 32/2557

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ กลุ่มเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์
ที่ตำบลหัวปลวกและตำบลบ้านยาง อำเภอเสนาห์ จังหวัดสระบุรี



บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)
Asia Cement
ปูนซีเมนต์เอเชีย

กำลัง บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)

ที่ 32 / 2557

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมการก่อสร้างอาคารชุด บ้านเลขที่ 32/2557
ที่ตำบลห้วยพลูและตำบลบ้านยาง อำเภอเสนาห์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วย บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) ผู้ถือประทานบัตรที่ 33322/15972 เลขที่ 33322/15953 โครงการ
เหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน ที่ตำบลห้วยพลูและตำบลบ้านยาง อำเภอเสนาห์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประสงค์จะจัดตั้งคณะกรรมการควบคุมการก่อสร้างอาคารชุด บ้านเลขที่ 32/2557 กลุ่มเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน
อำเภอเสนาห์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อดำเนินการตาม
วัตถุประสงค์และเงื่อนไขของประทานบัตรที่ 33322/15972 เลขที่ 33322/15953
วัตถุประสงค์และเงื่อนไขของประทานบัตรที่ 33322/15972 เลขที่ 33322/15953
วัตถุประสงค์และเงื่อนไขของประทานบัตรที่ 33322/15972 เลขที่ 33322/15953

ดังนั้น เพื่อให้มีความเรียบร้อยในการดำเนินการและเพื่อให้การก่อสร้างอาคารชุด บ้านเลขที่ 32/2557
วัตถุประสงค์และเงื่อนไขของประทานบัตรที่ 33322/15972 เลขที่ 33322/15953
วัตถุประสงค์และเงื่อนไขของประทานบัตรที่ 33322/15972 เลขที่ 33322/15953
วัตถุประสงค์และเงื่อนไขของประทานบัตรที่ 33322/15972 เลขที่ 33322/15953

องค์ประกอบคณะกรรมการ

คณะกรรมการที่ปรึกษา

1. [REDACTED]
2. [REDACTED]
3. [REDACTED]
4. [REDACTED]
5. [REDACTED]

เจ้าอาวาสวัดบ้านเลขที่ 32/2557
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านยาง
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยาง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยาง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยาง



บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)
Asia Cement
ปูนซีเมนต์เอเชีย

คณะกรรมการ

1. นาย [REDACTED]	ผู้จัดการทั่วไป	ผู้จัดการทั่วไป บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย	ประธาน
2. นาย [REDACTED]	กรรมการ	บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย	รองประธาน
3. นาย [REDACTED]	ผู้ถือหุ้น	ผู้ถือหุ้น หมู่ 4 บ้านเกาะ	กรรมการ
4. นาย [REDACTED]	ผู้ถือหุ้น	อสม. หมู่ 4 บ้านเกาะ	กรรมการ
5. นาย [REDACTED]	ผู้ถือหุ้น	กำนันตำบลบ้านเกาะ (ผู้ถือหุ้น หมู่ 5 บ้านสันประดู่)	กรรมการ
6. นาย [REDACTED]	ผู้ถือหุ้น	อสม. หมู่ 5 บ้านสันประดู่	กรรมการ
7. นาย [REDACTED]	ผู้ถือหุ้น	ผู้ถือหุ้น หมู่ 7 บ้านหนองไทร	กรรมการ
8. นาย [REDACTED]	ผู้ถือหุ้น	อสม. หมู่ 7 บ้านหนองไทร	กรรมการ
9. นาย [REDACTED]	ผู้ถือหุ้น	ผู้ถือหุ้น หมู่ 6 บ้านหนองจำนง	กรรมการ
10. นาย [REDACTED]	ผู้ถือหุ้น	อสม. หมู่ 6 บ้านหนองจำนง	กรรมการ
11. นาย [REDACTED]	ผู้ถือหุ้น	คณะกรรมการมูลนิธิบ้านเกาะปูนซีเมนต์เอเชีย	เลขานุการ

ให้คณะกรรมการวิสาหกิจบ้านเกาะมี

- พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนงานที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมหรือโครงการเพื่อช่วยเหลือชุมชน และดำเนินการจัดงบประมาณจากกองทุนเพื่อช่วยเหลือชุมชนของ โครงการ ตามแนวทางบริหารจัดการกองทุนเพื่อช่วยเหลือชุมชน สำหรับโครงการช่วยเหลือ ของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
- ตรวจสอบและให้ข้อคิดเห็นผลการดำเนินงานของกองทุนที่ผู้แทนที่คณะกรรมการเพื่อช่วยเหลือชุมชน ก่อนนำเสนอผลการดำเนินงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ
- ตรวจสอบและพิจารณาแก้ไขปัญหาคณะราษฎรเรื่องรายได้ที่ได้รับผลกระทบจากการประกอบกิจการของ บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)
- พิจารณาให้ความเห็นชอบระเบียบคณะกรรมการตรวจสอบบัญชี เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงาน คณะกรรมการ รวมทั้งการแต่งตั้งผู้ดำเนินงานตามภารกิจงบประมาณกองทุนเพื่อช่วยเหลือชุมชน
- ดำเนินการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 4 เมษายน 2557 เป็นต้นไป



ตั้ง ณ วันที่ 3 เมษายน 2557

บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)

กรรมการ

กรรมการ

ใบเสร็จรับเงิน

ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีแก่คนไทยทั้งชาติ

โทรศัพท์สายด่วนแจ้งภัยพิบัติทางธรรมชาติ 1669 และ 3332246972 และ 3332246953

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រីទី១ ហ៊ុន សែន

วันที่ 6 พฤษภาคม 2557 เวลา 10:30 น. ณ ห้องประชุมศูนย์บริการข้อมูลยานพาหนะ อากาศเข้าให้ จึงมีมติให้

เอกสารแนบ 2

รายงานการประชุมคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์

ครั้งที่ 1/2557

รายงานการประชุมคณะกรรมการมรดกชนสัมพันธ์ ประทานบัตรที่ 33322/15972 และ33323/15953
โครงการหนังสือแผ่นดินอุทิศส่วนกรรมชนิตดินชีแผ่นดิน บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)
ตำบลตำบลหัวปลวกและตำบลบ้านอาจ อำเภอเสนาห์ จังหวัดสระบุรี
ครั้งที่ 1 /2557
เมื่อวันที่ 6 พฤษภาคม 2557
ที่ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านอาจ อำเภอเสนาห์ จังหวัดสระบุรี

ผู้มาประชุม

1. คุณกฤษณ์ ผู้รัตนมาศ	ประธาน
2. พระครูประทีปธรรมวิจิตร	คณะกรรมการที่ปรึกษา
3. คุณสามารถ แก้วมณี	คณะกรรมการที่ปรึกษา
4. คุณศักดิ์ชัย อินทร์ชัย	คณะกรรมการที่ปรึกษา
5. คุณสุระพีร์ แจ่มประดิษฐ์	คณะกรรมการที่ปรึกษา
6. คุณเทพพร โสตามิ	คณะกรรมการที่ปรึกษา
7. คุณชิน ธีท่างให้	รองประธาน
8. คุณนพพล แก้วศรี	กรรมการ
9. คุณอัมมวดี แห่งศิริดี	กรรมการ
10. คุณสุชาติ อินทร์ชัย	กรรมการ
11. คุณศักดิ์ชัย ไสกาน้อย	กรรมการ
12. คุณอวย สุโข	กรรมการ
13. คุณบรรจง ทวีชัยกุล	กรรมการ
14. คุณประเทือง สัตย์ดี	กรรมการ
15. คุณปาริชาติ ไพรัตน์	กรรมการ
16. คุณศศิธร มาภรณ์	เลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

คุณสุระพีร์ แจ่มประดิษฐ์

ผู้เข้าร่วมประชุม

เริ่มประชุมเวลา 13:30 น.

ประธานกล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

วาระที่ 1. ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 การจัดตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์

การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปตามเงื่อนไขการอนุญาตของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม โดยคณะกรรมการดังกล่าวประกอบด้วย 3 ฝ่าย คือ ฝ่ายผู้ประกอบการเหมืองแร่ ฝ่ายชุมชน และฝ่ายหน่วยงานราชการในท้องถิ่น ทำหน้าที่ในการพิจารณาจากภาวะเบื้องต้นของพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบจากกิจกรรมการทำเหมืองแร่ของโครงการ และแก้ไขปัญหาเบื้องต้นจากชุมชนที่อยู่ใกล้เคียง กรณีที่ได้รับผลกระทบจากกิจกรรมการทำเหมืองแร่ของโครงการ ซึ่งผู้ถือประทานบัตรจะต้องจัดให้มีผู้ประชุมคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง

มติที่ประชุม-รับทราบ

1.2 การจัดตั้งกองทุนเพื่อระงับสุขภาพและการบริหารจัดการกองทุน โดยกองทุนเพื่อระงับสุขภาพ มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นงบประมาณในการเฝ้าระวังหรือตรวจสุขภาพที่เกี่ยวข้องจากกิจกรรมการทำเหมืองแร่กับประชาชนที่อาศัยอยู่โดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ในกรณีไม่น้อยกว่า 1 กิโลเมตรซึ่งผู้ประกอบการเหมืองแร่จะต้องเป็นบัญชีในนามนิติบุคคล มีข้อความในวงเล็บว่า กองทุนเพื่อระงับสุขภาพ ทั้งนี้ในการเปิดบัญชีจะต้องนำเงินเข้ากองทุนฯ เป็นจำนวนเงินตามวงเงินย้อนหลังตั้งแต่ได้รับอนุญาตประทานบัตรจนถึงปัจจุบัน และหลังจากนั้นไปต่อไปจนถึงสิ้นอายุประทานบัตรจะต้องสมทบเงินเข้ากองทุนภายในเดือนกุมภาพันธ์ของทุกปี ตามข้อกำหนดในเงื่อนไขในมาตราฯ โดยมีรายละเอียดของแต่ละประทานบัตร ดังนี้

ประเภท	ประเภท	วันที่ได้รับอนุญาต	วันที่หมดอายุ	วันที่เปิดบัญชี	วันที่ปิดบัญชี	จำนวนเงิน	หน่วย	วันที่ปิดบัญชี	วันที่ปิดบัญชี	วันที่ปิดบัญชี
Clay	Henkan	21/2551	31/12/2572	4 May 55	2 May 55	210,000	฿	70,000	Yes	วันที่ปิดบัญชี
		20/2551	31/12/2552	21 Apr 51	20 Apr 55	210,000	฿	70,000	Yes	วันที่ปิดบัญชี

มติที่ประชุม-รับทราบ

1.3 การตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมปีละ 2 ครั้ง ตามเงื่อนไขสิ่งแวดล้อมสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้กำหนดให้ผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย คุณภาพ อากาศและเสียง บริเวณโรงเรียนวัดน้ำเทวฤๅน โรงเรียนบ้านสันประสูต ชุมชนบ้านสันประสูต ชุมชนบ้านหนองโพธิ์และวัดหนองถ้ำมเหยง การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ บริเวณคลองห้วยแร่ ต้นน้ำและท้ายน้ำ น้ำใต้ดินบ้านแพะ น้ำใต้ดินบ้านสันประสูต น้ำใต้ดินบ้านหนองโพธิ์ และน้ำใต้ดินบ้านหนองถ้ำมเหยง ซึ่งจะทำให้การตรวจปีละ 2 ครั้ง ในเดือนมีนาคมหรือเมษายน และเดือนพฤษภาคม หรือธันวาคม ของทุกปี ทั้งแต่ปีที่ทำหนังสือจนกระทั่งถึงสุดท้ายประมาณปี 2557

มติที่ประชุม-รับทราบ

วาระที่ 2 เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

2.1. การทวงถามบุคคลเพื่อเริ่มเปิดบัญชีและเบิกจ่ายกองทุนให้รางวัลสุขภาพชุมชนรอบพื้นที่การทำเหมือง

มติที่ประชุม

เห็นชอบให้ คุณกฤษณ์ อัครธาดา ตัวแทนบริษัท ปูนซีเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) คุณนพพร เหลียงศรี ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 4 ตัวแทนผู้นำชุมชน และคุณบรรจง ทรัพย์บุญธร อสม.หมู่ 7 เป็นผู้มีความสามารถในการลงนามเบิกจ่ายเงินในกองทุนให้รางวัลสุขภาพ โดยในการลงนามดังกล่าวต้องลงนาม 2 ใน 3 ของผู้มีอำนาจ แต่ต้องให้กฤษณ์ อัครธาดา เป็นผู้ลงนามในการเบิกจ่ายด้วยทุกครั้ง

2.2 หลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณจากกองทุนให้รางวัลสุขภาพชุมชนรอบพื้นที่การทำเหมือง

มติที่ประชุม- เห็นชอบให้ใช้จ่ายเงินกองทุนให้รางวัลสุขภาพในกิจกรรมปี 2557 เป็นจำนวนเงิน 140,000 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้

- การจัดประชุมคณะกรรมการ 4 ปีละ 20,000 บาท
- การจัดการรณรงค์สุขภาพ ครั้งที่ 1 จำนวน 60,000 บาท
- โครงการดูแลผู้เฒ่าผู้แก่ ผู้ป่วยติดเตียง จำนวน 20,000 บาท
- โครงการส่งเสริมสุขภาพเยาวชน จำนวน 40,000 บาท

วาระที่ 3 การกำหนดเงินตรวจสุขภาพของชาวบ้านในชุมชนรอบพื้นที่การทำเหมือง

การตรวจสุขภาพและเอกซเรย์ปอด ครั้งที่ 1 กำหนดจัดในช่วงเดือน พฤศจิกายน 2557 โดยมีพื้นที่เป้าหมาย 4 ชุมชน คือ หมู่ที่ 4 บ้านแพะ, หมู่ที่ 5 บ้านสันประสูต, หมู่ 6 บ้านหนองถ้ำมเหยง และหมู่ 7 บ้านหนองโพธิ์ สถานที่จัดกิจกรรม คือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลของชุมชน โดยจะมีการประสานผ่าน อสม.ทั้ง 4 ชุมชน

มติที่ประชุม-รับทราบ

วาระที่ ๔ ขึ้นๆ

4.1 กำหนดการประชุมครั้งที่ 2/2557 ช่วงเดือน พฤศจิกายน 2557

มดที่ประชุม-รับทราบ

เลิกประชุมเวลา 15:00 น.

[Handwritten signature]

(**អ.ស.គម្ពីរ ឯកសារ**)

ដូច្នេះក៏ត្រូវការការងារការបោះឆ្នោត

[Handwritten signature]

นายกฤษณ์ จุฑามาศ

ผู้ตรวจการงานการประมง

เอกสารแนบ 3

คำแนะนำชี้แจงกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ

สาขา
Branch

พร-พหลโยธิน

บัญชีเลขที่
Account No.

1008561

ชื่อบัญชี

Account Name

戶口名稱

กองทุนเพื่อการรังสรรค์ภาพ (เพื่อป้องกันปัญหา)

ทะเบียนเล่มที่ SC

Authorized Signature



2625744

07/04/23	02	TSA	*****2.000.000.00	*****1.345.568.58	0585S _B	15
12/06/23	02	TSA	*****1.300.000.00	*****45.568.58	0585S _B	17
12/06/23		B/F		*****45.568.58	0585S _B	19
25/06/23		INT	*****4,509.95	*****50.078.53	0000	21
25/12/23		INT	*****99.95	*****50.178.48	0000	22
25/01/24	A3	RCG	*****2.620.586.00	*****2.670.764.48	0098W ₄	23
						25
						26

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)

2625744

สาขา
Branch

1415 หมู่ที่ 10

บัญชีเลขที่
Account No.

ชื่อบัญชี

Account Name

戶口名稱

เงินกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เมือง
ร. บริษัท บุนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)

ทะเบียนเล่มที่ SC

Authorized Signature



Bangkok Bank ธนาคารกรุงเทพ
ธนาคารกรุงไทย

2625743

วัน เดือน ปี
D M Y
8 月 年

ลำดับ
DEP. NO. CODE

ถอน
WITHDRAWAL
支出

ฝาก
DEPOSIT
存入

คงเหลือ
BALANCE
結存

หมายเลข
MACH. NO.

07/04/23	02	TSA	*****2,000,000.00	*****3,889,835.71	0585S	1
12/06/23	02	TSA	*****3,880,000.00	*****9,835,71	0585S	2
12/06/23		B/F		*****9,835,71	0585T	3
25/06/23		INT	*****9,558,31	*****19,394,02	0000	4
25/12/23		INT	*****38,71	*****19,432,73	0000	5
25/01/24	A3	RCG	*****5,241,172.00	*****5,260,604,73	009SW	6

8

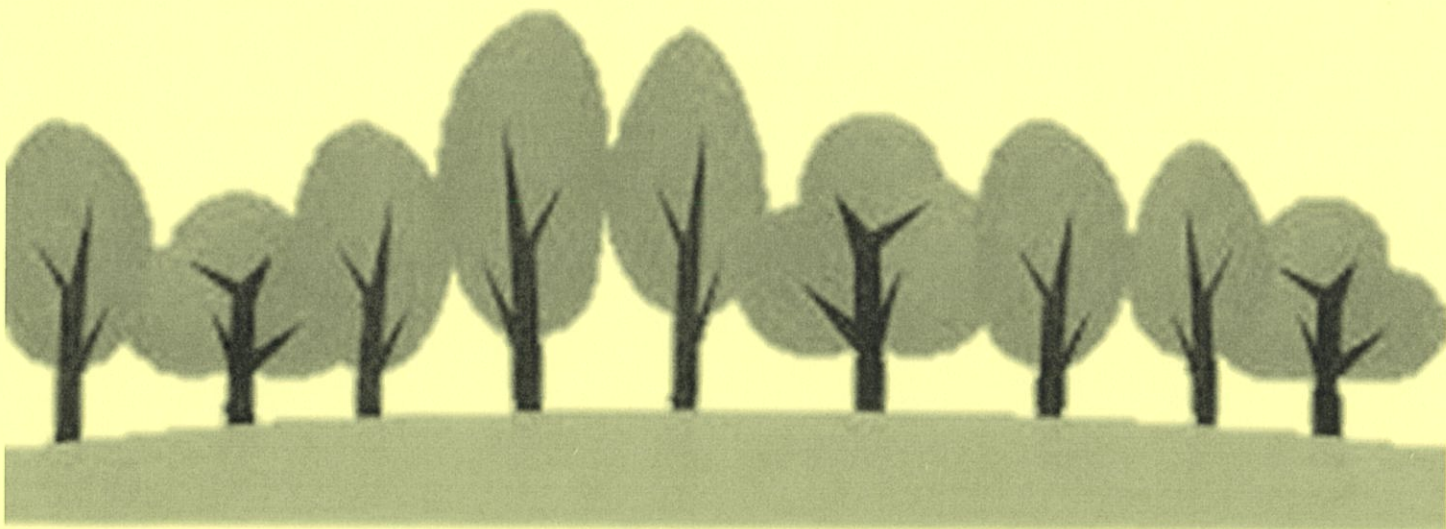
9

10

11

ภาคผนวก 7ข

หนังสือแจ้งผลเกินมาตรฐานที่กำหนด





บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)
Asia Cement
Public Company Limited

175 อาคารสารสิทธิ์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 8/1
ถนนสารใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร
กรุงเทพมหานคร 10120
โทร. (662) 641-5600
Fax (662) 641-5680

ที่ รง.006-1/68

16 มกราคม 2568

เรื่อง รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำใต้ดิน โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์
คำขอประทานบัตรที่ 20/2551, 21/2551 เลขประทานบัตร 33323/15953 และ 33322/15972

เรียน นายกเทศมนตรี เทศบาลตำบลหัวปลวก

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำใต้ดิน โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์
คำขอประทานบัตรที่ 20/2551, 21/2551

บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) ไคร์ขอนำส่งรายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำใต้ดิน โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์คำขอประทานบัตรที่ 20/2551, 21/2551 จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ น้ำใต้ดินบ้านพะ, น้ำใต้ดินบ้านสันประดู่ (ทิศตะวันออกเฉียงใต้), น้ำใต้ดินบ้านสันประดู่ (ทิศใต้), น้ำใต้ดินบ้านหนองโพธิ์ และน้ำใต้ดินบ้านหนองถ่านเหนือ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ





ผู้จัดการโรงงาน

ผู้ประสานงาน
 36



20 ธ.ค. 68



บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)
Asia Cement
Public Company Limited

175 อาคารสารคดีตึกยาวเวอร์ ชั้นที่ 8/1
ถนนสารคดี แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร
กรุงเทพมหานคร 10120
โทร. (662) 641-5600
Fax (662) 641-5680

ที่ รง.006-2/68

16 มกราคม 2568

เรื่อง รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำใต้ดิน โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์
คำขอประทานบัตรที่ 20/2551, 21/2551 เลขประทานบัตร 33323/15953 และ 33322/15972

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำใต้ดิน โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์
คำขอประทานบัตรที่ 20/2551, 21/2551

บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) ไคร้ขอนำส่งรายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำใต้ดิน โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์คำขอประทานบัตรที่ 20/2551, 21/2551 จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ น้ำใต้ดินบ้านแพะ, น้ำใต้ดินบ้านสันประดู่ (ทิศตะวันออกเฉียงใต้), น้ำใต้ดินบ้านสันประดู่ (ทิศใต้), น้ำใต้ดินบ้านหนองโพธิ์ และน้ำใต้ดินบ้านหนองถ่านเหนือ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายคุณเกียรติ นิตตวาล)

ผู้จัดการโรงงาน

ผู้ประสานงาน

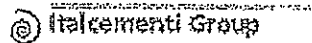
นายจอนรัมย์ เทพไธสง โทร. 065-9296736

20/01/68
1542-7

ภาคผนวก 8ข

แบบฟอร์มจดบันทึกอุบัติเหตุ





Reporting

New

Period	Jan 2015	
Country	TH	Activity
Area	Production	Site
		PUKRANG

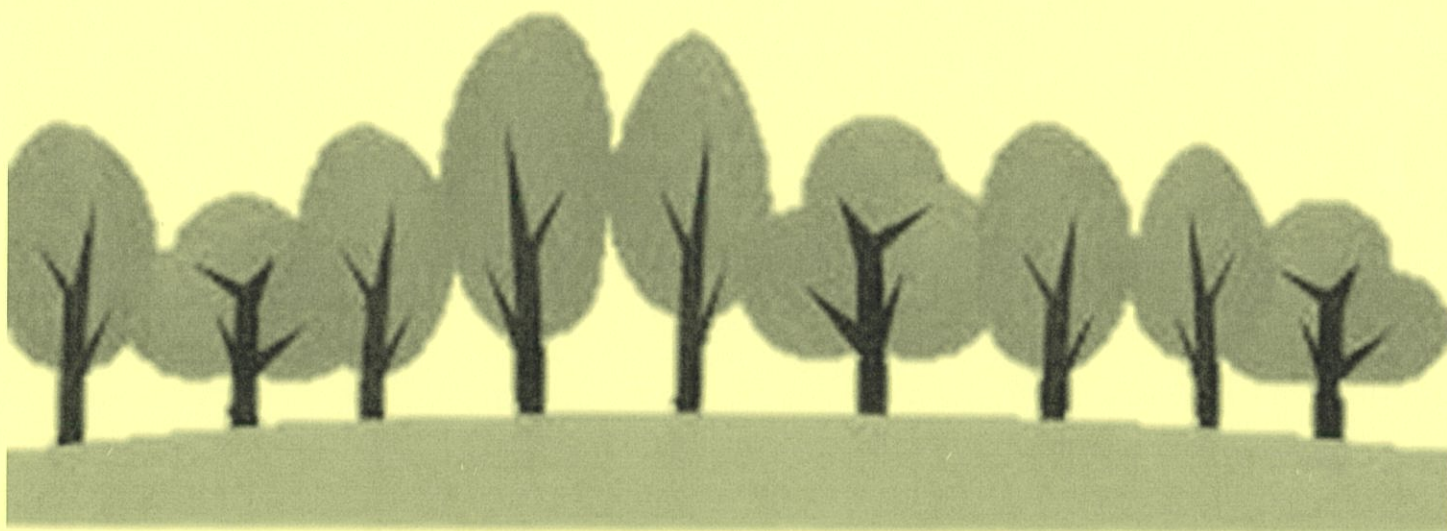
Occupational	Total	W + TW	Employee	Temporary Worker	External Worker on site	External Worker off site	Third party
Fatality	0	0	0	0	0	0	0
Lost time injury	0	0	0	0	0	0	0
Restricted work duty	0	0	0	0	0	0	0
Medical treatment	0	0	0	0	0	0	0
Subtotal	0	0	0	0	0	0	0
First aid	0	0	0	0	0	0	0
Near-miss	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0
Worked hours	0	0					
Manpower	0	0					
Number of days lost without commuting	0	0					
Number of days in restricted duty	0	0					

Commuting	Total	W + TW	Employee	Temporary Worker	External Worker on site	External Worker off site	Third party
Commuting Fatal Accident	0	0	0	0	0	0	0
Commuting with lost work time	0	0	0	0	0	0	0
Commuting without lost work time (MT, RWD, FA)	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0

I-SAFE		INSPECTIONS	
<input type="text"/>	Employees and T.W. interviewed	<input type="text"/>	performed
<input type="text"/>	Interviewed External workers	<input type="text"/>	Un-safe situation detected
I-SAFE / INSPECTIONS			
<input type="text"/>	corrective actions decided	<input type="text"/>	corrective actions realized
Analysis			
2	accidents/near-misses analysed	<input type="text"/>	corrective actions decided
		<input type="text"/>	corrective actions completed
Training			
Hours of safety training	Employee + Temporary Worker	<input type="text"/>	External Worker
Hours of Safety Induction/Awareness	Employee + Temporary Worker	<input type="text"/>	External Worker
Safety Management Committee			
Num. of Safety Management Committees			
Date of last Safety Management Committee (dd/MM/yyyy)		<input type="text"/>	Num. of days in end of period
Date of last occupational			
Fatal accident (ITCGR Employee, Temporary worker, External worker and Third party) on site / off site			
Lost Time Injury (ITCGR Employee, Temporary worker) on site / off site			
Lost Time Injury (ITCGR Employee, Temporary worker, External worker) on site			

ภาคผนวก 9ข

ผลการตรวจสอบสภาพพนักงานประจำปี 2567

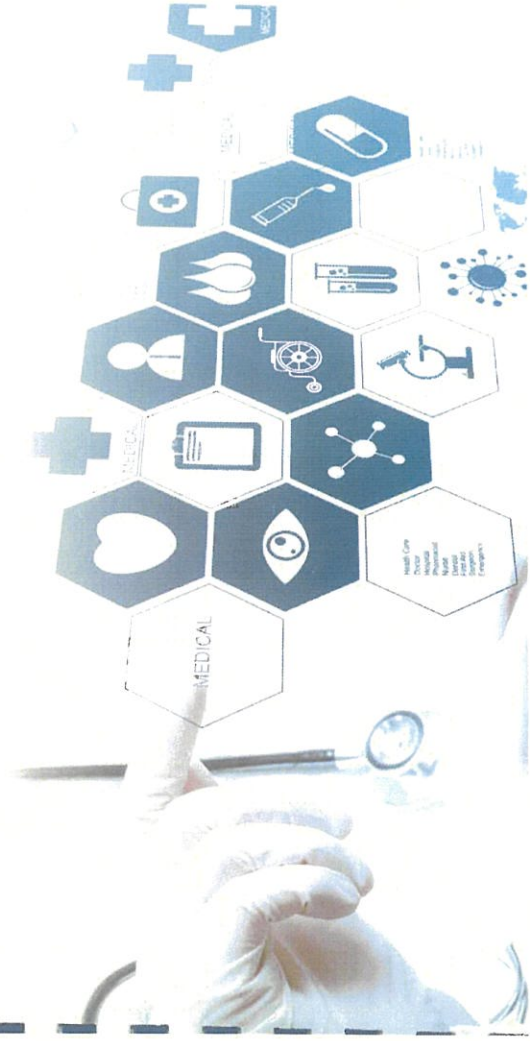


รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2567

บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานพุก่าง)

ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567

(เล่มที่ 1)



โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล ออมน้อย บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

คำนำ

ในสถานการณ์ปัจจุบันประชาชนทั่วไป โดยเฉพาะอย่างยิ่งชุมชนเมืองต้องเผชิญกับปัญหาต่างจากมาจากรุมร่ำ เช่น การประกอบการทำงานที่ต้องแข่งขันกันเวลา ภาวะเศรษฐกิจของครอบครัว และมลภาวะจากสิ่งต่างๆ เป็นต้น ก่อให้เกิดการบั่นทอนสุขภาพตนเองอยู่ตลอดเวลาโดยไม่รู้สึกตัว เพราะไม่มีการแสดงออก หรืออาจมีการเปลี่ยนแปลงที่ละเอียดเบลอๆ เป็นค่อยไป ทำให้คิดไม่ถึงว่ามีความผิดปกติ หรือโรคเกิดขึ้นกับตนเองแล้ว ดังนั้นจึงเป็นสิ่งจำเป็นที่ทุกคนควรมีการค้นคว้าให้มากขึ้นในการรู้จักดูแลสุขภาพของตนเองให้แข็งแรง ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บเข้ามาแทรก จะได้นั่นในชีวิตอยู่ในครอบครัวและสังคมได้อย่างปกติสุข

หลายคนอาจสงสัยตัวเองว่ามีสุขภาพดีแค่ไหน การหาคำตอบมีหลายวิธี เช่น การตรวจสุขภาพ โดยแพทย์ (Physical Examination) การเจาะเลือด การตรวจปัสสาวะ การตรวจอุจจาระ การตรวจเอกซเรย์ เป็นต้น การรู้จักดูแลสุขภาพของตนเองให้แข็งแรง การออกกำลังกาย การเลือกรับประทานอาหาร และการจิตใจให้ผ่อนคลายเป็นสิ่งที่ดีจริง แต่ในความเป็นจริงนั้นปฏิบัติได้ยากและมักจะละเลยกัน ดังนั้นการตรวจสุขภาพประจำปีจึงเป็นสิ่งที่สำคัญที่สุดอย่างหนึ่งที่ทุกคนควรตระหนัก เพราะจะทำให้ตรวจพบความผิดปกติบางอย่างที่แอบแฝงอยู่ในร่างกาย เพื่อจะได้ระงับก่อนให้ลุกลามและป้องกันตนเองเสียก่อนที่จะเกิดโรคที่ลดปัญหาที่อาจจะนำไปสู่การสูญเสียทางเศรษฐกิจของครอบครัวและประเทศชาติ

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
ศูนย์แพทย์ 245 หมู่ 4 ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี โทร. 74130
โทร. 1792, 02-441-7899, 02-431-0940, 02-431-0843 E-mail: info@vichaiwee.com
โทร. 458-4568, 4569, 4570, 4571, 4572, 4573, 4574, 4575, 4576, 4577, 4578, 4579, 4580, 4581, 4582, 4583, 4584, 4585, 4586, 4587, 4588, 4589, 4590, 4591, 4592, 4593, 4594, 4595, 4596, 4597, 4598, 4599, 4600, 4601, 4602, 4603, 4604, 4605, 4606, 4607, 4608, 4609, 4610, 4611, 4612, 4613, 4614, 4615, 4616, 4617, 4618, 4619, 4620, 4621, 4622, 4623, 4624, 4625, 4626, 4627, 4628, 4629, 4630, 4631, 4632, 4633, 4634, 4635, 4636, 4637, 4638, 4639, 4640, 4641, 4642, 4643, 4644, 4645, 4646, 4647, 4648, 4649, 4650, 4651, 4652, 4653, 4654, 4655, 4656, 4657, 4658, 4659, 4660, 4661, 4662, 4663, 4664, 4665, 4666, 4667, 4668, 4669, 4670, 4671, 4672, 4673, 4674, 4675, 4676, 4677, 4678, 4679, 4680, 4681, 4682, 4683, 4684, 4685, 4686, 4687, 4688, 4689, 4690, 4691, 4692, 4693, 4694, 4695, 4696, 4697, 4698, 4699, 4700, 4701, 4702, 4703, 4704, 4705, 4706, 4707, 4708, 4709, 4710, 4711, 4712, 4713, 4714, 4715, 4716, 4717, 4718, 4719, 4720, 4721, 4722, 4723, 4724, 4725, 4726, 4727, 4728, 4729, 4730, 4731, 4732, 4733, 4734, 4735, 4736, 4737, 4738, 4739, 4740, 4741, 4742, 4743, 4744, 4745, 4746, 4747, 4748, 4749, 4750, 4751, 4752, 4753, 4754, 4755, 4756, 4757, 4758, 4759, 4760, 4761, 4762, 4763, 4764, 4765, 4766, 4767, 4768, 4769, 4770, 4771, 4772, 4773, 4774, 4775, 4776, 4777, 4778, 4779, 4780, 4781, 4782, 4783, 4784, 4785, 4786, 4787, 4788, 4789, 4790, 4791, 4792, 4793, 4794, 4795, 4796, 4797, 4798, 4799, 4800, 4801, 4802, 4803, 4804, 4805, 4806, 4807, 4808, 4809, 4810, 4811, 4812, 4813, 4814, 4815, 4816, 4817, 4818, 4819, 4820, 4821, 4822, 4823, 4824, 4825, 4826, 4827, 4828, 4829, 4830, 4831, 4832, 4833, 4834, 4835, 4836, 4837, 4838, 4839, 4840, 4841, 4842, 4843, 4844, 4845, 4846, 4847, 4848, 4849, 4850, 4851, 4852, 4853, 4854, 4855, 4856, 4857, 4858, 4859, 4860, 4861, 4862, 4863, 4864, 4865, 4866, 4867, 4868, 4869, 4870, 4871, 4872, 4873, 4874, 4875, 4876, 4877, 4878, 4879, 4880, 4881, 4882, 4883, 4884, 4885, 4886, 4887, 4888, 4889, 4890, 4891, 4892, 4893, 4894, 4895, 4896, 4897, 4898, 4899, 4900, 4901, 4902, 4903, 4904, 4905, 4906, 4907, 4908, 4909, 4910, 4911, 4912, 4913, 4914, 4915, 4916, 4917, 4918, 4919, 4920, 4921, 4922, 4923, 4924, 4925, 4926, 4927, 4928, 4929, 4930, 4931, 4932, 4933, 4934, 4935, 4936, 4937, 4938, 4939, 4940, 4941, 4942, 4943, 4944, 4945, 4946, 4947, 4948, 4949, 4950, 4951, 4952, 4953, 4954, 4955, 4956, 4957, 4958, 4959, 4960, 4961, 4962, 4963, 4964, 4965, 4966, 4967, 4968, 4969, 4970, 4971, 4972, 4973, 4974, 4975, 4976, 4977, 4978, 4979, 4980, 4981, 4982, 4983, 4984, 4985, 4986, 4987, 4988, 4989, 4990, 4991, 4992, 4993, 4994, 4995, 4996, 4997, 4998, 4999, 5000, 5001, 5002, 5003, 5004, 5005, 5006, 5007, 5008, 5009, 5010, 5011, 5012, 5013, 5014, 5015, 5016, 5017, 5018, 5019, 5020, 5021, 5022, 5023, 5024, 5025, 5026, 5027, 5028, 5029, 5030, 5031, 5032, 5033, 5034, 5035, 5036, 5037, 5038, 5039, 5040, 5041, 5042, 5043, 5044, 5045, 5046, 5047, 5048, 5049, 5050, 5051, 5052, 5053, 5054, 5055, 5056, 5057, 5058, 5059, 5060, 5061, 5062, 5063, 5064, 5065, 5066, 5067, 5068, 5069, 5070, 5071, 5072, 5073, 5074, 5075, 5076, 5077, 5078, 5079, 5080, 5081, 5082, 5083, 5084, 5085, 5086, 5087, 5088, 5089, 5090, 5091, 5092, 5093, 5094, 5095, 5096, 5097, 5098, 5099, 5100, 5101, 5102, 5103, 5104, 5105, 5106, 5107, 5108, 5109, 5110, 5111, 5112, 5113, 5114, 5115, 5116, 5117, 5118, 5119, 5120, 5121, 5122, 5123, 5124, 5125, 5126, 5127, 5128, 5129, 5130, 5131, 5132, 5133, 5134, 5135, 5136, 5137, 5138, 5139, 5140, 5141, 5142, 5143, 5144, 5145, 5146, 5147, 5148, 5149, 5150, 5151, 5152, 5153, 5154, 5155, 5156, 5157, 5158, 5159, 5160, 5161, 5162, 5163, 5164, 5165, 5166, 5167, 5168, 5169, 5170, 5171, 5172, 5173, 5174, 5175, 5176, 5177, 5178, 5179, 5180, 5181, 5182, 5183, 5184, 5185, 5186, 5187, 5188, 5189, 5190, 5191, 5192, 5193, 5194, 5195, 5196, 5197, 5198, 5199, 5200, 5201, 5202, 5203, 5204, 5205, 5206, 5207, 5208, 5209, 5210, 5211, 5212, 5213, 5214, 5215, 5216, 5217, 5218, 5219, 5220, 5221, 5222, 5223, 5224, 5225, 5226, 5227, 5228, 5229, 5230, 5231, 5232, 5233, 5234, 5235, 5236, 5237, 5238, 5239, 5240, 5241, 5242, 5243, 5244, 5245, 5246, 5247, 5248, 5249, 5250, 5251, 5252, 5253, 5254, 5255, 5256, 5257, 5258, 5259, 5260, 5261, 5262, 5263, 5264, 5265, 5266, 5267, 5268, 5269, 5270, 5271, 5272, 5273, 5274, 5275, 5276, 5277, 5278, 5279, 5280, 5281, 5282, 5283, 5284, 5285, 5286, 5287, 5288, 5289, 5290, 5291, 5292, 5293, 5294, 5295, 5296, 5297, 5298, 5299, 5300, 5301, 5302, 5303, 5304, 5305, 5306, 5307, 5308, 5309, 5310, 5311, 5312, 5313, 5314, 5315, 5316, 5317, 5318, 5319, 5320, 5321, 5322, 5323, 5324, 5325, 5326, 5327, 5328, 5329, 5330, 5331, 5332, 5333, 5334, 5335, 5336, 5337, 5338, 5339, 5340, 5341, 5342, 5343, 5344, 5345, 5346, 5347, 5348, 5349, 5350, 5351, 5352, 5353, 5354, 5355, 5356, 5357, 5358, 5359, 5360, 5361, 5362, 5363, 5364, 5365, 5366, 5367, 5368, 5369, 5370, 5371, 5372, 5373, 5374, 5375, 5376, 5377, 5378, 5379, 5380, 5381, 5382, 5383, 5384, 5385, 5386, 5387, 5388, 5389, 5390, 5391, 5392, 5393, 5394, 5395, 5396, 5397, 5398, 5399, 5400, 5401, 5402, 5403, 5404, 5405, 5406, 5407, 5408, 5409, 5410, 5411, 5412, 5413, 5414, 5415, 5416, 5417, 5418, 5419, 5420, 5421, 5422, 5423, 5424, 5425, 5426, 5427, 5428, 5429, 5430, 5431, 5432, 5433, 5434, 5435, 5436, 5437, 5438, 5439, 5440, 5441, 5442, 5443, 5444, 5445, 5446, 5447, 5448, 5449, 5450, 5451, 5452, 5453, 5454, 5455, 5456, 5457, 5458, 5459, 5460, 5461, 5462, 5463, 5464, 5465, 5466, 5467, 5468, 5469, 5470, 5471, 5472, 5473, 5474, 5475, 5476, 5477, 5478, 5479, 5480, 5481, 5482, 5483, 5484, 5485, 5486, 5487, 5488, 5489, 5490, 5491, 5492, 5493, 5494, 5495, 5496, 5497, 5498, 5499, 5500, 5501, 5502, 5503, 5504, 5505, 5506, 5507, 5508, 5509, 5510, 5511, 5512, 5513, 5514, 5515, 5516, 5517, 5518, 5519, 5520, 5521, 5522, 5523, 5524, 5525, 5526, 5527, 5528, 5529, 5530, 5531, 5532, 5533, 5534, 5535, 5536, 5537, 5538, 5539, 5540, 5541, 5542, 5543, 5544, 5545, 5546, 5547, 5548, 5549, 5550, 5551, 5552, 5553, 5554, 5555, 5556, 5557, 5558, 5559, 5560, 5561, 5562, 5563, 5564, 5565, 5566, 5567, 5568, 5569, 5570, 5571, 5572, 5573, 5574, 5575, 5576, 5577, 5578, 5579, 5580, 5581, 5582, 5583, 5584, 5585, 5586, 5587, 5588, 5589, 5590, 5591, 5592, 5593, 5594, 5595, 5596, 5597, 5598, 5599, 5600, 5601, 5602, 5603, 5604, 5605, 5606, 5607, 5608, 5609, 5610, 5611, 5612, 5613, 5614, 5615, 5616, 5617, 5618, 5619, 5620, 5621, 5622, 5623, 5624, 5625, 5626, 5627, 5628, 5629, 5630, 5631, 5632, 5633, 5634, 5635, 5636, 5637, 5638, 5639, 5640, 5641, 5642, 5643, 5644, 5645, 5646, 5647, 5648, 5649, 5650, 5651, 5652, 5653, 5654, 5655, 5656, 5657, 5658, 5659, 5660, 5661, 5662, 5663, 5664, 5665, 5666, 5667, 5668, 5669, 5670, 5671, 5672, 5673, 5674, 5675, 5676, 5677, 5678, 5679, 5680, 5681, 5682, 5683, 5684, 5685, 5686, 5687, 5688, 5689, 5690, 5691, 5692, 5693, 5694, 5695, 5696, 5697, 5698, 5699, 5700, 5701, 5702, 5703, 5704, 5705, 5706, 5707, 5708, 5709, 5710, 5711, 5712, 5713, 5714, 5715, 5716, 5717, 5718, 5719, 5720, 5721, 5722, 5723, 5724, 5725, 5726, 5727, 5728, 5729, 5730, 5731, 5732, 5733, 5734, 5735, 5736, 5737, 5738, 5739, 5740, 5741, 5742, 5743, 5744, 5745, 5746, 5747, 5748, 5749, 5750, 5751, 5752, 5753, 5754, 5755, 5756, 5757, 5758, 5759, 5760, 5761, 5762, 5763, 5764, 5765, 5766, 5767, 5768, 5769, 5770, 5771, 5772, 5773, 5774, 5775, 5776, 5777, 5778, 5779, 5780, 5781, 5782, 5783, 5784, 5785, 5786, 5787, 5788, 5789, 5790, 5791, 5792, 5793, 5794, 5795, 5796, 5797, 5798, 5799, 5800, 5801, 5802, 5803, 5804, 5805, 5806, 5807, 5808, 5809, 5810, 5811, 5812, 5813, 5814, 5815, 5816, 5817, 5818, 5819, 5820, 5821, 5822, 5823, 5824, 5825, 5826, 5827, 5828, 5829, 5830, 5831, 5832, 5833, 5834, 5835, 5836, 5837, 5838, 5839, 5840, 5841, 5842, 5843, 5844, 5845, 5846, 5847, 5848, 5849, 5850, 5851, 5852, 5853, 5854, 5855, 5856, 5857, 5858, 5859, 5860, 5861, 5862, 5863, 5864, 5865, 5866, 5867, 5868, 5869, 5870, 5871, 5872, 5873, 5874, 5875, 5876, 5877, 5878, 5879, 5880, 5881, 5882, 5883, 5884, 5885, 5886, 5887, 5888, 5889, 5890, 5891, 5892, 5893, 5894, 5895, 5896, 5897, 5898, 5899, 5900, 5901, 5902, 5903, 5904, 5905, 5906, 5907, 5908, 5909, 5910, 5911, 5912, 5913, 5914, 5915, 5916, 5917, 5918, 5919, 5920, 5921, 5922, 5923, 5924, 5925, 5926, 5927, 5928, 5929, 5930, 5931, 5932, 5933, 5934, 5935, 5936, 5937, 5938, 5939, 5940, 5941, 5942, 5943, 5944, 5945, 5946, 5947, 5948, 5949, 5950, 5951, 5952, 5953, 5954, 5955, 5956, 5957, 5958, 5959, 5960, 5961, 5962, 5963, 5964, 5965, 5966, 5967, 5968, 5969, 5970, 5971, 5972, 5973, 5974, 5975, 5976, 5977, 5978, 5979, 5980, 5981, 5982, 5983, 5984, 5985, 5986, 5987, 5988, 5989, 5990, 5991, 5992, 5993, 5994, 5995, 5996, 5997, 5998, 5999, 6000, 6001, 6002, 6003, 6004, 6005, 6006, 6007, 6008, 6009, 6010, 6011, 6012, 6013, 6014, 6015, 6016, 6017, 6018, 6019, 6020, 6021, 6022, 6023, 6024, 6025, 6026, 6027, 6028, 6029, 6030, 6031, 6032, 6033, 6034, 6035, 6036, 6037, 6038, 6039, 6040, 6041, 6042, 6043, 6044, 6045, 6046, 6047, 6048, 6049, 6050, 6051, 6052, 6053, 6054, 6055, 6056, 6057, 6058, 6059, 6060, 6061, 6062, 6063, 6064, 6065, 6066, 6067, 6068, 6069, 6070, 6071, 6072, 6073, 6074, 6075, 6076, 6077, 6078, 6079, 6080, 6081, 6082, 6083, 6084, 6085, 6086, 6087, 6088, 6089, 6090, 6091, 6092, 6093, 6094, 6095, 6096, 6097, 6098, 6099, 6100, 6101, 6102, 6103, 6104, 6105, 6106, 6107, 6108, 6109, 6110, 6111, 6112, 6113, 6114, 6115, 6116, 6117, 6118, 6119, 6120, 6121, 6122, 6123, 6124, 6125, 6126, 6127, 6128, 6129, 6130, 6131, 6132, 6133, 6134, 6135, 6136, 6137, 6138, 6139, 6140, 6141, 6142, 6143, 6144, 6145, 6146, 6147, 6148, 6149, 6150, 6151, 6152, 6153, 6154, 6155, 6156, 6157, 6158, 6159, 6160, 6161, 6162, 6163, 6164, 6165, 6166, 6167, 6168, 6169, 6170, 6171, 6172, 6173, 6174, 6175, 6176, 6177, 6178, 6179, 6180, 6181, 6182, 6183, 6184, 6185, 6186, 6187, 6188, 6189, 6190, 6191, 6192, 6193, 6194, 6195, 6196, 6197, 6198, 6199, 6200, 6201, 6202, 6203, 6204, 6205, 6206, 6207, 6208, 6209, 6210, 6211, 6212, 6213, 6214, 6215, 6216, 6217, 6218, 6219, 6220, 6221, 6222, 6223, 6224, 6225, 6226, 6227, 6228, 6229, 6230, 6231, 6232, 6233, 6234, 6235, 6236, 6237, 6238, 6239, 6240, 6241, 6242, 6243, 6244, 6245, 6246, 6247, 6248, 6249, 6250, 6251, 6252, 6253, 6254, 6255, 6256, 6257, 6258, 6259, 6260, 6261, 6262, 6263, 6264, 6265, 6266, 6267, 6268, 6269, 6270, 6271, 6272, 6273, 6274, 6275, 6276, 6277, 6278, 6279, 6280, 6281, 6282, 6283, 6284, 6285, 6286, 6287, 6288, 6289, 6290, 6291, 6292, 6293, 6294, 6295, 6296, 6297, 6298, 6299, 6300, 6301, 6302, 6303, 6304, 6305, 6306, 6307, 6308, 6309, 6310, 6311, 6312, 6313, 6314, 6315, 6316, 6317, 6318, 6319, 6320, 6321, 6322, 6323, 6324, 6325, 6326, 6327, 6328, 6329, 6330, 6331, 6332, 6333, 6334, 6335, 6336, 6337, 6338, 6339, 6340, 6341, 6342, 6343, 6344, 6345, 6346, 6347, 6348, 6349, 6350, 6351, 6352, 6353, 6354, 6355, 6356, 6357, 6358, 6359, 6360, 6361, 6362, 6363, 6364, 6365, 6366, 6367, 6368, 6369, 6370, 6371, 6372, 6373, 6374, 6375, 6376, 6377, 6378, 6379, 6380, 6381, 6382, 6383, 6384, 6385, 6386, 6387, 6388, 6389, 6390, 6391, 6392, 6393, 6394, 6395, 6396, 6397, 6398, 6399, 6400, 6401, 6402, 6403, 6404, 6405, 6406, 6407, 6408, 6409, 6410, 6411, 6412, 6413, 6414, 6415, 6416, 6417, 6418, 6419, 6420, 6421, 6422, 6423, 6424, 6425, 6426, 6427, 6428, 6429, 6430, 6431, 6432, 6433, 6434, 6435, 6436, 6437, 6438, 6439, 6440, 6441, 6442, 6443, 6444, 6445, 6446, 6447, 6448, 6449, 6450, 6451, 6452, 6453, 6454, 6455, 6456, 6457, 6458, 6459, 6460, 6461, 6462, 6463, 6464, 6465, 6466, 6467, 6468, 6469, 6470, 6471, 6472, 6473, 6474, 6475, 6476, 6477, 6478,

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับสุขภาพพนักงานเปรียบเทียบกับในแต่ละปี
2. เพื่อเป็นสวัสดิการที่ดีแก่พนักงาน เป็นการบำรุงขวัญและกำลังใจในการทำงาน
3. เพื่อเป็นการเฝ้าระวังอันตรายที่อาจจะเกิดจากการทำงานและอาจเป็นสาเหตุของโรคต่างๆ ในพนักงานได้
4. เพื่อช่วยลดการสูญเสียจากการเจ็บป่วยของพนักงาน เช่น การขาดกักสิ่งการผลิต การเสียทรัพยากรขาดการจ่ายค่าทดแทน ฯลฯ
5. เพื่อกระตุ้นให้พนักงานหันความสำคัญต่อสุขภาพตนเอง
6. เพื่อเป็นข้อมูลรายงาน ในกรณีที่มีการตรวจสอบจากภาครัฐ ตอบสนองนโยบายภาครัฐ เรื่องความปลอดภัย
7. เพื่อเป็นแนวทางในการลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล การจ่ายเงินทดแทนต่างๆ ในกรณีที่พนักงานเกิดการเจ็บป่วย

การตรวจสุขภาพประจำปี

หลายคนอาจสงสัยว่าทำไมสุขภาพดีแต่ไม่หาย การทำคอมพิวเตอร์มีหลายวิธี เช่น การตรวจสุขภาพโดยแพทย์ (Physical Examination) การเจาะเลือด การตรวจปัสสาวะ การตรวจอุจจาระ การตรวจเอ็กซเรย์ เป็นต้น การรู้จักดูแลสุขภาพของตนเองให้แข็งแรง การออกกำลังกาย การเลือกรับประทานอาหาร และการจิตใจให้ผ่อนคลายเป็นสิ่ง ที่ควรปฏิบัติ ดังนั้นการตรวจสุขภาพประจำปีจึงเป็นสิ่งสำคัญที่สุดอย่างหนึ่งที่ทุกคนควรตระหนัก เพราะอาจจะ ทำให้ตรวจพบความผิดปกติบางอย่างที่แอบแฝงอยู่ในร่างกาย เพื่อจะได้ระงับเหตุในเบื้องต้นให้ดูแลรักษา และเพื่อป้องกันตนเองเสียก่อนที่จะเกิดโรค

ทำไมต้องตรวจสุขภาพประจำปี

หลายครั้งที่สุขภาพดีอ้างว่าทำไมไม่ป่วยไปตรวจสุขภาพทุกปี พงษ์ฯที่ร่างกายในปัจจุบันยังแข็งแรงดี ภายในร่างกายเรายังแข็งแรงอยู่หรือไม่ หรือมีความเสี่ยงในการเกิดโรคร้ายในอนาคตหรือไม่ และหากตรวจพบว่ามีอาการบางอย่างที่สอดคล้องกับอาการของโรคในระยะเริ่มต้น เราจะได้รีบปรึกษาแพทย์เพื่อหาสาเหตุและรักษาสุขภาพให้ห่างไกลโรคแต่เนิ่นๆ ส่วนข้อจำกัดในการเลือกที่จะตรวจร่างกายอย่างละเอียดและรักษาสุขภาพอย่างครอบคลุม โดยขึ้นอยู่กับอายุ เพศ และความเสี่ยงเป็นหลัก แต่สิ่งที่ควรคำนึงถึงคือการตรวจร่างกายภายในมีหลายวิธี หากไม่มีข้อบ่งชี้ หรืออาการที่แสดงออกมาก็สมควรที่จะต้องเลือกการตรวจวิเคราะห์สภาพร่างกาย ทั้งทั้งนี้แน่นอนที่จะเลือกการตรวจ เราต้องพิจารณาความเสี่ยง อายุ และเพศเป็นสำคัญ

ประโยชน์ที่ได้รับจากการตรวจสุขภาพประจำปี

1. สามารถทราบการก่อให้เกิดโรคทั้งชนิดธรรมดา และโรคร้ายแรง ได้เกือบทั้งหมด หากตรวจพบใน ช่วงแรกก็สามารรถรักษาให้หายได้
2. สำหรับผู้ผ่านการตรวจสุขภาพประจำปีแล้ว ไม่พบโรคใดๆ มิได้หมายความว่าไม่มีสุขภาพดี หรือสมบูรณ์ แต่อย่างใด
3. การตรวจสุขภาพประจำปีเป็นการค้นหาข้อมูลของร่างกายหน่วยงานทางวิทยาศาสตร์เฉพาะในช่วงเวลานั้น เท่านั้น หากนำไปเปรียบเทียบกับสภาวะความเป็นไปได้ที่ดีที่สุด เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงและพัฒนาสุขภาพต่อไปให้พร้อมเสมอที่จะต่อสู้กับโรคภัยได้ทุกโอกาส นับว่าเป็นการสร้างโอกาสที่ดีอย่างยิ่งให้กับผู้รับการตรวจ
4. ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวอยู่แล้ว จะสามารถติดตามความเปลี่ยนแปลงของสุขภาพได้ด้วยการรักษาโรคที่เป็นอยู่นั้นให้ผลดีขึ้นหรือไม่ เพื่อปรับปรุงการรักษาต่อไป

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย
บริษัท ศรีชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

หนังสือรับรอง

วันที่ 18 กันยายน 2567

หนังสือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อรับรองว่า บริษัท ศรีชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด ไปอนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ทั้งคืน จำนวนเตียง 200 เตียง เลขที่ 10201001557 (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ 10201001052) ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 74/5 หมู่ที่ 4 ตำบล อ้อมน้อย อำเภอ กระทุ่มแบน จังหวัด สมุทรสาคร 74130 ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณภาพประจำปีปฏิบัติงาน บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) (โรงงานพุทธารัง) ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567 และจัดทำรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพไว้เรียบร้อยแล้ว

ขอรับรองว่าการตรวจสอบสุขภาพครั้งนี้ทำโดยถูกต้องตามหลักวิชาการทางการแพทย์และมาตรฐานของ
โรงพยาบาลจึงทุกประการ

ให้ ณ 18 กันยายน 2567

ขอแสดงความนับถือ



(นายแพทย์มงคล วิชัยศักดิ์เดชา)

เลขที่ใบอนุญาต 19541

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
www.vichaivej.com

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
ชั้นบน : 74/5 หมู่ 4 ถนนสมรพนธ์ ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกะทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร 74130
โทร. 1792-02-441-7899 แฟกซ์ 02-431-0940-02-431-0943 E-mail: info@vichaivej.com
ศูนย์บริการ : 456-4568 ถนนสมรพนธ์ แขวงคลองวาฬ เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10160
โทร. 02-441-6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02-471-1784 E-mail: info@vichaivej.com
ศูนย์บริการ : 93256 หมู่ 7 ถนนประจักษ์ 1 ตำบลกระบัง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรสาคร 74000
โทร. 034-410-7095-6 แฟกซ์ 034-410-7110 E-mail: info@vichaivej.com
ศูนย์บริการ : 2402-4 ถนนอ้อมน้อย อำเภออ้อมน้อย จังหวัดสมุทรสาคร 10700
โทร. 02-412-0055-60 แฟกซ์ 02-412-7581-82 E-mail: info@vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย
บริษัท ศรีชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

หนังสือรับรองการตรวจสอบสุขภาพ

วันที่ 18 กันยายน 2567

รายงานผลการตรวจสอบสุขภาพประจำปีปฏิบัติงาน บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) (โรงงานพุทธารัง) ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567 โดยบริษัท ศรีชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด ไปอนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ทั้งคืน จำนวนเตียง 200 เตียง เลขที่ 10201001557 (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ 10201001052) ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 74/5 หมู่ที่ 4 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกะทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร 74130

ขอรับรองว่าการตรวจสอบสุขภาพครั้งนี้ทำโดยถูกต้องตามหลักวิชาการทางการแพทย์และมาตรฐานของ
โรงพยาบาลจึงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายแพทย์มงคล วิชัยศักดิ์เดชา)

เลขที่ใบอนุญาต 19541

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
www.vichaivej.com

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
ชั้นบน : 74/5 หมู่ 4 ถนนสมรพนธ์ ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกะทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร 74130
โทร. 1792-02-441-7899 แฟกซ์ 02-431-0940-02-431-0943 E-mail: info@vichaivej.com
ศูนย์บริการ : 456-4568 ถนนสมรพนธ์ แขวงคลองวาฬ เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10160
โทร. 02-441-6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02-471-1784 E-mail: info@vichaivej.com
ศูนย์บริการ : 93256 หมู่ 7 ถนนประจักษ์ 1 ตำบลกระบัง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรสาคร 74000
โทร. 034-410-7095-6 แฟกซ์ 034-410-7110 E-mail: info@vichaivej.com
ศูนย์บริการ : 2402-4 ถนนอ้อมน้อย อำเภออ้อมน้อย จังหวัดสมุทรสาคร 10700
โทร. 02-412-0055-60 แฟกซ์ 02-412-7581-82 E-mail: info@vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ่อนน้อม
บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

ที่ วออ. 1219/2567

เรื่อง รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2567

เรียน ผู้จัดการฝ่ายบริหารงานบุคคล บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) (โรงงานทุ่งรัง)

- สิ่งที่แนบมาด้วย
1. รายงานผลการตรวจสุขภาพรายบุคคล
 2. ถ้าเบาะเน่าสำหรับผลการตรวจที่ผิดปกติ
 3. ประกาศนี้บัตรแพทย์วิชาชีพเวชศาสตร์

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ่อนน้อม ขอรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2567 ของ พนักงาน บริษัท

ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) (โรงงานทุ่งรัง) ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567 ที่ผ่านมามีผู้ได้รับการตรวจสุขภาพทั้งหมด 354 คน ตามรายละเอียดดังนี้

รายละเอียดการตรวจ (Description)	จำนวนผู้ป่วย	จำนวน	ปกติ		ผิดปกติ		
			จำนวน	ร้อยละ			
1. ตรวจวัดความดันโลหิต : Blood Pressure	354	24	330	226	68.48	104	31.52
2. ตรวจวัดดัชนีมวลกาย : Body Mass Index	354	24	330	136	41.21	194	58.79
3. ตรวจเอกซเรย์ทรวงอกด้วยระบบดิจิทัล : Digital X-Ray	354	3	351	317	90.31	34	9.69
4. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : Complete Blood Count	354	1	353	214	60.62	139	39.38
5. ตรวจปัสสาวะทั่วไป : Urine analysis	354	2	352	266	75.57	86	24.43
6. ตรวจระดับการทำงานของตับ : SGOT	354	1	353	338	95.75	15	4.25
7. ตรวจระดับการทำงานของตับ : SGPT	354	1	353	312	88.39	41	11.61
8. ตรวจระดับการทำงานของไต : BUN	354	1	353	334	94.62	19	5.38
9. ตรวจระดับการทำงานของไต : Creatinine	354	1	353	314	88.95	39	11.05
10. ตรวจระดับไขมันในเลือด : Cholesterol	354	1	353	124	35.13	229	64.87
11. ตรวจระดับไขมันในเลือด : Triglyceride	354	1	353	179	50.71	174	49.29
12. ตรวจระดับไขมันชนิดดี : HDL	354	1	353	325	92.07	28	7.93
13. ตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดี : LDL	354	1	353	166	47.03	187	52.97
14. ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด : Fasting Blood Sugar	354	1	353	267	75.64	86	24.36
15. ตรวจระดับกรดยูริก : Uric acid	354	1	353	217	61.47	136	38.53
16. ตรวจสายตาทั่วไปด้วยระบบคอมพิวเตอร์ : Vision Test	354	81	273	50	18.32	223	81.68

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
อ่อนน้อม : 7405 หมู่ 4 ถนนมิตรภาพ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 43130
โทร. 1992-02-441 7899 โทร. 02-431 0943 E-mail: info@vichaiwai.com
ขอนแก่น : 456-4568 ถนนมิตรภาพ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40100
โทร. 02-441 6999 (100 คู่สาย) โทร. 02-421 1784 E-mail: info@vichaiwai.com
สุพรรณบุรี : 93256 หมู่ 7 ถนนมิตรภาพ อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี 74000
โทร. 034 410 700-6 โทร. 034 410 710 E-mail: info@vichaiwai.com
สุราษฎร์ธานี : 2402-4 ถนนมิตรภาพ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 80000
โทร. 02-412 0055-60 โทร. 02-412 7581-82 E-mail: info@vichaiwai.com

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
www.vichaiwai.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ่อนน้อม
บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

เอกสารต่อ

ที่ วออ. 1219/2567

เรื่อง รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2567

ฉบับลงวันที่ 18 กันยายน 2567

รายละเอียดการตรวจ (Description)		จำนวน		ผิดปกติ		ร้อยละ	
		จำนวน	ชื่อย่อ/ชื่อ/นามสกุล	จำนวน	ชื่อย่อ/ชื่อ/นามสกุล	ร้อยละ	ชื่อย่อ/ชื่อ/นามสกุล
17. ดื่มสุรา : Drinking		354	24	330	210	63.64	120
รายละเอียดการตรวจ (Description)							
18. สูบบุหรี่ : Smoking		354	24	330	83	25.15	247

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอพบพระคุณเป็นอย่างสูง ที่ท่านได้มอบความไว้วางใจให้ โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ่อนน้อม ตรวจสุขภาพพนักงานของท่าน และหวังเป็นอย่างยิ่งจะได้ให้บริการท่านในโอกาสต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



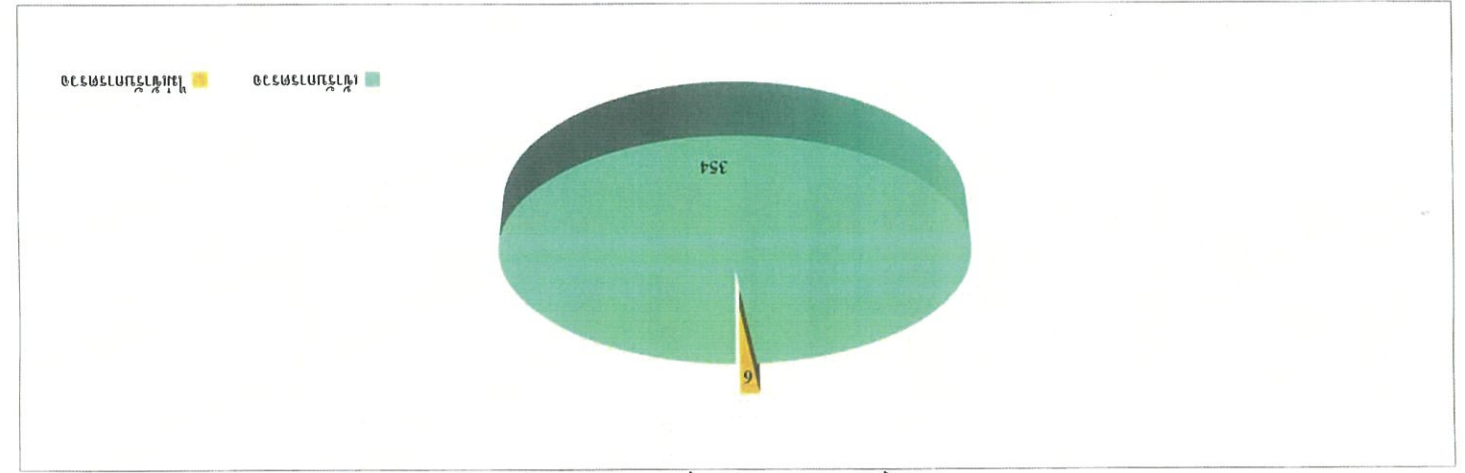
(นายแพทย์มงคล วิชัยกิจเดชา)
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญศาสตร์และสิ่งแวดล้อม

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
อ่อนน้อม : 7405 หมู่ 4 ถนนมิตรภาพ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 43130
โทร. 1992-02-441 7899 โทร. 02-431 0943 E-mail: info@vichaiwai.com
ขอนแก่น : 456-4568 ถนนมิตรภาพ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40100
โทร. 02-441 6999 (100 คู่สาย) โทร. 02-421 1784 E-mail: info@vichaiwai.com
สุพรรณบุรี : 93256 หมู่ 7 ถนนมิตรภาพ อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี 74000
โทร. 034 410 700-6 โทร. 034 410 710 E-mail: info@vichaiwai.com
สุราษฎร์ธานี : 2402-4 ถนนมิตรภาพ อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 80000
โทร. 02-412 0055-60 โทร. 02-412 7581-82 E-mail: info@vichaiwai.com

กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
www.vichaiwai.com

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ค่าตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	ค่าผิดปกติ	ค่าผิดปกติ
1	ตรวจความดันโลหิต : Blood Pressure	354	24	226	68.48	104	31.52
2	ตรวจดัชนีมวลกาย : Body Mass Index	354	24	136	41.21	194	58.79
3	ตรวจเอกซเรย์ด้วยรังสีคอมพิวเตอร์ : Digital X-Ray	354	3	317	90.31	34	9.69
4	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : Complete Blood Count	354	1	214	60.62	139	39.38
5	ตรวจปัสสาวะทั่วไป : Urine analysis	354	2	266	75.57	86	24.43
6	ตรวจการทำงานของตับ : SGOT	354	1	338	95.75	15	4.25
7	ตรวจการทำงานของตับ : SGPT	354	1	312	88.39	41	11.61
8	ตรวจการทำงานของไต : BUN	354	1	334	94.62	19	5.38
9	ตรวจการทำงานของไต : Creatinine	354	1	314	88.95	39	11.05
10	ตรวจระดับไขมันในเลือด : Cholesterol	354	1	124	35.13	229	64.87
11	ตรวจระดับไขมันในเลือด : Triglyceride	354	1	179	50.71	174	49.29
12	ตรวจระดับไขมันในเลือด : HDL	354	1	325	92.07	28	7.93
13	ตรวจระดับไขมันในเลือด : LDL	354	1	166	47.03	187	52.97
14	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด : Fasting Blood Sugar	354	1	267	75.64	86	24.36
15	ตรวจระดับกรดยูริก : Uric acid	354	1	217	61.47	136	38.53
16	ตรวจสายตาทั่วไป : Vision Test	354	81	273	18.32	223	81.68

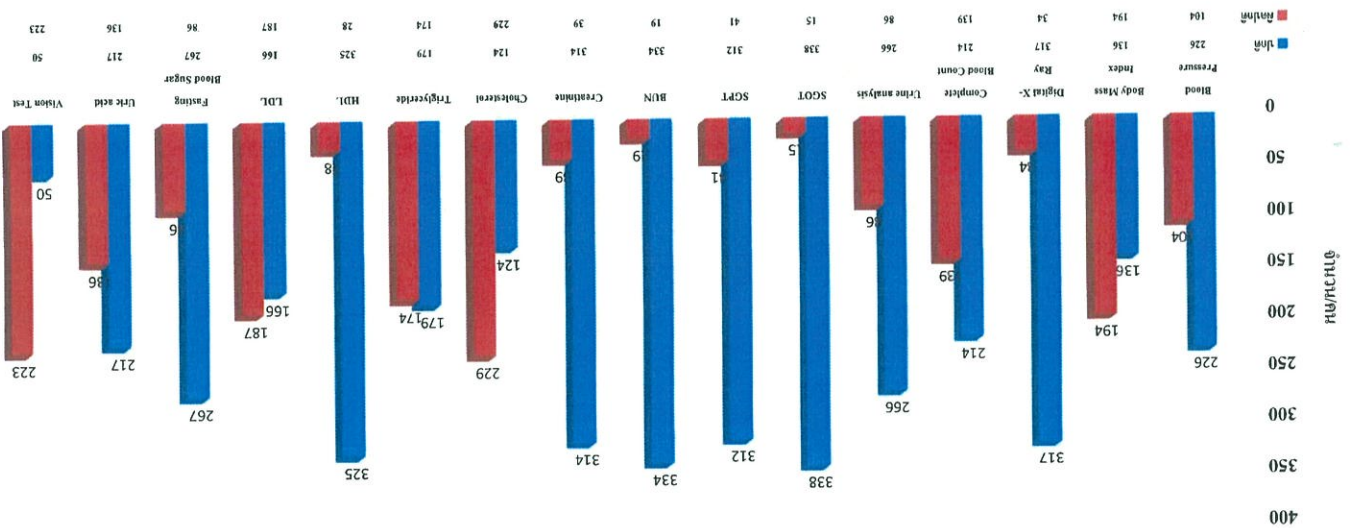
ตารางการรวมผลการตรวจสุขภาพพลานามัย 2567



ประเภทการตรวจสุขภาพ	จำนวน	เพศ	ค่าผิดปกติ	%
จำนวนการตรวจสุขภาพ	360	รวม	6	1.67
ไม่เข้ารับการตรวจ	354	ปกติ	6	98.33
เข้ารับการตรวจ	6	ผิดปกติ	6	1.67



การแปลผลภาพรวมผลการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2567



หน่วยงานราชการที่ให้บริการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2567

หน้า 3 จาก 6

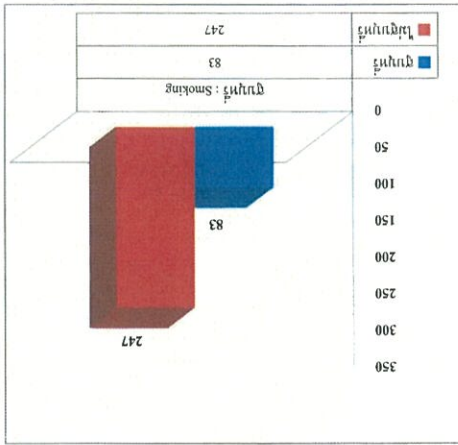
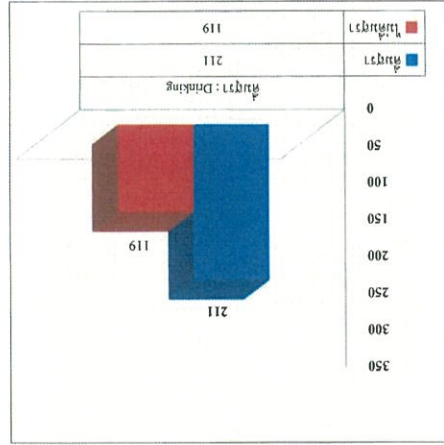


การรวมผลผลการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการ	พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	ผิดปกติเล็กน้อย	ผิดปกติ
1	ตรวจระดับไขมันในเลือด : Cholesterol	354	1	353	124	35.13	229	64.87
2	ตรวจตาเพื่อหาปัญหาการมองเห็น : Vision Test	354	81	273	50	18.32	223	81.68
3	ตรวจดัชนีมวลกาย : Body Mass Index	354	24	330	136	41.21	194	58.79
4	ตรวจระดับไขมันในเลือด : LDL	354	1	353	166	47.03	187	52.97
5	ตรวจระดับไขมันในเลือด : Triglyceride	354	1	353	179	50.71	174	49.29
6	ตรวจหาปริมาณของเม็ดเลือด : Complete Blood Count	354	1	353	214	60.62	139	39.38
7	ตรวจระดับกรดยูริก : Uric acid	354	1	353	217	61.47	136	38.53
8	ตรวจความดันโลหิต : Blood Pressure	354	24	330	226	68.48	104	31.52
9	ตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ : Urine analysis	354	2	352	266	75.57	86	24.43
10	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด : Fasting Blood Sugar	354	1	353	267	75.64	86	24.36
11	ตรวจระดับการทำงานของตับ : SGPT	354	1	353	312	88.39	41	11.61
12	ตรวจระดับการทำงานของตับ : Creatinine	354	1	353	314	88.95	39	11.05
13	ตรวจเอกซเรย์ทรวงอกด้วยระบบดิจิทัล : Digital X-Ray	354	3	351	317	90.31	34	9.69
14	ตรวจระดับไขมันในเลือด : HDL	354	1	353	325	92.07	28	7.93
15	ตรวจระดับการทำงานของไต : BUN	354	1	353	334	94.62	19	5.38
16	ตรวจระดับการทำงานของไต : SGOT	354	1	353	338	95.75	15	4.25

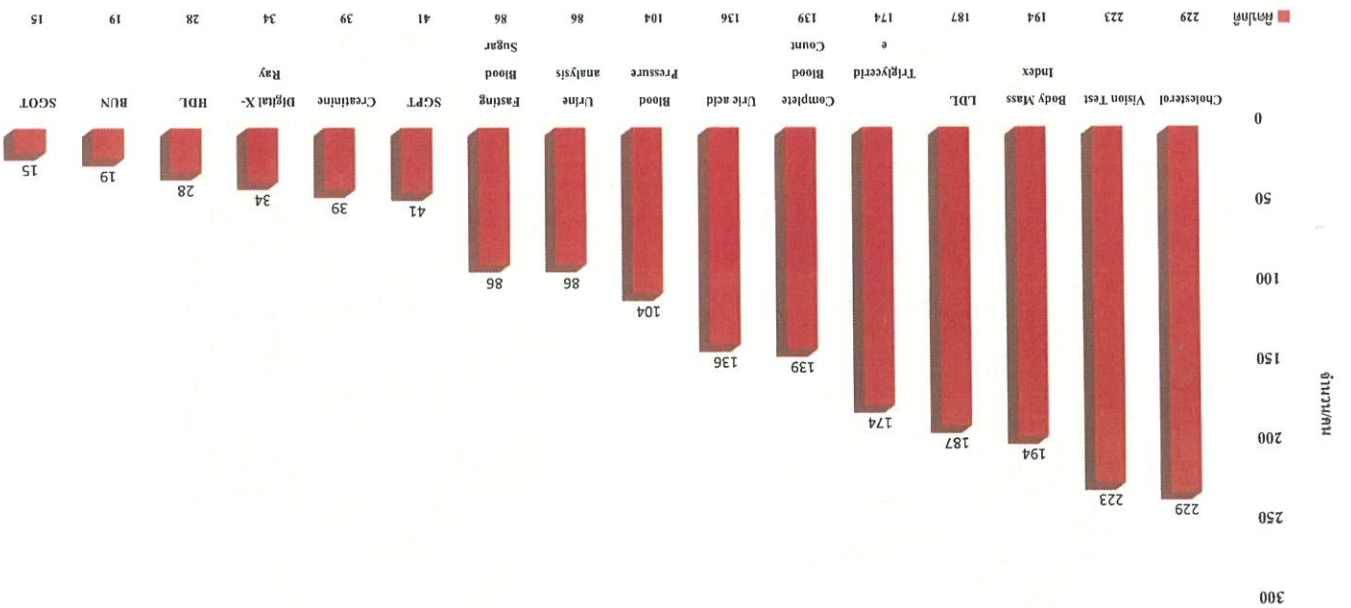
หน่วยงานราชการที่ให้บริการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2567

หน้า 4 จาก 6



กลุ่ม 1		กลุ่ม 2	
ดื่มสุรา : Drinking	สูบบุหรี่ : Smoking	ดื่มสุรา : Drinking	สูบบุหรี่ : Smoking
ทั้งหมด	ทั้งหมด	ทั้งหมด	ทั้งหมด
ไม่ดื่มสุรา	ไม่สูบบุหรี่	ไม่ดื่มสุรา	ไม่สูบบุหรี่
354	354	354	354
24	24	24	24
330	330	330	330
211	211	211	211
63.94	63.94	25.15	25.15
119	119	247	247
36.06	36.06	74.85	74.85

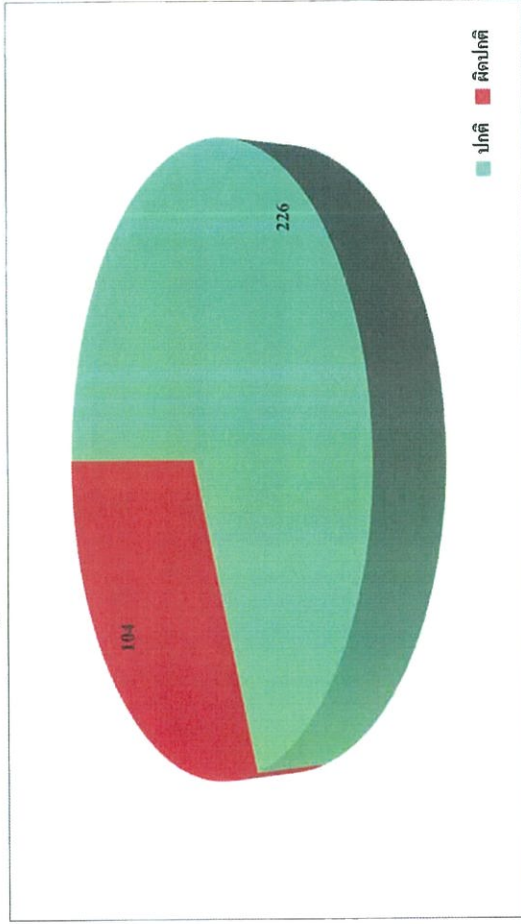
กราฟการรวมข้อมูลสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2567



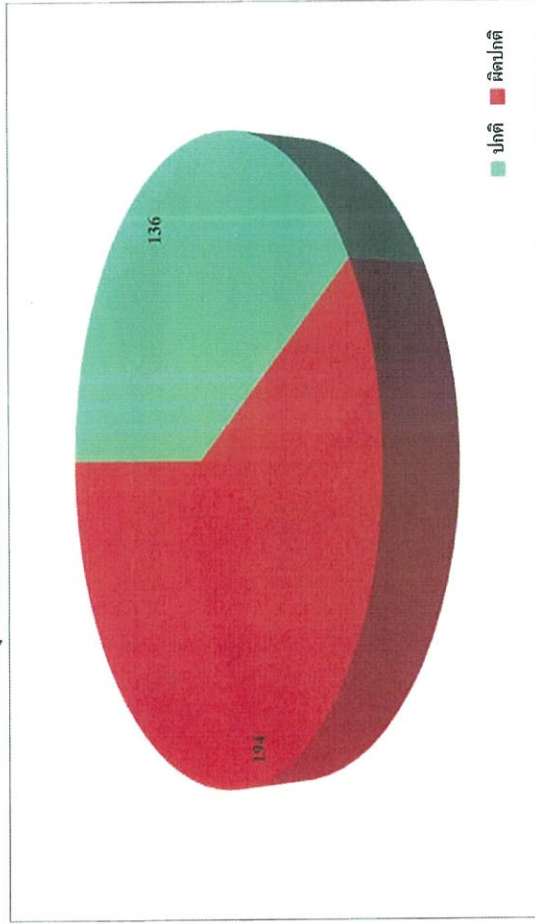
กราฟแสดงภาพรวมผลการตรวจคัดกรองสุขภาพ - น้อยที่สุด - มากที่สุด ปีงบประมาณ 2567



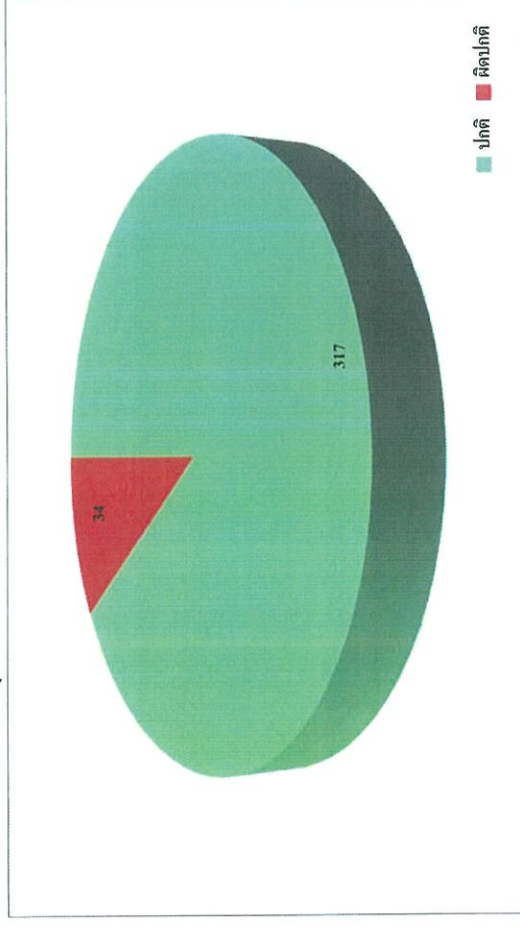
กราฟสรุปผลการตรวจวัดความดันโลหิต : Blood Pressure



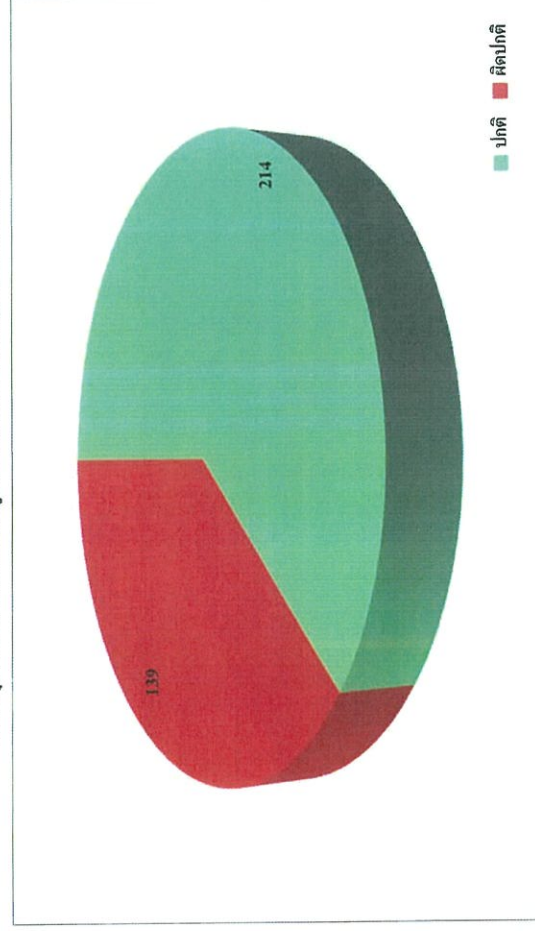
กราฟสรุปผลการตรวจวัดดัชนีมวลร่างกาย : Body Mass Index



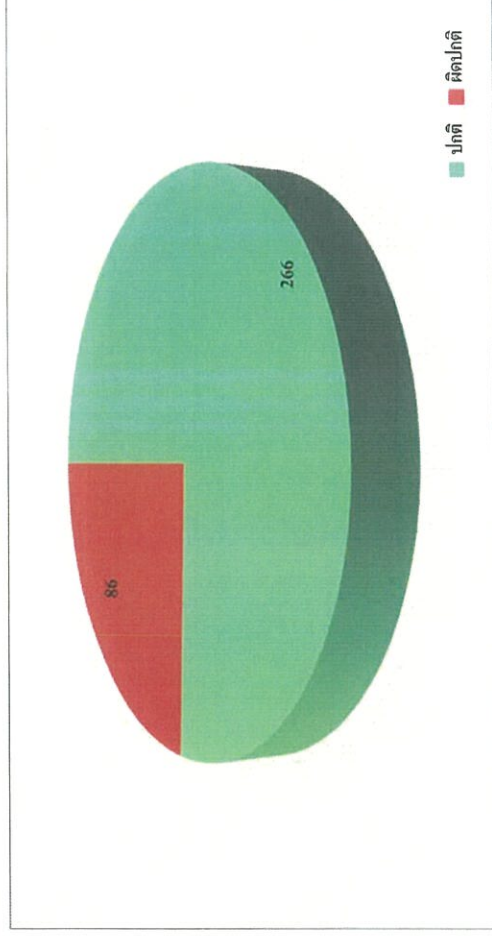
กราฟสรุปผลการตรวจเอกซเรย์ทรวงอกด้วยระบบดิจิทัล : Digital X-Ray



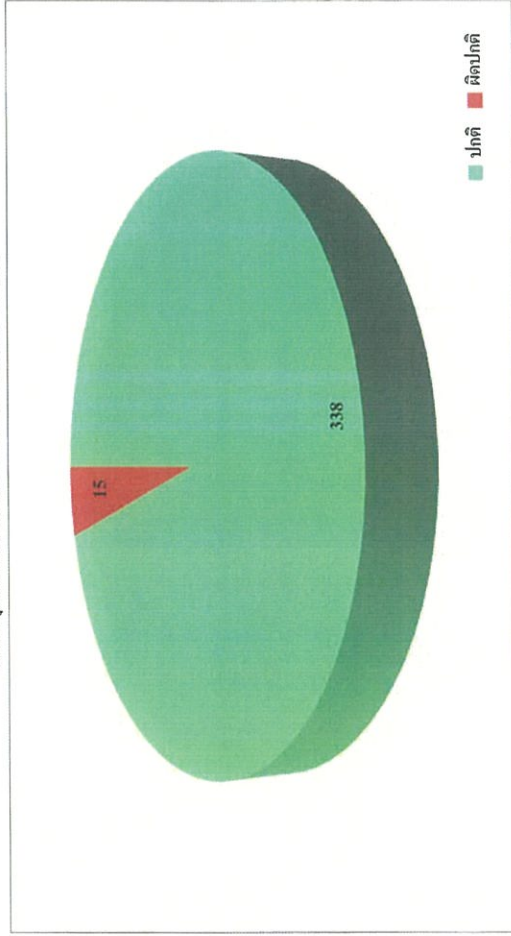
กราฟสรุปผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : Complete Blood Count



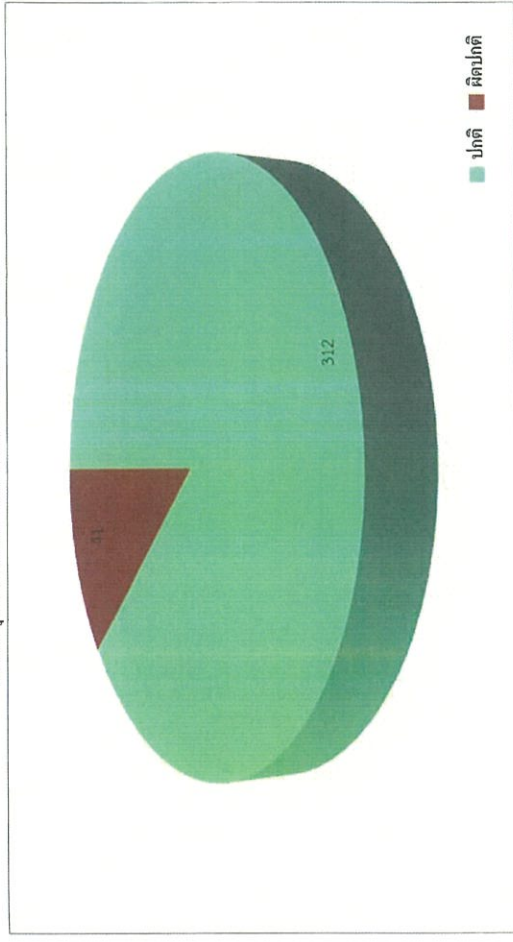
กราฟสรุปผลการตรวจปัสสาวะทั่วไป : Urine analysis



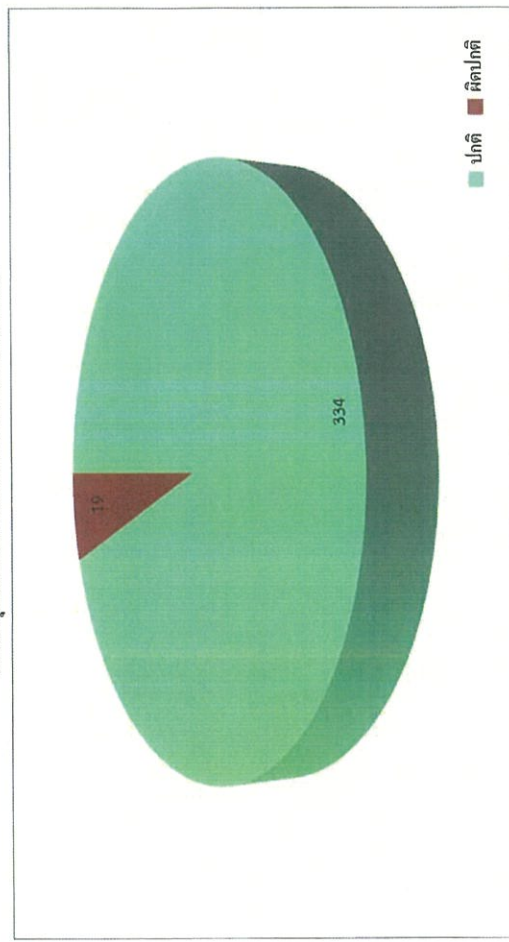
กราฟสรุปผลการตรวจระดับการทำงานของตับ : SGOT



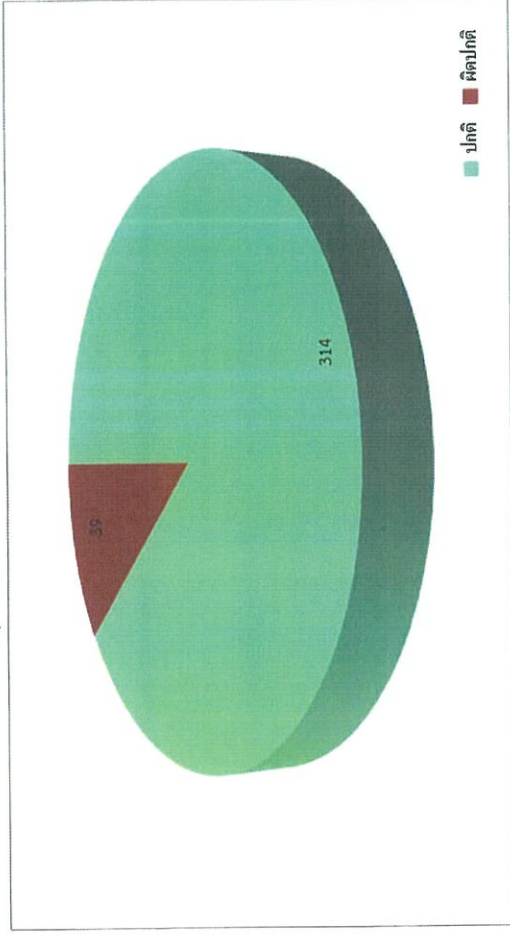
กราฟสรุปผลการตรวจระดับการทำงานของตับ : SGPT



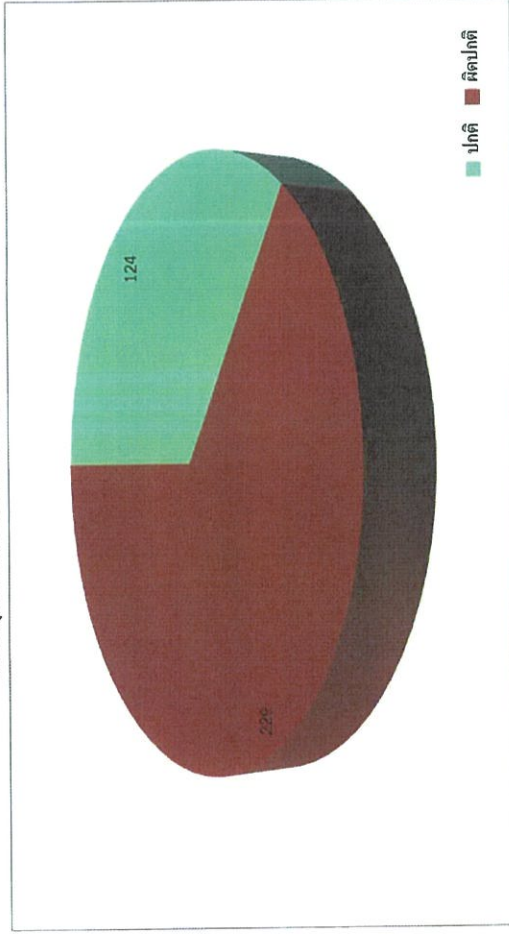
กราฟสรุปผลการตรวจระดับการทำงานของไต : BUN



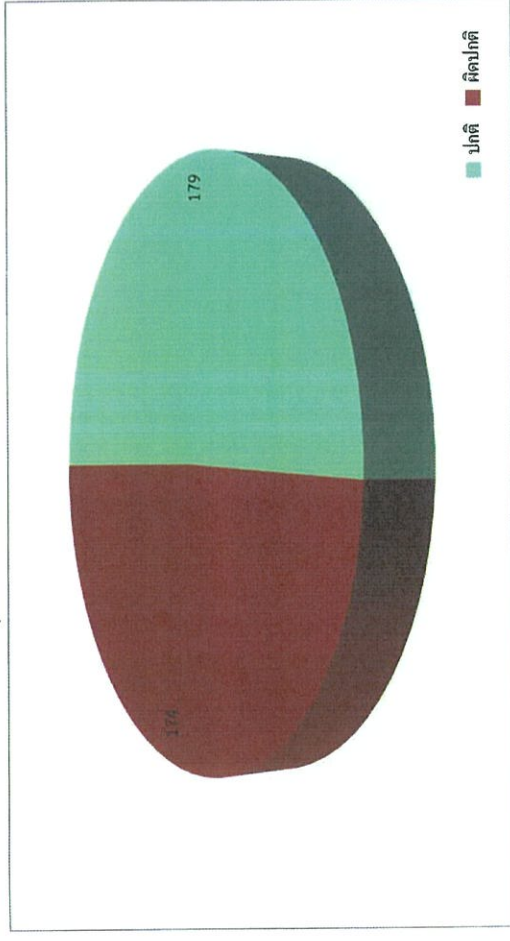
กราฟสรุปผลการตรวจระดับการทำงานของไต : Creatinine



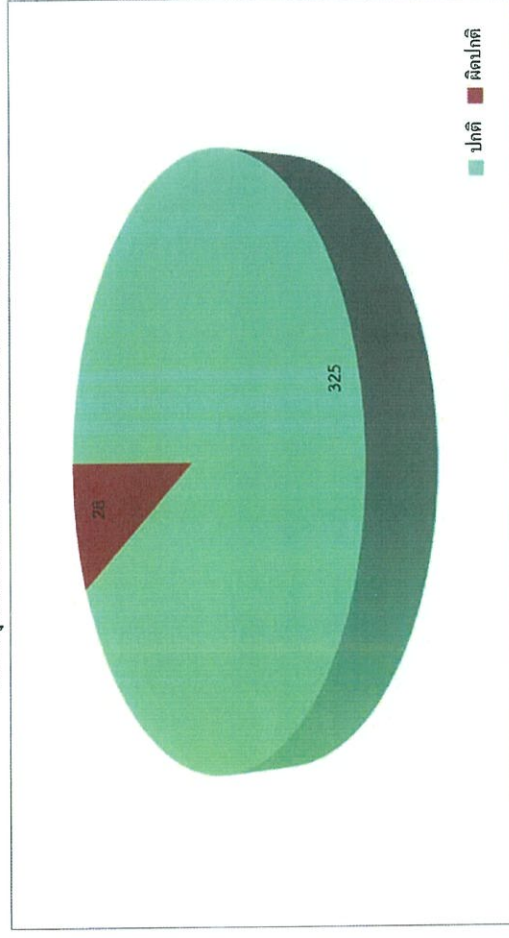
กราฟสรุปผลการตรวจระดับไขมันในเลือด : Cholesterol



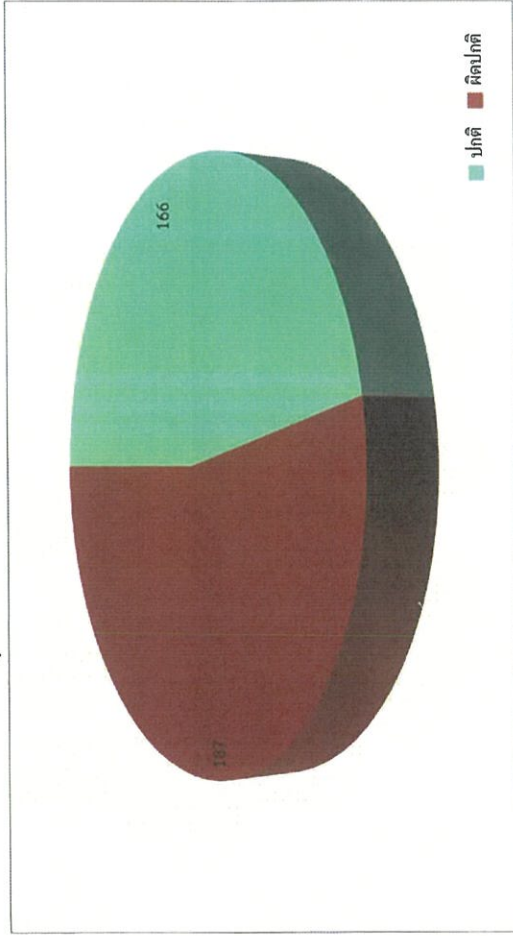
กราฟสรุปผลการตรวจระดับไขมันในเลือด : Triglyceride



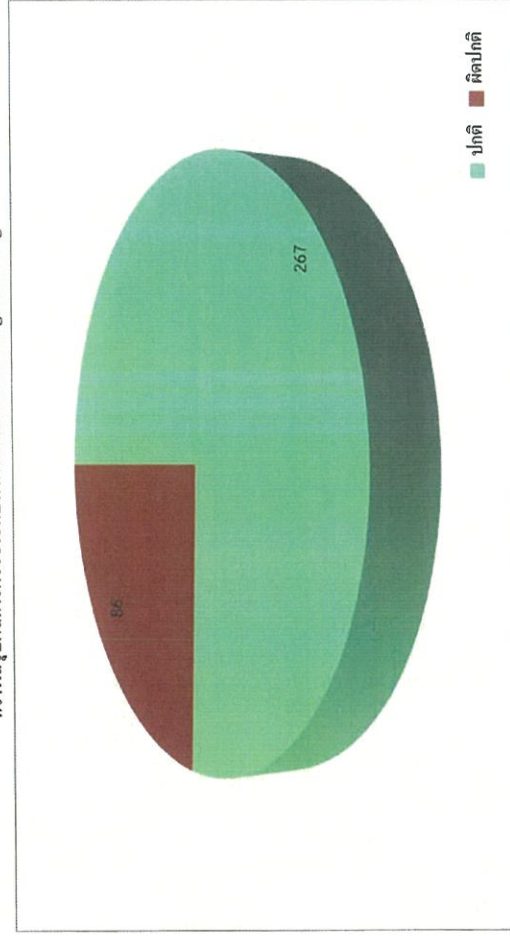
กราฟสรุปผลการตรวจระดับไขมันชนิดดีมีประโยชน์ : HDL



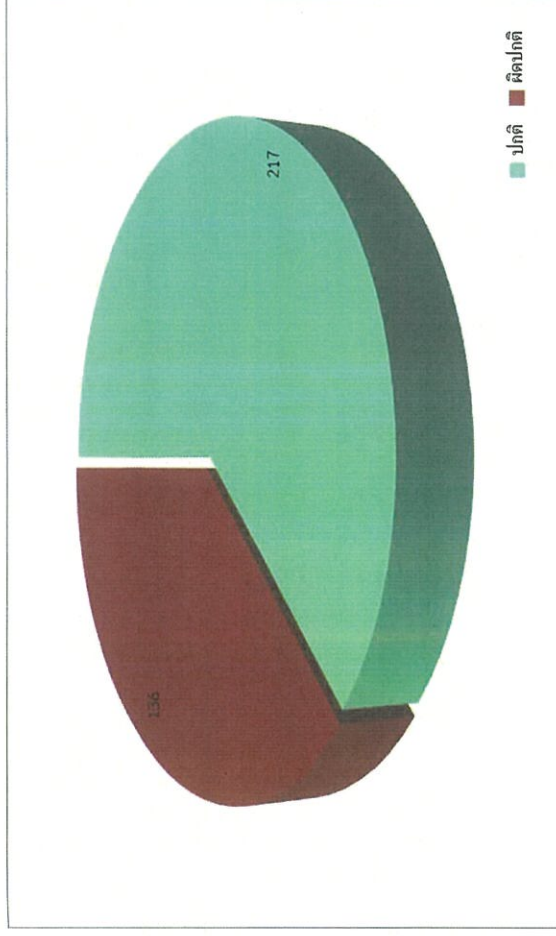
กราฟสรุปผลการตรวจระดับไขมันชนิดไลโปโปรตีนชนิดความหนาแน่นต่ำ : LDL



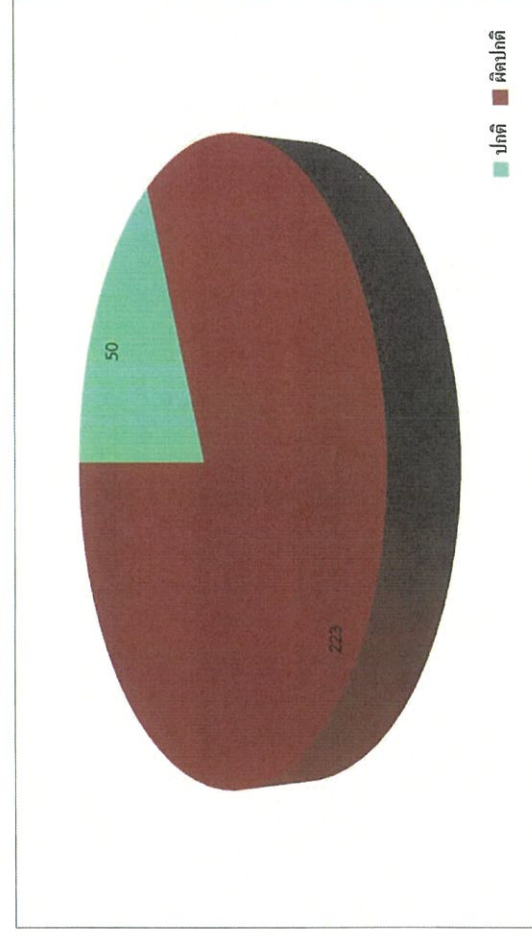
กราฟสรุปผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด : Fasting Blood Sugar



กราฟสรุปผลการตรวจระดับกรดยูริก : Uric acid



กราฟสรุปผลการตรวจสายตาที่ไม่ด้วยระบบคอมพิวเตอร์ : Vision Test



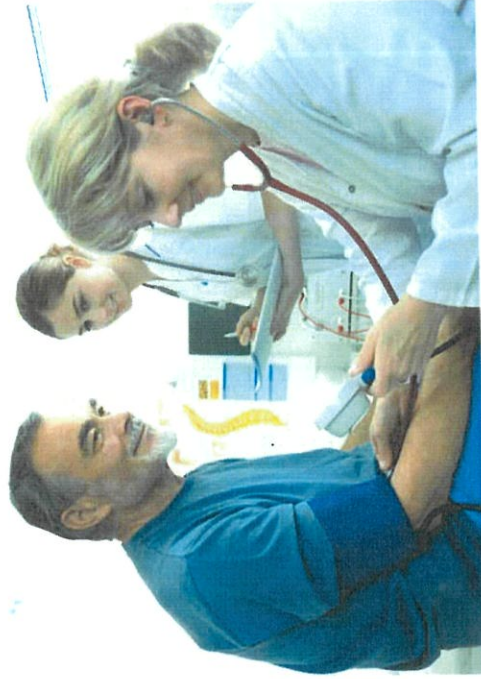
คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การดูแลตัวเองหลังการตรวจวัดความดันโลหิต

หลักสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ควบคุมและอยู่กับโรคได้อย่างมีความสุข ได้แก่ การควบคุมเรื่อง การรับประทานอาหาร และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมซึ่งมีคำแนะนำ ดังต่อไปนี้

1. เลือกรับประทานอาหารจำพวกแป้งพืชที่ไม่ขัดสี ในปริมาณที่พอเหมาะ
 2. พยายามลดอาหารรสจัด ไม่ว่าจะเป็นหวาน มัน หรือเค็ม
 3. รับประทานผัก และผลไม้ที่ไม่หวานจัดเพื่อเพิ่มกากใยอาหาร
 4. ควบคุมน้ำหนัก
 5. งดสูบบุหรี่ และงดดื่มสุรา
 6. ออกกำลังกายเป็นประจำในแบบแอโรบิควันละ 30 นาที 3 ครั้งต่อสัปดาห์ ตามคำแนะนำของแพทย์
 7. รับประทานยาเพื่อควบคุมความดันโลหิต หรือเบาหวานตามคำแนะนำของแพทย์อย่างสม่ำเสมอ
 8. ระวังอย่ารับประทานยาใด ๆ เองโดยไม่ได้รับการปรึกษาแพทย์ โดยเฉพาะยากลุ่มที่เป็นสเตียรอยด์ ยาฮอร์โมน
- หนังสือศึกษาความรู้ในการดูแลสุขภาพ

9. ทำจิตใจให้สงบ และผ่อนคลายความเครียด ไม่โกรธ หรือไม่หงาย



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การประเมินค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index หรือ BMI)

ค่าดัชนีมวลกาย เป็นอัตราส่วนของส่วนสูงและน้ำหนักซึ่งมีช่วงของน้ำหนักและเกี่ยวข้องกับการมีสุขภาพดี แทนที่จะคิดจากน้ำหนักเพียงอย่างเดียวควรใช้ร่วมกับการวัดรอบเอว ไม่เหมาะที่จะใช้ค่านี้โดยลำพัง

ข้อควรระวังของการประเมินนี้ ไม่ควรใช้สำหรับผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี หญิงตั้งครรภ์หรือให้นมบุตรและผู้ที่ใหญ่ ที่มีอายุมากกว่า 65 ปีและสีกาโหลดำที่ผิวเข้มกว่าคนที่มีผิวขาว เช่น ผู้ที่เป็นนักกีฬายกน้ำหนักเมื่อไปวัดค่า ดัชนีมวลกายจะมีความถูกต้องน้อยลงในการอ่านค่าดัชนีมวลกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพ

$$\text{ดัชนีมวลกาย} = \frac{\text{น้ำหนัก (กิโลกรัม)}}{\text{ส่วนสูง (เมตร)} \times \text{ส่วนสูง (เมตร)}}$$

หน่วยเป็น กิโลกรัมต่อตารางเมตร หรือ ก.ก/ ม. 2

ตัวอย่างการคำนวณ

$$\begin{aligned} \text{คุณสมหญิงมีน้ำหนักตัว 55 กิโลกรัมและส่วนสูง 1.6 เมตร (160 เซนติเมตร)} \\ \text{ดัชนีมวลกาย (คุณสมหญิง)} &= \frac{55}{1.6 \times 1.6} \\ &= 21.48 \text{ กิโลกรัมต่อตารางเมตร} \end{aligned}$$

แสดงว่าคุณสมหญิงมีน้ำหนักตัวปกติ ตามเกณฑ์ข้างล่างนี้
การอ่านค่าโดยประมาณสำหรับค่าดัชนีมวลกาย

ค่าดัชนีมวลกาย

(กิโลกรัมต่อตารางเมตร)

ผลทางสุขภาพ

น้อยกว่าหรือเท่ากับ 18.5 ผอมไป

18.5 – 24.9 น้ำหนักตัวเหมาะสมหรือปกติ

* ถ้ามากกว่า 25 ขึ้นไป เริ่มมีความเสี่ยงต่อการ

เกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดแล้ว / เบาหวาน

25 – 29.9 น้ำหนักเกิน

มากกว่า 30 ขึ้นไป

อาจจะเกี่ยวข้องกับอาการที่มีปัญหาสุขภาพ

น้ำหนักตัวที่เหมาะสมสำหรับคนส่วนใหญ่

มีโรคความเสี่ยงสูงมากขึ้นต่อการเกิดปัญหา

โรคหัวใจและหลอดเลือด และโรคอื่น

เพิ่มความเสี่ยงต่อการมีปัญหาด้านสุขภาพรุนแรงขึ้น

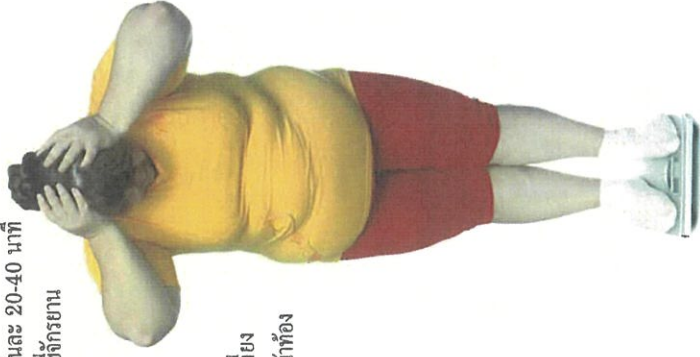
คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด

การควบคุมระดับน้ำตาลจากการรับประทานอาหาร น้ำตาลในร่างกายอาจเกิดจากการรับประทานอาหารที่มีส่วนเพิ่มระดับน้ำตาลในเลือด ด้วยเหตุนี้เราสามารถควบคุมระดับน้ำตาล ได้โดยการควบคุมอาหารที่รับประทานในแต่ละมื้อ ให้เหมาะสม เช่น อาหารประเภทคาร์โบไฮเดรตที่รับประทานเป็นประจำวัน คาร์โบไฮเดรตชนิดที่ขึ้นแป้งได้ จากธรรมชาติ ได้แก่ ข้าวกล้อง ข้าวซ้อมมือ ขนมปังโฮลวีท ธัญพืชต่าง ส่วน คาร์โบไฮเดรตชนิดไม่ได้อาหารสูงๆ น้ำตาลทรายขาว น้ำผึ้ง น้ำหวาน น้ำตาลในนม และผลไม้รสหวานจัด ควรเลือกรับประทานอาหารที่มีใยอาหารสูงๆ อย่างผัก เพราะใยอาหารจะช่วยชะลอการย่อยและการดูดซึมคาร์โบไฮเดรต เป็นการควบคุมระดับน้ำตาลได้ดียิ่งขึ้น

การออกกำลังกาย สำหรับแนวทางในการออกกำลังกายเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด มีดังต่อไปนี้

1. จะต้อง warm up cool down อย่างละ 5 นาทีโดยต้องออกกำลังกาย 20-40 นาที
2. วิธีการออกกำลังกายที่ได้โดย การวิ่งอยู่กับที่ วิ่งเหยาะๆ เดินเร็วๆ จักรยาน ว่ายน้ำ ยกน้ำหนัก เป็นต้น
3. แนะนำให้ออกกำลังกาย 3-5 ครั้งต่อสัปดาห์ อย่างน้อย 3 วัน และหยุดการออกกำลังกายไม่เกิน 2 วัน
4. เริ่มต้นออกกำลังกายแบบเบาๆก่อน และเพิ่มขึ้นเมื่อท่านแข็งแรงขึ้น
5. พยายามออกกำลังกายเวลาเดียวกัน สำหรับผู้ที่ฉีดอินซูลินควรหลีกเลี่ยงการออกกำลังกายที่อุณหภูมิที่สูงที่สุด และอินซูลินควรฉีดที่หน้าท้อง (สำหรับคนที่ฉีดหน้าท้อง)
6. ไม่ควรออกกำลังกายหลังอาหารมื้อหนักโดยทันที
- 7.งดออกกำลังกายเมื่อรู้สึกไม่สบาย หรือ ควบคุมระดับน้ำตาล



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

โรคไขมันในเลือดสูง

โรคไขมันในเลือดสูงคือภาวะที่ร่างกายมีระดับไขมันในเลือดสูงกว่าเกณฑ์ที่เหมาะสมทำให้เสี่ยงต่อการเกิดภาวะหลอดเลือดแดงแข็ง และส่งผลต่อระบบหัวใจและหลอดเลือดได้

โคเลสเตอรอล (CHOLESTEROL)

เป็นไขมันชนิดหนึ่งที่พบในเลือด แม้ไม่สามารถให้พลังงานแก่ร่างกายได้ แต่ก็มีประโยชน์ในการสร้างกรดน้ำดีซึ่งช่วยในการย่อยอาหาร สร้างฮอร์โมนบางชนิด และวิตามินดี รวมทั้งเป็นองค์ประกอบของผนังเซลล์ ดับสร้างไขมันโคเลสเตอรอลได้ แต่เมื่อใดที่โคเลสเตอรอลในเลือดมีมากเกินไปก็เกิดความผิดปกติของร่างกาย คือ มากกว่า 200 mg/dl โคเลสเตอรอลเหล่านี้มีโอกาสไปสะสมได้ผนังหลอดเลือดดำในมากขึ้นทำให้หลอดเลือดตีบและอุดตันในที่สุด

ไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride: TG)

เป็นไขมันอีกประเภทหนึ่งในกระแสเลือด เปรียบเสมือน “ผู้ช่วยผู้ร้าย” คนที่มีระดับไตรกลีเซอไรด์สูงพร้อมกับระดับ เอช ดี แอล โคเลสเตอรอลต่ำ หรือ เอช ดี แอล โคเลสเตอรอลสูง ยิ่งเพิ่มความเสี่ยงต่อการเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจมากขึ้น

โคเลสเตอรอล ชนิดให้โทษ เรียกว่า เอช ดี แอล LDL

ถ้ามีระดับสูงมากในเลือด จะนำโคเลสเตอรอลไปจับสะสมอยู่ตามผนังหลอดเลือดแดงทั่วร่างกาย ทำให้หลอดเลือดแดงแข็งและตีบแคบ ภาวะนี้จะไม่อาการปรากฏมาใด ๆ ทั้งสิ้น จะดำเนินอยู่นานเป็นสิบปีจนกระทั่งหลอดเลือดแดงตีบและอุดตัน จึงจะเกิดอาการต่าง ๆ ดังกล่าว

โคเลสเตอรอล ชนิดให้ประโยชน์ เรียกว่า เอช ดี แอล HDL

ทำหน้าที่ขับสารโคเลสเตอรอลตามผนังหลอดเลือดเอาไปทำลายทิ้ง จากการศึกษาวิจัยพบว่าบุคคลที่มีระดับเอช ดี แอลในเลือดสูงจะมีอายุยืนยาวกว่าผู้ที่ระดับ เอช ดี แอลในเลือดต่ำ ปัจจุบันเชื่อว่า “เอช ดี แอลช่วยป้องกันการเกิดหลอดเลือดแดงแข็งและตีบแคบ”



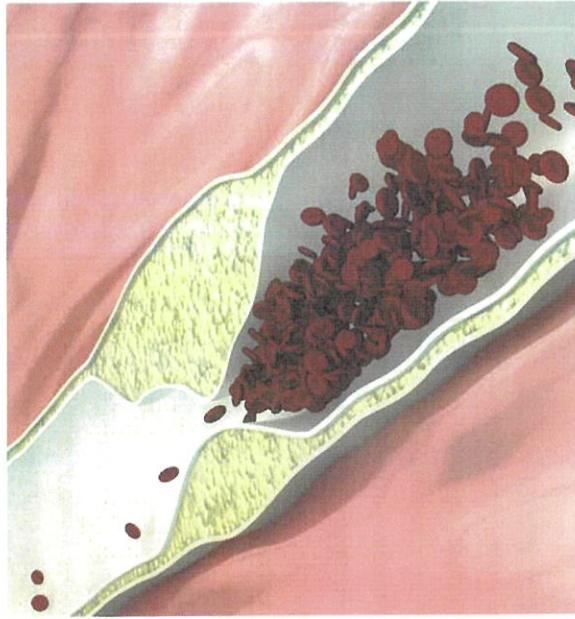
สิ่งที่ควรปฏิบัติ

ควบคุมอาหาร และจำกัดการรับประทานอาหารประเภทไขมัน ควรลดความอ้วน ลดปริมาณอาหารที่มีโคเลสเตอรอลสูง หลีกเลี่ยงอาหารพวกเครื่องในสัตว์ สมอสังข์ดิบ ตับวัว ตับหมู หนังกุ้ง กุ้งแห้ง ไข่แดง ไข่คนกระเทียม หอยแครง หอยนางรม ปลาหมึก ไข่ปลา ฯลฯ

ออกกำลังกายสม่ำเสมอ เป็นการเพิ่มการเผาผลาญอาหาร โดยเฉพาะอย่างยิ่งโคเลสเตอรอลและยังช่วยเพิ่มระดับเซรุ่มคอเลสเตอรอลในเลือด ซึ่งเป็นตัวป้องกันกการเกิดหลอดเลือดแดงแข็ง

งดสูบบุหรี่ การสูบบุหรี่จะทำให้เกิดมะเร็งในปอด เกิดการอักเสบของหลอดเลือด หรือหลอดเลือดอุดตันเรื้อรังได้ และพบว่าบุหรี่ทำให้เซรุ่มคอเลสเตอรอลในเลือดต่ำลง ซึ่งเป็นผลเสียและบุหรี่ยังเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจขาดเลือดที่สำคัญอีกด้วย

ปรึกษาแพทย์ ติดตามดูแลการปฏิบัติดังกล่าว เพื่อลดระดับโคเลสเตอรอล บางรายอาจต้องใช้ยาช่วยยปรับระดับไขมัน ซึ่งแพทย์จะเป็นผู้แนะนำและติดตามผลการรักษาต่อไป



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

วิธีการดูแลไต

ดื่มน้ำให้เพียงพอต่อร่างกาย

การดื่มน้ำที่เพียงพอเป็นประจำเป็นการช่วยไม่ให้ไต ไม่ต้องทำงานหนักเนื่องจากไม่ต้องกรองน้ำเลือดที่เข้มข้นที่ติดค้างและน้ำทั่วไปคือ ควรดื่มน้ำ 8-10 แก้ว (ประมาณ 2 ลิตร) ต่อวัน

รับประทานอาหารและใช้ยาให้เหมาะสม

การรับประทานอาหารที่เหมาะสม เสมือนเป็นหลักสำคัญอย่างหนึ่งในการดูแลสุขภาพ ควรหลีกเลี่ยงอาหารที่มีรสจัด โดยเฉพาะอย่างยิ่ง รสหวานและเค็มนี้ มักนำมาด้วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงตามลำดับ นอกจากนี้ การรับประทานอาหารเสริมบางชนิดที่มากเกินไปจนเกิดความจำเป็นก็อาจทำให้เกิดความผิดปกติก็ได้

ป้องกันการกระทบกระเทือนบริเวณหลัง

การถูกตีหรือได้รับบาดเจ็บบริเวณหลัง อาจเป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคไตได้เนื่องจากเป็นตำแหน่งของไต ดังนั้นจึงควรหลีกเลี่ยงอันตรายหรืออุบัติเหตุที่อาจจะเกิดขึ้น เช่น การยกของหรือการต่อตัวโดยใช้บริเวณหลังของร่างกายเป็นฐาน เป็นต้น

ตรวจสุขภาพเป็นประจำ

การตรวจร่างกายเป็นประจำเป็นสิ่งสมควรกระทำอยู่แล้วในการดูแลสุขภาพ สำหรับผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคเบาหวาน หรือโรคความดันโลหิตสูง ควรปฏิบัติตามคำแนะนำของโรคนั้นๆ ให้ยาควบคุมโรคอย่างสม่ำเสมอเนื่องจากยาส่วนใหญ่ไม่ได้รับรักษาที่ต้นเหตุของโรค และการไม่ดูแลรักษาโรคประจำตัวที่ยกตัวอย่างไปนั้น จะส่งผลให้ไตทำงานได้เลวลง จนกระทั่งเครื่องที่มีส่วนประกอบของแอลกอฮอล์ และเครื่องที่มีส่วนประกอบของคาเฟอีนสารนิโคติน (Nicotine) ในบุหรี่ และคาเฟอีนในขนาดสูง มีผลทำให้ความดันโลหิตเพิ่มสูงขึ้น ซึ่งเป็นหนึ่งในอีกหลายๆ กลไกที่ทำให้เกิดพิษต่อไต และเช่นเดียวกับคาเฟอีน การดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนประกอบของแอลกอฮอล์ในปริมาณมากๆ ทำให้เกิดการสลายตัวของกล้ามเนื้อและเกิดโรคไตวายเฉียบพลันตามมา

ให้ยาอย่างระมัดระวัง

ยาทั่วไปที่ประชาชนเข้าถึงได้ง่าย แต่อาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของไต ทำให้ไตทำงานได้ลดลง ได้แก่ยาในกลุ่มยาแก้ปวด ทิ่มได้มีโครงสร้างใกล้เคียงกัน เช่น Aspirin, Diclofenac, Ibuprofen, Indomethacin, Naproxen และ Proxicam เป็นต้น รวมไปถึงยากลุ่มอื่นๆ เช่น ยาต้านมะเร็ง ยาต้านไวรัส เป็นต้น นอกจากนี้การใช้ยาในกลุ่มนี้ร่วมกับยาอื่นอาจส่งผลเสริมให้เกิดอาการข้างเคียงของยา (ในที่นี้คือ เป็นพิษต่อไต) ที่รุนแรงเพิ่มขึ้น หรือที่เข้าใจกันง่ายๆ ว่า “ยาคืน” ดังนั้น นอกจากผู้ป่วยจะต้องใช้ยาอย่างระมัดระวังแล้ว ต้องแจ้งชื่อหรือยี่ห้อของยาที่ตนเองใช้ให้กับแพทย์หรือเภสัชกรทุกครั้งที่จะเข้ารับการรักษา

คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

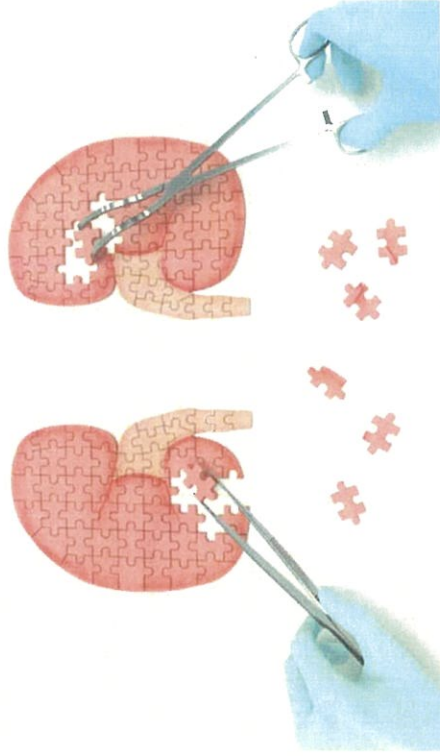
การตรวจการทำงานของไต

เป็นการตรวจวัดประสิทธิภาพการทำงานของไต ว่ายังคงสามารถทำงานโดยการกรองของเสียออกจากร่างกายได้ดีหรือไม่ โดยตรวจวัดสารเบื้องต้น 2 ชนิด ได้แก่

Blood Urea Nitrogen (BUN; ค่าปกติ 8 – 20 mg%) เป็นของเสียที่เกิดจากการสลายโปรตีน หากมีค่าสูงอาจมีสาเหตุมาจากการรับประทานอาหารที่มีโปรตีนมาก เครียด นั้ว หรืออาจมีภาวะไตเสื่อม Creatinine (Cr; ค่าปกติ 0.5 – 1.5 mg%) เป็นของเสียที่เกิดจากกล้ามเนื้อ และถูกขับออกทางไต เมื่อไตเสื่อมจะเกิดการคั่งของ Creatinine ในเลือด ค่านี้จะแปรผันไปตามเพศ อายุ น้ำหนัก Creatinine เพิ่มขึ้นได้จากหลายสาเหตุ เช่น ไตเสื่อม เลือดไปเลี้ยงไตลดลง หรือมีการอุดตันทางเดินปัสสาวะ

สารทั้ง 2 ชนิดนี้ เป็นสารที่เกิดขึ้นในร่างกายตลอดเวลา จากขบวนการเผาผลาญทางชีวเคมีในเลือด ซึ่งโดยทั่วไปหน้าในการขับถ่ายสารเหล่านี้จากร่างกาย ไม่ให้มีการสะสมอยู่ในกระแสเลือด เพราะฉะนั้น ถ้าตรวจพบระดับของ BUN และ Creatinine สูงขึ้น แสดงว่าไตไม่สามารถกรองของเสียออกจากร่างกายได้ตามปกติ และเป็นตัวบ่งชี้ว่าอาจมีภาวะการทำงานของไตผิดปกติเล็กน้อย ไปจนถึงภาวะไตวายเรื้อรังตามลำดับ

อย่างไรก็ตาม การตรวจพบระดับ BUN, Creatinine สูงกว่าปกติ ควรตรวจซ้ำเพื่อยืนยัน รวมทั้งหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีรสเค็ม อาหารประเภทโปรตีน หลีกเลี่ยงการใช้ยาที่มีผลต่อไต และหากมีการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ หรือนั้ว ต้องรักษาให้หายขาด



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การตรวจการทำงานของตับ

ตับเป็นอวัยวะที่ใหญ่ และมีหน้าที่ในการสร้างสาร ที่มีความสำคัญต่อร่างกาย เช่น สารต้านเลือด น้ำตาล โปรตีน ภูมิคุ้มกัน และยังทำหน้าที่กำจัดสารพิษออกจากร่างกาย การเจาะเลือดโดยทั่วไปเพื่อดูว่าตับมีการอักเสบหรือไม่ โดยแพทย์จะสั่งตรวจการทำงานของตับในกรณีตรวจร่างกายประจำปี หรือในกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการตัวเหลืองตาเหลือง หรือ บวมตามร่างกาย

เอนไซม์ตับที่สำคัญ SGOT & SGPT

SGOT เป็นเอนไซม์ที่พบในตับ ไต กล้ามเนื้อ หัวใจ (ค่าปกติไม่เกิน 40 mg/dl)

SGPT เป็นเอนไซม์ที่พบมากในตับ พบน้อยในกล้ามเนื้อ หัวใจ ตับอ่อน (ค่าปกติไม่เกิน 40 mg/dl)

ระดับเอนไซม์ SGPT จะมีความสำคัญ และมีความจำเพาะในการประเมินโรคตับมากกว่าเอนไซม์ SGOT ซึ่งอาจสูงจากสาเหตุอื่น เช่น การออกกำลังกายมากเกินไป

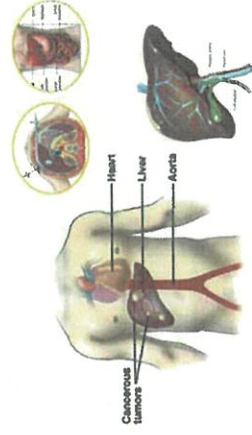
เมื่อตับเกิดการถูกทำลาย หรือมีการอักเสบของเนื้อตับ จะหลั่งเอนไซม์ SGOT, SGPT ออกมาสู่กระแสเลือด ทำให้ตรวจพบว่ามีระดับสูงขึ้นมากกว่าปกติ และสามารถตรวจพบได้ไวมาก โดยระดับ SGPT จะมีความสำคัญ และมีความจำเพาะมากกว่า แต่เนื่องจากเป็นการตรวจที่มีความไวมาก จึงอาจพบผลผิดปกติได้เล็กน้อยในคนทั่วไป จึงควรมีการกรองผล ดังนี้

1. ค่า SGOT, SGPT ที่สูงกว่าปกติ ไม่มากกว่า 1.5 เท่า อาจพบได้ในคนปกติ เพราะฉะนั้น ความผิดปกติเล็กน้อยในผู้ที่ไม่มีอาการ อาจไม่มีความสำคัญ หากตรวจพบค่า SGOT, SGPT ที่สูงกว่าค่าปกติ เกิน 1.5 เท่า ควรพบแพทย์ เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม

2. ค่า SGOT, SGPT อาจจะสูงกว่าปกติในคนที่อ้วน เนื่องจากคนอ้วนมักจะมีไขมันเกาะที่ตับ ซึ่งพบว่าเมื่อนำไขมันลดลง ค่า SGOT และ SGPT ก็จะลดลง

โรคที่ทำให้ค่า SGOT, SGPT สูง ได้แก่

- ตับอักเสบจากไวรัส
- ตับอักเสบจากการดื่มสุรา
- ตับอักเสบจากยา หรือสมุนไพร
- เนื้องอกในตับ
- ไขมันพอกตับ



นอกเหนือจากค่า SGOT และ SGPT ที่สามารถบ่งบอกความผิดปกติที่ตับแล้ว ยังมีการตรวจที่ช่วยบ่งชี้ความผิดปกติของตับเพิ่มเติม ได้แก่

Alkaline Phosphatase (ALP)

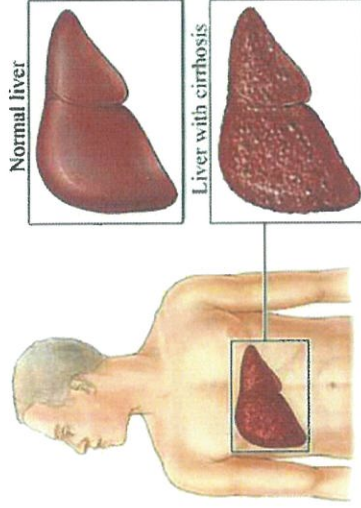
เป็นเอนไซม์ที่พบได้ในหลายอวัยวะ แต่พบมากในตับ ท่อน้ำดี และในกระดูก และเนื่องจากตับเป็นองค์ประกอบสำคัญที่สุด ค่า ALP ที่สูงขึ้น จึงสามารถบ่งชี้ความผิดปกติของตับได้ เช่น โรคตับอักเสบ (Hepatic tumor) ตับอักเสบ (Hepatitis) เป็นต้น

อย่างไรก็ดี ค่า ALP อาจสูงขึ้นได้ในบางกรณีอื่นๆที่ไม่เป็นอันตราย เช่น ในสตรีตั้งครรภ์ หรือผู้ที่ได้รับยาบางชนิด รวมถึงความผิดปกติที่อวัยวะส่วนอื่น เช่น โรคเกี่ยวกับกระดูก ต่อมไทรอยด์ ท่อน้ำดี และภาวะร่างกายขาดวิตามินดี

Alphafetoprotein (AFP)

ในรายที่มีความเสี่ยงสูง แพทย์จะพิจารณาตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งที่ตับ ได้แก่

1. มีประวัติโรคตับแข็ง
2. โรคตับอักเสบเรื้อรัง
3. กลุ่มที่ตรวจพบ HBsAg
4. กลุ่มที่มีโรคตับในครอบครัว



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การดูแลตัวเองหลังจากการตรวจวัดตับ

SGOT คือ เอนไซม์ที่พบมากที่หัวใจ ตับ ไต ระดับ SGOT สูงจะพบได้ในภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ หรือภาวะหัวใจขาดเลือด ภาวะตับอักเสบ การแปลผลควรเปรียบเทียบกับค่า SGPT

SGPT คือ เอนไซม์ที่พบมากที่สุดในตับรองลงมาพบในหัวใจ ไต ระดับ SGPT สูง จะพบได้ในภาวะที่มีความผิดปกติของตับ เช่น ตับอักเสบ มะเร็งตับ โรคหัวใจ การแปลผลควรเปรียบเทียบกับค่า SGOT

GGT คือ เอนไซม์ที่สร้างจากเซลล์ตับและทางเดินน้ำดีระดับ GGT ที่สูงขึ้นสามารถพบได้ในผู้ป่วยโรคตับที่เกิดจากการดื่มแอลกอฮอล์ การรับประทานยาบางชนิดที่มีผลทำลายตับ การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบและภาวะตับอ่อนอักเสบ

ข้อควรปฏิบัติสำหรับผู้ที่มีภาวะการผิดปกติของตับ

1. หลีกเลี่ยงการดื่มสุรา ยาสูบ และเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิด
2. หลีกเลี่ยงการรับประทานยา สารเคมีหรือยาที่ไม่จำเป็น
3. ไม่รับประทานอาหารสุกๆดิบๆ ป้องกันการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ
4. พักผ่อนให้เพียงพอ
5. ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
6. ควรพบแพทย์เพื่อรับการรักษาทันทีอย่างต่อเนื่อง



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

โรคเกาต์ (Gout)

โรคเกาต์ เป็นโรคข้ออักเสบเฉียบพลันที่พบได้บ่อย เกิดจากการสะสมกรดยูริก (Uric acid) ในกระแสเลือดมากเกินไปจนเกิดการตกผลึกตามกระดูกและข้อ เมื่อเชื้อได้ผิวหนัง และไต ทำให้เกิดการอักเสบเฉียบพลัน ไตทำงานบกพร่อง เกิดนิ่วกรดยูริกในทางเดินปัสสาวะ และอาจมีภาวะแทรกซ้อนต่อระบบหัวใจและหลอดเลือดได้ตามระดับความรุนแรง

สาเหตุของการเกิดโรคเกาต์ที่ยังไม่เป็นที่ทราบแน่ชัด เชื่อว่าสาเหตุหนึ่งมาจากการรับประทานอาหารที่มีกรดยูริกในปริมาณมาก ร่วมกับมีการขับกรดยูริกออกจากร่างกายลดลง โดยอาหารที่มีปริมาณกรดยูริกสูงได้แก่ อาหารจำพวกเครื่องในสัตว์ปีก, ปลาอินทรี, ถั่วแดง, ถั่วดำ, ผักโขม, หน่อไม้, ผักประเภทยอดของพืชเกือบทุกชนิด เป็นต้น

อาการของโรคเกาต์

1. ปวด บวม ร้อน โดนมเฉพาะบริเวณหัวแม่เท้า เป็นข้อที่พบได้บ่อยที่สุด รองลงมาคือ ข้อเท้า ข้อเข่า ข้อมือ และข้อศอกตามลำดับ โดยมากมักปวดที่ละข้อ หรือในบางรายอาจปวดหลายตำแหน่งพร้อมกัน
2. มักปวดมากขึ้นในเวลากลางคืน หรือเมื่อมีปัจจัยอื่นเป็นตัวกระตุ้น ได้แก่ ความเครียด การดื่มเครื่องดื่มที่มี Alcohol การผ่าตัด การรับประทานยาที่มีกรดยูริกสูง
3. ส่วนมากพบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง อากรมักเป็นๆ หายๆ หรือเป็นเรื้อรัง
4. ในรายที่เป็นรุนแรงอาจตรวจพบก้อนนิ่วในทางเดินปัสสาวะ

การตรวจวินิจฉัย

โรคเกาต์ ยืนยันได้จากอาการแสดง และผลตรวจ Uric acid ในกระแสเลือดแล้วพบว่าสูงกว่าปกติ ซึ่งค่าปกติของกรดยูริกในเลือด อยู่ที่ประมาณ 2.7-8.0 มิลลิกรัม/เดซิลิตร (ในกรณีตรวจเลือดแล้วพบค่า uric acid สูงกว่าปกติ แต่ยังไม่มีอาการของโรคข้ออักเสบ (เกาต์) จะเป็นเพียงแค่ภาวะกรดยูริกในเลือดสูงเท่านั้น)

ดังนั้น เมื่อพบว่าระดับกรดยูริกในเลือดสูง ร่วมกับอาการปวดตามข้อ ควรปรึกษาแพทย์เพื่อขอคำแนะนำและทำการรักษาต่อไป



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

สิ่งที่ต้องทำความเข้าใจกับผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

ความผิดปกติบางกรณีของเม็ดเลือด เช่น ภาวะโลหิตจางรูปร่างของเม็ดเลือดแดงผิดปกติ สามารถบอกได้แน่นอนว่า เป็นภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กหรือธาลัสซีเมีย แต่ถ้าผลการตรวจออกมาว่าซีดเล็กน้อย ลักษณะของเม็ดเลือดรูปร่างก็ปกติดี ไม่มีการแตกของเม็ดเลือดหรือความผิดปกติอื่นๆ ก็อาจที่บอกได้ว่า เป็นโรคอะไร หรือจริงแล้วก็ไม่เป็นอะไรเลย แพทย์ต้องใช้ข้อมูลจากประวัติการตรวจร่างกายว่าซีดหรือไม่ มีความผิดปกติอื่นๆ ของระบบต่างๆ หรือไม่ใช่เพียงผลการตรวจที่พบว่าซีดเพียงเล็กน้อยอย่างเดียวก็สรุปไปว่าเป็นโรคที่ร้ายแรงต่างๆ ได้

ดังนั้น เมื่อท่านเห็นผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแล้วถ้ามีความผิดปกติ ก็อย่าเพิ่งตกใจความไปเพราะ การที่จะวินิจฉัยว่าความผิดปกตินี้มีสาเหตุมาจากอะไร แพทย์ต้องพิจารณาข้อมูลจากประวัติเพิ่มเติม ผลการตรวจร่างกาย ร่วมกับผลการตรวจสืบค้นอื่นๆ ประกอบด้วย ท่านควรพบแพทย์เพื่อการประเมินผลต่อไป



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urinalysis)

เพื่อวินิจฉัยโรคทางห้องปฏิบัติการนั้ เริ่มตั้งแต่การเก็บบัสสาวะที่ถูกต้องตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ จากนั้นเมื่อส่งถึงห้องปฏิบัติการก็จะดำเนินการตรวจวิเคราะห์ตามกระบวนการต่อไป การตรวจปัสสาวะโดยทั่วไปประกอบด้วย การตรวจทางกายภาพ เคมี และตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์

การตรวจคุณสมบัติทางกายภาพได้แก่ ตรวจหาปริมาณน้ำในกล้ามเนื้อ และความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ

1. สีสีสาวจะปกติมีสีเหลืองอำพัน แต่จะมีความอ่อน—แก่ของสีแตกต่างกันได้ตามความเข้มข้นของบีสสาวะ หากบีสสาวะที่ถ่ายออกมา มีสีอื่น เช่น แดง น้ำตาล ฯลฯ อาจเกิดจากปัจจัยหลายอย่าง ได้แก่ อาหาร ยา สารสีต่างๆ หรือผลผลิตจากระบบเผาผลาญของร่างกาย การดูสีบีสสาวะจึงเป็นเครื่องมือเบื้องต้นเพื่อคัดกรองโรคได้ และภาวะผิดปกติของระบบเผาผลาญอาหาร

อาภากร

2. ความทุ่มเทสสารที่ถ่ายใหม่ๆ ปกติแล้วมักจะใส อาชุนได้มั่งจึงทิ้งไว้หรือเก็บไปบูยั้น การรายงานความทุ่มเทนิมยรณงาน เป็นที่ ทุ่มเล็กน้อย หรือต่นย (1+) ไปถึงทุ่มมาก (4+) ความทุ่มของสสารที่เกิดจากความผิดปกติ อาจเกิดจากมัตถ์เล็ดลวดา แมดท์เรีย ไซมัน เป็นจำนวนมาากได้

3. ความถ่วงจำเพาะสำหรับการวัดความสามารถของดินในการควบคุมความชื้นดิน และส่วนประกอบของเหลวในร่างกายให้คงที่ อาจเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับปริมาณน้ำที่ดื่มเข้าไป ดุลอาหาร และการออกกำลังกาย ความถ่วงจำเพาะที่สูงเกินไป อาจจะทำให้เกิดการร่างกายขาดน้ำ เช่นดื่มน้ำน้อย ท้องร่วงรุนแรง หรือในเด็ก เป็นไข้เลือดออกที่กลั้วซัด และได้มาดพรหมน้อยกินน้ำทำให้ขาดน้ำในกระแสเลือด จะทำให้สภาวะเพิ่มขึ้น ถ้าความถ่วงจำเพาะต่ำเกินไป อาจจะทำให้เกิดอาการบวมได้ กินน้ำมากเกินไป ร่างกายจึงกำจัดน้ำออกผ่านทางสภาวะย่อย หรือเป็นโรคที่ทำให้มีปัสสาวะ มีน้ำออกมามากผิดปกติ เช่น โรคเบาหวาน โรคไต การตรวจทางเคมี

การตรวจสอบทิศทางเคมีเป็นการตรวจสอบความเข้มข้นของสารเคมีต่างๆ เช่น โปรตีน คาร์โบไฮเดรต ไขมัน กรดไขมัน กรดอะมิโน กรดนิวคลีอิก และกรดไขมันไม่อิ่มตัว เป็นต้น

1. ความเป็นกรดต่างค่าปกติ 5 - 8 ความเป็นกรดต่าง ป่งบอกความสามารถของโคไในการควบคุมสมดุลกรดต่างของร่างกาย เปลี่ยนแปลงไปตามกระบวนการเผาผลาญอาหาร ชนิดของอาหาร โรคและการรักษา
2. โปรตีนในปัสสาวะค่าปกติ ไม่มีหรือมีเล็กน้อย อาจพบโปรตีนมากในบุคคลที่ปัสใช้สูง โรคหัวใจ โรคที่มีพยาธิสภาพภายในไต ได้อักเสบเรื้อรังและเฉียบพลัน กระเพาะปัสสาวะอักเสบ ท่อน้ำปัสสาวะอักเสบ ในบุคคลที่ทำงานในสถานประกอบกิจการที่สัมผัสสารโลหะหนักบางชนิด เช่น ปะอห แคดเมียม มีฤทธิ์ในการทำลายเนื้อไต มีผลทำให้โปรตีนออกมาในปัสสาวะจำนวนมาก ในคนปกติอาจพบว่ามีโปรตีนออกมาในปัสสาวะได้จากการมีเรื้อยานาน ๆ การออกกำลังกายหักโหม การตั้งครรภ์ระยะท้ายๆ เครียด หรือมีไข้ เป็นต้น การรายงานผลจะรายงานเป็น trace, 1+, 2+, 3+ และ 4+ หมายถึงพบโปรตีนเป็นปริมาณน้อยๆ ไปจนถึงปริมาณมากตามลำดับ

3. นำค่าลีนี่ไปใส่สภาวะหยาบๆได้ใส่สภาวะหรือวิธีใช้กระตามทดสอบเปรียบเทียบการเปลี่ยนแปลงของสี จอพเป็นผลดู (สีน้ำเงินหรือเขียว) การตรวจพบว่ามีน้ำตาลกลูโคสออกมาในปัสสาวะอาจมีสาเหตุมาจากโรคไต การตั้งครีกร์ ได้รับสารพิษหรือมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง การรายงานผลเช่นเดียวกับการรายงานโปรตีนในปัสสาวะ คือ trace, 1+, 2+, 3+ และ 4+ ตามลำดับ

การตรวจตะกอนปีสวาทะทางกลองจลทรรศน์

1. เพื่อช่วยชีวิตให้แน่ชัดถึงภาวะที่ผิดปกติหรือโรคที่สงสัยในบางครั้งการตรวจทางกายภาพและเคมีอาจไม่พบสิ่งผิดปกติ แต่เมื่อตรวจตะกอนก็อาจจะพบสิ่งผิดปกติได้ ซึ่งสามารถช่วยแพทย์ในการวินิจฉัยโรคได้เป็นอย่างดี สิ่งที่สามารถพบได้ ในตะกอนปัสสาวะ เช่น เซลล์ต่างๆ เม็ดเลือดขาว เม็ดเลือดแดง แบคทีเรีย เชื้อรา พยาธิ เชื้อราต่างๆ เชื้อราต่างๆ เป็นต้น
2. การตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ เป็นวิธีที่สำคัญมากในการวินิจฉัยโรคโดยการนำตะกอนปัสสาวะ มาตรวจดูด้วยกล้องจุลทรรศน์ เพื่อหาเซลล์ต่างๆ เช่น เม็ดเลือดแดง เม็ดเลือดขาว เซลล์เยื่อ และตรวจหาเชื้อรา ซึ่งมีความสำคัญในการวินิจฉัยโรคได้ การตรวจหาเชื้อราต่างๆ เช่น แคลเซียมออกซาลेट ยูริคเอซิด เป็นต้น
3. การตรวจปัสสาวะด้วยกล้องจุลทรรศน์สามารถช่วยในการวินิจฉัยโรค เช่น การพบเม็ดเลือดแดง และเซลล์ออกมามาก ย่อมน่าจะเป็นโรคไตเสื่อมพบ และยังมีประโยชน์ในการติดตามการรักษาโรคไตที่ขึ้นหรือเลวลง เช่น ก่อนรักษาพบค่าที่ 5-10 ค่าที่ต่อฟิลต์กล็อง แต่รักษาแล้วเหลือ 0-1 ค่าที่ต่อฟิลต์กล็อง ย่อมแสดงว่าการดีขึ้นเป็นต้น
4. ในคนปกติ ไม่ควรมีเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะเลย แต่ถ้ามีเม็ดเลือดขาวออกมามากในปัสสาวะ แสดงว่ามีการอักเสบ ติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะเช่น กระเพาะปัสสาวะอักเสบ หรือกรวยไตอักเสบ ปกติจะรายงานเป็นจำนวนเซลล์ที่พบต่อพื้นที่หนึ่งมิลลิเมตรด้วยกล้อง ขนาด x40 หรือ high dry eld (hdf) ถ้าพบที่พบเล็กน้อย เช่น 1-2 cell/ hdf อาจจะไม่ใช่สาเหตุที่น่ารำก แต่ถ้าพบมีการติดเชื้ออาจจะพบหลายสิบตัวหรือเป็นร้อยๆ ซึ่งจะรายงานว่ามีจำนวนมาก
5. เม็ดเลือดแดงก็เช่นเดียวกับเม็ดเลือดขาว คนปกติไม่ควรพบเม็ดเลือดแดงในปัสสาวะถ้าพบแสดงว่ามีเลือดออกในทางเดินปัสสาวะ อาจจะจากอุบัติเหตุ ในกรณีที่มีประจำตัวซึ่งได้รับการตรวจพบที่ทางเดินปัสสาวะ หรือมีเนื้องอกในทางเดินปัสสาวะ หรือมีนิ่วในทางเดินปัสสาวะ การติดเชื้อของแบคทีเรีย
6. เม็ดเลือดแดงออกมา ในปัสสาวะได้แต่มีจะมีเม็ดเลือดขาวมากกว่า มีเม็ดเลือดแดงออกมา ในปัสสาวะได้แต่มีจะมีเม็ดเลือดขาวมากในปัสสาวะคือว่า สาเหตุที่พบบ่อยที่สุดที่ทำให้พบเม็ดเลือดแดงจำนวนมากในปัสสาวะคือว่า
7. อาจพบเซลล์เยื่อทางเดินปัสสาวะในส่วนต่างๆ เมื่อมีการอักเสบหรือ ความผิดปกติของทางเดินปัสสาวะ
8. อาจพบผลึกของสารต่างๆ ที่ไปมากับปัสสาวะเช่น calcium oxalate หรือ urate crystal ซึ่งพวกนี้อาจจะตกตะกอนเป็นนิ่วต่อไปได้




 โรงพยาบาล
วิชัยเวช
 อินเตอร์เนชั่นแนล
 อยุธยา

สอบถามข้อมูลรายละเอียดตรงสู่คุณได้เลยที่
 02 441 7899 กด 4530, 4533
 1792
 www.vichaiweh.com

วิชัยเวช
 vichaiweh
 @vichaiweh


 V care V cure V can
 ดูแลชีวิต...ด้วยจิตใจ

โรงพยาบาล
ศุภณัฐ
อิมเพอร์เนชันแนล
อัมพวาย



V care V can
ดูแลชีวิต...ด้วยจิตใจ

สอบถามข้อมูลหน่วยตรวจสุขภาพเคลื่อนที่

02 441 7899 กด 4530, 4533

1792

www.vichaivej.com

วชิเวช

vichaivej

@vichaivej



โรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
อู่ทอง

คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)

การเอกซเรย์ปอด เป็นวิธีที่นิยมใช้ในการคัดกรองวัณโรคปอดระยะแรกที่ยังไม่มีอาการ ทั้งนี้แพทย์ยังต้องวินิจฉัยร่วมกับการซักประวัติ ตรวจร่างกาย และส่งตรวจเสมหะเพิ่มเติม นอกจากนี้ การเอกซเรย์ยังสามารถดูขนาดของหัวใจ และการคดงอของแนวกระดูกสันหลังได้ด้วย

วัณโรคปอด เป็นโรคติดต่อที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรียชนิดหนึ่งที่มีขนาดเล็กมากชื่อไมโครแบคทีเรียทูปอร์คูโลซิส (Mycobacterium tuberculosis) จริงๆ แล้วเชื้อตัวนี้สามารถก่อให้เกิดโรคได้กับอวัยวะทุกส่วนของร่างกาย มีเฉพาะที่ปอดอย่างทั่วถึงเท่านั้น

การติดต่อ

การติดต่อของโรค มักจะเป็นการรับเอาเชื้อเข้าไปในปอดโดยตรงจากการหายใจ การไอ การจามหรือการพูดคุยกับผู้ป่วยที่เป็นโรคนี้ ดังนั้นผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง นอกจากจะเป็นผลเสียต่อสุขภาพร่างกายของตนเองแล้ว ยังอาจแพร่กระจายเชื้อไปสู่ผู้อื่นได้อีกด้วย ที่สำคัญการแพร่กระจายเชื้อมักเป็นไปอย่างรวดเร็ว เนื่องจากติดต่อได้ง่ายโดยระบบทางเดินหายใจ

การป้องกัน

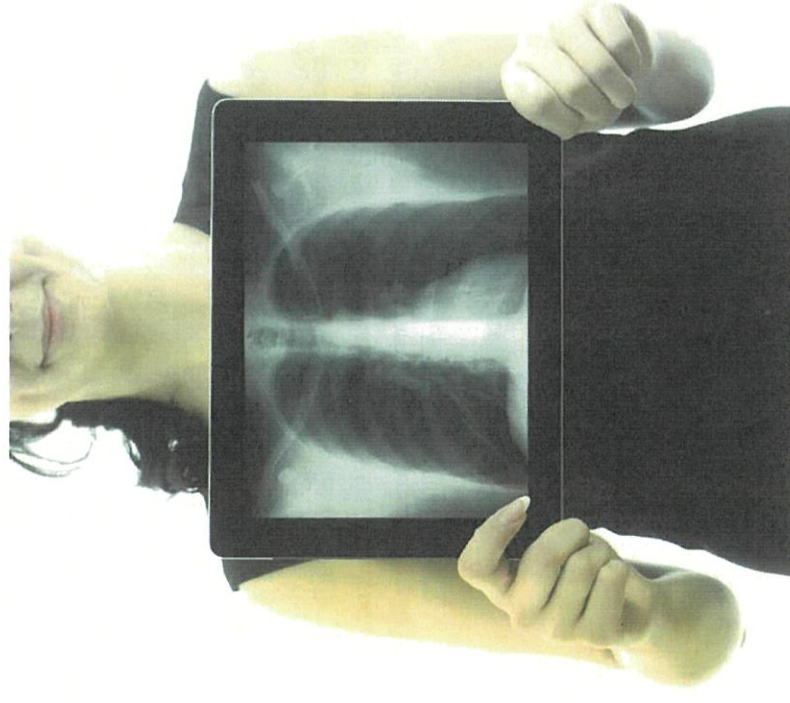
1. รักษาสุขภาพให้แข็งแรง โดยการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ 3-4 ครั้ง รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ครบ 5 หมู่ และพักผ่อนให้เพียงพอ
2. หลีกเลี่ยงการคลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วยวัณโรค
3. หากจำเป็นต้องอยู่ในสถานที่ที่มีผู้คนแออัด ควรดูแลให้รับประทานเวลาและสม่ำเสมอ ไม่ให้ขาดยา
4. หากคนในครอบครัวป่วยเป็นวัณโรค ควรดูแลให้รับประทานยาตามคำสั่งและ ปรึกษาแพทย์
5. ตรวจร่างกาย โดยการเอกซเรย์ปอดอย่างสม่ำเสมอปีละครั้งและ พบแพทย์ หากมีอาการผิดปกติ เช่น ไอเรื้อรังเป็นเวลานานกว่า 3 สัปดาห์ หรือมีเสมหะปนเลือด เสมหะเวลากลางคืน อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร น้ำหนักลด มีไข้ต่ำๆ ตอมบ้ำหรือเป็น เหงื่อออกตอนกลางคืน ควรรีบพบแพทย์เพื่อรับการตรวจ โดยการเอกซเรย์ปอด และตรวจเสมหะ

ภาวะหัวใจโต

1 ในกรณีที่เกิดผลเอกซเรย์พบว่าหัวใจโตเล็กน้อย อาจเนื่องมาจากอายุที่มากขึ้น หากผลการตรวจร่างกายปกติ ความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ จึงไม่บ่งชี้ว่าเป็นโรค แต่หากผลการเอกซเรย์พบว่ามีความผิดปกติโตมากกว่าปกติ และมีอาการผิดปกติอื่นๆร่วมด้วย เช่น อาการเจ็บแน่นหน้าอก เหนื่อยง่ายกว่าปกติ นอนราบไม่ได้ ควรพบแพทย์เพื่อหาสาเหตุเพิ่มเติมต่อไป

กระดูกสันหลังคดงอ

หากผลเอกซเรย์พบว่ากระดูกสันหลังมีการคดงอ จะช่วยบ่งชี้ถึงสาเหตุของอาการปวดหลัง เอว หรือ คอแบบเรื้อรังได้ หากพบความผิดปกติดังกล่าว ควรพบแพทย์เพื่อหาสาเหตุและแนวทางการรักษาต่อไป





สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ
กระทรวงสาธารณสุข

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ห้องปฏิบัติการ

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย
เลขที่ 74/5 หมู่ 4 ถนนเพชรเกษม ตำบลอ้อมน้อย
อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร 74130

ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองความสามารถ
ตามมาตรฐาน ISO 15189: 2012 และข้อกำหนดและเงื่อนไขการรับรองความสามารถ
ห้องปฏิบัติการทดสอบด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ
ตามรายการและวิธีทดสอบที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายในด้าน

ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

(ดร.กัทรวิร์ สร้อยสังวาลย์)

ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ
ให้ไว้ ณ วันที่ 24 พฤษภาคม 2565
ถึงวันที่ 23 พฤษภาคม 2569

หมายเลขทะเบียน 4204/61



สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ
กระทรวงสาธารณสุข

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ห้องปฏิบัติการ

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย
เลขที่ 74/5 หมู่ 4 ถนนเพชรเกษม ตำบลอ้อมน้อย
อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร 74130

ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองความสามารถ
ตามมาตรฐาน ISO 15190 : 2003 และข้อกำหนดและเงื่อนไขการรับรองความสามารถ
ห้องปฏิบัติการทดสอบด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการในด้าน

ความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

(ดร.กัทรวิร์ สร้อยสังวาลย์)

ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ
ให้ไว้ ณ วันที่ 24 พฤษภาคม 2565
ถึงวันที่ 23 พฤษภาคม 2569

หมายเลขทะเบียน 4204/61



กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ประกาศนียบัตรนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ใช้สำหรับรับรองผลการตรวจ
ได้รับการฝึกอบรมแพทย์อาชีวเวชศาสตร์
หลักสูตร ๒ เดือน รุ่นที่ ๑๙
ระหว่างวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๒

รับรองตามถูกต้อง



(นายแพทย์มงคล วณิชภักดีเดชา)

นายแพทย์

นายแพทย์

นายแพทย์

นายแพทย์

นายแพทย์

นายแพทย์

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ่อนน้อม บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับสุขภาพพนักงานเปรียบเทียบกับในแต่ละปี
2. เพื่อเป็นสวัสดิการที่ให้แก่พนักงาน เป็นการบำรุงขวัญและกำลังใจในการทำงาน
3. เพื่อเป็นการเฝ้าระวังอันตรายที่จะเกิดจากการทำงานและอาจเป็นสาเหตุของโรคต่างๆ ในพนักงานได้
4. เพื่อช่วยลดการสูญเสียจากการเจ็บป่วยของพนักงาน เช่น การขาดกำลังการผลิต การเสียทรัพยากรมาตามการจ่ายค่าทดแทน ฯลฯ
5. เพื่อกระตุ้นให้พนักงานเห็นความสำคัญของสุขภาพตนเอง
6. เพื่อเป็นข้อมูลรายงาน ในกรณีที่มีการตรวจสอบจากภาครัฐ ตอบสนองนโยบายภาครัฐ เรื่องความปลอดภัยในการทำงานเป็นประโยชน์ในแง่กฎหมายคุ้มครองที่สามารถอ้างอิงได้
7. เพื่อเป็นแนวทางในการลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล การจ่ายเงินทดแทนต่างๆ ในกรณีที่พนักงานเกิดการเจ็บป่วย

กลุ่มโรงพยาบาล วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
ติดต่อ : 745 พ. 4 ถนนสุขุมวิท ถนนสุขุมวิท อโศกวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110
โทร. 1792-02-441 7899 โทร. 02-431 0948 โทร. 02-431 0943 E-mail: info@vichaij.com
โทร. 02-441 6999 (100 สาย) โทร. 02-431 1784 E-mail: reception@vichaij.com
บุคลากร : 93255 พ. 7 ถนนสุขุมวิท 1 ถนนสุขุมวิท อโศกวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110
โทร. 034 410 700-6 โทร. 034 410 710 E-mail: sam@vichaij.com
สาขาอื่นๆ : 2402-4 ถนนวิภาวดี แขวงวิภาวดี เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02-412 0055-60 โทร. 02-412 7581-82 E-mail: ysk@vichaij.com

กลุ่มโรงพยาบาล วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
www.vichaij.com

การตรวจสุขภาพประจำปี

หลายคนอาจสงสัยว่าทำไมต้องตรวจสุขภาพประจำปี การหาค่าตรวจมีหลายวิธี เช่น การตรวจสุขภาพโดยแพทย์ (Physical Examination) การเจาะเลือด การตรวจปัสสาวะ การตรวจอุจจาระ การตรวจเอ็กซเรย์ เป็นต้น การรู้จักดูแลสุขภาพของตนเองให้แข็งแรง การออกกำลังกาย การเลือกรับประทานอาหาร และการจิตใจให้ผ่อนคลายเป็นสิ่งที่ดีปฏิบัติ ดังนั้นการตรวจสุขภาพประจำปีจึงเป็นสิ่งที่สำคัญที่สุดอย่างหนึ่งที่ทุกคนควรตระหนัก เพราะอาจจะทำให้ตรวจพบความผิดปกติบางอย่างที่แอบแฝงอยู่ในร่างกาย เพื่อให้รู้ตัวเร็วขึ้นได้และรีบรักษา และเพื่อป้องกันตนเองเสียก่อนที่จะเกิดโรค

ทำไมต้องตรวจสุขภาพประจำปี

หลายครั้งที่ลูกน้องคิดกันว่าทำไมต้องไปตรวจสุขภาพทุกปี ทั้งที่ร่างกายในปัจจุบันก็แข็งแรงดี ภายในร่างกายเรายังแข็งแรงอยู่หรือไม่ หรือมีความเสี่ยงในการเกิดโรคในอนาคตหรือไม่ และหากตรวจพบว่ามีความผิดปกติที่ถือว่าอาจพบโรคบางโรคในระยะเริ่มต้น เราจะได้รีบมีปรึกษาคณะหมอเพื่อดูแลและรักษาสุขภาพให้ห่างไกลโรคแต่เนิ่นๆ ส่วนข้อจำกัดในการเลือกที่จะตรวจสุขภาพร่างกายลักษณะใดนั้น สามารถแบ่งองค์ประกอบโดยขึ้นอยู่กับอายุ เพศ และความเครียดเป็นหลัก แต่สิ่งที่ควรคำนึงถึงการตรวจสุขภาพร่างกายมีหลายวิธี หากไม่มีข้อจำกัด หรืออาการที่แสดงออกมาก็สมควรที่จะต้องเลือกการตรวจวิเคราะห์สภาพร่างกาย ทั้งนี้ทั้งนั้นก่อนที่จะเลือกการตรวจ เราต้องพิจารณาความแข็งแรง อายุ และเพศเป็นสำคัญ

ประโยชน์ที่ได้รับจากการตรวจสุขภาพประจำปี

1. สามารถทราบการก่อให้เกิดโรคทั้งชนิดธรรมดา และโรคร้ายแรงได้เกือบทั้งหมด หากตรวจพบใน ช่วงแรกก็สามารถรักษาให้หายได้
2. สำหรับผู้ผ่านการตรวจสุขภาพประจำปีแล้วไม่พบโรคใดๆ มิได้หมายความว่ามีความเสี่ยงต่ำ หรือสมบูรณ์ แต่อย่างใด
3. การตรวจสุขภาพประจำปีเป็นการค้นหาข้อบกพร่องของร่างกายมนุษย์ทางวิทยาศาสตร์เฉพาะในช่วงเวลานั้นเท่านั้น หากได้นำไปเปรียบเทียบกับสภาพความเป็นไปได้ที่ดีที่สุด เพื่อนำไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาสุขภาพต่อให้พร้อมเสมอที่จะต่อสู้กับโรคภัย ได้ทุกโอกาส นับว่าเป็นการสร้างโอกาสที่ดีอย่างยิ่งให้กับผู้รับการตรวจ
4. ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวอยู่แล้ว จะสามารถติดตามความเปลี่ยนแปลงของสุขภาพให้ได้รับการรักษาโรคที่เป็นอยู่นั้น ได้ผลดีขึ้นหรือไม่ เพื่อปรับปรุงการรักษาคือไป

กลุ่มโรงพยาบาล วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
ติดต่อ : 745 พ. 4 ถนนสุขุมวิท ถนนสุขุมวิท อโศกวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110
โทร. 1792-02-441 7899 โทร. 02-431 0948 โทร. 02-431 0943 E-mail: info@vichaij.com
โทร. 02-441 6999 (100 สาย) โทร. 02-431 1784 E-mail: reception@vichaij.com
บุคลากร : 93255 พ. 7 ถนนสุขุมวิท 1 ถนนสุขุมวิท อโศกวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110
โทร. 034 410 700-6 โทร. 034 410 710 E-mail: sam@vichaij.com
สาขาอื่นๆ : 2402-4 ถนนวิภาวดี แขวงวิภาวดี เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02-412 0055-60 โทร. 02-412 7581-82 E-mail: ysk@vichaij.com

กลุ่มโรงพยาบาล วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
www.vichaij.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย
บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

หนังสือรับรอง

วันที่ 18 กันยายน 2567

หนังสือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อรับรองว่า บริษัท ศรีวิชัยวิวัฒน์ จำกัด ใบอนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่รับ
ผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวนเตียง 200 เตียง เลขที่ 10201001557 (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ 10201001052) ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 74/5
หมู่ที่ 4 ตำบล อ้อมน้อย อำเภอกะหูน้อย จังหวัดสมุทรสาคร 74130 ได้ดำเนินการตรวจสุขภาพประจำปีพนักงาน
บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) (โรงงานปูนทราย) ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567 และจัดทำรายงาน
ผลการตรวจสุขภาพไว้เรียบร้อยแล้ว

ขอรับรองว่าการตรวจสุขภาพครั้งนี้ทำ โดยถูกต้องตามหลักวิชาการทางการแพทย์และมาตรฐานของ
โรงพยาบาลจริงทุกประการ

ให้ ณ 18 กันยายน 2567

ขอแสดงความนับถือ



(นายแพทย์มงคล วณิชกิติเลิศ)

เลขที่ใบอนุญาต 19541

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล



กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
อ้อมน้อย
เลขที่ 74/5 หมู่ 4 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกะหูน้อย จังหวัดสมุทรสาคร 74130
โทร. 1792-02-417-2899 แฟกซ์ 02-431-0940 E-mail: omnuek@vichaivej.com
www.vichaivej.com
โทร. 02-441-6999 (100 สาย) แฟกซ์ 02-421-1784 E-mail: hospital@vichaivej.com
เลขที่สาขา : 932556 หมู่ 7 ถนนพหลโยธิน 1 กิโลเมตรจาก อิมบิลิตี้ อิมบิลิตี้ 74000
โทร. 034-410-700-6 แฟกซ์ 034-410-710 E-mail: samutprakan@vichaivej.com
สาขาโอเอ : 2402-4 ถนนวิสุทธิกษัตริย์ แขวงบ้านบาตรีย์ เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02-412-0055-60 แฟกซ์ 02-412-7581-82 E-mail: yek@vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย
บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

วันที่ 18 กันยายน 2567

รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปีพนักงาน บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) (โรงงานปูนทราย)
ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567 โดยบริษัท ศรีวิชัยวิวัฒน์ จำกัด ใบอนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่รับ
ผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวนเตียง 200 เตียง เลขที่ 10201001557 (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ 10201001052) ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 74/5
หมู่ที่ 4 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกะหูน้อย จังหวัดสมุทรสาคร 74130

ขอรับรองว่าการตรวจสุขภาพครั้งนี้ทำ โดยถูกต้องตามหลักวิชาการทางการแพทย์และมาตรฐานของ
โรงพยาบาลจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ



เลขที่ใบอนุญาต 19541

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล



กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
อ้อมน้อย
เลขที่ 74/5 หมู่ 4 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกะหูน้อย จังหวัดสมุทรสาคร 74130
โทร. 1792-02-417-2899 แฟกซ์ 02-431-0940 E-mail: omnuek@vichaivej.com
www.vichaivej.com
โทร. 02-441-6999 (100 สาย) แฟกซ์ 02-421-1784 E-mail: hospital@vichaivej.com
เลขที่สาขา : 932556 หมู่ 7 ถนนพหลโยธิน 1 กิโลเมตรจาก อิมบิลิตี้ อิมบิลิตี้ 74000
โทร. 034-410-700-6 แฟกซ์ 034-410-710 E-mail: samutprakan@vichaivej.com
สาขาโอเอ : 2402-4 ถนนวิสุทธิกษัตริย์ แขวงบ้านบาตรีย์ เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02-412-0055-60 แฟกซ์ 02-412-7581-82 E-mail: yek@vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ่อนนุช

บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

ที่ วอ. 1219/2567

วันที่ 18 กันยายน 2567

- เรื่อง รายงานผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567
- เรียน ผู้จัดการฝ่ายบริหารงานบุคคล บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานทุ่งรัง)
- สิ่งที่แนบมาด้วย
- รายงานผลการตรวจสุขภาพรายบุคคล
 - คำแนะนำสำหรับผลการตรวจที่ผิดปกติ
 - ประกาศนียบัตรแพทย์ขอชี้แจงศาสตร์

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ่อนนุช ขอรายงานผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567 ของ พนักงาน บริษัท ซีเมนต์เอเชีย จำกัด สำนักงานภาคตะวันออก ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567 ที่ผ่านมามีผู้ได้รับการตรวจสุขภาพทั้งหมด 354 คน ตามรายละเอียดดังนี้

รายละเอียดการตรวจ (Description)		ผู้ตรวจ		ปกติ		ผิดปกติ	
		ทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ : PE by Occupational Doctor	354	25	329	324	98.48	5	1.52
2. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	354	10	344	293	85.17	51	14.83
3. ตรวจการทำงานของตับ : ALP	268	1	267	266	99.63	1	0.37
4. ตรวจหาระดับสารตะกั่วในเลือด : Lead in Blood	354	1	353	353	100.00	0	0.00
5. ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน : U/S Upper Abdomen	200	16	184	70	38.04	114	61.96
6. ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน : U/S Lower Abdomen	10	1	9	6	66.67	3	33.33
7. ตรวจคัดกรองสมรรถภาพปอด : Spirometry	354	67	287	200	69.69	87	30.31
8. ตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	354	56	298	226	75.84	72	24.16
9. ตรวจสายตาอาชีพ : Occupation Vision Test	354	38	316	71	22.47	245	77.53

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณเป็นอย่างสูง ที่ท่านได้มอบความไว้วางใจให้ โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ่อนนุช ตรวจสุขภาพพนักงานของท่าน และหวังเป็นอย่างยิ่งจะได้ให้บริการท่านในโอกาสต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายแพทย์มงคล วิชัยศักดิ์เดชา)
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญศาสตร์และสิ่งแวดล้อม

กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
www.vichaivej.com

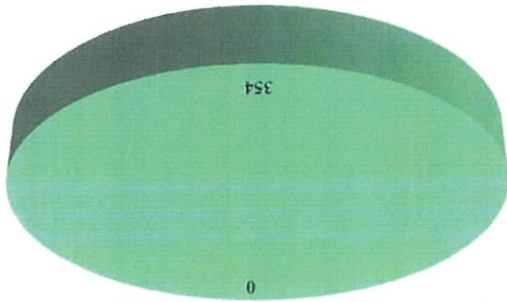
กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
Address : 7455 Pk. 4 ถนนวิชัย ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทร 1792 02 431 7899 โทร 02 431 0940 02 431 0943 E-mail: info@vichaivej.com
แผนกจ่ายยา : 456-456-88 แผนกจ่ายยา แผนกจ่ายยา แผนกจ่ายยา แผนกจ่ายยา แผนกจ่ายยา 10160
โทร 02 441 6969 (100 สาย) โทร 02 421 1784 E-mail: info@vichaivej.com
แผนกจ่ายยา : 925256 Pk. 7 ถนนวิชัย แขวงคลองเตย เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทร 034 410 700-6 โทร 034 410 710 E-mail: info@vichaivej.com
แผนกจ่ายยา : 2402-4 ถนนวิชัย แขวงคลองเตย เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10700
โทร 02 412 0055-60 โทร 02 412 7581-82 E-mail: info@vichaivej.com

สรุปการรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2567

สรุปผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567 บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานทุ่งรัง)

จำนวนรวมของผู้ตรวจ	354	คน	354	คน	100.00	%
เข้ารับการตรวจ	354	คน	354	คน	0.00	%
ไม่เข้ารับการตรวจ	0	คน	0	คน	0.00	%

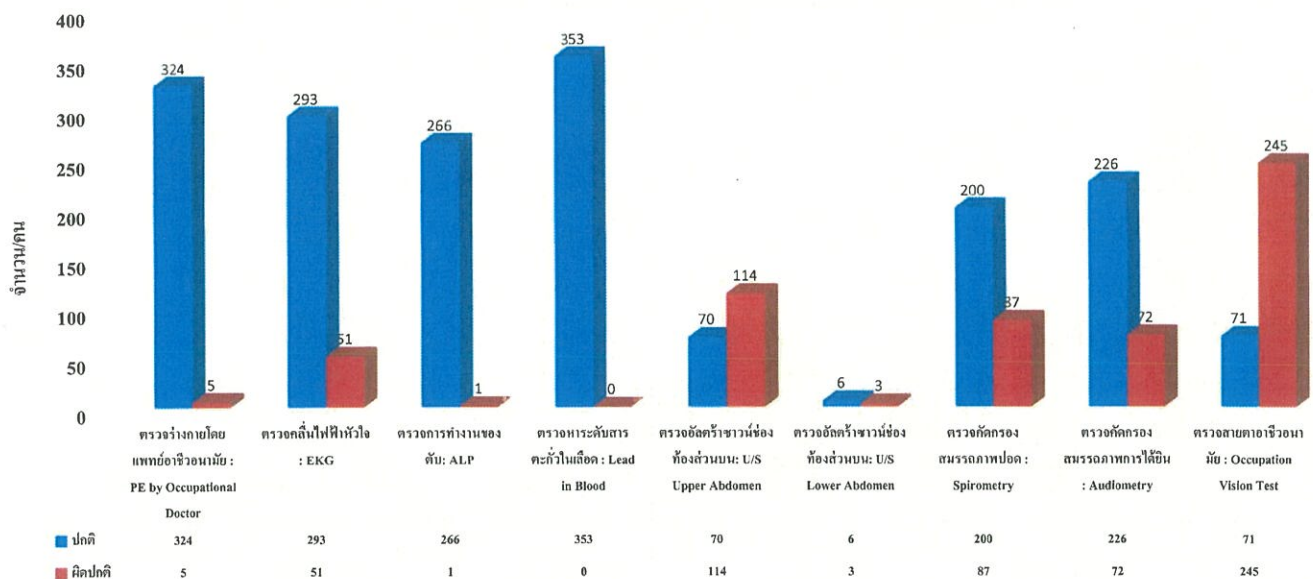
การส่งผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2567



ตารางภาพรวมผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการ	พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	ปกติ	คิดเป็นร้อยละ	ผิดปกติ	คิดเป็นร้อยละ
1	ตรวจร่างกายโดยแพทย์อาชีวอนามัย : PE by Occupational Doctor	354	25	329	324	98.48	5	1.52
2	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	354	10	344	293	85.17	51	14.83
3	ตรวจการทำงานของตับ: ALP	268	1	267	266	99.63	1	0.37
4	ตรวจหาระดับสารตะกั่วในเลือด : Lead in Blood	354	1	353	353	100.00	0	0.00
5	ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน: U/S Upper Abdomen	200	16	184	70	38.04	114	61.96
6	ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน: U/S Lower Abdomen	10	1	9	6	66.67	3	33.33
7	ตรวจคัดกรองสมรรถภาพปอด : Spirometry	354	67	287	200	69.69	87	30.31
8	ตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	354	56	298	226	75.84	72	24.16
9	ตรวจสายตาอาชีวอนามัย : Occupation Vision Test	354	38	316	71	22.47	245	77.53

กราฟแสดงภาพรวมผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปีงบประมาณ 2567



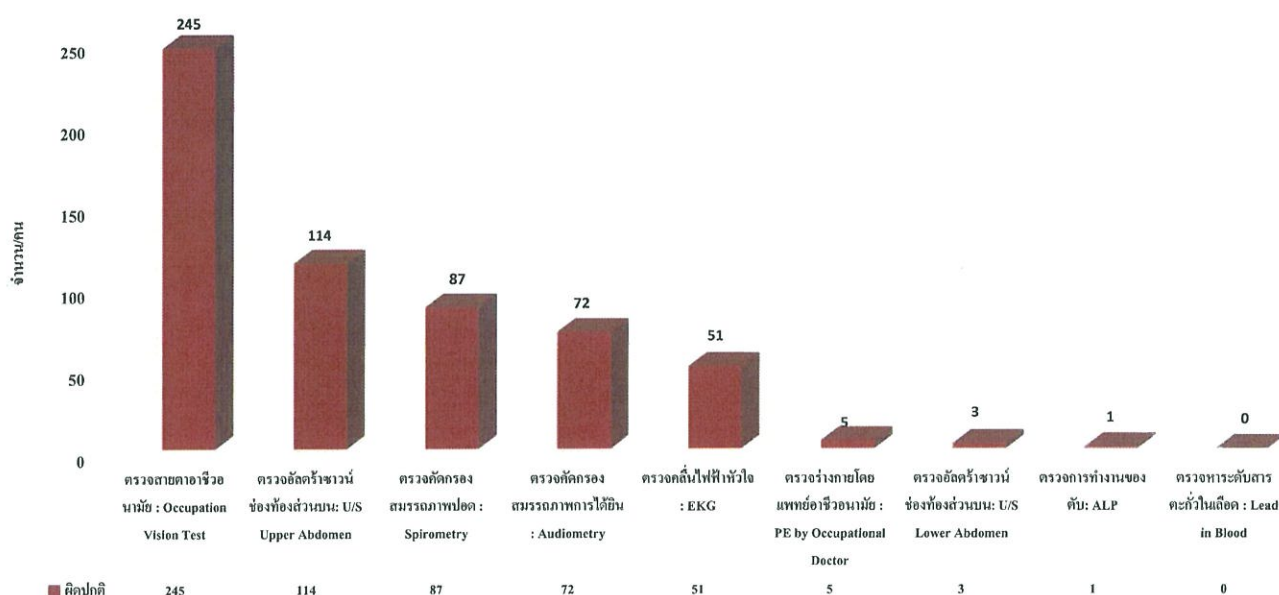
ตารางภาพรวมผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงที่ผิดปกติ มากที่สุด - น้อยที่สุด ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการ	พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	ปกติ	คิดเป็นร้อยละ	ผิดปกติ	คิดเป็นร้อยละ
1	ตรวจสายตาชีวอนามัย : Occupation Vision Test	354	38	316	71	22.47	245	77.53
2	ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน: U/S Upper Abdomen	200	16	184	70	38.04	114	61.96
3	ตรวจคัดกรองสมรรถภาพปอด : Spirometry	354	67	287	200	69.69	87	30.31
4	ตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	354	56	298	226	75.84	72	24.16
5	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	354	10	344	293	85.17	51	14.83
6	ตรวจร่างกายโดยแพทย์ชีวอนามัย : PE by Occupational Doctor	354	25	329	324	98.48	5	1.52
7	ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน: U/S Lower Abdomen	10	1	9	6	66.67	3	33.33
8	ตรวจการทำงานของตับ: ALP	268	1	267	266	99.63	1	0.37
9	ตรวจหาระดับสารตะกั่วในเลือด : Lead in Blood	354	1	353	353	100.00	0	0.00

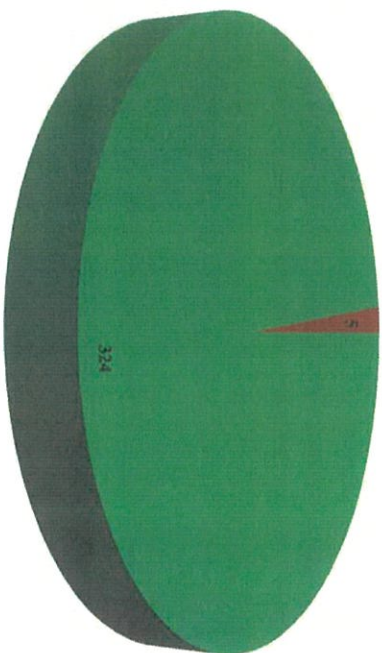
หน่วยตรวจสุขภาพเคลื่อนที่โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย โทร.02-441-7899 ต่อ 4238,4239

หน้า 4 จาก 5

กราฟแสดงภาพรวมผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงที่ผิดปกติ มากที่สุด - น้อยที่สุด ประจำปีงบประมาณ 2567

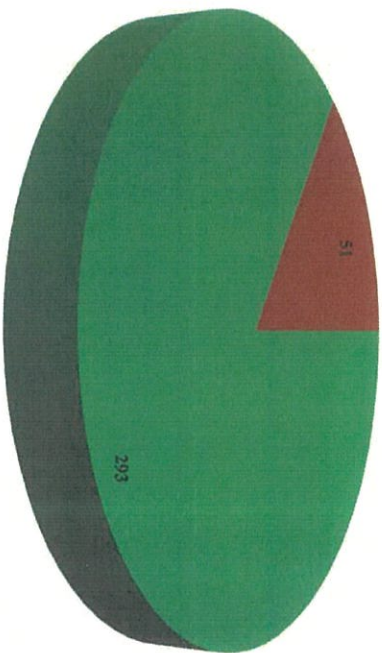


ตรวจร่างกายโดยแพทย์ชำนาญานัย : PE by Occupational Doctor



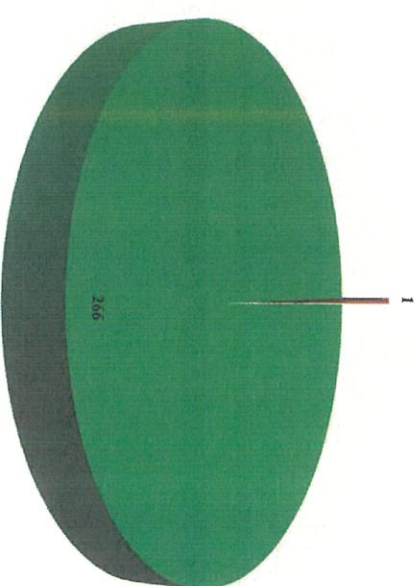
■ ปกติ ■ ผิดปกติ

กราฟสรุปผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG



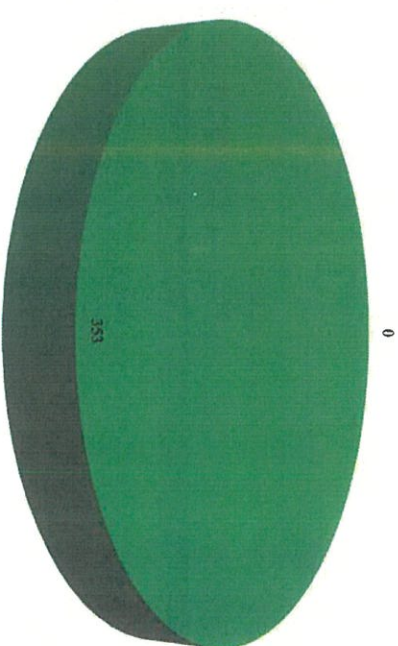
■ ปกติ ■ ผิดปกติ

กราฟสรุปผลการตรวจการทำงานของตับ: ALP



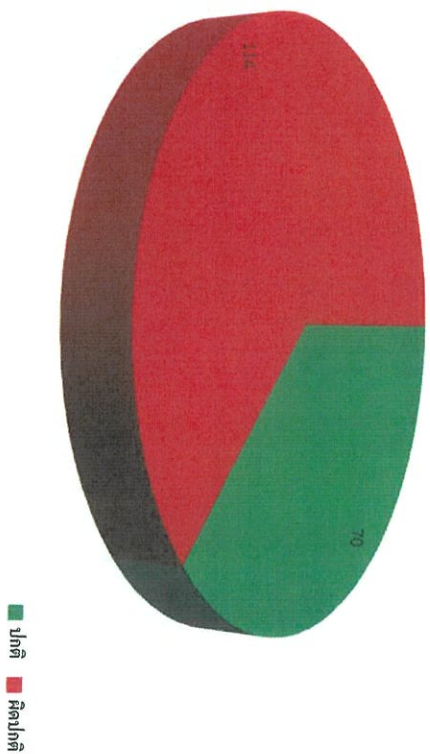
■ ปกติ ■ ผิดปกติ

กราฟสรุปผลการตรวจหาระดับสารตะกั่วในเลือด : Lead in Blood

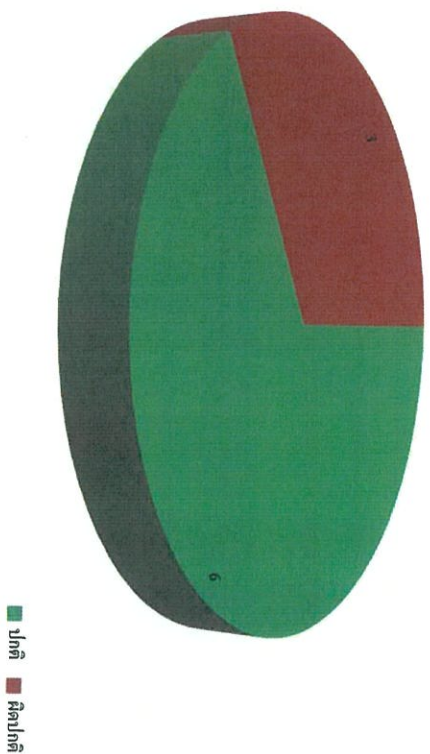


■ ปกติ ■ ผิดปกติ

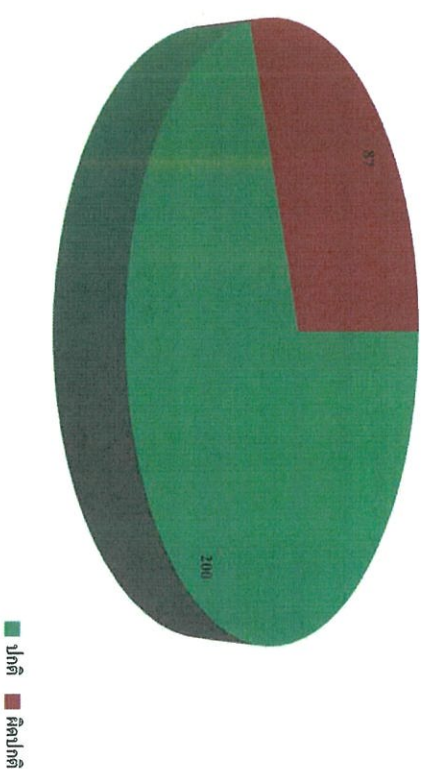
กราฟสรุปผลการตรวจอัลตราซาวด์ทรวงอกส่วนบน: U/S Upper Abdomen



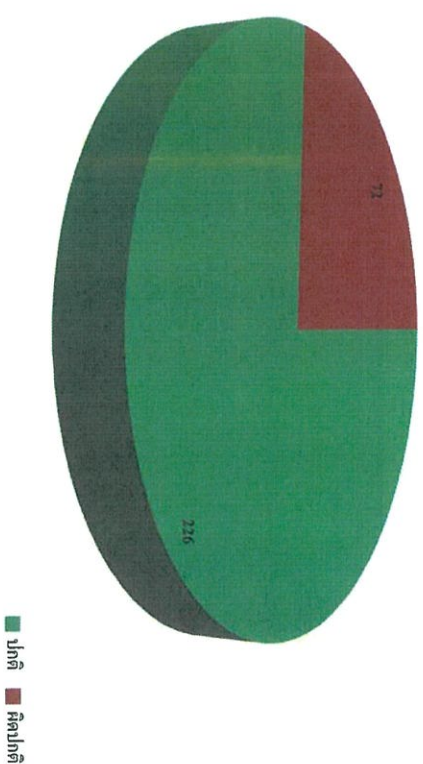
กราฟสรุปผลการตรวจอัลตราซาวด์ทรวงอกส่วนบน: U/S Lower Abdomen

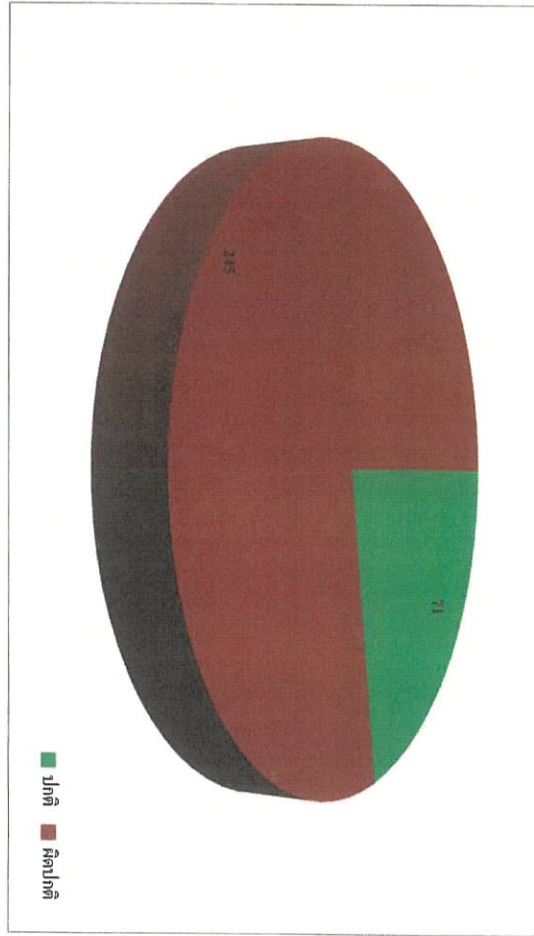


กราฟสรุปผลการตรวจคัดกรองสมรรถภาพปอด : Spirometry



กราฟสรุปผลการตรวจคัดกรองสมรรถภาพปอด : Audiometry





กราฟแสดงผลการตรวจสายตาด้วยเครื่องมือ : Occupation Vision Test



แบบ จพส.๑

แบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือมีอาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกันแก้ไข

วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๑

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

๒. ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ปูนซิเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานทุ่งรัง)

ตั้งอยู่ที่ ๔/๑ หมู่ที่

อำเภอ/เขต พระพุทธบาท

๓. การดำเนินการตรวจสุขภาพของลูกจ้างซึ่งงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

(.....) ตรวจสุขภาพครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับลูกจ้างเข้าทำงาน)

วันที่ตรวจสุขภาพ วันที่ ๑๕ และ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔. แพทย์ผู้ทำการตรวจสุขภาพ

(แพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติสาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน แผนกเวชศาสตร์/แพทย์ซึ่งผ่านการอบรมด้านเวชศาสตร์ความปลอดภัยที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง)

๔.๑ ชื่อ-นามสกุล นายแพทย์มงคล วณิชกิตติเดชา

๔.๒ ชื่อ-นามสกุล

๔.๓ ชื่อ-นามสกุล

๕. ชื่อหน่วยงานตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ่อนน้อม

ตั้งอยู่ที่ ๑๔/๕ หมู่ที่ ๔

อำเภอ/เขต กระทุ่มแบน

๖. ผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือมีอาการหรือเจ็บป่วยจากการทำงาน การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกันแก้ไข

เลขทะเบียนนิติบุคคล

ชื่อย

จังหวัด

สระบุรี

ถนน

โยธาสาย

โทรศัพท์

(/) ควรประจำปี

(นายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน)

ประกอบกิจการ

ตำบล/แขวง

ทุ่งรัง

โทรศัพท์

-

(.....) ตรวจเมื่อเปลี่ยนงาน

(.....) ตรวจเมื่อระงับความจำเป็น

๖,19541

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

เลขทะเบียนหน่วยบริการ

๐107554000062

เพชรเกษม

๐๒ ๔๔๑ ๖๔๕๕

ตำบล/แขวง

โทรศัพท์

-

อ่อนน้อม

Department	งานเกี่ยวกับ ปัจจัยเสี่ยง ๑.	จำนวนลูกจ้างทั้งหมดที่ได้รับตรวจสุขภาพ(คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ			หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษา ๒. (โปรดระบุรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง ๔. (โปรดระบุรายละเอียด)	
ด้านซ่อม		1	1	0				
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมจักรกลหนัก		13	13	0				
ด้านทรัพยากรมนุษย์และการบริหาร	ตรวจร่างกายโดยแพทย์อาชีวอนามัย : (PE by	1	1	0	แนะนำการดูแลสุขภาพ			
ด้านผลิต	Occupational Doctor)	3	3	0	แพทย์เฉพาะทาง เพื่อหาแนวทางการรักษา			
ด้านเหมือง		1	1	0				
แผนกควบคุมคุณภาพ		1	1	0				

Department	งานเกี่ยวกับ บัตรสีเขียว ๑.	จำนวนลูกจ้างที่แผนกที่ได้รับบริการตรวจสุขภาพ(คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ			หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษา ๒. (โปรดระบุรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง ๔. (โปรดระบุรายละเอียด)	
แผนกสิ่งแวดลอม		2	2	0				
แผนกเหมืองหิน		3	3	0				
ฝ่ายปฏิบัติการขุดลอกเขื่อน - แผนกจ่ายสินค้า (โรงงานทุ้งร้าง)		12	12	0				
ฝ่ายโรงงาน		2	2	0				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ		14	14	0				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกความปลอดภัย		2	1	1				
โรงงานทุ้งร้าง		3	3	0				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง		1	1	0				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง - แผนกวางแผนซ่อมบำรุง		4	4	0				
ส่วนงานโครงการ		2	2	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร		3	3	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม		12	12	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม (Time Sheet)		19	19	0				
ส่วนธุรการ	ตรวจร่างกายโดยแพทย์อาชีวอนามัย : (PE by	2	2	0	แนะนำให้ทวน้ำผลการตรวจพบ แพทย์เฉพาะทาง เพื่อหาแนว ทางการรักษา			
ส่วนบริหาร - แผนกคลังพัสดุ	Occupational Doctor)	13	12	1				
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		3	3	0				
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคลโรงงาน		2	2	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์		1	1	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกควบคุมปูนซีเมนต์		16	16	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ		15	15	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ (สะพานช้าง)		8	8	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกคัดค้านหิน		16	16	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกคัดค้านหิน		15	15	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกคัดค้านหิน		25	25	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกคัดค้านหิน		11	11	0				
ส่วนไฟฟ้า		1	1	0				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้ากำลัง		11	11	0				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้าควบคุม		20	19	1				

Department	งานเกี่ยวกับ บัตรสีเขียว ๑.	จำนวนลูกจ้างที่แผนกที่ได้รับบริการตรวจสุขภาพ(คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ			หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษา ๒. (โปรดระบุรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง ๔. (โปรดระบุรายละเอียด)	
ส่วนวางแผนบำรุงรักษา		11	11	0				
ส่วนสิ่งแวดล้อมและพลังงาน		1	1	0				
ส่วนเหมือง		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกไม่และเหมืองวัตถุหิน	ตรวจร่างกายโดยแพทย์อาชีวอนามัย : (PE by	1	1	0	แนะนำให้ทวน้ำผลการตรวจพบ แพทย์เฉพาะทาง เพื่อหาแนว ทางการรักษา			
ส่วนเหมือง - แผนกไม่วัตถุหิน	Occupational Doctor)	11	10	1				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองวัตถุหิน		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองหิน		44	43	1				
ฝ่ายผลิต		1	1	0				
		329	324	5				
ด้านซ่อม		1	1	0				
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมจักรกลหนัก		13	13	0				
ด้านบริหารทรัพยากรบุคคลและการบริหาร		1	1	0				
ด้านผลิต		3	3	0				
ด้านเหมือง		1	1	0				
แผนกควบคุมคุณภาพ		1	1	0				
แผนกสิ่งแวดล้อม		2	2	0				
แผนกเหมืองหิน		2	2	0				
ฝ่ายปฏิบัติการขุดลอกเขื่อน - แผนกจ่ายสินค้า (โรงงานทุ้งร้าง)		12	9	3				
ฝ่ายโรงงาน	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	3	2	1				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ		15	11	4				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกความปลอดภัย		2	1	1				
โรงงานทุ้งร้าง		3	3	0				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง		1	1	0				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง - แผนกวางแผนซ่อมบำรุง		5	5	0				
ส่วนงานโครงการ		2	2	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร		3	3	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม		12	10	2				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม (Time Sheet)		20	17	3				

Department	งานเกี่ยวกับ บัญชีแยก ๑.	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ได้รับมอบหมายจาก (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การให้การรับทราบ ๒. (โปรดระบุรายละเอียด)	การดำเนินการ		หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)		การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง ๔. (โปรดระบุรายละเอียด)	
ส่วนธุรกิจราชการ		2	1	1				
ส่วนบริหาร - แผนกคลังพัสดุ		12	11	1				
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		3	3	0				
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคลโรงงาน		2	2	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์		1	1	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกปูนซีเมนต์		19	17	2				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ		16	14	2				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ (สะพานช้าง)		9	8	1				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกขนถ่ายหิน		17	14	3				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุวัตถุดิบ		18	13	5				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกขนถ่ายปูน		26	23	3				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกโรงไฟฟ้าลมนร้อน	ตรวจกลุ่มไฟฟ้าหัวใจ : EKG	11	8	3				
ส่วนไฟฟ้า		1	1	0				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้ากำลัง		11	11	0				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้าควบคุม		21	20	1				
ส่วนวางแผนบำรุงรักษา		11	5	6				
ส่วนสิ่งแวดล้อมและพลังงาน		1	1	0				
ส่วนเหมือง		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกไม่ละเหมืองวัตถุดิบ		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกไม่วัตถุดิบ		11	10	1				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองวัตถุดิบ		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองหิน		46	38	8				
ฝ่ายผลิต		1	1	0				
		344	293	51				
ด้านซ่อม		1	1	0				
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมเครื่องกลหนัก	ตรวจการทำงานของคัม (ALP)	12	12	0				
ด้านวิทยากรชุมชนและกิจการบริหาร		1	1	0				
ด้านผลิต		3	3	0				

Department	งานเกี่ยวกับ บัญชีแยก ๑.	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ได้รับมอบหมายจาก (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การให้การรับทราบ ๒. (โปรดระบุรายละเอียด)	การดำเนินการ		หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)		การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง ๔. (โปรดระบุรายละเอียด)	
ด้านเหมือง		1	1	0				
แผนกสิ่งแวดล้อม		1	1	0				
ฝ่ายปฏิบัติการจัดการขยะ (โรงงานทุบร้าง)		11	11	0				
ฝ่ายโรงงาน		3	3	0				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ		10	10	0				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกความปลอดภัย		1	1	0				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง		1	1	0				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง - แผนกวางแผนซ่อมบำรุง		5	5	0				
ส่วนงานโครงการ		2	2	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม		8	8	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม (Time Sheet)		17	17	0				
ส่วนธุรกิจราชการ		2	2	0				
ส่วนบริหาร - แผนกคลังพัสดุ	ตรวจการทำงานของคัม (ALP)	11	11	0				
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		3	3	0				
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคลโรงงาน		2	2	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์		1	1	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกปูนซีเมนต์		15	15	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ		16	16	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ (สะพานช้าง)		8	8	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกขนถ่ายหิน		12	12	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุวัตถุดิบ		13	13	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกขนถ่ายปูน		18	18	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกโรงไฟฟ้าลมนร้อน		7	6	1				
ส่วนไฟฟ้า		1	1	0				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้ากำลัง		8	8	0				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้าควบคุม		19	19	0				

Department	งานเกี่ยวกับ ปีจอชัย ๑.	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ได้รับผลกระทบจากพิษ	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ			หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษาระยะ ๒. (โปรแกรมรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรแกรมรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง ๔. (โปรแกรมรายละเอียด)	
ส่วนวางแผนบำรุงรักษา	ตรวจการทำงานของลิ้น (ALP)	9	9	0				
ส่วนเหมือง		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกไม่และเหมืองวัตถุติด		9	9	0				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองวัตถุติด		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองหิน		34	34	0				
		267	266	1				
ด้านซ่อม		1	1	0				
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมจักรกลหนัก		13	13	0				
ด้านทรัพยากรมนุษย์และการบริหาร		1	1	0				
ด้านผลิต		3	3	0				
ด้านเหมือง		1	1	0				
แผนกควบคุมคุณภาพ		1	1	0				
แผนกสิ่งแวดล้อม		2	2	0				
แผนกเหมืองหิน		3	3	0				
ฝ่ายปฏิบัติการจังหวัดชายแดน - แผนกสายสินค้า (โรงงานทุกรา)		13	13	0				
ฝ่ายโรงงาน	ตรวจหาระดับสารตะกั่วในเลือด Lead in Blood	3	3	0				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ		15	15	0				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกความปลอดภัย		2	2	0				
โรงงานทุกรา		3	3	0				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง		1	1	0				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง - แผนกวางแผนซ่อมบำรุง		5	5	0				
ส่วนงานโครงการ		3	3	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร		3	3	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม		12	12	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม (Time Sheet)		20	20	0				
ส่วนธุรการ		2	2	0				

Department	งานเกี่ยวกับ ปีจอชัย ๑.	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ได้รับผลกระทบจากพิษ	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ			หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษาระยะ ๒. (โปรแกรมรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรแกรมรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง ๔. (โปรแกรมรายละเอียด)	
ส่วนบริหาร - แผนกคลังพัสดุ		13	13	0				
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		4	4	0				
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคลโรงงาน		2	2	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์		1	1	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกปูนซีเมนต์		20	20	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ		16	16	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ (สะพานช้าง)		9	9	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกขนถ่ายปูน		17	17	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกควบคุม		18	18	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกขนถ่ายปูน		27	27	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกโรงไฟฟ้าพร้อม	ตรวจหาระดับสารตะกั่วในเลือด Lead in Blood	11	11	0				
ส่วนไฟฟ้า		1	1	0				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้ากำลัง		12	12	0				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้าควบคุม		22	22	0				
ส่วนวางแผนบำรุงรักษา		11	11	0				
ส่วนสิ่งแวดล้อมและพลังงาน		1	1	0				
ส่วนเหมือง		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกไม่และเหมืองวัตถุติด		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกไม่วัตถุติด		11	11	0				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองวัตถุติด		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองหิน		46	46	0				
ฝ่ายผลิต		1	1	0				
		353	353	0				
ด้านซ่อม	ตรวจอัตราการรั่วของส่วนบน U/S Upper Abdomen	1	0	1				
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมจักรกลหนัก		9	5	4				
ด้านทรัพยากรมนุษย์และการบริหาร		1	1	0				

Department	งานเกี่ยวกับ ปีจัดซื้อ ๑.	จำนวนลูกจ้างคณะแพทย์ ที่ได้รับการตรวจสุขภาพ(คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ			หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษา ๒. (ไปตรวจ รายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (ไปตรวจรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง ๔. (ไปตรวจรายละเอียด)	
ด้านผลิต		2	1	1				
ฝ่ายปฏิบัติการสหสาขาวิชา - แผนกจ่ายสินค้า (โรงงานทุกร่าง)		7	1	6				
ฝ่ายโรงงาน		1	1	0				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ		6	1	5				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกความปลอดภัย		1	1	0				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง		1	0	1				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง - แผนกวางแผนซ่อมบำรุง		4	2	2				
ส่วนงานโครงการ		1	0	1				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม		6	1	5				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม (Time Sheet)		14	8	6				
ส่วนธุรกิจรายการ	ตรวจเช็คปริมาณของใช้ส่วนบน U/S Upper	2	0	2				
ส่วนบริหาร - แผนกคลังพัสดุ	Abdomen	7	2	5				
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		2	0	2				
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคลโรงงาน		1	1	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์		1	0	1				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกควบคุมปูนซีเมนต์		8	0	8				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ		15	7	8				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ (สะพานช้าง)		6	2	4				
ส่วนผลิตปูนเม็ด - แผนกควบคุมถ่านหิน		10	3	7				
ส่วนผลิตปูนเม็ด - แผนกควบคุมวัตถุดิบ		10	3	7				
ส่วนผลิตปูนเม็ด - แผนกเผาปูน		9	3	6				
ส่วนผลิตปูนเม็ด - แผนกโรงไฟฟ้าถ่านหิน		6	2	4				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้ากำลัง		5	5	0				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้าควบคุม		12	5	7				

Department	งานเกี่ยวกับ ปีจัดซื้อ ๑.	จำนวนลูกจ้างคณะแพทย์ ที่ได้รับการตรวจสุขภาพ(คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ			หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษา ๒. (ไปตรวจ รายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (ไปตรวจรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง ๔. (ไปตรวจรายละเอียด)	
ส่วนวางแผนบำรุงรักษา	ตรวจเช็คปริมาณของใช้ส่วนบน U/S Upper	7	4	3				
ส่วนเหมือง - แผนกไม่วัตถุติด	Abdomen	8	2	6				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองหิน		21	9	12				
		184	78	114				
ด้านผลิต		1	1	0				
ฝ่ายปฏิบัติการสหสาขาวิชา - แผนกจ่ายสินค้า (โรงงานทุกร่าง)		1	0	1				
ฝ่ายโรงงาน	ตรวจเช็คปริมาณของใช้ส่วนบน U/S Upper	1	1	0				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ	Abdomen	2	1	1				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง		1	1	0				
ส่วนบริหาร - แผนกคลังพัสดุ		2	2	0				
ส่วนเหมือง		1	0	1				
		9	6	3				
ด้านซ่อม		1	0	1				
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมจักรกลหนัก		13	3	10				
ด้านทรัพยากรมนุษย์และการบริหาร		1	0	1	แพทย์ฉุกเฉินมีระบบแนะนำหากพบสายตาสั้น,ยาว,มอง 3 มิติผิดปกติ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยปกติ ตรวจและสวมแว่นสายตาที่เหมาะสมและตรวจเช็คสายตาทุกปี, พบความผิดปกติเมื่อสายตาผิดปกติ สามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ ตรวจบริหารกล้ามเนื้อตาและตรวจเช็คสายตาทุกปี ,พบความผิดปกติ ตรวจปฏิบัติงานใน	ตรวจวัดแสงสว่าง ให้ได้ตามมาตรฐาน	ปฏิบัติตามขั้นตอนความปลอดภัย, ใช้อุปกรณ์ป้องกัน เช่น แว่นสายตาเปลี่ยนหน้าที่การทำงานให้เหมาะสม	
ด้านผลิต		2	0	2				
ด้านเหมือง		1	0	1				
แผนกควบคุมคุณภาพ		1	0	1				
แผนกสิ่งแวดล้อม	ตรวจสภาพแวดล้อม : Occupation Vision Test	1	0	1				
แผนกเหมืองหิน		3	1	2				
ฝ่ายปฏิบัติการสหสาขาวิชา - แผนกจ่ายสินค้า (โรงงานทุกร่าง)		9	0	9				
ฝ่ายโรงงาน		3	0	3				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ		12	3	9				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกความปลอดภัย		2	1	1				
โรงงานทุกร่าง		3	1	2				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง		1	0	1				

Department	งานเกี่ยวกับ บัญชีเรื่อง ๑.	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ได้รับผลกระทบจาก(กม)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การให้การรักษารายละ (โปรดระบุรายละเอียด)	การดำเนินการ		หมายเหตุ
			ปกติ (กม)	ผิดปกติ (กม)		การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ควรต้อง ๔. (โปรดระบุรายละเอียด)	
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง - แผนกวางแผนซ่อมบำรุง		4	0	4				
ส่วนงานโครงการ		2	2	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร		3	0	3				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม		11	2	9				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม (Time Sheet)		19	3	14				
ส่วนธุรกิจราชการ		2	0	2				
ส่วนบริหาร - แผนกคลังพัสดุ		10	1	9				
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		3	0	3				
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคลโรงเรียน		2	0	2	แพทย์อาชีวอนามัยระบุ แนะนำหากพบสายตาสั้น,ยาว,มอง 3 มิติผิดปกติ			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์		1	0	1	สามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ ควรสวมแว่นตาหากมีฝุ่นละอองและ			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกควบคุมคุณภาพ		16	5	11	ตรวจสอบความปลอดภัย สภาพแวดล้อม			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ		16	0	16	ควรเช็คสายสายทุกปี, พบความผิดปกติ			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ (สะพานช้าง)		6	0	6	กลิ่นมีกลิ่นผิดปกติ สามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ ควรสวมแว่นตา			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ (สะพานช้าง)		6	0	6	กลิ่นมีกลิ่นผิดปกติ ควรสวมแว่นตา			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกควบคุมคุณภาพ		16	3	13	ปฏิบัติงานได้ตามปกติ ควรสวมแว่นตา			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกควบคุมคุณภาพ		17	4	13	กลิ่นมีกลิ่นผิดปกติ ควรสวมแว่นตา			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกควบคุมคุณภาพ		23	7	16	พบกลิ่นผิดปกติ ควรปฏิบัติงานตามปกติ			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกโรงไฟฟ้าถ่านหิน		11	5	6	แผนกที่ไม่ใช่สายงานการแพทย์ และ			
ส่วนไฟฟ้า		1	1	0	ควรตรวจหม้อไอน้ำทุกปี			
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้ากำลัง		10	4	6				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้าควบคุม		21	5	16				
ส่วนวางแผนซ่อมบำรุง		10	2	8				
ส่วนสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ		1	1	0				
ส่วนเหมือง		1	0	1				
ส่วนเหมือง - แผนกไม่แต่งเหมืองวัตถุหิน		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกไม่แต่งวัตถุหิน		11	3	8				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองวัตถุหิน		1	0	1				

Department	งานเกี่ยวกับ บัญชีเรื่อง ๑.	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ได้รับผลกระทบจาก(กม)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การให้การรักษารายละ (โปรดระบุรายละเอียด)	การดำเนินการ		หมายเหตุ
			ปกติ (กม)	ผิดปกติ (กม)		การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ควรต้อง ๔. (โปรดระบุรายละเอียด)	
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองหิน		43	11	32				
ฝ่ายผลิต		1	0	1				
		316	71	245				
ด้านซ่อม		1	1	0				
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมจักรกลหนัก		12	8	4				
ด้านทรัพยากรมนุษย์และการบริหาร		1	1	0				
ด้านผลิต		3	1	2				
ส่วนเหมือง		1	0	1				
แผนกควบคุมคุณภาพ		1	0	1				
แผนกสิ่งแวดล้อม		1	1	0				
แผนกเหมืองหิน		3	1	2				
ฝ่ายปฏิบัติการสหกรณ์ - แผนกจ่ายสินค้า (โรงงานทุเรียน)		8	6	2				
ฝ่ายโรงงาน		3	2	1				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ		13	12	1				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกความปลอดภัย		2	2	0				
โรงงานทุเรียน		3	3	0				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง		1	1	0				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง - แผนกวางแผนซ่อมบำรุง		3	1	2				
ส่วนงานโครงการ		1	1	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร		3	2	1				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม		10	5	5				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม (Time Sheet)		16	10	6				
ส่วนธุรกิจราชการ		2	1	1				
ส่วนบริหาร - แผนกคลังพัสดุ		11	7	4				

Department	งานเกี่ยวกับ ปัจจัยเสี่ยง ๑.	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ได้รับผลกระทบสุขภาพ(คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ			หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษาระยะ ๒. (โปรแกรมรายละเอียดย)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรแกรมรายละเอียดย)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง ๔. (โปรแกรมรายละเอียดย)	
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		2	1	1				
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคลโรงงาน		1	1	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์		1	0	1				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกคอปูนซีเมนต์		13	7	6				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ		12	7	5				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ (สะพานช้าง)		6	6	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกถาดถ่านหิน		16	10	6				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกควบคุมอุณหภูมิ		14	8	6				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกคอปูน		19	16	3				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกโรงไฟฟ้าความร้อน		10	8	2	หาทดแทนการฉีดปลอก เ็น มีการหา เผื่อจ่าย ใต้เครื่อง หรือ หอบเผื่อ และนำพาเศษผงเฉพาะทางเคมี การรักษา เพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม ควรตรวจติดตามและเฝ้าระวังใกล้ชิดไป			ปฏิบัติตามขั้นตอนคอนกร ปฏิบัติงาน, ได้เครื่องป้องกัน ผู้ขณะทำงาน, เปลี่ยนหน้ากาก การทำงานให้เหมาะสม
ส่วนไฟฟ้า	ตรวจคัดกรองสมรรถภาพปอด : Spirometry	1	1	0				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้ากำลัง		11	7	4				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้าควบคุม		17	13	4				
ส่วนวางแผนการบำรุงรักษา		9	6	3				
ส่วนสิ่งแวดล้อมและพลังงาน		1	1	0				
ส่วนเหมือง		1	0	1				
ส่วนเหมือง - แผนกไม่เหมืองแร่รัตนชาติ		1	0	1				
ส่วนเหมือง - แผนกไม่รัตนชาติ		10	9	1				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองแร่รัตนชาติ		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองหิน		41	31	10				
ฝ่ายผลิต		1	1	0				
		287	200	87				

Department	งานเกี่ยวกับ ปัจจัยเสี่ยง ๑.	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ได้รับผลกระทบสุขภาพ(คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ			หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษาระยะ ๒. (โปรแกรมรายละเอียดย)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรแกรมรายละเอียดย)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง ๔. (โปรแกรมรายละเอียดย)	
ด้านซ่อม		1	1	0				
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมจักรกลหนัก		12	7	5				
ด้านทรัพยากรมนุษย์และการบริหาร		1	1	0				
ด้านผลิต		3	3	0				
ด้านเหมือง		1	1	0				
แผนกควบคุมคุณภาพ		1	1	0				
แผนกสิ่งแวดล้อม		1	0	1				
แผนกเหมืองหิน		3	3	0				
ฝ่ายปฏิบัติการผลิตหลายชั้น - แผนกจ่ายสินค้า (โรงงานทุ้งช้าง)		7	5	2				
ฝ่ายโรงงาน		3	2	1				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ		13	13	0	หาทดแทนการผลิตที่ฉีดขึ้นรูปและกรวดหิน เช่น ปรอท ฟูม มีเสียงรบกวนในหู และนำพาเศษเฉพาะทางสายลิ้นบริการรักษา เพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม ควรตรวจติดตามและเฝ้าระวังในใกล้ชิดไป	ตรวจวัดเสียงดัง ให้ได้ค่ามาตรฐาน, จัดทำโครงการอุปกรณ์การได้ยิน, บำรุงรักษาเครื่องจักรไม่ให้มีเสียงดัง	ปฏิบัติตามขั้นตอนคอนลเนอรปฏิบัติงาน, ให้อุปกรณ์ป้องกันเช่น ปลั๊กอุดหู (Ear plug) ขณะทำงานอย่างสม่ำเสมอ, เปลี่ยนหน้ากากทำงานให้เหมาะสม	
ฝ่ายโรงงาน - แผนกความปลอดภัย		2	1	1				
โรงงานทุ้งช้าง	ตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	3	3	0				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง		1	0	1				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง - แผนกวางแผนซ่อมบำรุง		3	1	2				
ส่วนงานโครงการ		1	1	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร		3	3	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม		9	7	2				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม (Time Sheet)		18	12	6				
ส่วนธุรกิจราชการ		2	1	1				
ส่วนบริหาร - แผนกคลังพัสดุ		12	7	5				
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		2	1	1				
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคลโรงงาน		2	2	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์		1	1	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกคอปูนซีเมนต์		14	14	0				
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ		15	11	4				

คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

สมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry)

การสูญเสียการได้ยินจากการทำงาน

โดยทั่วไป การสูญเสียการได้ยินสามารถเกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น การบาดเจ็บที่ศีรษะ การเกิดแผลให้หน่วยบริเวณหู การเกิดกรีกขของแก้วหูจากความกดอากาศสูงๆ แต่สาเหตุการสูญเสียการได้ยินจากการทำงานที่พบบ่อยที่สุด คือ การสูญเสียการได้ยินจากการสัมผัสเสียงดังที่เกิดจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน (Noise - Induced Hearing Loss)

การสูญเสียการได้ยินจากเสียงดัง

การสัมผัสเสียงดังก่อให้เกิดอันตรายต่อเซลล์ประสาทรับฟังเสียงในหูชั้นใน ทำให้เซลล์ผิดปกติหรือหลุดลอกออกจากแรงสั่นสะเทือนของเสียง ซึ่งการสูญเสียการได้ยินที่เกิดเพียงช่วงสั้นๆ อาจเป็นชั่วคราว หรือเป็นวัน ต่อมาได้พักผ่อนแล้วสามารถกลับมาได้ยินเป็นปกติ เรียกว่าการเสียการได้ยินแบบชั่วคราว (Temporary Threshold Shift: TTS) แต่หากไม่มีการป้องกันและแก้ไข ยังคงรับสัมผัสเสียงดังต่อเนื่องไปเรื่อยๆ การสูญเสียการได้ยิน จะรุนแรงขึ้นจนเกิด "การสูญเสียการได้ยินแบบถาวร" (Permanent Threshold Shift) และจะไม่กลับมามีได้ยินปกติได้อีกเลย

ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดภาวะสูญเสียการได้ยินจากการทำงาน

- ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดภาวะสูญเสียการได้ยินจากการทำงาน
- ระดับความเข้มของเสียง (เดซิเบล: db) เสียงที่ดังมากย่อมอันตรายกว่าเสียงเบา
- ความถี่ของเสียง (เฮิรตซ์: Hz) เสียงแหลมอันตรายกว่าเสียงทุ้ม
- ระยะเวลาที่สัมผัสเสียง ยิ่งสัมผัสนานยิ่งมีโอกาสสูญเสียการได้ยินมากกว่า
- ลักษณะของเสียง เสียงที่ดังไม่เป็นจังหวะ ทำลายประสาทหูมากกว่าเสียงที่ดังต่อเนื่องสม่ำเสมอ
- ความไวต่อการเสื่อมของแต่ละบุคคล

ลักษณะทางคลินิก

ผู้ที่เริ่มมีอาการเสื่อมสมรรถภาพการได้ยิน อาจจะมีการได้ยินเสียงผิดปกติดังอยู่ในหู ซึ่งเสียงจะชัด และดังมากขึ้น ในขณะที่อยู่ในที่เสียงๆ ในบางรายอาจมีเสียงดังรบกวนจนนอนไม่หลับ ลักษณะของเสียงที่ดังรบกวนมักจะเป็นเสียงที่มีความถี่สูง (เสียงแหลมมากกว่าเสียงทุ้ม) และอาจจะดังเป็นพักๆ หรือดังอยู่ตลอดเวลาก็ได้ ศัพท์ทางแพทย์เรียกอาการเช่นนี้ว่า "Tinnitus" การสูญเสียการได้ยินระยะแรกจะเกิดที่เซลล์ประสาทรับความถี่สูงก่อน เช่น การได้ยินเสียงเตี๋ยร้อง หรือเสียงแหลมมีความผิดปกติ จนทำให้การได้ยินเสียงต่ำมากตามลำดับ



แนวทางการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ในสถานประกอบการ มีวัตถุประสงค์นี้

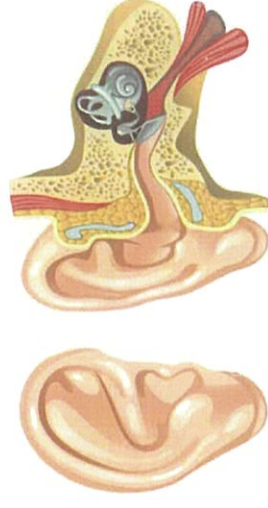
1. เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานด้านระดับการได้ยินเสียงของลูกจ้างที่เข้าปฏิบัติงานใหม่ในแผนกที่มีเสียงดังจากเครื่องจักรมากกว่า 85 dB(A)
2. เพื่อเป็นการค้นหาผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินในระยะเริ่มต้น
3. เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนการควบคุมป้องกันการสูญเสียการได้ยินในสถานประกอบการ
4. เพื่อติดตามผลของการป้องกันการสูญเสียการได้ยิน ในสถานประกอบการ

การตรวจวัดสมรรถภาพการได้ยินด้วยเครื่องตรวจวัดการได้ยิน (Audiometer)

เครื่องตรวจวัดการได้ยินจะใช้เสียงที่มีความถี่สูง 1 ชุด (ความถี่ 4,000-8,000 Hz) และเสียงที่มีความถี่ต่ำ ซึ่งเป็นเสียงที่ใช้พูดสนทนากันตามปกติ (ความถี่ 500-2,000 Hz) อีก 1 ชุด แล้วตรวจสอบว่า เราได้ยินผิดปกติไปหรือไม่ จากผลการตรวจ สามารถแบ่งออกได้เป็น 4 กลุ่ม

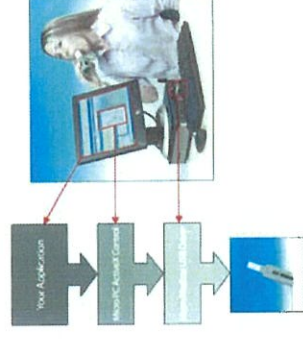
- กลุ่มที่ 1 ผลการตรวจปกติ ทั้งการรับฟังเสียงความถี่สูง และการรับฟังเสียงความถี่ต่ำ
- กลุ่มที่ 2 ผลการตรวจผิดปกติ โดยการรับฟังเสียงที่ผิดปกติ เกิดขึ้นเฉพาะในส่วนที่เป็นเซลล์ประสาทที่ทำหน้าที่รับฟังเสียงความถี่สูงเท่านั้น เซลล์ประสาทที่รับฟังเสียงความถี่ต่ำยังปกติ เพราะฉะนั้น กลุ่มนี้จึงมีความเสื่อมสมรรถภาพของหูเกิดขึ้นแต่ยังไม่หูตึง และยังไม่มีปัญหาในการสื่อสารกับบุคคลอื่นๆ ระยะนี้เป็นระยะที่ยังสามารถดำเนินการป้องกันไม่ให้เกิดการหูตึงในอนาคตได้
- กลุ่มที่ 3 ผลการตรวจผิดปกติ พบทั้งในส่วนของการรับฟังเสียงความถี่สูง (4,000-8,000 Hz) และในส่วนของการรับฟังเสียงความถี่ต่ำ (500-2,000 Hz) เพราะฉะนั้น กลุ่มนี้มีความเสื่อมสมรรถภาพของการได้ยินจนถึงระดับที่มีภาวะหูตึงเกิดขึ้นแล้ว ซึ่งความรุนแรงของหูตึงจะตรวจวัดได้จากระดับความดังของเสียงที่ยังมีความสามารถรับฟังได้

- กลุ่มที่ 4 เป็นกลุ่มซึ่งมีความผิดปกติ ของการรับฟังเสียงที่ส่วนรับฟังเสียงความถี่ต่ำ (ความถี่ 500-2,000 Hz) เท่านั้น การรับฟังเสียงความถี่สูง (ความถี่ 4,000-8,000 Hz) ยังปกติ กลุ่มนี้จะมีภาวะหูตึงโดยที่สาเหตุมักจะมาจากโรคหูเองโดยตรง เช่น แก้วหูทะลุ, หนองหู, หรือเป็นหวัดมีอาการหูอื้อในขณะที่มีการตรวจ



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

สมรรถภาพปอด (Spirometry)



หมายถึง การตรวจวัดปริมาตรของอากาศที่หายใจเข้า และออกจากร่างกาย โดยอาศัยเครื่องมือที่ชื่อว่า "Spirometer" การตรวจสมรรถภาพปอดจะสามารถบ่งชี้ถึงการเสื่อมของการทำงานของปอดก่อนที่จะมีอาการเกิดขึ้น

ข้อบ่งชี้ในการตรวจสมรรถภาพปอด (Spirometry)

1. เพื่อการวินิจฉัยโรค เช่น ในผู้ที่มีการไอเรื้อรัง มีอาการหอบ หายใจมีเสียง
2. เพื่อการประเมิน ระดับความรุนแรงของโรคระบบทางเดินหายใจที่เป็นอยู่
3. เพื่อการเฝ้าระวังการเกิดโรค ในผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยง เช่น ผู้สูบบุหรี่ ผู้ที่มีอาชีพที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค เช่น ทำงานเหมืองแร่ ทำงานที่มีภาระหนักของโลหะ หรือสารอื่นๆ ทำงานในที่ที่มีฝุ่นฝ้าย เช่น โรงทอผ้า ทำงานในที่ที่มีฝุ่น หินทราย (ซิลิกา) เช่น โรงงานเบต ไม่ ย่อย สกัด ระบิดหิน และอุตสาหกรรมปูนซีเมนต์

การเตรียมตัวก่อนทำการตรวจ

1. ไม่ออกกำลังกายก่อนตรวจอย่างน้อย 30 นาที
2. ไม่ควรสูบบุหรี่หรือสูดดมยาไอน้ำก่อนตรวจ และท้อง
3. หลีกเลี่ยงอาหารที่อิ่มมากก่อนตรวจ 2 ชั่วโมง
4. ในผู้ที่ไม่มีโรคหืด ให้หยุดยาขยายหลอดลมก่อนตรวจ
5. จดสูบบุหรี่อย่างน้อย 2 ชั่วโมง

วิธีการทดสอบสมรรถภาพปอด

1. ยืนตัวตรงตามสบาย มือข้างหนึ่งจับจมูก
2. หายใจเข้าจนเต็มที อมกระบอกเครื่องเป่า และปิดปากให้แน่นรอบๆ กระบอกเป่า พยายามไม่ให้ลมรั่วออกภายนอกได้เมื่อหายใจออกมา
3. หายใจออกให้เร็ว และแรงอย่างเต็มที่จนกว่าจะไม่มีอากาศออกจากปอดอีก (ซึ่งควรจะหายใจออกโดยมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 6 วินาที โดยไม่ควรมีลมรั่วออกขณะเป่า)

โรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
ฮอนโนบลู

สอบถามข้อมูลหน่วยตรวจสุขภาพเคลื่อนที่
02 441 7899 กด 4530, 4533
1792
www.vichaivej.com

วิชัยเวช
vichaivej
@vichaivej

V care V cure V can
ดูแลชีวิต...ด้วยจิตใจ

การเตรียมตัวสำหรับการตรวจการได้ยิน เพื่อความถูกต้อง แม่นยำ ผู้ที่ได้รับการตรวจควรสวมเสื้อปิดตัวนี้

1. หลีกเลี่ยงการสัมผัสเสียงดังๆ อย่างน้อยที่สุดนาน 12 ชั่วโมงก่อนเข้ารับการตรวจ (หากถ้าจำเป็นต้องเข้าไปปฏิบัติงาน จะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียง ที่สามารถลดเสียงที่เข้าสู่หูให้เหลือต่ำกว่าระดับ 85 dB (A) ตลอดระยะเวลาที่ทำงาน และอนุญาตให้เข้าไปปฏิบัติงานได้ไม่นานเกินกว่า 4 ชั่วโมงเท่านั้น)
2. ออกจากสถานที่ที่มีเสียงดัง อย่างน้อย 15 นาทีก่อนเข้าทำการตรวจการได้ยิน และนั่งพักรอตรวจก่อนประมาณ 5 นาที

3. ถอดเสื้อเพื่ออาจขัดขวางการได้ยิน เช่น แว่นตา หมวก ต่างหู รวมถึงการสวมใส่เสื้อหรือเข็มขัด เพื่อให้ฟังแบบพอดีกับหูมากที่สุด
4. ไม่ควรเคลื่อนไหวร่างกายไปมา ขณะรับการตรวจ เพราะจะเกิดเสียงรบกวนแทรกซ้อนได้
5. สวมใส่หูฟังให้แน่น โดยไม่รู้สึกอึดอัด โดยหูฟังสีแดงอยู่ข้างขวา หูฟังสีน้ำเงินอยู่ข้างซ้าย ขั้วปัดตรงช่องพอดี้

หลังจากสวมใส่ดีแล้ว อย่าแตะต้องอีก

6. ผู้ที่มีปัญหาน้ำไหลออกจากหู มีขี้หูมากจนอุดตันทัน มีอาการของหวัดหรือ คอแห้งให้ทราบด้วย
7. เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณให้ตอบสนองโดยการกดปุ่ม ระดับเสียงที่ได้ยินถึงแม้จะเบาๆ แต่ถ้าได้ยินขอให้มีการตอบสนองด้วย

การควบคุมเสียงดัง และป้องกันการสัมผัสเสียงดัง เพื่อป้องกันโรคหูเสื่อมจากการทำงาน

ในทางปฏิบัติการควบคุมลดเสียงที่เครื่องจักร และทางผ่านของเสียงมีทั้งจำกัด และทำได้ยาก การป้องกันความผิดปกติส่วนบุคคล จึงเป็นวิธีหลักในการป้องกัน โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อลดระดับเสียงที่ผ่านเข้ามาในช่องหู ซึ่งจะมีอุปกรณ์อยู่ 2 ประเภท ได้แก่ ที่ครอบหู (Ear Muff) และที่อุดหู (Ear Plugs) โดยทั่วไปที่ครอบหู (Ear Muff) จะลดระดับเสียงได้มากกว่าที่อุดหู แต่ก็มีข้อดีข้อเสียที่จะต้องนำมาพิจารณาความเหมาะสมในการใช้ด้วย

ที่อุดหู (Ear Plug)	ข้อดี	ข้อจำกัด
	ลดเสียงที่ความถี่ต่ำได้ดีกว่าที่ครอบหู สวมใส่สบาย ไม่ร้อน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการสวมใส่อุปกรณ์อื่นบนศีรษะ พกพาสะดวก เก็บง่าย	หายง่าย ใช้ไม่ได้ทุกชนิดและขนาด ใช้เวลาในการสวมใส่ให้กระชับหูมากกว่า ผู้ใช้อาจเกิดการได้ยินระยะแรก
ที่ครอบหู (Ear Muff)	ข้อดี	ข้อจำกัด
	ลดเสียงที่ความถี่สูงได้ดีกว่าที่อุดหู	หนัก ขนาดใหญ่ พกพาไม่สะดวก
	สวมใส่ง่าย	ไม่เหมาะกับการออกกำลังกาย
	ผู้ใช้ออมรับได้ง่าย	อาจเป็นอุปสรรคเมื่อสวมใส่ร่วมกับอุปกรณ์อื่น
	ใช้กับเครื่องให้เสียงตามขนาด	ราคาสูง

โรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
ฮอนโนบลู

สอบถามข้อมูลหน่วยตรวจสุขภาพเคลื่อนที่
02 441 7899 กด 4530, 4533
1792
www.vichaivej.com

วิชัยเวช
vichaivej
@vichaivej

V care V cure V can
ดูแลชีวิต...ด้วยจิตใจ

คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็นด้านอาชีวอนามัย (Occupation Vision Test)

รายการตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น ประกอบด้วย

1. ตรวจสอบการประสานสายตา
2. ตรวจสอบความชัดเจนในการมองเห็น
3. ตรวจสอบความสามารถในการมองเห็นภาพสามมิติ
4. ตรวจสอบการรับรู้สี
5. ตรวจสอบตาเข
6. ตรวจสอบลานสายตา

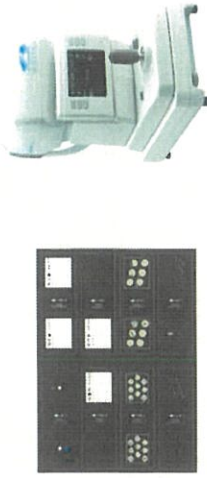
ทั้งนี้ในการตรวจสอบสายตาอาชีวอนามัยนั้นจะต้องทำการตรวจสอบสมรรถภาพของผู้ที่ได้รับการตรวจในสภาพสายตาที่เป็นจริงในขณะนั้น โดยที่หากผู้ใดได้แก่ปีศาจสายตาตนเองในเบื้องต้นโดยใช้แว่น หรือ คอนแทคเลนส์แล้วจะต้องทำการตรวจสอบสายตาอาชีวอนามัยโดยสวมแว่น หรือ คอนแทคเลนส์ที่ใช้อยู่เป็นประจำร่วมทดสอบด้วย เพื่อให้ผลการตรวจที่ได้เป็นไปตามสภาพสายตาริจริงในขณะนั้นมากที่สุด

การประเมินผล

ทำได้โดยนำแบบตรวจที่บันทึกผลแล้วนำไปวางเปรียบเทียบกับแผ่นตารางเกณฑ์มาตรฐานที่มีทั้งหมด 6 ตาราง หรือแยกตาม กลุ่มอาชีพ หากนำแบบตรวจที่บันทึกผลไปพบกับแผ่นตารางเกณฑ์มาตรฐานแล้วพบว่าผลการตรวจรายโดยอยู่ในบริเวณที่มีเครื่องหมายที่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานควรให้ผู้ได้รับการตรวจพบจักษุแพทย์ เพื่อหาทางแก้ไขปัญหการมองเห็นที่เหมาะสมต่อไป

ข้อควรพิจารณาเพิ่ม

การวิเคราะห์ผลการตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น ควรพิจารณาสภาพของดวงตาในขณะตรวจร่วมด้วย เช่น ตาเข ตาแดง เป็นต้น รวมถึงความสามารถของผู้ตรวจในการอธิบายให้ผู้ได้รับการตรวจมีความเข้าใจถึงการอ่านและตอบคำถามระหว่างทำการทดสอบได้อย่างถูกต้อง



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การควบคุมและป้องกันโรคพิษตะกั่วในกลุ่มคนงานที่ทำงานเกี่ยวข้องกับตะกั่ว

การควบคุมกระบวนการผลิต

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องควบคุมกระบวนการผลิตอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้มีระดับตะกั่วใน บรรยากาศการทำงานต่ำสุด และต้องไม่เกินมาตรฐานที่กำหนด การควบคุมประกอบด้วย

1. กระบวนการผลิตควรเป็นระบบปิดและอัตโนมัติ หรือแยกส่วนออกไปต่างหากเพื่อให้การสัมผัสโดยตรงน้อยที่สุด
2. มีระบบการระบายอากาศหรือจัดไอและฝุ่นละอองที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อควบคุม คุณภาพอากาศในบริเวณที่ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยต่อสุขภาพ

การควบคุมสภาวะการทำงาน

1. ลดเวลาการสัมผัสสารตะกั่ว โดยสัมผัสเฉพาะเมื่อจำเป็นเท่านั้น
2. สลับเปลี่ยนหน้าที่ปฏิบัติงานเป็นระยะ ๆ
3. จัดการเรื่องความสะอาดภายในโรงงาน โดยจัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ให้เป็นสัดส่วน และ เป็นระเบียบเรียบร้อย พร้อมคำเตือนถึงอันตราย ทำความสะอาดและดูแลรักษาพื้นที่ทุกแห่ง ในโรงงานให้ปราศจากฝุ่นตะกั่ว
4. ให้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมขณะปฏิบัติงาน ในกรณีที่มีการควบคุมฝุ่น คว้น และไอระเหยตะกั่วด้วยวิธีการต่าง ๆ ยังไม่ได้ผลเป็นที่น่าพอใจ ควรจัดให้มีการใช้อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายเป็นส่วนบุคคลอย่างรัดกุม ซึ่งประกอบด้วยการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันระบบหายใจ เสื้อผ้า ชุดป้องกันอันตราย และกำหนดให้มีการทำความสะอาดและบำรุงรักษาอุปกรณ์อย่างถูกต้อง โดยสม่ำเสมอ
5. ไม่รับประทานอาหาร ดื่มน้ำ หรือสูบบุหรี่ ในขณะที่ยังมีสารตะกั่วปนเปื้อน หรือ ขณะทำงาน ก่อนรับประทานอาหาร ดื่มน้ำ หรือสูบบุหรี่ คนงานต้องทำความสะอาดร่างกายก่อนเสมอ
6. สถานประกอบการควรจัดให้มีห้องน้ำ ห้องแต่งตัวพร้อมอุปกรณ์และเครื่องใช้สำหรับทำความสะอาด ร่างกายตลอดจนชุดทำงาน เพื่อให้คนงานที่ทำความสะอาดเสร็จต่อการสัมผัสสารตะกั่วสูงได้ทำความสะอาด ร่างกาย และเปลี่ยนชุดทำงานทั้งก่อน และหลังเข้าทำงาน นอกจากนี้ควรจัดให้มีผู้สำหรับเก็บเสื้อผ้า ชุดทำงาน และเสื้อผ้าส่วนตัวของคนงาน

การให้สุक्षิษาแก่คนงาน

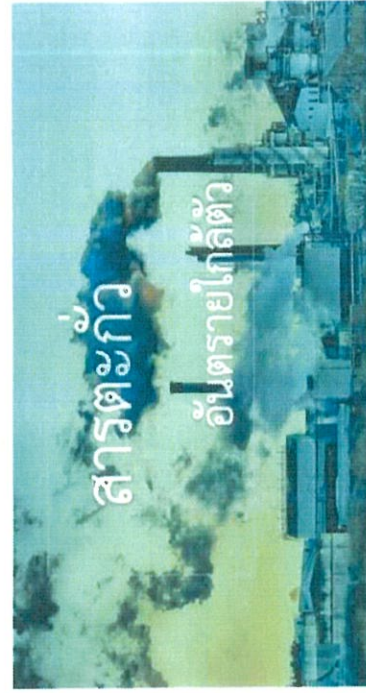
กระทำโดยการจัดอบรมหัวหน้าคนงานและคนงานที่ทำงานสัมผัสสารตะกั่วอย่างสม่ำเสมอในหัวข้อ

1. อันตรายของสารตะกั่วต่อสุขภาพอนามัย
2. พฤติกรรมการทำงานและพฤติกรรมอื่น ๆ ที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคพิษตะกั่ว
3. การควบคุมและป้องกันการเกิดโรคพิษตะกั่ว รวมทั้งวิธีการหลีกเลี่ยงที่เหมาะสม และ หนีไปได้ใน ทางปฏิบัติ เช่น การทำความสะอาดร่างกายก่อนรับประทานอาหาร การเปลี่ยนชุดทำงาน เมื่อเลิก งานแล้ว
4. การใช้และการดูแลอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล รวมทั้งประโยชน์ของอุปกรณ์ทั้งนี้สิ่งที่จะ ใช้ในการให้สุक्षิษาแก่คนงาน อาจกระทำในรูปของภาพยนตร์สไลด์ หรือภาพประกอบ

การตรวจตรา

ควรมั่นตรวจตราโรงงานอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าได้มีการป้องกันการสัมผัสสารตะกั่ว อย่างถูกต้องเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ โดยควรทำการตรวจตราสิ่งต่อไปนี้เป็นประจำ

- 1.1. กระบวนการผลิต
- 1.2. สถานที่เก็บวัสดุดิบ
- 1.3. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล และระบบระบายอากาศ
- 1.4. ห้องน้ำสำหรับทำความสะอาดร่างกาย
- 1.5. ที่เก็บเสื้อผ้า และห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า
- 1.6. ดูแลให้มีคนงานรับประทานอาหารและดื่มน้ำ หรือสูบบุหรี่ในสถานที่ที่มีสาร ตะกั่วปนเปื้อนอยู่



สอบถามข้อมูลเฉพาะตรวจสุขภาพเคลื่อนที่

02 441 7899 กด 4530, 4533

1792

www.vichaiwong.com

วิชัยเวช

vichaiwong

@vichaiwong



V care V cure V can
ดูแลชีวิต...ด้วยจิตใจ

หมายเลขทะเบียน 4204/61