

ภาคผนวก ก

เอกสารประกอบมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ภาคผนวก ก.1

การตรวจสอบภาพพนักงาน ประจำปี พ.ศ.2568

ผลการตรวจสอบภาพพนักงานใหม่
ในระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2568

ผลตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน ประจำปี 2568

บริษัท กรุงเทพ ชินธิติกส์ จำกัด สาขา 2 (NBL)

สถานพยาบาลที่ให้บริการ	โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง		
จำนวนพนักงานผู้เข้ารับการตรวจ	ทั้งหมด	10	คน
	ชาย	6	คน
	หญิง	4	คน

รายละเอียดผลการตรวจสุขภาพ

ลำดับ	รายการตรวจสุขภาพ	สิ่งส่งตรวจ	จำนวนผู้รับการตรวจ (คน)	ผลตรวจ (คน)		รายละเอียดความผิดปกติ	การดำเนินการ
				ปกติ	ผิดปกติ		
ตรวจร่างกายทั่วไป							
1	ดัชนีมวลกาย	-	10	10	0		
2	ความดันโลหิต	-	10	10	0		
3	วัดชีพจร	-	10	10	0		
4	ตรวจร่างกายโดยแพทย์	-	10	10	0		
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ							
5	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	เลือด	10	10	0		
6	ระดับน้ำตาลในเลือด	เลือด	10	10	0		
7	ไขมันคอเลสเตอรอลรวม	เลือด	10	8	2	ระดับคอเลสเตอรอลในเลือดสูง 2 คน	ให้คำแนะนำการควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย
8	ไขมันไตรกลีเซอไรด์	เลือด	10	10	0		
9	ไขมัน HDL (ไขมันดี)	เลือด	10	10	0		
10	ไขมัน LDL (ไขมันร้าย)	เลือด	10	9	1	ระดับ LDL ในเลือดสูง 2 คน	ให้คำแนะนำการควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย
11	การทำงานของไต (Creatinine)	เลือด	10	10	0		
12	การทำงานของตับ (SGOT/SGPT)	เลือด	10	10	0		
13	กรดยูริก	เลือด	10	10	0		

1

ลำดับ	รายการตรวจสุขภาพ	สิ่งส่งตรวจ	จำนวนผู้รับการตรวจ (คน)	ผลตรวจ (คน)		รายละเอียดความผิดปกติ	การดำเนินการ
				ปกติ	ผิดปกติ		
14	สารเสพติดในปัสสาวะ	ปัสสาวะ	10	10	0		
15	ตรวจปัสสาวะสมบูรณ์	ปัสสาวะ	10	10	0		
16	ไวรัสตับอักเสบบี	เลือด	8	8	0		
17	ภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบบี	เลือด	8	2	6	ไม่มีภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบบี 6 คน	แนะนำให้รับวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี
18	เอกซเรย์ทรวงอก	-	10	8	2	มีรอยโรคที่ปอด 2 คน	แนะนำให้สังเกตอาการ และตรวจเพิ่มเติมที่โรงพยาบาลเพื่อหาสาเหตุความผิดปกติ
19	คลื่นไฟฟ้าหัวใจ	-	6	6	0		
การตรวจสุขภาพอาชีวอนามัย							
20	ตรวจสายตาอาชีวอนามัย	-	0	0	0		
21	ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน	-	10	8	2	ระดับการได้ยินลดลง 2 คน	เฝ้าระวังและติดตามผลการตรวจทุกปี
22	ตรวจสมรรถภาพปอด	-	6	6	0		

สรุปผลการประเมินความพร้อมก่อนเข้าทำงาน

จำนวนพนักงานทั้งหมด	10	คน
สามารถเข้าทำงานได้ (fit to work)	10	คน
สามารถเข้าทำงานได้แบบมีข้อห้ามหรือข้อจำกัด (restriction or limitation)	-	
ไม่สามารถเข้าทำงานได้ (unfit)	-	



แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ประจำโรงงาน

คำอธิบายผลตรวจสุขภาพ

1. ดัชนีมวลกาย (Body Mass Index; BMI)

ค่าดัชนีมวลกาย คือตัวชี้วัดความสัมพันธ์ของน้ำหนักตัวต่อส่วนสูง ในผู้ใหญ่ที่อายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป ซึ่งส่วนสูงไม่มีเพิ่มขึ้นแล้ว แต่น้ำหนักสามารถเปลี่ยนแปลงได้ ค่า BMI จึงเป็นตัวชี้วัดถึงระดับน้ำหนักที่เหมาะสม คำนวณจาก ค่าของน้ำหนักตัวหน่วยเป็นกิโลกรัม หารด้วยส่วนสูงหน่วยเป็นเมตรยกกำลัง 2 และแสดงในหน่วย กก./ม.² แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดในประเทศไทย โดยสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยและสมาคมอื่นๆที่เกี่ยวข้อง และกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้เกณฑ์ค่า BMI ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดคือ BMI ตั้งแต่ 30 กก./ม.² ขึ้นไป ซึ่งจัดอยู่ในกลุ่มอ้วนระดับ 2 ขึ้นไป จะมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจสูงถึง 4 เท่า นับเป็นความเสี่ยงสูงที่จำเป็นต้องดำเนินการควบคุม โดยค่าดัชนีมวลกาย สามารถแบ่งเป็นระดับต่างๆ ได้ดังนี้

ค่า BMI (กก./ม. ²)	ระดับความอ้วน
<18.5	น้ำหนักน้อย (ผอม)
18.5-22.9	น้ำหนักปกติ
23.0-24.9	น้ำหนักเกิน (ตัวม)
25.0-29.9	อ้วนระดับ 1
30.0-39.9	อ้วนระดับ 2
≥40	อ้วนระดับ 3 (ระดับอันตราย)

2. ความดันโลหิต (blood pressure)

เป็นค่าความดันของเลือดขณะหัวใจบีบ (ความดันซิสโตลิก) และคลายตัว (ความดันไดแอสโตลิก) เพื่อส่งเลือดไปเลี้ยงยังอวัยวะต่างๆของร่างกาย โดยมีหน่วยเป็น มิลลิเมตรปรอท (mmHg) ระดับความดันโลหิตปกติ ไม่ควรสูงกว่า 120/80 มิลลิเมตรปรอท และหากสูงตั้งแต่ 140/90 มิลลิเมตรปรอทขึ้นไป จัดว่าอยู่ในกลุ่มภาวะความดันโลหิตสูง โดยระดับความดันโลหิต สามารถแบ่งได้ดังนี้

ระดับความดันโลหิต	ความดันซิสโตลิก (มม.ปรอท)	ความดันไดแอสโตลิก (มม.ปรอท)
ความดันโลหิตเหมาะสม	<120	<80
ระดับปกติ	<130	<85
ระดับปกติที่ค่อนข้างสูง	130-139	85-89
ความดันโลหิตสูงระดับ 1	140-159	90-99
ความดันโลหิตสูงระดับ 2	140-159	100-109
ความดันโลหิตสูงระดับ 3	≥180	≥110

3. ระดับไขมันในเลือด

การตรวจระดับไขมันในเลือดมีด้วยกัน 4 ชนิด ได้แก่ Cholesterol level, Triglyceride level, HDL และ LDL ทั้งนี้ค่าไขมันที่มีความสัมพันธ์ต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ตามเกณฑ์ของ Thai CV risk score และแนวทางของ American Heart Association ระบุว่าค่าไขมัน LDL ตั้งแต่ 160 mg/dL ขึ้นไป เพิ่มความเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด และไขมันอื่นๆหากอยู่ในระดับสูง สามารถเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดโรคทางระบบหัวใจและหลอดเลือดเช่นกัน ยกเว้นไขมันดี หรือ HDL ช่วยเพิ่มการเผาผลาญ ควบคุมอยู่ในระดับสูงจึงส่งผลดีต่อร่างกาย

ไขมันแต่ละชนิด	ระดับไขมัน (mg/dL)	ความรุนแรง
คอเลสเตอรอล	<200	เหมาะสม
	200-299	สูง
	≥300	สูงอันตราย
ไตรกลีเซอไรด์	<150	เหมาะสม
	150-249	สูงเล็กน้อย
	250-499	สูงมาก
	≥500	สูงอันตราย
ไขมันดี (HDL)	<40	น้อยเกินไป
	≥40	ปกติ
ไขมันร้าย (LDL)	<130	เหมาะสม
	130-159	สูงเล็กน้อย
	160-189	สูงมาก
	≥190	สูงอันตราย

4. ระดับน้ำตาลในเลือด (fasting blood sugar; FBS)

เป็นระดับความเข้มข้นของน้ำตาลในการไหลเวียนของเลือด ภายหลังกินอาหารเป็นเวลา 8 ชั่วโมง สามารถช่วยบอกภาวะพร่องการเผาผลาญน้ำตาล และโรคเบาหวานได้

ระดับน้ำตาล (mg/dL)	ความรุนแรง
≤100	ปกติ
101-125	ระดับน้ำตาลในเลือดสูง (impaired FBS)
≥126	ระดับน้ำตาลในเลือดสูง สงสัยโรคเบาหวาน จำเป็นต้องได้รับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม

5. ระดับกรดยูริกในเลือด

กรดยูริกเป็นผลิตภัณฑ์จากการย่อยอาหารบางชนิด ร่างกายสามารถขับทิ้งได้ แต่หากมีระดับเอนไซม์การย่อยหรือปัญหาในการขับกรดยูริกทิ้งจากร่างกาย สามารถทำให้เกิดการสะสม และเกิดเป็นโรคเกาต์ได้ โดยระดับกรดยูริกในเพศชายและหญิงมีความต่างกัน

ระดับกรดยูริก (mg/dL)		ความรุนแรง
ผู้ชาย	ผู้หญิง	
<8.0	<6.5	ปกติ
8.0-9.0	6.5-8.0	สูง
>9.0	>8.0	สูงอันตราย

6. การตรวจเอกซเรย์ช่องปอด

เป็นการตรวจโดยรังสีเอกซ์ผ่านช่องอกเพื่อดูโครงสร้างภายในช่องอก ได้แก่ หัวใจ ปอด กระดูกสันหลังช่วงอกและซี่โครง สามารถบอกได้ถึงความผิดปกติที่เกิดจากโครงสร้างในช่องอก เช่น ก้อนในช่องปอด การอักเสบเป็นน้ำหรือหนองในปอด ขนาดหัวใจ หรือผังผืดในปอด เป็นต้น โดยแพทย์เป็นผู้อ่านผลการตรวจ

7. การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ

เป็นการตรวจระดับของคลื่นไฟฟ้าที่เกิดจากการทำงานของเส้นประสาทหัวใจ สามารถบอกถึงความผิดปกติในการนำไฟฟ้าของเซลล์ประสาทหัวใจได้ และบอกถึงความผิดปกติในการทำงานของหัวใจได้ มีความจำเพาะต่อการตรวจวินิจฉัยโรคสูง โดยแพทย์เป็นผู้อ่านผลการตรวจ

8. ค่าการทำงานของตับและไต

ค่าการทำงานของตับและไต ใช้เพื่อบอกประสิทธิภาพการทำงานของอวัยวะ โดยค่าตับ ประกอบด้วย การตรวจเอนไซม์ AST (SGOT) และ ALT (SGPT) สามารถบอกระดับการอักเสบของตับได้ หากสูงเกินกว่า 3 เท่าของค่าปกติ จัดว่ามีแนวโน้มเกิดภาวะตับอักเสบ จำเป็นต้องรับการตรวจเพิ่มเติม

สำหรับค่าไต ได้แก่การตรวจระดับ Creatinine (Cr) ในเลือด และคำนวณเป็นค่าประสิทธิภาพการทำงานของไต (estimated Glomerular Filtration Rate; eGFR) หน่วยเป็น ml/min หากค่า eGFR ต่ำกว่า 60 ml/min แสดงถึงภาวะไตเสื่อมระดับ 3

9. ค่าความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (complete blood count; CBC)

ค่าความสมบูรณ์เม็ดเลือด ประกอบด้วยค่าความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง เม็ดเลือดขาว เกล็ดเลือด และฮีโมโกลบิน ใช้เพื่อบอกสภาวะเกี่ยวกับเม็ดเลือดในภาพรวม และรวมถึงวินิจฉัยและเฝ้าระวังโรคที่เกี่ยวข้องกับระบบเลือดได้ เช่น มะเร็งเม็ดเลือดขาว ภาวะเกล็ดเลือดต่ำ โรคเลือดจาง ธาลัสซีเมีย เป็นต้น โดยค่าความเข้มข้นแต่ละชนิด ดังนี้

ค่าความสมบูรณ์เม็ดเลือด	ระดับ	ความรุนแรง
Hemoglobin (g/dL)	≥10.0	ปกติ
	<10.0	ผิดปกติ ควรรับการตรวจเพิ่มเติม
Hematocrit (%)	≥30.0	ปกติ
	<30.0	ผิดปกติ ควรรับการตรวจเพิ่มเติม
White blood cell (cell/mm ³)	≥4000	ปกติ
	<4000	ผิดปกติ ควรรับการตรวจเพิ่มเติม
Platelet (cell/mm ³)	≥100,000	ปกติ
	<100,000	ผิดปกติ ควรรับการตรวจเพิ่มเติม

10. การตรวจปัสสาวะสมบูรณ์และสารเสพติดในปัสสาวะ

เป็นการเก็บตัวอย่างปัสสาวะเพื่อตรวจคัดกรองโรคและการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ ได้แก่ การมองด้วยสายตา (Visual examination) จะพิจารณาลักษณะปรากฏ (Appearance) ของตัวอย่างปัสสาวะ โดยดูสี (Color) ความใส (Clarity) และความถ่วงจำเพาะ (Specific gravity; SpGr) การตรวจวิเคราะห์ทางเคมี (Chemical examination) ห้องปฏิบัติการของสถานพยาบาลส่วนใหญ่จะใช้แผ่นตรวจสำเร็จรูปในการตรวจ แผ่นตรวจสำเร็จรูป (Test strip หรือ Dipstick) แสดงผลในเชิงคุณภาพ (Qualitative) คือจะบอกได้ว่าสารเคมีที่พิจารณา มี (Positive) หรือไม่มี (Negative) ได้แก่ ความเป็นกรด-ด่าง (pH) โปรตีน น้ำตาล คีโตน ไนโตรเจน บิลิรูบิน เม็ดเลือดขาว เม็ดเลือดแดง ผลึก และเชื้อโรคที่ปนเปื้อน

11. การตรวจสมรรถภาพปอด

ผลการตรวจสมรรถภาพปอดสามารถแบ่งเป็น 4 ประเภท ได้แก่

1. ความผิดปกติเชิงยืดหยุ่นของความจุปอด (Restrictive lung) พบในโรคต่างๆ เช่น โรคของเนื้อปอด ผังผืดที่ปอด มีลมหรือของเหลวในเยื่อหุ้มปอด ทรวงอกผิดปกติ กระดูกสันหลังคดงอ โรคของกล้ามเนื้อคนอ้วนมากจนความจุปอดลดลง
2. ความผิดปกติของการปิดกั้นทางเดินลม (Obstructive Lung) เป็นความผิดปกติที่พบในโรคหอบหืด ถุงลมโป่งพอง หลอดลมอักเสบ หลอดลมพอง ความผิดปกติบริเวณกล่องเสียงและหลอดลม

3. ความผิดปกติของการปิดกั้นทางเดินลมขนาดเล็ก (Small airway obstruction) เช่น ในโรคน้ำท่วมปอด ถุงลมโป่งพอง หลอดลมหดรัดแฟบ

4. ความผิดปกติของประเภทที่ 1 และ 2 รวมกัน (Restrictive and obstructive; Mixed type)

โดยระดับความรุนแรง สามารถแบ่งเป็น 4 ระดับ ได้แก่

1. ปกติ

2. ความผิดปกติของสมรรถภาพปอดในระดับเล็กน้อย (Mild) เป็นความผิดปกติที่อาจเกิดจากโรคในระบบทางเดินหายใจในระดับที่ไม่แสดงอาการชัดเจนหรือความผิดปกติอื่นๆของร่างกายที่มีผลต่อการตรวจสมรรถภาพปอด

3. ความผิดปกติของสมรรถภาพปอดในระดับกลาง (Moderate) เป็นความผิดปกติที่ควรเฝ้าระวังและติดตาม ความผิดปกตินี้มักจะเกิดจากโรคในระบบทางเดินหายใจที่แสดงอาการแล้ว หรือความผิดปกติอื่นๆของร่างกายที่มีผลต่อการตรวจสมรรถภาพปอด เช่น โรคหัวใจ กล้ามเนื้อ หรือโรคทางระบบประสาทบางชนิด

4. ความผิดปกติของสมรรถภาพปอดในระดับรุนแรง (Severe) เป็นความผิดปกติของการตรวจสมรรถภาพปอดที่ชัดเจนที่ควรต้องหาสาเหตุของโรคหรือการรักษา

12. การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

จากมาตรฐานของสมาคมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ดังนี้

กำหนดให้ตรวจสมรรถภาพการได้ยินในช่วงความถี่ 500 1,000 2,000 3,000 4,000 และ 6,000 Hz แปลผลได้ 2 กรณี ได้แก่ การแปลผลในขณะเวลานั้น เพื่อประเมินความพร้อมในการทำงาน (fit to work assessment) และการแปลผลโดยเทียบกับค่าพื้นฐาน (baseline) ก่อนเข้าทำงาน เพื่อเฝ้าระวังภาวะหูเสื่อมจากการสัมผัสเสียงดัง ทั้งนี้แบ่งการแปลผลเป็น 3 ระดับ ได้แก่

1. การได้ยินปกติ หมายถึง ไม่มีค่าการได้ยินในแต่ละความถี่เกิน 25 dB(A)

2. การได้ยินลดลง หมายถึง มีค่าการได้ยินที่ความถี่ใดๆ เกินกว่า 25 dB(A)

3. การได้ยินผิดปกติ แบ่งเป็น 2 กรณี ได้แก่

3.1 การได้ยินลดลงที่ความถี่ใดๆ เมื่อเทียบกับค่าพื้นฐานแล้ว ลดลงตั้งแต่ 15 dB(A) ขึ้นไป จัดว่ามีความเสี่ยงต่อภาวะหูเสื่อมจากการสัมผัสเสียงดัง จำเป็นต้องเฝ้าระวัง และทำการตรวจซ้ำเพื่อยืนยันภายใน 30 วัน

3.2 การได้ยินลดลงที่ความถี่ช่วง 3,000 – 6,000 Hz ในลักษณะรูปตัววี (V-shape) เป็นลักษณะของภาวะหูเสื่อมจากการสัมผัสเสียงดัง จำเป็นต้องเข้ารับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม

นอกจากนี้ หากมีอาการดังต่อไปนี้ แนะนำปรึกษาแพทย์หูคอจมูก

1. มีน้ำไหลจากหู เวียนศีรษะ เสียงดังในหูตลอดเวลา

2. หูไม่ได้ยินฉับพลัน รู้สึกตื้อในหูข้างใดข้างหนึ่งมา 12 เดือน

3. มีผลการตรวจช่องหู พบขี้หูอุดตัน หรือสิ่งแปลกปลอมในหู

13. การตรวจสายตาอาชีพอนามัย

เป็นการตรวจเพื่อพิจารณาสมรรถภาพการทำงานของสายตา เพื่อประเมินความพร้อมในการทำงาน โดยมืองค์ประกอบการตรวจทั้งสิ้น 5 ประเภท ได้แก่

1. การตรวจความชัดเจนของสายตา (visual acuity; VA)

2. การตรวจความชัดลึก (stereo-depth)

3. การตรวจตาบอดสี

4. การตรวจความสมดุลกล้ามเนื้อลูกตา 2 ข้าง

5. การตรวจลานสายตา

แผนการตรวจสอบภาพประจำปี พ.ศ.2568

ขอเชิญเพื่อนพนักงานระยอง

เตรียมความพร้อม! เข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี Health Check-up 2025

โดยทีมแพทย์และพยาบาลจากโรงพยาบาลกรุงเทพระยอง

ในวันที่ 19, 20, 21, 24 และ 25 มีนาคม 2568

พนักงานเข้าใหม่ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2567 เป็นต้นไป ไม่ต้องเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีในครั้งนี้ **ยกเว้น** พนักงานใหม่ที่อายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป

ลำดับ	โปรแกรมการตรวจสุขภาพทั่วไป	All	35 up		50 up	
			ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
1	ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์	✓	✓	✓	✓	✓
2	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	✓	✓	✓	✓	✓
3	X-Ray ปอดและทรวงอก	✓	✓	✓	✓	✓
4	ตรวจสมรรถภาพปอด*	✓	✓	✓	✓	✓
5	ตรวจสมรรถภาพการมองเห็น	✓	✓	✓	✓	✓
6	ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน*	✓	✓	✓	✓	✓
7	ตรวจปัสสาวะ	✓	✓	✓	✓	✓
8	ตรวจอุจจาระคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และเพยาริ (ตามความสมัครใจ)	✓	✓	✓	✓	✓
9	ตรวจการทำงานของไต	✓	✓	✓	✓	✓
10	ตรวจการทำงานของตับ	✓	✓	✓	✓	✓
11	ตรวจปริมาณไขมันในเลือด	✓	✓	✓	✓	✓
12	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	✓	✓	✓	✓	✓
13	ตรวจ Uric acid	✓	✓	✓	✓	✓
14	ตรวจสารเสพติดในร่างกาย	✓	✓	✓	✓	✓
15	ตรวจประเมินสุขภาพใจ (ตามความสมัครใจ)	✓	✓	✓	✓	✓
16	ตรวจความดันโลหิต		✓	✓	✓	✓
17	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)		✓	✓	✓	✓
18	ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน		✓	✓	✓	✓
19	ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง		✓	✓	✓	✓
20	ตรวจหาเซลล์มะเร็งปากมดลูก (Pap Smear)			✓		✓
21	ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม (Mammogram)			✓		✓
22	ตรวจคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)				✓	
23	ตรวจลำไส้ใหญ่และทวารหนักโดยการส่องกล้อง (5 ปีตรวจ 1 ครั้ง)				✓	✓

Program ตามปัจจัยเสี่ยงของตำแหน่งงาน (เฉพาะพนักงานโรงงาน)

1	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) สำหรับผู้ปฏิบัติงาน Confined Space เพื่อออกใบรับรองแพทย์
2	ตรวจสมรรถภาพปอด
3	ใบรับรองแพทย์อันตราย
4	ตรวจปัสสาวะหลังเลิกกะ (ปัสสาวะฝาทอง)

- 1,3 Butadiene
- Methanol
- Toluene
- Styrene
- Methyl Ethyl Ketone
- Acetone
- Hexane and Hexane Derivatives
- Acrylonitrile
- Tetrahydrofuran (THF)

หมายเหตุ *พนักงานกลุ่ม Office เลือกตรวจได้ตามความสมัครใจ

**Program ตามปัจจัยเสี่ยงตามตำแหน่งงาน (เฉพาะพนักงานโรงงาน)

>> สามารถติดตามข้อมูล กำหนดการ สถานที่ เวลา และการเตรียมความพร้อมในการเข้ารับการตรวจสุขภาพได้ใน PR ดังต่อไปนี้ <<

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

ภาคผนวก ก.2

สถิติการเจ็บป่วยของพนักงาน
ในระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2568

สรุปบันทึกการเข้ารับการรักษาและรับยาตามอาการที่ห้องพยาบาล ของ
บริษัท กรุงเทพ ชินธิติกส์ จำกัด (สาขา 2) เดือนมกราคม – มิถุนายน 2568

การบันทึกการเข้ารับการรักษาและการรับยาในห้องพยาบาล สามารถแบ่งออกเป็น 2 หัวข้อ คือ

- 1.สรุปการเข้ารับการรักษาและการรับยาเบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยหรือโรคจากการทำงาน
- 2.สรุปการเข้ารับการรักษาและการรับยาเบื้องต้นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยหรือโรคจากการทำงาน

1.สรุปการเข้ารับการรักษาและการรับยาเบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยหรือโรคจากการทำงาน
ตารางที่ 1 บันทึกการเข้ารับการรักษาและการรับยาเบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยหรือโรคจากการทำงาน

	ปี 2568						
	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	รวม
แพ้สารพิษ	0	0	0	0	0	0	0
ระบบกล้ามเนื้อ	0	0	0	0	0	0	0
โรกระบบหัวใจ	0	0	0	0	0	0	0

สรุปการบันทึก : จากตารางในช่วงเดือนมกราคม ถึงเดือนมิถุนายน 2568 ไม่มีพนักงานที่เจ็บป่วยหรือเป็นโรคจากการทำงาน

2.สรุปการเข้ารับการรักษาและการรับยาเบื้องต้นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยหรือโรคจากการทำงาน
ตารางที่ 2 บันทึกการเข้ารับการรักษาและรับยาเบื้องต้นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยหรือโรคจากการทำงาน

กลุ่มโรค	ปี 2568							รายละเอียดแต่ละกลุ่มโรค
	ม.ค. (ครั้ง)	ก.พ. (ครั้ง)	มี.ค. (ครั้ง)	เม.ย. (ครั้ง)	พ.ค. (ครั้ง)	มิ.ย. (ครั้ง)	รวม (ครั้ง)	
1.ระบบทางเดินหายใจ	29	24	18	23	25	19	138	หวัด, แพ้อากาศ, คออักเสบ
2.ระบบทางเดินอาหาร	9	8	9	12	9	14	61	ท้องเสีย , โรคกระเพาะ
3.ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ	6	11	13	6	11	6	53	ปวดกล้ามเนื้อจากการออกกำลังกาย
4.ระบบประสาท	7	11	6	4	10	8	46	ปวดศีรษะ , ไมเกรน , เวียนศีรษะ
5.ระบบสืบพันธุ์	1	0	2	2	0	0	5	ปวดประจำเดือน
6.ระบบตา หู คอ จมูก	0	1	3	4	1	0	9	เคืองตา , ตาอักเสบ
7.ทำแผล	11	17	8	5	1	12	54	ทำแผลทั่วไป
8.ระบบผิวหนัง	1	3	1	4	4	1	14	ผื่นนอกงาน
9.ช่องปาก	3	4	8	7	4	5	31	แผลในปาก , ปวดฟัน , เหงือกอักเสบ

สรุปการบันทึก : การเข้ารับการรักษาและรับยาเบื้องต้นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยหรือโรคจากการทำงาน ในช่วงเดือนมกราคมถึงเดือนมิถุนายน 2568 แบ่งเป็น 9 กลุ่มโรค พบว่าโดยส่วนใหญ่จะเข้ารับการรักษาและรับยา เนื่องจากการเจ็บป่วยเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ ซึ่งเกิดจากช่วงอากาศเปลี่ยนแปลง ช่วงหน้าฝน มีฝนตกสลับกับอากาศร้อน ในส่วนของพนักงานที่เข้ามาทำแผล จะเป็นทั่วไป ซึ่งไม่ได้เกิดเหตุการณ์ขณะปฏิบัติงาน

ภาคผนวก ก.3

สถิติการเกิดอุบัติเหตุ

ในระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ.2568

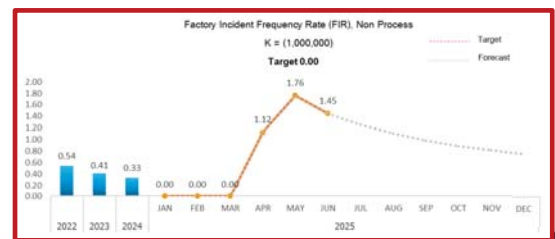
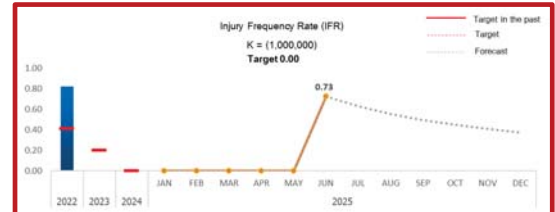
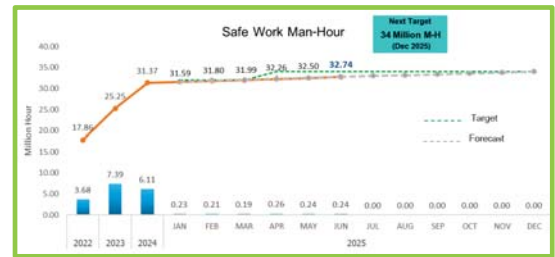
S&H Performance

Summary Incident & Safe Work Man-Hour

As of Jun 2025

- Accumulated Safe Work Man-Hour : **32,743,726 Man-Hours**, target is 34 million MH and estimate to achieve the target by Dec 2025
- There are **1 Case Injury & illness incident** (level 2 up) and **IFR is 0.73** , target is 0.00

Company	Date	Title	Severity	Type
BST	15 Jun 25	ช่างช่างได้บาดเจ็บที่นิ้วขณะทำการหมุนเพลาลูกสูบ	2	Injury



- There are **2 Case Factory incident** (level 2 up) and **FIR is 1.45** , target is 0.00

Company	Date	Title	Severity	Type
NBL	2 Apr 25	Overhead Crane H-11302 Damaged	2	Property Damage
BSTE	28 May 25	Finishing shut down due to insufficient lubricant oil of dewatering machine (X-6603)	3	Property Damage

As of 30 June 2025



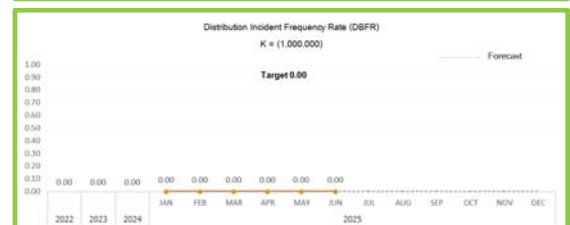
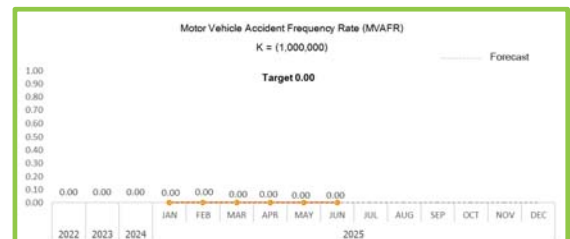
S&H Performance

Summary Safe Work Man-Hour & Incident

As of Jun 2025

- NO** motor vehicle accident (level 2 up), target is 0.00
- NO** distribution incident (level 2 up), target is 0.00 (exc. Pipeline))
- There are **4 case incident of life saving rule violations**, target is 0.00

Company	Date	Title	Severity	Type
NBL	25 Feb 2025	ผู้ปฏิบัติงานประจำติดตั้ง Life Saving Rules มีปริมาณแอลกอฮอล์ในร่างกาย 143 mg%	L0	SHE NC
NBL	29 Mar 2025	พบพนักงานผู้ปฏิบัติงานที่ไม่มีสารเสพติด Amphetamine ในปัสสาวะ	L0	SHE NC
NBL	22 Apr 2025	พนักงานผู้ปฏิบัติงานประจำติดตั้ง Life Saving Rules มีสารกระท่อมในร่างกาย	L0	SHE NC
NBL	11 Jun 2025	พนักงานผู้ปฏิบัติงานทั่วไปงานตั้งน้ํารันมีสารเสพติด Amphetamine ในปัสสาวะ	L0	SHE NC



As of 30 June 2025

