

ภาคผนวก 4ข

การจัดตั้งกรรมการกองทุนเฝ้าระวัง
ภาวะสุขภาพและอนามัยของชุมชน





บริษัทปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)

Asia Cement

บริษัทปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)

ที่ ๓.๐๙/๒๕๕๗

โรงงานปูนซีเมนต์เอเชีย

๔/๑ หมู่ ๑ ต.พุทไธสง อ.พุทไธสง

จ.บุรีรัมย์ ๔๙๑๒๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอนำส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการมวชนสัมพันธ์ กองทุนเฝ้าระวังภาวะสุขภาพและอนามัย
ของชุมชน โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ประทานบัตรที่ ๓๓๓๒๒/๑๕๙๗๒ และ
๓๓๓๒๓/๑๕๙๗๓ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๗

เรียน ผู้อำนวยการสำนักกักกันการประกอบการและจัดเก็บรายได้

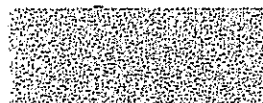
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ ตามแนวทาง
ของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

ตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพ
สิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ประทานบัตรที่ ๓๓๓๒๒/๑๕๙๗๒ และ
๓๓๓๒๓/๑๕๙๗๓ ได้ให้ทางบริษัท จัดตั้งกองทุนเฝ้าระวังภาวะสุขภาพและอนามัยของชุมชน โดยให้มีการ
จัดตั้งคณะกรรมการมวชนสัมพันธ์ เพื่อจัดสรรงบประมาณและดำเนินการสนับสนุนกิจกรรมต่างๆของ
สถานพยาบาลในบริเวณใกล้เคียง ในการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพและอนามัยของชุมชนในความรับผิดชอบ ซึ่ง
เป็นชุมชนที่อาจได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจากการดำเนินโครงการ โดยการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ เพื่อฝากเงิน
เข้ากองทุนเป็นประจำทุกปี

บัดนี้ ทางบริษัทฯ ได้ทำการแต่งตั้งคณะกรรมการมวชนสัมพันธ์ เพื่อบริหารจัดการกองทุนฯ
ดังกล่าว รวมถึงบริษัทฯ ได้ดำเนินการจัดสรรงบประมาณสำหรับกองทุนฯ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่ง
รายงานฉบับนี้ เพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไป

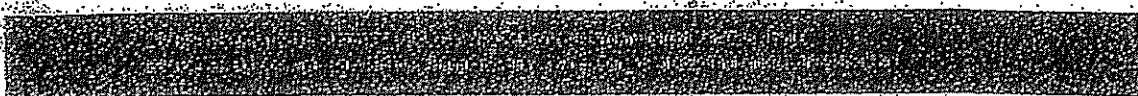
จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้รับมอบอำนาจ เลขที่ ๙๗/๒๕๓๗

ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๗



การจัดตั้งกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพของชุมชนรอบพื้นที่การทำเหมือง
สำหรับประทานบัตรที่ 33323/15953 และ 33322/15972
โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์
ตำบลห้วยปลารวมและตำบลบ้านยาง 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) จะต้องทำการจัดตั้งกองทุนโดยทำการเปิดบัญชีธนาคาร โดยใช้ชื่อบัญชีกองทุนฯ ของแต่ละแปลงตามรายละเอียดในตารางด้านล่าง ทั้งนี้ในการเปิดบัญชีจะต้องนำเงินเข้ากองทุนฯ เป็นจำนวนเงินตามวงเงินย้อนหลังตั้งแต่ได้รับอนุญาตประทานบัตรจนถึงปัจจุบัน และหลังจากนั้นในปีต่อไปจนถึงสิ้นอายุประทานบัตรจะต้องสมทบเงินเข้ากองทุนภายในเดือนมกราคมของทุกปีตามข้อกำหนดในเงื่อนไขมาตรการฯ โดยมีรายละเอียดของแต่ละประทานบัตร ดังนี้

ประเภทพื้นที่ (Area Type)	ชื่อพื้นที่ (Area Name)	ปีที่ได้รับอนุญาต (Year of License)	เลขที่ประทานบัตร (License No.)	วันหมดอายุ (Expiry Date)	วันครบกำหนด (Due Date)	วงเงินกองทุน (Fund Amount)	หน่วยเงิน (Currency)	จำนวนเงิน (Amount)	สถานะ (Status)	หมายเหตุ (Remarks)
Clay	Nongtan	21/2551	33322/15972	4 May 11	3 May 36	280,000	*	70,000	Yes	กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนในรัศมี 33322/15972 โฉนดที่ดิน ชุมชนบ่อเอื้อง ช่างเค (นพบุรี)
		20/2551	33323/15953	21 Apr 11	20 Apr 36	280,000	*	70,000	Yes	กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนในรัศมี 33323/15953 โฉนดที่ดิน ชุมชนบ่อเอื้อง ช่างเค (นพบุรี)

! * รายละเอียดการจัดตั้งกองทุนฯ ตามข้อกำหนดในเงื่อนไขมาตรการฯ ของแต่ละแปลงตามเอกสารแนบที่ 2)

2. ดำเนินการจัดตั้งคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

บริษัทฯ จะต้องดำเนินการจัดตั้งคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ในลักษณะไตรภาคี โดยให้เป็นคณะกรรมการเดียวกับคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ ซึ่งประกอบด้วย ตัวแทนจากโครงการ ตัวแทนจากชุมชน และตัวแทนจากหน่วยงานราชการทั้งอุตสาหกรรมและสาธารณสุข โดยสรุปรายละเอียดได้ ดังนี้

คณะกรรมการกองทุนสหพันธ์ โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินแกรนิต (หินเหนียว)																	
โครงการ	ตัวแทนโครงการ				ตัวแทนชุมชน						ตัวแทนจากหน่วยงานราชการ						
	ผู้ประสานโครงการ	สมท. ประชาสัมพันธ์	สมท. วิชาการ	สมท. อื่นๆ	ผู้แทนชุมชน อบต. 6, 7	ผู้แทนชุมชน อบต. 1	ผู้แทนชุมชน อบต. 2	ผู้แทนชุมชน อบต. 3	ผู้แทนชุมชน อบต. 4	ผู้แทนชุมชน อบต. 5	กรมทรัพยากรธรณี	กรมอนามัย	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
33522/15972	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
33523/15953	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ทั้งนี้คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ มีอำนาจและหน้าที่ ดังนี้

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

รายละเอียดคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อกำหนดในเงื่อนไขมาตรการฯ ของแต่ละแปลงตามเอกสารแนบที่ 3 และ 4)

3. ขอบเขตและแนวทางการใช้กองทุนฯ

กองทุนฯ นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการกิจกรรมเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนที่อาจได้รับผลกระทบจากโครงการทำเหมืองในบริเวณชุมชนโดยรอบพื้นที่เหมืองรัศมีไม่น้อยกว่า 1 กิโลเมตร โดยครอบคลุมโครงการตรวจสอบสุขภาพของประชาชนในพื้นที่โดยรอบพื้นที่โครงการ 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
หนังสือแจ้งเพื่อการจัดตั้งกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ

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

ด้วยสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้กำหนดเงื่อนไขมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหามลกระทบสิ่งแวดล้อม ด้านสาธารณสุข สำหรับโครงการเหมืองแร่ ประกอบการยื่นขอรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (EHIA) รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) และรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อมเบื้องต้น (IEE) โดยกำหนดให้ผู้ถือประทานบัตรจัดตั้งกองทุนเพื่อระงับสุขภาพ เพื่อจัดสรรเงินบางส่วนจากการประกอบกิจการเหมืองแร่ มาเป็นงบประมาณในการดำเนินการสำรวจหรือโครงการที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนรอบพื้นที่เหมืองแร่ในรัศมีไม่น้อยกว่า ๓ กิโลเมตร ดังนี้ เพื่อให้ผู้ถือประทานบัตรสามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ และการดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตลอดจนการส่งเสริมให้ภาคส่วนมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการกองทุนกรณีอุตสาหกรรมพื้นถิ่นและการเหมืองแร่ ในฐานะหน่วยงานกำกับดูแลการประกอบกิจการเหมืองแร่ จึงได้กำหนดแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเพื่อระงับสุขภาพ สำหรับโครงการเหมืองแร่ ดังนี้

๑. การจัดเก็บเงินกองทุน

๑.๑ ผู้ถือประทานบัตรจะต้องจัดตั้ง “กองทุนเพื่อระงับสุขภาพ” โดยจัดสรรเงินงบประมาณจากกองทุนตามจำนวนและช่วงเวลาที่กำหนดในกองทุนเพื่อระงับสุขภาพ ซึ่งเป็นไปตามเงื่อนไขมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ

๑.๒ ให้เปิดบัญชีธนาคาร โดยใช้ชื่อบุคคลหรือนิติบุคคล ตามชื่อผู้ถือประทานบัตร และมีข้อความในวงเล็บว่า “กองทุนเพื่อระงับสุขภาพ” เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการบริหารเงินกองทุนและรายงานผลการดำเนินงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ

๑.๓ การนำเงินเข้ากองทุน

๑)ให้นำเงินเข้ากองทุนในเดือนแรกหลังจากได้รับอนุญาตประทานบัตรหรือการต่ออายุประทานบัตรหรือตั้งแต่ได้รับเงื่อนไขให้มีการจัดตั้งกองทุนตามวงเงินที่ระบุไว้ในกองทุน

๒) ในช่วงปีที่สองจนถึงสิ้นอายุประทานบัตรให้นำเงินเข้ากองทุนในเดือนแรกของทุกปีตามวงเงินที่ระบุไว้ในกองทุน

๒. การบริหารเงินกองทุน

๒.๑ ให้คณะกรรมการตรวจสอบสัมพันธภาพโครงการเป็นผู้บริหารจัดการกองทุน โดยผู้ถือประทานบัตรจะต้องจัดตั้งคณะกรรมการตรวจสอบสัมพันธภาพในลักษณะไตรภาคี ประกอบด้วย ผู้ถือประทานบัตรหรือผู้แทนผู้แทนภาคประชาชน และผู้แทนส่วนราชการท้องถิ่น ตามองค์ประกอบที่กำหนดไว้ในเงื่อนไขมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ และให้เพิ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้แทนสถานศึกษาและวัดในพื้นที่ร่วมเป็นกรรมการและที่ปรึกษาในคณะกรรมการชุดดังกล่าว เพื่อทำหน้าที่พิจารณาให้ความเห็นแผนงานการเฝ้าระวังสุขภาพหรือการตรวจสุขภาพประชาชนโดยรอบที่ตั้งโครงการ การบริหารจัดการเงินกองทุน และการกำกับดูแลกิจกรรมของกองทุนที่เกี่ยวข้องไปตามแผนงานที่กำหนด

๒.๒ กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดสรรเงินงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมการตรวจเชิงรุกเพื่อคัดกรองคนป่วย การจัดทำแผนหรือชุมชนเพื่อเชื่อมโยงกับข้อมูลด้านสุขภาพ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนที่มีโอกาสเสี่ยงการเกิดโรคจากการประกอบกิจการเหมืองแร่ครอบคลุมชุมชนโดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ในรัศมีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร ทั้งนี้ ต้องไม่รวมถึงการศึกษาดูงานของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง โดยการเบิกจ่ายเงินจะต้องแจ้งกรรมการจากผู้แทนด้านสาธารณสุขเป็นผู้ร่วมลงชื่อกับกรรมการอื่นตามวาระคณะกรรมการแต่งตั้งให้เป็นผู้มีสิทธิเบิกจ่ายเงินกองทุน

๒.๓ ในส่วนปีแรกที่ได้รับอนุญาตประทานบัตรหรือการต่ออายุประทานบัตรหรือทั้งนี้ได้รับเงื่อนไขให้มีการจัดตั้งกองทุน ผู้ถือประทานบัตรจะต้องดำเนินกิจกรรมหรือโครงการที่กำหนดไว้ให้แล้วเสร็จก่อนเปิดการทำเหมือง ดังนี้

๑) จัดตั้งคณะกรรมการมาลงนามสัมพันธบัตรของโครงการ และประชุมคณะกรรมการ อย่างน้อย ๑ ครั้ง เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบแผนงานการดำเนินงานกิจกรรมการเฝ้าระวังสุขภาพหรือโครงการตรวจสุขภาพประชาชนที่อาศัยอยู่โดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ในรัศมีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร

๒) จัดทำแผนงานโครงการตรวจสุขภาพประชาชนหรือกิจกรรมการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนที่อาจพัฒนาจากการประกอบกิจการเหมืองแร่ บริเวณชุมชนโดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ในรัศมีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร เพื่อเสนอให้คณะกรรมการตรวจสอบสัมพันธบัตรพิจารณา โดยดำเนินการครั้งแรกไปแล้วเสร็จก่อนเริ่มเปิดการทำเหมือง และดำเนินการทุกปีจนสิ้นสุดอายุประทานบัตร โดยจัดทำแผนงานในแต่ละกรณี ดังนี้

(๑) กรณีโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรม ให้จัดทำแผนงานโครงการตรวจเชิงรุกเพื่อคัดกรองประชาชนที่อาศัยอยู่โดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ในรัศมีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร และกิจกรรมการตรวจสุขภาพของร่างกายให้เพิ่มเติมตามความเหมาะสม

(๒) กรณีโครงการเหมืองแร่โลหะหรือแร่อื่น ๆ ให้จัดทำแผนงานการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนที่อาศัยอยู่โดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ของโรคที่อาจเกิดจากแร่ เหล็กแร่ หรือกิจกรรมการทำเหมือง โดยกำหนดพื้นที่ให้ครอบคลุมชุมชนที่อาศัยอยู่โดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ในรัศมีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร

๒.๔ ผู้ถือประทานบัตรจะต้องจัดประชุมคณะกรรมการตรวจสอบสัมพันธบัตรโครงการ อย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี เพื่อพิจารณาแผนงานและผลการดำเนินงานกิจกรรมการเฝ้าระวังสุขภาพหรือโครงการตรวจสุขภาพประชาชนที่อาศัยอยู่โดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ในรัศมีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร

๒.๕ ให้คณะกรรมการมาลงนามสัมพันธบัตรจัดทำระเบียบว่าด้วยกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพของโครงการภายใต้วัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๒.๒ โดยกำหนดให้ครอบคลุมพื้นที่ดำเนินกิจกรรมหรือโครงการ การขอและพิจารณาอนุมัติใช้เงินกองทุน และวิธีการเบิกจ่ายเงิน เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติให้คณะกรรมการและผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ

๓. การรายงานผล

ผู้ถือประทานบัตรต้องรายงานผลการดำเนินการตามแผนงานการเฝ้าระวังสุขภาพหรือการตรวจสุขภาพประชาชนโดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ และสำเนาบัญชีธนาคารแสดงสถานะทางการเงินของกองทุนโดยแนบไปพร้อมกับรายงานผลการประชุมคณะกรรมการมาลงนามสัมพันธบัตรของโครงการ ส่งให้สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดที่ตั้งประทานบัตร สำนักงานอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่เขตที่ตั้งประทานบัตร หรือกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่แล้วแต่กรณี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ตั้งประทานบัตรทราบทุกปี

อนึ่ง กรณีผู้ถือประพจนบัตรที่ได้รับอนุญาตก่อนการกำหนดแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ

๑. ให้ผู้ถือประพจนบัตรดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดนี้ให้แล้วเสร็จภายในสิ้นเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ จัดตั้งคณะกรรมการตรวจสอบสัมพันธในลักษณะไตรภาคี ตามข้อ ๒.๑ และให้แต่งตั้งกรรมการจากผู้แทนตัวแทนสาธารณสุขเป็นผู้ร่วมตั้งร่วมกับกรรมการอื่นตามที่คณะกรรมการตรวจสอบสัมพันธได้แต่งตั้งให้เป็นผู้มีสิทธิเบิกจ่ายเงินกองทุน

* ๑.๒ ให้นำเงินเข้ากองทุนเฝ้าระวังสุขภาพตามยอดเงินย้อนหลังตั้งแต่ได้รับอนุญาตประพจนบัตรหรือตั้งแต่ได้รับเงื่อนไขให้มีการจัดตั้งกองทุนจนถึงปัจจุบัน ความรูปแบบการจัดเก็บเงินกองทุนในข้อ ๑.๒ และสำเนาบัญชีรายการส่งให้สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดที่ตั้งประพจนบัตร และสำนักงานอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่เขตที่ตั้งประพจนบัตร หรือกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่แล้วแต่กรณี เพื่อทราบ

๑.๓ ให้จัดทำแผนงานโครงการตรวจสุขภาพประชาชนหรือกิจกรรมการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนที่อาจมีผลมาจากการประกอบกิจการเหมืองแร่ บริเวณชุมชนโดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ที่มีไม่น้อยกว่า ๑ กิโลเมตร เสนอให้คณะกรรมการตรวจสอบสัมพันธพิจารณา โดยกรณีเป็นโครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรม ให้ดำเนินโครงการตรวจเชิงระยะย่อยเป็นความสำคัญลำดับแรก สำหรับกรณีโครงการเหมืองแร่โลหะหรือแร่อื่น ๆ ให้ดำเนินโครงการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนที่เหมาะสมตามโอกาสเสี่ยงของโรคที่อาจเกิดจากแร่ เหมืองแร่ หรือกิจกรรมการดำเนินงาน โดยดำเนินการครั้งแรกให้แล้วเสร็จก่อนสิ้นเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

๑.๔ ให้รายงานผลการดำเนินการตามแผนงานโครงการเฝ้าระวังสุขภาพหรือโครงการตรวจสุขภาพประชาชนโดยรอบพื้นที่เหมืองแร่ และสำเนาบัญชีธนาคารแสดงสถานะทางการเงินของกองทุนโดยแนบไปหรือร่วมกับรายงานผลการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบสัมพันธของโครงการ ส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ความที่ระบุในข้อ ๓ การรายงานผล ทราบ

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

เอกสารแนบที่ 2

รายละเอียดมาตรการการจัดตั้งกองทุนเพื่อระงับสุขภาพ

ตารางที่ 2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระบอบการ และดำเนินการทำเหมือง (ต่อ)

[illegible]

938531

ရက်စွဲ ၁၉၅၆.၁၁.၁၁

វិស័យសេវា

វិបស្សនាសមាគម ២០១៩ ទំព័រ ២១

[illegible]

โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินเหนียว (ดินเหนียว) คำขอที่ 21/2551 ประทานบัตรที่ 33322/16972

ตารางที่ ๓ มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการเหมือง (ต่อ)

มาตรการสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ความถี่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>3. ให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมทุกด้านอย่างเคร่งครัด เพื่อลดข้อพิพาทและข้อขัดแย้งระหว่างผู้ประกอบการและชุมชนใกล้เคียง</p> <p>4. ให้พิจารณาการมีพื้นที่สีเขียวหรือพื้นที่ว่างเปล่าบริเวณรอบๆ บริเวณเหมืองแร่ และบริเวณใกล้เคียง เช่น สวนสาธารณะ สวนหย่อม สวนชุมชน สวนโรงเรียน สวนวัด สวนสาธารณะ และบริเวณอื่นๆ ซึ่งสามารถปลูกต้นไม้ได้ เพื่อลดผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม</p> <p>5. ในกรณีที่เหมืองแร่หรือโรงงานอุตสาหกรรมมีการปล่อยมลพิษทางอากาศ เช่น ฝุ่นละออง ควันพิษ หรือกลิ่นเหม็น ให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด และให้มีการตรวจสอบคุณภาพอากาศเป็นประจำทุกวัน และมีการแจ้งเตือนประชาชนในบริเวณใกล้เคียง</p> <p>6. ให้มีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการเหมืองแร่และผลกระทบต่อชุมชนใกล้เคียงอย่างสม่ำเสมอ และให้มีการรับฟังความคิดเห็นจากประชาชนในบริเวณใกล้เคียง</p> <p>7. ให้มีการจ้างผู้เชี่ยวชาญมาตรวจสอบและประเมินผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมเป็นประจำทุกปี และให้มีการจัดทำรายงานผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมประจำปี และมีการเผยแพร่รายงานดังกล่าวสู่สาธารณะ</p>	<p>- ประจำวันทุกวัน</p> <p>- ทุกวัน</p> <p>- ทุกวัน</p> <p>- ทุกวัน</p> <p>- ทุกวัน</p>	<p>- ตลอดระยะเวลาการดำเนินการ</p> <p>- ตลอดระยะเวลาการดำเนินการ</p> <p>- ตลอดระยะเวลาการดำเนินการ</p> <p>- ตลอดระยะเวลาการดำเนินการ</p> <p>- ตลอดระยะเวลาการดำเนินการ</p>	<p>- งบประมาณ 0 บาท</p> <p>- งบประมาณ 0 บาท</p> <p>- งบประมาณ 0 บาท</p> <p>- งบประมาณ 0 บาท</p> <p>- งบประมาณ 0 บาท</p>	<p>- บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)</p> <p>- บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)</p> <p>- บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)</p> <p>- บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)</p> <p>- บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)</p>
๔.๕ การตรวจวัด	1. ให้มีการตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองในบรรยากาศโดยรอบเหมืองแร่เป็นประจำทุกวัน และให้มีการแจ้งเตือนประชาชนในบริเวณใกล้เคียง	- ทุกวัน	- ตลอดระยะเวลาการดำเนินการ	0 บาท	- บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)

ลงนาม วันที่ ๒๕๕๑

.....

.....

.....

ตารางที่ ๔ มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการเหมือง (ต่อ)

มาตรการสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ความถี่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒. ให้มีการจ้างผู้เชี่ยวชาญมาตรวจสอบและประเมินผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมเป็นประจำทุกปี และให้มีการจัดทำรายงานผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมประจำปี และมีการเผยแพร่รายงานดังกล่าวสู่สาธารณะ</p> <p>๓. ให้มีการจ้างผู้เชี่ยวชาญมาตรวจสอบและประเมินผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมเป็นประจำทุกปี และให้มีการจัดทำรายงานผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมประจำปี และมีการเผยแพร่รายงานดังกล่าวสู่สาธารณะ</p> <p>๔. ให้มีการจ้างผู้เชี่ยวชาญมาตรวจสอบและประเมินผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมเป็นประจำทุกปี และให้มีการจัดทำรายงานผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมประจำปี และมีการเผยแพร่รายงานดังกล่าวสู่สาธารณะ</p>	<p>- ทุกวัน</p> <p>- ทุกวัน</p> <p>- ทุกวัน</p>	<p>- ตลอดระยะเวลาการดำเนินการ</p> <p>- ตลอดระยะเวลาการดำเนินการ</p> <p>- ตลอดระยะเวลาการดำเนินการ</p>	<p>- งบประมาณ 0 บาท</p> <p>- งบประมาณ 0 บาท</p> <p>- งบประมาณ 0 บาท</p>	<p>- บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)</p> <p>- บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)</p> <p>- บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)</p>
๔.๑ การจัดการน้ำ	1. ให้มีการจัดการน้ำในเหมืองแร่และบริเวณใกล้เคียงอย่างเคร่งครัด และให้มีการแจ้งเตือนประชาชนในบริเวณใกล้เคียง	- ทุกวัน	- ตลอดระยะเวลาการดำเนินการ	0 บาท	- บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)

ลงนาม วันที่ ๒๕๕๑

.....

.....



.....

เอกสารแนบที่ 3

คณะกรรมการบริหารกองทุน หรือคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์

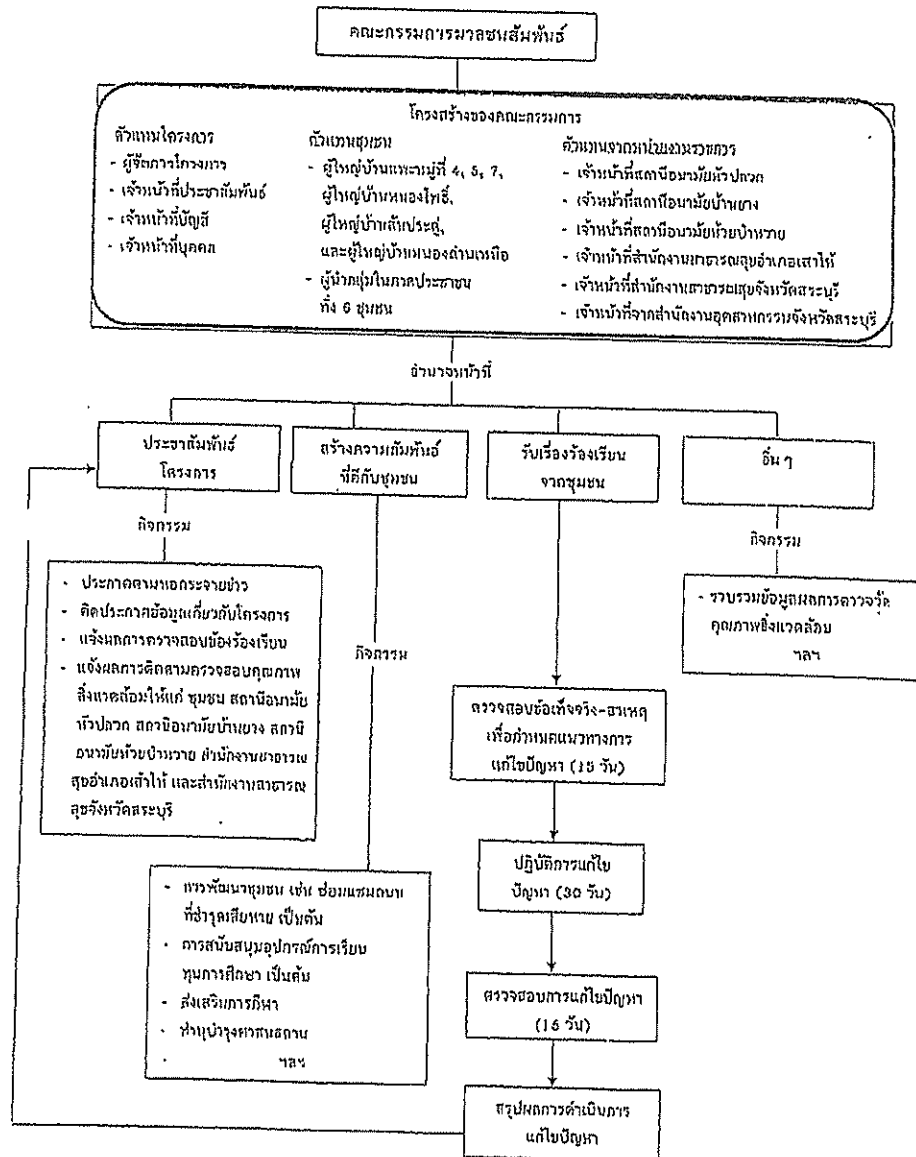
คำขอที่ 20/2551 ประธานบัตรที่ 33323/15953 และ คำขอที่ 21/2551 ประธานบัตรที่ 33322/15972

[illegible]

ตัวแทนหน่วยงานราชการ

- เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยห้วยปลอวก
- เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยบ้านยาง
- เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยห้วยป่าหวาย
- เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสนาห์
- เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี



รูปที่ 1 โครงสร้างและหน้าที่ของคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์

ลงนาม : ลงนาม : วันที่ : 1 ก.ย. 2554 วันที่ : 1 ก.ย. 2554

..... 10/2554

ได้รับมอบหมาย ลงวันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๕๓

เอกสารแนบที่ 4

ขอบเขตและแนวทางการใช้เงินกองทุนเพื่อระงับสุขภาพ

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

ตารางที่ 2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมกิจกรรมการ และดำเนินการทำเหมือง (ต่อ)

ผลการดำเนินงานกิจกรรม	รายการกิจกรรมและรายละเอียดกิจกรรม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	1. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคต่างๆ รวมถึงการป้องกันโรค และ การดูแลสุขภาพ 2. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคต่างๆ และ การดูแลสุขภาพ 3. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคต่างๆ และ การดูแลสุขภาพ	- บริษัทฯ - บริษัทฯ	- 1 เดือน - 1 เดือน - 1 เดือน	- 10,000 บาท - 10,000 บาท - 10,000 บาท	- บริษัทฯ - บริษัทฯ - บริษัทฯ
4.2 การดำเนินงาน	1. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคต่างๆ และ การดูแลสุขภาพ 2. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคต่างๆ และ การดูแลสุขภาพ 3. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคต่างๆ และ การดูแลสุขภาพ	- บริษัทฯ - บริษัทฯ - บริษัทฯ	- 1 เดือน - 1 เดือน - 1 เดือน	- 10,000 บาท - 10,000 บาท - 10,000 บาท	- บริษัทฯ - บริษัทฯ - บริษัทฯ
	4. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคต่างๆ และ การดูแลสุขภาพ 5. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคต่างๆ และ การดูแลสุขภาพ 6. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคต่างๆ และ การดูแลสุขภาพ	- บริษัทฯ - บริษัทฯ - บริษัทฯ	- 1 เดือน - 1 เดือน - 1 เดือน	- 10,000 บาท - 10,000 บาท - 10,000 บาท	- บริษัทฯ - บริษัทฯ - บริษัทฯ

ตารางที่ 2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะเตรียมการ และดำเนินการทำเหมือง (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	หน่วยงานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
4.0 การทำเหมืองแร่	<p>เก็บค่าประกัน : (ค่ามิ) โดยทางนิติบุคคลที่มิได้มีอยู่ หรือสถานที่ที่ประกอบกิจการมิได้มีอยู่</p> <p>2. ให้จัดทำแผนการป้องกันและบรรเทาผลกระทบ (แผน) มาตรการป้องกัน และ มาตรการแก้ไขผลกระทบ สำหรับการทำเหมืองแร่ โดยต้องปฏิบัติตาม มาตรการป้องกัน และ มาตรการแก้ไขผลกระทบ</p> <p>1. ให้จัดทำแผนการป้องกันและบรรเทาผลกระทบ (แผน) มาตรการป้องกัน และ มาตรการแก้ไขผลกระทบ สำหรับการทำเหมืองแร่ โดยต้องปฏิบัติตาม มาตรการป้องกัน และ มาตรการแก้ไขผลกระทบ</p>	<p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p> <p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p> <p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p>	<p>- ภายใน 1 ปี</p> <p>- ภายใน 1 ปี</p> <p>- ภายใน 1 ปี</p>	<p>- 5</p> <p>- 5</p> <p>- 5</p>	<p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p> <p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p> <p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p>
	<p>ดำเนินการตามแผนการป้องกันและบรรเทาผลกระทบ (แผน) มาตรการป้องกัน และ มาตรการแก้ไขผลกระทบ</p> <p>ดำเนินการตามแผนการป้องกันและบรรเทาผลกระทบ (แผน) มาตรการป้องกัน และ มาตรการแก้ไขผลกระทบ</p> <p>ดำเนินการตามแผนการป้องกันและบรรเทาผลกระทบ (แผน) มาตรการป้องกัน และ มาตรการแก้ไขผลกระทบ</p>	<p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p> <p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p> <p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p>	<p>- ภายใน 1 ปี</p> <p>- ภายใน 1 ปี</p> <p>- ภายใน 1 ปี</p>	<p>- 5</p> <p>- 5</p> <p>- 5</p>	<p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p> <p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p> <p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p>
	<p>ดำเนินการตามแผนการป้องกันและบรรเทาผลกระทบ (แผน) มาตรการป้องกัน และ มาตรการแก้ไขผลกระทบ</p> <p>ดำเนินการตามแผนการป้องกันและบรรเทาผลกระทบ (แผน) มาตรการป้องกัน และ มาตรการแก้ไขผลกระทบ</p> <p>ดำเนินการตามแผนการป้องกันและบรรเทาผลกระทบ (แผน) มาตรการป้องกัน และ มาตรการแก้ไขผลกระทบ</p>	<p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p> <p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p> <p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p>	<p>- ภายใน 1 ปี</p> <p>- ภายใน 1 ปี</p> <p>- ภายใน 1 ปี</p>	<p>- 5</p> <p>- 5</p> <p>- 5</p>	<p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p> <p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p> <p>- บริษัทที่มิได้มีอยู่</p>

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

ตารางที่ ๖ มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระบอบล้าเนกาการเฝ้าเหมือง (ต่อ)

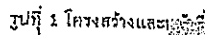
ผลการประเมินกิจกรรม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
4. ดูแลสิ่งแวดล้อมทางธรณีวิทยา 4.1 การวางผังและควบคุมการใช้ที่ดิน	1 หากได้รับการร้องเรียนจากประชาชนหรือการเกิดอุบัติเหตุดินถล่ม การพังทลายของหน้าดินหรือสิ่งก่อสร้าง ให้ดำเนินการตามขั้นตอนของแผนฉุกเฉิน การสำรวจตรวจสอบและปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง จะต้องแจ้งข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 2 ให้ความสำคัญกับพื้นที่ชุมชน เพื่อจัดทำโครงการแก้ไขปัญหาดังชุมชนและมาตรการบรรเทาผลกระทบจากปัญหาดังกล่าว 3 ให้ความสำคัญกับสวนสาธารณะ สวนสาธารณะในชุมชน เพื่อรักษาความสมดุลของสิ่งแวดล้อมทางกายภาพและทางชีวภาพ เช่น การอนุรักษ์พันธุ์พืช การสร้างรั้วกำแพงป้องกันดินถล่ม เป็นต้น 4 สนับสนุนให้ใช้การวางผังพื้นที่ในภาพประมาณ โยธาธิการและผังเมืองจังหวัด เพื่อใช้ประโยชน์ที่ดินอย่างเหมาะสม และบูรณาการการพิจารณาทุกด้าน	- บริเวณชุมชนปอแก้ว - บริเวณชุมชนปอแก้ว - บริเวณชุมชนปอแก้ว - บริเวณชุมชนปอแก้ว - บริเวณชุมชนปอแก้ว - บริเวณชุมชนปอแก้ว	- ครอบคลุมจากทางราชการที่เกี่ยวข้อง - ครอบคลุมจากทางราชการที่เกี่ยวข้อง - ครอบคลุมจากทางราชการที่เกี่ยวข้อง - ครอบคลุมจากทางราชการที่เกี่ยวข้อง - ครอบคลุมจากทางราชการที่เกี่ยวข้อง - ครอบคลุมจากทางราชการที่เกี่ยวข้อง	- งบประมาณ - งบประมาณ - งบประมาณ - งบประมาณ - งบประมาณ - งบประมาณ	- บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) - บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) - บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) - บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) - บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) - บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)
4.2 การมีส่วนร่วมของประชาชน	1 ให้ประชาชนที่มีสิทธิยื่นข้อร้องเรียนหรือการฟ้องร้องและใช้มาตรการทางกฎหมายหรือการฟ้องร้องต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับปัญหาที่เกิดขึ้น 2 ให้ประชาชนมีสิทธิยื่นข้อร้องเรียนหรือการฟ้องร้องต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับปัญหาที่เกิดขึ้น 3 ให้ประชาชนมีสิทธิยื่นข้อร้องเรียนหรือการฟ้องร้องต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับปัญหาที่เกิดขึ้น 4 ให้ประชาชนมีสิทธิยื่นข้อร้องเรียนหรือการฟ้องร้องต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับปัญหาที่เกิดขึ้น	- บริเวณชุมชนปอแก้ว - บริเวณชุมชนปอแก้ว - บริเวณชุมชนปอแก้ว - บริเวณชุมชนปอแก้ว	- ครอบคลุมจากทางราชการที่เกี่ยวข้อง - ครอบคลุมจากทางราชการที่เกี่ยวข้อง - ครอบคลุมจากทางราชการที่เกี่ยวข้อง - ครอบคลุมจากทางราชการที่เกี่ยวข้อง	- งบประมาณ - งบประมาณ - งบประมาณ - งบประมาณ	- บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) - บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) - บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) - บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)

[illegible]

ตารางที่ 3 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ (ต่อ)

[illegible]

Page 1 of 1



รูปที่ ๒ เครื่องหมายและ.....
 เลขหมาย..... เลขที่.....
 วันที่..... ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ วันที่..... // ๒๕๕๔
 ณ.....

เอกสารแนบที่ 5
การติดตามและประเมินผล

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

ตารางที่ 2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระบอบการ และดำเนินการแก้ไข (ต่อ)

ผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงานที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลาในการดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
4.3 การจัดการขยะ	<p>1. ได้มีการจัดการขยะมูลฝอยตามระเบียบที่กำหนดไว้ โดยมีการจัดตั้งศูนย์จัดการขยะมูลฝอย (ศูนย์ฯ) ในพื้นที่ 1 ตำบล 1 ศูนย์ฯ และมีการจัดตั้งศูนย์ฯ ในพื้นที่ 1 ตำบล 1 ศูนย์ฯ และมีการจัดตั้งศูนย์ฯ ในพื้นที่ 1 ตำบล 1 ศูนย์ฯ</p> <p>2. ได้มีการจัดการขยะมูลฝอยตามระเบียบที่กำหนดไว้ โดยมีการจัดตั้งศูนย์จัดการขยะมูลฝอย (ศูนย์ฯ) ในพื้นที่ 1 ตำบล 1 ศูนย์ฯ และมีการจัดตั้งศูนย์ฯ ในพื้นที่ 1 ตำบล 1 ศูนย์ฯ</p>	<p>1. องค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>2. องค์การบริหารส่วนตำบล</p>	<p>1. 1 ปี</p> <p>2. 1 ปี</p>	<p>1. 10,000 บาท</p> <p>2. 10,000 บาท</p>	<p>1. นายสมชาย ใจดี</p> <p>2. นายสมชาย ใจดี</p>

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

ตารางที่ 3 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบทางสิ่งแวดล้อมในกระยะดำเนินการทำเหมือง (ต่อ)

[illegible][illegible]

สำนักงาน รหัสสาขา 136
Office

บัญชีเลขที่ 136-0-33030-5
Account No.

สาขาท่าหลาน

ชื่อบัญชี
Account Name

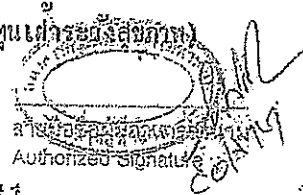
นายภณัฐ อู่อัครดามาต และ

นายเนพล เจริญศรี และ

นางบรรจง กริพย์กุลธร (กองทุนเพื่อการวิจัยและพัฒนา)



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK



SA G 5038031


20/01/65	100582	BS022	*****140,000.00	*****697,262.54	931090	12
30/06/65	0	TIPS	*****046.20	*****698,103.74	9400	13
31/12/65	0	TIPS	*****079.81	*****698,988.55	9400	14
27/01/66	100552	BS022	*****140,000.00	*****783,988.55	931090	15
						16
						17
						18
						19
						20
						21
						22

ตรวจสอบยอดเงิน
โดยทางธนาคาร

ตรวจสอบยอดเงิน
โดยทางผู้รับเงิน

ตรวจสอบยอดเงิน
โดยทางผู้จ่ายเงิน


ตรวจสอบยอดเงิน
โดยทางผู้รับเงิน

สำนักงาน OFFICE	สาขาสหกรณ์ออมทรัพย์	ธนาคารกสิกรไทย KASIKORN BANK	
เลขที่บัญชี A/C NO.	438-2-36208-5		
ชื่อ (姓) ชื่อ (名) NAME			
<p>นาย ชลิต บัวอินทร์ และ นาย ภฤชสิทธิ์ อธิษฐานมาศ และ นาง สุภาเนียง ดอนน้อย (กองกนเข้าระวังสุภาพ)</p>			
สาขาผู้ให้บริการ	เงินฝากได้รับการคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย 0438 12528 This deposit shall be protected by the Deposit Protection Agency in the amount specified in the relevant law.		
44386789			

12	27/01/21TRN	200,000.00	311,131.62	MCL07416
13	18/06/21INN	333.05	311,464.67	PCB09400+
14	17/12/21INN	388.26	311,852.93	PCB09400
15	17/12/21TXN	108.20	311,744.73	PCB09400
16	20/01/22TRN	150,000.00	461,744.73	MCL07416*
17	22/02/22CS	300,000.00	161,744.73	K0531526
18	17/06/22INN	304.37	162,049.10	PCB09400+
19	16/12/22INN	202.01	162,251.11	PCB09400
20	16/12/22TXN	75.96	162,175.15	PCB09400
21	27/01/23TRN	150,000.00	312,175.15	MCL07416*
22				
23				
24				

K-Cyber Banking (บริการธนาคารทางอินเทอร์เน็ตไทย)
 ธนาคารพาณิชย์ได้ ะสมการด้วยตัวเอง มีทั้งง่าย ๆ ใช้สะดวกทั้งในและนอกสาขา หรือ K-ATM
 แอปพลิเคชัน K-MyBank (K-MyBank) >>> บริการ K-Cyber Banking K-Cyber Teller
 เมื่อทำการโอนเงินหรือชำระเงินด้วย K-MyBank หรือ K-Cyber Teller และระบบจะส่งข้อความแจ้งเตือนการโอนเงิน
 หมายเลขผ่าน (Password) สำหรับการใช้งานระบบจะส่งมาทาง SMS โปรดอย่าเปิดเผย

คำขอ: กรุณาอย่าเปิดเผยข้อมูลส่วนตัวในเอกสารนี้. CODE: TEL: 1111. Please see back cover.

สำนักงาน บัญชี OFFICE	ธนาคารพาณิชย์ไทย TRAFFIC CASINOR BANK	
เลขที่บัญชี A/C NO.		
	ชื่อ นามสกุล NAME	
	เลขที่ บัตรประชาชน ID NO.	
	เลขที่ บัตรประชาชน ID NO.	
	เลขที่ บัตรประชาชน ID NO.	
	เลขที่ บัตรประชาชน ID NO.	
	เลขที่ บัตรประชาชน ID NO.	

DATE	AMOUNT FOR CODE	RECEIPT WITHDRAWAL	DATE FOR DEPOSIT	AMOUNT FOR BALANCE	AMOUNT FOR BALANCE TOLERANCE
20/01/22TRN		100,000.00		303,572.91	MCL07416%
22/02/22CS		100,000.00		203,572.91	K0531526
17/06/22INN		276.37		203,849.28	PCB09400+
16/12/22INN		254.11		204,103.39	PCB09400
27/01/23TRN		100,000.00		304,103.39	MCL07416%

สำนักงาน
สาขา สาขาสาครบุรี
OFFICE

ธนาคารกสิกรไทย
KASIKORN BANK



เลขที่บัญชี
A/C NO. 029-8-67229-4

ชื่อ / ชื่อ / NAME

นาย สวัสดิ์ จันทร์สุริ และ นาย กฤษณ์ อธิษฐาน และ
นาย พงศ์ศักดิ์ แก้วเมือง เพื่อกองทุนพัฒนาหมู่บ้าน

เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
The deposit is protected by the Deposit Protection Fund in the amount specified in the law.

สาขาผู้ให้บริการ 0438
มีดือ เจ้าพนักงานพัสดุ

K0576879

70158154

ธนาคารไม่มีความรับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆที่เกิดจากการใช้เงินฝาก
The Bank will not be responsible for any loss or damage caused by the use of the deposit.

วันที่ DATE	รหัส CODE	ยอด WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	คงเหลือ BALANCE	หมายเลข TELENO
1 22/02/22CS		405,000.00		611,102.15	K0531526
2 17/06/22INN			889.42	611,991.57	PCB09400+
3 16/12/22INN			762.89	612,754.46	PCB09400
4 27/01/23TRN		250,000.00		862,754.46	MCL07416*
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

สาขา 0585
Branch พระพุทธบาท

บัญชีเลขที่
Account No. 585-030454-3

1008566

ชื่อบัญชี

Account Name

戶口名義

กองทุนเพื่อระงับสุขภาพ (เหมือนหินปูนพกร่าง)

ทะเบียนเล่มที่ SC

SC72625744



ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจ
Authorized Signature



2625744

07/04/23	02	TSA	*****2.000.000,00	*****1.345.568,58	058556	15
12/06/23	02	TSA	*****1.300.000,00	*****45.568,58	058558	17
12/06/23		B/F		*****45.568,58	058558	19
25/06/23		INT	*****4.509,95	*****50.078,53	0000	21
25/12/23		INT	*****99,95	*****50.178,48	0000	23
25/01/24	A3	RCG	*****2.620.586,00	*****2.670.764,48	0098	24

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)

2625744

สาขา 0585
Branch พระพุทธบาท

บัญชีเลขที่
Account No. 585-033966-3

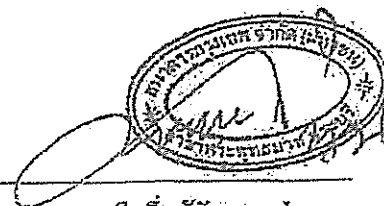
1040111

ชื่อบัญชี

Account Name

戶口名稱

เงินกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ บริษัท บุษเชิเมคเคิเอเซีย จำกัด (มหาชน)



ทะเบียนเล่มที่ SC

SC72625743

ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจ
Authorized Signature



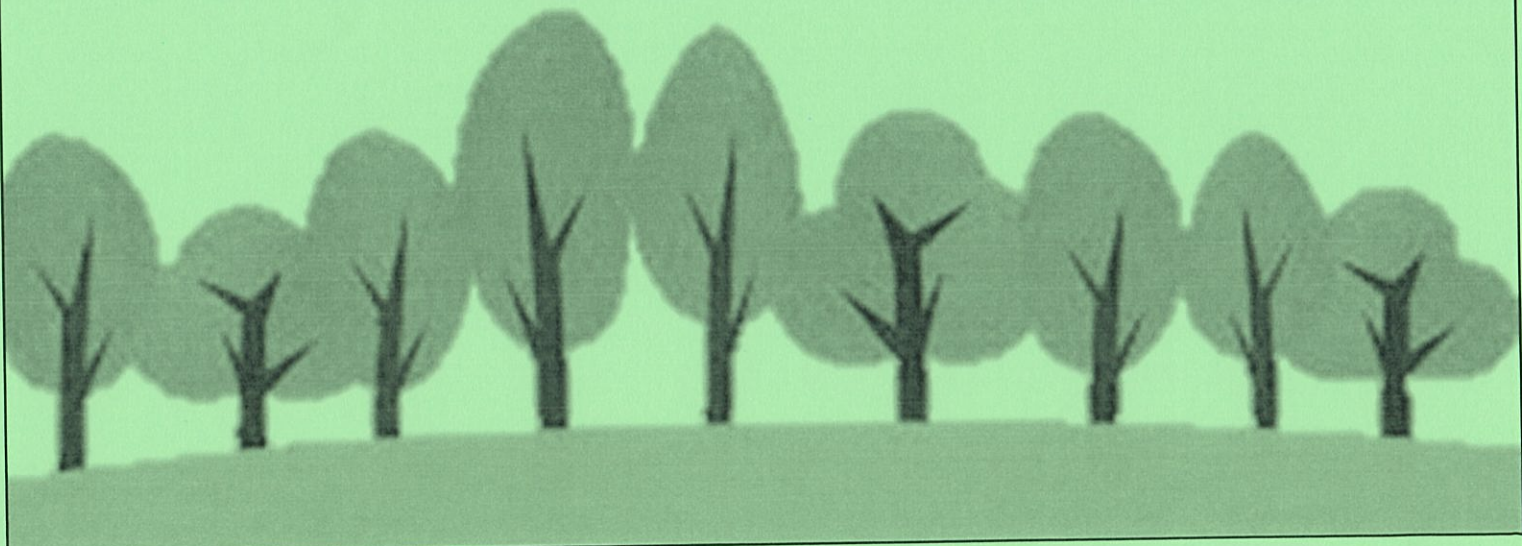
Bangkok Bank ธนาคารกรุงเทพ
ธนาคารกรุงไทย

2625743

วัน เดือน ปี D M Y 日 月 年	ลำดับ DSP. NO.	คำย่อ 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	ROC	*****5,241,172.00		*****5,260,604.73	0098W ⁶

ภาคผนวก 5ข

หนังสือแจ้งผลเกินเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด





บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)
Asia Cement
Public Company Limited

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

ที่ รง.035-1/68

18 กรกฎาคม 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) ขอส่งรายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำใต้ดิน โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์คำขอประทานบัตรที่ 20/2551, 21/2551 จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ น้ำใต้ดินบ้านแพะ, น้ำใต้ดินบ้านสันประดู่ (ทิศตะวันออกเฉียงใต้), น้ำใต้ดินบ้านสันประดู่ (ทิศใต้), น้ำใต้ดินบ้านหนองโพธิ์ และน้ำใต้ดินบ้านหนองถ่านเหนือ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสาน สมัยสงค์)

ผู้จัดการด้านทรัพยากรมนุษย์ และการบริหาร

ผู้ประสานงาน

นายอนุรักษ์ เทพไกรลาส โทร. 065-9296736

กตติยา

25 ก.ค. 68



บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน)
Asia Cement
Public Company Limited

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

ที่ รง.035-2/68

18 กรกฎาคม 2568

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

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยาง

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

(นายประสาน สมัยสงค์)

ผู้จัดการด้านทรัพยากรมนุษย์ และการบริหาร

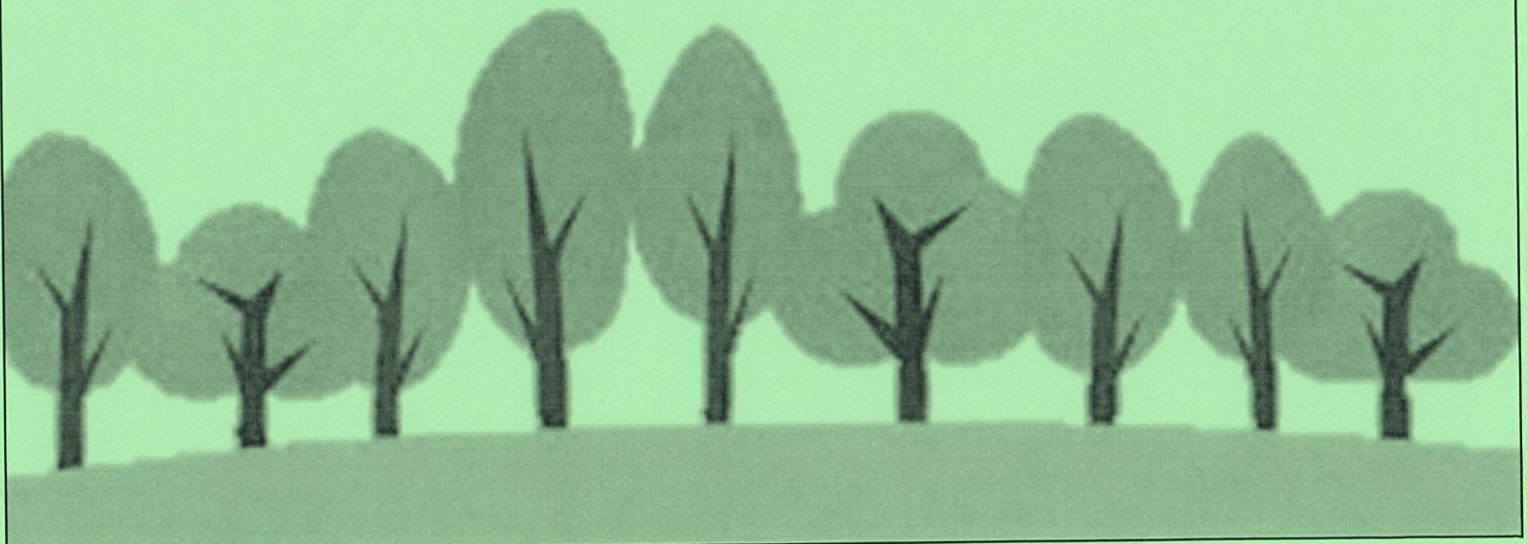
ผู้ประสานงาน

นายอนุรักษ์ เทพไกรลาส โทร. 065-9296736

25/7/68

ภาคผนวก 6ข

ผลการตรวจสอบสภาพพนักงานประจำปี 2567



รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2567
บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานพุกράง)
ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567
(เล่มที่ 1)



โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล ออมน้อย

บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

คำนำ

ในสถานการณ์ปัจจุบันประชาชนทั่วไปโดยเฉพาะอย่างยิ่งชุมชนเมืองต้องเผชิญกับปัญหาต่างๆมากมาย รุมเร้า เช่น การประกอบการทำงานที่ต้องแข่งขันกับเวลา ภาวะเศรษฐกิจของครอบครัว และมลภาวะจากสิ่งต่างๆ เป็นต้น ก่อให้เกิดการบั่นทอนสุขภาพตนเองอยู่ตลอดเวลาโดยไม่รู้ตัว เพราะไม่มีอาการแสดงออก หรืออาจมีการเปลี่ยนแปลงทีละน้อยแบบค่อยเป็นค่อยไป ทำให้คิดไม่ถึงว่ามีความผิดปกติ หรือโรคเกิดขึ้นกับตนเองแล้ว ดังนั้นจึงเป็นสิ่งจำเป็นที่ทุกคนควรมีการตื่นตัวให้มากขึ้นในการรู้จักดูแลสุขภาพของตนเองให้แข็งแรง ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บเข้ามาแทรก จะได้ดำเนินชีวิตอยู่ในครอบครัวและสังคมได้อย่างปกติสุข

หลายคนอาจสงสัยตัวเองว่ามีสุขภาพดีแค่ไหน การหาคำตอบมีหลายวิธี เช่น การตรวจสุขภาพโดยแพทย์ (Physical Examination) การเจาะเลือด การตรวจปัสสาวะ การตรวจอุจจาระ การตรวจเอกซเรย์ เป็นต้น การรู้จักดูแลสุขภาพของตนเองให้แข็งแรง การออกกำลังกาย การเลือกรับประทานอาหาร และการจิตใจให้ผ่องใสเป็นสิ่งที่ควรปฏิบัติ แต่ในความเป็นจริงนั้นปฏิบัติได้ยากและมักจะละเลยกัน ดังนั้นการตรวจสุขภาพประจำปีจึงเป็นสิ่งที่สำคัญที่สุดอย่างหนึ่งที่ทุกคนควรตระหนัก เพราะอาจจะทำให้ตรวจพบความผิดปกติบางอย่างที่แอบแฝงอยู่ในร่างกาย เพื่อจะได้กระตุ้นเตือนให้ดูแลรักษาและเพื่อป้องกันตนเองเสียก่อนที่จะเกิดโรคเพื่อลดปัญหาที่อาจจะนำไปสู่การสูญเสียทางเศรษฐกิจของครอบครัวและประเทศชาติ

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล

ออมน้อย : 74/5 หมู่ 4 ถนนเพชรเกษม ตำบลออมน้อย อำเภอกะรุบแบบ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 74130
โทร. 1792 02 441 7899 แฟกซ์ 02 431 0940, 02 431 0943 E-mail: omnoi@vichaivej.com
หนองแขม : 456-456/8 ถนนเพชรเกษม แขวงหนองค้างพลู เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160
โทร. 02 441 6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02 421 1784 E-mail: nongkhaem@vichaivej.com
สมุทรสาคร : 93/256 หมู่ 7 ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000
โทร. 034 410 700-6 แฟกซ์ 034 410 710 E-mail: samutsakhon@vichaivej.com
แยกไผ่ตง : 240/2-4 ถนนศรีสุทโธวงศ์ แขวงบ้านผือ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40100
โทร. 02 412 0055-60 แฟกซ์ 02 412 7581-82 E-mail: yekfaichai@vichaivej.com

กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
www.vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล ออมน้อย

บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับสุขภาพพนักงานเปรียบเทียบกับในแต่ละปี
2. เพื่อเป็นสวัสดิการที่ดีแก่พนักงาน เป็นการบำรุงขวัญและกำลังใจในการทำงาน
3. เพื่อเป็นการเฝ้าระวังอันตรายที่อาจจะเกิดจากการทำงานและอาจเป็นสาเหตุของโรคต่างๆ ในพนักงานได้
4. เพื่อช่วยลดการสูญเสียจากการเจ็บป่วยของพนักงาน เช่น การขาดกำลังการผลิต การเสียค่ารักษาพยาบาล การจ่ายค่าทดแทนฯลฯ
5. เพื่อกระตุ้นให้พนักงานเห็นความสำคัญของสุขภาพตนเอง
6. เพื่อเป็นข้อมูลรายงาน ในกรณีที่มีการตรวจสอบจากภาครัฐ ตอบสนองนโยบายภาครัฐ เรื่องความปลอดภัยในการทำงานเป็นประโยชน์ในแง่กฎหมายคุ้มครองที่สามารถอ้างอิงได้
7. เพื่อเป็นแนวทางในการลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล การจ่ายเงินทดแทนต่างๆ ในกรณีที่พนักงานเกิดการเจ็บป่วย

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย

บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

การตรวจสุขภาพประจำปี

หลายคนอาจสงสัยตัวเองว่ามีสุขภาพดีแค่ไหน การหาคำตอบมีหลายวิธี เช่น การตรวจสุขภาพโดยแพทย์ (Physical Examination) การเจาะเลือด การตรวจปัสสาวะ การตรวจอุจจาระ การตรวจเอ็กซเรย์ เป็นต้น การรู้จักดูแลสุขภาพของตนเองให้แข็งแรง การออกกำลังกาย การเลือกรับประทานอาหาร และการจิตใจให้ผ่อนคลายเป็นสิ่งที่ดีควรปฏิบัติ ดังนั้นการตรวจสุขภาพประจำปีจึงเป็นสิ่งที่สำคัญที่สุดอย่างหนึ่งที่ทุกคนควรตระหนัก เพราะอาจจะทำให้ตรวจพบความผิดปกติบางอย่างที่แอบแฝงอยู่ในร่างกาย เพื่อจะได้กระตุ้นเตือนให้ดูแลรักษา และเพื่อป้องกันตนเองเสียก่อนที่จะเกิดโรค

ทำไมต้องตรวจสุขภาพประจำปี

หลายครั้งที่คุณอาจตั้งคำถามว่าทำไมต้องไปตรวจสุขภาพทุกๆปี ทั้งๆที่ร่างกายในปัจจุบันก็ยังแข็งแรงดี ภายในร่างกายเรายังแข็งแรงอยู่หรือไม่ หรือมีความเสี่ยงในการเกิดโรคในอนาคตหรือไม่ และหากตรวจพบว่ามีอาการบางอย่างที่สื่อเค้าว่าอาจพบโรคบางโรคในระยะเริ่มต้น เราจะได้เตรียมปรึกษาคุณหมอเพื่อดูแลและรักษาสุขภาพให้ห่างไกลโรคแต่เนิ่นๆ ส่วนข้อจำกัดในการเลือกที่จะตรวจสุขภาพร่างกายลักษณะใดนั้น สามารถแบ่งองค์ประกอบโดยขึ้นอยู่กับอายุ เพศ และความเสี่ยงเป็นหลัก แต่สิ่งที่คุณควรคำนึงถึงการตรวจสุขภาพร่างกายมีหลายวิธี หากไม่มีข้อบ่งชี้ หรืออาการที่แสดงออกมาก็สมควรที่จะต้องเลือกการตรวจวิเคราะห์สภาพร่างกาย ทั้งนี้ทั้งนั้นก่อนที่จะเลือกการตรวจ เราต้องพิจารณาความเสี่ยง อายุ และเพศเป็นสำคัญ

ประโยชน์ที่ได้รับจากการตรวจสุขภาพประจำปี

1. สามารถทราบการก่อให้เกิดโรคทั้งชนิดธรรมดา และ โรคร้ายแรงได้เกือบทั้งหมด หากตรวจพบในช่วงแรกก็สามารถรักษาให้หายได้
2. สำหรับผู้ที่ผ่านการตรวจสุขภาพประจำปีแล้วไม่พบโรคใดๆ มิได้หมายความว่าจะมีสุขภาพดี หรือสมบูรณ์แต่อย่างใด
3. การตรวจสุขภาพประจำปีเป็นการค้นหาข้อมูลของร่างกายมนุษย์ทางวิทยาศาสตร์เฉพาะในช่วงเวลานั้นเท่านั้น หากได้นำไปเปรียบเทียบกับสภาพความเป็นไปได้ที่ดีที่สุด เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงและพัฒนาสุขภาพต่อให้พร้อมเสมอที่จะต่อสู้กับโรคภัยได้ทุกโอกาส นับว่าเป็นการสร้างโอกาสที่ดีอย่างยิ่งให้กับผู้รับการตรวจ
4. ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวอยู่แล้ว จะสามารถติดตามความเปลี่ยนแปลงของสุขภาพได้ว่าการรักษาโรคที่เป็นอยู่นั้น ได้ผลดีขึ้นหรือไม่ เพื่อปรับปรุงการรักษาต่อไป

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
อ้อมน้อย : 74/5 หมู่ 4 ถนนเพชรเกษม ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกองแก้ว จังหวัดสมุทรสาคร 74130
โทร. 1792, 02 441 7899 แฟกซ์ 02 431 0940, 02 431 0943 E-mail: omnoi@vichaivej.com
หนองแขม : 456-456/8 ถนนเพชรเกษม แขวงหนองแขม เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160
โทร. 02 441 6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02 421 1784 E-mail: nongkhaem@vichaivej.com
สมุทรสาคร : 93/256 หมู่ 7 ถนนศรีนครินทร์ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000
โทร. 034 410 700-6 แฟกซ์ 034 410 710 E-mail: samutsakhon@vichaivej.com
แยกโสมราย : 240/2-4 ถนนจรูญวิถีวงษ์ แขวงบ้านม่วงพลี เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02 412 0055-60 แฟกซ์ 02 412 7581-82 E-mail: yaekai@vichaivej.com

กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
www.vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย
บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

หนังสือรับรอง

วันที่ 18 กันยายน 2567

หนังสือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อรับรองว่า บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด ใบอนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวนเตียง 200 เตียง เลขที่ 10201001557 (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ 10201001052) ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 74/5 หมู่ที่ 4 ตำบล อ้อมน้อย อำเภอ กระทุ่มแบน จังหวัด สมุทรสาคร 74130 ได้ดำเนินการตรวจสอบภาพประจำปีพนักงานบริษัท ปูนซิเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานพุทรา่ง) ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567 และจัดทำรายงานผลการตรวจสอบภาพไว้เรียบร้อยแล้ว

ขอรับรองว่าการตรวจสอบภาพครั้งนี้ทำโดยถูกต้องตามหลักวิชาการทางการแพทย์และมาตรฐานของโรงพยาบาลจริงทุกประการ

ให้ ณ 18 กันยายน 2567

ขอแสดงความนับถือ



(นายแพทย์มงคล วณิชภักดีเดชา)

เลขที่ใบอนุญาต 19541

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
อ้อมน้อย : 74/5 หมู่ 4 ถนนเพชรเกษม ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกะทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร 74130
โทร. 1792, 02 441 7899 แฟกซ์ 02 431 0940, 02 431 0943 E-mail: omkhaem@vichaivej.com
พบออกหน่วย : 456-456/8 ถนนเพชรเกษม แขวงหนองค้างพลู เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160
โทร. 02 441 6999 (100 คูสาย) แฟกซ์ 02 421 1764 E-mail: nongkhaem@vichaivej.com
สมุทรสาคร : 93/256 หมู่ 7 ถนนศรีนครินทร์ 1 ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000
โทร. 034 410 700-6 แฟกซ์ 034 410 710 E-mail: samutsakhong@vichaivej.com
แยกฝายไผ่ : 240/2-4 ถนนเจริญสุขุมวงศ์ แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02 412 0055-60 แฟกซ์ 02 412 7561-62 E-mail: yachai@vichaivej.com

กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
www.vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย
บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

วันที่ 18 กันยายน 2567

รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปีพนักงาน บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานพุทรา้ง) ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567 โดยบริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด ใบอนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวนเตียง 200 เตียง เลขที่ 10201001557 (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ 10201001052) ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 74/5 หมู่ที่ 4 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกะทู้มบะน จังหวัดสมุทรสาคร 74130

ขอรับรองว่าการตรวจสุขภาพครั้งนี้ทำโดยถูกต้องตามหลักวิชาการทางการแพทย์และมาตรฐานของโรงพยาบาลจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายแพทย์มงคล วณิชภักดีเดชา)

เลขที่ใบอนุญาต 19541

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล

อ้อมน้อย : 74/5 หมู่ 4 ถนนเพชรเกษม ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกะทู้มบะน จังหวัดสมุทรสาคร 74130
โทร. 1792, 02 441 7899 แฟกซ์ 02 431 0940, 02 431 0943 E-mail: omnoi@vichaivej.com
หนองแขม : 456-456/8 ถนนเพชรเกษม แขวงหนองค้างพลู เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160
โทร. 02 441 6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02 421 1784 E-mail: nongkhaem@vichaivej.com
สมุทรสาคร : 93/256 หมู่ 7 ถนนศรีนครินทร์ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000
โทร. 034 410 700-6 แฟกซ์ 034 410 710 E-mail: samutsakhon@vichaivej.com
แยกฝาย : 240/2-4 ถนนเจริญสุขุมวิท แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02 412 0055-60 แฟกซ์ 02 412 7581-82 E-mail: yaekfaichai@vichaivej.com

 **กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล**
www.vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล ออมน้อย

บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

ที่ วออ. 1219/2567

วันที่ 18 กันยายน 2567

- เรื่อง รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2567
- เรียน ผู้จัดการฝ่ายบริหารงานบุคคล บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานพุกράง)
- สิ่งที่แนบมาด้วย
1. รายงานผลตรวจสุขภาพรายบุคคล
 2. คำแนะนำสำหรับผลการตรวจที่ผิดปกติ
 3. ประกาศนียบัตรแพทย์อาชีวเวชศาสตร์

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล ออมน้อย ขอรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2567 ของ พนักงาน บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานพุกράง) ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567 ที่ผ่านมามีผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพทั้งหมด 354 คน ตามรายละเอียดดังนี้

รายละเอียดการตรวจ (Description)	พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	ปกติ		ผิดปกติ	
				จำนวน	ร้อยละ	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. ตรวจระดับไขมันชนิดดีมีประโยชน์ : HDL	354	1	353	325	92.07	28	7.93
13. ตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดีไม่มีประโยชน์ : 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
 ออมน้อย : 74/5 หมู่ 4 ถนนพหลโยธิน ตำบลออมน้อย อำเภอบางบาล จังหวัดสุพรรณบุรี 74130
 โทร. 1792, 02 441 7899 แฟกซ์ 02 431 0940, 02 431 0943 E-mail: omno-svichaivej.com
 ถนนพหลโยธิน : 456-456/8 ถนนพหลโยธิน แขวงหนองค้างพลู เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160
 โทร. 02 441 6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02 421 1784 E-mail: nongkhaem-svichaivej.com
 สุพรรณบุรี : 93/256 หมู่ 7 ถนนพหลโยธิน ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี 74000
 โทร. 034 410 700-6 แฟกซ์ 034 410 710 E-mail: samutsakhon-svichaivej.com
 อโยธยา : 240/2-4 ถนนพหลโยธิน แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
 โทร. 02 412 0055-60 แฟกซ์ 02 412 7581-82 E-mail: yakfaichai-svichaivej.com

กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
 อินเตอร์เนชั่นแนล
 www.vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย

บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

เอกสารต่อ

ที่ วออ. 1219/2567

เรื่องรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2567

ฉบับลงวันที่ 18 กันยายน 2567

รายละเอียดการตรวจ (Description)		พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	ดื่มสุรา	ร้อยละ	ไม่ดื่มสุรา	ร้อยละ
17.	ดื่มสุรา : Drinking	354	24	330	210	63.64	120	36.36
รายละเอียดการตรวจ (Description)		พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	สูบบุหรี่	ร้อยละ	ไม่สูบบุหรี่	ร้อยละ
18.	สูบบุหรี่ : Smoking	354	24	330	83	25.15	247	74.85

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอพระคุณเป็นอย่างสูง ที่ท่านได้มอบความไว้วางใจให้ โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์ เนชั่นแนล อ้อมน้อย ตรวจสุขภาพพนักงานของท่าน และหวังเป็นอย่างยิ่งจะได้ให้บริการท่านในโอกาสต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายแพทย์มงคล วณิชภักดีเคชา)

แพทย์อาชีวเวชศาสตร์และสิ่งแวดล้อม

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล

อ้อมน้อย : 74/5 หมู่ 4 ถนนเพชรเกษม ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกองแก้ว จังหวัดสมุทรสาคร 74130
 โทร. 1792, 02 441 7899 แฟกซ์ 02 431 0940, 02 431 0943 E-mail: omko@vichaivej.com
 หนองแขม : 456-456/8 ถนนเพชรเกษม แขวงหนองค้างพลู เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160
 โทร. 02 441 6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02 421 1784 E-mail: nonghaem@vichaivej.com
 สุนทรสาคร : 93/256 หมู่ 7 ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลก่ำกราย อำเภอดำรง จังหวัดสุพรรณบุรี 74000
 โทร. 034 410 700-6 แฟกซ์ 034 410 710 E-mail: samutsakhon@vichaivej.com
 เขยงไผ่ดำ : 240/2-4 ถนนศรีสุราษฎร์ จังหวัดปทุมธานี เขตบางคูน้อย กรุงเทพฯ 10700
 โทร. 02 412 0055-60 แฟกซ์ 02 412 7561-02 E-mail: yaektaichai@vichaivej.com

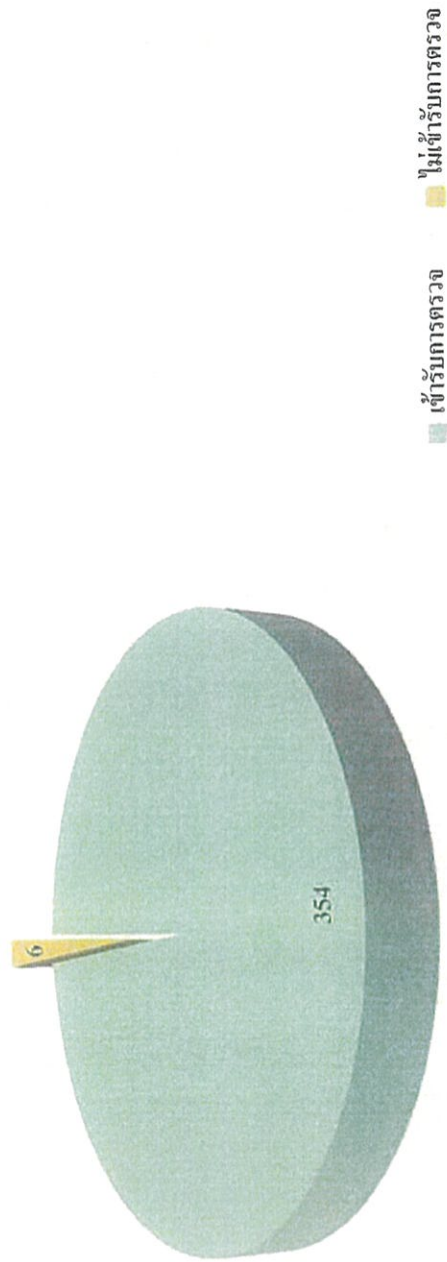
กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
 อินเตอร์เนชั่นแนล
www.vichaivej.com

สรุปการรายงานผลตรวจสุขภาพประจำปี 2567

สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2567 บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานพุกอง)

จำนวนรายชื่อตรวจสุขภาพ	คน	คิดเป็น	%
เข้ารับการตรวจ	360	คิดเป็น	98.33
ไม่เข้ารับการตรวจ	354	คิดเป็น	1.67
	6		

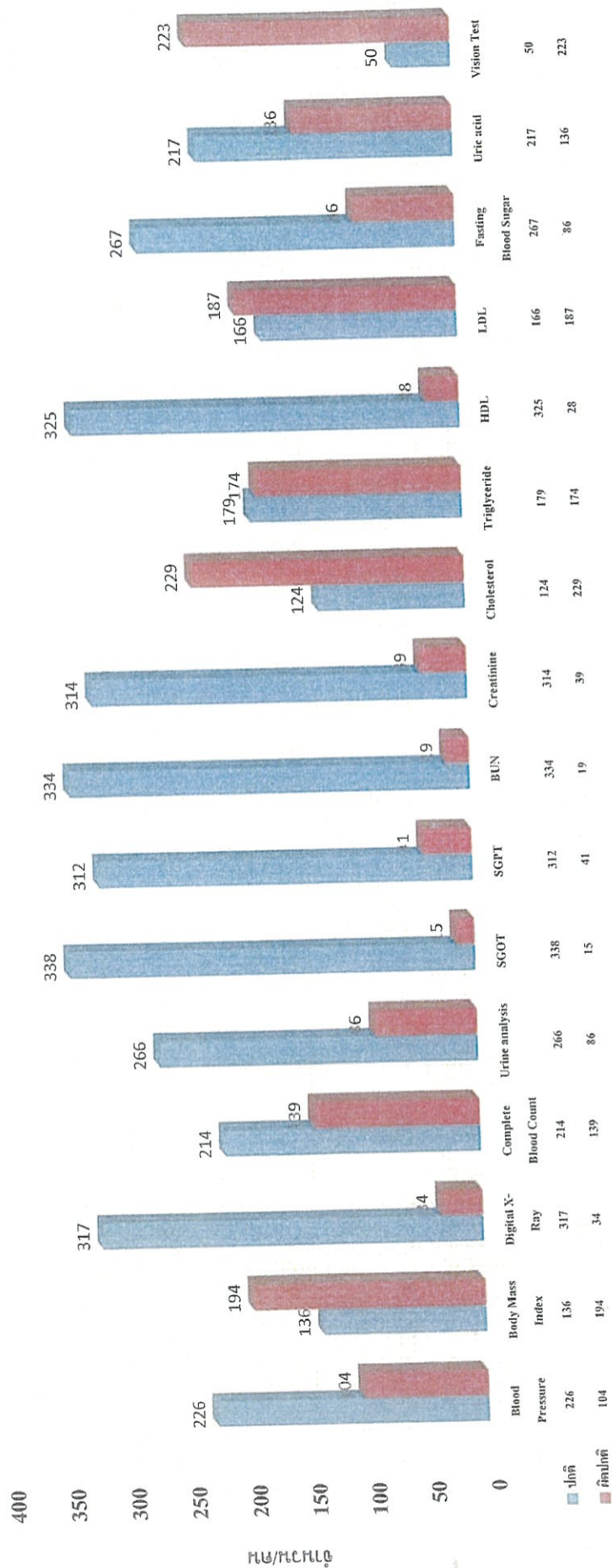
กราฟสรุปการรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2567



ตารางภาพรวมผลการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการ	พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	ปกติ	คิดเป็นร้อยละ	ผิดปกติ	คิดเป็นร้อยละ
1	ตรวจวัดความดันโลหิต : Blood Pressure	354	24	330	226	68.48	104	31.52
2	ตรวจวัดดัชนีมวลร่างกาย : 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

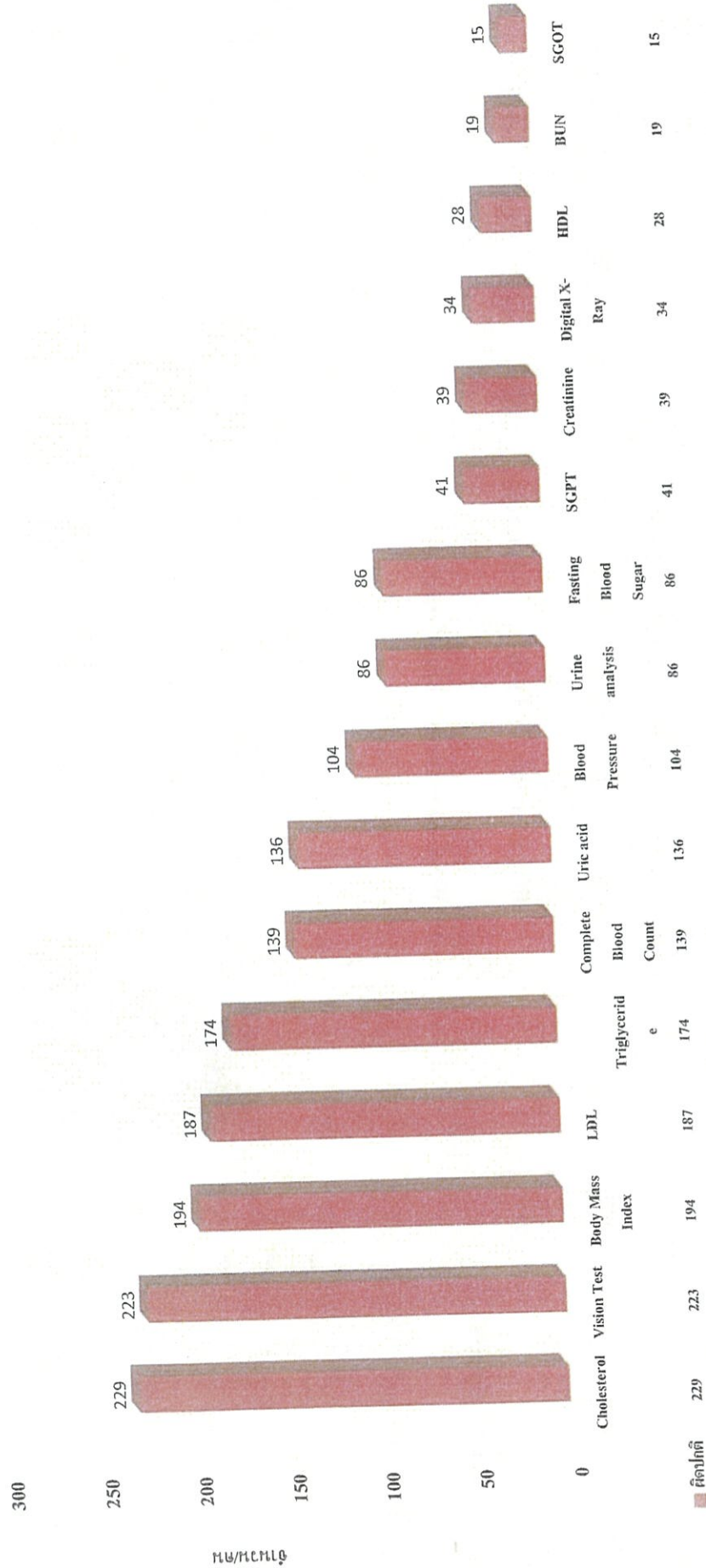
กราฟแสดงผลการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2567



ตารางภาพรวมผลการตรวจที่ผิดปกติ มากที่สุด - น้อยที่สุด ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการ	พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	ปกติ	คิดเป็นร้อยละ	ผิดปกติ	คิดเป็นร้อยละ
1	ตรวจระดับไขมันในเลือด : Cholesterol	354	1	353	124	35.13	229	64.87
2	ตรวจสายตาทั่วไปด้วยระบบคอมพิวเตอร์ : Vision Test	354	81	273	50	18.32	223	81.68
3	ตรวจวัดดัชนีมวลร่างกาย : Body Mass Index	354	24	330	136	41.21	194	58.79
4	ตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดีไม่มีโปรตีน : LDL	354	1	353	166	47.03	187	52.97
5	ตรวจระดับไขมันในเลือด : Triglyceride	354	1	353	179	50.71	174	49.29
6	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : 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	ตรวจวัดความดันโลหิต : Blood Pressure	354	24	330	226	68.48	104	31.52
9	ตรวจปัสสาวะทั่วไป : 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	ตรวจระดับการทำงานของไต : 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	ตรวจระดับไขมันชนิดดีโปรตีน : HDL	354	1	353	325	92.07	28	7.93
15	ตรวจระดับการทำงานของไต : BUN	354	1	353	334	94.62	19	5.38
16	ตรวจระดับการทำงานของตับ : SGOT	354	1	353	338	95.75	15	4.25

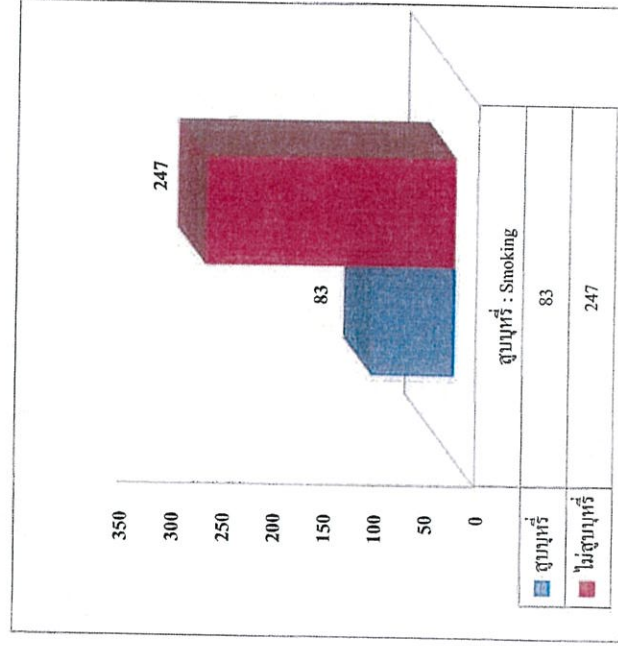
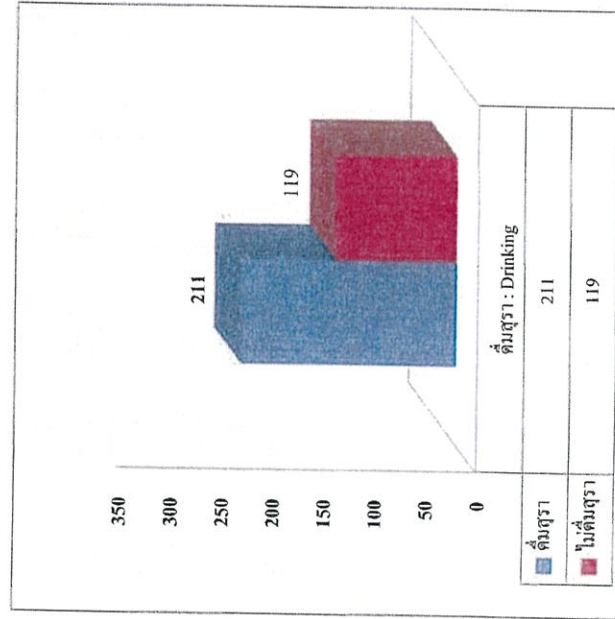
กราฟแสดงภาพรวมผลการตรวจที่ผิดปกติ มากที่สุด - น้อยที่สุด ประจำปีงบประมาณ 2567



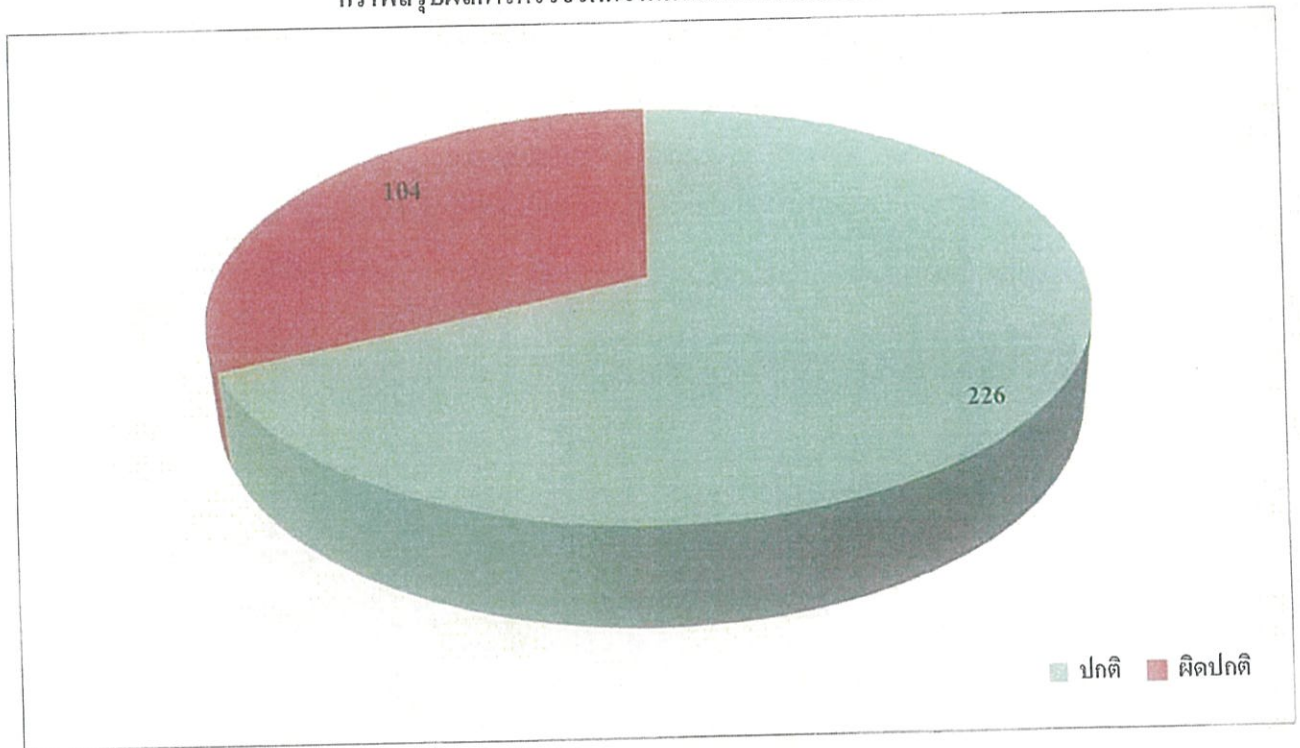
ตารางภาพรวมข้อมูลสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการ	พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	ดื่มสุรา	ไม่ดื่มสุรา	ร้อยละ
1	ดื่มสุรา : Drinking	354	24	330	211	119	ร้อยละ
ลำดับ	รายการ	พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	สูบบุหรี่	ไม่สูบบุหรี่	ร้อยละ
2	สูบบุหรี่ : Smoking	354	24	330	83	247	ร้อยละ

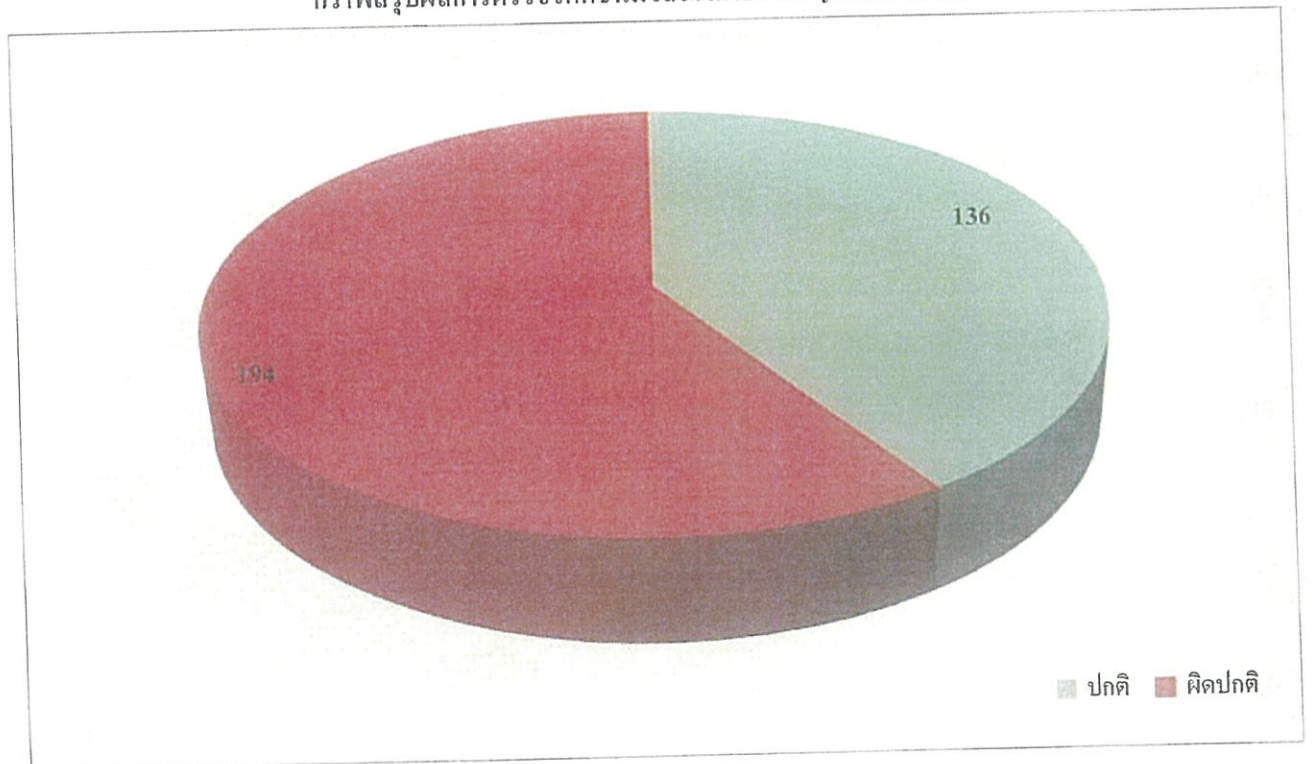
กราฟภาพรวมข้อมูลสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2567



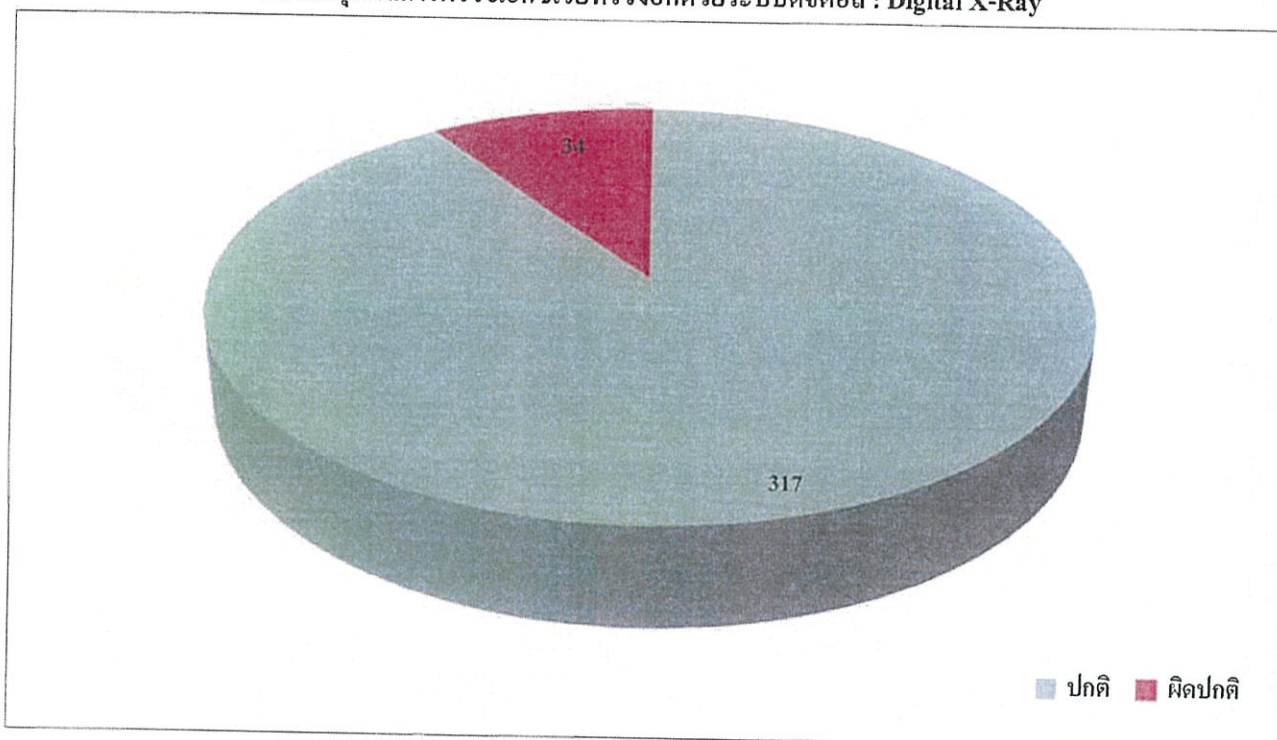
กราฟสรุปผลการตรวจวัดความดันโลหิต : Blood Pressure



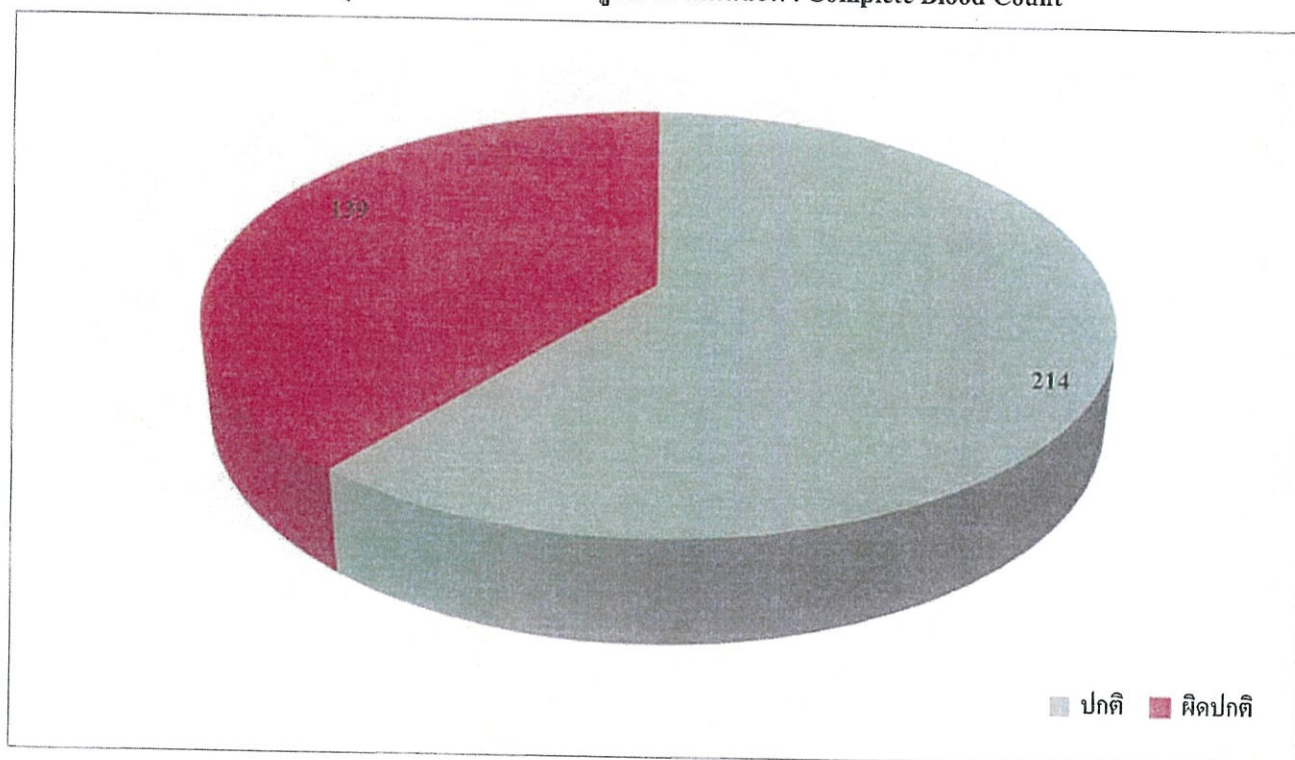
กราฟสรุปผลการตรวจวัดดัชนีมวลร่างกาย : Body Mass Index



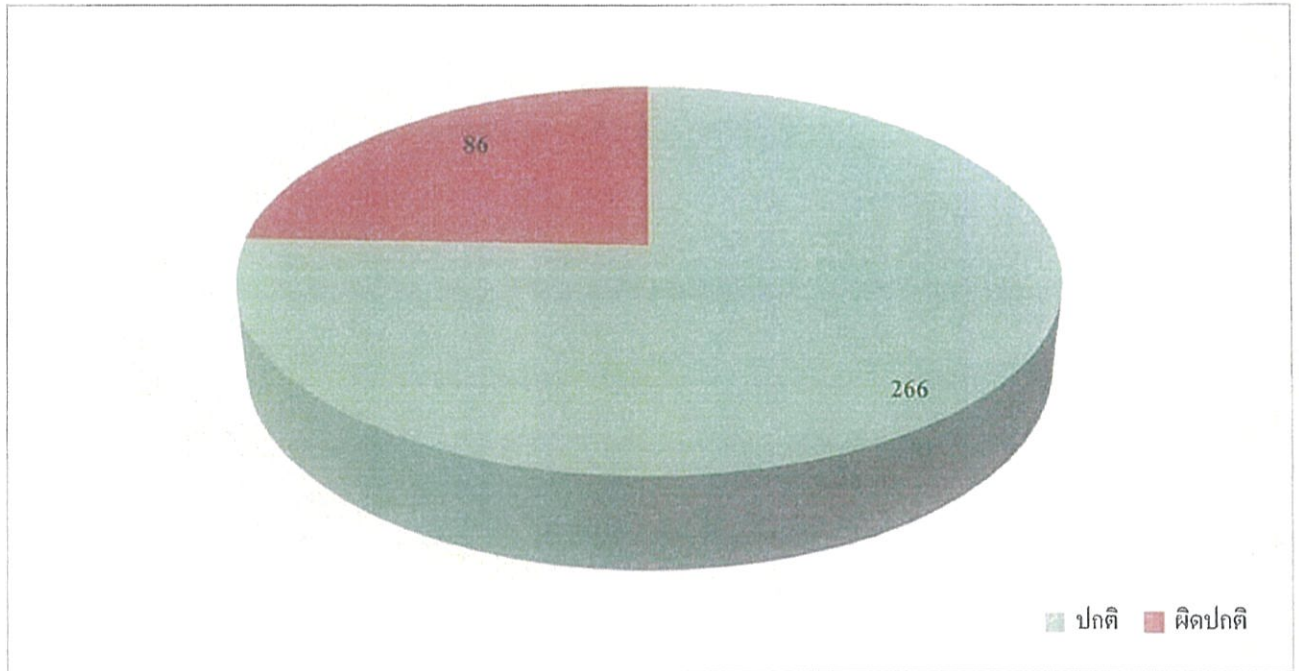
กราฟสรุปผลการตรวจเอกซเรย์ทรวงอกด้วยระบบดิจิทัล : Digital X-Ray



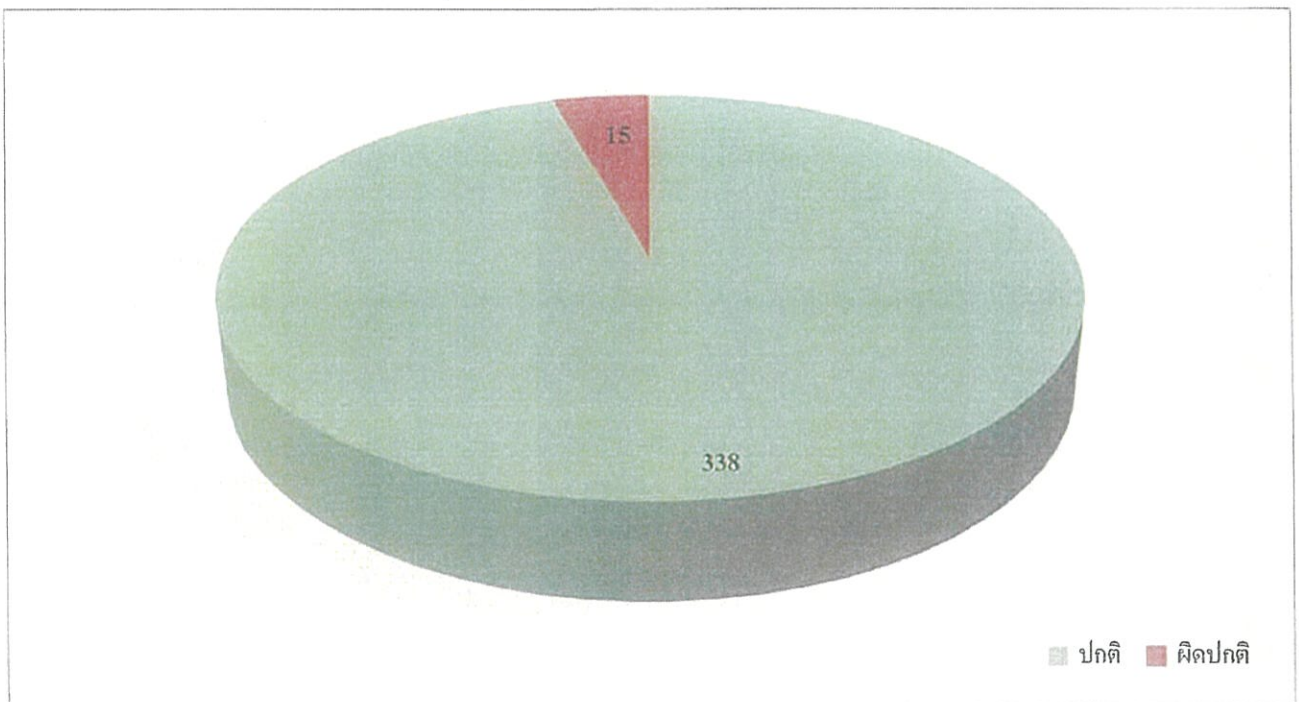
กราฟสรุปผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : Complete Blood Count



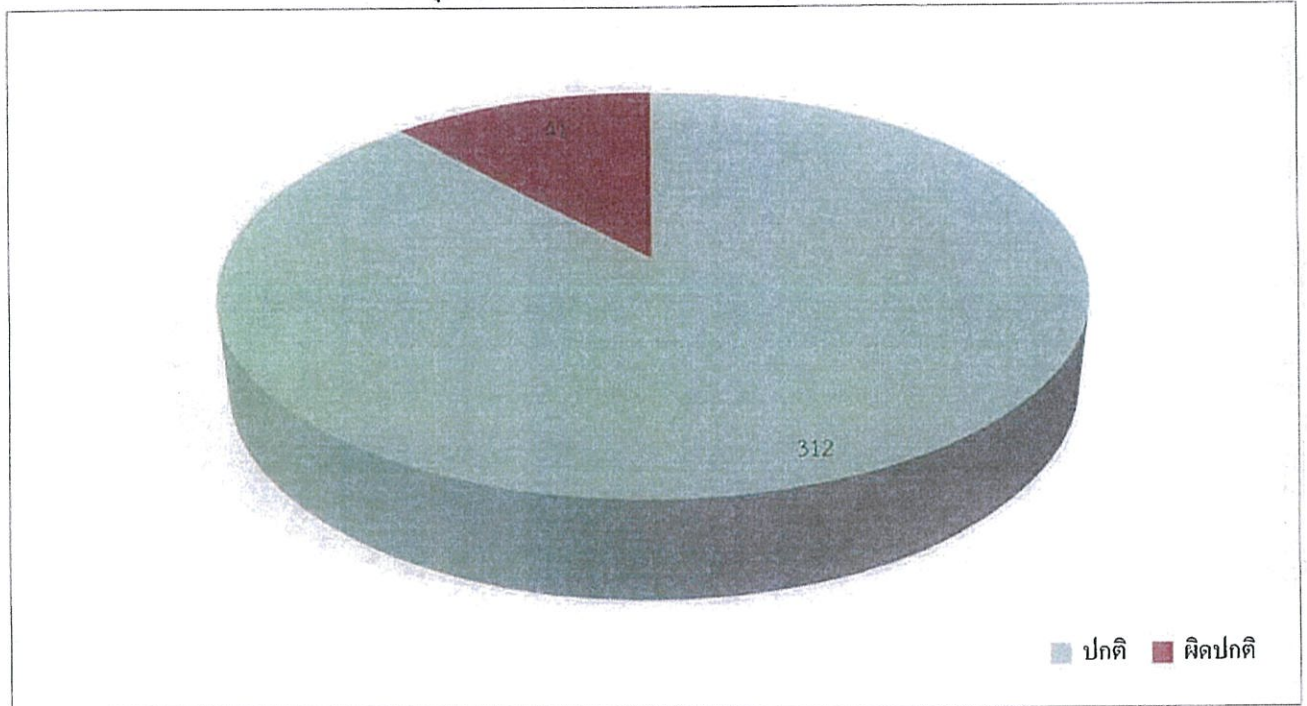
กราฟสรุปผลการตรวจปัสสาวะทั่วไป : Urine analysis



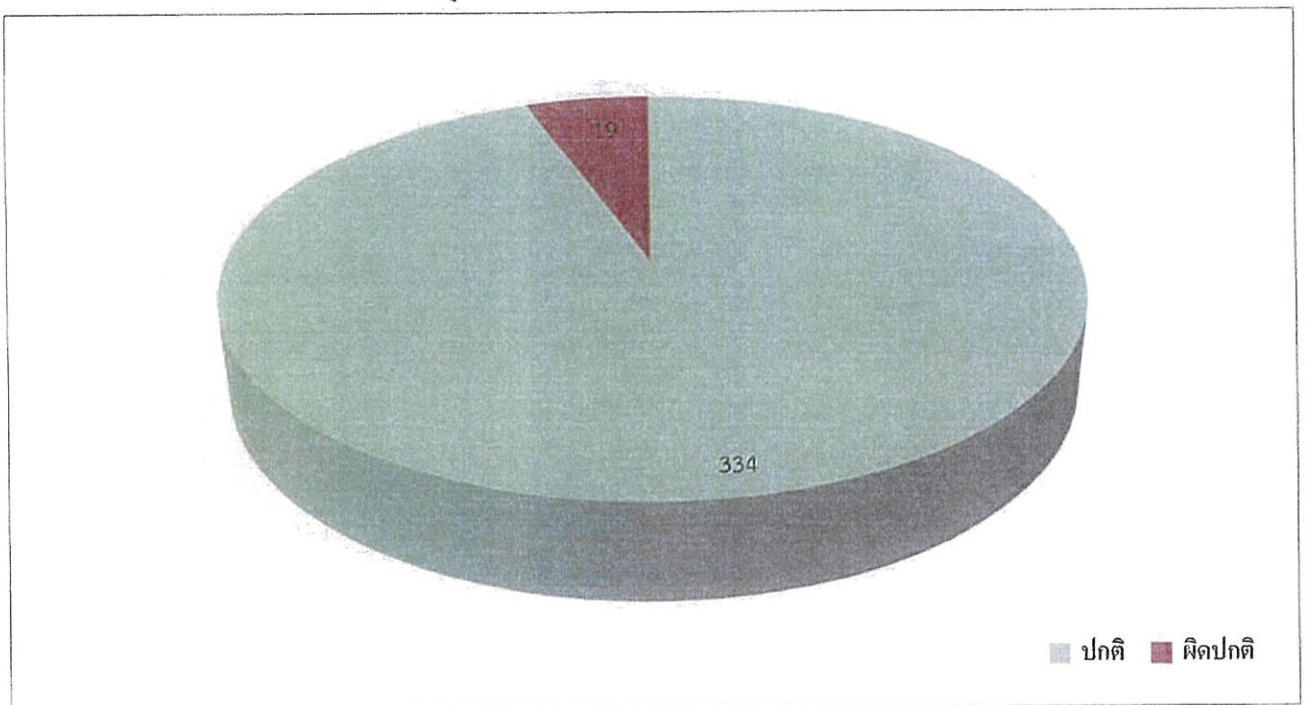
กราฟสรุปผลการตรวจระดับการทำงานของตับ : SGOT



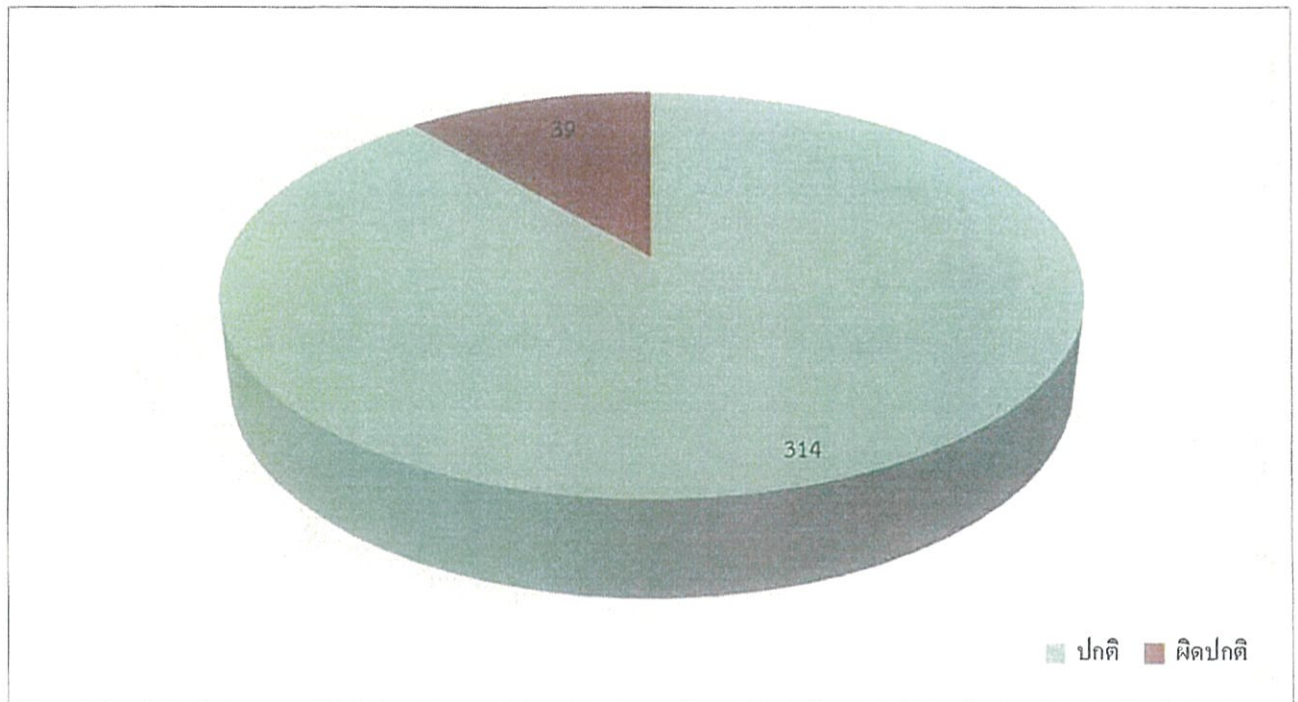
กราฟสรุปผลการตรวจระดับการทำงานของตับ : SGPT



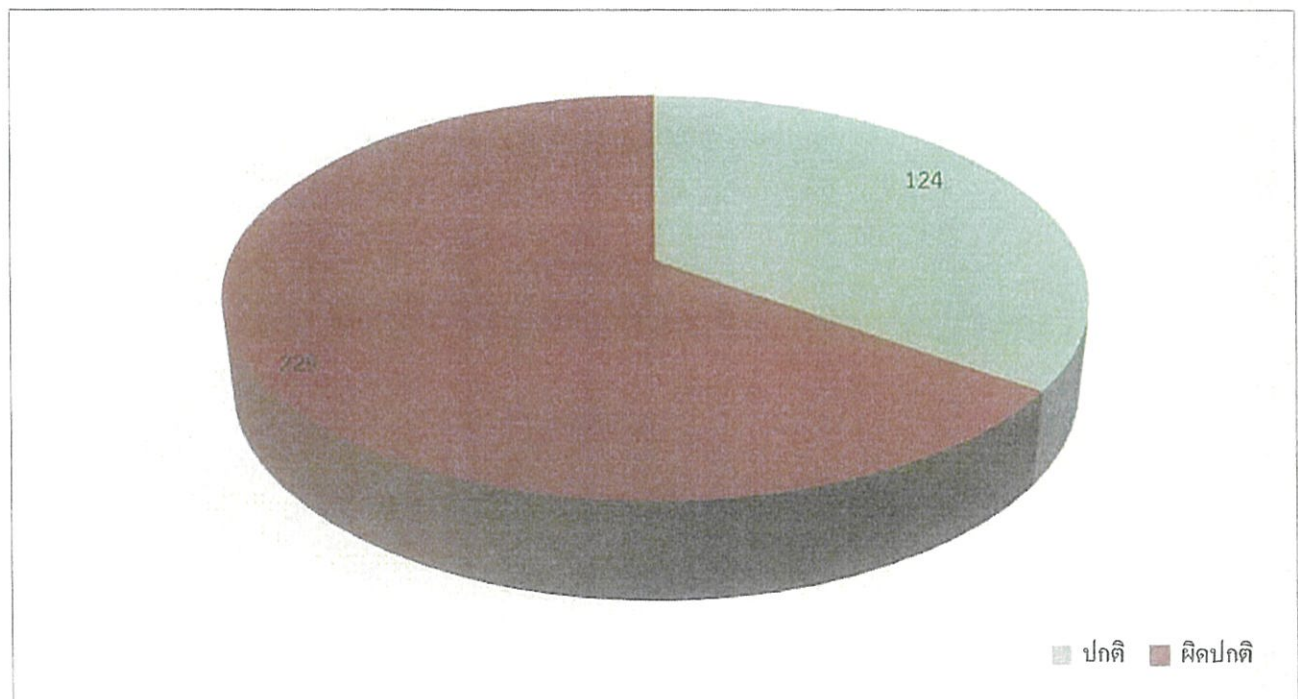
กราฟสรุปผลการตรวจระดับการทำงานของไต : BUN



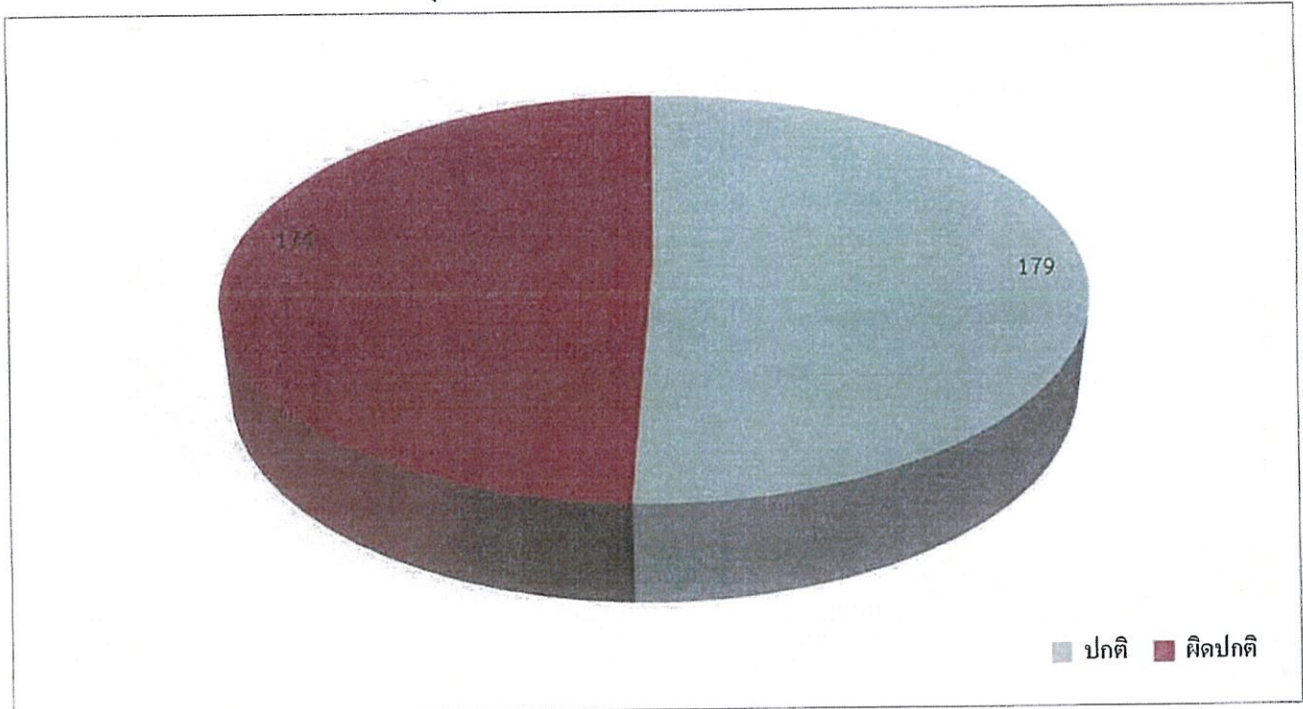
กราฟสรุปผลการตรวจระดับการทำงานของไต : Creatinine



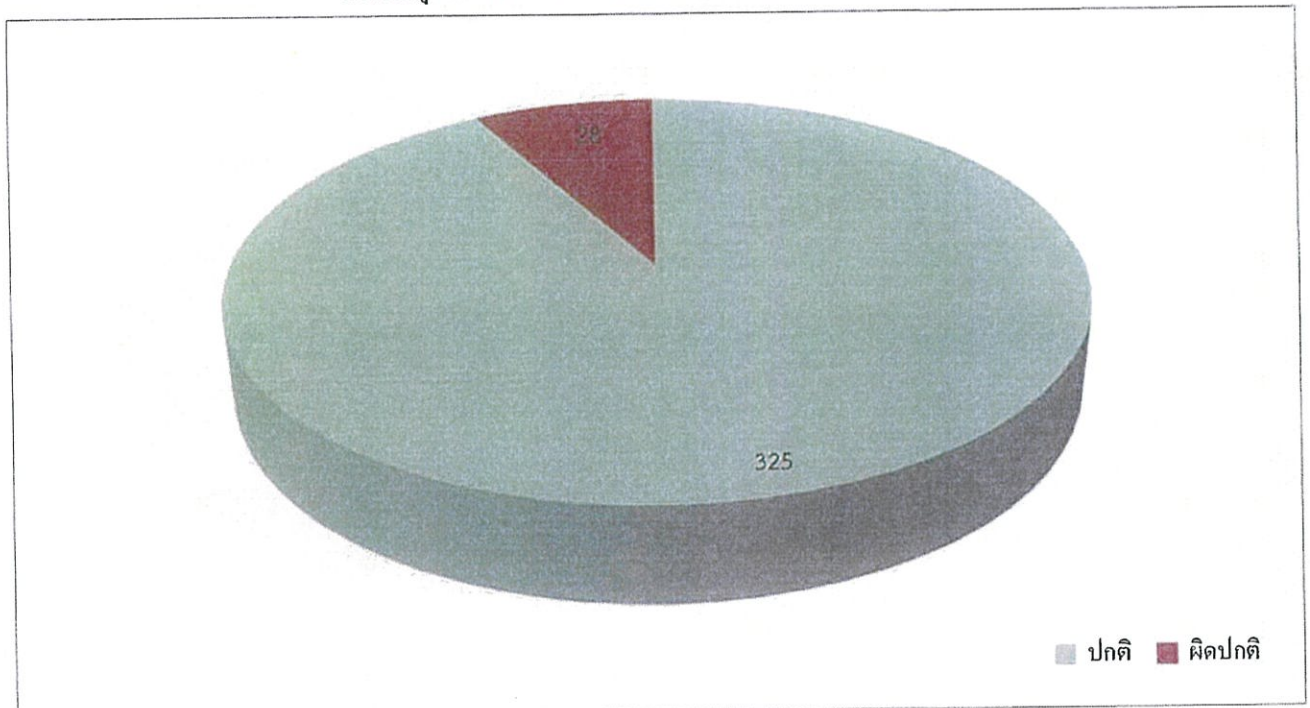
กราฟสรุปผลการตรวจระดับไขมันในเลือด : Cholesterol



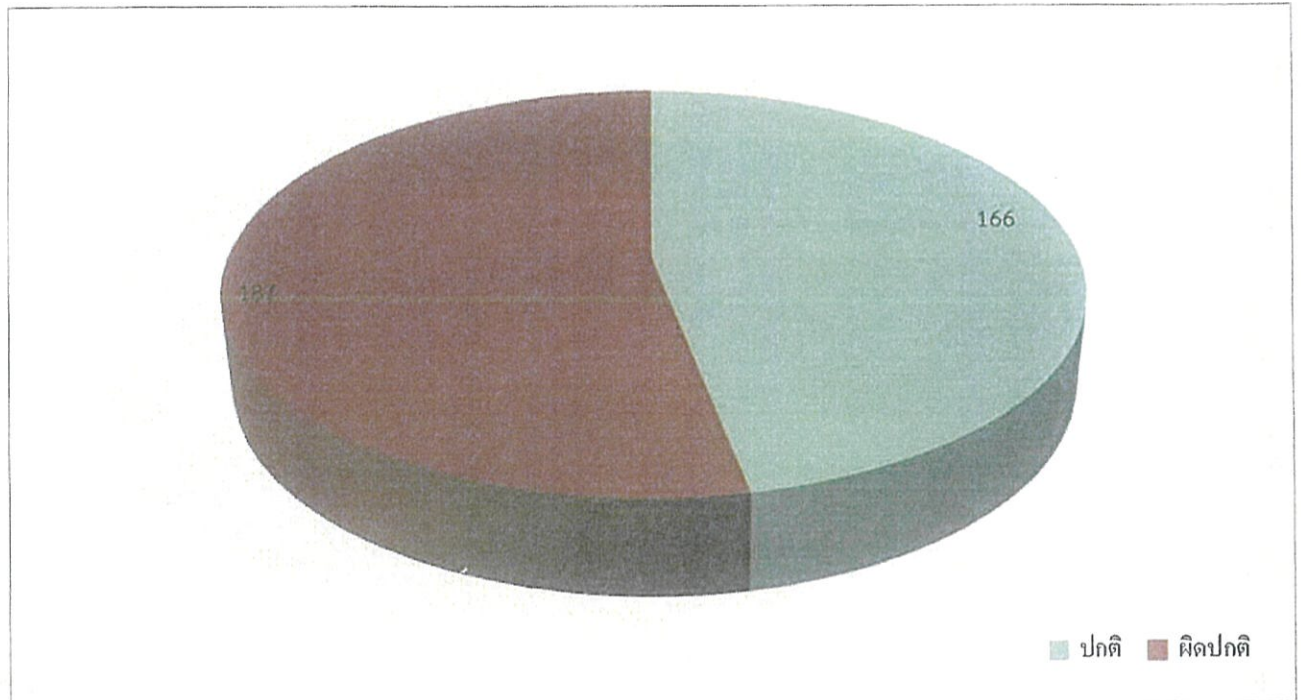
กราฟสรุปผลการตรวจระดับไขมันในเลือด : Triglyceride



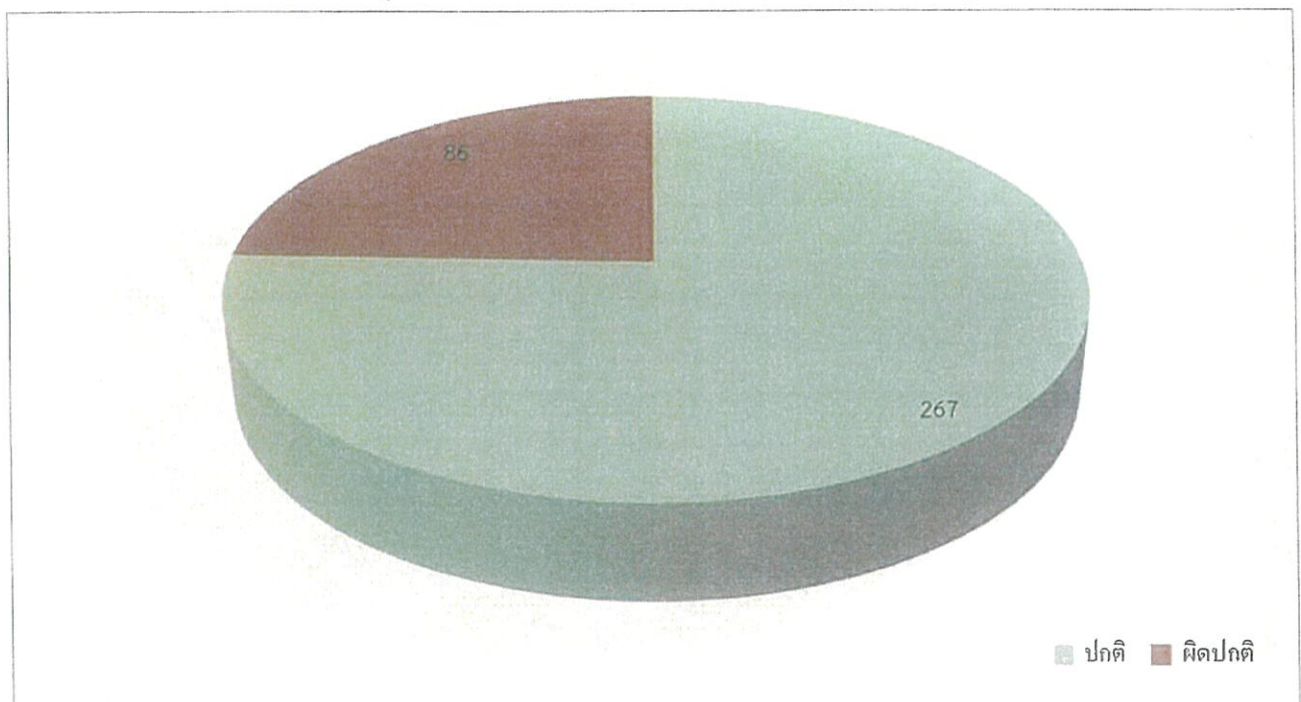
กราฟสรุปผลการตรวจระดับไขมันชนิดดีมีประโยชน์ : HDL



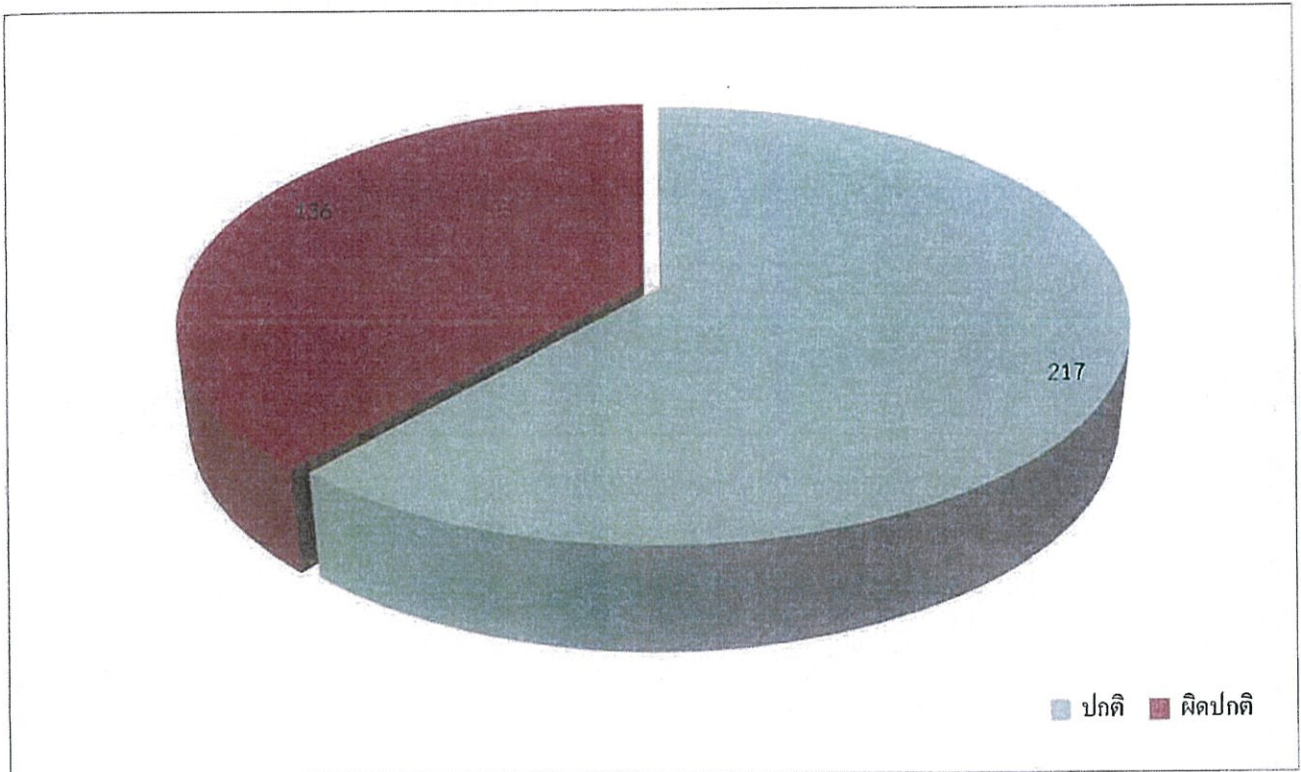
กราฟสรุปผลการตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดีไม่มีประโยชน์ : LDL



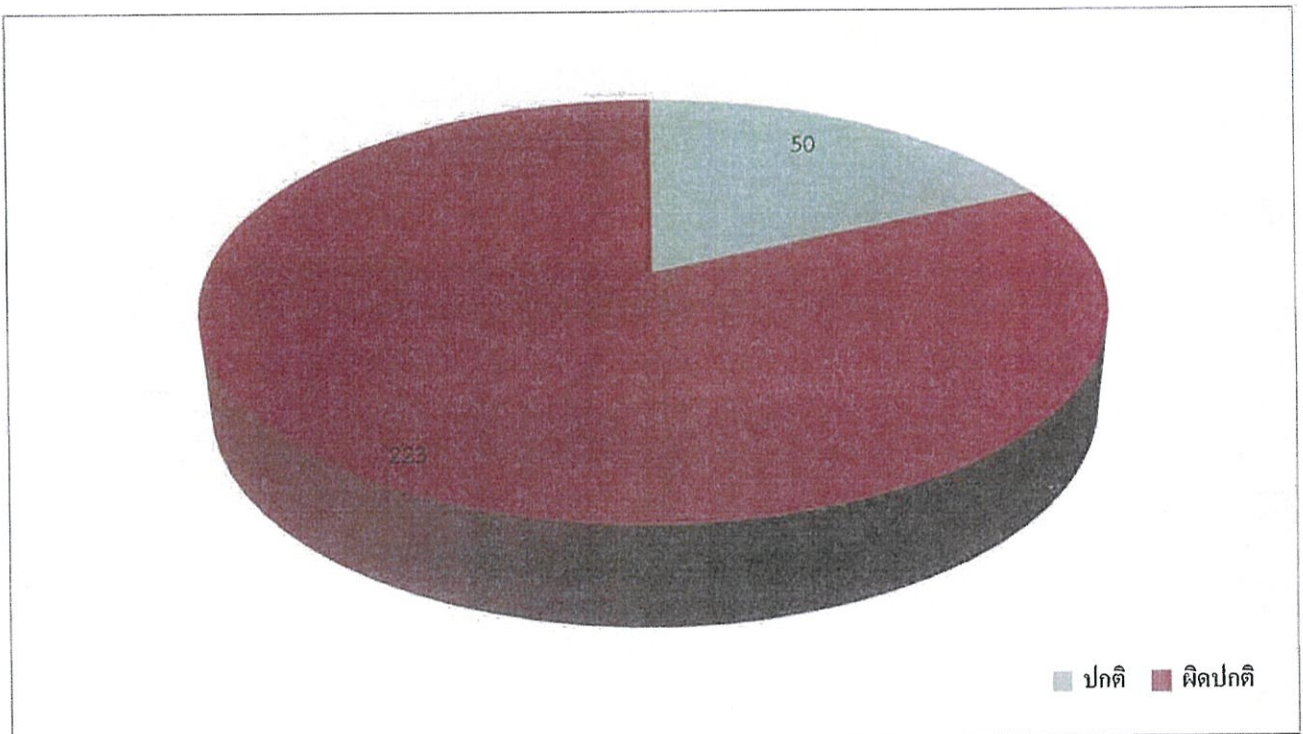
กราฟสรุปผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด : Fasting Blood Sugar



กราฟสรุปผลการตรวจระดับกรดยูริค : Uric acid



กราฟสรุปผลการตรวจสายตาทั่วไปด้วยระบบคอมพิวเตอร์ : Vision Test



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การดูแลตัวเองหลังการตรวจวัดความดันโลหิต

หลักสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ควบคุมและอยู่กับโรคได้อย่างมีความสุข ได้แก่ การควบคุมเรื่อง การรับประทานอาหาร และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมซึ่งมีคำแนะนำ ดังต่อไปนี้

1. เลือกรับประทานอาหารจำพวกแป้งจากธัญพืชที่ไม่ขัดสี ในปริมาณที่เหมาะสม
2. พยายามงดอาหารรสจัด ไม่ว่าจะเป็นหวาน มัน หรือเค็ม
3. รับประทานผัก และผลไม้ที่ไม่หวานจัดเพื่อเพิ่มกากใยอาหาร
4. ควบคุมน้ำหนัก
5. งดสูบบุหรี่ และงดดื่มสุรา
6. ออกกำลังกายเป็นประจำในแบบแอโรบิควันละ 30 นาที 3 ครั้งต่อสัปดาห์ ตามคำแนะนำของแพทย์
7. รับประทานยาเพื่อควบคุมความดันโลหิต หรือเบาหวานตามคำแนะนำของแพทย์อย่างสม่ำเสมอ
8. ระวังอย่ารับประทานยาใด ๆ เองโดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์ โดยเฉพาะยากลุ่มที่เป็นสเตียรอยด์ ยาฮอร์โมน หมั่นศึกษาหาความรู้ในการดูแลตนเอง
9. ทำจิตใจให้สงบ และผ่อนคลายความเครียด ไม่โกรธ หรือโมโหง่าย



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การประเมินค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index หรือ BMI)

ค่าดัชนีมวลกาย เป็นอัตราส่วนของส่วนสูงและน้ำหนักซึ่งมีช่วงของน้ำหนักและเกี่ยวข้องกับการมีสุขภาพดี แทนที่จะคิดจากน้ำหนักเพียงค่าเดียวควรใช้ร่วมกับการวัดรอบเอว ไม่เหมาะที่จะใช้ค่านี้โดยลำพัง

ข้อควรระวังของการประเมินนี้ ไม่ควรใช้สำหรับผู้มีอายุน้อยกว่า 20 ปี หญิงตั้งครรภ์หรือให้นมบุตรและผู้ใหญ่ ที่มีอายุมากกว่า 65 ปีและระลึกไว้เสมอว่าคนที่มียาหรือมีมวลกล้ามเนื้อมาก เช่น ผู้ที่เป็นนักกีฬาหรือนักกรีฑาเมื่อไปวัดค่าดัชนีมวลกายจะมีความถูกต้องน้อยลงในการอ่านค่าดัชนีมวลกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพ

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

หน่วยเป็น กิโลกรัมต่อตารางเมตร หรือ ก.ก/ ม²

ตัวอย่างการคำนวณ

คุณสมหญิงมีน้ำหนักตัว 55 กิโลกรัมและส่วนสูง 1.6 เมตร (160 เซนติเมตร)

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

แสดงว่าคุณสมหญิงมีน้ำหนักตัวปกติ ตามเกณฑ์ข้างล่างนี้

การอ่านค่าโดยประมาณสำหรับค่าดัชนีมวลกาย

ค่าดัชนีมวลกาย
(กิโลกรัมต่อตารางเมตร)

ผลทางสุขภาพ

น้อยกว่าหรือเท่ากับ 18.5 ผอมไป

18.5 – 24.9 น้ำหนักตัวเหมาะสมหรือปกติ

* ถ้ามากกว่า 23 ขึ้นไป เริ่มมีความเสี่ยงต่อการ

เกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดแล้ว / เบาหวาน

25 – 29.9 น้ำหนักเกิน

มากกว่า 30 ขึ้นไป

อาจจะเกี่ยวข้องกับข้อบกพร่องในการมีสุขภาพ

น้ำหนักตัวที่เหมาะสมสำหรับคนส่วนใหญ่

มีโอกาสเสี่ยงสูงมากขึ้นต่อการเกิดปัญหา

โรคหัวใจและหลอดเลือด และโรคอื่น

เพิ่มความเสี่ยงต่อการมีสุขภาพทรุดโทรมมากขึ้น



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด

การควบคุมน้ำตาลจากการรับประทานอาหาร น้ำตาลในร่างกายอาจเกิดจากการรับประทานอาหารที่มีส่วนเพิ่มระดับน้ำตาลในเลือด ด้วยเหตุนี้เราสามารถควบคุมระดับน้ำตาล ได้โดยการควบคุมอาหารที่รับประทานในแต่ละมื้อให้เหมาะสม เช่น อาหารประเภทคาร์โบไฮเดรตที่รับประทานกันเป็นประจำทุกมื้อ คาร์โบไฮเดรตชนิดที่ดั้นต้องได้จากธรรมชาติ ได้แก่ ข้าวกล้อง ข้าวซ้อมมือ ขนมปังโฮลวีท ธัญพืชต่าง ส่วน คาร์โบไฮเดรตชนิดไม่ดี ที่ควรเลี่ยง ได้แก่ น้ำตาลทรายขาว น้ำผึ้ง น้ำหวาน น้ำตาลในนม และผลไม้รสหวานจัด ควรเลือกรับประทานอาหารที่มีใยอาหารสูงๆ อย่างผัก เพราะใยอาหารจะช่วยชะลอการย่อยและการดูดซึมคาร์โบไฮเดรต เป็นการควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีมากขึ้น

การออกกำลังกาย สำหรับแนวทางในการออกกำลังกายเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด มีดังต่อไปนี้

1. จะต้อง warm up cool down อย่างละ 5 นาทีโดยต้องออกกำลังกายวันละ 20-40 นาที
2. วิธีการออกกำลังกายทำได้โดย การวิ่งอยู่กับที่ วิ่งเหยาะๆ เดินเร็วๆ จักรยาน ว่ายน้ำ ยกน้ำหนัก เป็นต้น
3. แนะนำให้ออกช่วงเย็น ควรออกกำลังกายอย่างน้อย 3 วัน และหยุดการออกกำลังกายไม่เกิน 2 วัน
4. เริ่มต้นออกกำลังกายแบบเบาๆก่อน และเพิ่มขึ้นเมื่อท่านแข็งแรงขึ้น
5. พยายามออกกำลังกายเวลาเดียวกัน สำหรับผู้ที่ฉีดอินซูลินควรหลีกเลี่ยงการออกกำลังกายที่อินซูลินออกฤทธิ์สูงสุด และอินซูลินควรฉีดที่หน้าท้อง (สำหรับคนที่เป้นเบาหวาน)
6. ไม่ควรออกกำลังกายหลังอาหารมื้อหนักโดยทันที
7. งดออกกำลังกายเมื่อรู้สึกไม่สบาย หรือ ควรมีผู้ควบคุมดูแล



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

โรคไขมันในเลือดสูง

โรคไขมันในเลือดสูงคือภาวะที่ร่างกายมีระดับไขมันในเลือดสูงกว่าเกณฑ์ที่เหมาะสมทำให้เสี่ยงต่อการเกิดภาวะหลอดเลือดแดงแข็ง และส่งผลต่อระบบหัวใจและหลอดเลือดได้

โคเลสเตอรอล (CHOLESTEROL)

เป็นไขมันชนิดหนึ่งที่พบในเลือด แม้ไม่สามารถให้พลังงานแก่ร่างกายได้ แต่ก็มีประโยชน์ในการสร้างกรดน้ำดีซึ่งช่วยในการย่อยอาหาร สร้างฮอร์โมนบางชนิด และวิตามินดี รวมทั้งเป็นองค์ประกอบของผนังเซลล์ ตับสร้างไขมันโคเลสเตอรอลได้ แต่เมื่อใดที่โคเลสเตอรอลในเลือดมีมากเกินไปเกินความต้องการของร่างกาย คือ มากกว่า 200 mg/dl โคเลสเตอรอลเหล่านี้มีโอกาสไปสะสมใต้ผนังหลอดเลือดด้านในมากขึ้นทำให้หลอดเลือดตีบและอุดตันในที่สุด

ไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride: TG)

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

โคเลสเตอรอล ชนิดให้โทษ เรียก แอลดีแอล LDL

ถ้ามีระดับสูงมากในเลือด จะนำโคเลสเตอรอลไปจับสะสมอยู่ตามผนังหลอดเลือดแดงทั่วร่างกาย ทำให้หลอดเลือดแดงแข็งและตีบแคบ ภาวะนี้จะไม่มีอาการบ่งชี้ใด ๆ ทั้งสิ้น จะดำเนินอยู่นานเป็นสิบปีจนกระทั่งหลอดเลือดแดงตีบและอุดตัน จึงจะเกิดอาการต่าง ๆ ดังกล่าว

โคเลสเตอรอล ชนิดให้คุณประโยชน์ เรียก เฮชดีแอล HDL

ทำหน้าที่จับสารโคเลสเตอรอลตามผนังหลอดเลือดเอาไปทำลายที่ตับ จากการศึกษาวิจัยพบว่าบุคคลที่มีระดับเฮชดีแอลในเลือดสูงมักจะมีอายุยืนยาวกว่าผู้ที่ระดับ เฮชดีแอลในเลือดต่ำ ปัจจุบันเชื่อว่า "เฮชดีแอลช่วยป้องกันการเกิดหลอดเลือดแดงแข็งและตีบแคบ"



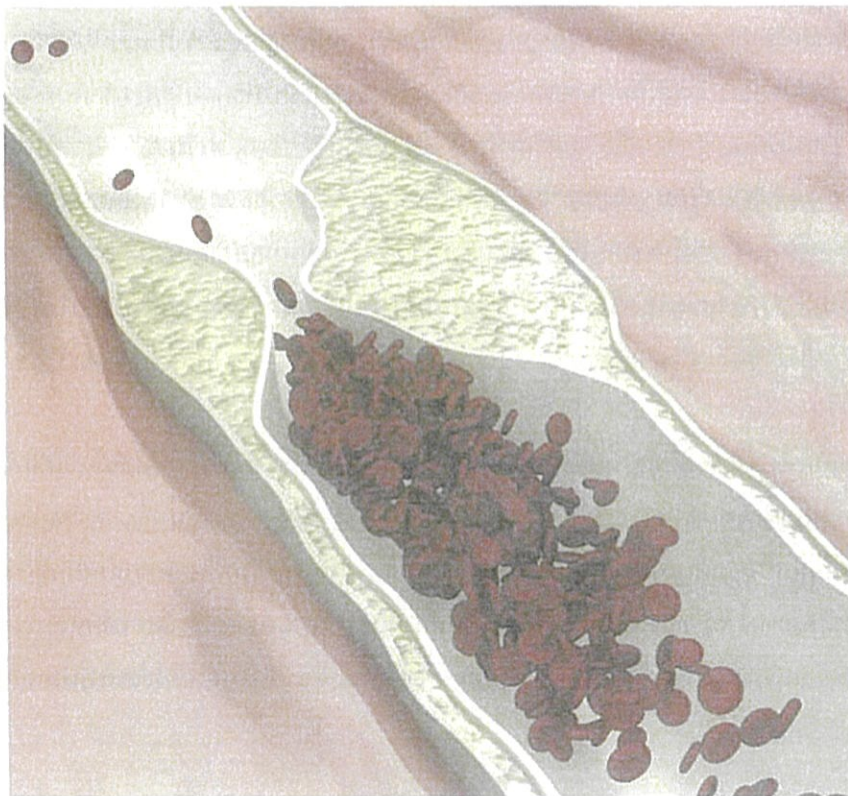
สิ่งที่คุณควรปฏิบัติ

ควบคุมอาหาร และจำกัดการรับประทานอาหารประเภทไขมัน ควรลดความอ้วน ลดปริมาณอาหารที่มีโคเลสเตอรอลสูง หลีกเลี่ยงอาหารพวกเครื่องในสัตว์ สมองสัตว์ ตับวัว ตับหมู หนังเป็ดหนังไก่ ไข่แดง ไขมันกระเทียม หอยแครง หอยแมลงภู่ หอยนางรม ปลาหมึก ไข่ปลา ฯลฯ

ออกกำลังกายสม่ำเสมอ เป็นการเพิ่มการเผาผลาญอาหาร โดยเฉพาะอย่างยิ่งโคเลสเตอรอลและยังช่วยเพิ่มระดับเฮดทีแอลในเลือด ซึ่งเป็นตัวป้องกันการเกิดหลอดเลือดแดงแข็ง

งดสูบบุหรี่ การสูบบุหรี่จะทำให้เกิดมะเร็งในปอด เกิดการอักเสบของหลอดเลือด หรือหลอดเลือดอุดตันเรื้อรังได้ และพบว่าบุหรี่ทำให้เฮดทีแอลในเลือดต่ำลง ซึ่งเป็นผลเสียและบุหรี่ยังเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจขาดเลือดที่สำคัญอีกด้วย

ปรึกษาแพทย์ ติดตามดูผลการปฏิบัติดังกล่าว เพื่อลดระดับโคเลสเตอรอล บางรายอาจต้องใช้ยาช่วยปรับระดับไขมัน ซึ่งแพทย์จะเป็นผู้ชี้แนะและติดตามผลการรักษาต่อไป



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

วิธีการดูแลไต

ดื่มน้ำให้เพียงพอต่อร่างกาย

การดื่มน้ำที่เพียงพอ นั้นเปรียบเสมือนการช่วยให้ไต ไม่ต้องทำงานหนักเนื่องจากไม่ต้องกรองน้ำเลือดที่เข้มข้น
คำแนะนำทั่วไปคือ ควรดื่มน้ำ 8-10 แก้ว (ประมาณ 2 ลิตร) ต่อวัน

รับประทานอาหารและใช้อาหารเสริมอย่างเหมาะสม

การรับประทานอาหารที่เหมาะสม เสมือนเป็นหลักฐานอย่างหนึ่งในการดูแลสุขภาพ ควรหลีกเลี่ยงอาหารที่มีรสจัด โดยเฉพาะอย่างยิ่ง รสหวานและเค็มนั้น มักนำมาด้วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงตามลำดับ นอกจากนี้ การรับประทานอาหารเสริมบางชนิดที่มากเกินไปจนความจำเป็นก็มีโอกาสที่จะทำให้เกิดความผิดปกติที่ไตได้

ป้องกันการกระทบกระเทือนบริเวณสีข้าง

การถูกตีหรือได้รับบาดเจ็บบริเวณสีข้าง อาจเป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคไตวายได้เนื่องจากเป็นตำแหน่งของไต ดังนั้นจึงควร หลีกเลี่ยงอันตรายหรืออุบัติเหตุที่อาจจะเกิดขึ้น เช่น การเหยียบหรือการต่อยโดยใช้บริเวณหลังของร่างกายเป็นฐาน เป็นต้น

ตรวจสุขภาพเป็นประจำ

การตรวจร่างกายเป็นประจำเป็นสิ่งที่จะต้องกระทำอยู่แล้วในการดูแลสุขภาพ สำหรับผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคเบาหวาน หรือโรคความดันโลหิตสูง ควรปฏิบัติตามคำแนะนำของโรคนั้นๆ ใชยาควบคุมโรคอย่างสม่ำเสมอเนื่องจากยาส่วนใหญ่ ไม่ได้รักษาที่ต้นเหตุของโรค และการไม่ดูแลรักษาโรคประจำตัวที่ยกตัวอย่างไปนั้น จะส่งผลให้ไตทำงานได้แยลง จนบุหรื เครื่องดื่มที่มีส่วนประกอบของแอลกอฮอล์ และเครื่องดื่มที่มีส่วนประกอบของคาเฟอีน สารนิโคติน (Nicotine) ในบุหรื และคาเฟอีนในขนาดสูง มีผลทำให้ความดันโลหิตเพิ่มสูงขึ้น ซึ่งเป็นหนึ่งในอีกหลายๆ กลไกที่ทำให้เกิดพิษต่อไต และ เช่นเดียวกับคาเฟอีน การดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนประกอบของแอลกอฮอล์ในปริมาณมากๆ ทำให้เกิดการสลายตัวของ กล้ามเนื้อและเกิดไตวายเฉียบพลันตามมา

ใชยาอย่างระมัดระวัง

ยาทั่วไปที่ประชาชนเข้าถึงได้ง่าย แต่อาจส่งผลต่อการทำงานของไต ทำให้ไตทำงานได้ลดลง ได้แก่ยาในกลุ่มยาแก้แก็เสบ ที่ไม่ได้มีโครงสร้างเป็นสเตียรอยด์ เช่น Aspirin, Diclofenac, Ibuprofen, Indomethacin, Naproxen และ Piroxicam เป็นต้น รวมไปถึงยาในกลุ่มอื่นๆ เช่น ยาด้านมะเร็ง ยาควบคุมภูมิคุ้มกัน ยาด้านไวรัส เป็นต้น นอกจากนี้การใชยาในกลุ่มนี้ร่วมกับ ยาอื่นอาจส่งเสริมให้เกิดอาการข้างเคียงของยา (ในที่นี้คือ เป็นพิษต่อไต) ที่รุนแรงเพิ่มขึ้น หรือที่เข้าใจกันง่ายๆ ว่า “ยาตีกัน”

ดังนั้น นอกจากผู้ป่วยจะต้องใชยาอย่างระมัดระวังแล้ว ต้องแจ้งชื่อยาหรือนำตัวอย่างยาที่ตนเองใช้ให้กับแพทย์หรือ เภสัชกรทุกครั้งที่ได้รับการศึกษา



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การตรวจการทำงานของไต

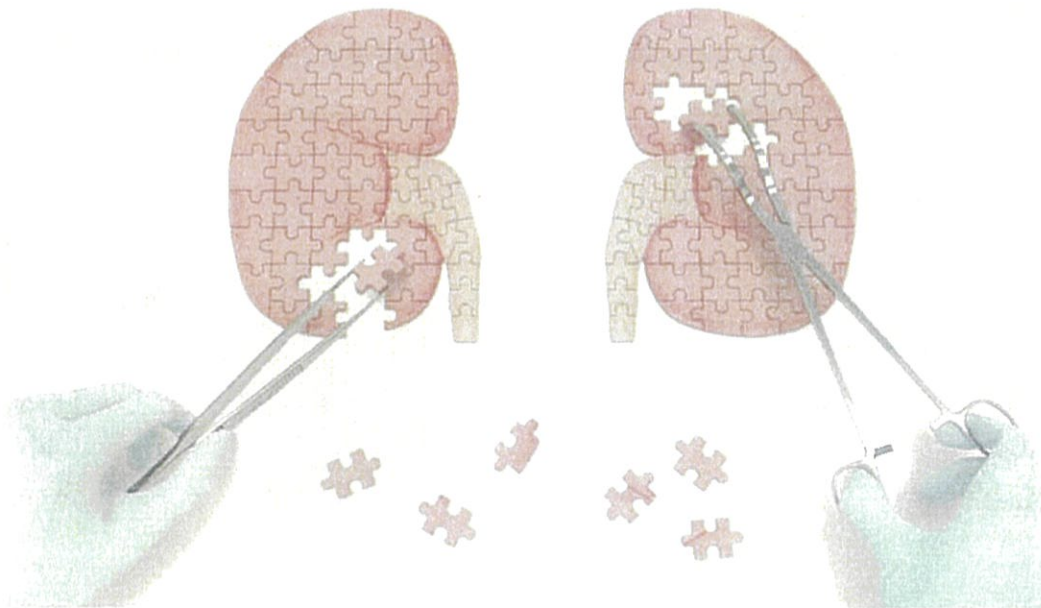
เป็นการตรวจวัดประสิทธิภาพการทำงานของไต ว่ายังคงสามารถทำงานโดยการกรองของเสียออกจากร่างกายได้ดีหรือไม่ โดยตรวจวัดสารเบืองตัน 2 ชนิด ได้แก่

Blood Urea Nitrogen (BUN; ค่าปกติ 8 – 20 mg%) เป็นของเสียที่เกิดจากการสลายโปรตีน หากมีค่าสูงอาจมีสาเหตุมาจากการรับประทานอาหารที่มีโปรตีนมาก เครียด นีว 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 ซึ่งไตจะทำหน้าที่ในการขับถ่ายสารเหล่านี้ออกจากร่างกาย ไม่ให้มีการสะสมอยู่ในกระแสเลือด เพราะฉะนั้น ถ้าตรวจพบระดับของ BUN และ Creatinine สูงขึ้น แสดงว่าไตไม่สามารถกรองของเสียออกจากร่างกายได้ตามปกติ และเป็นตัวบ่งชี้ว่าอาจมีภาวะการทำงานของไตผิดปกติเล็กน้อย ไปจนถึงภาวะไตวายเรื้อรังตามลำดับ

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



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การตรวจการทำงานของตับ

ตับเป็นอวัยวะที่ใหญ่ และมีหน้าที่ในการสร้างสาร ที่มีความสำคัญต่อร่างกาย เช่น สารห้ามเลือด 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

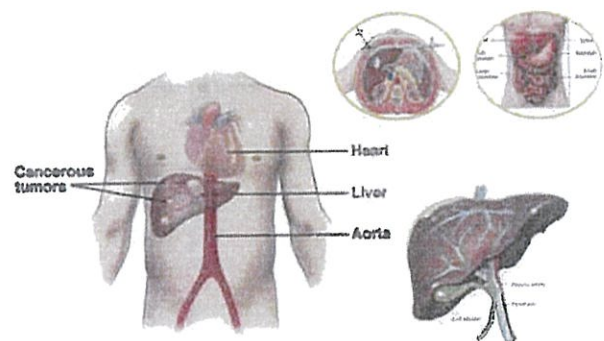
เมื่อตับเกิดการถูกทำลาย หรือมีการอักเสบของเนื้อตับ จะหลั่งเอนไซม์ SGOT, SGPT ออกมาสู่กระแสเลือด ทำให้ตรวจพบว่ามียกระดับสูงขึ้นมากกว่าปกติ และสามารถตรวจพบได้ไวมาก โดยระดับ SGPT จะมีความสำคัญ และมีความจำเพาะมากกว่า แต่เนื่องจากการตรวจที่มีความไวมาก จึงอาจพบผลผิดปกติได้เล็กน้อยในคนทั่วไป จึงควรมีการกรองผล ดังนี้

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

2. ค่า SGOT, SGPT อาจจะสูงกว่าปกติในคนที่อ้วน เนื่องจากคนอ้วนมักจะมีไขมันเกาะที่ตับ ซึ่งพบว่าเมื่อน้ำหนักลดลง 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)

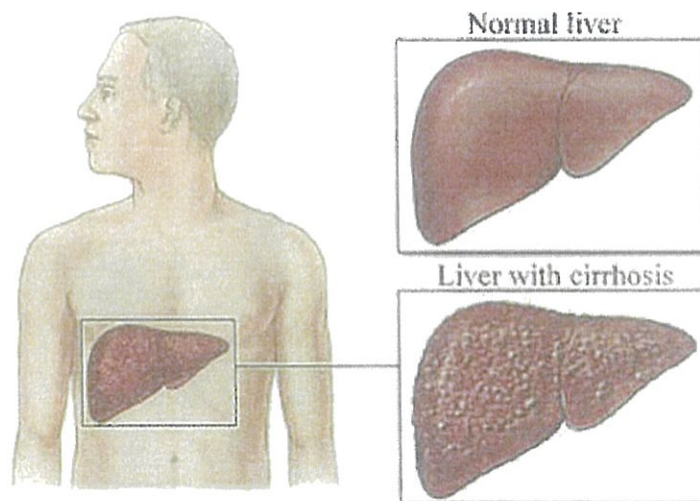
เป็นเอนไซม์ที่พบได้ในหลายอวัยวะ แต่พบมากในตับ ท่อน้ำดี และในกระดูก และเนื่องจากตับเป็นองค์ประกอบสำคัญที่สุด ค่า ALP ที่สูงขึ้น จึงสามารถบ่งชี้ความผิดปกติของตับได้ เช่น โรคมะเร็งตับ (Hepatic tumor) ตับอักเสบ (Hepatitis) เป็นต้น

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

Alphafetoprotein (AFP)

ในรายที่มีความเสี่ยงสูง แพทย์จะพิจารณาส่งตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งที่ตับ ได้แก่

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



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การดูแลตัวเองหลังจากการตรวจตับ

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

SGPT คือ เอนไซม์ที่มักพบมากที่สุดในระดับรองลงมาพบในหัวใจ ไต ระดับ SGPT สูง จะพบได้ในภาวะที่มีความผิดปกติของตับ เช่น ตับอักเสบ มะเร็งตับ โรคหัวใจ การแปลผลควรแปลร่วมกับค่า SGOT

GGT คือ เอนไซม์ที่สร้างจากเซลล์ตับและทางเดินน้ำดีระดับ GGT ที่สูงขึ้นสามารถพบได้ในผู้ป่วยโรคตับที่เกิดจากการดื่มแอลกอฮอล์ การรับประทานยาบางชนิดที่มีผลทำลายตับ การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบและภาวะตับอ่อนอักเสบ

ข้อควรปฏิบัติสำหรับผู้ที่มีภาวะการอักเสบของตับ

1. หลีกเลี่ยงการดื่มสุรา เบียร์ และเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิด
2. หลีกเลี่ยงการรับประทาน สารเคมีหรือยาที่ไม่จำเป็น
3. ไม่รับประทานอาหารสุกๆดิบๆ ป้องกันการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ
4. พักผ่อนให้เพียงพอ
5. ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
6. ควรพบแพทย์เพื่อรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

โรคเก๊าท์ (Gout)

โรคเก๊าท์ เป็นโรคข้ออักเสบเฉียบพลันที่พบได้บ่อย เกิดจากการสะสมกรดยูริก (Uric acid) ในกระแสเลือดมากเกินไปจนเกิดการตกผลึกตามกระดูกและข้อ เนื้อเยื่อได้ผิวหนัง และไต ทำให้เกิดอาการข้ออักเสบเฉียบพลัน ไตทำงานบกพร่อง เกิดนิ่วกรดยูริกในทางเดินปัสสาวะ และอาจมีภาวะแทรกซ้อนต่อระบบหัวใจและหลอดเลือดได้ตามระดับความรุนแรง

สาเหตุของการเกิดโรคเก๊าท์ยังไม่เป็นที่ทราบแน่ชัด เชื่อว่าสาเหตุหนึ่งมาจากการรับประทานอาหารที่มีกรดยูริกในปริมาณมาก ร่วมกับการขับกรดยูริกออกจากร่างกายลดลง โดยอาหารที่มีปริมาณกรดยูริกสูงได้แก่ อาหารจำพวกเครื่องในสัตว์ปีก, ปลาอินทรี, ถั่วแดง, ถั่วดำ, ผักชะอม, หน่อไม้, ผักประเภทยอดๆของพืชเกือบทุกชนิด เป็นต้น

อาการของโรคเก๊าท์

1. ปวด บวม แดง ร้อน โดยเฉพาะบริเวณหัวแม่เท้า เป็นข้อที่พบได้บ่อยที่สุด รองลงมาคือ ข้อเท้า ข้อเข่า ข้อมือ และข้อศอกตามลำดับ โดยมากมักปวดที่ละข้อ หรือในบางรายอาจปวดหลายตำแหน่งพร้อมกัน
2. มักปวดมากขึ้นในเวลากลางคืน หรือเมื่อมีปัจจัยอื่นเป็นตัวกระตุ้น ได้แก่ ความเครียด การดื่มเครื่องดื่มที่มี Alcohol การผ่าตัด การรับประทานที่มีกรดยูริกสูง
3. ส่วนมากพบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง อาการมักเป็นๆ หายๆ หรือเป็นเรื้อรัง
4. ในรายที่เป็นรุนแรงอาจตรวจพบก้อนนิ่วในทางเดินปัสสาวะ

การตรวจวินิจฉัย

โรคเก๊าท์ ยืนยันได้จากอาการแสดง และผลตรวจ Uric acid ในกระแสเลือดแล้วพบว่าสูงกว่าปกติ ซึ่งค่าปกติของกรดยูริกในเลือด อยู่ที่ประมาณ 2.7-8.0 มิลลิกรัม/เดซิลิตร (ในกรณีที่ตรวจเลือดแล้วพบค่า uric acid สูงกว่าปกติ แต่ยังไม่มีอาการของโรคข้ออักเสบ (เก๊าท์) จะเป็นเพียงแค่ภาวะกรดยูริกในเลือดสูงเท่านั้น)

ดังนั้น เมื่อพบว่ามียกระดับกรดยูริกในเลือดสูง ร่วมกับอาการปวดตามข้อ ควรปรึกษาแพทย์เพื่อขอคำแนะนำและทำการรักษาต่อไป



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

สิ่งที่ต้องทำความเข้าใจกับผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

ความผิดปกติบางกรณีของเม็ดเลือด เช่น ภาวะโลหิตจางรูปร่างของเม็ดเลือดแดงผิดปกติ สามารถบอกได้แม่นยำว่าเป็นภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กหรือธาลัสซีเมีย แต่ถ้าผลการตรวจออกมาว่าซีดเล็กน้อย ลักษณะของเม็ดเลือดรูปร่างก็ปกติดี ไม่มีการแตกของเม็ดเลือดหรือความผิดปกติอื่นๆ ก็ยากที่บอกได้ว่าเป็นโรคอะไร หรือจริงแล้วก็ไม่เป็นอะไรเลย แพทย์จะต้องใช้ข้อมูลจากประวัติการตรวจร่างกายว่าซีดหรือไม่ มีความผิดปกติอื่นๆ ของระบบต่างๆ หรือไม่ ไม่ใช่เพียงแค่ผลการตรวจที่พบว่าซีดเพียงเล็กน้อยอย่างเดียวก็สรุปไปว่าเป็นโรคที่ร้ายแรงต่างๆ ได้

ดังนั้น เมื่อท่านเห็นผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแล้วถ้ามีความผิดปกติใดๆ ก็อย่าเพิ่งตกใจตีความไปเพราะการที่จะวินิจฉัยว่าความผิดปกตินั้นมีสาเหตุมาจากอะไร แพทย์ต้องพิจารณาข้อมูลจากประวัติเจ็บป่วย ผลการตรวจร่างกายร่วมกับผลการตรวจสืบค้นอื่นๆ ประกอบด้วย ท่านควรพบแพทย์เพื่อการประเมินผลต่อไป



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urinalysis)

เพื่อวินิจฉัยโรคทางห้องปฏิบัติการนั้น เริ่มตั้งแต่การเก็บปัสสาวะที่ถูกต้องตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ จากนั้นเมื่อส่งถึงห้องปฏิบัติการก็จะดำเนินการตรวจวิเคราะห์ตามกระบวนการต่อไป การตรวจปัสสาวะโดยทั่วไปประกอบด้วย การตรวจทางกายภาพ เคมี และตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์

การตรวจคุณสมบัติทางกายภาพ ได้แก่ ตรวจหาปริมาณ สี กลิ่น ความขุ่น และความถ่วงจำเพาะ

1. สีปัสสาวะปกติมีสีเหลืองอำพัน แต่จะมีความอ่อน-แก่ของสีแตกต่างกันได้ตามความเข้มข้นของปัสสาวะ หากปัสสาวะที่ถ่ายออกมาสีอื่น เช่น แดง น้ำตาล ฯลฯ อาจเกิดจากปัจจัยหลายอย่าง ได้แก่ อาหาร ยา สารสีต่างๆ หรือผลผลิตจากระบบเผาผลาญของร่างกาย การดูสีปัสสาวะจึงเป็นเครื่องบ่งชี้ข้อแรกสำหรับโรคไต และภาวะผิดปกติของระบบเผาผลาญอาหาร
2. ความขุ่นปัสสาวะที่ถ่ายใหม่ๆ ปกติแล้วมักจะใส อาจขุ่นได้เมื่อตั้งทิ้งไว้หรือเก็บในตู้เย็น การรายงานความขุ่นนิยมรายงานเป็นใส ขุ่นเล็กน้อย หรือขุ่น ตั้งแต่เล็กน้อย (1+) ไปถึงขุ่นมาก (4+) ความขุ่นของปัสสาวะที่เกิดจากความผิดปกติ อาจเกิดจากเม็ดเลือดขาว แบคทีเรีย ไขมัน เป็นจำนวนมากได้
3. ความถ่วงจำเพาะค่าปกติ 1.005-1.030 ความถ่วงจำเพาะเป็นการวัดความสามารถของไตในการควบคุมความเข้มข้นและส่วนประกอบของของเหลวในร่างกายให้คงที่ อาจเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับปริมาณน้ำที่ดื่มเข้าไป อุณหภูมิและการออกกำลังกาย ความถ่วงจำเพาะที่สูงเกินไป อาจเกิดจากร่างกายขาดน้ำ เช่น ดื่มน้ำน้อย ท้องร่วงรุนแรง หรือในเด็กเป็นไข้เลือดออกที่กำลังช็อค และได้น้ำชดเชยน้อยเกินไปทำให้ขาดน้ำในกระแสเลือด จะทำให้ปัสสาวะเข้มข้น ถ้าความถ่วงจำเพาะต่ำไป อาจเกิดจาก กินน้ำมากเกินไป ร่างกายจึงกำจัดน้ำออกมาทางปัสสาวะเยอะ หรือเป็นโรคที่ทำให้ปัสสาวะมีน้ำออกมามากผิดปกติ เช่น โรคเบาหวาน การตรวจทางเคมี

การตรวจคุณสมบัติทางเคมีเป็นการตรวจความเป็นกรด-ด่าง และสารเคมีต่างๆ เช่น โปรตีน กลูโคส คีโตน และยูริคอินเจน เป็นต้น

1. ความเป็นกรดต่างค่าปกติ 5 - 8 ความเป็นกรดต่าง บ่งบอกความสามารถของไตในการควบคุมสมดุลกรดต่างของร่างกายเปลี่ยนแปลงไปตามกระบวนการเผาผลาญอาหาร ชนิดของอาหาร โรคและการใช้ยา
2. โปรตีนในปัสสาวะค่าปกติ ไม่มีหรือมีเล็กน้อย อาจพบโปรตีนมากในบุคคลที่มีไข้สูง โรคหัวใจวาย โรคที่มีพยาธิสภาพภายในไต ไตอักเสบเรื้อรังและเฉียบพลัน กระเพาะปัสสาวะอักเสบ ท่อปัสสาวะอักเสบ ในบุคคลที่ทำงานในสถานประกอบการที่สัมผัสสารโลหะหนักบางชนิด เช่น พรอท แคดเมียม มีฤทธิ์ในการทำลายเนื้อไต มีผลทำให้โปรตีนออกมาในปัสสาวะจำนวนมาก ในคนปกติอาจพบว่ามีโปรตีนออกมาในปัสสาวะได้จากการนั่งหรือยืนนาน ๆ การออกกำลังกายหักโหม การตั้งครกกระষะท้ายๆ เครียด หรือมีไข้ เป็นต้น การรายงานผลจะรายงานเป็น trace, 1+, 2+, 3+ และ 4+ หมายถึงพบโปรตีนในปริมาณน้อยๆ ไปจนถึงปริมาณมากตามลำดับ



3. น้ำตาลในปัสสาวะหยดใส่ปัสสาวะหรือวิธีใช้กระดาษทดสอบเปรียบเทียบการเปลี่ยนแปลงของสี จะพบเป็นผลลบ (สีน้ำเงินหรือเขียว) การตรวจพบว่ามือน้ำตาลกลูโคสออกมาในปัสสาวะอาจมีสาเหตุมาจากโรคไต การตั้งครรภ์ ได้รับสารพิษหรือมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง การรายงานผลเช่นเดียวกับการรายงานโปรตีนในปัสสาวะ คือ trace, 1+, 2+, 3+ และ 4+ ตามลำดับ

การตรวจตะกอนปัสสาวะทางกล้องจุลทรรศน์

1. เพื่อช่วยบ่งชี้ให้แน่ชัดถึงภาวะที่ผิดปกติหรือโรคที่สงสัยในบางครั้งการตรวจทางกายภาพและเคมีอาจไม่พบสิ่งผิดปกติ แต่เมื่อตรวจตะกอนก็อาจจะพบสิ่งผิดปกติได้ ซึ่งสามารถช่วยแพทย์ในการวินิจฉัยโรคได้เป็นอย่างดี สิ่งที่สามารถพบได้ในตะกอนปัสสาวะ เช่น เซลล์ต่างๆ เม็ดเลือดขาว เม็ดเลือดแดง แบคทีเรีย เชื้อรา พยาธิ ผลึกต่างๆ แท่งโปรตีน เป็นต้น
2. การตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ เป็นวิธีที่สำคัญมากในการวินิจฉัยโรคโดยการนำตะกอนปัสสาวะ มาตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ เพื่อหาเซลล์ต่างๆ เช่น เม็ดเลือดแดง เม็ดเลือดขาว เซลล์เยื่อ และตรวจหาปรสิต ซึ่งมีความสำคัญในการวินิจฉัยโรคไต การตรวจหาผลึกต่างๆ เช่น แคลเซียมออกซาเลต ยูริกแอซิด เป็นต้น
การตรวจปัสสาวะด้วยกล้องจุลทรรศน์นั้นสามารถช่วยในการวินิจฉัยโรคเช่น การพบเม็ดเลือดแดง และคาสท์ออกมา ย่อมชี้บ่งว่าน่าจะเป็นโรคไตเฉียบพลัน และยังมีประโยชน์ในการติดตามการรักษาโรคว่าดีขึ้นหรือเลวลง เช่น ก่อนรักษาพบคาสท์ 5-10 คาสท์ต่อฟิลด์กล้อง แต่พอรักษาแล้วเหลือ 0-1 คาสท์ต่อฟิลด์กล้อง ย่อมแสดงว่าอาการดีขึ้น เป็นต้น
3. ในคนปกติ ไม่ควรมีเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะเลย ถ้ามีเม็ดเลือดขาวออกมามากในปัสสาวะ แสดงว่ามีการอักเสบติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะเช่น กระเพาะปัสสาวะอักเสบ หรือกรวยไตอักเสบ ปกติจะรายงานเป็นจำนวนเซลล์ที่พบต่อพื้นที่ที่มองเห็นด้วยหัวกล้อง ขนาด x40 หรือ high dry eld (hdf) ถ้าพบที่พบเล็กน้อย เช่น 1-2 cell/ hdf อาจจะไม่น่าสนใจเท่าไรนัก แต่ถ้าพบมีการติดเชื้ออาจจะพบหลายสิบตัวหรือเป็นร้อยๆ ซึ่งจะรายงานว่ามีจำนวนมาก
4. เม็ดเลือดแดงก็เช่นเดียวกับเม็ดเลือดขาว คนปกติไม่ควรพบเม็ดเลือดแดงในปัสสาวะถ้าพบแสดงว่ามีเลือดออกในทางเดินปัสสาวะ อาจจะจากอุบัติเหตุ ในกรณีที่มีประวัติบ่งชี้ว่าได้รับการกระทบที่ทางเดินปัสสาวะ หรือมีเนื้องอกในทางเดินปัสสาวะ หรือมีนิ่วในทางเดินปัสสาวะ การติดเชื้อบางครั้งก็ทำให้มีเม็ดเลือดแดงออกมา ในปัสสาวะได้แต่มีเม็ดเลือดขาวมากกว่าสาเหตุที่พบบ่อยสุดที่ทำให้พบเม็ดเลือดแดงจำนวนมากในปัสสาวะคือนิ่ว
5. อาจพบเซลล์เยื่อทางเดินปัสสาวะในส่วนต่างๆ เมื่อมีการอักเสบหรือความผิดปกติของทางเดินปัสสาวะ
6. อาจพบผลึกของสารต่างๆ ที่ปนมากับปัสสาวะเช่น calcium oxalate หรือ urate crystal ซึ่งพวกนี้อาจจะตกตะกอนเป็นนิ่วต่อไปได้



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)

การเอกซเรย์ปอด เป็นวิธีที่นิยมใช้ในการคัดกรองวัณโรคปอดระยะแรกที่ยังไม่มีอาการ ทั้งนี้แพทย์ยังต้องวินิจฉัยร่วมกับการซักประวัติ ตรวจร่างกาย และส่งตรวจเสมหะเพิ่มเติม นอกจากนี้ การเอกซเรย์ยังสามารถดูขนาดของหัวใจ และการคดงอของแนวกระดูกสันหลังได้ด้วย

วัณโรคปอด เป็นโรคติดต่อที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรียชนิดหนึ่งที่มีขนาดเล็กมากชื่อไมโครแบคทีเรียทูปอร์คูโลซิส (Mycobacterium tuberculosis) จริงๆ แล้วเชื้อตัวนี้สามารถก่อให้เกิดโรคได้กับอวัยวะทุกส่วนของร่างกาย มีไข้เฉพาะที่ปอดอย่างที่บางท่านเข้าใจ

การติดต่อ

การติดต่อของโรค มักจะเป็นการรับเอาเชื้อเข้าไปในปอดโดยตรงจากการหายใจ การไอ การจามหรือการพูดคุยกับผู้ป่วยที่เป็นโรคนี้ ดังนั้นผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง นอกจากจะเป็นผลเสียต่อสุขภาพร่างกายของตนเองแล้วยังอาจแพร่กระจายเชื้อไปสู่ผู้อื่นได้อีกด้วย ที่สำคัญการแพร่กระจายเชื้อมักเป็นไปอย่างรวดเร็ว เนื่องจากติดต่อได้ง่ายโดยระบบทางเดินหายใจ

การป้องกัน

1. รักษาสุขภาพให้แข็งแรง โดยการออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3-4 ครั้ง รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ครบ 5 หมู่ และพักผ่อนให้เพียงพอ
2. หลีกเลี่ยงการคลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วยวัณโรค
3. หากจำเป็นต้องอยู่ในสถานที่ที่มีผู้คนแออัด ควรป้องกันด้วยการสวมหน้ากากอนามัย
4. หากคนในครอบครัวป่วยเป็นวัณโรค ควรดูแลให้รับประทานยาตรงเวลาและสม่ำเสมอ ไม่ให้ขาดยา
5. ควรตรวจร่างกาย โดยการเอกซเรย์ปอดอย่างน้อยปีละครั้งและ พยาบาล หลาน ไปรับการฉีดวัคซีน BCG
6. หากมีอาการผิดปกติ น่าสงสัยว่าจะเป็นวัณโรค เช่น ไอแห้งๆ เรื้อรังเป็นเวลานานมากกว่า 3 สัปดาห์ หรือไอมีเสมหะปนเลือด เจ็บหน้าอกเวลาไอ อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร น้ำหนักลด มีไข้ต่ำๆ ตอนบ่ายหรือเย็น เหงื่อออกตอนกลางคืน ควรรีบไปพบแพทย์เพื่อรับการตรวจ โดยการเอกซเรย์ปอด และตรวจเสมหะ

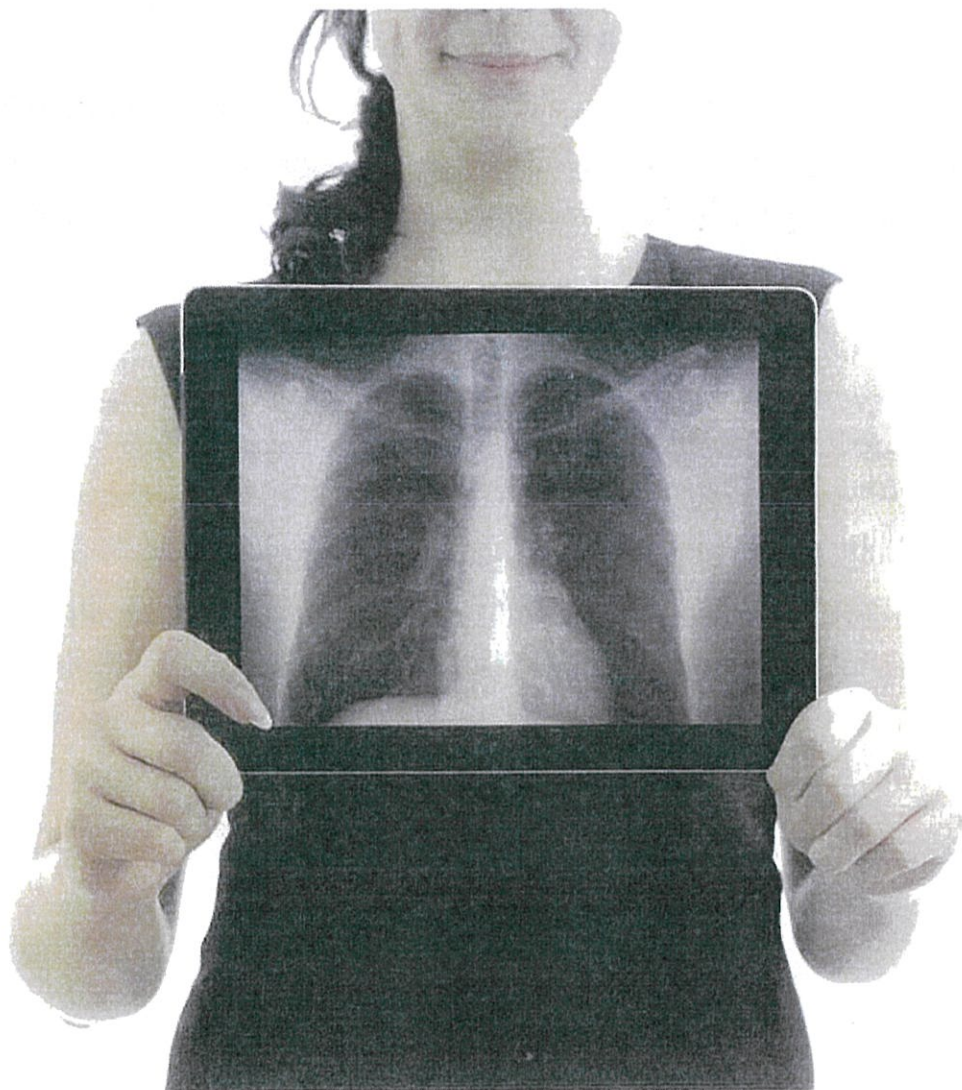


ภาวะหัวใจโต

1 ในกรณีที่ผลเอ็กซเรย์พบว่าหัวใจโตเล็กน้อย อาจเนื่องมาจากอายุที่มากขึ้น หากผลการตรวจร่างกายปกติ ความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ จึงไม่บ่งชี้ว่าเป็นโรค แต่หากผลการเอ็กซเรย์พบว่าขนาดหัวใจโตมากกว่าปกติ และมีอาการผิดปกติอื่นๆร่วมด้วย เช่น อาการเจ็บแน่นหน้าอก เหนื่อยง่ายกว่าปกติ นอนราบไม่ได้ ควรพบแพทย์ เพื่อหาสาเหตุเพิ่มเติมต่อไป

กระดูกสันหลังคดงอ

หากผลเอ็กซเรย์พบว่ากระดูกสันหลังมีการคดงอ จะช่วยบ่งชี้ถึงสาเหตุของอาการปวดหลัง เอว หรือ คอ แบบเรื้อรังได้ 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
ห้องปฏิบัติการทดสอบด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ
ตามรายการและวิธีทดสอบที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายในด้าน

ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์



(ดร.ปัทรวีร์ ศรีอยสังวาลย์)

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

ห้องปฏิบัติการทดสอบด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการในด้าน

ความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

(ดร.ภัทรวรี สร้อยสังวาลย์)

ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

ให้ไว้ ณ วันที่ 24 พฤษภาคม 2565

ถึงวันที่ 23 พฤษภาคม 2569

หมายเลขทะเบียน 4204/61

ที่ ๗๔๔



กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ประกาศนียบัตรให้ไว้เพื่อแสดงอำนาจหน้าที่
นายแพทย์หญิงพญ.ดร.วราภรณ์ ขวัญภักดี

ให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกองแพทยเวชศาสตร์

หลักสูตร ๒ เดือน วันที่ ๑๙

ระหว่างวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๒

รับรองคุณวุฒิถูกต้อง



(นายแพทย์มงคล วัฒนภักดี)

นายแพทย์หญิงวราภรณ์ ขวัญภักดี

(นายแพทย์หญิงวราภรณ์ ขวัญภักดี)

อธิบดีกรมการแพทย์

(นายแพทย์หญิงวราภรณ์ ขวัญภักดี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

รายงานผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567
บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานพุกράง)
ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567



โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล ออมน้อย

บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

คำนำ

ในสภาพการณ์ปัจจุบันประชาชนทั่วไปโดยเฉพาะอย่างยิ่งชุมชนเมืองต้องเผชิญกับปัญหาต่างๆมากมาย รุมเร้า เช่น การประกอบกิจการที่ต้องแข่งขันกับเวลา ภาวะเศรษฐกิจของครอบครัว และมลภาวะจากสิ่งต่างๆ เป็นต้น ก่อให้เกิดการบั่นทอนสุขภาพตนเองอยู่ตลอดเวลาโดยไม่รู้ตัว เพราะไม่มีอาการแสดงออก หรืออาจมีการเปลี่ยนแปลงทีละน้อยแบบค่อยเป็นค่อยไป ทำให้คิดไม่ถึงว่ามีความผิดปกติ หรือโรคเกิดขึ้นกับตนเองแล้ว ดังนั้นจึงเป็นสิ่งจำเป็นที่ทุกคนควรมีการตื่นตัวให้มากขึ้นในการรู้จักดูแลสุขภาพของตนเองให้แข็งแรง ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บเข้ามาแทรก จะได้ดำเนินชีวิตอยู่ในครอบครัวและสังคมได้อย่างปกติสุข

หลายคนอาจสงสัยตัวเองว่ามีสุขภาพดีแค่ไหน การหาคำตอบมีหลายวิธี เช่น การตรวจสุขภาพโดยแพทย์ (Physical Examination) การเจาะเลือด การตรวจปัสสาวะ การตรวจอุจจาระ การตรวจเอกซเรย์ เป็นต้น การรู้จักดูแลสุขภาพของตนเองให้แข็งแรง การออกกำลังกาย การเลือกรับประทานอาหาร และการจิตใจให้ผ่องใสเป็นสิ่งที่ควรปฏิบัติ แต่ในความเป็นจริงนั้นปฏิบัติได้ยากและมักจะละเลยกัน ดังนั้นการตรวจสุขภาพประจำปีจึงเป็นสิ่งที่สำคัญที่สุดอย่างหนึ่งที่ทุกคนควรตระหนัก เพราะอาจจะทำให้ตรวจพบความผิดปกติบางอย่างที่แอบแฝงอยู่ในร่างกาย เพื่อจะได้กระตุ้นเตือนให้ดูแลรักษาและเพื่อป้องกันตนเองเสียก่อนที่จะเกิดโรคเพื่อลดปัญหาที่อาจจะนำไปสู่การสูญเสียทางเศรษฐกิจของครอบครัวและประเทศชาติ

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล

อมน้อย : 74/5 หมู่ 4 ถนนเพชรเกษม ตำบลอมน้อย อำเภอดงรักบุรี จังหวัดสมุทรสาคร 74130
โทร. 1792, 02 441 7899 แฟกซ์ 02 431 0940, 02 431 0943 E-mail: omnoi@vichaivej.com
หนองแขม : 456-456/8 ถนนเพชรเกษม แขวงหนองค้างพลู เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160
โทร. 02 441 6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02 421 1784 E-mail: nongkhaem@vichaivej.com
สมุทรสาคร : 93/256 หมู่ 7 ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000
โทร. 034 410 700-6 แฟกซ์ 034 410 710 E-mail: samutsakhon@vichaivej.com
แยกไฟฉาย : 240/2-4 ถนนจรัญสนิทวงศ์ แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02 412 0055-60 แฟกซ์ 02 412 7561-82 E-mail: yaekfaichai@vichaivej.com

 **กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล**
www.vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล ออมน้อย

บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับสุขภาพพนักงานเปรียบเทียบกับในแต่ละปี
2. เพื่อเป็นสวัสดิการที่ดีแก่พนักงาน เป็นการบำรุงขวัญและกำลังใจในการทำงาน
3. เพื่อเป็นการเฝ้าระวังอันตรายที่อาจจะเกิดจากการทำงานและอาจเป็นสาเหตุของโรคต่างๆ ในพนักงานได้
4. เพื่อช่วยลดการสูญเสียจากการเจ็บป่วยของพนักงาน เช่น การขาดกำลังการผลิต การเสียค่ารักษาพยาบาล การจ่ายค่าทดแทน ฯลฯ
5. เพื่อกระตุ้นให้พนักงานเห็นความสำคัญของสุขภาพตนเอง
6. เพื่อเป็นข้อมูลรายงาน ในกรณีที่มีการตรวจสอบจากภาครัฐ ตอบสนองนโยบายภาครัฐ เรื่องความปลอดภัยในการทำงานเป็นประโยชน์ในแง่กฎหมายคุ้มครองที่สามารถอ้างอิงได้
7. เพื่อเป็นแนวทางในการลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล การจ่ายเงินทดแทนต่างๆ ในกรณีที่พนักงานเกิดการเจ็บป่วย

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล

ออมน้อย : 74/5 หมู่ 4 ถนนเพชรเกษม ตำบลออมน้อย อำเภอกอสุก ร่มเกล้า กรุงเทพมหานคร 107130
โทร. 1792 02 441 7899 แฟกซ์ 02 431 0940, 02 431 0943 E-mail: chonchai@vichaivej.com
ตบะน้อย : 456-456/8 ถนนเพชรเกษม แขวงหนองค้างพลู เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160
โทร. 02 441 6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02 421 1784 E-mail: nongkhaem@vichaivej.com
สมุทรสาคร : 93/256 หมู่ 7 ถนนศรีนครินทร์ 1 ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000
โทร. 034 410 700-6 แฟกซ์ 034 410 710 E-mail: samutsakhon@vichaivej.com
แยกไฟฉาย : 240/2-4 ถนนศรีนครินทร์ แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02 412 0056-60 แฟกซ์ 02 412 7581-82 E-mail: yaekfaichai@vichaivej.com

กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
www.vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล ออมน้อย

บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

การตรวจสุขภาพประจำปี

หลายคนอาจสงสัยตัวเองว่ามีสุขภาพดีแค่ไหน การหาคำตอบมีหลายวิธี เช่น การตรวจสุขภาพโดยแพทย์ (Physical Examination) การเจาะเลือด การตรวจปัสสาวะ การตรวจอุจจาระ การตรวจเอ็กซเรย์ เป็นต้น การรู้จักดูแลสุขภาพของตนเองให้แข็งแรง การออกกำลังกาย การเลือกรับประทานอาหาร และการจิตใจให้ผ่องใสเป็นสิ่งที่ควรปฏิบัติ ดังนั้นการตรวจสุขภาพประจำปีจึงเป็นสิ่งที่สำคัญที่สุดอย่างหนึ่งที่ทุกคนควรตระหนัก เพราะอาจจะทำให้ตรวจพบความผิดปกติบางอย่างที่แอบแฝงอยู่ในร่างกาย เพื่อจะได้กระตุ้นเตือนให้ดูแลรักษา และเพื่อป้องกันตนเองเสียก่อนที่จะเกิดโรค

ทำไมต้องตรวจสุขภาพประจำปี

หลายครั้งที่คุณอาจตั้งคำถามว่าทำไมต้องไปตรวจสุขภาพทุกๆปี ทั้งๆที่ร่างกายในปัจจุบันก็ยังแข็งแรงดี ภายในร่างกายเรายังแข็งแรงอยู่หรือไม่ หรือมีความเสี่ยงในการเกิดโรคในอนาคตหรือไม่ และหากตรวจพบว่ามีอาการบางอย่างที่สื่อเค้าว่าอาจพบโรคบางโรคในระยะเริ่มต้น เราจะได้เตรียมปรึกษาคุณหมอเพื่อดูแลและรักษาสุขภาพให้ห่างไกลโรคแต่เนิ่นๆ ส่วนข้อจำกัดในการเลือกว่าจะตรวจสภาพร่างกายลักษณะใดนั้น สามารถแบ่งองค์ประกอบโดยขึ้นอยู่กับอายุ เพศ และความเสี่ยงเป็นหลัก แต่สิ่งที่ควรคำนึงถึงการตรวจสภาพร่างกายมีหลายวิธี หากไม่มีข้อบ่งชี้ หรืออาการที่แสดงออกมาก็สมควรที่จะต้องเลือกการตรวจวิเคราะห์สภาพร่างกาย ทั้งนี้ขึ้นก่อนที่จะเลือกรายการตรวจ เราต้องพิจารณาความเสี่ยง อายุ และเพศเป็นสำคัญ

ประโยชน์ที่ได้รับจากการตรวจสุขภาพประจำปี

1. สามารถทราบการก่อให้เกิดโรคทั้งชนิดธรรมดา และ โรคร้ายแรงได้เกือบทั้งหมด หากตรวจพบในช่วงแรกๆก็สามารถรักษาให้หายได้
2. สำหรับผู้ที่ผ่านการตรวจสุขภาพประจำปีแล้วไม่พบโรคใดๆ มิได้หมายความว่าเรามีสุขภาพดี หรือสมบูรณ์แต่อย่างใด
3. การตรวจสุขภาพประจำปีเป็นการค้นหาข้อมูลของร่างกายมนุษย์ทางวิทยาศาสตร์เฉพาะในช่วงเวลานั้นเท่านั้น หากได้นำไปเปรียบเทียบกับสภาพความเป็นไปได้ที่ดีที่สุด เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงและพัฒนาสุขภาพเพื่อให้พร้อมเสมอที่จะต่อสู้กับโรคภัยได้ทุกโอกาส นับว่าเป็นการสร้างโอกาสที่ดีอย่างยิ่งให้กับผู้รับการตรวจ
4. ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวอยู่แล้ว จะสามารถติดตามความเปลี่ยนแปลงของสุขภาพได้ว่าการรักษาโรคที่เป็นอยู่นั้นได้ผลดีขึ้นหรือไม่ เพื่อปรับปรุงการรักษาต่อไป

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
ออมน้อย : 74/5 หมู่ 4 ถนนพหลโยธิน ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกะกอก จังหวัดสมุทรสาคร 74130
โทร. 1792, 02 441 7899 แฟกซ์ 02 431 0940, 02 431 0943 E-mail: omnoi@vichaivej.com
คลองเตย : 456-456/8 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10160
โทร. 02 441 6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02 421 1784 E-mail: nongkhao@vichaivej.com
สมุทรสาคร : 93/256 หมู่ 7 ถนนบรมราชูปถัมภ์ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000
โทร. 034 410 700-6 แฟกซ์ 034 410 710 E-mail: samutsakhon@vichaivej.com
แยกไฮเวย์ : 240/2-4 ถนนรังสิตคลอง 8 แขวงบ้านม้าเหนือ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02 412 0055-60 แฟกซ์ 02 412 7581-82 E-mail: yakfaichai@vichaivej.com

 **กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล**
www.vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล ออมน้อย
บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

หนังสือรับรอง

วันที่ 18 กันยายน 2567

หนังสือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อรับรองว่า บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด ใบอนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวนเตียง 200 เตียง เลขที่ 10201001557 (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ 10201001052) ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 74/5 หมู่ที่ 4 ตำบล ออมน้อย อำเภอ กระทุ่มแบน จังหวัด สมุทรสาคร 74130 ได้ดำเนินการตรวจสอบภาพประจำปีพนักงานบริษัท ปูนซิเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานฟูกว่าง) ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567 และจัดทำรายงานผลการตรวจสภาพไว้เรียบร้อยแล้ว

ขอรับรองว่าการตรวจสอบภาพครั้งนี้ทำโดยถูกต้องตามหลักวิชาการทางการแพทย์และมาตรฐานของโรงพยาบาลจริงทุกประการ

ให้ ณ 18 กันยายน 2567

ขอแสดงความนับถือ



(นายแพทย์มงคล วณิชภักดีเดชา)

เลขที่ใบอนุญาต 19541

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล

ออมน้อย : 74/5 หมู่ 4 ถนนเพชรเกษม ตำบลออมน้อย อำเภอกะทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร 74130
โทร. 1792, 02 441 7899 แฟกซ์ 02 431 0940, 02 431 0943 E-mail: oknoi@vichaivej.com
หนองแขม : 456-456/8 ถนนเพชรเกษม แขวงหนองแขม เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160
โทร. 02 441 6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02 421 1764 E-mail: noiengkhaem@vichaivej.com
สมุทรสาคร : 93/256 หมู่ 7 ถนนกษัตริย์ 1 ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000
โทร. 034 410 700-6 แฟกซ์ 034 410 710 E-mail: samutsakhoe@vichaivej.com
แยกโพธิ์แดง : 240/2-4 ถนนเจริญสุขุมวิท แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02 412 0055-60 แฟกซ์ 02 412 7561-82 E-mail: yaehtai@vichaivej.com

 **กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล**
www.vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย
บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

วันที่ 18 กันยายน 2567

รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปีพนักงาน บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานพุก่าง)
ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567 โดยบริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด ใบอนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่รับ
ผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวนเตียง 200 เตียง เลขที่ 10201001557 (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ 10201001052) ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 74/5
หมู่ที่ 4 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกะทู้มบะน จังหวัดสมุทรสาคร 74130

ขอรับรองว่าการตรวจสุขภาพครั้งนี้ทำโดยถูกต้องตามหลักวิชาการทางการแพทย์และมาตรฐานของ
โรงพยาบาลจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายแพทย์มงคล วณิชภักดีเดชา)

เลขที่ใบอนุญาต 19541

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล

อ้อมน้อย : 74/5 หมู่ 4 ถนนเพชรเกษม ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกะทู้มบะน จังหวัดสมุทรสาคร 74130
โทร. 1792, 02 441 7899 แฟกซ์ 02 431 0940, 02 431 0943 E-mail: omnoi@vichaivej.com
ตบองเตย : 456-456/8 ถนนเพชรเกษม แขวงตบองเตย ตำบลตบองเตย กรุงเทพมหานคร 10160
โทร. 02 441 6999 (100 คู่มือ) แฟกซ์ 02 421 1784 E-mail: tongkhatey@vichaivej.com
สมุทรสาคร : 93/256 หมู่ 7 ถนนศรีนครินทร์ ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000
โทร. 034 410 700-6 แฟกซ์ 034 410 710 E-mail: samutsakhon@vichaivej.com
แยกไฟฉาย : 240/2-4 ถนนเจริญวัฒนา แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02 412 0055-60 แฟกซ์ 02 412 7581-82 E-mail: yakfaichai@vichaivej.com

 **กลุ่มโรงพยาบาล**
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
www.vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล ออมน้อย

บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

ที่ วอ. 1219/2567

วันที่ 18 กันยายน 2567

- เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567
- เรียน ผู้จัดการฝ่ายบริหารงานบุคคล บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานพุก้าง)
- สิ่งที่แนบมาด้วย 1.รายงานผลตรวจสอบสุขภาพรายบุคคล
2.คำแนะนำสำหรับผลการตรวจที่ผิดปกติ
3.ประกาศนียบัตรแพทย์อาชีวเวชศาสตร์

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล ออมน้อย ขอรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567 ของ พนักงาน บริษัท ชลประทานคอนกรีต จำกัด สำนักงานภาคตะวันออก ตรวจเมื่อวันที่ 15 และ 20 สิงหาคม 2567 ที่ผ่านมามีผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพทั้งหมด 354 คน ตามรายละเอียดดังนี้

รายละเอียดการตรวจ (Description)	พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	ปกติ		ผิดปกติ	
				จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอพระคุณเป็นอย่างสูง ที่ท่านได้มอบความไว้วางใจให้ โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์ เนชั่นแนล ออมน้อย ตรวจสอบสุขภาพพนักงานของท่าน และหวังเป็นอย่างยิ่งจะได้ให้บริการท่านในโอกาสต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายแพทย์มงคล วณิชภักดีเดชา)
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์และสิ่งแวดล้อม

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล
ออมน้อย : 74/5 หมู่ 4 ถนนพหลโยธิน ตำบลออมน้อย อำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ 74130
โทร. 1792 02 441 7899 แฟกซ์ 02 431 0940, 02 431 0943 E-mail: omnoi@vichaivej.com
คนอง : 456-456/8 ถนนพหลโยธิน แขวงหนองค้างพวย เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160
โทร. 02 441 6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02 421 1754 E-mail: nonkg@vichaivej.com
สุราษฎร์ธานี : 93/256 หมู่ 7 ถนนพหลโยธิน ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000
โทร. 034 410 700-6 แฟกซ์ 034 410 710 E-mail: srakong@vichaivej.com
สุโขทัย : 240/2-4 ถนนพหลโยธิน แขวงบ้านม่วงหล่ม เขตบ้านกออ้อย กลุ่มกาษา 10700
โทร. 02 412 0055-60 แฟกซ์ 02 412 7561-62 E-mail: yakfaichai@vichaivej.com

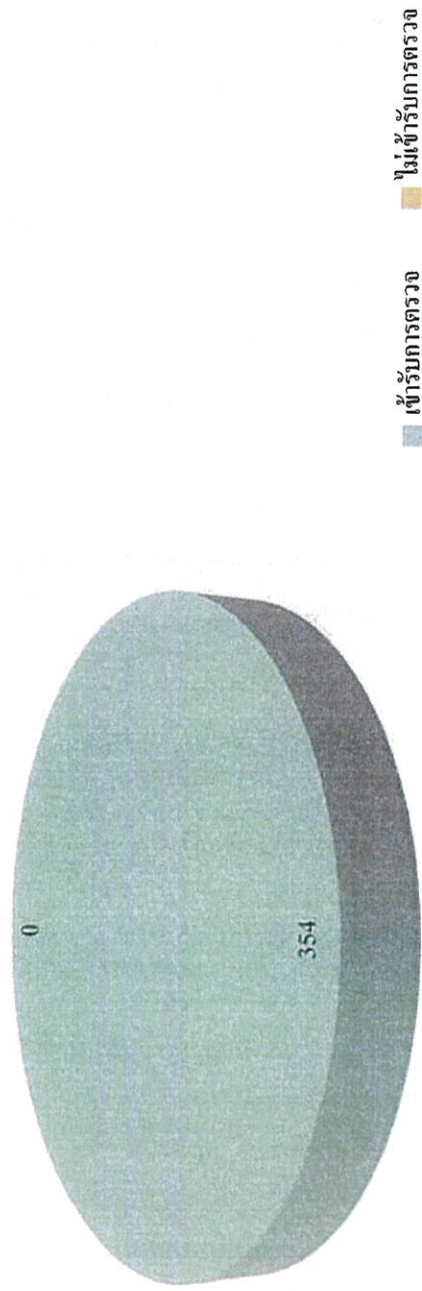
กลุ่มโรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
www.vichaivej.com

สรุปการรายงานผลตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567

สรุปผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567 บริษัท ปูนซีเมนต์เอเชีย จำกัด (มหาชน) (โรงงานพุด่าง)

จำนวนตามรายชื่อตรวจสุขภาพ	คน		
เข้ารับการตรวจ	354	คิดเป็น	100.00 %
ไม่เข้ารับการตรวจ	0	คิดเป็น	0.00 %

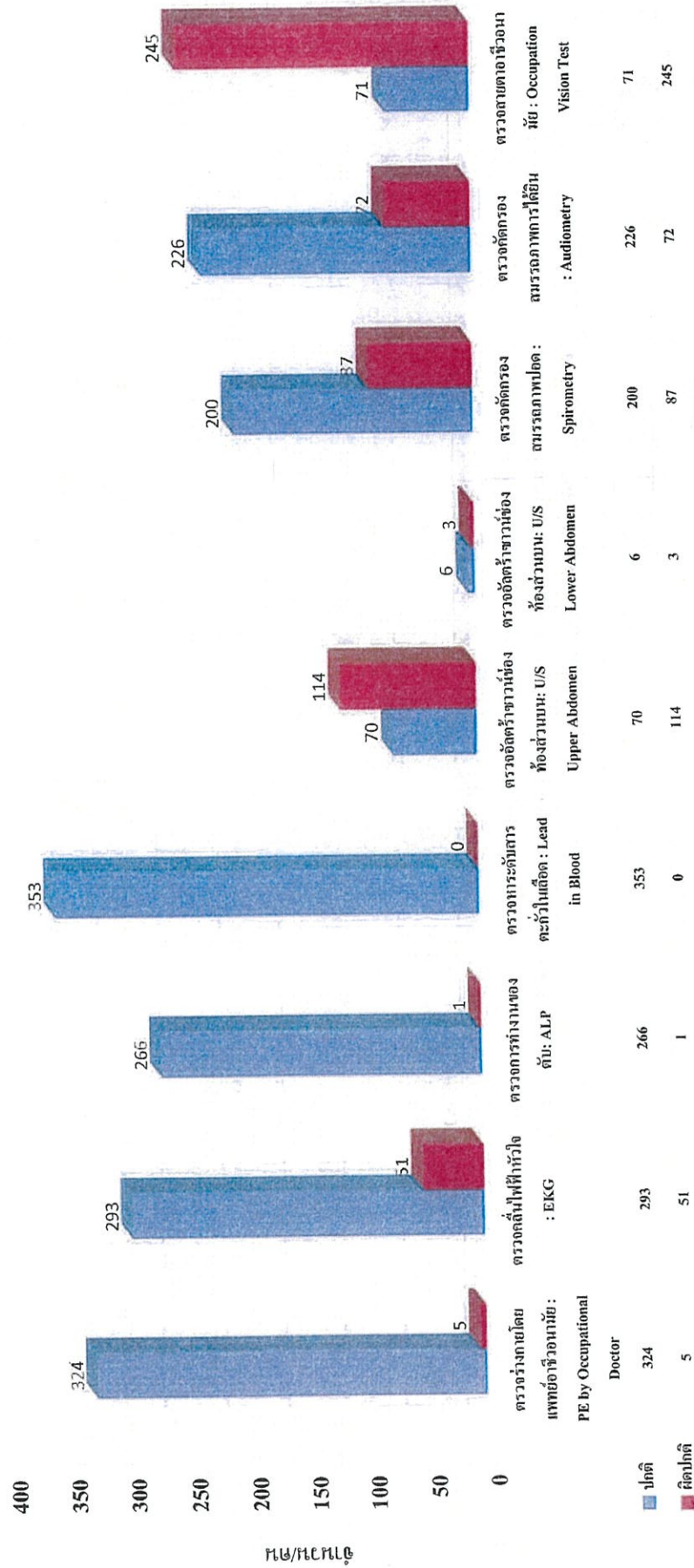
กราฟสรุปการรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2567



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	ตรวจอัลตราซาวด์ท้องส่วนบน: U/S Upper Abdomen	200	16	184	70	38.04	114	61.96
6	ตรวจอัลตราซาวด์ท้องส่วนบน: 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

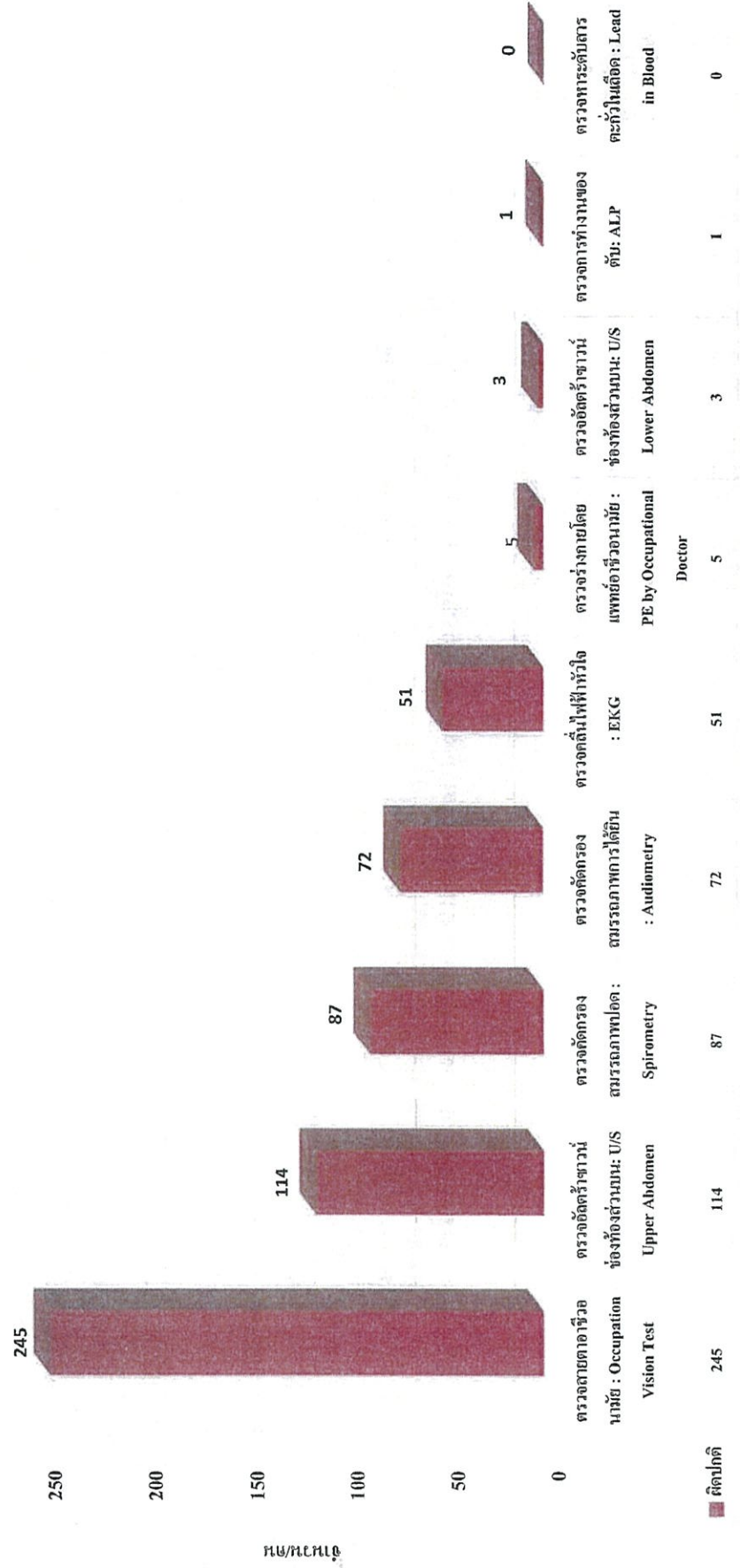
กราฟแสดงภาพรวมผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปีงบประมาณ 2567



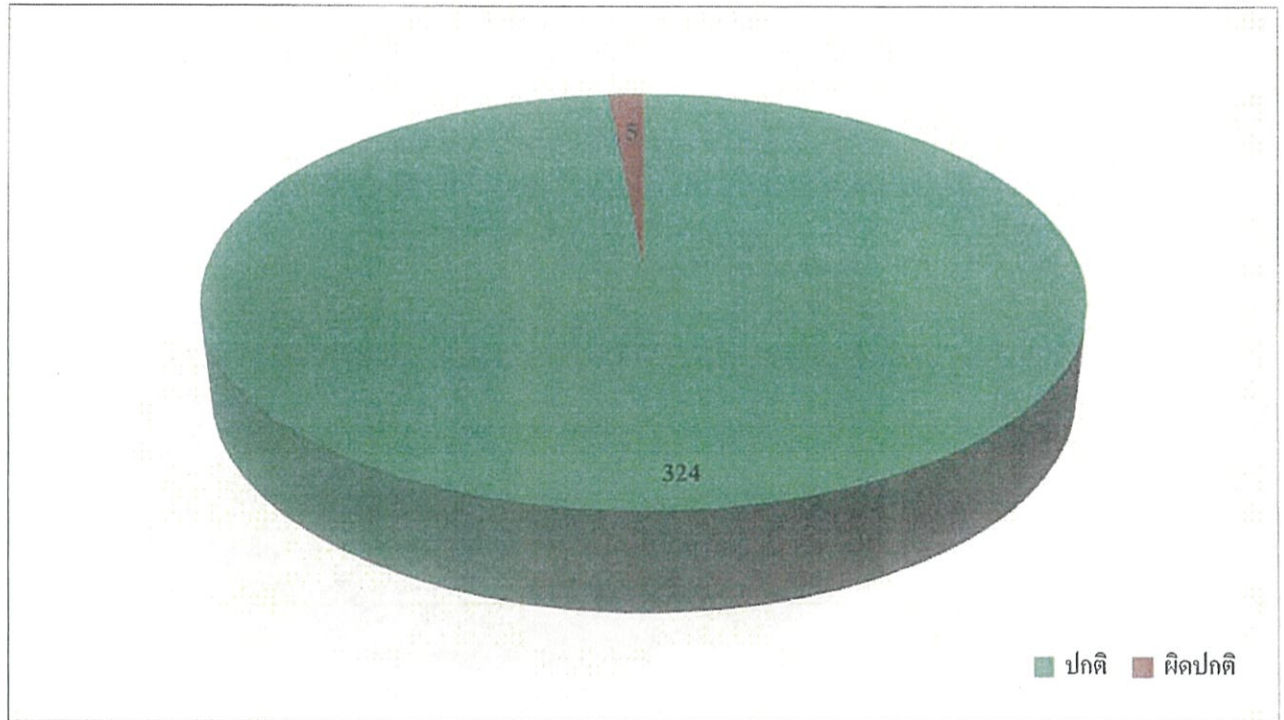
ตารางภาพรวมผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงที่ผิดปกติมากที่สุด - น้อยที่สุด ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการ	พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	ปกติ	คิดเป็นร้อยละ	ผิดปกติ	คิดเป็นร้อยละ
1	ตรวจสายตาอาชีวอนามัย : Occupation Vision Test	354	38	316	71	22.47	245	77.53
2	ตรวจอัลตราซาวด์ท้องส่วนบน: 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	ตรวจร่างกายโดยแพทย์อาชีวอนามัย : PE by Occupational Doctor	354	25	329	324	98.48	5	1.52
7	ตรวจอัลตราซาวด์ท้องส่วนบน: 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

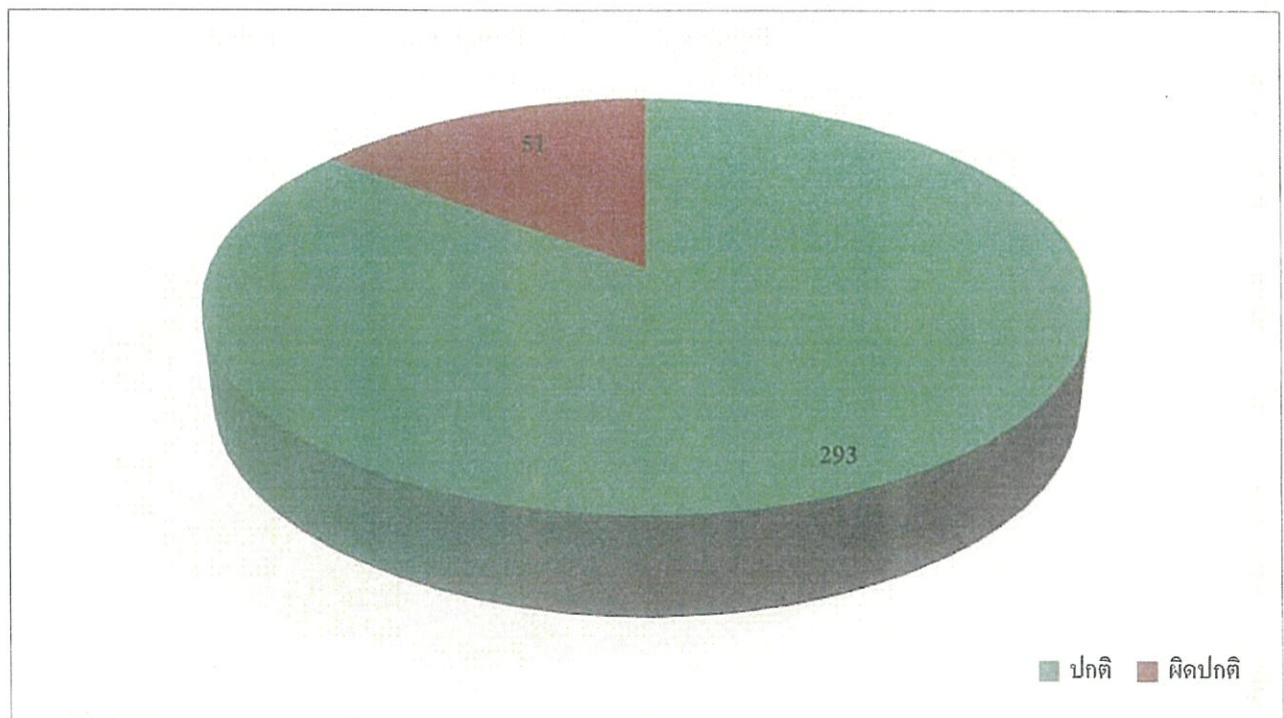
กราฟแสดงภาพรวมผลการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงที่ผิดปกติ มากที่สุด - น้อยที่สุด ประจำปีงบประมาณ 2567



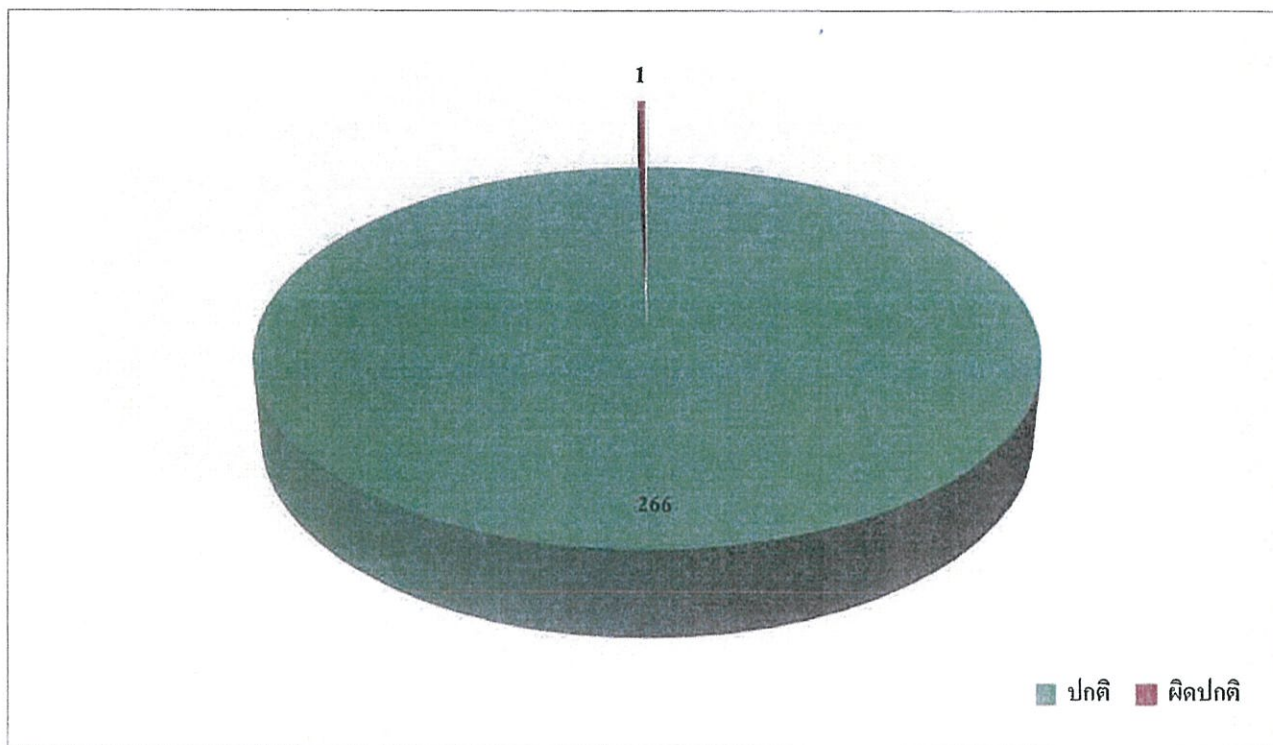
ตรวจร่างกายโดยแพทย์อาชีวอนามัย : PE by Occupational Doctor



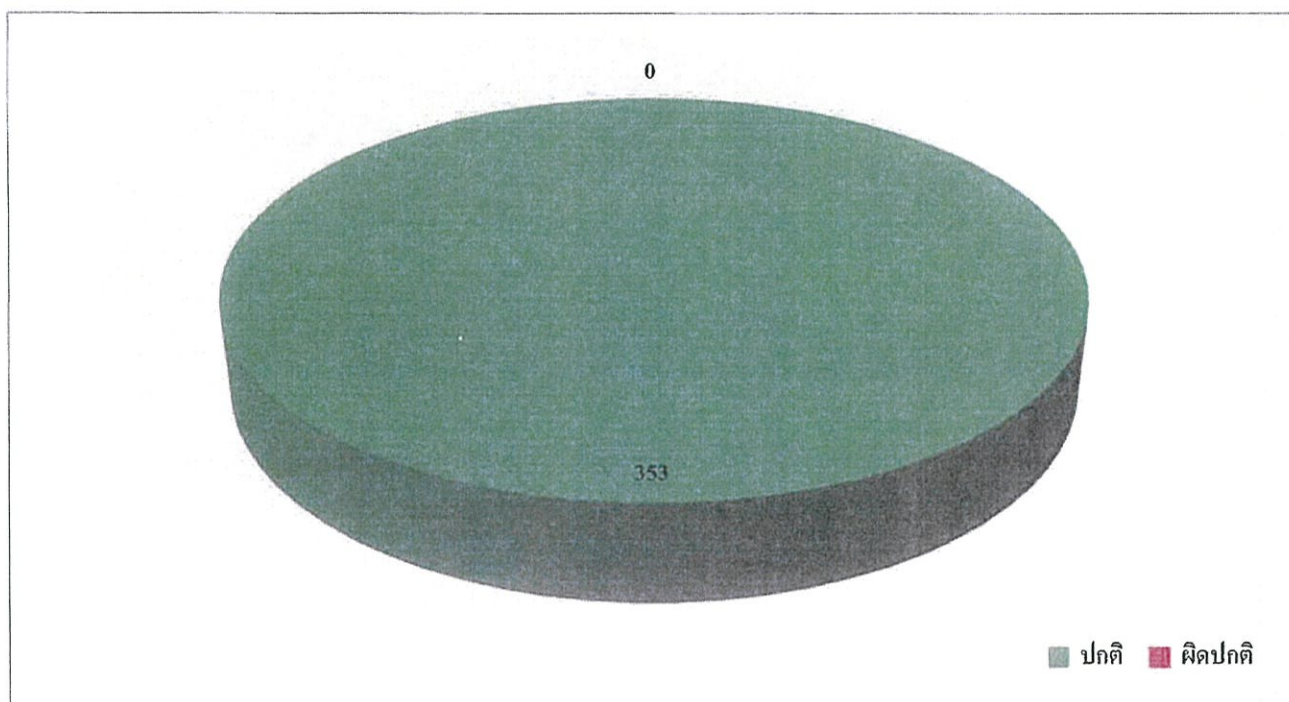
กราฟสรุปผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG



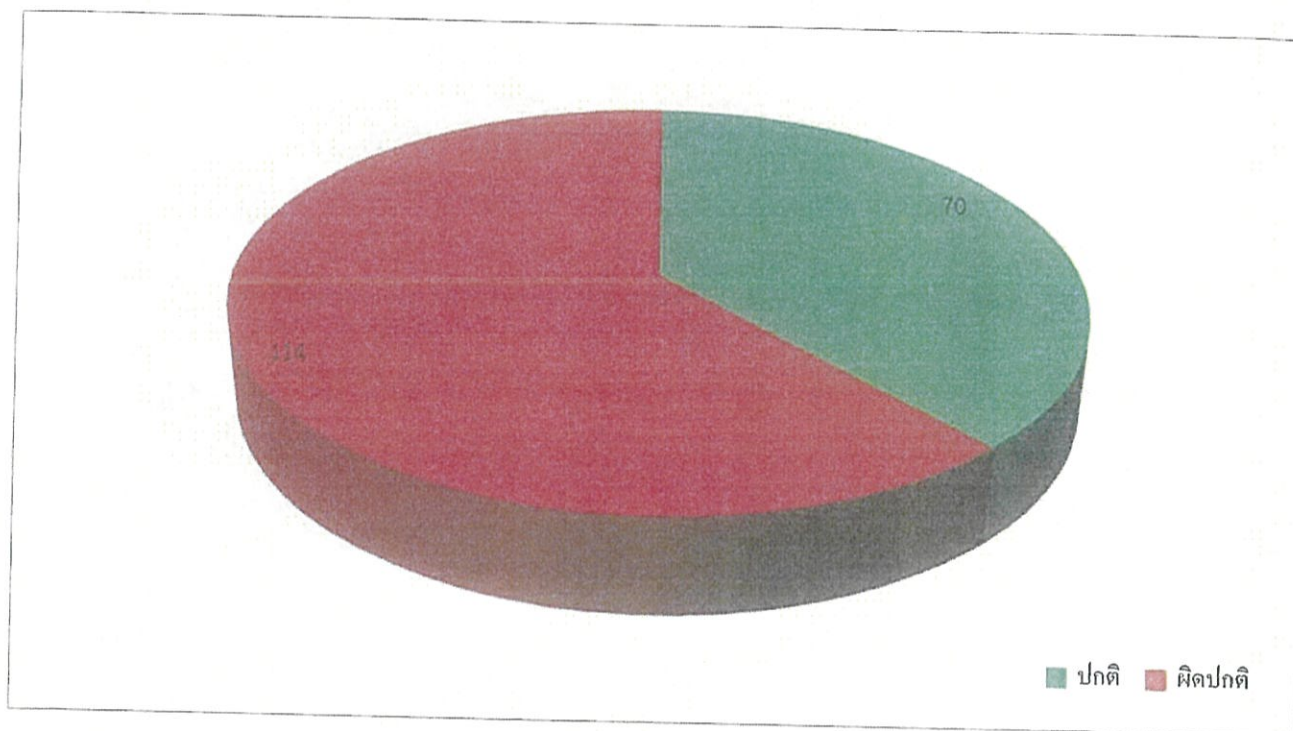
กราฟสรุปผลการตรวจการทำงานของตับ: ALP



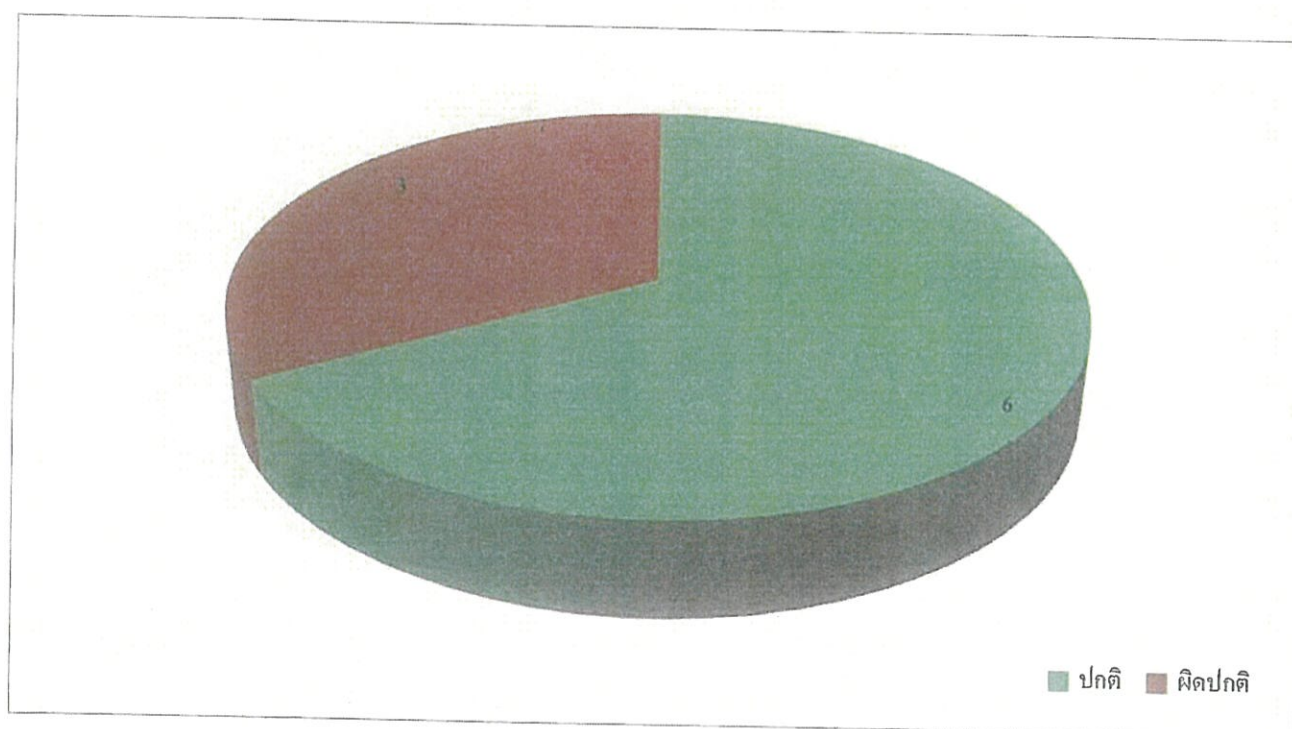
กราฟสรุปผลการตรวจหาระดับสารตะกั่วในเลือด : Lead in Blood



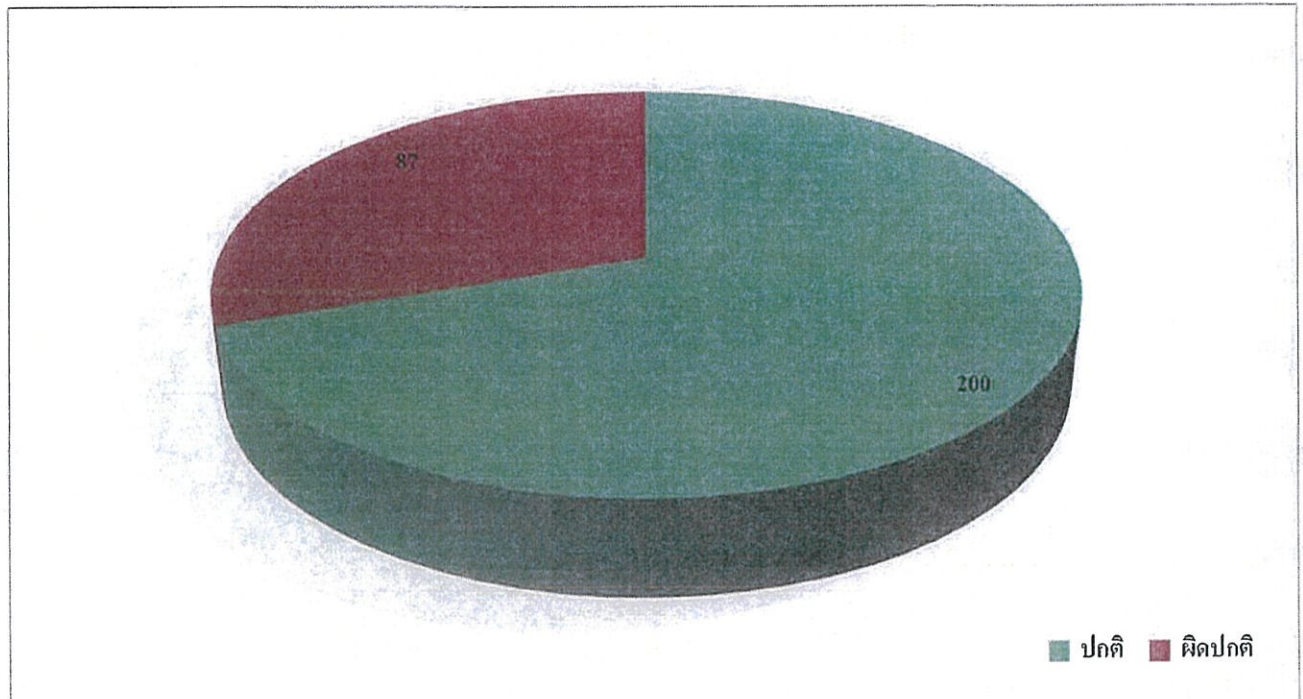
กราฟสรุปผลการตรวจอัลตราซาวด์ท้องส่วนบน: U/S Upper Abdomen



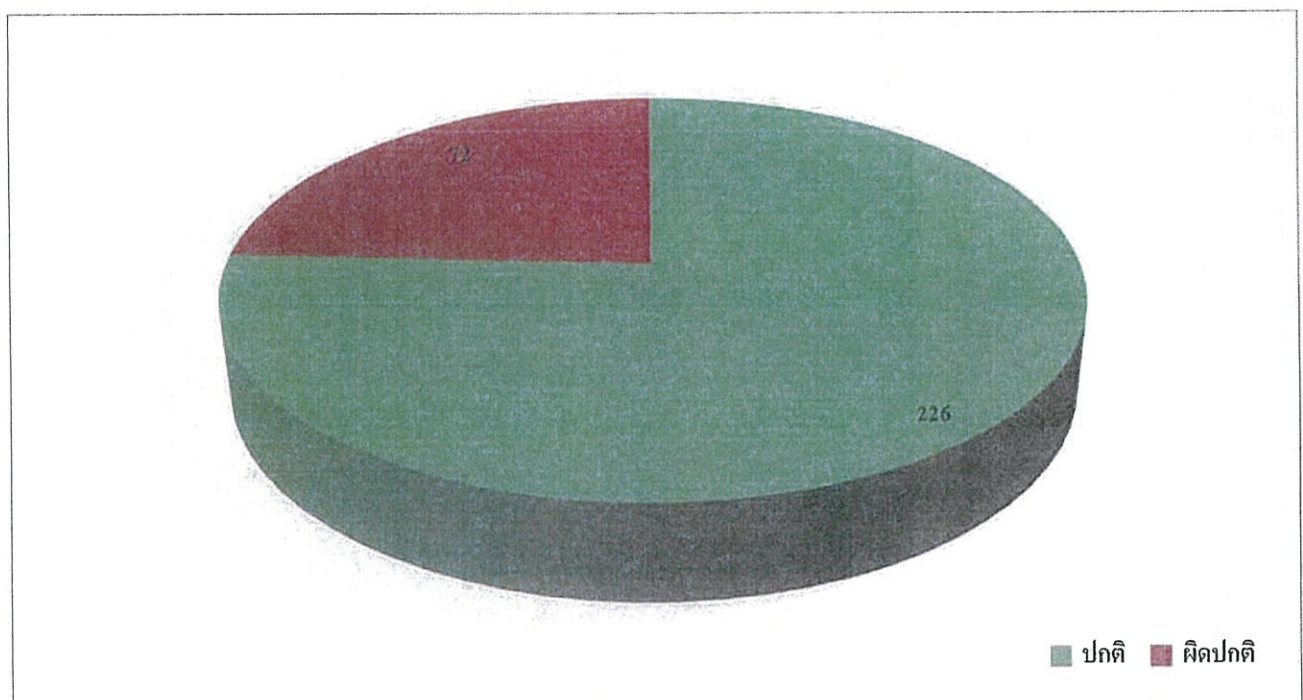
กราฟสรุปผลการตรวจอัลตราซาวด์ท้องส่วนบน: U/S Lower Abdomen



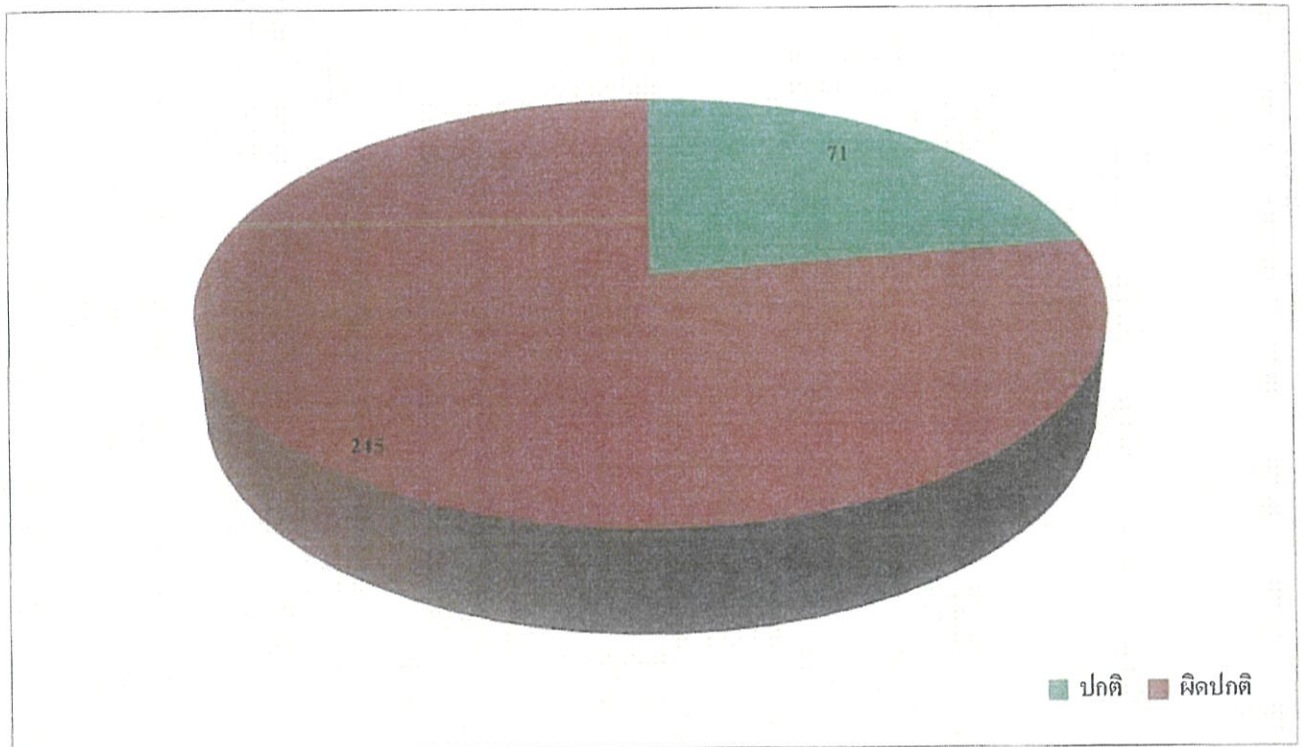
กราฟสรุปผลการตรวจคัดกรองสมรรถภาพปอด : Spirometry



กราฟสรุปผลตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry



กราฟสรุปผลการตรวจสายตาอาชีพ : Occupation Vision Test



Department	งานเลี้ยงกับ บัณฑิตชั้น ๑.	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ ได้รับการตรวจสอบ(คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การให้การปรึกษา ๒. (โปรดระบุ รายละเอียด)	การดำเนินการ การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรดระบุรายละเอียด)	หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)			
แผนกสิ่งแวดล้อม		2	2	0			
แผนกเหมืองหิน		3	3	0			
ฝ่ายปฏิบัติการสหภาพชน - แผนกช่างเดินถ้ำ (โรงงานสุราษฎร์)		12	12	0			
ฝ่ายโรงงาน		2	2	0			
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ		14	14	0			
ฝ่ายโรงงาน - แผนกความปลอดภัย		2	1	1			
โรงงานสุราษฎร์		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			
ส่วนธุรกิจราชการ	ตรวจร่างกาย โดยแพทย์อาชีวอนามัย : (PE by Occupational Doctor)	2	2	0	แนะนำการนำผลการตรวจพบ แพทย์เฉพาะทาง เพื่อหาแนว ทางการรักษา		
ส่วนบริหาร - แผนกคลังพัสดุ		13	12	1			
ส่วนบริหาร - แผนกพัสดุ		3	3	0			
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคล โรงงาน		2	2	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์		1	1	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกควบคุมซีเมนต์		16	16	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกบรรจุ (สะพานซัง)		15	15	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกควบคุม		8	8	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกบรรจุ (สะพานซัง)		16	16	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกควบคุม		15	15	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกควบคุม		25	25	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกบรรจุ		11	11	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกโรงไฟฟ้า		1	1	0			
ส่วนไฟฟ้า		11	11	0			
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้ากำลัง		11	11	0			
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้าควบคุม		20	19	1			

Department	งานเกี่ยวกับ ร้อยละ ๑.	จำนวนผู้จ้างและแผนกที่ ให้การตรวจสุขภาพ(คน)	จำนวนผู้จ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ			หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษา ๒. (โปรแกรม รายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรแกรมรายละเอียด)	การป้องกันที่ถูกต้อง ๔. (โปรแกรมรายละเอียด)	
ส่วนวางแผนบำรุงรักษา		11	11	0				
ส่วนสิ่งแวดล้อมและพลังงาน		1	1	0				
ส่วนเหมือง		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกไม่และเหมืองวัตถุ		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกไม้วัตถุ	ตรวจร่างกายโดยแพทย์อาชีวอนามัย : (PE by Occupational Doctor)	11	10	1	แนะนำการนำผลการตรวจพบ แพทย์เฉพาะทาง เพื่อหาแนว ทางการรักษา			
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองวัตถุ		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองหิน		44	43	1				
ฝ่ายผลิต		1	1	0				
		329	324	5				
ด้านซ่อม		1	1	0				
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมรถรถบรรทุก		13	13	0				
ด้านรักษาความปลอดภัยและการบริหาร		1	1	0				
ด้านผลิต		3	3	0				
ด้านเหมือง		1	1	0				
แผนกควบคุมคุณภาพ		1	1	0				
แผนกสิ่งแวดล้อม		2	2	0				
แผนกเหมืองหิน		2	2	0				
ฝ่ายปฏิบัติการรถบรรทุก - แผนกสายพานลำเลียง (โรงงานทุบร่าง)		12	9	3				
ฝ่ายโรงงาน	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	3	2	1				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ		15	11	4				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกความปลอดภัย		2	1	1				
โรงงานทุบร่าง		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 บัญชีเลข ๑.	จำนวนผู้จ้างที่ตรวจ ให้รับทราบตามเกณฑ์ (ให้รับทราบตามเกณฑ์)	จำนวนผู้จ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ	การป้องกันที่ผู้จ้าง ๔. (โปรดระบุรายละเอียด)
			ปกติ (ก)	ผิดปกติ (ข)		
ส่วนธุรกิจราชการ		2	1	1		
ส่วนบริหาร - แผนคลังพัสดุ		12	11	1		
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		3	3	0		
ส่วนบริหาร - แผนกดูแลโครงการ		2	2	0		
ส่วนผลิตปุ๋ยชีวภาพ		1	1	0		
ส่วนผลิตปุ๋ยชีวภาพ - แผนกควบคุมคุณภาพ		19	17	2		
ส่วนผลิตปุ๋ยชีวภาพ - แผนกบรรจุ		16	14	2		
ส่วนผลิตปุ๋ยชีวภาพ - แผนกบรรจุ (สะพานวัง)		9	8	1		
ส่วนผลิตปุ๋ยชีวภาพ - แผนกบรรจุ (สะพานวัง)		17	14	3		
ส่วนผลิตปุ๋ยชีวภาพ - แผนกควบคุมคุณภาพ		18	13	5		
ส่วนผลิตปุ๋ยชีวภาพ - แผนกควบคุมคุณภาพ		26	23	3		
ส่วนผลิตปุ๋ยชีวภาพ - แผนกโรงไฟฟ้าถ่านหิน		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 - แผนกไม้น้ำมันและเหมืองแร่		11	10	1		
ส่วนเหมือง - แผนกไม้น้ำมัน		1	1	0		
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองแร่		46	38	8		
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองหิน		1	1	0		
ฝ่ายผลิต		344	293	51		
ด้านซ่อม		1	1	0		
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมจักรกล		12	12	0		
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมเครื่องจักรกล		1	1	0		
ด้านผลิต		3	3	0		

ตรวจการจ้างของเก็บ (ALP)

Department	งานเกี่ยวกับ บัญชีเสียง ๑.	จำนวนผู้จ้างแต่ละแผนกที่ได้รับมอบหมายจาก (คน)	จำนวนผู้จ้างที่รวม		การดำเนินการ			ใบแนบ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษา ๒. (ไปตรวจรายละเอียด)	การฟื้นฟูสภาพแวดล้อม ๓. (ไปตรวจรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวผู้จ้าง ๔. (ไปตรวจรายละเอียด)	
ด้านบัญชี		1	1	0				
แผนกสิ่งแวดล้อม		1	1	0				
ฝ่ายปฏิบัติการท่าอากาศยาน - แผนกช่วยเหลือ (โรงงานผู้รับจ้าง)		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		11	11	0				
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		3	3	0				
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคล โรงงาน		2	2	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี		1	1	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกควบคุมคุณภาพ		15	15	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ		16	16	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		8	8	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกควบคุมคุณภาพ		12	12	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกควบคุมคุณภาพ		13	13	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกโรงไฟฟ้า		18	18	0				
ส่วนไฟฟ้า		7	6	1				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้ากำลัง		1	1	0				
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้าควบคุม		8	8	0				
		19	19	0				

ตรวจสอบการดำเนินงาน (ALP)

Department	งานเกี่ยวกับ บัญชีเลข ๑.	จำนวนผู้จ้างที่ตรวจ ให้รับทราบจากหน่วยงาน	การดำเนินการ		จำนวนผู้จ้างที่ตรวจ ปกติ (คน)	ผิดพลาด (คน)
			การให้การศึกษา ๒. (โปรดระบุ รายละเอียด)	การแก้ไขข้อผิดพลาด ๓. (โปรดระบุรายละเอียด)		
ส่วนวางแผนบำรุงรักษา		9			9	0
ส่วนเหมือง		1			1	0
ส่วนเหมือง - แผนกโม่และเหมืองแร่	ตรวจสอบการทำงานของคัน (ALP)	9			9	0
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองแร่		1			1	0
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองหิน		34			34	0
		267			266	1
ด้านซ่อม		1			1	0
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมจักรกลหนัก		13			13	0
ด้านบริหารทรัพยากรมนุษย์และการบริการ		1			1	0
ด้านผลิต		3			3	0
ด้านเหมือง		1			1	0
แผนกควบคุมคุณภาพ		1			1	0
แผนกสิ่งแวดล้อม		2			2	0
แผนกเหมืองหิน		3			3	0
ฝ่ายปฏิบัติการรถบรรทุก - แผนกขนส่งหิน (โรงงานทุร่ง)		13			13	0
ฝ่ายโรงงาน		3			3	0
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ	ตรวจสอบการจับทางตะกั่วในเลือด Lead in Blood	15			15	0
ฝ่ายโรงงาน - แผนกความปลอดภัย		2			2	0
โรงงานทุร่ง		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
ส่วนธุรกิจราชการ		2			2	0

Department	งานเกี่ยวกับ ปัจจัยเสี่ยง ๑.	จำนวนผู้เข้าถึงแบบที่ ให้บริการตรวจสุขภาพ(คน)	จำนวนผู้เข้าถึงที่ตรวจ		การดำเนินการ			ไม่พบเคส
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษา ๒. (โปรแกรม รายละเอียด)	การเฝ้าสุขภาพแวดล้อม ๓. (โปรแกรมรายละเอียด)	การป้องกันที่ถูกต้อง ๔. (โปรแกรมละเอียด)	
ส่วนบริหาร - แผนกคลังพัสดุ	ตรวจหาสารตะกั่วในเลือด Lead in Blood	13	13	0				
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		4	4	0				
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคลโรงงาน		2	2	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี		1	1	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกควบคุมคุณภาพ		20	20	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ		16	16	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพานตั้ง)		9	9	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกควบคุมคุณภาพ		17	17	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกควบคุมคุณภาพ		18	18	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกควบคุม		27	27	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกโรงไฟฟ้า		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 - แผนกโม่และเหมืองแร่		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกโม่แร่		11	11	0				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองแร่		1	1	0				
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองแร่		46	46	0				
ส่วนผลิต		1	1	0				
รวม		353	353	0				
ด้านซ่อม	ตรวจวัดสารตะกั่วในท้องส่วนบน BPS Upper Abdomen	1	0	1				
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมจักรกลหนัก		9	5	4				
ด้านทรัพยากรมนุษย์และการบริหาร		1	1	0				

Department	งานที่เกี่ยวข้องกับ บัญชีเลขที่ ๑.	จำนวนผู้จ้างแต่ละแผนกที่ได้รับผลกระทบจาก(คน)	จำนวนผู้จ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ		
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้บริการ ๒. (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวผู้จ้าง ๔. (โปรดระบุรายละเอียด)	ข้อเสนอแนะ
ด้านผลิต		2	1	1			
ฝ่ายปฏิบัติการทรัพยากรบุคคล - แผนกจ่ายหนี้ (โรงงานสุรารัง)		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			
ส่วนธุรกิจราชการ		2	0	2			
ส่วนบริหาร - แผนกคลังพัสดุ	ตารางอัตราจ้างห้องทำงาน US Upper Abdomen	7	2	5			
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		2	0	2			
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคล โรงงาน		1	1	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์		1	0	1			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกควบคุมซีเมนต์		8	0	8			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกบรรจุ		15	7	8			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกบรรจุ (สะพานรั้ง)		6	2	4			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกควบคุม		10	3	7			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกควบคุม		10	3	7			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกควบคุม		9	3	6			
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกควบคุม		6	2	4			
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้ากำลัง		5	5	0			
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้าควบคุม		12	5	7			

Department	งานเกี่ยวกับ บียูซีเตียง ๑.	จำนวนผู้ลงทะเบียนที่ ได้รับการตรวจสุขภาพ(คน)	จำนวนผู้ลงทะเบียนที่ตรวจ		การดำเนินการ		หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้บริการ ๒. (โปรแกรมและเช็ค)	การเฝ้าระวังสุขภาพและเช็ค ๓. (โปรแกรมและเช็ค)	
ส่วนวางแผนบำรุงรักษา	ตรวจคัดกรองหาท้องท้องส่วนบน B/S Upper Abdomen	7	4	3			
ส่วนเหมือง - แผนกไม่จัดเก็บ		8	2	6			
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองหิน		21	9	12			
		184	70	114			
ด้านผลิต	ตรวจคัดกรองหาท้องท้องส่วนบน B/S Upper Abdomen	1	1	0			
ฝ่ายปฏิบัติการจัดหาเวชภัณฑ์ - แผนกจ่ายสินค้า (โรงงานทุรารัง)		1	0	1			
ฝ่ายโรงงาน		1	1	0			
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ		2	1	1			
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง - แผนกวางแผนซ่อมบำรุง		1	1	0			
ส่วนบริหาร - แผนกคลังพัสดุ		2	2	0			
ส่วนเหมือง		1	0	1			
		9	6	3			
ด้านซ่อม	ตรวจหาตาเขื่องตามวัย : Occupation Vision Test	1	0	1	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญระบบประสาทและตา พบสายตาสั้น, ยาวของ 3 มิติผิดปกติ สามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ ควร สวมแว่นสายตาที่เหมาะสมและ ตรวจสุขภาพตาทุกปี, พบความผิดปกติ เล็กน้อยผิดปกติ สามารถ ปฏิบัติงานได้ตามปกติ ควรบริหาร กล้ามเนื้อตาผิดปกติ ควรปรึกษา นักกายภาพบำบัดและตรวจสุขภาพตาทุกปี พบตาบอดสี ควรปฏิบัติงานใน แผนที่ไม่ใช่สายตาในการแยกสี และ ควรตรวจตา โดยจักษุแพทย์	ตรวจวัดแสงสว่าง ไม่ได้ตาม มาตรฐาน	ปฏิบัติตามขั้นตอนการ ปฏิบัติงาน, ให้อุปกรณ์ป้องกัน เช่น แว่นตาตาบอดสี หมวกกันน็อกให้เหมาะสม
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมจักรกลหนัก		13	3	10			
ด้านบริหารแผนกและอาคารบริหาร		1	0	1			
ด้านผลิต		2	0	2			
ด้านเหมือง		1	0	1			
แผนกควบคุมคุณภาพ		1	0	1			
แผนกสิ่งแวดล้อม		1	0	1			
แผนกเหมืองหิน		3	1	2			
ฝ่ายปฏิบัติการจัดหาเวชภัณฑ์ - แผนกจ่ายสินค้า (โรงงานทุรารัง)		9	0	9			
ฝ่ายโรงงาน		3	0	3			
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ		12	3	9			
ฝ่ายโรงงาน - แผนกความปลอดภัย		2	1	1			
โรงงานทุรารัง		3	1	2			
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง		1	0	1			

Department	งานที่เกี่ยวข้อง บัญชีเลข ๑.	จำนวนผู้จ้างที่ตรวจ ปกติ (กบ) ผลปกติ (กบ)	การให้การรับ ๒. (โปรดระบุ รายละเอียด)	การดำเนินการ การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ควรทำ ๔. (โปรดระบุรายละเอียด)
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง - แผนกวางแผนซ่อมบำรุง		4			
ส่วนงานโครงการ		2			
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร		3			
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม		11			
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม (Time Sheet)		19			
ส่วนธุรกิจราชการ		2			
ส่วนบริหาร - แผนกคลังพัสดุ		10			
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		3			
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคลโรงงาน		2			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์		1			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกปูนซีเมนต์		16			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ		6			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกบรรจุ (สะพานช้าง)		16			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกควบคุม		17			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกปูน		23			
ส่วนผลิตปูนซีเมนต์ - แผนกโรงไฟฟ้าเสริมร้อน		11			
ส่วนไฟฟ้า		1			
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้ากำลัง		10			
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้าควบคุม		21			
ส่วนวางแผนบำรุงรักษา		10			
ส่วนสิ่งแวดล้อมและพลังงาน		1			
ส่วนเหมือง		1			
ส่วนเหมือง - แผนกไม่และเหมืองวัตถุ		1			
ส่วนเหมือง - แผนกไม่วัตถุ		11			
ส่วนเหมือง - แผนกไม่วัตถุ		1			

Department	งานเกี่ยวข้องกับ ปัจจัยเสี่ยง ๑.	จำนวนผู้จ้างแต่ละแผนกที่ได้รับผลกระทบจาก(คน)	จำนวนผู้จ้างที่ตรวจ		การให้การรักษาระยะ ๒. (โปรดระบุรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ผู้ปฏิบัติงาน ๔. (โปรดระบุรายละเอียด)	หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)				
ส่วนห้อง - แผนกหม้อต้ม	ตรวจสายตายาวเรื้อรัง : Occupation Vision Test	43	11	32				
ฝ่ายผลิต		1	0	1				
		316	71	245				
ด้านซ่อม	ตรวจคัดกรองการรบกวนการได้ยิน - Spirometry	1	1	0				
ด้านซ่อม - ส่วนซ่อมจักรกลหนัก		12	8	4				
ด้านเทคนิคการขนส่งและการบริหาร		1	1	0				
ด้านผลิต		3	1	2				
ด้านเหมือง		1	0	1				
แผนกควบคุมคุณภาพ		1	0	1				
แผนกสิ่งแวดล้อม		1	1	0				
แผนกเหมืองหิน		3	1	2				
ฝ่ายปฏิบัติการรักษาซ่อม - แผนกถังสินค้า (โรงงานทุร่ง)		8	6	2				
ฝ่ายโรงงาน		3	2	1				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ	ตรวจคัดกรองการรบกวนการได้ยิน - Spirometry	13	12	1				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกความปลอดภัย		2	2	0				
โรงงานทุร่ง		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				

ปฏิบัติงานซ่อมหม้อต้ม
ปฏิบัติงาน, ใส่เครื่องป้องกัน
ผู้ซ่อมทำงาน, เปลี่ยนน้ำที่
ทำงานทำให้เหมาะสม

หากพบอาการผิดปกติ เช่น มีอาการ
เหนื่อยง่าย ไอเรื้อรัง หรือ หอบเหนื่อย
แนะนำให้พบแพทย์เฉพาะทางตามสิทธิ์
การรักษา เพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม
ควรตรวจคัดกรองและให้ะวังไปต่อไป

Department	งานเกี่ยวกับ ปัจจัยเสี่ยง ๑.	จำนวนลูกจ้างแต่ละแห่งที่ ได้รับการตรวจสุขภาพ(คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ		ข้อเสนอแนะ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษาระยะเฉียบพลัน	การป้องกันที่พึงประสงค์ (โปรแกรมระยะยาว)	
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		2	1	1			
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคล 1		1	1	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยอินทรีย์		1	0	1			
ส่วนผลิตปุ๋ยอินทรีย์ - แผนกปุ๋ยอินทรีย์		13	7	6			
ส่วนผลิตปุ๋ยอินทรีย์ - แผนกปุ๋ยอินทรีย์		12	7	5			
ส่วนผลิตปุ๋ยอินทรีย์ - แผนกปุ๋ยอินทรีย์ (สะพานซัง)		6	6	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยอินทรีย์ - แผนกปุ๋ยอินทรีย์		16	10	6			
ส่วนผลิตปุ๋ยอินทรีย์ - แผนกปุ๋ยอินทรีย์		14	8	6			
ส่วนผลิตปุ๋ยอินทรีย์ - แผนกปุ๋ยอินทรีย์		19	16	3			
ส่วนผลิตปุ๋ยอินทรีย์ - แผนกปุ๋ยอินทรีย์		10	8	2			
ส่วนผลิตปุ๋ยอินทรีย์ - แผนกปุ๋ยอินทรีย์		1	1	0			
ส่วนไฟฟ้า	ตรวจสอบเครื่องจักรกลการเกษตร : Spinecary	11	7	4			
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้ากำลัง		17	13	4			
ส่วนไฟฟ้า - แผนกไฟฟ้าควบคุม		9	6	3			
ส่วนวางแผนการบำรุงรักษา		1	1	0			
ส่วนช่างเชื่อมและทาสีงาน		1	0	1			
ส่วนเหมือง		1	0	1			
ส่วนเหมือง - แผนกไม่เหมืองแร่		10	9	1			
ส่วนเหมือง - แผนกไม่เหมืองแร่		1	1	0			
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองแร่		41	31	10			
ส่วนเหมือง - แผนกเหมืองหิน		1	1	0			
ฝ่ายผลิต		287	200	87			

ปฏิบัติงานบนตอม่อคอนกรีต
ปฏิบัติงาน, ในห้วงน้ำ
ผู้เข้มาทำงาน, เปลี่ยนหน้าที่
การทำงานให้เหมาะสม

Department	งานเกี่ยวกับ บัญชีเลข ๑.	จำนวนชุดอ้างอิงแต่ละแหล่งที่ได้รับตรวจสอบจาก (คน)	จำนวนชุดอ้างอิงที่ตรวจ		การดำเนินการ			ข้อเสนอแนะ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การศึกษา ๒. (โปรดระบุรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ควรทำ ๔. (โปรดระบุรายละเอียด)	
ด้านซ่อม	ตรวจสอบการซ่อมบำรุงอาคาร	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				
ฝ่ายปฏิบัติการสหสาขาวิชาชีพ - แผนกอิเล็กทรอนิกส์ (โรงงานทุรารัง)		7	5	2				
ฝ่ายโรงงาน		3	2	1				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกควบคุมคุณภาพ		13	13	0				
ฝ่ายโรงงาน - แผนกความปลอดภัย		2	1	1				
โรงงานทุรารัง		3	3	0				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง		1	0	1				
ส่วนควบคุมงานซ่อมบำรุง - แผนกวางแผนซ่อมบำรุง		3	1	2				
ส่วนงานโครงการ		1	1	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร	ตรวจสอบการซ่อมบำรุงเครื่องจักร	3	3	0				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม		9	7	2				
ส่วนซ่อมบำรุงเครื่องจักร - แผนกซ่อม (Time Sheet)		18	12	6				
ส่วนธุรกิจราชการ		2	1	1				
ส่วนบริหาร - แผนกคลังสินค้า		12	7	5				
ส่วนบริหาร - แผนกธุรการ		2	1	1				
ส่วนบริหาร - แผนกบุคคลโรงงาน		2	2	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์		1	1	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกปุ๋ยซีเมนต์		14	14	0				
ส่วนผลิตปุ๋ยซีเมนต์ - แผนกบรรจุ		15	11	4				

ตรวจสอบการซ่อมบำรุงอาคาร

ตรวจสอบการซ่อมบำรุงเครื่องจักร

Department	งานเกี่ยวกับ บัญชีแยก ๑.	จำนวนผู้จ้างทั้งหมด ปกติ (คน)	ผลิตภัณ (คน)	การดำเนินการ		การป้องกันเพื่อป้องกัน ๔. (โปรแกรมและเอกสาร)
				การให้การรักษา ๒. (โปรแกรมและเอกสาร)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ๓. (โปรแกรมและเอกสาร)	
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)	ตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	2	1	หาพบความผิดปกติที่เกิดขึ้นกับหูและการได้ยิน เช่น ปวดหู มีเสียงรบกวนในหู และน้ำหนะในหู เฉพาะทางคลินิกเพื่อการรักษา เพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม ตรวจคัดกรองการได้ยิน และใส่แว่นตาป้องกัน	ตรวจวัดเสียงดัง ให้คำแนะนำ มาตรฐาน จัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน บำรุงรักษาเครื่องจักร ไม่ให้มีเสียงดัง	ปฏิบัติงานบนเครื่องคอนกรีต ปูนซิเมนต์, ไม้ปูพื้น, ไม้ปูพื้น, ไม้ปูพื้น (Etc. etc.) จะทำงานอย่างสม่ำเสมอ, เปลี่ยนหน้าที่การทำงานให้เหมาะสม
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		14	1			
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		10	5			
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		12	7			
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		10	1			
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		1	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		11	1			
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		19	3			
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		7	2			
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		1	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		1	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		11	3			
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		1	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		45	16			
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		1	0			
ส่วนผลิตปุ๋ยเคมี - แผนกบรรจุ (สะพาน)		298	72			

ชื่อ นายจ้าง

()

นายจ้าง ผู้มีอำนาจการดำเนินการ

หมายเหตุ ๑. งานเกี่ยวกับบัญชีแยก ๑. หมายถึง งานที่เกี่ยวข้องกับงานตรวจสอบการควบคุมการปฏิบัติงานของพนักงานเกี่ยวกับบัญชีแยก ๑. พ.ศ. ๒๕๖๓

๒. การให้การรักษา (โปรแกรมและเอกสาร) เช่น การส่งตัวผู้จ้างเข้ารับการตรวจสุขภาพ การส่งตัวผู้จ้างเข้ารับการตรวจสุขภาพ เป็นต้น

๓. การแก้ไขสภาพแวดล้อม (โปรแกรมและเอกสาร) เช่น การบำรุงรักษาเครื่องจักร การปรับปรุงแก้ไขเครื่องจักร เป็นต้น

๔. การป้องกันที่ผู้จ้าง (โปรแกรมและเอกสาร) เช่น จัดและควบคุมดูแลให้ผู้จ้างสวมใส่ปลอกป้องกันหรือที่ครอบหูเพื่อลดเสียง การเปลี่ยนงาน เป็นต้น

ผลการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์

: Physical Examination

คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

สมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry)

การสูญเสียการได้ยินจากการทำงาน

โดยทั่วไป การสูญเสียการได้ยินสามารถเกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น การบาดเจ็บที่ศีรษะ การเกิดแผลไฟไหม้บริเวณหู การเกิดการฉีกขาดของแก้วหูจากความกดอากาศสูงๆ แต่สาเหตุการสูญเสียการได้ยินจากการทำงานที่พบบ่อยที่สุด คือ การสูญเสียการได้ยินจากการสัมผัสเสียงดังที่เกิดจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน (Noise - Induced Hearing Loss)

การสูญเสียการได้ยินจากเสียงดัง

การสัมผัสเสียงดังก่อให้เกิดอันตรายต่อเซลล์ประสาทรับฟังเสียงในหูชั้นใน ทำให้เซลล์ผิดปกติหรือหลุดลอกออกจากแรงสั่นสะเทือนของเสียง ซึ่งการสูญเสียการได้ยินที่เกิดเพียงช่วงสั้นๆ อาจเป็นชั่วโมง หรือเป็นวัน ต่อเมื่อได้พักผ่อนแล้วสามารถกลับมาได้ยินเป็นปกติ เรียกว่าภาวะดังกล่าวว่า “การสูญเสียการได้ยินแบบชั่วคราว” (Temporary Threshold Shift: TTS) แต่หากไม่มีการป้องกันและแก้ไข ยังคงรับสัมผัสเสียงดังต่อเนื่องไปเรื่อยๆ การสูญเสียการได้ยิน จะรุนแรงขึ้นจนเกิด “การสูญเสียการได้ยินแบบถาวร” (Permanent Threshold Shift) และจะไม่กลับมาได้ยินปกติได้อีกเลย

ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดภาวะสูญเสียการได้ยินจากการทำงาน

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

ลักษณะทางคลินิก

ผู้ที่เริ่มมีอาการเสื่อมสมรรถภาพการได้ยิน อาจจะมีการได้ยินเสียงผิดปกติดังอยู่ในหู ซึ่งเสียงจะชัด และดังมากขึ้นในขณะอยู่ในที่เงียบๆ ในบางรายอาจมีเสียงดังรบกวนจนนอนไม่หลับ ลักษณะของเสียงที่ดังรบกวนมักจะเป็นเสียงที่มีความถี่สูง (เสียงแหลมมากกว่าเสียงทุ้ม) และอาจจะดังอยู่เป็นพักๆ หรือดังอยู่ตลอดเวลาก็ได้ ศัพท์ทางแพทย์เรียกอาการเช่นนี้ว่า “Tinnitus” การสูญเสียการได้ยินระยะแรกจะเกิดที่เซลล์ประสาทรับความถี่สูงก่อน เช่น การได้ยินเสียงเค้กร้อง หรือเสียงแหลมมีความผิดปกติ จนทำให้การได้ยินเสียงต่ำมากมากขึ้นตามลำดับ



แนวทางการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ในสถานประกอบการ มีวัตถุประสงค์ดังนี้

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

การตรวจวัดสมรรถภาพการได้ยินด้วยเครื่องตรวจวัดการได้ยิน (Audiometer)

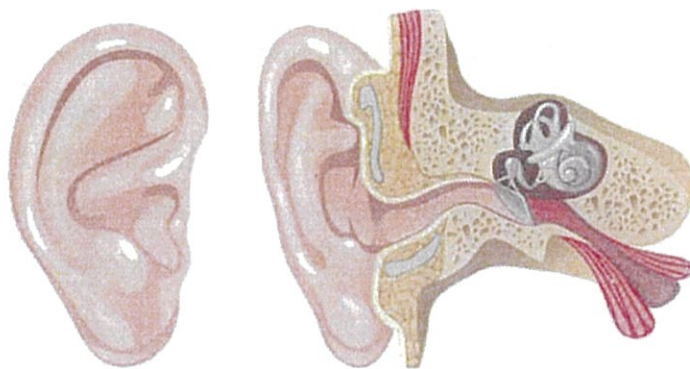
เครื่องตรวจวัดการได้ยินจะใช้เสียงที่มีความถี่สูง 1 ชุด (ความถี่ 4,000-8,000 Hz) และเสียงที่มีความถี่ต่ำ ซึ่งเป็นเสียงที่ใช้พูดสนทนากันตามปกติ (ความถี่ 500-2,000 Hz) อีก 1 ชุด แล้วตรวจสอบดูว่า เราได้ยินผิดปกติไปหรือไม่ จากผลการตรวจ สามารถแบ่งออกได้เป็น 4 กลุ่ม

กลุ่มที่ 1 ผลการตรวจปกติ ทั้งการรับฟังเสียงความถี่สูง และการรับฟังเสียงความถี่ต่ำ

กลุ่มที่ 2 ผลการตรวจผิดปกติ โดยการรับฟังเสียงที่ผิดปกติ เกิดขึ้นเฉพาะในส่วนที่เป็นเซลล์ประสาทที่ทำหน้าที่รับฟังเสียงความถี่สูงเท่านั้น เซลล์ประสาทที่รับฟังเสียงความถี่ต่ำยังปกติดี เพราะฉะนั้น กลุ่มนี้จึงมีความเสื่อมสมรรถภาพของหูเกิดขึ้นแต่ยังไม่รุนแรง และจะยังไม่มีปัญหาในการสื่อสารกับบุคคลอื่นๆ ระยะนี้เป็นระยะที่ยังสามารถดำเนินการป้องกันไม่ให้เกิดภาวะหูตึงในอนาคตได้

กลุ่มที่ 3 ผลการตรวจผิดปกติ พบทั้งในส่วนของการรับฟังเสียงความถี่สูง (4,000-8,000 Hz) และในส่วนของการรับฟังเสียงความถี่ต่ำ (500-2,000 Hz) เพราะฉะนั้น กลุ่มนี้จึงมีความเสื่อมสมรรถภาพของการได้ยินจนถึงระดับที่มีภาวะหูตึงเกิดขึ้นแล้ว ซึ่งความรุนแรงของหูตึงก็จะตรวจวัดได้จากระดับความดังของเสียงที่ยังมีความสามารถรับฟังได้

กลุ่มที่ 4 เป็นกลุ่มซึ่งมีความผิดปกติ ของการรับฟังเสียงที่ส่วนรับฟังเสียงความถี่ต่ำ (ความถี่ 500-2,000 Hz) เท่านั้น การรับฟังเสียงความถี่สูง (ความถี่ 4,000-8,000 Hz) ยังปกติ กลุ่มนี้จะมีภาวะหูตึงโดยที่สาเหตุมักจะมีมาจากโรคหูเองโดยตรง เช่น แก้วหูทะลุ, หูน้ำหนวก, หรือเป็นหวัดมีอาการหูอื้อในขณะที่รับการตรวจ



การเตรียมตัวสำหรับเข้ารับการตรวจการได้ยิน เพื่อความถูกต้อง แม่นยำ ผู้เข้ารับการตรวจควรมีข้อปฏิบัติดังนี้

1. หลีกเลี่ยงการสัมผัสเสียงดังๆ อย่างน้อยที่สุดนาน 12 ชั่วโมงก่อนเข้ารับการตรวจ (หากถ้าจำเป็นต้องเข้าไปปฏิบัติงาน จะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียง ที่สามารถลดเสียงที่เข้าสู่หูให้เหลือต่ำกว่าระดับ 85 dB (A) ตลอดระยะเวลาที่ทำงาน และอนุญาตให้เข้าไปปฏิบัติงานได้ไม่นานเกินกว่า 4 ชั่วโมงเท่านั้น)
2. ออกจากสถานที่ที่มีเสียงดัง อย่างน้อย 15 นาทีก่อนเข้าทำการตรวจการได้ยิน และนั่งพักรอตรวจก่อนประมาณ 5 นาที
3. ถอดสิ่งของที่อาจขัดขวางการได้ยิน เช่น แว่นตา หมวก ต่างหู รวมถึงการรวบผมให้เรียบร้อย เพื่อให้หูฟังแนบพอดีกับใบหูมากที่สุด
4. ไม่ควรเคลื่อนไหวร่างกายไปมา ขณะรับการตรวจ เพราะจะเกิดเสียงรบกวนแทรกซ้อนได้
5. สวมใส่หูฟังให้แนบ โดยไม่รู้สึกอึดอัด โดยหูฟังสีแดงอยู่ข้างขวา หูฟังสีน้ำเงินอยู่ข้างซ้าย ขยับให้ตรงช่องพอดี หลังจากสวมใส่ดีแล้ว อย่าแตะต้องอีก
6. ผู้ที่มีปัญหาน้ำไหลออกจากหู มีขี้หูมากจนอุดตัน มีอาการของหวัดจนหูอื้อ ควรแจ้งให้ทราบด้วย
7. เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณให้ตอบสนองโดยการกดปุ่ม ระดับเสียงที่ได้ยินถึงแม้จะเบามาก แต่ถ้าได้ยินขอให้มีการตอบสนองด้วย

การควบคุมเสียงดัง และป้องกันการสัมผัสเสียงดัง เพื่อป้องกันโรคหูเสื่อมจากการทำงาน

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

ที่อุดหู (Ear Plug)

ข้อดี	ข้อจำกัด
ลดเสียงที่ความถี่ต่ำได้ดีกว่าที่ครอบหู	หยาบง่าย
สวมใส่สบาย ไม่ร้อน	ใช้ไม่ได้หากหูมีบาดแผล
ไม่เป็นอุปสรรคต่อการสวมใส่อุปกรณ์อื่นบนศีรษะ	ใช้เวลาในการสวมใส่ให้กระชับหูมากกว่า
พกพาสะดวก เก็บง่าย	ผู้ใช้มักปฏิเสธการใช้ในระยะแรก

ที่ครอบหู (Ear Muff)

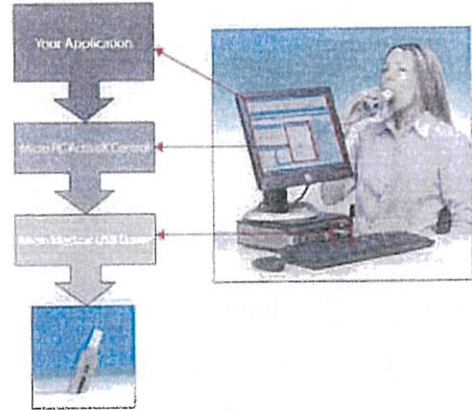
ข้อดี	ข้อจำกัด
ลดเสียงที่ความถี่สูงได้ดีกว่าที่อุดหู	หนัก ขนาดใหญ่ พกพาไม่สะดวก
สวมใส่สบาย	ไม่เหมาะกับอาการร้อน
ผู้ใช้ออมรับได้ง่าย	อาจเป็นอุปสรรคเมื่อสวมใส่ร่วมกับอุปกรณ์อื่น
ใช้กับศีรษะได้หลายขนาด	ราคาสูง



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

สมรรถภาพปอด (Spirometry)

หมายถึง การตรวจวัดปริมาตรของอากาศที่หายใจเข้า และออกจากปอด โดยอาศัยเครื่องมือที่ใช้วัด เรียกว่า “Spirometer” การตรวจสมรรถภาพปอดจะสามารถบ่งชี้ถึงการเสื่อมของการทำงานของปอดก่อนที่จะมีอาการเกิดขึ้น



ข้อบ่งชี้ในการตรวจสมรรถภาพปอด (Spirometry)

1. เพื่อการวินิจฉัยโรค เช่น ในผู้ที่มีอาการไอเรื้อรัง มีอาการหอบ หายใจมีเสียง
2. เพื่อการประเมิน ระดับความรุนแรงของโรคระบบทางเดินหายใจที่เป็นอยู่
3. เพื่อการเฝ้าระวังการเกิดโรค ในผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยง เช่น ผู้ที่สูบบุหรี่ ผู้ที่มีอาชีพที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค เช่น ทำงานเหมืองแร่ ทำงานที่มีไอระเหยของโลหะ หรือสารอื่นๆ ทำงานในที่ที่มีฝุ่นฝ้าย เช่น โรงทอผ้า ทำงานในที่ที่มีฝุ่น หินทราย (ซิลิกา) เช่น โรงงานบด ไม้ ย่อย สกัด ระเบิดหิน และอุตสาหกรรมปูนซีเมนต์

การเตรียมตัวก่อนทำการตรวจ

1. ไม่ออกกำลังกายก่อนมาตรวจอย่างน้อย 30 นาที
2. ไม่ควรสวมเสื้อผ้าที่รัดทรวงอก และท้อง
3. หลีกเลี่ยงอาหารที่อิ่มมากก่อนตรวจ 2 ชั่วโมง
4. ในผู้ที่มีโรคหืด ให้หยุดยาขยายหลอดลมก่อนตรวจ
5. งดสูบบุหรี่อย่างน้อย 2 ชั่วโมง

วิธีการทดสอบสมรรถภาพปอด

1. ยืนตัวตรงตามสบาย มือข้างหนึ่งบีบจมูก
2. หายใจเข้าจนเต็มที อมกระบอกเครื่องเป่า และปิดปากให้แน่นรอบๆ กระบอกเป่า พยายามไม่ให้มีลมรั่วออกภายนอกได้เมื่อหายใจออกมา
3. หายใจออกให้เร็ว และแรงอย่างเต็มที่จนกว่าจะไม่มีอากาศออกจากปอดอีก (ซึ่งควรจะหายใจออกโดยมีระยะนานไม่น้อยกว่า 6 วินาที โดยไม่ควรมีลมรั่วออกขณะเป่า)



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การตรวจสมรรถภาพการมองเห็นด้านอาชีพอนามัย (Occupation Vision Test)

รายการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น ประกอบด้วย

1. ตรวจการประสานสายตา
2. ตรวจความชัดเจนในการมองเห็น
3. ตรวจความสามารถในการมองเห็นภาพสามมิติ
4. ตรวจการรับรู้สี
5. ตรวจตาเข
6. ตรวจลานสายตา

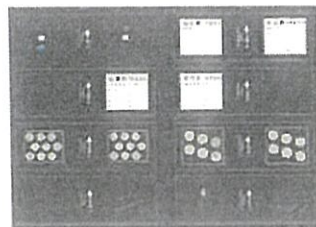
ทั้งนี้ในการตรวจสายตาด้านอาชีพอนามัยนั้นจะต้องทำการตรวจทดสอบสมรรถภาพของผู้เข้ารับการตรวจในสภาพสายตาที่เป็นจริงในขณะนั้น โดยที่หากผู้ใดได้แก้ปัญหาสายตาตนเองในเบื้องต้นโดยใช้แว่น หรือ คอนแทคเลนส์แล้วจะต้องทำการตรวจสายตาด้านอาชีพอนามัยโดยสวมแว่น หรือ คอนแทคเลนส์ที่ใช้อยู่เป็นประจำร่วมทดสอบด้วย เพื่อให้ผลการตรวจที่ได้เป็นไปตามสภาพสายตาจริงๆในขณะนั้นมากที่สุด

การประเมินผล

ทำได้โดยนำแบบตรวจที่บันทึกผลแล้วนำไปวางเปรียบเทียบกับแผ่นตารางเกณฑ์มาตรฐานที่มีทั้งหมด 6 ตาราง หรือแยกตาม กลุ่มอาชีพ หากนำแบบตรวจที่บันทึกผลไปเทียบกับแผ่นตารางเกณฑ์มาตรฐานแล้วพบว่าผลการตรวจรายใดอยู่ในบริเวณที่มีการมองเห็นต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานควรให้ผู้เข้ารับการตรวจพบจักษุแพทย์ เพื่อหาทางแก้ไขปัญหาการมองเห็นที่เหมาะสมต่อไป

ข้อควรพิจารณาเพิ่ม

การวิเคราะห์ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น ควรพิจารณาสภาพของดวงตาในขณะตรวจร่วมด้วย เช่น ตาเจ็บ ตาแดง เป็นต้น รวมถึงความสามารถของผู้ตรวจในการอธิบายให้ผู้เข้ารับการตรวจมีความเข้าใจถึงการอ่านและตอบคำถามระหว่างทำการทดสอบได้อย่างถูกต้อง



คำแนะนำหลังการตรวจสุขภาพ

การควบคุมและป้องกันโรคพิษตะกั่วในกลุ่มคนงานที่ทำงานเกี่ยวข้องกับตะกั่ว

การควบคุมกระบวนการผลิต

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องควบคุมกระบวนการผลิตอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้มีระดับตะกั่วในบรรยากาศการทำงานต่ำสุด และต้องไม่เกินมาตรฐานที่กำหนด การควบคุมประกอบด้วย

1. กระบวนการผลิตควรเป็นระบบปิดและอัตโนมัติ หรือแยกส่วนออกไปต่างหากเพื่อให้เกิดการสัมผัส โดยตรงน้อยที่สุด
2. มีระบบการระบายอากาศหรือจัดไอและฝุ่นละอองที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อควบคุม คุณภาพอากาศ ในบริเวณที่ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามค่ามาตรฐานความปลอดภัยต่อสุขภาพ

การควบคุมสภาวะการทำงาน

1. ลดเวลาการสัมผัสสารตะกั่ว โดยสัมผัสเฉพาะเมื่อจำเป็นเท่านั้น
2. สับเปลี่ยนหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเป็นระยะ ๆ
3. จัดการเรื่องความสะอาดภายในโรงงาน โดยจัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ให้เป็นสัดส่วน และ เป็นระเบียบ เรียบร้อย พร้อมคำเตือนถึงอันตราย ทำความสะอาดและดูแลรักษาพื้นที่ทุกแห่ง ในโรงงานให้ปราศจากฝุ่นตะกั่ว
4. ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมขณะปฏิบัติงาน ในกรณีที่มีการควบคุมฝุ่น ควัน และไอระเหยตะกั่ว ด้วยวิธีการต่าง ๆ ยังไม่ได้ผลเป็นที่น่าพอใจ ควรจัดให้มีการใช้อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคลอย่างรัดกุม ซึ่งประกอบด้วยการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันระบบหายใจ เสื้อผ้า ชุดป้องกันอันตราย และกำหนดให้มีการทำความสะอาดและบำรุงรักษาอุปกรณ์อย่างถูกต้อง โดยสม่ำเสมอ
5. ไม่รับประทานอาหาร ดื่มน้ำ หรือสูบบุหรี่ ในขณะที่ร่างกายมีสารตะกั่วปนเปื้อน หรือ ขณะทำงาน ก่อนรับประทาน อาหาร ดื่มน้ำ หรือสูบบุหรี่ คนงานต้องทำความสะอาดร่างกายก่อนเสมอ
6. สถานประกอบการควรจัดให้มีห้องน้ำ ห้องแต่งตัวพร้อมอุปกรณ์และเครื่องใช้สำหรับทำความสะอาด ร่างกายตลอด จนชุดทำงาน เพื่อให้คนงานที่มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสสารตะกั่วสูงได้ทำความสะอาด ร่างกาย และเปลี่ยนชุดทำงานทั้งก่อน และหลังเข้าทำงาน นอกจากนี้ควรจัดให้มีตู้สำหรับเก็บเสื้อผ้า ชุดทำงาน และเสื้อผ้าส่วนตัวของคนงาน



การให้สุศึกษาแก่คนงาน

กระทำโดยการจัดอบรมหัวหน้าคนงานและคนงานที่ทำงานสัมผัสสารตะกั่วอย่างสม่ำเสมอในหัวข้อ

1. อันตรายของสารตะกั่วต่อสุขภาพอนามัย
2. พฤติการณ์การทำงานและพฤติกรรมอื่น ๆ ที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคพิษตะกั่ว
3. การควบคุมและป้องกันการเกิดโรคพิษตะกั่ว รวมทั้งวิธีการหลีกเลี่ยงที่เหมาะสม และ เป็นไปได้ใน ทางปฏิบัติ เช่น การทำความสะอาดร่างกายก่อนรับประทานอาหาร การเปลี่ยนชุดทำงาน เมื่อเลิก งานแล้ว
4. การใช้และการดูแลอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล รวมทั้งประโยชน์ของอุปกรณ์ทั้งนี้สื่อที่จะ ใช้ในการ ให้สุศึกษาแก่คนงาน อาจกระทำในรูปของภาพยนตร์สไลด์ หรือภาพประกอบ

การตรวจตรา

ควรหมั่นตรวจตราโรงงานอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าได้มีการป้องกันการสัมผัสสารตะกั่ว อย่างถูกต้องเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ โดยควรทำการตรวจตราสิ่งต่อไปนี้เป็นประจำ

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





สำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ
กระทรวงสาธารณสุข

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ห้องปฏิบัติการ

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย

เลขที่ 74/5 หมู่ 4 ถนนเพชรเกษม ตำบลอ้อมน้อย

อำเภอกะทู้มบะน จังหวัดสมุทรสาคร 74130

ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองความสามารถ
ตามมาตรฐาน ISO 15189: 2012 และข้อกำหนดและเงื่อนไขการรับรองความสามารถ
ห้องปฏิบัติการทดสอบด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ
ตามรายการและวิธีทดสอบที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายในด้าน

ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์



(ดร.ภทธีร์ สร้อยสังวาลย์)

ผู้อำนวยการสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

ให้ไว้ ณ วันที่ 24 พฤษภาคม 2565

ถึงวันที่ 23 พฤษภาคม 2569

หมายเลขทะเบียน 4204/61



สำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ
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.ภัทรวีร์ สร้อยสังวาลย์)

ผู้อำนวยการสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

ให้ไว้ ณ วันที่ 24 พฤษภาคม 2565

ถึงวันที่ 23 พฤษภาคม 2569

หมายเลขทะเบียน 4204/61

ที่ ๗๔๔



กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ประกาศนียบัตรให้ไว้เพื่อแสดงอำนาจหน้าที่

นายแพทย์หญิง **นงนุช ปานบุญรอด** เขต กทม.

ให้เข้ารับราชการประกอบแบบแพทย์อาชีวเวชศาสตร์

หลักสูตร ๒ เดือน วันที่ ๑๙

ระหว่างวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๒

รับรองสำเนาถูกต้อง



(นายแพทย์มงคล วชิรภักดีตรา)

นายแพทย์หญิง **นงนุช ปานบุญรอด**

(นายแพทย์หญิง นงนุช ปานบุญรอด)

(นายแพทย์หญิง นงนุช ปานบุญรอด)

(นายแพทย์หญิง นงนุช ปานบุญรอด)