

เอกสารแนบที่ 46

เอกสารอบรมคนงานและผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงาน

แนวปฏิบัติในการตรวจ และรายงานผลตรวจ ATK สำหรับพนักงาน Outsource, ผู้รับเหมา, และบุคคลอื่น ๆ Rev.5

IRPC COVID-19 War Room
31/01/2566

Effective Date : September 14, 2022

แนวปฏิบัติตรวจ ATK

ตาราง 1 : Outsource ผู้รับเหมา และบุคคลอื่นๆ

กลุ่มบุคคล / กลุ่มงาน	1	2	3	4
	ตรวจ ATK Home use ครั้งแรกตรวจ 100 % ใช้ผลตรวจไม่เกิน 48 ชม.	ตรวจเมื่อมีอาการหรือประเมินแล้วมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโควิด-19	ตรวจ ATK Home use 100 % ตรวจและรายงานผลทุก 3 วัน ใช้ผลตรวจไม่เกิน 48 ชม.	รายงานผลในรูปแบบไฟล์ Excel ส่งให้ฝ่ายควบคุมงาน IRPC และสำนักงานโรงงาน
1. พนักงาน Outsource	●	●		●
2. ผู้รับเหมางานโครงการ	●	●		●
3. เจ้าหน้าที่งาน จป. Fire Watchman คนเดินออกสาร (H)	●	●		●
4. ผู้ทำงานใน CCR , Cabinet Room	●		●	●
5. ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป	●	●		●
6. ผู้ปฏิบัติงานและผู้ช่วยเหลืองานในตู้จ่ายอากาศ	●	●		●
7. วิศวกร	●	●		
8. นักศึกษาฝึกงาน	●	●		
9. อื่นๆ เช่น Visitor พนักงาน ASP	●			

หมายเหตุ :

- พนักงาน Outsource ให้ตรวจ ATK อ้างอิงพนักงาน IRPC
- ผู้รับเหมาที่เข้าทำงานกับ IRPC ต่อเนื่องเมื่อเปลี่ยนพื้นที่ทำงานหรือเริ่มโครงการใหม่ ไม่ต้องตรวจ ATK ใหม่ กรณีที่มีการเว้นช่วงเข้าทำงานเกิน 30 วัน ให้ตรวจ ATK ใหม่ ใช้ผลไม่เกิน 48 ชม. โดยให้ผู้ควบคุมงานกำกับดูแลการปฏิบัติ (อ้างอิงระเบียบ รปภ. การเข้าพื้นที่โรงงาน)

ตาราง 2 : ผู้รับเหมา Turnaround ใหญ่ 2566

กลุ่มบุคคล / กลุ่มงาน	1	2	3	4	6
	ตรวจ ATK Home use ครั้งแรกตรวจ 100 % ใช้ผลตรวจไม่เกิน 48 ชม.	ตรวจ ATK Home use ส่วน 20 % ตามโครงสร้าง ตรวจและรายงานผลตามรอบสัปดาห์ ใช้ผลตรวจไม่เกิน 48 ชม.	ตรวจ ATK Home use 100 % ตรวจและรายงานผลตามรอบสัปดาห์ ใช้ผลตรวจไม่เกิน 48 ชม.	ตรวจ ATK Home use 100 % ตรวจและรายงานผลทุก 3 วัน ใช้ผลตรวจไม่เกิน 48 ชม.	รายงานผลในรูปแบบไฟล์ Excel ส่งให้ฝ่ายควบคุมงาน IRPC, Safety IRPC และสำนักงานโรงงาน และรายงานผลการ QR Code
1. หัวหน้างาน จป. Fire Watchman คนเดินออกสาร (H)	●		●		●
2. ผู้รับเหมาที่ทำงาน SD / TA	●	●			●
3. ผู้ทำงานใน CCR , Cabinet Room	●			●	●
4. ผู้ปฏิบัติงานและผู้ช่วยเหลืองานในตู้จ่ายอากาศ	●		●		●

ข้อกำหนดการรับวัคซีนของผู้รับเหมาที่จะเข้าพื้นที่ IRPC



Effective Date : March 15, 2022

ผู้รับเหมาที่จะเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่ IRPC ทุกคน
ต้องได้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 เข็มที่ 3 เรียบร้อยแล้ว

หมายเหตุ :

- 1) ให้สำเนาเอกสารยืนยันการฉีดวัคซีนติดตัวและจัดเก็บไว้ที่หน่วยงานเพื่อพร้อมสำหรับการตรวจสอบตลอดเวลา
- 2) ผู้ที่อยู่ในช่วงของการรอรับวัคซีนตามระยะห่างของวัคซีนแต่ละชนิดจะพิจารณาให้เข้าทำงานได้ โดยพิจารณาเป็นรายบุคคล



Goal Step 6th Zero One Day Safety at Work

1,000 วัน
ปลอดอุบัติเหตุ

เริ่ม 12 สิงหาคม 2565 ถึง วันที่ 7 พฤษภาคม 2568



กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไปสำหรับผู้รับเหมา



พนักงานของผู้รับเหมาต้องได้รับการอบรมความปลอดภัยในการทำงาน

และ ผ่านการทดสอบก่อนเข้าทำงาน



ทำข้อสอบด้วยตัวเอง ห้ามเขียนให้เพื่อน

อ่านหนังสือไม่ออก เขียนหนังสือไม่ได้ แจ้งวิทยากรนะคะ

กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไปสำหรับผู้รับเหมา



สัญลักษณ์ และความหมายต่างๆ ที่อยู่บนบัตร



ตัวอย่างบัตร
พนักงานผู้รับเหมา

- (A) → ผู้ควบคุมงานในต้อบอากาศ
- (B) → ผู้ปฏิบัติงานในต้อบอากาศ
- (C) → ผู้ช่วยเหลือนพนักงานในต้อบอากาศ
- (จป) → เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ระดับเทคนิค
- (จปท) → เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ระดับเทคนิคขั้นสูง
- (จปว) → เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ระดับวิชาชีพ
- (FW) → ผู้เฝ้าระวังไฟ

- (D) → ผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ขับรถยกภายในโรงงานได้
- (L) → ผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ขับรถส่งสารเคมี

- (CR) → ผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ขับรถเครน ในโรงงานได้
- (HB) → ผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ขับรถเข็น ในโรงงานได้
- (RG) → ผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ทำหน้าที่ ผู้ควบคุมการยก ให้สัญญาณ ยึดเกาะ เครน , เข็มโรงงาน

- (H) → ผู้ที่ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ติดต่องานกับบริษัท IRPC
- (F) → ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นหัวหน้างาน
- (O) → ผู้ที่ปฏิบัติงานในสำนักงานที่อยู่ในพื้นที่เขตผลิต
- (N) → ผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ทำงานได้นอกเขตผลิตเท่านั้น

หน้าที่พิเศษต้อง
ผ่านการทดสอบ
ก่อนขอทำบัตรฯ

กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไปสำหรับผู้รับเหมา



การแต่งกายของผู้รับเหมา



- 1 ต้องสวมหมวกนิรภัย ที่มีชื่อบริษัทหรือโลโก้ผู้รับเหมา พร้อมใส่สายรัดคาง ,สวมรองเท้านิรภัย และแว่นตานิรภัยตลอดเวลาการทำงาน
- 2 สวมเสื้อแขนยาว มีสัญลักษณ์ของบริษัทติดที่ด้านหน้า และหลังของเสื้อ โดยมีแถบสะท้อนแสงคาดจากไหล่ซ้ายไปไหล่ ขวาด้วย , กางเกงต้องเป็นกางเกงขายาวเท่านั้น
3. ต้องติดบัตรพนักงานผู้รับเหมาที่ทางบริษัท IRPC ออกให้ตลอดเวลาการทำงาน



กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไปสำหรับผู้รับเหมา



อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล



กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไปสำหรับผู้รับเหมา



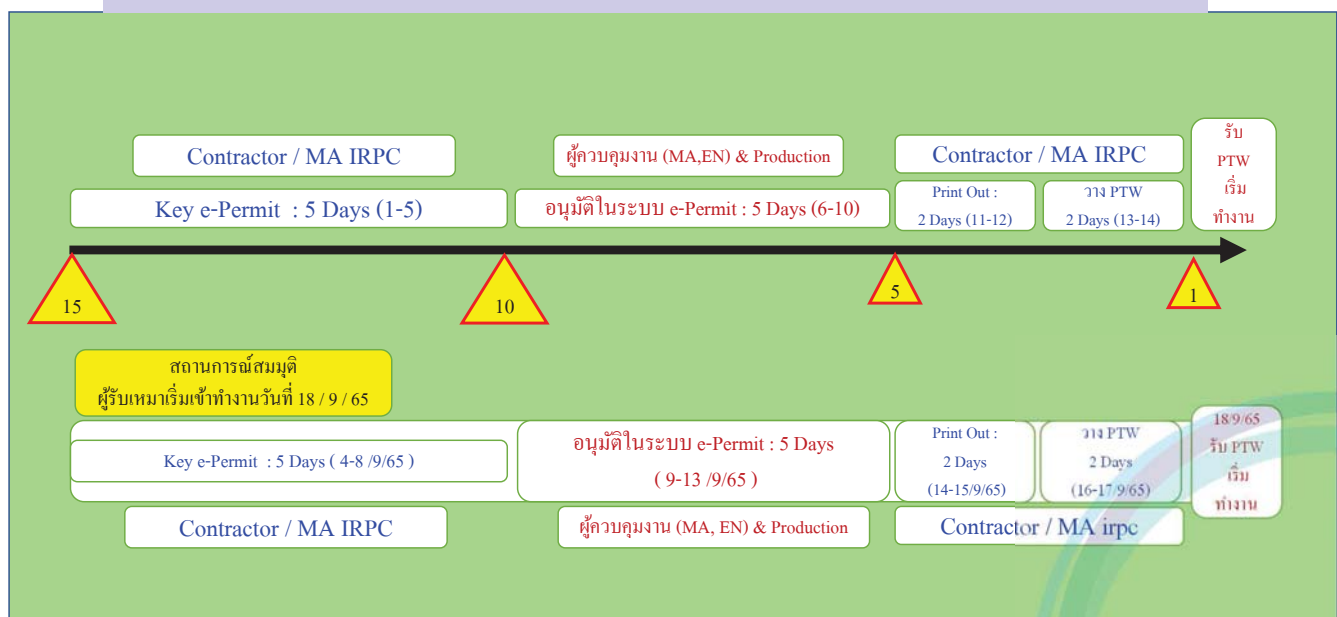
การขออนุญาตเข้าทำงานในเขตผลิต หรือเขตควบคุมประกายไฟ

ผู้รับเหมาจะต้องขอใบอนุญาตทำงานโดย
แบ่งตามประเภทของงาน



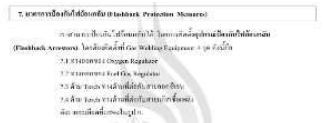
กล่องใส่ใบอนุญาต
ที่หน้างาน

TA : Permit to work Management (Cold , Hot , Confined)





ระบบ e - Permit



ตรวจสอบก่อนนำมาใช้งาน



ระบบ LOCK OUT TAG OUT



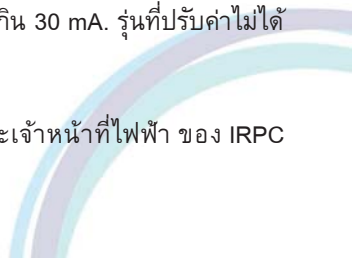
รูปที่ ๑. อุปกรณ์เชื่อมแก๊ส (Gas Welding Equipment) - หน้า ๑



หมวดอุปกรณ์ไฟฟ้า



- อุปกรณ์ไฟฟ้า / เครื่องกำเนิดไฟฟ้า แรงดันเกินกว่า 36 Volt ต้องผ่านการตรวจสอบและติดสติ๊กเกอร์จากเจ้าหน้าที่บำรุงรักษาไฟฟ้าส่วนกลาง
- การทำงานในพื้นที่ควบคุมประกายไฟ สายไฟฟ้าต้องเป็นแบบ NYY หรือ VCT ตามแต่กรณี และ การต่อเต้าเสียบและการต่อสายไฟ ต้องใช้ Power Socket
- ระบบไฟฟ้าแสงสว่างใน Hazardous Area ต้องเป็นชนิดป้องกันการระเบิด (Explosion Proof) เท่านั้น
- ให้ผู้รับเหมาจัดให้มีการตรวจอุปกรณ์ไฟฟ้าทุกๆ 7 วัน โดยช่างไฟฟ้าของผู้รับเหมา
- ตู้ไฟฟ้าต้องมีความคงทน แข็งแรง ติดตั้งสายกราวด์, มีอุปกรณ์ป้องกันไฟฟ้าดูดที่มีค่าการตัดไฟรั่วไม่เกิน 30 mA. รุ่นที่ปรับค่าไม่ได้
- ตู้ไฟฟ้ากลางแจ้งต้องเป็นชนิดกันน้ำ และใช้ Socket กันน้ำ
- การต่อสายกราวด์ให้ต่อยึดให้แน่น โดยต้องได้รับอนุญาตและควบคุมดูแลจากเจ้าของพื้นที่และเจ้าหน้าที่ไฟฟ้า ของ IRPC



กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไปสำหรับผู้รับเหมา



หมวดอุปกรณ์ไฟฟ้า

การนำอุปกรณ์ไฟฟ้า / เครื่องกำเนิดไฟฟ้า
แรงดันเกินกว่า 36 Volt เข้ามาในพื้นที่
ปฏิบัติงาน ต้องผ่านการตรวจสอบและติด
สติ๊กเกอร์จากเจ้าหน้าที่บำรุงรักษาไฟฟ้า
ส่วนกลางหรือแต่ละพื้นที่ก่อนนำมาใช้งาน

ต้องตรวจสอบซ้ำ ทุก 3 เดือน



การกำหนดสีในแต่ละไตรมาส

ไตรมาส	สี	Q1	Q2	Q3	Q4
ไตรมาส 1	สีเหลือง	สีเหลือง	สีเหลือง	สีเหลือง	สีเหลือง
ไตรมาส 2	สีส้ม	สีส้ม	สีส้ม	สีส้ม	สีส้ม
ไตรมาส 3	สีแดง	สีแดง	สีแดง	สีแดง	สีแดง
ไตรมาส 4	สีน้ำเงิน	สีน้ำเงิน	สีน้ำเงิน	สีน้ำเงิน	สีน้ำเงิน

Q1 = สติ๊กเกอร์ที่รับรองการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า
ในไตรมาสที่ 1 ระหว่างวันที่ 1 มกราคม ถึง 31 มีนาคม
โดยสติ๊กเกอร์หมดอายุ ในวันที่ 31 มีนาคม

Q2 = สติ๊กเกอร์ที่รับรองการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า
ในไตรมาสที่ 2 ระหว่างวันที่ 1 เมษายน ถึง 30 มิถุนายน
โดยสติ๊กเกอร์หมดอายุ ในวันที่ 30 มิถุนายน

Q3 = สติ๊กเกอร์ที่รับรองการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า
ในไตรมาสที่ 3 ระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม ถึง 30 กันยายน
โดยสติ๊กเกอร์หมดอายุ ในวันที่ 30 กันยายน

Q4 = สติ๊กเกอร์ที่รับรองการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า
ในไตรมาสที่ 4 ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม ถึง 31 ธันวาคม
โดยสติ๊กเกอร์หมดอายุ ในวันที่ 31 ธันวาคม



หมวดงานในที่อับอากาศ (ระบบไฟแสงสว่าง)



@ระบบไฟแสงสว่างที่เป็นไฟ Volt ต่ำไม่เกิน 36 Volt ในเขตพื้นที่อันตราย (Hazardous Area) ต้องเป็นแบบ
Explosion Proof เท่านั้น ส่วนในเขต Non-Hazardous Area สามารถใช้ชนิด 220 Volt ได้ แต่ต้องติดตั้ง Earth
leakage ก่อนใช้งาน โดยทั้ง 2 กรณีต้องผ่านการทดสอบจากเจ้าหน้าที่แผนกไฟฟ้าพื้นที่ที่รับผิดชอบก่อน



ระบบไฟแสงสว่างในแต่ละพื้นที่		
พื้นที่	ระบบไฟแสงสว่าง	หมายเหตุ
ที่อับอากาศในพื้นที่ Hazardous area	ไฟ Volt ต่ำไม่เกิน 36 Volt ชนิด Explosion Proof	
พื้นที่ Hazardous area	สามารถใช้ไฟส่องสว่างชนิด 220 Volt ได้ แต่ต้องเป็น ชนิด Explosion Proof และติดตั้ง Earth leakage ก่อนใช้งาน	
พื้นที่ Non - Hazardous area	สามารถใช้ไฟส่องสว่างชนิด 220 Volt ได้ แต่ต้องติดตั้ง Earth leakage ก่อนใช้งาน	

กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไปสำหรับผู้รับเหมา



ใบอนุญาตนำรถยนต์เข้าเขตควบคุมประกายไฟ

รถที่ผ่านเข้า - ออก เขตผลิต ต้องขอใบอนุญาตนำรถยนต์เข้าเขตควบคุม

ประกายไฟ และต้องสวมท่อประกายไฟ

ผู้ที่ขับรถภายในโรงงานต้องมีใบอนุญาตขับรถประเภทนั้นๆ

และผ่านการอบรมผู้ที่รับอนุญาตให้ขับรถ IRPC ได้

ข้อกำหนดความเร็วรถใน IRPC

ในเขตควบคุมประกายไฟชั้นใน 20 กม./ชม.

นอกเขตควบคุมประกายไฟชั้นใน 40 กม./ชม.



ประเภทใบอนุญาต	จำนวน	ค่าธรรมเนียม
ใบอนุญาตขับรถประเภท A	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท B	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท C	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท D	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท E	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท F	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท G	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท H	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท I	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท J	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท K	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท L	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท M	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท N	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท O	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท P	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท Q	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท R	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท S	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท T	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท U	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท V	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท W	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท X	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท Y	100	100
ใบอนุญาตขับรถประเภท Z	100	100



หากนำรถเข้าไปในบริษัท IRPC สตีกเกอร์ที่ติดรถ จะต้องตรงกันกับรถที่นำเข้าไป

เมื่อนำรถเข้าไปในบริษัท IRPC ในเขตควบคุมประกายไฟชั้นในหรือบริเวณที่มีสารไวไฟต้องสวมท่อป้องกันประกายไฟ ตรวจสอบท่อ โดยทาง รปภ. ทุกๆ 6 เดือน

กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไปสำหรับผู้รับเหมา



ยกเว้น พื้นที่ที่ทางบริษัทอนุญาตซึ่งจะติดป้าย “พื้นที่สูบบุหรี่” ไว้เท่านั้น



กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไปสำหรับผู้รับเหมา



ข้อปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

1. ในกรณีที่มิเหตุเพลิงไหม้สารเคมี หรือก๊าซรั่วไหลคนงานของผู้รับเหมาต้องแจ้งให้พนักงานของบริษัททราบ และรีบอพยพมาที่จุดรวมพลของบริษัทโดยเร็ว
2. เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินจะมีเสียงสัญญาณไซเรนดัง 7 ครั้ง ติดต่อกัน ซึ่งผู้ปฏิบัติงานจะต้องทำตามข้อกำหนดต่อไปนี้
 - หยุดทำงานทันที เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณเตือนภัย
 - ปิดสวิตช์เครื่องจักรที่ใช้งานอยู่
 - ผู้ที่ทำงานในที่อับอากาศ จะต้องออกจากบริเวณนั้นทันที
 - หัวหน้าคนงานจะต้องตรวจสอบว่าพนักงานอยู่ครบหรือไม่
 - เมื่อเหตุการณ์เป็นปกติจะมีสัญญาณเตือนภัยดัง 1 ครั้งยาวๆ



กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไปสำหรับผู้รับเหมา



- ห้ามจอดยานพาหนะ หรือวางอุปกรณ์ กีดขวางอุปกรณ์ดับเพลิง เช่น หัวฉีดน้ำดับเพลิง และตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง
- ผู้ที่ทำงานบนที่สูง ให้ไต่บันไดลงมาช้าๆ
- เมื่อเกิดแก๊สรั่วให้ออกจากบริเวณนั้นทันที
- ผู้ที่กำลังขับขี่ยานพาหนะต้องจอด หรือชิดขอบทางทันที
- ให้ผู้รับเหมาอยู่รวมกันที่จุดรวมพล หรือที่ที่ทางบริษัทจัดให้
- ผู้รับผิดชอบเรื่องกระแสไฟ จะต้องปิดกระแสไฟฟ้า
- ห้ามมุงดูการดับเพลิงของพนักงานดับเพลิง



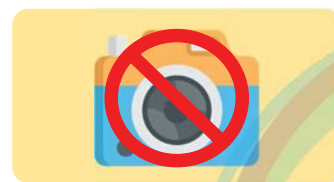
กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไปสำหรับผู้รับเหมา



ข้อห้ามร้ายแรงในเขตผลิต



1. ห้ามเดินเครื่องจักรหรือจับต้องอุปกรณ์โดยไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่ของบริษัท
2. ห้ามรับประทานอาหารในพื้นที่ทำงาน
3. ห้ามถ่ายรูปในโรงงานโดยไม่ได้รับอนุญาต
4. ห้ามนำบุหรี่ ไม้ขีด ไฟแช็ค สุรา และเครื่องมือสื่อสารทุกชนิด เข้าไปในเขตพื้นที่กระบวนการผลิต



กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไปสำหรับผู้รับเหมา



เบอร์ติดต่อกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน



77

เรียกรถดับเพลิงหรือ
สกัดกั้นสารเคมี
หรือ



ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน เบอร์

1820

ข้อปฏิบัติเกี่ยวกับการแจ้งรถพยาบาล

ทางบริษัท IRPC มีรถพยาบาลคอยให้ความ



ช่วยเหลือตลอด 24 ชั่วโมง ให้โทรแจ้งที่หมายเลข

61





S-0001



ผู้จัดการโครงการ

TURNAROUND 2022-2023

บริษัท มาเธอร์ อินเตอร์-เทรด

นาย ชัยวัฒน์ ทองมันคง

ผู้ประสาน

วันลงสมัคร 11 ต.ค. 65

(แล้ว) บุญสี

วันหมดอายุ 31 ต.ค. 65

ผู้ประสานโทร 0157



IRPC

วันที่: _____

ชื่อ: _____

ตำแหน่ง: _____

ที่อยู่: _____

โทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

IRPC

วันที่: _____

ชื่อ: _____

ตำแหน่ง: _____

ที่อยู่: _____

โทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

ผู้รับเหมาทุกคน

IRPC

ผู้รับเหมาทุกคน

0. แนวทางปฏิบัติขอขบรม

1. ตารางสรปขึ้นตอนขอขบรม

2. แบบฟอร์มขออนุญาตขบรม

3. แบบฟอร์มคัดกรองโรคฯ

4. แบบฟอร์ม Time Line ย้อนหลัง 14 วัน

6. แบบฟอร์มขอใช้งาน E-Contractor

7. แบบฟอร์มทะเบียนผู้รับเหมา

8. แนวปฏิบัติการตรวจ ATK

9. หนังสือมอบอำนาจ

10. เอกสารคัดกรองชาวต่างชาติ

Close

ผู้รับเหมา (ผู้รับจ้าง)

ชื่อ: _____

ตำแหน่ง: _____

ที่อยู่: _____

โทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

ผู้รับเหมา (ผู้รับจ้าง)

ชื่อ: _____

ตำแหน่ง: _____

ที่อยู่: _____

โทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

ผู้รับเหมา (ผู้รับจ้าง)

ชื่อ: _____

ตำแหน่ง: _____

ที่อยู่: _____

โทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

ผู้รับเหมา (ผู้รับจ้าง)

ชื่อ: _____

ตำแหน่ง: _____

ที่อยู่: _____

โทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

ผู้รับเหมา (ผู้รับจ้าง)

ชื่อ: _____

ตำแหน่ง: _____

ที่อยู่: _____

โทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

ผู้รับเหมา (ผู้รับจ้าง)

ชื่อ: _____

ตำแหน่ง: _____

ที่อยู่: _____

โทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

ผู้รับเหมา (ผู้รับจ้าง)

ชื่อ: _____

ตำแหน่ง: _____

ที่อยู่: _____

โทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

ผู้รับเหมา (ผู้รับจ้าง)

ชื่อ: _____

ตำแหน่ง: _____

ที่อยู่: _____

โทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

ผู้รับเหมา (ผู้รับจ้าง)

ชื่อ: _____

ตำแหน่ง: _____

ที่อยู่: _____

โทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

Q&A

THANK YOU

เอกสารแนบที่ 47

เอกสาร Pre-start up Safety Review (PSSR)

การทบทวนความปลอดภัยก่อนการเริ่มการผลิต

(Pre - Startup Safety Review(PSSR))

จัดทำโดย

ฝ่ายบริหารความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (SF)

คู่มือปฏิบัติงาน (Procedure Manual)

การทบทวนความปลอดภัยก่อนการเริ่มการผลิต

(Pre - Startup Safety Review(PSSR))

รายละเอียดเอกสาร

ชนิดเอกสาร	: คู่มือปฏิบัติงาน (Procedure Manual)
ชื่อเอกสาร	: การทบทวนความปลอดภัยก่อนการเริ่มการผลิต (Pre - Startup Safety Review(PSSR))
หมายเลขเอกสาร	: S9900-1021 Rev. 4
หน่วยงานรับผิดชอบ	: ฝ่ายบริหารความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (SF)
ผู้รับผิดชอบกระบวนการ	: กิตติชัย เหลืองอบอุ้น
ผู้ตรวจทาน	: สุวิทย์ สุขภูตานนท์ ผู้จัดการฝ่าย, ฝ่ายบริหารความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (SF)
ผู้อนุมัติกระบวนการ	: สุวิทย์ สุขภูตานนท์ ผู้จัดการฝ่าย, ฝ่ายบริหารความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (SF)
ครั้งที่แก้ไข	: 4
เริ่มมีผลใช้งาน	: 3 กุมภาพันธ์ 2563
เริ่มตรวจประเมินได้	:



สารบัญ

วัตถุประสงค์ (Objective)	4
ขอบเขต (Scope)	4
บทนิยาม (Definition).....	6
หน้าที่และความรับผิดชอบ (Authorities and Responsibilities)	7
ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Procedure)	9
1 PSSR Leader	9
2 จัดตั้งทีม.....	9
3 จัดทำ PSSR	10
4 การทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัย.....	12
5 นำเสนอผลการจัดทำ PSSR	12
6 การตรวจสอบ PSSR	12
7 ลงนามอนุมัติเพื่อทำการ Startup	12
8 แจ้ง ECC	12
9 ECC ลงบันทึก.....	12
10 ติดตามผลการดำเนินการแก้ไข	12
11 จัดเก็บบันทึกผลการทบทวนความปลอดภัย.....	12
12 ตารางแสดงโครงสร้าง PSSR Team.....	12
ผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow Chart)	19
เอกสารอ้างอิง (Reference)	20
การบันทึก (Record Control).....	20
บันทึกการแก้ไขคู่มือ (Amendment)	20
ประสิทธิภาพของการบวนการ (Process Performance).....	20
ความเสี่ยงที่จะไม่บรรลุ PI (Risk Management).....	20



วัตถุประสงค์ (Objective)

เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่า ระหว่างการเริ่มต้นกระบวนการผลิต (Startup Plant) จะไม่เกิดอุบัติเหตุขึ้น ทั้งในเรื่องของความปลอดภัย และด้านกฎหมาย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

ขอบเขต (Scope)

- ครอบคลุม การทำ PSSR ของบริษัท ไออาร์พี จำกัด (มหาชน) และบริษัทในเครือ
- ขอบข่ายงานที่ต้องทำ PSSR มีดังนี้
 - มีการก่อสร้างโครงการใหม่ (New Facility)
 - Turn around และ/หรือ Planning (Yearly) Shut down
 - Unplanned Shut down
 - Unplanned Shut down จาก Equipment failure with changed หมายถึง การ Shut down ที่มีการเปลี่ยนแปลงอุปกรณ์หรือเครื่องจักร
 - Unplanned Shut down จาก Equipment failure without changed หมายถึง การ Shut down ที่ไม่มีการเปลี่ยนแปลงอุปกรณ์หรือเครื่องจักร รวมถึงการเปลี่ยนแปลงอุปกรณ์หรือเครื่องจักรในชนิดเดิม (Change in kind)
 - Unplanned Shut down จาก Utility Failure , Short feed , Operation failure
 - การดัดแปลงกระบวนการ (changed/modified) เครื่องจักร อุปกรณ์ ท่อ หรืออื่นๆ ซึ่งส่งผลต่อการกระบวนการผลิต โดยผ่านการบวนการ Management of Changes (MoC)/PCP
 - การ Start up หลังจากทำการ Shut down เปลี่ยน Batch โดยมีการเปิดระบบ
 - Mothballed การ Startup Plant หลังจากมีการหยุดผลิต ไปช่วงเวลาหนึ่งและจะเริ่มทำการผลิตใหม่
 - การ Startup เครื่องจักร อุปกรณ์ ที่ไม่อยู่ในสถานะ Normal Operate : การ Startup ดังกล่าวเป็นการ Startup บางส่วนของ Process Equipment (ไม่ได้เป็นการ Startup Plant) โดยอาจดำเนินการก่อนหรือระหว่าง Operate Plant ก็ได้ เช่น การนำสารไวไฟ สารเคมีอันตรายและหรือสารที่มีความดันสูงหรืออุณหภูมิสูง ตลอดจนการนำไนโตรเจน ไอ่น้ำ เข้าสู่เครื่องจักร อุปกรณ์หลังการซ่อมบำรุงย่อยเสร็จ ตัวอย่างเช่น การ Startup Exchanger B หลังทำการซ่อม Tube ที่รั่วเสร็จ เป็นต้น โดยมีข้อแนะนำเพิ่มเติมประกอบการพิจารณาดำเนินการ ดังนี้
 - อุปกรณ์ที่มีสารที่มี Flash Point ต่ำกว่า 60 องศา "C"



- อุปกรณ์ที่ปกติมีการ Operate ที่อุณหภูมิสูงกว่า 90 องศา "C" หรือ เกิน Auto Ignition Temp. (AIT)
- อุปกรณ์ที่มี สารพิษ สารกัดกร่อน สารออกซิไดซ์ สารเปอร์ออกไซด์ สารที่ติดไฟได้เอง หรือสารที่ทำให้ขาดอากาศหายใจ เช่น ไนโตรเจน, CO₂ รวมถึงสารที่มีกลิ่นรุนแรง
- อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับระบบดับเพลิงทั้งหมด
- อื่น ๆ ตามที่ผู้เกี่ยวข้องพิจารณา

บทนิยาม (Definition)

Pre - Startup Safety Review (PSSR) หมายถึง การทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัย เพื่อให้เกิดความมั่นใจก่อนเริ่มต้นกระบวนการผลิต

Pre - Startup Safety Review (PSSR) Checklist หมายถึง เอกสารรายการทบทวนตรวจสอบความปลอดภัย ต่างๆ ก่อนเริ่มต้นกระบวนการผลิต (startup) ประกอบด้วย

- **Pre - Startup Safety Review (PSSR) : Simple Checklist** (9900F-840) ให้ใช้ในที่นี้
 - Unplanned Shut down ที่ไม่มีการเปลี่ยนแปลงอุปกรณ์หรือเครื่องจักร (Equipment failure without Changed)
 - การ Start up หลังจากทำการ Shut down เพื่อเปลี่ยน Batch โดยมีการเปิดระบบ
 - Mothballed น้อยกว่าหรือเท่ากับ 30 วัน ให้พิจารณาความเหมาะสมในการทำ PSSR โดยผู้จัดการแผนก
- **Pre - Startup Safety Review (PSSR) : Complex Checklist** (9900F-841) ใช้ในที่นี้ ดังต่อไปนี้
 - มีการก่อสร้างโครงการใหม่ (New Facility)
 - Turn around และ/หรือ Planning (Yearly) Shut down
 - Mothballed มากกว่า 30 วัน
 - Unplanned Shut down จาก Equipment failure with Changed



- การดัดแปลงกระบวนการ (changed/modified) เครื่องจักร อุปกรณ์ ที่ผ่านกระบวนการ Management of Changes (MoC)/PCP ซึ่งหากการเปลี่ยนแปลงนั้นๆ เข้าข่ายข้อใดข้อหนึ่งจากข้อ a-h ให้จัดทำ PSSR โดยใช้ PSSR Complex Checklist (9900F-841) หากไม่เข้าข่าย ให้ใช้ Pre - Startup Safety Review (PSSR) Simple Checklist (9900F-840)
 - a. การเปลี่ยนแปลงนั้นเกี่ยวข้องกับคุณสมบัติของ สารเคมี , Raw material, New product ,Intermediate ในข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้
 - อันตรายด้านสุขภาพ อยู่ในระดับ 3 ขึ้นไป
 - การทำปฏิกิริยา อยู่ในระดับ 3 ขึ้นไป
 - ความสามารถในการติดไฟ อยู่ในระดับ 3 ขึ้นไป
 - b. งบประมาณในการลงทุนมากกว่า 1 ล้านบาท
 - c. มีการเปลี่ยนแปลงอุปกรณ์เพิ่มเติมอุปกรณ์ใหม่
 - d. มีการเปลี่ยนแปลงวัสดุ หรือ ชิ้นส่วน โดยไม่ผ่านกระบวนการ MoC เช่น การเปลี่ยนอุปกรณ์ที่เหมือนเดิมทั้งชิ้นแต่ส่วนประกอบอาจมีการเปลี่ยนแปลง
 - e. มีการ tie in มากกว่าหรือเท่ากับ 3 จุด
 - f. การปรับปรุงระบบใหม่ ถ้าระบบที่ปรับปรุงใหม่เกิดความผิดพลาดขึ้น ความผิดพลาดนั้นต้องบันทึกจัดทำ Incident report
 - g. การเปลี่ยนแปลงระบบควบคุมแบบใหม่ หรือกระทบกับระบบควบคุมด้านความปลอดภัย หรือ Interlock
 - h. การเปลี่ยนแปลงเกี่ยวข้องกับระบบเตือน หรือป้องกันเหตุเพลิงไหม้

- **Pre - Startup Safety Review (PSSR) : Startup Machine & Equipment Checklist**
ใช้ในที่นี้ทำการ Startup เครื่องจักร อุปกรณ์ โดยให้แต่ละหน่วยงานจัดทำ Check list Form สำหรับการตรวจสอบความพร้อมรวมถึงขั้นตอนการ Startup ของเครื่องจักร อุปกรณ์ ตามคู่มือปฏิบัติงาน รวมถึง Update เอกสารใช้งานให้เป็นปัจจุบัน

Mothballed หมายถึง การ Start up Plant หลังจากมีการหยุดผลิต ไปช่วงเวลาหนึ่งและจะเริ่มทำการผลิตใหม่

PSSR Team หมายถึง คณะบุคคล ที่ทำหน้าที่ ดูแล รับผิดชอบในด้านต่าง ๆ ในพื้นที่นั้น ๆ ที่จะดำเนินการตามกระบวนการ PSSR ซึ่งประกอบไปด้วย ตัวแทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ฝ่ายผลิต, ฝ่ายวิศวกรรม, ฝ่ายเทคโนโลยี, ฝ่ายบำรุงรักษา, ฝ่ายอาชีวอนามัยและความปลอดภัย, หน่วยงานหรือแผนกหรือส่วนดับเพลิง และฝ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง จะทบทวนตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มต้นกระบวนการผลิต (PSSR)

PSSR Leader หมายถึง ผู้ที่ทำหน้าที่ กำกับ ดูแล ให้มีการทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มต้นกระบวนการผลิต (PSSR)

ผู้ประสานงาน (Coordinator) หมายถึง ผู้ทำหน้าที่ ประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด เพื่อจัดทำ PSSR

ผู้ตรวจสอบ (Verifier) หมายถึง ผู้ที่ทำหน้าที่ ทวนสอบการปฏิบัติตามกระบวนการดำเนินงานของ PSSR ใน ส่วนงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงกำหนด PSSR Team ตามสายบังคับบัญชาเพื่อช่วยในการทวนสอบ สุ่มสำรวจพื้นที่ทำงาน ในส่วนงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความมั่นใจได้ว่าทุกกระบวนการได้มีการดำเนินการอย่างครบถ้วน

ผู้อนุมัติ (Approver) หมายถึง ผู้ที่ทำหน้าที่ ผู้อนุมัติ รับรองผลของการทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัย (PSSR)

Category A หมายถึง ประเด็นปัญหาหรือข้อบกพร่องสำคัญ (Critical to safe) ซึ่งต้องดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ มิฉะนั้นจะไม่ยินยอมให้ทำการ Startup

Category B หมายถึง ประเด็นปัญหาหรือข้อบกพร่องรอง ซึ่งสามารถยอมให้มีการ Startup ได้ แต่ต้องมีการกำหนดแผนการดำเนินการแก้ไขที่ชัดเจน

หน้าที่และความรับผิดชอบ (Authorities and Responsibilities)

PSSR Leader มีหน้าที่

- กำกับ ดูแล ให้มีการทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนเริ่มต้นกระบวนการผลิต (PSSR)
- พิจารณา เพิ่มเติมสมาชิกหรือตัวแทน PSSR Team ในกรณีที่เห็นว่ามีความเกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อการทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัยเพื่อเริ่มต้นกระบวนการผลิต
- กำหนดกรอบระยะและช่วงเวลาการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน
- จัดหาบุคลากรและสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อดำเนินการและสนับสนุนในการทำ PSSR

ผู้ประสานงาน (Coordinator) มีหน้าที่

- ประสานงาน PSSR Team จัดการประชุมก่อนเริ่มทำ PSSR
- ทำการตรวจสอบ Checklist ว่าได้กระทำการทบทวนความปลอดภัย และบันทึกผลครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว
- ทำการตรวจสอบ Checklist ว่าได้กระทำการแก้ไขประเด็นที่ตรวจพบในระหว่างการทบทวนความปลอดภัยเสร็จภายในเวลาที่กำหนด
- นำเสนอผลการทำ PSSR ให้ PSSR Verifier และ PSSR Approver เพื่อพิจารณาตรวจสอบ และอนุมัติให้ทำการ Startup
- ส่งรายงานผลการทำ PSSR ที่ผ่านการอนุมัติให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อทำการ Startup
- ติดตามผลการแก้ไขประเด็นปัญหา Category B
- กรณี Unplanned Shutdown ดำเนินการติดตามตรวจสอบเอกสารการจัดทำ PSSR แล้วเสร็จภายใน 72 ชั่วโมง(นับตามวันทำการ)

ผู้ตรวจสอบ (Verifier) มีหน้าที่

- พิจารณา ความเหมาะสมของหัวข้อการทำ PSSR ใน PSSR CHECK LIST
- มอบหมายหน้าที่ให้ผู้บังคับบัญชาในสังกัดดำเนินการสนับสนุนการทำ PSSR
- ทวนสอบ การปฏิบัติตามกระบวนการดำเนินงานของ PSSR ในส่วนงานที่เกี่ยวข้อง โดยพิจารณาทั้งหลักฐานในรูปของเอกสารและตรวจสอบความปลอดภัยพื้นที่ปฏิบัติงาน
- ลงนามรับรองรายงานผลการทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัย (PSSR)
- พิจารณาลงนามรับรองการแก้ไขประเด็นปัญหาในส่วนงานที่เกี่ยวข้อง



ผู้อนุมัติ (Approver) มีหน้าที่ อนุมัติ รับรองผลของการทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัย (PSSR)

- พิจารณาและทบทวนความถูกต้องครบถ้วนของรายงานผลการทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัย (PSSR Checklist)
- พิจารณาอนุมัติให้ทำการ Startup และลงนามรับรองในรายงานผลการทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัย (PSSR Checklist)
- พิจารณาอนุมัติ ปิดประเด็นปัญหา (Category B)

PSSR Team มีหน้าที่

- ทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัยตามข้อกำหนดใน PSSR Checklist
- ร่วมทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัยพื้นที่ปฏิบัติงาน
- ดำเนินการแก้ไข ปรับปรุง ประเด็นข้อบกพร่องต่างๆ ให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด
- ลงนามรับรองรายงานผลการทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัย (PSSR Checklist)
- จัดทำบุคลากรและสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อดำเนินการและสนับสนุนในการทำ PSSR

เจ้าของพื้นที่ (Plant) มีหน้าที่

- จัดเก็บบันทึกผลการทบทวนความปลอดภัยฯ (PSSR Checklist) และเอกสารประกอบการตรวจ โดยทั้งหมดสามารถเก็บในรูปแบบของเอกสารหรือ Electronic File
- แจ้ง ECC เมื่อมีการ Startup Plant
- รายงาน Incident ในระบบ IdMS กรณี Unplanned Shutdown

ECC มีหน้าที่

- ลงบันทึกการทำ PSSR ของ Plant และชื่อผู้ที่ทำการอนุมัติ Startup Plant และส่งข้อความแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องตามระบบที่กำหนดไว้



TE มีหน้าที่

- พิจารณาผู้ที่ทำหน้าที่เป็น PSSR Leader กรณีการดัดแปลงกระบวนการ (changed/modified) เครื่องจักร อุปกรณ์ ที่ผ่านกระบวนการ Management of Changes (MoC)/PCP หากต้องกำหนดให้ทาง Project manager เป็น PSSR Leader.
- พิจารณาผู้ที่ทำหน้าที่เป็น PSSR Leader กรณี New Plant หากต้องกำหนดให้ Production Division Manager เป็น PSSR Leader

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Procedure)

1 PSSR Leader

- การดำเนินการโครงการใหม่ (New Facility) ให้ Project Manager ทำหน้าที่เป็น PSSR Leader ยกเว้นในกรณีที่ TE ทำการพิจารณาแล้วเห็นสมควรมอบหมายหน่วยงานอื่นเป็น PSSR Leader
- การดัดแปลงกระบวนการ (changed/modified) เครื่องจักร อุปกรณ์ ที่ผ่านกระบวนการ Management of Changes (MoC)/PCP ให้ Production ทำหน้าที่เป็น PSSR Leader ยกเว้นในกรณีที่ PCP ที่ TE ทำการพิจารณาแล้วเห็นสมควรมอบหมายหน่วยงานอื่นเป็น PSSR Leader
กรณี Turn around/Planning Yearly Shutdown ทาง Turn around manager ทำหน้าที่เป็น PSSR Leader (อ้างอิงตามตารางโครงสร้าง PSSR Team)

2 จัดตั้งทีม

PSSR Leader แจ้งผู้เกี่ยวข้องในแต่ละส่วนงาน เพื่อจัดตั้งทีม ในการทำ PSSR โดยโครงสร้าง PSSR Team ให้ยึดตามตารางแสดงโครงสร้าง PSSR Team

3 จัดทำ PSSR

ผู้ประสานงาน (Coordinator) นัดประชุม PSSR Team เพื่อจัดทำ PSSR

4 การทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัย

PSSR Team ทำการทบทวน ตรวจสอบฯ ตาม PSSR Checklist (9900F-840 ,9900F-841, φόρμ Startup เครื่องจักรฯ) เพื่อเป็นการยืนยันความพร้อมก่อนทำการ Startup โดยหลักฐานหรือเอกสารอ้างอิงผลการทบทวน ตรวจสอบฯ แต่ส่วช่วยเหลือตาม PSSR Checklist ต้องแนบร่วมกับ PSSR Checklist เพื่อแสดงเป็นหลักฐาน โดยหากพบ ประเด็นที่มีนัยสำคัญ (Critical to Safe) ต้องดำเนินการ ดังนี้

- Category A ต้องดำเนินการแก้ไขโดยทันที ไม่อนุญาตให้ทำการ Startup หากดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ครบถ้วน
- Category B ให้พิจารณาจัดทำแผนการแก้ไข ปรับปรุงโดยมีกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จที่ชัดเจน

จากนั้นให้ PSSR Team ลงนามใน PSSR Checklist (9900F-840 ,9900F-841, φόρμ Startup เครื่องจักรฯ)

5 นำเสนอผลการจัดทำ PSSR

ผู้ประสานงาน (Coordinator) นำเสนอผลการจัดทำ PSSR ต่อผู้ตรวจสอบ (Verifier)

6 การตรวจสอบ PSSR

ผู้ตรวจสอบ (Verifier) กำหนดเลือก PSSR Team ซึ่งเป็น PSSR Team ภายใต้สายบังคับบัญชาและทำการทบทวนสอบ โดยการสุ่มสำรวจพื้นที่ทำงาน ในส่วนงานที่เกี่ยวข้อง หากผลการทบทวนสอบยังไม่ครบถ้วน สมบูรณ์ ดำเนินการแจ้ง กลับยังผู้ประสานงาน (Coordinator) เพื่อทำการประสานงาน ติดตามไปยังผู้รับผิดชอบนั้นๆ ให้ครบถ้วนก่อนนำเสนอ อีกครั้ง หากผลการทบทวนสอบครบถ้วน สมบูรณ์ ผู้ตรวจสอบ (Verifier) ทำการลงนามใน PSSR Checklist (9900F-840 ,9900F-841, φόρμ Startup เครื่องจักรฯ) แล้วแต่กรณี และนำเสนอเพื่ออนุมัติให้ทำการ Startup ต่อไป

7 ลงนามอนุมัติเพื่อทำการ Startup

ผู้อนุมัติ (Approver) พิจารณาและทบทวนความถูกต้องครบถ้วนของรายงานผลการทบทวน ตรวจสอบความปลอดภัย PSSR (9900F-840 ,9900F-841) และลงนามอนุมัติเพื่อทำการ Startup

8 แจ้ง ECC

เจ้าของพื้นที่ (Plant) แจ้งต่อ ECC เมื่อจะทำการ Startup

9 ECC ลงบันทึก

ECC ลงบันทึกการทำ PSSR ของ Plant และชื่อผู้ที่ทำการอนุมัติ Startup Plant และส่งข้อความแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องตาม ระบบที่กำหนดไว้

10 ติดตามผลการดำเนินการแก้ไข

สำหรับ Category B ผู้ประสานงาน (Coordinator) ติดตามผลการดำเนินการแก้ไข โดยติดตามในที่ประชุม SC และ หากไม่สามารถแก้ไขได้ตามแผนงานที่กำหนด จะนำประเด็นปัญหาเข้าติดตามต่อใน MANSAFCOM ประเด็นปัญหาที่ ดำเนินการแก้ไขเสร็จสิ้นแล้วให้ผู้ตรวจสอบ (Verifier) ของส่วนงานที่เป็นประเด็นปัญหา ลงนามรับรองการแก้ไข และ ผู้จัดการฝ่ายผลิต (Production Department Manager) เป็นผู้อนุมัติปิดประเด็นปัญหา

11 จัดเก็บบันทึกผลการทบทวนความปลอดภัย

จัดเก็บบันทึกผลการทบทวนความปลอดภัยฯ ที่ผ่านการอนุมัติ และการแก้ไขปรับปรุงครบถ้วนไว้โดย เจ้าของพื้นที่ (Plant) เป็นผู้จัดการเก็บเอกสารต้นฉบับ และ/หรือหน่วยงาน Maintenance หรือ Engineering ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบ Project จัดเก็บสำเนา โดยสามารถเก็บในรูปแบบเอกสารหรือ scan เก็บในรูปแบบของ Electronic file ก็ได้ ระยะเวลา การจัดเก็บอย่างน้อยไม่ต่ำกว่า 5 ปี

หมายเหตุ : กรณีคลังน้ำมัน โครงสร้าง PSSR Team ให้ยึดตามตารางโครงสร้าง PSSR Team เฉพาะในส่วนผู้อนุมัติ ให้ทำการ Startup ให้ฝ่ายคลังน้ำมัน ทำหน้าที่เป็นผู้อนุมัติ ยกเว้นคลังน้ำมันชุมพร ให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากนายคลังฯ ทำหน้าที่จัดทำ PSSR และหลังดำเนินการเสร็จสิ้นให้จัดส่งสำเนาเอกสารแก่นายคลังฯ เพื่อรับทราบ

ตารางแสดงโครงสร้าง PSSR Team

ตาราง 1 โครงการใหม่ (New Facility)

PSSR Leader	PSSR Coordinator	PSSR Team	PSSR Verifier	PSSR Approver
Project Manager (หรือผู้ที่ assignment)	Safety (Area)	1. Production	1.Production	Production
	Section Manager	Section Manager	Division Manager,	Department
	(SFO) หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	2. Commissioning Manager	or Commissioning Manager	Manager
		3. Maintenance	2.Maintenance	
		Section Manager	Division Manager	
		4. Inspection & Reliability Section Manager	3. Inspection & Reliability Division Manager	
		5. Engineering	4.Engineering	
		Section Manager	Division Manager	
		6. Technology	5.Technology	
		7. Security and Fire Brigade Section Manager	Division Manager	
		6.Project Manager	7. Security and Fire Brigade Division Manager	
		8. อื่นๆ ขึ้นอยู่กับ Leader พิจารณา	8.Safety (Area) Section Manager	

ตาราง 2 Turn around / Planning (Yearly) Shut down

PSSR Leader	PSSR Coordinator	PSSR Team	PSSR Verifier	PSSR Approver
Turn around Manager หรือ Project Manager หรือ Area Maintenance Manager up ที่ได้รับมอบหมาย	Safety Officer (Area)	1. Production Section Manager 2. Maintenance Section Manager 3. Inspection & Reliability Section Manager 4. Technology 5. อื่นๆ ขึ้นอยู่กับ Leader พิจารณา	1.Production Division Manager, 2.Maintenance Division Manager 3. Inspection & Reliability Division Manager 4.Technology Division Manager 5.Safety (Area) Section Manager 6.ผู้จัดการส่วนงานอื่นๆ ที่ได้ถูกพิจารณาให้อยู่ใน PSSR team	Production Department Manager



ตาราง 3 การดัดแปลงกระบวนการ (changed/modified) โดยผ่านกระบวนการ Management of Changes (MoC)/PCP

PSSR Leader	PSSR Coordinator	PSSR Team	PSSR Verifier	PSSR Approver
กรณี Complex Checklist (9900F-841)	Safety Officer (Area)	1. Project manager 2. Production Section Manager	1. Project manager 2. Production Division Manager	<u>กรณี Complex Checklist (9900F-841)</u>
Production Division Manager หรือ ผู้ที่ TE assignment กรณี Simple Checklist (9900F-840)		3. Maintenance Section Manager 4. Inspection & Reliability Section Manager	3. Maintenance Division Manager 4. Inspection & Reliability Division Manager	<u>อนุมัติโดย</u> Production Department Manager
Production Section Manager		5. Technology 6. อื่นๆ ขึ้นอยู่กับ Leader พิจารณา	6. Technology Division Manager 7. Safety (Area) Section Manager	<u>กรณี Simple Checklist (9900F-840)</u>
			8. ผู้จัดการส่วนงานอื่นๆ ที่ได้ถูกพิจารณาให้อยู่ใน PSSR team	<u>อนุมัติโดย</u> Production Section Manager

หมายเหตุ : กรณีพิจารณาแล้วไม่เข้าข่าย a-h และใช้ PSSR Simple Checklist : PSSR Team และ PSSR Verifier ให้อย่างยิ่ง ตารางแสดงโครงสร้าง PSSR Team ตาราง 5 กรณี Unplanned Shut down จาก Equipment failure without changed



ตาราง 4 Unplanned Shut down จาก Equipment failure with changed

PSSR Leader	PSSR Coordinator	PSSR Team	PSSR Verifier	PSSR Approver
Production Section Manager	Safety Officer (Area)	1. Maintenance Section Manager 2. Inspection & Reliability Section Manager 3. Technology 4. อื่นๆ ขึ้นอยู่กับ Leader พิจารณา	1. Production Section Manager, 2. Maintenance Section Manager 3. Inspection & Reliability Section Manager 4. Technology Senior Engineer 5. Safety (Area) Section Manager 6. ผู้จัดการส่วนงานอื่นๆ ที่ได้ถูกพิจารณาให้อยู่ใน PSSR team	1. Production Division Manager, 2. Production Department Manager

หมายเหตุ :

- ให้สามารถทำการอนุมัติเบื้องต้นได้โดยผ่านทางโทรศัพท์ หรืออีเมล
- คีย์รายงานในระบบ IdMS (ตาม PM การบริหารจัดการอุบัติการณ์ (Incident Management) : S9900-1020) ในกรณีที่ต้องการแก้ไขปัญหาโดยใช้ระบบ IdMS

กรณี **Mothballed > 30 วัน** ให้ใช้โครงสร้าง PSSR Team ตามตารางแสดงโครงสร้าง PSSR Team ตาราง 4 และใช้ PSSR Complex Checklist (9900F-841)



ตาราง 5 Unplanned Shut down จาก Equipment failure without changed

PSSR Leader	PSSR Coordinator	PSSR Team	PSSR Verifier	PSSR Approver
Production Section Manager	Safety Officer (Area)	1. Maintenance Section Manager 2. Inspection & Reliability Section Manager 3. Technology 4. อื่นๆ ขึ้นอยู่กับ Leader พิจารณา	-	Production Section Manager

หมายเหตุ :

- ให้ Section Manager สามารถทำการอนุมัติเบื้องต้น โดยผ่านทางโทรศัพท์หรืออีเมลได้ และ Shift Supervisor เป็นผู้ทำ PSSR และสั่ง Start up plant และต้องมีการจัดเก็บหลักฐานการอนุมัติ เช่น log book
- คีย์รายงานในระบบ IdMS (ตาม PM การบริหารจัดการอุบัติการณ์ (Incident Management) : S9900-1020) ในกรณีที่ต้องการแก้ไขปัญหาโดยใช้ระบบ IdMS
- Production Department ,Division Manager Technology Department ,Division Manager, Maintenance Department, Division Manager, Inspection & Reliability Department ,Division Manager ทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษา

กรณี Mothballed ≤ 30 วัน ผู้จัดการแผนก (Section Manager) พิจารณาความเหมาะสมในการจัดทำ PSSR หากจำเป็นต้องทำ PSSR ให้ใช้โครงสร้าง PSSR Team ตามตารางแสดงโครงสร้าง PSSR Team ตาราง 5 และใช้ PSSR Simple Checklist (9900F-840)



ตาราง 6 (Unplanned) Emergency Shut down จาก Utility Failure หรือ Short feed หรือ Operation failure

PSSR Leader	PSSR Coordinator	PSSR Team	PSSR Verifier	PSSR Approver
Shift Supervisor	-	1. พนักงานในกะ 2. อื่นๆ ขึ้นอยู่กับ Leader พิจารณา	-	Shift Supervisor

หมายเหตุ

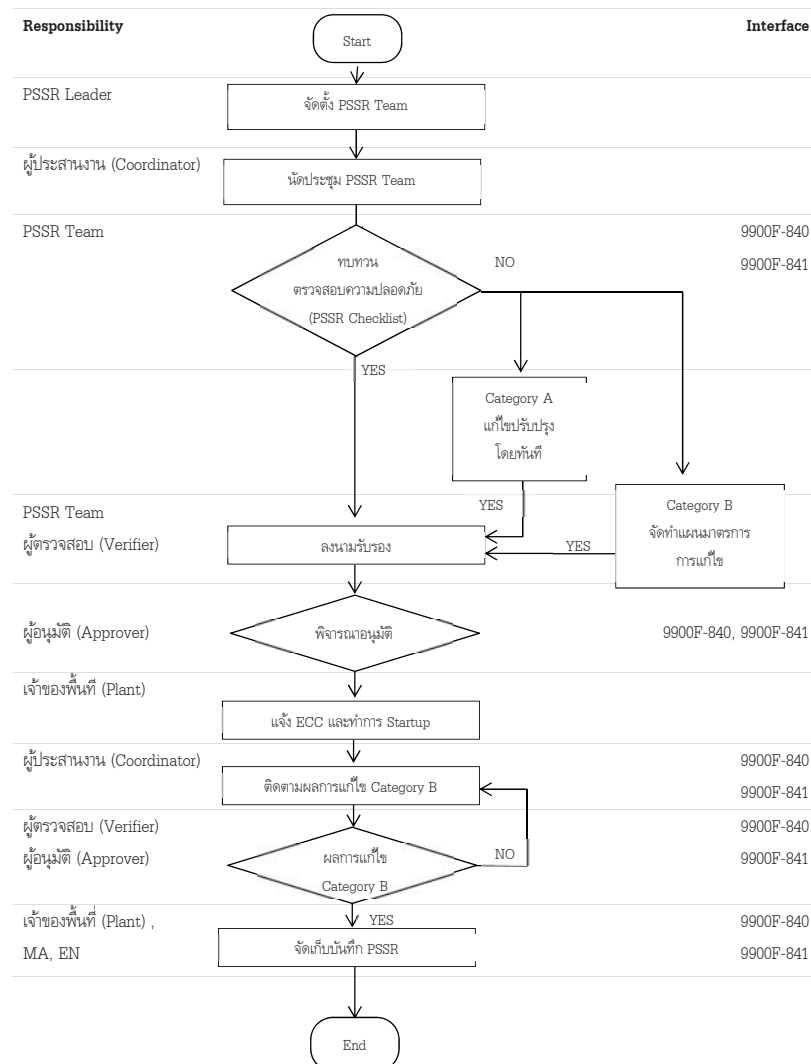
- การ Shut down จาก Utility หรือ Short feed ถ้าเกิน IOW ห้าม Start plant ต้องแจ้ง Section Manager หากติดต่อ Section Manager ไม่ได้ ให้ติดต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น
- คีย์รายงานในระบบ IdMS (ตาม PM การบริหารจัดการอุบัติการณ์ (Incident Management) : S9900-1020) ในกรณีที่ต้องการแก้ไขปัญหาโดยใช้ระบบ IdMS
- การ Start up หลังจากทำการ Shut down เพื่อเปลี่ยน Batch ซึ่งมีการเบิกระบบ ให้ใช้โครงสร้าง PSSR Team ตามตารางแสดงโครงสร้าง PSSR Team ตาราง 6 และใช้ PSSR Simple Checklist (9900F-840)

ตาราง 7 Startup Machine & Equipment

PSSR Leader	PSSR Coordinator	PSSR Team	PSSR Verifier	PSSR Approver
Shift Supervisor	-	1. พนักงานในกะ 2. อื่นๆ ขึ้นอยู่กับ Leader พิจารณา	-	Shift Supervisor

ให้แต่ละหน่วยงานจัดทำ Check list Form สำหรับการตรวจสอบความพร้อมรวมถึงขั้นตอนการ Startup ของเครื่องจักร อุปกรณ์ ตามคู่มือปฏิบัติงาน

ผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow Chart)



เอกสารอ้างอิง (Reference)

- 9900F - 840 Pre- Start up Safety Review (PSSR) Simple Checklist
- 9900F - 841 Pre- Start up Safety Review (PSSR) Complex Checklist

การบันทึก (Record Control)

ชื่อเอกสาร	สถานที่จัดเก็บ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาจัดเก็บ	การทำลาย

เจ้าของพื้นที่ (Plant) และ/หรือหน่วยงาน Maintenance หรือ Engineering ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบ Project เก็บในรูปแบบของเอกสาร หรือ Scan เก็บในรูปแบบของ Electronic file เป็นระยะเวลา 5 ปี และหากเกิน 5 ปี ให้จัดเก็บเอกสารชุดที่ดำเนินการครั้งสุดท้ายไว้

บันทึกการแก้ไขคู่มือ (Amendment)

ครั้งที่แก้ไข	วัน เดือน ปี	รายการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบการแก้ไข
0	17 สิงหาคม 2558	Initial Release	ภารดี นาคจำลอง
1	7 มกราคม 2559	1. ปรับผู้อนุมัติ Startup Plant จากเดิมหลายส่วนงาน ให้เหลือเฉพาะ Production 2. ผู้ที่ทำหน้าที่ PSSR Leader กรณี New Facility , Changed/Modified (PCP) ให้ TE เป็นผู้กำหนดตั้งแต่ PCP 3. เพิ่ม ผู้ที่ทำหน้าที่ ตรวจสอบ (verify) การทำ PSSR 4. กำหนดบทบาท / หน้าที่ของผู้เกี่ยวข้อง ให้ชัดเจนยิ่งขึ้น 5. กำหนดการใช้ PSSR Checklist ให้ชัดเจนขึ้น ว่ากรณีใดใช้ Complex Checklist กรณีใดใช้ Simple Checklist 6. เพิ่มกระบวนการติดตามประเด็นปัญหา Category A,B 7. เพิ่มการแจ้ง ECC เพื่อทำการบันทึกการทำ PSSR เมื่อจะทำการ Startup	ภารดี นาคจำลอง

ครั้งที่แก้ไข	วัน เดือน ปี	รายการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบการแก้ไข
		8. ปรับปรุง PSSR Checklist (9900F-840 ,9900F-841)	
2	7 กันยายน 2559	3. เพิ่มความชัดเจน กรณี Batch Process 2. เพิ่มการปฏิบัติกรณี Mothballed	ภารดี นาคจำลอง
3	12 กรกฎาคม 2561	1. PSSR Leader ปรับแยกกรณีเพื่อความชัดเจน 2. เอกสารประกอบการพิจารณาแต่ละหัวข้อย่อย ในแต่ละ Part ของ PSSR ต้องแนบรวม PSSR Checklist เป็น PSSR Package	ภารดี นาคจำลอง
4	3 กุมภาพันธ์ 2563	เพิ่ม Startup Machine & Equipment	สมชาย ทองสีดา

ประสิทธิภาพของกระบวนการ (Process Performance)

เป็นการวัดประสิทธิภาพของกระบวนการ เพื่อให้สามารถนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ประกอบในการพิจารณาเพื่อให้เกิดในการปรับปรุงพัฒนากระบวนการอย่างต่อเนื่อง

อุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นระหว่างการ Start up Plant	จำนวนอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นระหว่างการ Start up Plant ที่มีสาเหตุมาจากการไม่ทำ PSSR หรือทำ PSSR ไม่ครบถ้วน	ปีละครั้ง

ความเสี่ยงที่ไม่บรรลุ PI (Risk Management)

PI	ความเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง
อุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นระหว่างการ Start up Plant	<ul style="list-style-type: none"> - ความเข้าใจในกระบวนการทำ PSSR - ไม่ทราบกระบวนการจัดทำ PSSR - พิจารณา PSSR ไม่ครบถ้วน 	<ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารขั้นตอนกระบวนการจัดทำ PSSR

เอกสารแนบที่ 48

หนังสือแจ้งข้อมูลสารเคมีให้กับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

ที่ IRPC- QIHI-005/2568

วันที่ 16 มกราคม 2568

เรื่อง รายงานบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตรายและจำนวนครอบครอง

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดระยอง

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ.2556 กำหนดให้นายจ้าง ที่มีสารเคมีอันตรายอยู่ในครอบครองจัดทำบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตรายและรายละเอียดข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมีอันตราย ตามแบบที่อธิบดีกำหนด (สอ.1)

บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) จึงขอรายงานบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตรายและปริมาณที่มีอยู่ในครอบครอง โดยมีรายชื่อสารเคมีดังนี้

ที่	ชื่อสารเคมี	CAS No.	ปริมาณ จัดเก็บ	หน่วย
1	ACETIC ACID	64-19-7	5	ตัน
2	ACETONE	67-64-1	120	กิโลกรัม
3	ACETYLENE	74-86-2	1.76	ตัน
4	ACETONITRILE (ACN)	75-05-8	17.5	ลิตร
5	AMMONIA	7664-41-7	1.32	ตัน
6	ASPHALT	8052-42-4	20	ตัน
7	ACTIVATED ALUMINA	1344-28-1	3	ตัน
8	ANILINE	62-53-3	2	กิโลกรัม
9	BENZENE	71-43-2	8.12	ตัน
10	BENZOYL PEROXIDE	94-36-0	30	ตัน
11	BUTADIENE	106-99-0	1	ตัน
12	BENZOYL CHLORIDE	98-88-4	0.1	ตัน
13	CHLORINE	7782-50-5	12	ตัน
14	CHLORODIFLUOROMETHANE	75-45-6	2.7	ตัน
15	CYCLOHEXANE	110-82-7	7.5	กิโลกรัม

บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 5 ถนนสุขุมวิท ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21000 โทร 03961-1333

IRPC Public Company Limited

59 Sukhumvit Road, Tambon Chongnen, Amphur Muang Rayong, Rayong 21000 Thailand Tel +66 (0) 3961-1333

ที่	ชื่อสารเคมี	CAS No.	ปริมาณ จัดเก็บ	หน่วย
16	CERAMIC BALL	Mixture	5	ตัน
17	CHLOROBENZENE	108-90-7	0.3	ตัน
18	CALCIUM CARBONATE	471-34-1	5.25	ตัน
19	CYCLOHEXYLAMINE	108-91-1	7.5	กิโลกรัม
20	DICHLOROMETHANE	75-09-2	7.5	กิโลกรัม
21	DIPENTENE	138-86-3	30.2	ตัน
22	DIPOTASSIUM PEROXODISULPHATE	7727-21-1	40	ตัน
23	DIMETHYLFORMAMIDE	68-12-2	12.5	ลิตร
24	DIETHANOLAMINE	111-42-2	5	ตัน
25	ETHANOL	64-17-5	10	กิโลกรัม
26	ETHYLBENZENE	100-41-4	200	ตัน
27	ETHYLENE GLYCOL	110-80-5	1	กิโลกรัม
28	ETHYLENE	74-85-1	30	ตัน
29	ETHYL METHYL KETONE	78-93-3	10.59	ตัน
30	HEXANE	110-54-3	37.5	กิโลกรัม
31	HYDROCHLORIC ACID	7647-01-0	5	กิโลกรัม
32	HYDROGEN PEROXIDE	7722-84-1	12	กิโลกรัม
33	HYDROGEN SULPHIDE	7783-06-4	15	กิโลกรัม
34	HYDROGEN	1333-74-0	14.19	กิโลกรัม
35	HEPTANE	142-82-5	25	กิโลกรัม
36	INHIBITOR AZ8101	Mixture	15	ตัน
37	ISOPROPYL ALCOHOL	67-63-0	6.35	ตัน
38	METHANOL	67-56-1	38	ตัน
39	METHYLSTYRENE (AMS)	98-83-9	100	ตัน
40	NITRIC ACID	7697-37-2	9	ลิตร
41	ODOUR CONTROL 2.5X CONCENTRATE (ALCOHOL)	Mixture	7	ตัน
42	PENTAERYTHRITOL TRIACRYLATE	3524-68-3	6	ตัน
43	PENTANE	109-66-0	9.15	ตัน

ที่	ชื่อสารเคมี	CAS No.	ปริมาณ จัดเก็บ	หน่วย
44	PHOSPHORIC ACID	7664-38-2	0.8	ตัน
45	POTASSIUM FLUORIDE	7789-23-3	170	ตัน
46	POTASSIUM HYDROXIDE	1310-58-3	40	ตัน
47	PROPANE	74-98-6	10.5	ตัน
48	PROCHEM 3F28	Mixture	15.7	ตัน
49	PROPYLENE	115-07-1	2.8	ตัน
50	PYRIDNE FOR ANALYSIS	110-86-1	10	ตัน
51	PROCHEM 4H6	141-43-5	5.1	ตัน
52	SODIUM CARBONATE ANHYDROUS	497-19-8	1.4	ตัน
53	SODIUM FORMALDEHYDE SULPHOXYLATE	Mixture	30	ตัน
54	SODIUM HYDROXIDE, ANHYDROUS (CAUSTIC SODA)	1310-73-2	112	ตัน
55	SODIUM HYPOCHLORITE	7681-52-9	6	ตัน
56	SODIUM NITRITE	7632-00-0	1.8	ตัน
57	STYRENE Monomer	100-42-5	10	ตัน
58	SULFURIC ACID	7664-93-9	15	กิโลกรัม
59	SODIUM HYDROXIDE	1310-73-2	6	ตัน
60	TBC-MS	Mixture	3	ตัน
61	TETRAHYDROFURAN	109-99-9	2.5	ลิตร
62	TETRACHLOROETHYLENE	127-18-4	3.96	ตัน
63	TITANIUM TETRACHLORIDE	7550-45-0	5	ตัน
64	TOLUENE 75%	108-88-3	4	กิโลกรัม
65	TRICHLOROETHYLENE	79-01-6	20	ตัน
66	XYLENE	1330-20-7	7.5	กิโลกรัม
67	1,4-PHENYLENEDIAMINE	106-50-3	35	ตัน
68	1-BUTANOL	71-36-3	2.5	กิโลกรัม
69	3D TRASAR 3DT105	Mixture	10	ตัน

ที่	ชื่อสารเคมี	CAS No.	ปริมาณ จัดเก็บ	หน่วย
70	NALCOR EC3301A	Mixture	15.3	ตัน
72	DA 2301	Mixture	2.4	ตัน
73	N-Methyl Pyrrolidone	872-50-4	15	ตัน
74	Plasma Cal single element Calibration standards for ICP-AES and ICP-MS	Mixture	12	ตัน
75	T162 ¼"	Mixture	9	ตัน
76	TSDA 1 (DEB100)	Mixture	8	ตัน
77	Formic Acid	64-18-6	220	ตัน
78	Flammable Liquefied Gas Mixture	Mixture	320	ตัน
79	Jotun Thinner No.7	Mixture	0.4	ตัน
80	Dicumyl Peroxide	80-43-3	3	ตัน
81	LYNX Catalyst	Mixture	0.34	ตัน
82	METHYLDIETHANOLAMINE	105-59-9	85	ตัน
83	Mono ethylene Glycol Industrial	107-21-1	9	ตัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมชาย ทองสีดา)

นายจ้าง (ผู้มีอำนาจลงนาม)

ผู้ประสานงาน นายกฤษฎา ทิมฤกษ์

โทรศัพท์ 038-611-333 ต่อ 37236

โทรสาร 038-612812-3

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดระยอง
ได้รับเอกสารแล้ว
(นางสาวอภิษฎา ไชยบุญ)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ
.....24 มิ.ย. 2563.....

“อุบัติเหตุพรากรชีวิต อย่าคิดประมาท”

เอกสารแนบที่ 49

แผนการตรวจสอบสุขภาพของพนักงาน ประจำปี 2568

กำหนดการตรวจสอบสุขภาพประจำปี 2568 โดยโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์ รัตนาธิเบศร์

พื้นที่ปฏิบัติงาน	รอบตรวจ ทางห้องปฏิบัติการ	การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงการทำงาน	รอบตรวจร่างกายทั่วไป โดยแพทย์
		ตรวจสอบสารชีวภาพ, ตรวจสอบสมรรถภาพ (ตรวจสอบสมรรถภาพปอด, การได้ยิน, การมองเห็น)	
สำนักงานระยอง	12 – 21 มีนาคม 2568 (พักเที่ยง) (เว้นวันเสาร์-อาทิตย์)		23 – 30 เมษายน 2568 (พักเที่ยง) (เว้นวันเสาร์-อาทิตย์)
คลังน้ำมันพระประแดง	20-21 มีนาคม 2568		8-9 พฤษภาคม 2568
คลังน้ำมันอยุธยา	24 มีนาคม 2568		30 เมษายน 2568
สำนักงานกรุงเทพฯ	25-26 มีนาคม 2568	-	6-7 พฤษภาคม 2568
พนักงานปฏิบัติงานประจำเรือ			
สำนักงานระยอง	7 มีนาคม - 7 เมษายน 2568	ตรวจที่โรงพยาบาลกรุงเทพ-ระยอง	
คลังน้ำมันพระประแดง	19 , 26 มีนาคม 2568	ตรวจที่โรงพยาบาลนนทเวช	





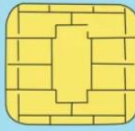
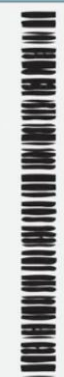
ผู้ประสานงาน :- คุณเทพนารี โทร 1162, คุณชีร์จุฑา โทร.1166 (สำนักงานระยอง)

- คุณสุทิสรา โทร. 7272, คุณ สุเชาว์ โทร.7201, (สำนักงานกรุงเทพฯ และคลังน้ำมัน)



“การตรวจสอบภาพประจำปี 2568 นำบัตรประชาชนลงทะเบียนสำหรับใช้สิทธิเบิกประกันสังคม

		Thai National ID Card	
Identification Number		X XXXX XXXXX XX X	
Name		X XXXX XXXX	
Last Name		X XXXX XXXX	
Date of Birth		xx XXXX XXXX	
religion			
Address		xx XXXX XXXXX XXXXX	
xx XXXX XXXX		xx XXXX XXXX	
xx XXX XXXX Date of Issue		xx XXXX XXXX Date of Expiry	
Officer		XXXX-XX-XXXXXXXX	

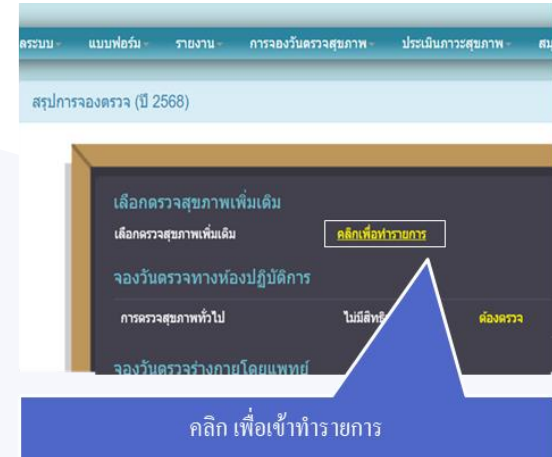
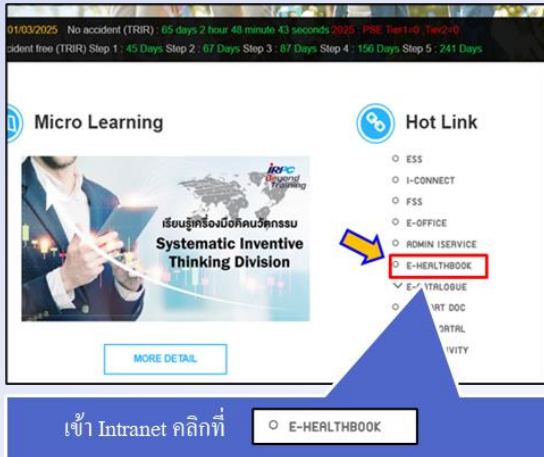


ตรวจสอบภาพประจำปี 2568

สำนักงานระยอง



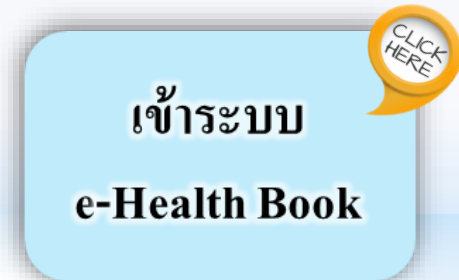
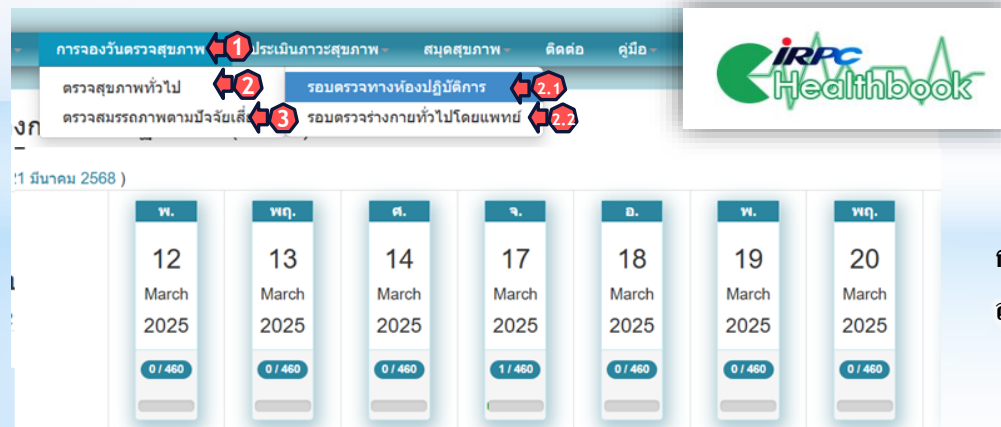
1 การเลือกรายการตรวจสอบภาพเพิ่มเติม (ไม่มีการซื้อรายการตรวจเพิ่มหน้างาน)



โดยใช้สิทธิ์สวัสดิการรักษายาบาล เป็ระบบการเลือกรายการตรวจสอบภาพเพิ่มเติม ผ่านโปรแกรม e-Health Book ตั้งแต่วันที่ 3 มีนาคม – 7 มีนาคม 2568

หมายเหตุ :- ระบบจะทำการตัดจากวงเงินตามสิทธิ์ IPD ก่อน (ตามตารางผลประโยชน์)เป็นจำนวนเงินตามจริง สูงสุดไม่เกิน 1,800 บาท กรณีมีส่วนเกินจาก 1,800 บาท ระบบจะตัดจากวงเงินตามสิทธิ์ OPD (ที่สำคัญ!! เคลมอัตโนมัติไม่ต้องสำรองจ่าย)

2 การจองวันเข้ารับการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2568

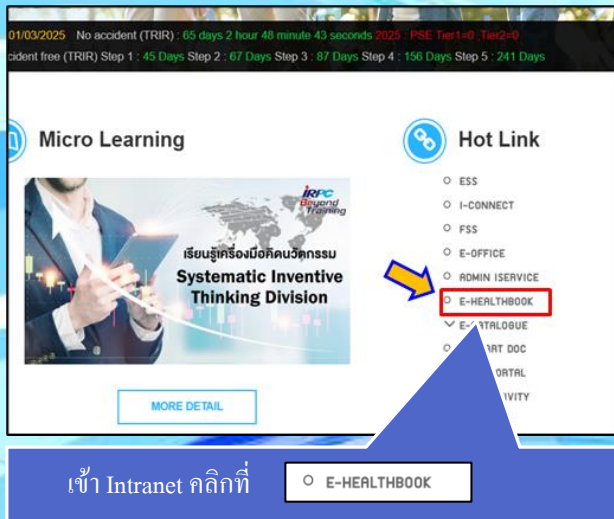


การจองวันเข้ารับการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2568 เป็ระบบการจองวันเข้าตรวจสุขภาพ ผ่านโปรแกรม e-Health Book ตั้งแต่วันที่ 3 มีนาคม - 7 มีนาคม 2568

ผู้ประสานงาน : คุณเทพนารี (PEEC) โทร.1162

ตรวจสอบภาพประจำปี 2568 สำนักงานกรุงเทพและคลังน้ำมันฯ

การเลือกรายการตรวจสอบภาพเพิ่มเติม (ไม่มีการซื้อรายการตรวจเพิ่มหน้างาน)



Micro Learning

Hot Link

- ESS
- I-CONNECT
- FSS
- E-OFFICE
- ADMIN I SERVICE
- E-HEALTHBOOK**
- E-ITALOQUE
- AT DOC
- ORTAL
- IVITY

เข้าสู่ Intranet คลิกที่ **E-HEALTHBOOK**



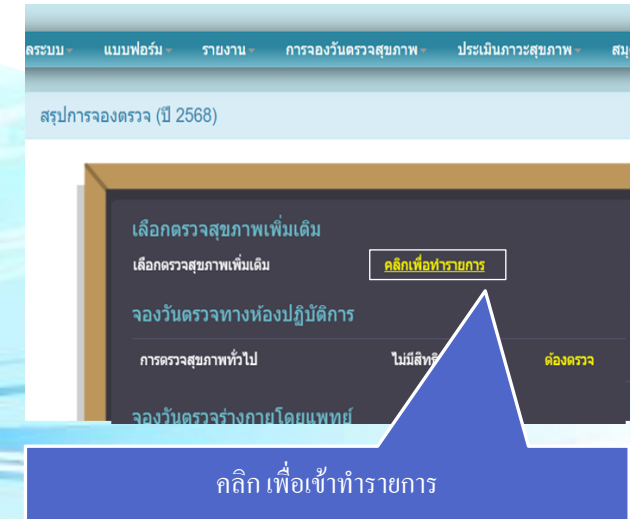
ประกาศ

Username: suchoao

Password: *****

Login

ใช้ User / Password เดียวกันกับ Lock In หน้าจอคอมพิวเตอร์



เลือกตรวจสอบภาพเพิ่มเติม

เลือกตรวจสอบภาพเพิ่มเติม

จองวันตรวจทางห้องปฏิบัติการ

การตรวจสอบภาพทั่วไป

จองวันตรวจร่างกายโดยแพทย์

คลิกเพื่อทำรายการ

คลิก เพื่อเข้าทำรายการ

โดยใช้สิทธิสวัสดิการรักษายาบาล OPD เปิดระบบการเลือกรายการตรวจสอบภาพเพิ่มเติม (ล่วงหน้า) ผ่านโปรแกรม e-Health Book ตั้งแต่วันที่ 3 มีนาคม – 7 มีนาคม 2568

หมายเหตุ :- ระบบจะทำการตัดจากวงเงินตามสิทธิ IPD ก่อน (ตามตารางผลประโยชน์) เป็นจำนวนเงินตามจริง สูงสุดไม่เกิน 1,800 บาท กรณีมีส่วนเกินจาก 1,800 บาท ระบบจะตัดจากวงเงินตามสิทธิ OPD (ที่สำคัญ!! เเคลมอัตโนมัติไม่ต้องสำรองจ่าย)

กำหนดวันตรวจสุขภาพ

สำนักงานกรุงเทพ						คลังน้ำมันพระประแดง		
วันที่ 25 มีนาคม 2568			วันที่ 26 มีนาคม 2569			วันที่ 20 มีนาคม 2568	วันที่ 21 มีนาคม 2568	
AFAA	AFFI	AFAC	CALE	CMCF	CMOP	RPS	CCOP	TLMT
AFFT	COIA	CSBD	CMPA	CMPB	CMPM	MCDP	QISF	
CSBI	CSGR	CSSI	CMPS	CMSP	INQI	TLDP	TLDL	
CSSP	CSST	CCAF	OEDI	OEPO		ALDP		
COCA	COIC	OEPE						
IRPC OIL	POLYOL							

เข้าสู่ระบบ
e-Health Book



รายการตรวจสอบภาพประจำปี

รายการตรวจสอบภาพทั่วไปตามโปรแกรมหลัก (ตามช่วงอายุ)

อายุน้อยกว่า 30 ปี

1. ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (PE)
2. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC, RBC Morphology Peripheral Blood Smear)
3. เอ็กซเรย์ทรวงอก (Digital CXR)
4. การทำงานของไต (BUN, Creatinine, GFR)
5. การทำงานของตับ (SGOT, SGPT, ALP)
6. ตรวจหาน้ำตาลในเลือด (FBS)
7. ตรวจหาไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL)

อายุตั้งแต่ 30 ปีขึ้นไป

1. ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (PE)
2. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC, RBC Morphology Peripheral Blood Smear)
3. เอ็กซเรย์ทรวงอก (Digital CXR)
4. การทำงานของไต (BUN, Creatinine, GFR)
5. การทำงานของตับ (SGOT, SGPT, ALP)
6. ตรวจหาน้ำตาลในเลือด (FBS)
7. ตรวจหาไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL)
8. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
9. ตรวจความสมบูรณ์ของปัสสาวะ (UA)

รายการตรวจสอบภาพเพิ่มเติม

1. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG (สำหรับผู้ที่อายุต่ำกว่า 30 ปี)
2. ตรวจปัสสาวะอย่างสมบูรณ์ (Urinalysis) (สำหรับผู้ที่อายุต่ำกว่า 30 ปี)
3. ตรวจระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือด (HbA1C) (เฉพาะผู้ที่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน)
4. ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric acid)
5. ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ชนิดบี (HBs Ag)
6. ตรวจหาภูมิคุ้มกันเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ชนิดบี (Anti HBs)
7. ตรวจหาภูมิไวรัสตับอักเสบบี ชนิดซี (Anti HCV)
8. ตรวจไทรอยด์ (FT4, TSH)
9. ตรวจธาลัสซีเมียในเลือด (Hb Typing)
10. ตรวจภูมิคุ้มกันหัดเยอรมัน (Rubella IgG)
11. ตรวจหมู่โลหิต (Blood Group)
12. ตรวจอุจจาระ (Stool exam & Occult blood)
13. อัลตราซาวด์ช่องท้อง 1 ส่วน
14. อัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด (2 ส่วน)
15. ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งลำไส้ใหญ่ (CEA)
16. ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งระดับ (AFP)
17. ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งระดับอ่อน (CA19-9)
18. ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมากในเพศชาย (PSA)
19. ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งรังไข่ CA125
20. ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งเต้านม CA153
21. ตรวจภายในมะเร็งปากมดลูก (Thin Prep) * **เข้ารับการตรวจที่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ฯ เท่านั้น.***
22. ตรวจมะเร็งเต้านม+อัลตราซาวด์เต้านม (Mammogram +US)* **เข้ารับการตรวจที่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ฯ เท่านั้น.***

* รายการตรวจสอบภาพเพิ่มเติม ข้อ 21,22 รายการตรวจมะเร็งปากมดลูก,มะเร็งเต้านมและอัลตราซาวด์เต้านม กับ รพ. เกษมราษฎร์ฯ พนักงานจะได้รับคู่มือ ณ วันที่ลงทะเบียนเข้าตรวจสอบภาพ และนำคู่มือไปใช้สิทธิตรวจฯ ที่ รพ. เกษมราษฎร์ อินเตอร์ รัตนนิบศร์ ได้ตั้งแต่วันที่ 25 มีนาคม ถึง 12 เมษายน 2568 (หากพ้นกำหนดจะถือว่าท่าน **ละสิทธิ์โดยไม่คืนค่าใช้จ่าย**)

* รายการตรวจสอบภาพเพิ่มเติม ข้อ 21,22 พนักงานสามารถเข้ารับการตรวจที่โรงพยาบาลได้ทุกแห่ง

การตรวจสุขภาพทั่วไป

ตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เก็บตัวอย่างเลือด)

ลงทะเบียนเวลา 06.00 – 11.45 น.
(หยุดพักเที่ยง)

- หลังจากลงทะเบียน ด้วยตนเอง ณ อาคาร 10 ปี เจ้าหน้าที่ รพ. จะมอบอุปกรณ์เก็บตัวอย่างเลือด และเข้าคิวรอรับบริการ

พบแพทย์ ทั่วไป (ตรวจร่างกายทั่วไป)

ลงทะเบียนเวลา 08.00 – 15.45 น.
(หยุดพักเที่ยง)

- การพบแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในด้านการดูแลสุขภาพทั่วไปและการรักษาโรคเบื้องต้น แพทย์จะตรวจร่างกายทางกายภาพ อ่านผลตรวจสุขภาพ ให้คำปรึกษาโรคและแนะนำการดูแลรักษา

การพิจารณาเพิ่มรายการตรวจสุขภาพ

CLICK
HERE

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ PEEC คุณเทพนารี โทร. 1162 / คุณสุกิตา โทร. 7272

การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

ตรวจสมรรถภาพ

ปอด , การได้ยิน , การมองเห็น
ลงทะเบียนเวลา 06.00 – 15.45 น.
(หยุดพักเที่ยง)



ตรวจทางชีวภาพ

เก็บตัวอย่างปัสสาวะ

ลงทะเบียนเวลา 06.00 – 15.45 น.
(หยุดพักเที่ยง)

- สามารถติดต่อ **รับอุปกรณ์เก็บตัวอย่างปัสสาวะ** ที่จุดลงทะเบียน ด้วยตนเอง ณ อาคาร 10 ปี จากเจ้าหน้าที่ตรวจสุขภาพของโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ในช่วง **เวลา 06.00 – 11.45 น.**

- หลังจากเก็บตัวอย่างปัสสาวะแล้ว นำส่งตัวอย่างปัสสาวะที่อาคาร 10 ปี ได้ในช่วงเวลา 06.30 – 15.45 น. ตามวันที่และเวลาที่แจ้งในตาราง

จองวันเข้าตรวจ
ผ่าน E-Healthbook

CLICK
HERE

ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์
ตรวจปัจจัยเสี่ยง

CLICK
HERE

การเตรียมตัวเพื่อการตรวจสุขภาพ

CLICK
HERE

กำหนดวันและช่วงเวลาการเก็บตัวอย่าง

CLICK
HERE

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายการตรวจฯ ได้ที่ คุณพันทวี โทร. 095-6945156 / MST

ลำดับ	รายการ	สังกัดพื้นที่ปฏิบัติงาน				
		สำนักงานระยอง	สำนักงานกรุงเทพฯ	คลังน้ำมันพระประแดง	คลังน้ำมันอยุธยา	คลังน้ำมันชุมพร
1	CBC (ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด)	✓	✓	✓	✓	✓
	- Hb					
	- Hct					
	- WBC count					
	- WBC Differential					
	- Platelet					
	- MCV					
	- RBC Morphology					
2	Blood Group	✓	✓	✓	✓	✓
3	Renal function (การทำงานของไต)	✓	✓	✓	✓	✓
	- BUN					
	- Creatinine					
4	Liver Function (การทำงานของตับ)	✓	✓	✓	✓	✓
	- SGOT (AST)					
	- SGPT (ALT)					
	- ALP					
5	Chest X-Ray (X-Ray Digital)	✓	✓	✓	✓	✓
6	Audiometry (ตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน)	✓		✓	✓	✓
7	Spirometry (ตรวจสอบสมรรถภาพการทำงานของปอด)	✓		✓	✓	✓
8	Occupational Vision Test (ตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น)	✓		✓	✓	✓
9	Physical Examination (ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์)	✓	✓	✓	✓	✓

เอกสารแนบที่ 50

เอกสารการจัดกิจกรรมส่งเสริมด้านสุขภาพ/กิจกรรมการออกกำลังกาย
การให้ความรู้พนักงานในการป้องกันโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

วารสาร ด้านอาชีวอนามัย

- ▶ โรคหลอดเลือดสมอง โรคจากพฤติกรรม....
- ▶ อาหารสมอง...ต้องเลือกให้เป็น
- ▶ 3 อ. 2 ส. 1 พ. 1 น. รหัสป้องกันโรค
- ▶ บอนมากเกินไปส่งผลเสียอย่างไร?



บอกกล่าว เล่า เรื่อง



สวัสดีปีใหม่เพื่อนๆ ทุกคนนะคะ ฉบับนี้เป็นฉบับแรกของปี 2568 Admin มีเรื่องราวมากมาย ที่อยากนำเสนอ บอกกล่าว ให้เพื่อนๆ ได้มีข้อมูล เพื่อที่จะไปปรับใช้ในชีวิตประจำวัน หรือปรับใช้ในการทำงาน แต่เรื่องราวหลักๆ จะยังคงเน้นเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งจริงๆ แล้ว เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง หรือ Stroke นั้น Admin ได้นำมาสื่อสารให้ทราบและให้ความตระหนัก ในการดูแลสุขภาพของเพื่อนๆ มาหลายฉบับ แต่ Admin ก็ยังคงต้องการย้ำเตือน ให้ความสำคัญ กับอันตรายของโรคหลอดเลือดสมอง และผลกระทบที่จะเกิดขึ้น เพราะโอกาสที่จะเกิดโรคนี้ ตัวเราเองเป็นผู้ที่ทราบดีว่า เราใช้ชีวิตอยู่ที่นี่ ความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดโรคหลอดเลือดสมองกับตัวเราหรือไม่ ซึ่งโรคหลอดเลือดสมองหรือสโตรก (Stroke) หรือเรียกว่า อัมพาต หลายคนคงรู้จักเป็นอย่างดี เพราะพบมากขึ้นทุกวันในสภาวะความเครียดทางเศรษฐกิจปัจจุบัน อัมพาตอาจเกิดขึ้นได้จากหลายสาเหตุ ต่อจากโรคหลอดเลือดสมอง สิ่งที่เราสามารถเลือกได้คือ การเลือกรับประทานอาหาร เพื่อให้เป็นอาหารสมอง เป็นอาหารที่มีประโยชน์ต่อสมองและร่างกายของเราเอง

ถัดมาจะเป็นเรื่องราวของการดูแลสุขภาพ โดยใช้หลักเกณฑ์ของ สสส 3อ. 2ส. 1พ. 1น. เพื่อลดภาวะอ้วนในวัยทำงานหมัดไปกับการทำงาน จนแทบไม่มีเวลาดูแลสุขภาพ ทำให้ส่งผลเสีย ต่อสุขภาพในด้านต่างๆ โดยเฉพาะภาวะอ้วน กายสุดจะเป็นเรื่องของกระดูกที่มีประสิทธิภาพ ได้น้ำเรื่องการนอนมาก หรือการสูบบุหรี่

สุดท้ายนี้ เนื่องในเดือนสุดท้ายของปี Admin ขอให้เพื่อนๆ มีสุขภาพแข็งแรง ประสบ แต่สิ่งดีๆ ก็โอกาสในวาระเริ่มปีใหม่ คิดและทำสิ่งที่ตั้งใจให้ประสบผลสำเร็จทุกด้านนะคะ
สวัสดีปีใหม่ 2568 ค่ะ

MAKE A WISH

ด้วยความหวังใจ : ส่วนงานอาชีวอนามัยและสุขภาพจิตอุตสาหกรรม (QH&M)

cc-health news

บทความ 2568

สัญญาณเตือนจาก Stroke หรือโรคหลอดเลือดสมอง เพราะ "เวลา" คือเรื่องที่สำคัญที่สุดของโรคหลอดเลือดสมอง เพราะถ้าหลอดเลือดแตก ตีบ หรืออุดตัน ไม่สามารถนำออกซิเจนและสารอาหารไปเลี้ยงสมองได้ จะส่งผลให้สมองและระบบประสาทเกิดความเสียหาย เสียชีวิตการเป็นอัมพฤกษ์อัมพาต หรือเสียชีวิต

โรคหลอดเลือดสมอง โรคจากพฤติกรรม....

ปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคสมองของหลอดเลือด

1. ความดันโลหิตสูง ผู้ที่มีความดันโลหิตสูงกว่า 140 - 80 มิลลิเมตรปรอท (ค่าปกติ 140 - 80 มิลลิเมตรปรอท) จะทำให้สมองทำงานผิดปกติ หรือเกิดการแตกหรือตีบของหลอดเลือดสมอง
2. โรคเบาหวาน ทำให้เกิดภาวะเส้นเลือดตีบแข็ง ทำให้เส้นเลือดที่ไม่เลี้ยงสมองอุดตัน เกิดเป็นอัมพาต (หากตรวจพบระดับน้ำตาลในเลือดก่อนรับประทานอาหารมากกว่า 110 มิลลิกรัม/เดซิลิตร มากกว่า 2 ครั้ง อาจสันนิษฐานได้ว่า เป็นโรคเบาหวาน)
3. ไขมันในเลือดสูง ทำให้เกิดการอุดตันของหลอดเลือดไปเลี้ยงสมอง ส่งผลให้เป็นอัมพาตในเวลาต่อมา
4. สูบบุหรี่ หรือสูบบุหรี่อย่างรุนแรง เนื่องจากสารในบุหรี่หลายตัวเป็นตัวเร่งให้เกิดการระคายเคืองของผนังหลอดเลือดจนเกิดการตีบตันขึ้นได้
5. ขาดการออกกำลังกาย
6. ความเครียด ทำให้เกิดหลอดเลือดสมองแตกหรือตีบตันเฉียบพลัน
7. โรคอ้วน

อาการ

หน้ามืด ปากเบี้ยว อัมพาต

ปวดศีรษะ

รีบแจ้งแพทย์ โทร 1669

ปัจจัยเสี่ยง

การป้องกัน

งดสูบบุหรี่

ลดการออกกำลังกาย

คุมความดันโลหิต

เพิ่มการออกกำลังกาย

ติดต่อรับยาโรคนานาชาติฟรีที่ศูนย์

ศูนย์รับยาโรคนานาชาติฟรีที่ศูนย์

ศูนย์รับยาโรคนานาชาติฟรีที่ศูนย์

cc-health news

บทความ 2568

โรคหลอดเลือดสมอง โรคจากพฤติกรรม....

จากคลิปวิดีโอ เราได้ความรู้และตระหนักในการใช้ชีวิตให้ระมัดระวัง รอบครอบมากขึ้นนะคะ Admin เชื่อว่า เพื่อนๆ ไม่อยากให้โรคหลอดเลือดสมองนี้ เกิดขึ้นกับตัวเอง หรือคนในครอบครัว เพราะเป็นโรคฉับพลัน หากไม่รีบรักษาจะเสียชีวิต เกิดความเสียหาย แต่หากไม่รีบรักษาถึงขั้นเสียชีวิต การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ยังเป็นภาวะวิกฤตของคนที่อยู่ในครอบครัว ที่ต้องเตรียมความพร้อมร่างกายและจิตใจ ในการที่ต้องดูแลผู้ป่วยระยะยาว รวมถึงค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่ตามมา ยิ่งการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ดูแลตัวเองไม่ได้ ผู้ดูแลต้องเฝ้าระวังทางร่างกายและจิตใจ เกิดเป็นปัญหาสุขภาพจิต เกิดความเครียด

มาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกันดีกว่า ให้ชีวิตห่างไกลจากโรคหลอดเลือดสมอง กันค่ะ... เพื่อนๆ

การป้องกันเป็นการรักษาโรคหลอดเลือดสมองที่ดีที่สุด และควรป้องกันก่อนการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง คือ ต้องควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมให้หลอดเลือดเกิดการตีบ ตัน หรือแตก เช่น ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคเบาหวาน ไขมันในเลือดสูง การสูบบุหรี่ หรือขาดการออกกำลังกาย เป็นต้น

- ตรวจเช็คสุขภาพประจำปีเพื่อค้นหาปัจจัยเสี่ยง ถ้าพบต้องรีบรักษาและพบแพทย์อย่างสม่ำเสมอ
- ในกรณีที่พบว่าปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้หลอดเลือดตีบ ตัน หรือแตก ต้องรีบรักษาและรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอตามแผนการรักษาของแพทย์ ห้ามหยุดยาเอง และควรรับประทานยาตามที่แพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด
- ควบคุมระดับความดันโลหิต ไขมัน และน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ควบคุมอาหารให้สมดุล หลีกเลี่ยงอาหารรสเค็ม หวาน มัน
- ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อย 30 นาทีต่อวัน 3 ครั้งต่อสัปดาห์ และควบคุมน้ำหนักให้เหมาะสม
- งดสูบบุหรี่ หลีกเลี่ยงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ถ้ามีอาการเตือนที่แสดงว่าหลอดเลือดไปเลี้ยงสมองไม่พอชั่วคราว ควรรีบมาพบแพทย์ถึงแม้ว่าอาการเหล่านี้จะหายไปเองเป็นปกติ
- ผู้ที่เป็นหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันแล้ว แพทย์จะให้การรักษาโดยใช้ยาเพื่อป้องกันการเกิดซ้ำเป็นซ้ำของโรคหลอดเลือดสมอง แต่การใช้ยาเหล่านี้จำเป็นต้องมีการติดตามผลและใช้ยาได้อย่างถูกต้องตามแพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด เนื่องจากถ้ามีการใช้ผิดประเภท เลือดยา หรือไม่มีการติดตามผลอย่างสม่ำเสมออาจเกิดภาวะแทรกซ้อนอย่างรุนแรง เป็นอันตรายถึงแก่ชีวิตได้

สารอาหารช่วยสมองที่ดี

สารอาหารที่มีส่วนช่วยบำรุง สนับสนุนการทำงานของ สมอง และเซลล์สมองเสื่อมของสมอง ได้แก่ วิตามินบีชนิดต่าง ๆ โดยเฉพาะวิตามินบี 1 บี 6 บี 12 วิตามินซี และวิตามินอี ซึ่งมีอยู่ในอาหารหลายประเภท ดังนี้

- **วิตามินบี 1** มีมากในอาหารจำพวกข้าวเชิง ๆ ข้าวแดง ปลา ถั่วเหลือง
- **วิตามินบี 6** แนะนำให้รับประทานใบ เนื้อสัตว์ กล้วย ข้าวโพด ถั่วลิสง
- **วิตามินบี 12** ช่วยสนับสนุนการทำงานของสมองและประสาท ทำให้ความจำจะดีขึ้น ด้วย ผลความถี่ของการเป็นโรคอัลไซเมอร์ในผู้สูงอายุ 4 เท่า อาหารที่เหมาะสมประกอบด้วย เครื่องในสัตว์ นม เนื้อสัตว์อื่น ๆ ที่มีไขมันต่ำ
- **วิตามินซี** มีส่วนช่วยต้านอนุมูลอิสระ พบในผลไม้จำพวกกีวี่ ฝรั่ง มะละกอ ผักกะหล่ำ ผักกวางตุ้ง
- **วิตามินอี** มีมากในผักคนฉ่ำ ผักใบเขียว ถั่ว อัลมอนด์ น้ำมันรำข้าว ธาตุเหล็ก ซึ่งจะช่วยให้สมองทำงานดีขึ้น

[illegible]

3) **ปัญหา** ปัญหาในการทำการบันทึกบัญชีระหว่างหลายบัญชีที่จะจับคู่ปรกาน ซึ่งการจับคู่ปรกานของสองบัญชีอาจเป็นหนี้ บัญชีหนึ่ง และเดบิตอีก การจับคู่ปรกานอาจทำที่อาจหาหลายในสัดส่วนเหมาะสมและสมดุลเป็นเชิงสำคัญ โดยที่หนึ่งข้อนี้โดยง่ายหนึ่งแล้วและจะขยขึ้นอีก การทำการจับคู่และเดบิตด้วยบัญชี เดบิต หรือเงินสด หนึ่ง เดบิตและอีกบัญชีหนึ่ง เดบิตอีก บัญชีอาจมี บัญชีเดียวเช่น บัญชีซื้อเงินไปใช้ไป ไป ปรกาน เป็นประเภทของบัญชี ที่คู่ตรงกันคือสินทรัพย์ที่เรียกว่าจับคู่โดยการพิจารณาของระบบปรกานและเมของ และการปรกานไป ไป ออบบน และเมื่อแล้วเสร็จของ ข้อนี้ไว้ว่าข้อนี้ในเรื่องความสำคัญด้วย

- ตื่นนอนยาก ขึ้นมาช้า
- นอนเท่าไรก็ไม่พอ เพราะขี้ริ้วขี้สังง่วง เพลีย อยู่ตลอดเวลา
- อยากรู้อยากเห็นอะไรหลายๆ ครั้ง
- หากมีอาหารทานหนักมาก อาจจับหลับได้ในสถานการณ์ที่ไม่ควรหลับ เช่น ทานข้าวอยู่คนเดียวในวงสนทนาที่เสียงดัง ระหว่างทำงาน
- หงุดหงิดจนเผลอเียวง่ายกับเรื่องเล็กน้อย
- ความจำไม่ค่อยดี สมอไม่คอยแล่น คิดอะไรไม่คอยออก หรือคิดซ้ำๆ ซ้ำๆ
- วิดกถึงเวลา หรือมีอาหารขี้มเสิร์ฟ

โรคนอนหลับ (Hypersomnia) เป็นโรคที่หลับเกินพอดี ซึ่งอาจพบทั้งในผู้ใหญ่และเด็ก ผู้ที่มีโรคนอนหลับจะมีอาการนอนหลับมากเกินไป หรือพูดง่ายก็คนอื่นก็ยังไม่หลับได้ มีการนอนที่นานเกิน 8 ชั่วโมง โรคนี้ไม่ได้เกิดจากพฤติกรรม นิสัยหรือยาเสพติด หรือโรคอีกอย่างส่วนตัว แต่เกิดจากโรคทางกายหรือทางใจ ตัวอย่างเช่น

Hypersomnia เกิดขึ้นได้จากหลายสาเหตุ โดยอาจเป็น **ภาวะผิดปกติ**

ด้านการนอนหลับ (Sleep Disorders) การใช้เวลา หรือรูปแบบการใช้ชีวิตประจำวัน ซึ่งการมีภาวะ Hypersomnia แล้วไม่ได้รับการรักษาอย่างเหมาะสมอาจเสี่ยงส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต



- อุดมสมบูรณ์ในเวลาสั้น และบ่อย ๆ จนร่างกายพักผ่อนไม่พอ
- ทำให้ระบบต่างในร่างกายไม่รู้จักพักสักที
- บางครั้งก็ภาพในร่างกายแปรปรวน ปรับเวลาผิด เช่น เดินทางข้ามประเทศที่ต่างของเวลาทั้งทีมาก
- อ่อนแอในร่างกาย หรืออาจจะมีในสมองไม่ปกติ ทำให้ร่างกายนอนหลับผิดปกติ
- นอนกรน มีภาวะการหยุดหายใจในช่วงหลับ ทำให้ร่างกายรู้สึกอึดขัดไม่พอ
- เมื่อถึงแก่กรรม และโรคอื่น ๆ ที่ทำให้ยากจนจนหมดเวลา



หลักการ 3 อ.
อาหาร
ออกกำลังกาย
อารมณ์
พาคณไทย ห่างไกลจากโรค NCDs

3a

- **อ.อาหาร** รับประทานอาหารครบ 5 หมู่ หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีรสหวานมัน เฝ็ม มากเกินไป
- **อ.ออกกำลังกาย** เคลื่อนไหวร่างกาย และออกกำลังกายเป็นประจำอย่างน้อย สัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที
- **อ.อารมณ์** มีการจัดการกับอารมณ์ ผิดสมาริและผ่อนคลายเครียด เช่น ฟังเพลง

ทำงานอดิเรก พบปะเพื่อน

2a

- ส.ไม่สูบบุหรี่ ลด ละ เลิก การสูบบุหรี่ เพราะเป็นอันตรายถึงต่อตนเอง และผู้คนรอบข้าง
- ส.ได้ดื่มสุรา หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์

1น คือ นอนหลับ 7-9 ชั่วโมงต่อวัน เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง





cc-health news
มกราคม 2568

Special Thank



GII
GOOD
GREAT
GROWTH

ฉบับนี้ ADMIN ขอแนะนำ พี่สุวิทย์ สุขทรง ส่วน PWPP
แผนฟื้นฟูแก่ ของวารสาร ที่ร่วมกิจกรรม หลายๆ ฉบับ ซึ่งเพื่อนๆ
ก็สามารถรับมอบค่าตอบแทน ร่วมกับกับผู้ที่ทำกันได้นะคะ
เพื่อรับของรางวัล หรือหากมีคำติชม หรือแนะนำเรื่องราว วารสารดีๆ
สามารถติดต่อมาที่ ส่วนงานอาชีพอนามัย ได้เลยจ้า



ร่วมสนุกทำฉันทน์







THANK
YOU!



ติดต่อรับของรางวัล : ส่วนงานอาชีพอนามัยและสุขภาพรุดรธรรม (QH1)
วัน 8 อาสาร 10 ปี



cc-health news



GII
GOOD
GREAT
GROWTH


บอกกล่าว เล่า เรื่อง

วารสารฉบับนี้ Admin ขอแนะนำเกี่ยวกับ โรคมะเร็ง ที่นับว่าเป็นโรคที่คร่าชีวิตของผู้คนทั่วโลก
สูงที่สุดจากสถิติ จึงมี วันมะเร็งโลก วันที่ 4 กุมภาพันธ์ ของทุกปี เพื่อสร้างความตระหนักให้ทราบถึง
อันตรายของโรคมะเร็ง เพราะโรคมะเร็งไม่เคยมียาต้านไวรัส Admin ขอเป็นส่วนหนึ่งเคียงข้างเพื่อนๆ
พร้อมสู้ไปด้วยกัน ♥ เตรียมความพร้อมร่างกาย โดยการสร้างโภชนาการอาหารที่ดี รับประทานอาหาร
หลักให้หลากหลายครบ 5 หมู่ ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ และนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ

ถ้าหากเป็นการนำแบบทดสอบความเครียดของกรมสุขภาพจิต มาให้เพื่อนๆ ได้ลองทำ
แบบทดสอบ ว่ามีความเครียดไหม เรื่องความเครียด ทางบริษัทก็ยังให้ความสำคัญ ขอให้เพื่อนๆ
รอดูตามกิจกรรมดีๆ ของปีนี้ กับบริษัท AIA กันนะคะ

ท้ายนี้ Admin ขอแนะนำเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ประจำปี ให้เพื่อนๆ
ได้เตรียมตัวให้พร้อมกับการตรวจสุขภาพกันค่ะ ซึ่ง Admin ได้สื่อสารไปก่อนแล้วว่า เราตรวจ
ไปทำไม ตรวจไปเพื่ออะไร แล้วจากที่เรารับผิดชอบ คือเป็นความเสี่ยง ต้องเข้าตรวจไหม
ฉบับนี้ จะขอขยายความในการดูแลสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ถ้าเรารู้ก่อน เลี่ยงได้หลายโรค
เพื่อนๆ ศึกษาข้อมูลเตรียมพร้อมกันได้เลยนะคะ

พบกับใหม่ ฉบับหน้าค่ะ



MAKE A WISH

ด้วยความหวังใจ : ส่วนงานอาชีพอนามัยและสุขภาพรุดรธรรม (QH1)



cc-health news




GII
GOOD
GREAT
GROWTH

วารสาร ด้านอาชีพอนามัย


ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2568



- ▶ วันมะเร็งโลก 4 กุมภาพันธ์ ของทุกปี
- ▶ แบบทดสอบความเครียด
- ▶ การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง รู้ก่อน เลี่ยงได้หลายโรค




cc-health news
กุมภาพันธ์ 2568





GII
GOOD
GREAT
GROWTH

วันมะเร็งโลก 4 กุมภาพันธ์ ของทุกปี

เรื่องต้องรู้เกี่ยวกับ "มะเร็ง" เนื่องในวันมะเร็งโลก







ปัจจุบันนี้ประชาคมโลกได้ให้ความสำคัญกับโรคมะเร็งมากขึ้นและถือเป็นเรื่องใกล้ตัวที่ควรทำความเข้าใจ
เนื่องจากในแต่ละปีจะมีมะเร็งที่คร่าชีวิตผู้คนทั่วโลกในอัตราที่สูงมากขึ้น ดังนั้น เพื่อให้คนทั่วโลก
ตระหนักถึงภัยร้ายจากโรคมะเร็ง รวมทั้งรณรงค์ให้คนหันมาใส่ใจสุขภาพของตนเอง จึงได้มีการ
กำหนด วันมะเร็งโลก ในวันที่ 4 กุมภาพันธ์

โดยในวันที่ 4 กุมภาพันธ์ ของทุกปี เป็นวันที่องค์การอนามัยโลกและสมาคมต่อต้านมะเร็ง
สากลกำหนดให้เป็น วันมะเร็งโลก (World Cancer Day) เพื่อรณรงค์ปัญหาการเจ็บป่วยและ
เสียชีวิตจากโรคมะเร็ง หลังจากพบว่า มะเร็งคือแชมป์อันดับ 1 ที่คร่าชีวิตคนทั่วโลกไปถึงปีละ
8,200,000 คน ซึ่งในจำนวนนี้มีคนอายุระหว่าง 30-69 ปี ถึง 4 ล้านคน ที่เสียชีวิตก่อนวัยอันควร
สะท้อนถึงแนวโน้มการเกิดโรคมะเร็งในกลุ่มคนวัยทำงาน อันสืบเนื่องมาจากวิถีการดำเนินชีวิต
ยุคใหม่ที่ไม่เปลี่ยนแปลงไปจากอดีต

สำหรับในประเทศไทย โรคมะเร็งเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 1 ติดต่อกันหลายสิบปี
โดยจากข้อมูลล่าสุดพบคนไทยเสียชีวิตจากโรคมะเร็งปีละกว่า 67,000 คน หรือเฉลี่ยชั่วโมงละ 8 คน
และพบผู้ป่วยรายใหม่เฉลี่ยราย 120,000 คนต่อปี ทั้งนี้ โรคมะเร็งที่พบมากที่สุดในเพศชาย
คือ มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งปอด มะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งต่อมลูกหมาก และมะเร็งต่อมน้ำเหลือง
ส่วนมะเร็งยอดฮิตในกลุ่มผู้หญิงไทย ได้แก่ มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็ง
ปอด และมะเร็งลำไส้ใหญ่

อย่างไรก็ตาม ปัจจุบันพบผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ทั้งเพศชายและหญิงเพิ่มมากขึ้น
จากพฤติกรรมบริโภคของคนไทยที่เปลี่ยนไปตามกระแสทางตะวันตก กับไขมันสูง ไม่กินผักและ
ผลไม้ และขาดการออกกำลังกาย



ปัจจัยหลัก ๆ ที่ทำให้เกิดโรคมะเร็ง

1. พฤติกรรมการกินเนื้อสัตว์ประเภทปิ้งย่าง อาหารทอด อาหารไขมันสูง หรือรับประทานอาหารจำ ๆ
2. การสูบบุหรี่
3. การดื่มสุรา
4. ความเครียด
5. การได้รับรังสี
6. ติดเชื้อไวรัส แบคทีเรีย พยาธิ
7. ความผิดปกติทางพันธุกรรม
8. ความบกพร่องของระบบภูมิคุ้มกัน

รู้จักมะเร็งชนิดต่าง ๆ

- มะเร็งปอด
- มะเร็งเต้านม
- มะเร็งปากมดลูก
- มะเร็งตับ
- มะเร็งตับอ่อน
- มะเร็งเม็ดเลือดขาว หรือลูคีเมีย
- มะเร็งไฝ
- มะเร็งไทรอยด์
- มะเร็งลำไส้ใหญ่
- มะเร็งผิวหนัง
- มะเร็งกระเพาะอาหาร
- มะเร็งต่อมลูกหมาก
- มะเร็งรังไข่
- มะเร็งท่อน้ำดี



กิจกรรมในวันมะเร็งโลก

ทุกปีหน่วยงานด้านสาธารณสุขจะรณรงค์ให้ประชาชนตระหนักถึงอันตรายของโรคมะเร็ง โดยแนะนำให้ตรวจคัดกรองเพื่อหาว่าหากพบจะได้รักษาแต่เนิ่น ๆ ลดอัตราการเสียชีวิตลงได้ พร้อมกับรณรงค์ให้คนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง

กลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสป่วยโรคมะเร็ง

1. คนอ้วน
2. ผู้ที่สูบบุหรี่
3. คนที่ดื่มสุราเป็นประจำ
4. คนที่ไม่ออกกำลังกาย
5. คนที่มีพันธุกรรมผิดปกติ

หากคุณเป็นคนหนึ่งที่มีพฤติกรรมเสี่ยงหลายข้อ ขอให้ปรับเปลี่ยนตั้งแต่วันนี้ เพื่อห่างไกลโรคมะเร็ง โรคภัยที่คร่าชีวิตคนมากมายทั่วโลก

การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง รู้ก่อน เลี่ยงได้หลายโรค

การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง รู้ก่อน เลี่ยงได้หลายโรค

เมื่อร่างกายของเราทำงานอย่างหนักทุกวัน ความเสื่อมโทรมก็ย่อมเพิ่มมากขึ้นตามอายุ “การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง” เป็นอีกหนทางเลือกที่มีส่วนช่วยในการป้องกันการเกิดโรคร้าย และหลีกเลี่ยงความรุนแรงของโรคได้หลายชนิด เพื่อเป็นประโยชน์ในการวางแผนรักษาสุขภาพได้อย่างเหมาะสม และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ชีวิตให้ดีขึ้นต่อสุขภาพมากขึ้น มาทำความรู้จักการตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงให้มากขึ้น

การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงคืออะไร?

เป็นการตรวจสุขภาพที่กฎหมายกำหนดเป็นมาตรฐานการตรวจสุขภาพของลูกจ้าง โดยมุ่งเน้นตรวจสอบสภาพร่างกายและสุขภาพของคุณ โดยพิจารณาจากปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ที่อาจส่งผลต่อสุขภาพของคุณคนนั้นๆ เพื่อหลีกเลี่ยงภาวะแทรกซ้อน หรือปัญหาสุขภาพร้ายแรงที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต ซึ่งปัจจัยเสี่ยงเหล่านี้อาจเป็นได้ทั้งพฤติกรรมส่วนตัว เช่น การดื่มสุรา สูบบุหรี่ พฤติกรรมการรับประทานอาหาร รวมถึงประวัติสุขภาพของคนในครอบครัว และสภาพแวดล้อมที่ส่งผลต่อการเกิดโรค

การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง มีข้อดีอย่างไรบ้าง ?

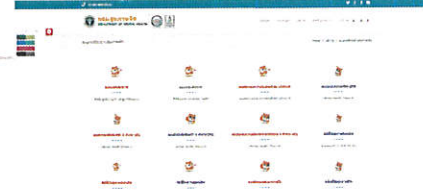
- **การตรวจพบโรคในระยะเริ่มต้น:** การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงช่วยให้สามารถตรวจพบโรคต่างๆ ได้ในระยะเริ่มต้นก่อนที่จะแสดงอาการ ซึ่งทำให้การรักษามีประสิทธิภาพมากขึ้นและสามารถป้องกันการลุกลามของโรคได้
- **ประหยัดค่าใช้จ่ายในระยะยาว:** การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงเป็นการป้องกันโรคตั้งแต่ระยะแรก ซึ่งจะช่วยลดค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคในระยะยาว เนื่องจากการรักษาโรคในระยะแรกมีค่าใช้จ่ายน้อยกว่าการรักษาโรคในระยะที่มีอาการรุนแรงแล้ว

- **การป้องกันโรคและลดความเจ็บป่วยในอนาคตได้:** ไม่เพียงตรวจพบโรคในระยะเริ่มต้นและช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในการรักษา การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจะช่วยให้ทราบถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ทำให้สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หรือได้รับคำแนะนำที่เหมาะสมจากแพทย์ เพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดโรคต่างๆ ได้ดียิ่งขึ้น
- **วางแผนการรักษาและดูแลสุขภาพได้ตั้งแต่เนิ่นๆ:** เมื่อทราบถึงความเสี่ยงที่เผชิญ แพทย์สามารถวางแผนการรักษา หรือการดูแลสุขภาพที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคลได้ เช่น การให้คำแนะนำเกี่ยวกับการออกกำลังกาย การรับประทานอาหาร



แบบทดสอบความเครียด

กรมสุขภาพจิต



สุขภาพใจ.com



สารสุขภาพจิต



การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง รู้ก่อน เลี่ยงได้หลายโรค

การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ต้องตรวจอะไรบ้าง ?

1. การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry)

เป็นการตรวจโรคเพื่อคัดกรองและป้องกันโรคประสาทหูเสื่อมจากเสียงดัง (Noise-induced hearing loss; NIHL) เพื่อช่วยป้องกันการสูญเสียการได้ยินจากเสียงดัง ซึ่งผู้ที่ควรเข้ารับการตรวจคือ พนักงานสนามบิน พนักงานโรงงาน การก่อสร้าง นักดนตรี หรือบุคคลที่ทำงานในสถานที่ที่มีเสียงดังเป็นเวลานาน

2. การตรวจสมรรถภาพปอด (Spirometry)

เป็นการตรวจโรคและดูความสามารถในการทำงานของปอด เช่น อากาศสามารถผ่านเข้าและออกจากปอด หรือปริมาณความจุของปอดเป็นปกติหรือไม่กับการทำงานบางประเภทที่อาจต้องสัมผัสกับสารที่ส่งผลกระทบต่อระบบทางเดินหายใจ เช่น คนงานในโรงงานที่มีฝุ่นละอองมาก การทำเหมืองแร่ การใช้สารเคมีในอุตสาหกรรม เป็นต้น

3. การตรวจสมรรถภาพการมองเห็นทางชีวเวชศาสตร์ (Occupational Vision Test)

เป็นการตรวจคัดกรองโรคหรือความผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับการมองเห็นให้กับคนทำงาน ที่อาจต้องใช้ความคมชัดของสายตาในการมองภาพระยะไกล การกระชากความชัดลึก และการมองภาพสี เช่น พนักงานขับรถ นักบิน แพทย์และพยาบาล หรือพนักงานในห้องปฏิบัติการ

4. การตรวจสารบ่งชี้ทางชีวภาพ (Biomarkers)

เป็นการตรวจโรคจากสารบ่งชี้ทางชีวภาพที่ช่วยคัดกรองถึงระดับการรับสัมผัสสารเคมีเข้าสู่ร่างกาย เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความผิดปกติจากการสัมผัสสารเคมีต่างๆ เช่น สารโลหะหนัก สารปรอท สารตะกั่ว สารตัวทำลาย ซึ่งหากได้รับในปริมาณสูงอาจก่อให้เกิดภาวะเป็นพิษจากสารเคมี

การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของการทำงานเป็นอีกทางที่ช่วยให้คุณค้นพบปัญหาสุขภาพได้เร็วขึ้น โดยเป็นการป้องกันหรือแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพได้อย่างครอบคลุมมากขึ้น เพื่อให้การใช้ชีวิตประจำวันของคุณมีความสุขมากขึ้นและลดปัญหาสุขภาพร้ายแรงที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต



การตรวจสอบภาพตามปัจจัยเสี่ยง

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ กรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2561

งานเกี่ยวกับปัจจัยอื่นเมื่อ

งานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย จุลชีพเป็นพิษ กับป็นพาหุพริ่ง คือ ความรู้ ความเห็น ความรู้สึกและทัศนคติ การป้องกันบรรเทาภัย และ ทรัพย์สินของบุคคลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

การตรวจสอบงานลูกจ้าง

มาตรการเพื่อลดโอกาสการระบาดของกลุ่มโรคนี้

- ภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันสุกฤทธิ์เข้าราชอาณาจักร หรือเปลี่ยนสถานที่มีความเสี่ยงสูงออกต่างแดน
- ศักยภาพในการฉีดวัคซีน 1 ครั้ง หรือฉีดถึงสองเข็ม หรือสังเกตอาการป่วยกับประวัติข้อมูลมีความจำเป็นต่อการตรวจตามและประเมินความเสี่ยงการตรวจสุขภาพ

แบบบัญชีรายวัน


1. ฝึกอบรมบุคลากรวิชาชีพเกษตรกรรมตามกฎเกณฑ์ว่าด้วยวิชาชีพเกษตรกรรม และ
 2. ฝึกอบรมบุคลากรหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับสาขาเกษตรกรรมเป็นพิเศษ

การแจ้งผลการตรวจ

mp4

- กรณีหาตรวจโรคปกติ **รับภายใน 3 วัน**
- กรณีหาตรวจโรค **รับภายใน 7 วัน**
- บริการหาตรวจสุขภาพฟรี **สำหรับผู้สูงอายุ**

(เป็นบริการตรวจฟรีต่อวัน 2 ผู้ป่วย/วัน) บริการปรึกษาและขอใบคำนำส่งเงินอุดหนุน



กลุ่มงานบริหารความปลอดภัยในการทำงาน
โทร 02-448-978-39
www.osh.labour.go.th

การตรวจสอบภาพตามปัจจัยเสี่ยง (1).mp4

រាយឈ្មោះអ្នកប្រកួត

คุณสฤณา ลีกริชุม
คุณวัฒนา ไสมาลีย์
คุณกฤษณ์ชญาธิ์

PEGA
SASN
s RCUT

❶ រួមសង្កេតកាយឆបឃ័ប



THANK YOU!

ติดต่อรับของรางวัล : ส่วนงานประชาสัมพันธ์ กองการสื่อสาร (CH-1)
ชั้น 8 อาคาร 10 ปี

วารสาร **ด้านอาชีวอนามัย**

ประจำเดือน มีนาคม 2568

ประชาสัมพันธ์การตรวจสอบสุขภาพ ประจำปี 2568

การบันทึกข้อมูลการบาดเจ็บ เจ็บป่วย Return To Work.

อีกสโตรก อันตรายถึงตายได้

บอกกล่าว เล่าเรื่อง

สำหรับการตรวจสุขภาพประจำปี 2568 จะจัดขึ้น วันที่ 12-21 มีนาคม นี้ Admin แจ้งเพื่อนๆ ในการเตรียมตัว โดยงดอาหารและเครื่องดื่มทุกชนิด อย่างน้อย 8 - 10 ชั่วโมง (สามารถดื่มน้ำเปล่าได้) ก่อนเข้ารับการตรวจสุขภาพ สำหรับการตรวจในหอนอปีญติการ และการตรวจรอบปีจยเสี่ยง จะจัดขึ้นพร้อมกัน ซึ่งปีนี้ ทางบริษัทฯ ได้จัดตรวจกับโรงพยาบาลเกษราภรณญ์ อินทนคร แบบเหมาจ่าย รัตนารักษ์ จะสามารถใช้บริการกับภคญ์ระกับสังกน เพื่อนๆ อย่าลืมนำบัตรประจกญ์มาด้วยนะละ

และมีข้อปฏิบัติในการเตรียมตัวสำหรับการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง สมรรถภาพการได้ยิน และสมรรถภาพการมองเห็น สำหรับเพื่อนๆ ที่มีรายการตรวจดังกล่าว Admin อยากให้เพื่อนๆ เตรียมตัวมาให้พร้อมสำหรับการตรวจ เพื่อที่จะได้ไม่เสียเวลา

Admin ขอสื่อสารเรื่องการบันทึกข้อมูลบาดเจ็บ เจ็บป่วย ของเพื่อน พนักงาน ในโปรแกรม e-Health Platform เพื่อเป็นการเป็นภาระสุขภาพของเพื่อน หลังจากการได้รับอันตราย ไม่ว่าจะเป็นการบาดเจ็บต่างๆ หรือการเจ็บป่วย เพื่อเป็นฐานข้อมูลของเพื่อน เรา ชิงจะเก็บลง Server ของ บริษัท ก็ดีกว่าปลอดภัย เพื่อนๆ ได้ถือทั้งเรื่องความปลอดภัย เป็นส่วนนี้ หรือยังละ-หลอกล่อ

ช่วงนี้เข้าสู่หน้าร้อนอย่างชัดเจน ฉบับนี้ Admin จะพาเพื่อนๆ มาทำความรู้จักกับโรคลมแดด หรือที่เราเรียกกันโดยย่อ ฮีทสโตรก (Heat Stroke) เป็นภาวะฉุกเฉินที่เกิดจากร่างกายมีความร้อนสูงเกินไป มักเป็นผลมาจากการสัมผัสหรือถูกแสงแดดทางกายภาพเป็นเวลานานในอุณหภูมิสูง ฮีทสโตรกสามารถเกิดขึ้นได้หากอุณหภูมิของร่างกายถึง 40 °C (104 °F) หรือสูงกว่า ซึ่งถือได้ว่าเป็นอาการป่วยจากความร้อนที่ร้ายแรงที่สุด อาจถึงขั้นเสียชีวิต ในช่วงที่อากาศร้อนนี้อาจหากสนใจ

ด้วยความห่วงใย : ส่วนงานอาชีวอนามัยและสขศาสตร์อุตสาหกรรม (OIH)

cc-health news

มีนาคม 2568

HEALTH

IRPC

รณรงค์ป้องกันโรค

รอบตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง พร้อมกันกับการตรวจรอบห้องปฏิบัติการ

กำหนดการตรวจสุขภาพประจำปี 2568 โดยโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์ รัตนวิเบศร์

พื้นที่ปฏิบัติงาน	รอบตรวจทางห้องปฏิบัติการ	การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงทางอาชีวอนามัย (ตรวจสมรรถภาพปอด, การได้ยิน, การมองเห็น)	รอบตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์
สำนักงานระยอง	12 – 21 มีนาคม 2568 (พักเที่ยง) (เว้นวันเสาร์-อาทิตย์)	23 – 30 เมษายน 2568 (พักเที่ยง) (เว้นวันเสาร์-อาทิตย์)	
คลังน้ำมันพระประแดง	20-21 มีนาคม 2568	8-9 พฤษภาคม 2568	
คลังน้ำมันอยุธยา	24 มีนาคม 2568	30 เมษายน 2568	
สำนักงานกรุงเทพ	25-26 มีนาคม 2568	-	6-7 พฤษภาคม 2568

พนักงานปฏิบัติงานประจำเรือ

สำนักงานระยอง	7 มีนาคม - 7 เมษายน 2568	ตรวจที่โรงพยาบาลกรุงเทพ-ระยอง
คลังน้ำมันพระประแดง	19 , 26 มีนาคม 2568	ตรวจที่โรงพยาบาลนนทเวช

อย่าลืม !
นำบัตรประชาชนมาด้วยนะคะ !

ผู้ประสานงาน > คุณกนกพร วี โทร. 1162, คุณจิรัชญา โทร. 1166 (สำนักงานระยอง)
- คุณสุพิชา โทร. 7272, คุณสุชาวี โทร. 7201, (สำนักงานกรุงเทพ และคลังน้ำมัน)

cc-health news

มีนาคม 2568

HEALTH

IRPC

รณรงค์ป้องกันโรค

ข้อปฏิบัติสำหรับผู้ที่ต้องเข้ารับการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry)

- ควรงดดื่มแอลกอฮอล์ (พิกachu) ทั้งจากการทำงานและสิ่งแวดลอมก่อนเข้าตรวจ อย่างน้อย 12 ชั่วโมง
- ควรพักผ่อนให้เพียงพอก่อนเข้ารับการตรวจเพื่อให้มีสมาธิ สามารถปฏิบัติตามขั้นตอนการตรวจได้อย่างถูกต้อง
- หากเดินมาเป็นระยะทางไกลหรือเพิ่งออกกำลังกายมา เมื่อมาถึงพื้นที่ตรวจ ควรนั่งพักก่อนเพื่อป้องกันอาการหอบเหนื่อย หัวใจเต้นแรง ซึ่งอาจทำให้เกิดเสียงรบกวนการตรวจของตนเองและทำให้เสียสมาธิ
- ระหว่างนั่งรอตรวจผู้เข้ารับการตรวจจะต้องไม่พูดคุย หยอกล้อกัน หรือทำเสียงดังรบกวนผู้ที่กำลังรับการตรวจอยู่
- ควรหลีกเลี่ยงการใช้โทรศัพท์มือถือ เนื่องจากจะทำให้เกิดเสียงดังรบกวนผู้เข้ารับการตรวจที่กำลังตรวจอยู่ และผู้เข้ารับการตรวจควรปิดเสียงของโทรศัพท์มือถือ ระหว่างรอตรวจด้วย หากมีความจำเป็นจะต้องใช้โทรศัพท์มือถือ ควรเดินออกไปใช้โทรศัพท์ในบริเวณที่ห่างออกไปจากพื้นที่ตรวจและควรใช้ในเวลาสั้นๆ เท่านั้น
- วันที่มารับการตรวจต้องไม่เป็นโรคระบบทางเดินหายใจส่วนบน เช่น หวัด 444 หากมีอาการ ต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ทันที
- ทำความสะอาดในช่องหูให้สะอาด

อ้างอิงจาก : แนวทางการตรวจและแปลผลสมรรถภาพการได้ยินในชาวอาเซียน พ.ศ.2558 สมาคมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแห่งประเทศไทย

cc-health news

มีนาคม 2568

HEALTH

IRPC

รณรงค์ป้องกันโรค

ข้อปฏิบัติสำหรับผู้ที่ต้องเข้ารับการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Occupational Vision Test)

- ควรพักสายตา ก่อนตรวจอย่างน้อย 30 นาที
- ผู้ที่เป็นโรคตาเจ็บ ตาแดง ตาอักเสบ หรือมีอาการผิดปกติเกี่ยวกับดวงตา ให้งดการตรวจก่อน และแจ้งไม่เข้ารับการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี ที่โปรแกรม e-Health Platform
- กรณีมีการใช้ยาหยอดตา ควรแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจทราบ
- กรณีสวมแว่นสายตาเป็นประจำหรือสวมเป็นบางครั้ง ให้สวมแว่นสายตาขณะตรวจ หากไม่นำแว่นสายตาไปในวันตรวจ ให้เลื่อนการตรวจเป็นวันอื่น ทั้งนี้รวมถึงผู้ที่ใส่คอนแทคเลนส์ด้วย
- กรณีที่ใส่คอนแทคเลนส์ กรุณาแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจทราบ ก่อนเข้ารับการตรวจ

หมายเหตุ : การตรวจการมองเห็น เป็นการตรวจ เพื่อประเมินสมรรถภาพการมองเห็น ว่าเหมาะสมกับงานหรือไม่ (Fit to Work) ดังนั้นจึงขอให้ผู้เข้ารับการตรวจ ปฏิบัติตามข้อปฏิบัติข้างต้นอย่างเคร่งครัด

หากปกติเพื่อนฯ สวมแว่นสายตา ให้ นำ แว่นสายตา มาด้วยนะคะ

cc-health news

มีนาคม 2568

HEALTH

IRPC

รณรงค์ป้องกันโรค

Admin ขอความร่วมมือเพื่อนๆ เข้ารับการตรวจสุขภาพตามรายการตรวจปัจจัยเสี่ยง เพื่อเป็นการดูแลสุขภาพให้พร้อมสำหรับการปฏิบัติงาน หรือผลกระทบสุขภาพ ที่อาจเกิดจากการทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ตามกฎหมายกำหนด

เพื่อนๆ ที่ปฏิบัติงานอยู่นางาน ที่ต้องควบคุมเครื่องจักร สัมผัสเสียงดัง และมีความสอดคล้องกับผลการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ HRA ต้องมีรายการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน เพื่อเป็นการมีระวังสุขภาพ แต่เพื่อนท่านไหนที่มีหน้าที่ใน Office เป็นหลัก ที่ไม่ได้สัมผัสเสียงดัง ไม่ต้องตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

******ผลกระทบกรณีพนักงานไม่เข้าตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง******

ผลกระทบต่อนักงาน	ผลกระทบต่อนักงาน
❖ พนักงานไม่ทราบภาวะสุขภาพตนเอง	❖ การรายงานผลตรวจสุขภาพต่อกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน
❖ ผู้บังคับบัญชาอาจมอบหมายงานที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพเนื่องจากไม่ทราบข้อมูลสุขภาพพนักงาน	❖ การรายงานผลตรวจสุขภาพตามข้อกำหนด EIA
❖ หน่วยงานขาดข้อมูลด้านสุขภาพสนับสนุนประกอบการนำเสนอโครงการส่งเสริมสุขภาพ	❖ การรายงานผลตรวจสุขภาพ ในรายงานความยั่งยืนของบริษัท (SD Report)
	❖ ขาดข้อมูลผลการตรวจร่างกายโดยแพทย์ประกอบการพิจารณาออกใบรับรองสุขภาพทำงานในที่อันยาก และการทำงานบนที่สูง

บอกกล่าวเล่าเรื่อง

เทศกาลสงกรานต์ประจำปี ผ่านไปแล้ว เพื่อนๆ ได้กลับภูมิลำเนากลับมาแล้ว Admin ขอนำเสนอเกี่ยวกับอาการที่เกิดจากอากาศร้อน ในเดือนเมษายน คือ Heat Stroke ที่เป็นอาการที่ปกคลุม ซึ่งหากให้ความช่วยเหลือไปทันที อาจทำให้เกิดการเสียชีวิตได้ และนำไปสู่การนำการติดเชื้อโควิด 19 ที่ยังพบว่า ประชาชนยังมีการติดเชื้อกันมาก จึงต้องดูแลรักษาสุขภาพให้แข็งแรง และอันตรายจากการดื่มสุรา และการสูบบุหรี่ไฟฟ้า ที่เป็นอุปสรรคที่ประชาชนทั่วโลกรู้จักมากขึ้น และมีการใช้มากในปัจจุบันรวมถึงในประเทศไทย ซึ่งนับวันบุหรี่ไฟฟ้าจะเป็นที่นิยมมากขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่มคนทำงาน เยาวชน และกลุ่มนักเรียน เนื่องจากมีการหาซื้อได้ง่าย ประกอบกับสื่อ Social ในปัจจุบันที่รวดเร็ว ข่ายต่อการเข้าถึง ซึ่งแม้ว่าจะมีผลกระทบต่อนิสัย และผิดกฎหมายแล้วก็ตาม

ด้วยความห่วงใย : ส่วนงานอาชีวอนามัยและสุขภาพศรัทธาธรรม (QH1)

HeatStroke

ณวันที่แล้ว Admin ได้นำเสนอ สาเหตุ สัมผัสและอาการของการเกิดโรคลมแดด หรือที่คุ้นหู คือ ฮีทสโตรก (Heat Stroke) จะเห็นว่า ด้วยอุณหภูมิที่สูงขึ้นทุกวัน ที่ไม่มีที่ท่าจะร้อนลงกว่านี้เลย ซึ่งปีนี้มีประเทศไทยมีแนวโน้มของอุณหภูมิในช่วงหน้าร้อนที่สูงสุดและหลัก 40 องศาแน่นอน ความร้อนขนาดนี้ ไม่เป็นผลดี และส่งผลต่อเราๆ คน โดยเฉพาะผู้ที่ต้องประกอบอาชีพอยู่กลางแจ้ง ผู้ใช้แรงงาน คนทำงานที่ต้องอยู่ในสถานที่ที่ปิดอับ หรือแม้แต่สถานที่ที่มีอุณหภูมิสูงทั้งหมดมีความเสี่ยงต่อสุขภาพร่างกาย ส่วนหนึ่งอาจมีผลทำให้เกิดภาวะฮีทสโตรก หรือโรคลมแดด เป็นอันตรายถึงชีวิต รวมไปถึงอาการไม่พึงประสงค์ต่างๆ อีกมากมาย

ณวันนี้ Admin จึงนำบทความที่ช่วยให้อ่านและเข้าใจ รวมถึงข้อแนะนำเพื่อรับมือกับ "ความร้อน" มาให้เพื่อนๆ ทราบดีกัน...

ทำความเข้าใจ "ความร้อน"

ความร้อนเป็นพลังงานรูปหนึ่งที่มีอยู่รอบตัวเราใช้ประโยชน์ทั้งในชีวิตประจำวันและในการทำงาน พลังงานความร้อนที่อยู่ในวัตถุจะอยู่ในรูปของพลังงานจลน์ รวมทั้งยังสามารถเปลี่ยนกลับเป็นพลังงานรูปอื่นได้ นอกจากนี้ ความร้อนยังสามารถถ่ายเทระหว่างวัตถุได้ ทั้งในรูปแบบของการแผ่รังสี การนำความร้อน และการพาความร้อน

"ความร้อน" แบบไหนที่ส่งผลต่อร่างกาย

ร่างกายของมนุษย์มีอุณหภูมิปกติอยู่ที่ 37 องศาเซลเซียส หรือ 98.6 องศาฟาเรนไฮต์ โดยปกติอุณหภูมิในร่างกายมนุษย์จะต้องสูงกว่าอุณหภูมิรอบข้าง เพื่อให้ความร้อนสามารถระบายออกจากร่างกายได้ แต่เมื่อไรที่อุณหภูมิภายในร่างกายสูงกว่าอุณหภูมิภายนอก จะเรียกว่า "ตัวร้อนเกิน" หรือเรียกว่า hyperthermia

ปัญหามีอยู่ก็คืออุณหภูมิในร่างกายที่ทำงานในสถานที่ที่มีอุณหภูมิสูง ซึ่งส่งผลให้เกิดการระบายความร้อนจากร่างกายในปริมาณที่ต่ำกว่าที่ร่างกายต้องการ ทำให้ร่างกายเกิดความเครียด และอาจนำไปสู่ภาวะ Heat Stroke หรือภาวะที่ร่างกายไม่สามารถปรับตัวหรือควบคุมระดับความร้อนภายในร่างกายได้ ผลกระทบที่ตามมาคือ ร่างกายมีลักษณะซีดเผือด หัวใจทำงานเกินขีดจำกัด นำไปสู่ภาวะหัวใจและอวัยวะภายในล้มเหลว จนถึงแก่ชีวิตได้

การดื่มเหล้า ส่งผลต่ออวัยวะในร่างกาย และกระทบต่อสังคมอย่างไรบ้าง?

สุรา หรือแอลกอฮอล์ เป็นสารเสพติดที่มีทั้งคุณและโทษ หากดื่มอย่างพอดี ก็ไม่อันตรายอะไรและอาจเป็นประโยชน์ต่อสุขภาพ เช่น เครื่องดื่มประเภทไวน์ แต่หากดื่มสุราปริมาณมาก ดื่มติดต่อกันเป็นประจำ อาจทำให้เกิดผลเสียต่อระบบประสาทส่วนกลาง และอวัยวะอื่นๆ ในร่างกายได้

โทษของสุราที่ดื่มติดต่อกันเป็นประจำมีดังนี้ เช่น เสียการทรงตัว หมดสติ และหมดสติ ดังนั้นสุราจึงถูกควบคุมทั้งการจำหน่าย และการผลิตอย่างเคร่งครัด

ประเภทของแอลกอฮอล์

แอลกอฮอล์มีหลายประเภท โดยประเภทที่ใช้ในชีวิตประจำวันมี 3 ประเภท ได้แก่

- เอทานอล (Ethyl alcohol)** แอลกอฮอล์ประเภทเดียวที่สามารถดื่มได้ เป็นส่วนผสมในเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่างๆ เช่น วิสกี้ เบียร์ เหล้าองุ่น หรือแยมเปญ
- เมทานอล (Methyl alcohol)** เป็นส่วนผสมประกอบในเชื้อเพลิงรถยนต์ และเรือ หรือใช้เป็นสารป้องกันการแข็งตัวของน้ำยาล้างสี น้ำยาปิดน้ำฝน และผลิตภัณฑ์อื่นๆ อีกมากมาย
- ไอโซโพรพานอล (Isopropyl alcohol)** เป็นแอลกอฮอล์สำหรับทำความสะอาด และฆ่าเชื้อ ไม่มีสี มีกลิ่นฉุนแรง ระเหยง่าย มีพิษเป็นอันตรายหากสูดดม น้ำยาล้างเล็บ หรือยา

สาเหตุที่เบเกอรี่และไอโซโพรพานอลไม่สามารถดื่มได้ เพราะร่างกายเผาผลาญสารเหล่านี้อย่างรวดเร็ว ทำให้เกิดภาวะอับอาย หากดื่มเข้าไปเพียงเล็กน้อยก็อาจเป็นอันตรายถึงชีวิตได้

ปริมาณแอลกอฮอล์ 1 ดักร เท่ากับ ร้อยละ 1 หรือ 1 เปอร์เซ็นต์

เบียร์ มีปริมาณแอลกอฮอล์ 4-7 ดักร

สาโท มีปริมาณแอลกอฮอล์ 7-15 ดักร

กระเพาะ มีปริมาณแอลกอฮอล์ 10-12 ดักร

สุราไทย มีปริมาณแอลกอฮอล์ 28-40 ดักร

ฉ มีปริมาณแอลกอฮอล์ 10 ดักร

ไวน์ มีปริมาณแอลกอฮอล์ 10-15 ดักร

วิสกี้ หรือเบียร์ มีปริมาณแอลกอฮอล์ 40-50 ดักร

วอดก้า มีปริมาณแอลกอฮอล์ 40-50 ดักร

การดื่มเหล้า ส่งผลต่ออวัยวะในร่างกาย และกระทบต่อสังคมอย่างไรบ้าง?

โทษของการดื่มสุราต่ออวัยวะต่างๆ

1. สมอง และระบบประสาท

- ระบบประสาทส่วนปลาย**
ทำให้ปลายประสาทอักเสบ มีอาการชาตามปลายมือ ปลายเท้า และเสียการทรงตัว
- สมอง**
หากดื่มเพียงเล็กน้อยจะทำให้รู้สึกกระปรี้กระเปร่า สดชื่น มีการเปลี่ยนแปลงทางบุคลิก แต่หากดื่มสุราปริมาณมากเป็นประจำทำให้มีสมาธิสั้นลง และหมดสติได้ นอกจากนี้การดื่มสุราเป็นประจำจะทำให้มีอาการเวียนศีรษะ ความคิดเลอะเลือน และมีปัญหาด้านความทรงจำ

2. ระบบทางเดินอาหาร และตับ

- กระเพาะอาหาร**
พิษของสุราจะทำลายเยื่อกระเพาะอาหาร ทำให้กรดในกระเพาะอาหารเพิ่มมากขึ้น เกิดเป็นโรคกระเพาะอาหารอักเสบ ผู้ป่วยจะมีอาการปวดท้อง หรืออาเจียนเป็นเลือดได้
- ตับอ่อน**
แอลกอฮอล์จะกระตุ้นตับอ่อนให้หลั่งน้ำย่อยออกมาจำนวนมากผิดปกติ ทำให้เกิดโรคตับอ่อนอักเสบ (Pancreatitis) มีอาการปวดท้องรุนแรง ไข้สูง ในบางครั้งอาจมีอันตรายถึงแก่ชีวิตได้
- ตับ**
หากดื่มสุราเป็นประจำปริมาณมากจนตับไม่สามารถกรองได้หมด จะเกิดอาการบวม มีพิษเป็นอันตรายต่อเซลล์ของตับ ทำให้เกิดโรคตับแข็ง และอาจพัฒนาเป็นมะเร็งตับได้

3. ระบบหัวใจและหลอดเลือด

- ระบบหัวใจ**
หากดื่มแอลกอฮอล์มากเกินไป จะทำให้การเต้น และการบีบตัวของหัวใจผิดปกติ เพิ่มความเสี่ยงโรคหัวใจวาย หรือหัวใจล้มเหลว
- ระบบหลอดเลือด**
การดื่มแอลกอฮอล์จะทำให้เส้นเลือดขยายตัว และไขมันในเลือดสูง ทำให้เส้นเลือดแข็งตัวง่าย เพิ่มความเสี่ยงเส้นเลือดในสมองแตก และโรคความดันโลหิตสูง

4. ระบบเม็ดเลือด

- มีอาการเลือดจาง
- การดูดซึมผิดปกติ ทำให้ขาดวิตามินบี 9 หรือกรดโฟลิกได้ง่าย
- เม็ดเลือดขาวผิดปกติ ทำให้ภูมิคุ้มกันต่ำลง
- เทร็ดเลือดต่ำทำให้ไม่เกิดผลของยา และตกเลือดง่าย

ขอบคุณข้อมูล : hdmall blog

การดื่มเหล้า ส่งผลต่ออวัยวะในร่างกาย และกระทบต่อสังคมอย่างไรบ้าง?

โทษของการดื่มสุราต่ออวัยวะต่างๆ

5. อัตราการเกิดมะเร็งในอวัยวะต่างๆ

- โรคมะเร็งเป็นสาเหตุการตายอันดับ 2 ของกลุ่มคนติดสุราเรื้อรัง
- ผู้ที่ติดสุราเรื้อรังมีโอกาสเกิดมะเร็งได้สูงถึง 10 เท่าเมื่อเทียบกับคนปกติ โดยอวัยวะที่พบมะเร็งบ่อยคือ หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร ตับ และตับอ่อน

6. ระบบขับถ่าย และอวัยวะสืบพันธุ์

- หากดื่มในปริมาณน้อยจะทำให้ความถี่ของการทางเพศสูงขึ้น
- หากดื่มสุราเรื้อรังจะทำให้ความต้องการทางเพศลดลง และอาจส่งผลทำให้ลูกอ่อนพิการได้
- ในผู้หญิงดื่มสุราเรื้อรังจะทำให้ประจำเดือนมาไม่ปกติ และบุตรที่เกิดมาก็มีโอกาสเกิดความคิดผิดปกติ

โทษของการดื่มสุราต่อสังคม

- อุบัติเหตุจากการเมาแล้วขับ

เนื่องจากผู้ดื่มสุรามักมีแนวโน้มว่า ไม่เมา มีสติ สามารถขับรถได้ แต่ในความเป็นจริง สุราจะไปกดประสาทส่วนกลาง ทำให้การรับรู้เรื่องต่างๆ ช้าลง ส่งผลกระทบต่อระบบการตัดสินใจ ทำให้ไม่สามารถควบคุมตนเองได้ดื่มสุรา

- ทะเลาะวิวาท

สุราไปกดระบบต่อมสมองส่วนหน้า เป็นส่วนที่ควบคุมสติ และการตัดสินใจ ทำให้ทะเลาะวิวาทกับผู้อื่นได้ง่าย

- ขาดการรับผิดชอบ

ผลการศึกษาค้นคว้าจากกรมการแพทย์สงฆ์ พบว่า มากกว่า 60% ของผู้เสียชีวิต ตรวจพบแอลกอฮอล์ในร่างกาย เพราะการดื่มสุราจะช่วยให้สูญเสียความรับผิดชอบในการทำงานได้แย่ลง ทำให้ไม่สามารถป้องกันตัวเองได้

- ขาดความรับผิดชอบ

ผลการวิจัยพบว่า ในจำนวนคนกว่า 50% ของผู้ที่เคยฆ่าตัวตาย ดื่มสุราเพื่อเรียกความกล้าหาญก่อนเสมอ

ขอบคุณข้อมูล : [hdmall](#) [bing](#)

การดื่มเหล้า ส่งผลต่ออวัยวะในร่างกาย และกระทบต่อสังคมอย่างไรบ้าง?

วิธีหลีกเลี่ยง และเลิกดื่มสุรา

- เด็กไม่ควรดื่มสุรา เนื่องจากยังไม่สามารถพิจารณาข้อดีข้อเสียของสุราได้ ทำให้ติดสุราได้ง่าย อีกทั้งอวัยวะในร่างกายยังเติบโตได้ไม่เต็มที่ ทำให้เกิดผลเสียมากกว่าผู้ใหญ่
- ไม่ควรทดลองดื่มสุราที่ผสมด้วยแอลกอฮอล์ เพราะอาจพัฒนาไปเป็นการดื่มสุราได้
- ขัดลำนิยมน้ำว่า ลูกผู้ชายต้องดื่มสุรา ออกไป
- ผู้ที่ติดสุราควรศึกษาโทษของสุรา และควรหาเหตุที่ทำให้ติดสุรา
- กรณีไม่สามารถเลิกสุราได้ แนะนำให้ปรึกษาแพทย์เพื่อรักษาอาการติดสุราเรื้อรัง ป้องกันโรคแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น เช่น โรคประสาท โรคตับ หรือโรคกระเพาะอาหาร

การดื่มสุราในปริมาณพอเหมาะ บ้างๆ ครั้ง ด้วยยืมสามารถกรองแอลกอฮอล์ออกหมด และฟื้นฟูเซลล์ที่เสียหายกลับมาเป็นปกติได้ แต่หากดื่มในปริมาณมาก ติดต่อกันเป็นระยะเวลานาน ย่อมจะไม่สามารถกรองแอลกอฮอล์ได้หมด เกิดการสะสมไขมัน ทำให้เป็นโรคไขมันพอกตับ โรคตับแข็ง และอาจพัฒนากลายเป็นมะเร็งตับได้ในที่สุด ผู้ที่ติดสุราเรื้อรังจึงควรตรวจร่างกายของตับ และคัดกรองมะเร็งตับทุกปี เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นได้

ขอบคุณข้อมูล : [hdmall](#) [bing](#)

อันตรายของบุหรี่ไฟฟ้า

บุหรี่ไฟฟ้า (Electric cigarette) เป็นผลิตภัณฑ์ที่สูบใหม่ สืบด้วยการใช้อุปกรณ์ที่ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ สารนิโคตินเหลว ที่กลั่นจากใบยาสูบในบุหรี่ไฟฟ้าจะระเหยด้วยความร้อนจากไฟฟ้าเข้าสู่ร่างกาย โดยไม่มีควันจากกระบวนการเผาไหม้เหมือนบุหรี่ทั่วไป เมื่อสูบน้ำยาในบุหรี่ไฟฟ้าจะเกิดไอสารเคมีกลายเป็นละอองไอ เป็นอันตรายต่อผู้สูบและคนรอบข้าง ซึ่งน้ำยาในบุหรี่ไฟฟ้าประกอบด้วย

- สารนิโคติน ซึ่งเป็นสารเสพติดที่มีผลเสียต่อสุขภาพ หลายระบบ
- สารประกอบอันตราย นิโคติน ติดยาก สารหนู ฟอสฟอรัส ไบโตนิน ซึ่งอาจก่อมะเร็ง
- โพรพิลีนไกลคอล ระคายเคืองตา ทางเดินหายใจ ทำให้ไอ ปวดหัว คลื่นไส้อาเจียน
- กลีเซอรอล เมื่อผสมกับโพรพิลีนไกลคอล ยิ่งทำให้ไอ หลอดลมอักเสบ หอบเหนื่อย
- สารประกอบอินทรีย์ระเหยง่าย
- สารปรุงแต่งกลิ่น รส และอื่น ๆ บางตัวอาจทำให้ปอดอักเสบรุนแรง อาทิ วิตามินอี อะซีโตน



โทษของบุหรี่ไฟฟ้า มีปริมาณนิโคตินเท่ากับบุหรี่ทั่วไป จำนวน 20 มวน และสารนิโคตินที่ก่อให้เกิดโทษต่อร่างกาย อนุภาคนาโนเล็กกว่า pm 2.5 คือประมาณ 1.0 ไมครอน โอรระเหยจากบุหรี่ไฟฟ้ามีขนาดเล็กกว่าบุหรี่ธรรมดาจึงถูกดูดเข้าไปในปอดได้ลึกกว่า จึงเนื้อเยื่อปอดและดูดซึมเข้ากระแสเลือดได้เร็ว ยากที่ร่างกายจะขับออกมาได้หมด

ระบบการหายใจ เกิดการระคายเคือง ไอ เหนื่อยง่าย ทำให้โรคหืดและภูมิแพ้กำเริบ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หลอดลมอักเสบ โรคมะเร็งปอด

- ระบบหลอดเลือดและหัวใจ ภาวะหลอดเลือดแข็ง โรคหลอดเลือดหัวใจ จึงหวั่นไหวของหัวใจผิดปกติ ความดันโลหิตเพิ่มขึ้น ทำให้หยุดหายใจ หัวใจหยุดเต้นและเสียชีวิต
- ระบบประสาทและสมอง เซลล์สมองถูกทำลาย อาจทำให้เกิดอาการเวียนศีรษะ ปวดศีรษะ นอนไม่หลับ ส่งผลถึงการพัฒนาของระบบประสาท และสมอง ส่งผลต่อการเรียนรู้ สมาธิ ทำให้ความจำ การคิดวิเคราะห์ เรียนหนังสือไม่รู้เรื่อง การควบคุมอารมณ์ และเสี่ยงมีภาวะโรคซึมเศร้า ซึ่งปกติสมองจะพัฒนา เมื่อที่ประมาณอายุ 25 ปี เพิ่มความเสี่ยงการติดยาเสพติดอื่น ๆ
- ระบบทางเดินอาหาร ทำให้เกิดแผลในกระเพาะ คลื่นไส้ อาเจียนไม่ย่อย กรดไหลย้อนและอาจนำไปสู่โรคมะเร็ง
- ผู้ที่สูบบุหรี่เสี่ยงต่อการเกิดโรคจากบุหรี่ไฟฟ้า หรือที่เรียกว่า "บุหรี่มือสาม" อาจเกิดอาการผื่นผื่นอักเสบ

จับตาโควิด 19 หลังสงกรานต์เสี่ยงตัวเลขพุ่ง เน้นกลุ่มเสี่ยงเผื่อระวัง ไม่ต่างใช้หวัดใหญ่

เมื่อวันที่ 14 เม.ย.2568 ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก Yong Poovorawan ว่า โควิด 19 ระบาดในช่วงสงกรานต์ จากข้อมูลของศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้ทำการศึกษาทุกภาคส่วนของโควิด 19 ในปีแล้ว 2567 จะเห็นได้ชัดเจนมาตั้งแต่เริ่มใช้มาตรการศึกษาตลอดปีมากกว่า 8,000 คน การระบาดไม่เหมือนกับโรคทางเดินหายใจทั่วไปที่มักจะมีระบาดในฤดูฝน หรือหลังเปิดเทอมของนักเรียน เช่นใช้หวัดใหญ่ แต่โควิด 19 การระบาดจะเกิดขึ้นกับโรงเรียนเม.ย. และระบาดมากในช่วงสงกรานต์ เพราะมีการรวมคนหมู่มาก เทศกาลสงกรานต์ จะเป็นเทศกาลที่มีการรวมคนหมู่มาก มีการเคลื่อนย้ายของประชากรสูง มีการรดน้ำดำหัว ขอพรผู้สูงอายุ ที่อาจทำให้เกิดการระบาดของโควิด

โรคโควิด 19 ติดได้ง่ายกว่าใช้หวัดใหญ่ แต่ควบคุมยากในปัจจุบันนี้ ไม่แตกต่างกับ โควิดที่จะลดปอดเกิดขึ้นบ่อย และอัตราการเสียชีวิตในปัจจุบันค่อนข้างต่ำ ถ้าเปรียบเทียบกับการระบาดในปีแรกๆ ซึ่งไม่ต่างอะไรกับโรคโควิดใหญ่ในปัจจุบัน หลังเทศกาลสงกรานต์จึงจะมีผู้ป่วยเป็นโควิด 19 เพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตาม การรักษา ทางการแพทย์ ยากเย็นขึ้นที่มีภูมิต้านทานบกพร่องผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว คนชรา คนท้อง ที่อาจจะจำเป็นต้องใช้ยาต้านไวรัส หรือดูแลอย่างใกล้ชิดเพื่อป้องกันการแทรกซ้อน



cc-health news
เลขาน 2568

คำถามท้ายฉบับ



รายชื่อผู้ได้รับรางวัล

คุณรุ่งอรุณ ดั่งทอง
คุณเจริญสุข ปิงมาก

INCI
REDU

★★★★★

THANK YOU

ติดต่อรับของรางวัล : ส่วนงานอาชีวอนามัยและสุขศาสตร์อุตสาหกรรม (QIHI)
ชั้น 8 อาคาร 10 ปี

cc-health news

วสาร
ด้านอาชีวอนามัย
ประจำเดือน พฤษภาคม 2568

- สุขภาพของคนทำงาน คือ หัวใจขององค์กร
- วันงดสูบบุหรี่โลก 31 พฤษภาคม
- กำหนดการตรวจสุขภาพ รอบตรวจร่างกายทั่วไป โดยแพทย์ สำนักรงานระยอง
- การแปลผลตรวจสุขภาพและผลเลือดแบบง่ายๆ
- โรคแพนิก กักเจียนในที่ทำงาน

cc-health news

บอกกล่าว เล่าเรื่อง

สุขภาพของคนทำงาน คือ หัวใจขององค์กร การดูแลสภาพจิตใจและกายของแรงงาน ไม่ใช่แค่เรื่องส่วนตัว แต่เป็นพลังขับเคลื่อนประเทศ เดือนพฤษภาคมนี้ เราย่อยประเด็นสำคัญด้านสุขภาพมาแบ่งปัน เพื่อร่วมสร้างสังคมที่งานที่ **"แข็งแรง ปลอดภัย และมีคุณภาพชีวิตที่ดี"**

เนื่องใน วันงดสูบบุหรี่โลก ซึ่งตรงกับวันที่ 31 พฤษภาคมของทุกปี องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้กำหนดให้วันนี้เป็นโอกาสสำคัญในการกระตุ้นให้ประชาชนทั่วโลกตระหนักถึงอันตรายจากการสูบบุหรี่ และผลกระทบต่อสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และสังคมโดยรวม บุหรี่ไม่เพียงแต่เป็นสาเหตุสำคัญของโรคมะเร็งปอด โรคหัวใจ และโรคระบบทางเดินหายใจเท่านั้น แต่ยังทำลายสุขภาพในระยะยาว และสร้างภาระให้กับระบบสาธารณสุขอย่างมหาศาล โดยเฉพาะในสถานที่ทำงาน ที่การสูบบุหรี่อาจส่งผลกระทบต่อเพื่อนร่วมงาน และประสิทธิภาพในการทำงานโดยรวม

การตรวจสุขภาพไม่ได้มีไว้เพื่อหาความเจ็บป่วยเท่านั้น แต่ยังเป็นโอกาสในการเรียนรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง เพื่อปรับเปลี่ยนและพัฒนาแนวทางการดูแลสุขภาพให้ดียิ่งขึ้น ทั้งในเรื่องของโภชนาการ การพักผ่อน การออกกำลังกาย และการลดความเสี่ยงจากปัจจัยแวดล้อมในที่ทำงาน

และเรื่องสุดท้ายของฉบับนี้ เป็นเรื่องเกี่ยวกับโรคแพนิก กักเจียนในที่ทำงาน ซึ่ง Admin คิดว่า เพื่อนๆ อาจมีความเครียดภายใน หรือสะสม อาจทำให้เกิดเป็นภาวะของโรคแพนิกได้ เพื่อนๆ ลองสำรวจตัวเองดูนะ ขอให้เพื่อนๆ มีความสุขในทุกๆวันนะ

ด้วยความห่วงใย : ส่วนงานอาชีวอนามัยและสุขศาสตร์อุตสาหกรรม (QIHI)

cc-health news
พฤษภาคม 2568

สุขภาพของคนทำงาน คือ หัวใจขององค์กร

วันแรงงานแห่งชาติ คือ 1 พฤษภาคม ของทุกปี "เรา" ซึ่งเป็นหนึ่งในแรงงาน ซึ่งแรงงานคุณภาพ ทำกับ ประเทศเข้มแข็ง จึงต้องตระหนักถึงความสำคัญของแรงงานไทย เพราะสุขภาพดีเริ่มต้นที่ตัวเราเอง ไม่ว่าจะเป็นแรงงานในโรงงาน ออฟฟิศ หรือภาคบริการ ทุกคนล้วนมีสิทธิ์ที่จะมีสุขภาพที่ดี ส่งเสริมสิทธิ สวัสดิการ และสุขภาพในที่ทำงาน และนำกิจกรรม: ออกกำลังกายช่วงพักงาน, การนั่งทำงานให้ถูกหลัก

ปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพของแรงงาน

- สภาพแวดล้อมในการทำงาน: เสียงดัง, ฝุ่น, สารเคมี, อุณหภูมิสูง
- การทำงานหนักหรือทำงานล่วงเวลา: ส่งผลต่อสุขภาพจิตและร่างกาย
- การนั่งนาน/ยืนนาน: ทำให้ปวดหลัง, ปวดข้อ และระบบไหลเวียนเลือดผิดปกติ
- ความเครียดจากงานหรือแรงกดดัน

ปัญหาสุขภาพที่พบได้บ่อย

- โรคกล้ามเนื้อและกระดูก: จากท่าทางการทำงานที่ไม่เหมาะสม
- โรคระบบทางเดินหายใจ: จากฝุ่น, ควัน, สารเคมี
- โรคเครียด ภาวะหมดไฟ (Burnout)
- โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs): เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง

แนวทางดูแลสุขภาพแรงงาน

- 1. ยับร่างกายทุก 30 นาที
- 2. รับประทานอาหารครบ 5 หมู่
- 3. พักผ่อนให้เพียงพอ
- 4. ฝึกผ่อนคลายความเครียด เช่น หายใจลึกๆ หรือทำสมาธิ
- 5. เข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี
- 6. ร่วมผลักดันให้สถานประกอบการมีมาตรฐานด้านความปลอดภัยและสุขภาพ

"วันแรงงาน" เป็นวันที่ระลึกถึงแรงงานทั่วประเทศ ซึ่งเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศ เป็นโอกาสดีในการ ส่งเสริมสุขภาพแรงงาน และตระหนักถึง สิทธิ-สวัสดิการด้านสุขภาพ

สุขภาพแรงงาน = ผลการผลิดที่ยั่งยืน การดูแลสุขภาพแรงงานไม่ใช่หน้าที่ของคนใดคนหนึ่ง แต่เป็น "ความร่วมมือของทุกคน" ทั้งนายจ้าง ลูกจ้าง หน่วยงานรัฐ และสังคม

Occ-Health news
พฤษภาคม 2568

วันงดสูบบุหรี่โลก

31 พฤษภาคม

"เลิกบุหรี่วันนี้ เพื่อชีวิตที่ดีกว่า"

ความเชื่อที่ว่า **บุหรี่ไฟฟ้า** ช่วยเลิกบุหรี่ได้ ความเชื่อที่ว่าบุหรี่ Slim บุหรี่ light ปลอดภัยกว่า ทั้ง 2 ความเชื่อนี้เป็นความเชื่อที่ผิด สิ่งที่ถูกต้องสำหรับคนที่คิดจะเลิกบุหรี่คือ

- 1.ตัวเองต้องมีกำลังใจที่เข้มแข็ง
- 2.ปรับพฤติกรรมที่เคยชินในการสูบบุหรี่
- 3.การได้รู้คำปลุกใจจากคนในครอบครัว

เพียงเท่านี้ เพียงๆ ก็จะสามารถเลิกบุหรี่ได้แน่นอน

การสูบบุหรี่ไฟฟ้า ปลอดภัยกว่าและเสี่ยงมะเร็งปอดน้อยกว่า

อันตรายต่อสุขภาพ

- มีโคติน ทำให้เสพติด กระตุ้นหัวใจ และหลอดเลือด
- ระคายเคืองทางเดินหายใจ ไอ เจ็บคอ หอบหืดกำเริบ
- ปอดอักเสบรุนแรง (EVALI): พบในผู้สูบบุหรี่ที่ต้องเข้า ICU หรือเสียชีวิต
- ระบบประสาท: ส่งผลต่อสมาธิ ความจำ โดยเฉพาะในวัยรุ่น

สารก่อมะเร็ง: บางผลิตภัณฑ์มีโลหะหนัก และสารพิษที่คล้ายกับบุหรี่ธรรมดา

Occ-Health news
พฤษภาคม 2568

กำหนดการตรวจสุขภาพ

รอบตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์

สำนักงานระยอง

**** รอบการตรวจร่างกายโดยแพทย์ เป็นการตรวจตามรายละเอียดดังนี้**

- ตรวจร่างกายทั่วไป เช่น หัวใจ, ต่อมไทรอยด์, ช่องปาก-ฟัน, ทรวงอก ปอด หัวใจ, ท้อง และอวัยวะช่องท้อง, กระดูกสันหลัง, กล้ามเนื้อและเส้นเอ็นระบบประสาท, การได้ยินเสียงพูด, สัมผัสและประสาท
- ผลการตรวจร่างกายโดยแพทย์ ต้องนำไปใช้ประกอบการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อออกใบรับรองแพทย์สำหรับการทำประกันที่อสังหาริมทรัพย์ และการทำประกันสุขภาพ ประจําปี 2568 รวมทั้ง ใช้ในการรายงานผลการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

เข้าสู่ระบบ e-Health Book
เพื่อจองคิวตรวจสุขภาพ

โดยใช้ Username / Password เดียวกันกับตอนเปิดเครื่องเข้า Notebook / PC

วันที่ 6,7,8,9,13 และ 14 พฤษภาคม 2568

เวลา 08:00 - 16:00 น.

หยุดพักเที่ยง

ณ อาคาร 10 ปี (ห้อง Auditorium)

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ : คุณเทพนารี โทร. 1162, คุณพันทิวิ โทร 095-6945156

Occ-Health news
พฤษภาคม 2568

การแปลผลตรวจสุขภาพ

และผลเลือดแบบง่าย ๆ

เมื่อเพื่อน ๆ ได้รับผลตรวจสุขภาพประจำปีแล้ว Admin สรุป "การแปลผลตรวจสุขภาพและตรวจเลือดแบบง่าย ๆ" เพื่อให้เข้าใจง่าย และสามารถนำไปใช้ เพื่อปรับพฤติกรรมได้ทันทีค่ะ ซึ่งสามารถแปลผลตรวจสุขภาพ หรือผลเลือด ของคนในครอบครัว อธิบายให้ฟังแบบเบื้องต้นได้ง่ายขึ้น ดังนี้

- 1.ระดับน้ำตาล (FBS/HbA1c)
- 2.ไขมันในเลือด (Cholesterol/Triglycerid/HDL/LDL)
- 3.การทำงานของไต (BUN/Creatinine/Uric)
- 4.การทำงานของตับ (AST/ALT/Alkaline phosphatase)

1 ระดับน้ำตาล (FBS/HbA1c)

FBS/Glucose

น้ำตาลในเลือด

70-100 mg/dL

< 70 มีน้ำตาลในเลือดต่ำ > 100 มีน้ำตาลในเลือดสูง

HbA1c

น้ำตาลสะสม

4.0-6.5 %

< 4.0 มีน้ำตาลในเลือดต่ำ > 6.5 มีน้ำตาลในเลือดสูง

คำแนะนำ: ลดหวาน แป้ง น้ำตาล ออกกำลังกายสม่ำเสมอ

2 ไขมันในเลือด (Cholesterol/Triglycerid/HDL/LDL)

Cholesterol

ไขมันคอเลสเตอรอล

< 200 mg/dL

> 200 มีไขมันคอเลสเตอรอลสูง

HDL-Cholesterol

ไขมันดี เอช ดี แอล

35-85 mg/dL

ไขมันดี ช่วยลดความเสี่ยงโรคหัวใจ

Triglyceride

ไขมันไตรกลีเซอไรด์

35-160 mg/dL

> 160 มีไขมันไตรกลีเซอไรด์สูง

LDL-Cholesterol

ไขมันเลว แอล ดี แอล

< 150 mg/dL

ไขมันเลว ช่วยเพิ่มความเสี่ยงโรคหัวใจ

คำแนะนำโดยรวม: ควบคุมอาหาร หลีกเลี่ยงของทอด-มัน ออกกำลังกาย

Occ-Health news
พฤษภาคม 2568

การแปลผลตรวจสุขภาพ

และผลเลือดแบบง่าย ๆ

3 การทำงานของไต (BUN/Creatinine/Uric)

BUN

ยูเรีย ไนโตรเจน

6-21 mg/dL

> 21 มีการทำงานของไตต่ำ

Uric

ยูริค

2.5-7.7 mg/dL

> 7.7 มีกรดในเลือดสูง

Creatinine

ครีเอตินีน

0.6-1.4 mg/dL

> 1.4 มีการทำงานของไตต่ำ

คำแนะนำ: ดื่มน้ำมากขึ้น, ระวังการใช้ยาที่ปวดหรือสุมุนไทรบางชนิด

4 การทำงานของตับ (AST/ALT/Alkaline phosphatase)

AST/SGOT

เอนไซม์ตับ เอ เอส ที

< 40 U/L

> 40 อาจมีโรคตับ

Alkaline phosphatase

เอนไซม์ตับ แอล คี พี

30-120 U/L

> 120 อาจมีโรคตับ

ALT/SGPT

เอนไซม์ตับ เอ แอล ที

< 40 U/L

> 40 อาจมีโรคตับ

คำแนะนำ: ลดแอลกอฮอล์, ควบคุมน้ำหนัก, ตรวจไวรัสตับอักเสบ



พฤษภาคม 2568

โรคแพนิค ภัยเงียบในที่ทำงาน



PANIC ATTACK

โรคแพนิคคืออะไร?

โรคแพนิค (Panic Disorder) หรือ **โรคตื่นตระหนก** เป็นภาวะวิตกกังวลชนิดหนึ่งที่เกิดขึ้นแบบเฉียบพลัน ทำให้หัวใจเต้นเร็ว หายใจไม่ทัน เหงื่อออก ตัวสั่น วิงเวียนศีรษะ หรือรู้สึกเหมือนจะตาย ทั้งที่ไม่มีอันตรายใดๆ จริ่ง

อาการที่พบบ่อย

- ใจสั่น หายใจเร็ว หายใจไม่ออก
- เจ็บหน้าอก เหงื่อออก มือเท้าเย็น
- วิงเวียน คลื่นไส้ สิ้น รู้สึกรู้สึกละเลย
- รู้สึกเหมือนตัวเองกำลังจะตาย หรือควบคุมตัวเองไม่ได้
- อาการมักเกิดขึ้นเฉียบพลันภายใน 10 นาที และหายไปใน 20-30 นาที

ปัจจัยกระตุ้น

- ความเครียดเรื้อรังจากงาน
- ความวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพ
- การนอนหลับพักผ่อนไม่พอ
- การบริโภคคาเฟอีนหรือสารกระตุ้นบางชนิด

แนวทางการดูแลตนเอง

- หายใจเข้า-ออกลึกๆ และช้าๆ เมื่อรู้ตัวว่าจะมีอาการ
- หลีกเลี่ยงสถานการณ์ที่เครียด
- นอนหลับให้เพียงพอ
- ออกกำลังกายสม่ำเสมอ
- หลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์



ทำไมคนทำงานควรรู้จักโรคนี้?

โรคแพนิคอาจส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพการทำงาน ความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน และสุขภาพโดยรวม หากเข้าใจและรู้จักรับมือ จะช่วยให้รักษาได้อย่างทันท่วงที



โรคแพนิคพบในโรคที่พบได้ประมาณ 2-5% ของประชากรทั่วไป และพบได้ในผู้หญิงมากกว่าผู้ชายประมาณ 2-3 เท่า
หมายเหตุ : Panic แปลว่า ความหวาดกลัว



พฤษภาคม 2568

คำถามท้ายฉบับ



มาร่วมสนุก ตอบคำถาม ไขความลับ

ลุ้นรับของรางวัลกันจรด



ร่วมสนุกท้ายฉบับ





ติดต่อรับของรางวัล : ส่วนงานอำนวยการและยุทธศาสตร์สุขภาพกรม (QHII) อื่น 8 อาคาร 10 U



พฤษภาคม 2568

วารสารด้านอาชีวอนามัย

ประจำเดือน มิถุนายน 2568

โรคจากการทำงานที่พบบ่อย

สุขภาพจิตและความเครียดจากงาน

โทษของสุรา ทั้งต่อร่างกาย จิตใจ และการทำงาน

มาตรฐาน SAN / SAN PLUS: มิติใหม่ของโรงอาหารปลอดภัย

วันไข้เลือดออกอาเซียน (15 มิ.ย.)





พฤษภาคม 2568

บอกกล่าวเล่าเรื่อง

“สุขภาพที่ดีของคนทำงาน คือหัวใจสำคัญขององค์กรที่ยั่งยืน”

ในโลกของการทำงานที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ความสำเร็จด้านสุขภาพของพนักงานจึงกลายเป็นเรื่องสำคัญยิ่ง ไม่เพียงแต่สุขภาพกาย แต่ยังรวมถึงสุขภาพใจ สภาพแวดล้อมการทำงาน และพฤติกรรมการใช้ชีวิตในแต่ละวัน

วารสารอาชีวอนามัยฉบับเดือนมิถุนายน 2568 นี้ ได้รวบรวมสาระน่ารู้ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของคนทำงานอย่างรอบด้าน เช่น

- สุขภาพจิตและความเครียดจากงาน ที่อาจแฝงอยู่โดยไม่รู้ตัว
- โรคจากการทำงานที่พบบ่อย เช่น Office Syndrome หรือโรคจากเสีย ฝุ่น และสารเคมี
- โภชนาการที่ไม่เพียงแต่ทำให้สุขภาพดี แต่ยังส่งผลต่อประสิทธิภาพการทำงาน และชีวิตครอบครัว
- มาตรฐาน SAN / SAN Plus - แนวทางพัฒนาโรงอาหารให้ปลอดภัย สะอาด และสุขภาพดี
- วันไข้เลือดออกอาเซียน (15 มิถุนายน) กับแนวทางป้องกันโรคที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

Admin หวังว่าวารสารฉบับนี้จะอีกหนึ่งแรงผลักดันให้ทุกท่านหันมาใส่ใจสุขภาพของตนเอง และคนรอบข้างมากยิ่งขึ้น เพราะ “คนทำงานสุขภาพดี องค์กรจึงมีพลังอย่างแท้จริง”



ด้วยความห่วงใย : ส่วนงานอำนวยการและยุทธศาสตร์สุขภาพกรม (QHII)

มิถุนายน 2568

โรคจากการทำงาน

“โรคที่แฝงมากับงาน ใกล้ตัวมากกว่าที่คิด”

ในทุกวันทำงาน...เราอาจเผชิญ “โรคจากการทำงาน” โดยไม่รู้ตัว งานที่เราทำทุกวัน หากไม่มีการป้องกันอย่างเหมาะสม อาจนำไปสู่โรคเรื้อรังที่กระทบคุณภาพชีวิตและการทำงานในระยะยาว มาดูกันว่าโรคใดบ้างที่ต้องระวัง

Office Syndrome

เกิดจากการนั่งทำงานในท่าเดิมนานเกินไป โดยเฉพาะผู้ที่ทำงานหน้าคอมพิวเตอร์ หรือใช้โต๊ะและเก้าอี้ที่ไม่เหมาะสม

อาการที่พบได้บ่อย:

- ปวดเมื่อยคอ ปา ไหล่
- ชาที่แขนหรือปลายนิ้ว
- ปวดศีรษะเรื้อรัง
- ปวดหลังส่วนล่างหรือสะบักดัง

วิธีป้องกัน:

- ปรับท่านั่งให้เหมาะสม โต๊ะ เก้าอี้ตามหลักสรีรศาสตร์
- ลุกเปลี่ยนอิริยาบถทุก 1 ชั่วโมง
- บริหารกล้ามเนื้อ ยืดเส้นยืด ฤ ระหว่างวัน

โรกระบบทางเดินหายใจจากการทำงาน

เกิดจากการสูดดมฝุ่น คว้น ไอระเหย หรือสารเคมีในอากาศ เช่น ในโรงงานที่มีการเชื่อม ตัด บด หรือพ่นสี

อาการเตือน:

- ไอเรื้อรัง มีเสมหะ
- หายใจติดขัด เหนื่อยง่าย
- จมูกอักเสบเรื้อรัง หรือมีอาการภูมิแพ้

ผลระยะยาว: อาจกลายเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หรือโรคปอดอักเสบ (Pneumocystosis)

แนวทางป้องกัน:

- สวมหน้ากากหรือเครื่องกรองอากาศที่เหมาะสม
- ใช้ระบบระบายอากาศที่เพียงพอในที่เสี่ยง
- ตรวจสมรรถภาพปอดตามระยะ

มิถุนายน 2568

โรคจากการทำงาน

โรคจากสารเคมี

พนักงานที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสารเคมี เช่น ก๊าซเบอร์ 3 น้ำยาล้าง หรือสารโลหะ อาจเสี่ยงต่อการสะสมของสารพิษในร่างกาย

อาการที่อาจเกิดขึ้น:

- เวียนศีรษะ คลื่นไส้จากการสูดดม
- ผื่น คัน หรือระคายเคืองผิวหนัง
- ผลเลือดผิดปกติ ดังหรือไตทำงานลดลง

โรคที่อาจพบ:

- โรคตับจากสารเคมี
- โรคอักเสบจากสารพิษ
- โลหะหนักสะสม เช่น ตะกั่วปรอท

แนวทางป้องกัน:

- ใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) เช่น ถุงมือ หน้ากาก
- เก็บสารเคมีให้ปลอดภัย มี MSDS (เอกสารข้อมูลความปลอดภัย)
- ตรวจเลือดหรือปัสสาวะเพื่อตรวจหาสารตกค้าง

โรคจากเสียงดัง (Hearing Loss)

การทำงานในพื้นที่ที่มีเสียงดังเกิน 85 เดซิเบล (dB) เช่น โรงงานผลิต เครื่องจักรกลหนัก หรือจุดเจาะเช่น อาจทำให้สูญเสียการได้ยินถาวร

สัญญาณเตือน:

- ได้ยินเสียงจู่ๆ หรือเสียงไม่ชัด
- หูอื้อหลังเลิกงาน
- ต้องเร่งเสียงหรือถามซ้ำบ่อย ๆ

ผลกระทบ:

- สูญเสียการได้ยินถาวร (NIHL)
- ส่งผลต่อการสื่อสารและความปลอดภัยในการทำงาน

วิธีป้องกัน:

- สวมอุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Earplug หรือ Earmuff
- ตรวจวัดระดับเสียงในสถานที่ทำงาน
- ตรวจการได้ยินประจำปี (Audiogram)

มิถุนายน 2568

สุขภาพจิตและความเครียดจากงาน

งานคือส่วนหนึ่งของชีวิต แต่ถ้า “งาน” กลายเป็นภาระทางใจ สุขภาพจิตก็อาจสั่นคลอนโดยไม่รู้ตัว ความเครียดจากงานเป็นเรื่องปกติ แต่หากสะสมมากเกินไป อาจกลายเป็นภาวะเรื้อรัง เช่น นอนไม่หลับ วิตกกังวล หรือถึงขั้นภาวะซึมเศร้า

ความเครียดจากการทำงานเกิดจากอะไร?

ความเครียดจากงานอาจเกิดจากปัจจัยหลายด้าน เช่น

- งานหนักเกินไป หรืองานเร่งตลอดเวลา
- บทบาทไม่ชัดเจน หรือไม่มีอำนาจตัดสินใจ
- ความขัดแย้งกับหัวหน้า เพื่อนร่วมงาน หรือทีม
- สภาพแวดล้อมที่ไม่เอื้ออำนวย เช่น เสียงดัง แสงไม่พอ หรือร้อนเกินไป
- การทำงานกะ หรือไม่มีเวลาส่วนตัวเพียงพอ

อย่าลืม... สุขภาพจิตคือ “ดวงและดูแล”

เหมือนสุขภาพกาย

หากรู้สึกว่าการเริ่มรับภาระใช้ชีวิต ควบพบจิตแพทย์หรือนักจิตวิทยา แล้วรับ คำปรึกษาอย่างเหมาะสม

องค์กรควรส่งเสริมสุขภาพจิตในที่ทำงาน เช่น

- จัดกิจกรรมคลายเครียด
- มีช่องทางให้คำปรึกษา
- ส่งเสริมสมดุลชีวิตการทำงาน (Work-Life Balance)

สัญญาณเตือนว่ากำลังเครียดจากงาน

อย่ามองข้ามอาการเล็กน้อย เพราะอาจเป็นจุดเริ่มต้นของปัญหาสุขภาพจิต

- ▲ นอนไม่หลับ ตื่นกลางดึกบ่อย
- ▲ เหนื่อยง่าย เื่อ ไม่อยากทำงาน
- ▲ ขาดสมาธิ หรือความจำแย่ลง
- ▲ หดหู่หงุดหงิด หรือเก็บตัวมากขึ้น
- ▲ ปวดหัว ปวดท้อง หรือแน่นหน้าอกโดยไม่ทราบสาเหตุ

วิธีจัดการความเครียดในที่ทำงาน

- พักสายตา - พักใจ
- ลุกเดิน ยืดเส้น หรือพักสายตาสัก 1 ชั่วโมง
- แบ่งเวลาให้เป็น

วางแผนงานล่วงหน้า แยกงานใหญ่เป็นงานย่อย เพื่อให้จัดการง่ายขึ้น

- พูดคุย - ขอความช่วยเหลือ

อย่ากลัวที่จะขอคำปรึกษา พูดคุยกับเพื่อนร่วมงาน หรือหัวหน้า

- ใช้สิทธิ์ที่มี

ใช้วันลาให้เหมาะสม พักผ่อนให้เพียงพอ

- ดูแลร่างกาย

ออกกำลังกายเบา ๆ กินอาหารที่ดีต่อสุขภาพ และนอนหลับให้พอ

มิถุนายน 2568

โทษของสุรา ตั้งแต่ร่างกายจิตใจ และการทำงาน

แม้การดื่มสุราจะเป็นเรื่อง “ธรรมดา” ในสายตาหลายคน แต่ความจริงแล้ว สุราคือหนึ่งในปัจจัยเสี่ยงหลักที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ร่างกาย จิตใจ และการทำงานแบบค่อยเป็นค่อยไปโดยไม่รู้ตัว

ผลต่อสมองและระบบประสาท

การดื่มสุราทำให้สมองทำงานช้าลง ระบบประสาทถูกรบกวน และเสี่ยงต่อปัญหาทางจิตใจ เช่น

- ลดการควบคุมตนเอง ดัดนิสัยใจดีลงง่าย
- อารมณ์แปรปรวน หดหู่หงุดหงิด ขาดเหตุผล เกิดการทะเลาะหรือความรุนแรง
- ดื่มเรื้อรัง นานวันอาจทำให้ “สมองฝ่อ” ส่งผลต่อความจำ การเรียนรู้ และอาจเป็นโรคซึมเศร้าในที่สุด

ผลต่อร่างกาย

แอลกอฮอล์ถูกดูดซึมเข้าสู่กระแสเลือดอย่างรวดเร็ว ส่งผลเสียต่ออวัยวะแทบทุกระบบ เช่น

- ดื่ม: เสี่ยงตับอักเสบ ตับแข็ง และมะเร็งตับ
- หัวใจ: หัวใจเต้นผิดจังหวะ ความดันสูง กล้ามเนื้อหัวใจเสื่อม
- ทางเดินอาหาร: กระเพาะอักเสบ แผลในลำไส้ คลื่นไส้เรื้อรัง
- ภูมิคุ้มกันลดลง: ป่วยง่าย ติดเชื้อซ้ำแล้วซ้ำเล่า
- การนอน: ถึงแม้จะทำให้หลับเร็ว แต่เป็นการหลับที่ไม่ดีคุณภาพ ทำให้ร่างกายพักผ่อนไม่พอ

ผลต่อการทำงาน

การดื่มสุราไม่เพียงแต่ส่งผลต่อร่างกาย แต่ยังกระทบต่อ “คุณภาพในการทำงาน” อย่างชัดเจน

- ขาดสมาธิทำงานผิดพลาดบ่อย: โดยเฉพาะในงานที่ต้องใช้ความละเอียด เช่น ควบคุมเครื่องจักรหรือขับรถ
- อุบัติเหตุจากการทำงาน: ดื่มก่อนมาทำงาน หรือยังมึนแอลกอฮอล์ตกค้าง เสี่ยงต่อความผิดพลาดสูง
- การประเมินผลต่ำลง: เสียสมาธิ ขาดความสนใจ ชุ่มซึม ทะเลาะกับเพื่อนร่วมงาน
- อาจถูกสั่งพักงานหรือไล่ออก: เช่น ดื่มติดต่อกัน ติดคุกแบบ หรือให้ออกจากงาน

ถ้าดื่มแล้ว...อันตรายแค่ไหน?

- ◆ ดื่มมากในครั้งเดียว → กระทบระบบประสาทโดยตรง อาจหมดสติ หัวใจเต้นผิดปกติ หรือเสียชีวิตเฉยๆ
- ◆ ดื่มบ่อยแต่เป็นประจำ → ร่างกายเสื่อมช้าแบบไม่รู้ตัว เสี่ยงโรคเรื้อรัง เช่น ไขมันพอกตับ ความดันสูง หรือโรคซึมเศร้า
- ◆ ดื่มก่อนทำงานก่อนขับ → เสี่ยงอุบัติเหตุสูง และอาจเกิดความเสี่ยงภัยถึงชีวิตตนเองและผู้อื่น

ทางออกมีเสมอ...เริ่มวันนี้

เลิกสุราได้ ไม่เพียงแต่ “ป้องกันโรค” แต่ยังเปลี่ยนชีวิตให้ดีขึ้นแบบเห็นผลจริง

- ♥ ร่างกายฟื้นตัวเร็ว ดื่มแล้วฟื้นได้ภายใน 1-3 เดือน
- ♥ สมอปลอดโปร่ง ความจำดี อารมณ์สดใส
- ♥ นอนหลับดีขึ้น แข็งแรงมากขึ้น
- ♥ ประหยัดค่าใช้จ่าย ลดปัญหาครอบครัวและสังคม

มาตรฐาน SAN / SAN Plus: มิติใหม่ ของโรงอาหารปลอดภัย

SAN (Safe and Nutritious Food Service) และ SAN Plus เป็นมาตรฐานที่พัฒนาโดยกรมอนามัย เพื่อส่งเสริมให้โรงอาหารในสถานประกอบการมีอาหารที่ปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ และส่งเสริมสุขภาพ

หลักเกณฑ์หลักของ SAN/SAN Plus:

- ☛ สะอาด ปลอดภัย มีใบอนุญาตถูกต้อง
- ☛ มีอาหารที่หลากหลาย ครบ 5 หมู่
- ☛ ลดหวาน มัน เค็ม เพิ่มผักผลไม้
- ☛ มีฉลากโภชนาการหรือป้ายให้ข้อมูล
- ☛ ข้อดีของการมีโรงอาหารมาตรฐาน SAN:
- ☛ ลดความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
- ☛ เสริมสร้างสุขภาพที่ดีของพนักงาน
- ☛ เพิ่มภาพลักษณ์ที่ดีให้กับองค์กร

รายการตรวจ	SAN	SAN Plus
เชื้อ Coliform bacteria ในอาหารและน้ำดื่ม	✗ ไม่ผ่าน	✓ ผ่าน นำไปตรวจอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง สำหรับน้ำดื่ม อาหาร พร้อมบริโภค
จากตรวจในกรณีร้องเรียน อุณหภูมิอาหาร	✓ ผ่าน	✓ ผ่าน
การโฆษณาในร้าน	✗ ไม่ผ่าน	✓ ผ่าน นำเสนอข้อมูล 6 เดือน โดย 1 ครั้ง และ 1 ครั้ง ทุกภาคส่วน 1-2 หรือ 3 ครั้ง ภายใน 1 ปี ขึ้นอยู่กับปริมาณ
	✓ ผ่าน	✓ ผ่าน

โภชนาการในสถานประกอบการ: กินดี มีแรงทำงาน

อาหารที่มีผลต่อประสิทธิภาพการทำงาน สุขภาพโดยรวม และความปลอดภัยในการทำงาน โดยเฉพาะในกลุ่มงานที่ใช้แรง งานเบา หรือทำงานกลางแจ้ง

แนวทางโภชนาการในโรงอาหารส่วนกลาง:

- ☛ เพิ่มผักผลไม้ให้มากขึ้น
- ☛ เน้นโปรตีนไขมันต่ำ เช่น ปลา ไข่ เต้าหู้
- ☛ ลดอาหารหวาน มัน เค็ม
- ☛ ดื่มน้ำเปล่าให้เพียงพอ เสี่ยงเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีนหรือหวานจัด
- ☛ สถานประกอบการสามารถส่งเสริมได้โดย:
- จัดอาหารกลางวันที่มีคุณค่าทางโภชนาการ
- มีป้ายหรือสื่อรณรงค์สุขภาพด้านอาหาร
- จัดมุมสุขภาพ เช่น สลัดบาร์ ผลไม้สด



สรุปผลการดำเนินงาน ด้านตรวจคุณภาพอาหาร และส่งเสริมโภชนาการในโรงอาหาร

การตรวจ Coliform ในอาหารและผู้สัมผัสอาหาร

- ☛ ตรวจประเมินคุณภาพอาหารและสุขอนามัยของผู้สัมผัสอาหาร
- ☛ ส่วนงาน QIBI ร่วมกับส่วนงาน PEGA (สุรการ) 27-28 พฤษภาคม 2568
- ☛ เก็บตัวอย่างอาหารเพื่อตรวจหาเชื้อ Coliform bacteria
- ☛ จำนวนตัวอย่างอาหาร 17 รายการ
- ☛ และเก็บตัวอย่างจากมือของผู้สัมผัสอาหาร (Food Handlers) 16 คน
- ☛ เพื่อประเมินสุขอนามัยส่วนบุคคล
- ☛ ผลการตรวจเชื้อ Coliform bacteria และสุขอนามัยของผู้สัมผัสอาหาร
- ☛ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
- ☛ ดำเนินการสุ่ม ตรวจสารกลุ่มโพลาร์ (Polar Compounds) ในตัวอย่างน้ำมัน
- ☛ ทอดข้าว จำนวน 8 รายการ
- ☛ ตรวจวิเคราะห์ สารโพลาร์ ในน้ำมันทอดซ้ำ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน



ผลการตรวจผ่านเกณฑ์มาตรฐานทุกรายการ

สรุปผลการดำเนินงาน ด้านตรวจคุณภาพอาหาร และส่งเสริมโภชนาการในโรงอาหาร

“มีการจัดเตรียมเมนูอาหารสุขภาพ เพื่อตอบสนองความต้องการของพนักงานที่ใส่ใจในสุขภาพ โดยเน้นการลดปริมาณหวาน มัน เค็ม และมีข้าวกล้อง เป็นทางเลือกเพื่อส่งเสริมการบริโภคที่ดีต่อสุขภาพ”

- วัตถุประสงค์ของกิจกรรม Healthy Food Challenge
1. เพื่อส่งเสริมให้พนักงานตระหนักถึงความสำคัญของการเลือกรับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพ
 2. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภค โดยลดปริมาณหวาน มัน เค็ม และเพิ่มการบริโภคผัก ผลไม้ และธัญพืชไม่ขัดสี
 3. เพื่อสนับสนุนบรรยากาศการทำงานที่ใส่ใจสุขภาพและสร้างวัฒนธรรมองค์กรแห่งการดูแลสุขภาพ



เปรียบเทียบ มาตรฐาน SAN กับ SAN Plus



	มาตรฐาน SAN	มาตรฐาน SAN Plus
กฎหมาย	พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 มาตรา 2535 ยกระดับมาตรฐานการให้บริการในกิจการบริการอาหารที่ปลอดภัยตามเกณฑ์ของกรมอนามัย (อ้างอิง: แนวทางกรมอนามัย และ พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. 2535 มาตรา 19, 25)	ยกระดับสูงสุดที่เทียบเท่ากับที่เข้มงวดกว่า (อ้างอิง: แนวทางกรมอนามัย และกฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561)
วัตถุประสงค์	ยกระดับโรงอาหารในบริษัทฯ ให้ได้มาตรฐานที่เทียบเท่ากับมาตรฐานกรมอนามัย (อ้างอิง: แนวทางกรมอนามัย 2564)	พัฒนาต่อจาก SAN โดยเพิ่มมาตรฐานและคุณภาพสุขอนามัยที่สูงขึ้นอีกระดับ
คุณสมบัติเบื้องต้น	- มีใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้งจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น ใบอนุญาตประกอบกิจการแจ้งประกอบกิจการจำหน่ายอาหาร (ใบอนุญาตประกอบ พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535) - ผ่านการอบรมตามหลักสูตรของกรมอนามัย ได้แก่ หลักสูตรสุขอนามัยอาหารสำหรับผู้ประกอบการ, หลักสูตรสุขอนามัยอาหารสำหรับผู้บริโภค, หลักสูตรโภชนาการ - ประเมินตนเองในระบบ foodmonitor	- ผ่านการรับรองมาตรฐาน SAN แล้วเท่านั้น - ปฏิบัติตามเกณฑ์เพิ่มเติม - ประเมินในระบบ foodmonitor โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) หรือทีมประเมินระดับจังหวัด ที่ได้รับมอบหมายจากกรมอนามัย ร่วมกับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)
การประเมิน	ประเมินโดยเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสาธารณสุขท้องถิ่น	ประเมินโดยเจ้าหน้าที่ ศูนย์อนามัย (เช่น นักวิชาการสาธารณสุข) ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
จำนวนหัวข้อประเมิน	20 ข้อตามประเภทสถานประกอบการ แบ่งเป็น 4 ส่วนหลักสถานประกอบการ อาหาร การสุขาภิบาล การจัดการ และ แหล่งน้ำ	ผ่านหัวข้อเดิม 20 ข้อ + หัวข้อเพิ่มเติม 9 ข้อ ตรวจเช็คเอกสารใบแบบประเมินอาหาร การสุขาภิบาล (ผ่าน ร้อยละ 90)
ป้ายรับรอง	ได้รับ ป้ายรับรอง SAN มีอายุ 1 ปี ตามอายุใบอนุญาต	ได้รับ ป้ายรับรอง SAN Plus มีอายุ 1 ปี ตามอายุใบอนุญาต



เอกสารแนบที่ 51

เกณฑ์การคัดเลือกและประเมินคุณภาพของสถานบริการสุขภาพ
และห้องปฏิบัติการที่ใช้บริการตรวจสุขภาพพนักงาน

TERM OF REFERENCE

ขอบเขตของงานในการเสนอราคา

โรงพยาบาลสำหรับการตรวจสุขภาพประจำปี
ระยะเวลา 3 ปี (ระหว่าง พ.ศ. 2566 - 2568)

บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 299 หมู่ที่ 5 ถนนสุขุมวิท ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21000
โทรศัพท์ 038-611 333, 038-613 571-80
โทรสาร 038-612812-3

ผู้จัดทำเอกสาร	ผู้ตรวจสอบเอกสาร	ผู้อนุมัติ
..... (นายยุทธนา อินอ่อน) เจ้าหน้าที่ Employee Caring วันที่ __/__/__ (นางสาววรรณกวี วิวัฒน์วานิช) ผู้จัดการ Employee Caring วันที่ __/__/__ (นางสาวนริศา ธรรมอุปกรณ์) ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ ทรัพยากรบุคคลและศักยภาพองค์กร วันที่ __/__/__

คณะกรรมการจัดหา มอบหมายให้ กรรมการและเลขานุการ เป็นผู้ลงนามรับรองเอกสารนี้แทน
สำหรับการเพื่อใช้ในการเสนอราคา

.....
(นางสาววรรณกวี วิวัฒน์วานิช)

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ 1 – บททั่วไป	2
ส่วนที่ 2 – ขอบเขตทั่วไป และเงื่อนไขการเสนอราคา	11
ส่วนที่ 3 – ขอบเขตของงานและรายละเอียดด้านเทคนิค	18
ส่วนที่ 4 – เงื่อนไขพิเศษ (ถ้ามี)	19

ส่วนที่ 1 บททั่วไป

บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) ในที่นี้เรียกว่า “บริษัทฯ” เป็นบริษัทปิโตรเคมีและโรงกลั่นชั้นนำแบบครบวงจร และเป็นหนึ่งของบริษัทในกลุ่ม ปตท. ตั้งอยู่ที่เลขที่ 299 หมู่ที่ 5 ถนนสุขุมวิท ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง มีความประสงค์จะจัดซื้อ/จัดจ้าง โดยมี รายละเอียดของงาน (ในที่นี้จะเรียกว่า “งาน”) ตามเงื่อนไข รูปแบบ และรายการในเอกสารขอบเขตของงาน ตามรายละเอียดในเอกสารส่วนที่ 2-4

ผู้ค้าที่จะเข้าร่วมเสนอราคาได้อ่าน ทำความเข้าใจรายละเอียด เงื่อนไข และขั้นตอนตามที่กำหนดในเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคานั้นเป็นอย่างดีแล้ว

1. คุณสมบัติทั่วไปของผู้ค้าที่มีสิทธิ์ในการเข้าร่วมเสนอราคา

- 1.1 ต้องเป็นรายเดียวกับผู้ซื้อ/ผู้รับเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคาจากบริษัทฯ เท่านั้นและจะโอนสิทธิ์ให้ผู้ประกอบการรายอื่นเสนอขอเสนอทางเทคนิค/วิศวกรรมและทางการค้าแทนไม่ได้
- 1.2 ต้องเป็นผู้ที่มีอาชีพ และ/หรือประกอบกิจการ ที่มีลักษณะเดียวกันกับงานตามเอกสารขอบเขตงานในการเสนอราคานั้น และปัจจุบันยังมีชื่ออยู่ในกลุ่มอุตสาหกรรมปิโตรเคมี โรงกลั่นน้ำมัน หรือหน่วยงานราชการหรือรัฐวิสาหกิจหรืออุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้อง และมีสถานะทางการเงินที่มั่นคง
- 1.3 คุณสมบัติต้องห้าม
คุณสมบัติดังต่อไปนี้ บริษัทฯ ถือว่าเป็นคุณสมบัติต้องห้ามเข้าเสนอราคา หากบริษัทฯ ตรวจสอบว่าผู้เสนอการรายใดมีคุณสมบัติต้องห้ามดังต่อไปนี้ บริษัทฯ มีสิทธิ์สั่งห้ามผู้เสนอการรายนั้นๆ เข้าร่วมเสนอราคา โดยผู้เสนอการรายนั้นไม่มีสิทธิ์โต้แย้งใดๆทั้งสิ้น
 - 1.3.1. ต้องไม่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมในกิจการของผู้เสนอการรายอื่นที่เข้าเสนอการงานให้บริษัทฯ ในคราวเดียวกัน โดยการมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม ให้หมายถึงดังนี้
 - 1.3.1.1. การมีความสัมพันธ์กันเชิงบริหาร: ผู้บริหารของผู้เสนอการงานต้องไม่มีอำนาจในการบริหารจัดการกิจการของผู้เสนอการงานอีกรายหนึ่งหรือหลายราย
 - 1.3.1.2. การมีความสัมพันธ์ในเชิงทุน โดยเป็นส่วน ผู้เสนอการงานต้องไม่เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่เกินกว่าร้อยละ 25 กับ ผู้เสนอการงานอีกรายหนึ่งหรือหลายราย
 - 1.3.1.3. การมีความสัมพันธ์กันในลักษณะไขว่กันระหว่าง 1.3.1.1 และ 1.3.1.2
 - การดำรงตำแหน่ง การเป็นส่วน หรือเป็นผู้ถือหุ้น ให้รวมถึงคู่สมรสหรือทายาทของบุคคลใน 1.3.1.1, 1.3.1.2 และ 1.3.1.3 ด้วย
- 1.3.2. ต้องไม่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมในกิจการของผู้ให้บริการการประกวดราคาทางอิเล็กทรอนิกส์ ณ วันประกวดราคาด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
- 1.3.3. ต้องไม่เป็นที่ปรึกษาของบริษัทฯ หรือมีส่วนร่วมในบริษัทที่ปรึกษาของบริษัทฯ
- 1.3.4. ต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของบริษัทฯ และบริษัทในกลุ่ม ปตท. และได้มีการแจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบ/ข้อกำหนดของบริษัทฯและบริษัทในกลุ่ม ปตท.
- 1.3.5. ต้องไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการถูกห้ามเข้าทำการประมูลโดยบริษัทฯ และ/หรือบริษัทในกลุ่ม ปตท.
- 1.3.6. ต้องไม่อยู่ระหว่างมีประเด็นฟ้องร้องกับบริษัทฯ หรือบริษัทในกลุ่ม ปตท.

- 1.4 ผู้เข้าร่วมเสนอราคาที่เป็นเครือญาติเกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ หรือเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯเข้าไปมีความสัมพันธ์เชิงทุนและ/หรือเป็นหุ้นส่วน ฯ ทั้งทางนิตินัยและ/หรือพฤตินัย จะต้องเปิดเผยความสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯนั้นให้บริษัททราบ ก่อนเข้าร่วมเสนอราคา

2. สิ่งและผู้เสนอราคางานต้องปฏิบัติ

- 2.1 ต้องศึกษาและทำความเข้าใจข้อมูลทั้งหมดที่ระบุในเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคา รวมถึงจะต้องทำการศึกษาสภาพพื้นที่ที่จะดำเนินงาน การคมนาคม ร่างสัญญา รูปแบบ และรายละเอียดต่างๆ ให้ถี่ถ้วน และเข้าใจเอกสารประกอบการเสนอราคาทั้งหมดก่อนที่จะตกลงเข้าร่วมเสนอราคาตามรายละเอียดในขอบเขตของงานในการเสนอราคา เพื่อทำการยื่นข้อเสนอด้านเทคนิค/วิศวกรรมและด้านการค้า หากผู้เสนอราคางานจะเลยจนทำให้การยื่นข้อเสนอด้านเทคนิค/วิศวกรรมและด้านการค้าไม่ถูกต้อง สมบูรณ์ครบถ้วนตามที่กำหนด บริษัทฯ มีสิทธิ์ไม่พิจารณาข้อเสนอด้านเทคนิค/วิศวกรรมและด้านการค้านั้นได้
- 2.2 กรณีไม่ได้กำหนดให้ผู้เสนอราคางานเข้ารับฟังคำชี้แจงรายละเอียดและดูสถานที่ หากผู้เสนอราคางานต้องการตรวจสอบสถานที่ทำงาน ให้ทำได้ภายในวันเวลาที่บริษัทฯ กำหนด โดยผู้เสนอราคางานจะต้องยื่นความจำนงล่วงหน้า และรับภาระค่าใช้จ่ายในการดูสถานที่ดังกล่าว
- 2.3 ต้องกรอกราคาต่อหน่วยหรือต่อรายการ (Unit Price) และราคารวมที่รวมค่าใช้จ่ายทั้งหมดแล้วจนกระทั่งส่งมอบรวมทั้งค่าแรง/อุปกรณ์อื่น ๆ ที่มีความจำเป็นที่ทำงานตามเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอการานั้นบรรลุวัตถุประสงค์ พร้อมระบุปริมาณวัสดุลงในใบรายการราคาและ/หรือบัญชีปริมาณงานและราคาต้นฉบับที่ได้รับจากบริษัทฯ (ถ้ามี) ให้ถูกต้องครบถ้วนด้วยตัวพิมพ์ โดยต้องไม่มีการขีดลบ ขีดฆ่า หรือแก้ไข และลงลายมือชื่อของผู้เสนอการงานให้ชัดเจนพร้อมประทับตรา(ถ้ามี) และยื่นเอกสารตามแบบที่กำหนดไว้ในเอกสารประกอบการเสนอการณั้นโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น หากมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นจะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอการงานพร้อมกับประทับตรา(ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง ในกรณีที่ผู้เสนอการงานจัดทำข้อเสนอทางการค้าขึ้นเองใหม่ตามรูปแบบของผู้เสนอการงาน ข้อเสนอทางการค้าที่จัดทำขึ้นต้องมีข้อความครบถ้วนตามที่บริษัทฯ กำหนดและต้องดำเนินการให้ครบถ้วนตามที่กล่าวไว้ข้างต้น
- 2.4 ราคาที่เสนอ
 - 2.4.1 ต้องเป็นเงินสดบาท หรือเงินสดหลัก (เช่น ดอลลาร์สหรัฐ ดอลลาร์สิงคโปร์ เยน ปอนด์สเตอร์ลิง ยูโร ฟรังก์ สวิส ฯลฯ) ที่ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม เว้นแต่บริษัทฯ ได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่น โดยจะต้องเสนอทั้งราคารวม และราคาต่อหน่วยและ/หรือต่อรายการ รวมทั้งค่าแรงและอุปกรณ์อื่น ๆ ที่มีความจำเป็นที่จะทำงานนี้บรรลุวัตถุประสงค์ โดยกรอกจำนวนเงินเป็นตัวเลขและตัวหนังสือให้ชัดเจน
 - 2.4.2 ต้องเป็นราคาที่รวมค่าใช้จ่ายทั้งหมด จนกระทั่งส่งมอบถึงบริษัทฯ จังหวัดระยองหรือสถานที่อื่นๆ ที่บริษัทฯ กำหนด
 - 2.4.3 กรณีเป็นงานที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศ ให้แสดงรายละเอียดของราคาตั้งแต่ราคาหน้าโรงงาน (Ex-works) ค่าบรรจุหีบห่อเพื่อการส่งออก (Export Packing) ค่าขนส่งภายในประเทศต้นทาง (Inland Freight) ค่าดำเนินการส่งออก (Handling/FOB/FCA Fee) ค่าขนส่งระหว่างประเทศ (Freight Charge) ค่าดำเนินการนำเข้า (Handling/Customs/Logistic Fee) ค่าภาษีนำเข้า (Import Duty) และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องโดยราคาที่เสนอให้เป็นไปตามกฎเกณฑ์ระหว่างประเทศว่าด้วยข้อตกลงทางการค้า (International Commercial Term-INCOTERM)
 - 2.4.4 ต้องมีกำหนดยี่นราคาไม่น้อยกว่าเก้าสิบ (90) วันปฏิทิน นับถัดจากวันที่ระบุในข้อเสนอด้านการค้าแบบมีราคา หรือตามเวลาที่ที่บริษัทฯ กำหนด โดยผู้เสนอการงานจะต้องรับผิดชอบราคาที่ได้เสนอไว้ภายในกำหนดเวลาที่ราคายังมีผลบังคับ และจะเปลี่ยนแปลงราคา และ/หรือถอนตัวจากการเสนอราคาไม่ได้

- 2.4.5 กรณีการซื้อ: จะต้องเป็นราคาของแท้ เป็นของใหม่ยังไม่เคยถูกใช้งานมาก่อน มีสภาพดี ไม่เป็นพัสดุที่หมดอายุ หรือใกล้หมดอายุ หรือเก็บไว้นานเกิน 1 (หนึ่ง) ปี ยกเว้นบริษัทยจะกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น
- 2.4.6 กรณีการจ้าง: จะต้องเป็นราคาที่วัสดุอย่างดี เป็นของใหม่ยังไม่เคยถูกใช้งานมาก่อน จะต้องดำเนินการโดยช่างฝีมือดี และรวมภาษีหัก ณ ที่จ่ายสำหรับงานรับจ้างไว้แล้ว
- 2.4.7 กรณีการเช่า: จะต้องเป็นราคาสำหรับสิ่งของที่ใช้งานได้ดีตามวัตถุประสงค์แห่งการเช่า และรวมภาษีหัก ณ ที่จ่ายสำหรับการให้เช่าไว้แล้ว
- 2.5 หากผู้เสนอราคางานมีข้อสงสัยเกี่ยวกับเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคา หรือเอกสารประกอบอื่นใด หรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติม จะต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 5 (ห้า) วันทำการ นับถัดจากวันที่เข้ารับการเสนอราคาเพื่อขอให้บริษัทแปลความให้ บริษัทจะพิจารณาข้อสงสัยที่จำเป็นและเกี่ยวข้องพร้อมกับส่งเอกสารชี้แจงข้อสงสัย เอกสารแก้ไข ปรับปรุงเปลี่ยนแปลงรายละเอียดขอบเขตของงานในการเสนอราคา ตลอดจนข้อมูลต่างๆ ให้กับผู้เสนอราคางานทุกรายภายใน 5 (ห้า) วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้เสนอราคางาน
- 2.6 ผู้เสนอราคางานจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในการจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอด้านเทคนิค/วิศวกรรมและด้านราคา บริษัทจะไม่รับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ
- 2.7 กรณีที่เอกสารต้นฉบับใดๆ ขัดแย้งกับสำเนา ให้ถือเอกสารต้นฉบับที่มีการลงนามรับรองโดยผู้มีอำนาจลงนามเป็นสำคัญ
- 2.8 การเสนอราคาแบบปิดซอง (Sealed Bid) ผู้เสนอราคางานจะต้องยื่นข้อเสนอด้านเทคนิค/วิศวกรรมและข้อเสนอด้านราคาที่บรรจุในซองที่ปิดผนึกซองเรียบร้อยโดยสามารถลงชื่อหรือประทับตรากำกับแนวการปิดผนึกได้จำหน่ายจนถึงบริษัท และให้ระบุหน้าของว่าเป็น "ข้อเสนอด้านเทคนิค/วิศวกรรม" "ข้อเสนอด้านการคำนวณแบบไม่มีราคา" และ "ข้อเสนอด้านการคำนวณมีราคา" โดยต้อง ระบุชื่องาน ชื่อเจ้าหน้าที่จัดซื้อที่ติดต่อ บนหน้าของเอกสารให้ชัดเจน
- 2.9 ผู้เสนอราคางานที่บริษัทตกลงซื้อ/จ้าง/เช่า จะต้องยอมรับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่าของบริษัททุกประการ

3. ระยะเวลาในการส่งมอบ

การส่งมอบงานตามขอบเขตของงานในการเสนอราคาจะต้องแล้วเสร็จสมบูรณ์ภายในเวลาที่กำหนดไว้ในส่วนที่ 4 (เงื่อนไขพิเศษ) โดยจะเริ่มจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรจากบริษัทให้เข้าดำเนินการ ทั้งนี้บริษัทจะไม่นับวันที่บริษัทไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงาน

4. การรับประกันผลงาน

การรับประกันผลงานให้รวมถึงการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) ตามระยะเวลาที่กำหนดของงาน โดยผู้เสนอราคางานเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดตลอดระยะเวลาการรับประกัน หรือหนังสือยินยอมให้หักเงินค่าสินจ้างแทนการรับประกันผลงาน เว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่นในส่วนที่ 4 (เงื่อนไขพิเศษ)

5. การยกเลิก

- 5.1 บริษัท มีสิทธิบอกเลิกสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า ได้ทันที โดยไม่ต้องบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษรหากปรากฏว่าคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า
- 5.1.1 เป็นบุคคลล้มละลายหรือตกเป็นบุคคลล้มละลาย หรือมีหนี้สินล้นพ้นตัว หรือ ต้องรับผิดชอบในทางอาญาเนื่องจากความผิดเกี่ยวกับการใช้เช็ค หรือ กฎหมายอาญา หรือ

- 5.1.2 ปฏิเสธ หรือไม่พยายามจัดหาช่างฝีมือที่มาทำงานให้ได้ผลดี หรือเสนอเจตนาทุจริตในการทำงาน หรือไม่การโก่งวัสดุ หรือพยายามใช้วัสดุไม่ถูกต้องตามแบบ หรือขอบเขตในสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า หรือ
- 5.1.3 ทำงานล่าช้า หรือความคืบหน้าของงานเป็นไปอย่างเชื่องช้าโดยไม่มีเหตุผลสมควร หรือ ละทิ้งงาน หรือ
- 5.1.4 ไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง หรือคำแนะนำของบริษัท หรือผู้ตรวจการจ้างของบริษัทตามมาตรฐานที่ดีหรือ
- 5.1.5 ไม่ปฏิบัติตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า หรือ
- 5.1.6 ก่อให้เกิดความเสียหายแก่บุคคล หรือทรัพย์สินของบุคคลใดๆ และคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า ไม่ชดเชยค่าเสียหายดังกล่าว ตามรายละเอียดที่บริษัทแจ้งให้ทราบ หรือ
- 5.1.7 มีเหตุเชื่อได้ว่าคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าจะไม่สามารถปฏิบัติตามให้ถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า หรือ
- 5.1.8 ให้ข้อมูลที่ไม่เป็นจริงเกี่ยวกับคุณสมบัติตามที่กำหนดในเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคา และหรือมีคุณสมบัติต้องห้ามตามที่ระบุในส่วนที่ 1 ข้อ 1.3 (คุณสมบัติต้องห้าม)
- 5.1.9 เจตนาปิดกั้นเพื่อให้ได้รับประโยชน์จากการไม่เปิดเผยข้อมูลตามข้อ 1.4
- 5.2 บริษัท สงวนสิทธิ์ที่จะยกเลิกสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า นั้น และริบหลักประกันที่วางไว้เป็นประกันการปฏิบัติตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า เพื่อชดเชยค่าเสียหายต่างๆ ทั้งหมดที่เกิดขึ้นจากเหตุการณ์ดังกล่าว นอกจากนี้หากบริษัทต้องดำเนินการจัดซื้อ/จ้าง/เช่าดังกล่าวจากบุคคลอื่นแทนในราคาที่สูงกว่าราคาของคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า ตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่าแล้ว คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบชดเชยราคาที่เพิ่มขึ้นทั้งหมดให้กับบริษัทภายในสามสิบ (30) วันปฏิทิน นับจากวันที่ได้รับแจ้งจากบริษัท นอกเหนือไปจากการปรับดังกล่าวข้างต้นแล้ว บริษัทยังมีสิทธิริบเงินค่าจ้างที่ค้างจ่ายให้กับคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าได้ทันทีที่จำนวน โดยมีต้องบอกกล่าวก่อน อีกทั้งคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าจะต้องชดเชยค่าเสียหาย และค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากการบอกเลิกสัญญาให้แก่บริษัทอีกโสดหนึ่ง หากบริษัทไม่ได้บอกเลิกสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า ไม่เป็นเหตุให้คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าหลุดพ้นจากหน้าที่และความรับผิดชอบ รวมทั้งค่าเสียหายต่างๆ ตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า แต่อย่างใด

6. การสงวนสิทธิ์

- 6.1 บริษัทสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยน หรือเพิ่มวิธีการยื่นข้อเสนอด้านราคาจากที่กำหนดไว้ในเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคางาน เป็นการจัดหาด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ (e-Procurement) ผ่านการประมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ (e-Auction) โดยจะแจ้งให้ผู้เสนอราคางานทราบเป็นการล่วงหน้า และผู้เสนอราคางานที่ได้รับเลือกจะเป็นผู้รับภาระค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในการดำเนินการประมูลทางอิเล็กทรอนิกส์
- 6.2 บริษัทสงวนสิทธิ์ในการแก้ไข เพิ่มงาน หรือลดงานจากแบบรูป และรายละเอียดงานที่กำหนดไว้ในเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคาตามความเหมาะสมกับสภาพการณ์ในขณะนั้น โดยจะพิจารณาเปลี่ยนแปลงราคารวมจากบัญชีรายละเอียดปริมาณและราคาวัสดุที่คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าเสนอมา ณ วันยื่นซองข้อเสนอด้านการคำนวณมีราคา
- 6.3 บริษัทสงวนสิทธิ์ที่จะจัดจัดห้ หรือเลือกจัดหาตามที่เห็นสมควร และไม่จำเป็นต้องจัดหาจากผู้เสนอราคางานรายที่ยื่นข้อเสนอด้านราคาต่ำสุด หรือจะยกเลิกเสียก็ได้ และผู้เช่าเสนอราคาไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จากบริษัท
- 6.4 กรณีผู้เสนอราคางานที่บริษัทเลือกให้เป็นคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า และไม่มาทำสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่าภายในเวลาที่กำหนดโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร บริษัทจะพิจารณาให้ผู้เสนอราคางานนั้นเป็นผู้ทำงานและตัดออกจากทะเบียนผู้ค้าของบริษัท

6.5 กรณีบริษัทฯ ทำสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่าแล้ว และคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าไม่ปฏิบัติตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร บริษัทฯ จะพิจารณาให้คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าเป็นผู้ที่ทำงานและตัดออกจากทะเบียนผู้ค้าของบริษัทฯ

7. การชำระเงิน

บริษัทฯ จะชำระเงินให้คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าให้เป็นเงินสกุลบาท หรือสกุลอื่นตามที่ตกลงกันในสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า โดยจะชำระนับถัดจากวันที่ส่งมอบงานที่ผ่านการตรวจสอบจากบริษัทฯ และได้รับใบแจ้งหนี้แล้วไปเป็นระยะเวลา 45 (สี่สิบห้า) วัน หรือกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น

7.1 กรณีต้องมีเงินมัดจำ (Down Payment)

7.1.1 จำนวนเงินมัดจำจะต้องไม่เกินกว่าร้อยละ 10 ของมูลค่ารวมของงาน และบริษัทฯ จะชำระให้ภายในสามสิบ (30) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับเอกสารตอบรับสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า ใบแจ้งหนี้ และเอกสารอื่นๆ ตามที่กำหนด(ถ้ามี)

7.1.2 สำหรับการซื้อ/จ้าง/เช่า คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าจะต้องส่งมอบหลักประกันในรูปหนังสือค้ำประกันของธนาคาร ตามแบบที่บริษัทฯ เห็นชอบในวงเงินเท่ากับจำนวนเงินที่ได้รับ เพื่อเป็นประกันการปฏิบัติตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า และจะคืนให้เมื่อบริษัทฯ รั้งมอบงานที่ถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์

7.1.3 สำหรับงานจ้าง/เช่า บริษัทฯ จะหักเงินมัดจำคืนจากการชำระเงินตามความก้าวหน้าของงานแต่ละงวดมูลค่า ร้อยละ 10 (สิบ) ของมูลค่างานที่ส่งมอบจนครบตามจำนวนเงินมัดจำที่ได้ชำระไป

7.2 กรณีแบ่งชำระตามงวดงาน/การส่งมอบ (ถ้ามีตามที่ระบุในส่วนที่ 4 (เงื่อนไขพิเศษ))

ให้ระบุจำนวนเงินที่ต้องชำระในแต่ละงวดงาน และเงินที่ต้องหักไว้เป็นประกันความเสียหายจากการทำงาน/ให้ชัดเจน(ถ้ามี) โดยบริษัทฯ จะชำระให้ภายในหลังจากที่คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าส่งมอบงานให้บริษัทฯ ตามรายการและเงื่อนไขที่ตกลงกัน และมีการตรวจรับแล้ว การแบ่งจ่ายตามงวดงานนี้ อาจเป็นการจ่ายครั้งเดียว หรือแบ่งจ่ายตามความก้าวหน้าของงานที่ทำได้จริงในแต่ละเดือน แต่ทั้งนี้งวดสุดท้ายจะต้องเหลือมูลค่าไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 (สิบ) ของมูลค่ารวมของสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง และการชำระเงินงวดสุดท้าย จะกระทำได้เมื่อคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าส่งมอบงาน และเอกสารทางด้านเทคนิค/วิศวกรรมชุดสุดท้าย เช่น As-Built Drawing, Manuals, Manufacturer Data Report (MDR) และอื่นๆ ให้บริษัทฯ ครบถ้วน ตามที่ตกลงกันไว้ในสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง(ถ้ามี)

7.3 กรณีที่มีการหักเงินไว้เป็นประกันความเสียหายจากการทำงานในแต่ละงวดการชำระเงิน บริษัทฯ จะชำระเงินที่ หักไว้คืนให้คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าหลังจากที่คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าส่งมอบงานที่ครบถ้วนสมบูรณ์ตามที่บริษัทฯ กำหนด และหรือหลังจากงานผ่านการตรวจรับแล้ว และคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าส่งมอบใบแจ้งหนี้ เอกสารการหักเงิน และหลักประกันผลงานตามที่กำหนดให้บริษัทฯ เปรียบเรียบร้อยแล้ว

8. หลักประกัน

หากไม่มีการระบุไว้เป็นอย่างอื่นในส่วนที่ 4 (เงื่อนไขพิเศษ) การวางหลักประกันและการคืนหลักประกันให้ดำเนินการดังนี้

8.1 ในการวางหลักประกันต่างๆ สามารถใช้หลักประกันอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- เช็คที่ธนาคารเป็นผู้สั่งจ่าย (Cashier Cheque) ลงวันที่ ที่ยื่นต่อบริษัทฯ หรือก่อนวันยื่นไม่เกิน 15 วัน
- โฉนดให้ใช้เฉพาะหลักประกันการเสนอราคาเท่านั้น
- หนังสือค้ำประกันของธนาคารตามแบบที่บริษัทฯ กำหนดหรือเห็นชอบ

8.2 การคืนหลักประกันของข้อเสนอราคาและการรับหลักประกันของข้อเสนอราคา

8.2.1 การคืนหลักประกันของข้อเสนอราคา

- บริษัทฯ จะคืนหลักประกันของข้อเสนอราคาให้แก่ผู้เสนอราคางานรายที่ไม่ได้รับการคัดเลือกหลังจากคณะกรรมการจัดหาพัสดุเห็นชอบผู้ชนะการประกวดราคาแล้วโดยเร็ว
- บริษัทฯ จะคืนหลักประกันของให้แก่ผู้เสนอราคางานรายที่ได้รับการคัดเลือก เมื่อผู้เสนอราคางานรายนั้นได้ลงนาม ในสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า และผู้เสนอราคางานดังกล่าววางหลักประกันสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่าตามที่กำหนด หรือเมื่อผู้เสนอราคางานพ้นจากข้อผูกพันตามเงื่อนไขที่บริษัทฯ กำหนดแล้ว
- บริษัทฯ จะคืนหลักประกันของให้โดยไม่มีดอกเบี้ย

8.2.2 การรับหลักประกันของข้อเสนอราคา

บริษัทฯ จะรับหลักประกันของ หรือเรียกมัดจำจากผู้ออกหนังสือค้ำประกันของในกรณี

- ผู้เสนอราคางานถอนข้อเสนอราคาภายในระยะเวลาที่ข้อเสนอราคายังมีผลอยู่
- ผู้เสนอราคางานที่ได้รับการคัดเลือกจากบริษัทฯ ให้เป็นผู้ได้ทำงาน ไม่ลงนามในสัญญา หรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่าเมื่อได้รับแจ้งให้ไปทำสัญญา หรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า หรือไม่รับคำสั่งซื้อของบริษัทฯ หรือมิได้วางหลักประกันสัญญาภายในเวลาที่กำหนดในเอกสารประกวดราคา

9. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณา

9.1 บริษัทฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้เสนอราคางานที่ให้ข้อเสนอที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัทฯ มากที่สุด โดยใช้หลักเกณฑ์ในการพิจารณาดังนี้

- คุณสมบัติของผู้เสนอราคางาน ประสบการณ์ และ Project Organization
- สถานะการเงินของผู้เสนอราคางาน
- ข้อเสนอทางด้านเทคนิค/วิศวกรรม (Technical Proposal)
- ข้อเสนอทางด้านราคา (Commercial Proposal) โดยอาจไม่จำเป็นต้องคัดเลือกผู้เสนอราคาต่ำที่สุด

9.2 บริษัทฯ จะไม่พิจารณาราคาของผู้เสนอราคางาน ในกรณีดังต่อไปนี้

- ไม่ปรากฏชื่อผู้เสนอราคางานรายนั้นในบัญชีผู้ซื้อเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคา หรือในหลักฐานการซื้อเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคา
- ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล หรือลงลายมือชื่อผู้เสนอราคางานอย่างหนึ่งอย่างใดหรือทั้งหมดในข้อเสนอราคา
- เสนอรายละเอียดแตกต่างไปจากเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคาที่เป็นสาระสำคัญหรือมีผลทำให้เกิดความได้เปรียบเสียเปรียบแก่ผู้เสนอราคางานรายอื่น
- มีการดัดแปลง เพิ่มเติม แก้ไข เปลี่ยนแปลง ราคาที่เสนอในข้อเสนอด้านราคา โดยไม่มีลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามในข้อเสนอด้านราคากลับไว้
- หากผู้เสนอราคางานรายใดมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง หรือยื่นข้อเสนอด้านราคาไม่ถูกต้อง หรือยื่นหลักฐานข้อเสนอด้านราคาไม่ถูกต้อง/ไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด หรือยื่นหลักประกันของข้อเสนอด้านราคาไม่ถูกต้อง ผิดไปจากรายละเอียดที่กำหนดไว้ในเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคา บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับพิจารณาข้อเสนอด้านราคาของผู้เสนอราคางานรายนั้น เว้นแต่พิสูจน์ได้ว่าเป็นข้อผิดพลาดหรือผิดพลาดเพียงเล็กน้อย หรือการที่ผิดแผกไปจากเงื่อนไขของเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคาในส่วนที่มีสาระสำคัญ ทั้งนี้เฉพาะในกรณีที่บริษัทฯ พิจารณาเห็นว่า เป็นประโยชน์ต่อบริษัทฯ เท่านั้น

9.3 หากพิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นประโยชน์ต่อบริษัทฯ บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการดังต่อไปนี้ โดยผู้เสนอราคางานจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ มิได้

- 9.3.1 ไม่รับข้อเสนอด้านราคาต่ำที่สุด หรือราคาหนึ่งราคาใด หรือราคาที่เสนอทั้งหมดได้ หรือ
- 9.3.2 พิจารณาจัดซื้อ/จ้างในจำนวน ปริมาณ ขนาด หรือเฉพาะรายการหนึ่งรายการใดก็ได้ หรือ
- 9.3.3 ยกเลิกการเสนอราคา โดยไม่พิจารณาจัดหา/จัดจ้างเลยได้ หรือ
- 9.3.4 พิจารณายกเลิกการเสนอราคาหากมีเหตุที่เชื่อได้ว่าการเสนอราคากระทำไปโดยไม่สุจริต เช่น การเสนอเอกสารอันเป็นเท็จ หรือใช้ข้อนี้บุคคลอื่นมาเสนอราคาแทน เป็นต้น หรือ
- 9.3.5 ไม่รับข้อเสนอด้านราคาต่ำที่สุด กรณีที่ผู้เสนอราคางานต่างจนคาดหมายได้ว่าไม่อาจดำเนินงานได้ และไม่มีหลักฐานที่ทำให้เชื่อได้ว่าผู้เสนอราคางานรายนั้นสามารถดำเนินงานตามการเสนอราคาครั้งนี้ให้เสร็จสมบูรณ์ได้ หรือ
- 9.3.6 หากข้อเสนอด้านราคาของผู้เสนอราคางานเกาะกลุ่มกัน และราคาที่เสนอไม่แตกต่างจากราคาต่ำที่สุดอย่างมีนัยสำคัญตามดุลยพินิจของบริษัทฯ บริษัทฯสงวนสิทธิที่จะเจรจาต่อรองกับผู้เสนอราคางานที่อยู่ในเกณฑ์ดังกล่าวทั้งหมดก็ได้ หรือ
- 9.3.7 ให้ผู้เสนอราคางานทั้งหมดหรือบางรายยื่นซองข้อเสนอด้านราคาใหม่ภายในระยะเวลาที่เห็นสมควรก็ได้
- 9.4 บริษัทฯจะพิจารณาและยึดถือราคารวมที่ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มที่เสนอไว้ในข้อเสนอด้านราคาเป็นสำคัญ ส่วนบัญชีแสดงการคำนวณราคางาน และหรือรายละเอียดประกอบข้อเสนอด้านราคารายนั้น บริษัทฯจะถือเป็นส่วนประกอบในการพิจารณา
- 9.5 กรณีที่ราคารวมในข้อเสนอด้านราคามีจำนวนเงินตัวเลขและตัวหนังสือไม่ตรงกัน บริษัทฯ จะพิจารณารายละเอียดจากตารางคำนวณในการพิจารณาโดยใช้ราคาต่อหน่วยและปริมาณงานที่เสนอ หากคำนวณแล้วไม่มีจำนวนเงินใดถูกต้องจะถือเอาจำนวนเงินที่บริษัทฯคำนวณได้เป็นสำคัญ
- 9.6 กรณีที่รายละเอียดของผู้เสนอราคางานซึ่งอยู่ในขอบเขตของงานในการพิจารณาคัดเลือกไม่ชัดเจน บริษัทฯมีสิทธิให้ผู้เสนอราคางานรายนั้นมาชี้แจงความชัดเจนได้ และผู้เสนอราคางานรายนั้นๆ ต้องทำคำชี้แจงเป็นหนังสือให้บริษัทฯด้วย ทั้งนี้รวมถึงการชี้แจงข้อเท็จจริง สภาพ ฐานะ หรือข้อเท็จจริงอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับผู้เสนอราคางาน หากหลักฐานดังกล่าวไม่มีความเหมาะสมหรือไม่ถูกต้อง บริษัทฯมีสิทธิจะไม่รับราคา
- 9.7 ในกรณีที่ บริษัทฯยกเลิกการเสนอราคา บริษัทฯสงวนสิทธิที่จะไม่รับผิดชอบค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น และจะไม่คืนเงินค่าซื้อเอกสารประกอบการเสนอราคาจากผู้เสนอราคางานได้ชำระไว้แล้ว
- 9.8 ผู้เสนอราคางานต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่บริษัทฯกำหนดไว้ หากมีข้อขัดแย้งหรือไม่ชัดเจนในรูปแบบและรายละเอียดของเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคา คณะทำงาน และ/หรือคณะกรรมการจัดหาพัสดุของบริษัทฯ(ถ้ามี) จะเป็นผู้ชี้ขาด โดยผู้เสนอราคางานจะไม่มีสิทธิร้องขอเพื่อแก้ไขใด ๆ

10. การทำสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/ จ้าง/ เช่า

ผู้เสนอราคางานที่บริษัทฯตกลงด้วยในการซื้อ/จ้าง/เช่า จะต้องดำเนินการดังนี้

- 10.1 จะต้องเข้าทำสัญญากับบริษัทฯ หรือส่งตัวแทนมาทำสัญญากับบริษัทฯตามแบบสัญญาที่บริษัทฯเห็นชอบภายในวันเวลาที่บริษัทฯเห็นสมควร หากผู้เสนอราคาที่ได้รับการตกลงด้วยในการซื้อ/จ้าง/เช่า ไม่ดำเนินการตามเบื้องต้นบริษัทฯ มีสิทธิรับหลักประกันของ(ถ้ามี) และหากบริษัทฯต้องดำเนินการจัดหาจากบุคคลอื่นแทนในราคาที่สูงกว่าราคาของผู้เสนอราคางานที่ได้รับการตกลงด้วยในการซื้อ/จ้าง/เช่าแล้ว ผู้เสนอราคางานนั้นจะต้องรับผิดชอบชดเชยราคาที่เพิ่มขึ้นให้กับบริษัทฯภายในสามสิบ (30) วันปฏิทิน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากบริษัทฯ นอกจากนี้บริษัทฯสงวนสิทธิที่จะเรียกร้องค่าเสียหายที่เกิดขึ้นเนื่องจากเหตุดังกล่าวด้วย

- 10.2 หลังจากที่มีการลงนามในสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่ากับบริษัทฯ คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าจะต้องจัดให้มีการประชุมร่วมระหว่างบริษัทฯ กับคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า และผู้ผลิต(ถ้ามี) เพื่อทำความเข้าใจในรายละเอียดให้ตรงกัน พร้อมทั้งจัดส่งแผนในการทำงานให้บริษัทฯด้วย
- 10.3 กรณีที่ต้องมีการวางหลักประกันสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า (Performance Bond) และในรายละเอียดแนบท้ายสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า มิได้กำหนดการวางหลักประกันสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่าไว้เป็นอย่างอื่นแล้ว คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าที่ทำสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่ากับบริษัทฯจะต้องนำหลักประกันมาวางไว้ตามที่กำหนดภายในสิบห้า (15) วันปฏิทิน นับตั้งแต่วันที่ลงนามในสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า
- 10.4 กรณีที่ต้องมีการวางหลักประกันความเสียหายจากการทำงานตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า หากมิได้กำหนดการวางหลักประกันความเสียหายจากการทำงานตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า ไว้เป็นอย่างอื่นแล้ว ในระหว่างดำเนินงานบริษัทฯจะหักเงินจากค่าจ้างที่จ่ายในทุกงวดงานตามมูลค่าที่ได้ตกลงกันในแต่ละงวด และจะคืนให้คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าภายหลังการชำระเงินงวดสุดท้าย หรือเมื่อคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่าแล้ว
- 10.5 กรณีที่ต้องมีการวางหลักประกันผลงานตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า และรายละเอียดแนบท้ายการสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า มิได้กำหนดการวางหลักประกันผลงานไว้เป็นอย่างอื่นแล้วคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าที่ทำสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่ากับบริษัทฯจะต้องนำหลักประกันมาวางตามมูลค่าที่ได้ตกลงกัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯตรวจรับมอบงานครบถ้วนสมบูรณ์ 100%
- 10.6 กรณีการว่าจ้าง หากมีการกำหนดไว้ในเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคา คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าจะต้องส่งมอบสำเนากรรมธรรม์ให้กับบริษัทฯในวันเริ่มงาน โดยคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าจะต้องจัดทำประกันภัยไว้กับบริษัทประกันภัยและรูปแบบกรรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทฯ เห็นชอบในวงเงินประกันภัยไม่ว่ากว่ามูลค่างานที่ได้รับ โดยคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าเป็นผู้ชำระค่าธรรมเนียม ค่าเบี้ยประกันภัย รวมทั้งค่าใช้จ่ายทั้งสิ้นเพื่อให้ครอบคลุมถึงภัยต่างๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นต่อทรัพย์สิน และกิจการของ บริษัทฯ อันเป็นผลต่อเนื่อง (Consequential Damage) ที่อาจจะเกิดขึ้นจากการกระทำของคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าหรือ บริวารอื่นใดของคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า โดยให้มีระยะเวลาประกันภัยครอบคลุมตลอดอายุสัญญา จนกว่าบริษัทฯจะรับมอบงานแล้วเสร็จสมบูรณ์ตามสัญญา ทั้งในการประกันภัยดังกล่าวจะต้องระบุให้บริษัทฯ เป็นผู้รับประกันความคุ้มครองจากการประกันภัยร่วม (Co-Insured)

11. การจัดการวัสดุคงเหลือจากงานโครงการที่ว่าจ้างแบบเหมารวม (EPC-Engineering Procurement and Construction)

กรณีการว่าจ้าง :

- คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า มีหน้าที่ดำเนินการขนย้ายวัสดุคงเหลือจากงาน และเศษวัสดุในพื้นที่ดำเนินการสำหรับงานนี้ทุกรายการไปยังพื้นที่ที่บริษัทฯกำหนด โดยไม่ได้รับความเสียหาย รวมทั้งจัดเตรียมข้อมูลที่เป็นสำหรับการจัดการวัสดุดังกล่าวของบริษัทฯ โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากบริษัทฯ
- คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า มีหน้าที่จัดการวัสดุคงเหลือจากงานโครงการทุกรายการทั้งที่ได้รับและไม่ได้รับสิทธิประโยชน์ทางภาษีจากหน่วยงานส่งเสริมการลงทุน โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากบริษัทฯ
- คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า มีหน้าที่จัดการกับเศษวัสดุที่อยู่ในพื้นที่ก่อสร้างหรือในพื้นที่ต่างๆ ในบริษัทฯทุกรายการทั้งที่ได้รับและไม่ได้รับสิทธิประโยชน์ทางภาษีนำเข้า โดยได้รับความเห็นชอบจากบริษัทฯ

ส่วนที่ 2 ขอบเขตทั่วไป และเงื่อนไขการเสนอราคา

บริษัท บริษัท จำกัด (มหาชน) ในที่นี้เรียกว่า “บริษัทฯ” มีความประสงค์จะจัดซื้อ/จัดจ้าง **โรงพยาบาล** สำหรับ **การตรวจสอบสภาพประจำปี** ระยะเวลา 3 ปี (ระหว่าง พ.ศ. 2566 ถึง พ.ศ. 2568) (ในที่นี้จะเรียกว่า “งาน”) ตามเงื่อนไข รูปแบบ และรายการในเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคานี้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. ตรวจสอบสภาพประจำปี ให้กับพนักงาน พื้นที่ประจำสำนักงานระยะยง
2. ตรวจสอบสภาพประจำปี ให้กับพนักงาน พื้นที่ประจำสำนักงานกรุงเทพและคลัง

เงื่อนไขการเสนอราคา

1. การเข้าฟังการชี้แจงรายละเอียดขอบเขตของงาน

ผู้เสนอราคางานที่จะมีสิทธิเข้าร่วมเสนอราคาทุกราย จะต้องเข้ารับฟังการชี้แจงรายละเอียดและขอบเขตของงาน ในวันที่ (ระบุวันที่/เดือน/พ.ศ.) เวลา (ระบุเวลา) สถานที่ (ระบุสถานที่)

ดูหน้างานวันที่ (ระบุวันที่/เดือน/พ.ศ.) เวลา (ระบุเวลา) สถานที่ (ระบุสถานที่)

- 1.1 กรณีกำหนดให้ผู้เสนอราคางานเข้ารับฟังคำชี้แจงรายละเอียดและดูสถานที่ ผู้เสนอราคางานต้องเข้ารับฟังคำชี้แจงรายละเอียดและดูสถานที่ตามวันเวลาที่บริษัทฯกำหนด หากผู้เสนอราคางานรายใดไม่เข้ารับฟังคำชี้แจงรายละเอียดและดูสถานที่ภายในวันเวลาที่กำหนด

☒ 1.1.1 ให้ตัดสิทธิผู้เสนอราคางานในการเสนอราคางานครั้งนี้

☐ 1.1.2 ให้ถือว่าผู้เสนอราคางานสละสิทธิการเข้ารับฟังรายละเอียดและดูสถานที่ แต่ยังคงมีสิทธิในการเสนอราคาโดยให้ถือว่าผู้เสนอราคางานยอมรับและเข้าใจในรายละเอียดและสถานที่โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ

2. การวางหลักประกัน

- ☐ 2.1 หลักประกันของข้อเสนอด้านราคา (Bid Bond)

ผู้ที่มีสิทธิเสนอราคา จะต้องวางหลักประกันของข้อเสนอด้านราคาในวันที่ยื่นของข้อเสนอทางการค้าแบบมีราคาเป็นเงิน บาท ระยะเวลาค้ำประกัน.....วัน หรือมีระยะเวลาค้ำประกันจนกว่าคณะกรรมการจัดหาพัสดุมีมติเห็นชอบผู้ชนะการประกวดราคา

- ☐ 2.2 หลักประกันสัญญาหรือใบส่งชื่อ/จ้าง/เช่า (Performance Guarantee Bond)

ผู้เสนอราคางานที่ได้รับเลือกให้เข้าทำสัญญาหรือใบส่งชื่อ/จ้าง/เช่ากับบริษัทฯ จะต้องวางหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาหรือใบส่งชื่อ/จ้าง/เช่าในรูปของหนังสือค้ำประกันของธนาคารในอัตราร้อยละของมูลค่ารวมตามสัญญาหรือใบส่งชื่อ/จ้าง/เช่า เว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่น และไออาร์พีจะคืนหลักประกันดังกล่าวให้เมื่อคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าพ้นจากข้อผูกพันตามที่ระบุไว้ในสัญญาหรือใบส่งชื่อ/จ้าง/เช่า

- ☐ 2.3 หลักประกันความเสียหายจากการทำงานตามสัญญาหรือใบส่งชื่อ/จ้าง/เช่า (Retention)

บริษัทฯจะหักเงินมูลค่าร้อยละ ของค่าจ้างในการชำระเงินแต่ละงวดจากค่าจ้างที่จ่ายให้ทุกงวดงานเพื่อเป็นการประกันความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงาน และจะจ่ายคืนให้คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าภายหลังจากการชำระเงินงวดสุดท้าย โดยจะหักค่าใช้จ่ายสำหรับความเสียหายที่เกิดขึ้น(ถ้ามี) เว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่น

- ☐ 2.4 หลักประกันผลงานตามสัญญาหรือใบส่งชื่อ/จ้าง/เช่า (Warranty Bond)

คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าจะต้องส่งหนังสือค้ำประกันของธนาคารให้แก่บริษัทฯ เพื่อเป็นการประกันคุณภาพ/ผลงานตามสัญญาหรือใบส่งชื่อ/จ้าง/เช่า

- ระยะเวลาค้ำประกัน เดือน นับถัดจากวันที่ส่งมอบงานครบถ้วนสมบูรณ์ถูกต้อง มีการตรวจรับและยอมรับโดยบริษัทฯเรียบร้อยแล้ว
- วงเงินค้ำประกันร้อยละ ของมูลค่างานทั้งหมด ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม เว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่น

3. การเสนอราคา

- ☐ 3.1 การเสนอราคางานตามเอกสารนี้เป็นการเสนอราคาแบบเปิด

ให้ผู้เสนอราคางานส่งข้อเสนอด้านราคาให้ฝ่ายจัดซื้อจัดหา โดยบุคคล (by hand) หรือทางโทรสาร (Facsimile) หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) หรืออื่นๆ มีเอกสารที่ต้องส่งมอบดังต่อไปนี้

<input type="checkbox"/> ข้อเสนอด้านเทคนิค/วิศวกรรม (Technical Proposal)	กำหนดส่ง (ระบุวันที่/เดือน/พ.ศ.)
<input type="checkbox"/> ของข้อเสนอด้านการค้าแบบไม่มีราคา (Un-price Commercial Proposal)	กำหนดส่ง (ระบุวันที่/เดือน/พ.ศ.)
<input type="checkbox"/> ข้อเสนอด้านการค้าแบบมีราคา (Price Commercial Proposal)	กำหนดส่ง (ระบุวันที่/เดือน/พ.ศ.)

- ☒ 3.2 การเสนอราคางานตามเอกสารนี้เป็นการเสนอราคาแบบปิดของขั้นตอนเดียว (Single Stage

Sealed Bid) มีเอกสารที่ต้องส่งมอบดังต่อไปนี้

<input checked="" type="checkbox"/> ของข้อเสนอด้านเทคนิค/วิศวกรรมชุดสมบูรณ์ (Technical Proposal-Final)	สถานที่ยื่นของ <input checked="" type="checkbox"/> กรุงเทพฯ <input checked="" type="checkbox"/> ระบุยง
<input type="checkbox"/> ของข้อเสนอด้านการค้าแบบไม่มีราคา (Un-price Commercial Proposal)	สถานที่ยื่นของ <input type="checkbox"/> กรุงเทพฯ <input type="checkbox"/> ระบุยง
<input checked="" type="checkbox"/> ของข้อเสนอด้านการค้าแบบมีราคา (Price Commercial Proposal)	สถานที่ยื่นของ <input checked="" type="checkbox"/> กรุงเทพฯ <input checked="" type="checkbox"/> ระบุยง
ยื่นของวันที่ (ระบุวันที่/เดือน/พ.ศ.)	เวลา (ระบุเวลา)

- ☐ 3.3 การเสนอราคางานตามเอกสารนี้เป็นการยื่นของแบบปิดของ 2 ขั้นตอน (Two Stage Sealed Bid) มีเอกสารที่ต้องส่งมอบดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ 1	<input type="checkbox"/> ของข้อเสนอด้านเทคนิค/วิศวกรรม (Technical Proposal)	สถานที่ยื่นของ <input type="checkbox"/> กรุงเทพฯ <input type="checkbox"/> ระบุยง
	<input type="checkbox"/> ของข้อเสนอด้านการค้าแบบไม่มีราคา (Un-price Commercial Proposal)	สถานที่ยื่นของ <input type="checkbox"/> กรุงเทพฯ <input type="checkbox"/> ระบุยง
ยื่นของวันที่ (ระบุวันที่/เดือน/พ.ศ.)	เวลา (ระบุเวลา)	
ขั้นตอนที่ 2	เฉพาะผู้เสนอราคาที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามขั้นตอนที่ 1	

<input type="checkbox"/> ของข้อเสนอด้านเทคนิค/วิศวกรรมชุดสมบูรณ์ (Technical Proposal-Final)	สถานที่ยื่นซอง <input type="checkbox"/> กรุงเทพฯ <input type="checkbox"/> ระยอง
<input type="checkbox"/> ของข้อเสนอด้านการค้าแบบไม่มีราคา (Un-price Commercial Proposal)	สถานที่ยื่นซอง <input type="checkbox"/> กรุงเทพฯ <input type="checkbox"/> ระยอง
<input type="checkbox"/> ของข้อเสนอด้านการค้าแบบมีราคา (Price Commercial Proposal)	สถานที่ยื่นซอง <input type="checkbox"/> กรุงเทพฯ <input type="checkbox"/> ระยอง
ยื่นซองวันที่ (ระบุวันที่/เดือน/พ.ศ.) _____	เวลา (ระบุเวลา) _____

รายละเอียดสถานที่ยื่นซอง

กรุงเทพ : ฝ่ายจัดซื้อจัดหา	ระยอง: แผนกจัดซื้อจัดหาหน่วยงานระยอง
บริษัทไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน)	บริษัทไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) อาคาร 10 ปี ชั้น 8
555/2 ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น 6	299 หมู่ที่ 5 ถนนสุขุมวิท ตำบลเชิงเนิน
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ 10900	อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง
ติดต่อ คุณจิรวดี สุริยะบุตร	ติดต่อ (ชื่อเจ้าหน้าที่จัดซื้อ)
โทรศัพท์ 02 765-7000 หมายเลขติดต่อ 7473	โทรศัพท์ 038 611 333 หมายเลขติดต่อ
e-Mail iravadee.s@irpc.co.th	e-Mail

ขอบเขตทั่วไป

1. คุณสมบัติของผู้คำที่มีสิทธิ์ในการเข้าร่วมเสนอราคา

- ☐ 1.1 กรณีเป็นนิติบุคคล บริษัทจำกัด หรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ที่จดทะเบียนนิติบุคคลถูกต้องตามกฎหมาย และมีเอกสารจดทะเบียนภพ.20 และหนังสือรับรองบริษัทเป็นหลักฐาน
- ☐ ต้องมีทุนจดทะเบียน ตั้งแต่ ล้านบาทขึ้นไป และชำระเต็ม หรือ
- ☐ ต้องมีผลงานที่มีลักษณะเดียวกันกับงานตามเอกสารขอบเขตนี้ที่มีมูลค่าไม่น้อยกว่า ล้านบาท
- ☐ 1.2 ต้องมีประสบการณ์และ/หรือผลงานในงานที่มีลักษณะเดียวกันกับงานตามเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคาไม่น้อยกว่า งาน/โครงการ โดยแต่ละงาน/โครงการมีมูลค่าไม่น้อยกว่า ล้านบาท และหนึ่งในงาน/โครงการดังกล่าว ต้องเคยใช้งานมาแล้วไม่น้อยกว่า ปี โดยมีผลการดำเนินงานเป็นที่พอใจของผู้ใช้ และยังคงมีการผลิตและจำหน่ายงานภายในระยะเวลา ปี ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน โดยต้องแสดงหลักฐานการเข้าทำงาน การใช้งาน และสถานที่ติดตั้ง
- ☐ 1.3 กรณีการซื้อ ต้องเป็นบริษัทผู้ผลิต หรือเป็นสาขาบริษัทผู้ผลิต หรือเป็นบริษัทในเครือของบริษัทผู้ผลิต หรือกลุ่มบริษัท (Consortium) ร่วมกับบริษัทผู้ผลิต หรือกิจการร่วมค้า (Joint Venture) ร่วมกับบริษัทผู้ผลิต หรือเป็นตัวแทนจำหน่ายที่มีหนังสือแต่งตั้งของผู้ผลิต หรือบริษัทที่มีหนังสือแต่งตั้งจากตัวแทนจำหน่าย และต้องมีหน่วยงานบำรุงรักษาที่ตั้งอยู่ในประเทศไทยอย่างเป็นทางการ มีการก่อตั้งและดำเนินการมาแล้วไม่น้อยกว่า ปี โดยจะต้องนำเสนอโปรแกรมการตรวจสอบตามมาตรฐานผู้ผลิต ผู้เสนอราคางานในนามกิจการร่วมค้า(Joint Venture หรือ Consortium) จะต้องดำเนินการทุกขั้นตอนของการเสนอราคาในนามของกิจการร่วมค้าตั้งแต่การเสนอราคาสินค้าของผู้ผลิตกับผู้ขาย
- ☐ 1.4 ต้องสามารถเข้ามาทำการแก้ไขหรือซ่อมแซมงาน ณ สถานที่ติดตั้งของบริษัทฯ ภายใน ชั่วโมง หรือตามที่ตกลงกันในการนี้เกิดปัญหาทางด้านเทคนิค/วิศวกรรม

- ☐ 1.5 ต้องเสนอรูปแบบการจัดองค์กร (Organization) และบุคลากรในการดำเนินงานตามขอบเขตของงานในการเสนอราคารั้งนี้ โดยระบุชื่อ ตำแหน่งงาน และต้องแนบประวัติการทำงาน โดยมีรายละเอียด ประกอบด้วย ชื่อ นามสกุล สัญชาติ การศึกษา ตำแหน่งงานในปัจจุบันในบริษัทของผู้เสนอราคางาน ประวัติการทำงานและผลงานที่เกี่ยวข้อง ประวัติการจ้างงาน และรูปถ่าย
- ☐ 1.6 กรณีที่มีผู้จัดการโครงการ (Project Manager) หรือผู้ที่ได้รับมอบจากผู้เสนอราคางาน ในการบริหารจัดการดูแลควบคุมการปฏิบัติให้กับบริษัทฯ ต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้ความสามารถในงานที่หา

2. เอกสารหลักฐานประกอบข้อเสนอด้านการค้า

ผู้เสนอราคางานจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานแนบมาพร้อมกับซองข้อเสนอ ดังนี้

- ☒ 2.1 ข้อเสนอทางการค้า ประกอบด้วย ราคา เงื่อนไขการชำระเงิน ฯลฯ โดยกรอกข้อความและราคาที่ถูกต้องครบถ้วนด้วยตัวพิมพ์ ลงนามรับรองโดยผู้มีอำนาจลงนาม
- 2.1.1 กรณีลงนามในข้อเสนอด้านราคาโดยกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- 2.1.2 กรณีมอบอำนาจ ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- 2.1.3 กรณีที่มีผู้มีอำนาจลงนามผูกพันทั้งหุ้นส่วนหรือร้านค้ามอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้ลงนามในข้อเสนอด้านราคา และ/หรือให้ยื่นซองข้อเสนอราคาแทน จะต้องมีหนังสือมอบอำนาจโดยระบุการมอบอำนาจไว้ให้ถูกต้องและชัดเจน และต้องปิดอากรแสตมป์ในหนังสือมอบอำนาจตามกฎหมายไทย
- ☐ 2.2 บัญชีแสดงราคาและการคำนวณราคา ซึ่งจะต้องแสดงรายการวัสดุ อุปกรณ์ ค่าแรง ค่าดำเนินการและกำไร (Overhead & Profit) และภาษีต่างๆ
- ☐ 2.3 ข้อเสนอที่แตกต่างจากรายละเอียดที่ระบุในขอบเขตของงานในการเสนอราคา และ/หรือขอบเขตของเอกสารประกวดราคา
- ☐ 2.4 หลักประกันของข้อเสนอด้านการค้า
- ☒ 2.5 หนังสือรับรอง
- 2.5.1 กรณีเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนที่จดทะเบียนในประเทศไทย ให้แนบหลักฐานหนังสือรับรองการจดทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ที่มีอายุไม่เกินหก (6) เดือน นับถัดจากวันรับรองจนถึงวันประกาศผลการเสนอราคา และหากหลักฐานดังกล่าวไม่ใช้ต้นฉบับ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนจะต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง และประทับตรา(ถ้ามี) ของบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนด้วย
- 2.5.2 กรณีเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนที่จดทะเบียนในต่างประเทศ ให้แนบหนังสือรับรองของสถานทูตไทยรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และอำนาจในการทำนิติกรรมของนิติบุคคลนั้น ตามกฎหมายของประเทศที่นิติบุคคลนั้นก่อตั้ง และสำเนาเอกสารหลักฐานของทางราชการที่แสดงว่าได้รับอนุญาตให้ประกอบธุรกิจในประเทศไทย และหนังสือคำสั่งให้ละเลิกสิทธิหรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมให้ขึ้นศาลไทยที่ออกโดยรัฐบาลของประเทศผู้เสนอราคางาน(ถ้ามี)
- 2.5.3 กรณีเป็นร้านค้า ให้แนบสำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม และสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ พร้อมทั้งให้เจ้าของหรือผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนพาณิชย์ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องและประทับตราของร้านค้า(ถ้ามี)
- 2.5.4 กรณีเป็นผู้เสนอราคางานในนามของกิจการร่วมค้า(Joint Venture) หรือ Consortium ให้ยื่นแนบสัญญาหรือข้อตกลงของการเข้าร่วมเป็นกิจการร่วมค้าให้บริษัทฯพิจารณาประกอบการยื่นข้อเสนอด้านราคา

- ☐ 2.6 หนังสือบริคณห์สนธิ และสำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง กรณีที่มีการจดทะเบียน ภาษีมูลค่าเพิ่ม
- ☐ 2.7 สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการขึ้นทะเบียนประกันสังคม กรณีที่ผู้เสนอราคางานมีลูกจ้างตั้งแต่หนึ่งคนขึ้นไป
- ☒ 2.8 สำเนาหนังสือรับรองผลงานพร้อมแนบสำเนาสัญญา และรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ 2.9 หลักฐานแสดงฐานะการเงินย้อนหลัง 6 (หก) เดือน ที่ออกและรับรองโดยสถาบันการเงินที่เป็นที่ยอมรับ
- ☐ 2.10 หนังสือรับรองการเป็นวิศวกร ซึ่งจะต้องแสดงรายละเอียดไว้ครบถ้วน พร้อมสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมจากสภาวิศวกร และรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ 2.11 กรณีการจ้างแรงงาน : รายละเอียดเกี่ยวกับการทำงานของลูกจ้าง อัตราจ้าง การจ่ายค่าจ้าง การทำประกันสังคมให้ลูกจ้าง ซึ่งต้องเป็นไปตามที่กฎหมายแรงงานกำหนด
- ☐ 2.12 กรณีงานขนส่ง: หนังสือจดทะเบียนประกอบการขนส่ง (เพื่อใช้ยกเว้นภาษี)
- ☐ 2.13 แผนการดำเนินงาน

3. การยื่นของข้อเสนอ

ผู้เสนอราคางานจะต้องยื่นของเอกสารข้อเสนอด้านเทคนิคและด้านการค้าภายในวันเวลาที่บริษัทกำหนดเท่านั้น โดยจะต้องจัดทำเอกสารเสนอราคาอย่างละเอียด เป็นระเบียบเรียบร้อย เข้าใจง่าย กรณีการยื่นข้อเสนอแบบปิดซอง จะต้องยื่นเอกสารหลักฐานใส่ซองปิดผนึกให้เรียบร้อย แยกเป็นแต่ละซอง ดังนี้

- ☒ **3.1 ของข้อเสนอด้านเทคนิค/วิศวกรรม (Technical Proposal)** ที่มีรายละเอียดของงานตามที่กำหนดไว้ในเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคาเพียงพอต่อการพิจารณาข้อเสนอของงาน ประกอบด้วย รายละเอียดด้านเทคนิค/วิศวกรรม (Technical Specification) รูปแบบ (Drawing) ตัวอย่าง แคตตาล็อก สำเนาหนังสือรับรองผลงาน และอื่นๆ
- ☒ ข้อมูลที่เป็นเอกสาร1..... ชุด
- ☒ ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Flash Drive/.....) ...1.... ชุด
- ☐ **3.2 ของข้อเสนอทางการค้าแบบไม่มีราคา (Un-price Commercial Proposal)** เป็นข้อเสนอรายละเอียดด้านการค้าที่ระบุเงื่อนไขการค้าทั้งหมด ยกเว้นราคา ประกอบด้วย บัญชีแสดงรายละเอียดและปริมาณวัสดุ และแรงงาน (Bill of Quantity) เงื่อนไขการชำระเงิน กำหนดเวลาแล้วเสร็จของงาน เงื่อนไขทางด้านการค้าอื่นๆ ตารางข้อเสนอที่แตกต่างจากขอบเขตในเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคา ฯลฯ
- ☐ ข้อมูลที่เป็นเอกสาร ชุด
- ☐ ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Flash Drive/.....) ชุด
- ☒ **3.3 ของข้อเสนอทางการค้าแบบมีราคา (Price Commercial Proposal)** เป็นข้อเสนอรายละเอียดที่ระบุเงื่อนไขการค้าทั้งหมด ประกอบด้วย บัญชีแสดงรายละเอียดราคาและปริมาณวัสดุและแรงงาน (Bill of Quantity) การคำนวณราคา เงื่อนไขการชำระเงิน กำหนดเวลาแล้วเสร็จของงาน เงื่อนไขทางด้านการค้าอื่นๆ ตารางข้อเสนอที่แตกต่างจากขอบเขตในเอกสารขอบเขตของงานในการเสนอราคา ฯลฯ
- ☒ ข้อมูลที่เป็นเอกสาร ...1.... ชุด
- ☐ ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Flash Drive/.....) ชุด
- ☒ **3.4 ของหลักประกันการเสนอราคา (ถ้ามี)** ตามมูลค่าที่กำหนดไว้ในส่วนที่ 2 ข้อ 2.1 โดยสามารถเป็นอย่างน้อยอย่างใดตามที่ระบุในหัวข้อหลักประกัน

4. การประกันภัยสำหรับการดำเนินงาน

- ☐ **4.1 จัดทำโดยบริษัท**
- 4.1.1. บริษัทจะเป็นผู้จัดทำประกันภัยแบบ Open Policy เพื่อความคุ้มครองงานก่อสร้าง งานติดตั้งเครื่องจักร อุปกรณ์ หรืองานใดๆ ที่ปรากฏในสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า
- 4.1.2. ในกรณีที่เกิดความเสียหายขึ้น และได้มีการดำเนินการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกับผู้รับประกันภัยในข้อ 4.1.1 คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าตกลงเป็นผู้รับผิดชอบค่าความเสียหายส่วนแรก (Deductible) ตามที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยในข้อ 4.1.1 หรือเป็นผู้รับผิดชอบจำนวนความเสียหายที่เกิดขึ้นไม่ถึงจำนวนความเสียหายส่วนแรก (Deductible) ก็ตาม
- 4.1.3. คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าเป็นผู้จัดทำประกันภัยเพื่อคุ้มครองแรงงาน บุคคล และทรัพย์สินใดๆ ของคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าอย่างเพียงพอและเหมาะสม ดังต่อไปนี้
- 4.1.3.1. การประกันภัยเงินทดแทนแรงงาน (Workmen Compensation Insurance)
- 4.1.3.2. การประกันภัยรถยนต์และยานพาหนะต่างๆ ของคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า ตลอดจนกรมธรรม์ดังกล่าวจะต้องมีความคุ้มครองบุคคลภายนอกด้วย
- 4.1.3.3. การประกันภัยคุ้มครองการขนส่ง เครื่องจักรและอุปกรณ์และอื่นๆ ที่นำเข้ามายังสถานที่ปฏิบัติงาน และ การประกันภัยเครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ต่างๆ ของคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า อนึ่งหากปรากฏว่าคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าไม่จัดทำประกันภัยตามข้อ 4.1.3.3 อย่างครอบคลุมเพียงพอ และมีความเสียหายเกิดขึ้นต่อคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า บริษัท หรือต่อบุคคลภายนอก คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นนั้นแต่เพียงฝ่ายเดียวจนเต็มจำนวนความเสียหายอันเนื่องจากการไม่มีความคุ้มครองจากการประกันภัยดังกล่าว การประกันภัยข้างต้นไม่ส่งผลให้คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าพ้นผิดหากเกิดความเสียหายใดๆ แก่บริษัท ซึ่งคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบบริษัทตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า และตามกฎหมาย
- 4.2 จัดทำโดยคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า**
- ☐ 4.2.1. คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าเป็นผู้จัดทำประกันภัยตามกับบริษัทประกันภัยและรูปแบบกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทเห็นชอบ ในวงเงินประกันภัยเท่ากับมูลค่าสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า โดยคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าเป็นผู้ชำระค่าธรรมเนียม ค่าเบี้ยประกันภัย รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นใดทั้งสิ้น เพื่อให้ครอบคลุมถึงภัยต่างๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นต่อทรัพย์สินและกิจการของบริษัท รวมถึงความเสียหายอันเป็นผลต่อเนื่อง (Consequential Damage) ที่อาจจะเกิดขึ้นจากการกระทำของคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า หรือบริวารอื่นใดของคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า โดยให้มีระยะเวลาประกันภัยครอบคลุมตลอดอายุสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า ไปจนกว่าบริษัทจะรับมอบงานแล้วเสร็จสมบูรณ์ตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่าทุกประการ ทั้งนี้การประกันภัยดังกล่าวจะต้องระบุให้บริษัทเป็นผู้รับประกันความคุ้มครองจากการประกันภัยร่วม (Co-Insured)
- 4.2.2. คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าจะต้องทำประกันภัยตามข้อ 4.2.1 กับบริษัทประกันภัยในประเทศไทยที่มีความมั่นคง และได้รับความเห็นชอบจากบริษัท และจะต้องส่งเอกสารข้อเสนอด้านราคาการประกันภัยให้บริษัทพิจารณาไม่น้อยกว่า 15 (สิบห้า) วัน ก่อนการดำเนินงานตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า เพื่อให้ความเห็นชอบในการจัดทำประกันภัย

- 4.2.3 คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าที่มีหน้าที่จัดทำประกันภัยอย่างเพียงพอ และเหมาะสมเพื่อคุ้มครองแรงงานบุคคล และทรัพย์สินใดๆ ของคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า ดังต่อไปนี้
- 4.2.3.1 การประกันภัยเงินทดแทนแรงงาน (Workmen Compensation Insurance)
- 4.2.3.2 การประกันภัยรถยนต์ และยานพาหนะต่าง ๆ ของคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า ตลอดจนกรณีกรรมสิทธิ์ดังกล่าวจะต้องมีความคุ้มครองบุคคลภายนอกด้วย
- 4.2.3.3 การประกันภัยคุ้มครองการขนส่ง เครื่องจักรและอุปกรณ์และอื่น ๆ ที่นำเข้ามายังสถานที่ปฏิบัติงาน และ การประกันภัยเครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ต่างๆ ของคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า อนึ่งหากปรากฏว่าคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าไม่จัดทำประกันภัยตามข้อ 4.2.3.3 อย่างครอบคลุมเพียงพอ และมีความเสียหายเกิดขึ้นต่อคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า บริษัทฯ หรือต่อบุคคลภายนอก คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นนั้นแต่เพียงฝ่ายเดียวจนเต็มจำนวนความเสียหายอันเนื่องจากการไม่มีความคุ้มครองจากการประกันภัยดังกล่าว การประกันภัยข้างต้นไม่ส่งผลให้คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าพ้นผิดหากเกิดความเสียหายใดๆ แก่บริษัทฯ ซึ่งคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบต่อบริษัทตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า และตามกฎหมาย
- 4.2.4 การประกันภัยข้างต้นไม่ส่งผลให้คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าพ้นผิดหากเกิดความเสียหายใดๆ แก่บริษัทฯ ซึ่งคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบต่อบริษัทตามสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่าและตามกฎหมาย

5. การปรับ

กรณีคู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าส่งมอบงานให้บริษัทฯ เกินกว่ากำหนดเวลาที่ตกลงกันไว้ในสัญญา/ใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า คู่ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าจะต้องชำระค่าปรับให้แก่บริษัทฯ เป็นรายวัน โดยจะนับจากวันครบกำหนดส่งมอบงานเป็นต้นไป จนถึงวันที่บริษัทฯ ได้รับมอบงานครบถ้วน หากไม่มีการระบุไว้เป็นอย่างอื่นในส่วนที่ 4 (เงื่อนไขพิเศษ) แล้ว ให้ใช้เงื่อนไขอัตราค่าปรับ ดังนี้

- ☐ 5.1 กรณีการซื้อ อัตราร้อยละ 0.2 ของมูลค่างานรวมที่ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มต่อวัน แต่หากงานที่ส่งมอบล่าช้าขึ้น ต้องใช้ควบคู่หรือเป็นส่วนประกอบอันจำเป็นซึ่งกันและกันกับงานอื่นที่บริษัทฯ ได้รับมอบไว้แล้ว การปรับจะคิดจากราคารวมของพัสดุอื่นๆ ที่ต้องใช้ร่วมกันในงานนั้น ซึ่งจะระบุเพิ่มเติมไว้ในสัญญา/ใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า
- ☐ 5.2 กรณีการว่าจ้าง อัตราร้อยละ 0.1 ของมูลค่างานรวมที่ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มต่อวัน
- ☐ 5.3 กรณีการเช่า อัตราร้อยละ 0.1 ของอัตราค่าเช่าต่อวัน
- แต่หากงานที่ส่งมอบล่าช้าขึ้นต้องใช้ควบคู่หรือเป็นส่วนประกอบอันจำเป็นซึ่งกันและกันกับงานอื่นที่บริษัทฯ ได้รับมอบไว้แล้ว การปรับจะคิดจากราคารวมของงานอื่นๆ ที่ต้องใช้ร่วมกันนั้นด้วย ซึ่งจะระบุเพิ่มเติมไว้ในสัญญา/ใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า

ส่วนที่ 3 – ขอบเขตของงาน และรายละเอียดด้านเทคนิค (Scope of Work and Technical Specification)

คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

- 1.1 เป็นโรงพยาบาล ที่มีคุณสมบัติตามกำหนดของแพทยสภาหรือกระทรวงสาธารณสุข และได้รับการรับรองระบบพัฒนาคุณภาพบริการ (Hospital Accreditation : HA) หรือ ISO 9001 (แนบหลักฐาน)
- 1.2 บุคลากรต้องมีคุณสมบัติ มีความรู้และประสบการณ์ และมีจำนวนเพียงพอต่อการให้บริการกับไออาร์พีซี
- 1.3 ผู้เสนอราคาตรวจสอบสภาพตามปัจจัยเสี่ยงของการทำงาน
 - 1.3.1 ต้องมีแพทย์แผนปัจจุบัน ชั้น 1 ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงอาชีวเวชศาสตร์) ไว้คอยควบคุมและให้คำปรึกษาในกลุ่มการทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง โดยมีหลักฐานประกอบด้วย
 - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และวุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตร สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงอาชีวเวชศาสตร์)
 - หลักฐานแสดงว่าแพทย์ดังกล่าว ปฏิบัติงานประจำในโรงพยาบาลนั้น
 - 1.3.2 ผู้ให้บริการทางด้านอาชีวอนามัย ตรวจสอบสภาพตามปัจจัยเสี่ยงของการทำงาน ต้องเป็นพยาบาลวิชาชีพ หรือเจ้าหน้าที่เทคนิค ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ด้านการพยาบาลอาชีวอนามัยหลักสูตร 4 เดือน หรือ 60 ชั่วโมง และผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้เครื่องมือตรวจทางอาชีวเวชศาสตร์ที่กระทรวงสาธารณสุข หรือ สมาคมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมรับรอง (แนบหลักฐาน)
- 1.4 ผู้เสนอราคาตรวจสอบสภาพประจำเรือ พร้อมออกไปรับรองแพทย์คนประจำเรือ ต้องเป็นสถานพยาบาลที่ทำการ ตรวจสอบสภาพและออกไปรับรองแพทย์ และมีแพทย์ผู้ตรวจสอบสภาพและมีสิทธิออกไปรับรองแพทย์คนประจำเรือ ที่ขึ้นทะเบียนกับกรมแพทย์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขว่าด้วยใบรับรองแพทย์ของคนประจำเรือเพื่อแสดงว่ามีความพร้อมด้านสุขภาพในการทำงานบนเรือ พ.ศ. 2559 (แนบหลักฐาน)
- 1.5 ต้องมีห้องปฏิบัติการที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ที่มีมาตรฐานของตนเอง และได้รับการรับรองจากหน่วยงานภายนอก เป็นที่ยอมรับของหน่วยงานราชการ เช่น คณะเทคนิคการแพทย์ หรือ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยของรัฐ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (แนบหลักฐาน)
- 1.6 ต้องมีรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ ที่ผ่านการรับรองคุณภาพจากองค์การภายนอก คือ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ (กรณีเป็นรถของผู้เสนอราคาเองจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ) โดยมีหลักฐานประกอบด้วย
 - รูปถ่ายรถเอกซเรย์ และอุปกรณ์ภายในรถ
 - หนังสือรับรองความปลอดภัยของอุปกรณ์ภายในรถ จากสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ
 - เอกสารแสดงความเป็นผู้ครอบครองรถ (สมุดทะเบียนรถ)
- 1.7 ต้องมีประสบการณ์การให้บริการตรวจสอบสภาพประจำปีกับองค์กรขนาดใหญ่ และจะต้องมีความต่อเนื่องในการให้บริการกับองค์กรนั้น ไม่ต่ำกว่าสองปี โดยมีหลักฐานประกอบด้วยหนังสือสัญญาที่ทำกับลูกค้าที่รับบริการตรวจสอบสภาพ
 - 1.7.1 ผู้เสนอราคาตรวจสอบสภาพ พื้นที่ระยอง ต้องมีประสบการณ์ตรวจสอบสภาพประจำปีให้กับองค์กรที่มีพนักงาน ไม่น้อยกว่า 3,500 คน
 - 1.7.2 ผู้เสนอราคาตรวจสอบสภาพ พื้นที่สำนักงานกรุงเทพและคลังน้ำมันพระประแดง/อยุธยา ต้องมีประสบการณ์ตรวจสอบสภาพประจำปีให้กับองค์กรที่มีพนักงาน ไม่น้อยกว่า 1,000 คน
- 1.8 เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการให้บริการตรวจสอบสภาพ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้จัดหาด้วยตนเอง ให้เพียงพอตามที่กำหนด
- 1.9 การดำเนินการตรวจ ให้เป็นไปตามมาตรฐาน ตามเอกสารแนบ
- 1.10 ผู้เสนอราคายกเว้นไม่ให้งาน มอบหมายงาน โอนงาน หรือละทิ้งงานให้ผู้อื่นเป็นผู้ทำงานตามขอบเขตของงานในการเสนอราคานี้แทน ไม่ว่าทั้งหมดหรือแต่เพียงบางส่วนด้วยประการใดๆ โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจาก ไออาร์พีซีก่อน และแม้จะได้รับความยินยอมดังกล่าว ผู้เสนอราคาก็ยังต้องรับผิดชอบอย่างเต็มที่ตามขอบเขตของงานในการเสนอราคานี้ต่อไปทุกประการ

2. พื้นที่ การจัดตรวจสุขภาพ และรายละเอียด

2.1 สำนักงานระยอง

รายละเอียดข้อมูลการตรวจสุขภาพ

1. การตรวจสุขภาพที่บริษัทจัดให้พนักงาน (* จำนวนพนักงานประมาณการ ณ เมษายน 565)

1.1 การตรวจสุขภาพทั่วไปรายการตามช่วงอายุ

1.1.1 กลุ่มอายุน้อยกว่า 35 ปี จำนวน ประมาณ 944 คน รายการตรวจ ดังนี้

- ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (PE)
- ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC, RBC Morphology, Peripheral Blood Smear)
- X-Ray ทรวงอก (CXR)
- การทำงานของตับ (SGOT, SGPT, ALP)
- การทำงานของไต (BUN, Creatinine, GFR)

1.1.2 กลุ่มอายุตั้งแต่ 35 ปี ขึ้นไป จำนวน ประมาณ 2,825 คน รายการตรวจ ดังนี้

- ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (PE)
- ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC, RBC Morphology, Peripheral Blood Smear)
- X-Ray ทรวงอก (CXR)
- การทำงานของตับ (SGOT, SGPT, ALP)
- การทำงานของไต (BUN, Creatinine, GFR)
- น้ำตาลในเลือด (FBS)
- ไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL)
- คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)

1.2 การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของการทำงาน

1.2.1 การตรวจสุขภาพสำหรับการทำงานในที่อับอากาศ พร้อมออกเอกสารใบรับรองแพทย์เพื่อการทำงานในที่อับอากาศ

จำนวนประมาณ 2,185 คน รายการตรวจ ดังนี้

- ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (PE)
- ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC, RBC Morphology, Peripheral Blood Smear)
- X-Ray ทรวงอก (CXR)
- คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
- ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (Spirometry)
- สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล (Far vision test)
- สมรรถภาพการได้ยินเสียงพูด (Whispered voice test)

1.2.2 การตรวจสุขภาพสำหรับการทำงานในที่สูง พร้อมออกเอกสารใบรับรองแพทย์เพื่อการทำงานในที่สูง จำนวน ประมาณ 261 คน รายการตรวจ ดังนี้

- ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (PE) เพื่อประเมินการทรงตัว และการได้ยิน (Whispered voice test)
- ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC, RBC Morphology, Peripheral Blood Smear)
- คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
- การทำงานของไต (Creatinine)
- น้ำตาลในเลือด (FBS)
- ตรวจวัดสายตาขึ้นพื้นฐาน (Visual acuity test)

1.2.3 ตรวจสมรรถภาพร่างกาย

- ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (Spirometry) จำนวนประมาณ 2,968 คน
- ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry) จำนวนประมาณ 2,710 คน
- ตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Occupational Vision Test) จำนวนประมาณ 629 คน

1.2.4 การตรวจวิเคราะห์สารปนเปื้อน

- Benzene ทา t,t - muconic acid ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 674 คน
- Butadiene ทา 1, 2 Dihydroxy-4 (N-acetylcysteinyl)-butane ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 374 คน
- Formaldehyde ทา Formic acid ในปัสสาวะ จำนวนประมาณ 28 คน
- n-Hexane ทา 2,5-Hexanedion ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 212 คน
- Methyl Ethyl Ketone (MEK) ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 42 คน
- Methyl Isobutyl Ketone (MIBK) ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 6 คน
- Methanaol ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 41 คน
- Phenol ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 75 คน
- Styrene ทา Mandelic acid plus phenylglyoxylic acid ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 717 คน
- Toluene ทา Ortho - Cresol ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 516 คน
- Xylene ทา Methyl Hippuric acid ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 432 คน
- Acrylonitrile ทา urine thiocyanate ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 264 คน

1.2.5 การตรวจหาสารโลหะหนัก

- สารหนู / Arsenic (Inorganic Arsenic plus methylated metabolited) ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 17 คน
- สารแคดเมียม / Cadmium ในเลือด* จำนวนประมาณ 10 คน
- สารปรอท / Mercury (Total Mercury) ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 442 คน
- สารตะกั่ว / Lead ในเลือด* จำนวนประมาณ 28 คน

1.2.6 การตรวจสุขภาพคนประจำเรือ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขว่าด้วย ใบรับรองแพทย์ของคนประจำเรือเพื่อแสดงว่ามีความพร้อมด้านสุขภาพในการทำงานบนเรือ พ.ศ. 2559

(จัดตรวจในปี พ.ศ. 2566) จำนวนประมาณ 20 คน

2. การตรวจสุขภาพตามความสมัครใจของพนักงาน เป็นการตรวจสุขภาพที่พนักงานแต่ละคน เลือกตรวจ และ

ชำระค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพเอง (จำนวนพนักงานที่แสดง เป็นข้อมูลการเลือกตรวจสุขภาพเพิ่มในปี 2565)

- ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG (สำหรับผู้ที่อายุต่ำกว่า 35 ปี) จำนวนประมาณ 80 คน
- ตรวจน้ำตาลและไขมัน FBS, Chol, TG, HDL, LDL (สำหรับผู้ที่อายุต่ำกว่า 35 ปี) จำนวนประมาณ 308 คน
- ตรวจระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือด (HbA1C) จำนวนประมาณ 967 คน
- ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด Uric acid จำนวนประมาณ 2,105 คน
- ตรวจตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ชนิด บี (HBs Ag) จำนวนประมาณ 1,138 คน
- ตรวจหาภูมิคุ้มกันเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ชนิด บี (Anti HBs) จำนวนประมาณ 1,122 คน
- ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี ชนิด ซี (Anti HCV) จำนวนประมาณ 1,019 คน
- ตรวจไทโรยด์ (FT3,FT4,TSH) จำนวนประมาณ 997 คน
- ตรวจธาลัสซีเมียในเลือด (Hb Typing) จำนวนประมาณ 558 คน
- ตรวจภูมิคุ้มกันหัดเยอรมัน (Rubella IgG) จำนวนประมาณ 409 คน
- ตรวจหมู่โลหิต (Blood Group ABO, Rh typing) จำนวนประมาณ 158 คน
- ตรวจปัสสาวะ (Urinalysis) จำนวนประมาณ 603 คน
- ตรวจอุจจาระ (Stool exam & Occult blood) จำนวนประมาณ 128 คน
- อัลตราซาวด์ช่องท้อง 1 ส่วน จำนวนประมาณ 5 คน
- อัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด (2 ส่วน) จำนวนประมาณ 1,143 คน

• ตรวจวัดความดันภายในลูกตา (ประเมินความเสี่ยงโรคต้อหิน)	จำนวนประมาณ	722 คน
• ตรวจหาสารปฏิกิริยาเร่งรังสี (CEA)	จำนวนประมาณ	2,029 คน
• ตรวจหาสารปฏิกิริยาเร่งระดับ (AFP)	จำนวนประมาณ	2,004 คน
• ตรวจหาสารปฏิกิริยาเร่งระดับอ่อน (CA19-9)	จำนวนประมาณ	1,897 คน
• ตรวจหาสารปฏิกิริยาเร่งต่อมลูกหมากในเพศชาย (PSA)	จำนวนประมาณ	1,630 คน
• ตรวจหาสารปฏิกิริยาเร่งรังสี CA125	จำนวนประมาณ	162 คน
• ตรวจหาสารปฏิกิริยาเร่งเร่งเร่ง CA153	จำนวนประมาณ	140 คน
• ตรวจภายในมะเร็งปากมดลูก (Thin Prep) *	จำนวนประมาณ	21 คน
• ตรวจภายในมะเร็งปากมดลูกแบบหาเชื้อ HPV (Thin Prep plus HPVhc2V) *	จำนวนประมาณ	105 คน
• ตรวจมะเร็งเต้านม + อัลตราซาวด์เต้านม (Mammogram + Ultrasound) *	จำนวนประมาณ	119 คน

* เป็นรายการที่ต้องเข้ารับการตรวจในโรงพยาบาล

บริการพิเศษโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

- 3.1 การตรวจสุขภาพซ้ำ ในกรณีที่เกิดความไม่ชัดเจนจากการ X-Ray, EKG หรือ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ อันเกิดจากด้านเทคนิค
- 3.2 ตรวจวัดสายตาประกอบแว่น และออกใบรับรองแพทย์รับรองผลการตรวจวัดสายตาในกรณีที่พนักงานมีผลการตรวจวัดสายตาผิดปกติ
- 3.3 บริการอาหารว่างให้กับพนักงานท่านละ 1 ชุด และ บุชกิจกรรมต่างๆ ในวันที่มีการจัดตรวจสุขภาพ

กำหนดการ และ ขั้นตอนการตรวจสุขภาพประจำปี

กำหนดการตรวจสุขภาพประจำปี 2566

- 1.1 การประชาสัมพันธ์ก่อนตรวจ (Pre – Sale) ระหว่างวันที่ 1 ธันวาคม – 13 มกราคม 2566
- 1.2 การตรวจสุขภาพทั่วไปรอบแรก เป็นการตรวจทางห้องปฏิบัติการ วันที่ 16 – 27 มกราคม 2566 (รวม 10 วัน) เปิดลงทะเบียนเข้าตรวจ ไม่เกินเวลา 07.00 น.
- 1.3 การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงการทำงาน (สมรรถภาพการทำงานของปอด/การได้ยิน/การมองเห็น และทางชีวภาพ) วันที่ 30 มกราคม – 28 กุมภาพันธ์ 2566 (รวม 22 วัน)
- 1.4 การตรวจสุขภาพทั่วไปรอบสอง เป็นการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ พร้อมรับฟังการวินิจฉัยผลการตรวจ ทั้งรอบแรกและรอบสองจากแพทย์ และออกเอกสารใบรับรองเพื่อการทำงานในที่อับอากาศ / การทำงานในที่สูง สำหรับพนักงานที่มีรายการตรวจสุขภาพเพื่อการทำงานในที่อับอากาศ และ/หรือ การทำงานในที่สูง วันที่ 1 มีนาคม – 28 มีนาคม 2566 จำนวน 20 วัน
- 1.5 บริการหลังการตรวจสุขภาพ (Post – Sale) จัดโครงการส่งเสริมสุขภาพให้กับพนักงาน ตามรูปแบบที่บริษัทฯ กำหนด ประมาณเดือน มิถุนายน – พฤศจิกายน 2566

ขั้นตอนการตรวจ

- 2.1 การประชาสัมพันธ์ก่อนการตรวจสุขภาพ (Pre – Sale) โดย
 - 2.1.1 โรงพยาบาลจะต้องจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ในรูปแบบต่างๆ เช่น บ้ายผ้า หรือ Inkjet, Standee, เอกสารชี้ชวน, แผ่นพับ ฯลฯ เพื่อเชิญชวนให้พนักงานเข้ารับการตรวจสุขภาพ
 - 2.1.2 จัดทีมงานเพื่อเข้าไปประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพ ให้พนักงานได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพ ตามกำหนดการที่บริษัทฯ ได้วางไว้
- 2.2 ขั้นตอนการตรวจสุขภาพ ให้ทางโรงพยาบาลเป็นผู้นำเสนอระบบ โดยในระหว่างการตรวจ จะมีการทำ Internal และ External Audit Lab อย่างละ 50 test
- 2.3 สถานีการตรวจ
 - 2.3.1 การลงทะเบียน ใช้ระบบ Bar Code และใบ Checklist รายการตรวจ
 - 2.3.2 การเจาะเลือด จัดอย่างน้อย 16 จุด โดยพยาบาลวิชาชีพ หรือ เจ้าหน้าที่ LAB

- 2.3.3 ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ จัดอย่างน้อย 12 เครื่อง โดยพยาบาลวิชาชีพ หรือ เจ้าหน้าที่เทคนิค
- 2.3.4 CHEST X – RAY เป็น Mobile Digital X-Ray อย่างน้อย 2 คัน
- 2.3.5 เครื่องวัดความดันโลหิต ใช้เครื่อง Digital อย่างน้อย 8 เครื่อง
- 2.3.6 ตรวจ Ultrasound ช่องท้อง จัดอย่างน้อย 2 - 4 เครื่อง ตรวจโดยรังสีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- 2.3.7 เครื่องตรวจวัดความดันลูกตา จัดอย่างน้อย 1 เครื่อง
- 2.3.8 แพทย์ตรวจร่างกายและให้คำแนะนำในรอบตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ จัดอย่างน้อย 4 ท่านต่อวัน (พร้อมออกเอกสารใบรับรองเพื่อการทำงานในที่อับอากาศ และ/หรือ การทำงานในที่สูง สำหรับพนักงานที่มีรายการตรวจสุขภาพดังกล่าว โดยมอบให้พนักงานในวันที่เข้ารับการตรวจร่างกาย)
- 2.3.9 เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด จัดอย่างน้อย 2 เครื่อง ตรวจโดยบุคลากรผู้มีความรู้ตามข้อกำหนด
- 2.3.10 ตู้และเครื่องตรวจสมรรถภาพการได้ยิน จัดอย่างน้อย 2 เครื่อง ตรวจโดยบุคลากรผู้มีความรู้ตามข้อกำหนด
- 2.3.11 เครื่องตรวจสมรรถภาพการมองเห็น จัดอย่างน้อย 1 เครื่อง ตรวจโดยบุคลากรผู้มีความรู้ตามข้อกำหนด
- 2.3.12 ตรวจทางชีวภาพ จัดอย่างน้อย 2 จุด

3. การรายงานผลการตรวจสุขภาพและกำหนดการส่งรายงาน

3.1 การรายงานผลการตรวจรายบุคคล

- 3.1.1 การรายงานผลการตรวจรอบแรก ให้จัดทำเป็นสมุดบันทึกผลการตรวจทั้งรอบแรกและรอบสอง (ผลตรวจสุขภาพรายการตามช่วงอายุ , ผลการตรวจสุขภาพเพื่อการทำงานในที่อับอากาศ และ/หรือ การทำงานในที่สูง, ผลการตรวจสุขภาพเพิ่มเติมตามความสมัครใจของพนักงาน พร้อมผลการตรวจสุขภาพปี 2564-2566 พร้อมกราฟคลื่นไฟฟ้าหัวใจ, ผลการตรวจสุขภาพ เอกสารอธิบายผลการตรวจ/คำแนะนำในการดูแลสุขภาพ ตามรายการตรวจนั้นๆ เป็นสมุดบันทึกผลการตรวจสุขภาพประจำปีรายบุคคล ภายในวันที่ 1 มีนาคม 2566 โดยมอบให้พนักงานในวันที่เข้ารับการตรวจร่างกายโดยแพทย์
- 3.1.2 การรายงานผลการตรวจรอบสอง ให้รายงานผลตรวจผลตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงการทำงาน (สมรรถภาพการทำงานของปอด / การได้ยิน / การมองเห็น และทางชีวภาพ) เอกสารอธิบายผลการตรวจ/ คำแนะนำในการดูแลสุขภาพ ตามรายการตรวจนั้นๆ โดยใส่ซองปิดผนึก ส่งภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2566
- 3.1.3 ในรายที่ผลการตรวจผิดปกติเกินเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด ให้รายงานผลภายใน 3 วัน นับจากวันที่พนักงานรายนั้นเข้ารับการตรวจ
- 3.1.4 ในรายที่ผลการตรวจ CXR ผิดปกติ ให้รายงานผลการตรวจเป็น CD เป็นรายบุคคล แนบมากรับรายงานในข้อ 3.1.1

- 3.2 การรายงานผลการตรวจรวมทั้งบริษัท ให้จัดทำเอกสาร และ บันทึกข้อมูลลงใน Flash Drive จำนวน 3 ชุด ตามรูปแบบ ที่บริษัทกำหนด ส่งภายในวันที่ 30 มิถุนายน 166 ประกอบด้วย

3.2.1 รายงานผลการตรวจ เป็น File Excel ดังนี้2

- รายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไป, ตรวจสุขภาพสำหรับการทำงานในที่อับอากาศ / การทำงานในที่สูง, ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง และตรวจสุขภาพคนเรือ พร้อมผลวิเคราะห์สถิติ , แนวโน้มสุขภาพ , คำแนะนำและข้อมูลต่างๆ เพื่อสนับสนุนบริษัทฯ ในการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพพนักงานทั้งองค์กร

- จัดทำ File แยกเป็นบริษัท / พื้นที่ / รายการตรวจ
- ต้องระบุคำมาตรฐานที่ใช้อ้างอิง ในรายงานผลการตรวจ ทั้งนี้รายการตรวจทางชีวภาพที่มีเครื่องหมาย 0 ให้อ้างอิงคำมาตรฐาน ACGIH ปีล่าสุดเท่านั้น

3.2.2 รายงานผลการตรวจแบบรูปเล่ม เป็น File PDF ดังนี้2

- จัดทำ File แยกเป็นบริษัท / รายการตรวจ โดยมีรูปแบบรายงานอ้างอิงจาก File Excel ทั้งรายการตรวจสุขภาพทั่วไป, ตรวจสุขภาพสำหรับการทำงานในที่อับอากาศ / การทำงานในที่สูง และตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงการทำงาน (ส่งเฉพาะผลรวมเท่านั้น ไม่ต้องส่งผลตรวจรายบุคคล)
- ผลการตรวจรายบุคคล

- 3.2.3 ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ และ การทำงานในที่สูง ของพนักงานทุกคนที่มีรายการตรวจ (เป็น File PDF และ File Excel)
- 3.2.4 ใบรับรองแพทย์สำหรับคนประจำเรือ (เป็น File PDF และ File Excel) (จัดตรวจในปี พ.ศ. 2566)
- 3.2.5 ผลการตรวจ CXR ของพนักงานทุกคน จำนวน 1 ชุด (ส่งภาพ X-Ray ทรวงอก เป็น File PDF หรือ JPEG และ File Excel)
- 3.2.6 ผลการตรวจ EKG ของพนักงานทุกคน จำนวน 1 ชุด (ส่งภาพกราฟคลื่นไฟฟ้าหัวใจเป็น File PDF หรือ JPEG และ File Excel)
4. ขั้นตอนการบริการหลังการตรวจสอบสุขภาพ (Post – Sale) ทางบริษัทฯ จะเป็นผู้กำหนดหัวข้อ และ วิทยากรในการบรรยาย โดยทางโรงพยาบาล เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับวิทยากร และกิจกรรมต่างๆ ทั้งหมด
5. การเสนอราคา **ราคาที่เสนอ เป็นราคาคงที่ระยะเวลา 3 ปี (ตั้งแต่ พ.ศ.2566 - 2568)**
ผู้เสนอราคางานจะต้องยื่นของเอกสารข้อมูลด้านเทคนิคและใบเสนอราคา ภายในวันเวลาที่ไอรพีซีกำหนดเท่านั้น โดยจะต้องจัดทำเอกสารเสนอราคาอย่างละเอียด เป็นระเบียบเรียบร้อย เข้าใจง่าย และจะต้องยื่นเอกสารหลักฐานในข้อบ่งชี้ให้เรียบร้อย แยกเป็นแต่ละซอง ดังนี้
- 5.1 ข้อมูลด้านเทคนิค และเอกสารประกอบการเสนอราคา (วงเล็บมุมของ "ข้อมูลด้านเทคนิค-ตรวจสอบสุขภาพประจำปี")
- 5.1.1 ให้ระบุข้อมูลด้านเทคนิค ในรูปแบบเอกสารที่บริษัทฯ กำหนด
- 5.1.2 สำเนาใบรับรองต่างๆ ที่ผู้เสนอราคาระบุไว้ใน " ข้อมูลด้านเทคนิค "
- 5.1.3 สำเนาใบรับรองต่างๆ ที่ระบุไว้ใน หัวข้อ "คุณสมบัติของผู้เสนอราคา"
- 5.1.4 ข้อมูลแนะนำโรงพยาบาล
- 5.1.5 ในกรณีที่ใช้ Subcontract ให้ระบุชื่อ และ แนบเอกสารการรับรองคุณภาพมาตรฐานของ Subcontract
- 5.1.6 ผัง และ ขั้นตอนการตรวจสอบสุขภาพ กรณีพนักงานเข้าตรวจสอบสุขภาพที่โรงพยาบาล
- 5.2 ใบเสนอราคา (วงเล็บมุมของ "ใบเสนอราคา-ตรวจสอบสุขภาพประจำปี")
- 5.2.1 ให้ระบุข้อมูลด้านเทคนิค ในรูปแบบเอกสารที่บริษัทฯ กำหนด
- 5.2.2 เสนอราคาแยกตามรายการ ดังนี้
- รายการตรวจสอบสุขภาพทั่วไป และรายการตรวจสอบสุขภาพตามความสมัครใจของพนักงาน
 - รายการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงการทำงาน และออกเอกสารใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ / การทำงานในที่สูง , รายการตรวจสอบสุขภาพคนประจำเรือ พร้อมออกใบรับรองแพทย์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
- 5.2.3 แสดงราคาปกติของโรงพยาบาลในแต่ละรายการ

2.2 สำนักงานกรุงเทพฯ และ คลังน้ำมันพระประแดง/อยุธยา

รายละเอียดข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพ

1. การตรวจสอบสุขภาพที่บริษัทจัดให้พนักงาน (* จำนวนพนักงานประมาณการ ณ เมษายน 2565)

1.1 การตรวจสอบสุขภาพทั่วไปรายการตามช่วงอายุ

- 1.1.1 กลุ่มอายุน้อยกว่า 35 ปี จำนวน **ประมาณ 43 คน** รายการตรวจ ดังนี้
- ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (PE)
 - ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC, RBC Morphology, Peripheral Blood Smear)
 - X-Ray ทรวงอก (CXR)
 - การทำงานของตับ (SGOT, SGPT, ALP)
 - การทำงานของไต (BUN, Creatinine, GFR)

- 1.1.2 กลุ่มอายุตั้งแต่ 35 ปี ขึ้นไป จำนวน **ประมาณ 887 คน** รายการตรวจ ดังนี้
- ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (PE)
 - ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC, RBC Morphology, Peripheral Blood Smear)
 - X-Ray ทรวงอก (CXR)
 - การทำงานของตับ (SGOT, SGPT, ALP)
 - การทำงานของไต (BUN, Creatinine, GFR)
 - น้ำตาลในเลือด (FBS)
 - ไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL)
 - คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)

1.2 การตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของการทำงาน

- 1.2.1 การตรวจสอบสุขภาพสำหรับการทำงานในที่อับอากาศ พร้อมออกเอกสารใบรับรองแพทย์เพื่อการทำงานในที่อับอากาศ จำนวนประมาณ 131 คน รายการตรวจ ดังนี้
- ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (PE)
 - ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC, RBC Morphology, Peripheral Blood Smear)
 - X-Ray ทรวงอก (CXR)
 - คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
 - ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (Spirometry)
 - สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล (Far vision test)
 - สมรรถภาพการได้ยินเสียงพูด (Whispered voice test)

- 1.2.2 การตรวจสอบสุขภาพสำหรับการทำงานในที่สูง พร้อมออกเอกสารใบรับรองแพทย์เพื่อการทำงานในที่สูง จำนวนประมาณ 6 คน รายการตรวจ ดังนี้
- ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (PE) เพื่อประเมินการทรงตัว และการได้ยิน (Whispered voice test)
 - ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC, RBC Morphology, Peripheral Blood Smear)
 - คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
 - การทำงานของไต (Creatinine)
 - น้ำตาลในเลือด (FBS)
 - ตรวจวัดสายตาขั้นพื้นฐาน (Visual acuity test)

1.2.3 ตรวจสมรรถภาพร่างกาย

- | | | |
|---|-------------|--------|
| • ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (Spirometry) | จำนวนประมาณ | 168 คน |
| • ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry) | จำนวนประมาณ | 53 คน |
| • ตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Occupational Vision Test) | จำนวนประมาณ | 94 คน |

- 1.2.4 การตรวจวิเคราะห์สารปรอทรูป
- Benzene ทา t,t – muconic acid ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 101 คน
 - Methanaol ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 60 คน
 - Toluene ทา Ortho - Cresol ในปัสสาวะ* จำนวนประมาณ 14 คน
- 1.2.5 การตรวจหาสารโลหะหนัก
- สารแคดเมียม / Cadmium ในเลือด* จำนวนประมาณ 17 คน
 - สารตะกั่ว / Lead ในเลือด* จำนวนประมาณ 27 คน
- 1.2.6 การตรวจสุขภาพคนประจำเรือ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขว่าด้วยใบรับรองแพทย์ของคนประจำเรือเพื่อแสดงว่ามีความพร้อมด้านสุขภาพในการทำงานบนเรือ พ.ศ. 2559 (จัดตรวจในปี พ.ศ. 2566) จำนวนประมาณ 18 คน

2. การตรวจสุขภาพตามความสมัครใจของพนักงาน เป็นการตรวจสุขภาพที่พนักงานแต่ละคน เลือกตรวจ และชำระค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพเอง (จำนวนพนักงานที่แสดง เป็นข้อมูลการเลือกตรวจสุขภาพเพิ่มในปี 2565)

- ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG (สำหรับผู้ที่อายุต่ำกว่า 35 ปี) จำนวนประมาณ 21 คน
- ตรวจน้ำตาลและไขมัน FBS, Chol, TG, HDL, LDL (สำหรับผู้ที่อายุต่ำกว่า 35 ปี) จำนวนประมาณ 44 คน
- ตรวจระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือด (HbA1C) จำนวนประมาณ 188 คน
- ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด Uric acid จำนวนประมาณ 397 คน
- ตรวจตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag) จำนวนประมาณ 170 คน
- ตรวจหาภูมิคุ้มกันเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Anti HBs) จำนวนประมาณ 199 คน
- ตรวจหาภูมิไวรัสตับอักเสบบี (Anti HCV) จำนวนประมาณ 146 คน
- ตรวจไทรอยด์ (FT3,FT4,TSH) จำนวนประมาณ 170 คน
- ตรวจธาตุสังกะสีในเลือด (Hb Typing) จำนวนประมาณ 60 คน
- ตรวจภูมิคุ้มกันหัดเยอรมัน (Rubella IgG) จำนวนประมาณ 38 คน
- ตรวจหมู่เลือด (Blood Group ABO, Rh typing) จำนวนประมาณ 11 คน
- ตรวจปัสสาวะ (Urinalysis) จำนวนประมาณ 186 คน
- ตรวจอุจจาระ (Stool exam & Occult blood) จำนวนประมาณ 10 คน
- อัลตราซาวด์ช่องท้อง 1 ส่วน จำนวนประมาณ 7 คน
- อัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด (2 ส่วน) จำนวนประมาณ 547 คน
- ตรวจวัดความดันภายในลูกตา (ประเมินความเสี่ยงโรคต้อหิน) จำนวนประมาณ 212 คน
- ตรวจหาสารปฏิกิริยาเร่งไต (CEA) จำนวนประมาณ 503 คน
- ตรวจหาสารปฏิกิริยาเร่งตับ (AFP) จำนวนประมาณ 478 คน
- ตรวจหาสารปฏิกิริยาเร่งตับอ่อน (CA19-9) จำนวนประมาณ 405 คน
- ตรวจหาสารปฏิกิริยาเร่งต่อมลูกหมากในเพศชาย (PSA) จำนวนประมาณ 265 คน
- ตรวจหาสารปฏิกิริยาเร่งรังไข่ CA125 จำนวนประมาณ 143 คน
- ตรวจหาสารปฏิกิริยาเร่งเต้านม CA153 จำนวนประมาณ 125 คน
- ตรวจภายในมะเร็งปากมดลูก (Thin Prep) * จำนวนประมาณ 28 คน
- ตรวจภายในมะเร็งปากมดลูกแบบหาเชื้อ HPV (Thin Prep plus HPVhc2V) * จำนวนประมาณ 59 คน
- ตรวจมะเร็งเต้านม + อัลตราซาวด์เต้านม (Mammogram + Ultrasound) * จำนวนประมาณ 86 คน

*** เป็นรายการที่ต้องเข้ารับการตรวจในโรงพยาบาล**

3. บริการพิเศษโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

- 3.1 การตรวจสุขภาพซ้ำ ในกรณีที่เกิดความไม่ชัดเจนจากการ X-Ray, EKG หรือ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ อันเกิดจากด้านเทคนิค

- 3.2 ตรวจวัดสายตาประกอบแว่น และออกใบรับรองแพทย์รับรองผลการตรวจวัดสายตาในกรณีที่พนักงานมีผลการตรวจวัดสายตาผิดปกติ
- 3.3 บริการอาหารว่างให้กับพนักงานท่านละ 1 ชุด และ บุรุษกิจกรรมต่างๆ ในวันที่มีการจัดตรวจสุขภาพ
- 3.4 ในกรณีที่พนักงานไม่ได้เข้ารับการตรวจสุขภาพตามเวลาที่กำหนด ให้อำนาจความสะดวกแก่พนักงานในการเข้ารับการตรวจสุขภาพที่โรงพยาบาล และจัดรถรับส่ง เที่ยวละ 8 - 10 ท่าน ดังนี้
- คลังน้ำมันพระประแดง จัดรถรับ – ส่ง จำนวน 2 เที่ยว
 - คลังน้ำมันอยุธยา จัดรถรับ – ส่ง จำนวน 2 เที่ยว
 - สำนักงานกรุงเทพ จัดรถรับ – ส่ง จำนวน 2 เที่ยว
 - การอำนวยความสะดวกในการตรวจ กรณีพนักงานไปเข้ารับการตรวจสุขภาพที่โรงพยาบาล

กำหนดการ และ ขั้นตอนการตรวจสุขภาพประจำปี

1. กำหนดการตรวจสุขภาพประจำปี 2566

- 1.1 การประชาสัมพันธ์ก่อนตรวจ (Pre – Sale) ระหว่างวันที่ 2 – 56 มกราคม 2566 ณ พื้นที่การจัดตรวจสำนักงานกรุงเทพ, คลังน้ำมันพระประแดง และคลังน้ำมันอยุธยา
- 1.2 การตรวจสุขภาพรอบแรก เป็นการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงการทำงาน
- วันที่ 8 - 9 กุมภาพันธ์ 2566 จำนวน 2 วัน ที่สำนักงานคลังน้ำมันพระประแดง เปิดลงทะเบียนเข้าตรวจ ไม่เกินเวลา *6.** น.
 - วันที่ 66 กุมภาพันธ์ 2566 จำนวน 1 วัน ที่สำนักงานคลังน้ำมันอยุธยา เปิดลงทะเบียนเข้าตรวจ ไม่เกินเวลา */.** น.
 - วันที่ 26 - 25 กุมภาพันธ์ 2566 จำนวน 3 วัน ที่สำนักงานกรุงเทพ ตึก ENCO เปิดลงทะเบียนเข้าตรวจ ไม่เกินเวลา */.** น.
- 1.3 การตรวจสุขภาพทั่วไปรอบสอง เป็นการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ พร้อมรับฟังการวินิจฉัยผลการตรวจ ทั้งรอบแรกและรอบสองจากแพทย์ และออกเอกสารใบรับรองเพื่อการทำงานในที่อับอากาศ / การทำงานในที่สูง สำหรับพนักงานที่มีรายการตรวจสุขภาพเพื่อการทำงานในที่อับอากาศ และ/หรือ การทำงานในที่สูง
- วันที่ / - 5 มีนาคม 2566 จำนวน 2 วัน ที่สำนักงานคลังน้ำมันพระประแดง เปิดลงทะเบียนเข้าตรวจ ไม่เกินเวลา *6.** น.
 - วันที่ 65 มีนาคม 2566 จำนวน 1 วัน ที่สำนักงานคลังน้ำมันอยุธยา เปิดลงทะเบียนเข้าตรวจ ไม่เกินเวลา 6*.** น.
 - วันที่ 2* - 22 มีนาคม 2566 จำนวน 3 วัน ที่สำนักงานกรุงเทพ ตึก ENCO เปิดลงทะเบียนเข้าตรวจ ไม่เกินเวลา */.** น.
- 1.4 บริการหลังการตรวจสุขภาพ (Post – Sale) จัดโครงการส่งเสริมสุขภาพให้กับพนักงาน ตามรูปแบบที่บริษัทฯ กำหนด ประมาณเดือน มิถุนายน – พฤศจิกายน 2566

2. ขั้นตอนการตรวจ

- 2.1 การประชาสัมพันธ์ก่อนการตรวจสุขภาพ (Pre – Sale) โดย
- 2.1.1 โรงพยาบาลจะต้องจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ในรูปแบบต่างๆ เช่น บ้ายผ้า หรือ Inkjet, Standee, เอกสารชี้ชวน, แผ่นพับ ฯลฯ เพื่อเชิญชวนให้พนักงานเข้ารับการตรวจสุขภาพ
- 2.1.2 จัดทีมงานเพื่อเข้าไปประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพ ให้พนักงานได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพ ตามกำหนดการที่บริษัทฯ ได้วางไว้
- 2.2 ขั้นตอนการตรวจสุขภาพ ให้ทางโรงพยาบาลเป็นผู้นำเสนอรอบ โดยในระหว่างการตรวจ จะมีการทำ Internal Audit Lab จำนวน 20 test
- 2.3 สถานีการตรวจ
- 2.3.1 การลงทะเบียน ใช้ระบบ Bar Code และใบ Checklist รายการตรวจ
- 2.3.2 การเจาะเลือด จัดอย่างน้อย 6 จุด โดยพยาบาลวิชาชีพ หรือ เจ้าหน้าที่ LAB

- | | | |
|--------|---|--|
| 2.3.3 | ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ | จัดอย่างน้อย 5 เครื่อง โดยพยาบาลวิชาชีพ หรือ เจ้าหน้าที่เทคนิค |
| 2.3.4 | CHEST X – RAY | เป็น Mobile Digital X-Ray อย่างน้อย 1 คัน |
| 2.3.5 | เครื่องวัดความดันโลหิต | ใช้เครื่อง Digital อย่างน้อย 4 เครื่อง |
| 2.3.6 | ตรวจ Ultrasound ช่องท้อง | จัดอย่างน้อย 2 เครื่อง ตรวจโดยรังสีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ |
| 2.3.7 | เครื่องตรวจวัดความดันโลหิต | จัดอย่างน้อย 1 เครื่อง |
| 2.3.8 | แพทย์ตรวจร่างกายและให้คำแนะนำในรอบตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ จัดอย่างน้อย 3 ท่านต่อวัน
(พร้อมออกเอกสารใบรับรองเพื่อการทำงานในที่อวกาศ และ/หรือ การทำงานในที่สูง สำหรับพนักงานที่มีรายการตรวจสุขภาพดังกล่าว โดยมอบให้พนักงานในวันที่ยื่นรับการตรวจร่างกาย) | |
| 2.3.9 | เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด | จัดอย่างน้อย 2 เครื่อง ตรวจโดยบุคลากรผู้มีความรู้ตามข้อกำหนด |
| 2.3.10 | ตู้และเครื่องตรวจสมรรถภาพการได้ยิน | จัดอย่างน้อย 1 เครื่อง ตรวจโดยบุคลากรผู้มีความรู้ตามข้อกำหนด |
| 2.3.11 | เครื่องตรวจสมรรถภาพการมองเห็น | จัดอย่างน้อย 1 เครื่อง ตรวจโดยบุคลากรผู้มีความรู้ตามข้อกำหนด |
| 2.3.12 | ตรวจทางชีวภาพ | จัดอย่างน้อย 1 จุด |

3. การรายงานผลการตรวจสุขภาพและกำหนดการส่งรายงาน

3.1 การรายงานผลตรวจรายบุคคล

- 3.1.1 การรายงานผลการตรวจรอบแรก ให้รายงานผลพร้อมผลการตรวจสุขภาพทั่วไป/ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง การทำงาน/ตรวจสุขภาพเพิ่มตามความสมัครใจของพนักงาน ปี 2564 - 2566 โดยใส่ของปิดผนึก ส่งภายใน 7 วัน นับแต่การตรวจรอบแรกของแต่ละพื้นที่เสร็จสิ้น
- 3.1.2 การรายงานผลการตรวจรอบสอง ให้จัดทำเป็นสมุดบันทึกผลการตรวจทั้งรอบแรกและรอบสอง พร้อมกราฟ คลื่นไฟฟ้าหัวใจ, เอกสารอธิบายผลการตรวจ/คำแนะนำในการดูแลสุขภาพตามรายการตรวจนั้นๆ โดยใส่ของ ปิดผนึก ส่งตามกำหนดการ ดังนี้
 - ผลตรวจสุขภาพรายการตามช่วงอายุ , ผลการตรวจสุขภาพเพื่อการทำงานในที่อวกาศ / การทำงานในที่สูง และผลการตรวจสมรรถภาพตามปัจจัยเสี่ยงของการทำงาน กำหนดส่งภายใน 2 สัปดาห์นับแต่ การตรวจรอบสองเสร็จสิ้น
 - ผลการตรวจทางชีวภาพ กำหนดส่งพร้อมรายงานผลรวมทั้งบริษัท ภายในเดือนมิถุนายน 2563
- 3.1.3 ในรายชื่อผลการตรวจผิดปกติเกินเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด ให้รายงานผลภายใน 3 วัน นับจากวันที่พนักงานรายนั้น เข้ารับการตรวจ
- 3.1.4 ในรายชื่อผลการตรวจ CXR ผิดปกติ ให้รายงานผลการตรวจเป็น CD เป็นรายบุคคล แนบมากับรายงานในข้อ 3.1.2

3.2 การรายงานผลการตรวจรวมทั้งบริษัท ให้จัดทำเอกสาร และ บันทึกข้อมูลลงใน Flash Drive จำนวน 3 ชุด ตามรูปแบบ ที่ บริษัทกำหนด ส่งภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2566 ประกอบด้วย

- 3.2.1 รายงานผลการตรวจ เป็น File Excel ดังนี้
 - รายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไป, ตรวจสุขภาพสำหรับการทำงานในที่อวกาศ / การทำงานในที่สูง, ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง และตรวจสุขภาพคนเรือ พร้อมผลวิเคราะห์สถิติ , แนวโน้มสุขภาพ , คำแนะนำและ ข้อมูลต่างๆ เพื่อสนับสนุนบริษัทฯ ในการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพพนักงานทั้งองค์กร
 - จัดทำ File แยกเป็นบริษัท / พื้นที่ / รายการตรวจ
 - ต้องระบุค่ามาตรฐานที่ใช้อ้างอิง ในรายงานผลการตรวจ ทั้งนี้ รายการตรวจทางชีวภาพที่มีเครื่องหมาย * ให้อ้างอิงค่ามาตรฐาน ACGIH ปีล่าสุดเท่านั้น
- 3.2.2 รายงานผลการตรวจแบบรูปเล่ม เป็น File PDF ดังนี้
 - จัดทำ File แยกเป็นบริษัท / พื้นที่ / รายการตรวจ โดยมีรูปแบบรายงานอ้างอิงจาก File Excel ทั้งรายการตรวจสุขภาพทั่วไป, ตรวจสุขภาพสำหรับการทำงานในที่อวกาศ / การทำงานในที่สูง และตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงการทำงาน (ส่งเฉพาะผลรวมเท่านั้น ไม่ต้องส่งผลตรวจรายบุคคล)
 - ผลการตรวจรายบุคคล

- 3.2.3 ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อวกาศ และ การทำงานในที่สูง ของพนักงานทุกคนที่มีรายการตรวจ (เป็น File PDF และ File Excel)
- 3.2.4 ใบรับรองแพทย์สำหรับคนประจำเรือ (เป็น File PDF และ File Excel) (จัดตรวจในปี พ.ศ. 2566)
- 3.2.5 ผลการตรวจ CXR ของพนักงานทุกคน จำนวน 1 ชุด (ส่งภาพ X-Ray ทรวงอก เป็น File PDF หรือ JPEG และ File Excel)
- 3.2.6 ผลการตรวจ EKG ของพนักงานทุกคน จำนวน 1 ชุด (ส่งภาพกราฟคลื่นไฟฟ้าหัวใจเป็น File PDF หรือ JPEG และ File Excel)

4. ขั้นตอนการบริการหลังการตรวจสุขภาพ (Post – Sale) ทางบริษัทฯ จะเป็นผู้กำหนดหัวข้อ และ วิทยากรในการบรรยาย โดยทางโรงพยาบาล เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับวิทยากร และกิจกรรมต่างๆ ที่ขมด

5. การเสนอราคา ราคาที่เสนอ เป็นราคารวมที่ระยะเวลา 3 ปี (ตั้งแต่ พ.ศ.2566 - 2568)

..... ผู้เสนอราคางานจะต้องยื่นซองเอกสารข้อมูลด้านเทคนิคและใบเสนอราคา ภายในวันเวลาที่ไอร่าพีซีกำหนดเท่านั้น โดยจะต้องจัดทำเอกสารเสนอราคาอย่างละเอียด เป็นระเบียบเรียบร้อย เข้าใจง่าย และจะต้องยื่นเอกสารหลักฐานใส่ซองปิดผนึกให้เรียบร้อย แยกเป็นแต่ละซอง ดังนี้2

5.1 ข้อมูลด้านเทคนิค และเอกสารประกอบการเสนอราคา (วงเล็บมุมซอง “ข้อมูลด้านเทคนิค-ตรวจสุขภาพประจำปี”)

- 5.1.1 ให้ระบุข้อมูลด้านเทคนิค ในรูปแบบเอกสารที่บริษัทฯ กำหนด
- 5.1.2 สำเนาใบรับรองต่างๆ ที่ผู้เสนอราคาระบุไว้ใน “ข้อมูลด้านเทคนิค”
- 5.1.3 สำเนาใบรับรองต่างๆ ที่ระบุไว้ใน หัวข้อ “คุณสมบัติของผู้เสนอราคา”
- 5.1.4 ข้อมูลแนะนำโรงพยาบาล
- 5.1.5 ในกรณีที่ใช้ Subcontract ให้ระบุชื่อ และ แนบเอกสารการรับรองคุณภาพมาตรฐานของ Subcontract
- 5.1.6 ผัง และ ขั้นตอนการตรวจสุขภาพ กรณีพนักงานเข้าตรวจสุขภาพที่โรงพยาบาล

5.2 ใบเสนอราคา (วงเล็บมุมซอง “ใบเสนอราคา-ตรวจสุขภาพประจำปี”)

- 5.2.1 ให้ระบุข้อมูลด้านเทคนิค ในรูปแบบเอกสารที่บริษัทฯ กำหนด
- 5.2.2 เสนอราคาแยกตามรายการ ดังนี้2
 - รายการตรวจสุขภาพทั่วไป และรายการตรวจสุขภาพตามความสมัครใจของพนักงาน
 - รายการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงการทำงาน และออกเอกสารใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อวกาศ / การทำงานในที่สูง , รายการตรวจสุขภาพคนประจำเรือ พร้อมออกใบรับรองแพทย์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
- 5.2.3 แสดงราคาปกติของโรงพยาบาลในแต่ละรายการ

ส่วนที่ 4 – เงื่อนไขพิเศษ (ถ้ามี)

1. ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือก ต้องส่งหลักฐานรับรองการขึ้นทะเบียนต่อกรมควบคุมโรค ตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์ที่พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 ให้กับไออาร์พีซี
(ขณะนี้อยู่ระหว่างรอการประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข จากกระทรวงสาธารณสุข)
2. การปรับ: -
กรณีที่ผู้เสนอราคาผิดนัด ในการดำเนินการตามวันเวลาที่กำหนด หรือในขั้นตอนใดๆ ของการตรวจสอบภาพตามขอบเขตของงานในการเสนอราคานั้น โดยไออาร์พีซีมีได้ตกลงขยายเวลาการทำงาน ผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบชำระค่าปรับกรณีล่าช้าในอัตราวันละ 1,000 บาท (หนึ่งพันบาท) ไปจนกว่าจะได้ดำเนินการหรือส่งมอบงานให้แล้วเสร็จ หรือหากไออาร์พีซีจะต้องเสียหายจากการที่จะต้องดำเนินการตามขอบเขตของงานในการเสนอราคานี้ให้เสร็จสิ้นไป ผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายนี้เต็มจำนวน
3. การคิดค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบภาพ
 - 3.1 ให้คิดค่าใช้จ่ายตามจำนวนผู้เข้าตรวจจริงในแต่ละรายการ
 - 3.2 กรณีที่พนักงานท่านใดมีรายการตรวจ ที่ซ้ำกับรายการตรวจในประเภทการตรวจอื่นๆ ให้คิดค่าใช้จ่ายรายการนั้นเพียงครั้งเดียว
4. กรณีที่มีกฎหมายหรือระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้องด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย ที่ได้บัญญัติขึ้นใหม่ในระหว่างช่วงระยะเวลาการทำสัญญาจ้างนี้ และไออาร์พีซีต้องดำเนินการตรวจสอบภาพพนักงาน ตามกฎหมายหรือระเบียบข้อบังคับดังกล่าว ซึ่งเพิ่มเติมจาก TOR ฉบับนี้
ให้ทางผู้เสนอราคา คิดค่าใช้จ่ายการตรวจสอบภาพในราคาพิเศษ โดยทั้งสองฝ่ายจะได้ตกลงกันเป็นลายลักษณ์อักษรต่อไป
5. กำหนดการจัดตรวจสอบภาพประจำปี พ.ศ.2567 และ 2568 ทางไออาร์พีซี จะแจ้งให้ผู้เสนอราคาทราบล่วงหน้าก่อนการจัดตรวจ อย่างน้อย 2 เดือน
6. กรณีที่สามารถให้บริการตรวจสอบภาพสำหรับญาติขั้นต้นของพนักงาน (บิดา, มารดา, คู่สมรส, บุตร ที่ถูกต้องตามกฎหมาย) และอดีตพนักงานตามรายชื่อที่บริษัท แจ้งเพิ่มเติมเป็นลายลักษณ์อักษร ในราคาค่าตรวจเท่ากับของพนักงาน (รายการตรวจตามช่วงอายุ และรายการตรวจสอบภาพตามความสนใจของพนักงาน) จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ
ทั้งนี้ ขั้นตอนและระยะเวลาการจัดตรวจ จะทำการกำหนดเมื่อได้รับพิจารณาการคัดเลือกแล้ว
7. กรณี มีข้อเสนอสอดคล้องอื่น ๆ นอกเหนือจาก TOR ฉบับนี้ ให้ทำการระบุเพิ่มเติม ในเอกสารใบเสนอราคา

เอกสารแนบที่ 52

แผนการดูแลและแผนผังพื้นที่สีเขียวของโครงการ

หมายเลข วันหยุด แผนปฏิบัติงาน

ลงชื่อ..... (ผู้จัดทำแผนงาน)

(นางคำไท พิมเสน)

วันทำงาน

หมายเหตุ  วันหยุด  แผนปฏิบัติงาน ลงชื่อ..... (ผู้จัดทำแผน)
 วันทำงาน (นางลำไย ทิมเสน)



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี. การ์เด็น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีวีรักษ์ ค.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3380133085

แผนการปฏิบัติงานดูแลต้นไม้,สวนหย่อม,และกำจัดวัชพืช

เดือน มีนาคม 2568

ลำดับ	พื้นที่ปฏิบัติงาน	วันที่																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	หญ้าตัด T1,สวนหย่อม RYD, กิเลนคันทัน, ศูนย์การเรียนรู้																																
2	MA3, QC3,สวนป่าหน้าQC3 (T22)ในไร่T19, สวนข้างหลัง ๑๗๐๒๕๕, CPLCCR																																
3	สวนหน้าถนนศรีท้าว RYD ข้างถนนสุขุมวิท, สวนกรมธนารักษ์																																
4	สวนวังคณาภิเษก																																
5	เกาะกลางสุขุมวิท																																
6	คันทางบวกล, คันป่าต้นเพือกกลางคลองชลประทาน																																
7	สวนสุขใจ, สวนศิริราช T22 (ตรงข้ามสวนสุขใจ)																																
8	สวนป่าเขากระพอง																																
9	คันดินคูคลองแนวรั้วทางหลวงชนบทวิเศษ, คันสวนกสิกรรมสวนแนวรั้วหน้า ๕.7																																
10	แนวรั้ว SUB E1 B ข้างถนนสุขุมวิท, หน้าวัด 1 (หน้าวัดวิเศษ)																																
11	หลังจุด 1 ของจุดทาง, ศาลพระพรหม																																
12	แนวรั้ว SUB E1 B - ทางเชื่อมรถจักรยานยนต์																																
13	รอบADMIN/ศูนย์เรียนรู้, เกาะกลางทางเชื่อม,รอบถนนหน้าหลักADMIN																																
14	ใต้ PIPE RACK จุด 2-จุด22, อาคาร 10 ปี, จุด22																																
15	ข้างถนน จุด 2 - WH39, CD1																																
16	ADU1,2NTU																																
17	PPC,PP																																
18	ABSI,2.3, SANI,2.3, PRP																																
19	RD,WTI,2, DCC,QC2, ME2																																
20	EPS																																
21	UT2																																
22	ETP, MA2(ETP), M44, ACB																																
23	SRU, WT4																																
24	BTX																																
25	อาคาร 46, อาคาร TRADING																																
26	สถานีรถไฟ, อาคาร 56, ศาลพระพรหม																																
27	TF1 & PORT OFFICE, TF1 ถ้า																																
28	คันกระถินเทพา, ขั้วดินแนวรั้วข้างถนนหน้าท่าเรือ, ทางขึ้น JETTY																																
29	ที่จอดรถข้าง Water Tank																																
30	CHP1																																
31	PW,โรงไฟฟ้าถ่านหิน																																
32	โรงกรองน้ำบ้านท่า																																

หมายเหตุ

วันหยุด

แผนปฏิบัติงาน

วันแต่งงาน

ลงชื่อ.....

คำพิ

(ผู้จัดทำแผนงาน)

(นางลำไท พิมพ์)



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอ็ม.วี. การ์เด็น แอนด์ คอนสตรัคชั่น
20 ถ. ภักดีวีรักษ์ ค.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ. ระยอง
โทรศัพท์ 0-3861-0377 แฟกซ์ 0-3862-2245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3380133085

แผนการปฏิบัติงานดูแลต้นไม้,สวนหย่อม,และกำจัดวัชพืช

เดือน เมษายน 2568

ลำดับ	พื้นที่ปฏิบัติงาน	วันที่																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	หญ้าตัด T1,สวนหย่อม RYD, กิเลนคันทัน, ศูนย์การเรียนรู้																															
2	MA3, QC3, สวนป่าหน้า QC3 (T22) ในไร่, สวนข้างหลัง ๑๗๐255, CPL,CCR																															
3	สวนหน้าบ้านไร่หน้า RYD ข้างถนนสุขุมวิท, สวนกรมธนารักษ์																															
4	สวนวังคณาภิเษก																															
5	เกาะกลางสุขุมวิท																															
6	คันกระถินเทพา, คันป่าต้นเพือกกลางคลองชลประทาน																															
7	สวนสุขใจ, สวนศิริราช T22 (ตรงข้ามสวนสุขใจ)																															
8	สวนป่าเขากระพอง																															
9	คันดินคูคลองแนวรั้วทางหลวงชนบท, คันสวนกสิกรรมสวนแนวรั้ว 5.7																															
10	แนวรั้ว SUB E1 B ข้างถนนสุขุมวิท, หน้าวัด 1 (หน้าบ้านวัด)																															
11	หลังจุด 1 ของจุดทาง, ศาลพระพรหม																															
12	แนวรั้ว SUB E1 B - สวนเกษตรอินทรีย์สวนสน																															
13	รอบ ADMIN/ศูนย์เรียนรู้, เกาะกลางถนนชลประทาน, รอบถนนหน้า ADMIN																															
14	ใต้ PIPE RACK ๒๕2- ๒๕22, อาคาร 10 ปี, ๒๕22																															
15	ข้างถนน จุด 2 - WH39, CDI																															
16	ADU1,2NTU																															
17	PPC,PP																															
18	ABSI,2.3, SANI,2.3, PRP																															
19	RD,WT1.2, DCC,QC2, ME2																															
20	EPS																															
21	UT2																															
22	ETP, MA2(ETP), M44 ,ACB																															
23	SRU, WT4																															
24	BTX																															
25	อาคาร 46, อาคาร TRAINING																															
26	สถานีรถไฟ, อาคาร 56, ศาลพระพรหม																															
27	TF1 & PORT OFFICE, TF1 ถ้า																															
28	คันกระถินเทพา, ขั้วดินแนวรั้วข้างถนนหน้าท่าเรือ, ทางขึ้น JETTY																															
29	ที่จอดรถข้าง Water Tank																															
30	CHP1																															
31	PW, โรงไฟฟ้าถ่านหิน																															
32	โรงกรองน้ำบ้านท่า																															

หมายเหตุ

วันหยุด

แผนปฏิบัติงาน

วันแต่งงาน

ลงชื่อ..... คำพิ..... (ผู้จัดทำแผนงาน)

(นางลำไท พิมพ์)

แผนการปฏิบัติงานดูแลต้นไม้,สวนหย่อม,และกำจัดวัชพืช

[illegible]

แผนการปฏิบัติงานดูแลต้นไม้,สวนหย่อม,และกำจัดวัชพืช

เดือน มิถุนายน 2568

ลำดับ	พื้นที่ปฏิบัติงาน	วันที																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	หน่วย T1,สามห้อง RYD, กิจสันทิต์, ศูนย์การวิจัย																														
2	MA3, QC3,สามบ้านQC3 (TR2)ในครัวฯ, สามช้างสี ๑9102SF, CPJCCR																														
3	สามบ้านครัวหัวไร่ รพช จ้างถนนลูกรัง, ลานกระยวนศรีชัย																														
4	สามวังฉัตรเกษียณ																														
5	เกาะกลางสุขุมวิท																														
6	คันทรินพลาซ่า, คันป้านีลอกกอลข้างคลองระบะพรหม																														
7	สามบุรุษ, สามดิวา TR2 (ตรงข้ามสามสุโข)																														
8	สามบ้านเจ้ากรรมวงค์																														
9	คันตันตุ๊กแกบนเวทีท่าพระรอบกรีนิท , คันสารทิพย์เกิดเนวรีวัน 2.7																														
10	เนอว่า SUB E1 B จ้างถนนสุขุมวิท, หน่วย T1 (หน้าบริรักษ์)																														
11	หลักเขต 1 ของเจ้าเทพฯ, ศาลพระพรหม																														
12	เนอว่า SUB E1 B - สามยอดวัดศิริธารอนงค์																														
13	รวมADMIN/ชุมชนผู้ดูแลฯ, ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ, เรือนสะพานหลักADMIN																														
14	ใต้ PYPE RACK ๒๓2 – ๒๓22, อาคาร 10 ปี., ๒๓22																														
15	จ้างถนน พต 2 - WHEP, CD1																														
16	ADU1,2NTU																														
17	PFC.PP																														
18	ABS L2,3, SAN L2,3, PRP																														
19	Rd, WT L2, DCC,QC2, ME2																														
20	EFS																														
21	UT2																														
22	ETP, MAZIEPTI, MM4, ACB																														
23	SRU, WT4																														
24	BTX																														
25	อาคาร 46, อาคาร TRAINING																														
26	สถานีรถไฟ, อาคาร 56, ศาลาผู้โดยสาร																														
27	TF1 & PORT OFFICE, TF1 ถ้า																														
28	คันทรินเทพาเขตคันเนวรีข้างถนนหน้ากรีนิท, ทางขึ้น JETTY																														
29	ที่จอดรถข้าง Water Tank																														
30	CHP1																														
31	ฟว,โรงไฟฟ้าถ่านหิน																														
32	โรงกลั่นน้ำมันถ่าน																														

หมายเหตุ

วันหยุด

แผนปฏิบัติงาน

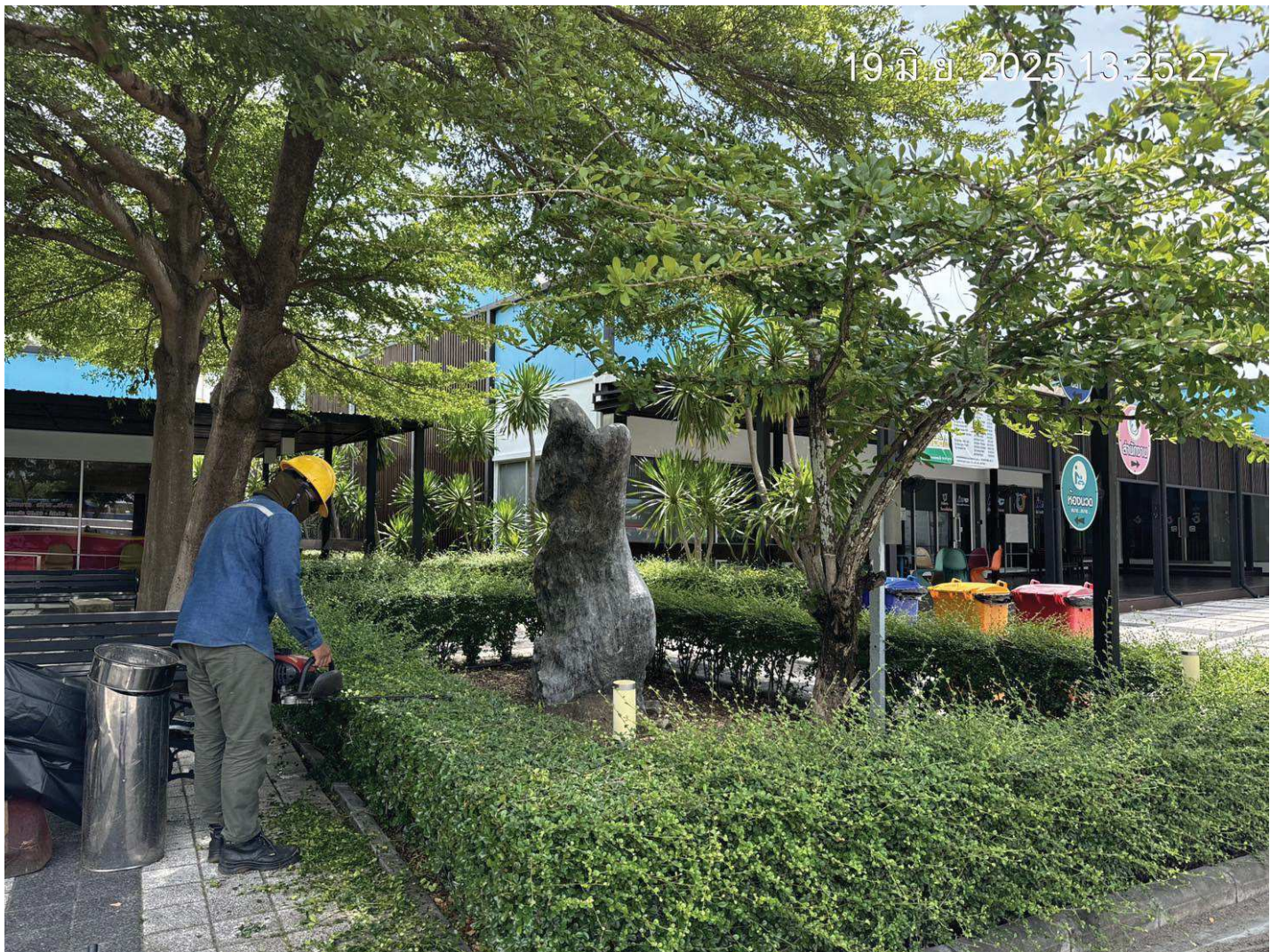
ลงชื่อ

กัญญา

(ผู้จัดทำแผนงาน)

(นางสาวโพธิ์ พิมพ์)

วันแต่งงาน





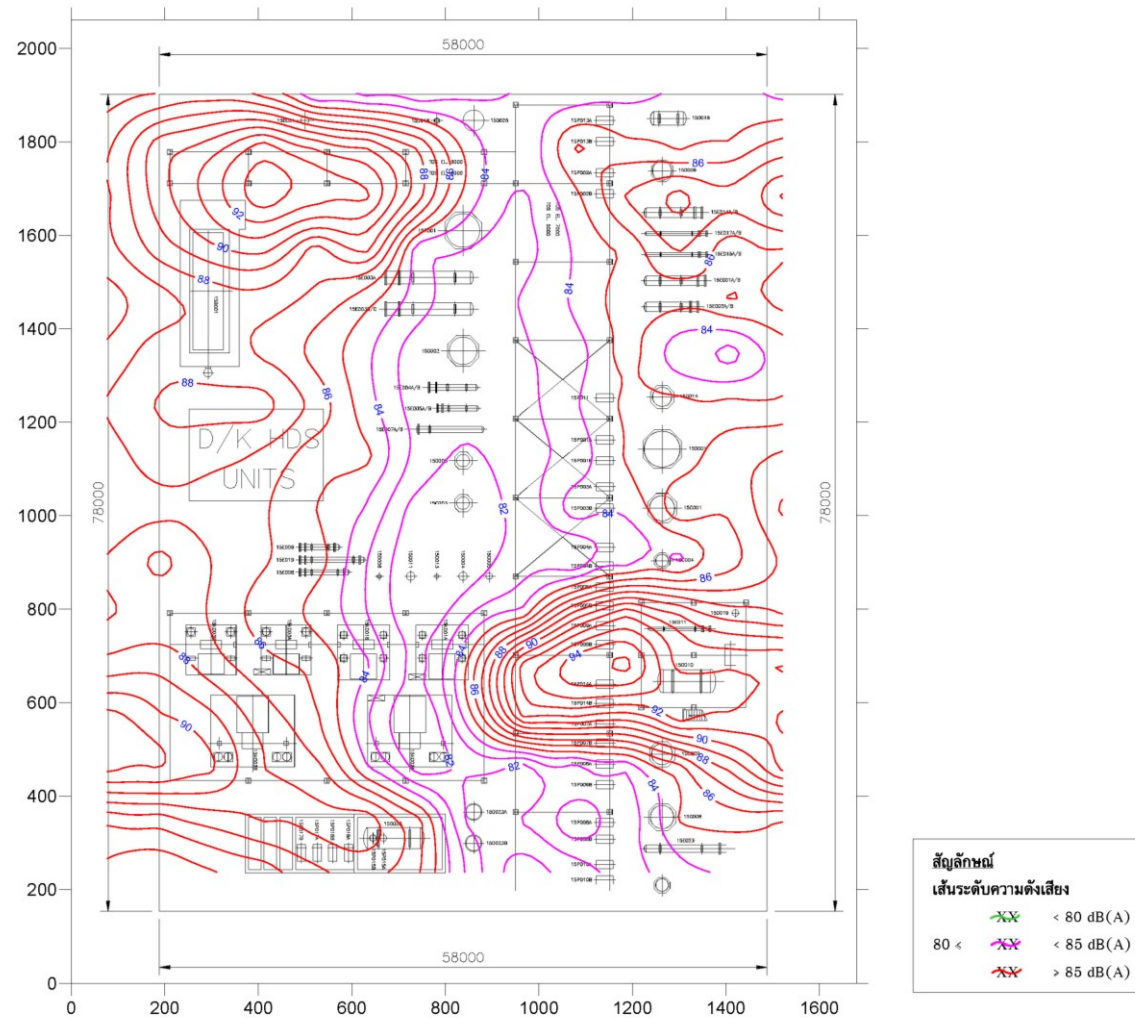


23 มิ.ย. 2025 13:20:46

เอกสารแนบที่ 53

เอกสารแสดงระดับเสียง Noise Contour





รูปที่ 7 ผังแสดงระดับเสียงบริเวณพื้นที่กระบวนการผลิต แบบเส้นเสียง บริเวณพื้นที่ DK



เอกสารแนบที่ 54

สรุปสถิติอุบัติเหตุและสถิติการให้บริการรักษาพยาบาล เดือนมกราคม-มิถุนายน 2568

สรุปสถิติอุบัติเหตุ

โครงการ โรงแยกคอนเดนเสท (Condensate)
บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) จัดทำรายงานโดย บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน)
ระหว่างเดือน มกราคม พ.ศ. 2568 ถึง เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568

ประเภทอุบัติเหตุ ⁽¹⁾	ความถี่ของอุบัติเหตุ ⁽²⁾	สถานที่เกิดอุบัติเหตุ	เป้าหมายการลดอุบัติเหตุ ⁽³⁾
-ไม่มีอุบัติเหตุเกิดขึ้น	-	-	- มีการกำหนด KPI ด้าน Safety TRIR =0.26

หมายเหตุ (1) นิยามของประเภทของอุบัติเหตุ เช่น ร้ายแรง บาดเจ็บเล็กน้อย จำนวนวันที่ต้องหยุดงาน เป็นต้น
(2) จำนวนอุบัติเหตุต่อช่วงเวลา
(3) เป้าหมายของโครงการในการลดสถิติอุบัติเหตุ และเอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง

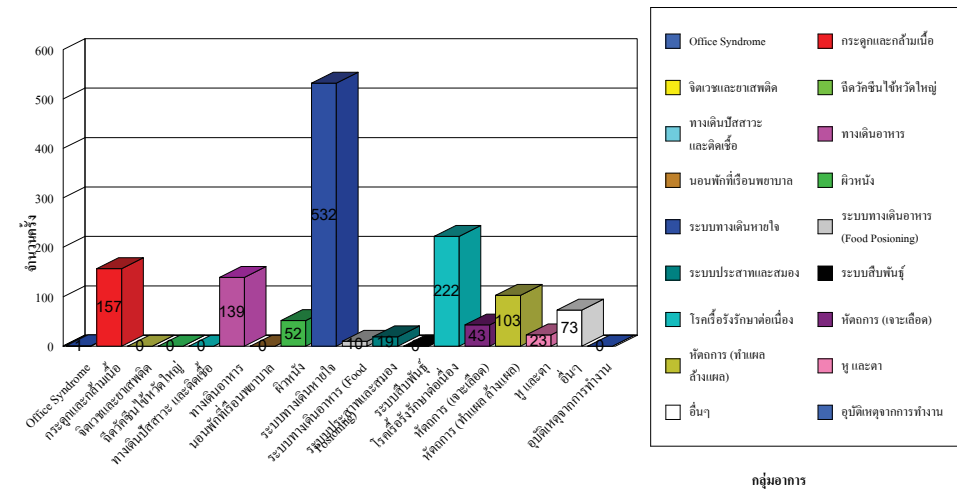
ชื่อผู้บันทึก อติสร โพธิ์ทอง
ชื่อผู้ตรวจสอบ/ควบคุมข้อมูล นายธนโชค แต่งศรี
เบอร์โทรศัพท์ 038611333
แนวทางปฏิบัติภายหลังพบอุบัติเหตุ มีการวิเคราะห์อุบัติเหตุ เพื่อหาสาเหตุและแนวทางการแก้ไข ป้องกันไม่ให้อุบัติเหตุ
เกิดซ้ำอีก

สถิติการให้บริการรักษาพยาบาล เดือน มกราคม ปี 2568

กลุ่มอาการ	จำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง)
0100 ระบบทางเดินหายใจ	532
0200 ทางเดินอาหาร	139
0201 ระบบทางเดินอาหาร (Food Poisoning)	10
0300 กระตุกและกล้ามเนื้อ	157
0301 Office Syndrome	1
0302 ระบบประสาทและสมอง	19
0303 ระบบสืบพันธุ์	-
0400 ผิวหนัง	52
0500 หู และตา	23
0600 หัตถการ (ห้ามแผล ส้างแผล)	103
0601 หัตถการ (เจาะเลือด)	43
0700 อุบัติเหตุจากการทำงาน	-
0800 ทางเดินปัสสาวะ และติดเชื้อ	-
0900 โรคเรื้อรังรักษาต่อเนื่อง	222
1000 นอนพักที่เรือนพยาบาล	-
1100 อื่นๆ	73
2001 ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่	-
3001 จิตเวชและยาเสพติด	-

สถิติการให้บริการรักษาพยาบาล เดือน มกราคม ปี 2568

กลุ่มอาการ	จำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง)
รวมจำนวนครั้ง	1,374

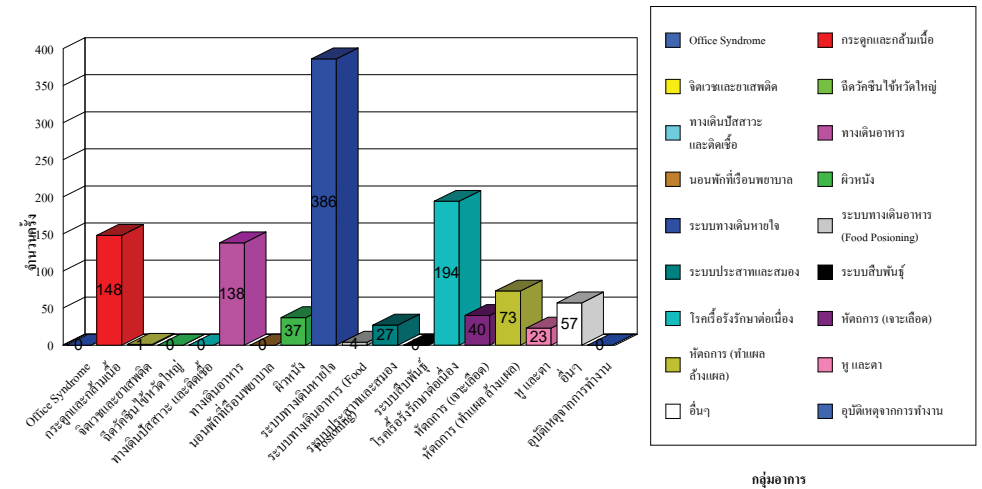


สถิติการให้บริการรักษาพยาบาล เดือน กุมภาพันธ์ ปี 2568

กลุ่มอาการ	จำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง)
0100 ระบบทางเดินหายใจ	386
0200 ทางเดินอาหาร	138
0201 ระบบทางเดินอาหาร (Food Poisoning)	4
0300 กระตุกและกล้ามเนื้อ	148
0301 Office Syndrome	-
0302 ระบบประสาทและสมอง	27
0303 ระบบสืบพันธุ์	-
0400 ผิวหนัง	37
0500 หู และตา	23
0600 หัตถการ (ห้ามแผล ส้างแผล)	73
0601 หัตถการ (เจาะเลือด)	40
0700 อุบัติเหตุจากการทำงาน	-
0800 ทางเดินปัสสาวะ และติดเชื้อ	-
0900 โรคเรื้อรังรักษาต่อเนื่อง	194
1000 นอนพักที่เรือนพยาบาล	-
1100 อื่นๆ	57
2001 ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่	-
3001 จิตเวชและยาเสพติด	1

สถิติการให้บริการรักษาพยาบาล เดือน กุมภาพันธ์ ปี 2568

กลุ่มอาการ	จำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง)
รวมจำนวนครั้ง	1,128

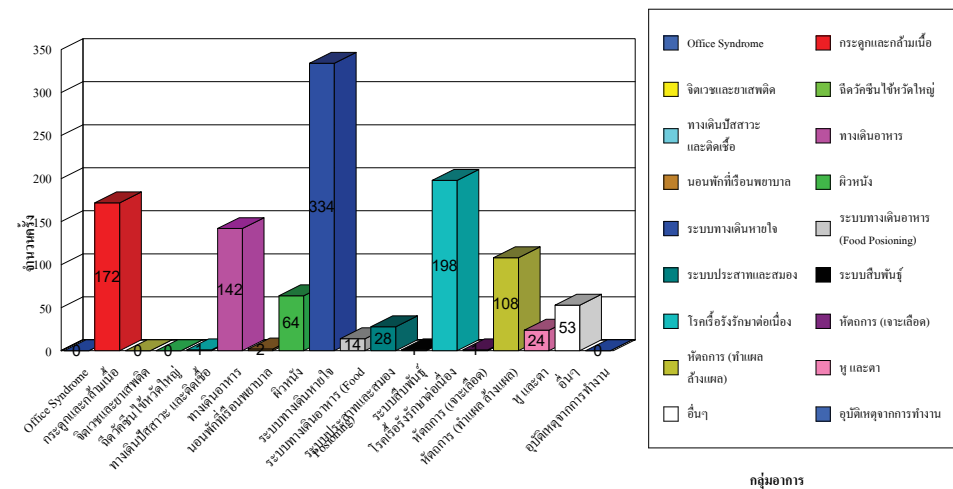


สถิติการให้บริการรักษาพยาบาล เดือน มีนาคม ปี 2568

กลุ่มอาการ	จำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง)
0100 ระบบทางเดินหายใจ	334
0200 ทางเดินอาหาร	142
0201 ระบบทางเดินอาหาร (Food Poisoning)	14
0300 กระตุกและกล้ามเนื้อ	172
0301 Office Syndrome	-
0302 ระบบประสาทและสมอง	28
0303 ระบบสืบพันธุ์	1
0400 ผิวหนัง	64
0500 หู และตา	24
0600 หัตถการ (ห้ามแผล ส้างแผล)	108
0601 หัตถการ (เจาะเลือด)	1
0700 อุบัติเหตุจากการทำงาน	-
0800 ทางเดินปัสสาวะ และติดเชื้อ	1
0900 โรคเรื้อรังรักษาต่อเนื่อง	198
1000 นอนพักที่เรือนพยาบาล	2
1100 อื่นๆ	53
2001 ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่	-
3001 จิตเวชและยาเสพติด	-

สถิติการให้บริการรักษาพยาบาล เดือน มีนาคม ปี 2568

กลุ่มอาการ	จำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง)
รวมจำนวนครั้ง	1,142

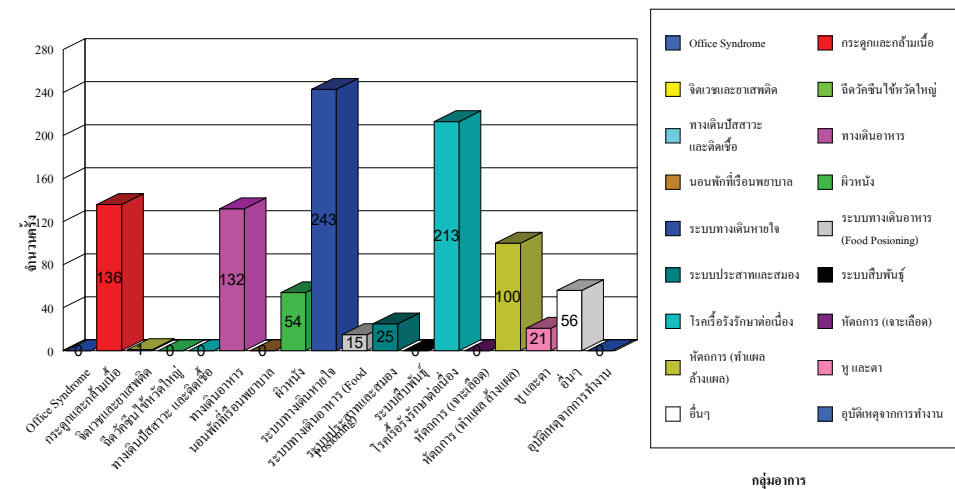


สถิติการให้บริการรักษาพยาบาล เดือน เมษายน ปี 2568

กลุ่มอาการ	จำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง)
0100 ระบบทางเดินหายใจ	243
0200 ทางเดินอาหาร	132
0201 ระบบทางเดินอาหาร (Food Poisoning)	15
0300 กระตุกและกล้ามเนื้อ	136
0301 Office Syndrome	-
0302 ระบบประสาทและสมอง	25
0303 ระบบสืบพันธุ์	-
0400 ผิวหนัง	54
0500 หู และตา	21
0600 หัตถการ (ห้ามแผล ส้างแผล)	100
0601 หัตถการ (เจาะเลือด)	-
0700 อุบัติเหตุจากการทำงาน	-
0800 ทางเดินปัสสาวะ และติดเชื้อ	-
0900 โรคเรื้อรังรักษาต่อเนื่อง	213
1000 นอนพักที่เรือนพยาบาล	-
1100 อื่นๆ	56
2001 ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่	-
3001 จิตเวชและยาเสพติด	1

สถิติการให้บริการรักษาพยาบาล เดือน เมษายน ปี 2568

กลุ่มอาการ	จำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง)
รวมจำนวนครั้ง	996

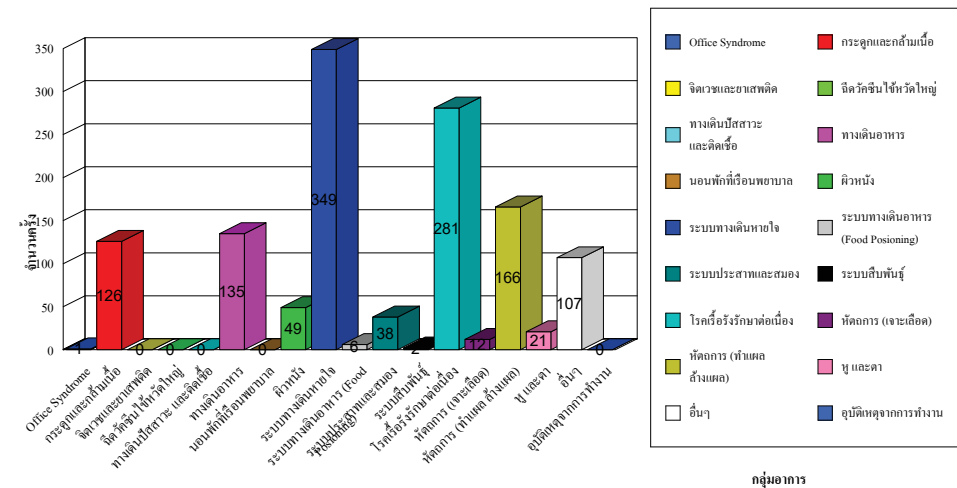


สถิติการให้บริการรักษาพยาบาล เดือน พฤษภาคม ปี 2568

กลุ่มอาการ	จำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง)
0100 ระบบทางเดินหายใจ	349
0200 ทางเดินอาหาร	135
0201 ระบบทางเดินอาหาร (Food Poisoning)	6
0300 กระตุกและกล้ามเนื้อ	126
0301 Office Syndrome	1
0302 ระบบประสาทและสมอง	38
0303 ระบบสืบพันธุ์	2
0400 ผิวหนัง	49
0500 หู และตา	21
0600 หัตถการ (ห้ามแผล ส้างแผล)	166
0601 หัตถการ (เจาะเลือด)	12
0700 อุบัติเหตุจากการทำงาน	-
0800 ทางเดินปัสสาวะ และติดเชื้อ	-
0900 โรคเรื้อรังรักษาต่อเนื่อง	281
1000 นอนพักที่เรือนพยาบาล	-
1100 อื่นๆ	107
2001 ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่	-
3001 จิตเวชและยาเสพติด	-

สถิติการให้บริการรักษาพยาบาล เดือน พฤษภาคม ปี 2568

กลุ่มอาการ	จำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง)
รวมจำนวนครั้ง	1,293

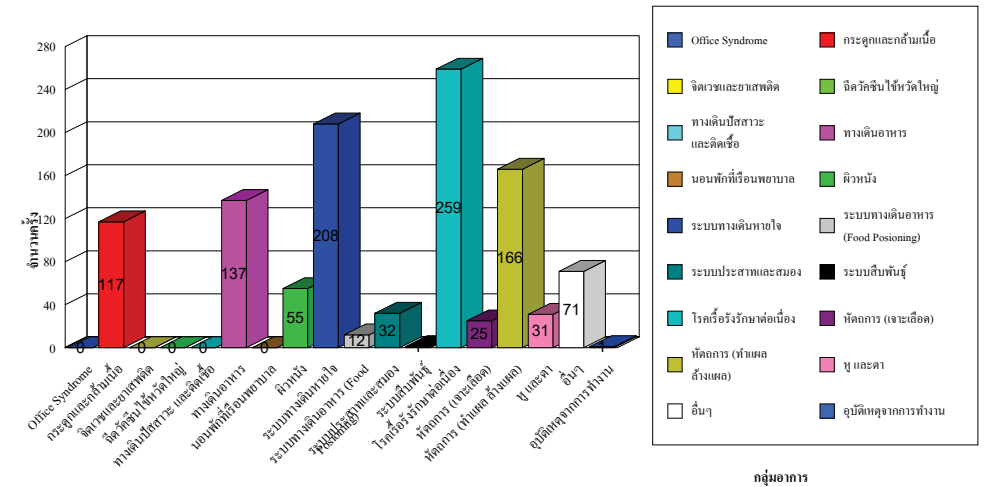


สถิติการให้บริการรักษาพยาบาล เดือน มิถุนายน ปี 2568

กลุ่มอาการ	จำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง)
0100 ระบบทางเดินหายใจ	208
0200 ทางเดินอาหาร	137
0201 ระบบทางเดินอาหาร (Food Poisoning)	12
0300 กระตุกและกล้ามเนื้อ	117
0301 Office Syndrome	-
0302 ระบบประสาทและสมอง	32
0303 ระบบสืบพันธุ์	1
0400 ผิวหนัง	55
0500 หู และตา	31
0600 หัตถการ (ห้ามแผล ส้างแผล)	166
0601 หัตถการ (เจาะเลือด)	25
0700 อุบัติเหตุจากการทำงาน	1
0800 ทางเดินปัสสาวะ และติดเชื้อ	-
0900 โรคเรื้อรังรักษาต่อเนื่อง	259
1000 นอนพักที่เรือนพยาบาล	-
1100 อื่นๆ	71
2001 ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่	-
3001 จิตเวชและยาเสพติด	-

สถิติการให้บริการรักษาพยาบาล เดือน มิถุนายน ปี 2568

กลุ่มอาการ	จำนวนครั้งการให้บริการ (ครั้ง)
รวมจำนวนครั้ง	1,115



เอกสารแนบที่ 55

แผนการสำรวจทัศนคติความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อโครงการ
ประจำปี 2568

5. ระยะเวลาการศึกษา

การสำรวจทัศนคติของประชาชนในชุมชน และข้าราชการ/ผู้นำชุมชน เกี่ยวกับกิจกรรมทางด้านสังคมและการจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่มีต่อกลุ่มโรงงานไออาร์พีซีและโรงงานอื่นๆที่ตั้งอยู่ในเขตประกอบการฯ จำนวน 1 ครั้ง จะใช้เวลาในการจัดทำประมาณ 7 เดือน นับแต่วันจัดทำสัญญาจ้างตาราง โดยให้ท่านสนอกรอบเวลาในการศึกษาอย่างละเอียดชัดเจนสอดคล้องกับกำหนดการของโครงการ

รายละเอียด	ระยะเวลาการทำงานต่างๆ										
	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	
1) การจัดหาบริษัทที่ปรึกษา		↔									
2) การจัดทำสัญญา			↔								
3) ทบทวนเอกสาร และจัดทำแบบสอบถาม			↔								
4) ออกแบบสอบถาม			↔								
5) ส่งจดหมายลงพื้นที่				↔							
6) การสำรวจระดับความพึงพอใจของชุมชน (Socio Survey)และสำรวจระยะประชิด					↔						
7) วิเคราะห์และแปลผล Questionnaire							↔				
8) การสัมภาษณ์เชิงลึก						↔					

รายละเอียด	ระยะเวลาการทำรายงานฯ									
	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68
9) วิเคราะห์และแปลผล สัมภาษณ์เชิงลึก								↔		
10) การสรุปและจัดสร้างรายงาน									↔	
11) การจัดส่งรายงานฉบับสมบูรณ์										↔

เอกสารแนบที่ 56

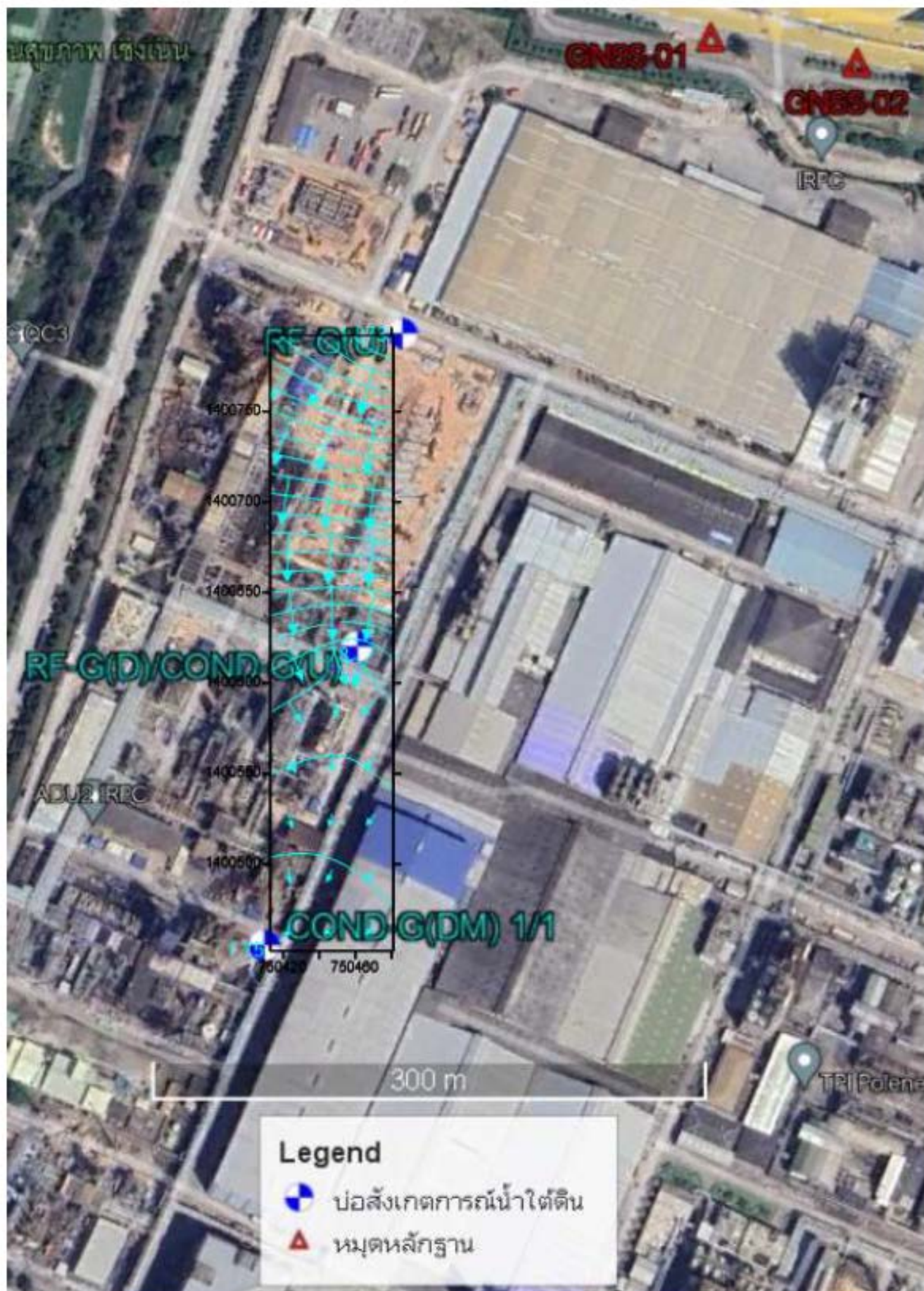
บันทึกปริมาณกากของเสียแต่ละชนิด ปริมาณของเสียที่นำกลับมาใช้ใหม่
เดือนมกราคม-มิถุนายน 2568

ปริมาณ Waste ม.ค - มิ.ย 68

Item	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)			
		Recovery	Recycle	sell	Grand Total
1	Insulation		1,050.00		1,050.00
2	Sludge Oil	2,600.00			2,600.00
3	ขยะกวาดพื้น	630.00			630.00
4	ขยะปนเปื้อนน้ำมันและสารเคมี	3,780.00			3,780.00
5	น้ำมันเปื้อนน้ำมัน และสารเคมี	8,080.00			8,080.00
6	ภาชนะบรรจุปนเปื้อนสารเคมี		2,990.00		2,990.00
7	เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	830.00			830.00
8	Spent Cat & Adsorbent	20,010.00			20,010.00
9	เศษยางเสื่อมสภาพ	940.00			940.00
10	เศษเหล็ก			2,000.00	2,000.00
รวมปริมาณ (กก.)		36,870	4,040	2,000	42,910

เอกสารแนบที่ 57

เอกสารแสดงทิศทางการไหลน้ำใต้ดิน



รูปที่ 4-3 ทิศทางการไหลของน้ำใต้ดินในบริเวณพื้นที่โครงการ

เอกสารแนบที่ 58

ผลการตรวจวัดค่าตรวจวัดค่าความเข้มข้นของ SO_2 และ NO_x ที่ระบายจากปล่องอย่างต่อเนื่อง
(CEMs) เดือนมกราคม-มิถุนายน 2568

Station:ADU1_Heater_A						
List	SO _x (ppm)					
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN
Minimum	26	15	10	No Data	No Data	No Data
Min Date	14-ม.ค.	22-ก.พ.	3-มี.ค.	1-เม.ย.	1-พ.ค.	1-มิ.ย.
Min Time	3:00	8:00	10:00	1:00	1:00	1:00
Maximum	330	671	1180	No Data	No Data	No Data
Max Date	27-ม.ค.	12-ก.พ.	15-มี.ค.	1-เม.ย.	1-พ.ค.	1-มิ.ย.
MaxTime	1:00	9:00	8:00	1:00	1:00	1:00
Avg	92	150	281	-	-	-
Num	721	574	352	0	0	0
Data[%]	100	88	48	0	0	0
STD	51.9	154.6	403.1	-	-	-

List	NO _x (ppm)					
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN
Minimum	31	0	23	0	30	29
Min Date	21-ม.ค.	18-ก.พ.	22-มี.ค.	8-เม.ย.	30-พ.ค.	6-ก.พ.
Min Time	3:00	4:00	10:00	6:00	6:00	11:00
Maximum	121	95	73	110	110	74
Max Date	29-ม.ค.	9-ก.พ.	30-มี.ค.	24-เม.ย.	1-พ.ค.	14-มิ.ย.
MaxTime	11:00	7:00	6:00	11:00	12:00	8:00
Avg	84	63	51	70	106	51
Num	721	574	655	696	721	697
Data[%]	100	88	90	99	100	100
STD	13.3	20.7	8.4	24.5	14.8	10.9

Station:ADU1_Heater_B						
List	SO _x (ppm)					
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN
Minimum	26	31	25	40	12	15
Min Date	14-ม.ค.	18-ก.พ.	3-มี.ค.	10-เม.ย.	23-พ.ค.	2-มิ.ย.
Min Time	3:00	3:00	4:00	11:00	3:00	5:00
Maximum	334	659	75	130	161	90
Max Date	27-ม.ค.	12-ก.พ.	17-มี.ค.	20-เม.ย.	8-พ.ค.	28-มิ.ย.
MaxTime	1:00	9:00	11:00	1:00	2:00	11:00
Avg	92	175	79	78	58	43
Num	721	449	655	696	721	697
Data[%]	100	69	90	99	100	100
STD	52.1	168.3	37.4	16.2	32.9	13.4

List	NO _x (ppm)					
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN
Minimum	31	0	31	26	35	64
Min Date	21-ม.ค.	18-ก.พ.	24-มี.ค.	8-เม.ย.	9-พ.ค.	15-มิ.ย.
Min Time	3:00	4:00	12:00	10:00	11:00	8:00
Maximum	120	94	88	88	73	93
Max Date	29-ม.ค.	1-ก.พ.	9-มี.ค.	14-เม.ย.	29-พ.ค.	14-มิ.ย.
MaxTime	11:00	12:00	5:00	9:00	11:00	9:00
Avg	83	60	68	61	52	73
Num	721	449	655	696	721	697
Data[%]	100	69	90	99	100	100
STD	12.8	22.2	12.5	12.5	8	3.8

หมายเหตุ : สรุปจากข้อมูลรายชั่วโมง

เอกสารแนบที่ 59

เอกสารแจ้งกรณีหยุดเดินเครื่องจักร

สงวนลิขสิทธิ์ 27/05/68

เรียน อุตสาหกรรมจังหวัด

วันที่ 27 พฤษภาคม 2568

แบบ รว.๕

การแจ้งซ่อมบำรุงใหญ่

ชื่อบริษัท _____ บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด(มหาชน)
ทะเบียนโรงงานเลขที่ _____ 91090100125419 (เดิม ข3-49-1/41 รย)
ประกอบกิจการ _____ แปรสภาพคอนเดนเสทเรสซิดีว
ที่ตั้งโรงงาน _____ 299 หมู่ 5 ถนนสุขุมวิท ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง รหัสไปรษณีย์ 21000
ตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรม/เขตประกอบการ/สวนอุตสาหกรรม/ชุมชนอุตสาหกรรม ไออาร์พีซี
ชื่อ - นามสกุล _____ นายชัยวัฒน์ ชัยปัญญา ตำแหน่ง _____ ผู้จัดการอาวุโส
โทรศัพท์ _____ 038611333 ต่อ 2213 โทรศัพท์มือถือ _____ 0816505797 Email _____ chaiwat.c@irpc.co.th

๑. เหตุประสงค์ในการหยุดเดินเครื่องจักร

☒ ตรวจสอบซ่อมบำรุงเครื่องจักร ☐ ซ่อมบำรุงประจำปี (Annual Shutdown)
☐ การดำเนินการกรณีฉุกเฉิน (Emergency) เนื่องจาก _____
☒ / การดำเนินการอื่น ๆ (ระบุ) _____ Shutdown ISMU. for Catalyst (ATIS-2L) 11R001B Replacement Plan

๒. หยุดเดินเครื่องจักรตั้งแต่วันที่ _____ 31 พฤษภาคม 2568 (14:00) ถึงวันที่ _____ 11 มิถุนายน 2568 (20:00)

๓. มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม

๓.๑ กระบวนการนำวัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ หรือวัสดุอื่น ๆ ออกจากระบบ

ทำการส่งของส่วนที่เหลือกลับเข้าสู่ถังสำหรับนำกลับมากขึ้นใหม่ได้(ถ้าจำเป็นต้องเอาออก)

๓.๒ มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านมลพิษอากาศ

มาตรการป้องกันเชิงทาง ผู้ดูแลระบบปล่อยเผาทิ้งให้ปรับอัตราส่วนของไอน้ำ ให้สัมพันธ์กับ

ปริมาณก๊าซที่ปล่อยเข้าไปเพื่อไม่ให้เกิดก๊าซที่เผาไหม้ไม่สมบูรณ์ออกสู่บรรยากาศ

และแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบ

๓.๓ มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านมลพิษน้ำ

ส่งน้ำเสียไปผ่านระบบบำบัดน้ำเสียของโรงงาน

๓.๔ มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านกากอุตสาหกรรม

ดำเนินการจัดเก็บในภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ



(ลงชื่อ)

(นายชัยวัฒน์ ชัยปัญญา)

ผู้จัดการโรงงานหรือผู้จัดการสิ่งแวดล้อม

ผู้แจ้งข้อมูล

(ลงชื่อ)

()

ผู้ประกอบกิจการโรงงานหรือผู้รับมอบอำนาจ

ผู้ตรวจรับรองการแจ้งข้อมูล