



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง
(ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ครั้งที่ 5-7))

ภาคผนวก 6

เอกสารเกี่ยวกับการจัดการขยะ สิ่งปฏิกูล และของเสียอันตราย

จัดเตรียมโดย



บริษัท เอ็นทิก จำกัด



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง
(ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ครั้งที่ 5-7))

ภาคผนวก 6-1

ตัวอย่างเอกสารการจัดการมูลฝอย

จัดเตรียมโดย



บริษัท เอ็นทิก จำกัด



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-02174/68
วันที่ 12 กรกฎาคม 2568

เทศบาลเมืองมวกพุด

ได้รับเงินจาก ไซนา ปีโตเรียส โปรโตคอล จำกัด

| ลำดับ | รายการ | รหัสบัญชี | จำนวนเงิน (บาท) | หมายเหตุ |
|-------|--------|-----------|--------------------|----------|
|-------|--------|-----------|--------------------|----------|

ที่อยู่ RTO PROJECT (D-213) โรงเรียนอัสสัมชัญ
ม.- ช.- อ.สุโขทัย จ.สุโขทัย อ.เมืองระยอง จ.ระยอง

1 ค่าธรรมเนียมกับและงานมูลนิธิ

ตัวอักษร (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ใบเป็นการยกย่องแล้ว

ผู้ช่วยนักวิชาการการเงินและบัญชี



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-02881/68
วันที่ 9 สิงหาคม 2568

เทศบาลเมืองมวกพุด

ได้รับเงินจาก บริษัท ดีทีเอส จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ 159/41-44 อาคารเสริมมิตรทาวเวอร์ ชั้น 27-30 ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 เลขบัญชี 0107551000185

| ลำดับ | รายการ | รหัสบัญชี | จำนวนเงิน (บาท) | หมายเหตุ |
|-------|--------|-----------|--------------------|----------|
|-------|--------|-----------|--------------------|----------|

ที่อยู่ 555 โรงเรียนอัสสัมชัญ ม.- ช.- อ. - ต
ม.มวกพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง

1 ค่าธรรมเนียมกับและงานมูลนิธิ

ตัวอักษร (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ใบเป็นการยกย่องแล้ว

จพ.จัดเก็บรายได้สำนักงาน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-03261/68
วันที่ 29 สิงหาคม 2568

เทศบาลเมืองมาบตาพุด

ได้รับเงินจาก บริษัท ซีพีแอล จำกัด (มหาชน) 159/41-44 อาคารเสริมมิตรทาวเวอร์ ชั้น 27-30 ถนนสุขุมวิท 21(อโศก) แขวง คลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107551000185

| ลำดับ | รายการ | รหัสบัญชี | จำนวนเงิน (บาท) | หมายเหตุ |
|-------|--------|-----------|--------------------|----------|
|-------|--------|-----------|--------------------|----------|

ที่อยู่ 555 โรงแรมภัทรธรรมชาติ ม.- ซ.- อ.สุขุมวิท
ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง

1 ค่าธรรมเนียมเก็บขยะมูลฝอย

ใบนี้เป็นการยกข้อแล้ว



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-04460/68
วันที่ 7 ตุลาคม 2568

เทศบาลเมืองมาบตาพุด

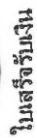
ได้รับเงินจาก บริษัท ซีพีแอล จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ 159/41-44 อาคารเสริมมิตรทาวเวอร์ ชั้น 27-30 ถนนสุขุมวิท 21(อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107551000185

| ลำดับ | รายการ | รหัสบัญชี | จำนวนเงิน (บาท) | หมายเหตุ |
|-------|--------|-----------|--------------------|----------|
|-------|--------|-----------|--------------------|----------|

ที่อยู่ 555 โรงแรมภัทรธรรมชาติ เลขที่ 555 ม.- ซ.- อ.สุขุมวิท ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง

1 ค่าธรรมเนียมเก็บขยะมูลฝอย

ใบนี้เป็นการยกข้อแล้ว



เทศบาลเมืองมาบตาพุด

ได้รับเงินจาก "สุภาพบุรุษ" ไปใช้ไลน์ ไปไหน ใคร คอมปะนี ลิมิตัด

[illegible]

จพพ.จัดเก็บรายได้ชำนาญ



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-05780/68.
วันที่ 12 พฤศจิกายน 2568

เทศบาลเมืองมาบตาพุด

บริษัท ทีซีทีแอล จำกัด (มหาชน) (สำนักงานใหญ่) ที่อยู่ 159/41-44 ชั้น 27-30 อาคารเสริมมิตรทาวเวอร์ ถ.สุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

| ลำดับ | รายการ | ราคาสินค้า | จำนวนเงิน (บาท) | หมายเหตุ |
|-------|---|------------|-----------------|----------|
| 1 | ที่อยู่ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ 555 ม.- ซ.- ถ. สุมนวิทย์ ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง ค่าธรรมเนียมเก็บและรวบรวมข้อมูล | | | |

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-6794768
วันที่ 25 ธันวาคม 2568

เทศบาลเมืองมวกะพุด

ได้รับเงินจาก บริษัท ศิทธิเดช จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ 159/41-44 อาคารเสริมมิตรทาวเวอร์ ชั้น 27-30 ต.สุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1017-5510-0018-5

| ลำดับ | รายการ | รหัสบัญชี | จำนวนเงิน (บาท) | หมายเหตุ |
|-------|--------|-----------|-----------------|----------|
|-------|--------|-----------|-----------------|----------|

1 ใ้จ่าย ใ้จ่าย 555 ม.-ช.-อ.สุขุมวิท ต.มวกะพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง

จำนวนเงินรวมกับและขนถ่าย

ใบเป็นการถูกต้องแล้ว

จง. จัดเก็บราย ได้สำนักงาน



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-0642668
วันที่ 2 ธันวาคม 2568

เทศบาลเมืองมวกะพุด

ได้รับเงินจาก บริษัท ศิทธิเดช จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ 159/41-44 อาคารเสริมมิตรทาวเวอร์ ชั้น 27-30 ต.สุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1017-5510-0018-5

| ลำดับ | รายการ | รหัสบัญชี | จำนวนเงิน (บาท) | หมายเหตุ |
|-------|--------|-----------|-----------------|----------|
|-------|--------|-----------|-----------------|----------|

1 ใ้จ่าย ใ้จ่าย 555 ม.-ช.-อ.สุขุมวิท ต.มวกะพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง

จำนวนเงินรวมกับและขนถ่าย

ใบเป็นการถูกต้องแล้ว

ผู้ช่วยนักวิชาการการเงินและบัญชี



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง
(ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ครั้งที่ 5-7))

ภาคผนวก 6-2

ตัวอย่างเอกสารการจัดการสุขสิ่งปฏิกูล

จัดเตรียมโดย



บริษัท เอ็นทิก จำกัด

แบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล 2

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิกูล บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด

หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ รย.141/2559 อนุญาตโดย กรมการขนส่งทางบก

ที่อยู่เลขที่ 44 ถ.หัวนาตก ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ 081-4038233, 096-7291996, 038-694550

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิกูล.....บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด

หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ.....อนุญาตโดย.....มวปตพด.....

ที่อยู่บ้านเลขที่.....44.....ถนน.....หัวนาตก.....ตำบล.....เนินพระ.....อำเภอ.....เมืองระยอง.....

จังหวัด.....ระยอง.....โทรศัพท์.....081-4038233, 096-7291996.....

หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปฏิกูล.....ชื่อคนขับรถ.....โทรศัพท์.....

ชื่อพนักงานเก็บขน.....โทรศัพท์.....

ได้นำสิ่งปฏิกูลมาส่งให้ หน่วยงาน/ผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิกูล ณ อาคารสถานที่ตามที่ระบุข้างต้นนี้เพื่อดำเนินการกำจัด

บันทึกการปฏิบัติงาน D210 เข้าช. ก่อนถึง โรงแยกก๊าซ

| วัน/เดือน/ปี | ปริมาณสิ่งปฏิกูล (m ³) | เวลารถเข้า | เวลารถออก | ลงชื่อผู้ขอรับบริการ |
|--------------|------------------------------------|------------|-----------|---|
| 20/08/68 | 3.31 | 13 30 | 14 00 | บริษัท พีทีซีแอล จำกัด (มหาชน) (สำนักงานใหญ่) 159/41-44 อาคารเสริมมิตร ทาวเวอร์ ชั้น 27-30 ถ.สุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา |

ทั้งนี้ได้แนบสำเนาแบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูลจำนวน.....ฉบับ เพื่อประกอบกับแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูลมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล

(.....)

คำรับรองของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูล ตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่ระบุในตารางข้างต้นจริง และได้ดำเนินการกำจัดตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล

(.....)

เล่มที่ 884

แบบบันทึกของผู้ขนส่งปฏิภูม 1

เลขที่ 49980

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งปฏิภูม บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด

หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ รย.141/2559 อนุญาตโดย กรมการขนส่งทางบก

ที่อยู่ เลขที่ 44 ถ.หัวน้ำตก ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ 081-4038233, 096-7291996

หมายเลขทะเบียนรถขนส่งปฏิภูม..... ชื่อคนขับรถ..... โทรศัพท์.....

ชื่อพนักงานเก็บขน..... โทรศัพท์.....

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ชื่อและประเภทอาคาร..... บริษัท ซีเอส วิศวกรรม จำกัด

ที่อยู่บ้านเลขที่..... โซนพื้นที่แยกผ้า..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งปฏิภูม ณ อาคาร สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับบริการ
(.....)

บันทึกการปฏิบัติงาน

| วัน/เดือน/ปี | ปริมาณสิ่งปฏิภูม (m) | เวลาเข้าสู่ | เวลาออก | ลงชื่อผู้ขอรับบริการ |
|--------------|----------------------|-------------|---------|----------------------|
| 17/10/68 | 3 | 10:40 | 11:20 | |

การรับรองของผู้ขนส่งปฏิภูม : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งปฏิภูมตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริงและได้ขนส่ง
เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ..... ผู้ขนส่งปฏิภูม
(.....)

แบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิภูม 2

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิภูม บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด

หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ รย.141/2559 อนุญาตโดย กรมการขนส่งทางบก

ที่อยู่เลขที่ 44 ถ.หัวน้ำตก ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ 081-4038233, 096-7291996, 038-694550

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งปฏิภูม..... บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด

หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ..... อนุญาตโดย.....

เล่มที่ 1 เลขที่ 5 ปี 2566.....

ที่อยู่บ้านเลขที่.....44.....ถนน.....หัวน้ำตก.....ตำบล.....เนินพระ.....อำเภอ.....เมืองระยอง.....

จังหวัด.....ระยอง.....โทรศัพท์.....081-4038233, 096-7291996.....

หมายเลขทะเบียนรถขนส่งปฏิภูม..... 90-7293.....ชื่อคนขับรถ.....กันดา อิ่มม่วง.....โทรศัพท์.....

ชื่อพนักงานเก็บขน.....โทรศัพท์.....

ได้นำสิ่งปฏิภูมมาส่งให้ หน่วยงาน/ผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิภูม ณ อาคารสถานที่ตามที่ระบุข้างต้นนี้เพื่อดำเนินการกำจัด

บันทึกการปฏิบัติงาน

| วัน/เดือน/ปี | ปริมาณสิ่งปฏิภูม (m ³) | เวลารับเข้า | เวลารับออก | ลงชื่อผู้ขอรับบริการ |
|--------------|------------------------------------|-------------|------------|--|
| 17/10/68 | 3 คิว (3466.80) | 10:40 | 11:20 | บริษัท ซีเอส วิศวกรรม จำกัด 76/76 ม.6 ต.เชิงเนิน อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000 (สำนักงานใหญ่) |

ทั้งนี้ได้แนบสำเนาแบบบันทึกของผู้ขนส่งปฏิภูมจำนวน.....ฉบับ เพื่อประกอบกับแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิภูมมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ขนส่งปฏิภูม
(.....)

การรับรองของผู้กำจัดสิ่งปฏิภูม : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิภูม ตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริงและได้ดำเนินการกำจัดตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ..... ผู้กำจัดสิ่งปฏิภูม
(.....)

รับบริการ - กำจัดสิ่งปฏิกูล
- นำอุปโลกและบริโภค
- ให้เช่า ห้องสุขาชนิดเคลื่อนที่
- ให้เช่า รถบรรทุกติดเครน



THONGTHAWIL SERVICE CO., LTD.

44 HUANAMTOK ROAD, T. NUENPRA.
A. MUANG RAYONG, RAYONG 21150
TEL. 038-694-550-4, 081-403 8233, 081-943 9336
FAX. 038-694-556

Website : www.thongthawil.com
E-mail : admin@thongthawil.com

SERVICE OFFERED: - SEWAGE PUMP
- WATER SUPPLY
- PORTABLE TOILET RENTAL
- CRANE RENTAL

ใบแจ้งหนี้ / ใบวางบิล / ใบส่งสินค้า
INVOICE / BILLING SLIP / DELIVERY ORDER

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0215538001782

ต้นฉบับ

นามลูกค้า/Customer บริษัท ทีทีซีแอล จำกัด (มหาชน) (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่/Address 159/41-44 อาคารเสริมมิตร ทาวเวอร์ ชั้น 27-30
จ.สุโขทัย 21(อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา
โทร./Tel.กรุงเทพฯ 10110 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107551000185
อ้างอิง/Reference D213-550100-P0000354

เลขที่/No. IS6611066
วันที่/Date 03/12/68
เครดิต/Credit Term 30 วัน
รหัสลูกค้า/Customer Code ท191

| ลำดับ Item | รายละเอียด Description | จำนวน Quantity | หน่วย Unit | ราคาต่อหน่วย Unit Price | จำนวนเงิน Amount |
|--|----------------------------------|-------------------|---------------|----------------------------|---------------------|
| 1 | ค่าบริการและ เก็บขนส่งสิ่งปฏิกูล | | | | |
| 2 | ค่ากำจัดสิ่งปฏิกูล | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| <p>ได้รับสินค้าและบริการตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องและอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ I have received the products/services as mentioned above correctly and in good condition.</p> | | | | | |
| <p>โปรดส่งจ่ายเช็คในนามของ “บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด” เท่านั้น การชำระเงินด้วยเช็ค จะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว Please make payment to “Thongthawil Service Co., Ltd.” only. Payment by cheque not valid until the cheque has been honored.</p> | | | | | |



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง
(ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ครั้งที่ 5-7))

ภาคผนวก 6-3

ตัวอย่างการจัดการของเสียอันตราย

จัดเตรียมโดย



บริษัท เอ็นทิก จำกัด

โรงพยาบาลนครราชสีมา โรงพยาบาล ปตท. จำกัด (มหาชน)
555 ถ.สุขุมวิท ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ 0-3867-6918 Fax : 0-3867-6929



ภาชนะเก็บกาก/ของเสีย
Waste Container Identification

| | | | |
|--|----------------------|--|----------------------|
| ชื่อกาก/ของเสีย Waste Name | Electronic Waste | กระบวนการที่เกิดของเสีย Origin Of Waste | Chemical Waste |
| ลักษณะทางกายภาพ Physical Form | ไฟฟ้า/อิเล็กทรอนิกส์ | ประเภทของอันตราย Hazard Type | มีคม |
| ข้อควรระวัง Cautions | ห้ามสัมผัสโดยตรง | | |
| หน่วยงานที่ก่อให้เกิดของเสีย Waste Producer | วท.วบก. | | วัน/เดือน/ปี Date |
| | | | 21/08/2025 |

โรงแยกก๊าซธรรมชาติ ระยอง บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)
555 ถ.สุขุมวิท ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ 0-3867-6918 Fax : 0-3867-6929



ภาชนะเก็บกาก/ของเสีย
Waste Container Identification

| | | | |
|--|-------------------------------|--|----------------------|
| ชื่อกาก/ของเสีย Waste Name | Insulation (Calcium Silicate) | กระบวนการที่เกิดของเสีย Origin Of Waste | Utilities |
| ลักษณะทางกายภาพ Physical Form | ของแข็ง | ประเภทของอันตราย Hazard Type | ระบบหายใจ/ระคายเคือง |
| ข้อควรระวัง Cautions | ห้ามสัมผัสโดยตรง | | |
| หน่วยงานที่ก่อให้เกิดของเสีย Waste Producer | วท.วบก. | | |
| | | วัน/เดือน/ปี Date | 25/10/2025 |

Date _____



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง
(ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ครั้งที่ 5-7))

ภาคผนวก 7

ตัวอย่างเอกสารเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
ของผู้รับเหมาหลักของโครงการ

จัดเตรียมโดย



บริษัท เอ็นทิก จำกัด



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง
(ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ครั้งที่ 5-7))

ภาคผนวก 7-1

ตัวอย่างแบบ กท.44

จัดเตรียมโดย



บริษัท เอ็นทิก จำกัด



สำนักงานประกันสังคม

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาล.....

ด้วย (ชื่อลูกจ้าง)..... เป็นลูกจ้างของ.....

ซึ่งเป็นนายจ้างที่มีหน้าที่จ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนเลขที่บัญชี ตั้งอยู่เลขที่

.....โทรศัพท์.....

ได้รับการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้นายจ้าง เมื่อวันที่

ณ สถานที่.....

สาเหตุและลักษณะของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย

จึงขอให้แพทย์ให้การรักษาพยาบาลแก่ลูกจ้างตามความเหมาะสมแก่อันตรายหรือความเจ็บป่วยและส่งเอกสารเรียกเก็บเงินจากกองทุนเงินทดแทน โดยข้าพเจ้าจะยื่นแบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้องขอรับเงินทดแทนตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 (กท.16) ต่อสำนักงานประกันสังคมแห่งท้องที่ภายใน 15 วัน ตามที่กฎหมายเงินทดแทนกำหนดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ประทับตราของนิติบุคคล (ถ้ามี)

พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561

มาตรา 5 ในพระราชบัญญัตินี้

“ประสบอันตราย” หมายความว่า การที่ลูกจ้างได้รับอันตรายแก่กายหรือผลกระทบแก่จิตใจหรือถึงแก่ความตายเนื่องจากการทำงานหรือป้องกันรักษาประโยชน์ให้แก่นายจ้างหรือตามคำสั่งของนายจ้าง

“เจ็บป่วย” หมายความว่า การที่ลูกจ้างเจ็บป่วยหรือถึงแก่ความตายด้วยโรคซึ่งเกิดขึ้นตามลักษณะหรือสภาพของงานหรือเนื่องจากการทำงาน

“ค่ารักษาพยาบาล” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการตรวจ การรักษา การพยาบาล และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น เพื่อให้ผลของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยบรรเทาหรือหมดสิ้นไป และหมายความรวมถึงค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับอุปกรณ์ เครื่องใช้หรือวัตถุที่ใช้แทนหรือทำหน้าที่แทนหรือช่วยอวัยวะที่ประสบอันตรายด้วย

มาตรา 13 เมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยให้นายจ้างจัดให้ลูกจ้างได้รับการรักษาพยาบาลทันทีตามความเหมาะสมแก่อนตรายหรือความเจ็บป่วยนั้น และให้นายจ้างจ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวง

ให้นายจ้างจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามวรรคหนึ่งโดยไม่ชักช้าเมื่อฝ่ายลูกจ้างแจ้งให้นายจ้างทราบ

มาตรา 48 เมื่อลูกจ้างประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหายให้นายจ้างแจ้งเหตุดังกล่าวต่อสำนักงาน ตามแบบและวิธีการที่เลขาธิการประกาศกำหนด ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่นายจ้างทราบหรือควรจะได้ทราบถึงการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย

มาตรา 62 นายจ้างผู้ใดไม่จัดให้ลูกจ้างซึ่งประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามมาตรา 13 หรือไม่ปฏิบัติตามตามมาตรา 17 มาตรา 44 วรรคสองหรือวรรคสาม หรือมาตรา 48 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือนหรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

หมายเหตุ

1. แบบ กท.44 นี้ มีไว้เพื่อส่งตัวลูกจ้างที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้กับนายจ้างไปเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลที่อยู่ในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน
2. แบบ กท.44 เป็นการอำนวยความสะดวกให้กับลูกจ้างและนายจ้าง เมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานและเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลที่อยู่ในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน โดยสถานพยาบาลจะเป็นผู้เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนเงินทดแทน
3. นายจ้างที่ยื่นแบบ กท.16 หรือ กท.44 นายจ้างยังมีหน้าที่ต้องส่งเอกสารเพิ่มเติมตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม มิฉะนั้นสำนักงานประกันสังคมอาจปฏิเสธการจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้แก่สถานพยาบาล ซึ่งนายจ้างต้องรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้สถานพยาบาลตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561
4. ในกรณีที่สำนักงานมีคำวินิจฉัยว่า ค่ารักษาพยาบาลของลูกจ้างส่วนใดเป็นค่ารักษาพยาบาลที่ไม่เหมาะสมหรือเป็นค่ารักษาพยาบาลที่เกินความจำเป็น สถานพยาบาลต้องไม่นำค่ารักษาพยาบาลส่วนนั้นไปเรียกเก็บจากลูกจ้างนายจ้าง หากมีการเรียกเก็บไปแล้ว สถานพยาบาลต้องดำเนินการคืนเงินภายใน 15 วัน หากไม่ปฏิบัติตามสำนักงานประกันสังคมมีสิทธิหักจากค่ารักษาพยาบาลที่จะจ่ายให้สถานพยาบาลในคราวต่อไป
5. สำหรับสถานพยาบาลในกรณีที่มีข้อสงสัย โปรดโทรศัพท์สอบถามไปยังนายจ้างหรือโทรศัพท์สอบถามไปยัง

☐ สำนักงานกองทุนเงินทดแทน โทร. 0 – 2956 – 2728

☐ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่...../สำนักงานประกันสังคมจังหวัด / สาขา
.....โทร.....



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง
(ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ครั้งที่ 5-7))

ภาคผนวก 7-2

ตัวอย่างแบบ กท.16

จัดเตรียมโดย



บริษัท เอ็นทิก จำกัด



แบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้อง
ขอรับเงินทดแทน ตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537

สำหรับนายจ้าง ลูกจ้าง หรือผู้อื่นคำร้องกรอก

| |
|-------------------------|
| สำหรับเจ้าหน้าที่ |
| เลขที่บัญชี..... |
| เลขรหัส..... |
| เลขที่ประสบอันตราย..... |
| วันที่รับ..... |

1. ชื่อสถานประกอบการ..... เลขที่บัญชี.....
สำนักงานอยู่ที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ประเภทกิจการ..... จำนวนลูกจ้าง..... คน ชื่อสาขาที่ลูกจ้างประจำทำงาน.....
2. ชื่อลูกจ้างที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (นาย, นาง, นางสาว).....
ส่วนสูง..... ซม. ภูมิลำเนาบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... อำเภอ..... ปี น้ำหนัก..... กก.
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ถนน..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... เลขที่บัตรประกันสังคม.....

3. วัน เดือน ปี ที่ลูกจ้างเริ่มเข้าทำงาน..... ตำแหน่งหน้าที่ขณะประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย.....
4. เวลาทำงานปกติเริ่ม..... น. เลิก..... น. ทำงานสัปดาห์ละ..... วัน
5. ขณะประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ได้รับค่าจ้างในอัตรา (เดือน, วัน, ชั่วโมง, อื่นๆ.....) ละ..... บาท
6. รายได้อื่น เช่น ค่าครองชีพ ค่าอาหาร ค่าเบี้ยเลี้ยง ฯลฯ (ถ้ามีให้แจ้งรายละเอียด).....

7. การประสบอันตรายเกิดขึ้นที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
8. วัน เดือน ปี ที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย..... เวลา..... น. วัน เดือน ปี ที่นายจ้างทราบ.....
9. วัน เดือน ปี ที่ลูกจ้างเริ่มหยุดงาน..... วัน เดือน ปี ที่กลับเข้าทำงาน.....
10. สาเหตุที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (อธิบายว่าเกิดขึ้นอย่างไร).....

11. ผลของการประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย (ระบุวิธีรักษาหรืออาการ เช่น แขนขาขาด).....
12. ชื่อและที่อยู่ของพยาน หรือผู้รู้เห็นเหตุการณ์.....

13. โรงพยาบาลที่ระบุในบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล.....
14. ชื่อสถานพยาบาลที่ได้รับการรักษา..... เลขที่บัตรประจำตัวผู้ป่วย.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ..... นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)ประทับตราของบริษัท
ตำแหน่ง..... หรือ ห้างร้าน (ถ้ามี)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ..... ลูกจ้าง/ผู้มีสิทธิ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

- คำเตือน
1. ให้นายจ้างแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหายของลูกจ้างภายใน 15 วัน นับแต่วันที่นายจ้างทราบ มิฉะนั้นจะมีความผิด ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
 2. ให้ลูกจ้างหรือผู้มีสิทธิยื่นคำร้องขอรับเงินทดแทน ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และกรอกแบบรายการให้ถูกต้องครบถ้วน
 3. พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจขอเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาได้ตามกฎหมาย (พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 มาตรา 57)
 4. ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานซึ่งอาจทำให้ผู้อื่นหรือประชาชนเสียหาย ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 1,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137)



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง
(ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ครั้งที่ 5-7))

ภาคผนวก 7-3

ตัวอย่างบัตรรับรองสิทธิการรักษาของพนักงานโครงการ

จัดเตรียมโดย



บริษัท เอ็นทิก จำกัด



สำนักงานคณะกรรมการ
การอุดมศึกษา

๑๑ ออกจากแบบ

หน้าแรก > ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - สกุล

[REDACTED]

เลขที่บัตรประชาชน

[REDACTED]

สถานะผู้ประกันตน

เป็นผู้ประกันตน (มาตรา 33)

ตรวจสอบข้อมูลสิทธิประกันตน

ข้อมูลการประกันตน

สถานะผู้ประกันตน

ประวัติการได้สิทธิประกันตน

การคำนวณเงินสมทบประกันตน

ประวัติการชำระเงินค่าประกันตน

ตรวจสอบข้อมูลสิทธิประกันตน

แจ้งการประกันตน ณ สำนักงานประกันตน

หมายเหตุ: กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้อง



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง
(ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ครั้งที่ 5-7))

ภาคผนวก 7-4

ตัวอย่างเอกสารการตรวจสอบคุณภาพพนักงาน

จัดเตรียมโดย



บริษัท เอ็นทิก จำกัด



โรงพยาบาลมงกุฎราชโยง(Mongkut Rayong Hospital)

149/1 ถ.มาบยา ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 โทร. 038-691800

ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล(Name)

[Redacted]

อายุ(Age)

[Redacted]

ปี

เพศ(Sex) ชาย ตำแหน่ง(Position)

บริษัท สานต์

Test Result (Reference Range)

Test

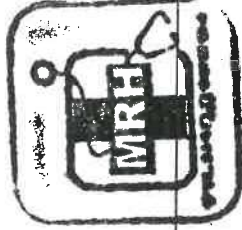
Result (Reference Range)

Test

Result (Reference Range)



(1) ผลตรวจร่างกาย ปกติ, (2) ผลตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก ปกติ, (3) ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด ปกติ, (4) ผลตรวจปัสสาวะอย่างสมบูรณ์ ปกติ, (5) ผลตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ปกติ, (6) สมรรถภาพการมองเห็น ปกติ,



สำเนาถูกต้อง



แพทย์ผู้รายงาน/Physician's signature.....

แพทย์



FM-CUP-005



โรงพยาบาลมงกุฎราชของ
Mongkui Rayong Hospital

Name
HN
Sex
Source

LABBORATORY REPORT

Test Name

Result

Unit

(Reference Range)

Hematology

CBC

WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)
HGB (ฮีโมโกลบิน)
HCT (ความเข้มข้นเลือด)
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)
RDW(ความแตกต่างขนาดเม็ดเลือดแดง)
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)
Platelet smear
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล)
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)



สำเนาถูกต้อง

Report by :

Approve by :

ห้องปฏิบัติการ

Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value
(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated



โรงพยาบาลมงกุฎราชอง
Mongkut Ravong Hospital

Name
HN
Sex
Source

LABORATORY REPORT

Test Name Result Unit (Reference Range)

Microscopy

Urine Metamphetamine (Screening test)

Negative

Negative

Urine Analysis

Color (สี)

Apperance (ความขุ่นใส)

pH (ความเป็นกรดด่าง)

Sp.Gr. (ความถ่วงจำเพาะ)

Sugar (น้ำตาล)

Protein (โปรตีน)

Ketone (คีโตน)

Blood (เลือด)

Wbc (LEU)

Bilirubin

Urobilinogen

Nitrite

Ascorbic acid

WBC (เม็ดเลือดขาว)

RBC (เม็ดเลือดแดง)

Sq. Epithelial Cell

Mucous

Amorphus

Bacteria



สำเนาถูกต้อง

Report by :

Approve by :

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะรายงานฉบับจริงหรือสำเนารายงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ
Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value
(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

โรงพยาบาลมวกะระยอง
149/1 ถ.มาบตาต.มาบตาพุด
อ.เมือง จ.ระยอง 21150
โทร : (038)691800,682136-9
โทรสาร : (038)681459



MONGKUT RAYONG HOSPITAL
149/1 Mapya Rd. T.Map Ta Phut
A.Muang Rayong 21150
Tel : (038)691800,682136-9
Fax : (038)681459

ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATE

ใบรับรองแพทย์เลขที่ (No.) :

วันที่พิมพ์รายงาน (Date of Printing) : 01/12/2025

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (Doctor's Name) :

แพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเลขที่ :
Holding Medical license No. :

ได้ทำการตรวจรักษา นาย / นาง / นางสาว (Mr/Mrs/Miss)
Have the Patient's name:

HN

วันที่เข้ารับการรักษ : 01/12/2025
Date of examination :

มีอาการเจ็บป่วย :
Symptoms :

ปรากฏว่าเป็นโรค : มารับการตรวจสุขภาพจริง
Diagnosis :

วิธีการรักษา :
Treatment :

ตามความเห็นของแพทย์ (Opinions of Physician)
ได้มาทำการตรวจสุขภาพจริง (Came to visit the doctor for physical examination.)

สมควรให้ลาพักรักษาตัว 0 วัน (Day) ตั้งแต่วันที่ (From) 00/00/0000 ถึง (To) 00/00/0000
(Unfit for duty)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจ (Signature of Physician)



สำเนาถูกต้อง



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง
(ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ครั้งที่ 5-7))

ภาคผนวก 7-5

ตัวอย่างหนังสือการจัดส่งข้อมูลจำนวนคนงานให้หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

จัดเตรียมโดย



บริษัท เอ็นทิก จำกัด

หนังสือชี้แจง

เลขที่ TTCL-HSE-D213 005/2568
วันที่ 22 สิงหาคม 2568
เรื่อง จัดส่งข้อมูลจำนวนงานให้หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ทราบ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับ
ตามมาตรการที่ระบุใน EIA ของโครงการ "RTO System Package for ESP & GSP#6 Project" ของบริษัท
ปตท. จำกัด (มหาชน)
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพระเกียรติสมเด็จพระรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง
อ้างถึง 1. หนังสือ บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ที่ 8000563/160/2567 ลงวันที่ 7 มิถุนายน 2567
2. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ พศ 10098-14754 ลงวันที่ 14
สิงหาคม 2567

สิ่งที่ส่งมาด้วย มติการประชุมร่วมกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม ที่โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียด
โครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง
(ครั้งที่ 8) ดังอยู่ที่ศาลากลางปทุมธานี อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ของบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) คือ
ข้อปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

ด้วย บริษัท ทีซีแอล จำกัด (มหาชน) เป็นผู้รับเหมาหลักโครงการก่อสร้าง "RTO System Package for ESP &
GSP#6 Project" ปฏิบัติงานในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง โดยบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) รัฐวิสาหกิจสังกัด
กระทรวงพลังงาน เป็นผู้จ้างให้ดำเนินการก่อสร้างตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม ที่โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง มีการร่วมกักกันที่ซีเอสแอล จำกัด (มหาชน) จึงขอส่ง
จำนวนลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานโครงการก่อสร้าง "RTO System Package for ESP & GSP#6 Project" ดังนี้
จำนวนลูกจ้างผู้ปฏิบัติงาน ทั้งหมด จำนวน 40 คน ชาย 30 คน และหญิง 10 คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
โดยบริษัท ทีซีแอล จำกัด

ขอแสดงความนับถือ

ผู้จัดการโครงการก่อสร้าง

SYSTEM PACKAGES FOR ESP & GSP#6 Project

ผู้ติดต่อประสานงาน

นายพชร พรหมพิบูล โทรศัทพ์: (080-610-7910 E-mail: possathon.p@tcl.com

หนังสือชี้แจง

เลขที่ TTCL-HSE-D213 004/2568
วันที่ 22 สิงหาคม 2568
เรื่อง จัดส่งข้อมูลจำนวนงานให้หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ทราบ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับ
ตามมาตรการที่ระบุใน EIA ของโครงการ "RTO System Package for ESP & GSP#6 Project" ของบริษัท
ปตท. จำกัด (มหาชน)
เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ศาลากลางปทุมธานี
อ้างถึง 1. หนังสือ บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ที่ 8000563/160/2567 ลงวันที่ 7 มิถุนายน 2567
2. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ พศ 10098-14754 ลงวันที่ 14
สิงหาคม 2567

สิ่งที่ส่งมาด้วย มติการประชุมร่วมกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม ที่โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียด
โครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง
(ครั้งที่ 8) ดังอยู่ที่ศาลากลางปทุมธานี อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ของบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) คือ
ข้อปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

ด้วย บริษัท ทีซีแอล จำกัด (มหาชน) เป็นผู้รับเหมาหลักโครงการก่อสร้าง "RTO System Package for ESP &
GSP#6 Project" ปฏิบัติงานในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง โดยบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) รัฐวิสาหกิจสังกัด
กระทรวงพลังงาน เป็นผู้จ้างให้ดำเนินการก่อสร้างตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม ที่โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง มีการร่วมกักกันที่ซีเอสแอล จำกัด (มหาชน) จึงขอส่ง
จำนวนลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานโครงการก่อสร้าง "RTO System Package for ESP & GSP#6 Project" ดังนี้
จำนวนลูกจ้างผู้ปฏิบัติงาน ทั้งหมด จำนวน 40 คน ชาย 30 คน และหญิง 10 คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ผู้จัดการโครงการก่อสร้าง

RTO SYSTEM PACKAGES FOR ESP & GSP#6 Project

ผู้ติดต่อประสานงาน

นายพชร พรหมพิบูล โทรศัทพ์: (080-610-7910 E-mail: possathon.p@tcl.com



GSP Optimal Fuel Gas Network Project

Bangkok Liaison Office:
555R Rana Tower Building 1, 16th Floor
Phaholyothin Rd., Chatujak, Chatujak,
Bangkok (1900) Thailand



GSP Optimal Fuel Gas Network Project

Bangkok Liaison Office:
555R Rana Tower Building 1, 16th Floor
Phaholyothin Rd., Chatujak, Chatujak,
Bangkok (1900) Thailand

เลขที่ CCC-M-OPT-001/๒๕๖๘
เขียนที่ กิจการร่วมค้า ซีพีที-ซีพีทีบี-ซีพีทีพี
วันที่ ๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๘

เรื่อง จัดส่งข้อมูลจำนวนคนงานให้หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ทราบ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับ ตามมาตรการที่
ระบุใน EIA ของโครงการก่อสร้างระบบโครงข่ายการควบคุมก๊าซเชื้อเพลิง “GSP Optimal Fuel Gas Network” ของ
บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุขด้วยดับแลมบาดาทุก

อ้างถึง ๑. หนังสือ บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ที่ ๘๐๐๐๕๖๗/๑๖๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗
๒. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมที่ พส.๐๐๐๔๔๘๐๙๕๕ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการ
ประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ครั้งที่ ๘) ตั้งอยู่ที่ ตำบลมาบ-
ตาพุด อำเภอมะนังของ จังหวัดระยอง ของบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ตั้งยึดถือปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ด้วย ไซนา ปีโรสเลียม ไปป์ไลน์ บูโร คอมปะนี ลิมิเต็ด (CPL) ภายใต้ กิจการร่วมค้า ซีพีที-ซีพีทีบี-ซีพีทีพี (CCC-JV) เป็น
ผู้ริเริ่มนำหลักโครงการก่อสร้างระบบโครงข่ายการควบคุมก๊าซเชื้อเพลิง “GSP Optimal Fuel Gas Network” ปฏิบัติงานใน
พื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง โดยมีบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) รัฐวิสาหกิจสังกัดกระทรวงพลังงาน เป็นผู้ว่าจ้างให้
ดำเนินการก่อสร้างตามที่ได้ริเริ่มแจ้งมาก่อนหน้านี้

ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม ที่โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง กิจการร่วมค้า ซีพีที-ซีพีทีบี-ซีพีทีพี จึงขอแจ้งจำนวนลูกจ้าง
ผู้ปฏิบัติงานโครงการก่อสร้างระบบโครงข่ายการควบคุมก๊าซเชื้อเพลิง “GSP Optimal Fuel Gas Network” ดังนี้

จำนวนลูกจ้างผู้ปฏิบัติงาน ทั้งหมด จำนวน ๒๔ คน ชาย ๒๓ คน และ หญิง ๑ คน (กัณฑ์ อาดิมน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้จัดการโครงการ

กิจการร่วมค้า ซีพีที-ซีพีทีบี-ซีพีทีพี



QR Code สืบค้นแบบด้วย

(สำนักงานใหญ่) เลขที่ 555 รสา ทาวเวอร์ อาคาร ชั้น 16 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900
(สำนักงานก่อสร้างโครงการ) เลขที่ 379 อาคารเอสซี ชั้น 1 ถนน สุขุมวิท ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

เลขที่ CCC-JV-OPT-๐๐๒/๒๕๖๘
เขียนที่ กิจการร่วมค้า ซีพีที-ซีพีทีบี-ซีพีทีพี
วันที่ ๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๘

เรื่อง จัดส่งข้อมูลจำนวนคนงานให้หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ทราบ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับ ตามมาตรการที่
ระบุใน EIA ของโครงการก่อสร้างระบบโครงข่ายการควบคุมก๊าซเชื้อเพลิง “GSP Optimal Fuel Gas Network” ของ
บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

อ้างถึง ๑. หนังสือ บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ที่ ๘๐๐๐๕๖๗/๑๖๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗
๒. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมที่ พส.๐๐๐๔๔๘๐๙๕๕ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการ
ประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ครั้งที่ ๘) ตั้งอยู่ที่ ตำบลมาบ-
ตาพุด อำเภอมะนังของ จังหวัดระยอง ของบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ตั้งยึดถือปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ด้วย ไซนา ปีโรสเลียม ไปป์ไลน์ บูโร คอมปะนี ลิมิเต็ด (CPL) ภายใต้ กิจการร่วมค้า ซีพีที-ซีพีทีบี-ซีพีทีพี (CCC-JV) เป็น
ผู้ริเริ่มนำหลักโครงการก่อสร้างระบบโครงข่ายการควบคุมก๊าซเชื้อเพลิง “GSP Optimal Fuel Gas Network” ปฏิบัติงานใน
พื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง โดยมีบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) รัฐวิสาหกิจสังกัดกระทรวงพลังงาน เป็นผู้ว่าจ้างให้
ดำเนินการก่อสร้างตามที่ได้ริเริ่มแจ้งมาก่อนหน้านี้

ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม ที่โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง กิจการร่วมค้า ซีพีที-ซีพีทีบี-ซีพีทีพี จึงขอแจ้งจำนวนลูกจ้าง
ผู้ปฏิบัติงานโครงการก่อสร้างระบบโครงข่ายการควบคุมก๊าซเชื้อเพลิง “GSP Optimal Fuel Gas Network” ดังนี้

จำนวนลูกจ้างผู้ปฏิบัติงาน ทั้งหมด จำนวน ๒๔ คน ชาย ๒๓ คน และ หญิง ๑ คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้จัดการโครงการ

กิจการร่วมค้า ซีพีที-ซีพีทีบี-ซีพีทีพี



QR Code สืบค้นแบบด้วย

(สำนักงานใหญ่) เลขที่ 555 รสา ทาวเวอร์ อาคาร ชั้น 16 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900
(สำนักงานก่อสร้างโครงการ) เลขที่ 379 อาคารเอสซี ชั้น 1 ถนน สุขุมวิท ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะก่อสร้าง)
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง
(ภายหลังการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการภายในพื้นที่โรงแยกก๊าซธรรมชาติระยอง (ครั้งที่ 5-7))

ภาคผนวก 7-6

ตัวอย่างการสนับสนุนหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ของโครงการ

จัดเตรียมโดย



บริษัท เอ็นทิก จำกัด



โครงการสนับสนุนงบประมาณในการขยายบริการห้องผ่าตัด โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ จ.ระยอง

บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)
โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ปิยะราช

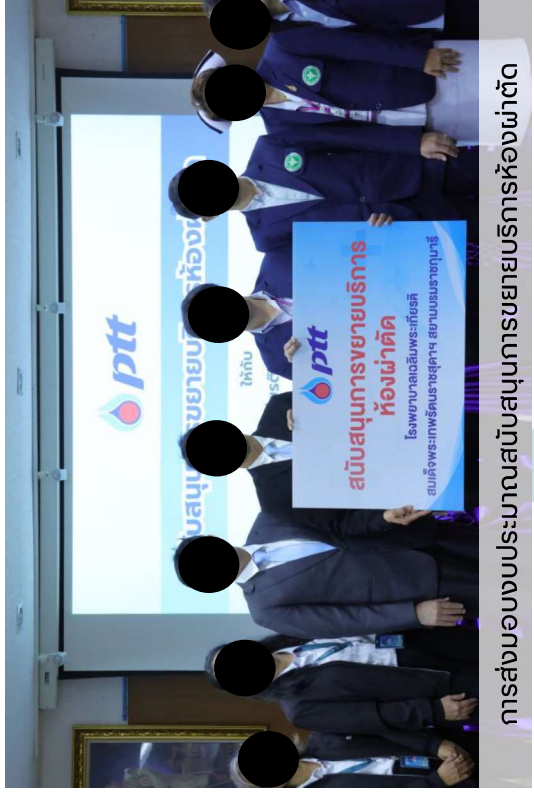
เป้าหมาย

1. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาลในการให้บริการประชาชนในเขตเทศบาลเมืองมาบตาพุด
2. เพื่อเสริมสร้างคุณภาพที่ดีให้กับประชาชนในพื้นที่เมืองมาบตาพุด จ.ระยอง ได้อย่างทั่วถึง
3. เพื่อดูแลสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่เมืองมาบตาพุดให้สามารถรับบริการด้านสุขภาพและเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ได้อย่างทั่วถึง

| แผนการดำเนินการกิจกรรม ปี 2568 | Q1 | | | Q2 | | | Q3 | | | Q4 | | | Plan Actual |
|---|----|---|---|----|---|---|----|---|---|----|----|----|----------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 1. ประสานงานกับโรงพยาบาลสอบถามความต้องการรับการสนับสนุน | | | | | | | | | | | | | |
| 2. การขออนุมัติงบประมาณจากผู้มีอำนาจอนุมัติ | | | | | | | | | | | | | |
| 3. ส่งมอบงบประมาณสนับสนุนการขยายบริการห้องผ่าตัด | | | | | | | | | | | | | |
| 4. สรุปผลการดำเนินงานและประเมินผล | | | | | | | | | | | | | |



การลงพื้นที่สอบถามความต้องการรับการสนับสนุน



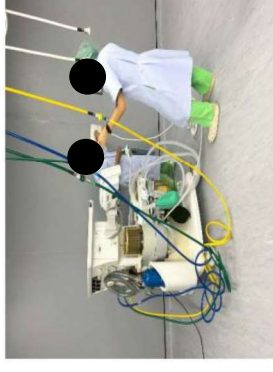
การส่งมอบงบประมาณสนับสนุนการขยายบริการห้องผ่าตัด

การดำเนินการขยายบริการห้องผ่าตัด

จ้างเหมาขยายคอมพิวเตอร์ผ่าตัด จำนวน ๔ ชุด

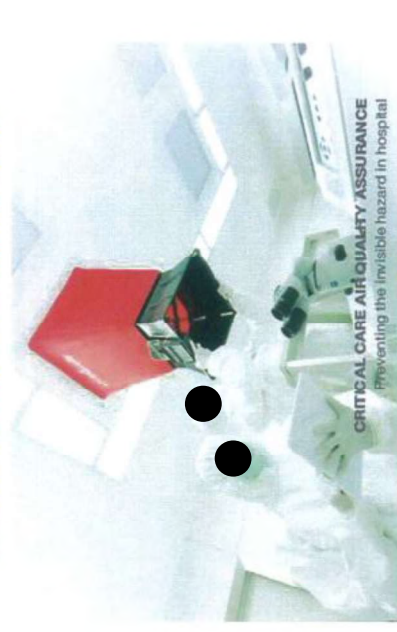


จ้างติดตั้งเปลี่ยนหน้าจวดูความคม Outlet scavenging ๕ ชุด จำนวน ๑ งาน



Indoor Air Quality

Chaloem Phrakiat Hospital Her Royal Highness
Princess Maha Chakri Sirindhorn Royong





บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ราชประชานุเคราะห์



โครงการสนับสนุนงบประมาณในการขยายบริการห้องผ่าตัด โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ จ.ระยอง

ผลที่ได้รับตามเป้าหมาย

- 1. สนับสนุนการขยายบริการห้องผ่าตัด โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ จำนวน 500,000 บาท
- 2. ลดระยะเวลาการรอคอยผ่าตัด ทำให้ลดอัตราการตาย
- 3. ลดอัตราการส่งต่อผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า
- 4. ผลการประเมิน SROI = 4.05

ผลการประเมิน SROI

| ผู้มีส่วนได้เสีย | จำนวนผู้มีส่วนได้เสีย | ผลลัพธ์ | คำอธิบายตัวชี้วัด | หน่วย | มูลค่าตัวชี้วัด (ต่อปี) | ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นทั้งหมด (output) | คำอธิบายค่าแทนทางการเงิน (financial proxy) | คำอธิบาย deadweight (ผลลัพธ์ที่จะเกิดขึ้นถ้าหากไม่มีกิจกรรม/โครงการนี้) | สัดส่วน deadweight (เป็น deadweight 10 เปอร์เซ็นต์ใน 10) | มูลค่าผลลัพธ์ที่เป็น deadweight | มูลค่าผลลัพธ์รวม | มูลค่าปัจจุบัน (present value) |
|--|-----------------------|--|--|--------|-------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|------------------|--------------------------------|
| ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการห้องผ่าตัดของ รพ.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพฯ (รวมผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก) ปี 2568 | 4,182 | ได้ใช้เข้าถึงบริการห้องผ่าตัดที่มีคุณภาพ ลดระยะเวลาการรอคอย ลดอัตราการตาย และลดการส่งต่อผู้ป่วยไปยัง รพ.อื่น | ได้รับการอำนวยความสะดวกในการรับบริการห้องผ่าตัด ทำให้ลดระยะเวลาการรอคอย ลดอัตราการตาย และลดการส่งต่อผู้ป่วยไปยัง รพ.อื่น | คน | - | - | | 0 | 0 | 0 | - | - |
| จำนวนผู้ป่วยที่ต้องส่งต่อการรักษาไปยังโรงพยาบาลอื่นนอกพื้นที่ (ปี 2567) | 1,271 | ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปยังห้องผ่าตัด โรงพยาบาลที่มีคุณภาพสูงกว่า | ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง/เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังบริการห้องผ่าตัด ณ โรงพยาบาลที่มีคุณภาพสูงกว่า (คำนวณจากอัตราการขยายบริการที่ refer ผู้ป่วย มา/หรือ/รับ) | บาท/คน | 1,200.00 | 1,525,200.00 | | 0 | 0 | 1,525,200.00 | 1,525,200.00 | 1,525,200.00 |
| รพ.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพฯ | 1 | ลดงบประมาณในการจัดจ้างปรับปรุงโครงสร้างในการขยายบริการห้องผ่าตัด และจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ | ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการก่อสร้างจำนวน 500,000 บาท | บาท/ปี | 500,000.00 | 500,000.00 | | 0 | 0 | 500,000.00 | 500,000.00 | 500,000.00 |
| | | | | | | | | | | มูลค่าผลประโยชน์ที่ได้รับ | | |
| | | | | | | | | | | มูลค่าการลงทุนที่ใช้ไป (เงินลงทุนโครงการ) | | |
| | | | | | | | | | | อัตราส่วน SROI | | |
| | | | | | | | | | | อัตราส่วน SROI ร้อยละ | | |
| | | | | | | | | | | 2,025,200.00 | | |
| | | | | | | | | | | 500,000.00 | | |
| | | | | | | | | | | 4.05 | | |
| | | | | | | | | | | 405 | | |

โครงการป็นน้ำใจให้ชุมชน สมทบกองทุนจัดการบริการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและคนพิการเมืองมาบตาพุด , การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพและเวชภัณฑ์

Government
Management
Program

Objective & Target

Objectives:

- เพื่อเสริมสร้างคุณภาพที่ดีให้กับประชาชนในพื้นที่เมืองมาบตาพุด จ.ระยอง ได้อย่างทั่วถึง
- เพื่อดูแลสุขภาพและมีคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่เมืองมาบตาพุดให้สามารถรับบริการด้านสุขภาพและเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ได้อย่างทั่วถึง
- เพื่อมีพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและคนพิการในพื้นที่เทศบาลเมืองมาบตาพุดให้สามารถรับบริการด้านสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง
- เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างหน่วยงานกับส่วนราชการและประชาชนในพื้นที่ข้างเคียงโรงพยาบาลทักษิณราชการ

Target: Reduction Loss/Gain Benefit เช่น

- Community Sat. Score ≥ 4.60

สนับสนุนการดำเนินงานด้านความเสี่ยงหรือไม่

- ไม่เกี่ยวข้อง

ผู้รับผิดชอบ: สส.บสก.

Budget: 600,000 thb



สนับสนุนงบประมาณสมทบกองทุนจัดการบริการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและคนพิการเมืองมาบตาพุด และจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์

Project Detail & Milestone



ลงพื้นที่พร้อมมอบสิ่งของให้กับผู้สูงอายุและผู้พิการในพื้นที่เทศบาลนครมาบตาพุด (ระหว่างเดือนสิงหาคม-ตุลาคม 2568) โดยสิ่งของช่วยเหลือและเวชภัณฑ์ต่างๆ ที่ใช้มอบ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากโครงการป็นน้ำใจให้ชุมชน บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)