****

**“คู่มือการตรวจประเมินโรงงานตามแผนปฏิบัติการลดและขจัดมลพิษ**

**ของผู้ประกอบการกลุ่มอุตสาหกรรม พื้นที่มาบตาพุด”**

**โดย**

**การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.)**

**บริษัท..............................................................................**

**สังกัดนิคมอุตสาหกรรม.....................................................**

**วันที่เข้าตรวจโรงงาน........................................................**

**สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ครั้งที่.......... : ประจำปี................ ...................**

### สารบัญ

1. รายงานการตรวจประเมินโรงงานตามแผนปฏิบัติการลดและขจัดมลพิษของผู้ประกอบการกลุ่มอุตสาหกรรม พื้นที่มาบตาพุด (สังกัดการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย)
2. อ้างอิง
	1. คำสั่งการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยที่ 130 /2558 ลงวันที่ 27 มีนาคม 2558 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำกับการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการลดและขจัดมลพิษของโรงงานอุตสาหกรรมในกลุ่มนิคมอุตสาหกรรม และท่าเรืออุตสาหกรรมพื้นที่มาบตาพุด
	2. คำสั่งคณะกรรมการกำกับการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการลดและขจัดมลพิษของโรงงานอุตสาหกรรมในพื้นที่มาบตาพุด ที่ 001 /2560 ลงวันที่ 8 มีนาคม 2560 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานตรวจประเมินโรงงานอุตสาหกรรม กลุ่มนิคมอุตสาหกรรมพื้นที่มาบตาพุด
3. เอกสารประกอบการตรวจเยี่ยมโรงงาน ประกอบด้วย

3.1 เกณฑ์การประเมินผลการตรวจเยี่ยมโรงงานอุตสาหกรรมในกลุ่มนิคมอุตสาหกรรมพื้นที่มาบตาพุด จังหวัด

 ระยอง ปรับปรุง ณ วันที่ 23 พฤษภาคม 2560

3.2 แบบฟอร์มการประเมินผลการตรวจประเมินโรงงาน

**รายงานการตรวจประเมินโรงงานตามแผนปฏิบัติการลดและขจัดมลพิษ**

**ของผู้ประกอบการกลุ่มนิคมอุตสาหกรรม พื้นที่มาบตาพุด**

**ครั้งที่............... ประจำปี........................**

|  |
| --- |
| **ข้อมูลโรงงาน** |
| บริษัท..................................................................................นิคมอุตสาหกรรม........................................................................................................ทะเบียนโรงงานเลขที่ ......................................................................แปลงที่ดินที่..............................เนื้อที่............................... (ไร่-งาน-ตารางวา)ประเภทโรงงาน .......................................................................................ประกอบกิจการ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................จำนวนคนงานทั้งหมด ……………………….. คน ชาย........................... คน หญิง................................. คนจำนวนผู้ปฏิบัติงานในสำนักงานทั้งหมด............................ คนจำนวนเงินลงทุน......................................... ล้านบาทสัญชาติผู้ถือหุ้น (ไทย) .....................…………% (ต่างชาติ) สัญชาติ.................................... คิดเป็น…………………% (ต่างชาติ) สัญชาติ.................................... คิดเป็น…………...……%กำลังการผลิตปัจจุบัน.................................. ตัน/เดือน กำลังการผลิตสูงสุด.....................................ตัน/ปีกำลังเครื่องจักรรวม .................................. แรงม้าที่อยู่สำนักงานใหญ่ ................................................................................................................................................................................................................................................................................โทรศัพท์..........................................โทรสาร .............................................................. ที่ตั้งโรงงาน ...................................................................................................................................................................................................................................................................................โทรศัพท์..........................................โทรสาร .............................................................. Web Site (ถ้ามี) ............................................................................................................................................................................................... ปริมาณการใช้กระแสไฟฟ้า เฉลี่ย ...................................................กิโลวัตต์/เดือน แหล่งที่มา.................................................................... (หน่วย) แหล่งสำรอง...............................................(หน่วย) |
| **ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล (ทบทวนทุก 3 เดือน)** |
|  | ชื่อ-นามสกุล | โทรศัพท์มือถือ | โทรศัพท์/โทรสาร | Email |
| 1. ผู้บริหาร
 |  |  |  |  |
| 1. เจ้าหน้าที่ปลอดภัย
 |  |  |  |  |
| 1. เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม
 |  |  |  |  |
| 1. เจ้าหน้าที่ด้าน CSR.
 |  |  |  |  |
| **การรับรองมาตรฐาน**( ) ISO 9001 version………..…… ( ) ISO 14001 version………..…. ( ) มอก 18000 version…………. ( ) ISO 26000 version………..…. ( ) อื่นๆ …………………………………………………………..….  |
| **1. การจัดการด้านน้ำ** |
| 1. **ปริมาณการใช้น้ำ**

 ( ) น้ำประปา ปริมาณการใช้น้ำในปี พ.ศ. 2559 ........................................ลบ.ม./เดือน ...........................ลบ.ม. /ปี  ปริมาณการใช้น้ำในปัจจุบันเฉลี่ย .........................................ลบ.ม./เดือน  แหล่งที่มา..................................................................................................  ( ) น้ำดิบ ปริมาณการใช้น้ำในปี พ.ศ. 2559 ........................................ลบ.ม./เดือน...........................ลบ.ม. /ปี  ปริมาณการใช้น้ำในปัจจุบันเฉลี่ย .........................................ลบ.ม./เดือน  แหล่งที่มา.................................................................................................. **2. ปริมาณน้ำเสีย** น้ำเสียจากกระบวนการผลิต .................................................. ลบ.ม./วัน  น้ำเสียจากการบริโภค/อุปโภค ................................................... ลบ.ม./วัน  น้ำเสียจากกิจกรรมอื่นๆ .................................................... ลบ.ม./วัน **3.** **โรงงานมีระบบบำบัดน้ำเสียของตนเอง** ( ) มีบางส่วน (Pretreatment) ( ) บำบัดเองทั้งหมด ( ) ไม่มี  ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ( ) ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อปรับเสถียร (Stabilization Pond)  ( ) ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)  ( ) ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบึงประดิษฐ์ (Constructed Wetland)  ( ) ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเต็ดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)  ( ) ระบบบำบัดน้ำเสียคลองวนเวียน (Oxidation Ditch) ดูรายละเอียด ( ) ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแผ่นจานหมุนชีวภาพ (Rotating Biological Contactor ; RBC) ( ) อื่นๆ ................................................................................................................................. คุณภาพน้ำทิ้งจากระบบเป็นไปตามมาตรฐาน ( ) กนอ. ( ) กรอ. ( ) อื่นๆ โปรดระบุ................................................  ความสามารถของระบบบำบัดน้ำเสีย ....................................................................ลบ.ม./วัน จุดระบายน้ำทิ้ง................................................................................................................................... ปริมาณการใช้ไฟฟ้าในระบบบำบัดน้ำเสียเฉลี่ย..................................................... Kwh. /เดือน ปริมาณการใช้สารเคมีในระบบบำบัดน้ำเสีย

|  |  |
| --- | --- |
| **ชนิดของสารเคมี** | **ปริมาณ (หน่วย/เดือน)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4. โรงงานใช้บริการระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง** ( ) ใช้ ( ) ไม่ใช้ **5. ปริมาณน้ำทิ้งที่ปล่อยระบายออกจากโรงงานทั้งหมด** ..................................................................................ลบ.ม./วัน  (หมายถึง ทั้งที่เข้าสู่ระบบบำบัดส่วนกลาง และไม่เข้าสู่ระบบบำบัดส่วนกลาง)**6. มาตรการการปรับลดการระบายน้ำทิ้ง** ( ) มี ( ) ไม่มี

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| แผนงาน/โครงการ | การลงทุน (ล้านบาท) | ระยะเวลาการดำเนินการ | เป้าหมายการลด (หน่วย : ลบ.ม./ปี) | ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน |
| ปี 57 | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **การใช้น้ำของสถานประกอบการ**
	1. ปริมาณน้ำ Reuse ที่นำกลับไปใช้………………………… ลบ.ม./เดือน ประเภทการนำไปใช้ประโยชน์........................................................
	2. ปริมาณน้ำ Recycle ที่นำกลับไปใช้…………………….… ลบ.ม./เดือน ประเภทการนำไปใช้ประโยชน์.........................................................
	3. การเก็บกักน้ำสำรอง ( ) น้ำดิบ ( ) น้ำประปา ( ) ไม่มี
	4. ประเภทของการกักเก็บ ( ) บ่อดินปูพื้นพลาสติก จำนวน ..........บ่อ ขนาดความจุ.......................... ลบ.ม. /บ่อ

 ( ) ถังคอนกรีต จำนวน ...........ถัง ขนาดความจุ.......................... ลบ.ม. /ถัง ( ) ถังผลิตภัณฑ์ จำนวน ...........ถัง ขนาดความจุ.......................... ลบ.ม. /ถัง 7.5 วัตถุประสงค์ของการสำรองน้ำ ................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................................................................1. **ระบบการเชื่อมโยงข้อมูลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งอุตสาหกรรมตามประกาศ อก. (Online Pollution Management System: OPMS)**

 ( ) ไม่เข้าข่ายติดตั้ง ( ) เข้าข่ายติดตั้ง ( ) ติดตั้งแล้วเสร็จ Online เข้ากรมโรงงานอุตสาหกรรม /สำนักงานนิคมฯ มาบตาพุด ( ) ติดตั้งแล้วเสร็จ ยังไม่มีการ Online เข้ากรมโรงงานอุตสาหกรรม  ( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ1. **การจัดส่งข้อมูลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2 ตามมาตรา 80 แห่ง พรบ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535**

 ( ) จัดส่งแล้ว (เทศบาลเมืองมาบตาพุด) ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ1. **ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ /การชี้แจงจากบริษัทฯ**.....................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................กราฟ แสดงคุณภาพสิ่งแวดล้อม เปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา |
| **2. การจัดการด้านขยะ/กากของเสีย** |
| **1. ขยะมูลฝอย** ปริมาณมูลฝอยปี พ.ศ.2559 ................................................................... ตัน /เดือน .......................................................... ตัน /ปี ปริมาณมูลฝอยปัจจุบันเฉลี่ย ................................................................... ตัน /เดือน ผู้รับดำเนินการ .....................................................................................................................................................................................................**2. กากของเสียที่ไม่อันตราย (Non Hazardous Waste)** ปริมาณกากของเสียที่ไม่อันตราย พ.ศ.2559 .................................................ตัน /เดือน .......................................................... ตัน /ปี ปริมาณกากของเสียที่ไม่อันตรายปัจจุบันเฉลี่ย ..................................................ตัน /เดือน ผู้รับดำเนินการ ...................................................................................................................................................................................................... **3. กากของเสียอันตราย (Hazardous Waste)** ปริมาณกากของเสียอันตราย พ.ศ.2559 .......................................................... ตัน /เดือน .......................................................... ตัน/ปี ปริมาณกากของเสียอันตรายปัจจุบันเฉลี่ย.......................................................... ตัน /เดือน ผู้รับดำเนินการ ....................................................................................................................................................................................................... การติดตั้งระบบ GPS รถขนส่งกากของเสียอันตราย ( ) ดำเนินการแล้ว 100% ( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ กำหนดแล้วเสร็จ......................**4. มาตรการหรือแผนงานการปรับลดด้านขยะ/กากของเสีย** **4.1 ปริมาณมูลฝอย** ( ) มี ( ) ไม่มี

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| แผนงาน/โครงการ | การลงทุน (ล้านบาท) | ระยะเวลาการดำเนินการ | เป้าหมายการลด (หน่วย : ตัน./ปี) | ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน |
| ปี 57 | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

  ผลการดำเนินการปรับลดจนถึงปัจจุบัน................................................................................................................................................................ **4.2 ปริมาณกากของเสียที่ไม่อันตราย** ( ) มี ( ) ไม่มี

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| แผนงาน/โครงการ | การลงทุน (ล้านบาท) | ระยะเวลาการดำเนินการ | เป้าหมายการลด (หน่วย : ตัน./ปี) | ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน |
| ปี 57 | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

  ผลการดำเนินการปรับลดจนถึงปัจจุบัน............................................................................................................................................................. **4.3 ปริมาณกากของเสียที่อันตราย** ( ) มี ( ) ไม่มี

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| แผนงาน/โครงการ | การลงทุน (ล้านบาท) | ระยะเวลาการดำเนินการ | เป้าหมายการลด (หน่วย : ตัน./ปี) | ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน |
| ปี 57 | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

  ผลการดำเนินการปรับลดจนถึงปัจจุบัน.............................................................................................................................................................**5. ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ / การชี้แจงจากบริษัท** ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **3. การจัดการระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ** |
|  **1. การประกอบกิจการก่อให้เกิดมลภาวะด้านอากาศถึงขนาดที่จะต้องจัดให้มีระบบบำบัดหรือไม่** ( ) มี ( ) ไม่มี

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **แหล่งกำเนิด / เครื่องจักรที่ก่อมลภาวะ** | **ชนิดของมลสาร** | **ชนิดของระบบบำบัด** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **โปรดระบุข้อมูลการระบาย (ถ้ามี)*** 1. ปริมาณการระบายก๊าซออกไซด์ของไนโตรเจนสูงสุด (Max Actual) ในปี พ.ศ.2559 ..............................................ตัน /ปี

 ปัจจุบันมีการระบายก๊าซออกไซด์ของไนโตรเจน เฉลี่ย (รายไตรมาส) .......................................................................ตัน /เดือน* 1. ปริมาณการระบายก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (Max Actual)ในปี พ.ศ.2559.............................................................ตัน /ปี

 ปัจจุบันมีการระบายก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์เฉลี่ย (รายไตรมาส)..............................................................................ตัน /เดือน **2. แผนการดำเนินการจัดการมลพิษทางอากาศ / ปรับลดมลพิษทางอากาศ** ( ) มี ( ) ไม่มี

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| แผนงาน/โครงการ | การลงทุน (ล้านบาท) | ระยะเวลาการดำเนินการ | เป้าหมาย | ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน |
| ปี 57 | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **3. ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ / การชี้แจงจากบริษัท** …..…………………………………………………………………………………………………………... ................................................................................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................................................................................กราฟ แสดงคุณภาพสิ่งแวดล้อม สามารถกำหนดระยะเวลาในการตรวจวัดได้ |
| **4. การตรวจติดตามการจัดการสารประกอบอินทรีย์ระเหย (VOCs)** |
| **1. ในการประกอบกิจการมีการใช้/ผลิต/เก็บกัก สาร VOCs** ( ) มี ( ) ไม่มี**2. ในการประกอบกิจการมีการใช้/ผลิต/เก็บกัก สาร VOCs เป้าหมาย 4 ชนิด (Benzene, 1-3 Butadiene, 1-2 dichloroethane**  **และ dichloromethane)** ( ) มี ...... ระบุประเภทแหล่งกำเนิด......... ( ) ไม่มี

|  |  |
| --- | --- |
| ประเภทแหล่งกำเนิด | สาร VOCs ที่มีการใช้/ผลิต/เก็บกัก |
| Benzene | 1-3 Butadiene | 1-2 dichloroethane | dichloromethane |
| คลังน้ำมันเชื้อเพลิง |  |  |  |  |
| ถังเก็บสารเคมี |  |  |  |  |
| การขนถ่ายสารเคมีลงเรือ |  |  |  |  |
| กิจกรรมไม่ปกติ  |  |  |  |  |
| อื่นๆ............................ |  |  |  |  |

 **3. การจัดทำบัญชีข้อมูลแหล่งกำเนิดสารอินทรีย์ระเหย (Inventory)**  ( ) ดำเนินการแล้วเสร็จ เมื่อ................................................... กรุณาระบุแหล่งกำเนิดที่จัดทำ VOCs Inventory

|  |  |
| --- | --- |
| แหล่งที่มา | ปริมาณ (กก./เดือน) |
| 1. การรั่วซึมจากอุปกรณ์ (Fugitive)
 |  |
| 1. การเผาไหม้ (Combustion)
 |  |
| 1. การขนถ่ายวัตถุดิบหรือผลิตภัณฑ์ (Load/Unload in Marketing and Terminal)
 |  |
| 1. การเผาทิ้ง (Flare)
 |  |
| 1. ถังกักเก็บ (Tanks)
 |  |
| 1. แหล่งกำเนิดที่ไม่มีอุปกรณ์ปิดคลุม
 |  |
| 1. อื่นๆ
 |  |

 ( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยมีกำหนดแล้วเสร็จประมาณ .....................................................................  ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ **4. การจัดทำรายงานผลการตรวจวัดการรั่วซึมของสารอินทรีย์ระเหยฯ ตามแบบฟอร์มของประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรม เรื่อง การรายงานผลการตรวจวัดการรั่วซึมของสารอินทรีย์ระเหยจากอุปกรณ์และการซ่อมแซมอุปกรณ์จากโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ.2556 ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการปฏิบัติในการตรวจสอบและควบคุมการรั่วซึมของสารอินทรีย์ระเหยจากอุปกรณ์ในโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ.2555**  ( ) ไม่เข้าข่าย ( ) เข้าข่าย ประเภทโรงาน มี/ใช้ สารอินทรีย์ระเหยตั้งแต่ 36 ตัน/ปี  ( ) จัดส่งรายงาน เมื่อ.......................................... ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ**5. มาตรการการดำเนินการเพิ่มเติม หรือบำรุงรักษา**.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**6. การควบคุมหรือลดการระบายสารอินทรีย์ระเหย (VOCs)**  แผนการปรับลดสาร VOCs ( ) มี ( ) ไม่มี

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| แผนงาน/โครงการ | แผนการลงทุน (ล้านบาท) | ระยะเวลาการดำเนินการ | ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน |
| ปี 57 | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**7. ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ / การชี้แจงจากบริษัท** …..…………………………………………………………………………………………………………........... ................................................................................................................................................................................................................................. |
| **5. ความปลอดภัยของสภาพพื้นที่การทำงาน** |
|  **1. สภาวะแวดล้อมในการทำงานด้านคุณภาพอากาศในพื้นที่ทำงาน แสง เสียง และความร้อน** **1.1 การตรวจวัด วิเคราะห์ และจัดทำรายงานสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง และเสียง**   ( ) มี ตรวจวัด/จัดทำรายงาน ครั้งล่าสุด เมื่อวันที่................................................. ( ) ไม่มี **1.2. การตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศของการทำงาน**( ) มี ตรวจวัด/จัดทำรายงาน ครั้งล่าสุดเมื่อวันที่................................................. ( ) ไม่มี **1.3** **แผนการปรับปรุง/จัดการ ผลกระทบต่อสภาวะแวดล้อมในการทำงาน**  ( ) มี ( ) ไม่มี

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| แผนงาน/โครงการ | แผนการลงทุน (ล้านบาท) | ระยะเวลาการดำเนินการ | ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน |
| ปี 57 | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **2.** **การดูแลสุขภาพพนักงาน** **2.1 การตรวจสุขภาพพนักงาน** ( ) มี ระบุความถี่................................ครั้ง/ปี ( ) ไม่มี  **2.2 แผนงานรณรงค์ส่งเสริมด้านสุขภาพ**  ( ) มี ( ) ไม่มี

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| แผนงาน/โครงการ | แผนการลงทุน (ล้านบาท) | ระยะเวลาการดำเนินการ | ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน |
| ปี 57 | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **3**. การวิเคราะห์ความเสี่ยงจากอันตรายที่เกิดจากการประกอบกิจการโรงงาน( ) มี ( ) ไม่มี 1. **ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ / การชี้แจงจากบริษัทฯ**.................................................................................................................................... ..............................................................................................................................................................................................................................
 |
| **6. การจัดการอุบัติเหตุ/อุบัติภัย และข้อร้องเรียน** |
| **1. การซ้อมแผนฉุกเฉิน**  ( ) ระดับ 2 / สาธารณภัยขนาดกลาง  ความถี่ในการฝึกซ้อม .................................. ครั้ง/ปี

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับ | รูปแบบการฝึกซ้อม | วัน /เดือน /ปี |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ( ) ระดับ 1 / สาธารณภัยที่เกิดขึ้นทั่วไปหรือมีขนาดเล็ก ความถี่ในการฝึกซ้อม .................................. ครั้ง/ปี

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับ | รูปแบบการฝึกซ้อม | วัน /เดือน /ปี |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **ข้อมูลเกี่ยวกับเครื่องมือ/อุปกรณ์**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ประเภท/ชนิด | ขนาด | จำนวน | ยี่ห้อ/รุ่น | หมายเหตุ |
| 1. รถดับเพลิง
 |  |  |  |  |
| 1. รถโฟมเคมี
 |  |  |  |  |
| 1. รถพยาบาล
 |  |  |  |  |
| 1. อุปกรณ์ช่วยชีวิต
 |  |  |  |  |
| 1. ชุดดับเพลิง
 |  |  |  |  |
| 1. ชุดกันสารเคมี
 |  |  |  |  |
| 1. หน้ากากกันก๊าซพิษ
 |  |  |  |  |
| 1. ถังดับเพลิง
 |  |  |  |  |
| 1. ห้องพยาบาล
 |  |  |  |  |
| 1. พยาบาลประจำ
 |  |  |  |  |

1. **สถิติการเกิดอุบัติเหตุ**

 ( ) เกิดอุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน ในรอบปี................. ระบุรายละเอียด................................................................................................ ความเสียหายที่เกิด ......................................................................................................................................................................... ( ) ไม่เกิดอุบัติเหตุ ในรอบปี 1. **โรงงานมีการจัดทำรายงานดังต่อไปนี้หรือไม่**

 **( ) รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งสิ่งแวดล้อม (EIA) กรุณาระบุชื่อโครงการ/ปี (ที่ได้รับความเห็นชอบ)**  1) .................................................................................................................................................................................................... 2) .................................................................................................................................................................................................... **( ) รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมเบื้องต้น (IEE) กรุณาระบุชื่อโครงการ/ปี (ที่ได้รับความเห็นชอบ)**  1) .................................................................................................................................................................................................... 2) .................................................................................................................................................................................................... **( ) รายงานวิเคราะห์ความเสี่ยงจากอันตรายที่เกิดจากการประกอบกิจการโรงงานตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 3 ปี**  **พ.ศ. 2542 (Risk Assessment) กรุณาระบุชื่อโครงการ/ปี (ที่ได้รับความเห็นชอบ)**  1) .................................................................................................................................................................................................... 2) .................................................................................................................................................................................................... **5. โครงการเชื่อมระบบแจ้งเหตุฉุกเฉินของโรงงาน (Online Emergency Response System) มายังศูนย์ EMCC**  ( ) ติดตั้งแล้วเสร็จ และ Online เข้าศูนย์เฝ้าระวังฯ EMCC วันที่...............................................  ( ) ติดตั้งแล้วเสร็จ ยังไม่มีการ Online กำหนดการแล้วเสร็จ............................  ( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ กำหนดการแล้วเสร็จ.................................................. สถิติการใช้งานระบบ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับ | รูปแบบการทดสอบระบบ | วัน เดือน ปี |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **6. ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ / การชี้แจงจากบริษัท**................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| **7. พื้นที่สีเขียว / Buffer Zone** |
| **1. ในพื้นที่โรงงานจัดให้มีพื้นที่สีเขียวคิดเป็น** ........................% ของพื้นที่โรงงานทั้งหมด**2. แผนการดำเนินการเพิ่มพื้นที่สีเขียว**  ( ) มี ( ) ไม่มี

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| แผนงาน/โครงการ | แผนการลงทุน (ล้านบาท) | แผนการเพิ่มพื้นที่สีเขียว(ไร่/ปี) | ระยะเวลาดำเนินการ | ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน |
| ปี 57 | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 | ปี 57 | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ / การชี้แจงจากบริษัทฯ**................................................................................................................................... |
| **8. การสนับสนุนส่งเสริมชุมชนและการมีส่วนร่วมกับภาคสังคม** |
| **1. แผนการดำเนินการด้านการรับผิดชอบด้านสังคม (CSR)** ( ) มี ( ) ไม่มี

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| แผนงาน/โครงการ(กรุณาแนบเอกสารประกอบ) | แผนการลงทุน (ล้านบาท) | จำนวนโครงการ | ระยะเวลาการดำเนินการ | ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน |
| ปี 57 | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 | ปี 57 | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. มาตรการส่งเสริมและสนับสนุนชุมชน/วิสาหกิจชุมชน** ( ) มี …กรุณาแนบเอกสารประกอบ... ( ) ไม่มี ( ) การรับคนในพื้นที่เข้าทำงาน ....................... คน/ปี งบประมาณ .....................................บาท มีพนักงานที่เป็นคนในพื้นที่ ....................... คน คิดเป็น…………….% ของพนักงานทั้งหมด  และมีแผนที่จะรับพนักงานในพื้นที่เป็น ......................... คน/ปี( ) การรับนักศึกษาในพื้นที่เข้าฝึกงานในโรงงาน ....................... คน/ปี งบประมาณ .....................................บาท( ) การส่งเสริมสนับสนุนอาชีพของชุมชน ....................... คน/ปี งบประมาณ .....................................บาท( ) มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเรื่องการจัดการส่งแวดล้อมในพื้นที่มาบตาพุดหรือไม่ ( ) มี ( ) ไม่มี ( ) วิธีการ .....................................................................................................................................................................................…. ( ) งบประมาณ..................................................................................................................................................................................... ( ) ระยะเวลา........................................................................................................................................................................................ ( ) อื่นๆ...โปรดระบุ...........................(แนบเอกสารประกอบ).................................................................................................................. |
| **9. การจราจรขนส่ง (วัตถุดิบ /ผลิตภัณฑ์)** |
| **1 . ข้อมูลรถขนส่ง**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประเภทรถขนส่ง** | **จำนวน (คัน)** | **ช่วงเวลาเดินรถ** |
| **รถของบริษัทฯ** | **รถรับจ้าง** | **ไม่กำหนด**  | **กำหนด (ระบุเวลา)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2. ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ/การชี้แจงจากบริษัทฯ**..................................................................................................................................... |
| **10. ความครบถ้วน ถูกต้องของข้อมูลที่เกี่ยวข้อง** |
| **1 . การกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มต่างๆ** ( ) ครบถ้วน / ชัดเจน  ( ) ไม่ครบถ้วน / ชัดเจน ( ) มีกำหนดจะจัดส่งครบถ้วนภายในวันที่ ......................................................**2. ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ/การชี้แจงจากบริษัทฯ**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| **ข้อมูลเพิ่มเติม (ข้อ 11) ผู้ประกอบการ ที่ประกอบกิจการด้านระบบสาธารณูปโภค** |
| **1 . จำหน่ายไฟฟ้า**

|  |  |
| --- | --- |
| นิคมอุตสาหกรรม | ชื่อโรงงานที่จำหน่ายไฟฟ้า |
|  |  |
|  |  |

**2. จำหน่ายไอน้ำ**

|  |  |
| --- | --- |
| นิคมอุตสาหกรรม | ชื่อโรงงานที่จำหน่ายไอน้ำ |
|  |  |
|  |  |

**3. น้ำประปา เพื่ออุตสาหกรรม**

|  |  |
| --- | --- |
| นิคมอุตสาหกรรม | ชื่อโรงงานที่จำหน่ายน้ำประปา |
|  |  |
|  |  |

 |

**รายชื่อผู้เข้าร่วมตรวจ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชุมชน**1..............................................................................................................2..............................................................................................................3.............................................................................................................4………………………………………………………………………………………………. | **ผู้ประกอบการ**1. ...................................................................................................

2 .……………………………………………………………………………………….3 ……………………………………………………........................................4 ................................................................................................... |
| **หน่วยงานราชการ / สื่อมวนชน**1. ..............................................................................................................2. ..............................................................................................................3. ..............................................................................................................4................................................................................................................5................................................................................................................ | **เจ้าหน้าที่ กนอ.**1. ......................................................................................................2........................................................................................................3........................................................................................................4.........................................................................................................5........................................................................................................ |
| **ลงชื่อ**...............................................................................................**( ผู้จดบันทึก )****วันที่** ............................................................................................... |