****

**คู่มือการตรวจประเมินโรงงานตามแผนปฏิบัติการลดและขจัดมลพิษของผู้ประกอบการกลุ่มอุตสาหกรรมพื้นที่มาบตาพุดและท่าเรือมาบตาพุด**

**โดย**

**การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.)**

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

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

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

**สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ครั้งที่.......... : ประจำปี 2561 ...................**

### สารบัญ

1. รายงานการตรวจประเมินโรงงานตามแผนปฏิบัติการลดและขจัดมลพิษของผู้ประกอบการกลุ่มอุตสาหกรรม พื้นที่มาบตาพุด (สังกัดการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย)
2. อ้างอิง
   1. คำสั่งการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยที่ 130 /2558 ลงวันที่ 27 มีนาคม 2558 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำกับการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการลดและขจัดมลพิษของโรงงานอุตสาหกรรมในกลุ่มนิคมอุตสาหกรรม และท่าเรืออุตสาหกรรมพื้นที่มาบตาพุด
   2. คำสั่งคณะกรรมการกำกับการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการลดและขจัดมลพิษของโรงงานอุตสาหกรรมในพื้นที่มาบตาพุด ที่ 001 /2561 ลงวันที่ 11 พฤษภาคม 2561 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานตรวจประเมินโรงงานอุตสาหกรรม กลุ่มนิคมอุตสาหกรรมพื้นที่มาบตาพุด
3. เอกสารประกอบการตรวจเยี่ยมโรงงาน ประกอบด้วย

3.1 เกณฑ์การประเมินผลการตรวจเยี่ยมโรงงานอุตสาหกรรมในกลุ่มนิคมอุตสาหกรรมพื้นที่มาบตาพุด จังหวัด

ระยอง ปรับปรุง ณ วันที่ 3 พฤษภาคม 2561

3.2 แบบฟอร์มการประเมินผลการตรวจประเมินโรงงาน

**รายงานการตรวจประเมินโรงงานตามแผนปฏิบัติการลดและขจัดมลพิษ**

**ของผู้ประกอบการกลุ่มนิคมอุตสาหกรรม พื้นที่มาบตาพุด**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อมูลโรงงาน** | | | | |
| บริษัท..................................................................................นิคมอุตสาหกรรม........................................................................................................ทะเบียนโรงงานเลขที่ ......................................................................แปลงที่ดินที่..............................เนื้อที่............................... (ไร่-งาน-ตารางวา)  ประเภทโรงงาน .......................................................................................ประกอบกิจการ...................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................................  จำนวนคนงานทั้งหมด ……………………….. คน ชาย........................... คน หญิง................................. คน  จำนวนผู้ปฏิบัติงานในสำนักงานทั้งหมด............................ คน  จำนวนเงินลงทุน......................................... ล้านบาท  สัญชาติผู้ถือหุ้น (ไทย) .....................…………% (ต่างชาติ) สัญชาติ.................................... คิดเป็น…………………%  (ต่างชาติ) สัญชาติ.................................... คิดเป็น…………...……%  กำลังการผลิตปัจจุบัน.................................. ตัน/เดือน กำลังการผลิตสูงสุด.....................................ตัน/ปี  กำลังเครื่องจักรรวม .................................. แรงม้า  ที่อยู่สำนักงานใหญ่ ..........................................................................................................................................................................................  ......................................................................................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. 2560 ........................................ลบ.ม./เดือน ...........................ลบ.ม. /ปี  ปริมาณการใช้น้ำในปัจจุบันเฉลี่ย .........................................ลบ.ม./เดือน  แหล่งที่มา..................................................................................................  ( ) น้ำดิบ ปริมาณการใช้น้ำในปี พ.ศ. 2560 ........................................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) | ความคืบหน้า  ผลการดำเนินงาน | | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 | ปี 61 | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  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  ( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ   1. **การจัดส่งข้อมูลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2 ตามมาตรา 80 แห่ง พรบ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535**   ( ) จัดส่งแล้ว (เทศบาลเมืองมาบตาพุด) ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ   1. **ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ /การชี้แจงจากบริษัทฯ**.....................................................................................................................................   ................................................................................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................................................................  กราฟ แสดงคุณภาพสิ่งแวดล้อม  เปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา | | | | |
| **2. การจัดการด้านขยะ/กากของเสีย** | | | | |
| **1. ขยะมูลฝอย**  ปริมาณมูลฝอยปี พ.ศ.2560 ................................................................... ตัน /เดือน .......................................................... ตัน /ปี  ปริมาณมูลฝอยปัจจุบันเฉลี่ย ................................................................... ตัน /เดือน  ผู้รับดำเนินการ .....................................................................................................................................................................................................  **2. กากของเสียที่ไม่อันตราย (Non Hazardous Waste)**  ปริมาณกากของเสียที่ไม่อันตราย พ.ศ.2560 .................................................ตัน /เดือน .......................................................... ตัน /ปี  ปริมาณกากของเสียที่ไม่อันตรายปัจจุบันเฉลี่ย ..................................................ตัน /เดือน  ผู้รับดำเนินการ ......................................................................................................................................................................................................  **3. กากของเสียอันตราย (Hazardous Waste)**  ปริมาณกากของเสียอันตราย พ.ศ.2560 .......................................................... 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) | ความคืบหน้า  ผลการดำเนินงาน | | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 | ปี 61 | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |     ผลการดำเนินการปรับลดจนถึงปัจจุบัน................................................................................................................................................................  **4.2 ปริมาณกากของเสียที่ไม่อันตราย** ( ) มี ( ) ไม่มี   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | แผนงาน/โครงการ | การลงทุน (ล้านบาท) | | | | ระยะเวลาการดำเนินการ | เป้าหมายการลด (หน่วย : ตัน./ปี) | ความคืบหน้า  ผลการดำเนินงาน | | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 | ปี 61 | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |     ผลการดำเนินการปรับลดจนถึงปัจจุบัน.............................................................................................................................................................  **4.3 ปริมาณกากของเสียที่อันตราย** ( ) มี ( ) ไม่มี   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | แผนงาน/โครงการ | การลงทุน (ล้านบาท) | | | | ระยะเวลาการดำเนินการ | เป้าหมายการลด (หน่วย : ตัน./ปี) | ความคืบหน้า  ผลการดำเนินงาน | | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 | ปี 61 | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |     ผลการดำเนินการปรับลดจนถึงปัจจุบัน.............................................................................................................................................................  **5. ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ / การชี้แจงจากบริษัท** ......................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................................................................................... | | | | |
| **3. การจัดการระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ** | | | | |
| **1. การประกอบกิจการก่อให้เกิดมลภาวะด้านอากาศถึงขนาดที่จะต้องจัดให้มีระบบบำบัดหรือไม่** ( ) มี ( ) ไม่มี   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **แหล่งกำเนิด / เครื่องจักรที่ก่อมลภาวะ** | **ชนิดของมลสาร** | **ชนิดของระบบบำบัด** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **โปรดระบุข้อมูลการระบาย (ถ้ามี)**   * 1. ปริมาณการระบายก๊าซออกไซด์ของไนโตรเจนสูงสุด (Max Actual) ในปี พ.ศ.2560 ..............................................ตัน /ปี   ปัจจุบันมีการระบายก๊าซออกไซด์ของไนโตรเจน เฉลี่ย (รายไตรมาส) .......................................................................ตัน /เดือน   * 1. ปริมาณการระบายก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (Max Actual)ในปี พ.ศ.2560.............................................................ตัน /ปี   ปัจจุบันมีการระบายก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์เฉลี่ย (รายไตรมาส)..............................................................................ตัน /เดือน  **2. แผนการดำเนินการจัดการมลพิษทางอากาศ / ปรับลดมลพิษทางอากาศ** ( ) มี ( ) ไม่มี   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | แผนงาน/โครงการ | การลงทุน (ล้านบาท) | | | | ระยะเวลาการดำเนินการ | เป้าหมาย | ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน | | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 | ปี 61 | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **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 58 | ปี 59 | ปี 60 | ปี 61 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |   **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 58 | ปี 59 | ปี 60 | ปี 61 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |   **2.** **การดูแลสุขภาพพนักงาน**  **2.1 การตรวจสุขภาพพนักงาน** ( ) มี ระบุความถี่................................ครั้ง/ปี ( ) ไม่มี  **2.2 แผนงานรณรงค์ส่งเสริมด้านสุขภาพ**  ( ) มี ( ) ไม่มี   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | แผนงาน/โครงการ | แผนการลงทุน (ล้านบาท) | | | | ระยะเวลาการดำเนินการ | ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน | | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 | ปี 61 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |      1. การวิเคราะห์ความเสี่ยงจากอันตรายที่เกิดจากการประกอบกิจการโรงงาน ( ) มี ( ) ไม่มี 2. **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 58 | ปี 59 | ปี 60 | ปี 61 | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 | ปี 61 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **3. ความคิดเห็นจากการตรวจสอบ / การชี้แจงจากบริษัทฯ**................................................................................................................................... | | | | |
| **8. การสนับสนุนส่งเสริมชุมชนและการมีส่วนร่วมกับภาคสังคม** | | | | |
| **1. แผนการดำเนินการด้านการรับผิดชอบด้านสังคม (CSR)** ( ) มี ( ) ไม่มี   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | แผนงาน/โครงการ  (กรุณาแนบเอกสารประกอบ) | แผนการลงทุน (ล้านบาท) | | | | จำนวนโครงการ | | | | ระยะเวลาการดำเนินการ | ความคืบหน้าผลการดำเนินงาน | | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 | ปี 61 | ปี 58 | ปี 59 | ปี 60 | ปี 61 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **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 และการจัดเก็บวัตถุดิบ /ผลิตภัณฑ์** | | | | |
| **1 . ข้อมูลรถขนส่ง**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ประเภทรถขนส่ง** | **จำนวน (คัน)** | | **ช่วงเวลาเดินรถ** | | | **รถของบริษัทฯ** | **รถรับจ้าง** | **ไม่กำหนด** | **กำหนด (ระบุเวลา)** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **2. ประเภทและขนาด ถังบรรจุวัตถุดิบ / ผลิตภัณฑ์ (เฉพาะที่มีการกักเก็บ)**  **………………………….(สามารถจัดทำเป็นเอกสารแนบได้)............................................................................................................................**  **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** ............................................................................................... | |