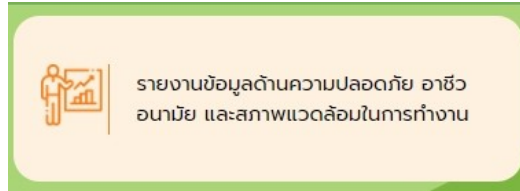
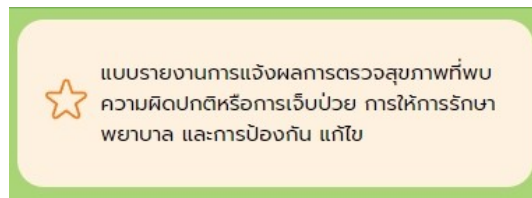


แบบรายงานการแจ้งผลการตรวจสอบสภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกัน แก๊โซ

เข้าเว็บไซต์ <https://eservice.labour.go.th/> และเข้าสู่ระบบด้วยรหัสผู้ใช้และรหัสผ่านสำหรับสถานประกอบกิจการ แล้วเลือก “รายงานข้อมูลด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน”



เลือก “แบบรายงานการแจ้งผลการตรวจสอบสภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกัน แก๊โซ”



หากเคยมีรายการที่เคยดำเนินการไว้ จะพบหน้าดังรูป สามารถคลิกที่รายการเพื่อดูรายการเดิม หากต้องการยื่นครั้งใหม่ให้กดปุ่ม + (กรณียื่นครั้งแรกจะไม่พบหน้านี้และไปพบหน้าแบบยื่นทันที)



กรอกข้อมูลให้ครบทุกส่วนโดยคลิก บันทึกเมื่อกรอกข้อมูลเสร็จ บางรายการที่จำเป็นอาจต้องทำการบันทึกข้อมูลก่อน โดยระบบจะแจ้งว่า กรุณบันทึกข้อมูลก่อน ให้ระบุข้อมูลพื้นฐานให้เรียบร้อยจนกว่าจะบันทึกได้ครั้งแรก แล้วรายการที่เหลือจะบันทึกได้เอง (*ตัวอักษรสีแดงจำเป็นต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนถึงจะสามารถบันทึกได้*)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
Department of Labour Protection and Welfare
กรมการให้บริการผ่านเว็บไซต์ (e-Service)

ESPSI4001 : แบบรายงานการแจ้งผลการตรวจสุขภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษายาบาล และการป้องกัน แก้อา
บริษัทจำกัดทดสอบระบบ (สปก สพบ)

แบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือที่มี
อาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน
การให้การรักษายาบาล และการป้องกันแก้อา (จผ.๑)

วันที่ 13/11/2564
ส่งข้อมูล หมายเลขอ้างอิง : -

๑. ช่างเจ้า นาย name Iname นายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

๒. ชื่อสถานประกอบการ บริษัทจำกัด ทดสอบระบบ (สปก สพบ) เลขทะเบียนนิติบุคคล 1313131313130100001 ประเภทกิจการ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาประเภทสามัญ
 ที่อยู่เลขที่ 1196 หมู่ที่ หมู่ ๑๑ ตรอก/ซอย ซอย ถนน ถนน แขวง/ตำบล ผู้ตั้งเหนือ เขต/อำเภอ เขตหนองจอก
 จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10240 โทรศัพท์ โทรศัพท์ โทรสาร โทรสาร โทรศัพท์มือถือ มือถือ

๓. การดำเนินการตรวจสุขภาพของลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวข้องกับปัจจัยเสี่ยง
 ตรวจสุขภาพครั้งแรก (ไม่ซ้ำครั้งสิ้นภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันรับลูกจ้างเข้าทำงาน)
 ตรวจประจำปี ตรวจเมื่อเปลี่ยนงาน ตรวจเฝ้าระวังตามความจำเป็น
 วันที่ตรวจสุขภาพ 01/11/2564

๔. แพทย์ผู้ทำการตรวจสุขภาพ (แพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติสาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน แผนกอายุรเวชศาสตร์/แพทย์ซึ่งผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง)
 ๔.๑ ชื่อ-นามสกุล name1 Iname1 เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 11-1111
 ๔.๒ ชื่อ-นามสกุล name2 Iname2 เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 22-2222
 ๔.๓ ชื่อ-นามสกุล name3 Iname3 เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 33-3333

๕. ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ โรงพยาบาล เลขทะเบียนหน่วยบริการ 999999
 ที่อยู่เลขที่ 999999 หมู่ที่ 99 ตรอก/ซอย 9 ถนน 9 จังหวัด กรุงเทพมหานคร เขต/อำเภอ เขตคลองสาน
 แขวง/ตำบล คลองตันใต้ รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์มือถือ

๖. ผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือมีอาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การรักษายาบาล และการป้องกันแก้อา

จำนวนลูกจ้าง และแผนกที่ได้รับ การตรวจสุขภาพ (คน) จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ ปกติ (คน) ผิดปกติ (คน) การให้การรักษายาบาล การแก้ไขสภาพแวดล้อม การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง

แผนก งานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

สำหรับการแนบไฟล์ต้องทำการบันทึกข้อมูลก่อน จึงจะสามารถแนบเอกสารได้จากนั้นคลิกที่รายการที่ต้องการและคลิกปุ่ม แนบไฟล์ จะปรากฏหน้าต่างให้กดที่ **Choose file** เพื่อเลือกไฟล์ในเครื่อง และ กดปุ่ม แนบไฟล์ เมื่อแนบสำเร็จจะมีรายการไฟล์ปรากฏในตาราง

ตรวจสุขภาพลูกจ้างเฉพาะรายที่สัมผัสปัจจัย

เพิ่มไฟล์ข้อมูล

แผนกที่มีอยู่

2 Choose File No file chosen 3 แนบไฟล์ ไฟล์มีขนาดไม่เกิน

ตารางแสดงไฟล์ข้อมูล

1- 1 จาก 1 รายการ 1 /1 หน้า

ลำดับที่	fileName	fileSize
1	1 3-1-013-1 (1).pdf	82.7

1 แนบไฟล์

4 กลับสู่หน้าหลัก

เมื่อข้อมูลทุกส่วนครบถ้วนแล้ว ให้คลิกบันทึกและส่งข้อมูล และยืนยัน เพื่อส่งข้อมูลให้กรม (หากไม่คลิกจะถือว่ายังไม่ส่งข้อมูล และเจ้าหน้าที่จะยังไม่ได้รับเรื่อง และหลังส่งข้อมูลแล้วรายการจะแก้ไขไม่ได้อีก

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
Department of Labour Protection and Welfare
ระบบการให้บริการผ่านเว็บไซต์(e-Service)

ESPSI4001 : แบบรายงานการแจ้งผลการตรวจสอบสภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษายาบาล และการป้องกัน แก้ไข

บริษัทจำกัด (สปก สวท)

แบบแจ้งผลการตรวจสอบของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือมี
อาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน
การให้การรักษายาบาล และการป้องกัน แก้ไข (จพ.๑)

วันที่: 13/11/2564
ส่งข้อมูล หมายเลขอ้างอิง: -

๑. บัญชีเจ้า: นาย name iname นายจ้าง/ผู้มีอำนาจระทำการแทน

๒. ชื่อสถานประกอบการ: บริษัทจำกัด ทดสอบระบบ (สปก สวท) เลขทะเบียนนิติบุคคล: 1313131313130100001 ประกอบกิจการ: การศึกษาระดับมัธยมศึกษาประเภทสามัญ
ตั้งอยู่เลขที่: 1196 หมู่ที่: หมู่ ๑ ตรอก/ซอย: ซอย ถนน: ถนน แขวง/ตำบล: สุขุมเหนือ เขต/อำเภอ: เขตหนองจอก
จังหวัด: กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์: 10240 โทรศัพท์: โทรศัพท์ โทรสาร: โทรสาร โทรสาร โทรศัพท์มือถือ: มือถือ

๓. การดำเนินการตรวจสอบสภาพของลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง
 ตรวจสอบสภาพครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันรับลูกจ้างเข้าทำงาน)
 ตรวจสอบประจำปี ตรวจสอบเมื่อเปลี่ยนงาน ตรวจสอบเฝ้าระวังตามความจำเป็น
 วันที่ตรวจสอบสภาพ: 01/11/2564

๔. แพทย์ผู้ทำการตรวจสอบสภาพ (แพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติสาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน แห่งอาชีวเวชศาสตร์/แพทย์ซึ่งผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขระบุรับรอง)
 ๔.๑ ชื่อ-นามสกุล: name1 iname1 เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 11-1111
 ๔.๒ ชื่อ-นามสกุล: name2 iname2 เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 22-2222
 ๔.๓ ชื่อ-นามสกุล: name3 iname3 เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 33-3333

๕. ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสอบสภาพ: โรงพยาบาล เลขทะเบียนหน่วยบริการ: 999999
 ตั้งอยู่เลขที่: 999999 หมู่ที่: 99 ตรอก/ซอย: 9 ถนน: 9 จังหวัด: กรุงเทพมหานคร เขต/อำเภอ: เขตคลองสาน
 แขวง/ตำบล: คลองตันเหนือ รหัสไปรษณีย์: โทรศัพท์: โทรสาร: โทรศัพท์มือถือ:

๖. ผลการตรวจสอบสภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือมีอาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การรักษายาบาล และการป้องกัน แก้ไข

☐	แผนก	งานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ได้รับ		การดำเนินการ			
			การตรวจสอบสภาพ (คน)	ผิดปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษายาบาล	การแก้ไขสภาพแวดล้อม	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง
☐	โรงพยาบาล	สารเคมีอันตราย	10	10	0			