



การประยุกต์ใช้การวิเคราะห์ลักษณะข้อมูลพิริองและผลกระทบในกระบวนการผลิตอาหาร  
ในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว

โดย  
นางสาวสุภาพร ภูจอมจิตร

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิศวกรรมศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการจัดการงานวิศวกรรม  
ภาควิชาชีวกรรมอุตสาหการและการจัดการ  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร  
ปีการศึกษา 2551  
ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร

การประยุกต์ใช้การวิเคราะห์ลักษณะข้อมูลพร่องและผลกระทบในกระบวนการผลิตอาหาร  
ในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว

โดย  
นางสาวสุภาพร ภูจอมจิตร

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิศวกรรมศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการจัดการงานวิศวกรรม  
ภาควิชาวิศวกรรมอุตสาหการและการจัดการ  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร  
ปีการศึกษา 2551  
ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร

**APPLICATION OF FAILURE MODE AND EFFECT ANALYSIS FOR FOOD  
PROCESSING IN RETORT POUCH**

**By**

**Supaporn Poojomjid**

**A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements for the Degree  
MASTER OF ENGINEERING  
Department of Industrial Engineering and Management  
Graduate School  
SILPAKORN UNIVERSITY  
2008**

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร อนุมัติให้วิทยานิพนธ์เรื่อง “การประยุกต์ใช้การวิเคราะห์ลักษณะข้อมูลพร่องและผลกระทบในกระบวนการผลิตอาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว” เสนอด้วย นางสาวสุกaphร กุจอมจิตรา เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิศวกรรมศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการงานวิศวกรรม

.....  
(รองศาสตราจารย์ ดร.พิริชัย ชินะตังกร)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย  
วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ .....

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

อาจารย์ ดร.ณัฐพล ศิริสว่าง

คณะกรรมการตรวจสอบวิทยานิพนธ์

..... ประธานกรรมการ

(อาจารย์ ดร.วิชัย รุ่งเรืองอนันต์)

...../...../.....

..... กรรมการ

(อาจารย์ ดร.นิติพงษ์ โสกณพงศ์พิพัฒน์)

...../...../.....

..... กรรมการ

(อาจารย์ ดร.ณัฐพล ศิริสว่าง)

...../...../.....

50405312 : สาขาวิชาการจัดการงานวิศวกรรม

คำสำคัญ : การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่อง/ผลกระทบ/จุดควบคุมวิกฤต

สุภาพร ภูจอมจิตรา : การประยุกต์ใช้การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบใน  
ขบวนการผลิตอาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์  
: อ.ดร.ณัฐพล ศรีสว่าง. 192 หน้า.

งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประยุกต์ใช้วิธีการการวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบ  
(FMEA) ในการปรับปรุงขบวนการผลิตเพื่อลดของเสียที่เกิดขึ้นและพัฒนาความเชื่อมั่นด้านคุณภาพ  
ภายใต้หลักการ HACCP ในขบวนการผลิตอาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว โดยทำการศึกษาในขั้นตอนการ  
บรรจุและฆ่าเชื้อ เนื่องจากพบว่าเป็นขั้นตอนที่มีปริมาณของเสียเกิดขึ้นมากที่สุดของโรงงานตัวอย่าง  
งานวิจัยเริ่มต้นจากการเข้าเรียนรู้ขบวนการผลิต เก็บรวบรวมรายละเอียดและปัญหาการผลิตที่เกิดขึ้น  
จากนั้นระดมสมองร่วมกับคณะทำงานในการวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบที่เกิดขึ้น และที่อาจมี  
โอกาสในการเกิดได้ผลลัพธ์เป็นค่าดัชนีความเสี่ยงชั้นนำ (RPN) แล้วเลือกปรับปรุงและแก้ไขขั้นตอนที่มี  
ค่าดัชนีความเสี่ยงชั้นนำ มากกว่า 125 หรือมีความรุนแรงสูง (9, 10) ที่ยังมีโอกาสในการเกิดและตรวจจับไม่  
พบ จากนั้นร่วมกันอภิปรายหาแนวทางการแก้ไขโดยใช้ผังกำปั๊ก และ การใช้คำถามทำใหม่ 5 ครั้ง เมื่อได้  
สาเหตุของปัญหาแล้วดำเนินการแก้ไขและทำการประเมินผลการแก้ไข สรุปได้ดังนี้ ของเสียที่ตรวจพบ  
ขณะผลิตจากเดิมเฉลี่ย 501.8 PPM หลังปรับปรุงเหลือ 152.3 PPM ลดลงร้อยละ 69.6 ที่ตรวจพบในขบวน  
การตรวจสอบร้อยเบอร์เซ็นต์จากเดิมเฉลี่ย 3,420.9 PPM หลังปรับปรุงเหลือ 921.65 PPM ลดลงร้อยละ  
73.0 ปัญหา NCP ที่เกิดขึ้นจากเดิมเฉลี่ย 6.8 ครั้ง/เดือนหลังปรับปรุงเหลือ 4.5 ครั้ง/เดือน ลดลงร้อยละ  
33.82 ค่า RPN สูงสุดที่ได้จากการวิเคราะห์ คือ 168 หลังปรับปรุง ลดลงเหลือ 105

จากผลการวิจัยพบว่าการนำการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบของขบวนการมา  
ใช้ นอกจากทำให้ของเสียลดลงและระบบคุณภาพมีความน่าเชื่อถือแล้ว ยังพบว่าการที่พนักงานได้ร่วมกัน  
ออกแบบให้ในกระบวนการวิเคราะห์ขบวนการ ก่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับขบวนการผลิตเพิ่มขึ้นและ  
เพิ่มความร่วมของกระบวนการ การที่จะต่อเนื่องกันเป็นขั้นตอน เกิดแนวคิดในการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ ซึ่ง  
จะช่วยส่งเสริมให้ขบวนการผลิตมีความผันแปรน้อยลงได้

---

ภาควิชาวิศวกรรมอุตสาหการและการจัดการ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร ปีการศึกษา 2551

ลายมือชื่อนักศึกษา.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ .....

50405312 : MAJOR : ENGINEERING MANAGEMENT  
KEY WORD: FAILURE MODE /EFFECT ANALYSIS/CCP

SUPAPORN POOJOMJID : APPLICATION OF FAILURE MODE AND EFFECT ANALYSIS FOR FOOD PROCESSING IN RETORT POUCH. THESIS ADVISOR :NUTAPOL SIRISAWANG,D.Eng. 192 pp.

The aim of this study are to make an analysis for decreasing defect and effect during production and to increase quality assurance based on HACCP principle by using failure mode and effect analysis (FMEA). The determination of filling and retorting steps were studied due to huge quantity of defect

Initially, studying about processing details and collect the problem that probably occur during production line , then brain storming with teams to find out failure mode and effect of each processing step . Later on risk assessment was done by calculating a risk priority number (RPN). Showed high value RPN ( $>125$ ) of failure and high severity value ( $O >1$ ) were considered by FMEA team to decrease RPN value. The Cause and Effect diagram and Why - Why Analysis tool were used to identify cause of problem and to fine out corrective action, then corrective action was undertaken. After the application of corrective action, a second calculation of RPN values was carried out resulting in substantially lower values (max value 168 decrease to 105) and the quantity of defect were reduced as following ,the average of defect at production step was reduced to 69.6%(from 501.8 to 152.3 PPM), the average of defect at sorting step was reduced to 73% (from 3420.9 to 921.65 PPM) and NCP were also reduced to 33.82% (from 6.8 to 4.5 time/month)

The result shown that FMEA application help to find out preventive approach and corrective action eliminate rate of defect and have quality assurance. Furthermore, discussion made staff understand and provide more knowledge about manufacturing, so that they can imagine overall of process and get idea to deal with problem systematically, as this result, the process deviate was decreased.

---

Department of Industrial Engineering and Management Graduate School, Silpakorn University Academic Year 2008  
Student's signature.....  
Thesis Advisor's signature.....

## กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จดุล่วงไปได้ด้วยความช่วยเหลือจาก อาจารย์ ดร.ณัฐพล ศิริสว่าง อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ที่กรุณา ช่วยตรวจสอบแก้ไขข้อบกพร่อง และให้คำแนะนำ ในการ จัดทำวิทยานิพนธ์

ตลอดจน อาจารย์ ดร.วิชัย รุ่งเรืองอนันต์ และ อาจารย์ ดร.นิติพงษ์ ไสภณพวงศ์พิพัฒน์ ที่ให้คำแนะนำต่างๆ ที่เป็นประโยชน์ในการจัดทำวิทยานิพนธ์ให้มีความ สมบูรณ์ และขอบคุณ ท่านเจ้าของโรงงานตัวอย่าง ที่ให้โอกาสในการศึกษา ข้อมูล ขอบคุณ เพื่อน ๆ และ พี่ ๆ ในบริษัท ที่ให้ความช่วยเหลือในการร่วมวิเคราะห์ ข้อมูลและช่วยในการทำแบบสอบถาม

ในท้ายที่สุดขอรบกวนขอบพระคุณ บิดา มารดา และญาติ ผู้ใหญ่ของผู้วิจัยที่ได้อบรมสั่ง สอน ให้กำลังใจและให้การสนับสนุนในทุกด้าน ขอบคุณ เพื่อน ๆ และ พี่ ๆ นิสิตปริญญาโท วิศวกรรมอุตสาหการและการจัดการ รุ่น 3 และ 4 ทุกคน ที่เคยให้กำลังใจ และ คอยช่วยเหลือ เสมอมา

## สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย .....	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ .....	๒
กิตติกรรมประกาศ.....	๓
สารบัญตาราง .....	๔
สารบัญภาพ .....	๕
บทที่	หน้า
1      บทนำ.....	1
ความสำคัญและปัญหา.....	1
กรอบแนวคิด .....	4
วัตถุประสงค์ของการศึกษา.....	5
ขอบเขตการศึกษา.....	5
สมมุติฐานงานวิจัย.....	5
ระยะเวลาการทำวิจัย.....	6
นิยามศัพท์และคำย่อ .....	6
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ .....	7
2      ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	8
การวิเคราะห์ลักษณะข้อมูลพร่องและผลกระทบ .....	8
HACCP:Hazard Analysis and Critical Control Point .....	18
ความรู้เกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว .....	21
ผังแสดงเหตุและผล(Cause-Effect diagrams)หรือแผนภาพอธิบาย .....	23
แผนภาพพาเรโต(Para to Diagram) .....	25
การทำดันเหตุของปัญหาโดยใช้คำถามทำใหม่ 5 ครั้ง(Why –why analysis).....	26
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	29
3      ขั้นตอนการวิจัย .....	32
ประชากร .....	32
วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล .....	32

บทที่	หน้า
ข้อมูลที่ใช้ในการวิเคราะห์.....	32
วิธีการและรายละเอียดแต่ละขั้นตอนการวิจัย .....	33
รายละเอียดข้อกำหนดผลิตภัณฑ์ .....	47
การรวบรวมปัญหาที่เกิดขึ้น .....	47
4     ผลการวิจัย .....	66
กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ค่า RPN .....	66
วิเคราะห์ข้อมูลพร่องและผลกระทบของขบวนการ .....	70
ตรวจสอบนัยสำคัญ .....	72
เลือกหัวข้อที่จะดำเนินการแก้ไข .....	73
หาแนวทางแก้ไขและปรับปรุงขบวนการ .....	76
ประเมินผลการปฏิบัติการจากปริมาณของเสียที่ลดลง.....	79
ประเมินค่า RPN ของกระบวนการที่ทำการแก้ไขใหม่ .....	85
นำมาสรุปประยุกต์ร่วมกับระบบ HACCP เดิม.....	88
อภิปรายผลการวิจัย.....	106
5     สรุปผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ .....	108
สรุปผลการดำเนินงานการวิเคราะห์ข้อมูลพร่องและผลกระทบ.....	108
ข้อเสนอแนะ .....	109
บรรณานุกรม .....	111
ภาคผนวก .....	113
ภาคผนวก ก รายละเอียด Defect Pouch.....	114
ภาคผนวก ข แผนภูมิการไหลของขบวนการ .....	126
ภาคผนวก ค รายละเอียดการวิเคราะห์ข้อมูลพร่องและผลกระทบ .....	136
ภาคผนวก ง รายละเอียดคะแนนประเมินจากแบบสอบถาม.....	164
ภาคผนวก จ การวิเคราะห์ Why – why analysis .....	166
ประวัติผู้วิจัย .....	192

## สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	ตารางแสดงนูกล่าการส่งออกอาหาร 4 อันดับแรก ของไทย .....	2
2	ระยะเวลาการทำวิจัย.....	6
3	แสดงตัวอย่างการประเมินผล ความรุนแรงผลกระทบ (Severity: S) .....	12
4	ตัวอย่างตารางแสดงเกณฑ์การประเมินในหัวข้อความคื้อ ของการเกิดข้อบกพร่อง(Occurrence:O).....	13
5	ตัวอย่างตารางแสดงเกณฑ์การประเมินในหัวข้อความสามารถในการ ตรวจจับข้อบกพร่องก่อนส่งถึงมือลูกค้า (Detection:D) .....	14
6	ตัวอย่างตารางการวิเคราะห์จุดวิกฤต.....	20
7	ตารางแสดงชนิดและคุณสมบัติของชิ้นพีล์ ของถุงต้มม่าเชื้อได้ปิดทึบแสง .....	22
8	แสดงขั้นตอนและวิธีการในการ พิมพ์โคล็อกลงบนถุง .....	36
9	แสดงขั้นตอนการบรรจุ-การจัดเก็บเพื่อส่งไปยังคลังสินค้า (Filling/weithing-drying/Arraying Plastic box) .....	38
10	ตารางแสดงส่วนประกอบของเครื่องซีลเลอร์.....	42
11	ตารางรวมปัญหาที่เกิดขึ้นที่ตู้ม่าเชื้อของโรงงานตัวอย่าง .....	49
12	ตารางรวมปัญหาที่เกิดขึ้นที่เครื่องปิดผนึกปากถุงของโรงงานตัวอย่าง.....	50
13	ตารางรวมปัญหาที่เกิดขึ้นที่เครื่องพิมพ์โคล็อกของโรงงานตัวอย่าง .....	51
14	แสดงจำนวนของเสียที่เกิดขึ้นใน Lineผลิตตั้งแต่เมษายน2007-มิถุนายน2008...	52
15	แสดงจำนวนครั้งที่พบผลิตภัณฑ์ที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด (NCP) ในแต่ ละเดือนแยกตามปัญหา.....	55
16	แสดงจำนวนของเสียแต่ละประเภทที่เกิดในขั้นตอนการ การคัด100 % ( sorting) .....	56
17	ตารางแสดงจำนวนของเสียที่เกิดขึ้นทั้งหมดในกระบวนการผลิตรวม .....	60
18	หลักเกณฑ์การพิจารณาความรุนแรงของผลกระทบจากการบรรจุภัณฑ์ ผลิตอาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัวของโรงงานตัวอย่าง .....	67
19	หลักเกณฑ์พิจารณาโอกาสการเกิดข้อบกพร่องที่เป็นไปได้ จากการบรรจุภัณฑ์ผลิตอาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว .....	69

ตารางที่		หน้า
20	หลักเกณฑ์การประเมินความสามารถในการตรวจพบข้อบกพร่องที่เป็นไปได้สำหรับขบวนการผลิตอาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว .....	69
21	ตารางการวิเคราะห์ลักษณะ ข้อบกพร่องและผลกระทบของขบวนการ .....	72
22	แสดง ข้อบกพร่องที่มีค่าดัชนีความเสี่ยงชี้นำ(RPN)เกิน 125 ของโรงงานตัวอย่าง .....	73
23	แสดงข้อบกพร่องที่มีค่าความรุนแรง(s) = 9 หรือ 10ของโรงงานตัวอย่าง ที่เลือกมาเพื่อแก้ไขปรับปรุง.....	75
24	สรุปปัญหา NCP ที่เกิดขึ้นก่อนที่จะมีการปรับปรุงขบวนการ และภายหลังการปรับปรุง.....	80
25	แสดงปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นในสายก่อนปรับปรุงและ หลังปรับปรุงขบวนการ .....	81
26	สรุปของเสียที่เกิดขึ้นในขั้นตอน Sorting ก่อนปรับปรุง และหลังปรับปรุง.....	83
27	แสดง ค่าความเสี่ยงชี้นำ( RPN)ใหม่ ข้อบกพร่องที่มี ค่า RPN เกิน 125 ของโรงงานตัวอย่างภายหลังการปรับปรุง.....	85
28	แสดง ค่า O และ D ใหม่ของข้อบกพร่องที่มี ค่า S เท่ากับ 9 หรือ 10 ของโรงงานตัวอย่างภายหลังการปรับปรุง.....	87
29	แสดงข้อบกพร่องที่มีค่าความรุนแรง 9หรือ 10ของโรงงานตัวอย่าง ที่ได้จาก การวิเคราะห์ด้วยวิธีการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ.....	89
30	การวิเคราะห์ HACCP ขบวนการผลิตบรรจุภัณฑ์อ่อนตัวของโรงงานตัวอย่าง ตัดมาเฉพาะขบวนการที่ทำการศึกษา .....	93
31	คู่มือคุณภาพสำหรับการผลิตอาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัวที่เกี่ยวข้องกับ ขบวนการพิมพ์โค้ด บรรจุ ปิดผนึก ฆ่าเชื้อ Cooling การเก็บ finish Product ใส่กล่อง .....	97
32	รายละเอียดและนิยามข้อบกพร่องร้ายแรง(Critical Defects) .....	115
33	รายละเอียดและนิยามข้อบกพร่องที่ทำให้ผลิตภัณฑ์ไม่เหมาะสม (Major Defects) .....	117
34	รายละเอียดและนิยามข้อบกพร่องเล็กน้อย(Minor Defects) .....	121
35	รายละเอียดขั้นตอนการพิมพ์โค้ด .....	127

ตารางที่		หน้า
36	รายละเอียดขั้นตอนการบรรจุปลาด้วยมือ .....	127
37	รายละเอียดกระบวนการเติมสารละลาย.....	129
38	รายละเอียดกระบวนการซั่งน้ำหนักและเช็คปากถุง .....	130
39	รายละเอียดกระบวนการซีลปิดปากถุง .....	131
40	รายละเอียดของขั้นตอนการม่าเซื้อ .....	132
41	รายละเอียดขั้นตอนการเรียงถุงบนตะกร้า.....	134
42	รายละเอียดขั้นตอนการเก็บถุงหลัง cooling.....	135
43	การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการ Ink Code .....	137
44	การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการบรรจุ .....	140
45	การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการบรรจุเติมสารละลาย.....	144
46	การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการบรรจุการซั่งปรับน้ำหนักสุดท้าย.....	146
47	การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการซีลปากถุง.....	147
48	การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการเรียงตะกร้า.....	153
49	การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการม่าเซื้อ .....	154
50	การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการเก็บถุง .....	163
51	รายละเอียดประเมินเกณฑ์การให้คะแนนความรุนแรงจากแบบประเมิน .....	165
52	การวิเคราะห์ FMEA ใหม่ในส่วนที่มีการแก้ไขของขั้นตอนการพิมพ์โค๊ด .....	180
53	การวิเคราะห์ การวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบ(FMEA)ใหม่ ในส่วนที่มีการแก้ไขขั้นตอนการบรรจุ.....	181
54	การวิเคราะห์ การวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบ(FMEA)ใหม่ ในส่วนที่มีการแก้ไขขั้นตอนการบรรจุเติมสารละลาย .....	182
55	การวิเคราะห์ การวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบ(FMEA)ใหม่ ในส่วนที่มีการแก้ไขขั้นตอนการบรรจุปรับน้ำหนักสุดท้าย .....	183
56	การวิเคราะห์ การวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบ(FMEA)ใหม่ ในส่วนที่มีการแก้ไขขั้นตอนการซีล.....	184
57	การวิเคราะห์ การวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบ(FMEA)ใหม่ ในส่วนที่มีการแก้ไขขั้นตอนการเรียงตะกร้า.....	187
58	การวิเคราะห์ การวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบ(FMEA)ใหม่ ในส่วนที่มีการแก้ไขขั้นตอนการม่าเซื้อ .....	188

59	การวิเคราะห์ การวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ใหม่ ในส่วนที่มีการแก้ไขขั้นตอนการเก็บถุง .....	191
----	---	-----

## สารบัญภาพ

ภาพที่		หน้า
1	วิัฒนาการในการปรับปรุงคุณภาพของผลิตภัณฑ์.....	3
2	กรอบแนวคิดการวิจัย .....	4
3	ขั้นตอนการปรับปรุงคุณภาพผลิตภัณฑ์โดย (FMEA) .....	11
4	แผนภูมิการตัดสินใจควบคุมวิกฤต .....	20
5	แสดงแผนภูมิก้างปลา.....	24
6	แสดงหลักการพารโട .....	26
7	วิธีการวิเคราะห์ Why – Why .....	27
8	เปรียบเทียบวิธีการทั้ง 2แบบของ .....	28
9	แสดงขั้นตอนการผลิตอาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว.....	35
10	แสดงหลักการทำงานของตู้ในขั้นตอนHeating & Sterilization.....	44
11	แสดงหลักการทำงานของขั้นตอนCooling .....	45
12	แสดงหลักการทำงานโดยรวมของตู้ม่าเชื้อ .....	46
13	แสดงหลักการควบคุมอุณหภูมิของตู้ม่าเชื้อ .....	46
14	แสดงหลักการควบคุมแรงดันตู้ม่าเชื้อ .....	47
15	แสดงหลักการควบคุมระดับน้ำภายในตู้ .....	47
16	แสดงเครื่องมือที่ใช้ในการรวมปัญหาและแสดง ความชัดเจนของปัญหา.....	52
17	แผนภูมิแสดงปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นในLine ผลิต แยกตามประเภทของของเสียรวม .....	54
18	แสดงแผนภูมิพารโടของของเสียแต่ละประเภท .....	54
19	แสดงแผนภูมิพารโടของ (NCP) ตามประเภทของของข้อมูลพร่อง .....	56
20	แผนภาพแสดงขั้นตอนและวิธีการในการวิเคราะห์ค่า RPNของ FMEA.....	62
21	แสดงขั้นตอนวิธีการในการแก้ไขและติดตามผล.....	64
22	แผนภูมิแสดงขั้นตอนการวิจัย .....	65
23	แผนภูมิแสดงการตรวจสอบนัยสำคัญการประเมินค่า ด้านความเสี่ยงชั้น(RPN) ของกระบวนการ .....	73
24	แผนภูมิแสดงปัญหาการเกิด NCP (ครั้ง/เดือน) ก่อนและหลังปรับปรุงกระบวนการ.....	81

ภาคที่		หน้า
25	แผนภูมิแสดงปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นในลายก่อน ปรับปรุงและหลังปรับปรุงขบวนการ .....	83
26	แผนภูมิแสดงปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นในขั้นตอน Sorting ก่อนปรับปรุงและหลังปรับปรุงขบวนการ.....	85
27	แผนภูมิขั้นตอนการพิมพ์โค๊ด .....	128
28	แผนภูมิขั้นตอนการบรรจุปลาดิบคาวมีอ .....	129
29	แผนภูมิขั้นตอนการเติมสารละลาย.....	130
30	แผนภูมิขั้นตอนการซั่งน้ำหนักและเช็คปากถุง .....	131
31	แผนภูมิขั้นตอนการซีลปิดปากถุง.....	132
32	ขั้นตอนกระบวนการการมาเชือ .....	133
33	แผนภูมิขั้นตอนการเก็บถุง.....	134
34	แผนภูมิขั้นตอนการเก็บถุงหลัง Cooling.....	135
35	แผนภูมิการวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นจุดพิมพ์โค๊ด โดยการใช้คำถามทำไไม่,ทำไไม่(Why –Why analysis) .....	167
36	แผนภูมิการวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นที่จุดบรรจุและซั่งน้ำหนัก โดยการใช้คำถามทำไไม่,ทำไไม่(Why –Why analysis) .....	168
37	แผนภูมิการวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นที่จุดปิดผนึกปากถุง (ซีล) โดยการใช้คำถามทำไไม่,ทำไไม่(Why –Why analysis) .....	172
38	แผนภูมิการวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นที่จุดม่าเชือ โดยการใช้คำถามทำไไม่,ทำไไม่(Why –Why analysis) .....	178
39	แผนภูมิการวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นที่จุดเก็บถุง โดยการใช้คำถามทำไไม่,ทำไไม่(Why –Why analysis) .....	179

## บทที่ 1

### บทนำ

#### 1 ความสำคัญและปัญหา

อุตสาหกรรมอาหาร นับว่าเป็นอุตสาหกรรม ที่มีความสำคัญ ต่อเศรษฐกิจของประเทศไทยเนื่องจากประเทศไทยเป็นประเทศผู้ผลิตและส่งออกอาหารที่สำคัญ จัดเป็นอันดับที่ 15 ของโลก โดยมีส่วนแบ่งการตลาดอยู่ที่ร้อยละ 1.95 สำหรับการส่งออกสินค้าอาหารของไทยนั้นมีการขยายตัวเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและเกินคาดการค้ามาโดยตลอดตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 และล่าสุดในปี พ.ศ. 2550 พบว่ามีคุณภาพค้าเกินคุ้มมากถึง 425,749 ล้านบาทคิดเป็นอัตราการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2549 ร้อยละ 11.63 สำหรับสินค้าอาหารส่งออกที่สำคัญของไทย เมื่อพิจารณาจากมูลค่าการส่งออก พบว่าสินค้าที่มีมูลค่ามากที่สุด 4 อันดับแรกได้แก่ ข้าว อาหารทะเลและปีช่องและแปรรูป ผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง และน้ำตาลทราย โดยทั้ง 4 กลุ่มนี้มีการขยายตัวของการส่งออกเพิ่มขึ้นในปี พ.ศ. 2550 ยกเว้น ในส่วนของอาหารทะเลและปีช่องและแปรรูป ซึ่งถือว่า เป็นกลุ่มที่สำคัญเนื่องจากมี มูลค่าการส่งออกเป็นอันดับ 2 รองจากข้าวดังตาราง ที่ 1 แสดงมูลค่าการส่งออก ตั้งแต่ปี ก.ศ. 2003 – 2007 ทั้งนี้เนื่องจาก กำลังประสบปัญหา อันเนื่องจากปัจจัยภายนอกดังนี้

- 1) ต้นทุนค่าพลังงานที่เพิ่มสูงขึ้น
- 2) ความผันผวนของค่าเงินบาท
- 3) ขาดแคลนแรงงานและการปรับตัวเพิ่มขึ้นของค่าแรงงาน
- 4) ขาดแคลนวัตถุคิบ ปลาและวัตถุคิบอื่น ๆ
- 5) ราคาวัตถุคิบปลาและวัตถุคิบอื่น ๆ ปรับตัวสูง

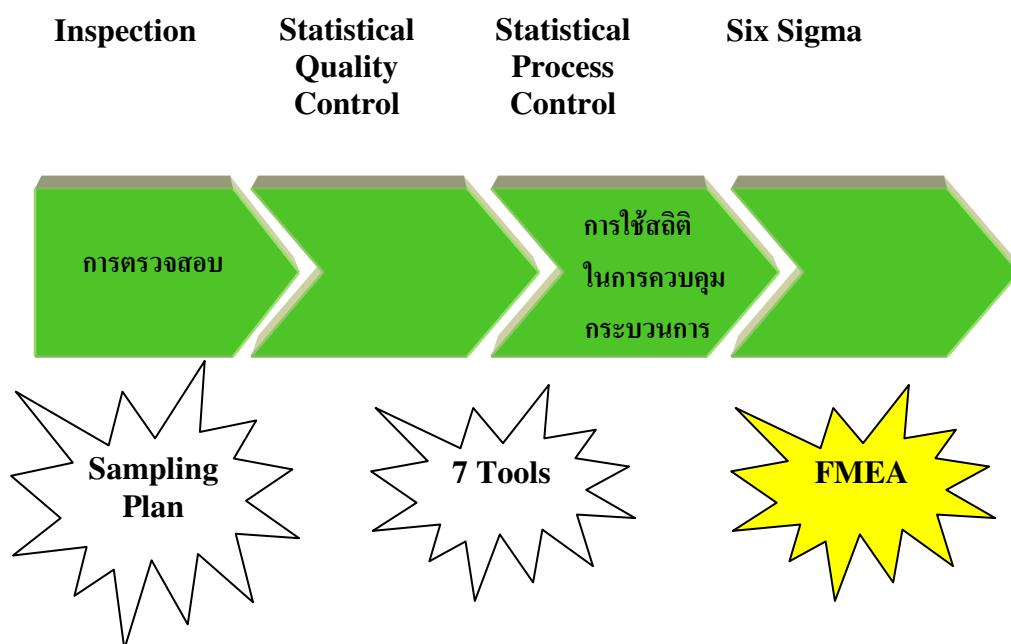
ตารางที่ 1 ตารางแสดงมูลค่าการส่งออกอาหาร 4 อันดับแรก ของไทย (หน่วย ล้านบาท)

Product	2003	2004	2005	2006	2007
Rice	75,776.13	108,328.33	92,993.72	98,179.00	119,304.12
Growth Rate (%)	8.25	42.96	-14.16	5.58	21.52
Percentage of total export (%)	2.28	2.80	2.10	1.99	2.27
Processed Seafood	88,789.14	90,688.37	100,284.20	113,050.15	109,109.00
Growth Rate (%)	2.64	2.14	10.58	12.73	-3.49
Percentage of total export (%)	2.67	2.34	2.26	2.29	2.08
Tapioca and Products	27,083.95	34,518.05	33,938.20	43,396.64	48,583.20
Growth Rate (%)	19.18	27.45	-1.68	27.87	11.95
Percentage of total export (%)	0.81	0.89	0.76	0.88	0.92
Sugar	38,429.21	32,452.79	28,114.01	28,109.18	43,887.53
Growth Rate (%)	30.82	-15.55	-13.37	-0.02	56.13
Percentage of total export (%)	1.16	0.84	0.63	0.57	0.84

ที่มา : Department of Trade Negotiations, Ministry of Commerce ,”รายงานมูลค่าการส่งออกอาหารปี 2003 – 2007,” Food Industry 5,34( พฤศจิกายน – ธันวาคม 2551) :10

จากปัญหาดังกล่าว ส่งผลกระทบ ต่อต้นทุนและการผลิตของอุตสาหกรรมเป็นอย่างมากทำให้ความสามารถในการแข่งขันทางด้านราคากับคู่แข่งในตลาดโลกของอุตสาหกรรมลดลง เช่นเดียวกับโรงงานตัวอย่างซึ่งเป็นโรงงานผลิตอาหารทะเลประปส์ส่งออกมานานกว่า 30 ปี มีจำนวนพนักงานประมาณ 5000 คน(ปัจจุบันมีกำลังการผลิตเป็นอันดับหนึ่งในทวีปเอเชีย) ที่กำลังประสบกับปัญหาดังกล่าวข้างต้นเช่นกัน แต่เนื่องจากปัญหาดังกล่าวเป็นปัญหาความผันผวนอันเนื่องมาจากปัจจัยภายนอกซึ่งไม่สามารถควบคุมได้แต่สิ่งหนึ่งที่จะช่วยเสริมความแข็งแกร่งทางการแข่งขันของโรงงานตัวอย่าง ได้คือการลดต้นทุนการผลิตอันเนื่องมาจากปัจจัยภายในอันได้แก่การลดปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นในกระบวนการ การเพิ่มประสิทธิภาพของกระบวนการผลิต และผลิต

ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพตรงกับความต้องการของลูกค้าตลอดจน สร้างความเชื่อมั่นด้านความปลอดภัย สิ่งที่กล่าวมาข้างต้นจะเกิดขึ้นได้จำเป็นจะต้องมีเครื่องมือและระบบการบริหารจัดการคุณภาพที่ดี เครื่องมือหนึ่งที่จะช่วยส่งเสริมระบบการบริหารจัดการและการควบคุมคุณภาพได้คือ FMEA (Failure Mode and Effect Analysis) ซึ่งเครื่องมือนี้จะช่วยในการค้นหารากเหง้าของปัญหาอันเป็นแนวทางให้องค์กรพัฒนาไปถึงระบบ Six Sigma ได้ดังแผนภาพวิวัฒนาการการปรับปรุงคุณภาพ

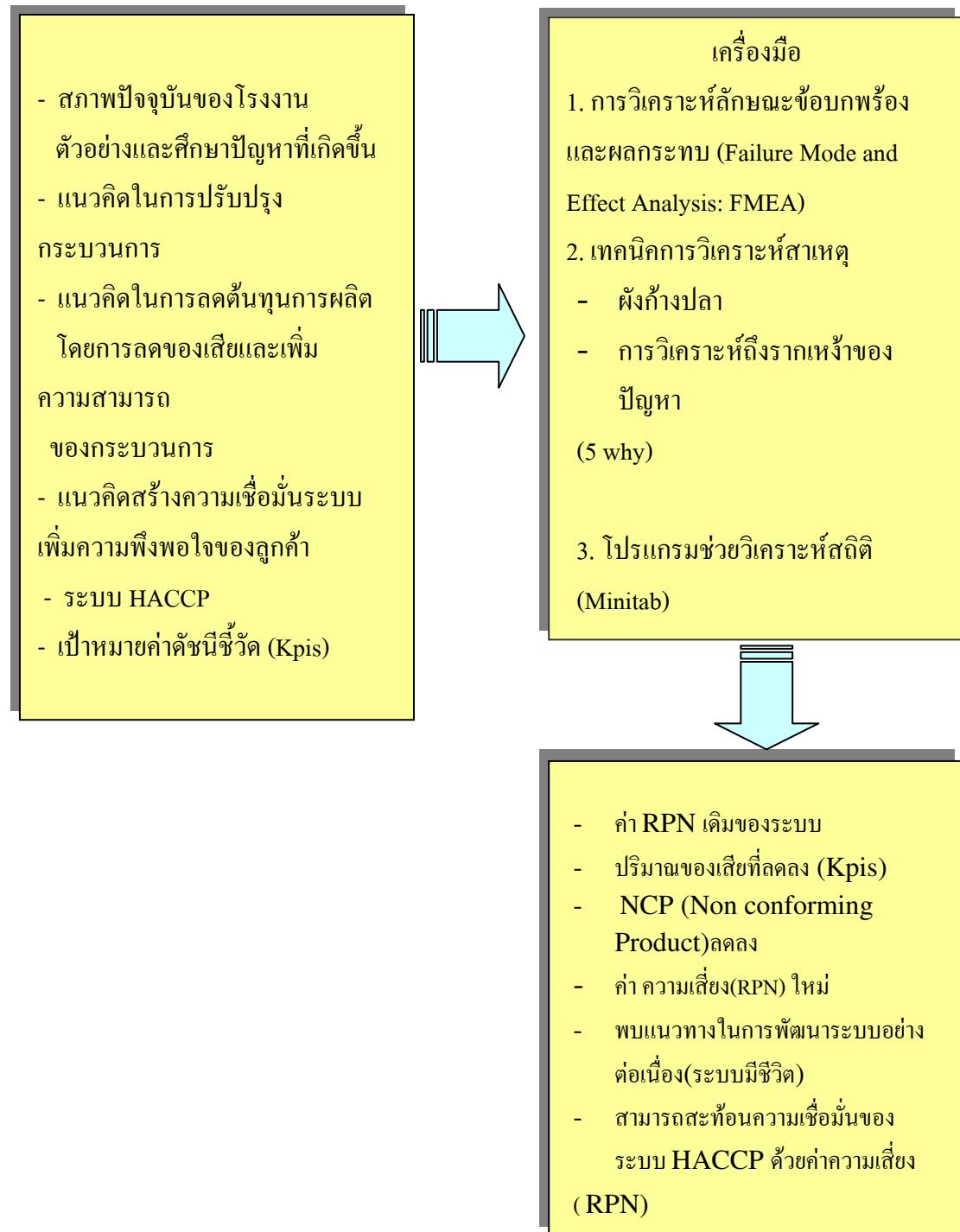


ภาพที่ 1 วิวัฒนาการในการปรับปรุงคุณภาพของผลิตภัณฑ์

ที่มา : สมภพ ตลัณแก้ว, การประยุกต์ใช้วิธีการ FMEA เพื่อปรับปรุงความพึงพอใจของลูกค้า [ออนไลน์], ธันวาคม2550.เข้าถึงได้จาก[www.tpmconsulting.org/dwnld/article/tpm/fmea.pdf](http://www.tpmconsulting.org/dwnld/article/tpm/fmea.pdf)

ดังนั้นงานวิจัยนี้จึงเลือกศึกษาการประยุกต์ใช้ การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ ในกระบวนการผลิต อาหารในบรรจุ กันท์อ่อนตัว (Pouch) ของโรงพยาบาลตัวอย่าง เนื่องจากพบว่าผลิตภัณฑ์ประเภทนี้มีปริมาณของเสียเฉลี่ยสูงสุดและมีโอกาสที่จะเดินโตรในอนาคต ซึ่งปัจจุบันพบว่ามีปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นในกระบวนการหั้งสิ้น โดยเฉลี่ยประมาณ 5,168.66PPM โดยในขั้นตอนที่พับปริมาณของเสียมากที่สุดคือขั้นตอนในการบรรจุและซ่าเชื้อเพื่อลดปริมาณของเสียในกระบวนการผลิตและเพิ่มความเชื่อมั่นของกระบวนการ

## 2 กรอบแนวความคิด



## ภาพที่ 2 กรอบแนวคิดการวิจัย

### **3 วัตถุประสงค์ของการศึกษา**

ประยุกต์ใช้ FMEA (Failure Mode Effect Analysis) การวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบ ในกระบวนการผลิตอาหาร ชนิดในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว เพื่อลดของเสีย ในกระบวนการ และส่งเสริมความเชื่อมั่นของลูกค้าด้านคุณภาพและความปลอดภัยภายใต้หลักการของ HACCP โดยการประยุกต์ใช่วิธีการของการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ

### **4 ขอบเขตการศึกษา**

การศึกษา วิจัยครั้งนี้ นำเทคนิคทางวิศวกรรมอุตสาหการ มาประยุกต์ใช้ เพื่อหา แนวทางปรับปรุงกระบวนการผลิต โดยเริ่มจากขั้นตอนการบรรจุ (รวมถึงขั้นตอนการพิมพ์โค้ดและการสมาร์ตแลเบล) ต่อเนื่องไปจนกระทั่งถึงขั้นตอนการเก็บถุงใส่กล่องพลาสติก โดยทำการศึกษา ดังนี้

- 4.1 ทำวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ(FMEA)ของกระบวนการ
- 4.2 วิเคราะห์หาแนวทางในการแก้ปัญหาและป้องกันอย่างเป็นระบบเพื่อลด ปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นในขั้นตอนการ
- 4.3 ศึกษาความเป็นไปได้ในการรวมผลที่ได้จากการวิเคราะห์ลักษณะ ข้อบกพร่องและผลกระทบ(FMEA) เข้ากับระบบ HACCP

### **5 สมมติฐานงานวิจัย**

การวิเคราะห์รายละเอียดทุกขั้นตอนในกระบวนการผลิต โดยการวิเคราะห์ลักษณะ ข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA: Failure Mode and Effect Analysis) แล้วทำการแก้ไขและ ป้องกันอย่างเป็นระบบช่วยในการ

- 5.1 ลดความสูญเสีย ในกระบวนการผลิต
- 5.2 พัฒนาความเชื่อมั่นของกระบวนการ โดยการวัดค่าอกมาในเชิงปริมาณ

## 6 ระยะเวลาการทำวิจัย

ตารางที่ 2 ระยะเวลาการทำวิจัย

กิจกรรมการดำเนินงาน	เดือน / ปี 2551								
	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.ศึกษาความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา									
2.ศึกษาทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง									
3.รวบรวมข้อมูลในการทำวิจัย									
4.วิเคราะห์ข้อมูล									
5.สรุปผลการวิจัย									
6.นำเสนอผลงานวิจัย									
7.จัดทำบทความวิจัย									

## 7 นิยามศัพท์

เพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกันผู้วิจัยได้กำหนดความหมายของศัพท์เฉพาะที่ใช้เฉพาะในงานวิจัยนี้ดังนี้

7.1 CCP (Critical Control Point) หมายถึง จุดหรือขั้นตอนการผลิตที่มีมีการควบคุมแล้ว จะสามารถกำจัด หรือ ลดอันตรายทางด้านความปลอดภัยอาหารให้อよดูในระดับที่ยอมรับได้

7.2 Failure หมายถึง ผลิตภัณฑ์ กระบวนการ หรือการบริการที่ไม่สามารถทำงานได้ตามหน้าที่ที่ได้กำหนดไว้

7.3 Failure Mode หมายถึง สาเหตุการณ์หรือโอกาสที่จะก่อให้เกิดความเสียหายตามมา

7.4 HACCP (Hazard Analysis and Critical Control Point) หมายถึง ระบบวิเคราะห์อันตราย และจุดวิกฤตที่ต้องควบคุมในการผลิตอาหาร หลักการของ HACCP จะไม่ครอบคลุมถึงคุณภาพของผลิตภัณฑ์แต่ ระบบป้องกันที่มุ่งเน้นถึงการประเมินและวิเคราะห์อันตรายที่อาจปนเปื้อนในอาหาร เช่นเชื้อโรค สารเคมี หรือสิ่งแปรปรวนต่าง ๆ

7.5 NCP (Non Conforming Product) หมายถึงสถานะของผลิตภัณฑ์ที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของลูกค้า

7.6 RPN (Risk Priority Number) หมายถึง ดัชนีความเสี่ยงซึ่งนำที่แสดงถึงความเสี่ยงของข้อบกพร่อง

7.7 Retort Pouch หมายถึง (ถุงต้มม่าเชื้อได้) เป็นภาชนะบรรจุอาหารที่ใช้กับขบวนการม่าเชื้อ เพื่อการถนอมอาหาร ได้ และจดอยู่ในประเภทหนึ่งของบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว

7.8 Retort หมายถึง อุปกรณ์ที่ใช้ม่าเชื้ออาหารซึ่งบรรจุในภาชนะปิดสนิทโดยใช้อุณหภูมิสูงกว่า 100 องศาเซลเซียส

## 8 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ของเสียที่เกิดขึ้นในกระบวนการผลิตอาหารชนิดในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัวเฉพาะที่เกิดขึ้นจากขบวนการที่ทำการศึกษาลดลง ไม่น้อยกว่า 10 เปอร์เซ็นต์ของปริมาณของเสียเดิมก่อนทำการศึกษา

8.1 จำนวนครั้งที่พบผลิตภัณฑ์ที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด(NCP) ในกระบวนการผลิตเฉพาะที่เกิดจากขบวนการที่ทำการศึกษา ลดลงไม่น้อยกว่า 10 เปอร์เซ็นต์ ของจำนวนเดิมก่อนทำการศึกษา

8.2 พัฒนาความเชื่อมั่นของระบบ HACCP โดยการประยุกต์ใช้ร่วมกับวิธีการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ

8.3 เป็นแนวทางในการประยุกต์ใช้กับขบวนการผลิตอื่นๆ ต่อไป

## บทที่ 2

### ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

#### 1 ทฤษฎี

##### 1.1 การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ

หลักการการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) “ได้ถูกพัฒนาโดย หน่วยงานอวกาศยานทางทหาร ของสหรัฐอเมริกา (ได้แก่ กองทัพอากาศกองทัพเรือองค์การ NASA ) ค.ศ. 1950 จากนั้นได้มีการประยุกต์วิธีการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ไปยังบริษัทผลิตรถยนต์ชั้นนำของโลก ในปี ค.ศ. 1972 ได้แก่ Ford, GM และ Chrysler หรือที่รู้จัก กันดีว่า Big Three (Big 3) โดยเป็นข้อกำหนดที่สำคัญของระบบ QS – 9000 และปัจจุบันนี้วิธีการ FMEA ที่ได้กล่าวมานี้เป็นข้อกำหนดพื้นฐานของอุตสาหกรรมยานยนต์ที่ผู้ผลิตรถยนต์ทุกค่าย ทุก ยี่ห้อ หรือแม้แต่ผู้ผลิตชิ้นส่วนประกอบต่าง ๆ ต้องปฏิบัติตาม ภายใต้ระบบคุณภาพ TS – 16949

กิติศักดิ์ พลอยพาณิชเจริญ(2539) ได้ให้ความหมายของ การวิเคราะห์ลักษณะ ข้อบกพร่องและผลกระทบ วิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ว่ามีความ หมายถึง การวิเคราะห์ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้น และผลของข้อบกพร่องดังกล่าวโดย วิเคราะห์ลักษณะ ข้อบกพร่องและผลกระทบจะเน้นเทคนิคทางวิศวกรรมตัวหนึ่งที่ใช้ในการนิยามบ่งชี้ และกำจัดทิ้ง ซึ่งสาเหตุของข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นแล้ว (Activate Cause) และมีแนวโน้มว่าจะเกิดขึ้น (Potential Cause) โดยข้อบกพร่องดังกล่าวอาจจะอยู่ในรูปของปัญหาหรือความคลาดเคลื่อนได้ และการ วิเคราะห์ดังกล่าวนี้ จะต้องดำเนินการก่อนส่งมอบสินค้าหรือบริการให้กับลูกค้า เพื่อการประกัน คุณภาพที่สมบูรณ์แบบ โดยการวิเคราะห์เพื่อการประเมินผลจะดำเนินการได้ 2 แนวทาง คือ

ประการแรก ใช้ข้อมูลในอดีตของผลิตภัณฑ์หรือการบริการนั้น หรือใช้ ข้อมูลจากผลิตภัณฑ์หรือการบริการที่มีลักษณะใกล้เคียงกัน หรือข้อมูลที่ได้จากฝ่ายประกันสินค้า หรือข้อมูลจากคำร้องเรียนของลูกค้า หรือข้อมูลอื่นๆ ที่จะทำให้ระบุถึงข้อบกพร่องได้

ประการที่สอง ใช้สถิติอนุमาน (Inferential Statistics) ตัวแบบทาง คณิตศาสตร์ การจำลองผล (Simulation) QFD และวิศวกรรมไว้วางใจ (Reliability Engineering) สำหรับการบ่งชี้และนิยามลึกข้อบกพร่อง

1.1.1 การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ที่ดีจะทำให้ สามารถ

- 1.) ชี้บ่งถึงข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นและมีแนวโน้มว่าจะเกิดขึ้น
- 2.) ชี้บ่งถึงสาเหตุและผลของแต่ละข้อบกพร่อง
- 3.) จัดลำดับความสำคัญและชี้บ่งถึงข้อบกพร่องตามตัวเลขกำหนด ก่อนหลังความเสี่ยง (Risk Priority Number – RPN) ซึ่งพิจารณาจากความถี่ในการเกิดความรุนแรง และแนวโน้มที่ข้อบกพร่องจะเกิดกับลูกค้า
- 4.) กำหนดถึงปัญหาที่จะเกิดขึ้นตามมาและการแก้ไข

#### 1.1.2 ลักษณะสำคัญ 3 ประการของการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA)

1.) จะต้องมีการแสดงให้เห็นถึงรูปแบบของ ความล้มเหลว ปัญหา และความผิดพลาดต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้น หรือเกิดขึ้นแล้ว จากระบบงาน การออกแบบ การออกแบบ การผลิต และการบริการอย่างชัดเจนและมีการประเมินผล

2.) จะต้องมีการบ่งชี้การกระทำ สำหรับการลด หรือขัด โอกาสของ ความล้มเหลว ปัญหาและความผิดพลาดนั้นๆ ที่จะเกิดขึ้นมาอีก

3.) จะต้องมีการบันทึกลงในแบบฟอร์มมาตรฐาน

#### 1.1.3 ประเภทของการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ(FMEA)

1.) การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ใน งานระบบใช้ในการวิเคราะห์ระบบและระบบย่อยต่างๆ ในขั้นตอนการออกแบบแนวคิด (Concept Design) โดยการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ในงานระบบจะเน้นที่การ วิเคราะห์หาข้อบกพร่องแนวโน้มที่เกิดกับการทำงาน (Function) ของระบบเนื่องจากความไม่มี ประสิทธิภาพของระบบ ทั้งนี้จะครอบคลุมถึงการศึกษาอิทธิพลร่วมระหว่างระบบกับองค์ประกอบ ต่างๆ ของระบบด้วย

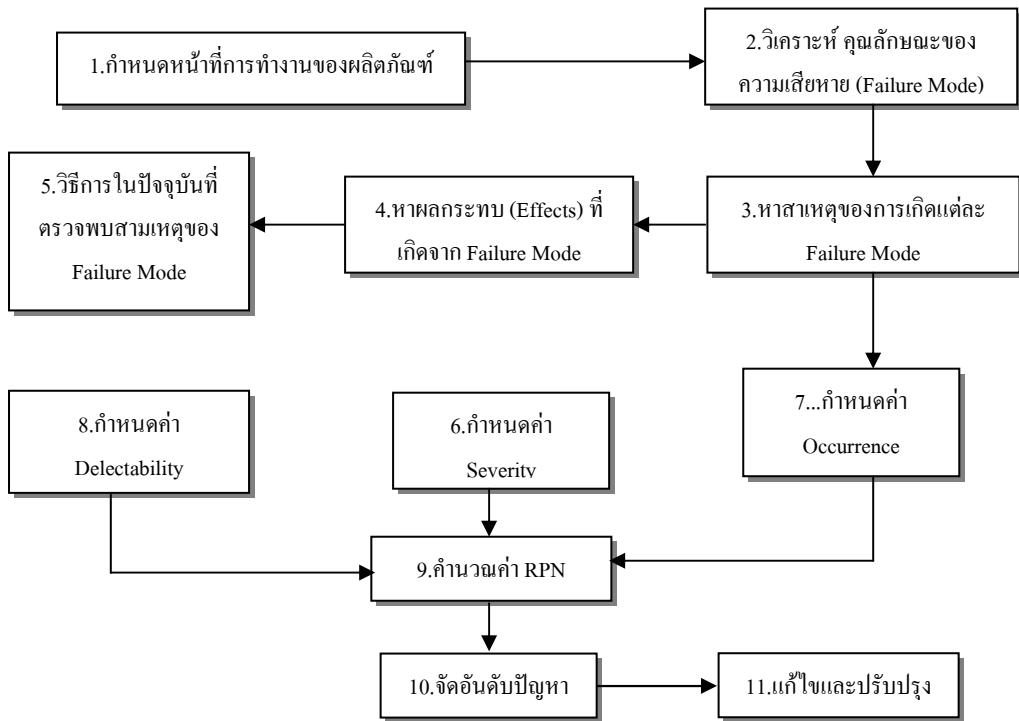
2.) การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ใน การออกแบบใช้ในการวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ที่ออกแบบได้ก่อน ให้ฝ่ายผลิตดำเนินการผลิตในเชิง พาณิชย์ต่อไป โดย การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ประเภทนี้จะเน้นถึง ข้อบกพร่องอันเนื่องจาก ความไม่มีประสิทธิภาพของการออกแบบ

3.) การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ใน กระบวนการผลิตใช้ในการวิเคราะห์การผลิตและกระบวนการปรับโฉนด โดย การวิเคราะห์ลักษณะ ข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ประเภทนี้จะเน้นถึงข้อบกพร่องอันเนื่องจากความไม่มี ประสิทธิภาพของกระบวนการผลิตและการปรับโฉนด

4.) การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ในงานบริการใช้ในการวิเคราะห์ถึงกระบวนการบริการก่อนที่จะส่งมอบให้กับลูกค้าโดย FMEA ประเภทนี้จะเน้นถึงข้อบกพร่อง ความผิดพลาด หรือความคลาดเคลื่อน อันเนื่องจากความไม่มีประสิทธิภาพของระบบกระบวนการ

1.1.4 สมกพ ตลับแก้ว (2551) ขั้นตอน การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) กำหนดแผนผังการดำเนินงาน (Process Flow) เช่นการออกแบบ การผลิต การบริการ

- 1.) กำหนดหน้าที่หลักของผลิตภัณฑ์วิเคราะห์ คุณลักษณะความเสียหาย (Failure Mode) ที่อาจจะเกิดขึ้นกับผลิตภัณฑ์
- 2.) หาสาเหตุของการเกิดคุณลักษณะความเสียหาย (Cause of Failure Mode)
- 3.) พิจารณาว่าลูกค้าจะรู้ได้อย่างไรถ้าเกิดความเสียหายต่อผลิตภัณฑ์ (Effect)
- 4.) กำหนดระดับของความรุนแรงของความเสียหายที่เกิดขึ้น (S = Severity)
- 5.) พิจารณาถึงความถี่ของสาเหตุของการเกิดคุณลักษณะความเสียหาย(O – Occurrence of Cause of Failure Mode)
- 6.) พิจารณาวิธีการในปัจจุบันที่ทำการตรวจสอบการเกิดคุณลักษณะความเสียหาย(D= Detestability of Cause of Failure Mode)
- 7.) คำนวณค่า ดัชนีความเสี่ยงชั้นนำ (Risk Priority Number :RPN) =  $S \times O \times D$



ภาพที่ 3 ขั้นตอนการปรับปรุงคุณภาพผลิตภัณฑ์โดย (FMEA)

ที่มา : สมกพ ตลาดแก้ว, การประยุกต์ใช้วิธีการ FMEA เพื่อปรับปรุงความพึงพอใจของลูกค้า [ออนไลน์], ธันวาคม2550.เข้าถึงได้จาก [www.tpmconsulting.org/dwnld/article/tpm/fmea.pdf](http://www.tpmconsulting.org/dwnld/article/tpm/fmea.pdf)

การประเมินค่า RPN (Risk Priority Number) หรือดัชนีความเสี่ยงซึ่งนำประเมินจากสูตร

$$RPN = S \times O \times D$$

โดยที่

RPN = เลขกำหนดลำดับก่อนหลังความเสี่ยง (Risk Priority Number)

S = ความรุนแรงของผลจากข้อบกพร่อง (Severity)

O = ความถี่ของการเกิดข้อบกพร่อง (Occurrence)

D = ความสามารถในการตรวจจับข้อบกพร่องก่อนส่งถึงมือลูกค้า  
(Detection)

ทั้งนี้การให้ค่า S, O และ D ควรที่จะประเมินค่า โดยมีการลำดับความสำคัญ ดังตารางที่ 3

4 และ 5 ตามลำดับ

ตารางที่ 3 แสดงตัวอย่างการประเมินผล ความรุนแรงผลกระแทบ (Severity: S)

ผลกระแทบ ข้อบกพร่อง	ความรุนแรงของผลกระแทบที่ มีต่อผู้ใช้ผลิตภัณฑ์	ความรุนแรงของผลกระแทบที่มีต่อ กระบวนการภายใต้	คะแนน
เกิดอันตราย โดยไม่มี การเตือน	มีผลกระทบต่อความ ปลอดภัยของผู้ใช้หรือขัดต่อ กฎหมายโดยไม่มีการเตือน ล่วงหน้า	มีผลกระทบต่อการเกิดอันตรายต่อ พนักงาน(หรือเครื่องจักร)โดยไม่มี การเตือนล่วงหน้า	10
เกิดอันตราย โดยมีการ เตือน	มีผลกระทบต่อความ ปลอดภัยของผู้ใช้หรือขัดต่อ กฎหมายโดยมีการเตือน ล่วงหน้า	มีผลกระทบต่อการเกิดอันตรายต่อ พนักงาน(หรือเครื่องจักร) โดยมีการ เตือนล่วงหน้า	9
ผลกระแทบ สูงมาก	ผลิตภัณฑ์ไม่สามารถใช้งาน ได้(เนื่องจากสูญเสียหน้าที่ หลัก)	ผลิตภัณฑ์ทั้งหมด 100% อาจถูกทำลาย หรือส่งเข้าซ่อมแซมที่แผนกซ่อม บำรุง โดยใช้เวลามากกว่า 1 ชั่วโมง	8
ผลกระแทบ สูง	ผลิตภัณฑ์นำไปใช้งานได้แต่ ระดับสมรรถนะลดลงจนทำ ให้ลูกค้าไม่พอใจมาก	อาจจะมีการตรวจสอบผลิตภัณฑ์แบบ คัดเลือก(Sorting) และผลิตภัณฑ์ บางส่วนน้อยกว่า 100 เปอร์เซ็นต์ อาจ ถูกทำลายหรือส่งซ่อมแซมที่แผนก ซ่อมบำรุงระหว่างครึ่งชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมง	7
ผลกระแทบ ปานกลาง	ผลิตภัณฑ์นำไปใช้งานได้ แต่ ขาดความสะดวกสบายและ ทำให้ลูกค้าไม่พอใจ	ผลิตภัณฑ์บางส่วนน้อยกว่า 100 เปอร์เซ็นต์อาจถูกทำลายหรือส่ง ซ่อมแซมที่แผนกซ่อมบำรุงแต่ใช้เวลา ต่ำกว่าครึ่งชั่วโมง	6
ผลกระแทบ ต่ำ	ผลิตภัณฑ์นำไปใช้งานได้ ด้วยความสะดวกสบายแต่ ระดับสมรรถนะลดลง	ผลิตภัณฑ์ ทั้งหมด 100 เปอร์เซ็นต์ อาจต้องได้รับการทำใหม่หรือได้รับ การซ่อมแซมนอกสายการผลิตที่ฝ่าย ผลิต	5

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ผลกระทบ ข้อบกพร่อง	ความรุนแรงของผลกระทบที่ มีต่อผู้ใช้ผลิตภัณฑ์	ความรุนแรงของผลกระทบที่มีต่อ กระบวนการภายใน	คะแนน
ผลกระทบ ต่ำมาก	ความเรียบร้อยของผลิตภัณฑ์ ไม่ดีนักลูกค้าส่วนใหญ่ มากกว่า 75 เปอร์เซ็นต์ สามารถสังเกตเห็น ข้อบกพร่องได้	ผลิตภัณฑ์อาจได้รับการทดสอบแบบ คัดเลือก (sorting) โดยไม่มีผลิตภัณฑ์ ที่ต้องถูกทำลายแต่บางส่วนต่ำกว่า 100 เปอร์เซ็นต์ อาจได้รับการทำใหม่ อีกครั้ง	4
ผลกระทบ เล็กน้อย	ความเรียบร้อยของผลิตภัณฑ์ ไม่ดีนักลูกค้าประมาครึ่งหนึ่ง สามารถสังเกตเห็น ข้อบกพร่องได้	ผลิตภัณฑ์บางส่วนต่ำกว่า 100 เปอร์เซ็นต์ อาจต้องได้รับการทำใหม่ อีกครั้งในสายการผลิตแต่ออกจุด ปฏิบัติงานที่ต้องถูกทำลาย	3
เกือบไม่มี ผลกระทบ	ความเรียบร้อยของ ผลิตภัณฑ์ไม่ดีนัก อาจมีเสียง ดังบ้าง ลูกค้าส่วนน้อยต่ำกว่า 25 เปอร์เซ็นต์ สามารถ สังเกตเห็นข้อบกพร่องได้	ผลิตภัณฑ์บางส่วนต่ำกว่า 100 เปอร์เซ็นต์ อาจต้องได้รับการทำใหม่ อีกครั้งในสายการผลิต ที่จุด ปฏิบัติงานโดยไม่มีผลิตภัณฑ์ที่ต้อง ถูกทำลาย	2

ที่มา : AIAG, 2001

ตารางที่ 4 ตัวอย่างตารางแสดงเกณฑ์การประเมินในหัวข้อความถี่ของการเกิดข้อบกพร่อง  
(Occurrence: O)

โอกาสในการเกิดของสาเหตุหนึ่ง ๆ	อัตราข้อบกพร่องที่เป็นไปได้ (ppm)	Ppk	คะแนน
สูงมาก : เกิดข้อบกพร่องเป็นประจำ	$\geq 100,000$ (หรือ 10%)	< 0.55	10
	50,000 (หรือ 5%)	$\geq 0.55$	9
สูง : เกิดข้อบกพร่องบ่อย	20,000 (หรือ 2%)	$\geq 0.78$	8
	10,000 (หรือ 1%)	$\geq 0.86$	7
ปานกลาง : เกิดข้อบกพร่องเป็นครั้ง	5,000 (หรือ 0.5%)	$\geq 0.94$	6

ตารางที่ 4 (ต่อ)

โอกาสในการเกิดของสาเหตุหนึ่ง ๆ	อัตราข้อบกพร่องที่เป็นไปได้ (ppm)	Ppk	คะแนน
คร่าว	2,000 (หรือ 0.2%)	$\geq 1.00$	5
	1,000 (หรือ 0.1%)	$\geq 1.10$	4
ต่ำ : เกิดข้อบกพร่องค่อนข้างน้อย	500	$\geq 1.20$	3
	100	$\geq 1.30$	1
ห่างไกล : เก็บไม่มีโอกาสเกิดข้อบกพร่อง	< 10	$\geq 1.67$	1

ที่มา : AIAG, 2001

ตารางที่ 5 ตัวอย่างตารางแสดงเกณฑ์การประเมินในหัว ความสามารถในการตรวจจับข้อบกพร่อง ก่อนส่งถึงมือลูกค้า (Detection: D)

การตรวจจับ	กฎเกณฑ์	ประเภทการตรวจสอบ			ข้อมูลวิธีการตรวจจับ	คะแนน
		A	B	C		
เก็บเป็นไปไม่ได้	ไม่มีระบบตรวจจับได้ฯ			X	ไม่สามารถตรวจจับหรือตรวจสอบได้	10
ห่างไกลมาก	มีระบบความคุณ แต่ไม่สามารถตรวจจับข้อบกพร่องได้			X	การควบคุมกระทำได้โดยทางอ้อมหรือเป็นเพียงการสุ่มตรวจเท่านั้น	9
ห่างไกล	มีระบบความคุณแต่มีโอกาสเสื่อมมากที่จะตรวจจับข้อบกพร่องได้			X	การควบคุมกระทำได้ด้วยการตรวจสอบด้วยตาเปล่า (Visual inspection) เท่านั้น	8

ตารางที่ 5 (ต่อ)

การ ตรวจจับ	กฎเกณฑ์	ประเภทการ ตรวจสอบ			ขอบเขตวิธีการ ตรวจจับ	คะแนน
		A	B	C		
ต่ำมาก	มีระบบควบคุมแต่ไม่มีโอกาสสูญ มากที่จะตรวจจับข้อบกพร่อง ได้มีระบบควบคุม แต่ไม่มีโอกาส น้อยมากที่จะตรวจจับ ข้อบกพร่อง			X	การควบคุมกระทำ ได้ด้วยการ ตรวจสอบด้วยตา เปล่า สองครั้ง (Double Visual inspection) เท่านั้น	7
ต่ำ	มีระบบควบคุมและอาจจะ ตรวจจับข้อบกพร่องได้		X	X	การควบคุมกระทำ ได้ด้วยแผนภูมิ SPC	6
ปานกลาง	มีระบบควบคุมและอาจจะ ตรวจจับข้อบกพร่องได้		X		มีการควบคุมโดยใช้ เครื่องมือวัด วัด ชิ้นงานก่อนออกจาก ชุดปฏิบัติงานหรือใช้ เก้า แบบ GO/NO GO กับงานทั้งหมด ก่อนออกจากชุด ปฏิบัติงาน	5
ค่อนข้างสูง	มีระบบควบคุมและมีโอกาสสูง ที่จะตรวจจับข้อบกพร่องได้	X	X		มีการตรวจจับความ ผิดพลาดใน กระบวนการผลิตไป หรือมีการใช้ เครื่องมือวัดวัดงาน ชิ้นแรกในขั้นตอน งานปรับตั้ง(set – up)	4
สูง	มีระบบควบคุม และมีโอกาส สูงที่จะตรวจจับข้อบกพร่องได้	X	X		มีการตรวจจับความ ผิดพลาดที่ชุด ปฏิบัติงานหรือมีการ	3

ตารางที่ 5 (ต่อ)

การ ตรวจจับ	กฎเกณฑ์	ประเภทการ ตรวจสอบ			ขอบเขตวิธีการ ตรวจจับ	คะแนน
		A	B	C		
					ตรวจจับความ ผิดพลาดใน กระบวนการถัดไป โดยการตรวจสอบ เพื่อการขอมรับ	
สูงมาก	มีระบบความคุ้ม  และเก็บจะ มั่นใจได้ว่าสามารถตรวจจับ ข้อมูลพร่องได้	X	X		มีการตรวจจับความ ผิดพลาดที่ชัด ปฏิบัติงานด้วย เครื่องมืออัตโนมัติ ทำให้ชั้นงาน บอกพร่องไม่สามารถ หลุดผ่านไปได้	2
สูงมาก	มีระบบการควบคุม และมั่นใจ ได้ว่าสามารถตรวจจับ ข้อมูลพร่องได้	X			มีโอกาสเกิด <sup>*</sup> ผลิตภัณฑ์บกพร่อง เพราะใช้ระบบ ป้องกันความ ผิดพลาด (Poka – Yoke) ในชั้นตอน การออกแบบ ผลิตภัณฑ์/ กระบวนการ	1

ที่มา : AIAG, 2001

เกณฑ์การจัดลำดับค่าดัชนีความเสี่ยงชั้นนำ (RPN) จะขึ้นกับช่วงค่าความเสี่ยงมั่นคงสอดคล้องกับค่าคะแนนดัชนีความเสี่ยงชั้นนำ (RPN) เท่ากันพิจารณาตามลำดับก่อนหลังจาก ความรุนแรงของผลจากข้อบกพร่อง (Severity) ถ้าคะแนนความรุนแรงของผลจากข้อบกพร่อง (Severity) เท่ากันอีกให้พิจารณาลำดับก่อนหลังจาก ความสามารถในการตรวจจับข้อบกพร่อง ก่อนส่งถึงมือลูกค้า (Detection)

1.1.5 ประโยชน์ของการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) กิติศักดิ์ พลอยพานิชเจริญ(2551) ได้กล่าวถึงประโยชน์ของการจัดทำ การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ไว้ดังนี้

- 1.) ช่วยในการประเมินผลของแบบที่ได้จากการออกแบบทั้งความต้องการด้านหน้าที่และทางเลือกในการออกแบบ
- 2.) การประเมินการออกแบบเพื่อการผลิต (DFM) เป็นต้น
- 3.) ช่วยในการปรับปรุงคุณภาพความไว้วางใจ ตลอดจนความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์หรือการบริการ
- 4.) ช่วยในการลดต้นทุนที่ซ่อนเร้นของกระบวนการผลิต ทำให้องค์กรสามารถเพิ่มอำนาจในการแบ่งขันทางธุรกิจในระยะยาวได้ดี
- 5.) ช่วยเพิ่มความมั่นใจและความพอใจให้แก่ลูกค้า
- 6.) ช่วยในการลดต้นทุนและเวลาในการพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ ซึ่งมีผลทำให้สามารถวางแผนผลิตภัณฑ์ได้เร็วขึ้น
- 7.) ช่วยในกระบวนการป้องกันข้อบกพร่อง
- 8.) ช่วยเพิ่มศักยภาพด้านเทคโนโลยีเฉพาะด้าน (Intrinsic technology) ให้แก่คณาจารย์ ภารกิจและผลกระทบ (FMEA) ในระหว่างการดำเนินการ ซึ่งจะเป็นรากฐานสำคัญในการพัฒนาและวิจัยผลิตภัณฑ์ใหม่ในอนาคต
- 9.) ช่วยในการกำหนดถึงลำดับก่อนหลังกิจกรรมการปรับปรุงคุณภาพโดยผ่านตัวเลขวิเคราะห์ความเสี่ยง
- 10.) ช่วยในการชี้บ่งถึงความผิดพลาด (error) ที่อาจเกิดขึ้นในขั้นตอนต่าง ๆ ของการออกแบบและกระบวนการและกำหนดแนวทางในการป้องกันต่อไป
- 11.) ช่วยในกระบวนการชี้บ่งปัจจัยที่คาดว่าจะเป็นสาเหตุสำคัญของปัญหาเพื่อดำเนินการการพิสูจน์และแก้ไขต่อไปโดยลักษณะดังกล่าวมีความสำคัญมากในกระบวนการของการ Six Sigma

12.) ช่วยในการบ่งชี้ถึงวิธีการวินิจฉัยการออกแบบและกระบวนการ  
( Diagnostic Procedures)

สมกพ(2550) การใช้หลักการ การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) มาก่อนแล้วแก้ไขหากของปัญหาที่แท้จริงในกระบวนการ (ออกแบบ ผลิต หรือบริการ) จะทำให้ผู้ผลิตมี มุ่งมั่นในการแก้ปัญหาที่ครอบคลุมมากขึ้น ซึ่งจะทำให้ปัญหาที่เคยเกิดขึ้นซ้ำๆ กลดลงไป ทำให้กระบวนการผลิตมีความพันแปรที่ลดลง นั่นหมายถึงว่า ผลผลิตทุกชิ้นจะมีคุณภาพที่สม่ำเสมอและเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด สุดท้ายแล้วผลผลิตได้ที่ตามมาตรฐานที่ต้องการ ลูกค้ามีความพึงพอใจต่อผลผลิตนั้น ๆ อย่างสูงสุด

### 1.2 HACCP: Hazard Analysis and Critical Control Point

การวิเคราะห์อันตรายและการควบคุมจุดวิกฤต การควบคุมจุดวิกฤต (Hazard Analysis and Critical Control Point : HACCP) ในกระบวนการผลิตอาหารเป็นระบบการประกันคุณภาพที่เป็นที่ยอมรับว่าสามารถป้องกันอันตรายและการควบคุมคุณภาพผลิตอาหารมากกว่า 20 ปี (WHO,1983) คณะกรรมการมาตรฐานอาหารระหว่างประเทศได้แนะนำหลักการใช้จุดวิกฤตในการผลิตโดยการกำหนดเป็น Guidelines for the Application of the Hazard Analysis Critical Control Point (HACCP) System ในปี 2536 (Codex Alimentations Committee1993) ตั้งแต่นั้นมา HACCP จึงมีบทบาทสำคัญในการกำหนดทิศทาง หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบของนานาชาติ

1.3.1 HACCP หมายถึง การวิเคราะห์อันตรายและการควบคุมวิกฤตในกระบวนการผลิตแผนงานป้องกันผลิตภัณฑ์จากอันตรายด้านชีวิทยา เคมี กายภาพ, เน้นการป้องกันมากกว่าการแก้ไข

#### 1.3.1 หลักการ HACCP

1.) การวิเคราะห์อันตรายและการควบคุม (Conduct hazard and identity Preventive measures)

2.) กำหนดจุดวิกฤต (Identify Critical Control Point) การกำหนดขอบเขตการยอมรับ (Establish Critical Limits)

3.) จัดระบบการตรวจติดตาม (Establish Monitoring Procedures)

กำหนดวิธีการแก้ไข (Establish Corrective Action Procedures)

4.) กำหนดขั้นตอนการตรวจพิสูจน์ (Verification Procedure)

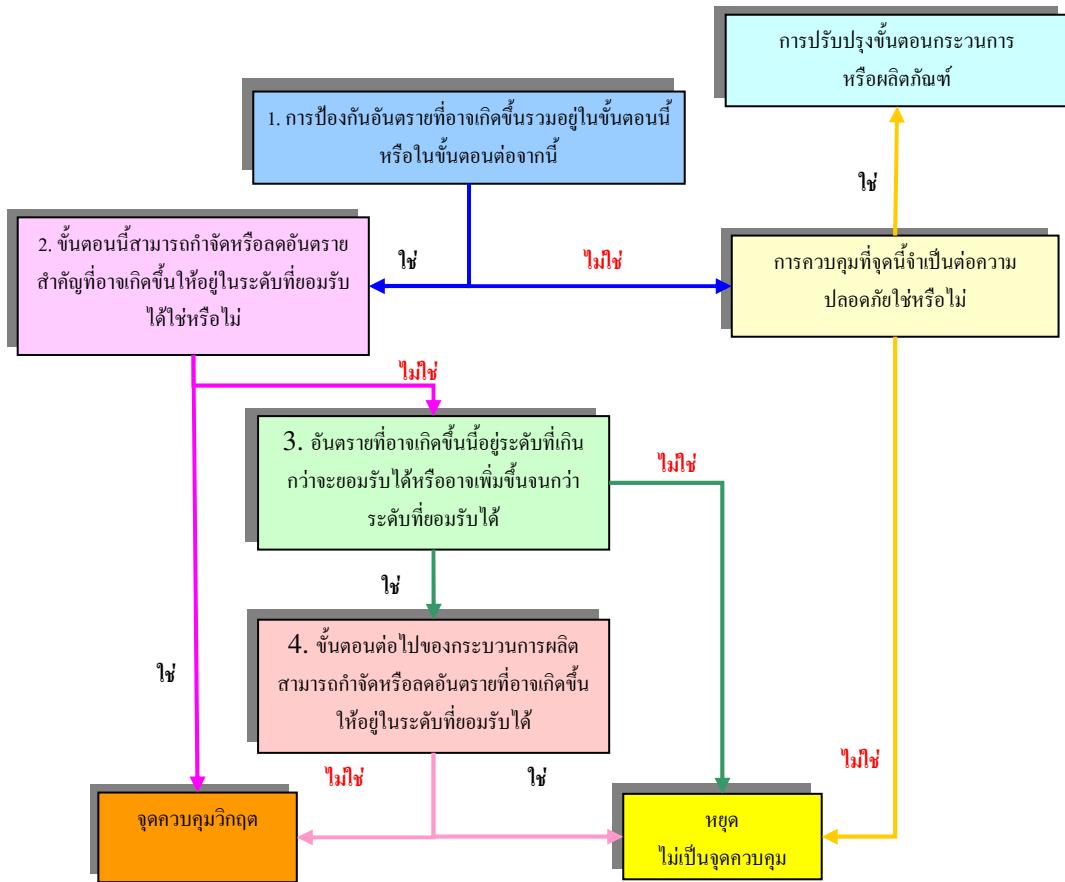
5.) จัดระบบการบันทึกข้อมูล (record Keeping Procedures)

- 1.3.1 ขั้นตอนการจัดทำ HACCP
- 1.) จัดตั้ง Team HACCP
  - 2.) อธิบายลักษณะของผลิตภัณฑ์
  - 3.) อธิบายลักษณะการใช้งาน
  - 4.) เรียนแผนภูมิการผลิต
  - 5.) ตรวจทานสอบแผนผังกับสภาพ
  - 6.) วิเคราะห์อันตราย (หลักการที่ 1)
  - 7.) กำหนดจุดวิกฤติ – Critical control point (หลักการที่ 2)
  - 8.) กำหนดขอบเขตการยอมรับ - Critical Limit (หลักการที่ 3)
  - 9.) กำหนดขั้นตอนการตรวจสอบตาม - Monitoring procedures  
(หลักการที่ 4)
  - 10.) กำหนดดวีธีการแก้ไข - Corrective Action (หลักการที่ 5)
  - 11.) กำหนดขั้นตอนการตรวจสอบพิสูจน์ – Verification Procedure  
(หลักการที่ 6)
  - 12.) กำหนดการจัดทำระบบการจัดเก็บข้อมูลบันทึก – Record keeping (หลักการที่ 7)

Hazard (H) คืออันตราย มีด้วยกัน 3 ด้านคือ

- 1.) ด้านชีวภาพ เป็นอันตรายที่เกิดกับเชื้อจุลินทรีย์เชื้อโรคสำหรับโรงงาน  
ปลาทูน่ากระปองได้แก่ เชื้อ Clostridium Botulinum ซึ่งผลิตสารพิษชื่อ โบท็อกซิม
- 2.) ด้านเคมี เป็นเคมีที่ใช้ในโรงงาน เช่น โซดาไฟ, ยาฆ่าแมลง, น้ำยาทำความสะอาด, น้ำยาฆ่าเชื้อเป็นต้น
- 3.) ด้านกายภาพ เป็นสิ่งแผลกปลอมต่างที่ทำให้ผู้บริโภคได้รับบาดเจ็บ หรือ  
ป่วยหลังรับประทาน เช่น ก้างปลา, เศษโลหะ

Analysis (A) การวิเคราะห์อันตราย ของกระบวนการผลิต อาจใช้ข้อมูลประกอบจาก  
หนังสือตำรา, ผลงานวิจัย, รายงานคำร้องของลูกค้า, จากประสบการณ์ โดยเน้น มีความเป็นไปได้  
ในการเกิดอันตราย (Hazard) มากน้อยเพียงใด ขั้นตอนใดที่มีโอกาสเกิดการปฏิบัติงานอย่างไม่  
ถูกต้องและเป็นอันตรายต่อผลิตภัณฑ์ ความถี่ในการเกิดอันตราย  
โดยใช้หลักการวิเคราะห์อันตราย จะใช้ Decision Tree Analysis เพื่อ ตัดสินใจว่า จุดใดเป็นจุด  
ควบคุมวิกฤต



ภาพที่ 4 แผนภูมิ การตัดสินใจจุดควบคุมวิกฤต

ตารางที่ 6 ตัวอย่างตารางการวิเคราะห์ จุดวิกฤต

ขั้นตอนการผลิต/อันตราย	คำตาม 1	คำตาม 2	คำตาม 3	คำตาม 4	เป็นจุดควบคุมวิกฤต
การรับถุงสุดอันตรายจากแบบที่เรียกว่าให้เกิดโรค	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ใช่	ไม่ใช่
การรับถุงสุดอันตรายจากสารซัลไฟด์	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ใช่	ไม่ใช่
เครื่องทำให้สุก การเหลือรอดของแบบที่เรียกว่าให้เกิดโรค	ใช่	ใช่	ใช่	ใช่	ใช่

จุลวิภาค (CCP) หมายถึงจุดหรือขั้นตอนการผลิตที่เมื่อมีการควบคุมแล้ว จะสามารถกำจัด หรือลดอันตรายทางด้านความปลอดภัยอาหารให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

### 1.3 ความรู้เกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว

Retort Pouch หรือถุงต้มม่าเชื้อได้ เป็นบรรจุภัณฑ์พลาสติกชนิด ลามิเนตแบบยึดหยุ่นซึ่งกำลังได้รับความนิยมอย่างมากในปัจจุบัน มีคุณสมบัติเด่น คือ มีความยึดหยุ่น และทนต่ออุณหภูมิสูงๆ ได้ดีสามารถใช้บรรจุอาหารได้หลายชนิด ผลิตจากวัสดุเชื่อมประสาณมากกว่า 3 ชั้นขึ้นไป สามารถทนต่ออุณหภูมิที่ใช้ม่าเชื้อได้และยังสามารถป้องกันการเปลี่ยนแปลงของคุณภาพอาหาร ลักษณะจากความชื้น ก้าชอกซิเจนและการปนเปื้อนของจุลทรรศน์เมื่อนำมาเก็บที่อุณหภูมิห้อง นอกจากนี้ยังมีน้ำหนักเบา ไม่笨重 หรือบุบ ไม่เกิดสนิม และสามารถใช้กับเตาไมโครเวฟได้

#### 1.3.1 วิวัฒนาการของถุงต้มม่าเชื้อ

1.) ค.ศ. 1950 ได้มีการวิจัยโดยมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่งในสหราชอาณาจักร

2.) ค.ศ. 1960 นำมาใช้บรรจุอาหารในกองทัพสหราชอาณาจักรและอาหาร สำหรับนักบินอวกาศ

3.) ค.ศ. 1965 ประเทศอิตาลี ได้ผลิตถุงต้มม่าเชื้อในเชิงการค้าขึ้นเป็นครั้งแรก

4.) ค.ศ. 1999 เป็นที่นิยมแพร่หลายมากในประเทศญี่ปุ่นกลายเป็นผู้ผลิตรายใหญ่ที่สุดของโลก

ปัจจุบันประเทศไทยกำลังเป็นที่นิยมแพร่หลายมากขึ้น โดยเฉพาะในด้านการบรรจุภัณฑ์จะเป็นองค์ประกอบสำคัญ ที่ทำให้ผลิตภัณฑ์อาหารของไทย สามารถแข่งขันในตลาดโลกได้ ส่วนใหญ่เป็นผลิตภัณฑ์เพื่อการส่งออกเนื่องจากต้นทุนยังสูง

#### 1.3.2 ชนิดของถุงต้มม่าเชื้อได้

แบ่งตามลักษณะ ได้เป็น 3 แบบคือ

1) แบบตั้งได้ (Standing Pouch)

2) แบบแบน (Gusset)

3) แบบซีลตรงกลาง (Center Sealed Pouch)

แต่ถุงชนิดแบบซีลตรงกลางไม่เป็นที่นิยมนิยมนำมาใช้ในการบรรจุภัณฑ์มากเท่าไนก

1.3.3 เนื้อฟิล์มของถุงต้มม่าเชื้อได้ จะแบ่งออกเป็น 2 ชนิดคือ

1.) ชนิดทึบแสงประกอบด้วยวัสดุ 4 ชั้นติดกัน ดังแสดงในตารางนี้

ตารางที่ 7 ตารางแสดงชนิดและคุณสมบัติของชั้นฟิล์ม ของถุงต้มมาเช้อได้ปิดทึบแสง

ชั้นที่	ชนิดวัสดุ	คุณสมบัติ	หน้าที่
1	เป็นพลาสติกชนิด โพลีอีสเทอร์ (Polyester: PET) มี ความหนา ประมาณ 12 ไมครอน โปร่งใส ไม่มีสี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แข็งแรงทนทานต่อแรงดึงและแรงกระแทก</li> <li>- ทนทานต่อสารเคมีจำพวกกรด แต่ไม่ทนทานต่อด่าง</li> <li>- มีความเหนียวไม่ฉีกขาดง่าย</li> <li>- สามารถพิมพ์ข้อความหรือภาพกราฟิกได้โดยไม่หลุดออก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เคลือบผิวภายนอกให้เงางาม</li> <li>- ป้องกันการปีดขึ้น</li> </ul>
2	เป็นพลาสติกชนิด ไนลอน (Nylon: NY) มีความหนา ประมาณ 15-25 ไมครอน อ่อนนุ่ม แต่มีความเหนียว แน่น ไม่มีสี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ป้องกันการซึมผ่านของก๊าซออกซิเจนและการรับอนไดออกไซด์ได้ดี แต่ป้องกันไอน้ำได้ปานกลาง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เสริมความแข็งแรงและเหนียวแน่นให้กับซอง</li> <li>- ป้องกันการเจาะทะลุ</li> </ul>
3	เป็นอะลูминิเนียม foil (Aluminum foil: AL) มีความหนาประมาณ 7-9 ไมครอน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ป้องกันแสง อากาศ จุลินทรีย์และกลิ่นได้ดี</li> <li>- เป็นตัวนำความร้อนที่ดี เพราะมีพื้นที่ผิวมากกว่ากระป๋อง หรือขวดแก้ว ทำให้ใช้ความร้อนในขณะประรูปอาหารน้อยกว่า</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ป้องกันการซึมผ่านของก๊าซออกซิเจนและกักเก็บความชื้นป้องกันการซึมผ่านของแสง</li> </ul>
4	เป็นพลาสติกชนิด โพลีไพรพิลีน (Polypropylene: PP) ผลิตจากโพลี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ป้องกันการร้าวซึมดีของไขมันและน้ำมันได้</li> <li>- แข็งแรงและยืดหยุ่นสูง</li> <li>- สามารถปีดผนึกได้ดี</li> </ul>	เพิ่มความแข็งแรงของถุงต้มมาเช้อได้

### ตารางที่ 7 (ต่อ)

ขั้นที่	ชนิดวัสดุ	คุณสมบัติ	หน้าที่
	โพร์พลีนชนิดพิเศษด้วยวิธีการหล่อ เรียกว่า Cast Polypropylene หรือ CPP มีความหนา 170-100 ไมครอน มีผิวน้ำเงินมันวาว	- ไม่ทำปฏิกิริยากับอาหาร - ดูดซึมน้ำได้ต่ำมาก - ความต้านทานต่อการพับและการขีดข่วนสูง - ทนทานต่อความร้อนสูงได้ถึง 125 °C ปิดผนึกด้วยความร้อนได้ที่ 135 -150°C - ทนทานต่อสารเคมีได้ดีทั้งกรดค่าง และตัวทำลาย	

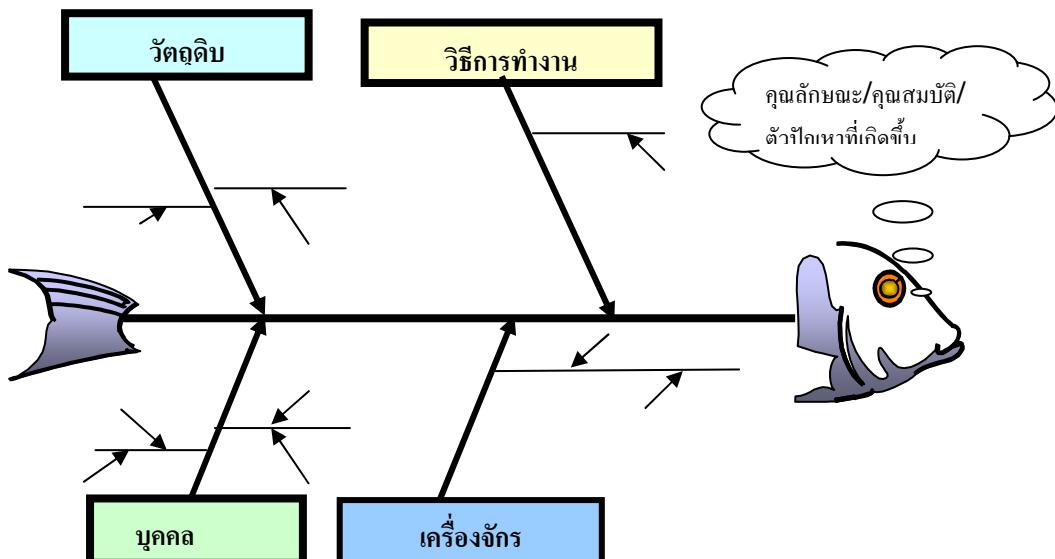
2.) ชนิดโปร่งแสง เป็นถุงต้มม่าเชื้อได้ ที่มีลักษณะใส (foil-free-pouch) เนื่องจากมีการใช้พลาสติกอื่นซึ่งมีสมบัติในการป้องกันการซึมผ่านของ ก๊าซออกซิเจนได้ดี เช่น พอลิ ไวนิลคลอไรด์ หรือ เอทิลินไวนิลแอลกอฮอล์ โคลอลิเมอร์ (EVOH) แทนการใช้อะลูมิเนียมฟอยล์ คุณสมบัติพิเศษคือ สามารถนำเข้าไปอุ่นในไมโครเวฟได้เนื่องจากไม่มีส่วนประกอบของอะลูมิเนียม

1.3.4 วัสดุที่ใช้เชื่อมประสานเทคโนโลยีการผลิตฟิล์มหลายชั้นนี้ต้องพิจารณา การติดแน่นระหว่างชั้น โดยมีการใช้การหรือวัสดุเชื่อมประสานกีด้วยคุณสมบัติต่อสภาวะของ หม้อม่าเชื้อได้ดีเพื่อป้องกันการหลุดลอกระหว่างชั้นอันจะทำให้การคุ้มครองอาหารเสียไป วัสดุที่ใช้เชื่อมประสานได้แก่ Polyester iso-cyanate (Tolune Disocyanate, TDI) และ Polyethylene Phthalate Polymer

1.3.5 อายุของผลิตภัณฑ์ที่บรรจุในถุงต้มม่าเชื้อได้ถุงต้มม่าเชื้อได้สามารถเก็บรักษาคุณภาพของผลิตภัณฑ์ได้นาน ตั้งแต่ 6 เดือน จนถึง 2 ปีทั้งนี้ขึ้นอยู่กับชนิดของอาหารประเภท และความหนาของวัสดุที่ใช้ทำ ถุงต้มม่าเชื้อได้ ด้วย

1.4 ผังแสดงเหตุและผล (Cause-Effect Diagrams) หรือแผนภาพ อิชิกาวา (Ishikawa Diagram) ในราปี 1953 Ishikawa แห่งมหาวิทยาลัยโตเกียว ได้เขียนสรุปความคิดเห็นของบรรดาวิศวกรที่เข้าได้ร่วมสนทนากับกิจกรรมปัญหาทางด้านคุณภาพของโรงงานแห่งหนึ่ง จึงกล่าวไว้ว่า ครั้งนั้นเป็นครั้งแรกที่มีการนำเอาผังแสดงเหตุและผลมาใช้ในการควบคุม

คุณภาพ ซึ่งในทางปฏิบัติมักเรียกว่าเป็นผังก้างปลา (Fish-bone Diagram) ทั้งนี้เนื่องจากรูปร่างของผังมีลักษณะคล้ายก้างปลา ใช้แสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลที่เกิดขึ้นและ แฟคเตอร์ที่ส่งผลกระทำบนต่อผลที่เกิดขึ้นนั้น ๆ โดยมุ่งเน้นที่ปัญหาที่ร้องเรียนขึ้นมาหรือปัญหาที่ยังไม่ได้รับการแก้ไขเพื่อหาสาเหตุที่ทำให้เกิดผลที่ไม่ต้องการขึ้นมารวมถึงพื้นที่ด้านหลัง ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ ส่วนโครงสร้างที่เป็นตัวปลา ซึ่งได้รวมรวมปัจจัยอันเป็นสาเหตุของปัญหา และ ส่วนหัวปลา ที่เป็นชื่อสรุปผลของสาเหตุที่กล่าวเป็นตัวปัญหา



ภาพที่ 5 แสดงแผนภูมิก้างปลา

#### 1.4.1 องค์ประกอบของโครงสร้างปลาประกอบด้วย

สาเหตุหลัก 4M คือ คน (Man) เครื่องมือเครื่องจักรอุปกรณ์ (Machine) วัสดุหรือวัสดุ (Material) วิธีการทำงาน (Method) นอกจากนี้ยังมีสาเหตุอื่นๆ เช่น สภาพแวดล้อม (Environment) เวลา (Time) การวัด (Measurement) การขนส่ง (Transportation) เป็นต้น, สาเหตุรอง, สาเหตุย่อย

#### 1.4.2 ประโยชน์ของการใช้ผังก้างปลา

- 1.) จะได้แยกเปลี่ยนความคิดเห็น ความชำนาญและประสบการณ์ของสมาชิกในกลุ่ม
- 2.) สามารถนำไปใช้ได้กับทุกประเภทของปัญหา

3.) สามารถของภาพรวมและความสัมพันธ์ของสาเหตุที่ก่อให้เกิดปัญหาได้ง่ายขึ้น

#### 1.4.3 ขั้นตอนการสร้างผังกำปลา

- 1.) ชี้ลักษณะคุณภาพที่เป็นปัญหาอุปกรณ์ให้ชัดเจนด้านขวาสุดเขียนปัญหา หรือความผิดพลาด ลักษณะจากซ้ายไปขวาตามที่กรอบหรือตัวปัญหา
- 2.) เก็บสาเหตุหลักของปัญหาที่เกิดขึ้น โดยใช่องค์ประกอบ 4M
- 3.) เก็บสาเหตุรองและสาเหตุย่อย ๆ ลงไป ที่ส่งผลต่อ ๆ กันไป
- 4.) สำรวจว่ามีสาเหตุอื่นใดอีกหรือไม่
- 5.) จัดลำดับความสำคัญมากน้อยของสาเหตุ เพื่อการแก้ไขต่อไป
- 6.) เติมหัวข้อที่เกี่ยวข้องลงไป เช่น ชื่อผลิตภัณฑ์ ขั้นตอนการผลิต

วันเดือนปี ชื่อผู้ที่รับผิดชอบ

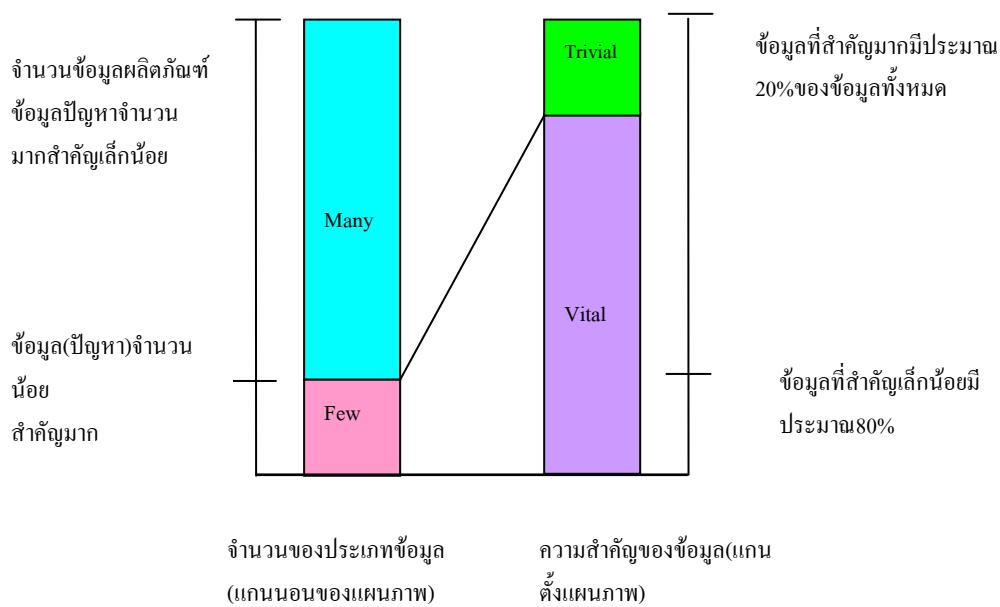
#### 1.3.4 ข้อสังเกตการสร้างผังกำปลาเป็นกลุ่มความคิดเห็นร่วมกันจากการระดมสมองอย่างเป็นระบบ

- 1.) เก็บหัวปลา (ปัญหา) ให้กระชับ ชัดเจน
- 2.) เจาะจงให้ชัดเจนในเรื่องขนาดและปริมาณด้วยข้อมูล ทั้งหัวปลา และกำปลา
- 3.) ต้องมีการแก้ไขเมื่อมีข้อมูลใหม่ที่ชัดเจน
- 4.) อย่าพึงพอใจกับสาเหตุที่ได้เพียง 4 - 5 สาเหตุ เพราะสาเหตุแรก ๆ ที่เราจดอยู่แล้วเป็นสาเหตุจากประสบการณ์ แต่สาเหตุหลัง ๆ จะเป็นสาเหตุที่ได้จากการคิดหริเริ่มสร้างสรรค์ โดยจะสังเกตได้ว่าถ้ามีเพียงไม่กี่สาเหตุเมื่อแก้ไขแล้วปัญหามักจะยังเกิดขึ้นอีก
- 5.) ถ้าคิดว่าเป็นสาเหตุอื่น ๆ แนะนำออกจากใช้สาเหตุหลัก 6M และ 1E แล้วก็ให้จำเพาะเจาะลงไปเลย

#### 1.5 แผนภูมิ Pareto Diagram

แผนภูมิ Pareto Diagram คือ กราฟแท่งที่แสดงความสัมพันธ์ระหว่างสาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นหรืออาการบกพร่องกับจำนวนบ่อยครั้งที่เกิดขึ้น โดยพิจารณาสาเหตุที่สำคัญมากที่สุดไปยังน้อยสุดอ้างจาก กิตติศักดิ์ พโลยพานิชเจริญ (2541: 240) ซึ่งกล่าวว่า โจเซฟ จูลัน พบว่า ถ้าข้อมูลอยู่ในสภาวะเสถียรภาพแล้ว “ข้อมูลที่มีความสำคัญมากจะมีจำนวนเพียงเล็กน้อย (Vital Few) ในขณะที่ข้อมูลที่เหลืออีกจำนวนมากมายมีความสำคัญเพียงเล็กน้อย (Trivial Many)” และเรียกหลักการที่ศึกษานี้ว่า “หลักการพาราโต (Pareto Principles)” และพบว่าตัวแบบของความเป็นปกติที่

จัดว่ามีเสถียรภาพของข้อมูลนั้นจะมีลักษณะที่ข้อมูลที่มีความสำคัญมากอาจจะมีประมาณ 80% โดยมาจากประเภทของข้อมูลเพียงเล็กน้อยหรือประมาณ 20% ของประเภทข้อมูลทั้งหมด ขณะที่ประเภทข้อมูลที่เหลือประมาณ 80% จะมีความสำคัญเพียงเล็กน้อยประมาณ 20% ของตัววัดความสำคัญทั้งหมด บางตำราเรียกกฎสำหรับหลักการนี้ว่า “กฎ 80-20 เปอร์เซ็นต์” กฎ 80-20 นั้นเป็นเพียงแค่ต้องการให้เข้าใจโดยง่ายโดยให้รวมกันได้เท่ากับ 100 โดยแท้จริงแล้วอาจแสดงเป็น 75-25 หรือ 70-30 ก็ได้ซึ่งสามารถอธิบายอย่างง่ายๆ โดยใช้แผนภูมิดังภาพที่ 6



ภาพที่ 6 แสดงหลักการพาร์โต

1.6 การหาต้นเหตุของปัญหา โดยใช้คำถามทำใหม่ 5 ครั้ง (Why – Why Analysis) เป็นเทคนิควิเคราะห์ปัจจัยที่เป็นต้นเหตุให้เกิดปรากฏการณ์อย่างเป็นระบบมีขั้นมีตอนไม่เกิดการตกหล่น ซึ่งไม่ใช่การคาดเดา โดยยึดหลักการที่ว่า เมื่อมีปรากฏการณ์อย่างไรอย่างหนึ่งจะต้องมีสาเหตุที่ทำให้เกิดซึ่งในการหาสาเหตุนั้นจะใช้การ ตามคำว่าทำใหม่ข้อนกลับจากผลไปสู่เหตุ โดยคำตอบของทำใหม่แต่ละครั้งจะช่วย指引ให้เข้าใกล้สาเหตุของต้นตอเรื่อยๆ จนกระทั่งพบต้นตอของปัญหาซึ่งเมื่อทราบต้นตอของปัญหาแล้วเราจะสามารถแก้ไขปัญหานั้นได้ โดยจะแบ่งออกเป็น 2 ขั้นตอนดังนี้

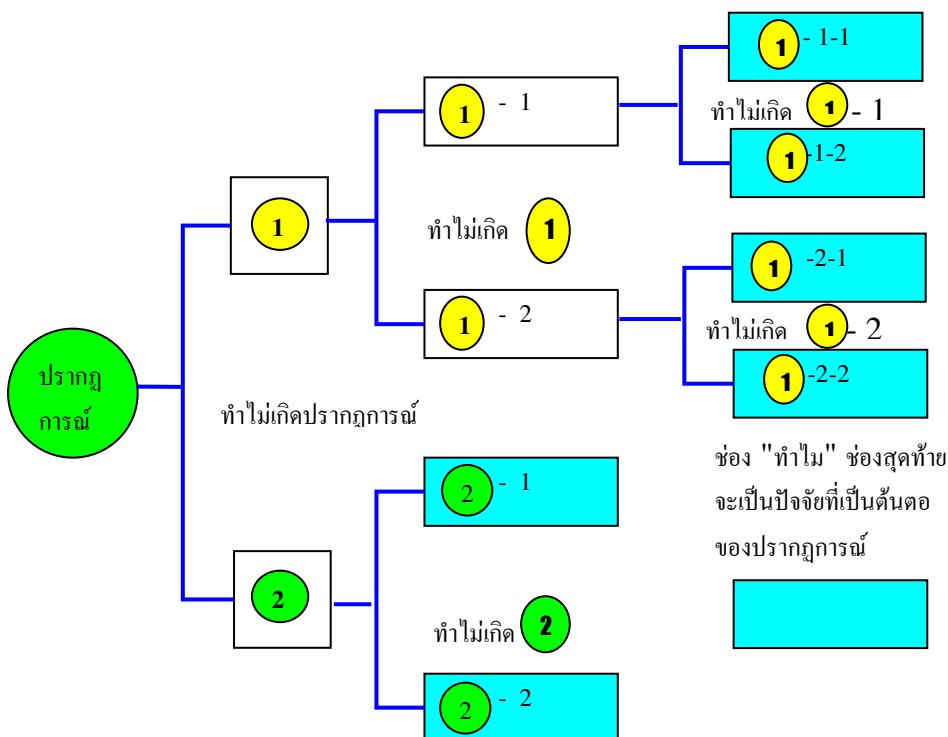
#### 1.6.1 ก่อนที่จะทำการวิเคราะห์ปัญหา

### ต้องกระทำการดังนี้

1.) สะสางปัญหาให้ชัดเจน ยึดกุณข้อเท็จจริงให้มั่นเพื่อให้รับทราบ  
ข้อเท็จจริงได้อย่างถูกต้อง โดยใช้หลักการ 3 G อันได้แก่ Genba การไปตรวจสอบสถานที่จริง, Genbutsu ดูจากสภาพจริง และ Genjitsu ภายใต้สภาพจริง

2.) ทำความเข้าใจโครงสร้างและหน้าที่ของส่วนที่เป็นปัญหา  
ยกตัวอย่างเช่นการเปลี่ยนสภาพสเกตซ์แล้วทำความเข้าใจกรณีเป็นขั้นส่วนเครื่องจักรหรือเปลี่ยนผังการไฟกรณีเป็นขั้นตอนวิธีการแล้วทำความเข้าใจ

1.6.2 การวิเคราะห์ Why –Why หลังจากที่ทำความเข้าใจสภาพปัญหาและสถานการณ์แล้วก็จะเริ่มทำ การวิเคราะห์ Why – Why โดยมีวิธีการวิเคราะห์ดังแผนภาพ



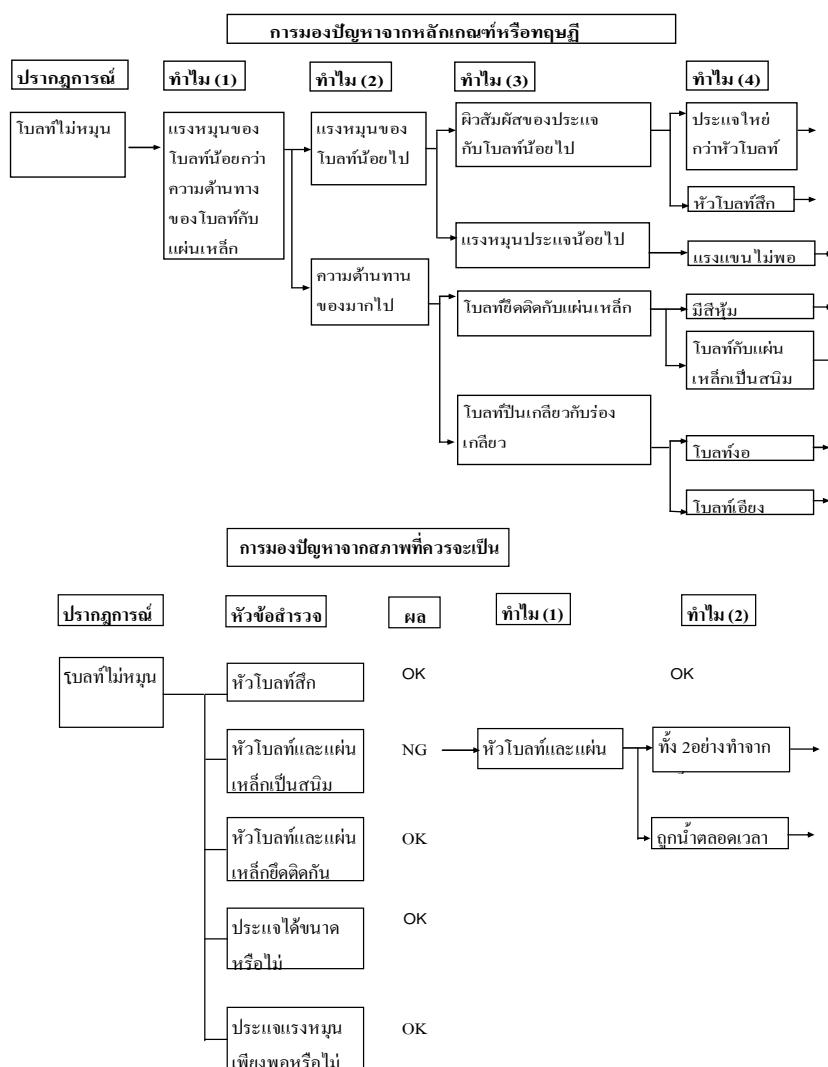
ภาพที่ 7 วิธีการวิเคราะห์ Why – Why

ที่มา: วิเชียร เบญจวัฒนาผล และ สมชัย อัครพิวาน, **Why – Why Analysis** เทคนิคการวิเคราะห์อย่างถึงแก่น (กรุงเทพฯ: สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยีไทย-ปูน, 2545)

ชี้่ในการตอบปัญหา ของ ทำ ไม่, ทำ ไม่ นั้น จะเป็นคำตอบที่ มองปัญหานิ 2 รูปแบบคือ

1.) การมองปัญหาจากสภาพที่ควรจะเป็นเป็นแนวทางในการค้นหาสาเหตุของปัญหาโดยการเปรียบเทียบกับสภาพปัญหาที่เกิดกับสภาพที่ควรจะเป็น

2.) การมองจากหลักเกณฑ์ ทางด้านทฤษฎีโดยมองในส่วนของ  
ปัญหาที่เกิดขึ้นได้จากหลักการหรือ ทฤษฎีอะไรดังภาพแสดงการวิเคราะห์ ทำไม่ ,ทำไม่ ของ  
ปัญหาเดียวกัน จากการมองปัญหาใน 2 รูปแบบ



ภาพที่ 8 เปรียบเทียบวิธีการวิเคราะห์ทั้ง 2แบบ

ที่มา: วิเชียร เบญจวัฒนาผล และ สมชัย อัครทิวา, Why – Why Analysis เทคนิคการวิเคราะห์ปัจจัยถึงแก่น(กรุงเทพฯ: สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยีไทย-ญี่ปุ่น, 2545)

1.6.3 ในขณะที่ทำการวิเคราะห์ “ทำไม” นั้น มีจุดสำคัญที่ต้องระวัง 4 จุดคือ

1.) ข้อความที่ใช้เขียนตรงช่อง “ปรากฏการณ์” และช่อง “ทำไม่” ต้องเขียนให้ลึกและกระชับ

2.) หลังจากที่ทำ Why – Why Analysis จะต้องยืนยันความถูกต้องตามหลักตรรกวิทยา โดยอ่านข้อนอกจาก “ทำไม่” ซึ่งสุดท้ายกลับมาข้าง “ปรากฏการณ์”

3.) ให้ตรวจสอบดูว่า ปัจจัยหรือสาเหตุที่ทำให้เกิดเหตุการณ์ ก่อนหน้านี้ ได้มีการหยินดูขึ้นมาอย่างครบถ้วนหรือยัง โดยพิจารณาข้อนอกลับว่าถ้าปัจจัยนี้ไม่เกิดขึ้นแล้ว เหตุการณ์ก่อนหน้านี้จะไม่เกิดขึ้นหรือไม่

4.) ให้ถามว่า “ทำไม่” ไปเรื่อย ๆ จนกว่าจะพบปัจจัยที่เชื่อมโยงไปสู่การวางแผนการป้องกันไม่ให้ปัญหา เกิดขึ้นอีก

จาก เป้าหมายที่สำคัญที่สุดของ Why – Why Analysis อยู่ที่การแก้ปัญหาและป้องกันปัญหานี้ไม่ให้เกิดขึ้นอีก ดังนั้นในการวิเคราะห์จะต้องคำนึงถึงการป้องกันปัญหาไม่ให้เกิดขึ้นด้วยไม่ใช่คิดถึงการแก้ปัญหาเฉพาะหน้าอย่างเดียว

1.6.4 在การป้องกันปัญหาไม่ให้เกิดขึ้นนี้มี 2 แนวทาง ดังนี้

1.) ปรับปรุงไม่ให้ปัญหาเกิดขึ้น

2.) สร้างระบบที่ว่าแม่ปัญหาจะเกิดขึ้นก็สามารถรับรู้ได้ง่ายและมีการระวังมากขึ้น โดยยึดหลัก สร้างขึ้น, ทำให้ถูกต้อง, ปฏิบัติได้ง่าย, ปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด

## 2 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

**Scipioni,et.al. (2006)** งานวิจัยฉบับนี้ได้บรรยายถึงการออกแบบวิธีการปฏิบัติงานโดยการนำหลักการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) มาใช้ร่วมกับระบบ HACCP ในบริษัทผลิตอาหาร เครื่องมือที่นำมาใช้เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นในคุณภาพของผลิตภัณฑ์ ซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติงานที่ติดต่อกันเป็น วัฏจักร ทำให้การทำงานได้รับการพัฒนาในโรงงานผลิต บนมหานในประเทศอิตาลี โดยทำการศึกษาในสายการผลิตขนมปังกรอบ จากการทำงานที่กล่าวมา ส่งผลให้พนักงานเกิดความรู้ความเข้าใจในกระบวนการของบริษัทมากขึ้น และสามารถควบคุม ความสามารถของกระบวนการผลิต ได้ก่อให้เกิดข้อมูลที่สามารถนำเทคนิคฐานข้อมูลมาใช้ให้เกิดประโยชน์ เพื่อการปรับปรุงระบบให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ

**Ioannis S. (2008)** งานวิจัยฉบับนี้ได้ศึกษาเกี่ยวกับการประยุกต์ใช้ ลักษณะข้อบกพร่อง และผลกระทบ (FMEA) ร่วมกับระบบ ISO 2200 ของโรงงานตัวอย่าง (โรงงานแปรรูป

ปลาแซลมอน) โดยทำการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ของกระบวนการต่าง ๆ ออกมารูปของค่า RPN โดยมีขบวนการที่ค่า RPN เกินค่ายอมรับดังนี้

1. ขบวนการตรวจปลา Fish Receiving RPN = 252
2. ขบวนการแยก Casing/Marking RPN = 240
3. ขบวนการกำจัดเลือด Blood removed RPN = 210
4. ขบวนการผ่าท้องเอาไส้ออก Evisceration RPN = 210
5. ขบวนการแร่ปลา Fillet – making RPN = 210
6. ขบวนการแช่แข็ง Cooling /Freezing RPN = 210
7. ขบวนการจ่ายสินค้า Distribution RPN = 200

จากนั้นทำการวิเคราะห์และหาแนวทางในการแก้ปัญหาโดยใช้ ผังภาระปลา และแผนภูมิต้นไม้ (Tree diagram) หลังจากทำการแก้ปัญหาและ วิเคราะห์ค่า RPN ของกระบวนการดังกล่าวใหม่พบว่า RPN อยู่ที่ไม่เกินเกณฑ์การยอมรับคือค่า RPN ต่ำกว่า 130 และเมื่อเปรียบเทียบการประยุกต์ใช้ดังกล่าวกับการใช้ ISO22000 ร่วมกับ HACCP พบร่วมกับการประยุกต์ใช้ ในส่วนของการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ร่วมกับ ISO 22000 จะเกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและส่งเสริมการประกันคุณภาพให้แก่ผู้บริโภคได้

**ทศนัย จินดาฤกษ์ (2547)** ได้ศึกษากระบวนการขั้นตอนต่างๆ ในการผลิตแม่สีน้ำเพื่อทำการปรับปรุงกระบวนการผลิต โดยมีแนวความคิดหลัก เพื่อลดความสูญเสียและเพิ่มศักยภาพในการสร้างผลกำไรให้กับองค์กร โดยใช้เครื่องมือในการควบคุมคุณภาพและเทคนิคทางวิศวกรรมอุตสาหกรรมมาประยุกต์ใช้ในการวิเคราะห์หาสาเหตุ รวมทั้งการวิเคราะห์หาแนวทางแก้ไข ซึ่งพบว่า ปัญหาปัจจุบันคือผลไม้เป็นปัจจุบันที่มีความสำคัญและมีมูลค่าความสูญเสียมากที่สุด จากการวิเคราะห์ข้อมูลในกระบวนการผลิตทำให้ต้องมีการปรับปรุงกระบวนการผลิตในการผลิตแม่สีน้ำ มีการปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานผลที่ได้จากการดำเนินการปรับปรุง ส่งผลให้ปัจจุบันคือผลไม้เพิ่มจากร้อยละ 97.28 เป็นร้อยละ 98.26 สูงกว่าเป้าหมายประจำปีที่กำหนดไว้ที่ร้อยละ 98 ซึ่งจากการประเมินการผลิตที่ 430 ตันต่อปี จะส่งผลให้สามารถลดความสูญเสียคิดเป็นเงินรวม 1,390,620 บาทต่อปี ทางผู้วิจัยได้นำแนวทางแผนภาพสาเหตุและผลนำมาประยุกต์ใช้ในการวิจัยครั้งนี้

**วสันต์ สายส่วน (2545)** ได้นำหลักการบริหารคุณภาพและเทคนิคทางสถิติมาประยุกต์ใช้ในการปรับปรุงค่าความสามารถของกระบวนการผลิตผงชักฟอกพื้นฐาน โดยมุ่งที่จะลดความผันแปรที่เกิดขึ้นกับค่าปัจจุบัน ซึ่งเป็นคุณภาพหลักของผงชักฟอก โดยการวิเคราะห์และตัดสินใจอย่างมีเหตุผลภายใต้ข้อมูลที่สามารถเชื่อถือได้ การดำเนินงานเริ่มจาก

การศึกษาสภาพปัจจุบันของกระบวนการผลิตผงซักฟอกพื้นฐานเพื่อนำมาวิเคราะห์หาความสามารถของกระบวนการและปัจจัยที่มีผลทำให้เกิดความผันแปรของค่าเบอร์เซ็นต์สารชำระล้าง งานนี้ทำการหาสาเหตุที่เป็นไปได้ทั้งหมด ด้วยแผนภาพสาเหตุและผล แล้วนำสาเหตุที่ได้มาหาความสัมพันธ์กับค่าเบอร์เซ็นต์สารชำระล้างโดยการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) ซึ่งจะได้สาเหตุเบื้องต้นที่คาดว่าจะมีผลกระทบต่อเบอร์เซ็นต์สารชำระล้าง คือ ค่าเอกทีฟของ SA ค่าpH ของน้ำ ค่าเอกทีฟของรีเวิร์ค อุณภูมิในการนีดและอัตราการนีด งานนี้ทำการตั้งสมมติฐานและออกแบบทดลองเพื่อหาปัจจัยที่ส่งผลกระทบ พนว่าปัจจัยที่มีผลกระทบต่อค่าเบอร์เซ็นต์สารชำระล้าง คือ ค่าเอกทีฟของSA อุณภูมิในการนีดและอัตราการนีด และแสดงความสัมพันธ์ของปัจจัยดังกล่าวในรูปของสมการหลังจากทำการแทนค่าปัจจัยในสมการเพื่อให้ได้ค่าเบอร์เซ็นต์สารชำระล้างอยู่ที่ร้อยละ 26.1 ซึ่งเป็นค่าเป้าหมายในการผลิตโดยที่ค่าความสามารถของกระบวนการรวมกันกว่า 1.33

**ฐิติวุฒิ ลิ่ววนิช (2546)** ได้ทำการศึกษาและหาแนวทางการลดของเสียในกระบวนการผลิต โดยพัฒนาและปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพในโรงงานตัวอย่าง ซึ่งเป็นโรงงานผลิตกระเบื้องมุงหลังคาคอนกรีตที่กระบวนการผลิตกระเบื้องหลังคาคอนกรีตสีน้ำเงิน สำหรับการวิเคราะห์มีการนำเทคนิคการวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบในกระบวนการผลิต (Failure Mode and Effect Analysis: FMEA) และแผนภาพแสดงสาเหตุและผลมาใช้เพื่อหาสาเหตุของข้อบกพร่องภายหลังนำแผนการควบคุมกระบวนการผลิต ที่เสนอแนะไปปฏิบัติจริงภายในโรงงานตัวอย่าง พนว่าปริมาณกระเบื้องเสียจากสีไม่สม่ำเสมอที่ตรวจสอบในส่วนของการตรวจสอบภายหลังการผลิตลดลงจาก 7.4% เหลือ 4.1% สำหรับค่า RPN ที่ได้ผู้เชี่ยวชาญทำการประเมินใหม่ สำหรับกระบวนการผลิตกรณีที่ได้มีการนำข้อเสนอแนะไปดำเนินการปรับปรุง พนว่ามีค่าลดลงอยู่ในช่วง 60-95% จากค่าคะแนน RPN เดิมก่อนปรับปรุง

## บทที่ 3

### ขั้นตอนการวิจัย

งานวิจัยนี้เป็นการนำเอกสารวิเคราะห์ลักษณะข้อมูลร่องและผลกระทบมาประยุกต์ใช้ภายในให้หลักความปลอดภัยการผลิตอาหาร ของ HACCP โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ที่จะแก้ปัญหาในขบวนการผลิต ที่ก่อให้เกิดของเสียในขบวนการและใช้ การวิเคราะห์นี้ช่วยในการ ค้นหาปัญหา หรือข้อมูลร่อง ที่มีโอกาสเกิดขึ้นที่จะส่งผลกระทบถึงความปลอดภัยของผู้บริโภค หรืออีกนัยหนึ่งคือ เป็นการใช้การวิเคราะห์ลักษณะข้อมูลร่องและผลกระทบมาช่วยในการวิเคราะห์ว่า ในขั้นตอนการผลิตใดที่มีโอกาส ที่จะทำให้ ค่าความคุมวิกฤต ของระบบ HACCP ออกนอกค่าความคุมซึ่งจะก่อให้เกิดอันตรายกับผู้บริโภค แล้วหาแนวทางป้องกันทั้ง ข้อมูลร่อง ที่เคยเกิด ขึ้นและมีโอกาสที่จะเกิดขึ้น ตลอดจนปรับปรุงแผนคุณภาพ ของโรงงานตัวอย่าง จากข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์ ลักษณะ ข้อมูลร่องและผลกระทบ โดยรายละเอียดขั้นตอนในการศึกษา แบ่งเป็น 10 ขั้นตอน ด้วยกัน ซึ่งแสดงลำดับขั้นตอนไว้ในแผนภูมิขั้นตอนการวิจัย

#### 1 ประชากร

ประชากรในงานวิจัยนี้คือ ขบวนการผลิตอาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว จากขั้นตอนการ บรรจุ ถึง ขั้นตอน การเก็บถุงเตรียมส่งไปยังคลังสินค้า ของโรงงานตัวอย่าง

#### 2 วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลเป็นการวิเคราะห์ ในรูปแบบของคณะทำงาน ที่มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับขั้นตอนการผลิตและหลักการผลิตอาหารอย่างปลอดภัยเป็นอย่างดีตลอดจนมีความเข้าใจ เกี่ยวกับวิธีการแก้ปัญหา โดยใช้ผังกำ็กปลา และการหาต้นเหตุของปัญหา โดยการใช้คำานำ ทำไม, ทำไมและ หลักการของ การวิเคราะห์ข้อมูลร่องผลกระทบ

#### 3 ข้อมูลที่ใช้ในการวิเคราะห์

3.1 ข้อมูลปฐมนภูมิคือข้อมูลที่ได้จากการศึกษาขั้นตอนการทำงานจากการปฏิบัติงานจริง และข้อมูลที่ได้จากการอภิปรายร่วมกันของคณะทำงานและผู้ปฏิบัติงานในแต่ละจุด และข้อมูลจากการจัดทำแบบสอบถาม

3.2 ข้อมูลทุกภูมิคือข้อมูล จำนวนของเสีย ข้อมูลจำนวนครั้งและปัญหาที่เกิดขึ้นกับผลิตภัณฑ์และ เครื่องจักรหลัก ในการผลิตที่ได้จาก ระบบการจัดเก็บข้อมูล (SAP) ของโรงงานตัวอย่าง ในส่วนของ ข้อมูลมาตรฐานการผลิต ข้อกำหนดผลิตภัณฑ์ รายละเอียดปัญหาข้อร้องเรียนของลูกค้า ได้ทำการศึกษาข้อมูลแต่ไม่ได้แสดงรายละเอียดของข้อมูลในงานวิจัย

สำหรับรายละเอียดข้อมูล ต่าง ๆ ที่ทำการศึกษานี้ เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการวิเคราะห์ ข้อมูลพื้นฐานและผลกระทบ ในการระบุปัญหาข้อมูลพื้นที่ ผลกระทบ ระบุความถี่หรือโอกาสการเกิด ความรุนแรงของผลกระทบลดลงจนใช้เป็น ตัวชี้วัด ประสิทธิผลในการ ศึกษาและปรับปรุงกระบวนการ

#### 4. วิธีการและรายละเอียดแต่ละขั้นตอนการวิจัย

##### 4.1 ศึกษา สภาพปัจจุบันของโรงงานตัวอย่าง

ทำการศึกษาสภาพปัจจุบันของโรงงานตัวอย่างตลอดจนกระบวนการผลิต แล้ว รวบรวมรายละเอียดเกี่ยวกับกระบวนการผลิต ขั้นตอน, วิธีการ และ เครื่องจักรที่ใช้ในการผลิต พร้อมทั้งศึกษา ความสัมพันธ์ของแต่ละขั้นตอน จากข้อมูลการผลิตจริงของโรงงานตัวอย่าง ดังนี้

- 1.) เข้าไปศึกษา ขั้นตอนการผลิตขณะมีการผลิตงานจริง
- 2.) คู่มือการปฏิบัติงาน และมาตรฐานที่ใช้งานในปัจจุบัน
- 3.) คู่มือเครื่องจักร
- 4.) มาตรฐานการผลิต
- 5.) HACCP Plan ของโรงงาน

##### 4.1.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับโรงงานตัวอย่าง

โรงงานตัวอย่างเป็นโรงงานผลิตอาหารทะเลแปรรูปส่งออกมานานกว่า 30 ปี มี จำนวนพนักงานประมาณ 5000 คนปัจจุบันมีกำลังการผลิตเป็นอันดับหนึ่งในเวียดนามและ ได้รับการรับรองมาตรฐานต่าง ๆ ได้แก่ ISO 9001, ISO14001, GMP และ HACCP โดยมี ผลิตภัณฑ์แบ่งตามชนิดของบรรจุภัณฑ์ได้ 3 ประเภทดังนี้

- 1.) Can (ผลิตภัณฑ์ทุน่าในกระป๋อง)
- 2.) Retort Pouch (ผลิตภัณฑ์ในถุงต้มม่า เช่น ได้)
- 3.) Semi rigid "ได้แก่ Plastic Cup (ผลิตภัณฑ์ในถ้วยพลาสติก)  
Alutray (ผลิตภัณฑ์ในภาชนะลูมิเนียม) Esypeal (ผลิตภัณฑ์ในกระป๋องแต่ ปิดผนึกด้วย film)

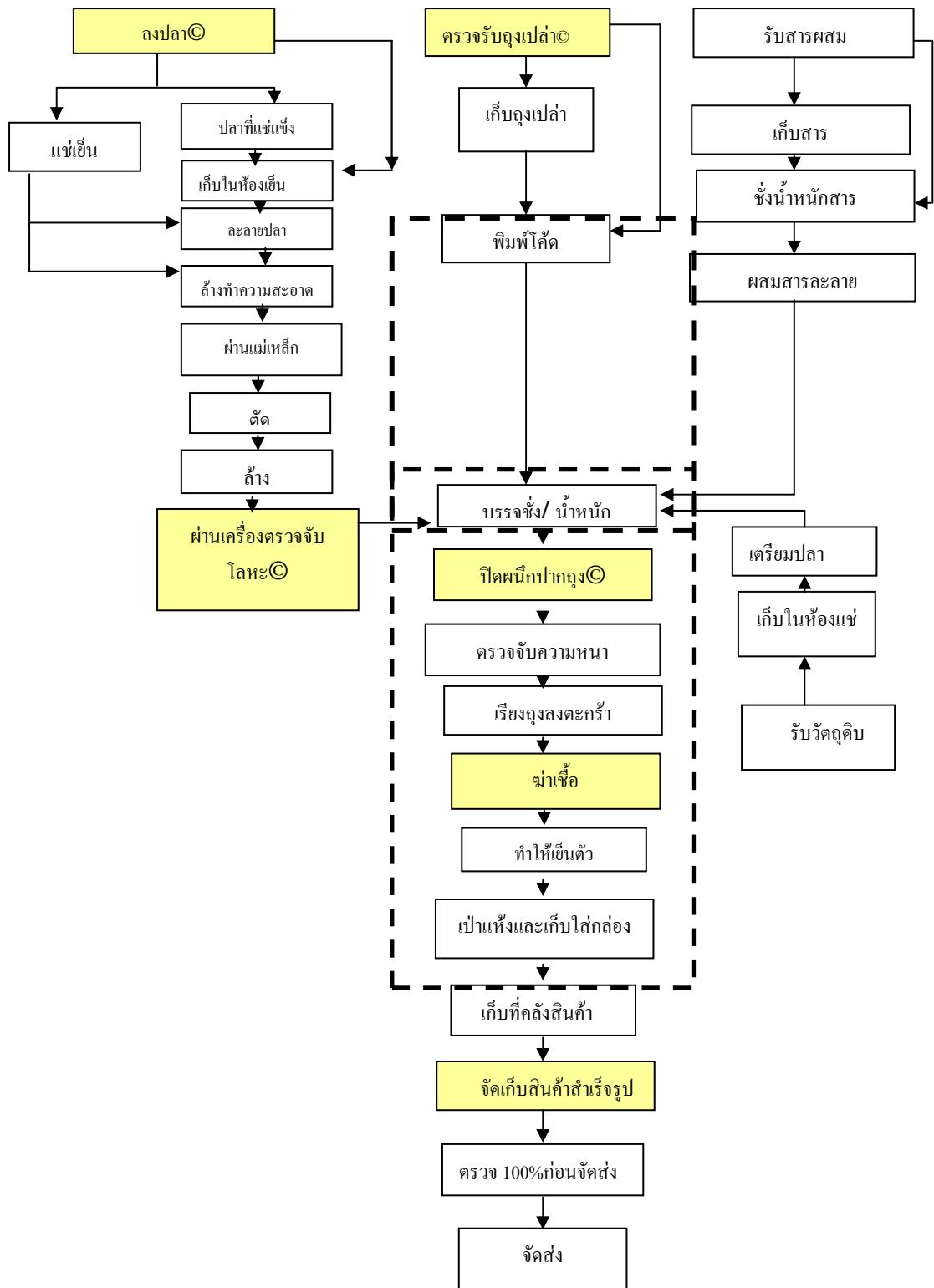
สำหรับขบวนการที่ทำการศึกษาคือขบวนการผลิต ผลิตภัณฑ์ในถุงต้มม่าเชื้อได้โดยแบ่งศึกษาในหน่วยผลิตย่อย ๆ หนึ่งของโรงงานตัวอย่างที่มีการผลิตโดยเฉลี่ยประมาณ 1,600,000 ถุงต่อเดือน คิดเป็นประมาณ 20% ของยอดผลิตทั้งหมดของผลิตภัณฑ์ประเภทนี้

#### 4.1.2 ขั้นตอนการผลิต

สำหรับขบวนการผลิตอาหารในถุงต้มม่าเชื้อได้มีขั้นตอนการผลิตดังภาพที่ 9 โดยขั้นตอนที่มีสัญลักษณ์ © เป็นจุดควบคุมวิกฤต (CCP: Critical Control Point) ของระบบ HACCP ส่วนขั้นตอนในเส้นประเป็นขอบเขตขั้นตอนที่จะทำการศึกษา ในงานวิจัยนี้ ซึ่งจะครอบคลุมจุดควบคุมวิกฤต (CCP: Critical Control Point) ในระบบ HACCP 2 จุด คือจุด Sealing (ปิดผนึกปากถุง) และจุด Retorting

##### 4.1.2.1 ขั้นตอน ก่อนเข้าสู่ขบวนการที่ทำการศึกษา

1.) การตรวจจับโลหะ (Metal Detector) ปลา หรือ วัตถุดิบ (Raw material) ที่ผ่านกระบวนการเตรียมเรียบร้อยแล้ว ก่อนที่จะนำเข้าสู่ขบวนการบรรจุ จะต้องผ่านเครื่องตรวจจับโลหะ (Metal Detector) โดยการวางปลาผ่านสายพานเข้าเครื่องตรวจจับโลหะ



ภาพที่ 9 แสดงขั้นตอนการผลิต อาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว

#### 4.1.2.2 ขั้นตอนที่ทำการศึกษา

1.) พิมพ์โค๊ด(INKJET CODE) ขบวนการพิมพ์ โค๊ด ลง บนถุงเปล่าก่อนปล่อยเข้าสู่ ขบวนการบรรจุ ซึ่ง โค๊ด จะแสดงชนิดของ ผลิตภัณฑ์ ถูกก้าง วันที่ผลิต วันหมดอายุ และ กะที่ผลิต ซึ่งในการพิมพ์โค๊ดจะใช้เครื่อง พิมพ์โค๊ด พิมพ์ลงบนถุงโดยการวางแผนถุงที่เครื่องจ่ายถุงแล้วเครื่องจ่ายถุงจะจ่ายถุงลงบนสายพาน แล้วสายพานพาถุงผ่านหัว พิมพ์ เพื่อพิมพ์โค๊ด ลงบนถุง ดังแสดงในตาราง ที่ 8

ตาราง 8 แสดงขั้นตอนและวิธีการในการพิมพ์โค๊ดลงบนถุง

ขั้นตอน	ภาพประกอบ
1. การเตรียมเครื่อง พิมพ์โค๊ด ซึ่งจะเป็นผู้เปิดเครื่อง แล้วตั้ง Code ที่หน้าจอโดย พิมพ์คำสั่งและตัวหนังสือ ด้วยระบบ Touch Screen	
2. ปรับเหล็กันถุงและทดสอบอุปกรณ์ต่างๆ ปรับเหล็กันถุง โดยเลื่อนมาให้พอดีกับขนาดของ ถุงที่จะ Ink Code แล้วทำการทดสอบ Sensor ตรวจสอบถุงซ้อนให้ใช้ได้จริงทุกตัว	
3. วางแผนลงในช่องจ่ายถุงของเครื่องจ่ายถุง กดปุ่ม Switch On สายพานจะดำเนียดถุงให้ผ่านเข้าไปใน ชุดถูกยางเพื่อบีบพื้นที่ให้ถุงออกมากทีละใบแล้ว ส่งไปยังสายพาน กลไกนี้ทำงานโดยโดยอัตโนมัติ	

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ขั้นตอน	ภาพประกอบ
4. จานน้ำถุงจะถูกจ่ายลงบนสายพานลำเลียงที่ลากใบให้วงไปเพื่อฝ่านหัวพิมพ์	
5. เช่นเชอร์เช็คความหนาถุงเพื่อป้องกันไม่ให้ถุงซ้อนกัน เนื่องจากถ้าหากมีถุงซ้อนกันมาจะทำให้เกิดปัญหา ถุงไม่ถูกพิมพ์โดยการทำงานคือเมื่อมีถุงซ้อนติดกันเครื่องจะตัดการทำงานทันที อุปกรณ์นี้ติดตั้งทับริเวณหลังตัวจ่ายถุง บนสายพานลำเลียง	
6. เช่นเชอร์เช็คไม่ให้ถุงเกยทับกัน เป็นอุปกรณ์เสริมที่ใช้ป้องกันถุงที่ซิดกัน หรือเกยทับกันเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดปัญหา โดยติดตั้งเครื่องจะตัดการทำงานทันที อุปกรณ์ตัวนี้จะติดตั้งต่อจาก อุปกรณ์ป้องกัน No Code(เช่นเชอร์เช็คความหนาถุง) ก่อนถุงเข้าหัวพิมพ์ Code	
8. รับถุงออก หลังจากถุงถูก พิมพ์โดย แล้ว สายพาน จะพาถุงไปตกอยู่ที่ด้านท้ายของเครื่องซึ่งมีระบบ รับถุงอยู่	

- 2.) การผสมสารอาหาร (Ingredients mixing) เป็นขั้นตอนการ เตรียม สารละลายซึ่งมีส่วนผสมต่าง ๆ นำมา ผสมกันด้วยเครื่องปั่นผสมก่อนที่จะนำไปบรรจุในถุง
- 3.) ขั้นตอนการบรรจุถุง จนกระทั่งถึงการ การจัดเก็บถุงลงกล่องพลาสติกเพื่อส่งไปยังคลังสินค้า รายละเอียดขั้นตอนดังแสดงในตาราง 9

ตารางที่ 9 แสดงขั้นตอน การบรรจุถุง – การจัดเก็บเพื่อส่งไปยังคลังสินค้า(Filling /Weighing - Drying/Arraying Plastic box)

ขั้นตอน	ภาพประกอบ
1.) การบรรจุถุงและชั่งน้ำหนัก (Filling/Weighing )พนักงานทำการชั่งน้ำหนักปลาใส่ถ้วย Dummy โดยเครื่องชั่ง ส่องแ xen หรือดิจิตอลเมื่อได้น้ำหนักแล้ว เทวตถูกดินผ่านกรวยลงไปยังถุง หากมีการเติมสารละลายจะเติมโดยให้เครื่องเติมอัตโนมัติ Dispenser จากนั้นทำการชั่งน้ำหนักอีกรอบ ด้วยเครื่องชั่ง ดิจิตอลและเช็คทำความสะอาดปากถุงที่อาจเปื้อน Product ด้วยกระดาษ	
2.) ปิดผนึกปากถุง(Sealing) เป็นขบวนการ ปิดผนึกปากถุงหลังจากที่ทำการบรรจุ เรียบร้อยแล้ว โดยจะทำการ ปิดผนึก โดยเครื่อง Sealer ชนิดสายพาน	

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ขั้นตอน	ภาพประกอบ
3.) การตรวจจับความหนา(Thickness Detecting) หลังจากที่ผ่านกระบวนการปิดพนึกแล้วถุงจะถูกลำเลียงบนสายพานมาผ่านลูกรีดเพื่อปรับระดับความหนาและผ่านชุดลูกกลิ้งตรวจสอบความหนา	
4.) เรียงถุง(Laying) เป็นขั้นตอนการจัดเรียงถุงบนตะกร้าเรียงถุงก่อนที่จะนำเข้าสู่กระบวนการฆ่าเชื้อ	
5.) การฆ่าเชื้อ(Retorting)เป็นขั้นตอนการฆ่าเชื้อเพื่อการถนอมอาหาร โดยจะนำถุงที่จัดเรียงบนตะกร้าแล้วเข้าไปด้านมุมฆ่าเชื้อโดยการควบคุมอุณหภูมิและเวลาที่เหมาะสม	
6.) กระบวนการทำความเย็น (Cooling) เป็นกระบวนการที่ทำให้ถุงที่ผ่านการฆ่าเชื้อแล้วเย็นตัวลงโดยการผ่านกระบวนการลดอุณหภูมิโดยขั้นตอนฆ่าเชื้อของตู้อัตโนมัติจากนั้นนำออกมากล่อยให้เย็นตัวลง บริเวณพักถุง	

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ขั้นตอน	ภาพประกอบ
7.) การเป่าแห้งและจัดเก็บ (Drying/Arraying (Plastic box) ) จากนั้น ถุงที่ผ่านกระบวนการ Cooking แล้วจะถูกทำให้ แห้งและจัดเรียงลงในกล่อง และวางซ้อนบน พาหรอพันฟิล์มเตรียมส่งไปยัง คลังสินค้า	

#### 4.1.2. 3 ขั้นตอนต่อจากกระบวนการที่ทำการศึกษา

หลังจากที่ทำการ Pack บนพาหรอแล้ว ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป (Finish Product) ก็จะถูกนำไปเก็บที่ คลังสินค้า

##### 4.1.3 เครื่องจักรหลักที่ใช้ในการผลิต

###### 1. เครื่อง Sealer เป็นเครื่องปิดผนึกปากถุงชนิดสายพาน Old River"

Vacuum Sealerรุ่น: U9 (Double Bar)

หลักการทำงานของเครื่อง เครื่องจะประกอบ ไปด้วย ขั้นตอนการทำงานดังนี้

###### 1.) พาถุงเข้าไปยัง Chamber (Feed in) หลังจากพนักงานกด

เปิดสวิตช์ปุ่ม RUN ซึ่งก่อนที่สายพานจะหมุนนั้น ตัว Chamber ก็จะถูกยกขึ้นด้วยมอเตอร์โดยการ ส่งกำลังผ่านชุดเฟือง และหยุด ณ. ตำแหน่งสูงสุดด้วย ลิมิท สวิตช์ เช่นกัน ในตำแหน่งยกสายพาน จะเคลื่อนที่พากถุง เข้าไปยังสายพานโดยมอเตอร์จะหมุนพาถุงเข้าไปเมื่อ ชีลบาร์ตรงตำแหน่ง Chamber ลิมิทสวิตช์ จะสั่งให้มอเตอร์หยุดหมุน

###### 2.) ขั้นตอน การ ซีล Chamber ที่ยกเคลื่อนที่ลงเมื่อสายพาน Feed in หยุด

จากนั้น จะเข้าสู่ขั้นตอนการ ซีลดังนี้ ขบวนการ ดูดอากาศออก (VAC) โซลินอยด์วาล์ว ควบคุมให้ วาล์ว สูญญากาศ เปิดดูดอากาศ ออกจาก Chamber เข้าสู่สภาวะ สูญญากาศ เมื่อดูดอากาศครบตาม เวลา ที่ตั้งไว้ขบวนการกด ชีลบาร์ โซลินอยด์วาล์ว ควบคุมลมจะเปิดให้ลมเข้าไปในถุงลมเพื่อกด ชีลบาร์ ตามค่าแรงดันลมที่ตั้งไว้ (seal bar กดทับกับ Seal seat และลดความร้อน)

(ในส่วนของ Seal Bar และ Seal Seat จะติดเทปทนความร้อนทับ)

การให้ความร้อนปิดผนึก จากนั้น ตัว แมคเนติกชีล จะทำงานโดยจ่ายกระแสไฟ ขังลวดทันความร้อน (Heater เพื่อให้ปิดปากถุง ซึ่งค่าความร้อนขึ้นอยู่กับชนิดฟิล์มและตั้งค่าด้วยเวลาในการ Seal)

การทำความเย็น (Cooling) คือการหดจ่ายกระแสไฟกับลวดความร้อนแล้ว ปล่อยให้ตัว ลวดเย็นลง (Seal Bar) ด้วยน้ำหล่อเย็นซึ่งจะไหลด่าวน ชีลบาร์ตลอดเวลา ตั้งค่าการ ทำความเย็น ด้วยเวลา

การสิ้นสุดการชีล โดยโซลินอยด์วาวล์ ของชุดถุงจะเปิด แล้วอากาศในถุง ลมจะถูกดูดออกในขณะเดียวกันโซลินอยด์วาวล์ของวาล์วระบาย (Vent) จะเปิด เพื่อให้瓦ล์วระบาย ทำงานปล่อยให้อากาศภายในออกเข้าสู่ Chamber เพื่อไม่ให้เป็นสภาวะ สุญญากาศ

3.) พาถุงออก (Feed Out) จากนั้น Chamber จะยกขึ้น และตัว ถุงที่ผ่านการ ชีล แล้วจะถูก พาออก จาก Chamber ซึ่งเกิดขึ้นพร้อมกันกับกระบวนการพาถุงเข้า (Feed in) ส่วนประกอบ ของเครื่อง

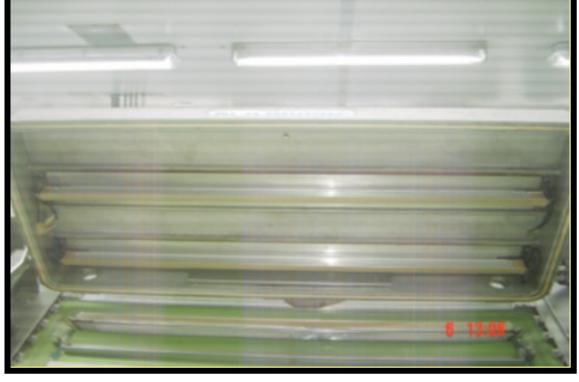
- Chamber (ประกอบด้วย Seal Bar 2 อัน ทำหน้าที่ seal ปิดปากถุง)
- Conveyor (ประกอบด้วย Seal Seat 10 อัน ใช้วางถุงก่อนเลื่อนเข้า Seal โดยแท่น นี้จะรับแรงกดจากการ Seal )
- หม้อแปลงไฟฟ้า(แปลงแรงดันให้เหมาะสมกับการใช้งาน)
- Vacuum Pump (Motor, Pump, Filter)
- Supply

ระบบนำ

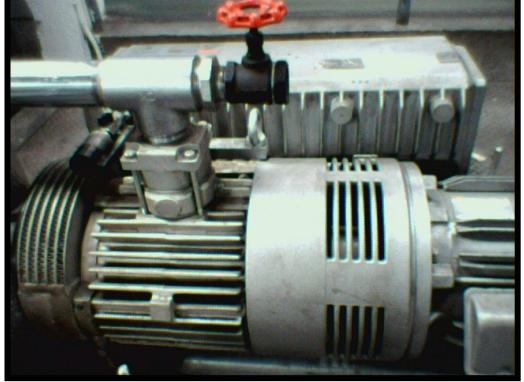
ไฟฟ้า

- ระบบควบคุม (PLC)

ตารางที่ 10 ตารางแสดงส่วนประกอบของเครื่องซีลเลอร์

ส่วนประกอบ	ภาพส่วนประกอบ
<p><b>1. Chamberอยู่ด้านบนของ</b> เครื่องทำหน้าที่ เป็นห้องปิดสนิทสามารถยกขึ้นลงได้ กระบวนการ Seal ทั้งหมดจะเกิดขึ้นภายในฝาครอบนี้ ขนาดของChamber กว้าง 1200 mm ยาว 490mmสูง85mmขนาดของSeal Barกว้าง20 mmยาว1090 mm</p>	
<p><b>2. Conveyor Conveyer ทำหน้าที่พาถุง</b> Pouchที่วางแต่ละบาร์ให้เข้าไปสู่กระบวนการ Seal โดยมีบาร์ทั้งหมด 10 บาร์ แบ่งออกเป็นคู่คู่แต่ละบาร์มีเหล็กทันปากรุนติดอยู่ทุกบาร์ แผ่นเหล็กที่รองกันถุงสามารถปรับความสูงตามขนาดของถุง Pouch ได้ต่ำสุด 130 และสูงสุด ได้ 180 mm</p>	
<p><b>3. หม้อแปลงไฟฟ้าตัวที่ 1</b>ขนาด 10KVA ทำหน้าที่แปลงกระแสไฟที่เข้ามา 3 เฟสจาก Main 380 VAC ให้เป็น220VAC ไปจ่ายให้ชุดมอเตอร์ หม้อแปลงตัวที่ 2 ขนาด 1.8 KVA 2 Unite สามารถปรับ tap ได้ 55กับ 60V ใช้จ่ายให้ลวดความร้อนเพื่อ Seal ปิดสนิทปากถุง</p>	

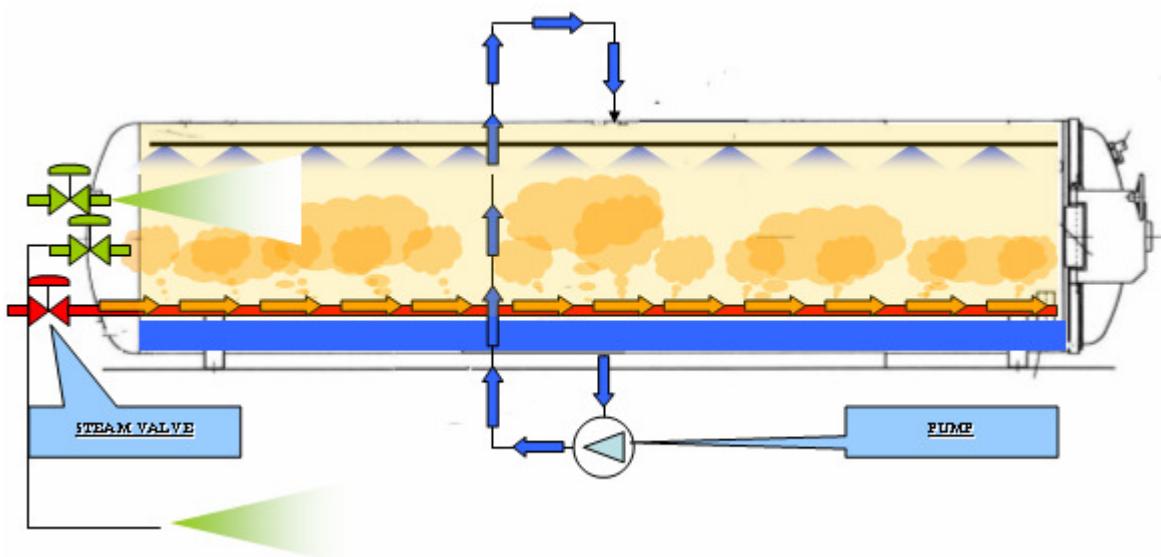
ตารางที่ 10 (ต่อ)

ส่วนประกอบ	ภาพส่วนประกอบ
<p><b>4. Vacuum</b></p> <p>Pump(Motor,Pump,Filter) ช่วยในการดูดอากาศออกจาก chamber ก่อนเข้าสู่ขั้นตอนการ Seal</p>	
<p><b>5. ระบบ Supply</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นำเย็น อุณหภูมิประมาณ 23 องศาเซลเซียส ใช้หล่อเย็น seal bar หลังการ Seal</li> <li>- ลม แรงดัน ไม่เกิน 5 bar ใช้ปิดเข้าลุงลม เพื่อกด Seal Bar</li> <li>- ไฟฟ้า ขนาด 380 V.</li> </ul>	
<p><b>6. ระบบ Control</b> ควบคุมการทำงานตั้งเวลา ลำดับการทำงานของเครื่อง ด้วย PLC</p>	

2. หม้อผ่าเชื้อ เป็น ชนิด Over Pressure Retort ใช้สำหรับผ่าเชื้อ เพื่อการถนอมอาหารหลักการทำงาน เป็นตู้ผ่าเชื้ออัตโนมัติ ควบคุมการทำงานด้วยระบบ PLC ซึ่งจะแบ่งขั้นตอนการทำงาน ออกเป็น 4 ช่วงคือ

### หลักการทำงานของตู้

1.) HEATING เป็นช่วงเริ่มต้นที่ใช้งานตู้ ตัว Control vale Steam จะเปิดทำงานเต็มเพื่อทำอุณหภูมิให้ได้เท่ากับอุณหภูมิที่ต้องการ ควบคุมโดย PID Control ในส่วนของปั๊ม ก็จะทำงาน ปั๊มน้ำหมุนเวียน Spray ภายในตู้เพื่อ ผสมน้ำกับ Steam ให้ได้อุณหภูมิ ที่ต้องการ ดังภาพ 10 และ 11



รูปภาพที่ 10 แสดงหลักการทำงานของตู้ในขั้นตอน Heating & Sterilization

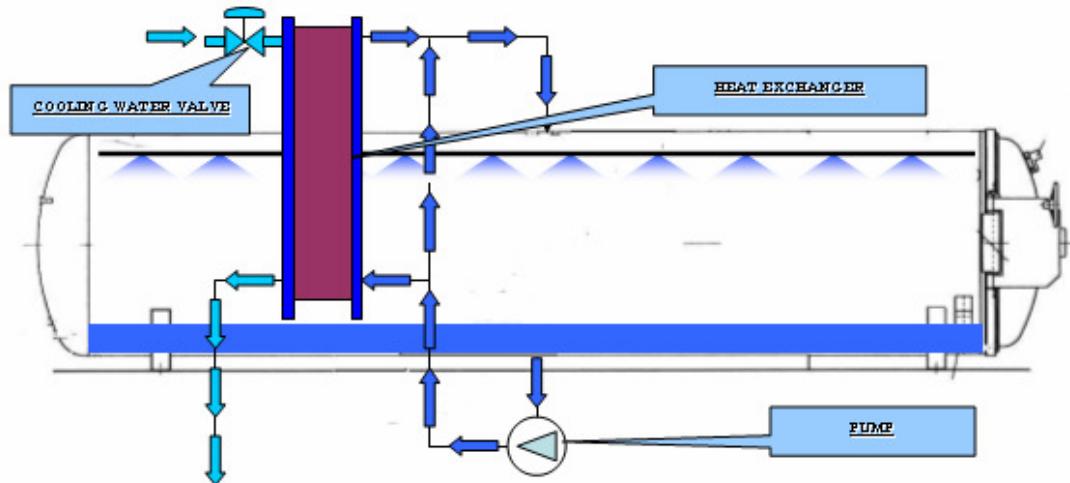
ที่มา: บริษัท ธนาแมค, เอกสารประกอบการสัมมนาเรื่องการใช้งานตู้ฆ่าเชื้อ(2550)

2.) Sterilization เป็นช่วงที่ทำการฆ่าเชื้อ ซึ่ง ในช่วงนี้จะต้องมีการควบคุม อุณหภูมิและเวลาอย่างเคร่งครัด มีมาตรฐานและการควบคุมตาม ชนิดของผลิตภัณฑ์ในขั้นตอนนี้ ว่า ตู้ sterilization จะไม่เม็ดลดอุดจะ เม็ดเมื่ออุณหภูมิภายในตู้เริ่มจะลดลงกว่าที่กำหนด ซึ่งลักษณะการทำงานจะ ทำด้วย PID Control ในส่วนของปั๊มจะทำงานตลอดเวลา และต้องมีการควบคุมอัตราการ ไหลของน้ำไม่ให้มากกว่ามาตรฐานที่กำหนด วัดโดย Flow meter รายละเอียดการทำงานดังภาพ 9 และ 10

หมายเหตุใน 2 ขั้นตอนนี้หากระดับน้ำภายในตู้ต่ำกว่าระดับ Min และปั๊มจะ ไม่ทำงาน: ซึ่งจะทำให้ ค่า Flow rate ไม่ได้ ซึ่งสำหรับขั้นตอน sterilization ถือว่าจะทำให้การฆ่าเชื้อไม่ สมบูรณ์

3.) Cooling เป็นขั้นตอน ที่ลดอุณหภูมิ Product ลงให้ได้ประมาณ 35 องศา

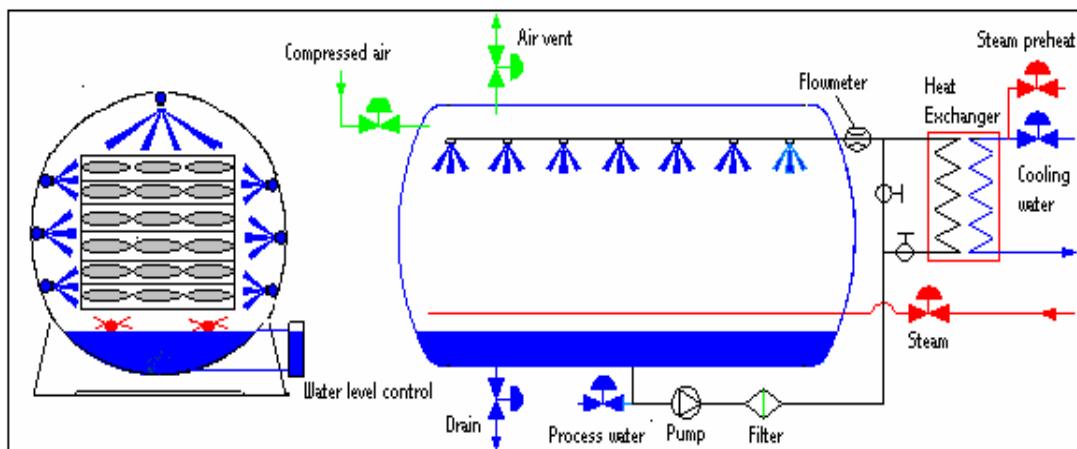
เชลเซียสโดยในขั้นตอนนี้ วาล์ว Steam จะไม่ทำงาน ปิดสนิท, control valve ล็อม จะทำงานเปิดลด เข้าสู่ ควบคุม pressure ให้ได้ตามที่กำหนด และนำที่ถูกต้มจนได้อุณหภูมิมาเข้าใน ขั้นตอนที่ 2 จะถูกปั๊มผ่าน Heat Exchanger ก่อนที่จะผ่าน Flow meter Spray ภายใต้แรงดันเดิม โดยมีการทำงานดังภาพ 10



ภาพที่ 11 แสดงหลักการทำงาน ของขั้นตอน Cooling

ที่มา: บริษัท ธนาแมค, เอกสารประกอบการสัมมนาเรื่องการใช้งานคู่มือเขื้อ(2550)

4.) End Of Cycle เป็นช่วง สุดท้ายของขั้นตอนการฆ่าเชื้อก่อนที่จะทำการเปิดตู้เอา Product ออก โดย วาล์วควบคุมลดแรงดันจะ เปิดเพื่อลดแรงดันภายในตู้ให้เท่ากับบรรยากาศ และ วาล์วควบคุมระดับน้ำจะทำงานให้ ระดับอยู่ที่ Medium และ ปลักล็อก ฝาตู้จะคลายให้สามารถเปิดตู้ได้

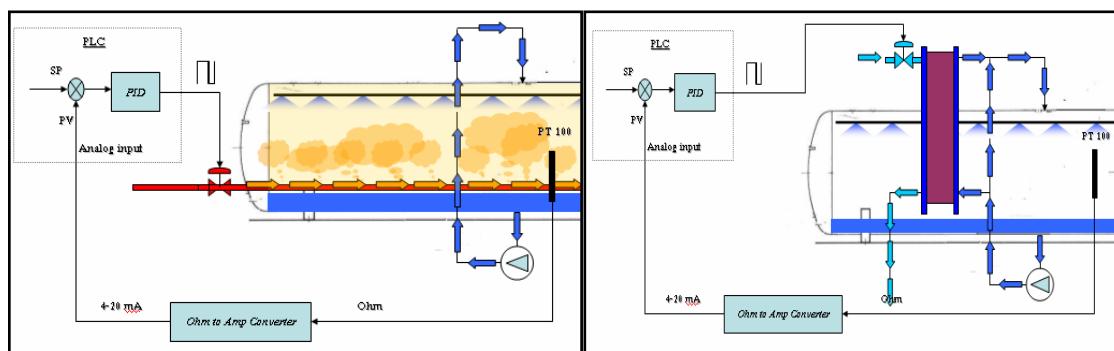


ภาพที่ 12 แสดงหลักการทำงานโดยรวมของตู้ฆ่าเชื้อ

ที่มา: บริษัท ชนาแมค, เอกสารประกอบการสัมมนาเรื่องการใช้งานตู้ฆ่าเชื้อ (2550)

#### ระบบควบคุม ของตู้ (CONTROL SYSTEM)

- ระบบควบคุมอุณหภูมิ ควบคุมอุณหภูมิภายในตู้ไม่ให้สูงหรือต่ำจากที่กำหนด(วัดโดย PT100) โดยจะควบคุมเปิดปิดวาล์ว Steam สำหรับช่วง Heating และ Sterilization และควบคุมการเปิดปิดวาล์วเปิดน้ำผ่าน แผ่นแลกเปลี่ยนความร้อน (heat exchanger) ในขั้นตอน Cooling ดัง ภาพ ที่ 10 และ 12

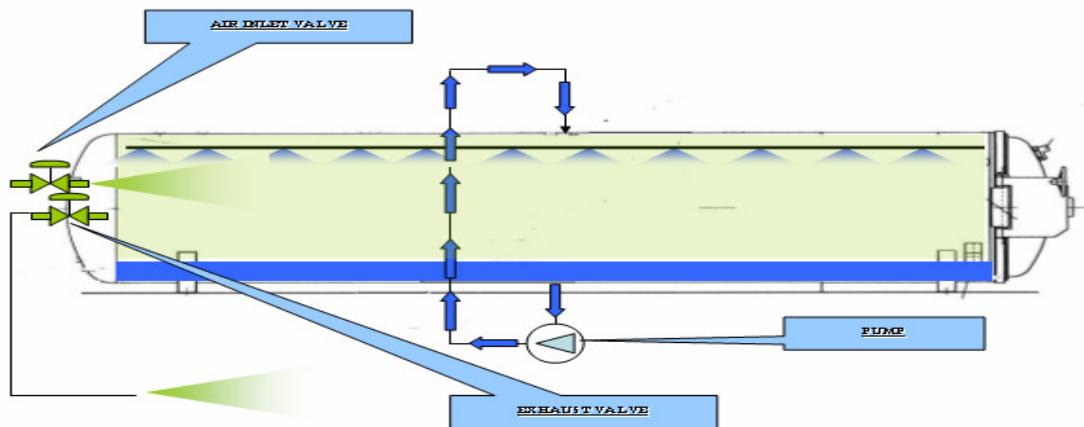


ภาพที่ 13 แสดงหลักการควบคุมอุณหภูมิตู้ฆ่าเชื้อ

ที่มา: บริษัท ชนาแมค, เอกสารประกอบการสัมมนาเรื่องการใช้งานตู้ฆ่าเชื้อ(2550)

- ระบบควบคุมแรงดัน PRESSURE CONTROL จะควบคุมแรงดันตู้ไม่ให้

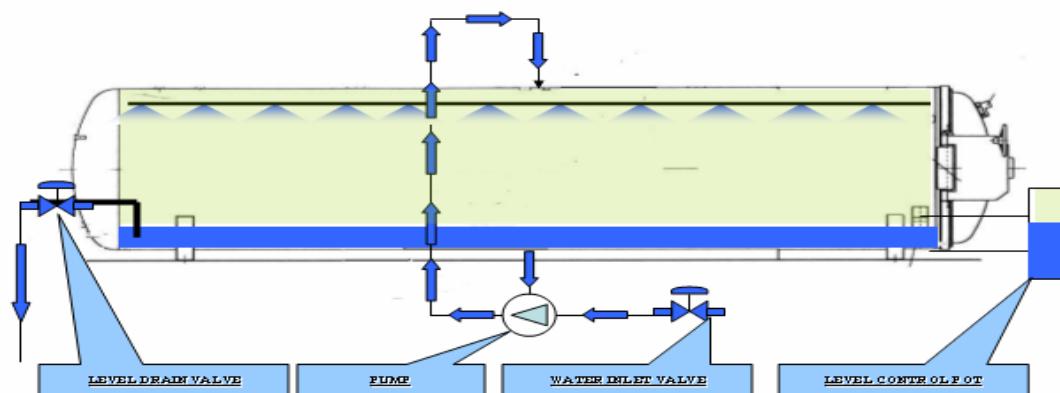
สูง หรือต่ำเกินไป โดย ถ้าหากแรงดันต่ำ ( วัดโดย Pressure transducer) จะควบคุมโดยการเปิดวาล์วลม Air Pressure valve ถ้าหาก Pressure สูงจะควบคุมโดยการเปิด วาล์ว Exhaust Valve เพื่อเปิดระบบย่างแรงดันออกจากถัง ดังภาพ 13



ภาพที่ 14 แสดงหลักการควบคุมแรงดันตู้ม่าเขื้อ

ที่มา: บริษัท ธนาแมค , เอกสารประกอบการสัมมนาเรื่องการใช้งานตู้ม่าเขื้อ (2550)

3) ระบบควบคุมระดับน้ำภายในตู้ WATER LEVEL CONTROL จะวัดระดับน้ำโดยขา Electrode (Level control pot) และควบคุมการเปิดปิดน้ำเข้าตู้โดยชุด Control Valve โดยเปิดน้ำเข้าตู้โดย Water Inlet vale และเปิดออกโดย level drain valve



ภาพที่ 15 แสดงหลักการควบคุมระดับน้ำภายในตู้ม่าเขื้อ

ที่มา: บริษัท ธนาแมค เอกสารประกอบการสัมมนาเรื่องการใช้งานตู้ม่าเขื้อ(2550)

4.1.3 ศึกษารายละเอียดผลิตภัณฑ์ ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพผลิตภัณฑ์และความต้องการของลูกค้าผลและอันตรายต่อสุขภาพอนามัยผู้บริโภคที่เป็นไปได้ ดังนี้

1. ข้อกำหนดผลิตภัณฑ์

2. นิยามของเสียงแต่ละประเภท (รวมรวม ไว้ในส่วนของ กาก พนวก ก)

3. HACCP Plan

ข้อกำหนด ผลิตภัณฑ์

1.) ค่าความแข็งแรงรอยซีล (Seal Strength) ต้องไม่ต่ำกว่า 4.0 Kg f. ก่อนจะมี

เสียงและหลังจากเสียงไม่ต่ำกว่า 3.5 Kg f. (เป็นมาตรฐาน CCP)

2.) Visual Seal หลังจาก Seal แล้วต้องไม่มีกิดข้อบกพร่องตามมาตรฐานที่แสดง

ในภาคพนวก ก.

3.) ค่าความหนาของถุงหลังบรรจุต้องมี การควบคุมความหนาตามมาตรฐาน

4.) ปริมาณอากาศที่เหลือในถุง( Residual Air) ต้องเป็นไปตามมาตรฐาน

กำหนดขึ้นอยู่กับชนิด ของผลิตภัณฑ์ ได้จากการทดสอบความปลอดภัยในการฆ่าเชื้อ

5.) การพิมพ์โค๊ดลงบนถุงต้องพิมพ์โค๊ดทุกถุงและอ่านได้ชัดเจน

4.2 ทำการสำรวจปัญหาที่เกิดขึ้น ความต้องการของลูกค้าและเป้าหมายองค์กร

1. สำรวจปัญหาที่เกิดขึ้นกีร่องจักรที่ใช้กับการผลิตจากประวัติเครื่องจักร

ที่ถูกบันทึกไว้

ในระบบฐานข้อมูลประวัติเครื่องจักร ในรูปแบบของโปรแกรมฐานข้อมูล

คอมพิวเตอร์ (SAP) ซึ่งเก็บรวบรวมรายละเอียดข้อมูลตามรหัสเครื่องจักร ข้อมูลในส่วนนี้จะช่วย

ในการ วิเคราะห์ทำให้ทราบว่า ในส่วนของเครื่องจักรมีข้อบกพร่องใดเกิดขึ้นบ้างเพื่อนำไป

วิเคราะห์ว่าจะเกี่ยวเนื่องกับคุณภาพและความปลอดภัยของอาหารที่ได้จากการผลิตอย่างไร และยัง

นำไปถึงการกำหนดหรือให้คะแนนความถี่ในการเกิด ในการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและ

ผลกระทบของขบวนการในลำดับต่อไป

ดังนั้น รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการในการเก็บรวบรวมคือ มีข้อบกพร่องใดบ้าง ที่

เกิดกับเครื่องจักร และทำให้กระบวนการมีปัญหาอย่างไร มีความถี่ในการเกิดแต่ละข้อบกพร่อง

เป็นอย่างไรบ้าง เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการวิเคราะห์

ตาราง ที่ 11 ตารางรวมปัญหาที่เกิดขึ้น ที่ตู้ม่าเชื้อ ของโรงงานตัวอย่าง

ลำดับที่	ลักษณะปัญหาตู้ม่าเชื้อ
1	Proximity switch ประตุ ชำรุด
2	ปั๊มน้ำมีปัญหา ร้าว, เสียงดัง
3	หน้าจอควบคุม (Panel View) มีปัญหา
4	ประเก็นตู้ชำรุด
5	โซลินอยด์ร้าวมีผลกับการเปิดปิดคอนโทรลวาล์ว
6	วาล์วสตีร์มเข้าค้างหรือคอนโทรลวาล์วชำรุดเปิดปิดค้าง
7	กราฟมีปัญหา
8	เพลาขับใช่เกี่ยวตะกร้าออกตู้ติด
9	ประเก็นหน้าแปลนห่อสตีมร้าว
10	ห่อสตีร์มร้าว, ขาดชำรุด
11	วาล์วควบคุมแรงดันสตีร์ม(reducing valve steam) ร้าว
12	สายที่ส่งลมไป เปิด,ปิดคอนโทรลวาล์ว ร้าว
13	สายไฟเข้ามอเตอร์ห้องทำให้ชื้อต
14	สายลมร้าวของชุดวัดแรงดัน( Pressure transducer)
15	อ่านค่าระดับน้ำในตู้ไม่ได้
16	อัตราการไหลของน้ำต่ำ(Flow drop )ขณะม่าเชื้อ
17	วาล์วน้ำเข้า เพรตซีท (Heat Exchanger) ร้าว
18	ตัวสำรองไฟ(UPS) ใช้การไม่ได้
19	ห่อน้ำเข้าเพรตซีท( heat exchanger)ร้าว
20	ปั๊มน้ำมอเตอร์ใหม่
21	Flow Meter ค่าขึ้นสูง Overflow
22	หลอดHalogen Lamp รุ่น 77131-055-02
23	วาล์ว สตีมร้าว บօลวาล์วที่เปิดตีรืม
24	บօลวาล์วระบายน้ำร้าว

ตารางที่ 11 (ต่อ)

ลำดับที่	ลักษณะปัญหาคุ้มๆ เชื้อ
25	จำนวนหุ่มท่อสตีริมหลุด
26	ชุดคอนโทรล ระดับน้ำในตู้เสีย
28	ลมระบบตก ทำให้เปิดปิดคอนโทรล瓦ล์วไม่ได้
29	อุณหภูมิน้ำจ่อ calibrate ไม่ได้
30	กราฟไม่นิ่งแก่วงอย่างรุนแรง
31	บอร์ดตู้กราฟชำรุด
32	อุณหภูมิน้ำจ่อ calibrate ไม่ได้แก่วงรุนแรง
33	ชุดกรองลมชำรุดอุดตัน
34	น้ำในการ Cooling ไม่มี

ตารางที่ 12 ตารางรวมปัญหาที่เกิดขึ้น ที่เครื่องปิดผนึกปากถุง ของโรงงานตัวอย่าง

ลำดับ	ลักษณะปัญหาเครื่องปิดผนึกปากถุง
1	สายลมชำรุด
2	ชุดประกอบชีลบาร์ ชำรุด นำร้าว
3	อิเลคโทรดชำรุดใหม่ติด (Electrode 4-24865) ชำรุด
4	ยางซีลรอบขอบ Chamber ชำรุด
5	ถุงลมร้าว
6	ยางรองซีล (SEAL SEAT) ชำรุด
7	แมกเนติกชีลเสีย
8	คาดความร้อน ( Seal ribbon ) ชำรุด
9	พัดลมเสีย
10	รีเลย์มอเตอร์ชำรุด เปลี่ยนให้ด้วย
11	สายพานกระตุก
12	Chamber ครอบไม่ตรงตำแหน่ง
13	เส้นลวดเป็นรอย
14	สายไฟ ( Lead wide ) ชำรุด
15	Chamber ทับสายไฟทำให้ชีลไม่ติด

ตาราง ที่ 13 ตารางรวบรวมปัญหาที่เกิดขึ้น ที่เครื่องพิมพ์โค๊ด ของโรงงานตัวอย่าง

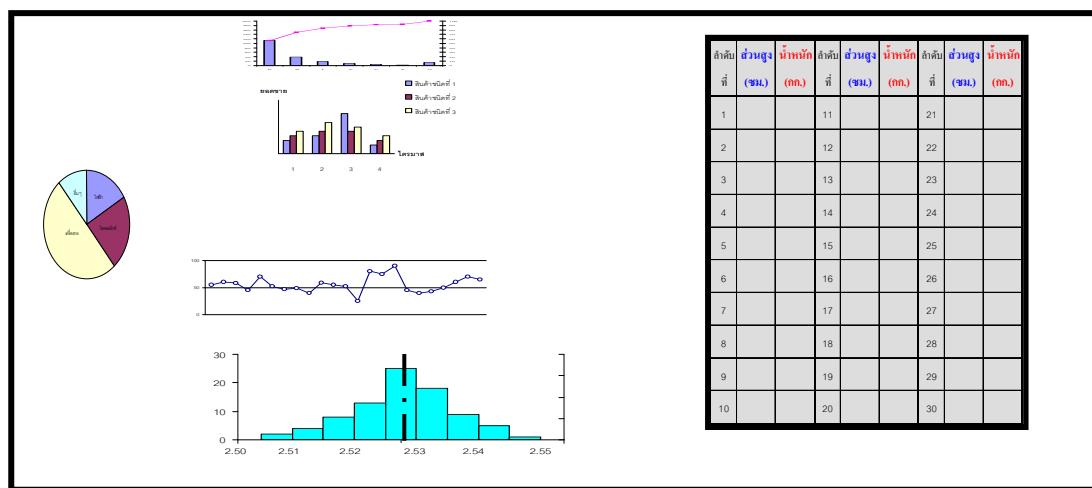
ลำดับ	ลักษณะปัญหาเครื่องพิมพ์โค๊ด
1	ปัญหามลในระบบตอกต่ำกว่า 5 นาที
2	ปัญหาความหนืดหมึกไม่ได้
3	Switching Power Supply เสีย
4	FA72050 Feed Dumper เสีย
5	Main Ink Filter ตัน
6	นำาหมุด
7	หัวพิมพ์เครื่องสกปรก
8	บอร์ดเสีย
9	ไฟลัตวงจรเพราะ Supply เสื่อมสภาพ
10	อุปกรณ์จับยึดหัวพิมพ์หักหลุดชำรุดตั้งระดับไม่ได้

2. ข้อมูลของเสีย จำนวน NCP และปัญหาต่าง ๆ ที่เคยเจอในกระบวนการผลิต การรวบรวมปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในการผลิต ในส่วนของจำนวนครั้งที่เกิดผลิตภัณฑ์ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด (NCP) นั้น เพื่อที่ จะให้ทราบว่าข้อมูลพรองได้บ้างที่เกิดขึ้น และมีความถี่ในการเกิดเป็นอย่างไรเพื่อเป็นฐานข้อมูลในการวิเคราะห์ ข้อมูลพรองและผลกระทบและยังใช้ในการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน โอกาสการเกิด เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ต่อไป เช่นเดียวกับในส่วนของปัญหาที่เกิดขึ้นกับเครื่องจักรตลอดจน ทำให้เชื่อมโยงความสัมพันธ์ ระหว่างปัญหาที่ทำให้ผลิตภัณฑ์ไม่เป็นไปตามกำหนดหรือเกิดของเสียเกี่ยวข้องกับ ข้อมูลพรองโดยของเครื่องจักร หรือเกี่ยวกับขั้นตอนใดของกระบวนการผลิตเพราะในเบื้องต้น ได้ศึกษาและทำความเข้าใจในรายละเอียดของกระบวนการมา ก่อนหน้านี้ นอกจากนี้แล้วยังใช้ข้อมูลนี้ เป็นตัวชี้วัด ผลการ วิจัย ใน การเบรี่ยนเทียนปัญหาที่เกิดขึ้นก่อนและหลัง ประยุกต์ใช้การวิเคราะห์ลักษณะข้อมูลพรองและผลกระทบ เหตุที่ ศึกษา จำนวนครั้งของการเกิดผลิตภัณฑ์ ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดแยกออกมา ถึงแม้ จะถูกเก็บรวมไป ในส่วนของยอดของเสีย บางส่วนนั้น เนื่องมาจาก ในการวิเคราะห์ จะให้ความสำคัญกับ จำนวนครั้ง ของการเกิด ด้วย เพราะการเกิดข้อมูลพรองถึงแม้จะเกิดของเสียไม่มาก แต่เป็นข้อมูลพรอง ที่มีความรุนแรงที่เป็นอันตรายกับผู้บริโภค ก็ต้องเฝ้าระวังมิให้เกิดขึ้น โดยเก็บ ข้อมูลจากแหล่ง ต่าง ๆ ดังนี้

Inspection) ประจำวัน เก็บรวบรวมในรูปแบบตารางบันทึก)

- 2) เอกสารบันทึกของเสียที่ตรวจพบในกระบวนการ Sorting ที่เกิดจาก ขบวนการที่ทำการศึกษา (เก็บรวบรวมในรูปแบบตารางบันทึก ข้อมูล)
  - 3) เก็บรวบรวมจำนวนครั้งที่พบผลิตภัณฑ์ที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด (NCP )

3. จัดตรวบรูบข้อมูลในรูปแบบที่เห็นปัญหาได้ชัดเจนและสะดวกในการ วิเคราะห์ โดยใช้ QC 7 Tool ทั้งนี้ เพื่อที่จะใช้ข้อมูลที่ทำการวิเคราะห์แล้ว มากำหนดเกณฑ์ การให้ คะแนนโอกาสการเกิด (O) และการให้ คะแนนโอกาสการเกิดในช่องการวิเคราะห์ของปัญหานั้น ๆ



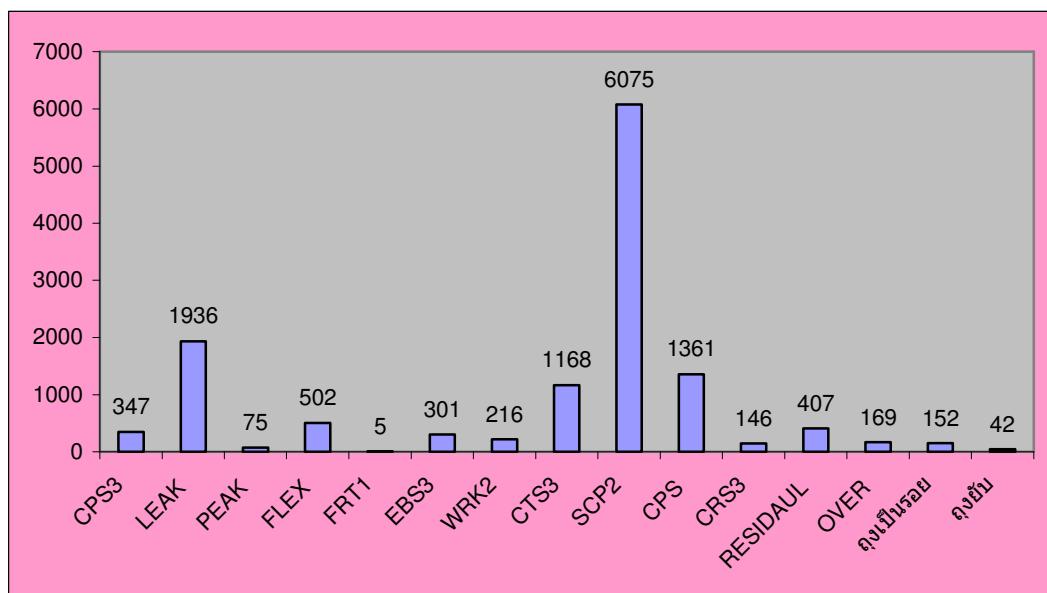
ภาพที่ 16 แสดงเครื่องมือที่ใช้ในการตรวบรูบปัญหา และแสดงความชัดเจนของปัญหา

ตารางที่ 14 แสดงจำนวนของเสียที่เกิดขึ้นใน Line ผลิตตั้งแต่ มกราคม 2007 – มิถุนายน 2008

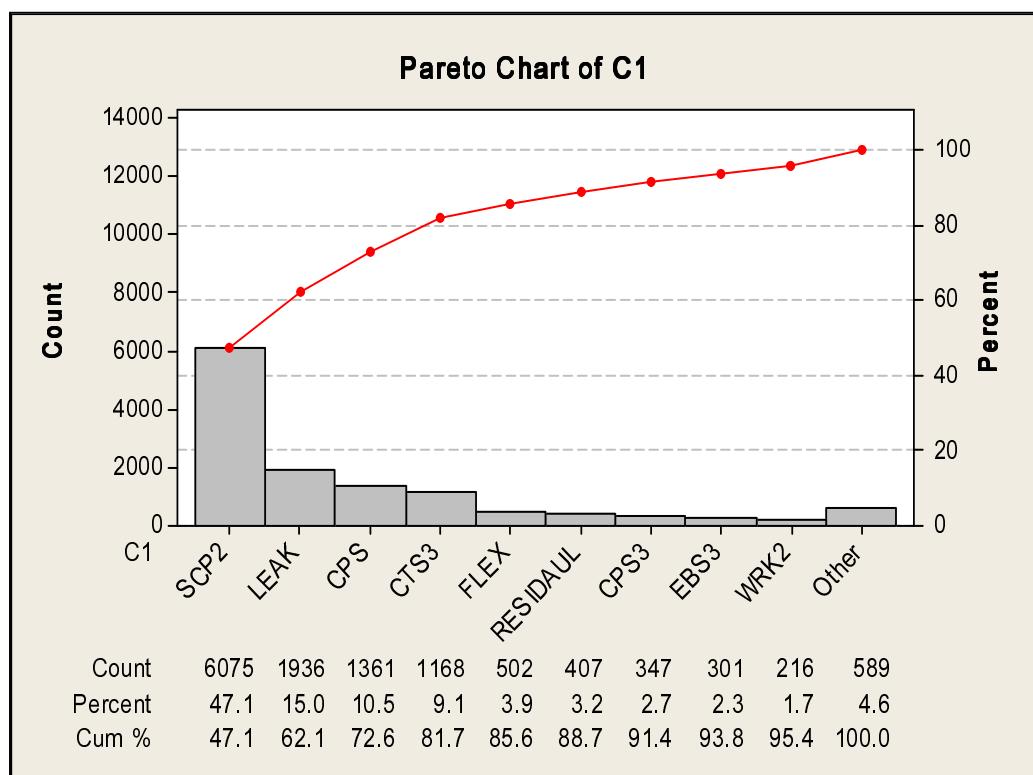
เดือนที่ผลิต	ยอดผลิต	รวมของเสีย	% ของเสีย	PPM
มกราคม2007	512,129.0	182	0.04%	355.4
กุมภาพันธ์2008	341,679.0	192	0.06%	561.9
มีนาคม2007	1,413,095.0	239	0.02%	169.1
เมษายน2007	1,309,778.0	1155	0.09%	881.8

## ตารางที่ 14 (ต่อ)

เดือนที่ผลิต	ยอดผลิต	รวมของเสีย	% ของเสีย	PPM
พฤษภาคม2007	1,419,219.0	1523	0.11%	1,073.1
มิถุนายน2007	1,475,220.0	767	0.05%	519.9
กรกฎาคม2007	1,297,581.0	463	0.04%	356.8
สิงหาคม2007	1,579,457.0	1980	0.13%	1,253.6
กันยายน2007	1,661,084.0	832	0.05%	500.9
ตุลาคม2007	1,678,186.0	1021	0.06%	608.4
พฤศจิกายน2007	1,617,924.0	780	0.05%	482.1
ธันวาคม2007	1,040,395.0	1336	0.13%	1,284.1
มกราคม2008	1,511,064.0	388	0.03%	256.8
กุมภาพันธ์2008	2,396,101.0	784	0.03%	327.2
มีนาคม2008	2,218,565.0	396	0.02%	178.5
เมษายน2008	1,145,030.0	66	0.01%	57.6
พฤษภาคม2008	1,585,861.0	231	0.01%	145.7
มิถุนายน2008	1,507,520.0	567	0.04%	376.1
รวม	25,709,888.0	12902		
% ของเสียน้ำ		0.05%		
PPM/ยอดผลิตเฉลี่ย		501.8		



ภาพที่ 17 แผนภูมิ แสดง ปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นใน Line ผลิตแยกตามประเภทของ ของเสียรวม



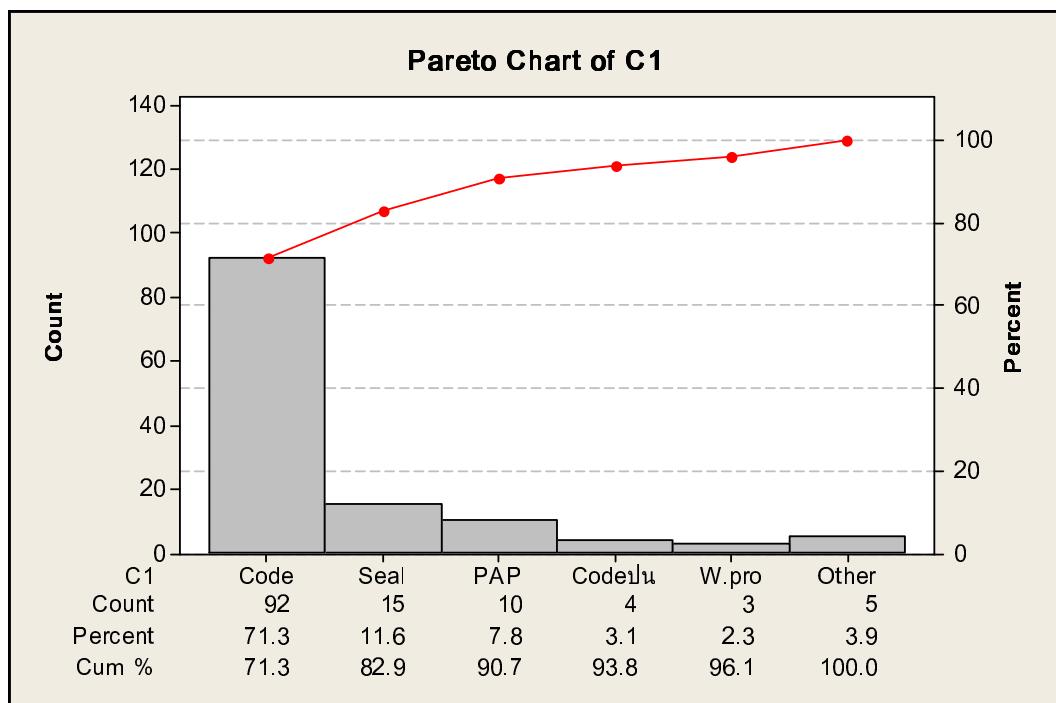
ภาพที่ 18 แสดง แผนภูมิพาร์โตของของเสียแต่ละประเภท

ตารางที่ 15 แสดงจำนวนครั้งที่พบผลิตภัณฑ์ที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด (NCP) ในแต่ละ เดือน  
แยกตามปัญหา

เดือน	ปี	ครั้ง	จำนวน	ปัญหา ที่เกิด NCP								
				Code	RESI	Code ป่น	PAP	Seal	W.For	W.pro	Chem	SOS
1	2007	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	2007	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	2007	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
4	2007	4	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0
5	2007	12	8	0	0	3	1	0	0	0	0	0
6	2007	21	18	0	1	1	0	0	0	1	0	0
7	2007	14	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	2007	13	11	0	0	1	0	1	0	0	0	0
9	2007	18	14	0	0	1	3	0	0	0	0	0
10	2007	13	6	0	1	0	5	0	0	1	0	0
11	2007	3	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0
12	2007	5	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0
1	2008	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2	2008	4	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0
3	2008	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
4	2008	8	7	0	0	0	0	0	0	0	0	1
5	2008	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	2008	3	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
7	2008	3	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0
รวม		129	92	2	4	10	15	1	3	1	1	1

หมายเหตุ คำอธิบาย

Code คือปัญหาที่เกิดขึ้นจากการ พิมพ์โค้ด , Resi คือ ปัญหาอาการในถุงเกินถุงบวม , Code ป่น คือ ปัญหาพบโค้ดอื่นป่นมากับผลิตภัณฑ์ , PAP คือ ลักษณะผลิตภัณฑ์ไม่สากย , Seal คือ ปัญหาที่เกิดขึ้นกับ รอยซีล , W.For คือ ใช้ส่วนผสมของสารคลายน้ำผิด , W.pro ปัญหาจาก ขันตอน การฆ่าเชื้อ , Chem ค่าตรวจทางเคมีเกินชั้นโปรดีนเกิน , SOS คือผลจากห้องแล็บเคมีไม่ผ่าน



ภาพที่ 19 แสดงแผนภูมิพาร์โตของ NCP ตามประเภทของข้อมูลพร่อง

ตาราง 16 แสดงจำนวนของเสียแต่ละประเภทที่เกิดในขั้นตอน การคัด 100% (Sorting)

ประเภทของเสีย		พย.2007	ธค.2007	มค.2008	กพ.2008	มีค.2008	เมย.2008
รอยตัด	CUT1	1	0	0	14	0	0
รอยแตกลึก	FRT1	0	0	0	0	0	0
ร้าว	LEK1	375	496	301	2145	545	55
Fiam ไม่เชื่อมติด	NOB1	0	0	4	0	0	0
ที่ดึงเปิดฉีก	NLK1	21	11	13	69	20	10
ทิ่มเป็นรู	PUT1	4	2	21	59	2	0
บรวม	SWP1	0	0	0	1	0	0
อื่นๆ	-	0	0	13	0	0	0
รอยกดลอก	ABR2	74	31	105	135	96	14
Seal นูน	BLT2	4	6	8	13	7	1

## ตารางที่ 16 (ต่อ)

ประเภทของเสีย		พย.2007	ธค.2007	มค.2008	กพ.2008	มีค.2008	เมย.2008
Seal ร้อน	CPS2	54	47	64	79	22	18
ปลาติด	CTS2	5157	1697	2025	9074	2296	55
ถุงแยกขี้น	DLT2	29	154	24	177	64	1
แทกลีกน้อย	FLC2	1	11	7	12	3	0
Seal ไม่ตรง	MLS2	0	0	2	0	0	0
Seal อ่อน	SCP2	12	1	3	15	5	0
Seal พับ	WRK2	376	115	239	1618	471	49
พีดีงเปิดนิ่ก	NLK2	22	24	26	150	38	0
Seal เอียง	CRS2	13	28	11	7	1	0
รอยนูน	EBS2	3	14	0	9	2	0
ไม่มี Code	NOC	22	5	8	39	39	4
นำหนักเบา	UDF	2	0	1	8	3	0
นำหนักเกิน	OVF	0	1	0	5	0	1
RSD-A			2	117	73	0	0
ขับ		6	10	0	28	16	0
ตำแหน่ง		2	12	3	15	1	0
ยอดผลิตรวมถุง	Total	1,524,528	1,101,156	1,248,829	2,281,823	1,045,598	96,620
รวมของเสียถุง		6178	2667	2995	13745	3631	208
คิดเป็นเปอร์เซนต์ของเสีย		0.41%	0.24%	0.24%	0.60%	0.35%	0.22%
คิดเป็น ของเสียPPM		4,052.40	2,422.00	2,398.25	6,023.69	3,472.65	2,152.76

### 4.3 วิเคราะห์สาเหตุและผลกระทบข้อมูลพร่อง FMEA

ในการวิเคราะห์ลักษณะข้อมูลพร่องและผลกระทบนั้นทำในรูปแบบของคณะทำงาน เพื่อที่จะทำการวิเคราะห์ได้ครอบคลุมทุกด้าน ซึ่งคณะทำงานที่ทำการวิเคราะห์จะต้องประกอบไปด้วยผู้มีคุณสมบัติดังนี้

1. มีความรู้ความเข้าใจและเกี่ยวข้องโดยตรง กับสายการผลิต โดยประกอบไปด้วยผู้ที่มีความรู้และเข้าใจหลักการทำงานของเครื่องจักรที่ใช้ในการผลิต, ผู้ที่เข้าใจกระบวนการผลิต และหลักการผลิตอาหารอย่างปลอดภัย ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์ ที่เป็นข้อมูลทางเทคนิค เกี่ยวกับข้อกำหนดความปลอดภัย การผลิต อาหารของบวนการที่ทำการศึกษา

2. มีความรู้และเข้าใจหลักการวิเคราะห์ ข้อมูลพร่องและผลกระทบ และเข้าใจเทคนิค การแก้ปัญหา ทางการจัดการวิศวกรรม

โดยคณะทำงานได้ทำการวิเคราะห์ ข้อมูลพร่องและผลกระทบบวนการตามขั้นตอนดังนี้

1.) ทำความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการผลิตอาหาร ในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัวเริ่มจากเข้าไปเรียนรู้ขั้นตอนการผลิต แล้วจัดทำให้อยู่ในรูปแผนภูมิขั้นตอนการผลิต เก็บรวบรวมข้อมูลปัญหาที่เกิดขึ้นในการผลิต, รายละเอียดเกี่ยวกับเครื่องจักรที่ใช้ในการผลิต, วิธีการผลิตทำความเข้าใจ เกี่ยวกับหน้าที่ (Function) และแนวความคิด (Concept) ในแต่ละขั้นตอนการผลิต , รายละเอียด ผลิตภัณฑ์, ข้อมูลปัญหาข้อร้องเรียนลูกค้า, มาตรฐานการผลิต และ รายละเอียดทางด้านเทคนิค เกี่ยวกับการผลิตอาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัวตามหลักการของ HACCP โดยร่วมอภิปรายกันในกลุ่มผู้ปฏิบัติงาน (FMEA Team) ได้แก่ฝ่ายควบคุมคุณภาพ, ฝ่ายผลิตและฝ่ายวิศวกรรม โดยการศึกษาภายใต้สภาพแวดล้อมจริงของโรงงานตัวอย่าง

2.) ค้นหาแนวโน้มของลักษณะข้อมูลพร่อง โดยการระดมความคิดร่วมกันระหว่างผู้ปฏิบัติงานและหัวหน้างานในส่วนของลักษณะข้อมูลพร่องที่เคยเกิดขึ้นมาแล้วนั้นทำการรวบรวม จากฐานข้อมูลที่กล่าวไว้ข้างต้นและจากประสบการณ์ของผู้ปฏิบัติงาน สำหรับข้อมูลพร่องที่มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นนั้นอาศัยการร่วมกันอภิปรายจากคณะทำงาน โดยใช้แผนภูมิเหตุและผล และทำการเลือกข้อมูลพร่องที่สำคัญ แล้วกำหนดอุบัติในลักษณะข้อมูลพร่องที่สังเกตได้จากทั้ง 2 กรณี

3.) กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ค่าความเสี่ยงชี้นำ (RPN) โดยคณะทำงานที่มี ความเข้าใจใน กระบวนการเป็นอย่างดี ซึ่งสำหรับเกณฑ์การวิเคราะห์ นั้นจะเป็นข้อมูลที่ใช้เฉพาะ กับของโรงงานตัวอย่างเท่านั้น โดยข้อมูลที่นำมากำหนดเกณฑ์ คะแนนต่าง ๆ นั้นได้มาจากแหล่งข้อมูลดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนนทางด้านความรุนแรง (S: Severity) จะพิจารณาถึงผลกระทบที่จะเกิดขึ้นกับ 2 ส่วนคือ

ส่วนที่เกิดขึ้นภายในโรงงานในแต่ละขั้นตอนการผลิตอันໄได้แก่ ความรุนแรงของการสูญเสียที่เกิดขึ้นเนื่องจากความผิดพลาด ของขั้นตอนกระบวนการ เช่น ของเสียที่เกิดขึ้นในแต่ละขั้นตอนหรือก่อให้เกิดความบกพร่องของกระบวนการตัดไป ความล่าช้าการผลิต เกิดอันตรายแก่ผู้ปฏิบัติงาน ทำให้เครื่องจักรอุปกรณ์ได้รับความเสียหาย ซึ่งขึ้นกับ องค์กรที่จะมองว่ามีผลกระทบกับองค์กรมากน้อยเพียงใด

ส่วนที่เกิดขึ้นกับลูกค้าภายนอกอันໄได้แก่ความรุนแรงของการเกิดอันตรายต่อผู้บริโภค ความพึงพอใจของลูกค้า ภาพลักษณ์ขององค์กรในมุมมองของผู้บริโภค

สำหรับเกณฑ์ความรุนแรงนี้ เริ่มจากกำหนดหัวข้อความรุนแรงของผลกระทบจาก การอภิปรายร่วมกันของคณะทำงานจากฐานข้อมูลที่มีอยู่จริงที่ได้รวบรวม ไว้จากข้อมูลปัญหาที่เกิดขึ้น ข้อร้องเรียนของลูกค้าและ ตัววัดผลขององค์กร(KPIs) จากนั้นให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทำการประเมินเกณฑ์การให้คะแนนโดยจัดทำในรูปของแบบประเมิน

สำหรับผู้ที่ทำแบบประเมินนี้จะต้องมีคุณสมบัติดังนี้ เป็นผู้บริหารจากระดับกลาง ถึงระดับสูง ของโรงงานตัวอย่าง ที่มีประสบการณ์ ในอุตสาหกรรมอาหาร ทะเบียนรูปไม่น้อยกว่า 3 ปี เป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการผลิตที่ทำการศึกษาโดยตรง ทราบข้อมูลปัญหาทางด้านคุณภาพ และทราบถึงข้อร้องเรียนและความต้องการของลูกค้า รายละเอียดปัญหาในกระบวนการผลิต ซึ่งมีทั้งสิ้น 20 คน สำหรับรายละเอียดแสดงไว้ในภาคผนวก ง

เกณฑ์การให้คะแนนทางด้านโอกาสที่จะเกิด (O: occur rent) จะได้จากการนำ ข้อมูลปัญหา ที่ทำการรวบรวม ไว้ข้างต้นเกี่ยวกับปัญหาของเสียที่เกิดขึ้น ปัญหาผลิตภัณฑ์ที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด ปัญหาข้อร้องเรียนของลูกค้า ที่เก็บรวบรวมไว้ในระบบฐานข้อมูลของโรงงาน(SAP) มาทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้เครื่องมือ QC 7 เพื่อให้เห็น ความถี่ในการเกิด ปริมาณของเสียและลักษณะแนวโน้มของปัญหาที่เกิดขึ้น ณ. ปัจจุบันของโรงงานตัวอย่าง และ ข้อมูลเกณฑ์ ตัววัดผลขององค์กร (Kpis) ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการที่ทำการศึกษา ทำให้ทราบความสามารถของกระบวนการจากนั้นทำการเทียบเคียง กับส่วนของอุตสาหกรรมรถชนต์ (AIAG:2001) ซึ่งจะใช้เกณฑ์ของปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นเป็นเกณฑ์ดังนี้ จึงใช้เกณฑ์ของปริมาณของเสีย เช่น กัน โดยดูจากข้อมูลของเสียที่เกิดขึ้นทั้งหมดในกระบวนการใน ปัจจุบันคือ ต่ำสุดที่ 2,210.4 PPM. และสูงสุด 9,626.48 PPM. และเฉลี่ยที่ 5268.662 PPM. ซึ่งหากเทียบเคียงกับเกณฑ์อุตสาหกรรมรถชนต์(AIAG2001) และที่แนะนำจากเอกสารอ้างอิง พบว่า AIAG2001 ให้เกณฑ์โอกาสการเกิดในส่วนของ คะแนน 1 คือน้อยกว่า 10PPM และให้คะแนน 10 คือ มากกว่าหรือ

เท่ากับ 100,000 PPM และเมื่อพิจารณาปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นแล้วสามารถปรับใช้เกณฑ์นี้ให้เหมาะสมของโรงงานได้ ในส่วนของโรงงานตัวอย่างจะใช้เกณฑ์ในส่วนของจำนวนครั้งที่เกิดปัญหาขึ้นกับเครื่องจักรหรือกระบวนการ มาใช้เป็นเกณฑ์ในการวิเคราะห์ด้วย

ตารางที่ 17 ตารางแสดงจำนวนของเสียที่เกิดขึ้นทั้งหมดในกระบวนการผลิต รวม

เดือนที่ผลิต	ของเสีย (PPM) ใน Line	ของเสีย ( PPM) sorting	ของเสียรวม (PPM)
มกราคม 2007	355.3792	9,271.10	9,626.48
กุมภาพันธ์ 2007	561.9309	1,753.11	2,315.04
มีนาคม 2007	169.1323	5,141.20	5,310.33
เมษายน 2007	881.8288	4,544.28	5,426.11
พฤษภาคม 2007	1073.125	4,097.32	5,170.45
มิถุนายน 2007	519.9225	5,910.30	6,430.23
กรกฎาคม 2007	356.8178	4,510.70	4,867.52
สิงหาคม 2007	1253.595	5,394.26	6,647.85
กันยายน 2007	500.8777	7,281.39	7,782.27
ตุลาคม 2007	608.395	5,405.84	6,014.23
พฤศจิกายน 2007	482.0993	4052.402	4534.501
ธันวาคม 2007	1284.128	2422	3706.128
มกราคม 2008	256.7727	2398.247	2655.019
กุมภาพันธ์ 2008	327.1982	6023.692	6350.891
มีนาคม 2008	178.4938	3472.654	3651.148
เมษายน 2008	57.64041	2152.763	2210.404

เกณฑ์การให้คะแนนระบบควบคุมตรวจจับในปัจจุบัน (D: Detection) พิจารณาถึงระบบควบคุมในปัจจุบัน โดยการ ระดมความคิดและอภิปรายร่วมกันในส่วนของระบบควบคุมที่ทางโรงงานตัวอย่างมีจากนั้นทำการเทียบเคียงกับเกณฑ์ของ AIAG (2001) ดังแสดงในบทที่ 2 และจากเอกสารอ้างอิง

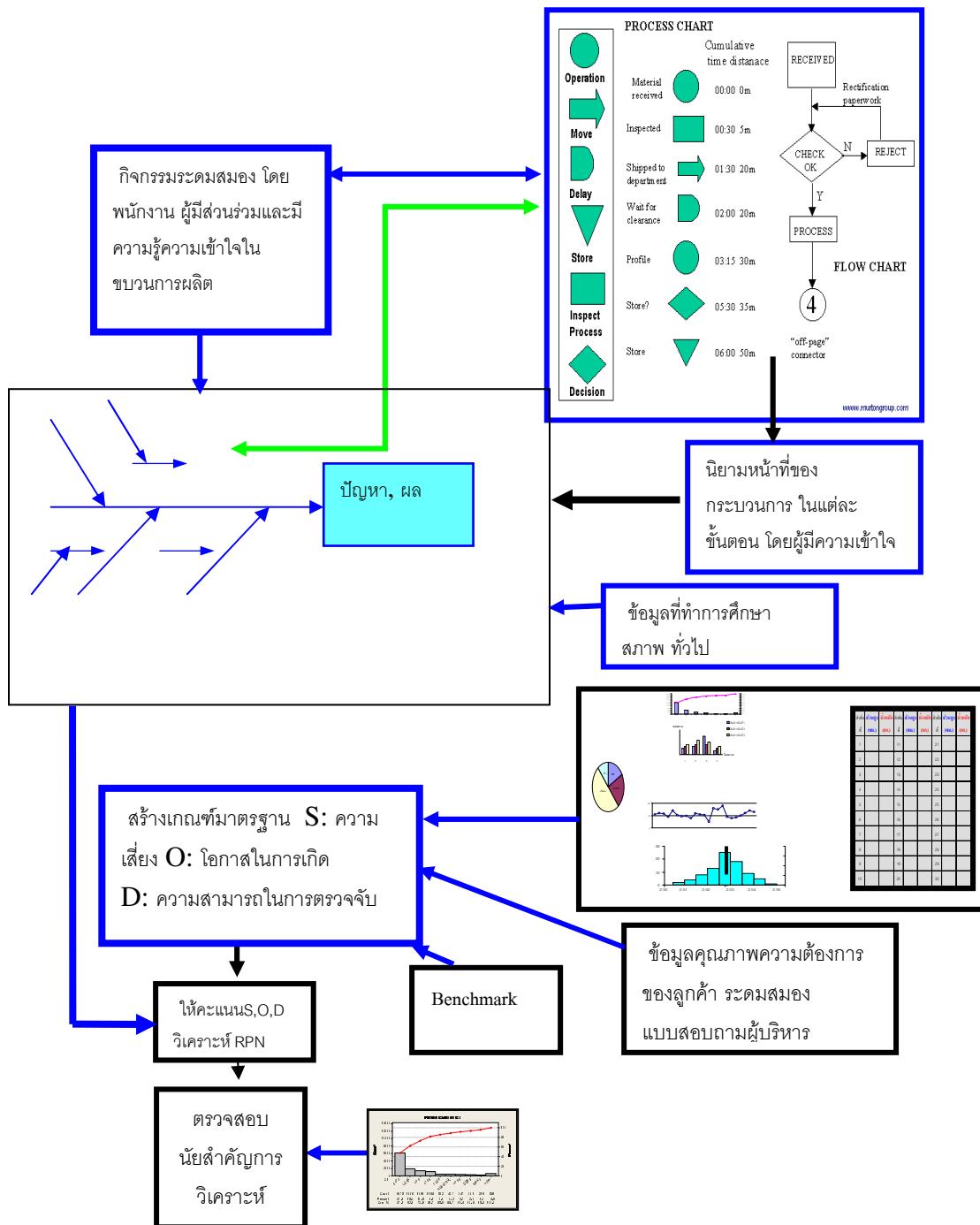
การให้คะแนนในส่วนของการพิจารณาเกณฑ์การให้คะแนนนั้นจะกำหนดเกณฑ์มาตรฐานของแต่ละพารามิเตอร์(S,O,D) เพื่อกำหนดค่า RPN ที่ยอมรับได้ โดยในส่วนของการให้คะแนนของทั้ง S ,O,D จะให้ในช่วง 1 – 10 ตามเกณฑ์มาตรฐานที่นิยมใช้กันทั่วไป

4.) ทำการวิเคราะห์ผลกระบวนการ ข้อมูลพร่องแต่ละรายการร่วมกับทีมงาน โดยการอภิปรายร่วมกัน จากฐานข้อมูลที่มี

5.) ทำการวิเคราะห์ค่า ความเสี่ยง  $RPN = S \times O \times D$  โดยการประเมินให้คะแนน S , O และ D (ตามเกณฑ์ที่ได้จัดทำไว้แล้วตามข้อ 3) ของแต่ละข้อมูลพร่องของกระบวนการออกแบบ โดยให้ทีมงานทำการประเมินของแต่ละบุคคลจากนั้นนำมาหาค่าเฉลี่ยแล้วใช้ค่าเฉลี่ยในการคำนวณค่าความเสี่ยง (RPN) ของแต่ละข้อมูลพร่องของกระบวนการ

6.) ตรวจสอบนัยสำคัญของการวิเคราะห์ความเสี่ยงชี้นำ (RPN) โดยการใช้แผนภูมิพาร์โต เมื่อจัดทำแผนภูมิ พาร์โตของค่าความเสี่ยงชี้นำ (RPN) ออกแบบข้อมูลพร่องที่มีคะแนนความเสี่ยง (RPN) สูงจะต้องเป็นข้อมูลพร่องที่มีจำนวนน้อยและข้อมูลพร่องที่มีคะแนน RPN ต่ำจะต้องมีจำนวนมากตามหลัก 80 - 20 ของพาร์โต

จากขั้นตอนในหัวข้อ 1 - 6 สามารถเขียนอธิบายได้ดังรูปภาพที่ 20



ภาพที่ 20 แผนภาพแสดงขั้นตอนและวิธีการในการวิเคราะห์ หาค่าRPN ของ FMEA

4.4 พิจารณาค่า RPN และประยุกต์ใช้ร่วม กับชุดควบคุมวิกฤต (CCP) ในระบบ HACCP ที่ทำการวิเคราะห์ไว้แล้วและพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างค่าความเสี่ยง (RPN) ที่ได้ และชุดควบคุมวิกฤต (CCP) ว่าสอดคล้องไปในแนวทางเดียวกันหรือไม่ ตลอดจนศึกษาว่าข้อมูลจากการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ จะช่วยส่งเสริม ระบบ HACCP ของโรงงาน ตัวอย่างได้ อย่างไร ซึ่งโดยสมมติฐานแล้ว เมื่อทำการวิเคราะห์และทำแผนดำเนินการแก้ไขแล้ว แผนการป้องกันแก้ไขดังกล่าว จะกลายเป็นการป้องกันการเกิดปัญหาที่มีผลกระทบต่อความปลอดภัยอาหาร (Preventive Action) ในระบบ HACCP

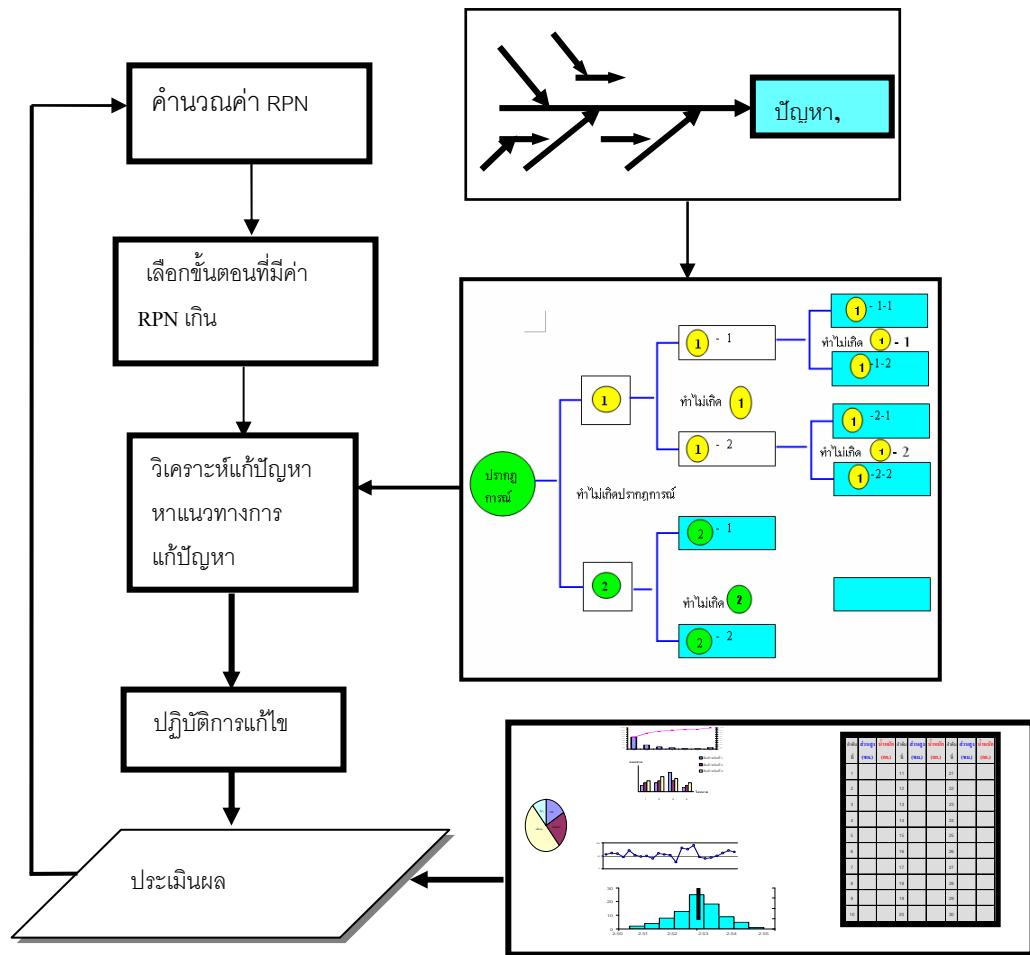
#### 4.5 ตัดสินใจ เลือก กระบวนการที่จะแก้ไข จาก 2 กรณีคือ

- 1.) กรณี ที่มีความรุนแรง (S) 9-10
- 2.) ในกรณีที่ค่าความเสี่ยง (RPN) ที่เกินจากเกณฑ์ยอมรับ ซึ่งเกณฑ์ยอมรับในเบื้องต้นจะใช้ที่ค่ากลางของเกณฑ์การประเมินคือ  $5 \times 5 \times 5 = 125$  (เกณฑ์การยอมรับมีการปรับเปลี่ยนให้ยอมรับค่าความเสี่ยง (RPN) ที่ต่ำลงได้เพื่อเป็นการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง)

4.6 หาแนวทางในการแก้ไขปัญหา พิจารณาหาแนวทางในการแก้ปัญหาโดยการใช้เทคนิคทางการจัดการดังนี้ แผนภูมิถึงปลา (Cause-Effect Diagrams), การวิเคราะห์หาต้นเหตุของปัญหา(Why - why Analysis)

#### 4.7 ปฏิบัติการแก้ไขปัญหา

4.8 ประเมินผล การ ปฏิบัติการ จากปริมาณ ของเสียที่ ลดลง, NCP (ผลิตภัณฑ์ที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของลูกค้า) ในกระบวนการผลิตลดลง หากทั้งสองกรณีอยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับ ได้แล้วทำการวิเคราะห์ค่าความเสี่ยง (RPN) ใหม่ของระบบ และจัดทำเอกสารสรุปการประยุกต์ใช้ร่วมกันระหว่าง ตัวผลที่ได้จากการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ ที่ทำการวิเคราะห์และหาแนวทางป้องกันแล้วร่วมกับ แผนควบคุม (Control Plan) เดิมของระบบ HACCP เพื่อการพัฒนาระบบท่อไปในอนาคต โดยในขั้นตอนที่ 4.5 – 4.8 สามารถเขียนอธิบายได้ดังแผนภาพ

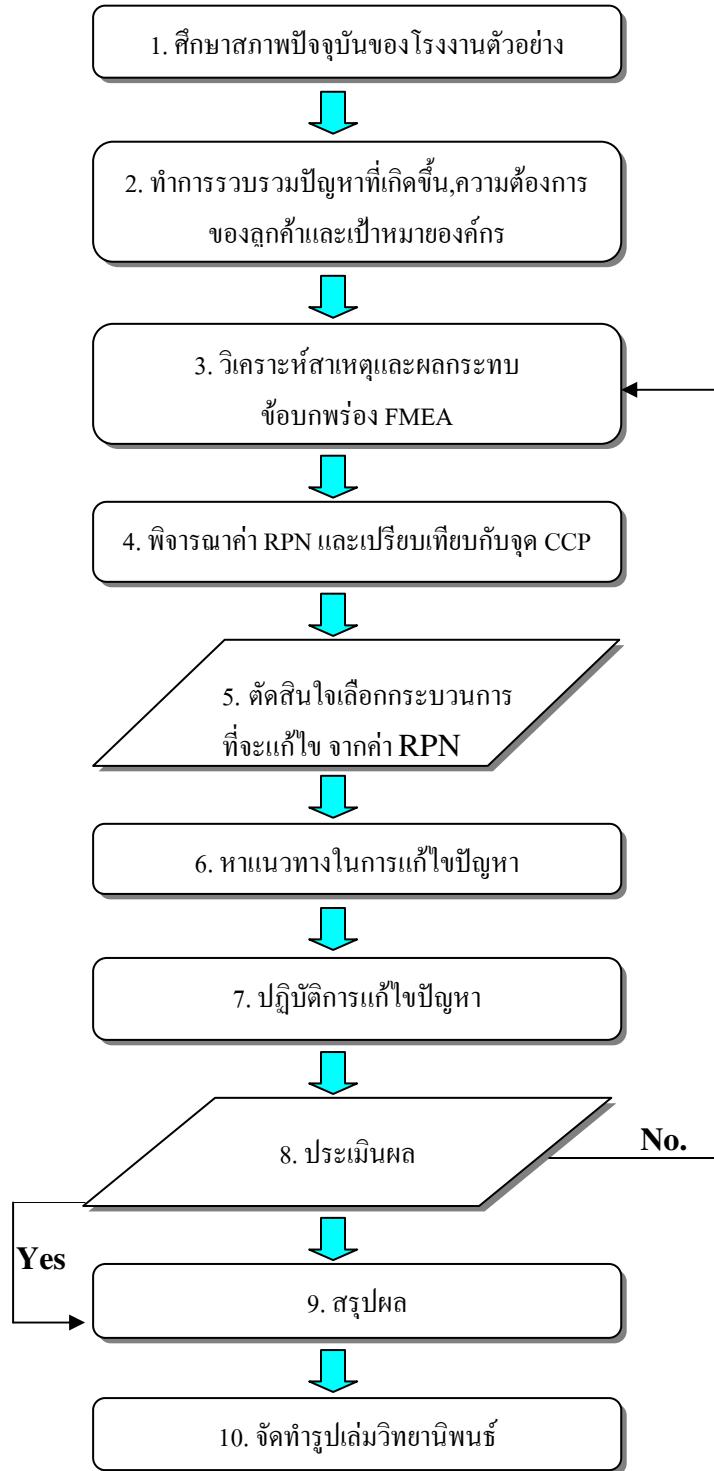


ภาพที่ 21 แผนภาพแสดงขั้นตอนและวิธีการในการแก้ไขและติดตามผล

#### 4.9 สรุปผล และนำเสนอผลการวิจัย

#### 4.10 จัดทำรูปเล่มวิทยานิพนธ์

ดังนั้น สามารถเขียน แผนภูมิแสดง ขั้นตอนในการวิจัยทั้งหมดได้ดังนี้



ภาพที่ 22 แผนภูมิแสดงขั้นตอนการวิจัย

## บทที่ 4

### ผลการวิจัย

ในบทนี้จะกล่าวถึงการวิเคราะห์ลักษณะข้อมูลพร่องและผลกระทบของขบวนการเริ่มจากการกำหนดเกณฑ์ในการให้คะแนนสำหรับใช้ในการวิเคราะห์ในส่วนของ ความรุนแรง (S: Severity) , โอกาสการเกิด (O: Occur rent) , ความสามารถการตรวจจับ (Detection) หลังจากได้เกณฑ์ในการวิเคราะห์แล้ว ก็ทำการวิเคราะห์ ข้อมูลพร่องและผลกระทบโดยคณะทำงาน ซึ่งอาศัยฐานข้อมูลต่าง ๆ ที่เก็บรวบรวมไว้ดังอธิบายไว้ในขั้นตอนและวิธีการวิจัยในบทที่ 3

เมื่อทำการวิเคราะห์ข้อมูลพร่องและผลกระทบแล้วจะเลือกหัวข้อที่จะทำการแก้ไขปรับปรุงจาก ค่าความเสี่ยงชั้นนำ (RPN) ที่มีคะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 125 และ ข้อมูลพร่องที่ ผลการวิเคราะห์ความรุนแรงและผลกระทบ (S) เท่ากับ 9 หรือ 10 ที่ยังไม่มีมาตรการแก้ไขป้องกันที่เหมาะสมสมหรือ มีโอกาสในการเกิดและตรวจจับไม่พบ

จากนั้นจะกล่าวถึงแนวทางในการแก้ไขและปรับปรุงขบวนการเพื่อให้ค่า ดัชนีความเสี่ยงชั้นนำอยู่ในเกณฑ์ยอมรับ และสรุปการนำ ข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์ มาประยุกต์ใช้ในการสนับสนุนให้ระบบ HACC P มีความน่าเชื่อถือได้อย่างไร

#### 1 กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ค่า RPN

1.1 กำหนดเกณฑ์ความรุนแรง (S: Severity) จะพิจารณาถึงผลกระทบที่จะเกิดกับลูกค้าทั้งภายในและภายนอก โดยร่วมกันอภิปรายเกี่ยวกับหัวข้อความรุนแรงว่ามีหัวข้อใดบ้าง จากนั้น ทำแบบสำรวจเพื่อให้เกณฑ์ความรุนแรงนั้น โดยสำรวจจากความคิดเห็นของกลุ่มผู้บริหารในระดับกลางถึงระดับสูง ได้ผลสรุปดังตาราง ตารางแสดงการสำรวจหัวข้อความรุนแรงโดยวิธีการใช้แบบสอบถาม. ในส่วนของรายละเอียดและวิธีการอธิบายไว้ในบทที่ 3 ในหัวข้อ 4.3 ข้อ 3 และส่วนรายละเอียด ผลการสำรวจ ได้ได้รายละเอียดไว้ในภาค ผนวก จ.

ตารางที่ 18 หลักเกณฑ์การพิจารณาความรุนแรงของผลกระทบจากการควบคุมอาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัวของโรงงานตัวอย่าง

หัวข้อความรุนแรงลูกค้าภายนอก	การจัดอันดับ	หัวข้อความรุนแรงลูกค้าภายใน
- ทำให้ผู้บริโภคได้รับอันตรายถึงชีวิต โดยไม่มี การแจ้งเตือน (Hazardous without warning)	10	
- ผู้บริโภค เจ็บป่วย เข้าโรงพยาบาลจาก การรับประทานผลิตภัณฑ์ - ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย ความคุ้มเกี่ยวกับอาหาร	9	- ไม่มั่นใจว่าขบวนการต่อไปจะลดความรุนแรงได้ หมวด(ยกตัวอย่างเช่น มีปริมาณเชื้อรึ่มต้นสูงกว่าการ ออกรอบในตอน Check Heat)
ผู้บริโภค ป่วยนอนอยู่บ้าน จากการ รับประทานผลิตภัณฑ์	8	
- ลูกค้าเคลินค้า หรือเรียกร้องค่าเสียหาย (Claim / Reject) - ทำให้เสียชื่อเสียงบริษัท - ทำให้ลูกค้าไม่มั่นใจในผลิตภัณฑ์ด้าน ความปลอดภัย - ลูกค้าท้าวไปสังเกตเห็นความผิดปกติ ของรูปลักษณ์ ได้ทำให้เกิดอาการแพ้	7	- ผลิตภัณฑ์ 100% ลูกทำลายทั้ง - ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วยติดงาน
- ทำให้ลูกค้าไม่พึงพอใจ - ลูกค้าท้าวไปสังเกต ได้ถึงความผิดปกติ ของสี, กลิ่น, รส - ลูกค้าที่มีความชำนาญ สังเกต ได้ถึง ความผิดปกติของสี, กลิ่น, รส - ลูกค้าที่มีความชำนาญ สังเกตเห็นความ ผิดปกติของรูปลักษณ์ ได้ - ผู้บริโภคเป็นอันตรายเล็กน้อยแต่ไม่ถึง เจ็บป่วย	6	- ผลิตภัณฑ์ 100% ต้องลูกซ่อมแซม (Rework) - ผลิตภัณฑ์ < 100% ลูกทำลายทั้ง - ผลิตภัณฑ์ต้องลูกคัด 100 % หรือต้องออก NCP ผลิตภัณฑ์ ต้องลูกคัดตรวจสอบ - ทำให้เกิดความล่าช้าในขบวนการตัดไปผลิตภัณฑ์ ต้องลูกนำมานิปคสมใหม่ต้องหยุดการผลิต หลังบรรจุ ต่อเนื่องนานเกิน 2 ชั่วโมง

ตารางที่ 18 (ต่อ)

หัวข้อความรุนแรงลูกค้าภายนอก	การจัดอันดับ	หัวข้อความรุนแรงลูกค้าภายใน
รูปลักษณ์ภายนอกไม่สวยงาม	5	ผลิตภัณฑ์ < 100% ต้องถูกซ่อมแซม (Rework)
	4	ต้องหยุดการผลิตในLine บรรจุต่อเนื่องนานเกิน 15 นาที
	3	การหยุดมากกว่า 5 นาทีแต่ไม่เกิน 15 นาที
	2	เกิดความล่าช้าในกระบวนการแต่ไม่เกิน 5 นาที เช่น เซนเซอร์หรือเครื่องติดขัดเล็กน้อย
ไม่มีผลกระทบ	1	ไม่มีผลกระทบกับกระบวนการ

1.2 โอกาสที่จะเกิด (O: Occur rent) ซึ่งได้จากการรวบรวมข้อมูลตามรายละเอียดในบทที่ 3 ทำการรวบรวมของเสียที่เกิดขึ้นทำให้ทราบความสามารถของกระบวนการจากนั้นทำการเทียบเคียง กับส่วนของอุตสาหกรรมรถยนต์ (AIAG:2001) จากการศึกษาข้อมูลประวัติในส่วนของของเสียและปัญหาที่เกิดขึ้น ในกระบวนการผลิตของโรงงานตัวอย่างที่ทำการศึกษา ทำให้ได้เกณฑ์การประเมินของโอกาสการเกิดออกมาดังตาราง โดยรายละเอียดที่มา

ตารางที่ 18 หลักเกณฑ์พิจารณาโอกาสการเกิดข้อบกพร่องที่เป็นไปได้จากการกระบวนการ ผลิตอาหาร ในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัวของโรงงานตัวอย่าง

1.3 ระบบควบคุมตรวจจับในปัจจุบัน (D: Detection) พิจารณาถึงระบบควบคุมในปัจจุบันโดยการ ระดมความคิดและอภิปรายร่วมกันในส่วนของระบบควบคุมที่ทางโรงงานตัวอย่าง มีจากนั้นทำการเทียบเคียงกับเกณฑ์ของ AIAG (2001) ได้เกณฑ์การประเมิน ของโรงงานตัวอย่าง ออกแบบตารางที่ 19

ตารางที่ 19 หลักเกณฑ์พิจารณาโฉกการเกิดข้อบกพร่องที่เป็นไปได้จากการผลิตอาหาร  
ในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัวของโรงงานตัวอย่าง

โฉกการเกิดข้อบกพร่องที่เป็นไปได้	อัตราการเกิดข้อบกพร่องที่เป็นไปได้			การจัด อันดับ
	จำนวนของเสีย PPM	จำนวน NCP ครั้ง/เดือน	การเกิดปัญหา ครั้ง/เดือน	
สูงมาก(Very High) :ข้อบกพร่องที่เป็นไปได้ที่เกิดบ่อยมาก	$\geq 10000$	$\geq 11$	$\geq 4$	10
	5000	10		9
สูง(High) :ข้อบกพร่องที่เป็นไปได้ที่เกิดช้าๆ	2000	9	3	8
	1000	8		7
ปานกลาง(Moderate) :ข้อบกพร่องที่เป็นไปได้ที่เกิดขึ้นบางครั้งบางคราว	500	7	2	6
	400	4		5
	300	3		4
ต่ำ(Low) :ข้อบกพร่องที่เป็นไปได้ที่เกิดขึ้นอย่างสัมพันธ์ในบางครั้ง	200	2	1	3
	100	1		2
ห่างไกล(Remote) :ข้อบกพร่องที่เป็นไปได้ไม่น่าเกิด	$10 \leq$	0	0	1

ตารางที่ 20 หลักเกณฑ์การประเมินความสามารถในการตรวจพบข้อบกพร่องที่เป็นไปได้สำหรับ  
กระบวนการผลิตอาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว

การตรวจพบ	หลักเกณฑ์การประเมิน	ขอบเขตแนะนำวิธีการตรวจพบ	การจัด อันดับ
ไม่สามารถตรวจพบ	ไม่สามารถตรวจพบได้	ไม่สามารถตรวจพบ / ไม่มีการตรวจสอบ	10
น้อยมาก	ไม่มีโอกาสในการตรวจพบ	ตรวจสุ่มตรวจเท่านั้น	9

การตรวจพน	หลักเกณฑ์การประเมิน	ขอบเขตและน้ำวิธีการตรวจพน	การจัด อันดับ
น้อย	มีโอกาสอย่างมากในการ ตรวจพน	ตรวจสอบโดยสายตาเท่านั้น	8
ต่ำมาก	มีโอกาสอย่างมากในการ ตรวจพน	ตรวจสอบโดยสายตา 2 ครั้ง / อาย่าง เช้มงวด	7
ต่ำ	มีโอกาสอย่างในการตรวจพน	ใช้หลักสอดคล้อง ( แผนภูมิ / กราฟ )	6
ปานกลาง	อาจจะตรวจพน	ใช้เครื่องมือวัดกับผลิตภัณฑ์ที่ผ่าน กระบวนการไปแล้ว	5
ค่อนข้างสูง	มีโอกาสตรวจพน	ใช้เครื่องมือวัดในการปรับตั้งผลิตภัณฑ์ แรกก่อนเริ่มการผลิตและใน กระบวนการผลิต	4
สูง	มีโอกาสในการตรวจพน ( สูง )	การตรวจสอบข้อมูลพร่องในขั้นตอน นั้น และขั้นตอนต่อไป โดยการยอมรับ ในหลาย ๆ ลักษณะ และไม่สามารถ ยอมรับผลิตภัณฑ์ที่ไม่ได้	3
สูงมาก	มีโอกาสสูงมากในการตรวจ พน	ตรวจพนข้อมูลพร่องโดยเครื่องมือ / ระบบอัตโนมัติที่มีระบบหยุดการ ทำงาน	2
เกือบทุกครั้ง	สามารถตรวจพนได้ทั้งหมด	ไม่พบข้อมูลพร่องเนื่องจากมีการ ป้องกันข้อมูลพลาด โดยการออกแบบ ผลิตภัณฑ์และกระบวนการ	1

## 2 วิเคราะห์ข้อมูลพร่องและผลกระทบของกระบวนการ

วิเคราะห์ข้อมูลพร่องและผลกระทบของกระบวนการ โดยจะทำการวิเคราะห์ ร่วมกันจาก ข้อมูลที่เข้าไปเรียนรู้กระบวนการ ในส่วนของการเก็บรวบรวมข้อมูลปัญหา เครื่องจักร ปัญหาการผลิต ปริมาณของเสียที่เกิดขึ้น โดยใช้แบบ ฟอร์มในการวิเคราะห์ ดังแสดงในตารางการ วิเคราะห์ สำหรับการใส่ข้อมูลในช่องต่าง ๆ ในการวิเคราะห์ ได้จัดทำโดยวิธีการดังนี้

การวิเคราะห์ข้อมูลในช่อง **ขั้นตอนของกระบวนการ** ได้จากการเข้าไปเรียนรู้ ขบวนการผลิตจริงใน ส่วนของรายละเอียดขั้นตอนและวิธีการผลิตดังแสดงไว้ในบทที่ 3 จำนวนนี้ เปียนออกแบบเป็นแผนภูมิขั้นตอนการผลิตซึ่งทำการรวบรวมไว้ในภาคผนวก ๔

การวิเคราะห์ข้อมูลในช่อง **KPIV** นี้จะใส่ข้อมูลที่เป็นปัจจัยป้อนเข้าของกระบวนการ เช่น คน เครื่องจักร ค่าควบคุม เป็นต้น ซึ่งปัจจัยเหล่านี้ได้จากการไปทำความเข้าใจขบวนการผลิตโดยละเอียด

การวิเคราะห์ข้อมูลในช่อง **KPIV** มีความผิดพลาดอยู่(ลักษณะข้อบกพร่อง) ได้จาก ข้อมูล 2 ส่วนด้วยกันคือ

1. ในส่วนของข้อมูลที่ได้จากการอภิปรายร่วมกันของคณะทำงานและผู้ปฏิบัติงานใน ชุดนั้น ๆ
2. ในส่วนของข้อมูลจากประวัติเครื่องจักร ประวัติรายละเอียดการบันทึกจำนวนของ เสียง และปัญหาที่เกิดขึ้นในขบวนการ ที่ทำการรวบรวมจากฐานข้อมูลคอมพิวเตอร์ ของโรงงาน (SAP)

ซึ่งข้อบกพร่องที่ใส่ลงไปนั้นมีทั้งที่เคยเกิดขึ้น หรืออาจมีโอกาสที่จะเกิดขึ้นได้

การวิเคราะห์ข้อมูลในช่อง ผลกระทบที่มีต่อ **KPOV** (ความต้องการของลูกค้า) ข้อมูล ในส่วนนี้จะได้จาก การรวบรวมในส่วนของ ข้อร้องเรียนของลูกค้า ปัญหาด้านคุณภาพที่พบ และ จากการ นิยามหน้า ที่ และหลักการของแต่ละขั้นตอนการผลิตแต่ละส่วนประกอบย่อย

การวิเคราะห์ข้อมูลในช่อง **สาเหตุที่ทำให้ KPIV ผิดพลาด** ได้จากการวิเคราะห์ร่วมกัน ของคณะทำงานและผู้ปฏิบัติงาน โดยใช้ ผังกำปลาในการวิเคราะห์สาเหตุ

การวิเคราะห์ข้อมูลในช่องระบบการควบคุมในปัจจุบัน นี้ได้จากการ เรียนรู้ ขบวนการโดยระเอียด เอกสารคู่มือมาตรฐานการผลิต ในระบบ ISO และ HACCP ของโรงงาน ข้อ กำหนดการตรวจวัด

สำหรับการให้คะแนน ในช่องของ ความรุนแรง (S) นี้ ได้จากการเทียบผลกระทบ ของข้อบกพร่องจริงที่เกิดขึ้นในช่องผลกระทบที่มีต่อ KPOV กับเกณฑ์การประเมิน ความรุนแรง ว่า สอดคล้องกับเกณฑ์ใดแล้วให้คะแนนตามระดับของเกณฑ์ข้อนั้น ๆ

สำหรับการให้คะแนน ในช่องของ โอกาสการเกิด (O) นี้ จะได้จากข้อมูลที่ รวบรวมความถี่ของการเกิดปัญหาแต่ละข้อบกพร่อง ที่เก็บรวบรวมข้อมูลไว้จากฐานข้อมูลเก่า ซึ่ง มีระยะเวลา การจัดเก็บประมาณ 1 ปี 6 เดือน (ยิ่งมีข้อมูลย้อนหลังมากยิ่งดี) จำนวนนี้ เทียบความถี่ที่

เกิดขึ้นของข้อบกพร่องว่าตรงกับเกณฑ์ข้อใดของ เกณฑ์การให้คะแนน โอกาสการเกิด แล้วเลือก ระดับคะแนนนั้น

สำหรับการให้คะแนน ในช่องของ การตรวจจับ (D) ให้เทียบ วิธีการปัจจุบันในการ ป้องกันและตรวจจับว่ามีวิธีการแบบใดในช่องระบบการควบคุมในปัจจุบัน แล้วเทียบว่า ตรง กับ เกณฑ์คะแนนข้อใดของเกณฑ์การให้คะแนนการตรวจจับ

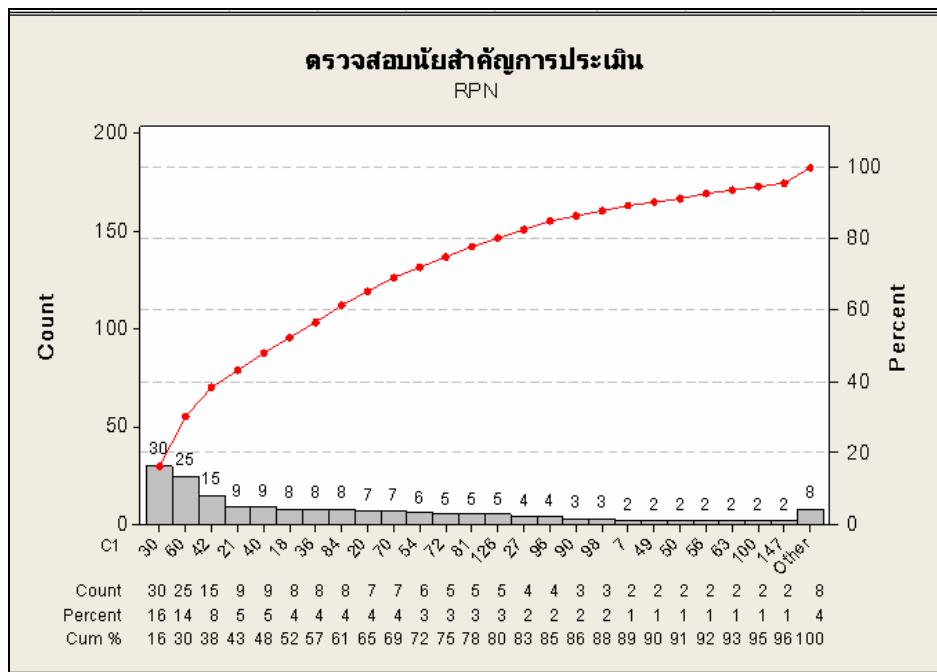
สำหรับรายละเอียดการวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบของโรงงานตัวอย่างได้แสดงไว้ใน ภาคผนวก ค

ตารางที่ 21 ตารางการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบของขบวนการ

ขั้นตอนของ กระบวนการ	KPIV	KPIV มีความ สำคัญจะ ไร่ (สำคัญและ ข้อมูลร่วง)	ผลกระทบที่มีต่อ KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV สำคัญ	○	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N	วิธีแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ
							การป้องกัน	การตรวจจับ				

### 3 ตรวจสอบนัยสำคัญ

นำค่าความเสี่ยงขึ้นนำ (RPN) ทั้งหมดที่วิเคราะห์ได้ในตารางแสดงการวิเคราะห์ FMEA ในภาคผนวก ค มาตรวจสอบความมีนัยสำคัญของการวิเคราะห์โดยใช้แผนภาพพาราโตร จากการตรวจสอบนัยสำคัญของการวิเคราะห์ พบว่าข้อบกพร่อง ที่มีค่าความเสี่ยงขึ้นนำ (RPN) น้อย มีจำนวนมากตามหลักการ 80 : 20 ของพาราโตร



ภาพที่ 23 แผนภูมิแสดงการตรวจสอบนัยสำคัญการประเมินค่า ดัชนีความเสี่ยงชี้นำ (RPN) ของกระบวนการ

#### 4 เลือกหัวข้อ ที่จะดำเนินการ แก้ไขจาก ใน 2 ส่วนด้วยกันคือ

สำหรับการทำวิจัยในครั้งนี้จะเลือกระบวนการที่มีข้อบกพร่องที่คะแนน ความเสี่ยงชี้นำ RPN เกิน 125 มาทำการแก้ไขขบวนการ (หลังจากที่ทำการแก้ไขได้ผลค่า ดัชนีความเสี่ยงชี้นำ (RPN) ลดลงแล้วสามารถทำการแก้ไข RPN ที่ต่ำลงมาเรื่อย ๆ ได้) โดยแสดงได้ดังตาราง

ตารางที่ 22 แสดง ข้อบกพร่องที่มี ค่าดัชนีความเสี่ยงชี้นำ (RPN) เกิน 125 ของโรงงานตัวอย่าง

ขั้นตอนกระบวนการ	ข้อบกพร่อง	ผลกระทบ	RPN
พิมพ์โค้ด			
1. ตั้ง เชนเชอร์ ตรวจจับถุงซ้อน	ต้องระบุการตรวจจับมากกว่า ความหนาของถุงที่ทำการพิมพ์ ซ้อนกัน	ไม่ตัดสายพานเมื่อมีถุงซ้อนเกิด No code หรือ Codeซ้อน	126
2. การพิมพ์ Code	เครื่องไม่พิมพ์ Code ขณะ	No Code	126

ขั้นตอนกระบวนการ	ข้อบกพร่อง	ผลกระทบ	RPN
	สายพานพาถุงผ่าน		
3. แยกถุงที่พิมพ์เสีย ออก	- ถุงที่พิมพ์เสียปะไปใน Line บรรจุ	มีปัญหาโค้ดเสียหลุดไปที่ บรรจุ Code เอียง, Code ตัวเด็ก code ขาด	140
บรรจุถุง/ชั่งน้ำหนัก 1. ชั่งน้ำหนักกล่อง พร้อมปรับให้ได้	- อ่านค่าผิดพลาด	- น้ำหนักหนักหรือเบาเกินต้อง <sup>ไปปรับน้ำหนักในขบวนการ</sup> ตรวจสอบและปรับน้ำหนัก รวม	126
2. การเติมสารละลาย	สารละลาย กระเด็นโคนปากถุง	ต้องทำความสะอาดใน ขบวนการ เช็ดปาก	126
3. ปรับน้ำหนัก	- ทำให้ Product เปื้อนปากถุง	Contaminate seal	147
4. เช็คปากถุง	- เช็คไม่สะอาด	Contaminate seal	168
ปิดผนึกปากถุง (ซีล) (CCP) การ Audit	ถุงที่นำมา Audit(ไม่ได้พิมพ์ Code ปนกับถุงที่นำมาบรรจุ)	ทำให้เกิด No code ปนไป	126
เข้าสู่ขบวนการซีล	แรงดูดอากาศออกถุง	Contaminate seal (CTS)ทำให้ เกิด Leak seal (Leak)	147
เรียงถุงลงตะกรอล่อง 1. เช็คถุงให้แห้ง	ถุงไม่แห้ง	ถุงติดกันเมื่อเก็บในกล่อง	144

เลือกจากข้อบกพร่องที่มีระดับความรุนแรง 9 หรือ 10 ที่ยังไม่มีมาตรการแก้ไข  
ป้องกันมีมาตรการแก้ไขป้องกันแล้วแต่ โอกาสการเกิดขึ้นอยู่ในเกณฑ์ 2 ขึ้นไป โดยจะทำการ  
แก้ไขในส่วนของการลดโอกาสการเกิด (การป้องกัน) และเพิ่มประสิทธิภาพการตรวจจับ  
(Detection) โดยข้อบกพร่องในขบวนการ ที่เลือกมาตามเงื่อนไขดังกล่าว ดังแสดงในตาราง

ตารางที่ 23 แสดง ข้อบกพร่องที่มี ค่า ความรุนแรง (S) = 9 หรือ 10 ของ โรงงานตัวอย่างที่เลือกมา เพื่อแก้ไขปรับปรุง

ขั้นตอนกระบวนการ	ข้อบกพร่อง	ผลกระทบ	O	D
<b>บรรจุภูง/ชั้นนำหนัก</b>				
1. วางรอไปเติมสารละลาย	รอเกิน delay time (เชื้อเกิน)	เชื้อเริ่มต้นสูงมีโอกาสซ้ำ เชื้อไม่สมบูรณ์	2	3
2. ปรับนำหนัก	ทำให้ Product เปื่อนปากถุง	ซีลอ่อน	2	3
3. เช็คปากถุง	เชื้อไม่สะอาด	ซีลอ่อน	2	3
4. วางภาครอซีล ปากถุง	นานเกิน Delay time	เชื้อเกิน	2	3
<b>ปิดผนึกปากถุง (CCP)</b>				
เข้าสู่ขั้นการซีลของเครื่อง	- แรงดันไฟฟ้าตก	- ซีลอ่อน (SCP) Seal Strength ต่ำ	2	3
	- อุณหภูมินำหล่อเย็นสูง เกิน 30 C	- ซีลอ่อน (SCP) Seal Strength ต่ำ	3	3
	- ค่า Residual air สูงเกินมาตรฐาน	- ฆ่าเชื้อไม่สมบูรณ์ Exceed Air(ถุงบวม)	2	3
	- แรงดูดอากาศออกสูง	- Product เปื่อนปากถุง	2	3
	- อุณหภูมิความร้อนต่ำ	- ซีลอ่อน (SCP) Creep(SCP)	2	3
<b>การเรียงถุงลงตะกร้า</b>				
ขั้นตอนการเรียงตะกร้า	จำนวนชั้นของตะกร้าเกินจาก มาตรฐานการฆ่าเชื้อหรือรูปแบบ เพียง	ฆ่าเชื้อไม่สมบูรณ์	2	3
<b>การฆ่าเชื้อ (CCP)</b>				
ขบวนการฆ่าเชื้อ	- อุณหภูมิติดบนจะฆ่าเชื้อ	- ฆ่าเชื้อไม่สมบูรณ์	2	2
	- แรงดันลมต่ำกว่ามาตรฐาน 5 bar	- ขณะ Process Control	2	3

ขั้นตอนกระบวนการ	ข้อมูลพิร่อง	ผลกระทบ	O	D
		valve ไม่ได้เปิด瓦ล์วต่างๆ ไม่ได้ทำให้ควบคุมอุณหภูมิและความดันไม่ได้		
	- ระดับน้ำในตู้ต่ำขณะม่าเชื้อ ต้องเติมน้ำขณะม่าเชื้อ Flow rate น้ำต่ำกว่ามาตรฐานหรือเป็น 0	- ไม่มั่นใจในความสมบูรณ์ของการฆ่าเชื้อ <sup>2</sup> - ไม่มั่นใจในความสมบูรณ์ของการฆ่าเชื้อ <sup>2</sup>	2	3

## 5. แนวทางแก้ไขและปรับปรุงกระบวนการ

จากการวิเคราะห์ ลักษณะ ข้อมูลพิร่อง และผลกระทบทำให้ได้หัวข้อในการแก้ไขและปรับปรุงแบ่งออกเป็น สองส่วนคือ

### 5.1 ปัญหาที่ก่อให้เกิดปริมาณของเสียในกระบวนการสูงนั่นคือมีค่าดัชนีความเสี่ยงเกิน

125

แบ่งเป็น

1. ปัญหาที่เกิดขึ้น ที่ จุด พิมพ์โค๊ด ได้แก่ ปัญหาของ การเกิดโค๊ดซ้อน ไม่มีโค๊ด และโค๊ดเสียปืนเข้าไปใน ลายผลิต

2. ปัญหาที่ขั้นตอน การบรรจุและซั่งนำหนัก ได้แก่ปัญหา การบรรจุนำหนักเบาหรือหนักจนเกินไป , ปัญหาการเช็คปากถุงไม่สะอาด และปัญหา ปลาติดปากถุง (Contaminate Seal )

3. ปัญหาที่ขั้นตอน การปิดผนึกปาก ปัญหาถุงที่ไม่ได้พิมพ์ โค๊ดป่นไป, ปัญหาการควบคุมแรงดูดอากาศขณะซีลไม่เหมาะสมทำให้เกิดปัญหาของเสีย ปลาติด(CTS) และซีลรั่ว(Leak)

4. ปัญหาที่เกิดขึ้นที่จุดเก็บถุง ลงกล่องปัญหาคือถุงไม่แห้ง

5.1.1 ค้นหาต้นเหตุของปัญหา ที่จุดพิมพ์โค๊ด

สำหรับแนวทางการแก้ปัญหาได้ร่วมกันอภิปรายในรูปแบบของคณะทำงานเช่นกัน โดยการใช้ ผังก้างปลา และ การใช้คำถามทำ ไม่ ครั้ง (Why – why Analysis) ดังแสดงรายละเอียด การวิเคราะห์และตารางสรุปผลการวิเคราะห์ ไว้ในภาคผนวก จ.

1. สำหรับปัญหาของการพิมพ์ โค้ดนั้น ได้สรุปสาเหตุหลัก ได้ดังนี้

1.) ปัญหาโค้ดซ้อน และ ไม่พิมพ์ โค้ดเมื่อต้นเหตุของปัญหามาจาก ถุงที่อุกมาจาก เครื่องจ่ายถุง นั้น ซ้อนทับกัน และตัวเซนเซอร์เช็คถุงซ้อนตรวจไม่พบ เมื่อทำการวิเคราะห์ร่วมกัน แล้วได้ข้อสรุปต้นเหตุของปัญหา ว่ามาจาก การตั้ง เซนเซอร์ไม่เหมาะสม และ การบำรุงรักษา ที่ไม่ค่อยบดลุม

2.) ปัญหา การไม่พิมพ์ โค้ด ได้สรุปสาเหตุหลัก ได้ดังนี้ สำหรับปัญหาที่มีถุงที่ พิมพ์โค้ดปนไปในถุงผลิตนั้น สาเหตุ หลักของปัญหามาจากการที่ เครื่องพิมพ์โค้ดเกิดปัญหานี้ ทำให้ โปรแกรมควบคุมการทำงานสั่งงานเครื่องพิมพ์ ให้หยุดพิมพ์โค้ดแต่ชุดสายพานพาถุงไม่หยุด พาถุงผ่านหัวพิมพ์

3.) ปัญหาที่โค้ดเสียที่คัดอุกปนไปใน ถุงสาเหตุมาจากการที่พนักงานคัดถุงที่ พิมพ์โค้ดเสียอุกมาแต่ไม่มีภาระการคัดแยกที่เหมาะสม ทำให้ มากไปกับ กระบวนการที่พิมพ์โค้ดดี

2. สำหรับปัญหาที่เกิดขึ้นที่ขันตอน การบรรจุและซึ้งน้ำหนัก ได้สรุป สาเหตุได้ดังนี้ จากการอภิปรายร่วมกันพบว่า ปัญหาหลักที่แสดงออกมาที่ก่อให้เกิดของเสียงสุดท้าย ที่จุดบรรจุคือปัญหา ปลายติด (CTS) ซึ่งสาเหตุที่เป็นต้นเหตุของปัญหา จริง ๆ นั้นเกิดขึ้นที่ขันตอน

1.) การ ซึ้งน้ำหนัก ปลายเพื่อเติมลงในถุงโดยพนักงานที่มีความเริบเร่งส่งผลให้ น้ำหนักบรรจุสูงหรือต่ำกว่ามาตรฐาน เป็นจำนวนมากทำให้ต้อง ไปปรับน้ำหนักที่ขันตอน การปรับ น้ำหนักเบื้องต้นซึ่งในขันตอนนี้หากมีการปรับน้ำหนักจะ ต้องตัก ปลายให้เพิ่ม หรือตักออก ทำให้ เกิดการปนเปื้อนปากถุง ทำให้เพิ่มปริมาณงานในขันตอนการเช็คปากถุงสุดท้าย ซึ่งพนักงานมีจำกัด และเริบเร่ง ก็ทำให้เช็คปากถุงไม่สะอาดส่งผลให้เกิดของเสียงประเภท ปลายติด (CTS)

2.) ขันตอน การเติมสารละลายซึ่งสาเหตุหลัก ที่เมื่อเติมสารละลายลงถุงแล้วปี๊อน ปากถุง เนื่องจากการเติมของพนักงาน หรืออีกรสีหนึ่ง คือหัวสปริง ที่เปิดปิดสารขณะเติมชำรุด เนื่องจากการขาดการบำรุงรักษา ทำให้ ปิดไม่สนิท ส่งผลให้สารละลายปี๊อนปากถุงทั้ง 2 กรณี จึง ก่อให้เกิด งานที่เพิ่มขึ้นที่จุดเช็คปากถุงก่อนปิดผนึกเข่นกัน ทำให้การเช็คปากถุงไม่สะอาดเกิดของเสียงประเภท การปนเปื้อนที่รอยซีลเข่นกัน (CTS)

3. ปัญหาที่ขันตอน การปิดผนึกปาก ได้สรุประยละเอียดสาเหตุของ ปัญหาที่เกิดขึ้น ดัง ๆ ได้ดังนี้

1.) ปัญหาถุงที่ไม่ได้พิมพ์ โค้ดปนไป ในผลิตภัณฑ์ที่บรรจุ มีสาเหตุหลักเนื่องมาจากการ ณ ตอนเข้าที่มีการ การ ปรับตั้งเครื่องและทดสอบมาตรฐานก่อนเดินงาน (Audit) ทางพนักงาน

ฝ่ายควบคุมคุณภาพจะนำ ถุงที่ยังไม่พิมพ์โอดีดเข้ามาใน ลายเพื่อมาทำการทดสอบ และเมื่อใช้งานไม่หมด ทำให้ป่นกับ ถุง ที่พิมพ์โอดีดแล้วเพื่อมา บรรจุ ผลิตจริงในลายผลิต

2.) ปัญหาการควบคุมแรงดูดอากาศบนฉีดไม่เหมาะสมทำให้เกิดปัญหาของเสียง  
ปลาติด (CTS) และ ซีลรั่ว (Leak) โดยสาเหตุหลักของปัญหานี้องมาจาก การตั้ง ค่าแรงดูดที่ไม่  
เหมาะสมตามชนิดของ ผลิตภัณฑ์ที่เติมภายในทำให้แรงดูดสูงแล้วดูดขึ้น ผลิตภัณฑ์ขึ้นมาเป็น  
ปากถุง ก่อให้เกิดปัญหา ปลาติด (CTS) และ ซีลรั่ว (Leak)

4. สาเหตุที่ทำให้ถุงไม่แท็งเนื่องจากใช้คนในการเช็คถุงปริมาณคน ไม่เพียงพอ  
ในการเช็คและใช้ฝ้าเปียก

#### 5.1.2 ทางแนวทางในการแก้ไขและปรับปรุง

1.) ปัญหาโอดีดซ้อน และ ไม่พิมพ์ ทำการแก้ไขโดยการ

1. ให้พนักงานฝ่ายผลิตแจ้ง ช่างทำการปรับตั้ง เชนเซอร์จับถุงซ้อนทุกรั้งที่  
มีการเปลี่ยน ขนาดถุง
2. เพิ่มรายละเอียดการซ่อมบำรุง เชิงป้องกันสายพานพิมพ์โอดีด
3. ทวนสอบการทำงานของเชนเซอร์ทุก 1 ชั่วโมง
4. แก้ไขการเพิ่มการควบคุมการทำงานของเครื่องพิมพ์โอดีดและสายพานคือ  
เมื่อเครื่องพิมพ์เกิดปัญหาขึ้น สั่งหยุดการพิมพ์ ให้แก้ไขระบบควบคุมให้ส่งสัญญาณไปหยุดการ  
ทำงานของสายพานลำเลียงถุงทันที (Out Put J29)

2.) ปัญหาที่ขันตอน การบรรจุและซั่งน้ำหนัก ได้แก่ปัญหา การบรรจุน้ำหนักเบา  
หรือหนักจนเกินไป, ปัญหาการเช็คปากถุง ไม่สะอาด และปัญหา ปลาติดปากถุง (Contaminant  
Seal ) ทำการแก้ไขโดยการ

1. ติดป้ายแสดง หมายเลบคนช่างที่คาดถุงที่บรรจุแล้วเพื่อให้ทวนสอบว่า  
กรวยซั่งได้ที่ บรรจุปลาไม่ได้มาตราชานทำให้พนักงาน ใส่ใจการซั่งน้ำหนักบรรจุเพิ่มขึ้น
2. ลดอัตราเร็วการเติมสารละลายนองเครื่องเติมสารลงเพื่อให้พนักงาน ไม่  
รีบเร่งจนเกินไป
3. ฝึกอบรมพนักงานเติมสารให้เข้าใจถึงหลักการทำงานของเครื่องเติมสาร  
เพื่อให้ปรับ เครื่องให้เหมาะสม
4. เพิ่มเติมรายละเอียดการซ่อมบำรุง เชิงป้องกันเครื่องเติมสาร ในส่วนการ  
ตรวจสอบหัวสปริงเปิดปิดสารละลายน

5. อบรมพนักงานที่ทำหน้าที่ในการเช็คปากถุง เกี่ยวกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการเช็คปากถุง ไม่สะอาด และ วิธีในการเช็ครอบในการเปลี่ยนกระดาษ

3.) ปัญหาที่ขึ้นตอน การปิดผนึกปาก ปัญหาถุงที่ไม่ได้พิมพ์ โโค้ดปนไป, ปัญหาการควบคุมแรงดูดอากาศขณะซีล ไม่เหมาะสมทำให้เกิดปัญหาของเสียง ปลาติด(CTS) และ ซีลรั่ว (Leak) สรุปแนวทางการแก้ปัญหาและปรับปรุงได้

1.) ในการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องของ พนักงานควบคุมคุณภาพ ที่เอาถุงไม่ได้พิมพ์โโค้ดเข้าไปใน ผลิตให้ทำการสัญลักษณ์ ให้ชัดเจนว่าเป็นถุงทดสอบและมีการตรวจสอบจำนวนเพื่อป้องกันถุงไม่พิมพ์โโค้ดปนไปในลายผลิต

2.) กำหนดจำนวนรอบการเปิดวาล์วดูดอากาศ สำหรับผลิตภัณฑ์ที่ตั้งค่าอากาศต่ำกว่า 480 mmHg โดยกำหนดที่ 1 รอบก่อน

3.) จัดอบรมพนักงานหน้างานช่างเกี่ยวกับวิธีการปรับตั้งวาล์วดูดอากาศและการดูผลการเปิด ถุงหลัง การตรวจสอบมาตรฐานก่อนเดินงาน ว่ามีผลิตภัณฑ์ติดรอยซีลหรือไม่

4.) การปรับตั้งความลาดเอียงของเครื่องไว้ที่ต่ำแห่งสูงสุดหากมีการปรับลดให้แข็งหัวหน้างานของช่าง

4.) ปัญหาที่จุดเก็บถุงลงกล่องถุง ไม่แห้งรอการแก้ไข โดยการ ออกแบบเครื่องเป่าถุงอยู่ในระหว่างศึกษาความเป็นไปได้ด้านด้านทุน

5.2 ปัญหา ที่ไม่ได้ก่อให้เกิดปริมาณของเสียหรือข้อบกพร่องสูงแต่มีความรุนแรงของข้อบกพร่อง สูงในระดับ 9 หรือ 10 และจากการอภิปรายร่วมกันของคณะกรรมการว่า ยังมีโอกาสในการเกิดตั้งแต่ 2 ขึ้นไป และความสามารถในการตรวจจับอยู่ในระดับมากกว่า 3 ทางทีมงานก็ได้ร่วมกันหาแนวทางแก้ไขป้องกัน เช่น กันชี้ในรายละเอียดจะแสดงไว้ในภาคผนวก จ เช่น กัน ส่วนหัวข้อปัญหาที่มีหัวข้อใดบ้าง ได้แสดงไว้ดังตาราง ที่ 21 ในรายละเอียดการหาแนวทางป้องกันและแนวทางแก้ไข ไม่ได้ก่อ大局แยกในบทนี้เนื่องจากจะมีรายละเอียดช้า อยู่ในการปรับปรุงคุณภาพ และการประยุกต์ใช้ร่วมกับ HACCP อยู่แล้ว แต่สามารถดูรายละเอียดแนวทางการวิเคราะห์ปัญหา การแก้ไขได้ในภาคผนวก จ

## 6 ประเมินผลการปฏิบัติการ จากปริมาณ ของเสียที่ลดลง

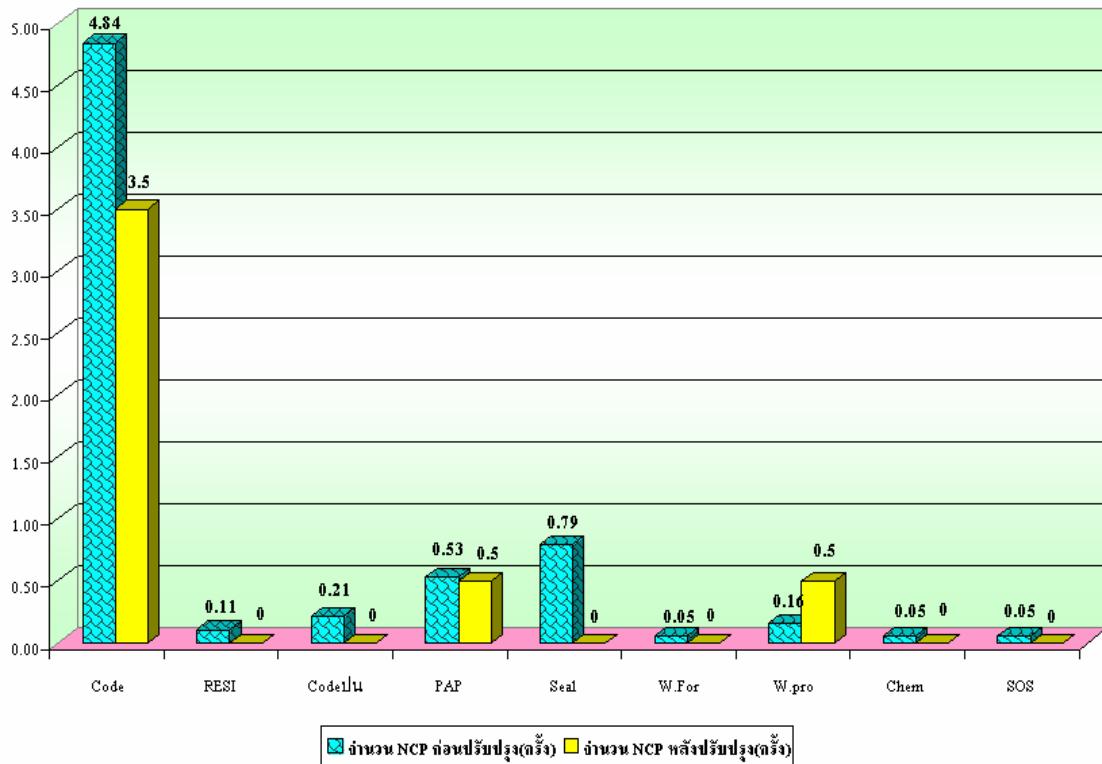
โดยการเบรเยนเทียบปริมาณของเสียที่เกิดขึ้น ก่อนทำการปรับปรุง และภายหลังการปรับปรุง ที่จุด ของเสียใน ลาย ผลิต , ของเสีย ที่ตรวจพบในการคัด 100 เปอร์เซ็นต์ก่อนส่ง ลูกค้า (Sorting) และจำนวนครั้ง ของการเกิดปัญหาในกระบวนการที่ทำให้ผลิตภัณฑ์ไม่เป็นไปตามกำหนด

(NCP) โดยเก็บข้อมูลภายหลังการปรับปรุง 2 เดือนคือเดือน ตุลาคม และ พฤศจิกายน 2551  
เปรียบเทียบกันในรูปแบบของค่าเฉลี่ยก่อนและหลังปรับปรุง

ตารางที่ 24 สรุปปัญหา NCP ที่เกิดขึ้นก่อนที่จะมีการปรับปรุงขั้นการและภายหลังการ  
ปรับปรุง

รหัส	ข้อมูลก่อนปรับปรุง	ข้อมูลหลังปรับปรุง
	เฉลี่ยครั้ง/เดือน	เฉลี่ยครั้ง/เดือน
ปัญหาโควต์(Code)	4.84	3.5
อากาศเกิน (RESI)	0.11	0
โควต์ป่น (Codeป่น)	0.21	0
ผลิตภัณฑ์ไม่สวยงาม(PAP)	0.53	0.5
รอยซีลไมปัญหา (Seal )	0.79	0
ส่วนผสมสารละลายผิด (W. For)	0.05	0
ปัญหาขันตอนผ่าเชือ ( W. pro)	0.16	0.5
ผลกระทบทางเคมีไม่ ผ่าน(Chem)	0.05	0
ແຄນເຄມີໄມ່ຜ່ານ (SOS)	0.05	0
เฉลี่ยรวม	<b>6.8</b>	<b>4.5</b>

ปัญหา NCP ที่เกิดขึ้นจากเดิมเฉลี่ย 6.8 ครั้ง/เดือน ปัจจุบันเฉลี่ย 4.5 ครั้ง/เดือน คิดเป็นลดลง  
ร้อยละ 33.82



ภาพที่ 24 แผนภูมิแสดงปัญหาการเกิด NCP (ครั้ง/เดือน) ก่อนและหลังปรับปรุงขบวนการ

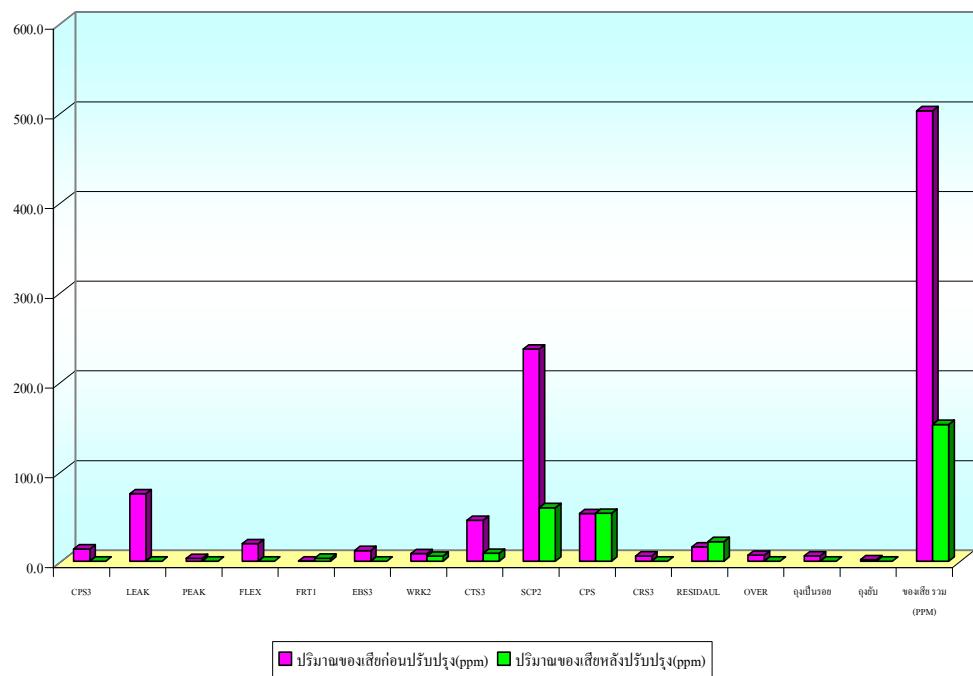
ตารางที่ 25 แสดงปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นในลายก่อนปรับปรุงและหลังปรับปรุงขบวนการ

ประเภท ของเสีย	ก่อนปรับปรุง (PPM)	หลังปรับปรุง PPM		
		ตุลาคม	พฤษภาคม	เฉลี่ย
CPS3 (ซีลร้อน)	13.5	0.0	0.0	0
LEAK (ซีลร้าว)	75.3	0.0	0.0	0
PEAK	2.9	0.0	0.0	0
FLEX (รอยแตก)	19.5	0.0	0.0	0
FRT1 (รอยแตกดีก)	0.2	6.3	0.0	3.155

ตารางที่ 25 (ต่อ)

ประเภท ของเสีย	ก่อںปรับปรุง (PPM)	หลังปรับปรุง PPM		
		ตุลาคม	พฤษจิกายน	เฉลี่ย
EBS3 (รอยนูน)	11.7	0.0	0.0	0
WRK2 (ชีลย่น)	8.4	0.0	10.8	5.41
<i>CTS3</i> (ปลาติด)	<b>45.4</b>	<b>17.8</b>	<b>0.0</b>	<b>8.885</b>
<i>SCP2</i> (ชีลอ่อน)	<b>236.3</b>	<b>32.7</b>	<b>86.6</b>	<b>59.615</b>
CPS(ชีลร้อน)	52.9	31.0	75.7	53.345
CRS3(ชีลเอียง)	5.7	0.0	0.0	0
<i>RESIDAUL</i> (ถุงบวม)	15.8	5.2	38.6	21.9
OVER (นำหนักเกิน)	6.6	0.0	0.0	0
ถุงเป็นรอง	5.9	0.0	0.0	0
ถุงขับ	1.6	0.0	0.0	0
ของเสีย รวม(PPM)	<b>501.8</b>	<b>92.9</b>	<b>211.8</b>	<b>152.3</b>

คิดเป็น การลดลงของของเสียที่ ตรวจพบใน ถุง พลิตประเภทที่ทำการแก้ไข CPS2 จากเดิม เฉลี่ย 236.3 PPM. ปัจจุบัน 59.6PPM คิดเป็น ลดลงร้อยละ 74.77 ของเสียรวมจากเดิมเฉลี่ย 501.8 PPM ปัจจุบัน 152.3 PPM คิดเป็นลดลง ร้อยละ 69.6



ภาพที่ 25 แผนภูมิแสดงปริมาณของสีขึ้นในลายก่อนปรับปูรุ่งและหลังปรับปูรุ่งตามการ

ตารางที่ 26 สรุปของสีขึ้นในขั้นตอน Sorting ก่อนปรับปูรุ่งและหลังปรับปูรุ่งตามการ

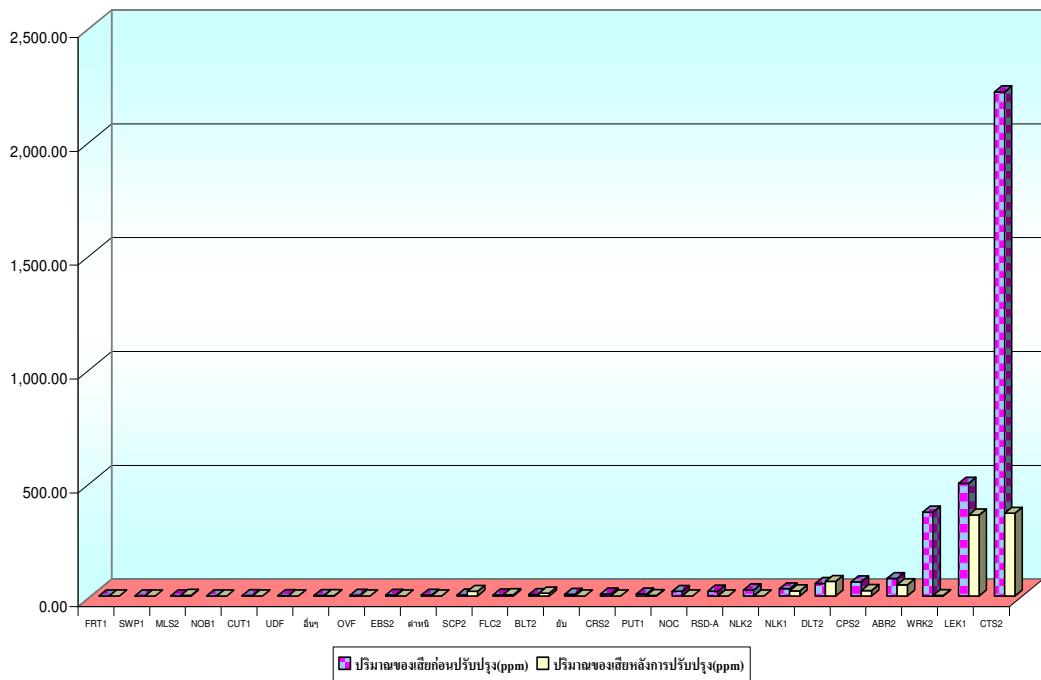
ประเภทของสี	เฉลี่ยก่อนปรับปูรุ่ง (PPM)	ปริมาณของสีหลังปรับปูรุ่ง (PPM)		
		ตุลาคม	พฤษจิกายน	
รอยตัด	CUT1	1.13	0.00	0.00
รอยแตกลึก	FRT1	0.00	0.00	0.00
รั่ว	LEK1	<b>494.66</b>	<b>474.91</b>	<b>236.03</b>
ฟลัม ไม่เชื่อมติด	NOB1	0.53	0.00	0.00
ที่ดึงเปิดนิကก	NLK1	31.17	35.03	9.63
ทิ่มเป็นรู	PUT1	8.17	3.09	0.00
บวม	SWP1	0.07	0.00	0.00
อื่นๆ	-	1.73	2.06	0.00
รอยฉลอก	ABR2	76.11	59.75	38.54

ตารางที่ 26 (ต่อ)

ประเภทของเสีย		เฉลี่ยก่อนปรับปรุง (PPM)	ปริมาณของเสียหลังปรับปรุง (PPM)	
			ตุลาคม	พฤษภาคม
ซีลนูน	BLT2	6.20	10.30	14.45
ซีลร้อน	CPS2	61.89	8.24	38.54
ปลาติด	CTS2	2,214.51	601.62	125.24
ถุงแยกชิ้น	DLT2	54.54	80.35	48.17
แทกเล็กน้อย	FLC2	4.06	5.15	4.82
ซีลไม่ตรง	MLS2	0.27	4.12	0.00
ซีล อ่อน	SCP2	3.76	40.18	0.00
ซีล พับ	WRK2	368.19	3.09	0.00
ที่ดึงเปิดนิปปิก	NLK2	26.52	0.00	0.00
ซีล เอียง	CRS2	7.80	0.00	0.00
รอยนูน	EBS2	3.42	0.00	0.00
ไม่มี โค๊ด	NOC	20.19	0.00	0.00
นำหนักเบา	UDF	1.41	0.00	0.00
นำหนักเกิน	OVF	2.24	0.00	0.00
RSD-A(เสียในตู้)		21.25	0.00	0.00
ขับ		6.77	0.00	0.00
ตำแหน่ง		3.69	0.00	0.00
ของเสียรวมทั้งหมดทุกประเภท		3,420.29	1,327.88	515.41

คิดเป็น การลดลงของของเสียที่ ตรวจพบในขันตอน Sorting รั่ว (LEAK1) จากเดิม เฉลี่ย 494.66 PPM ปัจจุบัน เฉลี่ย 355.47 PPM. คิดเป็นลดลงร้อยละ 28.1

ปลาติด (CTS2) จากเดิม เฉลี่ย 2,214.51 PPM ปัจจุบันเฉลี่ย 363.43 PPM. คิดเป็นลดลง ร้อยละ 83.6 ของเสียรวม จากเดิมเฉลี่ย 3,420.9 PPM ปัจจุบันเฉลี่ย 921.65 คิด เป็น ลดลงร้อยละ 73.0



ภาพที่ 26 แผนภูมิแสดงปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นในขั้นตอน Sorting ก่อนปรับปรุงและหลังปรับปรุงกระบวนการ

## 7 ประเมินค่า RPN ของกระบวนการที่ทำการแก้ไขใหม่

สรุปได้ดังตารางแสดง ค่า RPN ใหม่ของข้อมูลร่องที่มี ค่า RPN เกิน 125 ของโรงงานตัวอย่างภายหลัง ที่มีการปรับปรุง ส่วนรายละเอียดแสดงไว้ในภาคผนวก จ.

ตารางที่ 27 แสดง ค่า ความเสี่ยงขึ้นนำ(RPN)ใหม่ข้อมูลร่องที่มี ค่า RPN เกิน 125 ของโรงงานตัวอย่างภายหลังการ ปรับปรุง

ขั้นตอนกระบวนการ	ข้อมูลร่อง	ผลกระทบ	RPN	PRN ใหม่
<b>พิมพ์โค้ด</b> 1. ตั้ง sensorตรวจขับถุงซ้อน	- เช่นเซอร์วิม่ตรวจขับ	- ไม่ตัดสายพานเมื่อมีถุงซ้อนเกิด No code หรือ Codeซ้อน	126	105

ตารางที่ 27 (ต่อ)

ขั้นตอนกระบวนการ	ข้อบกพร่อง	ผลกระทบ	RPN	PRN ใหม่
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้องระบุการตรวจขับมากกว่าความหนาของถุงที่ทำการพิมพ์ช้อนกัน</li> <li>- ต้องระบุชนิดซอร์ไม่ได้ตามความยาวถุง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่ตัดสายพานเมื่อมีถุงช้อน</li> <li>- เกิด No code หรือ Code ช้อนทำให้เกิดโค๊ดช้อน</li> </ul>	126	105
<b>บรรจุถุง/ชั้นนำหนัก</b>				
1. ชั้นนำหนักปลายร่องปรับให้ได้	- อ่านค่าผิดพลาด	- นำหนักหรือเบาเกินต้องไปปรับนำหนักในขบวนการตรวจสอบและปรับน้ำหนักรวม	126	54
2. ปรับนำหนัก	- ทำให้ Product เป็นปากถุง	Contaminate seal	147	63
3. เช็คปากถุง	- เช็คไม่สะอาด	- Contaminate seal	168	63
<b>ปิดผนึกปากถุง (CCP)</b>				
4. เช้าสู่ขบวนการซีล	แรงดูดอากาศออกสูง	Contaminate seal (CTS) ทำให้เกิด Leak seal (Leak)	147	63
<b>การเช็คถุง และจัดเก็บ</b>				
5. เช็คถุงให้แห้ง	ถุงไม่แห้ง	ถุงติดกันเมื่อเก็บในกล่อง	144	144
6. เคลื่อนย้ายกล่อง	กล่องโคล่นบนชั้นย้าย	ถุงชำรุดเสียหาย	192	6

ตารางที่ 28 แสดง ค่า O และ D ใหม่ของข้อบกพร่องที่มี ค่า S เท่ากับ 9 หรือ 10 ของโรงงานตัวอย่าง  
ภายหลังที่มีการปรับปรุง

ขั้นตอน กระบวนการ	ข้อบกพร่อง	ผลกระทบ	ก่อน แก้ไข		หลัง แก้ไข	
			O	D	O	D
<b>บรรจุภูมิ/ชั้นนำหนัก</b>						
1. วางร้อไปเติมสารละลาย	รอเกิน delay time (เชื้อเกิน)	เชื้อเริ่มต้นสูงมีโอกาส ม่าเชื้อไม่สมบูรณ์	2	3	1	3
2. ปรับนำหนัก	ทำให้ Product เปื่อนปากถุง	ซีลอ่อน	2	3	1	3
3. เช็คปากถุง	เช็คไม่สะอาด	ซีลอ่อน	2	3	1	3
4. วางภาครอซีล ปากถุง	นานเกิน Delay time	เชื้อเกิน	2	3	1	3
<b>ปิดผนึกปากถุง (CCP)</b>						
เข้าสู่ขั้นตอนการซีลของเครื่อง	- แรงดันไฟฟ้าตก - อุณหภูมน้ำหล่อเย็นสูง เกิน 30 C	- ซีลอ่อน (SCP) Seal Strength ต่ำ - ซีลอ่อน (SCP) Seal Strength ต่ำ	2	3	2	2
	- ค่า Residual air สูง เกินมาตรฐาน	- ม่าเชื้อไม่สมบูรณ์ Exceed Air(ถุงบวม)	2	3	1	2
	- แรงดูดอากาศออกสูง - อุณหภูมิ ลดความร้อนต่ำ	- Product เปื่อนปากถุงซีล อ่อน (SCP) - ซีลอ่อน Seal Creep(SCP)	2	3	1	3
<b>เรียงถุงลงตะกร้า</b> <b>ขั้นตอนการเรียง ตะกร้า</b>	จำนวนชั้นของตะกร้า เกินจากมาตรฐานการ	ม่าเชื้อไม่สมบูรณ์	2	3	2	1

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ขั้นตอน กระบวนการ	ข้อบกพร่อง	ผลกระทบ	ก่อน แก้ไข		หลัง แก้ไข	
			O	D	O	D
	ผ่าเชือหรือรูปแบบ เพียง					
<b>มาเชื้อ (CCP)</b> ขบวนการผ่าเชื้อ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อุณหภูมิตกขยะผ่า เชื้อ</li> <li>- แรงดันลมต่ำกว่า มาตรฐาน 5 bar</li> <li>- ระดับน้ำในถุงต้มผ่าเชื้อต้องเติมน้ำขยะ ผ่าเชื้อ</li> <li>- Flow rate น้ำต่ำกว่า มาตรฐาน หรือเป็น 0</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผ่าเชื้อไม่สมบูรณ์</li> <li>- ขณะ Process Control valve ไม่ได้ปิดความต่าง ๆ ไม่ได้ทำให้ควบคุม อุณหภูมิและความดัน ไม่ได้</li> <li>- ไม่มั่นใจในความ สมบูรณ์ของการผ่าเชื้อ</li> <li>- ไม่มั่นใจในความ สมบูรณ์ของการผ่าเชื้อ</li> </ul>	2	2	2	2
			2	3	1	2
			2	3	1	3
			2	2	1	2

## 8 นำมาสรุปประยุกต์ร่วม กับระบบ HACCP เดิม

จุดประสงค์การมาประยุกต์ร่วมกับ HACCP เพื่อที่จะได้ทราบว่าผลที่ได้จากการ วิเคราะห์ ข้อบกพร่องและผลกระทบ สามารถช่วยส่งเสริม ความน่าเชื่อถือของระบบผลิตอาหารให้ ปลอดภัย ของ HACCP ได้อย่างไรบ้างเพื่อการพัฒนาระบบท่อไปในอนาคต เริ่มโดยการนำตาราง การวิเคราะห์ HACCP มา ประยุกต์ร่วมกันกับ การวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบ ในส่วนที่มี ค่า ความรุนแรง(S) เท่ากับ 9 หรือ 10 ที่จัดว่า เป็นความรุนแรงวิกฤตตามตาราง เมื่อเปรียบเทียบ 2 ตารางนี้แล้วจะพบว่าการวิเคราะห์ ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบจะคลอบคลุม ในส่วนของ จุด ควบคุมวิกฤต (CCP) ของขบวนการที่ทำการศึกษา ซึ่งมีอยู่ 2 จุด คือ จุด ปิดผนึกปากถุง (Sealing) ใน ส่วนของการเกิดการปนเปื้อนช้ำ (recontamination) ของเชื้อ และ จุด ผ่าเชื้อ (Retorting) ในส่วน ของการ เหลือรอดของเชื้อ โรคเนื่องจากอุณหภูมิและเวลาไม่ได้ตาม มาตรฐานที่เคยเช็คค่า F0 ไว้

กรณี ชิลปิดไม่แข็งแรง ซึ่งจะตรงกับการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ และการวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ ยังมองไปถึงสาเหตุเริ่มต้นของปัญหา ที่จะเกิดขึ้นตามที่ CCP ระบุ ตามที่แสดง ในตารางการวิเคราะห์ ในส่วนของ ความรุนแรงวิกฤต เมื่อพบว่า การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ วิเคราะห์ได้ครอบคลุมถึงจุด CCP ในระบบ HACCP แล้วจึงนำข้อมูลที่ได้ จาก การวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบ มา ประยุกต์ใช้เป็นคู่มือคุณภาพในการผลิตอาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัวของโรงงานตัวอย่าง เพื่อลดข้อบกพร่องในกระบวนการผลิต และทำให้พนักงานเกิดความเข้าใจในทุกขั้นตอนการผลิตจุดวิกฤตที่ควรระวังในขณะทำการผลิต และค่าควบคุมต่าง ๆ

ตารางที่ 29 แสดงข้อบกพร่องที่มีค่าความรุนแรง 9 หรือ 10 ของโรงงานตัวอย่าง ที่ได้จากการวิเคราะห์ด้วยวิธี การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ

ขั้นตอนกระบวนการ	ข้อบกพร่อง	ผลกระทบ	Sig.
<b>บรรจุภูง/ชั้นน้ำหนัก</b>			
1. เปิดปากภูงด้วยมือ	ถุงมีรอยรั่วขณะที่เปิด (micro leak)	เชื้อภายนอกปนเปื้อนไปในถุง ในภายหลัง	9
2. เสียบถุงที่กรวยชั้งน้ำหนักปลาใส่ dummy	-  gravy เดิมไม่สะอาดอาจมีการเจริญของเชื้อ -เศษปลาเก่าตกค้างถ้วย	เชื้อเริ่มต้นสูงมีโอกาสซ้ำเชื้อไม่สมบูรณ์ เชื้อเริ่มต้นสูงมีโอกาสซ้ำเชื้อไม่สมบูรณ์	9 9
3. ภาชนะจากบรรจุภูง	- ไอProduct ทางติดปากภูง (ไอน้ำมัน) (อุณหภูมิ Product สูง) - ปนเปื้อนเชื้อจากมือ พนักงาน	- ทำให้ชิลออก - เชื้อเริ่มต้นสูงมีโอกาสซ้ำเชื้อไม่สมบูรณ์	10 9
4. เติมห้อปีปิ้ง ถ้ามี	ปนเปื้อนเชื้อจากมือ พนักงาน	เชื้อเริ่มต้นสูงมีโอกาสซ้ำเชื้อไม่สมบูรณ์	9
5. วางรอไปเติมสารละลาย	รอเกิน dellay time (เชื้อเกิน)	เชื้อเริ่มต้นสูงมีโอกาสซ้ำเชื้อไม่สมบูรณ์	9
6. เติมสารละลายลงในถุง	- ไอน้ำและน้ำมันติดปากภูง	- ทำให้ชิลออกในขั้นตอนการ	10

ขั้นตอนกระบวนการ	ข้อบกพร่อง	ผลกระทบ	Sig.
		ชีล	
	- สายเดิมและเครื่องสกปรก	- เชื้อเกินจ่าเชื้อ ไม่สมบูรณ์	9
7. ซั่งนำหนักถุงรวม	- ตาชั่งไม่เที่ยงตรง - อ่านค่านำหนักผิดพลาด	นำหนักหนักกว่าค่าจริง นำหนักหนักกว่าค่าจริง	10 10
8. การเช็คปากถุง	- เช็คไม่สะอาด	ชีลอ่อน	10
9. วางแผนรองซีลปากถุง	- นานเกิน Delay time	เชื้อเกิน	9
ปิดผนึกปากถุง (ชีล) (CCP)			
1. วางแผนสายพาน	- วางแผนชีล บาร์ Product กระ拿出ไป่อนปากถุง	ชีลอ่อน(SCP)หรืออาจจะเป็น มากถุง	10
2. เช็คสุ่มนวนการซีลของ เครื่อง	- แรงดันไฟฟ้าตก  - อุณหภูมิน้ำหล่อเย็นสูง เกิน 30 C  - ค่า Residaul air สูง  - แรงดูดอากาศออกสูง  - อุณหภูมิความร้อน ต่ำขณะซีล	- ชีลอ่อน (SCP) Seal Strength ต่ำ  - ชีลร้อน seal strength ต่ำ (SCP)  - ฆ่าเชื้อไม่สมบูรณ์  Exceed Air(ถุงบวม)  - Product เป็นปากถุงชีลอ่อน (SCP)  - ชีลอ่อน Seal Creep(SCP)	10 10 10 10
ตรวจสอบความหนา			
1. ผ่านลูกรีด	ถุงร้า Micro Leak เนื่องจาก ลูกรีดและสายพาน	การปนเปื้อนของเชื้อ	9
2. ตรวจเช็คความหนา	- ปรับระดับความสูงการ detect สูงกว่ามาตรฐาน - ระบบตรวจไม่ทำงาน	ถุงความหนาเกินหลุดไปฆ่าเชื้อ ไม่สมบูรณ์ ถุงความหนาเกินหลุดไปฆ่าเชื้อ ไม่สมบูรณ์	10 10

ตารางที่ 29 (ต่อ)

ขั้นตอนกระบวนการ	ข้อบกพร่อง	ผลกระทบ	Sig.
<b>เรียงถุงลงตะกร้า</b>			
1. เตรียมตะกร้า	- ตะกร้าเป็นรอย คณ	- ถุงรั่ว เกิด Micro Leak ทำให้มี การปูนเปื้อนกับชื้อภายนอก	9
	- จำนวนชั้นของตะกร้า เกินจากมาตรฐานการฆ่า เชื้อหรือมีรูปแบบเพียงไป	- ม่าเชื้อไม่สมบูรณ์	10
2. วางถุงเรียงบนชั้นตะกร้า	เรียงถุงเกินจำนวน	ม่าเชื้อไม่สมบูรณ์	10
3. เลื่อนตะกร้าเข้ารถเข็น วางตะกร้ารอเข้าตู้	นานเกิน delay time	เชื้อเกินม่าเชื้อไม่สมบูรณ์	9
<b>ม่าเชื้อ (CCP)</b>			
1. เตรียมมาตรฐานการฆ่า เชื้อ	มาตรฐานผิด	Over Process หรือม่าเชื้อไม่สมบูรณ์	10
2. ตั้งเวลาฆ่าเชื้อโดย โปรแกรม	ตั้งProgram ผิดพลาด	Over Process หรือม่าเชื้อไม่สมบูรณ์	10
3. ขบวนการม่าเชื้อ ตาม Program	- อุณหภูมิตกลงขณะม่าเชื้อ หรืออุณหภูมิต่ำกว่า อุณหภูมิฆ่าเชื้อขณะม่าเชื้อ - แรงดัน steam ต่ำกว่า มาตรฐาน - แรงดันลมต่ำกว่า มาตรฐาน 5 bar	- ม่าเชื้อไม่สมบูรณ์  - ไม่เป็นไปตามมาตรฐานการ ฆ่าเชื้อ <sup>1</sup>  - ขณะ Process Control valve ไม่ได้เปิด瓦ล์วต่าง ๆ ไม่ได้ทำ ให้ควบคุมอุณหภูมิและความดัน ไม่ได้	10 10 10
	- Flow rate น้ำต่ำกว่า มาตรฐาน หรือเป็น 0	- ไม่มั่นใจในความสมบูรณ์ของ การฆ่าเชื้อ	10
	- น้ำ Cooling ไปปูนกับน้ำ ที่ใช้ใน Step Cooling	- มีเชื้อจากน้ำ Cooling ไป ปูนเปื้อนกับ พลิตก้อนที่ทิ้งผ่าน การฆ่าเชื้อแล้ว	9

ขั้นตอนกระบวนการ	ข้อบกพร่อง	ผลกระทบ	Sig.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- น้ำ Spray ในตู้ไม่สม่ำเสมอ (ไม่ตรง Product ที่ทำการฉ่าเชื้อบางจุด)</li> <li>- นาฬิกาหน้าจอความคุณของ Program อ่านค่าเวลา ผิดพลาด</li> <li>- สัญญาณ Input ของ อุณหภูมิ จาก PT100 จาก Pressure Transducer และ Flow meter ผิดพลาด</li> <li>- เงื่อนไขการควบคุมของ Program มีการเปลี่ยนแปลง</li> <li>- ค่า PID Control ของ วาล์ว มีการเปลี่ยนแปลง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มั่นใจในความสมบูรณ์ของ การฆ่าเชื้อ</li> <li>- ทำให้ฆ่าเชื้อไม่สมบูรณ์ เนื่องจากเวลาในการฆ่าเชื้อน้อย กว่าความเป็นจริง</li> <li>- ทำให้ฆ่าเชื้อไม่สมบูรณ์ เนื่องจาก PT100 และ Pressure transducer วัดความถูกต้องเทียบ กับ MIG และ Pressure gauge</li> <li>- มีผลกับอุณหภูมิเวลาการฆ่า เชื้อ</li> <li>- มีผลกับอุณหภูมิเวลาการฆ่า เชื้อ</li> </ul>	10 10 10 10 10
สเปรย์ให้เย็นตัว	1. Spray ให้เย็นบนราง สเปรย์	น้ำ Spray มีเชื้อโรค ปนเปื้อน	เชื้อจากน้ำป่นเข้าไปที่ 9

ตารางที่ 30 การวิเคราะห์ HACCP ขบวนการผลิตบรรจุภัณฑ์อ่อนตัวของโรงงานตัวอย่าง ตัดมาเฉพาะขบวนการที่ทำการศึกษา

ขั้นตอนกระบวนการ	B/C/P	อันตราย	การวัดคุณ	SEV/ RISK	SIG. Y/N	Decision Tree				CCP Y/N
						Q1	Q2	Q3	Q4	
พิมพ์โค้ด	B	ไม่มี								
	C	ไม่มี								
	P	ไม่มี								
การบรรจุถุงและชั่งน้ำหนัก	B	- จ่าเชื้อ (Pathogen) ไม่สมบูรณ์เนื่องจากน้ำหนักบรรจุเกินมีเชื้อโรคเหลือรอด	ควบคุมโดยมาตรฐานและขั้นตอนการปฏิบัติงานในการบรรจุ	H/L	Y	Y	N	Y	Y	N
		- เชื้อโรค (Pathogen) ที่เหลือรอดมีการเจริญ	ควบคุมโดยการ Incubate สินค้าหลังการผลิตและมาตรฐานการฆ่าเชื้อ	H/L	Y	Y	N	Y	Y	N
	C	- ไม่มี								
	P	- การปนเปื้อนของเศษวัสดุต่างๆ	- ควบคุมโดยมาตรฐานการปฏิบัติงาน	M/M	Y	Y	N	Y	Y	N
ปิดผนึกปากถุง(รวม Visual Seal)	B	- การเกิดการปนเปื้อนข้าวของเชื้อ(Pathoge) กรณีรอยซีลไม่แข็งแรง	ควบคุมโดยความแข็งแรงของ รอยซีลกำหนดมาตรฐานต้องไม่แตกว่ามาตรฐานที่กำหนด	H/L	Y	Y	Y	Y	Y	Y

ตารางที่ 30 (ต่อ)

ขั้นตอนกระบวนการ	B/C/P	อันตราย	การวัดคุณ	SEV/ RISK	SIG. Y/N	Decision Tree				CCP Y/N
						Q1	Q2	Q3	Q4	
inspection ด้วย		- ปัญหาจากรอยชี้ลึก	- ตรวจสอบด้วยสายตา							
		- เชื้อโรคที่เหลือรอดมีการเจริญ	- ควบคุมโดยการ Incubate สินค้าหลังการผลิตและมาตรฐานการฆ่าเชื้อ	H/L	Y	Y	N	Y	Y	N
	C	- ฆ่าเชื้อ (Pathogen) ไม่สมบูรณ์ เนื่องจากปริมาณอากาศในถุงเก็บ มีเชื้อโรคเหลือ รอด	ควบคุมโดยมาตรฐานและขั้นตอนการปฏิบัติงานในการบรรจุ	H/L	Y	Y	N	Y	Y	N
		ไม่มี								
	P	ไม่มี								
การเรียงถุงบนตะกร้า	B	- การเจริญเติบโตของเชื้อโรค (Pathogen) - การเกิดการปนเปื้อนเชื้อของเชื้อ (Pathogen) จากความบนตะแกรง	- ควบคุมโดยมาตรฐานและขั้นตอนการปฏิบัติงานในการบรรจุ - ควบคุมโดยมาตรฐานการฆ่าเชื้อและมาตรฐาน	H/L	Y	Y	N	Y	Y	N
	C	ไม่มี	การขัดเชื้อ							
	P	- ไม่มี	- ตรวจสอบด้วยสายตา 100%							

ตารางที่ 30 (ต่อ)

ขั้นตอนกระบวนการ	B/C/P	อันตราย	การวัดคุณ	SEV/ RISK	SIG. Y/N	Decision Tree				CCP Y/N
						Q1	Q2	Q3	Q4	
การฆ่าเชื้อ	B	- อุณหภูมิและเวลาในการฆ่าเชื้อต่ำกว่ามาตรฐาน	- บันทึกอุณหภูมิและเวลา และตรวจสอบโดยขั้นตอนการตรวจสอบคุณภาพ ควบคุมโดยตารางการฆ่าเชื้อและมาตรฐานและวิธีการ ในการปฏิบัติงาน - การซ่อนบารุงเชิงป้องกันตู้ฆ่าเชื้อ <sup>1</sup> - ควบคุมโดยการ Incubate ลินท้าหลังการผลิต	H/L	Y	Y	Y	Y	Y	Y
	C	- การปนเปี้ยนของสารที่ทำให้เกิดอาการแพ้เนื่องจากมีการปนกันของต่าง ผลิตภัณฑ์ที่ฆ่าเชื้อต่อเนื่อง	- ควบคุมโดยมาตรฐานและวิธีการปฏิบัติงาน	M/L	N					
	P	ไม่มี								
การทำให้เย็น	B	- การเกิดการปนเปี้ยนของเชื้อ(Pathogen) เนื่องจาก deflect บนรอยชีด	- ควบคุมโดยวิธีการปฏิบัติงาน	H/L	Y	Y	N	N		N
การสเปรย์ถุงด้วยน้ำ	B	- การปนเปี้ยนของเชื้อโรค	- ควบคุมโดยมาตรฐานนำทำความเย็น	H/L	Y	Y	N	Y	Y	N

ตารางที่ 30(ต่อ)

ขั้นตอนกระบวนการ	B/C/P	อันตราย	การวัดคุณ	SEV/ RISK	SIG. Y/N	Decision Tree				CCP Y/N
						Q1	Q2	Q3	Q4	
		ที่มากับน้ำ								
	C	ไม่มี								
	P	มี								
การเช็คถุงและจุดเก็บ	B	- การปนเปื้อนข้าวของเชื้อ ขณะ เช็คถุง	- ความคุณโดยวิธีการปฏิบัติงาน	H/L	Y	Y	N	N		N
	C	ไม่มี								
	P	มี								

B = อันตรายจากเชื้อโรค C = อันตรายจากสารเคมีต่าง ๆ P = อันตรายจากลิ่งแปลกลломเข่นเศษวัสดุอุปกรณ์

H = ความเสี่ยงระดับสูง L = ความเสี่ยงระดับต่ำ M = ความเสี่ยงระดับกลาง

ตารางที่ 31 คู่มือคุณภาพ สำหรับการผลิตอาหารในบรรจุภัณฑ์อ่อนตัว ที่เกี่ยวข้องกับ กระบวนการ พิมพ์โค๊ดบรรจุ ปิดผนึก ผ่าเชื้อ Cooling การเก็บ finish Product ใส่กล่อง

กระบวนการผลิต	ปัจจัย ที่ต้องควบคุมตรวจสอบ และระมัดระวัง	สิ่งที่ควบคุม/ตรวจสอบ	SIG.
<b>พิมพ์โค๊ด</b>  - พิมพ์โค๊ด  - การเริ่มเดินเครื่อง พิมพ์	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การ เปิด เครื่อง พิมพ์ ก่อน เดินงาน 30 นาที</li> <li>- ตรวจสอบการทำงานของ เชนเซอร์ ตรวจจับ</li> <li>- การหยุดทำงานของชุด สายพาน เมื่อ โปรแกรมเครื่อง พิมพ์ มีปัญหา(ERROR)</li> <li>- การคัดแยกถุงที่พิมพ์โค๊ด เสีย และดีต้อง แยกอย่างชัดเจน ไม่มีโอกาสปน กัน</li> <li>- การ เคลียร์ Line ก่อนเดินงาน ต้องมีการตรวจสอบไม่ให้มีถุง ค้างก่อนเปลี่ยน โค๊ด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บันทึกการซ่อนบำรุงเชิง ป้องกัน ความพร้อมของ เครื่อง</li> <li>- ตรวจความถูกต้องของ โค๊ด</li> <li>- การตรวจสอบความพร้อม</li> <li>- ความชัดเจน ,ความถูกต้อง ของ โค๊ด</li> <li>- แยกภาษาจะสำหรับบรรจุ โค๊ดเสียอย่างชัดเจน</li> <li>- บันทึกการตรวจสอบก่อน เริ่มเดิน โค๊ดใหม่</li> </ul>	
<b>การบรรจุถุง/ชั้น นำหนัก</b>  เปิดปากถุง  การบรรจุ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เปิดปากถุงด้วยมือ ต้องระวัง ในส่วนของรอยร้าวเล็ก ๆ (micro leak) เกิดมากในถุง มีก้น(Standing pouch)</li> <li>- การทำความสะอาด กรวยเติม ,Dummy และอุปกรณ์ ต้องกระทำทุก 4 Hr.นำล้าง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- นำหนักบรรจุเนื้อปลา (เครื่องชั่ง,ตู้มนำหนัก)</li> <li>- นำหนักบรรจุของเหลว</li> </ul>	

ตารางที่ 31 (ต่อ)

กระบวนการผลิต	ปัจจัย ที่ต้องควบคุมตรวจสอบ และระมัดระวัง	สิ่งที่ควบคุม/ตรวจสอบ	SIG.
	สะอาด มีคลอรีน 25 - 50 PPM		
Loin, Flake , Shredded (Frozen loin)	- พนักงานที่จุดบรรจุมีการล้างมือและจุ่มคลอรีนเข้มข้น 50 PPM	- อุณหภูมิไม่ต่ำกว่า 25 C ก่อนบรรจุ - ควบคุม Delay time	
การบรรจุและเติมสารละลาย	- ในขั้นตอนการเติมให้ระวังในส่วนของปลาที่ติดที่ปลายกรวย ทำให้เปื้อนปากถุง และการเติม Product ต้องไม่ติดปากถุงซึ่งจะมีผลกับ defect CTS หรือ SCP ในขั้นตอนการซีลได้ - ในการซึ่งน้ำหนักเติม ควรที่จะซึ่งน้ำหนักให้ถูกต้องแม่นขึ้น เพื่อลดปัญหาการต้องปรับน้ำหนักรวมในขบวนการปรับน้ำหนักซึ่งจะส่งผลให้เกิด defect CTS หรือ SCP ในขั้นตอนการซีลได้ - อุณหภูมิ Product ที่จะบรรจุถุงต้องมีการควบคุมเพื่อไม่ให้เกิดไอซิ่งเป็นผลทำให้ซีลอ่อนในขบวนการซีล - การเติมสารละลายให้ระวังในส่วนของการที่สารละลายเปื้อนปากถุง มีผลทำให้ซีลอ่อนในขบวนการซีล	- สุ่มตรวจสอบน้ำหนักบรรจุทุก 30 นาที และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการบรรจุที่ทำการสุ่ม  - ป้ายแสดงสถานะเวลาบรรจุ - ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของน้ำหนักบรรจุสารละลายของเครื่องบรรจุ - บันทึกซ้อมบำรุงเชิงป้องกันและการเตรียมความพร้อมของเครื่องจักร	
การบรรจุและเติม	- ก่อนที่จะใช้เครื่องในการเติม		

## ตารางที่ 31 (ต่อ)

กระบวนการผลิต	ปัจจัย ที่ต้องควบคุมตรวจสอบ และระมัดระวัง	สิ่งที่ควบคุม/ตรวจสอบ	SIG.
สารละลาย	สารควรตรวจสอบ		
	ประสิทธิภาพการเติมของเครื่องคือทดสอบการเติม 20 กรัม S ไม่เกิน 0.3 กรัม ตามน้ำหนักบรรจุ สารละลาย ไม่เกิน 50 กรัม		
การบรรจุและเติมสารละลาย	- การควบคุม ในส่วนของ Delay time การบรรจุและจัดระบบ FIFO - การตรวจสอบประสิทธิภาพ เครื่องซั่งและการ Calibrate - การเช็คปากถุงต้องมีการเช็คให้สะอาดและระวังการปนเปื้อน ของเศษกระดาษ เพราะมีผลทำให้ซีลหล่อนในขบวนการซีลและ CTS ได้	บันทึกการตรวจสอบ ประสิทธิภาพเครื่องมือประจำวัน	
การปิดผนึกปากถุง (Seal) - การปิดผนึก	- แรงดันไฟฟ้า ต้องมีการตรวจสอบ และควบคุมหากมีการเปลี่ยนแปลงมาก ต้อง Audit และตั้งค่าพารามิเตอร์ ซีลใหม่ - ค่า อุณหภูมิน้ำ Cooling ต้องมีการควบคุม ไม่สูง	Seal Strength (Push Pull Gauge, ไม้บรรทัด) - Seal Defect - เครื่องวัดแรงดันและควบคุมแรงดัน	CCP
การปิดผนึกด้วยเครื่อง	เกิน 30 C. และมีการหมุนเวียนได้สะดวก	- เครื่องวัดแรงดันไฟฟ้าและสัญญาณเตือน	

## ตารางที่ 31 (ต่อ)

กระบวนการผลิต	ปัจจัย ที่ต้องควบคุมตรวจสอบ และระมัดระวัง	สิ่งที่ควบคุม/ตรวจสอบ	SIG.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่า Vac. ต้องควบคุม ประสิทธิภาพการ Vac. ให้ สม่ำเสมอ และค่า ของ แรงดูด ในแต่ละ Product ต้องตั้งค่าให้ เหมาะสมเนื่องจากมีผลกับ ปัญหา ซีลอ่อน ได้ด้วย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เครื่องวัดอุณหภูมิ และ สัญญาณเตือน</li> </ul>	
การปิดผนึกด้วย เครื่อง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การเปลี่ยนแปลงพารามิเตอร์ ดังต่อไปนี้ ต้องมีการ Audit เครื่องใหม่           <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การปรับเพิ่มลดเวลา Seal on</li> <li>2. การปรับ แทรปหนื้อแปลง</li> <li>3. การปรับค่า Vac ขึ้นลง รวมถึงการปรับหรือว่าด้วย 4. การเปลี่ยนลวดทนความร้อน</li> <li>5. หรือกรณีที่มีการซ่อมเครื่อง ในระหว่างผลิตก่อน เริ่มเดินความมีการ Audit ใหม่ เพื่อจะทำให้พารามิเตอร์ ควบคุมเปลี่ยนแปลง</li> </ol> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รายชื่อผู้ได้รับอนุญาตในการปรับตั้ง</li> <li>- การป้องกันการปรับตั้ง ล็อกปุ่มปรับ</li> </ul>	
การปิดผนึกด้วย เครื่อง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การวางแผนบนสายพานต้อง ระมัดระวังในส่วนของ Product กระฉกเปื้อนปากถุง</li> <li>- ระดับความลาดเอียงของ เครื่องซีลต้องปรับให้อีกพอ</li> </ul>		

## ตารางที่ 31 (ต่อ)

กระบวนการผลิต	ปัจจัย ที่ต้องควบคุมตรวจสอบ และระดับระวัง	สิ่งที่ควบคุม/ตรวจสอบ	SIG.
	ไม่ให้นำกระบอก		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การควบคุม Operate เครื่อง ต้องเป็นผู้ได้รับอนุญาตเท่านั้น</li> <li>- พนักงานที่ทำหน้าที่ใส่ถุง ต้องเป็นพนักงานที่ผ่านการฝึกอบรมและประจำเครื่อง ทำหน้าที่เฉพาะ</li> </ul>		
การปิดผนึกด้วย เครื่อง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการซ่อนบำรุงเชิงป้องกัน เครื่องจักรทุกตัวที่เกี่ยวข้องกับระบบ</li> <li>- มี Alarm เตือนในส่วนของ แรงดันไฟฟ้า สูง ต่ำ</li> <li>- มีการควบคุมค่า Vac ใน charmber โดย Pressure switch</li> </ul>		
การตรวจจับความ หนา - การเช็คความหนา ถุง - รีดถุง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ระดับระวังในส่วนของ ความสกปรกของสายพานและ ลูกกลิ้ง หรือรอยคมต่าง ๆ ซึ่งมีส่วนทำให้เกิด Micro Leak ได้</li> <li>- ต้องมีการทดสอบการทำงาน ของ Proximity switch ตรวจจับ ความหนา</li> <li>- มีมาตรฐานความหนาตาม stand dard แต่ละ Product และมีการ Verifier</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Thickness ความหนาถุงหลัง ปิดผนึก</li> <li>- ทวนสอบชุดตรวจสอบ ความ หนาด้วยแผ่นมาตรฐาน (Verifier Standard Plate)</li> </ul>	

ตารางที่ 31 (ต่อ)

กระบวนการผลิต	ปัจจัย ที่ต้องควบคุมตรวจสอบ และระมัดระวัง	สิ่งที่ควบคุม/ตรวจสอบ	SIG.
	ความหนา และ Standard Plate		
การเรียงถุงลง ตะกร้า  - Laying	- ต้องมีการตรวจสอบรอยคอม ของตะกร้าเนื่องจากหากมีรอย คอมจะทำให้ถุงเกิด micro leak	- จำนวนของสินค้าสำเร็จรูป ที่	
- การเรียงสินค้า สำเร็จรูปลงตะกร้า	- จำนวนชั้นของตะกร้าต้อง เรียงไม่เกินตามมาตรฐานการ ม่าเชื้อกำหนด และความสูง ของแต่ละช่องเป็นไปตาม มาตรฐาน  - ตะกร้าที่ใช้ต้องมีการ ตรวจสอบ ว่าตรงตามมาตรฐาน การม่าเชื้อของทาง RD ทั้งกรณี ซื้อใหม่หรือมีการซ่อมแซม	เรียงตะแกรงแต่ละชั้น  - จำนวนชั้นของตะแกรง/ ตะกร้า  - ความเสียหายของภาชนะ บรรจุหรือ Code  - มาตรฐาน การจัดซื้อตะกร้า  - แบบควบคุมตะกร้า	
การเรียงสินค้า สำเร็จรูปลงตะกร้า	- การเรียงจำนวนถุงในแต่ละ ชั้นแต่ละແแคต้องไม่เกินจากที่ กำหนดไว้ในมาตรฐานการม่า เชื้อของทาง RD  - ต้องมีการควบคุม Delay time การเข้าตู้ม่าเชื้อ		
การม่าเชื้อ  - ม่าเชื้อ	- ต้องมีการตรวจสอบความ ถูกต้องของมาตรฐานการม่า เชื้อ อย่างเข้มงวด  - พนักงานที่ทำหน้าที่ควบคุม ประจำเครื่องจะต้องเป็นผู้ได้รับ อนุญาต และผ่านการฝึกอบรม	- ความดัน Steam ที่ Header ไม่ต่ำกว่า 6 Bar  (Pressure gauge)  - เวลาหลัง Seal ถึง steam on ไม่เกิน 2 ชั่วโมง	CCP

## ตารางที่ 31 (ต่อ)

กระบวนการผลิต	ปัจจัย ที่ต้องควบคุมตรวจสอบ และระดับระวัง	สิ่งที่ควบคุม/ตรวจสอบ	SIG.
	เกี่ยวกับการใช้งานตู้ผ่าเชื้อและ มีความชำนาญและเข้าใจ		
การผ่าเชื้อ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การปรับตั้งพารามิเตอร์ต่าง ๆ จะต้องกระทำเฉพาะผู้ได้รับอนุญาตเท่านั้น</li> <li>- แรงดัน ลมและ Steam ต้องไม่ต่ำกว่าที่มาตรฐานการผ่าเชื้อกำหนด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อุณหภูมิเริ่มต้น Product ไม่ต่ำกว่า 21 C</li> <li>- อุณหภูมิและเวลา ໄล'อากาศ/ม่านเชื้อ</li> </ul>	
การผ่าเชื้อ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- นำ Cooling ที่ผ่าน plate heat ต้องมี คลอริน ไม่ต่ำกว่า 0.2 PPM</li> <li>- มีการกำหนดมาตรฐานจำนวนตู้ที่ Cooling และ ໄล'อากาศ พร้อมกันเพื่อป้องกันแรงดันของระบบลมและ steam ต่ำกว่า มาตรฐานที่กำหนด</li> <li>- มีการซ่อนบำรุงเชิงป้องกัน เครื่องจักรทุกตัวที่เกี่ยวข้องกับระบบ รวมถึงระบบสนับสนุน การผลิต(ลม, น้ำ, Steam)</li> <li>- จัดให้มีระบบ สำรองไฟฟ้า ให้ชุด Control สามารถทำงานได้กรณีไฟฟ้าดับฉุกเฉิน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>(Thermometer นาฬิกา , Pressure Gauge)</li> <li>- Flow ของน้ำ ไม่น้อยกว่า 18 ลิตร/วินาที ตู้ 4 ตะกร้า</li> <li>- Flow ของน้ำ ไม่น้อยกว่า 26 ลิตร/วินาที ตู้ 6 ตะกร้า</li> <li>- แผน Retort Survey</li> <li>- แผนการตรวจสอบ Alarm ลม , Steam</li> </ul>	

ตารางที่ 31(ต่อ)

กระบวนการผลิต	ปัจจัย ที่ต้องควบคุมตรวจสอบ และระมัดระวัง	สิ่งที่ควบคุม/ตรวจสอบ	SIG.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เครื่องมือวัดทุกตัว ที่ใช้เป็นพารามิเตอร์ควบคุมหรือเป็นตัวปรับเทียบของพารามิเตอร์ควบคุมต้องได้รับการ Calibrate(MIG, Pressure gauge) (ลม,steam)นาฬิกา digital, Flow meter)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บันทึกการซ่อมบำรุงเชิงป้องกันตู้ม่าเชื้อ</li> </ul>	
การฆ่าเชื้อ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีAlarm แรงดัน Steam ,แรงดันลม, Flow น้ำ เมื่อต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด</li> <li>- ขณะฆ่าเชื้อต้องไม่มีน้ำจากภายนอกเข้าไปปนในตู้</li> </ul>		
การฆ่าเชื้อ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การอุดดันของระบบห่อน้ำท่อ steam ต้องมีการตรวจสอบและระมัดระวังตลอดจนระดับตู้และการวัดระดับน้ำของตู้ต้องมีการทวนสอบความถูกต้องของ ตัวอ่านระดับ</li> <li>- ระดับน้ำ Max ต้องไม่ท่วมฐาน Steam</li> <li>- การเปลี่ยนแปลงพารามิเตอร์ต่าง ๆ ต้องมีการทวนสอบว่า ไม่มีผลกระทบภัยและเวลา การฆ่าเชื้อ โดย Process Authority           <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แนวท่อ Steam ,จำนวนฐาน steam spreader (ขนาด , รูปแบบ)</li> </ol> </li> </ul>		

ตารางที่ 31 (ต่อ)

กระบวนการผลิต	ปัจจัย ที่ต้องควบคุมตรวจสอบ และระมัดระวัง	สิ่งที่ควบคุม/ตรวจสอบ	SIG.
	2. มูนหัว สเปรย์น้ำ 3. Control Valve ค่า (CV/KV)		
การฆ่าเชื้อ	4. ค่า PID Control ของวาล์ว 5. ความขาวขา อิเลคโทรด ควบคุมระดับน้ำ 7. เงื่อนไขการควบคุมของ Program		
การฆ่าเชื้อ	Set ไว้ที่หากอุณหภูมิต่ำกว่า อุณหภูมิฆ่าเชื้อ 0.2 C โปรแกรมจะไม่นับ เวลาการ ฆ่าเชื้อ, ค่า Alarm		
การฆ่าเชื้อ	Low flow ที่ 18 ,26 สำหรับ 4 และ 6 ตะกร้าตามลำดับ , คอนโทรลวาวเดินเม้น้ำจะไม่ เปิดขณะฆ่าเชื้อและในช่วง cum up time จะไม่นับเวลาถ้า อุณหภูมิต่ำกว่าแต่ละ Step ที่ตั้ง ไว้ 3 C		
การทำความเย็น	- ระวังการร้าว ของ Pleat heat exchanger และน้ำที่ Cooling ต้องมีคลอรีนไม่ต่ำกว่า 0.2ppm  - แรงดันลมเพียงพอ ตัวกรอง ลมต้องไม่อุดตัน	ความดันลมไม่ต่ำกว่า 6kg/cm <sup>2</sup> (Pressure gauge) - การเปลี่ยนสี andan ตรวจสอบเคมี - Retort Tag - การปนเปื้อนเชื้อเนื้องจากน้ำ Cooling	
การเช็ดถุงและ	- ในขั้นตอนการ spray น้ำ	- ความสะอาดภายนอกถุง	

## ตารางที่ 31(ต่อ)

กระบวนการผลิต	ปัจจัย ที่ต้องควบคุมตรวจสอบ และระมัดระวัง	สิ่งที่ควบคุม/ตรวจสอบ	SIG.
จัดเก็บ	ต้องมีคลอรินไม่ต่ำกว่า 0.2ppm		
- การเช็คถุง Pouch - การตรวจสอบ พลิตภัณฑ์	- ให้ระวังปัญหาเรื่องการเช็ค ถุงไม่แท้จริง	- อุณหภูมิ	
สำหรับรูป	- จำนวนชิ้น ของกล่องที่ซ้อน กันในการขนย้ายซ้อนไม่เกิน 3 กล่อง การโคนของกล่องทำให้ พลิตภัณฑ์เสียหาย	- ความถูกต้องรายละเอียด พลิตภัณฑ์ - Defect - มาตรฐานพลิตภัณฑ์ Incubator	

**9 อภิปรายผลการวิจัย**

จากการทำวิจัยในครั้ง นี้ พบว่า วิธีการของการวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบสามารถช่วยให้ทราบว่าข้อบกพร่องใดที่ต้องมีการปรับปรุงแก้ไขและสามารถใช้วิธีการวิเคราะห์โดยการใช้คำตาม ทำไม่, ทำไม (Why –why Analysis) มาช่วยให้พบสาเหตุ ที่ทำให้ เกิดข้อบกพร่อง และเมื่อมี การปรับปรุงแก้ไขป้องกันสาเหตุดังกล่าวแล้วหรือหากวิธีในการตรวจขับข้อบกพร่องให้ได้มากที่สุด ก็ช่วยลด การ เกิดของเสียในกระบวนการผลิตของโรงงานตัวอย่างได้ ซึ่งจะสอดคล้อง กับงานวิจัยของ ฐิติวุฒิ ลิวานิช (2546), ทัศนัย จินดาฤกษ์(2547) และวัฒน์ สายส่วน(2545) ที่ ใช้วิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบในกระบวนการผลิตและเทคนิคการ วิเคราะห์ทางด้าน วิศวกรรมอุตสาหกรรม มาหาสาเหตุของปัญหา เพื่อหาสาเหตุข้อบกพร่องของกระบวนการผลิตและ ทำการแก้ไขสาเหตุของปัญหา

การที่ได้วิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบ ร่วมกันทำให้พนักงานเกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการผลิตเพิ่มขึ้น และทำให้เห็นภาพรวมของกระบวนการที่จะต้องเนื่องกันเป็น ขั้นตอนซึ่งจะสอดคล้องกับงานวิจัยของ Scipioni,et.al (2006) ที่กล่าวว่าการที่นำการวิเคราะห์ ข้อบกพร่องและผลกระทบมาใช้ในกระบวนการผลิตบนมปั้งกรอบที่อิตาลีแล้วทำให้พนักงานเข้าใจ ขบวนการมากขึ้น จากการที่เข้าใจขบวนการและทราบถึงสาเหตุข้อบกพร่องและผลกระทบในแต่ละขั้นตอนทำให้พนักงานเกิดทักษะในการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ

การประยุกต์ใช้การวิเคราะห์ข้อมูลพร่องและผลกระทบร่วมกับ HACCP นั้นทำให้เกิด การพัฒนาระบบ เนื่องจากการวิเคราะห์ ข้อมูลพร่องและผลกระทบจะทำให้พบแนวทางในการ พัฒนาปรับปรุงระบบ และทราบ ถึงสาเหตุของข้อมูลพร่องที่จะส่งผลถึงค่าควบคุม CCP ของระบบ HACCP ทำให้สามารถหาแนวทางในการแก้ไขป้องกันและตรวจจับข้อมูลพร่อง ได้ส่งผลให้ระบบ HACCP มีความน่าเชื่อถือเพิ่มขึ้น ซึ่งจะสอดคล้องกับงานวิจัยของ Ioannis S(2008)

## บทที่ 5

### สรุปผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ

งานวิจัยฉบับนี้มีวัตถุประสงค์คือ ประยุกต์ใช้วิธีการการวิเคราะห์ข้อมูลร่องรอยและผลกระทบ (FMEA) เพื่อปรับปรุงกระบวนการผลิตมุ่งหวังที่จะลดของเสียที่เกิดขึ้นในกระบวนการและพัฒนาความเชื่อมั่นด้านคุณภาพร่วมกับระบบ HACCP ในกระบวนการผลิตบรรจุภัณฑ์อ่อน ตัวของโรงงานตัวอย่าง ซึ่งก่อนที่จะเข้าไปทำการศึกษาพบว่าปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นในกระบวนการ มีดังนี้ ของเสียที่ตรวจพบขณะผลิตเฉลี่ย 501.8PPM ของเสียที่ตรวจพบในกระบวนการ การ คัดร้อยเปอร์เซ็นต์ (sorting) เฉลี่ย 3,420.29 PPM และ จำนวนครั้งในการเกิดผลิตภัณฑ์ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด (NCP) ในกระบวนการที่ทำการศึกษาเฉลี่ย 6.8 ครั้งต่อเดือน ซึ่งกระบวนการที่เข้าไปศึกษาเป็นกระบวนการที่ยังมีการผลิตมาไม่นานสำหรับโรงงานตัวอย่าง ดังนั้น ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการและเทคนิคการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น สำหรับพนักงานระดับปฏิบัติการจะน้อยกว่า การผลิตอาหารบรรจุกระป๋องมาก

#### **1 สรุปผลการดำเนินงานการวิเคราะห์ ข้อมูลร่องรอยและผลกระทบ**

ได้ทำการวิเคราะห์ร่วมกันในรูปแบบของคณะกรรมการ โดยประกอบด้วยหัวหน้าฝ่าย ได้แก่ ฝ่ายผลิต ฝ่ายควบคุมคุณภาพ ฝ่ายวิศวกรรม โดยพบว่า ในกระบวนการผลิตของโรงงานตัวอย่าง มีข้อมูลร่องรอยและผลกระทบที่ค่า ความเสี่ยงชั้นนำ (RPN) เกิน 125 จำนวน 10 ข้อมูลร่อง โดยข้อมูลร่อง ที่มีคะแนน ความเสี่ยงชั้นนำ (RPN) สูงสุดคือการ เช็คปากถุง ไม่สะอาด มีคะแนนความเสี่ยงชั้นนำ (RPN) 168 คะแนน ดังรายละเอียดผลการวิเคราะห์ ในบทที่ 4 และ จากการวิเคราะห์ ลักษณะข้อมูลร่องและผลกระทบยังพบอีกว่า ของเสียที่เกิดขึ้นที่โรงงานตัวอย่าง ส่วนใหญ่ คือ ปัญหา ปลาติด (Contaminate seal) (ซึ่งการเกิด Contaminate Seal นั้นจะส่งผลให้เกิดปัญหาซึ่งลอกออก และ Leak Seal ได้) และปัญหาร่องลงมาคือปัญหาการพิมพ์ โคลค และสำหรับข้อมูลร่อง ที่มีความรุนแรง (S) ที่ 9 หรือ 10 ที่ยังมีโอกาส การเกิด 2 และค่า การตรวจจับ (D) เกิน 3 จำนวน 14 รายการ ซึ่งส่วนใหญ่ จะอยู่ในขั้นตอนที่เป็นจุดควบคุมวิกฤต (CCP) ของระบบ HACCP ของโรงงานตัวอย่าง และบางส่วน คือจะเป็นส่วน ที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยที่ต้องควบคุมตาม หลักสุขลักษณะอาหาร ซึ่งหากมีการแก้ไขและป้องกันจะช่วยให้ระบบมีความน่าเชื่อถือเพิ่มขึ้น หลังจาก ได้ ผลการวิเคราะห์ และวางแผนผู้วิจัยและทีมงานได้ร่วมกันอภิปรายหาแนวทางการแก้ไขโดยใช้ผังกำกับปลา ใน

การหาสาเหตุเบื้องต้นและวิเคราะห์หาต้นเหตุของปัญหาโดยใช้คำถามทำไน, ทำไน(Why – Why Analysis) เมื่อได้สาเหตุของปัญหาแล้วดำเนินการแก้ไขและทำการประเมินผลการแก้ไข จากปริมาณของเสียที่ลดลงและ วิเคราะห์ค่า RPN ของกระบวนการที่ทำการแก้ไขใหม่ สรุปได้ออกมาดังนี้

#### ปริมาณของเสียที่ลดลง

1. ของเสียที่ตรวจสอบบนจะผลิตจากเดิมเฉลี่ย 501.8 PPM ปัจจุบัน 152.3 PPM คิดเป็นลดลงร้อยละ 69.6
2. ของเสียที่ตรวจสอบในขบวน การ Sorting จากเดิมเฉลี่ย 3,420.9 PPM ปัจจุบันเฉลี่ย 921.65 คิด เป็น ลดลงร้อยละ 73.0
3. ปัญหา NCP ที่เกิดขึ้นจากเดิมเฉลี่ย 6.8 ครั้ง/เดือน ปัจจุบันเฉลี่ย 4.5 ครั้ง/เดือน คิด เป็นลดลง ร้อยละ 33.82

และค่า RPN ใหม่ สูงสุด ของระบบ ที่ทำการแก้ไขแล้ว คือ 105 คะแนนแต่จะมี ในส่วนของ ปัญหาถุงไม่แห้งในขบวนการเก็บถุง ที่มีค่า RPN ยังคงเป็น 144 เช่นเดิมเนื่องจากการแก้ไข จะต้องออกแบบเครื่องเป่าถุง ซึ่งต้องใช้เงินลงทุน 488,000 อยู่ในระหว่างศึกษาความเป็นไปได้

ผลการประยุกต์ใช้ร่วม กับ ระบบ HACCP ของโรงงานตัวอย่าง พนักงานจัดทำการวิเคราะห์ข้อมูลร่อง และผลกระทบช่วยให้เห็นปัจจัยหรือสาเหตุ ที่เป็นเหตุให้ ค่าควบคุม ของชุด วิกฤต (CCP) ออกนอก ค่าควบคุม และทำให้หาแนวทางแก้ไขป้องกันได้ ซึ่งได้สรุปรวมออกมารูปแบบของคู่มือคุณภาพดังแสดงในบทที่ 4

## 2 ข้อเสนอแนะ

1. สำหรับการวิเคราะห์ข้อมูลร่องและผลกระทบ พนักงานปัจจุบันในส่วนของเกณฑ์การให้คะแนน ซึ่ง กำหนดไว้ตั้ง แต่ 1 -10 ทำให้การนิยามการให้คะแนนและการใช้ค่อนข้างลำบากสำหรับผู้ที่ไม่เคยวิเคราะห์มาก่อนหรือสำหรับโรงงานที่มีฐานข้อมูลเก่าน้อย ดังนั้นจึงขอเสนอสำหรับผู้ที่สนใจจะใช้ การวิเคราะห์ข้อมูลร่องและผลกระทบที่พิ่งเริ่มทำ ควรใช้เกณฑ์ที่แนบกว่านี้ เช่น 1-5

2. การจัดทำการวิเคราะห์ข้อมูลร่องและผลกระทบจากจะทำให้เห็น ปัญหา และ แนวโน้มของปัญหา แล้วยังทำให้ผู้วิเคราะห์ มีฐานข้อมูลที่สำคัญที่สามารถนำมาใช้ในการ ศึกษา และพัฒนา ผลิตภัณฑ์ใหม่ ขบวนการใหม่ที่คล้ายคลึงกัน โดยจะทำให้ทราบว่าจะมี

โอกาสการเกิดข้อบกพร่องอย่างไรบ้าง ทำให้ห้าแนวทางป้องกัน หรือออกแบบกระบวนการให้เหมาะสมได้ ทำให้ต้นทุนในการพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ ต่ำลง และปริมาณของเสียเริ่มต้นผลิตต่ำลงด้วย

3. เนื่องจากในการวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบนั้นตัวเลขความเสี่ยงชี้นำ (RPN) จะมีการเปลี่ยนแปลงໄได้ตลอดชั้นอยู่ กับความผันแปรของกระบวนการดังนั้น การจัดทำ การวิเคราะห์ข้อบกพร่อง และผลกระทบจะต้องจัดทำอย่างเป็นระบบต่อเนื่อง ตลอดเวลา ดังนั้น หากมีผู้วิจัยที่สนใจ จะนำเทคนิคการวิเคราะห์นี้ มาใช้การที่จะมีการจัดทำอุปกรณ์ ช่วยในการวิเคราะห์ ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ (FMEA) เพื่อความสะดวกในการใช้ข้อมูลและการ Update ข้อมูล โดยจัดให้อยู่ในรูปของ โปรแกรมฐานข้อมูล ก็จะช่วยให้การจัดทำทำได้จ่ายและสามารถแก้ไขป้องกันได้ทันเวลา

4. ในการจัดทำ การวิเคราะห์ข้อบกพร่องและผลกระทบของกระบวนการพบว่าจะต้อง มีการจัดทำเอกสารในการวิเคราะห์ที่ค่อนข้างละเอียดและใช้ระยะเวลาในการจัดทำดังนั้นหาก อุตสาหกรรมมีความสนใจที่จะนำมาประยุกต์ใช้สามารถที่จะเลือกใช้กับกระบวนการที่เป็น ขั้นตอนที่ต้องความคุ้มคุณลักษณะพิเศษของอุตสาหกรรมได้ เช่นการประยุกต์ใช้ในขั้นตอนของการที่เป็นจุด CCP สำหรับโรงงานอาหารเป็นการ เหมาะสมอย่างยิ่งเนื่องจากจะช่วยให้มองเห็นโอกาสในที่จะเกิดข้อบกพร่องและจัดทำแผนการ ป้องกันที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล นับว่าการวิเคราะห์ ข้อบกพร่องและผลกระทบเป็น ระบบป้องกันเหตุของปัญหาที่เหมาะสมที่จะนำมาประยุกต์ใช้ได้กับทุกอุตสาหกรรม โดยเฉพาะอุตสาหกรรมที่มุ่งเน้นด้านคุณภาพและความปลอดภัย เช่นอุตสาหกรรม อาหารและยา การรักษาพยาบาล

## บรรณานุกรม

- กิตติศักดิ์ พloyพานิชเจริญ. การวิเคราะห์ลักษณะข้อบกพร่องและผลกระทบ. วารสารเทคโนโลยีอุตสาหการ22 (กุมภาพันธ์.-มีนาคม2539) : 134-138.
- \_\_\_\_\_ .ระบบการควบคุมคุณภาพที่หน้างาน.กรุงเทพฯ:เทคนิคอล แอฟ โพรช เคาน์เซลลิ่ง แอนด์ เทคนิค จำกัด,2546.
- \_\_\_\_\_ .การวิเคราะห์อาการขัดข้องและผลกระทบ.กรุงเทพฯ: สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย – ปัจจุบัน),2551.
- กุสุมา จิรวงศ์สวัสดิ์. “การประยุกต์ใช้ FMEA และ AHP เพื่อปรับปรุงกระบวนการผลิตพิเศษ กรณีศึกษา : โรงงานผลิตสารเคลือบเซรามิกส์.”วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาบัณฑิต สาขาวิชาบริหารอุตสาหการสถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ,2550.
- จิติวุฒิ ลิ่ววนิช. “การปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพในกระบวนการเพื่อลดของเสียในการผลิตกระเบื้องหลังคาคอนกรีต.”วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต สาขาวิชาบริหารอุตสาหการ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2546.
- ทักษนัย jinดาฤกษ์. “การปรับปรุงกระบวนการบดสีในการผลิตสีนำ.” โครงการวิจัยอุตสาหกรรม มหาบัณฑิต สาขาวิชาบริหารระบบการผลิต คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี, 2547.
- วิเชียร เบญจวัฒนาผล และ สมชัย อัครทิวา. “Why – Why Analysis เทคนิคการวิเคราะห์อย่างถึงแก่นเพื่อปรับปรุงในสถานประกอบการ.กรุงเทพฯ: สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย – ปัจจุบัน), 2545.
- วสันต์ สายส่วน. ”การปรับปรุงความสามารถของกระบวนการในการผลิตผงซักฟอกพื้นฐาน.” โครงการวิจัยอุตสาหกรรมวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี, 2545.
- สมกพลดับบแก้ว. การประยุกต์ใช้FMEAเพื่อการปรับปรุงความพึงพอใจของลูกค้า[ออนไลน์],1  
ธันวาคม2550.เข้าถึงได้จากwww.tpmconsulting.org/dwnld/article/tppm/fmea.pdf
- สุพจน์ รัตนพันธ์.สั้นทางสู่ Six Sigma. :สำนักพิมพ์หอป จำกัด, 2548
- สมชัย อัครทิวา.แนวทางการวิเคราะห์ PM (PM Analysis).กรุงเทพฯ: สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย – ปัจจุบัน), 2546
- สุวิมล กีรติวิริยาภรณ์.การตรวจสอบและควบคุมคุณภาพโรงงานแปรรูปสัตว์น้ำ.กรุงเทพ: ภาควิชา

ผลิตภัณฑ์ประมง คณะประมงมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, ม.ป.ป.

Aryanantoyannis, Ioannis S.W “ Application of ISO 2200 and failure mode and effect analysis (FMEA) for industrial processing of salmon: A case study” **Journal of Critical Reviews in Food Science And Nutrition**48(2008) : 411-429.

Crow, K. 2002. **Failure modes and effects analysis** [Online]. Access 5March 2006 Available from <http://www.npd-solution.com/fmea.html>.

Miha Mraz. **FMEA - FMECA** .Ph.D. Dissertation. University of Ljubljana, Faculty of Computer and Information ScienceLjubljana Bernhard Huber,2005.

Scipioni,Antonio. et al. “FMEA methodology design, implementation and integration with HACCP system in food company.” **Journal of Food control**13 (2002) : 495-501.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

Pouch Defects หมายถึง ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นเนื่องจาก การ Seal ถุง pouch สามารถแบ่งความเสียหายออกเป็น 3 ขั้น ดังนี้

1. ข้อบกพร่องร้ายแรง (Critical Defects)
2. ข้อบกพร่องหลัก (Major Defects)
3. ข้อบกพร่องเล็กน้อย(Minor Defects)

ข้อบกพร่องร้ายแรง(Critical Defects) คือ ข้อบกพร่องใดๆ ก็ตามที่มีความเป็นไปได้ อย่างมาก ที่จะทำให้ Pouch ร้าวซึ่งเป็นสาเหตุทำให้ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปมีการเน่าเสียและเป็นอันตราย ต่อผู้บริโภค โดยมีรายละเอียดดังตาราง

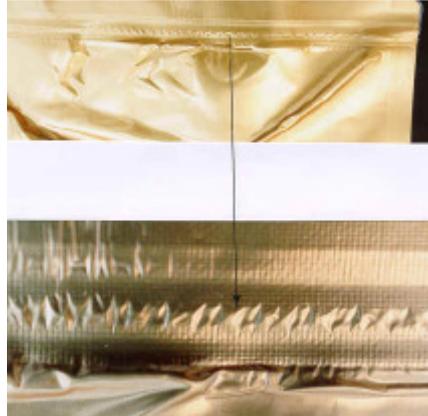
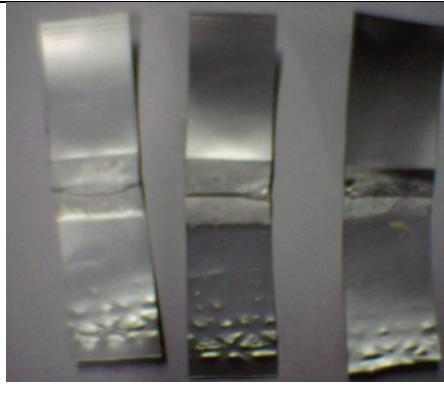
ตารางที่ 32 รายละเอียด และนิยาม ข้อบกพร่อง ร้ายแรง (Critical Defects)

DEFECTS	PICTURE	DEFINITION	SHORT WORD
CUT		รอยแผลรอยตัดที่เกิดจาก เครื่องหรือของมีคม	CUT1
Fracture		รอยแตกลึกเข้าไปในเนื้อถุง Pouch เป็นสาเหตุทำให้เกิด รอยร้าว	FRT1

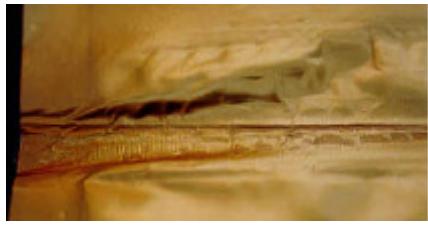
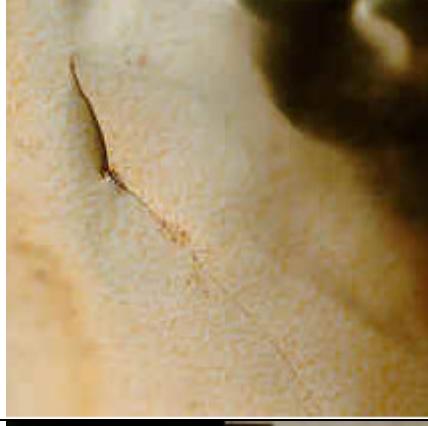
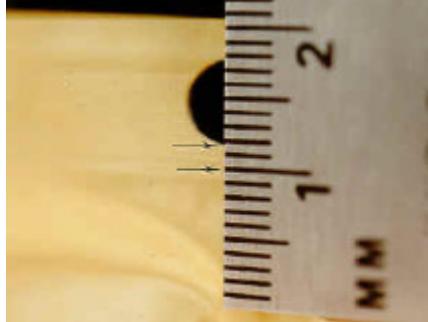
DEFECTS	PICTURE	DEFINITION	SHORT WORD
Non-bonding		ส่วนของ Film ที่เคลือบ Pouch อยู่แต่ไม่เชื่อมติดกัน เป็นสาเหตุให้เกิดการรั่ว	NOB1
Notch-Leaker		รอยรั่วตรงริเวรที่ใช้จับเพื่อคงถุงให้เปิดออก	NLK1
Puncture		เป็นรูเล็กๆซึ่งเกิดจากของมีคมทิ่ม ทำให้ถุงเกิดรอยรั่ว	PUT1
Swollen-package		ลักษณะการบวมหรือการเปลี่ยนแปลงของรูปถุง	SWP1

ข้อบกพร่องหลัก(Major Deflects) คือ ข้อบกพร่องที่ทำให้ผลิตภัณฑ์ไม่เหมาะสมที่จะนำออกขายแต่ไม่ได้ทำให้ Pouch ร้าว หรือไม่ปิดล็อกภัยต่อผู้บริโภค

ตารางที่ 33 รายละเอียด และนิยามข้อบกพร่อง ที่ทำให้ผลิตภัณฑ์ไม่เหมาะสม ((Major Deflects)

DEFECTS	PICTURE	DEFINITION	SHORT WORD
Abrasion		รอยคลอกที่ลึกลงไปในผิวน้ำของถุง Pouch	ABR2
Blister		ช่องว่างที่เกิดขึ้นตอน Seal ที่มูนขึ้นมาอย่างเห็นได้ชัด แต่ต้องไม่เป็นคลุดช่วง Seal หรือทำให้ความกว้างของ Seal ที่ต่อเนื่องเหลือน้อยกว่า 5 mm. สำหรับถุงขนาดมากกว่า 200 g น้อยกว่า 3mm. สำหรับถุงขนาดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 200g.	BLT2
Contaminated seal		บริเวณ Seal ที่ป่นเปื้อนสิ่งแปรปรวนปะ唳 เช่น น้ำ เศษชิ้นชัดเจน อาจมีผลทำให้อาหารเข้าไปได้หรือทำให้ความกว้างของแครู Seal ที่ต่อเนื่องเหลือน้อยกว่า 7 mm สำหรับถุงขนาดมากกว่า 200 g และน้อยกว่า 5 mm. สำหรับถุงที่น้อยกว่าหรือ	CTS2

## ตาราง ที่33(ต่อ)

DEFECTS	PICTURE	DEFINITION	SHORT WORD
		เท่ากับ 200 g	
Compressed Seal		Seal ที่ได้รับแรงกดและความร้อนมากเกินไป (เห็นได้ชัดเจน) และทำให้ความกว้างของแถบ Seal ที่ต่อเนื่องเหลือน้อยกว่า 5mm. สำหรับถุงขนาดมากกว่า 200g. และน้อยกว่า 3 mm. สำหรับถุงขนาดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 200g.	CPS2
CUT		รอยแพล รอยตัดที่เกิดจากเครื่องหรือของมีคมทำให้เกิดรอยบนถุง Pouch แต่ยังไม่ร้าว	CUT2
Less than 3 mm.		แถบ Seal ที่มีความกว้างเหลือน้อยกว่า 3 mm	LT32

ตาราง ที่33 (ต่อ)

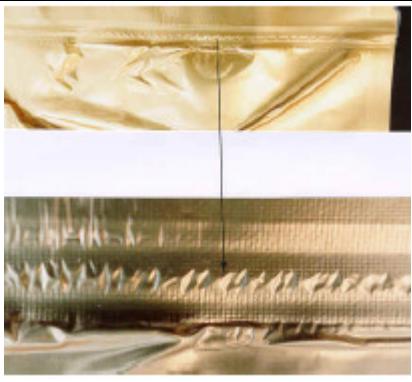
DEFECTS	PICTURE	DEFINITION	SHORT WORD
Delimitation		Deflects ที่เกิดจากการแยกชั้นของวัสดุที่ใช้ทำถุง Pouch และทำให้บริเวณที่ลูก seal ที่ต่อเนื่องเหลือน้อยกว่า 5 mm. สำหรับถุงขนาดมากกว่า 200g. และน้อยกว่า 3mm. สำหรับถุงขนาดน้อยกว่า หรือเท่ากับ 200g. (กรณีที่เกิดบริเวณ Outside edge) หรือมีพื้นที่มากกว่า 1 ตารางเซนต์ (กรณีเกิดบริเวณตัวถุง)	DLT2
Notch-Leaker		รอยฉีกตรงบริเวณที่ใช้สำหรับจับเพื่อดึงถุงให้เปิดออกแต่ยังไม่ร้าว	NLK2
Crook Seal		ตำแหน่ง Seal ที่ไม่ขนานกับขอบของถุง (Seal เอียง) หรือด้านที่เหลือน้อยมีความกว้างของ seal เหลือน้อยกว่า 5mm. สำหรับถุงขนาดมากกว่า 200g. และน้อยกว่า 3 mm. สำหรับถุงขนาดน้อยกว่า หรือเท่ากับ 200g.	CRS2

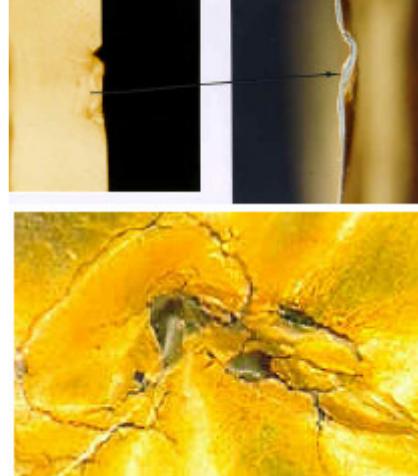
ตารางที่ 33 (ต่อ)

DEFECTS	PICTURE	DEFINITION	SHORT WORD
Seal Creep		บางส่วนของ Seal ที่ขอบด้านในปิดข้ออกร่องเห็นได้ชัดเจนอาจมีผลทำให้อากาศเข้าไปหรือทำให้ความกว้างของ Seal ที่ต่อเนื่องเหลือน้อยกว่า 7mm. สำหรับถุงขนาดมากกว่า 200g. และน้อยกว่า 5 mm. สำหรับถุงขนาดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 200g.	SCP2
Wrinkle		รอยพับที่เกิดขึ้นประมาณครึ่งหนึ่งของ Seal หรือมากกว่า	WRK2

ข้อบกพร่องเล็กน้อย (Minor Deflects) หมายถึงข้อบกพร่องเล็กน้อยที่ไม่มีผลทำให้การขายผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปลดลง และไม่ได้ผิดไปจากสภาพปกติที่เห็นโดยทั่วไปมากนัก

ตารางที่ 34 รายละเอียด และนิยามข้อบกพร่อง เล็กน้อย (Minor Deflects)

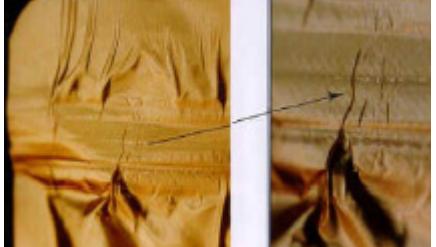
DEFECTS	PICTURE	DEFINITION	SHORT WORD
Abrasion		รอยคลอกที่ลึกลงไปพิวน้ำของถุงแต่ไม่ลึกมากมองเห็นได้ไม่ชัด เกิดจากการเสียดสีของเครื่องจักร	ABR3
Blister		ช่องว่างเล็กๆที่เกิดขึ้นที่ Seal ที่นูนขึ้นมาอย่างเห็นได้ชัดแต่ต้องไม่นែนตลอดช่วง Seal หรือทำให้ความกว้างของ Seal ที่ต่อเนื่องเหลือ 5-7 mm. สำหรับถุงมากกว่า 200g. และ 3-5mm. สำหรับถุงที่มีขนาดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 200 g.	BLT3
Contaminated Seal		บริเวณ Seal ที่ปนเปื้อนสิ่งแปลกปลอม เช่น น้ำ เศษขี้นชัดเจน อาจมีผลทำให้อาการเข้าไปได้หรือทำให้ความกว้างของแถบ Seal ที่ต่อเนื่องเหลือ 7 -	CTS3

DEFECTS	PICTURE	DEFINITION	SHORT WORD
		10 mm สำหรับถุงขนาด มากกว่า 200 g. และ 5-7 mm. สำหรับถุงที่น้อยกว่า หรือเท่ากับ 200 g	
Crooked seal		Seal ที่ไม่ขนานกับขอบ ของ Pouch เล็กน้อยหรือ ทำให้ Seal ด้านที่เหลือ น้อยมีความกว้างของแถบ Seal ที่ต่อเนื่องเหลือ 5-7 mm สำหรับถุงขนาดมาก กว่า 200 g. และ 3-5mm. สำหรับถุงที่น้อยกว่าหรือ เท่ากับ 200 g	CRS3
Elimination		Deflects ที่เกิดจากการ แยกชั้นของวัสดุที่ใช้ทำ ถุงPouch และทำให้ บริเวณที่ถูก seal ที่ ต่อเนื่องเหลือ 5-7mm . สำหรับถุงขนาดมากกว่า 200g. และ 3-5 mm. สำหรับถุงขนาดน้อยกว่า หรือเท่ากับ 200g.(กรณีที่ เกิดบริเวณ Outside edge) หรือมีพื้นที่มากกว่า 1 ตารางเซนต์	DLT3

ตารางที่ 34 (ต่อ)

DEFECTS	PICTURE	DEFINITION	SHORT WORD
		(กรณีเกิดบริเวณตัวถุง)	
Hot Fold		Seal งออย่างก้าวที่เกิดจาก การ Seal ก่อนที่จะถูกทำให้เย็นลง	HFD3
Misaligned seal		Seal ที่อยู่ในตำแหน่งไม่เหมาะสม แต่ไม่มีผลทำให้อาการเข้าไปได้ กรณีที่เป็น seal ปิดแล้วตำแหน่งของ Seal อยู่ต่ำกว่าขอบมากกว่า 2mm. หรือกรณีที่เป็น Seal เปิดตำแหน่งของขอบ Seal อยู่ต่ำกว่า notch หรือทับ Notch บางส่วนของ Seal ที่ขอบด้านในเปิดอ้าออก มองเห็นได้ชัดเจนอาจมีผลทำให้อาการเข้าไป หรือทำให้ความกว้างของ Seal ที่ต่อเนื่องเหลือ 7-10mm. สำหรับถุงขนาดมากกว่า 200g. และ 5-7	MLS3
Seal creep			

ตารางที่ 34 (ต่อ)

DEFECTS	PICTURE	DEFINITION	SHORT WORD
		mm. สำหรับถุงขนาดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 200g.	
Stringy seal		ส่วนของพลาสติก ที่หักขาดรุ่งริ้งตรงส่วน Seal	STS3
Uneven seal juncture		รอยตัดตรงขอบด้านในของ Seal ที่ไม่เรียบ เป็นคลื่น	USJ3
WAFFLING		รอยประทับบนถุงเนื่องจากโคนตะแกรงขณะมาเชือ	WAF3
WRINKLE		รอยพับที่เกิดขึ้นประมาณครึ่งหนึ่งของ Seal หรือมากกว่าหรือทำให้ความกว้างของ Seal ที่ต่อเนื่องเหลือ 7-10mm. สำหรับถุงขนาดมากกว่า 200g. และ 5-7 mm. สำหรับถุงขนาดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 200g.	

ตารางที่ 34 (ต่อ)

DEFECTS	PICTURE	DEFINITION	SHORT WORD
DIRTY		ลักษณะของ Pouch ที่สกปรก เป็นฝุ่นผงหรือสิ่งสกปรก	DTY3
Code เสีย Code ไม่ ชัดเจน		Code ที่อ่านไม่ออกในตำแหน่งวันเดือนปีที่ผลิตหรือหมุดอาขุหรือCode ที่ink ซ่อนทับ Code เดิมทำให้ซ่อนกัน	
Flex cracks		รอยแตกเล็กน้อยหนึ่งชั้นของถุงแต่ไม่ร้าว	FCL3

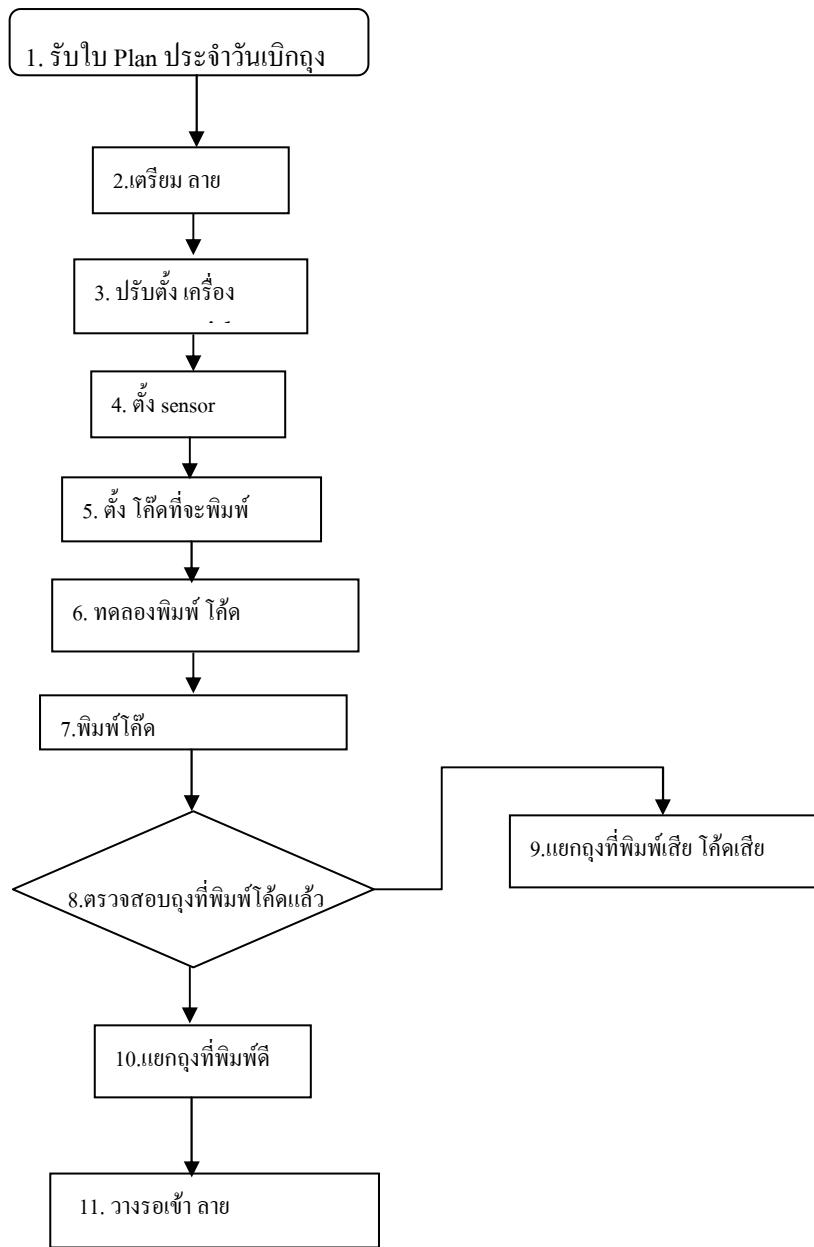
**ภาคผนวก ๘**

ตารางที่ 35 รายละเอียด ขั้นตอนการพิมพ์โค๊ด

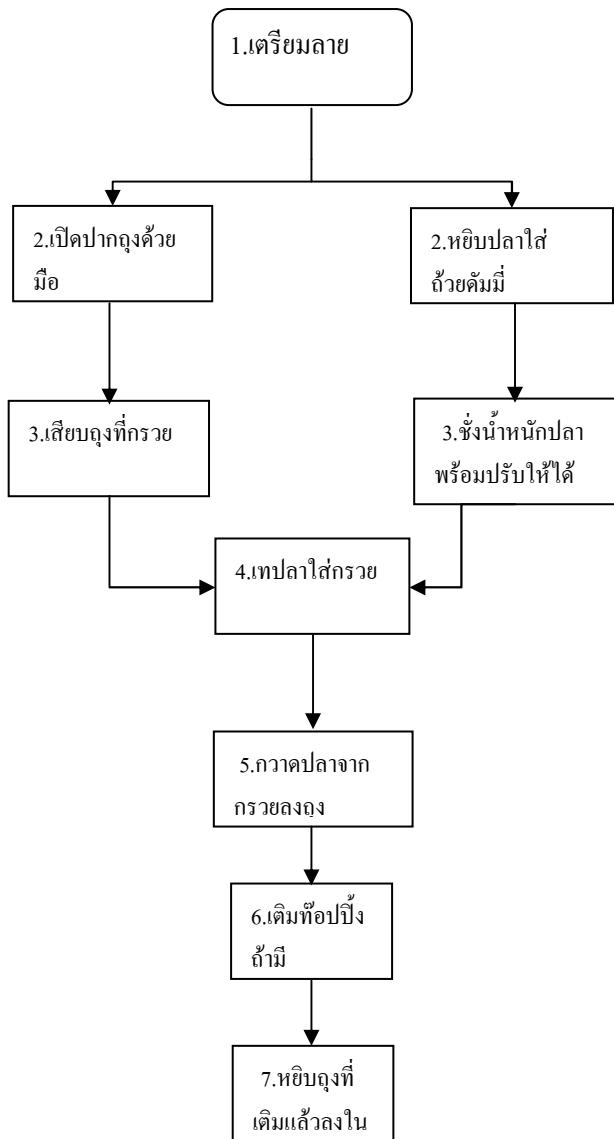
ขั้นตอนที่	คำอธิบาย	สัญลักษณ์	หมายเหตุ
1	รับใบ Plan ประจำวัน เปิดคุณ	<input type="radio"/>	ใบ Plan ประจำวัน
2	เตรียมลาย	<input type="radio"/>	เบิกชนิดคุณตามใบ Plan
3	ปรับตั้ง เครื่องสายพาน guide	<input type="radio"/>	พนักงานประจำเครื่องปรับในส่วนของไก็ต์
4	ตั้ง sensor	<input type="radio"/>	พนักงานช่าง ตาม Size คุณ
5	ตั้ง โค๊ดที่จะพิมพ์	<input type="radio"/>	พนักงานประจำเครื่อง
6	ทดลองพิมพ์ โค๊ด	<input type="radio"/>	พนักงานประจำเครื่อง
7	พิมพ์โค๊ด	<input type="radio"/>	ตามขั้นตอนการทำงานของเครื่อง
8	ตรวจสอบคุณที่พิมพ์โค๊ดแล้ว	<input checked="" type="radio"/>	พนักงานท้ายเครื่องสังเกตคิวยาดใหญ่ 100%
9	แยกคุณที่พิมพ์เสีย โค๊ดเสียออก	<input type="radio"/>	พนักงานท้ายเครื่องเป็นคนแยก ไม่ 100%
10	แยกคุณที่พิมพ์ดีใส่กล่อง	<input type="radio"/>	เตรียมรอเข้าไปบรรจุ Product ในลาย
11	วางรองเข้า ลาย	D	ใส่กล่องพลาสติกปิดฝารองเข้า ลาย

ตารางที่ 36 รายละเอียดขั้นตอน บรรจุปลาค้าด้วยมือ

ขั้นตอนที่	คำอธิบาย	สัญลักษณ์	หมายเหตุ
1	เตรียม ลาย	<input type="radio"/>	เคลียคุณเก่าออก Code เก่าออก
2	เปิดปากถุงคิวยมือ	<input type="radio"/>	พนักงานคนที่ 1
3	หยับปลาใส่คิวยด้มมี	<input type="radio"/>	พนักงานคนที่ 2
4	เสียบถุงที่กรวย	<input type="radio"/>	พนักงานคนที่ 1
5	ชั่งน้ำหนักปลา พร้อมปรับให้ได้	<input type="radio"/>	พนักงานคนที่ 2 ชั่ง โดยตาชั่ง digital หรือตาชั่งสองแขนตามน้ำหนัก
6	เทปปลาใส่กรวย	<input type="radio"/>	พนักงานคนที่ 2
7	กรวดปลาจากกรวยลงถุง	<input type="radio"/>	พนักงานคนที่ 3
8	เติมห้องปี๊บ ถ้ามี	<input type="radio"/>	พนักงานคนที่ 3
9	หยับถุงที่เติมແลี้วลงในถาด	<input type="radio"/>	พนักงานคนที่ 3
10	ถาดถุง ที่บรรจุปลาแล้ววางรอ	D	ตั้งรอพนักงานเติมสารมาเอาไปเติมสารละลาย



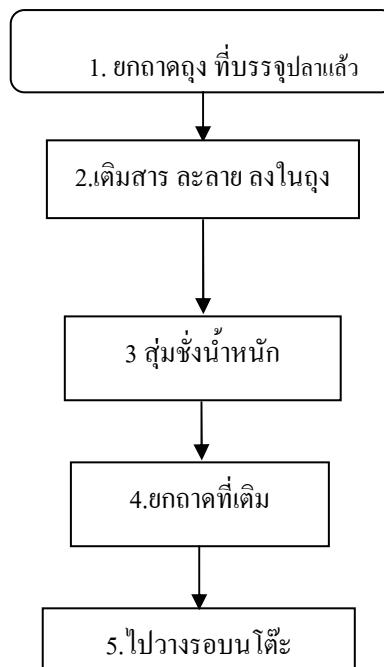
ภาพที่ 27 แผนภูมิขั้นตอนการพิมพ์โหลด



ภาพที่ 28 แผนภูมิขั้นตอนการบรรจุปลาด้วยมือ

ตารางที่ 37 รายละเอียด กระบวนการ เติมสารละลาย

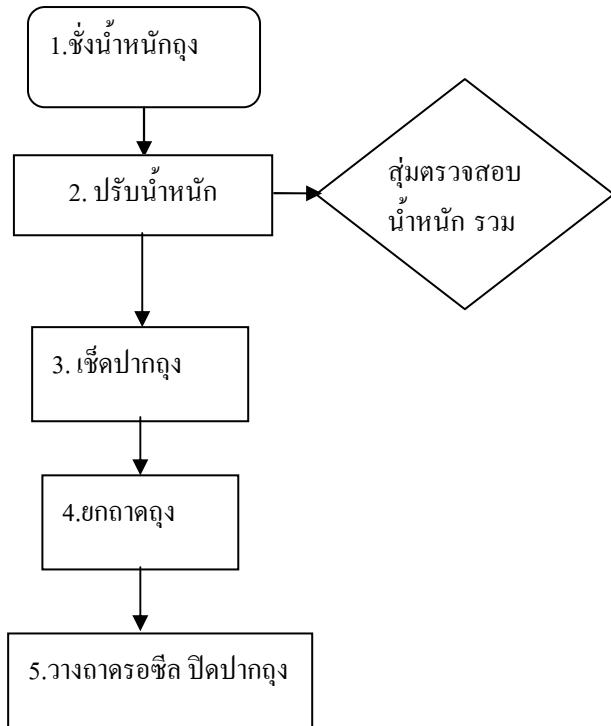
ขั้นตอนที่	คำอธิบาย	สัญลักษณ์	หมายเหตุ
1	ยกถุงถุงที่บรรจุปลาแล้ว	➡	ยกมาตำแหน่งเครื่องเติมสารละลาย
2	เติมสารละลายลงในถุง	○	เติมโดยเครื่อง Dispenser กึ่งอัตโนมัติ
3	สูบชั่งน้ำหนัก	□	สูบถุงละ 1 ถุงต่อชั่งดิจิตอล
4	ยกถุงที่เติมสารละลาย	➡	ขยับไปวางบนโต๊ะ
5	ไปวางบนโต๊ะ	D	รอชั่งน้ำหนัก 100%



ภาพที่ 29 แผนภูมิขั้นตอนการ เติมสารละลาย

ตารางที่ 38 แสดงรายละเอียด กระบวนการ ชั่งน้ำหนักและเช็คปากถุง

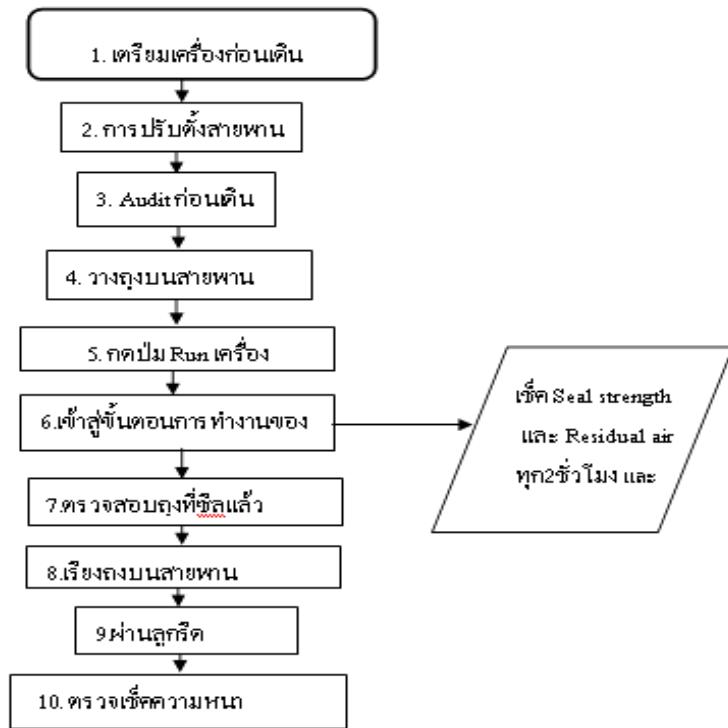
ขั้นตอนที่	คำอธิบาย	สัญลักษณ์	หมายเหตุ
1	ชั่งน้ำหนักถุงที่บรรจุทุกอย่างครบถ้วนแล้ว	<input type="checkbox"/>	ชั่งตัวยาชั่งดิจิตอล 100% โดย พนักงาน
2	ปรับน้ำหนักให้ได้ตามมาตรฐาน	<input type="radio"/>	ตักออกหรือเติมเพิ่มใช้ช้อนตัก
3	เช็คปากถุง(เช็คทราบProduct ที่ติดปากออก)	<input type="radio"/>	ด้วยพนักงานใช้กระดาษซับ มัน เช็ด
4	ยกตัวคุณไปวางรอบชั้น	<input type="checkbox"/>	ถ้าคุณที่เช็คปากแล้วยกไป รอบชั้น
5	วางแผนรอบชีลปากถุง	<input type="checkbox"/>	



ภาพที่ 30 แผนภูมิขั้นตอนการ รับเข้าหนักและเช็คปากถุง

ตารางที่39 แสดง รายละเอียดกระบวนการซีลปิดปากถุง

ขั้นตอนที่	คำอธิบาย	สัญลักษณ์	หมายเหตุ
1	เตรียมเครื่องก่อนเดินงาน	○	พนักงานช่าง
2	การปรับตั้งสายพาน	○	พนักงานประจำเครื่องซีล
3	Audit ก่อนเดินงาน	□○	QC,ช่าง,พนักงานประจำเครื่องทำร่วมกัน
4	วางแผนบนสายพาน	○	พนักงานประจำเครื่องซีล
5	กดปุ่ม Run เครื่อง	○	พนักงานประจำเครื่องซีล
6	เข้าสู่ขั้นตอนการทำงานของ เครื่อง	○	เครื่องทำการซีลถุงตามขั้นตอนของเครื่อง
7	ตรวจสอบถุงที่ซีลแล้ว	□	พนักงานคุณซีลท้ายตรวจสอบด้วยสายตา
8	เรียงถุงบนสายพาน	○	พนักงานคุณซีลท้ายเครื่อง
9	ผ่านลูกรีด	➡	ปรับความหนาถุงไม่ให้เกินมาตรฐาน
10	ตรวจสอบความหนา	□	ด้วยRollerร่วมกับ Sensor



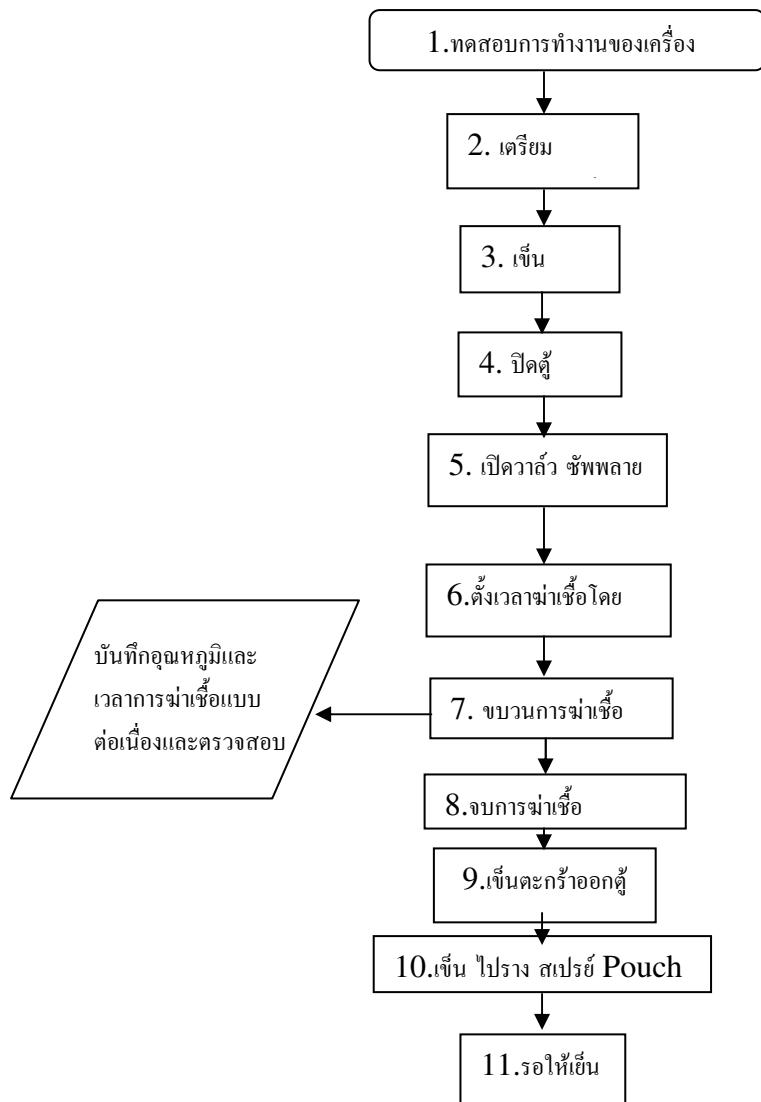
ภาพที่ 31 แผนภูมิขั้นตอนการ ซีลปิดปากถุง

ตารางที่ 40 แสดงรายละเอียดของขั้นตอนการผ่าเชือ

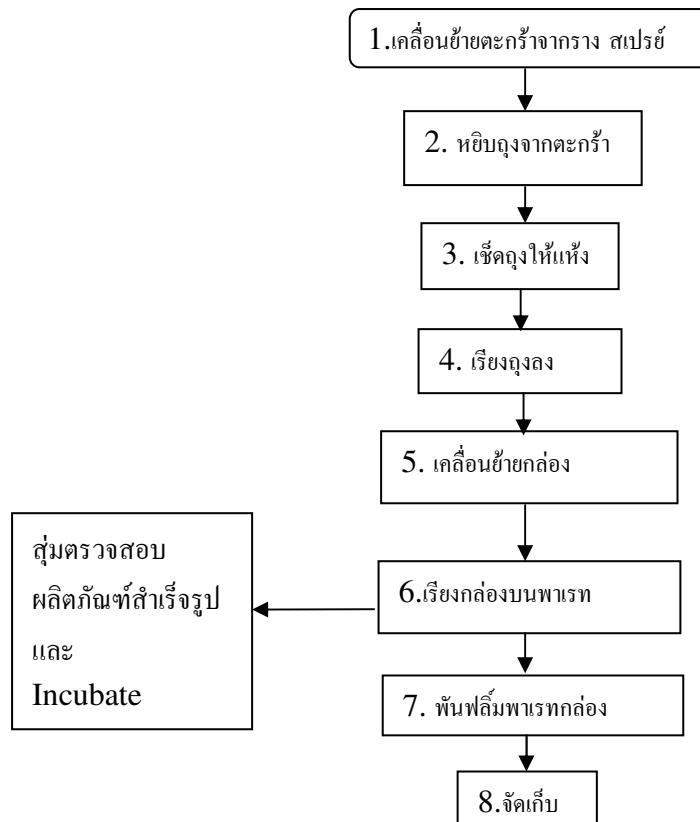
ขั้นตอนที่	คำอธิบาย	สัญลักษณ์	หมายเหตุ
1	ทดสอบการทำงานของเครื่อง	○	พนักงานประจำตู้
2	เตรียมมาตรฐานการผ่าเชือ	○	อุณหภูมิและเวลาผ่าเชือตาม Product ที่ผลิต
3	เข็นตะกร้าเข้าตู้	➡	ตะกร้าที่เรียงลุ่งแล้ววางรอไว้บนร่าง
4	ปิดตู้	○	เมื่อตะกร้าเข้าตู้ต้องปิดทึบหรือครบແล้วย
5	เปิดวาล์ว ซัพพลายต่าง ๆ	○	
6	ตั้งเวลาผ่าเชือโดยโปรแกรม	○	ตามมาตรฐาน(2)
7	ขบวนการผ่าเชือ	○	ตามขั้นตอนการทำงานของเครื่อง
8	จบการผ่าเชือ	○	มีสัญญาณเตือน
9	เข็นตะกร้าออกตู้	○	พนักงานประจำตู้
10	เข็น ไปรัง สเปรย์ Pouch	➡	พนักงานประจำตู้เคลื่อนย้าย
11	รอให้เข็นตัว	D	บนรัง สเปรย์น้ำหรือไม่ สเปรย์ขึ้นอยู่กับขนาดถุงและ อุณหภูมิหลังออกจากตู้

ตารางที่ 41 รายละเอียดขั้นตอนการเรียงถุงบันทะกร้า

ขั้นตอน ที่	คำอธิบาย	สัญลักษณ์	หมายเหตุ
1	เคลื่อนย้ายทะกร้าจาก่าง สเปรย์	➡	ย้ายจาก่างสเปรย์มาตีดเก็บ
2	หิบถุงจากทะกร้าวางบน โต๊ะ	➡	พนักงานหิบถุงจากทะกร้าวางบน โต๊ะเก็บ
3	เช็ดถุงให้แห้ง	○	พนักงานเช็ดหรือเคาะนำออกที่ตัวแทน โต๊ะเก็บ
4	เรียงถุงลงกล่อง	○	พนักงาน
5	เคลื่อนย้ายกล่อง	➡	พนักงานใช้รถเข็นไปตัวแทนรองรับพัสดุ
6	เรียงกล่องบนพาราท	○	พนักงานบนเรียง
7	พัสดุ พัสดุ พาราทกล่อง	○	ใช้เครื่องพัสดุพาราท
8	จัดเก็บพาราทรอส่งไปคลังสินค้า	△	



ภาพที่ 32 แผนภูมิขั้นตอนการจ่าเชื้อ



ກາພທີ 33ແຜນກຸມພື້ນຕອນກາຮັກຄຸງ

ภาคผนวก ค

ตารางที่ 43 การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการ Ink Code

ขั้นตอนของกระบวนการ	KPIV	KPIV ที่ความต้องการจะไป (ลักษณะข้อมูลที่ต้อง)	ผลของการที่ต้อง KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ต้องหาย	O	ระบบการควบคุม ในการขึ้นรูป		D	R P N
							ป้องกัน	ตรวจสอบ		
รับใบ Plan ประจำวัน										
เบิกจุดการเตรียม Line	พนักงานตรวจสอบ	เคลื่อนย์สูงเก่าที่พิมพ์ Coed แล้วไม่หมด	Code ป่น	7	ไม่มีการตรวจสอบ ถูกพิมพ์ Code ที่เก่า ต้องซ่อนเปลี่ยนกะ หรือเปลี่ยน เดิม	2		PAPDXX02 PAQCXX06,11 และตรวจ 100% ที่คัดสัง สินค้า	3	42
ปรับตั้ง เครื่องสายพาน guide	ขนาดความกว้างถูก แคบบ้าง ไม่เท่ากัน ตลอดแนว	ปรับ guide กว้างบ้าง แคบบ้าง ไม่เท่ากัน ตลอดแนว	ทำให้เกิดเสียง ดัง	6	- ตัวguide บิดงอ	2		- ผู้ดูแลตรวจสอบการทำงานของ เทคนิคช่างทุก 2 ชั่วโมง	3	36
		ถูกต้องตั้ง guide	ทำให้เกิดเสียง	6	- ตัวลักษ์สีดีดลอกไม่ถูก ทำให้เกิดเสียง	2		- การตรวจสอบความ พร้อม เครื่อง	3	36
	ความหนาถูก วิธีการในการปรับ	ปรับถูกต้องเข้ากันไม่ได้ระยะ	ถูกต้อง(Nocode)	7	- ลูกกลิ้งชำรุด	1		- ความต้องการ ,ความถูกต้องของ Code	3	21
ตั้ง sensor ตรวจจับถูกต้อง	ความสามารถการ ตรวจสอบของ sensor	เข็นเข็ขอร์ไม่ตรวจจับ	ไม่ตัดสายพานเมื่อมีถูกข้อตื้น เกิด Nocode หรือ Code ข้อตื้น	7	- เข็นเข็ขอร์ชำรุด	1		PAPDXX02	3	21
ตั้ง sensor ตรวจจับถูกต้อง	ความสามารถการ ตรวจสอบของ sensor	เข็นเข็ขอร์ไม่ตรวจจับ	ไม่ตัดสายพานเมื่อมีถูกข้อตื้น เกิด Nocode หรือ Code ข้อตื้น	7	- เข็นเข็ขอร์สกปรก	1		PAQCXX06,11	3	21
				7	- เข็นเข็ขอร์ชำรุด	1	WAEAPM33	และตรวจ 100% ที่คัดสัง สินค้า	3	21
				7	- เข็นเข็ขอร์สกปรก	1	(วิธีการซ้อมบำรุงเชิงป้อง		3	21
				7	- Roller เข็นเข็ขอร์ชำรุด	2	กัน เครื่อง Inkjet)	PAPDXX02	3	42

ตาราง ที่ 43 (ต่อ)

ข้อความของข้อควรพิจารณา	KPIV	KPIV ที่ความต้องการจะไป (ลักษณะข้อเสนอ)	ผลของการที่ต้อง KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สถานที่ที่นำไป KPIV พิจารณา	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N
							ปัจจุบัน	ควรจะ		
ต้อง sensor ตรวจจับสูญเสีย	การตั้งงบประมาณเบอร์ ความยาวสูงและความหนาสูง	ต้องระบุเงินเหลือรีไม้ได้ตามความยาว สูงและความหนาสูง	ทำให้เกิดได้ดีขึ้น	7	- มีการเปลี่ยน Size ถูก แล้วไม่ได้ปรับ sensor	6		ตรวจสอบ 100% ที่คลังสินค้า	3	126
ต้องติดตั้งพิมพ์	รูปแบบCode	ใส่รูปแบบ Code คิด	Code คิด	7	มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบแม่พิมพ์ทราบ	1			3	21
		ต้องคำนวณติดแยกต่างจากเดิม	ทำให้ขนาด Code คิดเที่ยงจากเดิม	6	ไม่มีมาตรฐานเที่ยบ	1	มีตัวอย่าง Code เที่ยบขนาดและความถูกต้อง		7	42
	ค่าปรับตั้งเครื่อง	ต้องค่าไม่เท่ากัน	พารามิเตอร์ไม่เท่ากัน	6	มีการเปลี่ยนค่าขณะเดินโดยไม่ต้อง	1			9	54
ทดสอบอิมพ์ตี้ด										
พิมพ์ตี้ด	หมึก	หมึกพิมพ์ไม่สม่ำเสมอ	ทำให้ได้ลดลงหมึกอ่านไม่ชัด	6	- หัวพิมพ์เล็กๆ	1	WAEAPM33	ตรวจสอบ 100% ที่คลังสินค้า	3	18
		ค่าความหนาติดหมึกไม่ได้	ทำให้ได้ลดลงหมึกอ่านไม่ชัด	6	- หัวพิมพ์ทรงแท่ง	2	(มีการซ้อมนำรุ่นเดิมป้องกัน เครื่อง Ink jet)		3	36
		หมึกติดเบอร์	ทำให้ได้ลดลง	6	- ไม่รัน ระบบก่อนเดินงาน	3		ตรวจสอบ 100% ที่คลังสินค้า	3	54

ตาราง ที่43 (ต่อ)

ข้อความของข้อควรพิจารณา	KPIV	KPIV ที่ความต้องการต้องไป (ลักษณะข้อมูลที่ต้อง)	ผลของการที่ต้อง KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ต้องมาด	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N
							ปัจจุบัน	ควรจะ		
feed ถูก หน่วยประเมินผล	feed ถูก	สายพานพากลูไม่ตรง	โค๊ดເຊີຍ, ไม่ตรงตำแหน่ง	6	Guide เสียง	1		PAPDXX02	3	18
	หน่วยประเมินผล	เครื่องไม่พิมพ์ Code	No Code	7	- Program Error (ແຕ່ໄນມີລັບຍຸດເພື່ອນ)	6	WAEAPM33 (ໃຫຍກຈຳອມປໍາຮູງເຖິງປົ້ອງ ກັນ ເຄືອງ Ink jet)	PAQCXX06,11 ແລະຕຽບ 100% ທີ່ຄສົງ ສິນຄ້າ	3	126
	Sensor หัวพิมพ์	อ่านค่าไม่ได้	No Code, พิมพ์โค๊ดผิดตำแหน่ง	7	Sensor ชำรุด	1	ການຈຳອມປໍາຮູງເຖິງປົ້ອງກັນ ເຄືອງ Ink Jet		3	21
ตรวจสอบถูกที่พิมพ์ได้แล้ว										
แยกถูกที่พิมพ์เสียออก	ถูกที่ฝากรพิมพ์	ถูกที่พิมพ์เสียปันไป ใน Line บรรจุ	มีปัญหาโค๊ดเสียหลุดไปที่บรรจุ	7	“ไม่มีคุณสมบัติแยกที่ ตัดเจน (ถูกที่พิมพ์Code code ขาด เสียสามารถอคอมมาปนໄດ້)”	2		PAPDXX02 PAQCXX06,11 ແລະຕຽບ 100% ທີ່ຄສົງ ສິນຄ້າ	3	42
			โค๊ด Code ปัน	7	ถูกที่ลง Code แล้วไปพิมพ์ ใหม่ ลบໄປສະອດ	2			3	42

ตารางที่ 44 การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการบรรจุ

ขั้นตอนของกระบวนการ	KPIV	KPIV มีความเสี่ยงทางผลิต (ด้านของข้อมูลที่อยู่)	ผลลัพธ์ที่เกิด KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ก่อให้ KPIV ผิดพลาด	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		R	D	P	N
							ป้องกัน	ตรวจสอบ				
ขั้นตอนการเตรียม line	Product	- มี Product Code ก่อนหน้าหักค้าง(บรรจุแล้ว)	Code เป็น มีอีก Code เป็นไปกับอีก Code	6	- ไม่ได้เคลียร์ยูทิปบรรจุแล้วก่อนหน้านี้ออกก่อน เดิน Code ใหม่	2	PAPDXX02	ตรวจสอบด้วยสายตา	8	96		
		- มีการปนเปื้อนของ Code ก่อนหน้านี้กับ Code ใหม่	มีการปนเปื้อนของ Product ก่อนหน้านี้แล้วอันปัจจุบัน	6	- ไม่ได้ทำความสะอาด เครื่องจักรอุปกรณ์ ก่อนเปลี่ยน โค๊ด	2	มีการล้างและตรวจสอบ Line ก่อนเปลี่ยน Code ทุกครั้ง	ตรวจสอบด้วยสายตา	8	96		
		- มี Product หักค้าง	หักให้ Code ที่แสดงกับ Product ไม่ตรงกัน	7	- ไม่ได้เคลียร์ Product เก่าออก	2	PAPDXX02	ตรวจสอบด้วยสายตา	8	112		
	ถุง	- มีถุงเปล่า code ก่อนหักค้าง	หักให้ Code ที่แสดงกับ Product ไม่ตรงกัน	7	- ไม่ได้เคลียร์ถุง code ก่อนหน้านี้ออกก่อน เดิน Line	1	PAPDXX02	ตรวจสอบด้วยสายตา	8	56		
เบ็ดปากถุงด้วยมือ	วิธีการเบด	ถุงมือรั่วซึ้งที่เบด (micro leak)	เชือกยานอกปนเปื้อนไปในถุง ในภายหลัง	9	- เปิดถุงผิดวิธี ใช้แรงกระแทกหลายครั้ง	1		ตรวจสอบที่ weare house	8	72		
		ถุงด้านนอกเปื้อน Product	หักให้ Product ติดกับถุง	5	- ถุงที่ปิดรอบบรรจุงานไว้ ให้กรวย	3		ตรวจสอบด้วยสายตา	8	120		
หยอดปลารสส้ายด้มแม่เดียบถุงที่กรวย	กรวยเดิม	- กรวยเดิมไม่สะอาด มีการเจริญของเชื้อ	เชือร่องด้านสูงมีไอกลาง่า เชื้อไม่สมบูรณ์ ปลากัดปากถุง	9	- ใช้กรวยเก่าต่อ เนื่องเป็นเวลานาน ๆ	1	หลัก GMP มีการล้างอุปกรณ์ทุก 4 ชั่วโมง และ Venomy การหักค้าง น้ำยา ทุก 3 เดือน PAPDXX02	มีการลุ่ม Swab test	9	81		

ตาราง ที่ 44(ต่อ)

ข้อต่อของกระบวนการ	KPIV	KPIV มีความพิเศษอย่างไร (ลักษณะข้อจำกัดฯลฯ)	ผลลัพธ์ที่มีผลต่อ KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ติดplat	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N
							ป้องกัน	ตรวจสอบ		
ชั้นน้ำหนักปลา พื้นบดปั้นให้ได้	มาตรฐาน	น้ำหนักไม่ตรงค่าจริง	น้ำหนักหรือเบาเกิน ต้องไปปรับน้ำหนักใน ขบวนการตรวจสอบและ ปรับน้ำหนักกรม	6	- ไม่ได้ Calibrate - ไม่มีการทดสอบประสิทธิภาพ ซึ่งภาพก่อนใช้งาน	1	แผน Calibrate มาตรฐาน แผนการตรวจสอบประสิทธิภาพ ก่อนใช้งาน	แต่งตัวด้วย Program เดือน ตรวจสอบบันทึกโดยหัว หน้างาน	3	18
	คนรับ	ถ่านค่าผิดพลาด	น้ำหนักหรือเบาเกิน ต้องไปปรับน้ำหนักใน ขบวนการตรวจสอบและ ปรับน้ำหนักกรม	6	- ใช้ชั่งความละเอียด ไม่เท่ากับน้ำหนัก ที่ต้อง	2		สามารถตรวจจับได้ในชั้น ตอนปรับน้ำหนักกรม	3	36
				6	- ความเร็วเรื่องของน้ำหนัก งานหากความเร็วจะใส่	7		สามารถตรวจจับได้ในชั้น ตอนปรับน้ำหนักกรม	3	126
	วิธีการ	Tare น้ำหนักติด	น้ำหนักหนักหรือเบาเกิน ต้องไปปรับน้ำหนักใน ขบวนการตรวจสอบและ ปรับน้ำหนักกรม	6	เปลี่ยนผู้ดูแล Dummy แล้วไม่ได้ tare น้ำ หนักใหม่	1		สามารถตรวจจับได้ในชั้น ตอนปรับน้ำหนักกรม	3	18
	ถ่ายตัวมี	เคลย์ปลาเก่าตกค้างถ่าย	เชือเรเมตันสูงมีโอกาสหล่นออก ไม่สมบูรณ์	9	ให้ถ่ายเก่าต่อเนื่อง เป็นเวลานาน ๆ	1	หลัก GMP มีการถ่ายอุป กรณ์ทุก 4 ชั่วโมง	มีการสูตร Swab test	9	81
เทปปลาใส่กรวย	ถ่ายตัวมี+ปลา	เทไม่齐หมวด	น้ำหนักเบา ต้องไปปรับน้ำหนักใน	6	- ปลอกเดาลงไม่齐หมวด และปลายกรวยมีขนาด	6		สามารถตรวจจับได้ในชั้น ตอนปรับน้ำหนักกรม	3	108

ตารางที่ 44(ต่อ)

ข้อตกลงของระบบการคุ้มครองสิ่งแวดล้อม	KPIV	KPIV ที่ความพึงพอใจต้องการ (ถ้าหากจะขอเพิ่ม)	ผลลัพธ์ที่ต้องการ KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ติดลบ	O	ระบบการคุ้มครองสิ่งแวดล้อม ในปัจจุบัน		D	R P N
							ปัจจุบัน	ควรจะ		
สภาพแวดล้อม	ส้ายด้มฟ้า+ปลากะหล่ำ	เท่านี้ไม่หิว	ขนาดการตรวจสอบและปรับปรุงหน้างานรวม		เนื่องจากปลากะหล่ำเล็กๆ แต่ตัวกวางมีขนาดใหญ่					
		- มีการปนเปื้อนของเศษวัสดุ เช่น โลหะ	claim หรือ Reject	7	- โครงการร่างบบริเวณแพค มีเสียงรบกวนสูง	1	มีการเดินสำรวจ Sanitation		1	7
				7	- อุปกรณ์ชำรุด แตก	1			1	7
		ไม่มี Product เกาะติดปากถุง (ไอน้ำมัน)	ทำให้ซื้ออ่อน	10	อุณหภูมิ Product ขณะบรรจุไป 3	1	กำหนดมาตรฐานอุณหภูมิบรรจุไม่เกิน 40 C	วัดอุณหภูมิก่อนบรรจุ	4	40
	Product	Product ติดปากถุง		6	- ต้องถูกออกแบบเพื่อ Product	4		ตรวจสอบในขั้นตอนการติดปากถุง	3	72
	วิธีการติด	ป่นเปื้อนเชือกก่อนพนักงาน	เชือกวิ่งต้นสูงมีโอกาสจมน้ำ เชือกไม่สมบูรณ์	9	- ไม่ได้ทำความสะอาดพนักงานต่อเนื่อง เป็นระยะเวลาต่อเนื่อง	1	ปฏิบัติตาม หลัก GMP พนักงานต้องทำความสะอาดมือและจมูกอุรีนทุก 4 ชั่วโมงหรือเมื่อกลับเข้ามาทำงานใหม่ทุกครั้ง PAPDXX02	มีการสุ่ม Swab test	9	81
ติดมือท่อปืน เชือก	ป่นม่าน topping	ติดมากไป	นำหันกเบ้าหรือหันกไป	6	- กระบวนการติด	2	PAPDXX02	สามารถตรวจจับได้ในขั้น	3	36

ตรางที่ 44(ต่อ)

ข้อตกลงของหัวหน้าการ	KPIV	KPIV มีความสัมพันธ์กับอะไร (ลักษณะข้อบ่งบอกว่า)	ผลลัพธ์ที่ต้องการ KPOV (ความต้องการของผู้ดูแล)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ติดลบ	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		R D P N
							ปัจจุบัน	ควรรับ	
เติมห้องปัสสาวะสำหรับเด็ก	วิธีการเติม	ปันเปื้อนเรื่องจากมือพนักงาน	ไม่สมบูรณ์		เป็นระยะเวลาต่อเนื่อง		หนังงานต้องทำความสะอาดห้องน้ำและจุ่มน้ำยาล้างห้องน้ำทุก 4 ชั่วโมงหรือเมื่อออกลับเข้ามาทำงานใหม่ทุกครั้ง PAPDXX02		
	คนเติม	สีม่วงเติม	ใส่ส่วนประกอบไม่ครบ	6	- หนังงานสีม่วงเติม	1	PAPDXX02	สามารถตรวจจับได้ในทันที	3 18
ห้องน้ำสุขาในภาค ภาคฤดูร้อนปูกระเบื้อง									
วางแผนการจัดการ ภัยคุกคาม									
วางแผนการจัดการ ภัยคุกคาม	เวลาการติดต่อ	รอเกิน delay time (เร็วเกิน)	เก็บเรื่องต้นสูญไปถูกจ่าเรือ ไม่สมบูรณ์	9	มีปริมาณค่าต่อห้องมาก ทำให้เกิดความสับสนไม่ มีระบบ first in first out 1	2	ควบคุม Delay time รวม ของห้องคุกคาม ไม่เกิน 6 ชั่วโมงหลังจาก ลงเรือที่จ่าเรือ	ตรวจสอบด้วยสายตา ติดป้ายแสดงเวลาของห้องคุกคาม ติดป้ายในห้องบรรจุ	3 54

ตารางที่ 45 การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการบรรจุเดิมสารละลายน้ำ

ขั้นตอนการบรรจุเดิมสารละลายน้ำ	KPIV	KPIV ที่ความต้องการจะไป (ลักษณะข้อบกพร่อง)	ผลกระทบที่เกิด KPOV (ความเสี่ยงของการข้อบกพร่อง)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ต้องมา	O	ระบบตรวจสอบ ในเบื้องต้น		D	R P N
							ปัจจัย	ควรดู		
เติมสารละลายน้ำ	คนเติม	เติมไม่ครบถ้วน	ส่วนประกอบไม่ครบ	6	- วางแผนในภาคแยก ถูกที่เติมแล้วไม่ออกรอ	2 PAPDXX02	สามารถตรวจจับได้ในขั้นตอนปรับน้ำหนักรวม	3 36	3	36
	วิธีการเติม	สารละลายน้ำเต็มโคนปาก	ต้องทำความสะอาด ในขบวนการเช็คปาก	6		7 PAPDXX02				
	Product	ไอน้ำและน้ำมันติด ปากถุง	ทำให้ตื้อส่อใน ขั้นตอนการซีล	10	อุณหภูมิสารละลายน้ำ บรรจุปั๊ป	1 ก้าหนดมาตรฐานอุณหภูมิ บรรจุไม่เกิน 40 C	วัดอุณหภูมิก่อนบรรจุ	4 40	4	40
	สายเติม และเครื่อง	สายเติมและเครื่องลอกปาก	เชือกเก็บจากเชือกไม่สมบูรณ์	9	ใช้ต่อเนื่องโดยมิได้ทำความสะอาด	1 หลัก GMP มีการล้างอุปกรณ์และเครื่องลักษณะทุก 4 ชั่วโมง PAPDXX02	มีการลุ่ม SWAB test	9 81	9	81
		มีสารละลายน้ำ <sup>*</sup> ของ Product ก่อน หนีปนปั๊ป	ทำให้ร鲈ชาติเพี้ยน สีเพี้ยน	6	-ไม่ได้ทำความสะอาดก่อนเปลี่ยน Code	1 มีการล้างเครื่องลักษณะ อุปกรณ์ทุกครั้งก่อน เปลี่ยน Code ใหม่ PAPDXX02	ตรวจสอบโดยหัวหน้างาน และจัดทำบันทึก	7 42	7	42
	ค่าน้ำหนักควบคุม	เติมน้ำหนักไม่ตรงที่ น้ำหนักเบาก่อนหนังสือ	ร鲈ชาติเพี้ยนต้อง <sup>*</sup> ปรับน้ำหนักรวมโดยเติม	6	-วาระสามทางเปิดปิด ไม่สนิท	2 มีการซ้อมนำร่องเชิงป้อง กันคีริง Dispensor	ตรวจสอบด้วยสายตา	7 84	7	84

ตาราง ที่ 45(ต่อ)

ข้อความของระบบการ ดูแลรักษาภาระ	KPIV	KPIV ที่ควบคุมเพื่อกำลังไว้ใช้ (สัญลักษณ์ของภาระ)	ผลการทำงานที่ต้อง KPOV (ความต้องการของอุปกรณ์)	S	มาตรฐานที่ต้อง KPOV ตามต้องการของอุปกรณ์	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N
							ปัจจุบัน	ควรจะ		
เติมสารละลายน้ำยาดูด				6	- อุกกาศบริการดูดหรือ แม่ชีดูด	2		อ่านจักระดับ ตรวจสอบด้วยสายตา	7	84
					- แรงดันลมคง อยู่					
	หัวเติม	หัวเติมเป็นปีส์ไม่ สนิททำให้มี Product ค้างที่หัวเติม ถูกต้องไปจนน้ำหนัก เกิน	น้ำหนักของถุงต่อไปหนัก เมื่อไปปรับน้ำหนักรวม ใหม่จะทำให้ลากชาติเพียง	6	- สถาปัตยกรรมหัวเติม ที่ต้องการ	2	WAEAPMS9		8	96

ตารางที่ 46 การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการ บรรจุภัณฑ์ชั่งปรับน้ำหนักสุดท้าย

ขั้นตอนของกระบวนการ	KPIV	KPIV มีความต่อเนื่องลดลง (ลักษณะข้อบกพร่อง)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ KPOV ความถูกต้องของอุปกรณ์	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ติดลบลดลง	O	ระบบตรวจสอบ ในปัจจุบัน	R P D N	
							ปัจจุบัน	ควรจะ	
ชั้นนำหนักถุงรวม	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดไม่เที่ยงตรง	นำหนักเบากว่าค่าจริง	6	-ไม่ได้ทำการ calibrate	1	มีแผน Calibrate ตัวชี้วัด FAQCLB01,02 FAQCBC01	ตรวจสอบด้วยสายตาและ เครื่องหมายโดยน่วยงาน	3 18
			นำหนักหนักกว่าค่าจริง	10	-ไม่ได้ทดสอบประสิทธิภาพก่อนใช้งาน	1	ประเมินตรวจสอบประสิทธิภาพก่อนใช้งาน	ลงบันทึกในฟอร์มและมีการตรวจสอบโดยทั่วทั้งโรงงาน	7 70
	พนักงาน	อ่านค่านำหนักผิดพลาด	นำหนักเบากว่าค่าจริง นำหนักหนักกว่าค่าจริง	10	-เนื่องจากความเมื่อยล้า Human Error	1	PAPDXX02	คุ้มครองเชื้อนำหนักโดย PI ทุกชั่วโมง	9 90
ปรับน้ำหนัก	นำหนักควบคุม Product	ทำให้ Product เมื่อน้ำหนักถุง	ต้องไปเพิ่มงาน ขั้นตอน การซึ่ดปากถุงท่าให้มีโอกาสเกิด Contaminate seal และ Leak seal	7	เนื่องจากนำหนักไม่ได้ตามมาตรฐานต้องตักออกหรือเติม Product เข้า	7	PAPDXX02	ตรวจสอบในขั้นตอนซึ่ดปากถุง	3 147
เช็คปากถุง	กระบวนการ	เช็คไม่สะอาด	ซีลอ่อน	10	-ใช้กระดาษเติมสำหรับซ้อม	2	PAPDXX02	มีการสูงตรวจสอบ seal strength ทุก 2 ชั่วโมงในขบวนการตัดไป คุ้มครองล้อด้วยสายตา หลังการซึ่ด	3 60
			Contaminate seal	7	-คุณภาพกระดาษ	8	กำกับนิด spec จัดซื้อ	มาตรฐานตรวจสอบ	3 168
	มีเคียงของกระดาษ ปันเปื้อน	ลูกค้า Complain	7 - ใช้กระดาษเติมสำหรับซ้อม	3	PAPDXX02	คุ้มครองล้อด้วยสายตา หลังการซึ่ด	7 49		
วางแผนการซึ่ดปากถุง	เวลา	นานเกิน Delay time	เช็คเกิน	9	มีปัจจัยผลการอัตโนมัติ เช่น ทำให้เกิดความลับสนไม่มีระบบ first in first out 1	2	ควบคุม Delay time รวมของวัสดุติดไม้เกิน 6 ชั่วโมง หลังอุปกรณ์ซึ่งเข้าสู่จุดเชือ PAPDXX02	ตรวจสอบด้วยสายตา ติดป้ายแสดงเวลาของวัสดุติดที่เข้ามาในห้องบรรจุ	3 54

ตาราง ที่ 47 การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการ ซีลปากถุง

ขั้นตอนของกระบวนการ	KPIV	KPIV ผู้ควบคุมตัวผลิตภัณฑ์ (ลักษณะข้อควรระวัง)	ผลกระทบที่เลวร้ายที่สุด KPOV (ความเสี่ยงของการขาดอุปกรณ์)	S	สาเหตุที่ทำให้เกิด KPIV ผู้ผลิตภัณฑ์	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N
							ป้องกัน	ตรวจสอบ		
เตรียมเครื่องก่อนเดินงาน		ไม่ได้เปิดระบบท่าน้ำเย็น	ทำให้เกิดชีลร้อน(CPS) และซีลล่อนต้อง Hold ของ	6	-ไม่ได้แสดงสถานะการทำางานของถุงทำให้ความเย็นในห้อง Pouch (หน้างาน)ทำให้ไม่สะทก	1	WAEAPM54 การซ้อมนำร่องเชิงป้องกัน	ตรวจสอบด้วยสายตา	7	42
การปรับตั้งสายพาน	ปรับระยะ seal bar และ seal seat	ปรับตั้ง Bar รั้งก้นถุง เอียง	ระยะซีลเอียง (CRS)	5	-ตัวสีลดตามแน่นสือดไม่อุ่น	2	WAEAPM54 การซ้อมนำร่องเชิงป้องกัน PAQCXX06	ตรวจสอบด้วยสายตา	7	70
				5	-ขยายเลื่อนตำแหน่งปรับยก	2		PAQCXX11	7	70
Audit ก่อนเดินงาน	ถุงที่นำมามา Audit	ถุงที่นำมามา Audit ไม่ได้พิมพ์ Code ปักถุงที่นำมาระรุ	ทำให้เกิด Nocode ปั๊วไป	7		6			3	126
วางแผนสายพาน	แจ้งในกระบวนการ	-วางแผนชีล บาร์ Product กระฉอกเบื้องปากถุง	ชีลล่อน(SCP) หรืออาจจะเบื้องมากถุง	10	-วางแผนชีล ชีลแรงกินไปทำให้ร้าวในถุงกระฉอกเบื้องปากถุง	1	-ศึกษาความหนักงานที่ทำหน้าที่โดยสุ่ม -กำหนดค่าแน่นงานเฉพาะเจาะจงไปให้หนักงานที่ทำงานที่จัดอันมาก	ตรวจสอบ Seal strength ทุก 2 ชั่วโมง PAQCXX06 PAQCXX11 ตรวจสอบด้วยสายตา	3	30
	เหล็กทับปากถุง	หลังจากวางแผนแล้วจัดตั้งปากถุงไม่เรียบ	ชีลเบื้องรอยย่น(WRK)	5	รอบการทำงานของเครื่องร้าวไป	1	ทำ		3	15
เข้าสู่ขบวนการซีลรองเครื่อง	กระแสแรงตันไฟฟ้า	แรงตันไฟฟ้าตก	ชีลล่อน (SCP) Seal Strength ต่ำ	10	-มีการใช้งานของ Load หรือมันเยอจะ	2		ตรวจสอบจดบันทึกค่า voltage ทุก 2 ชั่วโมง	3	60

ตารางที่ 47 (ต่อ)

ข้อตกลงของกระบวนการ	KPIV	KPIV ที่ควบคุมพิเศษเฉพาะไป (ลักษณะข้อกำหนด)	ผลกระบวนการที่ต้องการ (ความต้องการของลูกค้า)	stanadard กำหนด KPIV พิเศษเฉพาะ	S	stanadard กำหนด KPIV พิเศษเฉพาะ	O	ระบบการควบคุม ในเบื้องตน		D	R P N
								ปัจจุบัน	ควรจะเป็น		
เข้าสู่กระบวนการซึ่งอาจเครื่อง	กระถางแรงดันไฟฟ้า	แรงดันไฟฟ้าปกติ	ชีลอ่อน (SCP) Seal Strength ต่ำ	10 (ของตู้ MCC นั้น) - แรงดันไฟจากการไฟฟ้า ต่ำ	2			ตรวจสอบด้วยสายตา	PAQCXX06 PAQCXX11	3	60
		แรงดันไฟฟ้าเกิน	ชีลร้อน(CPS)	5 - ไม่มีการใช้งาน Load 5 - แรงดันไฟจากการไฟฟ้า เกิน	2					3	30
										3	30
อุณหภูมิน้ำ	อุณหภูมน้ำหล่อเย็นสูง เกิน 30 C	ชีลร้อน seal strength ต่ำ (SCP)	10 - เครื่องกำนั้นเย็น ทำรุค 10 - ระบบปั๊มน้ำหมุน เวียนไม่ทำงาน 10 - ขาดความคุณอุณหภูมิเตี้ย	3 2 1	3 2 1	จัดให้มีการซ่อมบำรุง เชิงป้องกันระบบทำความ เย็นน้ำ Cooling เครื่อง Sealer WAEAPM44 W2ENPM12 WAEAPM54 WAENPM30	จัดให้มีการซ่อมบำรุง เชิงป้องกันระบบทำความ เย็นน้ำ Cooling เครื่อง Sealer WAEAPM44 W2ENPM12 WAEAPM54 WAENPM30	มีการจดบันทึกอุณหภูมิ น้ำทุก 1 ชั่วโมง ตรวจสอบจดบันทึกค่า voltage ทุก 1 ชั่วโมง ตรวจสอบด้วยสายตา	PAQCXX06 PAQCXX11	3	90
										3	60
										3	30
ค่า Vacuum	ค่า Residual air สูง เกินมาตรฐาน	จากเครื่องไม่สมบูรณ์ Exceed Air (ยังบวม)	10 - ปรับสตีทิชิกาเพิ่ม Vac ต่ำ 10 - ถ่ายลมใน Charmer ตู้	2 2	2 2	- จัดให้มีการซ่อมบำรุง เชิงป้องกันเครื่อง Sealer WAEAPM54 WAENPM30	- จัดให้มีการซ่อมบำรุง เชิงป้องกัน Sealer PAQCXX06 PAQCXX11	ตรวจสอบจาก vacuum gauge ด้วยสายตา	PAQCXX06 PAQCXX11	3	60
										3	60

ตาราง ที่47 (ต่อ)

ข้อเดียวกันของระบบตรวจสอบ	KPIV	KPIV นี้คือเพื่อการลดเวลาไว้ (ถ้าจะซื้อมาพร้อม)	ผลตรวจสอบที่หล่อ KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ติดลบลด	O	ระบบตรวจสอบ		R D P N	
							ปัจจัย	ควรดู		
เข้าสู่ขั้นตอนการซื้อเครื่อง	ค่า Vacuum	ค่า Residual air สูง เกินมาตรฐาน	จากเครื่องไม่สามารถ Exceed air (ดูงบประมาณ)	10	- สถานะส่วนเริ่มต้น	1	- มีการ Audit เครื่องก่อน	สูตรเชคค่า Vacuum 2 ชั่วโมง	3 30	
					- Solenoid Valve ชำรุด	1	เดินงาน		3 30	
					- ประสิทธิภาพการเปิดปิดของวาล์วปิ๊คปิ๊ค Vacuum ไม่ดีมาก	2	- ตรวจสอบประสิทธิภาพระบบก่อนเดินงาน		3 60	
					- ถุงมือร้าว	2			3 60	
					- Seal bar assembly ร้าว ขาดซีลต่างๆ ชำรุด	2			3 60	
					- ปรับแกน guide shaft ไม่เหมาะสม	2			3 60	
					- Seal ยางรอบ chamber ร้าว	1			3 30	
					- Chamber หลังคิดคำแนะนำ	1			3 30	
		แรงดึงดักอากาศสูง	Product เป็นไปตาม ศูนย์อ่อน (SCP)		- หัวร้าวส่วน Vacuum ไม่เหมาะสม	2		ตรวจสอบประสิทธิภาพหัวร้าว มากด้วยสายตา	3 60	
					- การปรับระดับความกดอากาศอย่างเครื่องไม่เหมาะสม	2		ตรวจสอบจาก vacuum gauge ด้วยสายตา PAQCXX06PAQCXX11 สูตรเชคค่า Vacuum 2 ชั่วโมง	3 60	

ตาราง ที่ 47 (ต่อ)

เข้าสู่ขบวนการซีลของเครื่อง	ค่า Vac cuum	แรงดูดอากาศออกสูง	Contaminate seal (CTS) ทำให้เกิด Leakseal (Leak)	7 สม	- หัวร้าว Vac ไม่เหมาะ สม	2			3 42
	แรงลมกัด Seal	แรงในการภาค Seal bar ต่ำ	ชีลเป็นรอยย่นด้านตัว (WRK)	5 ตั้งแรงด้านลมมาก		2		ตรวจสอบผลิตภัณฑ์ที่ออก	7 70
				5 ตั้งค่า Vac ต่ำเกินไปทำ ให้ต้องตั้งแรงกดต่ำ		2		มาตรฐานสายตา	7 70
อุณหภูมิและความร้อน ของ Seal	อุณหภูมิและความร้อนตัว ขณะใช้งาน	ชีลอ่อน Seal Creep(SCP)	10 มีการเปลี่ยนแปลงพารา เมเตอร์ในส่วนของ Seal time(ลดลง) หรือTrap หม้อแปลง(ลดลง) โดยมีได้ทำกิจกรรม Audit และตรวจสอบ ผล	1 ผู้ได้รับอนุญาตเท่านั้น มีการ Audit เครื่องก่อน ก่อนเดินงาน	- การปรับตั้งจะให้เฉพาะ ผู้ได้รับอนุญาตเท่านั้น - มีการ Audit เครื่องก่อน ก่อนเดินงาน	- จดบันทึกพารามิเตอร์ ทุกชั่วโมง PAQCXX06 PAQCXX11		3 30	
					และมีการทำหนังศต๊อง Audit เครื่องให้กับครั้งนี้ มีการเปลี่ยนแปลง Seal time, Vac time, การเปลี่ยนแทรปหม้อแปลง				

ตาราง ที่47 (ต่อ)

ข้อความของระบบการ	KPIV	KPIV นี้คือวิธีการลดเวลาไป (ลักษณะข้อควรระวัง)	ผลกระบวนการที่ต้อง KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	stanbul ก้าวไป KPIV ต้องผลลัพด	O	ระบบการควบคุม ในเบื้องต้น		R  D P N
							ปัจจุบัน	ต้องจัด	
เข้าสู่ระบบการซึ่งกันและกัน ของเครื่อง	อุณหภูมิลดความร้อน ของ Seal	อุณหภูมิลดความร้อนต่ำ ของซีล	ซีลหัก Seal Creep(SCP)	10	- ประจุไฟฟ้าลบาร์ทับ <sup>สายไฟ(Lead wire)</sup>	2		ตรวจสอบด้วยสายตา	3 60
					- ใช้ชาร์จไฟฟ้าไม่แม่น			PAQCXX06	
					- ประจุไฟฟ้าลดลง			PAQCXX11	
					- จัดให้มีการซ่อมบำรุง <sup>เชิงป้องกันเครื่อง Sealer</sup>			ตรวจสอบด้วยสายตา	7 70
					- Magnetic หน้าลิ้นคัสต์ <sup>เริ่มไม่คืน</sup>			PAQCXX06	
					- มีการ Audit เครื่องก่อน <sup>เดินงาน</sup>			PAQCXX11	3 60
					- ตรวจสอบประสิทธิภาพ <sup>ระบบก่อนเดินงาน</sup>				
					- ทำความสะอาด <sup>เดินงาน</sup>				3 60
					- ทำความสะอาด <sup>เดินงาน</sup>				
					- ทำความสะอาด <sup>เดินงาน</sup>				

ตาราง ที่ 47 (ต่อ)

ข้อความของข้อหา	KPIV	KPIV นี้คือวัสดุพิเศษอย่างไร (ลักษณะข้อหาที่ wrong)	ผลกระบวนการที่ต้อง KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	stanbul ก็ทำไป KPIV พิเศษผล	O	ระบบการควบคุม ในสิ่งที่มี		R  D P N
							ปัจจัย	ตัวแปรอื่น	
เข้าสู่ระบบการซื้อขายองค์รื่อง	ตัวแหน่ง chamber	Chamber เสียง ลงไม่ตรง Seal seat	seal เสียง (CRS)	5 5	- เพื่อองค์บันและชุดประ ศดอง หลักมูลค่า - สิ่วิช switch ไม่ตรง ตัวแหน่ง	2 2			3 30 3 30
เรียงอุปกรณ์สายพาน	การวางอุป	วางอุปชื่อนกัน	ถุงแมติก	5	- ปริมาณถุงอุดมาก หรือมีกันเยอะ - หน้ากากว่างสายพาน แคบ	1		ตรวจสอบด้วยสายตา	8 40
ผ่านสูกรีซ	ระบบสูกรีซ	ปรับระดับไม่ได้ ถุงรั่ว Micro Leak ไม่ออกจาก สูกรีซและสายพาน	ถุงเป็นรอยย่น(WRK) การปนเปื้อนของเชื้อ	5 9	- ความช้านาญของช่าง - Roller มีเศษที่มีความคมตืด	2 1	- ทำความสะอาดท่อนเริ่ม เดินทางทุกครั้งและทุกครั้ง <sup>*</sup> ที่มีการเปลี่ยน Code	ไม่มีการตรวจสอบ ตรวจสอบด้วยสายตา	10 100 8 72
		ปรับสูงๆไป	ความหนาไม่ได้	5	- สายพานหยุดบ่อย	2		ใช้ space ในกรอบห้อง และตรวจสอบด้วยสายตา	7 70
ตรวจสอบความหนา	ระบบความสูง	ปรับระดับความสูงการ Detect สูงกว่ามาตรฐาน	ถุงความหนาเกินหลุดไป จากเชื้อไม่สมบูรณ์	10	- ใช้ขนาดความหนา (มาตรฐานคิด)	1	มีการ Audit เครื่องที่อ่อนเดิน งานจริง WAEAPMS3	ทวนสอบโดย QC ทุก 2 ชั่วโมง PAQCXX06	3 30
	เซนเซอร์	ระบบตรวจขับไม่ทำงาน		10	- เทคนิคหัวรีซาร์ค	1		PAQCXX11	3 30

ตาราง ที่48 การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการเรียงตระกร้า

ข้อความของระบบ	KPIV	KPIV ที่ความผิดปกตอื่นไป (ลักษณะข้อก้าวร้า)	ผลกระทบที่หล่อ KPOV (ความเสี่ยงของอุบัติเหตุ)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ผิดปกต	O	ระบบอาจควบคุม ในเบื้องต้น		R D P N
							ป้องกัน	ตรวจสอบ	
เครื่องตระกร้า	ตระกร้า	ตระกร้าเป็นรอยคอม	ถูงรั่ว เกิด Micro Leak ทำให้มีการปนเปื้อนกับเชื้อภายนอก	9	ไม่ได้ตรวจสอบ ผิดพลาดก่อตัว	1	- แผนการตรวจสอบเพิ่ม ตระกร้าทุกเดือน	ตรวจสอบด้วยสายตา PAQCXX11,06	3 27
		จำนวนชั้นของตระกร้าเกิน จำกัดฐานการใช้งาน	ขาดช่องไม่สมบูรณ์	10	- ความเหลื่อมล้ำของพนักงาน	2	- มีมาตรฐานจำนวนชั้น แบบแนบทะกร้า มีการตรวจสอบตระกร้า PAPDXX02	ตรวจสอบด้วยสายตา PAQCXX11,06	
ห้องสูงจากสายพานสำเรียง									
วางแผนเรียงบนชั้นตระกร้า		เรียงถูกเกินจำนวน	ขาดช่องไม่สมบูรณ์	10	- ความหลังเหลือของ พนักงาน	1	- ใส่ตัวกัมเพื่อป้อง กันการเรียงผิดแผล PAPDXX02	ตรวจสอบด้วยสายตา PAQCXX11,06	3 30
วางแผนทับบีดค้างบนติดเท็จ									
เลื่อนตระกร้าเข้ารถเข็น วางแผนตระกร้าเข้าตู้		นานเกิน delay time	ขาดช่องไม่สมบูรณ์	9	ไม่มี Trace แสดงเวลา ควบคุม	1	ไม่มีป้ายแสดงเวลา ตระกร้าเข้าตู้ PAQCXX11,06	สำรวจ ป้ายก่อนนำ ตระกร้าเข้าตู้	3 27

ตารางที่ 49 การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการฆ่าเชื้อ

ขั้นตอนของกระบวนการ	KPIV	KPIV ที่ความเสี่ยงลดลงไป (ด้านบนขึ้นมาที่อยู่)	ผลลัพธ์ที่ต้องการ ความต้องการของลูกค้า	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ต้องลดลง	O	ระดับความควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N
							ปัจจุบัน	ควรจะ		
เตรียมภาชนะกาวฆ่าเชื้อ	มาตรฐาน	มาตรฐานคิด	Over Process หรือฆ่าเชื้อไม่สมบูรณ์	10	ไม่มีผู้ตรวจสอบก่อน นำมาใช้งาน	1	QC ตรวจสอบ Process ใน Plane ประจำวัน	มีการตรวจสอบ Process Record time and temp โดย QC Sup และ QC Mannager PAPDXX02 PAQCXX11,06	3	30
เข็นตะกร้าเข้าตู้										
ปิดตู้		ไม่สีคลสีกูปีคไม่แน่น	ฝาตู้รูดเบเก็ต	7	Human Error	1	- ได้ยกการใช้ล็อกสีสีด มีProximity Switch เป็น ตัวตรวจสอบการล็อก - ใช้พนักงานที่มีความ ชำนาญเฉพาะที่ได้รับ <sup>อนุญาตเท่านั้น</sup>	- ไม่สามารถ Operate ตู้ได้ไม่ได้ทำการล็อก PAPDXX02	2	14
ตั้งเวลาฆ่าเชื้อโดยโปรแกรม	Program	ตั้งProgram ผิดพลาด	OverProcess ฆ่าเชื้อไม่สมบูรณ์	10	พนักงาน ที่ไม่มีความชำนาญ Human Error	1	- ใช้พนักงานที่มีความ ชำนาญเฉพาะที่ได้รับ <sup>อนุญาตเท่านั้น</sup>	มีการตรวจสอบ Process Record time and temp โดย QC Sup และ QC Mannager PAPDXX02	3	30
เปิดวาล์ว ซัพพลายต่าง ๆ										
ขบวนการฆ่าเชื้อ	อุณหภูมิ	อุณหภูมิคงที่และฆ่าเชื้อ <sup>ให้</sup> หรืออุณหภูมิต่ำกว่า <sup>ให้</sup> อุณหภูมิที่ฆ่าเชื้อ <sup>ให้</sup>	ฆ่าเชื้อไม่สมบูรณ์	10	- ระบบจ่าย Steam มีปัญหา แรงดัน Steam ต่ำ	1	- การตั้งค่าอุณหภูมิ เชิงป้องกันBoiler WAENPW 17 - แผนกการตรวจสอบ Alarm - มี boiler สำรองต่อแบบนานา	- Alarm เสื่อมแรงตัน Steam ต่ำ <sup>ให้</sup> - Program หยุดน้ำเวลา <sup>ให้</sup>	2	20

ตาราง ที่49 (ต่อ)

ข้อตอนของกระบวนการ	KPIV	KPIV มีความสำคัญต่อ KPOV (ถ้ายังไม่ตอบพร้อม)	ผลกระบวนการที่มีต่อ KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ผิดพลาด	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N
							ป้องกัน	ตรวจสอบ		
ขบวนการฆ่าเชื้อ	อุณหภูมิร์ด	อุณหภูมิเด็กาณะฆ่าเชื้อ หรืออุณหภูมิค้าก่าว อุณหภูมิฆ่าเชื้อของฆ่าเชื้อ	ฆ่าเชื้อไม่สมบูรณ์	10	- สมดักไม่สามารถเปิด Control Valve Steam ได้	2	- การซ้อมบำรุงเชิงป้องกันปั๊มน้ำ	- Alarm เตือนแรงดัน	2	40
					- มีปั๊มน้ำส่วนล่างต้องแบบงาน		- สมดัก	- Program หยุดนับเวลา		
					- แผนตรวจสอบ Alarm เตือน	2	- แรงดันสม่ำเสมอ	- ฆ่าเชื้ออาจอุณหภูมิได้		
					- น้ำเย็นจากภายนอก รั่วเข้าไปในระบบ ของฆ่าเชื้อ		- การซ้อมบำรุงเชิงป้องกัน ของฆ่าเชื้อ ตัวโน้มตัว	- ตรวจสอบด้วยสายตา	2	40
				10	- ตัว PT 100 ชำรุดอุณหภูมิ เกินค่า ความเป็นจริง	1	- จัดให้มีการตรวจสอบ อุณหภูมิ ของ PT100 เทียบกับ MIG	- ตรวจสอบด้วยสายตา	3	30
					- ระบบกราวน์ไม่ถูกห้า ทำให้อ่านค่าอุณหภูมิ เพียง		- ตั้งสายกราวน์จากตู้ MDB มาที่ ตู้ Control ของฆ่าเชื้อ	- ตรวจสอบด้วยสายตา		
					- ตัว PT 100 ชำรุดอุณหภูมิ เกินค่า ความเป็นจริง	2	- ตั้งสายกราวน์จากตู้ MDB มาที่ ตู้ Control ของฆ่าเชื้อ	PAPDXX02	3	60
					- ระบบกราวน์ไม่ถูกห้า ทำให้อ่านค่าอุณหภูมิ เพียง		- ตั้งสายกราวน์จากตู้ MDB มาที่ ตู้ Control ของฆ่าเชื้อ	PAQCXX11,06		

ตารางที่ 49 (ต่อ)

ชื่นตอนของกระบวนการ	KPIV	KPIV มีความสำคัญอย่างไร (ถ้ามันขาดไปก็ร้อง)	ผลกรบทบที่มีต่อ KPOV (ความต้องการของลูกค้า	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ผิดพลาด	○	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N
							ปัจจุบัน	ตรวจสอบ		
ขบวนการฆ่าเชื้อ	อุณหภูมิร้อน	อุณหภูมิเดือนจะฆ่าเชื้อ หรืออุณหภูมิต่ำกว่า อุณหภูมิเดือนจะฆ่าเชื้อ	จะฆ่าเชื้อไม่สมบูรณ์	10	- สายลมของ Control Valve Steam ร้อน	2	- การซ้อมบำรุงเชิงป้องกัน ของเชื้อฆ่าเชื้อ อัดโน้มดี	WAENPMSS	3	60
				10	-ไฟฟ้าดับDUCT Control ทำงานไม่ได้	1	ติดตั้ง UPS สำรองไฟให้สามารถ ใช้งานระบบควบคุมได้กรณีไฟ ดับฉุกเฉินขณะฆ่าเชื้อ	PAPDXX02	3	30
				10	- Solinoid Valve Steam ร้อน	2	- การซ้อมบำรุงเชิงป้องกัน ของเชื้อฆ่าเชื้อ อัดโน้มดี	PAQCXX11,06	3	60
				6	- Reducing valve ปรับ แรงดันไม่ได้แรงดันสูง	2	- การซ้อมบำรุงเชิงป้องกัน ของเชื้อฆ่าเชื้อ อัดโน้มดี	PAPDXX02	3	36
				6	อาจเพียงสี	1	WAENPMSS	PAQCXX11,06	3	18
		อุณหภูมิภายในตู้สูง เกินมาตรฐาน	Over Process ระหว่าง อาจเพียงสี Product เพียง	6	- control Valve ร้อน	1				
				7	- สาย Pressure transducer ร้อน	2	- การซ้อมบำรุงเชิงป้องกัน ของเชื้อฆ่าเชื้อ อัดโน้มดี	- ตรวจสอบด้วยสายตา	3	42
				7	- valve ละร้อน	1	WAENPMSS		3	21
				7	- Valve steam ปิดไม่ถูก	2			3	42
				7	- Release valve ชำรุด	1			8	56

ตารางที่ 49 (ต่อ)

ขั้นตอนของการบวนการ	KPIV	KPIV มีความสำคัญอย่างไร (สำคัญและออกพิรุณ)	ผลกรบทบที่มีต่อ KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	ตาเหตุที่ทำให้ KPIV ผิดพลาด	○	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N
							ปัจจุบัน	ควรซึ่ง		
ขบวนการนำเข้า	แรงดันSteam เจ้าชู้	แรงดัน steam ต่ำกว่ามาตรฐาน สูงเกิน 7bar	ไม่เป็นไปตามมาตรฐานการ นำเข้า ความดันอุณหภูมิไม่ได้ (สูง)	10	Boiler มีปัญหา	1	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน Boiler - มี boiler สำรองต่อแบบงาน WAENPW17	- Alarm เตือนแรงดัน Steam ต่ำ <sup>*</sup> ตรวจสอบด้วยสายตา	2	20
				6	Reducing Valve steam ชำรุด	2			8	96
	แรงดันลม	แรงดันลม ต่ำกว่ามาตรฐาน 5 bar	ขณะ Process Control valve ไม่ได้เปิดเวลาต่อต่อไม่ได้ ทำให้ความดันอุณหภูมิและ ความดันไม่ได้	10	- ปั๊มลมชำรุด	2	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกันปั๊มลม - มีปั๊มลมสำรองต่อแบบงาน		3	60
				10	- เทิคการใช้งานพร้อมกันหลักๆ	2	WAEAPM65	- ตรวจสอบด้วยสายตา PAPDXX02 PAQCXX11,06	3	60
	แรงดันลมยัง Cooling ต่ำกว่า 5 bar		ไม่สามารถ Cooling ได้	6	- เทิคการใช้งานพร้อมกัน หลักๆ	1	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน ผู้นำเข้า อัดไนม็ต WAEAPM55		3	30
				6	- เทิคการใช้งานพร้อมกัน หลักๆ	1	กำหนดจำนวนวันที่สูงสุด ที่ Cooling พร้อมกัน	- ตรวจสอบด้วยสายตา PAPDXX02 PAQCXX11,06	3	18
	ไฟฟ้า	ระบบไฟในห้องนำเข้า ต้องเติมน้ำยาและนำเข้า	ไม่วันใจในความสมบูรณ์ ของการนำเข้า	10	- ขาอิเลคทริก ชำรุด	1	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน		3	30
				10	- วาล์ว drain รั่ว	1	ของผู้นำเข้า อัดไนม็ต		3	30
				10	- Check Valve ท่อเติมน้ำเจ้าชู้ชำรุด	1	WAENPM55		3	30

ตารางที่ 49 (ต่อ)

ขั้นตอนของการบวนการ	KPIV	KPIV มีความสำคัญอย่างไร (สำคัญและออกพิรุณ)	ผลกรบทบที่มีต่อ KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	ตาเหตุที่ทำให้ KPIV ผิดพลาด	○	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N
							ปัจจุบัน	ควรซึ่ง		
ขบวนการนำเข้า	แรงดันSteam เจ้าชู้	แรงดัน steam ต่ำกว่ามาตรฐาน สูงเกิน 7bar	ไม่เป็นไปตามมาตรฐานการ นำเข้า ความดันอุณหภูมิไม่ได้ (สูง)	10	Boiler มีปัญหา	1	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน Boiler - มี boiler สำรองต่อแบบงาน WAENPW17	- Alarm เตือนแรงดัน Steam ต่ำ <sup>*</sup> ตรวจสอบด้วยสายตา	2	20
				6	Reducing Valve steam ชำรุด	2			8	96
	แรงดันลม	แรงดันลม ต่ำกว่ามาตรฐาน 5 bar	ขณะ Process Control valve ไม่ได้เปิดเวลาต้อง ไม่ได้ ทําให้ความดันอุณหภูมิและ ความดันไม่ได้	10	- ปั๊มลมชำรุด	2	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกันปั๊มลม - มีปั๊มลมสำรองต่อแบบงาน		3	60
				10	- เทิคการใช้งานพร้อมกันหลักๆ	2	WAEAPM65	- ตรวจสอบด้วยสายตา PAPDXX02 PAQCXX11,06	3	60
	แรงดันลมยัง Cooling ต่ำกว่า 5 bar	ไม่สามารถ Cooling ได้	6 - เทิคการใช้งานพร้อมกัน หลักๆ	10	- ชุดกรองลมชำรุด	1	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน ชุดกรองลมชำรุด อัดไนโตรเจน WAENPM55		3	30
				6	- เทิคการใช้งานพร้อมกัน	1	กำหนดค่าจานวนที่สูงสุด ที่ Cooling พร้อมกัน	- ตรวจสอบด้วยสายตา PAPDXX02 PAQCXX11,06	3	18
				10						
	ไฟปีก่อน	แรงดันไฟในตู้ควบคุมนำเข้า ต้องเติมน้ำยาและนำเข้า	ไม่วันใจในความสมบูรณ์ ของการนำเข้า	10	- ขาอิเลคทริก ชำรุด	1	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน		3	30
				10	- วาล์ว drain รั่ว	1	ของที่นำเข้าอัดในมีดี		3	30
				10	- Check Valve ท่อเติมน้ำเจ้าชู้ชำรุด	1	WAENPM55		3	30

ตารางที่ 49 (ต่อ)

ชื่นตอนของกระบวนการ	KPIV	KPIV มีความสำคัญอย่างไร (ถ้ามันข้อบกพร่อง)	ผลกระทบที่มีต่อ KPOV (ความต้องการของลูกค้า	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ผิดพลาด	○	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N
							ป้องกัน	ตรวจสอบ		
ขนาดการปล่อย	น้ำป้อน	ระดับน้ำในถังค่าตามที่กำหนด ต้องต่ำกว่าน้ำข้อห้าม	ไม่มั่นใจในความสมบูรณ์ ของการปล่อย	10	- น้ำเติมเข้าไปได้แรงดันต่ำ <sup>*</sup> กว่าในถัง	1	- ติดตั้งปั๊มสำหรับระบบนำป้อน หม้อไอน้ำเข้าแรงดันไม่ต่ำกว่า 3 bar ออกแบบให้ทำงานพร้อมกับ Control Valve เปิดปิดเข้า	- ตรวจสอบด้วยสายตา	3	30
					- Control valve drain ปิดไม่ สนิทหรือร้าว	2	WAENPM55 - การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน ของไอน้ำเข้า	PAQCXX11,06		
				10	- ระดับน้ำต่ำ	1			3	60
	Flow rate น้ำต่ำกว่า <sup>*</sup> มาตรฐาน หรือเป็น 0	ไม่มั่นใจในความสมบูรณ์ ของการปล่อย	ไม่มั่นใจในความสมบูรณ์ ของการปล่อย		- น้ำท่วมฟอง Steam ทำให้มีเสียงปะปันน้ำ เยื่อส่องใส่ให้ Flow drop	2	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน ของไอน้ำเข้า อัดโน้มตัว - การเดิน Retrot Survey ทุก 6 เดือน			
					- ปั๊มน้ำป้อน ประสิทธิภาพตก	1	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน ของไอน้ำเข้า อัดโน้มตัว WAENPM55	- จานค่า จาก Flowrate และเมื่อสัญญาณเตือนเมื่อ อัตราการไหลน้ำต่ำ	2	20

ตาราง ที่ 49 (ต่อ)

ชื่นตอนของกระบวนการ	KPIV	KPIV มีความสำคัญอย่างไร (สำคัญและรอบกพร่อง)	ผลกระทบที่มีต่อ KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ผิดพลาด	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N
							ป้องกัน	ตรวจสอบ		
กระบวนการร้าเจื้อ	น้ำป้อน	Flow rate น้ำต่ำกว่า มาตรฐาน หรือเป็น 0	ไม่มั่นใจในความสมบูรณ์ ของการร้าเจื้อ	10	- magnetic ปั๊มชำรุด	2	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน ของร้าเจื้อ อัตโนมัติ	ชี้แจง ขอความเห็นชอบ	2	40
				10	- วัสดุปั๊มชำรุด	2	WAENPM55	Control panel	2	40
				10	- Strainer อุดตัน	1	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน ของร้าเจื้อ อัตโนมัติ		2	20
				10	- ระบบห่ออุดตัน	1	WAENPM55		2	20
				10	- ปั๊มไฟฟ้าดับเบิลปั๊มทำ งานไม่ได้	2	- สัญญาณ Low flow		2	40
		น้ำ Cooling ไปป้อนก้นน้ำต่ำสู่ Spray กายในตู้	มีร้าจากการน้ำ Cooling ไปป้อนเมื่อ กับ ผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการร้าเจื้อแล้ว	9	- Preheat Exchanger ร้า	1	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน ของร้าเจื้อ อัตโนมัติ	ตรวจสอบตัวยстыยาด	3	27
	อัตราการสเปรย์น้ำ	น้ำ Spray ในตู้ไม่สม่ำ เสมอ (ไม่ตรง Product ที่ทำกางร้าเจื้อบางจุด)	ไม่มั่นใจในความสมบูรณ์ ของการร้าเจื้อ	10	- หัว Spray อุดตัน - หมุนหัว Spray ผิดตำแหน่ง	1	WAENPM55	PAPDXX02	3	30
							- น้ำ Cooling เติม คลอรีน ไม่ต่ำ <sup>ก</sup> กว่า 0.2 PPM (W2ENPW06)	PAQCXX11,06		
							- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน ของร้าเจื้อ อัตโนมัติ	PAPDXX02		
					WAENPM55	PAQCXX11,06	- การเดิน Retrot Survey ทุก 6 เดือน		3	30
							- การตรวจสอบประจำวันของ หนังงานคุณเครื่อง			

ตาราง ที่ 49 (ต่อ)

ข้อต่อของกระบวนการ	KPIV	KPIV ที่ความต้องการประเมิน (ถ้ามีข้อจำกัด)	ผลของการที่ต้อง KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	มาตรฐานที่ก้าวไป KPIV ต้องการ	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N
							ปัจจุบัน	ควรจะเป็น		
กระบวนการซ่อมบำรุง	อัตราการสเปรย์น้ำ	น้ำ Spray ในตู้ไม่สม่ำเสมอ (ไม่ตรง Product ที่ทำการซ่อมบำรุง)	ไม่มั่นใจในความสมบูรณ์ของกระบวนการซ่อมบำรุง	10	- แรร์ชันปั๊มน้ำ - ใส่หัวสเปรย์ด้านซ้าย กับด้านบนสับกัน ด้านซ้ายมุม 120 ด้านบนมุม 90	1	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน ของซ่อมบำรุง อัดไนม็ติ WAENPMSS	- จำนวน Flowrate มีสัญญาณตื่น Low Flow ตรวจสอบด้วยสายตา PAPDXX02 PAQCXX11,06	2	20
	Program คำปฏิบัติ	ทำงานผิดพลาด	ต้องหยุดการทำงานซ่อมบำรุง	6	- มีการซ่อมงานขนาดใหญ่ งานตู้	1		ตรวจสอบด้วยสายตา	7	42
				6	- อุณหภูมิภายนอกตู้ควบคุมสูง และความชื้นสูง	2		ตรวจสอบด้วยสายตา	7	84
				6	- มีผู้ตรวจสอบยอด	1	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน	ตรวจสอบด้วยสายตา	7	42
				6	- สายสัญญาณหลวມ	1	ของซ่อมบำรุง อัดไนม็ติ		7	42
	- นาฬิกาหน้าจอควบคุมของ Program ถ่านค่าเวลาผิดพลาด	ทำให้ซ่อมบำรุงเนื่องจากเวลาในการซ่อมบำรุงน้อยกว่าความเป็นจริง	ทำให้ซ่อมบำรุงไม่สมบูรณ์เนื่องจากเวลาในการซ่อมบำรุงน้อยกว่าความเป็นจริง	10	- เนื่องจากประสิทธิภาพ ของนาฬิกาลดลง	1	- แผนการซ่อมเพิ่มเครื่องมือวัด นาฬิกา digital ของ Program ควบคุมพร้อมตรวจสอบ FAQCLB01,02,FAQCCB01	ตรวจสอบด้วยสายตา PAPDXX02 PAQCXX11,06	3	30

ตาราง ที่ 49 (ต่อ)

ข้อกำหนดของระบบการติดตาม	KPIV	KPIV มีความต้องการอย่างไร (ลักษณะข้อมูลที่ต้อง)	ผลการทำงานที่ต้อง KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	มาตรฐานที่ต้อง KPOV ต้องการของลูกค้า	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R
							ป้องกัน	ตรวจสอบ		
กระบวนการเชื่อม	Programmatic	- ตั้งค่า Input ของ อุณหภูมิ จาก PT 100 จึง Pressure Transducer และ Flowmeter ติดต่อ	ทำให้เชื่อมไม่สมบูรณ์เนื่องจาก PT 100 และ Pressure transducer วัดความถูกต้องเทียบกับ MIG และ Pressure gauge	10	- MIG และ Pressure gauge น้ำประปาที่ใช้ในการตรวจสอบ	1	- แผนกราฟข้อมูลเครื่องมือวัด Pressure gauge , MIG และเครื่องมือที่ใช้วัดคุณภาพด้วย FAQCXX01,02, FAQCCB01	ตรวจสอบด้วยสายตา	3	30
		- เรียนรู้จากการควบคุมของ Programmaticเปลี่ยนแปลง	มีผลกับอุณหภูมิเวลาการเชื่อม	10	- มีการปรับตั้งโดยผู้ไม่ได้รับอนุญาต ไม่ทราบว่าเป็นพารามิเตอร์สำคัญ	1	- ใส่ Pass word ป้องกัน และมีการสักครั้งที่ไม่ใช้ไฟฟ้า		1	10
		- ค่า PID Control ของวาร์ส์		10		1	- ใส่ Pass word ป้องกัน		2	20
		มีการเปลี่ยนแปลง								
recorder		ไม่สามารถบันทึกได้	ไม่มั่นใจในความสมบูรณ์ การเชื่อม	7	- ปากกากราฟ มีปัญหา	2	การซ้อมนำร่องเชิงป้องกันด้วย	ตรวจสอบด้วยสายตา	7	98
				7	- บรรจุกราฟ ชำรุด	2	กราฟ		7	98
				7	- ระบบกราฟ มีปัญหา	2			7	98

ตาราง ที่ 50 การวิเคราะห์ FMEA ขั้นตอนการเก็บถุง

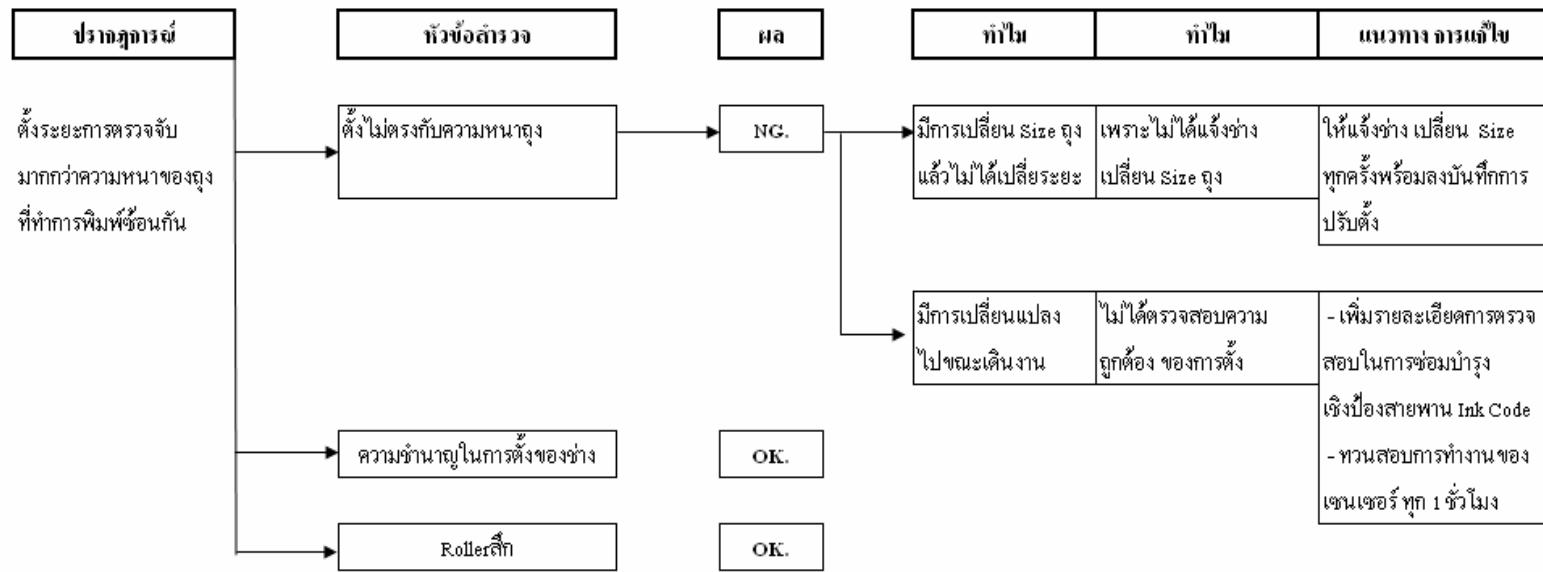
ขั้นตอนของกระบวนการ	KPIV	KPIV มีความสำคัญอะไร (ตัวยับเบี้ยงค่าใช้จ่าย)	ผลลัพธ์ที่มีอثر KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	สาเหตุที่ทำให้ KPIV สำคัญ	ระดับการควบคุม ในปัจจุบัน			D	R P N
						ป้องกัน	ตรวจสอบ		
Spray ให้เส้น	น้ำ Spray	น้ำ Spray มีเชื้อโรคปะแม้อ่อน	เชื้อจากน้ำปะแม่ไปติดผู้ผลิตภัณฑ์ห้องน้ำ เชื้อ	9 มี Micro leak ที่สูง ทำให้เชื้อโรคเพิ่มมาก กับน้ำซึ่งผ่านไส้	1 - น้ำ Spray ติด คลอรีน "ไม่ต่อ" ต่ำกว่า 0.2 PPM (W2ENPW06) ไฟ "ไม่ให้มีเชื้อโรค"	PAPDXX02 PAQCXX11,06		3	27
ทดสอบชิ้นส่วนห้องน้ำ									
ห้องน้ำรักษาความสะอาด สเปรย์									
ห้องน้ำรักษาความสะอาด บนพื้น									
เช็คถุงให้แห้ง	วิธีการเช็ค	ถุงไม่แห้ง	ถุงติดกันเมื่อเทียบในกล่อง	6 - ผ้าที่เช็ค เผี้ยว หลังต้องทำให้เปียก	2	PAPDXX02 PAQCXX11,06		3	144
เรียงถุงกล่อง	จำนวนถุง	เรียงสูงกว่าปักกล่อง	ถุงแพกหรือขับ	5 - กอง "ไม่เรียงพอ "ไม่มีการตัดต่อ แนวไลสตินเจ้านาน 5 - จัดเรียง "ไม่เป็นระ เบียบ	2 1 1			10	100
ทดสอบชิ้นส่วนห้องน้ำ	วิธีการทดสอบชิ้น	กล่องใส่ชนวนห้องน้ำ	ถุงห้องน้ำเสียหาย	6 - เรียงช้อน กล่อง สูงเดินไป	4			10	50
				6 - เส้นทางเดินไม่เรียบ	4			3	50
ทดสอบชิ้นส่วนห้องน้ำ	วิธีการทดสอบชิ้น	กล่องใส่ชนวนห้องน้ำ	ถุงห้องน้ำเสียหาย	6 - เรียงช้อน กล่อง สูงเดินไป	4			3	72
				6 - เส้นทางเดินไม่เรียบ	4			3	72

ภาคผนวก ๔

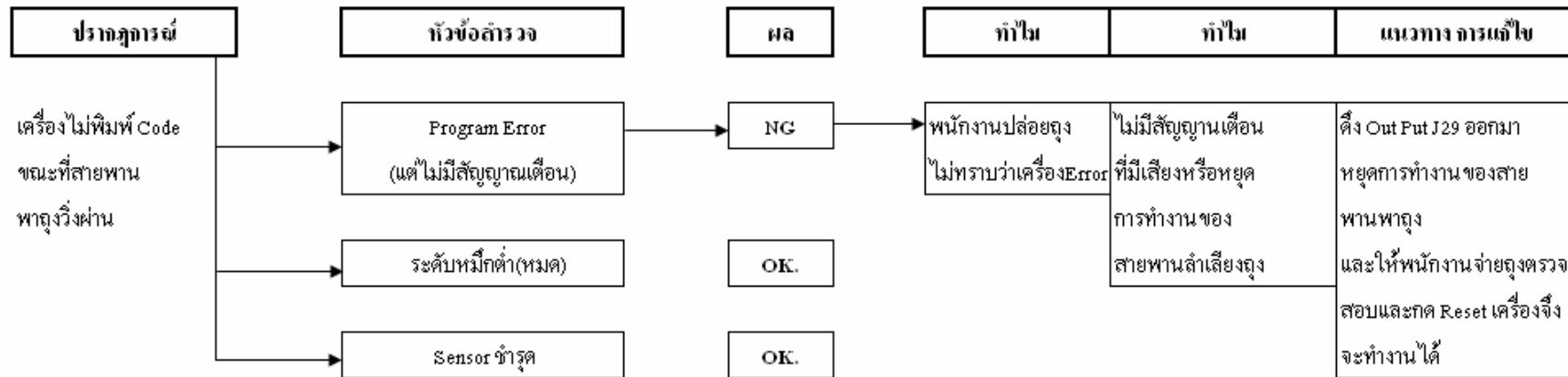
ตารางที่ 51 รายละเอียดประเมินเกณฑ์การให้คะแนน ความรุนแรงจากแบบประเมิน

ความรุนแรงของผลลัพธ์	ท่านผู้ให้คะแนน		เกณฑ์ที่จะ衡量กันต่อไปนี้										% คน	ค่าเฉลี่ย
	ท่านผู้ให้คะแนน	ไม่ได้รับคะแนน	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ทำให้ผู้บริโภคได้รับอันตรายซึ่งรีวิวโดยไม่มี การแจ้งเตือน (Hazardous without warning)	19	1									2	18	95	10
ได้รับข้อร้องเรียนจากลูกค้า (Complaint)	18	2			1	2	9	3	1		2		90	6
ลูกค้าศึกษาดู หรือเรียกร้องค่าเสียหาย (Claim / Reject)	19	1		1		1	2	5	7	2	1		95	7
ผู้บริโภค เจ็บป่วย เนื่องจากภาระจากการรับประทาน ผลิตภัณฑ์	18	2				1		1	4	7	5		90	9
ผู้บริโภค เป็นอนอนอยู่บ้าน จากการรับประทานผลิตภัณฑ์	18	2		1		1	1	6	4		5		90	8
ทำให้ลูกค้าไม่เพียงพอใจ	18	2		1	1	3	5	3	2	2	1		90	6
ทำให้เสื่อมเสียบวิษัท	19	1		1	1	2	2	3	6	2	2		95	7
ทำให้ลูกค้าไม่มั่นใจในผลิตภัณฑ์ ด้าน ความปลอดภัย	18	2			1	1	3	4	6	2	1		90	7
ลูกค้าท้าท้วงสังเกต ได้ถึงความผิดปกติของสี, กสิณ, รส	17	3			2	1	7	4	3				85	6
ลูกค้าที่มีความชำนาญ สังเกต ได้ถึงความผิดปกติของสี, กสิณ, รส	18	2		1	2	3	5	5	1		1		90	6
รูปลักษณ์ภายนอกของผลิตภัณฑ์ไม่สวยงาม	14	6		3	1	1	1	5	2		1		70	5
ผลิตภัณฑ์ 100% ต้องถูกซ่อมแซม (Rework)	11	9		1	1		3	4	1		1		55	6
ผลิตภัณฑ์ 100% ถูกทำลายทั้งหมด	14	6		1	1				1	9		2	70	7
ผลิตภัณฑ์ < 100% ถูกทำลายทั้งหมด	17	3	1	1	1	1	2	3	3	4	1		85	6
ผลิตภัณฑ์ < 100% ต้องถูกซ่อมแซม (Rework)	16	4	1	1	1	1	7	2		2	1		80	5
ผลิตภัณฑ์ต้องถูกหัก 100 %	17	3	1	1	1	1	2	5	2	2	1	1	85	6
ผลิตภัณฑ์ ต้องถูกสูญเสียจสอบ	17	3	1	1	2	1	2	3	3	2	1	1	85	6
ทำให้เกิดความล่าช้าในขั้นตอนการผลิต	16	4	2			5	2	4	2		1		80	6
ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงาน	12	8		2			1	1	3	2	3		60	7
ลูกค้าท้าท้วงสังเกตเห็นความผิดปกติของรูปลักษณ์ได้	14	5	1			2	4	2	3		2		74	7
ลูกค้าที่มีความชำนาญ สังเกตเห็นความผิดปกติของรูปลักษณ์ได้	17	3			2	3	1		8	1	1	1	85	6
ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย	18	2			1	1			1	4	3	8	90	9
เป็นอันตรายเล็กน้อยแต่ไม่ถึงป่วย	18	2		1		2	2	7	4	1		1	90	6
ผู้บริโภคเกิดอาการแพ้แพ้เมื่อรับประทานผลิตภัณฑ์	17	3		1	1	2	2	5	2		4		85	7
มูลค่าผลิตภัณฑ์ลดลง (Degradate)	17	3		1		1	1	2	7	4	1		85	7
ผลิตภัณฑ์ ต้องถูกนำมารีไซเคิลใหม่	18	2	1	2			6	6	2	1			90	6
ต้องหยุดการผลิตในLine บรรจุต่อเนื่องนานเกิน 15 นาที	18	2			6	1	9	1	1				90	4
ต้องหยุดการผลิต หลังบรรจุต่อเนื่องนานเกิน 2 ชั่วโมง	19	1		1		1	2	10	4	1			95	6

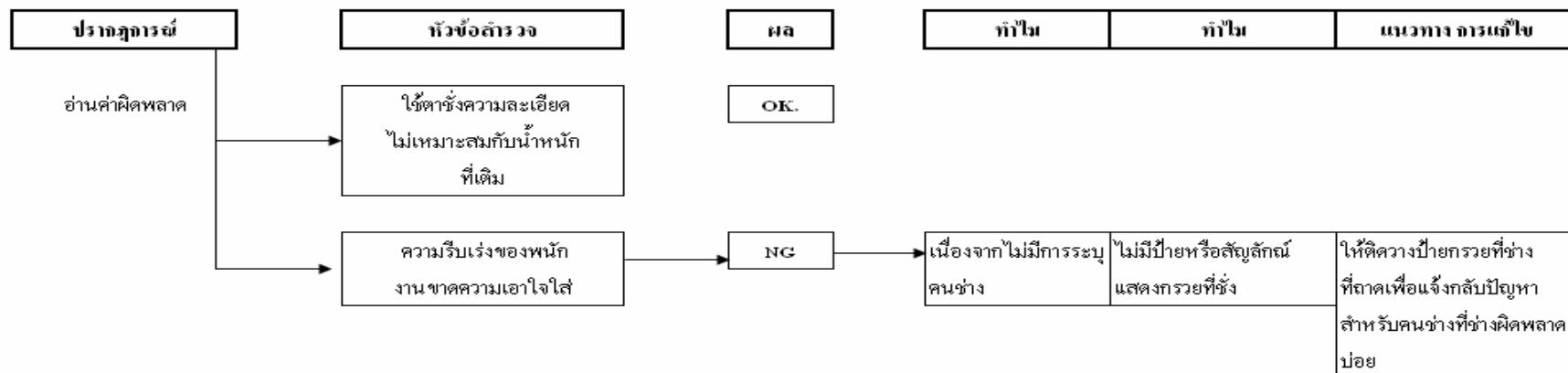
ภาคผนวก จ



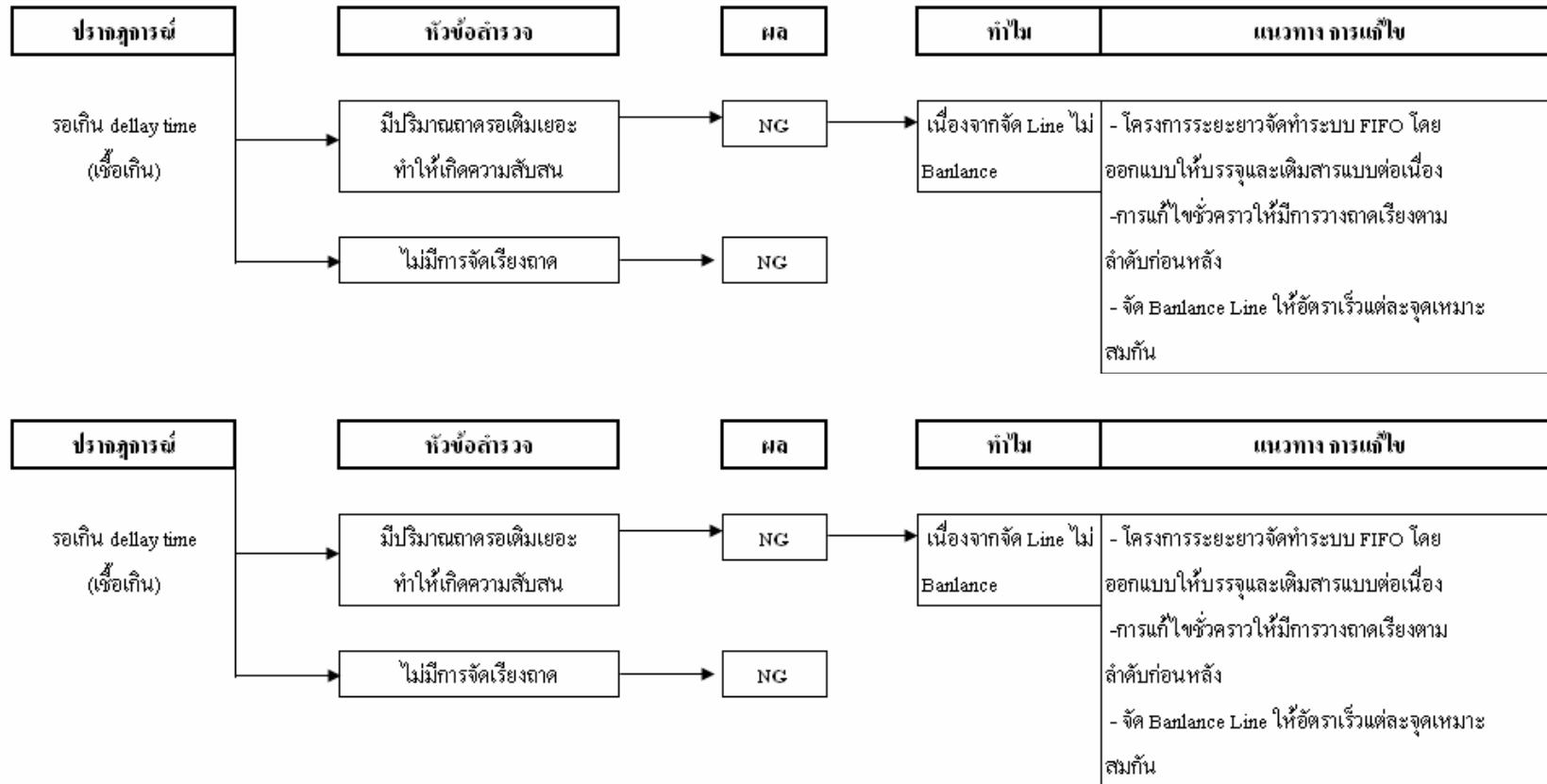
ภาพที่ 35 แผนภูมิการวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นที่จุดพิมพ์โค๊ด โดยการใช้คำถาม ทำไม, ทำใหม่ (why – Why analysis)



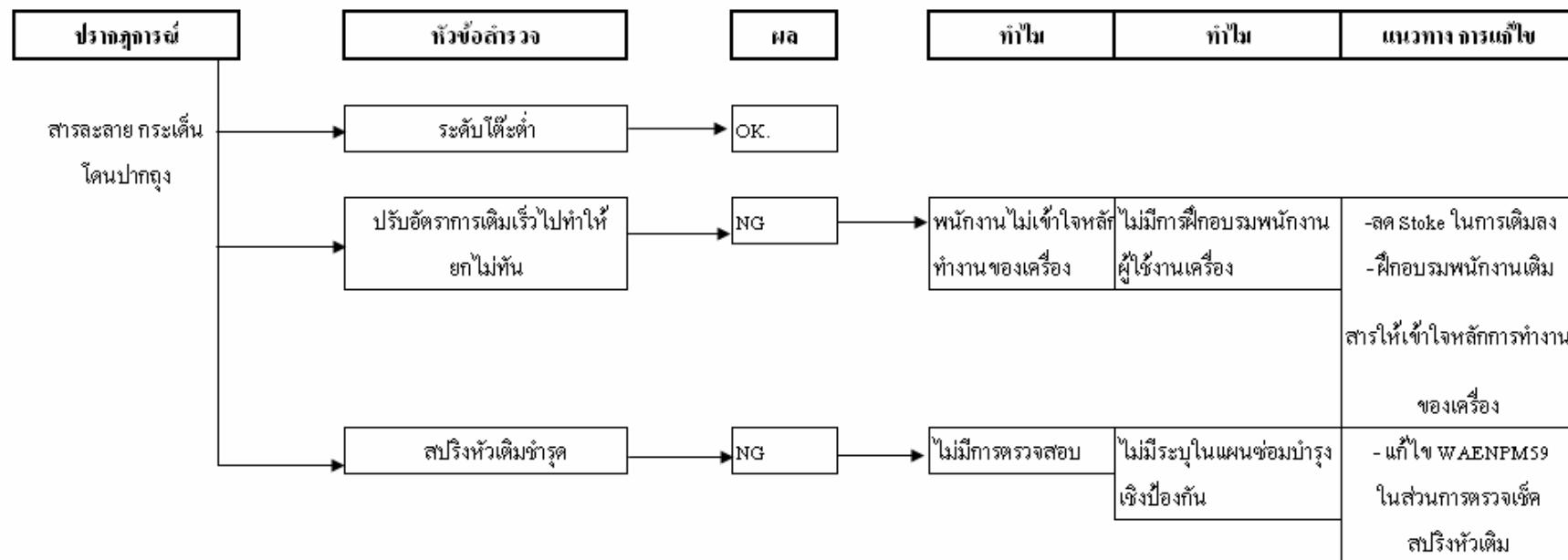
ภาพที่ 35 (ต่อ)



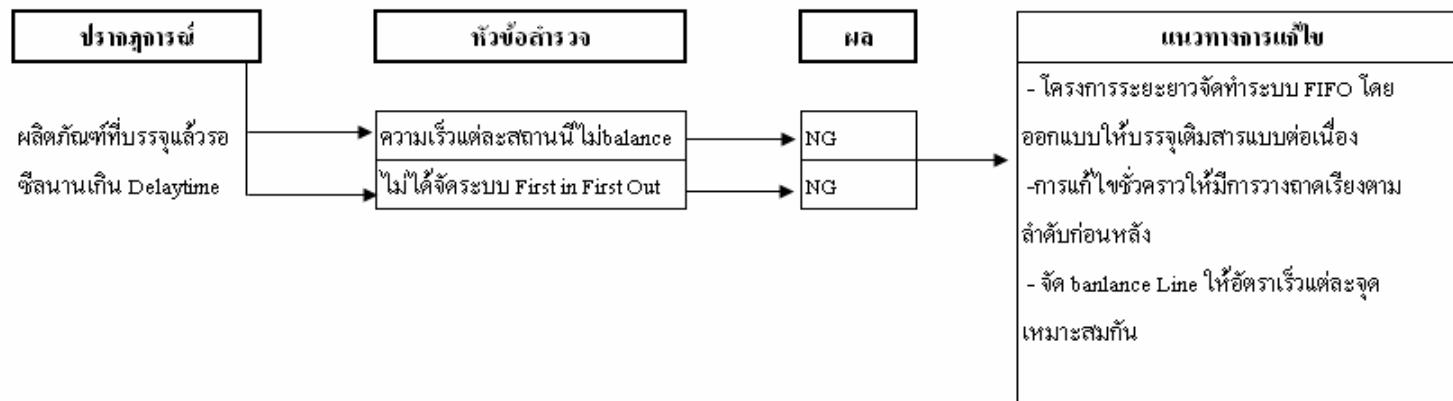
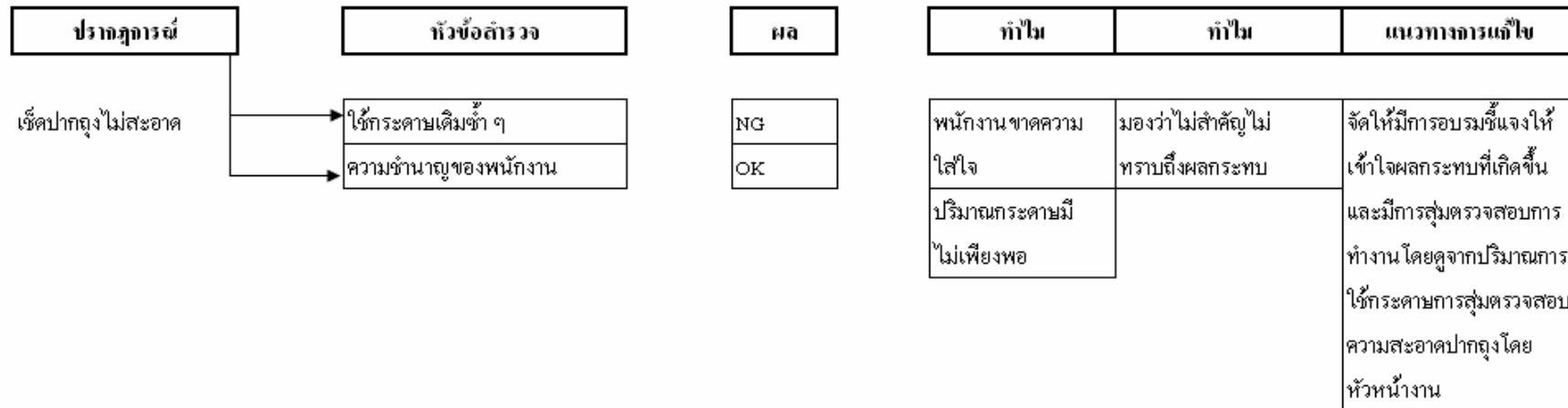
ภาพที่ 36 แผนภูมิการวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นที่จุดบรรจุและชั้นนำหนัก โดยการใช้คำถาม ทำไม, ทำไม่ (why – Why analysis)

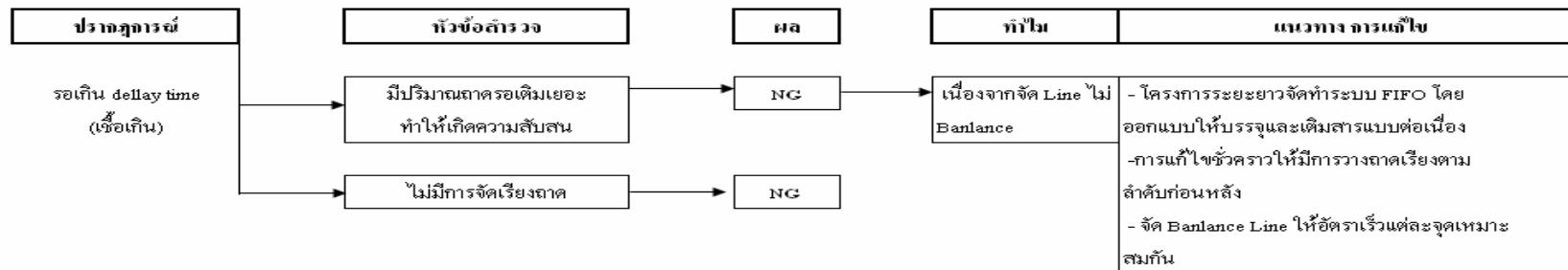


ภาพที่ 36 (ต่อ)

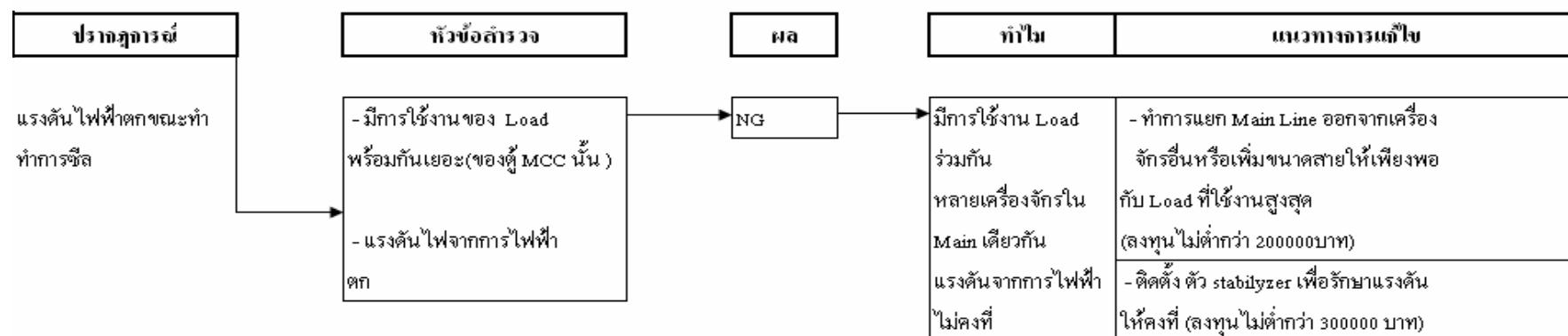


ภาพที่ 36 (ต่อ)



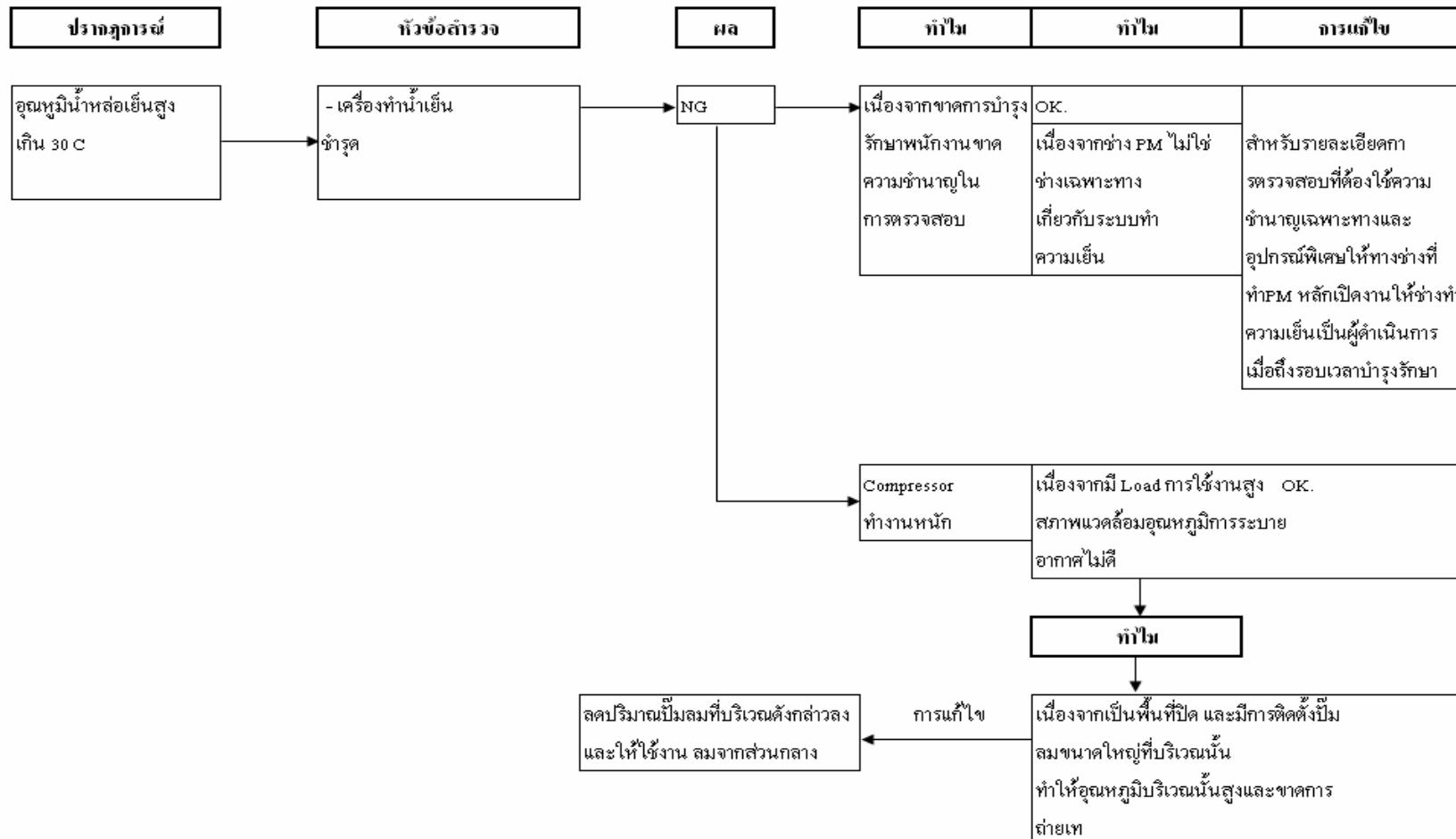


ภาพที่ (ต่อ)

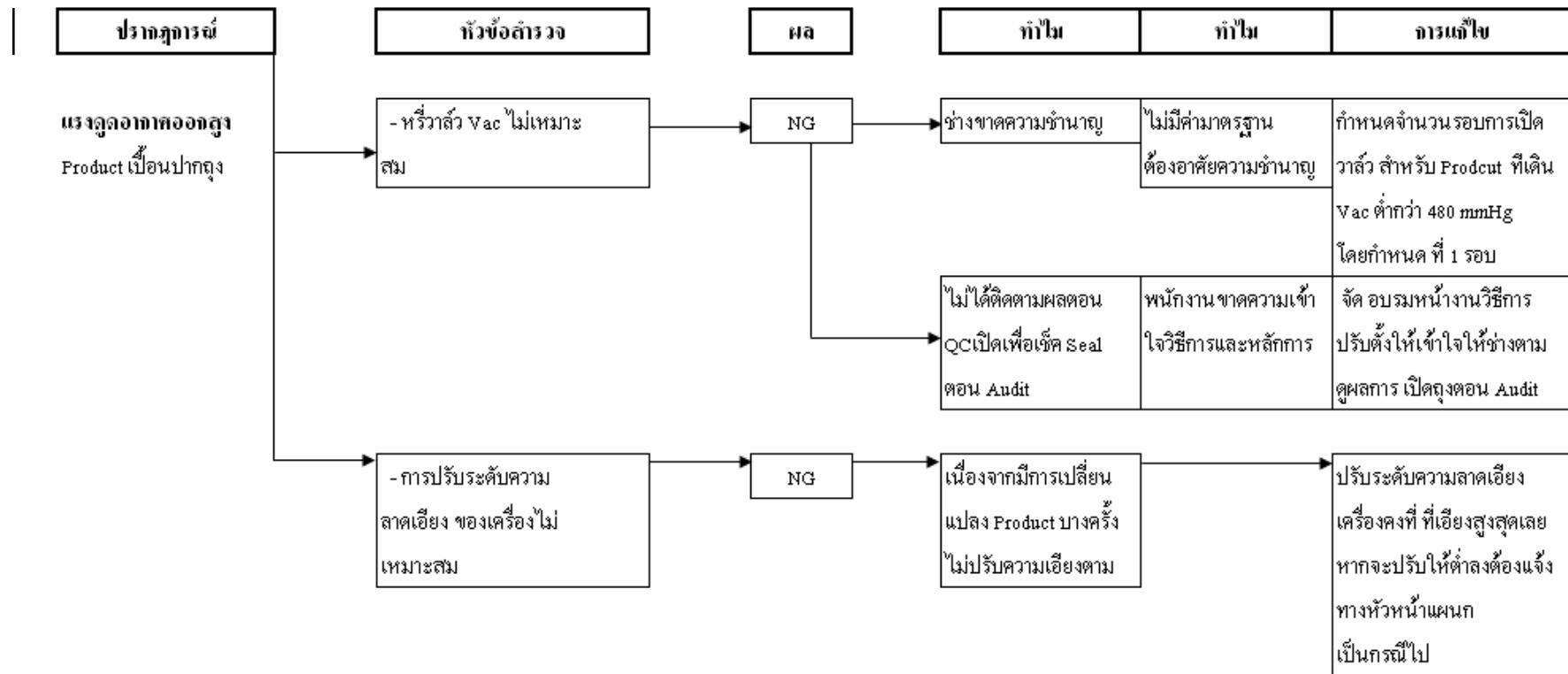


หมายเหตุ จากการที่ต้องใช้เงินในการลงทุนสูงในเมืองต้น จึงเก๊าไปโดยการติดตัวตรวจสอบแรงดันไฟฟ้าหากต่ำกว่า 195 หรือสูงกว่า 215 โวลท์ให้ส่งสัญญาณเตือน เพื่อทำการตรวจสอบ Seal strength

ภาพที่ 37 แผนภูมิการวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นที่จุดปิดผนึกปากถุง(ชีล) โดยการใช้คำถาม ทำไม, ทำไม่ (why – Why analysis)



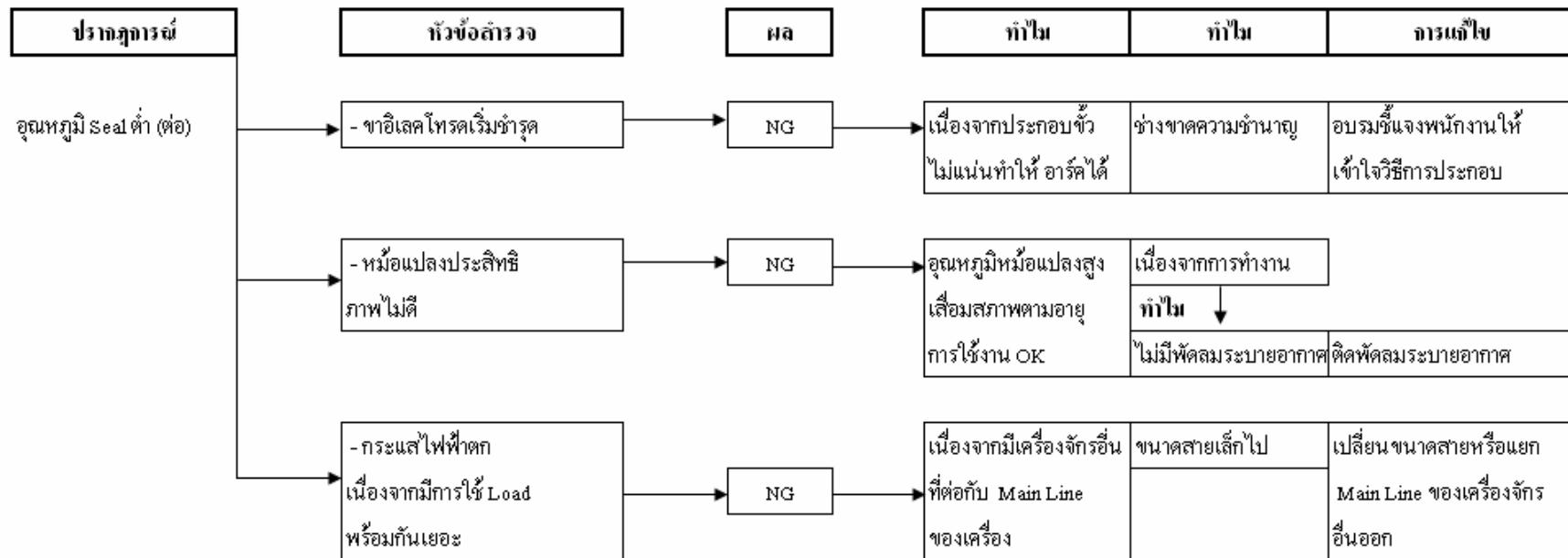
ภาพที่ 37 (ต่อ)



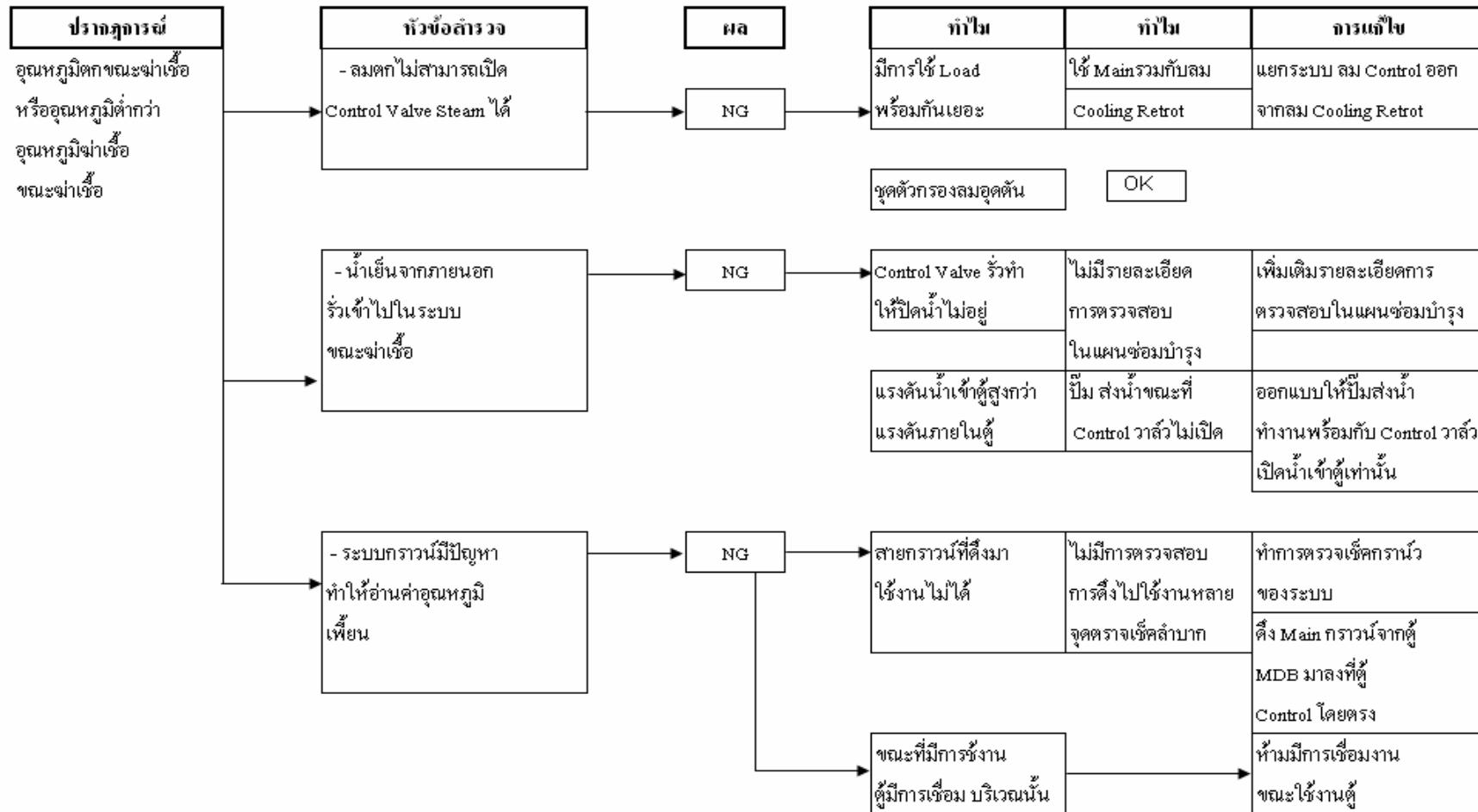
ภาพที่ 37 (ต่อ)

กระบวนการ	หัวข้อการตรวจ	ผล	ที่ไม่	ที่ไม่	การแก้ไข
อุณหภูมิ Seal ต่อ	-ประกอบชิ้นบาร์ทับถ่ายไฟ(Lead wire)	NG	เวลาประกอบชิ้นบาร์ Lead wire แล้วเก็บไม่ดีถ่าย Lead wire ที่ยังไม่ร่วงลงมาได้	ถ่ายไฟไปประกอบยกถ่ายไฟให้ทำให้หย่อนร่วงลงมาได้	ทำการตัดสาย Lead wire ให้ความยาวเหมาะสมไม่สามารถหย่อนลงมาได้ทับได้
	-ประสีทึบกาวลดจศลง	NG	เลื่อนตามอายุการใช้งาน ช้า หลวม ถ่ายไฟไม่แน่นช้าถูกปัก	ไม่มีระบุในรายละเอียด การบำรุงรักษา	ซึ่งจะพนักงานซ้อมบำรุงให้เข้าใจวิธีตรวจสอบและการบำรุงรักษา
		NG	หน้าสัมผัสถูกปัก สปริงหน้าสัมผัสตึง หน้าสัมผัสใหม่	ขาดการบำรุงรักษา <sup>*</sup> ล้าตามอายุการใช้งาน หน้าสัมผัสถูกปัก	เพิ่มรายละเอียดการบำรุงรักษาในส่วนของวิธีการตรวจสอบและซึ่งจะพนักงาน ตรวจสอบและซึ่งจะพนักงานให้เข้าใจวิธีการบำรุงรักษา

ภาพที่ 37 (ต่อ)



ภาพที่ 37 (ต่อ)

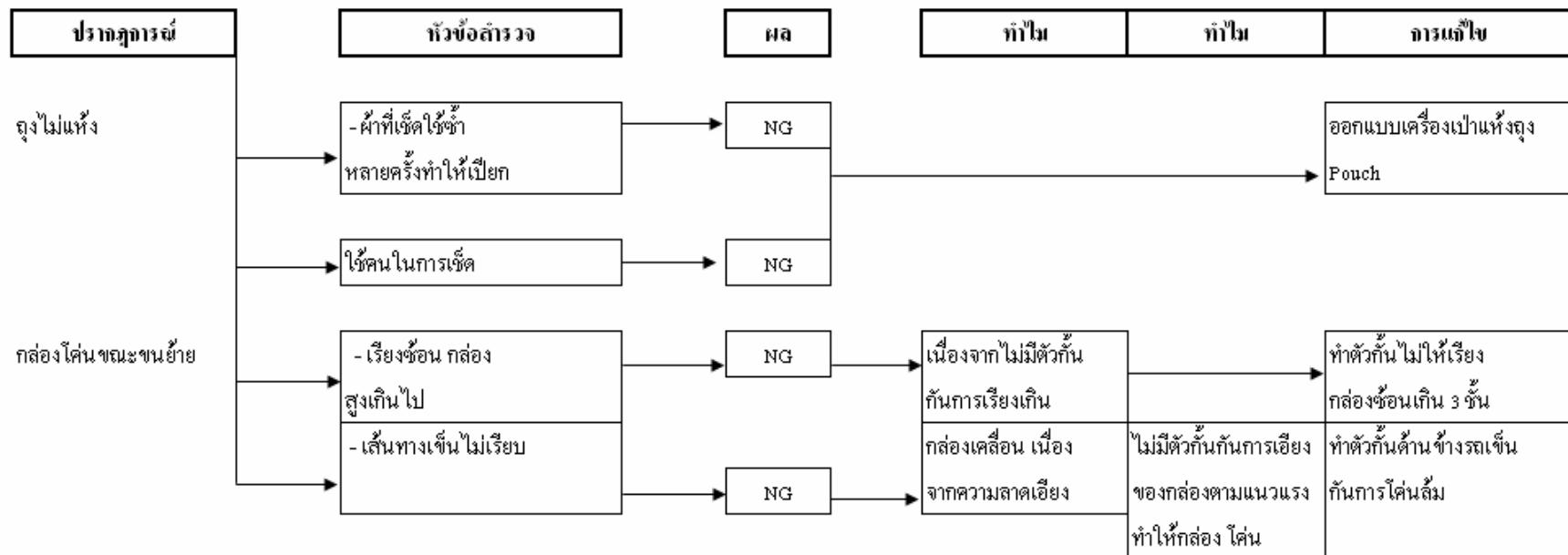


ภาพที่ 37 ต่อ

ปัจจุบัน	พื้นที่อัตโนมัติ	ผล	ทำใหม่	การแก้ไข
อุณหภูมิติดลบต่อ หรืออุณหภูมิต่ำกว่า อุณหภูมิต่อ ขณะต่อเชื่อม (ต่อ)	- สายลมของ Control Valve Steam ร้าว  - Solenoid Valve Steam ชำรุด	NG	ตามอยู่การใช้งาน หนต่ออุณหภูมิสูงไม่ได้ ขณะต่อเชื่อม ความร้อนสูง	เปลี่ยนวัสดุ เป็น สายทองแดง
		NG	ตามอยู่การใช้งาน ระบบลมปกป้อง	ทำการติดตั้งชุด Service ลงเพิ่มเติม

ปัจจุบัน	พื้นที่อัตโนมัติ	ผล	ทำใหม่	การแก้ไข
แรงดันลม ต่ำกว่ามาตรฐาน 5 bar	ปั๊มลมชำรุด  เกิดการใช้งานพร้อมกันหลาย ชุด		การบำรุงรักษา ขาดประสิทธิภาพ Load การใช้งานสูง	ทำ contact ภายนอกในการตรวจสอบบำรุงรักษา แบ่ง Load และปรับแรงดันให้เหมาะสมกับ การใช้งาน โดยแบ่งระบบลมออกเป็น 2 ระบบ คือระบบแรงดันต่ำ ที่ ต่ำกว่า 5 bar และแรงดันลม Control ที่สูงกว่า 5 bar และจัด Load ให้เหมาะสม

ภาพที่ 38 แผนภูมิการวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นที่จุดม่าเชื่อ โดยการใช้คำว่า ทำไม, ทำไม (why – Why analysis)



ภาพที่ 39 แผนภูมิการวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นที่จุดเก็บถุง โดยการใช้คำถาม ทำไม, ทำไม (why – Why analysis)

ตารางที่ 52 การวิเคราะห์ FMEA ใหม่ในส่วนที่มีการแก้ไข ของขั้นตอนการพิมพ์ โภค

ขั้นตอนของกระบวนการ	KPIV มีความผิดพลาด อะไร (ลักษณะ ที่พบพร่อง)	ผลกระทบที่มีต่อ KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ผิดพลาด	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N	วิธีแก้ไข
						ปัจจัน	ตรวจสอบ			
การตั้ง เทคนิคเซอร์	ตั้งระยะเวลาตรวจปั๊บ มากกว่าความหนาของถุง ที่ทำการพิมพ์ซ้อนกัน	ไม่ตัดถ่ายพานเมื่อมีถุงซ้อน เทคนิคNocode หรือ Codeซ้อน	7	- มีการเปลี่ยน Size ถุง แล้วไม่ได้ปรับ sensor - มีการเปลี่ยน แบล็คใน ระหว่างเดินงาน	5	PAPDXX02 PAQCXX06,11 และตรวจ 100% ที่คลัง <sup>*</sup> สินค้า	3 105	- เพิ่มรายละเอียดการตรวจ สอบในการซ่อมบำรุงเชิงป้อง ถ่ายพาน Ink Code - ทวนสอบการทำงานของ เทคนิคเซอร์ ทุก 1 ชั่วโมง - แจ้งร่างเมื่อมีการเปลี่ยน Size ทุกครั้ง		
ขณะ Ink jet Code	เครื่องไม่พิมพ์ Code	No Code	7	- Program Error (แต่ไม่มีลักษณะเตือน)	5	WAEAPM33 (เมื่อกำชื่อมบำรุงเชิงป้อง กัน เครื่อง Ink jet)	PAQCXX06,11 และตรวจ 100% ที่คลัง <sup>*</sup> สินค้า	3 105	ตั้ง Out Put (J29 ) ออกรมา ตัดการทำงานของถ่าย พาน ขณะเครื่อง ERROR	

ตารางที่ 53 การวิเคราะห์การวิเคราะห์ข้อมูลพร่องและผลกระทบ (FMEA) ใหม่ในส่วนที่มีการแก้ไข ขั้นตอนการบรรจุ

ขั้นตอนของ กระบวนการ	KPIV มีความ ผิดพลาดอะไร (ลักษณะข้อบกพร่อง)	ผลลัพธ์ที่ต้องการ (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ผิดพลาด	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N	วิธีแก้ไข
						ปัจจุบัน	ควรจะ			
ชั้นนำหันกไป พร้อมปรับให้ได้	ย่านต่อผิดพลาด	นำหันกหันกหรือเบากhin ต้องไปปรับน้ำหนักใน ขบวนการตรวจสอบและ ปรับน้ำหนักร่วม	6	- ความเร็วเร่งขาของหน้าก งานขาดความอาจใจใส่	3		สามารถจับตื้อ ในขั้นตอนปรับ น้ำหนักร่วม	3	54	- ให้เดินทางมากเลขารวย เพื่อสามารถหันตอนที่ส่อง หนังงานที่บ่อบรรจุสูงดังกล่าว ที่มีปัญหาต้องปรับน้ำหนัก ใหม่ในขบวนปรับน้ำหนัก
วางแผน สาระสำคัญ	รอเกิน delay time (เชื่อเกิน)	เชื่อเริ่มต้นสูงมีโอกาส ถูกเชื่อไม่สมบูรณ์	9	มีปริมาณถ้ารอเต็ม ระยะเวลาให้เกิดความ สับสนไม่มีระบบ first in first out 1	1	ควบคุม Delay time รวม ของวัตถุคิบ ไม่เกิน 6 ชั่ว โมงหลังจาก จนถึงเข้าตู้เข้าเชื่อ	ตรวจสอบด้วยสายตา ติดป้ายแสดงเวลา ของวัตถุคิบที่เข้ามาใน ห้องบรรจุ PAQCXX06 PAQCXX11	3	27	- โครงการระยะยาว จัดทำระบบ FIFO โดย ออกแบบให้บรรจุและ เติมสารแบบต่อเนื่อง - การแก้ไขชั่วคราวให้มีการ วางแผนเรียงตามลำดับก่อน หลังเลี้ยวหมายเลข - จัด balance Line ให้ อัตราเร็วแต่ละจุดเหมาะสม สมกันและให้เศษสี่ร้าด ทุกชั่วโมง

ตารางที่ 54 การวิเคราะห์การวิเคราะห์ข้อมูลพร่องและผลกระทบ (FMEA) ใหม่ในส่วนที่มีการแก้ไข ขั้นตอนการบรรจุ เติมสารละลาย

ขั้นตอนของ กระบวนการ	KPIV ที่ควร พิจารณาไว้ (ลักษณะข้อบกพร่อง)	ผลของการที่ไม่ต่อ KPOV (ความเสี่ยงทางของอุบัติเหตุ)	สาเหตุที่ทำให้ KPIV พิจารณา	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		R	P	N	วิธีแก้ไข
					ป้องกัน	ตรวจสอบ				
การเติม สารละลาย	สารละลาย กระเด็น โดยปากรถุง	ต้องทำความสะอาด ในขบวนการซึ่ดปากรถุง	6 -ขณะเติมยกหัวเติม ขณะที่สารละลายยัง <sup>ไม่หล่ออยู่</sup>	3 PAPDXX02			3	54		-ปรับระดับความสูงให้: เติมให้สูงขึ้น  -ลด Stoke ใน การเติมลง  -แก้ไข WAENPM59 ในส่วนการตรวจเช็ค <sup>สปริงหัวเติม</sup>  -ฝึกอบรมพนักงานเติม สารให้เข้าใจหลักการทำงาน ของเครื่อง

ตารางที่ 55 การวิเคราะห์การวิเคราะห์ข้อมูลพร่องและผลกระทบ (FMEA) ใหม่ในส่วนที่มีการแก้ไข ขั้นตอนการบรรจุ ปรับน้ำหนักสุดท้าย

ขั้นตอนของ กระบวนการ	KPIV มีความ ติดผลลัพธ์ใน (ลักษณะข้อบกพร่อง)	ผลลัพธ์ที่ต้องการ ความต้องการของลูกค้า	S	สาเหตุที่ทำให้เกิด KPIV ติดผลลัพธ์	O	ระบบตรวจสอบคุณภาพชั้นนอกชั้นใน		R	P	N	วิธีแก้ไข
						ป้องกัน	ตรวจสอบ				
ปรับน้ำหนัก	ทำให้ Product เปื้อนปากถุง	ซีลอ่อน	10	เนื่องจากน้ำหนักไม่ได้ตามมาตรฐานต้องตัดออกหรือเพิ่ม Product เข้าไป	1			ตรวจสอบในชั้นห้อง净化ปักถุง	3	30	- แก้ไขในขนาดการบรรจุให้ซึ่งน้ำหนักได้มาตรฐานโดยไม่ต้องปรับ
		Contaminate seal	7		3				3	63	
เช็คปากถุง		ซีลอ่อน	10	- ใช้กระดาษเดิมซ้ำหลายรอบ	1			มีการสู่มตรวจสอบ seal strength ทุก 2 ชั่วโมงในขบวนการถัดไป	3	30	- จัดอบรมซึ่งพนักงานให้รับผลกระทบที่เกิดขึ้น
	เช็คไม่สะอาด							- จัดให้มีหัวหน้ากลุ่มเดินตรวจสอบ			- และบันทึกปริมาณการใช้กระดาษ
		Contaminate seal	7		3			สู่มตรวจสอบ ด้วยสายตาหากลังการซีล	3	63	- สู่มตรวจสอบการเช็คความสะอาดปากถุงก่อนซีล
วางแผนรอซีลปากถุง	นานเกิน Delay time	เชือกเกิน	9	มีปริมาณคาดการณ์ไม่ 맞ทำให้เกิดความลับสนไม่มีระบบ first in first out 1	1	ควบคุม Delay time รวมของวัสดุคงไม่เกิน 6 ชั่วโมงหลังจบงานซึ่งทำให้ตื้นๆ	ตรวจสอบด้วยสายตาติดป้ายแสดงเวลาของวัสดุที่เข้ามาในห้องบรรจุ	3	27	- โครงการระยะยาวจัดทำระบบ FIFO โดยออกแบบให้บรรจุและเดินสารบบต่อเนื่อง	
								- การแก้ไขขั้นตอนให้มีการวางแผนเรียงตามลำดับก่อนหลัง			- จัด balance Line ให้อัตราเริ่วแต่ละจุดเหมาะสมสมกัน

ตารางที่ 56 การวิเคราะห์การวิเคราะห์ข้อมูลพร่องและผลกระทบ (FMEA) ใหม่ในส่วนที่มีการแก้ไข ขั้นตอนการซีล

ขั้นตอนของ กระบวนการ	KPIV มีความ พิเศษเฉพาะไว้ (ลักษณะข้อบกพร่อง)	ผลของการที่มีต่อ KPOV (ความเสี่ยงจากการข้อข้อบกพร่อง)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV พิเศษ	O	ระบบตรวจสอบคุณภาพ ในปัจจุบัน		D	R P N	วิธีแก้ไข
						ปัจจุบัน	ควรจะ			
เข้าสู่กระบวนการ ซีลของเครื่อง	แรงดันไฟฟ้าต่ำ	ซีลอ่น (SCP) Seal Strength ต่ำ	10	- มีการใช้งานของ Load พร้อมกันเยอะ (อาจตู้ MCC นั้น) - แรงดันไฟจาก การไฟฟ้าต่ำ	2		ตรวจสอบจดบันทึกค่า voltage ทุก ชั่วโมง ตรวจสอบด้วยสายตา PAQCXX06 PAQCXX11	2	40	- (D) ติดตัววัดแรงดันไฟฟ้า ต่อเนื่องจากแรงดันเข้าหม้อแปลง Seal ต่ำกว่า 195 ให้มีสีียงเดือน
			10	- เครื่องทำน้ำเย็น ชำรุด	1	จัดให้มีการซ่อมบำรุง เชิงป้องกันระบบทำความเย็นน้ำ Cooling เครื่อง Sealer	มีการจดบันทึกอุณหภูมิน้ำ ทุก 1 ชั่วโมง ตรวจสอบจดบันทึกค่า voltage ทุก ชั่วโมง ตรวจสอบด้วยสายตา PAQCXX06 PAQCXX11	2	20	- (D) ติด Alarm เตือนเมื่ออุณหภูมิสูงเกิน 28 C - แสดง Alarm เมื่อระบบทำความเย็น มีปัญหา
			10	- ระบบปั๊มน้ำหมุนเวียนไม่ทำงาน	1	WAEAPM44 W2ENPM12		2	20	- (D) ติด Alarm เตือนเมื่ออุณหภูมิสูงเกิน 28 C
	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็นสูง เกิน 30 C	ซีลร้อน seal strength ต่ำ (SCP)	10	- ประสมกับวัสดุที่มีความต้านทานต่ำ	1	จัดให้มีการซ่อมบำรุง เชิงป้องกันเครื่อง Sealer	ตรวจสอบจดบันทึกค่า voltage ทุก 2 ชั่วโมง ตรวจสอบด้วยสายตา PAQCXX06 PAQCXX11	2	20	- ติดตั้ง Pressure switch ที่ Chamber เพื่อควบคุม ค่า Vac ให้ได้ตามมาตรฐาน หากไม่ได้จะไม่เข้ากระบวนการ การซีล
			10	- แรงดันไฟฟ้าต่ำ	1	WAEAPM54 WAENPM30		2	20	- ติดตั้ง Pressure switch ที่ Chamber เพื่อควบคุม ค่า Vac ให้ได้ตามมาตรฐาน หากไม่ได้จะไม่เข้ากระบวนการ การซีล
			10	- แรงดันไฟฟ้าต่ำ	1	- มีการ Audit เครื่องก่อนเดินงาน	ตรวจสอบจดบันทึกค่า Vac ทุก 2 ชั่วโมง	2	20	- จัดอบรมพนักงานช่าง เกี่ยวกับวิธีการตรวจสอบ และหลักการทำงานของ
	ค่า Residual air สูง เกินมาตรฐาน	จากเชื้อไม่สมบูรณ์ Exceed Air (ถุงลม)	10	- ประสมกับวัสดุที่มีความต้านทานต่ำ	1	ตรวจสอบจาก vac gauge ด้วยสายตา PAQCXX06 PAQCXX11		2	20	
			10	- ถุงลมใน chamber รั่ว	1	- ตรวจสอบจดบันทึกค่า Vac ทุก 2 ชั่วโมง		2	20	
			10	- ประสมกับวัสดุที่มีความต้านทานต่ำ	1	- ตรวจสอบประสมกับวัสดุที่มีความต้านทานต่ำ		2	20	

ตารางที่ 56 (ต่อ)

ข้อความของ กระบวนการ	KPIV ปัจจุบัน พิเศษเฉพาะไข่ไก่ (ลักษณะข้อกำหนด)	ผลของการที่ได้ต่อ KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV พิเศษเฉพาะ	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N	วิธีแก้ไข
						ป้องกัน	ตรวจสอบ			
เข้าสู่กระบวนการ ซื้อขายเครื่อง	ค่า Residual air สูง เกินมาตรฐาน	ผ่านเข้าไปสมบูรณ์ Exceed Air (ถุงลม)	10	ไม่มี มีการดึง <sup>*</sup> - ถุงลมร้าว	1			2	20	เครื่องจักรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการซ้อมบำรุง
			10	- ชุด Seal bar assembly ร้าว ชุดซีลต่าง ๆ ชำรุด	1				20	- เพิ่มเติมรายละเอียด การซ้อมบำรุงเชิงป้องกัน (WAENPM54)
			10	- ปรับแกน guide Shaft ไม่เหมาะสม	1					- แก้ไขการตั้ง Vac มาเป็น ปิด แผ่นใหม่จากเดิมหลัง Valve เป็นหน้า Valve
	แรงดูดอากาศออกสูง ซึ่งอยู่ใน (SCP)	Product เป้อนปากถุง ซึ่งอยู่ใน (SCP)	10	- หัวว้าว Vac ไม่เหมาะสม ถุง	1		ตรวจสอบผู้ผลิตภัณฑ์ ที่ออกแบบด้วยสายตา	3	30	- สำหรับ Product ที่มีการ เติมสารละลายและเดิน Vac
			10	- การปรับระดับความ ลักษณะ เชิง ของเครื่อง ไม่ เหมาะสม	1		ตรวจสอบจาก vacuum gauge ด้วยสายตา PAQCXX06 PAQCXX11 สูมเซ็คค่า Vac	3	30	ต่ำกว่า 480 ให้ปิดวาล์วสูด แล้วเปิดมาต่อ 1 รอบเครื่อง - Set ความลักษณะไว้ ที่ระดับสูงสุด
	Contaminate seal (CTS) ทำให้เกิด Leakseal (Leak)	7	- การปรับระดับความ ลักษณะ เชิง ของเครื่อง ไม่ เหมาะสม	3			ทุก 2 ชั่วโมง	3	63	

ตารางที่ 56 (ต่อ)

ข้อความของ ตัวอย่างการ ตรวจสอบ	KPIV ที่ควร พิจารณาด้วย (ลักษณะข้อกังวล)	ผลตรวจที่ได้ KPOV (ความต้องการของผู้ดูแล)	S	สถานที่ที่ทำให้ KPIV พิจารณา	O	กระบวนการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N	วิธีดำเนินการ
						ปัจจุบัน	ควรจะ			
เข้าสู่ขบวนการ ซ่อมเครื่อง	อุณหภูมิร้อน	ซีลล์อ่อน Seal Creep(SCP)	10	- ประกอบชิ้นบางทับ ถ่ายไฟ(Lead wire)	1		ตรวจสอบด้วยสายตา	3	30	- หาความยาวของสาย Lead wire ที่เหมาะสม
			10	- ประสีที่ใช้ภาคลวด ลดลง	1	- จัดให้มีการซ่อมบำรุง เชิงป้องกันเครื่อง Sealer	ตรวจสอบด้วยสายตา	3	30	- เพิ่มเติมรายละเอียด การซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน
			10	- Magnetic หน้าสัมผัส เริ่มไม่ดี	1	- มีการ Audit เครื่องก่อน เดินงาน	PAQCXX06	3	30	(WAENPM54)
			10	- สาย Lead wire เริ่ม ชำรุด	1	- ตรวจสอบประสีที่ ภาชนะที่อุปกรณ์เดินงาน	PAQCXX11	3	30	- จัดอบรมพนักงานร่วมให้ เข้าใจหลักการทำงาน
			10	- ขาอิเลคโทรดเริ่มชำรุด	1			3	30	ของเครื่อง
			10	- หม้อแปลงประสีที่ ภาพไม่ดี	1			3	30	
			10	- กระแสไฟฟ้าตก เมื่อจากมีการใช้ Load พร้อมกันย่อ	1			3	30	

ตารางที่ 57 การวิเคราะห์การวิเคราะห์ข้อมูลพร่องและผลกระทบ (FMEA) ใหม่ในส่วนที่มีการแก้ไข ขั้นตอนการเรียงตระกร้า

ขั้นตอนของ กระบวนการ	KPIV มีความ พิเศษอย่างไร (ลักษณะข้อบ่งบอก)	ผลกระบวนการที่ต่อ KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV พิเศษ	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N	วิธีแก้ไข
						ปัจจุบัน	ควรจะมี			
ขั้นตอนการ เรียงตระกร้า	จำนวนชั้นของ ตระกร้าเดินจากมาตรฐาน การซ่าเชือหรือมีรูปแบบ เพียงไป	ซ่าเชือไม่สมบูรณ์	10	- ความเหลื่อมเรือของหนังสาก งาน	2 - มีมาตรฐานจำนวนชั้น และแบบตระกร้า มีการตรวจสอบตระกร้า PAPDXX02	ตรวจสอบด้วยสายตา PAQCXX11,06	1	20	- (P) เซื่อมตัวกันที่หน้าตู้ ซ่าเชือหากจำนวน ชั้นตระกร้าเรียงกัน จะงานตัวกันไม่สามารถ เออตระกร้าเข้าตู้ได้	

ตารางที่ 58 การวิเคราะห์การวิเคราะห์ข้อมูลพร่องและผลกระทบ (FMEA) ใหม่ในส่วนที่มีการแก้ไขขั้นตอนการผ่าเชื้อ

ข้อต่อเนื่อง ของข่าวสาร	KPIV ที่ควบ คุมผลต่อไป (ลักษณะข้อผิดพลาด)	ผลของการที่ต้อง KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ผิดพลาด	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N	วิธีแก้ไข
						ปัจจุบัน	ควรจะ			
ขบวนการผ่าเชื้อ	อุณหภูมิพิกาขณะผ่าเชื้อ <sup>ที่</sup> หรืออุณหภูมิต่ำกว่า <sup>ที่</sup> อุณหภูมิสูง <sup>ที่</sup> อ่อน <sup>ที่</sup> ขณะผ่าเชื้อ	ผ่าเชื้อไม่สมบูรณ์ <sup>ที่</sup>	10	- สมุดกําไม่สามารถเปิด Control Valve Steam ได้	2	- การซ่อมบำรุงเชิงป้องกันปั๊มน้ำ <sup>ที่</sup> WAEAPM65 - มีปั๊มน้ำร่องต่อแบบ งาน - แผนตรวจสอบ Alarm เตือนแรงดันลมต่ำ	- Alarm เตือนแรงดัน ลมต่ำ	2	40	- แยกระบบลมสำหรับ ใช้ Control ออกจากระบบ ลมรวมเพื่อให้แรงดันเพียง พอในการ Operate พร้อมติดตั้งยูนิต Alarm เตือนแรงดันลมต่ำ
				- นำเย็นจากภายในออก ร่วงเข้าไปในระบบ ขณะผ่าเชื้อ <sup>ที่</sup>	2	- การซ่อมบำรุงเชิงป้อง กันของตู้ผ่าเชื้อ อัตโนมัติ WAEAPM55	- ตรวจสอบด้วยสายตา <sup>ที่</sup> - ระบบไม่สามารถ เติมน้ำเข้าตู้ได้ขณะ ผ่าเชื้อ <sup>ที่</sup> - Program หยุดนับ เวลาผ่าเชื้ออ่อน <sup>ที่</sup> อุณหภูมิได้ <sup>ที่</sup>	2	40	- เก็บไข้รายละเอียดการซ่อม บำรุงเชิงป้องกันเพิ่มเติม ในส่วนการตรวจ Control valve - แรงดันน้ำในระบบเพิ่มต่ำ <sup>ที่</sup> กว่าในตู้ขณะผ่าเชื้อ(ปั๊ม <sup>ที่</sup> ระบบไม่ทำงาน)ออกแบบให้ ทำงานพร้อมวาร์ส์เบินน้ำเข้าตู้ <sup>ที่</sup>
				- ระบบการวนเวียนปั๊มหัว <sup>ที่</sup> ทำให้อ่านค่าอุณหภูมิ <sup>ที่</sup> เทียน	1	ตั้งสายการวนเวียนตู้ MDB มาที่ <sup>ที่</sup> ตู้ Control ของตู้ผ่าเชื้อ <sup>ที่</sup>	- ตรวจสอบด้วยสายตา <sup>ที่</sup> PAPDXX02 PAQCXX11,06	3	30	- จัดให้มีรายละเอียดการ ตรวจสอบระบบการวน <sup>ที่</sup> ในแผนซ่อมบำรุงเชิงป้อง

ตารางที่ 58 (ต่อ)

ชั้นตอนของ กระบวนการ	KPIV วิ่งความ ผิดพลาดต่อไป (ลักษณะข้อกาวร่อง)	ผลของการที่ต้อง KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สถานที่ที่ทำให้ KPIV ผิดพลาด	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N	วิธีแก้ไข
						ปัจจุบัน	ควรจะ			
ขบวนการซื้อขายเชื้อ	หัวอุณหภูมิต่ำกว่า อุณหภูมิที่ต้อง <sup>๔</sup> ขณะซื้อขายเชื้อ	จากเชื้อไม่สมบูรณ์	8	- ระบบการวินิจฉัยทาง ทำให้อ่านค่าอุณหภูมิ เพียง	ตัวส่ายกราวน์จากตู้ MDB มาที่ ตู้ Control ของซื้อขายเชื้อ	- ตรวจสอบด้วยสายตา	PAPDXX02	3	กันดูดู่าเชื้อ <sup>๕</sup> - ขณะที่ใช้งานตู้ห้ามมี การเขื่อมงานบริเวณตู้ ในขณะที่ใช้งานตู้ซื้อขายเชื้อ	
					10 - สายน้ำของ Control Valve Steam รั่ว	1 - การซ่อมบำรุงเชิงป้อง กันของซื้อขายเชื้อ อัดโน้มติด WAENPM55	- ตรวจสอบด้วยสายตา			-เปลี่ยนสายลมจากท่ออ่อน วัสดุ PU เป็นท่อทองแดง
					10 - Solenoid Valve Steam รั่ว	1 - การซ่อมบำรุงเชิงป้อง กันของซื้อขายเชื้อ อัดโน้มติด WAENPM55	- ตรวจสอบด้วยสายตา			- ทำการทดสอบเพื่อให้ทราบ อายุการใช้งานแล้วเปลี่ยน หากครบเวลาอ่อนที่จะเสีย
แรงดันลม ต่ำกว่ามาตรฐาน 5 bar	ขณะProcessControlValve ไม่ได้เปิดเวลาต่างๆไม่ ได้ทำให้ควบคุมอุณหภูมิ และความดันไม่ได้	10 - ปั๊มลมชำรุด	10	1 - การซ่อมบำรุงเชิงป้อง กันปั๊มลม			2	20	-ติดลับัญญาณ Alarm เพื่อแจ้งแรงดันลมต่ำ <sup>๖</sup> - แยกระบบลมสำหรับ ใช้ Control ออฟฟิศระบบ	
			10		1 - เกิดการใช้งานพร้อมกัน หลักฐาน	- มีปั๊มลม สำรองต่อ แบบขนาด WAEAPM65	- ตรวจสอบด้วยสายตา			

ตารางที่ 58 (ต่อ)

ข้อความของ กระบวนการ	KPIV ที่ควบ คุมโดยตรง (ลักษณะข้อกาวร่อง)	ผลของการที่ต้องการ KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สถานะที่ต้องการให้ KPIV ที่ติดตาม	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N	วิธีแก้ไข
						ปัจจุบัน	ควรจะ			
กระบวนการที่ 2 กระบวนการที่ 3	แรงดันลม ต่ำกว่ามาตรฐาน 5 bar	ขณะ Process Control Valve ไม่ได้เปิดเวลาต่างๆ ไม่ได้ทำให้ควบคุมอุณหภูมิและความดันไม่ได้	- เกิดการใช้งานพร้อมกัน หลักๆ	PAQCXX11,06	30	อบรมเพื่อให้แรงดันเพียงพอในการ Operate พร้อมติดสัญญาณ Alarm เพื่อแจ้งผู้ดูแล				
	ระดับน้ำในถังต่ำขณะ ทำการซื้อต้องเดินมา ที่น้ำที่ต้องการ	ไม่มีน้ำในความ สมบูรณ์ของการซื้อต้อง				- Control valve ไม่ drain ปิด เส้นทางท่อรั่ว	1 WAENPMSS - การซ่อมบำรุงเชิงป้อง กันของถังที่ต้องซื้อต้อง ดูในมติ	- ตรวจสอบด้วยสายตา PAPDXX02 PAQCXX11,06	30	- แก้ไขรายละเอียดการซ่อม บำรุงเชิงป้องกันเพิ่มเติม การออดcontrol ตรวจสอบเพื่อตรวจสอบสภาพของ Seat Valve
	Flow rate น้ำต่ำกว่า มาตรฐาน หรือเป็น 0	ไม่มีน้ำในความสมบูรณ์ ของการซื้อต้อง	10 - นำท่อ蒸汽 ทำให้มีเสียงปั่นกับน้ำ เมื่อส่องแสงให้ Flow drop	30	30	- การซ่อมบำรุงเชิงป้อง กันของถังที่ต้องซื้อต้อง ดูในมติ - การเดิน Retrot Survey ทุก 6 เดือน	- ตรวจสอบด้วยสายตา PAPDXX02 PAQCXX11,06	- เพิ่มรายละเอียดการซ่อม บำรุง WAENPMSS ตรวจสอบระดับตู้และ ท่าฐานราก		
			10 - magnetic ปั๊มน้ำรั่ว 10 - ชั้วส่ายปั๊มน้ำรั่ว	1 WAENPMSS	20	- ซึ่ง ข้อความเดือนที่ Control panel	20	- เพิ่มรายละเอียดการตรวจสอบการซ่อมบำรุงเชิงป้องกัน ของถังที่ต้องซื้อต้อง ดูในมติ		

ตารางที่ 59 การวิเคราะห์การวิเคราะห์ข้อมูลพร่องและผลกระทบ (FMEA) ใหม่ในส่วนที่มีการแก้ไขขั้นตอนการเก็บถุง

ขั้นตอนของ กระบวนการ	KPIV ที่ความ ผิดพลาดจะไป (ลักษณะข้อบกพร่อง)	ผลผลกระทบต่อ KPOV (ความต้องการของลูกค้า)	S	สาเหตุที่ทำให้ KPIV ผิดพลาด	O	ระบบการควบคุม ในปัจจุบัน		D	R P N	วิธีแก้ไข
						ปัจจุบัน	ควรจะ			
เก็บถุงให้แห้ง	ถุงไม่แห้ง	ถุงติดกันเมื่อเก็บในกล่อง	6	- ฝาที่เห็นได้ชัด หลายครั้งทำให้เปียก	8		PAPDXX02 PAQCXX11,06	3	144	- เตรียมโครงการทำเครื่อง เป่าถุง Pouch
เคลื่อนย้ายกล่อง	กล่องไค่นาณขนาดยิ่ง	ถุงชำรุดเสียหาย	6	- เรียงซ้อน กล่อง ถุงเกินไป  - เส้นทางเดินไม่เรียบ		1		1	6	- จัดทำที่กันกันการไค่น ของกล่อง - ทำที่กันไม่ให้เรียงกล่อง เกิน 3 ชั้น

### ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ — สกุล  
ที่ทำงาน

นางสาว สุภาพร ภูจอมจิตร  
บริษัท ไทยรวมสินพัฒนาอุตสาหกรรม จำกัดเลขที่ 30/2 หมู่ 1  
ตำบลท่าทราย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000

#### ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2538	สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายที่ โรงเรียน แก่นนคร วิทยาลัย จังหวัดขอนแก่น
พ.ศ. 2542	สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรวิศวกรรมศาสตร บัณฑิต สาขาวิศวกรรมเครื่องกล มหาวิทยาลัย ขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
พ.ศ. 2550	ศึกษาต่อระดับปริญญาโท หลักสูตรวิศวกรรมศาสตร มหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการงานวิศวกรรม ภาควิชาวิศวกรรม อุตสาหการและการจัดการ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร