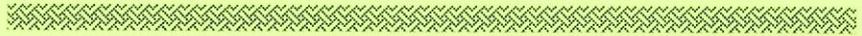


ภาคผนวก



ภาคผนวก ก



รายงานผลการซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ



ที่ รพ. 217/64

วันที่ 23 ธันวาคม พ.ศ.2564

เรื่อง การแจ้งรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชลบุรี

บริษัท สมิติเวช ศรีราชา จำกัด เลขที่ 8 ถนน เจริญผล ซอย แหลมเกต ตำบล ศรีราชา อำเภอ ศรีราชา จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20110 ประกอบกิจการ ธุรกิจสถานพยาบาล ลูกจ้างทั้งหมด 816 คน ชาย 85 คน หญิง 731 คน

เอกสารแนบท้าย

1. แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
2. สำเนารายชื่อพนักงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา
ขอแสดงความนับถือ ๐๐

ผู้ประสานงาน : ██████████ ตำแหน่ง : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

โทรศัพท์ : ██████████



แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบการ : บริษัท สมิติเวชศรีราชา จำกัด (สาขา) : -

ประเภทกิจการ: ธุรกิจสถานพยาบาล

ที่อยู่เลขที่ ๘ หมู่ที่ - ซอย แหลมเกตุ ถนน เจริญจอมพล แขวง/ตำบล ศรีราชา เขต/อำเภอ ศรีราชา

จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ ๒๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐๓๘-๓๒๐๒๐๐ โทรสาร ๐๓๘-๓๒๔๑๒๕

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม ๘๑๖ คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบการ

เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่ร่วมกัน
ระบุชื่ออาคาร/สถานที่.....

เป็นสถานประกอบการเดี่ยว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่ร่วมกัน

ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายใน
สถานทีนั้นทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

ลูกจ้างที่ทำงาน ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายใน
สถานทีนั้น ไม่ได้ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/เดือน/ปีที่ทำการฝึกซ้อม :

๒.๑.๑ ฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น :

วันที่ ๑๕-๑๗, ๒๒-๒๔ และ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๔

๒.๑.๒ ฝึกอบรมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ :

วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) :

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓



๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม

๒.๓.๑ การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน ๔๕๔ คน ชาย ๗๓ คน หญิง ๔๒๑ คน

๒.๓.๒ การฝึกอบรมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๒๓๔ คน ชาย ๓๓ คน
หญิง ๒๐๑ คน

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ไม่ดี พอใช้ ดี ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดี
หรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย ตามหนังสือ.....เลขที่.....ลงวันที่.....
โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้ คือ งานป้องกัน
และบรรเทาสาธารณภัยเมืองศรีราชา เลขที่ใบอนุญาต คพค.-ร๐๕๘ โดยได้แนบสำเนาใบอนุญาต
และหนังสือรับรอง แสดงการฝึกซ้อมฯ มาด้วยแล้ว



าง



ที่ ขบ ๕๒๒๐๑/๒๕๕๑

สำนักงานเทศบาลเมืองศรีราชา
๑๖๑ ถนนเฉลิมจอมพล ตำบลศรีราชา
อำเภอศรีราชา ขบ ๒๐๑๑๐

๓๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การฝึกซ้อมดับเพลิง และการช่วยเหลืออพยพหนีไฟ

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา

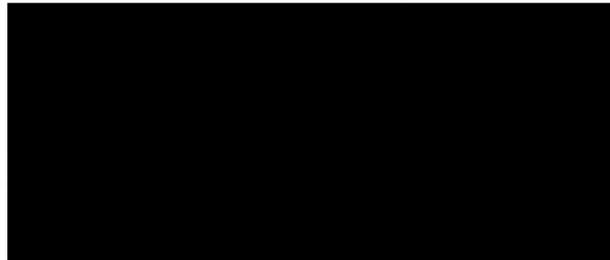
อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาล ที่ รพ. ๑๙๐/๖๔ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ตามที่โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา ได้ขอความอนุเคราะห์เทศบาลเมืองศรีราชา ส่งเจ้าหน้าที่มาบรรยายความรู้เกี่ยวกับการป้องกันอัคคีภัย และการดับเพลิงเบื้องต้น ให้กับพนักงานของโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉินเกี่ยวกับอัคคีภัย เมื่อวันที่ ๑๕-๑๗ , ๒๒-๒๔ , ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. และซ้อมแผนอัคคีภัยและการอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ไปแล้ว นั้น

เทศบาลเมืองศรีราชา ได้จัดส่งวิทยากรของงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย มาทำการฝึกซ้อมการดับ และการช่วยเหลืออพยพหนีไฟ ให้กับบุคลากรของท่าน ปรากฏว่าการฝึกอบรมในครั้งนี้ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย พนักงานที่เข้ารับการฝึกอบรมให้ความสนใจในการฝึกเป็นอย่างดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



สำนักปลัดเทศบาล

ฝ่ายปกครอง

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

โทร. ๐ ๓๘๓๑ ๑๖๖๖

โทรสาร ๐ ๓๘๓๒ ๖๒๖๘

เลขทะเบียนที่ได้รับอนุญาต* : ตพด.-ร058หน่วยงานจัดฝึกอบรม : หน่วยงานราชการเทศบาลเมืองศรีราชาชื่อหลักสูตร* : การสืบเพลิงขั้นต้น

รายละเอียด

หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม

ลำดับ	หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม
-------	------------------------------

วันที่เริ่มอบรม* : 15/11/2564 ถึง* : 26/11/2564 เวลาเริ่มอบรม : 09:00 น. ถึง : 17:00 น.
สถานที่อบรมสถานที่อบรม : โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชาที่อยู่ : 8

อาคาร/หมู่บ้าน :

หมู่ที่ :

ซอย/ตรอก : แหลมมฤคถนน : เจียมจอมพล

เลือกจากจังหวัด>อำเภอ>ตำบล ตามลำดับ

จังหวัด* : ชลบุรีอำเภอ/เขต* : อำเภอศรีราชาตำบล/แขวง* : ตำบลศรีราชารหัสไปรษณีย์ : 20110โทรศัพท์ : 0 3832 0300โทรสาร : 0 3832 4123

E-mail :

วิทยากรผู้ทำการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1		เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน
2		พนักงานดับเพลิง
3		พนักงานขับรถยกดับเพลิง

เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1		เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน

ผลการฝึกอบรม

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม : ชาย 73 คน หญิง 421 คนผ่านการอบรม : ชาย 73 คน หญิง 421 คน

ไม่ผ่านการฝึกอบรม : ชาย _____ คน หญิง _____ คน

แนบไฟล์ : รับรอง สมิติเวช 001.jpgรูปภาพการอบรมการป้องกันอัคคีภัยและการดับเพลิง.pdf

ผู้ผ่านการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเลขทะเบียน/หมายเลขบัตร
-------	--------------	----------------------------

เลขทะเบียนที่ได้รับอนุญาต* : ดพฝ.-ร058

หน่วยงานจัดกิจกรรม : หน่วยงานราชการเทศบาลเมืองศรีราชา

ชื่อหลักสูตร* : ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

รายละเอียด

หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม

ลำดับ	หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม
1	

วันที่เริ่มอบรม* : 02/12/2564 ถึง* : 02/12/2564 เวลาเริ่มอบรม : 13:00 น. ถึง : 16:00 น.
สถานที่อบรม

สถานที่อบรม : โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา

ที่อยู่ : 8

อาคาร/หมู่บ้าน :

หมู่ที่ :

ชื่อ/ตรอก : แผลมเกิด

ถนน : เจริญมงคล

เลือกจากจังหวัด>อำเภอ>ตำบล ตามลำดับ

จังหวัด* : ชลบุรี

อำเภอ/เขต* : อำเภอศรีราชา

ตำบล/แขวง* : ตำบลศรีราชา

รหัสไปรษณีย์ : 20110

โทรศัพท์ : 0 3832 0300

โทรสาร : 0 3832 4123

E-mail :

วิทยากรผู้ทำการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1		เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน
2		พนักงานขับรถยนต์ดับเพลิง
3		พนักงานดับเพลิง

เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1		เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน

ผลการฝึกอบรม

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม : ชาย 33 คน หญิง 201 คน

ผ่านการอบรม : ชาย 33 คน หญิง 201 คน ไปผ่านการฝึกอบรม : ชาย _____ คน หญิง _____ คน

แนบไฟล์ : รายชื่อ หนีไฟ.zip

รับรอง สมิตเวช 001.jpg

ผู้ผ่านการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเลขทะเบียน/หมายเลขชุดบัตร
1		

สรุปการซ้อม Code Red วันที่ 2 ธันวาคม 2564		
ผู้สังเกตการณ์	ประเด็นที่ตรวจพบ	คำแนะนำ/แนวทางแก้ไข
Ward C6 (จุดเกิดเหตุ) กมลศิริรัตน์	1. แจ้งประกาศ Code Red 1 เป็น Code Red	
กัญญาพัชร	2. เกิดสถานการณ์จริงทำให้เจ้าหน้าที่ต้องเข้าไปดูผู้ป่วยจริงที่มีอาการแยกลง BP Drop ทำให้เจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ จึง Assign ช่างที่ขึ้นมาช่วยดับเพลิง ทำการอพยพผู้ป่วย (นักแสดง) เมื่อเกิดเหตุการณ์นี้ ทำให้ทราบว่า ถ้าเกิดเหตุการณ์จริง ต้องขอให้คนมาช่วยเป็นกำลังเสริมอพยพผู้ป่วย ซึ่งถ้ารอเจ้าหน้าที่จะไม่สามารถช่วยผู้ป่วยลงมาได้อย่างปลอดภัยทุกคน	ทบทวน Flow เมื่อเกิดอัคคีภัย เน้นย้ำทีมสนับสนุนของมาช่วยให้ทราบและเข้าใจบทบาทในการช่วยอพยพผู้ป่วย
Ward A10 กมลมยุรี ทองทา	1. ในการซ้อม Ward A10 ไม่ขอยกถังออกซิเจนจริงเพราะยกไม่ไหว 2. มีความสับสนที่จุดรวมพล ซึ่งไม่ได้ฟังว่าประกาศจุดรวมพลใด และไม่ทราบว่าเมื่อถึงจุดรวมพลแล้วต้องไปที่ใดต่อ รายงานใครบ้าง ซึ่ง RN,PN ต้องไปช่วยผู้ป่วยสีเขียว แต่เจ้าหน้าที่ไปตามธงสีต่างๆ ซึ่งไม่ใช่ 3. ข้อมูลทีมสนับสนุนไม่ Update ทีมเดิม - URO , รปภ. ทีมใหม่ - แผนกกายภาพ	ทบทวน Flow เมื่อเกิดอัคคีภัย
Ward C9 กมลมยุรา	1. ทีมสนับสนุนมาก่อนประกาศ Code Red 1 (Dental จำนวน 2 คน)	
OR กมลเพชรวรรก	1. เพิ่มข้อมูลการส่งเวรควรมีรายละเอียดชัดเจนมากขึ้น เนื่องจากผู้ป่วยเป็นผ่าตัดใหญ่เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยให้กับโรงพยาบาลใกล้เคียง และต้องมีเจ้าหน้าที่อีกท่านเพื่อประสานกับแผนกฉุกเฉิน เพื่อเอารถ Am มารับ ควรจะแยกหน้าที่กัน 2. เสียงตามสายไม่ได้ยินบริเวณเคาน์เตอร์ในห้องผ่าตัดและทางเดินด้านใน ถ้าเกิดเหตุตอนกลางคืนอยากแก้ไข ณ จุดนี้ 3. จุดรวมพล ผากพิจารณาว่าถ้าผู้ป่วยต้องไปรายงานตัวที่จุดคัดกรองก่อนขึ้น Refer ไปโรงพยาบาลใกล้เคียง อันไหนเป็นสิ่งที่ควรจะทำก่อนเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยสูงสุด	แจ้ง แผนกอาคารสถานที่แก้ไขเสียงตามสาย

สรุปการซ้อม Code Red วันที่ 2 ธันวาคม 2564		
ผู้สังเกตการณ์	ประเด็นที่ตรวจพบ	คำแนะนำ/แนวทางการแก้ไข
OR คุณรมิดา	<ol style="list-style-type: none"> 1. การสื่อสารกับทีม Brief กัน แต่ไม่ได้ลงรายละเอียดถึงจุดรวมพลว่าต้องแบ่งเป็น 2 ทีม คือรายงานสำหรับเจ้าหน้าที่ (ทีมสีน้ำเงิน) และรายงานผู้ป่วย (ทีมสีเหลือง) 2. เนื่องจากในทีม OR มีเจ้าหน้าที่ใหม่และแพทย์ใหม่ ทำให้บทบาทจะยังไม่เข้าใจ ยังจำผิดสถานที่ปิดควาล้วแก๊ส ยังจำของ OR เก่าอยู่ 	ทบทวน Flow เมื่อเกิดอัคคีภัย
ICU คุณศิริสุดา	<ol style="list-style-type: none"> 1. เสียงตามสายเบา ต้องตั้งใจฟัง 2. ทีมสนับสนุนมาไม่ครบ 	แจ้ง แผนกอาคารสถานที่แก้ไขเสียงตามสาย แจ้งหน่วยงานที่เป็นทีมสนับสนุนให้ทราบ (EENT , Orthro, ห้องยา, Escort)
NSY (C5) คุณเบญจา	<ol style="list-style-type: none"> 1. ESCORT ไม่เตรียมถึงออกซิเจนมาด้วย ทำให้ล่าช้าในการเคลื่อนย้าย 	
Ward C5 คุณมยุรี	<ol style="list-style-type: none"> 1. ทีมสนับสนุนไม่มา 2. เคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้ถูกวิธี 3. จุดรวมพล : ทีมสีน้ำเงิน มองหาไม่เจอเมื่อต้องรายงานตัวกับทีม HR ซึ่งตรงสีน้ำเงินกับจุดทีมสีน้ำเงินคนละจุดกัน 	แจ้งหน่วยงานที่เป็นทีมสนับสนุนให้ทราบ (Neuro, Screeining Nurse)
HEMO คุณกริษา	<ol style="list-style-type: none"> 1. ไม่มีการเตรียม Ambu Bag/ถัง O₂ ระหว่างการเคลื่อนย้ายสำหรับกรณีผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ 2. จุดรวมพล ทีมดูแลผู้ป่วย (สีเหลือง) จุดไม่ชัดเจน 3. เสียงประกาศค่อนข้างเบา ต้องพยายามตั้งใจฟัง 4. จุดรวมพล – จุดคัดกรองทีมสีเหลืองจะรายงาน แต่เค้าไม่รับรายงาน เข้าใจว่ารับรายงานแค่สีเหลืองเท่านั้น 5. ทีมสนับสนุน OPD Subbord ไม่มา 	ทบทวน Flow เมื่อเกิดอัคคีภัย
Operator คุณอริษา	<ol style="list-style-type: none"> 1. เจ้าหน้าที่ส่ง SMS แจ้งประกาศ Code 1 ให้ผู้บริหารทราบ ผิด จาก C603 เป็น 4603 	
PR คุณเกศกัญญา	<ol style="list-style-type: none"> 1. เสียงประกาศไม่ชัดเจน ที่อาคาร C ชั้น 1 2. การดูแลนักข่าว บางครั้งไม่ได้ตามประกบ นักข่าวสามารถเข้าถึงเจ้าหน้าที่เพื่อหาข้อมูล 	

สรุปกิจกรรม Code Red วันที่ 2 ธันวาคม 2564		
ผู้สังเกตการณ์	ประเด็นที่เจอพบ	คำแนะนำ/แนวทางการแก้ไข
จุดรวมพล จุดสับเปลี่ยน (หอควบคุมเพลิง)	1. ไม่พบ Process ในการประสานงานระหว่างผู้อำนวยการ ดับเพลิงกับทีมส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลอื่น	
	2. ไม่ทราบวิธีการใช้โทรศัพท์ ทำให้ไม่ได้ใช้ในการสื่อสาร	
	3. ไม่มีตั้ง โต๊ะแถลงข่าวเรื่องการเกิดอัคคีภัยใน โรงพยาบาล ควรเตรียมการส่วนนี้ด้วย	
จุดรวมพล จุดกิจกรรม	1. Refer ผู้ป่วยแล้วค่อยรายงาน ซึ่งต้องรายงานกอง อำนาจการก่อนทำการ Refer ผู้ป่วย	ทบทวน Flow เมื่อเกิดอัคคีภัย
	2. ผู้จัดการ MAO ไม่ได้มารับหมวกสีน้ำเงินที่กอง อำนาจการ	
	3. อยากให้มีการซ้อม Table Top ก่อนการซ้อมอพยพหนีไฟ จริง เพื่อทบทวนบทบาทหน้าที่ของตนเอง	
จุดรวมพล จุดชกชรา	1. ผู้จัดการแผนกอาคารสถานที่ไม่ใช่เสื้อกั๊กสีเขียว	ทบทวน Flow เมื่อเกิดอัคคีภัย
	2. ไม่พบคนประสานงานและรับผิดชอบในการ Refer ผู้ป่วย	
	3. ไม่มีแพทย์/RN, PN, PA ของ Hemo เข้าร่วมทีมประเมิน ผู้ป่วยและให้การรักษาผู้ป่วยสีเหลือง แดง	
	4. หน่วยงาน OPD นำเอกสารรายชื่อผู้ป่วย ตารางเวรแพทย์ พยาบาลมา แต่ไม่ทราบว่าต้องไปรายงานใคร	
	5. แจก Flow Chart ให้หน่วยงานทราบศึกษาให้ชัดเจน	
จุดรวมพล จุดรับน้ำ	1. จุด Triage ควรอยู่จุดที่ถึงเร็ว ควรย้ายจุดไปอยู่ทางออก หน้าพระพรหม (เดิมคือ ทางเข้าโรงพยาบาล)	
	2. ผู้จัดการ PCG 4,5,6 ปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ช่วยหัวหน้าทีม และประสานงานภายในทีม	
	3. จุดรายงานตัวของแพทย์ แจกที่ ผวก. MAO ซึ่งไม่อยู่ที่จุด ที่และไม่ใช่หมวก ทำให้แพทย์รายงานตัวได้ไม่ครบทุกคน	
	4. จุดมุ่งหมายของการปัก คือ ธงสีน้ำเงิน (ทีม HR) ธงเขียว (ทีม ช่าง)และ ธงเหลือง (ทีมพยาบาล ER จุด Triage)	
	5. ก่อนจะทำการ Refer ผู้ป่วย ER ต้องทำการแจ้งกอง อำนาจการให้ทราบ	

ข้อเสนอแนะของอาจารย์เสรี

1. จุดคัดกรอง ควรทำการ Triage
2. ก่อนจะทำการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยหรือมีบุคคลจะออกจากโรงพยาบาล ควรแจ้งกองอำนาจการก่อนทุกครั้ง

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ควรเตรียมแผนสำหรับการซ้อมอพยพตอนกลางคืน


ผู้บันทึกการประชุม .

2/12/64

การอบรมการป้องกันอัคคีภัยและการดับเพลิงขั้นต้น





การซ้อมแผนอพยพหนีไฟ

วันที่ 2 ธันวาคม 2564







ภาคผนวก ข



แผนการตรวจวัดและรายงานการ
ตรวจวัดอุปกรณ์ เครื่องจักร 2564

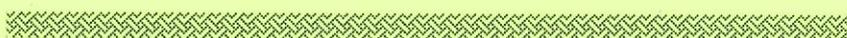
System	Sub	ENGINEERING EQUIPMENT LIST	AMOUNT(Set) 6,645	CODE	LOCATION			Risk	PM MASTER PLAN												REMARK
					BUILDING	FLOOR	AREA		JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	
ER	FMI	Emergency Light No. 274	1	EML-D-8-01	D	8	หน้าลิฟท์บนชั้น 8A		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
LR	FMI	Emergency Light No. 275	1	FMI-D-8-02	D	8	หน้าลิฟท์โดยลาวาน RA		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 276	1	EML-D-8-03	D	8	ศาลานจอดรถ 8A/N		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 277	1	EML-D-8-04	D	8	บันไดหนีไฟชั้น 8A/N		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 278	1	EML-D-8-05	D	8	บันไดหนีไฟชั้น 8B/N		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 279	1	EML-D-8-06	D	8	ศาลานจอดรถ 8B/N		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 280	1	EML-D-8-07	D	8	หน้าประตูหนีไฟชั้น 8B/S		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 281	1	EML-D-8-08	D	8	บันไดหนีไฟชั้น 8B/S		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
FR	FMI	Emergency Light No. 282	1	FMI-D-R-01	D	R	ห้องลิฟท์ D		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 283	1	EML-JP-G-01	JP	G	ห้องบังคับท่าเรือเทียบจอด		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
FR	FMI	Emergency Light No. 284	1	FMI-JP-G-02	JP	G	เค้ายเรือเทียบจอด		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 285	1	EML-JP-G-03	JP	G	โถงลิฟท์		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 286	1	EML-JP-G-04	JP	G	ห้องวัดสัญญาณชีพ		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 287	1	EML-JP-G-05	JP	G	ห้องควบคุม		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 288	1	EML-JP-G-06	JP	G	ห้องตรวจสินค้า		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
LR	FMI	Emergency Light No. 289	1	FMI-JP-G-07	JP	G	ห้องตรวจ 5		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 290	1	EML-JP-G-08	JP	G	ห้อง X-Ray 2		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 291	1	EML-JP-G-09	JP	C	ห้องหน้า		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 292	1	EML-JP-G-10	JP	G	การเงิน		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 293	1	EML-JP-G-11	JP	G	ห้องรถ		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 294	1	EML-JP-G-12	JP	G	โถงเชื่อมท่าเรือเงิน		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 295	1	EML-JP-G-13	JP	C	ห้องท่าแม่		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
LR	FMI	Emergency Light No. 296	1	FMI-JP-G-14	JP	G	โถงลิฟท์ ER		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 297	1	EML-JP-G-15	JP	G	ห้อง X-Ray		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 298	1	EML-JP-G-16	JP	G	ห้องพนักงาน		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 299	1	EML-JP-G-17	JP	G	ER		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 300	1	EML-JP-G-18	JP	G	ห้อง CPR		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 301	1	EML-JP-G-19	JP	G	หน้าห้องน้ำ		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 302	1	EML-JP-G-20	JP	G	ทางเดินไป ER		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
FR	FMI	Emergency Light No. 303	1	FMI-JP-G-21	JP	G	ทางเดินหน้าห้องตรวจ		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 304	1	EML-JP-G-22	JP	G	ห้องไฟ MDB		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 305	1	EML-SP-G-01	SP	G	ด้านหน้า		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 306	1	EML-SP-G-02	SP	G	กลาง		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 307	1	EML-SP-G-03	SP	C	ด้านหลัง		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
FR	FMI	Emergency Light No. 308	1	FMI-BW-G-01	BW	G	ห้องลิฟท์		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 309	1	EML-BW-G-02	BW	G	ห้องท่าแม่		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
FR	FMI	Emergency Light No. 310	1	FMI-BW-G-03	BW	G	ห้องตรวจ		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 311	1	EML-BB-1-01	BB	G	ด้านหน้า		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	EML	Emergency Light No. 312	1	EML-BB-1-02	BB	C	ด้านหลัง		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER		Emergency Central Battery	12						12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	
ER	ECB	Emergency Central Battery	1	ECB-C-1-01	C	1	ห้องไฟฟ้าชั้น 1		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	ECB	Emergency Central Battery	1	ECB-C-2-01	C	2	ห้องไฟฟ้าชั้น 2		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	ECB	Emergency Central Battery	1	ECB-C-3-01	C	3	ห้องไฟฟ้าชั้น 3		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
FR	FCB	Emergency Central Battery	1	FCB-C-4-01	C	4	ห้องไฟฟ้าชั้น 4		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
ER	ECB	Emergency Central Battery	1	ECB-C-5-01	C	5	ห้องไฟฟ้าชั้น 5		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	
LR	LCB	Emergency Central Battery	1	LCB-C-6-01	C	6	ห้องไฟฟ้าชั้น 6		M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	

System	Sub	ENGINEERING EQUIPMENT LIST	AMOUNT(Set)	CODE	LOCATION			Risk	PM MASTER PLAN												REMARK		
					BUILDING	FLOOR	AREA		JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC			
			6,645																				
BS	EK	Electric Kettle	1	EK-C-12-02	C	12	ห้อง 1202				M				M				M				M
BS	FK	Electric Kettle	1	FK-C-12-03	C	12	ห้อง 1203				M				M				M				M
BS	EK	Electric Kettle	1	EK-C-12-04	C	12	ห้อง 1204				M				M				M				M
BS	EK	Electric Kettle	1	EK-C-12-05	C	12	ห้อง 1205				M				M				M				M
BS	EK	Electric Kettle	1	EK-C-12-06	C	12	ห้อง 1206				M				M				M				M
BS	EK	Electric Kettle	1	EK-C-12-07	C	12	ห้อง 1207				M				M				M				M
BS	EK	Electric Kettle	1	EK-C-12-08	C	12	ห้อง 1208				M				M				M				M
BS	EK	Electric Kettle	1	EK-C-12-09	C	12	ห้อง 1209				M				M				M				M
BS	EK	Electric Kettle	1	EK-C-12-10	C	12	ห้อง 1210				M				M				M				M
BS	EK	Electric Kettle	1	EK-C-12-11	C	12	ห้อง 1211				M				M				M				M
BS	FK	Electric Kettle	1	FK-C-12-12	C	12	ห้อง 1212				M				M				M				M
BS	EK	Electric Kettle	1	EK-C-12-13	C	12	ห้องพักเจ้าหน้าที่ 1				M				M				M				M
BS	EK	Electric Kettle	1	EK-C-12-14	C	12	ห้องพักเจ้าหน้าที่ 2				M				M				M				M

W = WEEKLY
M = MONTHLY
Q = QUATERLY
S = SEMI FINAL
Y = YEARLY
SC = Sub Contractor

	W	6	16	4	16	4	14	6	16	4	16	6
M	2326	2460	2327	2090	2324	2133	2310	2416	2382	2352	2451	2246
Q	16	17	0	16	17	0	16	17	0	0	0	0
S	236	177	147	129	134	180	252	177	147	129	134	176
Y	194	250	242	394	323	376	173	136	186	341	117	89
M/SC	20	4	20	54	20	4	20	54	20	4	20	54
Y/SC	0	6	0	0	0	2	0	0	0	0	15	0
Item / Month	2806.0	2920.0	2752.0	2487.0	2834.0	2699.0	2785.0	2806.0	2751.0	2830.0	2753.0	2571.0
Item / Day	107.9	112.3	105.8	103.3	109.0	103.8	107.1	107.9	105.8	108.8	105.9	98.9
Item/Man-Power/D	18.0	18.7	17.6	17.2	18.2	17.3	17.9	18.0	17.6	18.1	17.6	16.5
Item/Man-Power/Hr	13.49038	14.03546	13.23077	12.91827	13.625	12.97596	13.38942	13.49038	13.22596	13.60577	13.23558	12.36058

ภาคผนวก ค



ผลการวิเคราะห์น้ำเสีย

Customer Name : โรงพยาบาล สมิตเวช (ศรีราชา)							
Address: เลขที่ 8 ซอยแหลมเกต ถนนเจียมจอมพล อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110							
Received Date: 15/07/64		Analyzed Date: 15/07/64 - 22/07/64			Sampling by: Customer		
Sampling Type: น้ำเสีย		Sampling Site: --			Sampling Method: Grab		
Sampling Date: 15/07/64							
ลำดับ	Parameter	Unit	Method	St2102406-1 น้ำเข้าระบบ	St2102406-2 น้ำออกระบบ	* มาตรฐาน	***มาตรฐาน HA
1	pH (at 25 ° C)	-	¹ In house method : St-T01-01	² 7.8	² 7.0	5.0 - 9.0	-
2	BOD	mg/l	5-Days BOD Test	188	4.6	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 20
3	Total Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	1020	26.7	ไม่เกิน 30	-
4	Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 180 °C	500	556	ไม่เกิน 500**	-
5	Grease & Oil	mg/l	Partition Gravimetric	<5	<5	ไม่เกิน 20	-
6	Total Kjeldahl Nitrogen	mg/l as N	Kjeldahl	-	12	ไม่เกิน 35	-
7	Sulfide	mg/l as H ₂ S	Iodometric	-	<0.01	ไม่เกิน 1.0	-
8	Settleable Solids	ml/l	Imhoff Cone	-	<0.5	ไม่เกิน 0.5	-
9	Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN	-	<1.8	ไม่เกิน 5000***	ไม่เกิน 5000
10	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN	-	<1.8	ไม่เกิน 1000***	-
11	Residual Chlorine	mg/l as Cl ₂	DPD Colorimetric	-	1.00	-	0.2-1
Sampling Time:		-	-	14:40	14:30	-	-
Sampling Condition:		-	Observation	น้ำตาลขุ่น	เหลืองใสมีตะกอน	-	-

Remark

¹ In house method : St-T01-01 based on Standard Method APHA, AWWA WEF, 2017 edition 23rd Part 4500 H⁺B

² รายงานทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรอง ซึ่งขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการซึ่กตัวอย่าง (Sampling)

*อ้างอิงตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้ง จากอาคารบางประเภทและบางขนาด ประกาศตามราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๒๒ ตอนที่ ๑๒๕ ง ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548 : อาคารประเภท ก.

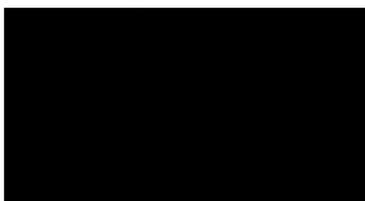
**เป็นค่าที่เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้อีกไม่เกิน 500 mg/l

***อ้างอิงประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติฉบับที่ 8 (พ.ศ.2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่องกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน (ประเภทที่ 2)

****อ้างอิงจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล

Total Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 ml. แสดงว่าตรวจไม่พบ

Fecal Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 ml แสดงว่าตรวจไม่พบ



22/07/2564



22/07/2564

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

30/29-30 Soi. Sareethai 68 Sareethai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31 Fax. 02-906-3728

Customer Name : โรงพยาบาล สมิตีเวช (ศรีราชา)							
Address : เลขที่ 8 ซอยแหลมเกต ถนนเจมจอมพล อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110							
Received Date: 20/08/64		Analyzed Date: 20/08/64 - 04/09/64			Sampling by: Customer		
Sampling Type: น้ำเสีย		Sampling Site: --			Sampling Method: Grab		
Sampling Date: 20/08/64							
ลำดับ	Parameter	Unit	Method	St2102747-1 น้ำเข้าระบบ	St2102747-2 น้ำออกระบบ	* มาตรฐาน	****มาตรฐาน HA
1	pH (at 25 °C)	-	¹ In house method : St-T01-01	² 7.4	² 6.2	5.0 - 9.0	-
2	BOD	mg/l	5-Days BOD Test	519	7.3	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 20
3	Total Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	84	29.3	ไม่เกิน 30	-
4	Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 180 °C	1024	1162	ไม่เกิน 500**	-
5	Grease & Oil	mg/l	Partition Gravimetric	<5	<5	ไม่เกิน 20	-
6	Total Kjeldahl Nitrogen	mg/l as N	Kjeldahl	-	3.85	ไม่เกิน 35	-
7	Sulfide	mg/l as H ₂ S	Iodometric	-	<0.01	ไม่เกิน 1.0	-
8	Settleable Solids	ml/l	Imhoff Cone	-	<0.5	ไม่เกิน 0.5	-
9	Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN	-	<1.8	ไม่เกิน 5000***	ไม่เกิน 5000
10	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN	-	<1.8	ไม่เกิน 1000***	-
11	Residual Chlorine	mg/l as Cl ₂	DPD Colorimetric	-	1.00	-	0.2-1
Sampling Time:		-	-	-	-	-	-
Sampling Condition:		-	Observation	เหลือขุ่น	เหลือใสมีตะกอน	-	-

Remark

¹ In house method : St-T01-01 based on Standard Method APHA, AWWA WEF, 2017 edition 23rd Part 4500 H⁺B

² รายงานทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรอง ซึ่งขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการซึ่กตัวอย่าง (Sampling)

*อ้างอิงตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้ง จากอาคารบางประเภทและบางขนาด ประกาศตามราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๒๒ ตอนที่ ๑๒๔ ง ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548 : อาคารประเภท ก.

**เป็นค่าที่เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้อีกไม่เกิน 500 mg/l

***อ้างอิงประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติฉบับที่ 8 (พ.ศ.2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่องกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน (ประเภทที่ 2)

****อ้างอิงจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล

Total Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 ml. แสดงว่าตรวจไม่พบ

Fecal Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 ml แสดงว่าตรวจไม่พบ



ว-179-จ-6977
04/09/2564



ว-179-ค-3885
04/09/2564

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

30/29-30 Soi. Sareethai 68 Sareethai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31 Fax. 02-906-3728

Customer Name : โรงพยาบาล สมิติเวช (ศรีราชา)							
Address: เลขที่ 8 ซอยแหลมเกต ถนนแจ้งจอมพล อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110							
Received Date: 15/09/64		Analyzed Date: 15/09/64 - 02/10/64			Sampling by: Customer		
Sampling Type: น้ำเสีย		Sampling Site: --			Sampling Method: Grab		
Sampling Date: 15/09/64							
ลำดับ	Parameter	Unit	Method	St2103120-1 น้ำเข้าระบบ	St2103120-2 น้ำออกระบบ	* มาตรฐาน	****มาตรฐาน HA
1	pH (at 25 ° C)	-	In house method : St-T01-01	² 5.7	² 5.4	5.0 - 9.0	-
2	BOD	mg/l	5-Days BOD Test	138	2.1	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 20
3	Total Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	900	30.0	ไม่เกิน 30	-
4	Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 180 °C	384	466	ไม่เกิน 500**	-
5	Grease & Oil	mg/l	Partition Gravimetric	<5	<5	ไม่เกิน 20	-
6	Total Kjeldahl Nitrogen	mg/l as N	Kjeldahl	-	9.24	ไม่เกิน 35	-
7	Sulfide	mg/l as H ₂ S	Iodometric	-	<0.01	ไม่เกิน 1.0	-
8	Settleable Solids	ml/l	Imhoff Cone	-	<0.5	ไม่เกิน 0.5	-
9	Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN	-	<1.8	ไม่เกิน 5000***	ไม่เกิน 5000
10	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN	-	<1.8	ไม่เกิน 1000***	-
11	Residual Chlorine	mg/l as Cl ₂	DPD Colorimetric	-	0.40	-	0.2-1
Sampling Time:		-	-	11:38	11:35	-	-
Sampling Condition:		-	Observation	น้ำดาดปูน	แหล่งใสมีตะกอน	-	-

Remark

¹ In house method : St-T01-01 based on Standard Method APHA, AWWA WEF, 2017 edition 23rd Part 4500 H'B

² รายงานทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรอง ซึ่งขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)

*อ้างอิงตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้ง จากอาคารบางประเภทและบางขนาด ประกาศตามราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๒๒ ตอนที่ ๑๒๕ ง ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548 : อาคารประเภท ก.

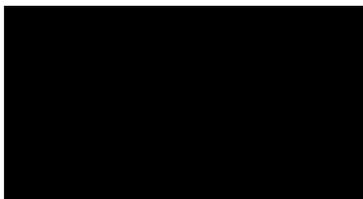
**เป็นค่าที่เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้ไม่เกิน 500 mg/l

***อ้างอิงประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติฉบับที่ 8 (พ.ศ.2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่องกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน (ประเภทที่ 2)

****อ้างอิงจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณาบูรณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล

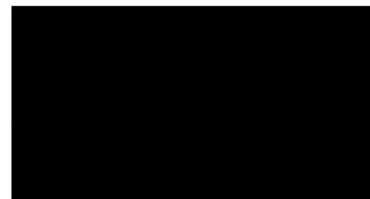
Total Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 ml. แสดงว่าตรวจไม่พบ

Fecal Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 ml. แสดงว่าตรวจไม่พบ



ว-179-จ-6977

02/10/2564



ว-179-ค-3885

02/10/2564

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

30/29-30 Soi. Sareethai 68 Sareethai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31 Fax. 02-906-3728

Customer Name : โรงพยาบาล สมิตเวช (ศรีราชา)							
Address : เลขที่ 8 ซอยแหลมเขค ถนนเจมจอมพล อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110							
Received Date: 14/10/64		Analyzed Date: 14/10/64 - 27/10/64			Sampling by: Customer		
Sampling Type: น้ำเสี้ยว		Sampling Site: --			Sampling Method: Grab		
Sampling Date: 14/10/64							
ลำดับ	Parameter	Unit	Method	St2103463-1 น้ำเข้าระบบ	St2103463-2 น้ำออกระบบ	* มาตรฐาน	****มาตรฐาน HA
1	pH (at 25 ° C)	-	¹ In house method : St-T01-01	² 7.4	² 5.9	5.0 - 9.0	-
2	BOD	mg/l	5-Days BOD Test	236	11.7	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 20
3	Total Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	196	60.0	ไม่เกิน 30	-
4	Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 180 °C	716	750	ไม่เกิน 500**	-
5	Grease & Oil	mg/l	Partition Gravimetric	5	<5	ไม่เกิน 20	-
6	Total Kjeldahl Nitrogen	mg/l as N	Kjeldahl	-	8.12	ไม่เกิน 35	-
7	Sulfide	mg/l as H ₂ S	Iodometric	-	<0.01	ไม่เกิน 1.0	-
8	Settleable Solids	ml/l	Imhoff Cone	-	1	ไม่เกิน 0.5	-
9	Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN	-	<1.8	ไม่เกิน 5000***	ไม่เกิน 5000
10	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN	-	<1.8	ไม่เกิน 1000***	-
11	Residual Chlorine	mg/l as Cl ₂	DPD Colorimetric	-	0.20	-	0.2-1
Sampling Time:		-	-	14:10	14:05	-	-
Sampling Condition:		-	Observation	เหลือขุ่น	เหลือขุ่น	-	-

Remark

¹ In house method : St-T01-01 based on Standard Method APHA, AWWA WEF, 2017 edition 23rd Part 4500 H*B

² รายงานทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรอง ซึ่งขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)

*อ้างอิงตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาดประกาศตามราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๒๒ ตอนที่ ๑๒๕ ง ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548 : อาคารประเภท ก.

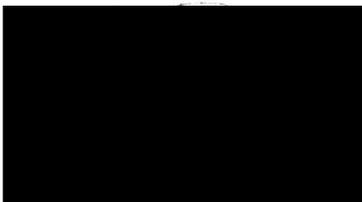
**เป็นค่าที่เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้อีกไม่เกิน 500 mg/l

***อ้างอิงประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติฉบับที่ 8 (พ.ศ.2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่องกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน (ประเภทที่ 2)

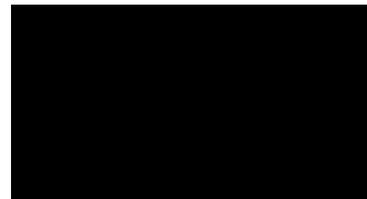
****อ้างอิงจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล

Total Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 ml. แสดงว่าตรวจไม่พบ

Fecal Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 ml แสดงว่าตรวจไม่พบ



27/10/2564



27/10/2564

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

30/29-30 Soi. Sareethai 68 Sareethai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31 Fax. 02-906-3728



บริษัท เซ็นท์เอ็นไวร์ จำกัด
Saint Envir Co., Ltd.



TESTING

Laboratory Registration No. : ว-179

Report No. 2103797

Page : 1/1

No.0083

Customer Name : โรงพยาบาล สรีดเวช (ศรีราชา)

Address: เลขที่ 8 ซอยแหลมเกิด ถนนแจ้งจอมพล อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

Received Date: 12/11/64

Analyzed Date: 12/11/64 - 26/11/64

Sampling by: Customer

Sampling Type: น้ำเสีย

Sampling Site: --

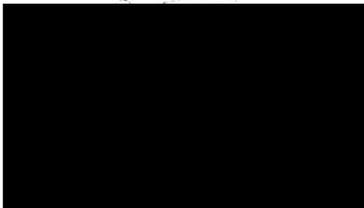
Sampling Method: Grab

Sampling Date: 12/11/64

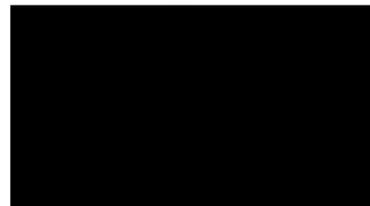
ลำดับ	Parameter	Unit	Method	St2103805-1 น้ำเขารอบบ	St2103805-2 น้ำออกบ	* มาตรฐาน	****มาตรฐาน HA
1	pH (at 25 °C)	-	In house method St-T01-01	2 5.1	2 5.6	5.0 - 9.0	-
2	BOD	mg/l	5-Days BOD Test	244	6.8	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 20
3	Total Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	990	29.7	ไม่เกิน 30	-
	Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 180 °C	364	549	ไม่เกิน 500**	-
4	Grease & Oil	mg/l	Partition Gravimetric	<5	<5	ไม่เกิน 20	-
6	Total Kjeldahl Nitrogen	mg/l as N	Kjeldahl	-	7.37	ไม่เกิน 35	-
7	Sulfide	mg/l as H ₂ S	Iodometric	-	<0.01	ไม่เกิน 1.0	-
8	Settleable Solids	ml/l	Imhoff Cone	-	<0.5	ไม่เกิน 0.5	-
9	Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN	-	<1.8	ไม่เกิน 5000***	ไม่เกิน 5000
10	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN	-	<1.8	ไม่เกิน 1000***	-
11	Residual Chlorine	mg/l as Cl ₂	DPD Colorimetric	-	0.20	-	0.2-1
Sampling Time:		-	-	13:10	13:20	-	-
Sampling Condition:		-	Observation	น้ำดูลม	เหลืองใสมีตะกอน	-	-

Remark

- In house method St-T01-01 based on Standard Method APHA AWWA WEF 2017 edition 23rd Part 4500 H₂B
 - รายงานทดสอบที่ขอในขอบข่ายการรับรอง ซึ่งขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)
 - *อ้างอิงตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาดประเภทตามราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๒๒ ตอนที่ ๑๒๔ ง ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548 อาคารประเภท ก
 - **เป็นค่าที่เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้ไม่เกิน 500 mg/l
 - ***อ้างอิงประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 เรื่องกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน (ประเภทที่ 2)
 - ****อ้างอิงจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์ให้จรรยาบรรณการดำเนินงานระดับโรงพยาบาล
- Total Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 ml แสดงว่าตรวจไม่พบ
Fecal Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 ml แสดงว่าตรวจไม่พบ



26/11/2564



26/11/2564

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

30/29-30 Soi. Sareethai 68 Sareethai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31 Fax. 02-906-3728



บริษัท เซ็นท์เอ็นไวร์ จำกัด
Saint Envir Co., Ltd.



TESTING

Laboratory Registration No. : ว-179

Report No. 2104089

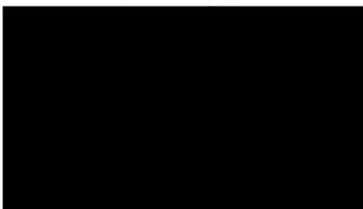
Page : 1/1

No.0083

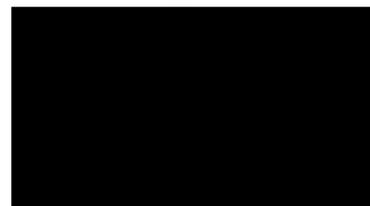
Customer Name : โรงพยาบาล สมิติเวช (ศรีราชา)							
Address: เลขที่ 8 ซอยแหลมเกต ถนนเจมจอมพล อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110							
Received Date: 07/12/64		Analyzed Date: 07/12/64 - 17/12/64			Sampling by: Customer		
Sampling Type: น้ำเสีย		Sampling Site: --			Sampling Method: Grab		
Sampling Date: 07/12/64							
ลำดับ	Parameter	Unit	Method	St2104073-1 น้ำเข้าระบบ	St2104073-2 น้ำออกระบบ	* มาตรฐาน	****มาตรฐาน HA
1	pH (at 25 ° C)	-	¹ In house method : St-T01-01	² 7.4	² 7.6	5.0 - 9.0	-
2	BOD	mg/l	5-Days BOD Test	356	5.4	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 20
3	Total Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	546	19.6	ไม่เกิน 30	-
4	Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 180 °C	986	800	ไม่เกิน 500**	-
5	Grease & Oil	mg/l	Partition Gravimetric	<5	<5	ไม่เกิน 20	-
6	Total Kjeldahl Nitrogen	mg/l as N	Kjeldahl	-	18	ไม่เกิน 35	-
7	Sulfide	mg/l as H ₂ S	Iodometric	-	<0.01	ไม่เกิน 1.0	-
8	Settleable Solids	ml/l	Imhoff Cone	-	<0.5	ไม่เกิน 0.5	-
9	Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN	-	<1.8	ไม่เกิน 5000***	ไม่เกิน 5000
10	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN	-	<1.8	ไม่เกิน 1000***	-
11	Residual Chlorine	mg/l as Cl ₂	DPD Colorimetric	-	0.20	-	0.2-1
Sampling Time:		-	-	13:00	12:50	-	-
Sampling Condition:		-	Observation	น้ำตลขุ่น	น้ำตลขุ่น	-	-

Remark

- ¹ In house method : St-T01-01 based on Standard Method APHA, AWWA WEF, 2017 edition 23rd Part 4500 H⁺B
 - ² รายงานทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรอง ซึ่งขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)
 - *อ้างอิงตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาดประกาศตามราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๒๒ ตอนที่ ๑๒๕ ง ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548 : อาคารประเภท ก.
 - **เป็นค่าที่เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้อีกไม่เกิน 500 mg/l
 - ***อ้างอิงประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติฉบับที่ 8 (พ.ศ.2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่องกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน (ประเภทที่ 2)
 - ****อ้างอิงจากสถานีพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณาบูรณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล
- Total Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 ml. แสดงว่าตรวจไม่พบ
Fecal Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 ml. แสดงว่าตรวจไม่พบ



17/12/2564



17/12/2564

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

30/29-30 Soi. Sareethai 68 Sareethai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31 Fax. 02-906-3728

ภาคผนวก ง



หนังสือนำเสนอรายงาน ทส.1 และ ทส.2

ที่ รพ. 123/64

31 กรกฎาคม 2564

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2) ประจำเดือน กรกฎาคม 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองศรีราชา

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย(แบบ ทส.2) ประจำเดือน กรกฎาคม 2564

จำนวน 1 ชุด

ตามที่กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้ประกาศกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการจัดเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึก รายละเอียดและรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ตามความในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 โดยได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 4 พฤษภาคม 2555 มีผลบังคับใช้ในวันที่ 2 สิงหาคม 2555 นั้น

ในการนี้โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาลขอส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2) ประจำเดือน กรกฎาคม 2564 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยให้กับเทศบาลเมืองศรีราชา เพื่อดำเนินการในขั้นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ
00

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา

ผู้ประสานงาน



ผู้จัดการแผนกอาคารและสถานที่

โทร.038-320300 ต่อ 2100 E-mail : Sira.Su@samitivej.co.th

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่8..... หมู่ที่-..... ซอยแหลมเกตุ.....
 ถนนเฉลิมจอมพล..... แขวง/ตำบลศรีราชา..... เขต/อำเภอศรีราชา..... จังหวัดชลบุรี... โทรศัพท์ ...0-3832-0300..
 โทรสาร...0-3832-4123... มี [REDACTED] เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครอง
 แหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาล.....
 ใบอนุญาตเลขที่(ถ้ามี).....ออกให้โดย.....หมคอายุ.....

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564
 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

[REDACTED]เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

[REDACTED]ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมคอายุ

ออกให้โดย

[REDACTED]ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมคอายุ

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ...ระบบตะกอนเร่ง แบบมี แผ่นตริง Capacity

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย450..... ลบ.ม./วัน

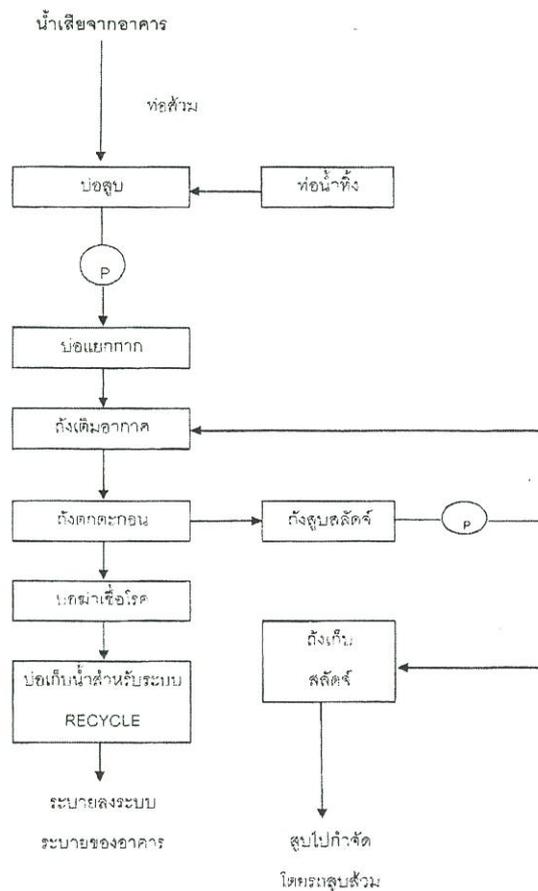
(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง ...24.... ชั่วโมง/วัน

แบบไม่ต่อเนื่อง

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่8..... หมู่ที่ ซอย ...แหลมเกตุ..... ถนนเฉลิมจอมพล...
แขวง/ตำบลศรีราชา..... เขต/อำเภอ.....ศรีราชา..... จังหวัดชลบุรี.....
โทรศัพท์0-3832-0300.... โทรสาร0-3832-4123..... มี
เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาล.....
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของแหล่ง กำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมี หรือ สาร สกัด ชีวภาพที่ใช้	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิด ขึ้นจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย ที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนว ทางแก้ไข
						ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
26/07/2021	241	216	119.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
27/07/2021	225	227	116.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
28/07/2021	140	225	115.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
29/07/2021	251	266	166	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
30/07/2021	259	236	118.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
31/07/2021	253	269	148.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ปัญหา อุปสรรค และแนว ทางแก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของแหล่ง กำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมี หรือ สาร สกัด ชีวภาพที่ใช้	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย										ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย ที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)
						ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
1/07/2021	239	292	83.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
2/07/2021	287	292	122.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
3/07/2021	287	298	170	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
4/07/2021	287	264	73.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
5/07/2021	249	288	89.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
6/07/2021	175	301	134.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
7/07/2021	354	220	81.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
8/07/2021	284	260	114.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
9/07/2021	263	251	112.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
10/07/2021	262	251	131.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
11/07/2021	264	218	111.73	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
12/07/2021	243	210	101	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
13/07/2021	269	246	112.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
14/07/2021	202	228	111.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
15/07/2021	213	261	211.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
16/07/2021	246	185	32.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
17/07/2021	264	229	120.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
18/07/2021	264	240	120.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
19/07/2021	263	198	80.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
20/07/2021	246	156	42.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
21/07/2021	235	349	233.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
22/07/2021	275	194	77.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
23/07/2021	239	243	181.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
24/07/2021	265	264	152	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
25/07/2021	253	159	56.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	

ที่ รพ. 146/64

31 กรกฎาคม 2564

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2) ประจำเดือน สิงหาคม 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองศรีราชา

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย(แบบ ทส.2) ประจำเดือน สิงหาคม 2564

จำนวน 1 ชุด

ตามที่กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้ประกาศกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการจัดเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึก รายละเอียดและรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ตามความในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 โดยได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 4 พฤษภาคม 2555 มีผลบังคับใช้ในวันที่ 2 สิงหาคม 2555 นั้น

ในการนี้โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาลขอส่งรายงานสรุปผลการ ทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2) ประจำเดือน สิงหาคม 2564 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยให้กับ เทศบาลเมืองศรีราชา เพื่อดำเนินการในขั้นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา

ผู้ประสานงาน

คุณศิริ สุขกาญจน์ ผู้จัดการแผนกอาคารและสถานที่

โทร.038-320300 ต่อ 2100 E-mail : Sira.Su@samitivej.co.th

8 ซ.แหลมเกต ด.เจมจอมพล ต.ศรีราชา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110 โทร. 0-3832-0300 แฟกซ์. 0-3832-4123

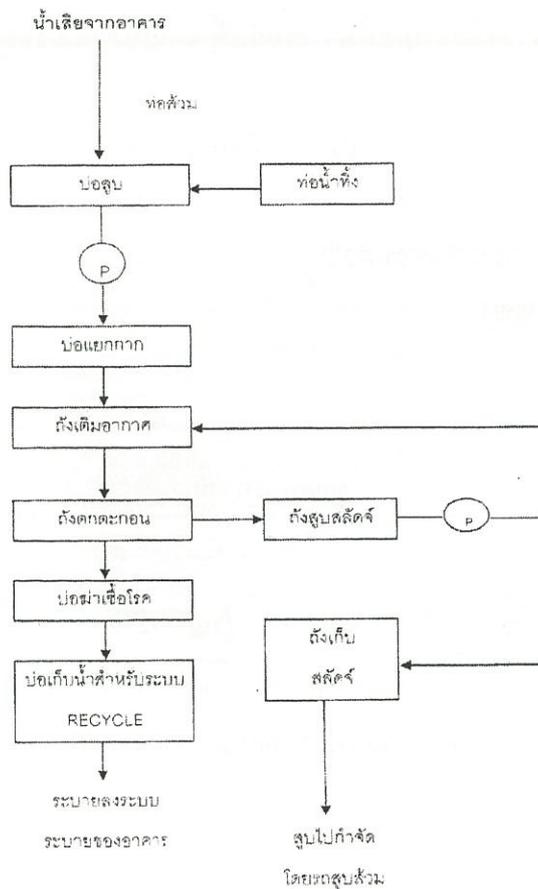
8 Soi Leamket, Jermjompol Road, Sriracha, Chonburi 20110 Tel : 0-3832-0300 Fax : 0-3832-4123

www.samitivejhospitals.com



แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่8..... หมู่ที่ ซอยแหลมเกตุ..... ถนนเฉลิมจอมพล...
 แขวง/ตำบลศรีราชา..... เขต/อำเภอ.....ศรีราชา.....จังหวัดชลบุรี.....
 โทรศัพท์0-3832-0300.... โทรสาร0-3832-4123.... มี
 เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาล.....
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมคอายุ
 ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่8..... หมู่ที่-.....ซอยแหลมเกตุ.....
ถนนเงินจอมพล..... แขวง/ตำบลศรีราชา..... เขต/อำเภอศรีราชา..... จังหวัดชลบุรี... โทรศัพท์ ...0-3832-0300..
โทรสาร...0-3832-4123... มี.ร.ศ.นพ.ธัญญา.ตียพันธ์...เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครอง
แหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาล.....
ใบอนุญาตเลขที่(ถ้ามี).....ออกให้โดย.....หมดอายุ.....

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพ สิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

.....
.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
.....

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ...ระบบตะกอนเร่ง แบบมี แผ่นครึ่ง Capacity
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย450..... ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง ...24.... ชั่วโมง/วัน
 แบบไม่ต่อเนื่อง

- (๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ
 เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
 เครื่องสูบละกอน อื่น ๆ (ระบุ).....
- (๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)ต่อระบายน้ำสาธารณะ.....
- (๕) วิธีการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัดรดดูสิ่งปฏิภูม.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)7,678.....
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)7,170.30.....
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)3,391.70.....
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียต่อระบายน้ำสาธารณะ.....
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบละกอน ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปกรณ์ และแนวทางแก้ไข

- ถ้าเดือน
๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือนหรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
 ๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก		
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของแหล่ง กำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมี หรือ สาร สกัด ชีวภาพที่ใช้	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย									ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิด ขึ้นจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย ที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนว ทางแก้ไข
						ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง ตะกอน สูบ (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
1/08/2021	250	269	148.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
2/08/2021	276	118.9	134.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
3/08/2021	262	242	116	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
4/08/2021	260	262	135.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
5/08/2021	248	287	161.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
6/08/2021	248	267	145.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
7/08/2021	252	301	179.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
8/08/2021	242	241	122.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
9/08/2021	253	220	90.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
10/08/2021	270	276	74.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
11/08/2021	202	220	10.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
12/08/2021	226	248	50.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
13/08/2021	226	285	91.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
14/08/2021	253	268	71	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
15/08/2021	238	259	87.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
16/08/2021	242	142	23.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
17/08/2021	253	269	138.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
18/08/2021	290	218	93	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
19/08/2021	245	207	85.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
20/08/2021	221	237	117.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
21/08/2021	261	243	124.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
22/08/2021	262	215	112.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
23/08/2021	251	215	113.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
24/08/2021	257	234	108.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
25/08/2021	250	221	103.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของแหล่ง กำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมี หรือ สาร สกัด ชีวภาพที่ใช้	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิด ขึ้นจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย ที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนว ทางแก้ไข
						ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
26/08/2021	256	208	98.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
27/08/2021	194	285	190.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
28/08/2021	218	77.4	123.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
29/08/2021	248	187	100.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
30/08/2021	233	212	108.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
31/08/2021	291	236	129.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		

หมายเหตุ

1. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
2. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัดแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
[Redacted Signature]
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่.....-.....-.....
ออกให้โดย.....-.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่.....-.....-.....
ออกให้โดย.....-.....

ที่ รพ. 170/64

30 กันยายน 2564

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2) ประจำเดือน กันยายน 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองศรีราชา

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย(แบบ ทส.2) ประจำเดือน กันยายน 2564

จำนวน 1 ชุด

ตามที่กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้ประกาศกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการจัดเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึก รายละเอียดและรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ตามความในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 โดยได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 4 พฤษภาคม 2555 มีผลบังคับใช้ในวันที่ 2 สิงหาคม 2555 นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาลขอส่งรายงานสรุปผลการ ทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2) ประจำเดือน กันยายน 2564 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยให้กับ เทศบาลเมืองศรีราชา เพื่อดำเนินการในขั้นตอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา

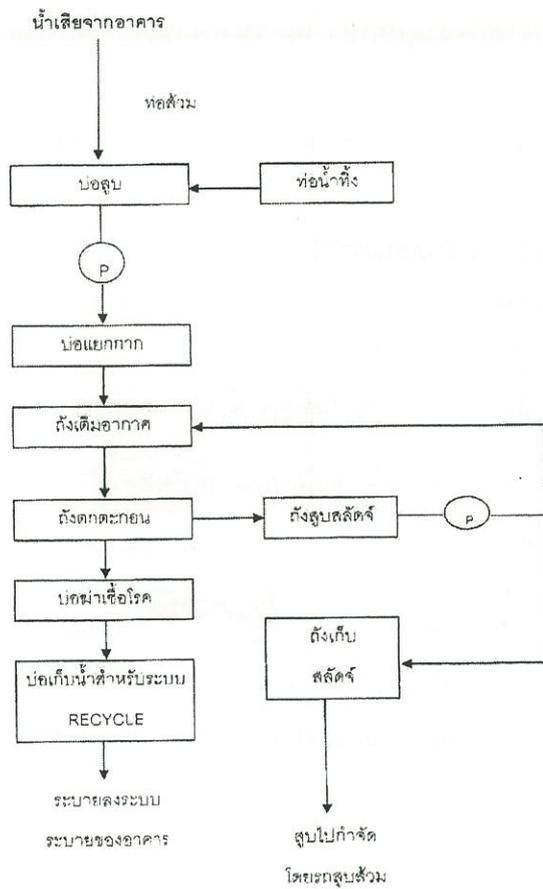
ผู้ประสานงาน

ผู้จัดการแผนกอาคารและสถานที่

โทร.038-320300 ต่อ 2100 E-mail : Sira.Su@samitivej.co.th

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่8..... หมู่ที่ ซอยแหลมเกตุ..... ถนนเฉลิมจอมพล...
แขวง/ตำบลศรีราชา..... เขต/อำเภอ.....ศรีราชา.....จังหวัดชลบุรี.....
โทรศัพท์0-3832-0300.... โทรสาร0-3832-4123..... มีรศ.นพ.อัยภา ตียพันธ์.....
เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาล.....
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมคอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่8..... หมู่ที่-.....ซอยแหล่มเกตุ.....
ถนนเฉลิมจอมพล..... แขวง/ตำบลศรีราชา..... เขต/อำเภอศรีราชา.....จังหวัดชลบุรี... โทรศัพท์ ...0-3832-0300..
โทรสาร...0-3832-4123... มี.รศ.นพ.อัยภา..ตียพันธ์..เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครอง
แหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาล.....
ใบอนุญาตเลขที่(ถ้ามี).....ออกให้โดย.....หมดอายุ.....

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กันยายน พ.ศ. 2564
ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพ สิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

.....
.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
.....

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่-..... หมดอายุ-.....
ออกให้โดย-.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่-..... หมดอายุ-.....

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ...ระบบตะกอนเร่ง แบบมี แผ่นตริง Capacity
ความสามารถนการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย450..... ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง ...24.... ชั่วโมง/วัน
 แบบไม่ต่อเนื่อง

- (๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ
 เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
 เครื่องสูบละกอน อื่น ๆ (ระบุ).....
- (๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)ท่อระบายน้ำสาธารณะ.....
- (๕) วิธีการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัดรถดูดสิ่งปฏิกูล.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)7,506.....
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)7,226.....
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)3,504.10.....
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียท่อระบายน้ำสาธารณะ.....
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบละกอน ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปกรณ์ และแนวทางแก้ไข

- คำเตือน
๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือนหรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
 ๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำปะนทิกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ภายหลัง ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของแหล่ง กำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมี หรือ สาร สกัด ชีวภาพที่ใช้	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย ที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนว ทางแก้ไข
						ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
1/09/2021	281	227	127.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
2/09/2021	265	224	139.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
3/09/2021	249	224	111.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
4/09/2021	249	232	124.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
5/09/2021	251	237	135.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
6/09/2021	267	197	56	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
7/09/2021	231	295	128.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
8/09/2021	271	248	108.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
9/09/2021	260	249	90.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
10/09/2021	190	255	101	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
11/09/2021	203	258	106	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
12/09/2021	247	258	106	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
13/09/2021	283	272	99.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
14/09/2021	285	249	51	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
15/09/2021	262	221	80.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
16/09/2021	234	219	125.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
17/09/2021	240	239	135.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
18/09/2021	252	266	154.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
19/09/2021	247	212	102.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
20/09/2021	268	238	138.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
21/09/2021	265	246	146	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
22/09/2021	248	241	135.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
23/09/2021	255	250	128.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
24/09/2021	246	218	91.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
25/09/2021	257	298	184.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนว ทางแก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของแหล่ง กำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมี หรือ สาร สกัด ชีวภาพที่ใช้	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย										
						ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
26/09/2021	235	212	90.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
27/09/2021	249	210	110.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
28/09/2021	264	262	152.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
29/09/2021	216	241	130.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
30/09/2021	236	228	113.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	

หมายเหตุ

1. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
2. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัดแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

.....
.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
.....
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่.....หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)
ใบอนุญาตเลขที่.....หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

ที่ รพ. 191/64

31 ตุลาคม 2564

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2) ประจำเดือน ตุลาคม 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองศรีราชา

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย(แบบ ทส.2) ประจำเดือน ตุลาคม 2564

จำนวน 1 ชุด

ตามที่กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้ประกาศกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการจัดเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึก รายละเอียดและรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ตามความในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 โดยได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 4 พฤษภาคม 2555 มีผลบังคับใช้ในวันที่ 2 สิงหาคม 2555 นั้น

ในการนี้โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาลขอส่งรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2) ประจำเดือน ตุลาคม 2564 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยให้กับเทศบาลเมืองศรีราชา เพื่อดำเนินการในขั้นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



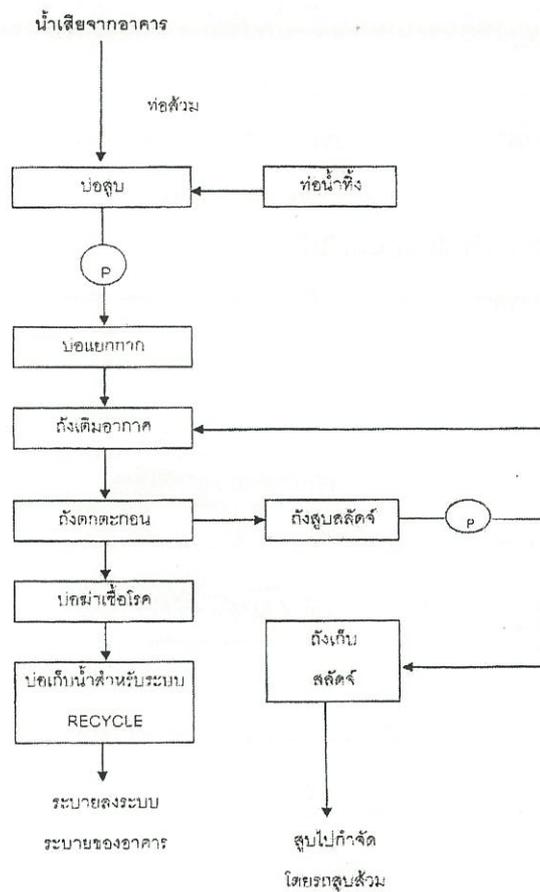
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา

ผู้ประสานงาน

ผู้จัดการแผนกอาคารและสถานที่

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่8..... หมู่ที่ ซอย ...แหลมเกตุ..... ถนนเฉลิมจอมพล...
แขวง/ตำบลศรีราชา..... เขต/อำเภอ.....ศรีราชา.....จังหวัดชลบุรี.....
โทรศัพท์0-3832-0300.... โทรสาร0-3832-4123..... มีรศ.นพ.อัญญา ตีพันธ์.....
เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาล.....
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่8..... หมู่ที่ซอยแหลมเกตุ.....
ถนนเฉลิมจอมพล..... แขวง/ตำบลศรีราชา..... เขต/อำเภอศรีราชา..... จังหวัดชลบุรี... โทรศัพท์ ...0-3832-0300..
โทรสาร...0-3832-4123... มี.รศ.นพ.อัญญา..தியந்த்..เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครอง
แหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาล.....
ใบอนุญาตเลขที่(ถ้ามี).....ออกให้โดย.....หมคอายุ.....

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564
ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
.....

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมคอายุ
ออกให้โดย

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมคอายุ

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

- (๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ...ระบบตะกอนเร่ง แบบมี แผ่นตริง Capacity
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย450..... ลบ.ม./วัน
- (๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง ...24... ชั่วโมง/วัน
 แบบไม่ต่อเนื่อง

- (๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ
 เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
 เครื่องสูบละออง อื่น ๆ (ระบุ).....
- (๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)ต่อระบายน้ำสาธารณะ.....
- (๕) วิธีการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัดรดดูสิ่งปฏิกูล.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)7,336.....
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)7,301.60.....
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)3,757.80.....
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียต่อระบายน้ำสาธารณะ.....
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบละออง ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปกรณ์ และแนวทางแก้ไข

- คำเตือน
๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือนหรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก		
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของแหล่ง กำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมี หรือ สาร ชีวภาพที่ใช้	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย									ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิด ขึ้นจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย ที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนว ทางแก้ไข
						ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
1/10/2021	228	257	137.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
2/10/2021	261	259	145.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
3/10/2021	236	254	136.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
4/10/2021	224	197	86.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
5/10/2021	200	246	129.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
6/10/2021	267	197	56	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
7/10/2021	253	227	122.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
8/10/2021	251	233	134.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
9/10/2021	204	187	82.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
10/10/2021	249	257	150.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
11/10/2021	234	265	146.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
12/10/2021	253	245	117.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
13/10/2021	252	272	110	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
14/10/2021	259	263	93.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
15/10/2021	246	273	96.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
16/10/2021	225	236	72.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
17/10/2021	226	253	99	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
18/10/2021	261	243	121.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
19/10/2021	258	84	17.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
20/10/2021	274	393	297.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
21/10/2021	234	289	182.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
22/10/2021	207	229	122.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
23/10/2021	241	220	127.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
24/10/2021	261	94.6	109.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
25/10/2021	255	231	121.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิด ขึ้นจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย ที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนว ทางแก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของแหล่ง กำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมี หรือ สาร สกัด ชีวภาพที่ใช้	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย										
						ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
26/10/2021	255	252	138.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
27/10/2021	251	220	95.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
28/10/2021	259	252	132	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
29/10/2021	236	209	111.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
30/10/2021	131	218	116.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
31/10/2021	145	246	150.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		

- หมายเหตุ
1. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
 2. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัดแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
[Redacted Signature]
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่.....หมดอายุ.....

ออกให้โดย.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่.....หมดอายุ.....

ออกให้โดย.....

ที่ รพ. 209/64

31 ตุลาคม 2564

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2) ประจำเดือน พฤศจิกายน 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองศรีราชา

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย(แบบ ทส.2) ประจำเดือน พฤศจิกายน 2564

จำนวน 1 ชุด

ตามที่กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้ประกาศกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการจัดเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึก รายละเอียดและรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ตามความในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 โดยได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 4 พฤษภาคม 2555 มีผลบังคับใช้ในวันที่ 2 สิงหาคม 2555 นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาลขอส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2) ประจำเดือน พฤศจิกายน 2564 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยให้กับเทศบาลเมืองศรีราชา เพื่อดำเนินการในขั้นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

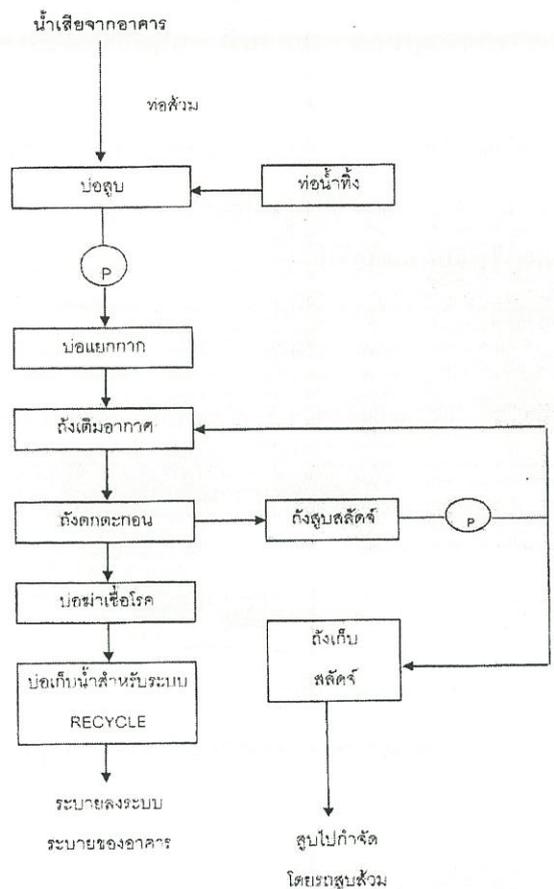

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา

ผู้ประสานงาน


ผู้จัดการแผนกอาคารและสถานที่

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่8..... หมู่ที่ ซอยแหลมเกตุ..... ถนนเฉลิมจอมพล...
แขวง/ตำบลศรีราชา..... เขต/อำเภอ.....ศรีราชา..... จังหวัดชลบุรี.....
โทรศัพท์0-3832-0300.... โทรสาร0-3832-4123..... มีรศ.นพ.อัญญา ตียพันธ์.....
เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล.....
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมคอายุ
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่8..... หมู่ที่-.....ซอยแควมเกตุ.....
 ถนนเฉลิมจอมพล..... แขวง/ตำบลศรีราชา..... เขต/อำเภอศรีราชา.....จังหวัดชลบุรี... โทรศัพท์ ...0-3832-0300..
 โทรสาร...0-3832-4123... มี.รศ.นพ.อัยญา..ตียพันธ์..เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครอง
 แหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาล.....
 ใบอนุญาตเลขที่(ถ้ามี).....ออกให้โดย.....หมดอายุ.....

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564
 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
 (.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
 ออกให้โดย

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
 (.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ...ระบบตะกอนเร่ง แบบมี แผ่นครึ่ง Capacity

ความสามารถนการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย450..... ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง ...24... ชั่วโมง/วัน

แบบ ไม่ต่อเนื่อง

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของแหล่ง กำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมี หรือ สาร สกัด ชีวภาพที่ใช้	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิด ขึ้นจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย ที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนว ทางแก้ไข
						ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
1/11/2021	244	231	136.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
2/11/2021	236	178	71.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
3/11/2021	240	266	157.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
4/11/2021	254	216	108.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
5/11/2021	232	230	112.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
6/11/2021	236	237	123.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
7/11/2021	239	201	96.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
8/11/2021	230	213	108.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
9/11/2021	290	252	134	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
10/11/2021	329	272	98.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
11/11/2021	221	273	95.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
12/11/2021	233	254	78.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
13/11/2021	204	246	80.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
14/11/2021	221	251	91.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
15/11/2021	243	228	78.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
16/11/2021	219	247	108.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
17/11/2021	231	208	60	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
18/11/2021	231	229	98.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
19/11/2021	229	245	-134.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
20/11/2021	141	236	120.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
21/11/2021	214	341	234	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
22/11/2021	134	184	78.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
23/11/2021	222	175	57	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
24/11/2021	239	244	130.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
25/11/2021	249	254	143.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ใน ทุก กิจกรรม ของแหล่ง กำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมี หรือ สาร สกัด ชีวภาพที่ใช้	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้น จาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย ที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนว ทางแก้ไข
						ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง ผสมน้ำ เสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง สูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
26/11/2021	249	251	139.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
27/11/2021	284	226	114.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
28/11/2021	188	230	110	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
29/11/2021	220	198	100.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		
30/11/2021	211	212	110.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-		

- หมายเหตุ
1. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
 2. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัดแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
[Redacted Signature]
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่.....หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่.....หมดอายุ.....
ออกให้โดย.....

ที่ รพ. 004/65

31 ธันวาคม 2564

เรื่อง ขอส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2) ประจำเดือน ธันวาคม 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองศรีราชา

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย(แบบ ทส.2) ประจำเดือน ธันวาคม 2564

จำนวน 1 ชุด

ตามที่กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้ประกาศกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการจัดเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึก รายละเอียดและรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ตามความในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 โดยได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 4 พฤษภาคม 2555 มีผลบังคับใช้ในวันที่ 2 สิงหาคม 2555 นั้น

ในการนี้โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาลขอส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2) ประจำเดือน ธันวาคม 2564 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยให้กับเทศบาลเมืองศรีราชา เพื่อดำเนินการในขั้นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



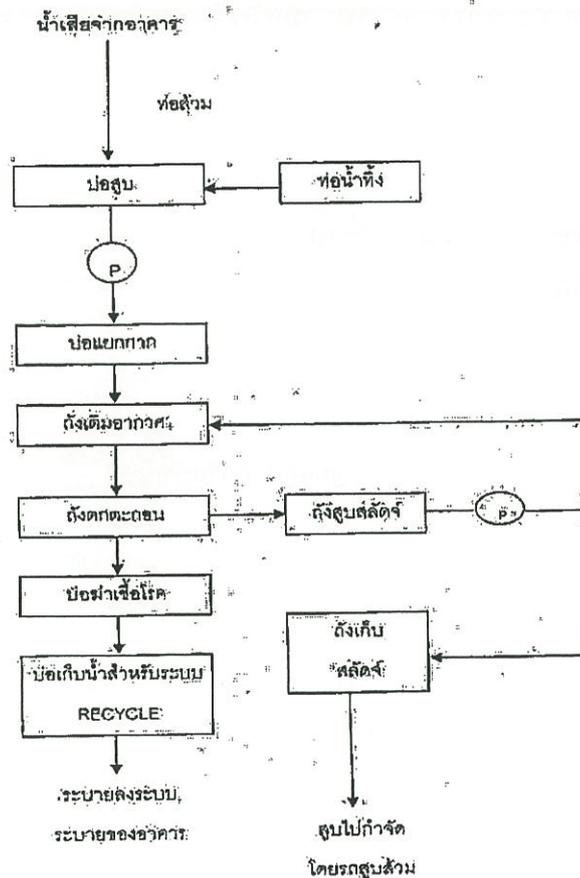
ผู้ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา

ผู้ประสานงาน

ผู้จัดการแผนกอาคารและสถานที่

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่8..... หมู่ที่ ซอยแหลมเกตุ..... ถนนเจิมจอมพล.....
 แขวง/ตำบลศรีราชา..... เขต/อำเภอ.....ศรีราชา.....จังหวัดชลบุรี.....
 โทรศัพท์0-3832-0300.... โทรสาร0-3832-4123..... มีรศ.นพ.อัยญา ตี๋พันธ์.....
 เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาล.....
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ออกให้โดย หมคอายุ
 ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่8..... หมู่ที่-.....ซอยแหลมเกตุ.....
 ถนนเจิมจอมพล.... แขวง/ตำบลศรีราชา..... เขต/อำเภอศรีราชา.....จังหวัดชลบุรี... โทรศัพท์ ...0-3832-0300..
 โทรสาร...0-3832-4123... มี.รศ.นพ.อัยญา..ดิษฐ์พันธ์..เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครอง
 แหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล.....
 ใบอนุญาตเลขที่(ถ้ามี).....ออกให้โดย.....หมคอายุ.....

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564
 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
 (.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมคอายุ
 ออกให้โดย

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
 (.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมคอายุ

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ...ระบบตะกอนเร่ง แบบมี แผ่นครึ่ง Capacity
 ความสามารถนการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย450..... ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบต่อเนื่อง ...24.... ชั่วโมง/วัน

แบบไม่ต่อเนื่อง

- (๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ
 เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
 เครื่องสูบละกอน อื่น ๆ (ระบุ).....
- (๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำสาธารณะ.....
- (๕) วิธีการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด รถดูดสิ่งปฏิกูล.....

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)6,495.....
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)7,481.5.....
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)4,057.60.....
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียท่อระบายน้ำสาธารณะ.....
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบละกอน ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปกรณ์ และแนวทางแก้ไข

- คำเตือน
๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือนหรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ปริมาณตะกอน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบ บำบัดน้ำ เสีย ที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนว ทางแก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของแหล่ง กำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัดน้ำ เสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย											ส่วนเกิน ที่เก็บ ขึ้นจาก ระบบ บำบัดน้ำ เสีย
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง ผสม ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)					
1/12/2021	143	169	19.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
2/12/2021	143	267	122	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
3/12/2021	140	260	160	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
4/12/2021	142	333	180.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
5/12/2021	253	246	88.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
6/12/2021	267	127.5	87.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
7/12/2021	267	217	114.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
8/12/2021	247	237	129	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
9/12/2021	249	222	114.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
10/12/2021	214	264	157.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
11/12/2021	211	341	236.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
12/12/2021	216	392	230	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
13/12/2021	227	205	73.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
14/12/2021	133	262	151.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
15/12/2021	240	210	104	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
16/12/2021	216	232	128.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
17/12/2021	216	264	159.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
18/12/2021	235	235	120.1	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
19/12/2021	231	235	123.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
20/12/2021	221	156	58.2	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
21/12/2021	221	274	175.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
22/12/2021	155	259	154.5	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
23/12/2021	136	267	173.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		
24/12/2021	215	231	126.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-		

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของแหล่ง กำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบบำบัดน้ำ เสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบ บำบัดน้ำ เสีย ที่นำไป กำจัด(ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนว ทางแก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสม สารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบลม (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
25/12/2021	217	256	149.9	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
26/12/2021	220	249	143.8	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
27/12/2021	219	205	117.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
28/12/2021	214	205	117.3	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
29/12/2021	226	217	109.7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
30/12/2021	235	219	110.6	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	
31/12/2021	226	225	120.4	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	-	-	-	-	

หมายเหตุ

1. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
2. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัดแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
[Redacted Signature]

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่.....หมคอายุ.....
ออกให้โดย.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่.....หมคอายุ.....
ออกให้โดย.....

ภาคผนวก จ

สัญญาจ้างบริษัทกำจัดขยะติดเชื้อและผล
ตรวจวัดคุณภาพอากาศของเตาเผาขยะติดเชื้อ



ใบอนุญาต
ประกอบกิจการ เก็บ ขน สิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

เล่มที่ ๑... เลขที่ ๒/๒๕๖๔.

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้..... บริษัท เทรนด์ อินเตอร์เทรด จำกัด.....
สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่ ๑๘๑/๕ หมู่ที่ ๑๐ แขวง..... บางแค..... เขต..... บางแค.....
จังหวัด..... กรุงเทพฯ..... หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๖-๑๖๙๔-๒๙๔๔.....

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เทรนด์ อินเตอร์เทรด จำกัด ประเภท เก็บ ขน มูลฝอยติดเชื้อ
ตั้งอยู่เลขที่ ๑๘๑/๕ หมู่ที่ ๑๐ แขวง..... บางแค..... เขต..... บางแค..... จังหวัด..... กรุงเทพฯ.....
หมายเลขโทรศัพท์..... ๐๖-๑๖๙๔-๒๙๔๔.....

เสียค่าธรรมเนียม..... บาท..... สตางค์
ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....

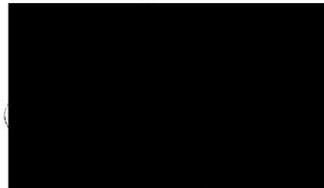
(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดท้องถิ่น
(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่น
ที่เกี่ยวข้องโดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ
๔.๑) เส้นทางขนส่ง (ตามเอกสารแนบ)
๔.๒) ดำเนินการวันอังคาร วันพฤหัสบดี และวันเสาร์
๔.๓) กิจการประเภทเก็บ ขน มูลฝอยติดเชื้อ ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการ
กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕

หมายเหตุ : ในกรณีที่ใบอนุญาตประกอบกิจการกำจัดฯ หมดอายุในระหว่างการขออนุญาต ขอให้ท่านรีบดำเนินการ
ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการกำจัดฯ และนำใบอนุญาตประกอบกิจการกำจัดฯ มาให้กับทางเทศบาลเมืองศรีราชา

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่..... ๖..... เดือน..... พฤษภาคม..... พ.ศ..... ๒๕๖๔.....
(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่..... ๒๑..... เดือน..... พฤษภาคม..... พ.ศ..... ๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)



นางสาว.....
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ การฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไป ต้องยื่นคำร้องขอต่อใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

(มีต่อด้านหลัง)

รายการต่ออายุใบอนุญาตและเสียค่าธรรมเนียม

วัน/เดือน/ปี ที่ออกใบอนุญาต	วัน/เดือน/ปี ที่สิ้นอายุใบอนุญาต	ใบเสร็จรับเงิน			(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	วัน/เดือน/ปี	
๒๑/พ.ค./๒๕๕๖	๒๑/พ.ค./๒๕๕๗	๑	๓	๒๑/พ.ค./๒๕๕๖	
๒๗/ก.ค./๒๕๕๗	๒๑/พ.ค./๒๕๕๘	๑	๑	๒๗/ก.ค./๒๕๕๗	
๕/มิ.ย./๒๕๕๘	๒๑/พ.ค./๒๕๕๙	๑	๑	๕/มิ.ย./๒๕๕๘	
๒๕/ก.ค./๒๕๕๙	๒๑/พ.ค./๒๕๖๐	-	-	-	
๖/มิ.ย./๒๕๖๐	๒๑/พ.ค./๒๕๖๑	-	-	-	
๑๖/ก.ค./๒๕๖๑	๒๑/พ.ค./๒๕๖๒	-	-	-	
๑๖/พ.ค./๒๕๖๒	๒๑/พ.ค./๒๕๖๓	-	-	-	
๑๔/พ.ค./๒๕๖๓	๒๑/พ.ค./๒๕๖๔	-	-	-	
๖/พ.ค./๒๕๖๔	๒๑/พ.ค./๒๕๖๕	-	-	-	



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยติดเชื้อ

เล่มที่.....๑..... เลขที่.....๑.....ปี.....๒๕๖๒.....

อนุญาตให้.....บริษัท โชติธรรณทิพย์ จำกัด..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....๑๕/๕.....หมู่ที่.....๑..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....หนองกรด.....อำเภอ/เขต.....เมืองนครสวรรค์..... จังหวัด.....นครสวรรค์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

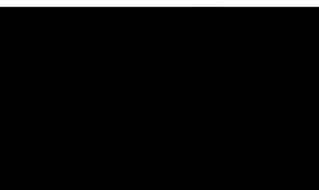
ข้อ ๑. ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยติดเชื้อ ประเภท.....รับทำเก็บ ขน
และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ.....

ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยใช้ชื่อกิจการว่า.....บริษัท โชติธรรณทิพย์ จำกัด.....
จำนวนคนงาน.....๘.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....๑๕/๕.....หมู่ที่.....๑.....ตำบล.....หนองกรด.....อำเภอ..... เมืองนครสวรรค์.....
จังหวัด.....นครสวรรค์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้อ ๒. ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้
(๑)ต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์เงื่อนไขว่าด้วยการขน
และการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในท้องที่เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๕๘

(๒).....และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง.....
ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....๓๑.....เดือน.....พฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๖๓.....
ออกให้ ณ วันที่.....๓๑.....เดือน.....พฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๖๒.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ผู้รับเงิน



นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกรด

คำเตือน ๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาต
๒) ต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้น ต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐





ใบอนุญาต

ประกอบกิจการกำจัด สิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เล่มที่ ๑๑ เลขที่ ๐๘ / ๒๕๖๔

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....บริษัท ที่ดินบางปะอิน จำกัด..... สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่ ๑๓๙ หมู่ที่ ๒ ตำบล คลองจิก อำเภอ บางปะอิน จังหวัด พระนครศรีอยุธยา.....
ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัท ที่ดินบางปะอิน จำกัด..... ประเภท กิจการรับทวงถามกำจัดสิ่ง
ปฏิกูลหรือมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ตั้งอยู่เลขที่ ๑๓๙
หมู่ที่ ๒ ตำบล คลองจิก อำเภอ บางปะอิน จังหวัด พระนครศรีอยุธยา.....
เสียค่าธรรมเนียมปีละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑/๗.....
ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔.....

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของท้องถิ่น

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดย
มีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

๔.๑).....

๔.๒).....

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ ๑๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....



นายกเทศมนตรีตำบลคลองจิก

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ก่อน ใบอนุญาตสิ้นอายุ

ภาคผนวก ฉ



มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบฯ



ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/๑๓๙๐๕

สำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
ถนนพระรามที่ ๒ แขวงสามเสนใน
เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๑ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา (ส่วนขยาย) ของโรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/๑๕๙๙ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

๒. หนังสือโรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา ที่ รพ.๐๕๘/๕๘ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่โครงการ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา (ส่วนขยาย) ของโรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา ต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด
๒. แนวทางการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้แจ้งผลการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๕๘ มีมติไม่ให้ความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา (ส่วนขยาย) ของโรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา ตั้งอยู่ที่ซอยแหลมเกตุ ถนนเฉลิมจอมพล ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี มีขนาดพื้นที่โครงการ ๙-๐-๑๔ ไร่ เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล ประกอบด้วยอาคาร A ขนาดความสูง ๑๓ ชั้น มีจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจำนวน ๑๓๘ เตียง และอาคาร B ขนาดความสูง ๗ ชั้น อาคารส่วนขยาย จำนวน ๒ อาคาร ประกอบด้วย อาคาร C ขนาดความสูง ๑๓ ชั้น มีจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑๔๔ เตียง อาคาร D ขนาด ความสูง ๑๑ ชั้น

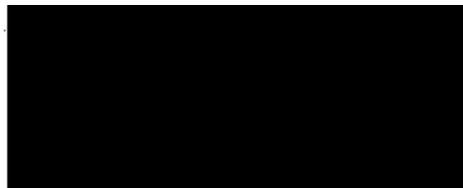
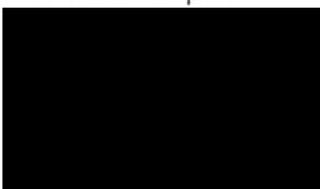
เป็นอาคาร...

เป็นอาคารจอดรถและหอพักพยาบาลจำนวน ๗๘ ห้อง รวมมีจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจำนวน ๒๘๒ เตียง สถานภาพโครงการในปัจจุบัน อาคาร C ได้ดำเนินการก่อสร้างแล้วเหลือกันห้องและตกแต่งภายใน จัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดยมหาวิทยาลัยนเรศวร โดยให้แก้ไขเพิ่มเติมรายละเอียดให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ต่อมาโรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา ได้เสนอรายงานฯ ฉบับชี้แจงเพิ่มเติม จัดทำโดยมหาวิทยาลัยนเรศวร โดยมีการปรับขนาดพื้นที่โครงการเพิ่มขึ้นจาก ๙-๐-๑๔ ไร่ เป็น ๑๐-๓-๐ ไร่ ให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมดำเนินการตามขั้นตอนการพิจารณารายงาน

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้พิจารณาและนำเสนอรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมดังกล่าวต่อคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน พิจารณาตามลำดับขั้นตอนการพิจารณารายงาน และในการประชุมครั้งที่ ๔๔/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๘ คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ มีมติให้ความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา (ส่วนขยาย) ของโรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา โดยให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอไว้ในรายงานฯ อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้หากท่านได้รับอนุญาตแล้ว สำนักงานนโยบายฯ ขอความร่วมมือท่านส่งสำเนาใบอนุญาตพร้อมเงื่อนไขให้สำนักงานนโยบายฯ ทราบด้วย และเมื่อเริ่มดำเนินโครงการแล้วจะต้องเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ รวมทั้งโครงการจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายอื่นใดที่เกี่ยวข้องด้วย และประสานกับผู้จัดทำรายงานฯ ให้ดำเนินการรวบรวมรายละเอียดข้อมูลทั้งหมดเรียงตามลำดับการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ จำนวน ๑ เล่ม พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล (CD-ROM) ในรูปของ Digital File (pdf) Adobe Acrobat จำนวน ๒ แผ่น พร้อมทั้งให้จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ที่ปรับปรุงตามข้อคิดเห็นของคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ จำนวน ๓ เล่ม พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล (CD-ROM) ในรูปของ Digital File (pdf) Adobe Acrobat จำนวน ๘ แผ่น เสนอต่อสำนักงานนโยบายฯ ภายในเวลา ๑ เดือน เพื่อใช้เป็นเอกสารอ้างอิงและส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ สำนักงานนโยบายฯ ได้สำเนาหนังสือแจ้งมหาวิทยาลัยนเรศวร เพื่อดำเนินการต่อไปด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

สำเนาถูกต้อง



รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

สำนักวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๖๕ ๖๕๐๐ กด ๒ กด ๖๘๑๐-๖๘๑๖

โทรสาร ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๑๖



SS CONSULTANTS
CORPORATION

บริษัท เอสเอส คอนซัลแทนท์ส คอร์पोเรชั่น จำกัด

