

10.19 กิจกรรมส่งเสริมความสัมพันธ์ของผู้พักอาศัย



[illegible]


Date : 1 มกราคม 2565


10.20 รณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับโทษของยาเสพติด

ะชาสัมพันธ์(PUBLI

ยาเสพติด


ภัยร้ายใกล้ตัว!!!






ตนเอง

- ด้านร่างกาย
- ด้านอารมณ์



ครอบครัว





- เสียชื่อเสียง / ว่างงาน
- เสียชื่อเสียง
- ครอบครัวแตกแยก




สังคม

- ความไม่สงบในสังคม
- ความไม่ปลอดภัยในชีวิตทรัพย์สิน

ตัวยาที่ควรระวัง

ยาบ้า	ไอซ์	สารระเหย	กัญชา
			
<ul style="list-style-type: none"> • ใจสั่น หัวใจเต้นเร็ว • วิตกกังวล • ประสาทหลอน หวาดระแวง • เฉื่อยชา ฝันร้าย • ทำลายตนเองและผู้อื่น 	<ul style="list-style-type: none"> • หงุดหงิด อารมณ์รุนแรง ก้าวร้าว • ทรมานสมอง กลัวคนทำร้าย • ฝันร้ายถึงขั้น ฝันตายถูกตุ๊กตารอบ • นิ่วในไต นิ่วในถุงน้ำดี • โรคในช่องปาก ฟันผุ ฟันดำ 	<ul style="list-style-type: none"> • สมองเสื่อม • สูญเสียความทรงจำ • ความเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ • สูญเสียการควบคุม • หุ่นไล่ด วิ่งหนี เชนวารี 	<ul style="list-style-type: none"> • สุขระว ความคิดสับสน • พิษฝักคระว • เวียนศีรษะ • ก้องหู • เสื่อมสมรรถภาพทางเพศ




ชุมชนปลอดภัย ต้องเริ่มด้วยความเชื่อมั่น 4 ประการ

- 1 ปัญหาเสพติดไม่สามารถปราบปรามอย่างเดียว ต้องควบคู่กับการป้องกัน เฝ้าระวัง ปราบปราม
- 2 ต้องแก้ปัญหาหลายด้าน จึงไม่มีใครสามารถแก้ปัญหายาเสพติดได้โดยลำพัง ทุกภาคส่วนต้องช่วยกัน
- 3 คนในชุมชน/ชุมชนต้องร่วมกันจะแก้ปัญหาได้
- 4 คนในชุมชนต้องเริ่มด้วยตนเองก่อน


ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ

สำนักงาน ป.ป.ส. กระทรวงยุติธรรม

~ ออมก่าไค่ คั่วอพลิงอุม ~



สายด่วน 1386



10.21 แผนซ่อมอพยพหนีไฟ

ที่ กท ๑๘๐๔/๗๕๕



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระราม ๖ กทม.๑๐๔๔๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน นิติบุคคลอาคารชุดไลฟ์ อโศก ไฮป์

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือรับรองผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามหนังสือที่ นิติบุคคลอาคารชุดไลฟ์ อโศก ไฮป์ ขอรับการสนับสนุนวิทยากรทำการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้แก่พนักงานและเจ้าของร่วมของ นิติบุคคลอาคารชุดไลฟ์ อโศก ไฮป์ นั้น

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ.- ร๒๐๒ และ ดพต.- ๒๐๒) ได้จัดวิทยากรพร้อมอุปกรณ์ไปดำเนินการฝึกซ้อมตามที่ขอรับการสนับสนุนโดยทำการฝึกซ้อม ณ นิติบุคคลอาคารชุดไลฟ์ อโศก ไฮป์ เมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และได้รับรายงานจาก นายธนาวุฒิ สมพงษ์ หัวหน้าคณะวิทยากรว่าพนักงานภายใน นิติบุคคลอาคารชุดไลฟ์ อโศก ไฮป์ จำนวน ๒๗ คน ได้ผ่านการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟเพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายกระทรวงแรงงาน เรื่อง กำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการและดำเนินการในด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕ เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีรยุทธ ภูมิภักดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิง ๑

โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๔๖

ที่ กท ๑๘๐๔/๕๐๐



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระราม ๖ กทม.๑๐๔๔๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นิติบุคคลอาคารชุดไลฟ์ อโศก ไฮป์ ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓๙ ถนน
อโศก-ดินแดง แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยมีพนักงานและเจ้าของร่วม รวม ๒๗ คน
(ตามบัญชีรายชื่อแนบท้ายหนังสือฉบับนี้) ได้ผ่านการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เพื่อให้
เป็นไปตามกฎกระทรวงแรงงาน เรื่องกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการและดำเนินการในด้านความ
ปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕ เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยดำเนินการฝึกซ้อม ณ นิติ
บุคคลอาคารชุดไลฟ์ อโศก ไฮป์ ผลการดำเนินการ ดี

ให้ไว้ ณ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕

(นายธีรยุทธ กุมักดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมอพยพหนีไฟ

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับอนุญาต กรุงเทพมหานคร.....
 หมายเลขใบอนุญาต เลขที่ ดพฝ. - ร. ๒๐๒ หมดอายุ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔.....
 อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกซ้อม เลขที่ ESPSIA๐๐๑-๐๐๐๐๐๐๐๐๕๐๕๖๔๙ ลงวันที่ ๑๐/๐๒/๒๕๖๕.....
ส่วนที่ ๑ รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ชื่อสถานประกอบกิจการ นิติบุคคลอาคารชุดไลฟ์ อโศก ไฮป์.....
 ประเภทกิจการ อาคารชุด.....
 ที่ตั้ง เลขที่ ๓๓๙ หมู่ที่ - ซอย - ถนน อโศก-ดินแดง.....
 ตำบล/แขวง มักกะสัน อำเภอ/เขต ราชเทวี จังหวัด กรุงเทพมหานคร.....
 โทรศัพท์ ๐๒๑๐๘๗๙๕๙ โทรสาร -

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกซ้อม ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕.....

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิง ๒๗..... คน หญิง ๑๘..... คน ชาย ๙..... คน

๔. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๒๗..... คน หญิง ๑๘..... คน ชาย ๙..... คน

๕. ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๕..... นาที

(เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้น จนถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)

๖. ชื่อวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๖.๑ นายธนาวุฒิ สมพงษ์..... ๖.๒
 ๖.๓ ๖.๔

๗. ชื่อวิทยากรผู้ทำการควบคุมการฝึกซ้อมหนีไฟ

๗.๑ นายธนาวุฒิ สมพงษ์..... ๗.๒
 ๗.๓ ๗.๔

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(นายธนาวุฒิ สมพงษ์) (นายอนุวัฒน์ อนันตม)

ผู้รายงาน..... ผู้อำนวยการกองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๑

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน.....

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

-ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(นายธนาวุฒิ สมพงษ์) ()

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

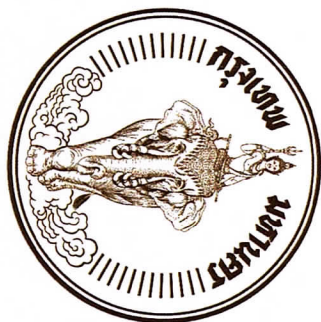
() ()

ลงชื่อ.....

()

ลงชื่อ..... นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการ

() ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



กรุงเทพมหานคร



คู่มือปฐกฐนเลขที่ สป.ก. (กป.ก.๑). ๒๕๖๕/๒๕๖๕

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๑พ.ร-ร ๒๐๒

ขอรับรองว่า

นิติบุคคลอาคารชุดไลฟ์ โฮเทล โฮบ์

ตั้งอยู่เลขที่ เลขที่ ๓๓๙ ถนนอโศก-ดินแดง แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๒๗ คน

เมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๕

(นายธีรยุทธ ภูมิภักดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

10.22 เอกสารตรวจสอบระบบเตือนภัย และป้องกันอัคคีภัย

ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET MAINTENANCE FORM

Equipment : Fire Alarm

Building : Life Asoke Hype

*ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.*

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q S A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Fire Alarm System PM.					
1.1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดตัวแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	ตรวจเช็ค Lamp Test	Q	หลอดติดครบ		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	ตรวจสอบปรีนเตอร์	Q	มีเพียงพอสำหรับ 2อาทิตย์		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	ตรวจตรวจสอบฟังก์ชันทุกอย่างของตู้.	S	ทำงานถูกต้อง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่	S	บันทึกค่า	___/___/(V).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Electrical System PM.					
1	Fire Alarm System PM.					
1.1	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Smoke ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Heat ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Manual ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Module ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	ทำการทดสอบการทำงานตาม Function	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	ทำการทดสอบการทำงานของ Bell	A	กระดิ่งดัง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					
Comment :						

ผู้ปฏิบัติงาน [REDACTED]

ผู้ตรวจสอบ [REDACTED]

วันที่ 4 / 4 / 65 เวลา _____:

วันที่ _____

ELECTRICAL SYSTEM PM CHECK SHEET

MAINTENANCE FORM

Equipment : Fire Alarm

Building : Life Asoke Hype

*ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล
และต้องให้แน่ใจว่าปลอดภัยต่อตนเอง เพื่อนร่วมงานแล้วจึงลงมือปฏิบัติ.*

รายละเอียดการตรวจเช็ค		ระยะ	มาตรฐาน	Plan: Q / S / A		
				Record	Result	
					Pass	Not Pass
A	ตรวจสอบก่อนทำ PM					
1	Fire Alarm System PM.					
1.1	ตรวจเช็คความสะอาดและสภาพทั่วไปของตู้.	Q	สะอาดไม่มีฝุ่นผง.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	ตรวจเช็คสภาพจุดยึดว่าแน่นหนาหรือไม่.	Q	ยึดแน่นไม่หลุดหลวม.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	ตรวจเช็ค Lamp Test	Q	หลอดติดครบ		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	ตรวจสอบปรีนเตอร์	Q	มีเพียงพอสําหรับ 2อาทิตย์		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	ตรวจตรวจสอบฟังชั่นทุกอย่างของตู้.	S	ทำงานถูกต้อง		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่	S	บันทึกค่า	97.5 / - / (V).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Electrical System PM.					
1	Fire Alarm System PM.					
1.1	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Smoke ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน			
1.2	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Heat ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Manual ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	ตรวจสอบสภาพการทำงานของ Module ส่วนกล	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	ทำการทดสอบการทำงานตาม Function	A	จับสัญญาณ,แจ้งเตือน		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	ทำการทดสอบการทำงานของ Bell	A	กระดิ่งดัง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7	บันทึกวันและเวลาทำงาน.					

Comment :

ผู้ปฏิบัติ _____

ผู้ตรวจสอบ _____

วันที่ 12 / 1 / 59 เวลา 10 : 00.

วันที่ 12-1-65