

เอกสารแนบที่ 21

Check List การตรวจสอบปริมาณไขมัน

เอกสารแนบที่ 22

แบบบ่อการจัดก๊าซมีเทน (As Built Drawing)



บริษัท ไทยโพลีคอนส์ จำกัด (มหาชน) โทร : 02-942-6491-6, 02-943-2930-8
24 ซอยสุขุมวิท 29 อาคาร 8 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10230 โทร 0-2942-6497-8
Thai Polycons Public Company Limited Tel: 02-942-6491-6, 02-943-2930-8
24 Soi Paset-Monkluck 29, Yek 8, Paset-Monkluck Rd., Choochabab, Ladprao Bangkok 10230, Fax: 0-2942-6497-8

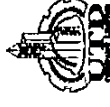
ไทยโพลีคอนส์
Thai Polycons



MEMORANDUM

FJ106 Rev.00

เรื่อง/Subject :	ขอจัดสร้างแบบสร้างจริง (As Built Drawing)	โครงการ/Project :	โรงพยาบาลซีเอส อ่าวกา
เขียน /Aim :		วันที่ / Date :	29 ธันวาคม 2564
สำเนาเรียน / Cc. :		อ้างอิง/Refer :	CGH-FTC-TPC-MEMO-162
จาก/From :		รวม/Total Page :	6 หน้า
สิ่งที่ส่งมาด้วย / Attach :	(1) บทบาทของระบบ โครงสร้าง 12/2564 วันที่ 24 ธันวาคม 2564, ณ สำนักงานแผนกโครงการ โรงพยาบาล ซีเอส อ่าวกา (2) แบบสร้างจริง (As-Built Drawing) มาตราส่วน (Scale A3) งานปรับปรุงแก้ไขอาคาร Dia 6 ม. 4 ม. จำนวน 2 บด		
(/) For you information () Please handle	(/) For your approval () Other		
<p>อ้างอิงถึงการประชุม Site Meeting ครั้งที่ 12/2564 วันที่ 24 ธันวาคม 2564, วาระหัวข้อที่ 3 เรื่องสิ้นเดือน หัวข้อ 3.4 ระบบไฟฟ้าเดิมที่ไม่ได้ระบุพื้นที่ทั้งหมด และเนื้อที่ของอาคาร และให้จัดสร้างแบบ As-Built Drawing เพิ่มเติม</p> <p>บริษัทฯ ขอแจ้งสร้างจริง (As-Built Drawing) มาตราส่วน (Scale A3) งานปรับปรุงแก้ไขอาคาร Dia 6 ม. 4 ม. จำนวน 2 บด</p> <p>(อ้างอิง สิ่งก่อสร้าง 2) ของระบบไฟฟ้าเดิมทั้งหมด Soil Bed. บริเวณ Grid Line A-B</p> <p>มีรายละเอียดปรับปรุงแก้ไข (As Built Drawing) ดังต่อไปนี้</p> <p>(1) แผนผังระบบไฟฟ้าเดิมส่วนกลาง Drawing no. SNS-02</p> <p>(2) คำนวณระบบระบบไฟฟ้าของโครงการ Drawing no. SN6-01</p> <p>(3) แผนผังพื้นที่ทั้งหมด บริเวณ Grid Line A-B</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อทราบและแก้ไขข้อมูลแบบแผนสร้างจริง (As-Built Drawing) ต่อผู้ควบคุมงาน, ฝ่ายอาคารฯ, บริษัทฯ</p> <p>ขอแสดงความนับถือ</p>			
9425-397 MOO 7 WONGWAN RD., BANGKOK, BANGKOK 10160 THAILAND TEL. 0-2939-6738 (7 LINE AUTOMATIC FAX EXT. 294 FAX DIRECT 0-2833-9599			



เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

ประชุมวันที่ 24 ธันวาคม 2564

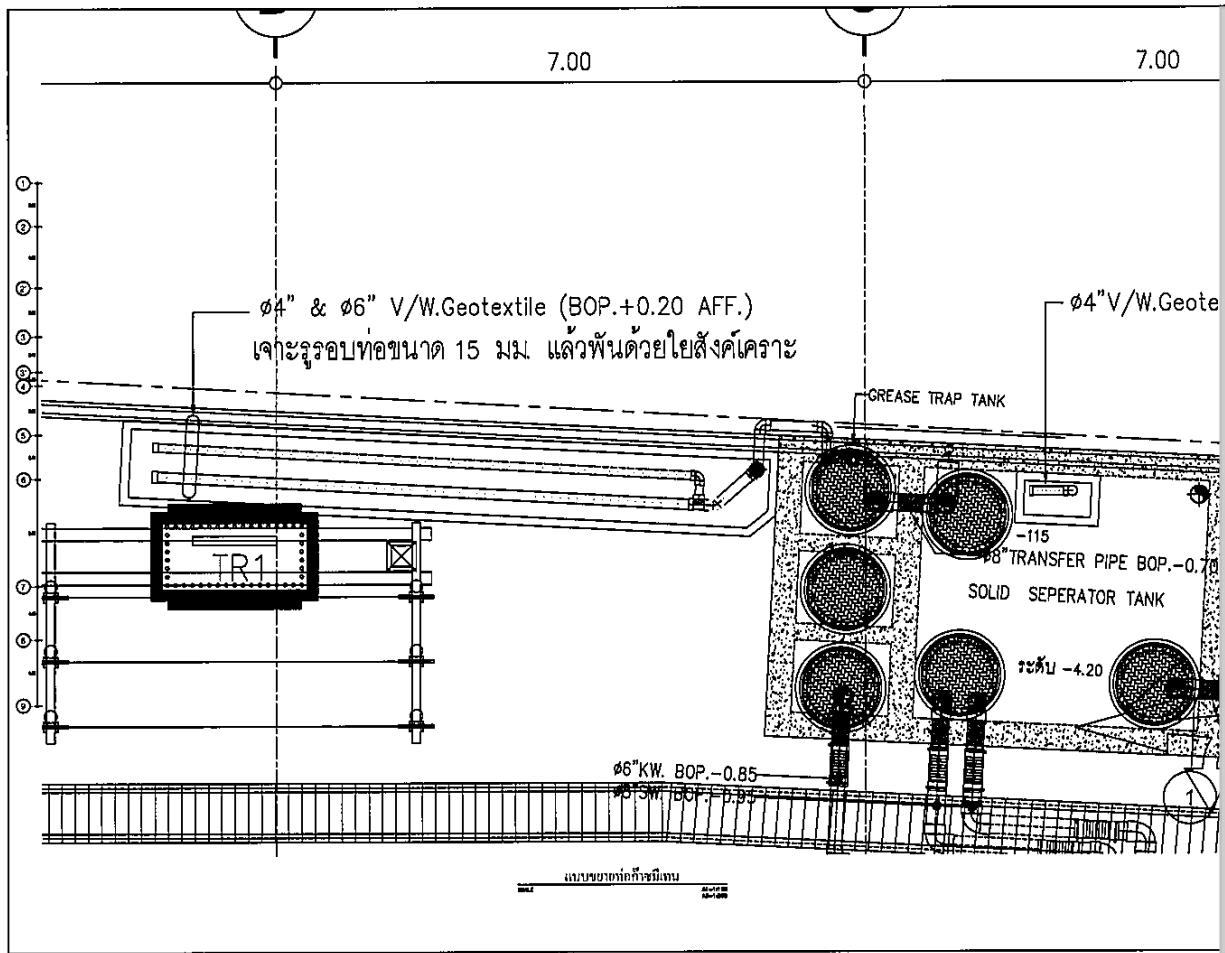
วาระที่	รายละเอียด	ผู้ดำเนินการ	กำหนดการ
1	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ		
1.1	เรื่องแจ้งจาก ประธานที่ประชุม CGH - วันที่ 21 ธ.ค.64 SGS ทางกรมควบคุมการติดตั้งและโรคอุบัติใหม่ จัดตรวจสอบเวลา 13.00-16.00 น.ให้เตรียมเจ้าหน้าที่ Stan By เรื่องระบบบำบัดน้ำเสีย		
1.2	เรื่องแจ้งจาก ผู้ควบคุมงาน UTD - ไม่มี		
1.3	เรื่องแจ้งจาก ผู้รับจ้าง TPC - ไม่มี		
1.4	เรื่องแจ้งจาก ผู้รับเหมางานตกแต่งภายใน (u.MODERN FORM) - กุญแจชุดยามีการสูญหายต้อง COPY ใหม่ จากเมืองนอก		
2	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 122/2564		
2.1	ทุกฝ่ายรับรองบันทึกการประชุม ครั้งที่125/2564 โดยไม่มีการแก้ไข	ทุกฝ่าย	รับรอง
3	เรื่องสืบเนื่อง		
3.1	งานซ่อมและเปลี่ยนวัสดุอุปกรณ์ที่ได้รับความสะดวกเสียหาย จากเหตุการณ์นี้แล้ว - งานรื้อถอนผนังช่วงครัวโรงโอบได้เลื่อนขึ้น 1 รื้อแล้วเสร็จ นัดตรวจสอบงานในวันที 22 ธ.ค.64 - งานอุปกรณ์ที่เปลี่ยนใหม่ ขอเอกสารยืนยันการเปลี่ยน - MDF ได้เริ่มสั่งของและผลิตงาน FURNITURE BUILT-IN แล้ว และเริ่มเข้าติดตั้งแล้ว จะแล้วเสร็จภายใน ธ.ค.64 จะคงเหลืองาน ชั้น 4 ร่องานรื้อถอนและปรับปรุงแล้วเสร็จ 3.2 การแก้ไขข้อบกพร่องและ ลิฟต์ - บันไดเลื่อน จากหตุกระแสไฟฟ้าตก Resetแล้วแก้ไขไม่หาย ให้สุรสาเหตุผลอุปกรณ์ Safetyไม่ทำงาน รอดัดตามข้อสรุปจากผู้ออกแบบ ให้ TPC ประสานกับผู้ออกแบบต่อไป - HITACHI จะนำอุปกรณ์ลิฟต์ L-4 แล้วเสร็จ 3.3 ติดตามการแก้ไข งานที่ไม่เรียบร้อย(DEFECT) - งาน DEFECT เพิ่มเติมจาก CGH งานระบบคงเหลือ 10 รายการ 3.4 งานระบบบำบัดน้ำเสีย - ระบบบำบัดน้ำเสียไม่มีท่อระบายก๊าซมีเทน และแอร์โรซอล แล้วเสร็จ และให้จัดส่งแบบ AS-BUILT DRAWING เพิ่มขึ้น	TPC TPC TPC TPC TPC TPC	ดำเนินการ ดำเนินการ ดำเนินการ ดำเนินการ ดำเนินการ ดำเนินการ



วันที่ 24 ธันวาคม 2564 เวลา 13.00 น.

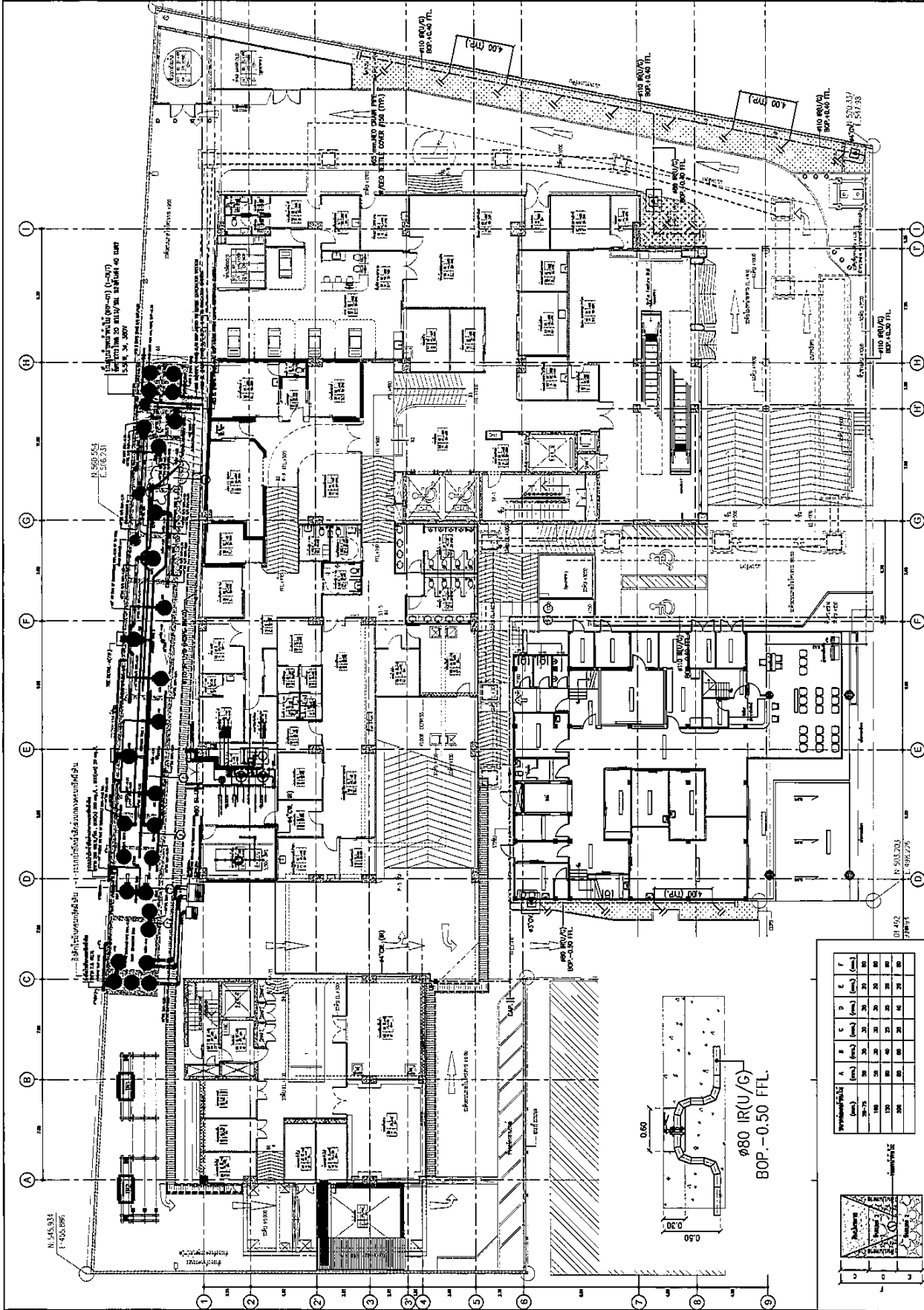
ณ ห้องประชุม 2 ชั้น7 โรงพยาบาล ซีอีเอช ลำลูกกา

- 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ
- 1.1 เรื่องแจ้งจาก ประธานที่ประชุม CGH
- 1.2 เรื่องแจ้งจากผู้ควบคุมงาน(u.UTD)
- 1.3 เรื่องแจ้งจากผู้รับจ้าง(u.TPC)
- 1.4 เรื่องแจ้งจากผู้ออกแบบ(u.ARU)
- 1.5 เรื่องแจ้งจากผู้รับเหมางานตกแต่งภายใน(u.MDF)
- 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา
- 3 เรื่องสืบเนื่อง
 - 3.1 ติดตามการแก้ไข งานที่ไม่เรียบร้อย(DEFECT) ตามรายการที่ผู้ควบคุมงานแจ้ง
 - 3.2 As-Built Drawing / Manual / Commissioning
 - 3.3 งานระบบบำบัดน้ำเสีย
 - 3.4 รายงานงานที่ต้องเร่งแก้ไขเพื่อให้โรงงานได้มีประสิทธิภาพ
 - 3.5 งานตกแต่งภายใน
 - 3.6 รายงานงานคงเหลือ
- 4 เรื่องอื่นๆ



เอกสารแนบที่ 23

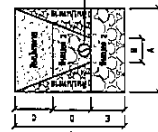
Layout ระบบรดน้ำต้นไม้ของโครงการ



ส่วนอาคารพาณิชย์ชั้นใต้ดิน
A1-122
A2-122

๑๒. แสดงพื้นที่อาคารจอดรถยนต์ตามแบบผังดิน

พื้นที่ (ตร.ม.)	A	B	C	D	E	F
พื้นที่อาคาร	25	25	25	25	25	25
พื้นที่จอดรถ	100	100	100	100	100	100
พื้นที่รวม	125	125	125	125	125	125



เอกสารแนบที่ 24

หนังสือประสานสถานีตำรวจภูธรลำลูกกาแจ้งรายละเอียด
โครงการในระยะดำเนินการและมาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อ
เป็นข้อมูลสำหรับการวางแผนการจราจร

ที่ 093/2566



ห้องโรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา
80/777-81 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา
อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

14 มิถุนายน 2566

เรื่อง ขออนุญาตและยื่นโครงการโรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา ของ บริษัท โรงพยาบาล ซีอีเอ ลำลูกกา จำกัด

เรียน สถานีตำรวจภูธรลำลูกกา

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือเห็นชอบ ที่ พล 1007.5/9269 ลงวันที่ 07 มิถุนายน พ.ศ. 2565

ตามที่ บริษัท โรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา จำกัด ได้รับความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา ที่ พล 1007.5/9269 ลงวันที่ 07 มิถุนายน พ.ศ. 2565 ซึ่งมาตรการด้านคุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ ข้อ 4.1 การคมนาคม ได้กำหนดให้โครงการ “ประสานไปยังสถานีตำรวจภูธรลำลูกกาเพื่อแจ้งรายละเอียดโครงการ เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการวางแผนการจราจร อำนวยความสะดวกจราจรบริเวณถนนลำลูกกา และพื้นที่โครงการจะมีการประสานงานไปยังสถานีตำรวจภูธรลำลูกกาเพื่อแจ้งมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับเห็นชอบเพื่อให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป” นั้น

บริษัท ขอนำส่งหนังสือเห็นชอบ ที่ พล 1007.5/9269 ลงวันที่ 07 มิถุนายน พ.ศ. 2565 ซึ่งประกอบด้วยการมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่ได้รับเห็นชอบ เพื่อให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



ขอแสดงความนับถือ



ที่ พส ๑๐๐๙.๕/ ๒๕๖๕
สำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๑๐๔/๑ อาคารที่ ๖ ถนนพระรามที่ ๖
แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การพิจารณาผลการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการ
ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา ของบริษัท โรงพยาบาล
ซีอีเอ ลำลูกกา จำกัด

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท โรงพยาบาล ซีอีเอ ลำลูกกา จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ สส ๐๙๐๖.๐๔/๑๔๑๔ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

๒. สำเนาหนังสือกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ สส ๐๙๐๖.๐๔/๑๔๑๔ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

๓. ข้อเสนอแนะต่อรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา
ของบริษัท โรงพยาบาล ซีอีเอ ลำลูกกา จำกัด ตั้งอยู่ที่ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข ๑๓๑๒
ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ฉบับประจำรายงานมา-มิถุนายน
๒๕๖๕ และฉบับประจำเดือนกุมภาพันธ์-ธันวาคม ๒๕๖๕

ตามที่ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดส่งรายงาน
ผลการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบ
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา ของบริษัท โรงพยาบาล ซีอีเอ ลำลูกกา จำกัด ตั้งอยู่ที่
ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข ๑๓๑๒ ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ฉบับประจำเดือน
มกราคม-มิถุนายน ๒๕๖๕ และฉบับประจำเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม ๒๕๖๕ ซึ่งจัดทำรายงานมา โดยบริษัท
เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด ให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมที่พิจารณา
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พิจารณารายงานดังกล่าวแล้ว
มีความเห็นว่า โครงการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบ
ผลกระทบสิ่งแวดล้อมเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดยมีข้อเสนอแนะ
ต่อรายงานมา ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และขอความร่วมมือโครงการให้ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด
ไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัดต่อไป ทั้งนี้ สำนักงานนโยบายฯ ได้มีหนังสือแจ้ง



ที่ สป ๐๓๐๖๐๔/๓๑๖๑๔

สำนักงานนโยบายและแผน ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
เลขที่	
วันที่	

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ถนนวิภาวดี กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐
๓๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอสั่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการ
ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม
ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๒๘ เล่ม
๒. รายชื่อสถานพยาบาลที่ส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม จำนวน ๒ แห่ง

ตามที่ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้กำหนดให้
สถานพยาบาลที่ได้รับความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ปฏิบัติตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุไว้ในรายงาน
อย่างเคร่งครัด และได้จัดส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม นั้น

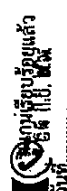
ในการนี้ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จึงขอส่งรายงานผลการปฏิบัติ
ตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมมา ของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
และรายชื่อสถานพยาบาลที่ส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม มายังหน่วยงานของท่าน เพื่อทราบและพิจารณาการดำเนินงานดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล
โทร ๐ ๒๑๔๓ ๙๐๐๐ ถึง ๑๔๔๖๖
โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๓๘

1426
วันที่ ๐๒/๐๘/๒๕๖๔



ข้อเสนอแนะต่อรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการ โรงพยาบาลซีอีเอ คลินิก ของบริษัท โรงพยาบาล ซีอีเอ จำกัด
ตั้งอยู่ที่ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข ๓๓๒๖ ถนนลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
ฉบับประจำปีประเมินผลกระทบ-มีตุลาคม ๒๕๖๔ และฉบับประจำปีประเมินผลกระทบ-มีตุลาคม ๒๕๖๔

- มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
- ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมมีไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ใน
รายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
- มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
- ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมมีไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ใน
รายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
- ผลการตรวจวัดตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
- ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย พบค่าบีโอดี สารแขวนลอย
และสารที่ละลายได้ทั้งหมด ไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ
สิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๔๙ เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท
และบางขนาด (ประเภท ก) ซึ่งกำหนดค่าบีโอดี และสารแขวนลอย ไม่เกิน ๖๐ และ ๕๐๐
มิลลิกรัมต่อลิตร ดังนี้

- ค่าบีโอดี เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ และมีนาคม ๒๕๖๔
- ค่าสารแขวนลอย เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ และธันวาคม ๒๕๖๔
- ค่าสารที่ละลายได้ทั้งหมด เมื่อเดือนธันวาคม ๒๕๖๔

๔. ข้อเสนอแนะ
๔.๑ ผู้ดูแล ตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง และจัดให้มี
การสุ่มภาคสนามออกจากระบบบำบัดเป็นประจำตามแผน
๔.๒ จัดให้มีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้เข้ามามีส่วนร่วม และเจ้าหน้าที่โครงการ มีการคัดแยกขยะมูลฝอย
๔.๓ จัดอบรมและฝึกซ้อมการป้องกันอัคคีภัยของโครงการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง
รวมทั้งตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้มีสภาพพร้อมใช้งาน
๔.๔ ตรวจสอบดูแลรักษาพื้นที่สีเขียวให้เป็นไปตามมาตรการและกฎหมายที่กำหนด ให้อยู่ในสภาพ
ที่ดียิ่งอยู่เสมอ

๔.๕ ตรวจสอบและดูแลระบบระบายน้ำในพื้นที่โครงการ และทำการขุดลอกตะกอนบ่อหมักน้ำ
ภายในโครงการเป็นประจำสม่ำเสมอ
๔.๖ เร่งดำเนินการติดตั้งระบบฆ่าเชื้อโรคด้วยแสง UV ที่ห้องกักขังมูลฝอยติดเชื้อ
๔.๗ แสวงหาเงินอุดหนุนจากหน่วยงานภายนอก ในการเสนอรายงานฉบับต่อไป
๔.๘ แจ้งการเปลี่ยนชื่อโครงการจากเดิมชื่อโครงการโรงพยาบาลใหม่ (คลอง ๔) เป็นชื่อโครงการ
โรงพยาบาลซีอีเอ คลินิก และขอเจ้าชื้อโครงการจากเดิมชื่อบริษัท โรงพยาบาลสยาม จำกัด
เป็นชื่อบริษัท โรงพยาบาล ซีอีเอ คลินิก ลำลูกกา จำกัด อย่างเป็นการให้สำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมทราบด้วย

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ ทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติตามได้	ปฏิบัติตามได้แต่ ไม่ประสิทธิภาพ	ยังไม่เริ่มปฏิบัติตาม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4. คุณค่าการใช้ ประโยชน์ของมนุษย์ 4.1 การคมนาคม (ต่อ)	2. ประสานไปยังสถานีตำรวจภูธรอ่าลูกกาเพื่อแจ้งรายละเอียดโครงการ ในระยะดำเนินการเพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการวางแผนการจราจรใน อนาคต อำนวยความสะดวกการจราจรบริเวณถนนอ่าลูกกา และจัดตั้งป้าย หลังจากโครงการได้รับความเห็นชอบ โครงการจะมีการประสานงาน ไปยังสถานีตำรวจภูธรอ่าลูกกาเพื่อแจ้งมาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ สิ่งแวดล้อมตามที่ได้รับเห็นชอบเพื่อให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ต่อไป	✓					- โครงการมีหนังสือที่ 031/2564 เรื่อง ขออนุญาตและยึด โครงการโรงพยาบาลซีเอส อ่าลูกกา ลงวันที่ 21 มิถุนายน 2564 เสนอสถานีตำรวจภูธรอ่าลูกกา เพื่อแจ้งรายละเอียดโครงการในระยะดำเนินการเพื่อเป็น ข้อมูลสำหรับการวางแผนอำนวยความสะดวกการจราจร บริเวณถนนอ่าลูกกาในอนาคต และเพื่อให้ดำเนินการใน ส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป	-	เอกสารแนบที่ 22 หนังสือประสานสถานี ตำรวจภูธรอ่าลูกกา
	3. จัดให้มีกิจกรรมเจ้าหน้าที่โครงการรับผิดชอบในด้านการจัดการ จราจรกับตำรวจจราจร สถานีตำรวจภูธรอ่าลูกกาเพื่อเพิ่มเติม ประสิทธิภาพในการจัดการจราจรให้มากขึ้น	✓					- โครงการได้จ้างบริษัท รักษาความปลอดภัย สสท แมน การ์ด จำกัด เป็นพนักงานรักษาความปลอดภัยและจัดการ จราจรภายในโครงการ โดยบริษัท มีการจัดอบรม เจ้าหน้าที่โครงการรับผิดชอบในด้านการจัดการจราจร เพิ่มเติมประสิทธิภาพในการจัดการจราจรให้มากขึ้นทุก เดือน	-	เอกสารแนบที่ 23 การอบรมเจ้าหน้าที่ บริษัท รักษาความปลอดภัย สสท แมน การ์ด จำกัด ภาพถ่ายที่ 2.2-27 พนักงานรักษาความ ปลอดภัยจัดการจราจร บริเวณต่างๆ ของโครงการ
	4. จัดทำเครื่องหมายจราจรบนพื้นทางแบ่งช่องจราจรการเดินรถและ ป้ายต่างๆ ให้ชัดเจน	✓					- โครงการจัดให้มีการเดินรถทางเดียวและจัดทำเครื่องหมาย จราจรบนพื้นทางและป้ายต่างๆ ให้ชัดเจน เพื่อป้องกัน การคับคองของผู้ขับขี่	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-13 ป้ายสัญลักษณ์จราจร บนพื้นทาง

2-21



สถานีอ่าลูกกา

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ ทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติตามได้	ปฏิบัติตามได้แต่ ไม่ประสิทธิภาพ	ยังไม่เริ่มปฏิบัติตาม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ 4.1 การคมนาคม	1. จัดให้มีที่จอดรถยนต์ภายในโครงการจำนวน 48 คัน (ซึ่งเพียงพอตามกฎหมายกำหนด) และจัดให้มีที่จอดรถ จักรยานยนต์ จำนวน 8 คัน	✓					- โครงการจัดให้มีที่จอดรถยนต์ในอาคารสำหรับผู้มาใช้ บริการบริเวณชั้น 1 A จำนวน 8 คัน ชั้น 2 จำนวน 13 คัน และชั้น 2A จำนวน 12 คัน รวมจำนวน 39 คัน และจัดให้มีที่ จอดรถสำหรับพนักงานบริเวณด้านข้างอาคารโรงพยาบาล เล็ม และบริเวณลานจอดรถหลังคาสถา รวมสามารถจอดรถ ได้ประมาณ 51 คัน และมีที่จอดรถจักรยานยนต์อยู่บริเวณ ด้านหลังและด้านข้างโครงการ ซึ่งสามารถจอดรถยนต์ได้ จำนวน 30-40 คัน โดยเพียงพอต่อความต้องการของ พนักงาน และในกรณีที่มีลูกค้าจำนวนมาก เช่น นัดฉีด วัคซีน โครงการจะดำเนินการจัดการการเข้ารับบริการให้กับ ลูกค้า เพื่อลดความแออัดของพื้นที่จอดรถ	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-9 ที่จอดรถภายในอาคาร โครงการ ภาพถ่ายที่ 2.2-26 ที่จอดรถจักรยานยนต์ของ โครงการ

2-20



สถานีอ่าลูกกา

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ ทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติตามได้	ปฏิบัติตามได้แต่ ไม่ประสบความสำเร็จ	ยังไม่เริ่มปฏิบัติตาม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4. คุณค่าการใช้ ประโยชน์ของมนุษย์ 4.1 การคมนาคม (ต่อ)	7. จัดตั้งป้ายชื่อโครงการ ลูกศรแสดงทิศทาง บริเวณทางเข้า-ออก โครงการ ที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนและอยู่ในระยะทาง พอสมควรที่จะรถออกได้ทันที เพื่อเข้าสู่โครงการได้อย่างปลอดภัย และลดการเดินรถที่ใช้ความเร็วไม่เหมาะสมอันเป็นสาเหตุของ ปัญหาจราจรและอุบัติเหตุได้	✓					- โครงการจัดตั้งป้ายชื่อโครงการ ลูกศรแสดง ทิศทาง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการที่สามารถ มองเห็นได้อย่างชัดเจนและอยู่ในระยะทาง พอสมควรที่จะรถออกได้ทันที เพื่อเข้าสู่โครงการ ได้อย่างปลอดภัย และลดการเดินรถที่ใช้ความเร็ว ไม่เหมาะสมอันเป็นสาเหตุของปัญหาจราจรและ อุบัติเหตุได้	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-29 ป้ายชื่อโครงการที่มองเห็น ได้ในระยะไกล ภาพถ่ายที่ 2.2-30 ลูกศรแสดงทิศทางเข้า-ออก โครงการ
	8. ติดตั้งไฟฟ้าแสงสว่างเพิ่มเติมในกรณีจำเป็น บริเวณช่องทาง เข้า-ออกโครงการให้สามารถมองเห็นรถที่เข้าและออกโครงการ ได้อย่างชัดเจนในช่วงเวลากลางคืน	✓					- โครงการติดตั้งไฟฟ้าแสงสว่างเพิ่มเติมในกรณี จำเป็นบริเวณช่องทางเข้า-ออกโครงการให้ สามารถมองเห็นรถที่เข้าและออกโครงการได้ อย่างชัดเจนในช่วงเวลากลางคืน	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-31 ไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณ ทางเข้า-ออกโครงการ

2-23

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ ทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติตามได้	ปฏิบัติตามได้แต่ ไม่ประสบความสำเร็จ	ยังไม่เริ่มปฏิบัติตาม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4. คุณค่าการใช้ ประโยชน์ของมนุษย์ 4.1 การคมนาคม (ต่อ)	5. จัดให้มีพนักงานรักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวก ให้แก่ผู้ใช้บริการและบุคลากรในการเข้า-ออกโครงการ ไม่ให้เกิด การกีดขวางกระแสจราจรบนถนนอ่าตุ๊กตา โดยเน้นให้รถ สามารถเข้าโครงการได้สะดวก และรวดเร็วและขอความร่วมมือให้ ผู้ใช้บริการภายในโครงการเดินรถตามการจราจรอย่างเคร่งครัด เพื่อความสะดวกและปลอดภัยในการเดินรถ	✓					- โครงการจัดให้มีพนักงานรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง แบ่งเป็นกะเช้าเวลา 07.00-19.00 น. และกะ กลางคืน เวลา 19.00-07.00 น. เพื่อคอยอำนวยความสะดวก สะดวกให้แก่ผู้ใช้บริการและบุคลากรในการเข้า-ออก โครงการ ไม่ให้เกิดการกีดขวางกระแสจราจรบนถนน ถนนอ่าตุ๊กตา โดยเน้นให้รถสามารถเข้าโครงการได้ สะดวก และรวดเร็วและขอความร่วมมือให้ผู้ใช้บริการ ภายในโครงการเดินรถตามการจราจรอย่างเคร่งครัด เพื่อความสะดวกและปลอดภัยในการเดินรถ	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-27 พนักงานรักษาความ ปลอดภัยบริเวณ ทางเข้า-ออกโครงการ ภาพถ่ายที่ 2.2-28 กระแสจราจรบนถนน อ่าตุ๊กตา
	6. ดำเนินการควบคุมการปล่อยรถออกจากโครงการ โดยให้เจ้าหน้าที่ จัดจราจรของโครงการปล่อยรถออกจากโครงการต่อเนื่องสูงสุด ไม่เกิน 5 คันต่อครั้ง เพื่อป้องกันรถจากโครงการไปกีดขวางบน ถนนอ่าตุ๊กตา และลดปัญหาการชะลอตัวของยานบนถนน อ่าตุ๊กตาเนื่องจากโครงการ	✓					- โครงการมีเจ้าหน้าที่ควบคุมการปล่อยรถออกจาก โครงการโดยเจ้าหน้าที่จัดจราจรของโครงการปล่อยรถ ออกจากโครงการต่อเนื่องสูงสุดไม่เกิน 5 คันต่อครั้ง เพื่อป้องกันรถจากโครงการไปกีดขวางบนถนนอ่าตุ๊ก ตา และลดปัญหาการชะลอตัวของยานบนถนนอ่า ตุ๊กตาเนื่องจากโครงการ	-	

2-22

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ ทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปฏิบัติตาม	ไม่ปฏิบัติตาม	ปฏิบัติตามได้	ปฏิบัติตามได้แต่ ไม่ปฏิบัติตามอีก	ยังไม่ปฏิบัติตาม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4. คุณค่าการใช้ ประโยชน์ของมนุษย์ 4.1 การคมนาคม (ต่อ)	11. โครงการจัดให้มีที่จอดรถยนต์ไว้จำนวน 48 คัน และจัดให้มีการ ทำบัญชีรายชื่อของพนักงานที่มีรถยนต์เพื่อให้ทราบจำนวนรถที่มี อยู่ในโครงการและจัดทำบัญชีรถจอดรถภายในโครงการ หรือ ใช้ระบบติดสติ๊กเกอร์ให้กับรถของพนักงาน เพื่อช่วยควบคุม ปริมาณรถยนต์ที่เข้ามาจอดภายในโครงการของบุคลากรนอก	✓					- โครงการจัดให้มีที่จอดรถยนต์ในอาคารสำหรับผู้มาใช้บริการ บริเวณ รวมจำนวน 39 คัน และจัดให้มีที่จอดรถสำหรับ พนักงานบริเวณด้านข้างอาคารโรงพยาบาลเดิม และบริเวณ ลานจอดรถหลังอาคารพร้อมป้ายสติ๊กเกอร์ติดรถพนักงาน บริเวณที่จอดรถของพนักงาน และจัดทำบัญชีรายชื่อพนักงาน ที่มีรถยนต์ รวมสามารถจอดรถได้ประมาณ 51 คัน นอกจากนี้ ยังมีที่จอดรถจักรยานยนต์อยู่บริเวณด้านหลังและด้านข้าง โครงการ ซึ่งสามารถจอดรถยนต์ได้จำนวน 30-40 คัน	-	เอกสารแนบที่ 25 บัญชีรายชื่อพนักงานที่มี รถยนต์ ภาพถ่ายที่ 2.2-34 สติ๊กเกอร์ติดรถพนักงาน บริเวณที่จอดรถของ พนักงาน
	12. คำหรับการติดตั้งป้ายสัญญาณเตือนการจราจร บริษัทฯ เจ้าของ โครงการจะเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการติดตั้ง ดูแลและบำรุงรักษา ให้ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	✓					- โครงการได้ติดตั้งป้ายสัญญาณเตือนการจราจรในพื้นที่ โครงการ อาทิป้ายจำกัดความเร็วภายในพื้นที่โครงการ ป้าย แสดงทางออก ป้ายแสดงทางไปลานจอดรถ และจัดทำป้าย สัญญาณจราจรบนพื้นทาง เป็นต้น	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-11 ป้ายจำกัดความเร็วภายใน พื้นที่โครงการ ภาพถ่ายที่ 2.2-35 ป้ายสัญญาณจราจรภายใน โครงการ
	13. การบริหารจัดการที่จอดรถจะไม่มีการกำหนดเป็นที่จอดรถ ประจำ เพื่อให้มีการหมุนเวียนพื้นที่จอดรถได้มากกว่าการ กำหนดที่จอดรถประจำ	✓					- โครงการการบริหารจัดการที่จอดรถโดยไม่มีการกำหนดเป็น ที่จอดรถประจำเพื่อให้มีการหมุนเวียนพื้นที่จอดรถได้ มากกว่าการกำหนดที่จอดรถประจำ รวมทั้งจัดให้มีพื้นที่ สำหรับจอดรถพนักงานของโครงการอยู่บริเวณใกล้เคียง ห่างจากโครงการประมาณ 200 เมตร ซึ่งเพียงพอต่อจำนวน รถยนต์ของพนักงาน	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-9 ที่จอดรถภายในอาคาร โครงการ

2-25

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ ทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปฏิบัติตาม	ไม่ปฏิบัติตาม	ปฏิบัติตามได้	ปฏิบัติตามได้แต่ ไม่ปฏิบัติตามอีก	ยังไม่ปฏิบัติตาม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4. คุณค่าการใช้ ประโยชน์ของมนุษย์ 4.1 การคมนาคม (ต่อ)	9. จัดให้มีการประชาสัมพันธ์ผู้ใช้บริการโครงการดังนี้ • หลีกเลี่ยงเส้นทางจราจรที่มีปัญหาติดขัด รวมทั้งประชาสัมพันธ์ เส้นทางติดรอบๆ พื้นที่โครงการให้ผู้ใช้บริการทราบ • ประชาสัมพันธ์ และขอความร่วมมือผู้ใช้บริการไม่ให้นำรถไป จอดบริเวณสำคัญๆ รวมถึงถนนสาธารณะอื่นๆ • จัดให้มีบริการเรียกรถรับจ้างสาธารณะให้แก่ผู้ใช้บริการเพื่อเป็น ทางเลือกการช่วยย่นค่าตัวในการเข้ามาใช้บริการ รวมถึงเป็น การอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ใช้บริการ	✓					- โครงการจัดให้มีการประชาสัมพันธ์ผู้ใช้บริการโครงการ ดังนี้ • ประชาสัมพันธ์การเดินทางมาโครงการผ่านเว็บไซต์ ของโครงการเพื่อให้ผู้ใช้บริการทราบ • การตั้งกรวยริมถนนสำคัญบริเวณด้านหน้าโครงการ เพื่อไม่ให้ผู้ใช้บริการนำรถไปจอดบริเวณสำคัญๆ - จัดให้มีจุดบริการเรียกรถรับจ้างสาธารณะอยู่บริเวณด้านหน้า โครงการเพื่อเป็นการลดการช่วยย่นค่าตัวในการเข้ามาใช้ บริการ รวมถึงเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ใช้ บริการ	-	เอกสารแนบที่ 24 การประชาสัมพันธ์ด้าน การคมนาคมภายใน โครงการ ภาพถ่ายที่ 2.2-32 การตั้งกรวยเพื่อไม่ให้จอด รถบริเวณ ภาพถ่ายที่ 2.2-33 จุดบริการเรียกรถรับจ้าง สาธารณะ
	10. โครงการต้องบริหารจัดการจราจรภายในให้สะดวกไม่ให้เกิด ผลกระทบการจราจรภายในและต่อถนนโดยรอบของโครงการ	✓					- โครงการมีพนักงานรักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า- ออกคอยบริหารจัดการจราจรภายในให้สะดวกไม่ให้เกิด ผลกระทบการจราจรภายในและต่อถนนโดยรอบของ โครงการ	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-27 พนักงานรักษาความ ปลอดภัยบริเวณ ทางเข้าออกโครงการ

2-24

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ ทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติตามได้	ปฏิบัติตามได้แต่ ไม่ประสิทธิผล	ยังไม่เริ่มปฏิบัติตาม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4. คุณค่าการใช้ ประโยชน์ของมนุษย์ 4.1 การคมนาคม (ต่อ)	14. ผู้ที่เข้ามาใช้บริการหรือติดต่อกับโรงพยาบาลจะต้องรับบัตร จอดรถกับเจ้าหน้าที่ที่ประจำป้อม ทั้งนี้เพื่อเป็นการจำกัดการ นำรถนอกโครงการมาจอดในพื้นที่โครงการและใช้พื้นที่จอดรถ ภายในโครงการโดยไม่จำเป็น	✓					- โครงการมีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยสอบถามผู้เข้ามาใช้ บริการในโครงการและเดินตรวจสอบรถที่นำเข้ามาจอดใน พื้นที่ของโครงการ ทั้งนี้เพื่อเป็นการจำกัดการนำรถนอก โครงการมาจอดในพื้นที่โครงการและใช้พื้นที่จอดรถภายใน โครงการโดยไม่จำเป็น	-	ภาพแผนที่ 2.2-36 เจ้าหน้าที่ตรวจรถบรรทุกที่ เข้ามาจอดในพื้นที่ โครงการ
	15. จัดให้มีจุดรับ-ส่งศพ อยู่บริเวณด้านทิศตะวันตกของโครงการ บริเวณข้างห้องเก็บศพ	✓					- โครงการจัดให้มีจุดรับ-ส่งศพ อยู่บริเวณด้านทิศตะวันตกของ โครงการ บริเวณข้างห้องเก็บศพ	-	ภาพแผนที่ 2.2-37 จุดรับ-ส่งศพด้านทิศ ตะวันตกของโครงการ
	16. จัดให้มีตัวแทนโครงการตรวจสอบเรื่องร้องเรียนและความ กีดกันจากผู้ที่ได้รับผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดจากปริมาณ รถยนต์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากโครงการเพื่อมีปัญหาลงให้หา แนวทางแก้ไขได้ทันที	✓					- โครงการจัดให้มีตัวแทนลงพื้นที่สอบถามและตรวจสอบเรื่อง ร้องเรียนและความคิดเห็นจากชุมชนที่อยู่โดยรอบโครงการ เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2565 โดยผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ อายุ 21-65 ปี สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป มี สถานะเป็นผู้มาใช้บริการของโครงการ โดยส่วนใหญ่พึง พอใจกับการดำเนินงานของโครงการและไม่ได้รับผลกระทบ จากการดำเนินงานโครงการ แต่มีผู้ตอบแบบสอบถาม บางส่วนที่มีความพอใจน้อยด้านความหนาแน่นของ การจราจรและสิ่งกีดขวางการจราจรบริเวณโครงการ	-	เอกสารแนบที่ 26 ตัวอย่างแบบสำรวจและ สรุปผลการสำรวจความ พึงพอใจ โครงการ โรงพยาบาล จีเอช ลำลูกกา

เอกสารแนบที่ 25

การอบรมเจ้าหน้าที่ บริษัท รักษาความปลอดภัย
สเตท แมน การ์ด จำกัด



บริษัทรักษาความปลอดภัย สสท แมน การ์ด จำกัด
SECURITY STATE MAN GUARD CO., LTD.

เลขที่ 88 ซ.สุขุมวิท 14 อ.ปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10310
88 SoiSooonvijai 14, New petchaburi Road, Bangkok, Huay Kwang, Bangkok 10310
Tel. 0-2318-2846 Fax. 0-2319-3540 เลขผู้เสียภาษี : 0125536004416

ที่ SMG/TR 11/2566

วันที่ 11 กรกฎาคม 2566

เรื่อง การฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย
เรียน รอมู่อำนวยการฝ่ายอำนวยการ
หน่วยงาน โรงพยาบาล ซีอีเอช ลำลูกกา

ตามที่บริษัท รักษาความปลอดภัย สสท แมน การ์ด จำกัด ได้ให้บริการด้านงานรักษาความปลอดภัย ให้กับ
หน่วยงานของท่านนั้น ทางเจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรมของบริษัทฯ จะเข้าไปทำการฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย
ตามแผนการฝึกอบรมพนักงาน ประจำปี 2566 ประจำปี เดือน กรกฎาคม โดยมีหัวข้อวิชาการในการฝึกอบรม ดังนี้

วัน/เดือน/ปี	เวลา	หัวข้อวิชาการอบรม	วิทยากร
17 กรกฎาคม 66	18.00 – 20.00 น.	- ระเบียบวินัย/บทลงโทษ/การแต่งกาย - บุคคลที่เมื่อปล้ำ - การปฏิบัติหน้าที่ประจำจุด	นายภูมิล แสนศึก

ดังนั้น บริษัทฯ ขอยืนยันว่าจะส่งเจ้าหน้าที่ส่วนกลางเข้าไปทำการฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย ตามวัน
เวลา ตามตารางข้างต้น โดยขออนุญาตให้สถานที่บริเวณของจุด เพื่อทำการฝึกอบรมพนักงานในวันดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อทราบ



สสท แมน การ์ด
มาตรฐานแห่งระบบรักษาความปลอดภัย



บริษัทรักษาความปลอดภัย สสท แมน การ์ด จำกัด
SECURITY STATE MAN GUARD CO., LTD.

เลขที่ 88 ซ.สุขุมวิท 14 อ.ปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10310
88 SoiSooonvijai 14, New petchaburi Road, Bangkok, Huay Kwang, Bangkok 10310
Tel. 0-2318-2846 Fax. 0-2319-3540 เลขผู้เสียภาษี : 0125536004416

ที่ SMG/TR 11/2566

วันที่ 19 กรกฎาคม 2566

เรื่อง รายงานการฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัยประจำปี เดือน กรกฎาคม 2566
เรียน รอมู่อำนวยการฝ่ายอำนวยการ
หน่วยงาน โรงพยาบาล ซีอีเอช ลำลูกกา
สิ่งที่แนบมา 1.รูปภาพประกอบในการฝึกอบรม

ตามที่บริษัท รักษาความปลอดภัย สสท แมน การ์ด จำกัด ได้ให้บริการด้านงานรักษาความปลอดภัย ให้กับ
หน่วยงานของท่านนั้น ทางเจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรมของบริษัทฯ จะเข้าไปทำการฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย
ตามแผนการฝึกอบรมพนักงาน ประจำปี 2566 ประจำปี เดือน กรกฎาคม โดยมีหัวข้อวิชาการในการฝึกอบรม ดังนี้
- ระเบียบวินัย/บทลงโทษ/การแต่งกาย
- บุคคลที่เมื่อปล้ำ
- การปฏิบัติหน้าที่ประจำจุด

ทั้งนี้ ทางบริษัทฯ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว บริษัทรักษาความปลอดภัย สสท แมน การ์ด จำกัด
หวังเป็นอย่างยิ่งว่าพนักงานรักษาความปลอดภัยจะนำความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรม มาใช้ในการปฏิบัติงานภายใน
หน่วยงานของท่านเพื่อให้ได้ผลประโยชน์ในทางรักษาความปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อทราบ

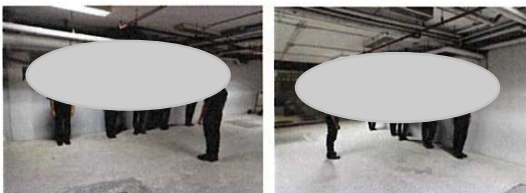
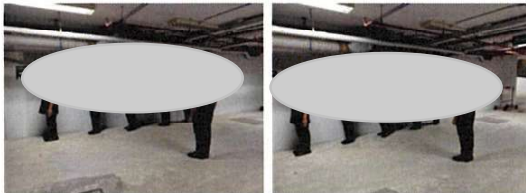
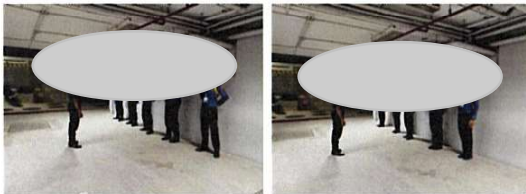


สสท แมน การ์ด
มาตรฐานแห่งระบบรักษาความปลอดภัย



บริษัทรักษาความปลอดภัย สสท แมน การ์ด จำกัด
SECURITY STATE MAN GUARD CO., LTD.

เลขที่ 88 ซ.สุขุมวิท 14 อ.ปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10310
88 SoiSooonvijai 14, New petchaburi Road, Bangkok, Huay Kwang, Bangkok 10310
Tel. 0-2318-2846 Fax. 0-2319-3540 เลขผู้เสียภาษี : 0125536004416



สสท แมน การ์ด
มาตรฐานแห่งระบบรักษาความปลอดภัย



บริษัทรักษาความปลอดภัย สสท แมน การ์ด จำกัด
SECURITY STATE MAN GUARD CO., LTD.

เลขที่ 88 ซ.สุขุมวิท 14 อ.ปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10310
88 SoiSooonvijai 14, New petchaburi Road, Bangkok, Huay Kwang, Bangkok 10310
Tel. 0-2318-2846 Fax. 0-2319-3540 เลขผู้เสียภาษี : 0125536004416

ที่ SMG/TR 12/2566

วันที่ 21 สิงหาคม 2566

เรื่อง การฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย
เรียน รอมู่อำนวยการฝ่ายอำนวยการ
หน่วยงาน โรงพยาบาล ซีอีเอช ลำลูกกา

ตามที่บริษัท รักษาความปลอดภัย สสท แมน การ์ด จำกัด ได้ให้บริการด้านงานรักษาความปลอดภัย ให้กับ
หน่วยงานของท่านนั้น ทางเจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรมของบริษัทฯ จะเข้าไปทำการฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย
ตามแผนการฝึกอบรมพนักงาน ประจำปี 2566 ประจำปี เดือน สิงหาคม โดยมีหัวข้อวิชาการในการฝึกอบรม ดังนี้

วัน/เดือน/ปี	เวลา	หัวข้อวิชาการอบรม	วิทยากร
25 สิงหาคม 66	18.00 – 20.00 น.	- ระเบียบวินัย/บทลงโทษ/การแต่งกาย - การควบคุมยานพาหนะ/บุคคล เข้า-ออก - การให้สัญญาณจราจร	นายภูมิล แสนศึก

ดังนั้น บริษัทฯ ขอยืนยันว่าจะส่งเจ้าหน้าที่ส่วนกลางเข้าไปทำการฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย ตามวัน
เวลา ตามตารางข้างต้น โดยขออนุญาตให้สถานที่บริเวณของจุด เพื่อทำการฝึกอบรมพนักงานในวันดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อทราบ



สสท แมน การ์ด
มาตรฐานแห่งระบบรักษาความปลอดภัย



บริษัทรักษาความปลอดภัย สตท แมน การ์ด จำกัด
SECURITY STATE MAN GUARD CO., LTD.

เลขที่ 88 ซ.สุนอวีร์จ้อย 14 อ.เพชรบุรีสี่ใหม่แขวงบางกะปิเขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
 88 SoiSoonvijai 14 , New petchaburi Road, Bangkok, Huay Kwang, Bangkok 10310
 Tel. 0-2318-2846 Fax. 0-2319-3540 เลขผู้เสียภาษี :0125536004416

ที่ SMG/TR 11/2566

วันที่ 28 สิงหาคม 2566

เรื่อง รายงานการฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัยประจำเดือน สิงหาคม 2566

เรียน รอผู้ดำเนินการฝ่ายตำรวจ

หน่วยงาน โรงพยาบาล ซีอีเอส ลำลูกกา

สิ่งที่แนบมา 1.รูปภาพประกอบในการฝึกอบรม

ตามที่บริษัท รักษาความปลอดภัย สตท แมน การ์ด จำกัด ได้ให้งานบริการด้านงานรักษาความปลอดภัย ให้กับ
 หน่วยงานของท่านนั้น ทางเจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรมของบริษัทฯ จะเข้าไปทำการฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย
 ตามแผนการฝึกอบรมพนักงาน ประจำปี 2566 ประจำเดือน สิงหาคม โดยมีหัวข้อวิชาการในการเข้าฝึกอบรม ดังนี้

- ระเบียบวินัย/ท่วงท่า/การแต่งกาย
- การควบคุมยานพาหนะ/บุคคล เข้า-ออก
- การให้สัญญาณจราจร

ทั้งนี้ ทางบริษัท ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว บริษัทรักษาความปลอดภัย สตท แมน การ์ด จำกัด
 หวังเป็นอย่างยิ่งว่าพนักงานรักษาความปลอดภัยจะนำความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรม มาใช้ในการปฏิบัติงานภายใน
 หน่วยงานของท่านเพื่อให้ได้ผลประโยชน์ในงานรักษาความปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



สตท แมน การ์ด
มาตรฐานแห่งระบบรักษาความปลอดภัย



บริษัทรักษาความปลอดภัย สตท แมน การ์ด จำกัด
SECURITY STATE MAN GUARD CO., LTD.

เลขที่ 88 ซ.สุนอวีร์จ้อย 14 อ.เพชรบุรีสี่ใหม่แขวงบางกะปิเขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
 88 SoiSoonvijai 14 , New petchaburi Road, Bangkok, Huay Kwang, Bangkok 10310
 Tel. 0-2318-2846 Fax. 0-2319-3540 เลขผู้เสียภาษี :0125536004416



สตท แมน การ์ด
มาตรฐานแห่งระบบรักษาความปลอดภัย



บริษัทรักษาความปลอดภัย สตท แมน การ์ด จำกัด
SECURITY STATE MAN GUARD CO., LTD.

เลขที่ 88 ซ.สุนอวีร์จ้อย 14 อ.เพชรบุรีสี่ใหม่แขวงบางกะปิเขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
 88 SoiSoonvijai 14 , New petchaburi Road, Bangkok, Huay Kwang, Bangkok 10310
 Tel. 0-2318-2846 Fax. 0-2319-3540 เลขผู้เสียภาษี :0125536004416

ที่ SMG/TR 05/2566

วันที่ 15 กันยายน 2566

เรื่อง การฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

เรียน รอผู้ดำเนินการฝ่ายตำรวจ

หน่วยงาน โรงพยาบาล ซีอีเอส ลำลูกกา

ตามที่บริษัท รักษาความปลอดภัย สตท แมน การ์ด จำกัด ได้ให้งานบริการด้านงานรักษาความปลอดภัย ให้กับ
 หน่วยงานของท่านนั้น ทางเจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรมของบริษัทฯ จะเข้าไปทำการฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย
 ตามแผนการฝึกอบรมพนักงาน ประจำปี 2566 ประจำเดือน กันยายน โดยมีหัวข้อวิชาการในการเข้าฝึกอบรม ดังนี้

วัน/เดือน/ปี	เวลา	หัวข้อวิชาฝึกอบรม	วิทยากร
18 ก.ย. 66	18.00 – 20.00 น.	- ระเบียบวินัย/ท่วงท่า/การแต่งกาย - สังเกตจดจำบุคคลและยานพาหนะ - บุคคลที่มีอุปถัมภ์/มารยาท	นายอภิชาติ อุ่มแก้ว

ดังนั้น บริษัทฯ ขอต้นฉบับที่จะส่งเจ้าหน้าที่ส่วนกลางเข้าไปทำการฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย ตามวัน
 เวลา ตามตารางข้างต้น โดยขออนุญาตให้สถานที่บริเวณลานจอดรถ เพื่อทำการฝึกอบรมพนักงานในวันดังกล่าว
 จึงเรียนมาเพื่อทราบ



สตท แมน การ์ด
มาตรฐานแห่งระบบรักษาความปลอดภัย



บริษัทรักษาความปลอดภัย สตท แมน การ์ด จำกัด
SECURITY STATE MAN GUARD CO., LTD.

เลขที่ 88 ซ.สุนอวีร์จ้อย 14 อ.เพชรบุรีสี่ใหม่แขวงบางกะปิเขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
 88 SoiSoonvijai 14 , New petchaburi Road, Bangkok, Huay Kwang, Bangkok 10310
 Tel. 0-2318-2846 Fax. 0-2319-3540 เลขผู้เสียภาษี :0125536004416

ที่ SMG/TR 06/2566

วันที่ 26 กันยายน 2566

เรื่อง รายงานการฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัยประจำเดือนกันยายน 2566

เรียน รอผู้ดำเนินการฝ่ายตำรวจ

หน่วยงาน โรงพยาบาล ซีอีเอส ลำลูกกา

สิ่งที่แนบมา 1.รูปภาพประกอบในการฝึกอบรม

ตามที่บริษัท รักษาความปลอดภัย สตท แมน การ์ด จำกัด ได้ให้งานบริการด้านงานรักษาความปลอดภัย ให้กับ
 หน่วยงานของท่านนั้น ทางเจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรมของบริษัทฯ จะเข้าไปทำการฝึกอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย
 ตามแผนการฝึกอบรมพนักงาน ประจำปี 2566 ประจำเดือนกันยายน โดยมีหัวข้อวิชาการในการเข้าฝึกอบรม ดังนี้

- ระเบียบวินัย/ท่วงท่า/การแต่งกาย
- สังเกตจดจำบุคคลและยานพาหนะ
- บุคคลที่มีอุปถัมภ์/มารยาท

ทั้งนี้ ทางบริษัท ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว บริษัทรักษาความปลอดภัย สตท แมน การ์ด จำกัด
 หวังเป็นอย่างยิ่งว่าพนักงานรักษา ความปลอดภัยจะนำความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรม มาใช้ในการปฏิบัติงานภายใน
 หน่วยงานของท่านเพื่อให้ได้ประโยชน์ในงานรักษาความปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

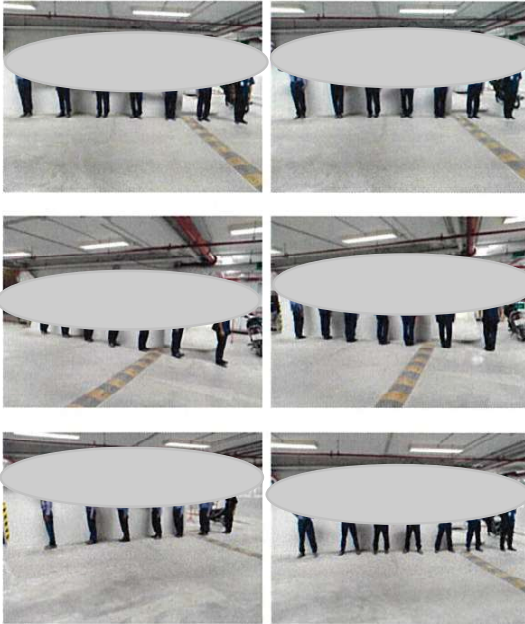


สตท แมน การ์ด
มาตรฐานแห่งระบบรักษาความปลอดภัย



บริษัทรักษาความปลอดภัย สตท แมน การ์ด จำกัด SECURITY STATE MAN GUARD CO., LTD.

เลขที่ 88 ซ.สุขุมวิท 14 อ.เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10310
88 SoiSukonvittai 14, New petichaburi Road, Bangkok, Huay Kwang, Bangkok 10310
Tel. 0-2318-2846 Fax. 0-2319-3540 เลขผู้เสียภาษี :0125536004416



สตท แมน การ์ด มาตรฐานแห่งระบบรักษาความปลอดภัย

หัวข้อการอบรม

1. ข้อมูลของหน่วยงาน
2. จุดปฏิบัติงานพนักงานรักษาความปลอดภัย
3. บทบาทหน้าที่ของพนักงานแต่ละจุดปฏิบัติงาน
4. มาตรฐานการให้บริการ
5. จุดตรวจสอบพื้นที่เสี่ยง
6. วิธีปฏิบัติเมื่อพบเหตุฉุกเฉิน
7. ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรทราบ



รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย
ประจำหน่วยงาน โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

"แนวทางการปฏิบัติงานของพนักงานรักษาความปลอดภัยหน่วยงาน สถานพยาบาล"

วันที่ 4 ตุลาคม 2566



วิทยากร
ว่าที่ร้อยตรี ณัฐพงศ์ กาญจนพิบูลย์ (นัฏฐ)
ตำแหน่ง ผู้จัดการแผนกบริการลูกค้าด้านงานรักษาความปลอดภัย

www.pcs.co.th

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

ตัวอย่างข้อมูลการอบรม

1. ข้อมูลของหน่วยงาน	2. จุดปฏิบัติงานพนักงานรักษาความปลอดภัย
<p>ข้อมูลเกี่ยวกับหน่วยงานที่รับผิดชอบในการฝึกอบรมครั้งนี้ มีดังนี้</p> <p>1. ชื่อหน่วยงาน : บริษัท รักษาความปลอดภัย สตท แมน การ์ด จำกัด</p> <p>2. ที่อยู่ : 88 ซ.สุขุมวิท 14 อ.เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10310</p> <p>3. โทรศัพท์ : 0-2318-2846</p> <p>4. โทรสาร : 0-2319-3540</p> <p>5. เลขผู้เสียภาษี : 0125536004416</p> <p>6. ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรทราบ</p>	<p>ข้อมูลเกี่ยวกับจุดปฏิบัติงานที่รับผิดชอบในการฝึกอบรมครั้งนี้ มีดังนี้</p> <p>1. ชื่อจุดปฏิบัติงาน : จุดปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย</p> <p>2. ที่อยู่ : 88 ซ.สุขุมวิท 14 อ.เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10310</p> <p>3. โทรศัพท์ : 0-2318-2846</p> <p>4. โทรสาร : 0-2319-3540</p> <p>5. เลขผู้เสียภาษี : 0125536004416</p> <p>6. ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรทราบ</p>

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

ตัวอย่างข้อมูลการอบรม



pcs

© 2013-2021 - Privately & Confidential

Page 1

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

ภาพบรรยากาศการอบรม



pcs

© 2013-2021 - Privately & Confidential

Page 2

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

สรุปผลการฝึกอบรม

จำนวนผู้เข้าอบรม	จำนวนผู้ผ่านการอบรม	%
9	9	100

ทดสอบโดยวิธีการถาม-ตอบ และการฝึกปฏิบัติขณะอบรม



pcs

© 2013-2021 - Privately & Confidential

Page 3

วิสัยทัศน์และพันธกิจของเรา
เพื่อให้เป็นธุรกิจบริหารจัดการอาคาร
ครบวงจรที่ยอดเยี่ยที่สุดในโลก
โดยการพัฒนาผู้คนและทุกที่ที่เราอยู่
ให้ดีที่สุดเท่าที่จะทำได้

pcs
to be your best





รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย
ประจำหน่วยงาน โรงพยาบาลซีจีเอส ลำลูกกา
"แนวทางการรับมือเหตุเพลิงไหม้ (Code Red)"

วันที่ 23 พฤศจิกายน 2566



วิทยากร
ว่าที่ร้อยตรี ณัฐพงษ์ กาญจนทิพย์ (ณัฐ)
ตำแหน่ง ผู้จัดการแผนกบริการลูกค้าสำนักงานรักษาความปลอดภัย

www.pcs.co.th

หัวข้อการอบรม

1. แนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้
2. ดังดับเพลิงที่อยู่ใกล้ที่สุด
3. ประเภทของถังดับเพลิง
4. เส้นทางอพยพหนีไฟ และจุดรวมพล



© 2022 2023 - Private & Confidential

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

รหัสฉุกเฉิน	แนวทางการปฏิบัติ
กรณี : Code Red เหตุเพลิงไหม้ (Fire)	<ul style="list-style-type: none">- รปภ. เข้าตรวจสอบพื้นที่ พร้อมดับเพลิง พร้อมปฏิบัติตามหลัก RACE (R : ห้ามคนออกจากจุดเกิดเหตุ, A : แจ้งให้เกี่ยวข้องรับทราบ, C : ทำการปิดประตูหน้าต่าง, E : ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังดับเพลิง วิธีที่ใช้ ดึง-ปลด-กด-ซ้าย)- Code Red... เกิดอุบัติเหตุเพลิงไหม้เล็กน้อย, Code Red 1 : เพลิงไหม้อุณหภูมิ- เมื่อได้ยินประกาศแล้ว ให้แจ้ง ทน.ชุดโดยด่วนว่า เหตุเกิดที่แผนกใดชั้นใด เพื่อรอรับคำสั่งในการปฏิบัติการ เช่น ปิดทางเข้า รปภ. ทุกจุดต้องเร่งระบายนกออกอย่างรวดเร็วและต้องปลอดภัย



© 2022 2023 - Private & Confidential

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

รหัสฉุกเฉิน	แนวทางการปฏิบัติ
กรณี : Code Red เหตุเพลิงไหม้ (Fire)	<ul style="list-style-type: none">- กับคนที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องออกจากจุดเกิดเหตุ- รปภ. แนะนำผู้ใช้บริการและผู้ที่อยู่ในพื้นที่ไปยังจุดรวมพล, อำเภอความสะดวกเส้นทางกรณีมีคำสั่งให้อพยพ- ปิดม่านเข้า ปิดกันไม่ให้ผู้ใช้บริการเข้าพื้นที่- เคลียร์พื้นที่จอดรถดับเพลิง และเส้นทางโดยรอบ



© 2022 2023 - Private & Confidential

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

อัคคีภัยเงินล้านใกล้ตัว

ที่เกิดบ่อยครั้ง โดยส่วนใหญ่ไม่มีความรู้เท่าทันเชิงการไฟ ซึ่งแต่ละครั้งก็เกิดเพลิงไหม้ สร้างความสูญเสียต่อชีวิต และก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สินอย่างมหาศาล



วิธีป้องกันไฟไหม้

1. จัดสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัยจากเพลิงไหม้
2. ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันและระงับเหตุเพลิงไหม้
3. เพื่อความระมัดระวังในการประกอบกิจการเกี่ยวกับไฟ
4. ตรวจสอบเครื่องใช้ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพใช้งานได้อย่างปลอดภัย
5. เห็นความระมัดระวังในการใช้การขุดดิน

หลักปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

- R** BACK เสร็จแล้วอย่ากลับ
- A** LARM โทรแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และอพยพทุกคนให้ปลอดภัย
- C** OUNTING นับจำนวนพนักงานที่ปลอดภัยไว้ได้
- E** STABLISHMENT ให้อุปกรณ์ดับเพลิงเข้ามามีส่วนเกี่ยวข้อง

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

วิธีใช้งานเครื่องดับเพลิง

4 ขั้นตอนง่ายๆ

ดึง ปลด กด ล่าย

วิธีการใช้กับดับเพลิง

เมื่อต้องต่อสู้กับไฟให้จำหลัก "ดึง - ปลด - กด - ล่าย"

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

ผงเคมีแห้ง	น้ำ	โฟม	CO2	เคมีเปียก
เหมาะสำหรับ	เหมาะสำหรับ	เหมาะสำหรับ	เหมาะสำหรับ	เหมาะสำหรับ
ไม่ควรใช้กับ	ไม่ควรใช้กับ	ไม่ควรใช้กับ	ไม่ควรใช้กับ	ไม่ควรใช้กับ

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

เหตุฉุกเฉิน

ประตุนี้ไหม้ ประตู

จุดรวมพลมี จุด คือ.....



รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

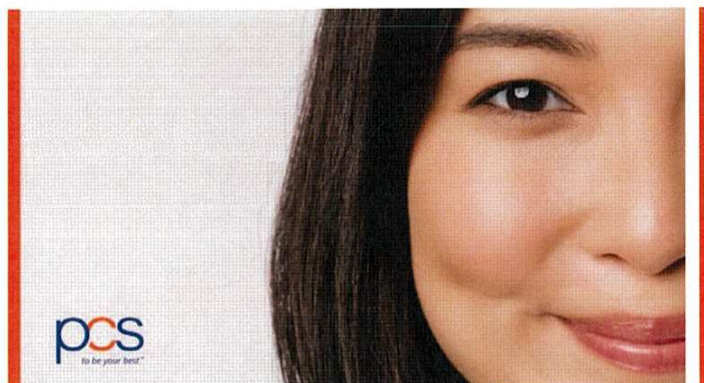
สรุปผลการฝึกอบรม

จำนวน ผู้เข้า อบรม	จำนวน ผู้ผ่าน การอบรม	%
7	7	100

ทดสอบโดยวิธีการถาม-ตอบ
และการฝึกปฏิบัติและอบรม

pcs

© 2023 PCS / Privacy & Confidential Page 13



CGH
LAMLUKKA

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย
ประจำหน่วยงาน โรงพยาบาลซีจีเอส ลำลูกกา

"แนวทางการปฏิบัติงานของพนักงานรักษาความปลอดภัยหน่วยงาน สถานพยาบาล"

วันที่ 26 ธันวาคม 2566

วิทยากร
นิตต์ มุ่งเผือกกลาง
ตำแหน่ง Key Account Manager

pcs
to be your best™

www.pcs.co.th

หัวข้อการอบรม

ลักษณะต้องห้ามสำหรับพนักงานรักษาความปลอดภัย

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

การกระทำของบุคคลหรือเป้าหมาย

วิธีการจับกุมและป้องกันตัว

การรายงานเหตุการณ์

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย



พนักงานรักษาความปลอดภัย ในปัจจุบันนี้ถือคุณลักษณะที่เรียกว่า พระราชบัญญัติธุรกิจ
รักษาความปลอดภัย พ.ศ.2558 มีบทใช้ และมีการกำหนดเรื่องกฎหมายนี้คือต้องไม่
ขอ รวบ. ซึ่งป็นที่เสาคืออยู่อย่างมา

สำหรับบรรดา 34 ระบุไว้ บุคคลผู้ใดมอบหมายประกอบอาชีพ จะต้องไม่ผูกพันผลิตภัณฑ์ใดผลิตภัณฑ์หนึ่งเป็นพิเศษ ที่กำหนดไว้ในข้อที่ 6 ครั้น หน่วยงานระบุเอาไว้ว่ามีความจำเป็นที่จะต้องใช้เงินในจำนวนค่าตอบแทนที่มอบให้บริษัท ว่าจ้างของกระทรวง หรือสมาคมอื่น ๆ เพื่อช่วยเหลือ การประกอบอาชีพของเขา ฯลฯ ความเห็นดังกล่าวของเขายังได้รับการยืนยัน, ความเห็นดังกล่าวของเขายังว่าด้วยอาชีพอื่น

• รมว.คลังเป็นโฆษกสำหรับคนพิการได้กระทำการประมาทหรือความผิดลหุโทษ หรือเป็น โทษนานเกิน 3 ปี ก่อนรับขอรับใบอนุญาต

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

คุณสมบัติของ รปภ. ตามกฎหมายมีอะไรบ้าง

เมื่อทูลฟ้องราชบรรณว่าความเป็นข้ารับใช้ผิดความปกปิดถึง จักรยักษซึ่งเคยสมบัตินี้ดังทูลกราบทูล เพราะ บรมิข พัด จะมีการตรวจสอบการ
ประ โทนาอาชญากรรมและตรวจ รงสอบหลักฐานคดี เพื่อไปให้คณะสมถักรวาท ณ สถานที่สุก ดันนั้นก่อน มาดู ว่าทูลสมบัตินี้ดังทูลกราบทูลของ
พัด,ก็จะไปนำดังนี้

มีคุณสมบัติอายุไม่ต่ำกว่า 18 ปี และสูงสุดที่ 50 ปี พร้อมการมีสัญชาติไทยจะต้องเข้าศึกษาภาคบังคับ

บริษัท เวก้า จำกัด ขอสงวนสิทธิ์ในนาม เพื่อท่านลูกค้าสูงสุดสำคัญด้านการวัดขนาด ความปลอดภัยขนานกับท่านนั้น

เป็นเป็นผู้ที่นำความคิดสู่พระโศภนหรือขุนพลใจโต ๆ มาก่อน รวมไปถึงแนวคิดต่อพหุวัฒนธรรมการได้กำหนดไว้

ชก. ในการเป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตไม่健全 ไม่นับประกอบ บุคคลไร้ความสามารถและเสมือนไร้ความสามารถ หักห้ามโทษรวม ระบุผิดขาด

ไม่ควรมีเป็นผู้ที่ก่อคดีจริงไทยจำคุกและมีการพินัยกรรมมาจนถึงที่สุดแล้ว โดยคณะกรรมการคือ

ไม่ขอซื้อ (ไม่สนใจ) ความผิดฐานลักทรัพย์

ส่วนวันเลือกตั้ง โทณพณั จะเลือกตั้งวาระนั้น โทณพณั ไม่ต่ำกว่า 3 ปี ก่อน วันขึ้นครบวาระเขตรวัน โทณพณั

ผู้ปกครองควร โหม่งเรียน ความรับผิดชอบที่เกี่ยวกับเพศ ตามประมวลกฎหมายอาญา และมีการตัดสินคดีมาเป็นที่เรียบร้อย จะไม่สามารถทำมาเป็น รปอ. ได้

บ๊วยะหันไทหนะกับกว๋ 3 ปีแล้วละ

เด็กชายถูกกักขังในศูนย์ดูแลเด็กกำพร้าที่มิชอบด้วยกฎหมายเป็นเวลา 2 ปี นับตั้งแต่วันที่ขึ้นศาลในศูนย์ดูแล และไม่สามารถเข้าถึงทนายความได้

การรับรองการฝึกอบรม จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดไว้ต่อไป

ขณะปฏิบัติงานนี้ก็จะต้องมีรถวิภาคาร มาประกอบรถขบวนแก้ววิจิตร ในท่าอากาศยานจังหวัดขึ้นที่วิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น

ศูนย์บริการสุขภาพในท้องถิ่นของชุมชนมีทรัพยากรที่รวมไปถึงลักษณะทางภูมิศาสตร์ โดยที่องค์ประกอบนั้นจะต้องไม่ละเลยการพิจารณาว่าโรคใดจะพบได้บ่อย

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย



กรณีที่เราพาครอบครัวไปเที่ยวตามสวนสาธารณะช่วยจับกุมผู้กระทำความผิดได้ มี 3 กรณี

- [illegible]

ที่ห้องนิทรรศการ "เมืองสามมดาว" อำเภอเมือง"ได้เผยแพร่ในการจับคู่ลงใต้พื้นที่โครงการไปศึกษาแบบสอดคล้องของคณะอาจารย์
วิทยากร วามณีไม่มีที่บันทึกว่าเหตุนี้

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับหน้าที่และขอบเขตของงาน
2. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
3. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับความปลอดภัย

วิธีปฏิบัติเมื่อพบเหตุฉุกเฉิน

กรณีฉุกเฉิน

- พบเหตุฉุกเฉิน เช่น ไฟไหม้ ภัยพิบัติ
- พบเหตุฉุกเฉิน เช่น ภัยพิบัติ
- พบเหตุฉุกเฉิน เช่น ภัยพิบัติ

กรณีปกติ

- พบเหตุฉุกเฉิน เช่น ภัยพิบัติ
- พบเหตุฉุกเฉิน เช่น ภัยพิบัติ
- พบเหตุฉุกเฉิน เช่น ภัยพิบัติ

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

ตัวอย่างข้อมูลการอบรม

7. วิชชุฉิน ๗ ที่ควรทราบ

การแจ้งเหตุฉุกเฉิน

7. วิชชุฉิน ๗ ที่ควรทราบ

7 สถานการณ์ที่ต้องระวังเป็นพิเศษ

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

ภาพบรรยากาศการอบรม



รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

สรุปผลการฝึกอบรม

จำนวนผู้เข้าอบรม	จำนวนผู้ผ่านการอบรม	%
10	10	100

ทดสอบโดยวิธีการถาม-ตอบ และการฝึกปฏิบัติขณะอบรม




วิสัยทัศน์และพันธกิจของเรา

เพื่อให้เป็นธุรกิจบริหารจัดการอาคาร
ครบวงจรที่ยั่งยืนที่สุดในโลก
โดยการพัฒนาผู้คนและทุกที่ที่เราอยู่
ให้ดีที่สุดเท่าที่จะทำได้



เอกสารแนบที่ 26

การประชาสัมพันธ์ด้านการคมนาคมมายังโครงการ



โรงพยาบาลลำลูกกา
 83/77 หมู่ 11 หมู่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150
 โทร. 02-088-0888
 โทรสาร 02-088-0899
 อีเมล info@lkk.co.th

แผนผังโรงพยาบาล

โรงพยาบาลลำลูกกา

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

Google

This page can't load Google Maps correctly.

OK

LAMLUKKA

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

CGH LAMLUKKA

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วย

เอกสารแนบที่ 27

บัญชีรายชื่อพนักงานที่มีรถยนต์

[illegible][illegible]

จำนวนที่ดินในจังหวัดสุพรรณบุรี 2566		หน่วยวัด: ไร่	
เลขที่	จำนวน	ประเภทที่ดิน	รวม
001	6,046,235	ที่ดิน	6,046,235 ไร่
002		ที่ดิน	0
003		ที่ดิน	0
004		ที่ดิน	0
005		ที่ดิน	0
006		ที่ดิน	0
007		ที่ดิน	0
008		ที่ดิน	0
009		ที่ดิน	0
010		ที่ดิน	0
011		ที่ดิน	0
012		ที่ดิน	0
013		ที่ดิน	0
014		ที่ดิน	0
015		ที่ดิน	0
016		ที่ดิน	0
017		ที่ดิน	0
018		ที่ดิน	0
019		ที่ดิน	0
020		ที่ดิน	0
021		ที่ดิน	0
022		ที่ดิน	0
023		ที่ดิน	0
024		ที่ดิน	0
025		ที่ดิน	0

การต่อสัญญาเช่าที่ดินหมายเลข 2546		พื้นที่โฉนด	
126		พื้นที่โฉนด	X
127		พื้นที่โฉนด	X
128		พื้นที่โฉนด	X
129		พื้นที่โฉนด	X
130		พื้นที่โฉนด	X
131		พื้นที่โฉนด	X
132		พื้นที่โฉนด	X
133		พื้นที่โฉนด	X
134		พื้นที่โฉนด	X
135		พื้นที่โฉนด	X
136		พื้นที่โฉนด	X
137		พื้นที่โฉนด	X
138		พื้นที่โฉนด	X
139		พื้นที่โฉนด	X
140		พื้นที่โฉนด	X
141		พื้นที่โฉนด	X
142		พื้นที่โฉนด	X
143		พื้นที่โฉนด	X
144		พื้นที่โฉนด	X
145		พื้นที่โฉนด	X
146		พื้นที่โฉนด	X
147		พื้นที่โฉนด	X
148		พื้นที่โฉนด	X
149		พื้นที่โฉนด	X
150		พื้นที่โฉนด	X
151		พื้นที่โฉนด	X

[illegible]

ນາໂກດສິດພົນລະມາດຊົນປັນ 2464			
17	ທຶນ-ລັດຖະ	X	໙໙036 ກຸນ.
17	ທຶນ-ລັດຖະ	X	7໙໔51໖ ກຸນ.
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	7໙໔໒69 ກຸນ.
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	໒໙໐71໔ ກຸນ.
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	X
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	໔໔8 ກຸນ.
18	ທຶນ-ລັດຖະ	2 ໙໙5໙1 ກຸນ.	X
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	X
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	X
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	2 ໙໐ 5໓໒ ກຸນ.
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	X
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	3໙໔264 ກຸນ.
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	3໙໔264 ກຸນ.
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	໙11235 ກຸນ.
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	3໙໔578 ກຸນ.
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	1 ໙໔ 521 ກຸນ.
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	X
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	X
18	ທຶນ-ລັດຖະ	2໙໔261 ກຸນ.	1໙໔6໔7 ພັດທະນາ
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	1໙໔692 ພັດທະນາ
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	1໙໔1໒3 ພັດທະນາ
18	ທຶນ-ລັດຖະ	໙໔825 ພັດທະນາ	X
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	X
18	ທຶນ-ລັດຖະ	X	X
18	ທຶນ-ລັດຖະ	໔໔3919 ກຸນ.	໔໔໔548 ກຸນ.
18	ທຶນ-ລັດຖະ	3໙໔580 ກຸນ.	໔໔໔໔7 ກຸນ.

21	ว.6	X	2๗01135 นนท.
22	ว.6	X	1๙๕4278 นนท.
23	ว.6	X	1๙๙5940 นนท.
24	ว.6	X	1๙๙7660/1๙๙1096 นนท.
25	ว.6	2๗๐622 นนท.	X
26	ว.6	X	5๗01427 นนท.
27	ว.6	X	2๗๐1241 นนท.
28	ว.6	X	X
29	ว.6	X	X
30	ว.6	X	X
31	ว.6	X	X
32	ว.6	X	X
33	ว.6	X	X
34	ว.6	X	X
35	ว.6	X	X
36	ว.6	X	X
37	ว.6	X	X
38	ว.6	X	X
39	ว.6	X	X
40	ว.6	X	X
41	ว.6	X	X
42	ว.6	X	X
43	ว.6	X	X
44	ว.6	X	X
45	ว.6	X	X
46	ว.6	X	X
47	ว.6	X	X
48	ว.6	X	X
49	ว.6	X	X
50	ว.6	X	X
51	ว.6	X	X
52	ว.6	X	X
53	ว.6	X	X
54	ว.6	X	X
55	ว.6	X	X
56	ว.6	X	X
57	ว.6	X	X
58	ว.6	X	X
59	ว.6	X	X
60	ว.6	X	X
61	ว.6	X	X
62	ว.6	X	X
63	ว.6	X	X
64	ว.6	X	X
65	ว.6	X	X
66	ว.6	X	X
67	ว.6	X	X
68	ว.6	X	X
69	ว.6	X	X
70	ว.6	X	X
71	ว.6	X	X
72	ว.6	X	X
73	ว.6	X	X
74	ว.6	X	X
75	ว.6	X	X
76	ว.6	X	X
77	ว.6	X	X
78	ว.6	X	X
79	ว.6	X	X
80	ว.6	X	X
81	ว.6	X	X
82	ว.6	X	X
83	ว.6	X	X
84	ว.6	X	X
85	ว.6	X	X
86	ว.6	X	X
87	ว.6	X	X
88	ว.6	X	X
89	ว.6	X	X
90	ว.6	X	X
91	ว.6	X	X
92	ว.6	X	X
93	ว.6	X	X
94	ว.6	X	X
95	ว.6	X	X
96	ว.6	X	X
97	ว.6	X	X
98	ว.6	X	X
99	ว.6	X	X
100	ว.6	X	X

เอกสารแนบที่ 28

ตัวอย่างแบบสำรวจและสรุปผลการสำรวจความพึงพอใจ
โครงการโรงพยาบาล ซีจีเอช ลำลูกกา

โรงพยาบาลศิริราช

แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

ข้าพเจ้านี้: กรุณาได้เครื่องหมาย ☒ ในข้อที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบคำถามตามข้อเท็จจริง

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☒ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☒ ม.ปลาย/ปวช. ☐ อนุปริญญา ☐ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

☐ นักเรียนนักศึกษา ☐ คำตาย ☐ อื่น ๆ

สถานะ ☒ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☐ ผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยใกล้เคียงก่อสร้าง

☐ ผู้กักกันโรคกับเรือนจำ ☐ อื่น ๆ

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลศิริราช ลำลูกกา

ข้าพเจ้านี้: โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการ

จัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลศิริราช ลำลูกกา

ประเด็นที่พึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ				ความไม่พึงพอใจ	
	พอใจ มาก (5)	พอใจ น้อย (4)	น้อย (3)	ไม่พอใจ มาก (1)	ไม่พอใจ มาก (1)	ไม่พอใจ มาก (1)
1. ผู้ประกอบการโครงการ				<input checked="" type="checkbox"/>		
2. สิ่งอำนวยความสะดวก				<input checked="" type="checkbox"/>		
3. ข้าราชการ				<input checked="" type="checkbox"/>		
4. ก่อเนืองจากชุมชนอยู่ในโครงการ				<input checked="" type="checkbox"/>		
5. ทรัพยากรน้ำเสีย				<input checked="" type="checkbox"/>		
6. วิศวกรช่าง			<input checked="" type="checkbox"/>			
7. มาตรฐานระเบียบ			<input checked="" type="checkbox"/>			

ประเด็นที่พึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ				ความไม่พึงพอใจ	
	พอใจ มาก (5)	พอใจ น้อย (4)	น้อย (3)	ไม่พอใจ มาก (1)	ไม่พอใจ มาก (1)	ไม่พอใจ มาก (1)
8. สิ่งอำนวยความสะดวก			<input checked="" type="checkbox"/>			
9. ความหนาแน่นของการจราจร			<input checked="" type="checkbox"/>			
10. สาธารณสุขและอาชีวอนามัย			<input checked="" type="checkbox"/>			
11. การเก็บสิ่งเสีย/ขยะมูลฝอย - วัชพืชรากอาคารโครงการในรัศมี 45.8 เมตร			<input checked="" type="checkbox"/>			
12. การเก็บสิ่งเสียจากอาคารโครงการในรัศมี 154 เมตร						<input checked="" type="checkbox"/>
13. การเก็บสิ่งเสียจากอาคารโครงการในรัศมี 500 เมตร						<input checked="" type="checkbox"/>
14. อื่น ๆ ที่ไม่สะดวก						

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ท่านมีข้อสงสัย/ข้อสงสัย/ข้อสงสัย 3 ข้อแรก

1. กรุณากลับมา

2.

3.

2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงสิ่งใดมากที่สุด 3 ข้อแรก

1. กรุณากลับมา หรือ ปรึกษา

2.

3.

3. ข้อเสนอแนะอื่น

วันที่ 16/11/66

ผู้ให้ข้อมูล

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

โรงพยาบาลจีซีเอช ลำลูกกา

แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ☒ ในข้อที่ท่านเห็นว่างามะสมที่สุด และตอบข้อสุดท้ายที่จริงเพศ ☐ ชาย ☒ หญิงอายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☐ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไปการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยม ☐ ม.ปลาย/ปวช. ☐ อุดมศึกษา ☒ ปริญญาตรีขึ้นไปอาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆสถานะ ☐ เจ้าของบ้านที่โรงพยาบาล ☒ ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้เช่าอาศัยใกล้บริเวณก่อสร้าง☐ ผู้ทำการก่อสร้าง ☐ อื่น ๆมีที่อยู่ห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☒ 145 เมตร ☐ 500 เมตร

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลจีซีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลจีซีเอช ลำลูกกา

ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ				ความไม่พึงพอใจ	
	พอใจ มาก (5)	พอใจ (4)	พอ น้อย (3)	ไม่ พอใจ (2)	ไม่ พอใจ มาก (1)	
1. ผู้ลงทะเบียนโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
2. เสียค่าใช้จ่ายโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
3. นำน้มาเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
4. กลับเงินจากขยะมูลฝอยโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
5. ห่วงระบายน้ำเสียหาย		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
6. วิศวกรเข้าดู		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
7. นร.สัณเฑาะ		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ				ความไม่พึงพอใจ	
	พอใจ มาก (5)	พอใจ (4)	พอ น้อย (3)	ไม่ พอใจ (2)	ไม่ พอใจ มาก (1)	
8. สิ่งอำนวยความสะดวก		<input checked="" type="checkbox"/>				
9. ความหนาแน่นของการจราจร		<input checked="" type="checkbox"/>				
10. สภาพถนนและอาคารภายใน		<input checked="" type="checkbox"/>				
11. การเปิดปิดสัญญาณไฟจราจร - วิทยุ จากอาคารโครงการในรัศมี 45.8 เมตร		<input checked="" type="checkbox"/>				
12. การเปิดปิดแสงไฟจากอาคารโครงการในรัศมี 154 เมตร		<input checked="" type="checkbox"/>				
13. การเปิดปิดไฟจากอาคารโครงการในรัศมี 500 เมตร		<input checked="" type="checkbox"/>				
14. อื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพการแก้ไข		<input checked="" type="checkbox"/>				

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ทำไม้เท้าป้องกันโดนน้ำ 3 อันคืบแรก

1. ดูภาพที่แนบมา 16/11/2560

2.

3.

2. ทำโครงการปรับปรุงด้านความปลอดภัย 3 อันคืบแรก

1. กลิ่นในบริเวณน้ำเสีย - น้ำ 16/11/2560

2.

3.

3. ข้อเสนอแนะอื่น

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้ให้ข้อมูล: วันที่ 16 พ.ย. 66

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามความเห็นที่พอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

กรุณาระบุ: กรุณาใส่เครื่องหมาย ☒ ในข้อที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อใดตามข้อที่จริง

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☐ 21 – 35 ปี ☐ 36 – 50 ปี ☒ 51 – 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☒ ม.ปลาย/วช. ☐ อนุปริญญา ☒ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

☐ นักเรียน/นักศึกษา ☒ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☒ ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยในบริเวณก่อสร้าง

☐ ผู้ทำกิจการใกล้บริเวณก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ

มีที่อยู่ห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☐ 500 เมตร

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

ผู้ชี้แนะ: โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ			ความไม่พึงพอใจ		
	พอใจ มาก (5)	พอใจ น้อย (4)	พอใจ น้อย (3)	ไม่พอใจ มาก (2)	ไม่พอใจ มาก (1)	
1. ผู้เสนอโครงการ			<input checked="" type="checkbox"/>			
2. เสนอโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				
3. นำไปใช้		<input checked="" type="checkbox"/>				
4. กลับเห็นจากคณะผู้บริหารโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				
5. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		<input checked="" type="checkbox"/>				
6. วิศวกร		<input checked="" type="checkbox"/>				
7. หน่วยงานอื่น		<input checked="" type="checkbox"/>				

ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ			ความไม่พึงพอใจ		
	พอใจ มาก (5)	พอใจ น้อย (4)	พอใจ น้อย (3)	ไม่พอใจ มาก (2)	ไม่พอใจ มาก (1)	
8. สิ่งอำนวยความสะดวก		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
9. ความสะอาดของโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
10. สถานะและอาคาร	<input checked="" type="checkbox"/>					
11. การบังคับใช้กฎหมาย/เทศาภิบาล - วิศวกร/อาคาร					<input checked="" type="checkbox"/>	
12. การบังคับใช้กฎหมาย/เทศาภิบาล - วิศวกร/อาคาร					<input checked="" type="checkbox"/>	
13. การบังคับใช้กฎหมาย/เทศาภิบาล - วิศวกร/อาคาร		<input checked="" type="checkbox"/>				
14. อื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. สิ่งอำนวยความสะดวก

2.

3.

2. ท่านต้องการปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. สิ่งอำนวยความสะดวก

2.

3.

3. ข้อเสนอแนะอื่น

.....

.....

.....

ผู้ตอบ..... เมธพงศ์ แซ่แซ่ วันที่ 26/ก/68

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำนี้แปลว่า: ภาวนาไปเรื่อย ๆ หมายถึง ☒ ในข้อที่กล่าวเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบด้วยความซื่อสัตย์จริง

☒ หญิง
☐ ชาย

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☐ 21 - 35 ปี ☒ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☒ ม.ปลาย/วช. ☐ อาชีวศึกษา ☐ บริษัทยาหรือโรงพยาบาล

☐ ฐานหลัก
☐ ธุรกิจส่วนตัว
☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน
☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

☐ นักเขียน/นักศึกษ
☐ ค้าขาย
☐ อื่นๆ

☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
☒ ผู้ให้บริการของโรงพยาบาล
☐ ผู้เกี่ยวข้องใกล้เคียง

หน้า ๑๖๖ จาก ๑๖๖

มีข้อกล่าวหาต่างจากมาตรฐานโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

วันที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการระยะการระมัดระวัง ลำไส้

☒ **สิ่งที่ต้องทำ** : ไปตรวจหาเชื้อ HIV ที่โรงพยาบาล/คลินิก/ศูนย์บริการ

จัดการโครงการระยะต่ำเป็นการ โรงพยาบาลซีจีเอส ลำลูกกา

ประเด็น/ความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ			ความไม่พึงพอใจ		
	พอใจ มาก (5)	พอใจ (4)	พอใจ น้อย (3)	ไม่พอใจ (2)	ไม่พอใจ มาก (1)	
1. ผู้ชนะออกจากโครงการ	✓					
2. เสียตั้งจากโครงการ		✓				
3. ข้ามเข้าเสีย		✓				
4. กลับเข้ามาจากขยะมูลฝอยโครงการ		✓				
5. หอระบวน้ำเสียหาย		✓				
6. ลึกบนข้างวัด	✓					
7. แวะส่งสละเหือน	✓					

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะข้อควรปรับปรุง

1. ห้ามไม่ให้พนักงานใจค้นไทม์มากที่สุด 3 อันดับแรก

1.

2.

ကံ

2. ห้ามต้องการให้ปรับปรุงค่ายาโดยมากที่สุด 3 อันดับแรก

1.

2.

ॐ

3. ข้อเสนอนะชั้น

ผู้ให้ข้อมูล

29/11/19

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

แนวทางลดความพึงพอใจด้านการจัดการในระยะดำเนินการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ☒ ในข้อที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อตามข้อเท็จจริง

☒ **အမှန်**
☐ **မမှန်**

☐ 1-10 ปี ☐ 11-20 ปี ☐ 21-35 ปี ☐ 36-50 ปี ☒ 51-65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

☐ เปรียบเทียบ ☒ ไม่เห็น ☐ ขอบปรึกษา ☐ บริบทวิชาชีพ

☐ ผู้ราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

☐ ผู้รับ
☒ ผู้ส่ง
☐ ผู้รับและผู้ส่ง

๔๐๑๗๗ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☐ ผู้ให้บริการของโรงพยาบาล ☒ ผู้อาศัยในที่พักหรือก่อสร้าง

☐ มีหัวใจดวงใจที่รักที่คอยสร้าง ☐ ขึ้น ๆ

เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทางกองกลางดำเนินการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☒ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

ข้อที่ ๖ ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดบริการระยะคำณิการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

☒ ขอแจ้งความประสงค์ในการ

จัดการโครงการระยะทำเป็นการ โรงพยาบาลจิตเวช ลำลูกกา

ประเด็น/ทิศทางที่สนใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ				ความไม่พึงพอใจ	
	พอใจ มาก (5)	พอใจ (4)	พอใจ น้อย (3)	ไม่พอใจ (2)	ไม่พอใจ มาก (1)	
1. สู่ระบอบจากโครงการ		✓				
2. เสริมสร้างโครงการ		✓				
3. นำมาใช้		✓				
4. กลับเห็นจากขณะก่อนไปโครงการ		✓				
5. ห่วงใยช่วยเหลือ		✓				
6. ศึกษารายชื่อ			✓			
7. ตรวจสอบรายชื่อ		✓				

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

ผู้ให้ข้อมูล

Page 2 of 2

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ห้ามไม่พึงพอใจด้วยใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

3

2.

3.

2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

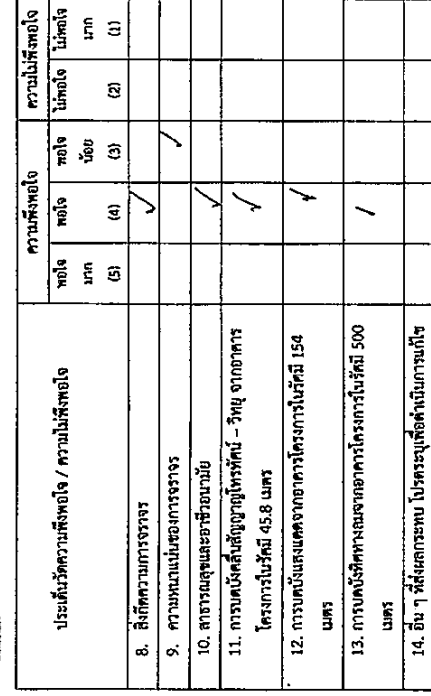
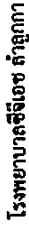
1.

2.

ကံ

3. ข้อเสนอแนะ

10. 10-10-10



ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ห้ามไปพึ่งพอใจค้าใบโคมมากที่สุด 3 อันดับแรก

1

2

३

2. ห้ามต้องการให้ปรับปรุงด้านไหนมากที่สุด 3 อันดับแรก

1.

2.

ကံ

3. ข้อเสนอมะรุบ

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่ 16/11/66.

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำนี้เจ้: กรรณฯได้สุรียงหมาย ☒ ในข้อที่ห้าเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบรับตามข้อเท็จจริง

☒ หนึ่ง ☐ ๒๕๖ ☐ ๒๕๖

อายุ ☐ 19 ปีหรือน้อยกว่า ☒ 20 ปี ☐ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การเข้าถึง ☐ ประสิทธิภาพ ☐ มัธย ☐ งบประมาณ/วัสดุ ☐ อนุมัติ ☒ บริดจิตรีขึ้นไป

☐ ราชการ/หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ
☒ พนักงานบริษัท/องค์กรเอกชน
☐ ธุรกิจส่วนตัว

☐ บัณฑิตวิทยาลัย ☐ ศึกษานิเทศก์ ☐ อื่น ๆ

☐ เห็นด้วยที่รพพหาวาส
☒ ได้รับความรู้และการบริการที่ดี
☐ ฝากข้อคิดเห็นไว้
☐ ฝากข้อคิดเห็นไว้

☐ หน้าที่การได้มีส่วนร่วมสร้าง ☐ กับ

รหัสลูกค้าประจำธนาคารกรุงศรีอยุธยา ☒ 458 บพท ☐ 145 บพท ☐ 500 บพท

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดีเป็นกร โรงพยาบาลสัจจิเษ ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความพึงพอใจเกี่ยวกับการ

จัดการโครงการระยะต่ำเป็นการ โรงพยาบาลศรีใจเวช ลำัดกกา

ประเด็น/ตัวความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ			ความไม่พึงพอใจ		
	พอใจ มาก (5)	พอใจ (4)	พอใจ น้อย (3)	ไม่พอใจ (2)	ไม่พอใจ มาก (1)	
1. ลักษณะของโครงการ	✓					
2. เสริมพลังองค์กร	✓					
3. บำบัดเสีย			✓			
4. กลับหน้าจากชุมชนสู่หน่วยงานโครงการ		✓				
5. ท่องเที่ยวบ้านเยี่ยม						
6. ฝึกอบรมซ้ำ			✓			
7. แรงบันดาลใจ		✓				

โรงพยาบาลซีเอส ลำลูกกา

แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ☒ ในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☐ 21 - 35 ปี ☒ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☒ ม.ปลาย/ปวช. ☐ อุดมศึกษา ☐ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☒ ผู้มารับบริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยใกล้บริเวณก่อสร้าง

☐ ผู้ทำการก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีเอส ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการ

จัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีเอส ลำลูกกา

ประเด็น/หัวข้อ	ความพึงพอใจ			ความไม่พึงพอใจ		
	พอใจ มาก (5)	พอใจ น้อย (4)	พอใจ น้อย (3)	ไม่พอใจ มาก (2)	ไม่พอใจ มาก (1)	
1. ผู้เสนอโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/>					
2. เสนอโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/>					
3. นำเสนอ	<input checked="" type="checkbox"/>					
4. กลับหน้าจากหน่วยงาน/ฝ่ายโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/>					
5. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	<input checked="" type="checkbox"/>					
6. วิศวกร	<input checked="" type="checkbox"/>					
7. วิศวกรเขียน	<input checked="" type="checkbox"/>					

ประเด็น/หัวข้อ	ความพึงพอใจ			ความไม่พึงพอใจ		
	พอใจ มาก (5)	พอใจ น้อย (4)	พอใจ น้อย (3)	ไม่พอใจ มาก (2)	ไม่พอใจ มาก (1)	
8. สิ่งอำนวยความสะดวก	<input checked="" type="checkbox"/>					
9. ความปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>					
10. มาตรฐานและอาชีวอนามัย	<input checked="" type="checkbox"/>					
11. การปฏิบัติงาน/ความปลอดภัย - วิทยุ จก.อาหาร	<input checked="" type="checkbox"/>					
12. การปฏิบัติงาน/ความปลอดภัย - วิทยุ จก.อาหาร	<input checked="" type="checkbox"/>					
13. การปฏิบัติงาน/ความปลอดภัย - วิทยุ จก.อาหาร	<input checked="" type="checkbox"/>					
14. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	<input checked="" type="checkbox"/>					

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1.

2.

3.

2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1.

2.

3.

3. ข้อเสนอแนะอื่น

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่ 6/11/64

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

โรงพยาบาลซีเอช ลำลูกกา

แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ☒ ในข้อที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อสุดท้ายทั้งหมดจริงเพศ ☐ ชาย ☒ หญิงอายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☒ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไปการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/ปวช. ☐ อุดมศึกษา ☒ บริหารธุรกิจชั้นไม่อาชีวหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ☐ จัดเลี้ยง/จัดเลี้ยง ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆสถานะ ☐ เจ้าของที่โรงพยาบาล ☒ ผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยในบริเวณก่อสร้าง☐ ผู้ที่จัดการก่อสร้าง ☐ อื่น ๆมีที่อยู่ห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตรมีที่อยู่ห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการ

จัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีเอช ลำลูกกา

ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ			ความไม่พึงพอใจ		
	พอใจ มาก (5)	พอใจ น้อย (4)	พอใจ น้อย (3)	ไม่พอใจ (2)	ไม่พอใจ มาก (1)	
1. ผู้ประกอบการโครงการ			<input checked="" type="checkbox"/>			
2. เติบโตจากโครงการ			<input checked="" type="checkbox"/>			
3. นวัตกรรม			<input checked="" type="checkbox"/>			
4. กลับเห็นถึงประโยชน์โครงการ			<input checked="" type="checkbox"/>			
5. ทรัพยากรที่มีอยู่			<input checked="" type="checkbox"/>			
6. ฝึกอบรม			<input checked="" type="checkbox"/>			
7. แนวคิด			<input checked="" type="checkbox"/>			

ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ			ความไม่พึงพอใจ		
	พอใจ มาก (5)	พอใจ น้อย (4)	พอใจ น้อย (3)	ไม่พอใจ (2)	ไม่พอใจ มาก (1)	
8. สิ่งอำนวยความสะดวก			<input checked="" type="checkbox"/>			
9. ความเหมาะสมของอาคาร			<input checked="" type="checkbox"/>			
10. สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม			<input checked="" type="checkbox"/>			
11. การเปิดให้บริการฟรี - ฟรี จากอาคาร โครงการในรัศมี 45.8 เมตร			<input checked="" type="checkbox"/>			
12. การปรับปรุงและตกแต่งอาคารโครงการในรัศมี 154 เมตร			<input checked="" type="checkbox"/>			
13. การปรับปรุงและตกแต่งอาคารโครงการในรัศมี 500 เมตร			<input checked="" type="checkbox"/>			
14. อื่น ๆ ที่สังเกตพบ โปรดระบุข้อดี/ข้อเสีย			<input checked="" type="checkbox"/>			

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรระวัง

1. ทำไม่พึงพอใจในมากที่ 3 อันดับแรก

1.

2.

3.

2. ทำไม่พึงพอใจในมากที่ 3 อันดับแรก

1.

2.

3.

3. ข้อเสนอแนะอื่น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่ 11/11/25

โรงพยาบาลศิริราช ลำลูกกา

แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

ผู้มีอำนาจดูแลเรื่องหมาย ☒ ในข้อที่ห้ามเว้นว่เหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริงเพศ ☐ ชาย ☒ หญิงอายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☒ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไปการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/ปวช. ☐ อนุปริญญา ☒ ปริญญาตรีขึ้นไปอาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆสถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☒ ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการก่อสร้าง☐ ผู้กักกันที่รับบริการก่อสร้าง ☐ อื่น ๆมีที่อยู่ห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลศิริราช ลำลูกกา

คำสั่งแนะ โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการ

จัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลศิริราช ลำลูกกา

ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ			ความไม่พึงพอใจ		
	พอใจ มาก (5)	พอใจ (4)	พอใจ น้อย (3)	ไม่พอใจ มาก (2)	ไม่พอใจ (1)	
1. ผู้เสนอจากโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				
2. เสียค่าใช้จ่ายโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				
3. นำน้ำเสีย	<input checked="" type="checkbox"/>					
4. กลับเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/>					
5. ท่อระบายน้ำเสียทาง	<input checked="" type="checkbox"/>					
6. ผักกาดข่าสุก	<input checked="" type="checkbox"/>					
7. แร่งน้ำเสียเหือด		<input checked="" type="checkbox"/>				

ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ			ความไม่พึงพอใจ		
	พอใจ มาก (5)	พอใจ (4)	พอใจ น้อย (3)	ไม่พอใจ มาก (2)	ไม่พอใจ (1)	
8. สิ่งอำนวยความสะดวก	<input checked="" type="checkbox"/>					
9. ความเหมาะสมของการจราจร	<input checked="" type="checkbox"/>					
10. สภาพแวดล้อมและอากาศภายใน	<input checked="" type="checkbox"/>					
11. การเก็บสิ่งปฏิกูลมูลฝอย/ขยะ - วัชพืชรากอาคาร โครงการในรัศมี 45.8 เมตร	<input checked="" type="checkbox"/>					
12. การเก็บสิ่งปฏิกูลมูลฝอยจากอาคารโครงการในรัศมี 154 เมตร	<input checked="" type="checkbox"/>					
13. การเก็บสิ่งปฏิกูลมูลฝอยจากอาคารโครงการในรัศมี 500 เมตร	<input checked="" type="checkbox"/>					
14. อื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อค่าเงินการแก้ไข		<input checked="" type="checkbox"/>				

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ห้ามไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1.

2.

3.

2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1.

2.

3.

3. ข้อเสนอแนะอื่น

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่ 11/11/2562

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ☒ ในข้อที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริงเพศ ☐ ชาย ☒ หญิงอายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☐ 21 - 35 ปี ☒ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไปการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☒ ม.ปลาย/ปวช. ☐ อุดมศึกษา ☐ บริษัทยาหรือบริษัทอื่นอาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ เจ้าของกิจการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ☐ บ้านเรือนพักอาศัย ☐ ค่าย ☐ อื่น ๆสถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☐ ผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล ☒ ผู้อยู่อาศัยกับบริเวณก่อสร้าง☐ ผู้ที่ทำการในบริเวณก่อสร้าง ☐ อื่น ๆมีที่อยู่ห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ				ความไม่พึงพอใจ	
	พอใจ มาก (5)	พอใจ (4)	พอ ย (3)	ไม่ พอใจ (2)	ไม่ พอใจ มาก (1)	
1. ผู้ละออกจากโครงการ			<input checked="" type="checkbox"/>			
2. เสียสิ่งจากโครงการ			<input checked="" type="checkbox"/>			
3. น้ำดื่ม			<input checked="" type="checkbox"/>			
4. ถิ่นที่ให้บริการอยู่ไม่เหมาะสม			<input checked="" type="checkbox"/>			
5. หน่วยงานไม่เพียงพอ			<input checked="" type="checkbox"/>			
6. วัสดุไม่เพียงพอ			<input checked="" type="checkbox"/>			
7. แรงสั่นสะเทือน			<input checked="" type="checkbox"/>			

ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ	ความพึงพอใจ				ความไม่พึงพอใจ	
	พอใจ มาก (5)	พอใจ (4)	พอ ย (3)	ไม่ พอใจ (2)	ไม่ พอใจ มาก (1)	
8. สิ่งอำนวยความสะดวก				<input checked="" type="checkbox"/>		
9. ความเหมาะสมของการจราจร						<input checked="" type="checkbox"/>
10. สภาพแวดล้อมและความสะดวกสบาย			<input checked="" type="checkbox"/>			
11. การดูแลรักษาความปลอดภัย - วิทยุ จากระยะไกล			<input checked="" type="checkbox"/>			
12. การดูแลรักษาความปลอดภัยโครงการในรัศมี 154 เมตร			<input checked="" type="checkbox"/>			
13. การดูแลรักษาความปลอดภัยโครงการในรัศมี 500 เมตร			<input checked="" type="checkbox"/>			
14. สิ่งอื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงการในท้องถิ่น			<input checked="" type="checkbox"/>			

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ทำโปสเตอร์แจ้งเตือนภัย 3 อันดับแรก

1. ท. 400 ร. 1 น. 1

2.

3.

2. ทำโปสเตอร์แจ้งเตือนภัย 3 อันดับแรก

1. ท. 400 ร. 1 น. 1

2.

3.

3. ข้อเสนอแนะอื่น

ด. 1 ร. 1 น. 1

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เอกสารแนบที่ 29

เอกสารการส่งกำจัดขยะมูลฝอย

- ใบส่งขยะมูลฝอยทั่วไปไปที่อบต.ลำลูกกา
 - ใบจำหน่ายสินค้า Recycle
- เอกสารการส่งขยะติดเชื้อไปกำจัด
- เอกสารการส่งมูลฝอยอันตรายทั่วไปไปกำจัด
- รายงานสรุปปริมาณขยะติดเชื้อและขยะสารพิษ
- หนังสืออนุญาตของบริษัทรับกำจัดขยะติดเชื้อ

CGH

ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

วันที่ 45/2/66

เลขที่ 0000000000

ชื่อ.....

ลำดับ	รายการสินค้าจำหน่าย	จำนวนสินค้า	ราคาหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ถังขยะ	500	กก.	100.00	
2	ถังขยะ	100	กก.	20.00	
3	กระดาษรีไซเคิล	100	กก.	20.00	
4	กระดาษรีไซเคิล (กระดาษสี)	100	กก.	20.00	
5	กระดาษ	100	กก.	20.00	
6	กระดาษ (กระดาษสี)	100	กก.	20.00	
7	กระดาษ	100	กก.	20.00	
8					

รวมเงิน 1000

บาท

CGH

ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

วันที่ 19/6/66

เลขที่ 0000000000

ชื่อ.....

ลำดับ	รายการสินค้าจำหน่าย	จำนวนสินค้า	ราคาหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ถังขยะ	314	กก.	1.8 บาท	431
2	ถังขยะ	46	กก.	1 บาท	46
3	กระดาษรีไซเคิล	65	กก.	4 บาท	260
4	กระดาษรีไซเคิล (กระดาษสี)	60	กก.	4 บาท	240
5	กระดาษ	4	กก.	3 บาท	12
6	กระดาษ (กระดาษสี)	29	กก.	2.5 บาท	72.5
7	กระดาษ	1	กก.	20 บาท	20
8					

รวมเงิน -1,153.50-

บาท (หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วนห้าสิบบาทถ้วน)

CGH

ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

วันที่ 1/2/66

เลขที่ 0000000000

ชื่อ.....

ลำดับ	รายการสินค้าจำหน่าย	จำนวนสินค้า	ราคาหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ถังขยะ	500	กก.	100.00	
2	ถังขยะ	100	กก.	20.00	
3	กระดาษรีไซเคิล	100	กก.	20.00	
4	กระดาษรีไซเคิล (กระดาษสี)	100	กก.	20.00	
5	กระดาษ	100	กก.	20.00	
6	กระดาษ (กระดาษสี)	100	กก.	20.00	
7	กระดาษ	100	กก.	20.00	
8					

รวมเงิน 1140-

บาท

(หนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน)

CGH

ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

วันที่ 5/10/66

เลขที่ 0000000000

ชื่อ.....

ลำดับ	รายการสินค้าจำหน่าย	จำนวนสินค้า	ราคาหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ถังขยะ	211	กก.	1.5 บาท	316.50
2	ถังขยะ	93	กก.	1 บาท	93
3	กระดาษรีไซเคิล	51	กก.	4 บาท	204
4	กระดาษรีไซเคิล (กระดาษสี)	14	กก.	3 บาท	42
5	กระดาษ (กระดาษสี)	45	กก.	2.5 บาท	112.50
6					
7					
8					

รวมเงิน -958-

บาท

(เก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

CCH

ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

วันที่ 20/10/66

แผนก.....ธุรกิจ

ฝ่าย.....สำนักงาน

ลำดับ	รายการสินค้าจำหน่าย	จำนวนปริมาณ	ราคาหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ผลิตภัณฑ์	260	กก.	15บาท	975
2	ผลิตภัณฑ์	40	กก.	3บาท	30
3	ผลิตภัณฑ์	46	กก.	4บาท	180
4	ผลิตภัณฑ์ (รวมน้ำหนัก)	13	กก.	4บาท	52
5	รวมแล้ว	4	กก.	1บาท	4
6	รวม: 5บาท 1บาท - 1บาท	14	กก.	2.5บาท	45
7					
8					
รวมเงิน	- 726 -	บาท	(15บาท 30บาท 180บาท 52บาท 4บาท)		

CGH

ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

วันที่ 9/11/66

แผนก.....ธุรกิจ

ฝ่าย.....สำนักงาน

ลำดับ	รายการสินค้าจำหน่าย	จำนวนปริมาณ	ราคาหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ผลิตภัณฑ์	263	กก.	1.5บาท	-394.5
2	ผลิตภัณฑ์	47	กก.	1บาท	-47
3	ผลิตภัณฑ์	63	กก.	4บาท	-252
4	ผลิตภัณฑ์ (รวมน้ำหนัก)	92	กก.	4บาท	-368
5	รวมแล้ว	7	กก.	1บาท	-7
6	รวม: 5บาท 1บาท - 1บาท	37	กก.	2.5บาท	-92.5
7	รวม: 5บาท 1บาท - 1บาท	1	กก.	20บาท	-20
8					
รวมเงิน	- 1141 -	บาท	(15บาท 30บาท 180บาท 52บาท 4บาท)		

สรุปรายได้ประจำเดือน (แนบหลักฐาน)

สรุปรายได้ประจำเดือน (แนบหลักฐาน)

วันที่ 22/10/66

สรุปรายได้ประจำเดือน (แนบหลักฐาน)

ลำดับ	รายการ / ประจําเดือน	จำนวนปริมาณ	ราคาหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	จำหน่ายสินค้า Recycle (5/10/66)	-	-	758	ส่งคืนบัญชี 5/10/66
2	จำหน่ายสินค้า Recycle (20/10/66)	-	-	726	ส่งคืนบัญชี 20/10/66
3	ค่าส่งเอกสาร FAX ส่วนตัวบุคลากรภายนอก	-	5.10	-	ไม่มียอด
4	ค่าส่งเอกสารส่วนตัวบุคลากรภายนอก	-	2.3	-	ไม่มียอด
รวมรวมสุทธิ				1,484	

CGH

ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

แผนก.....ธุรกิจ

ฝ่าย.....สำนักงาน

วันที่ 22/10/66

ลำดับ	รายการสินค้าจำหน่าย	จำนวนปริมาณ	ราคาหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ผลิตภัณฑ์	201	กก.	496.50	-
2	ผลิตภัณฑ์	37	กก.	1.5บาท	-
3	ผลิตภัณฑ์	55	กก.	4บาท	220
4	ผลิตภัณฑ์ (รวมน้ำหนัก)	21	กก.	4บาท	84
5	รวมแล้ว	21	กก.	2.5บาท	52.50
6	รวมแล้ว	3	กก.	1บาท	3
7	รวมแล้ว	0.5	กก.	20บาท	10
8					
รวมเงิน	- 446 -	บาท	(15บาท 30บาท 180บาท 52บาท 4บาท)		

FM-ADO-005-08

ฉบับที่ 15 พฤษภาคม 2564

IC QUALITY SYSTEM
113/11 หมู่ 9 ต.บ้านใหม่
อำเภอเมือง จ.นนทบุรี 11000

เบอร์โทร 02-0112723
เบอร์โทร 02-0112723
เบอร์โทร 02-0112723

เบอร์โทร 02-0112723
เบอร์โทร 02-0112723
เบอร์โทร 02-0112723

วันที่ 25/9/66

โดย 559

วันที่ 25/9/66

วันที่ 25/9/66

วันที่ 25/9/66

วันที่ 25/9/66

วันที่ 25/9/66

วันที่ 25/9/66

วันที่ 25/9/66

วันที่ 25/9/66

วันที่ 25/9/66

วันที่ 25/9/66

วันที่	เวลา	สถานที่	ผู้บันทึก
25/9/66	13.30	บ้านใหม่	559

วันที่ 25/9/66

วันที่ 25/9/66

วันที่	เวลา	สถานที่	ผู้บันทึก
25/9/66	13.30	บ้านใหม่	559

วันที่ 25/9/66

IC QUALITY SYSTEM

ISO 9001:2015

System of Quality Management

System of Quality Management

ISO 9001:2015

System of Quality Management

System of Quality Management

ISO 9001:2015

System of Quality Management

System of Quality Management

137 (Yodhachon)

IC QUALITY SYSTEM

ISO 9001:2015

System of Quality Management

System of Quality Management

ISO 9001:2015

System of Quality Management

System of Quality Management

ISO 9001:2015

System of Quality Management

System of Quality Management

710

System of Quality Management

ISO 9001:2015

System of Quality Management

ISO 9001:2015

System of Quality Management

System of Quality Management	ISO 9001:2015	System of Quality Management
System of Quality Management	ISO 9001:2015	System of Quality Management
System of Quality Management	ISO 9001:2015	System of Quality Management

System of Quality Management

System of Quality Management

ISO 9001:2015

System of Quality Management

ISO 9001:2015

System of Quality Management	ISO 9001:2015	System of Quality Management
System of Quality Management	ISO 9001:2015	System of Quality Management
System of Quality Management	ISO 9001:2015	System of Quality Management

ตำราทอผ้าแบบวิถีชีวิต จังหวัดปทุมธานี ๑๑๒๐

Номер 02-0012723

โรงเรียน **วัด ๑๕ สิบเอก**

๓๖๖ ธรรมะแห่งโลกนี้

วันที่ ๑๓/๑๐/๖๖

ลำดับ	นำหน้า - นาม	นำหน้าอื่น	เพศ	หมายเหตุ
	2	81	♂	

IC QUALITY SYSTEM

១១៥/១ ឃ្លី ១ តំបន់ហាងធុត

สำนักงานกฤษฎีกา จ้างเหมาค่าแรงเหมาจ่าย ๑๑๒๐

☎ 0135557019633

โทรศัพท์ 096-8781596

ໂທກາລ 02-0012723

โรงพยาบาล สังกัด ๑๕ คลินิก

การวางผังเมืองและการใช้ที่ดิน

นำเรื่องขึ้น พิจารณา พ.ศ. ๒๕๖๖

คำขวัญ	นำหน้า + นก	นำหน้าสัตว์	(พิเศษ)	ทนายสงฆ์
		81	นก	

การจัดเก็บขยะติดเค็สป 2566

เดือน	ครั้งที่๑ (ก.น.)	ครั้งที่๒ (ก.น.)	ครั้งที่๓(ก.น.)	ครั้งที่๔ (ก.น.)	ครั้งที่๕ (ก.น.)	รวม/โก	เพิ่ม/ลด
มกราคม	319	267	259	342	-	1187	
กุมภาพันธ์	368	301	244	-	-	913	274↓
มีนาคม	349	399	515	429	450	2142	1229↑
เมษายน	387	717	495	-	-	1599	549↓
พฤษภาคม	549	459	605	760	885	3238	1679↑
มิถุนายน	837	205	425	428	-	1693	1545↓
กรกฎาคม	299	279	472	440	-	1490	203↓
สิงหาคม	471	387	384	468	503	2213	723↑
กันยายน	428	383	347	481	369	2008	205↓
ตุลาคม	834	307	468	291	-	1700	308↓
พฤศจิกายน	540	439	502	488	543	2510	810↑
ธันวาคม	383	559	433	542	-	1917	593
รวม/ปี (ใกล้เคียง)						22810	593



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เลขที่ ๑ เลขที่ ๑๑/๒๕๖๔

อนุญาตให้ นิติบุคคล ชื่อ บริษัท โอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด โดย นายธรรดพร เมธีธรรมวิวัฒน์ และ นางบุษยทิพย์ มานิตย์ ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ ๐๑๑๕๕๕๕๗๐๑๙๖๓๓ สำนักงานเลขที่ ๑๑๕/๑ หมู่ที่ ๙ ตำบล บางซุด อำเภอ ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ ๐๒-๐๐๑๒๗๕๓๓

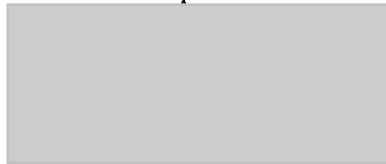
ข้อ ๑) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท จัดเก็บขยะมูลฝอย ข้อ ๑๒.๑๖ โดยให้ข้อมูลตามประกอบแบบว่า บริษัท โอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด สำนักงาน เลขที่ ๑๑๕/๑ หมู่ที่ ๙ ตำบล บางซุด อำเภอ ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ ๐๒-๐๐๑๒๗๕๓๓ มีพื้นที่ประกอบกิจการ - ตารางเมตร ใช้เครื่องจักรที่มีกำลังรวม..... แรงม้า จำนวนคนงาน ๕ คน ทั้งนี้ได้ยื่นคำขออนุญาตใบอนุญาต ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ใบเสร็จรับเงินวันที่ ๐๑ เลขที่ ๐๖ ณ วันที่ ๒๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ข้อ ๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขในเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- ๒.๑ ปฏิบัติการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับลักษณะตามที่แนบมาของเจ้าพนักงานสาธารณสุข และคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- ๒.๒ หากมีเหตุอันสมควรเหนือจากกฎระเบียบให้แจ้งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๒๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖

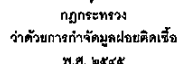
ออกให้ ณ วันที่ ๒๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔



เอกสารแนบที่ 30

**กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และ
กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ 2)**

พ.ศ. 2564



การรักษาพยาบาล การให้ภูมิคุ้มกันโรคและการทดลองเกี่ยวกับโรค และการตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์ รวมทั้งในการศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าว ให้ถือว่าเป็นผลผลิตเพื่อ

และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการตาม มาตรา ๑๔ ให้ราชการส่วนท้องถิ่นหรือจ้างทำงานเพื่ออื่น แล้วแต่กรณี ควบคุมดูแลให้บุคคลดังกล่าว จัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตามข้อ ๑๖ วรรคหนึ่ง (๑) (๒) หรือ (๓) และดำเนินการเก็บ รวบรวม หรือ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามที่กำหนดในหมวด ๒ หมวด ๓ และ หมวด ๔ แห่งกฎกระทรวงนี้

ในการมอบให้บุคคลใดดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ หรือการออกใบอนุญาตให้ บุคคลใดดำเนินการรับทำการเก็บ รวบรวม หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ให้ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนด ระยะเวลาและเส้นทางขน ตลอดจนเงื่อนไขหรือข้อปฏิบัติอื่นๆ เพื่อบริการให้เป็นไปตาม กฎกระทรวงนี้ ให้บุคคลดังกล่าวถือปฏิบัติด้วย

ข้อ ๑๑ บุคคลซึ่งจะารส่วนท้องถิ่นมอบให้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อภายใต้ การควบคุมดูแลของราชการส่วนท้องถิ่นตามมาตรา ๑๔ วรรคสอง และบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตจาก เจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ดำเนินการรับทำการเก็บมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับ ประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ตามมาตรา ๑๔ แล้วแต่กรณี มีหน้าที่ควบคุมดูแลการ ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บ การขน และหรือการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และดำเนินการ เก็บ รวบรวม และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในหมวด ๒ หมวด ๓ และหมวด ๔ แห่งกฎกระทรวงนี้

ข้อ ๑๑ ให้ผู้ดำเนินการสถานบริการการสาธารณสุข ผู้ดำเนินการหรือปฏิบัติการเชื้อ อันตราย และเจ้าพนักงานท้องถิ่น มีหน้าที่ควบคุมดูแลเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บ การขน และหรือ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของตน และดำเนินการเก็บ รวบรวม และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตาม หลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในหมวด ๒ หมวด ๓ และหมวด ๔ แห่งกฎกระทรวงนี้

หมวด ๒

การเก็บมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๑๒ ภายใต้บังคับข้อ ๑๔ ให้เก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอย ติดเชื้อ ดังนี้

- (๑) มูลฝอยติดเชื้อประเภทวัตถุของมีคม ให้เก็บบรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอย ติดเชื้อที่มีคุณลักษณะตามข้อ ๑๓ (๑)
 - (๒) มูลฝอยติดเชื้อซึ่งมีไข้ประเภทวัตถุของมีคม ให้เก็บบรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุ มูลฝอยติดเชื้อที่มีคุณลักษณะตามข้อ ๑๓ (๒)
- ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง ต้องใช้เพียงครั้งเดียวและต้อง ทำลายพร้อมกับการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อนั้น

ข้อ ๑๓ ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๑๒ ต้องมีคุณลักษณะดังต่อไปนี้

- (๑) ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นกล่องหรือถัง ต้องทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ทนทานต่อการแทงทะลุและการกัดกร่อนของสารเคมี เช่น พลาสติกแข็งหรือโลหะ มีฝาปิดมิดชิด และ

(๒) จัดให้มีที่ทรงมูลฝอยติดเชื้อที่มีลักษณะตามข้อ ๑๒ เพื่อระกอบไม่ให้กำจัด และต้องห้ามความสะอาดและฆ่าเชื้อโรคในที่ที่ทรงมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อยสัปดาห์ละหนึ่งครั้ง

ข้อ ๑๒ ภายใต้บังคับข้อ ๑๔ ในการเก็บมูลฝอยติดเชื้อ จะต้องใช้ที่ที่ทรงมูลฝอย ติดเชื้อที่เป็นห้องหรือเป็นอาคารเฉพาะแยกจากอาคารอื่นโดยมีลักษณะดังต่อไปนี้ ส่วนรับใช้เก็บกับ การขนบรรจุมูลฝอยติดเชื้อเพื่อการขนไปกำจัด

- (๑) มีลักษณะไม่แพร่เชื้อ และอยู่ในที่ที่สะดวกต่อการขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด
- (๒) มีขนาดกว้างเพียงพอที่จะเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างน้อยสองวัน
- (๓) พื้นและผนังต้องเรียบ ทนทานสะอาดได้ง่าย
- (๔) มีรางหรือท่อระบายน้ำที่เชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๕) มีลักษณะไม่โปร่ง ไม่เย็นชื้น
- (๖) มีการป้องกันสัตว์แมลงเข้าไป มีประตูทุกทางทอลงความหนาของห้อง หรือ อาคารเพื่อสะดวกต่อการปฏิบัติงาน และปิดด้วยกุญแจหรือปิดด้วยวิธีอื่นที่บุคคลทั่วไปไม่สามารถที่จะ เข้าไปได้

(๗) มีข้อความเป็นคำเตือนที่มีขนาดสามารถเห็นได้ชัดเจนว่า "ที่ที่ทรงมูลฝอยติดเชื้อ" ไว้ที่หน้าห้องหรือหน้าอาคาร

(๘) มีลานสำหรับล้างรถเข็นอยู่ใกล้ที่ที่ทรงมูลฝอยติดเชื้อและลานนั้นต้องมีรางหรือ ท่อรวบรวมน้ำเสียจากการล้างรถเข็นสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย

ในการมีที่ที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้เกิน ๗ วัน ที่ที่ทรงมูลฝอยติดเชื้อตาม วรรคหนึ่ง ต้องสามารถควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่ ๑๐ องศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านั้นได้

ข้อ ๑๓ การเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไปเก็บกักในที่ที่ทรงมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อรอการขนไปกำจัดตามข้อ ๑๒ ต้องดำเนินการให้ถูกสุขลักษณะ ดังนี้

- (๑) ต้องมีผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ โดยบุคคลดังกล่าวต้องผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ ตามหลักสุขร และระยะเวลาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา
- (๒) ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมชุดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือยางหนา ฝาปิดมิดชิด ปากปิดมิดชิด และรองเท้าที่ทนทานแข็งแรง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน และดำเนินการ ปฏิบัติงาน ห่างจากหรือส่วนใดส่วนหนึ่งไปสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อ ให้ผู้ปฏิบัติงานต้องห้ามความสะอาด ภาชนะหรือส่วนที่อาจสัมผัสมูลฝอยติดเชื้อโดยทันที
- (๓) ต้องกระทำทุกการตามตารางเวลาที่กำหนด เว้นแต่มีเหตุจำเป็น
- (๔) ต้องเคลื่อนย้ายโดยใช้รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่มี ลักษณะตามที่กำหนดในข้อ ๑๔ เว้นแต่มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นเป็นปริมาณน้อยที่ไม่จำเป็นต้องใช้รถเข็น จะเคลื่อนย้ายโดยผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีคุณสมบัติตาม (๑) ก็ได้
- (๕) ต้องมีเส้นทางเคลื่อนย้ายที่แน่นอน และในระหว่างทางเคลื่อนย้ายไปที่ที่ทรงมู ลฝอยติดเชื้อ ห้ามแวะหรือหยุดพัก ณ ที่ใด
- (๖) ต้องกระทำโดยระมัดระวัง น้ำหนักน หรือลดภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ

ป้องกันการทำไหลของของเหลวภายในได้ และสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวกโดยผู้ขนย้ายไม่มีการสัมผัส กับมูลฝอยติดเชื้อ

(๒) ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นถุง ต้องทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มี ความเหนียวไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมีและการรับน้ำหนัก กันน้ำได้ ไม่รั่วซึมและไม่ดูดซึม ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง ต้องมีสีแดง ขั้วบน และมียี่ห้อความ สิ้นค้าที่มีขนาดสามารถอ่านได้ชัดเจนว่า "มูลฝอยติดเชื้อ" อยู่ภายใต้รูปหัวใจสีแดงไว้ ผู้ที่รับราชการ ด้ยคุณลักษณะที่ใช้ระหว่างประเทศตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา และต้องมียี่ห้อความว่า "ห้ามนำกลับมาใช้ซ้ำ" และ "ห้ามเปิด" ในกรณีที่เกิดการบริการสาธารณสุข มิได้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเอง สถานบริการสาธารณสุขดังกล่าวจะต้องระบุชื่อของ ตนไว้ที่ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ และในกรณีที่ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อนั้นใช้สำหรับเก็บ มูลฝอยติดเชื้อไว้เพื่อรอการขนไปกำจัดเกินกว่าเจ็ดวันนับแต่วันที่เกิดมูลฝอยติดเชื้อนั้น ให้ระบุวันที่ที่ เกิด มูลฝอยติดเชื้อดังกล่าวไว้ที่ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อด้วย

ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง มิได้หลายขนาดตามความเหมาะสม ของการเก็บ การขน และการกำจัด แต่ในกรณีที่กระทรวงสาธารณสุขเห็นสมควร เพื่อความสะดวกใน การเก็บ การขน และการกำจัด จะกำหนดขนาดของภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อสำหรับใช้ใน สถานบริการสาธารณสุขใด หรือสำหรับใช้ในเพื่อปฏิบัติการเชื้ออันตรายใดก็ได้

ข้อ ๑๔ การเก็บมูลฝอยติดเชื้อในการนำสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดใน ข้อ ๑๒ ข้างจะจัดให้มีภาชนะรองรับภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้ โดยภาชนะรองรับนั้นจะต้องทำ ด้วยวัสดุที่แข็งแรง ทนทานต่อสารเคมี ไม่รั่วซึม ทำความสะอาดได้ง่าย และต้องมีฝาปิดมิดชิด ทน เติ้นในกรณีที่มีการป้องกันสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคและจำเป็นต้องใช้งานตลอดเวลา จะไม่มีฝาปิดเปิดก็ได้

ภาชนะรองรับตามวรรคหนึ่ง ให้ใช้ให้หลายครั้งแต่ต้องดูแลรักษาไว้สะอาดอยู่เสมอ

ข้อ ๑๕ การเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องเก็บมูลฝอยติดเชื้อตรงแหล่งเกิดมูลฝอยติดเชื้อนั้น และต้องเก็บลงในภาชนะ สำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดในข้อ ๑๒ โดยไม่ปนกับมูลฝอยอื่น และในกรณีที่ไม่สามารถ เก็บลงในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้โดยวิธีที่ที่ที่เกิดมูลฝอยติดเชื้อ จะต้องเก็บมูลฝอยติดเชื้อ นั้นลงในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อโดยวิธีที่สุจริตและมีโอกาสที่สามารถจะทำได้
- (๒) ต้องบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่เกินสามในสี่ส่วนของความจุของภาชนะสำหรับบรรจุ มูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดในข้อ ๑๒ (๑) แล้วปิดฝาให้แน่น หรือไม่เกินสองในสามส่วนของความจุ ของภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดในข้อ ๑๒ (๒) แล้วผูกมัดปากถุงด้วยเชือกหรือ วัสดุอื่นให้แน่น

(๓) กรณีการเก็บมูลฝอยติดเชื้อภายในสถานบริการสาธารณสุขหรือภายใน ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ที่มีปริมาณมาก หากยังไม่เคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อนั้น ออกไปทันที จะต้องจัดให้มีที่หรือมุมหนึ่งของห้องสำหรับเก็บรวบรวมภาชนะที่ไดบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแล้ว เพื่อรอการเคลื่อนย้ายไปเก็บกักในที่ที่ทรงมูลฝอยติดเชื้อ แต่ห้ามเก็บไว้เกินหนึ่งวัน

(๔) กรณีที่มีมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นหรือภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแตกระหว่างทาง ห้ามหยิบด้วยมือเปล่า ต้องใช้วิธีที่อื่นหรือหยิบด้วยถุงมือยางหนา หากเป็นของเหลวให้รีบด้วยกระดาษ แล้วเก็บมูลฝอยติดเชื้อหรือภาชนะตามนั้นในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อใหม่ แล้วห้ามวาง ละอาศัตด้วยนํ้ามาชำระซึ่งพื้นบริเวณที่นั้นก่อนจะฉีดทำความสะอาด

(๕) ต้องทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานอย่างน้อย วันละครั้ง และห้ามนำรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อไปใช้นอกจากการฆ่าเชื

ข้อ ๑๕ รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อยต้องมีลักษณะ และเงื่อนไข ดังนี้

- (๑) ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดได้ง่าย ไม่มีมุมซอกเป็นแหล่งหมักหมมของ เชื้อโรค และสามารถทำความสะอาดด้วยน้ำได้
- (๒) มีพื้นและผนังเรียบ เมื่อใช้งานภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแล้วต้องล้างให้แน่น เพื่อป้องกันสัตว์แมลงเข้าไป
- (๓) มีข้อความสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นชัดเจนอย่างน้อยสองด้านว่า "รถเข็น มูลฝอยติดเชื้อ ห้ามนำไปใช้ในกิจการอื่น"
- (๔) ต้องมีอุปกรณ์หรือเครื่องมือนำสำหรับใช้เก็บมูลฝอยติดเชื้อที่ตกหล่นระหว่างทาง เคลื่อนย้าย และอุปกรณ์หรือเครื่องมือนำสำหรับใช้ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อบริเวณที่มูลฝอยติดเชื้อ ตกหล่น ตลอดจนสถานที่ทำการเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ
- ข้อ ๑๕ สถานบริการสาธารณสุขต้องตั้งสถานีจะจัดให้มีที่ที่ที่ทรงมูลฝอยติดเชื้อ ตามข้อ ๑๒ ก็ได้ แต่ต้องจัดให้มีบริเวณที่ที่ที่ทรงภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้เป็นการเฉพาะ
- (๑) สถานพยาบาลประเภทที่มีผู้ป่วยไว้ค้างคืน
- (๒) สถานพยาบาลระดับประเภทที่ไม่มีที่พักผู้ป่วยไว้ค้างคืน หรือประเภทที่มี ที่ที่ที่จัดผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามชนิดและจำนวนไม่เกินที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศใน ราชกิจจานุเบกษา
- (๓) สถานที่ที่อาจมีมูลฝอยติดเชื้อตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศใน ราชกิจจานุเบกษา

บริเวณที่ที่ที่ทรงภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง ให้มีลักษณะตามที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

หมวด ๓

การขนมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๒๐ การการส่วนท้องถิ่น รวมทั้งบุคคลซึ่งจะราชการส่วนท้องถิ่นมอบให้ดำเนินการ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อภายใต้การควบคุมดูแลของราชการส่วนท้องถิ่นตามมาตรา ๑๔ วรรคสอง และ บุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ดำเนินการรับทำการเก็บมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำ เป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการตามมาตรา ๑๔ ซึ่งรับทำการขนมูลฝอย ติดเชื้อจากที่ที่ทรงมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการสาธารณสุขหรือของห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย

เห็นว่าไม่จำเป็นออกนอกสถานบริการสาธารณสุขหรือยานยนต์บริเวณที่ตั้งของปฏิบัติการ
เขียนสัญญา ต้องจัดให้มี

(๑) ยานพาหนะขนส่งผู้โดยสารที่มีลักษณะตามที่กำหนดในข้อ ๒๒ โดยให้มีจำนวน
เพียงพอต่อการประกอบบริการหรือการให้บริการ

(๒) ผู้ขับและผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ
โดยผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตาม
หลักสูตรและระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๓) ที่เก็บกักยานขนส่งมูลฝอยติดเชื้อเพื่อรอการกำจัดซึ่งมีลักษณะ
เช่นเดียวกับที่เก็บกักมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๑๖ โดยมีขนาดกว้างขวางเพียงพอที่จะเก็บกักยานขนส่งมูล
ฝอยติดเชื้อเพื่อให้จำนวนกว่าจะนำไปกำจัด และให้มีรั้วความมั่นคงแน่นหนาว่า "ที่เก็บกักยานขนส่งมูล
ฝอยติดเชื้อ" ด้วยสีแดงและมีขนาดที่ลามาารถมองเห็นได้ชัดเจน แสดงไว้ในสภาพการด้วย

(๔) บริเวณที่จอดเก็บยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นสถานที่เฉพาะมีขนาด
กว้างขวางเพียงพอ มีรั้วหรือที่ครอบบังน้ำเสียจากการทำงานของยานพาหนะเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และ
ต้องทำความสะอาดบริเวณที่จอดเก็บยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้ออย่างสม่ำเสมอ

ข้อ ๒๑ การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อจากที่เก็บกักมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการการ
สาธารณสุขหรือของห้องปฏิบัติการหรือยานพาหนะเพื่อนำไปกำจัดภายนอกสถานบริการการสาธารณสุข
หรือยานยนต์บริเวณที่ตั้งของปฏิบัติการเขียนสัญญา ต้องดำเนินการให้ถูกต้องลักษณะดังต่อไปนี้

(๑) ต้องขนถ่ายยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๒๐ (๑) เท่านั้น
(๒) ต้องขนถ่ายอย่างระมัดระวังและรวดเร็วตามที่กำหนด โดยคำนึงถึงปริมาณของมูลฝอย
ติดเชื้อและสถานที่จอดเก็บ เว้นแต่กรณีที่มีเหตุจำเป็น

(๓) ผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ต้องถือปฏิบัติตามข้อกำหนดใน
ข้อ ๑๙ (๒) และ (๓)

(๔) ผู้ขับหรือยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อและผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะขนส่ง
มูลฝอยติดเชื้อ ต้องระมัดระวังมิให้มูลฝอยติดเชื้อและยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นใน
ระหว่าง การขน

ห้ามนำยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อไปใช้ในกิจการอย่างอื่น และให้ทำความสะอาด
และฆ่าเชื้ออย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง เว้นแต่กรณีการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อและเครื่องมือการทั่วไป ต้อง
ทำความสะอาดในโอกาสแรกที่ลามาารถจะทำได้

ข้อ ๒๒ ยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อต้องมีลักษณะและเงื่อนไขดังนี้
(๑) ตัวถังปิดทึบ มั่นคงด้านในต้องด้วยวัสดุที่ทนทาน ทำความสะอาดได้ง่ายไม่รั่วซึม

(๒) ในกรณีที่เป็นยานพาหนะสำหรับใช้ขนถ่ายมูลฝอยติดเชื้อจากที่เก็บกักมูลฝอย
ติดเชื้อตามข้อ ๑๖ หรือรถสองล้อ ในยานพาหนะต้องมีสิ่งอำนวยความสะดวกตามข้อ ๑๐
ของกระทรวงสาธารณสุข หรือต่ำกว่านั้นได้ และจะต้องติดเครื่องหมายหรือเครื่องหมายสำคัญตามกฎหมายใน
ตัวถังให้ด้วย

(๓) ในระหว่างรถกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องมีพนักงานขนส่งมูลฝอยติดเชื้อไว้ในที่
เก็บกักยานขนส่งมูลฝอยติดเชื้อที่มีลักษณะเช่นเดียวกับที่เก็บกักมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๑๖ โดยมี
ขนาดกว้างขวางเพียงพอที่จะเก็บกักยานขนส่งมูลฝอยติดเชื้อไว้ได้จนกว่าจะทำการกำจัด รวมทั้งจัด
ให้มีรั้วความมั่นคงแน่นหนาว่า "ที่เก็บกักยานขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ" ด้วยสีแดงและมีขนาดลามาารถ
มองเห็นได้ชัดเจน แสดงให้ด้วย

(๔) จัดให้มีผู้ปฏิบัติงานกำจัดมูลฝอยติดเชื้อซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ โดย
ผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตาม
หลักสูตรและระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๕) จัดให้มีเครื่องมือป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมสำหรับผู้ปฏิบัติงานกำจัด
มูลฝอยติดเชื้อ รวมทั้งอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นจากการตกหล่นหรือ
การรั่วไหลของมูลฝอยติดเชื้อและอุปกรณ์หรือเครื่องมือป้องกันอัคคีภัยไว้ประจำบริเวณที่ตั้งระบบกำจัด
มูลฝอยติดเชื้อ

(๖) กรณีที่สถานบริการการสาธารณสุข ห้องปฏิบัติการเขียนสัญญาหรือผู้ที่ได้รับ
อนุญาตให้ใช้รถกำจัดมูลฝอยติดเชื้อหรือการอื่นที่มีอยู่ในแผนตามข้อ ๒๑ (๑) ให้สถานบริการ
การสาธารณสุข ห้องปฏิบัติการเขียนสัญญา หรือผู้ที่ได้รับอนุญาตนั้นตรวจวิเคราะห์ตามข้อ ๒๑ เพื่อ
ตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเป็นประจำทุกเดือน และให้รายงานผลการตรวจ
วิเคราะห์นั้นให้ทราบส่วนท้องถิ่นทราบเป็นประจำวันในกรณีที่หาข้อบกพร่อง

ข้อ ๒๒ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ มีวิธีการดังนี้

(๑) เผาในเตาเผา

(๒) ทำลายเชื้อด้วยไอน้ำ

(๓) ทำลายเชื้อด้วยความร้อน

(๔) วิธีการตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๒๓ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยการเผาในเตาเผา ให้ใช้เตาเผาที่มีประสิทธิภาพมูลฝอย
ติดเชื้อและห้องเผาไหม้ การเผามูลฝอยติดเชื้อให้เผาที่อุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๙๐๐ องศาเซลเซียส และใน
การเผาไหม้ให้เผากับอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส ทั้งนี้ ตามแบบแผนที่กระทรวง
สาธารณสุขกำหนดหรือเห็นชอบ และในการเผามูลฝอยติดเชื้อตามมาตรฐานอากาศเสียที่ปล่อยออกจาก
เตาเผาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๒๔ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อซึ่งวิธีการทำลายเชื้อด้วยไอน้ำหรือวิธีทำลายเชื้อ
ด้วยความร้อนหรือวิธีอื่นตามข้อ ๒๒ (๓) หรือ (๔) จะต้องดำเนินการให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานทาง
ชีวภาพ โดยมีประสิทธิภาพที่สามารถทำลายเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา ไวรัส และปรสิตในมูลฝอยติดเชื้อ
ได้ทั้งหมด

ภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีดังกล่าวตามวรรคหนึ่งแล้ว ต้องมีการ
ตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพโดยวิธีการตรวจวิเคราะห์เชื้อแบคทีเรียในของบ่มที่บ่มแล้ว
หรือจะผลิตสัตว์ปศุสัตว์ แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดย
ประกาศใน ราชกิจจานุเบกษา

(๓) ข้อความสีแดงที่มีขนาดลามาารถมองเห็นได้ชัดเจนไว้ที่ภายนอกตัวถังด้านข้าง
ทั้งสองด้านว่า "ใช้เฉพาะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ"

(๔) กรณีการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อจากที่เก็บกักมูลฝอยติดเชื้อ หรือการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อจากที่เก็บกักมูลฝอยติดเชื้อ
หรือของราชการส่วนท้องถิ่นด้วยตัวถังที่ติดที่มีขนาดลามาารถมองเห็นได้ชัดเจนไว้ที่ภายนอกตัวถัง
ด้านข้างทั้งสองด้านของยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ

กรณีบุคคลซึ่งได้รับอนุญาตจากราชการส่วนท้องถิ่นให้เป็นผู้ดำเนินการกำจัดมูลฝอย
ติดเชื้อภายใต้การควบคุมดูแลของราชการส่วนท้องถิ่นนั้น ตามมาตรา ๑๔ ของพระราชบัญญัติ
การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ให้บุคคลนั้นแสดงหรือราชการส่วนท้องถิ่นด้วยตัวถังที่ติดที่มีขนาดลามาารถมองเห็นได้
ชัดเจนไว้ที่ภายนอกตัวถังด้านข้างทั้งสองด้านของยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ พร้อมกันแสดงแผ่น
ป้ายขนาดลามาารถมองเห็นได้ชัดเจนระบุวิธีการที่ราชการส่วนท้องถิ่นนั้นบุคคลนั้นดำเนินการกำจัด
มูลฝอยติดเชื้อและชื่อ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์หรือบุคคลนั้นไว้ในยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อใน
บริเวณที่บุคคลยานพาหนะสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนด้วย

กรณีบุคคลซึ่งได้รับอนุญาตจากราชการส่วนท้องถิ่นให้เป็นผู้ดำเนินการรับทำการขน
มูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนค่าบริการ ตามมาตรา ๑๔
ทำการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ให้บุคคลนั้นแสดงหรือราชการส่วนท้องถิ่นด้วยตัวถังที่ติดที่มีขนาด
ลามาารถมองเห็นได้ชัดเจน พร้อมกับแผ่นป้ายขนาดที่ลามาารถมองเห็นได้ชัดเจน ระบุรหัสหรือหมายเลข
ใบอนุญาต ชื่อ สถานที่ และหมายเลขโทรศัพท์หรือบุคคลนั้นไว้ที่ภายนอกตัวถังด้านข้างของ
ยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ

(๕) ต้องมีเครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมสำหรับผู้ขับและผู้ปฏิบัติงาน
ประจำยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ อุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นจาก
การตกหล่นหรือการรั่วไหลของมูลฝอยติดเชื้อ อุปกรณ์หรือเครื่องมือป้องกันอัคคีภัย และอุปกรณ์หรือ
เครื่องมือสื่อสารสำหรับใช้ติดต่อแจ้งเหตุอยู่ในยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อตลอดเวลาที่ทำการขนมูล
ฝอย ติดเชื้อ

ข้อ ๒๓ ในกรณีที่วิธีการเขียนตามข้อ ๑๔ ขมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดยังสถานที่กำจัดตาม
หมวด ๔ ที่อยู่ภายในสถานบริการการสาธารณสุขหรือภายในบริเวณที่ตั้งของปฏิบัติการเขียนสัญญา
เพื่อยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๒๒ ให้ทำข้อ ๑๔ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

หมวด ๔

การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๒๔ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ต้องกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยวิธีใดวิธีหนึ่งตามที่กำหนดในข้อ ๒๕

(๒) ต้องกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามระยะเวลาที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนด แต่ต้องไม่
เกิน ตามสิบวัน นับแต่วันที่ยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการการสาธารณสุขหรือของ
ห้องปฏิบัติการเขียนสัญญา

ข้อ ๒๕ เศษของมูลฝอยติดเชื้อที่เหลือหลังจากการเผาในเตาเผาตามข้อ ๒๒ หรือที่
ผ่านการกำจัดเชื้อตามวิธีการตามข้อ ๒๒ แล้ว ให้ดำเนินการกำจัดตามวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อใน
กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป็นอย่างอื่น

หมวด ๕

คำบริการการเก็บขนหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๒๖ ให้ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดอัตราค่าบริการขึ้นสูงในการรับทำการเก็บ ขน
และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ที่ผู้ได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๑๔ จะเรียกเก็บจาก
ผู้ใช้บริการตามมาตรา ๒๐ (๕) โดยให้คำนึงถึงความเป็นไปได้ในการประกอบกิจการและตาม
เหมาะสมกับฐานะทางเศรษฐกิจของประชาชนในท้องถิ่นนั้น

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๒๗ ให้ราชการส่วนท้องถิ่น สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
สถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และห้องปฏิบัติการเขียนสัญญา ที่มีอยู่หรือ
จัดตั้งขึ้นก่อนวันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ ดำเนินการกำจัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการเก็บ ขน และ
หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๑๔ ข้อ ๔ หรือข้อ ๕ แล้วแต่กรณี ภายในเก้าสิบวันนับแต่วัน
ที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ และดำเนินการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์
วิธีการ และมาตรการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงนี้ภายในหนึ่งปีนับแต่วันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ
สำหรับสถานบริการการสาธารณสุขหรือห้องปฏิบัติการเขียนสัญญาที่ดำเนินการกำจัด
มูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเอง ให้ดำเนินการตามข้อ ๒ ภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ
และต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และมาตรการตามที่กำหนดในกฎกระทรวงนี้ภายในหนึ่งปี
นับแต่วันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ

ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับกฎกระทรวง เล่ม ๑๓๕ ตอนที่ ๘๖ ก วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๔๕



กฎกระทรวง
ว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๖ (๑) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และมาตรา ๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นวรรคสามของบทนิยามคำว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” ในข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕

“มูลฝอยประเภทหรือแหล่งกำเนิดอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการและประกาศในราชกิจจานุเบกษา ให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ”

ข้อ ๒ ให้เพิ่มความต่อไปเป็น (๕) ของข้อ ๑๕ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕

“(๕) ต้องมีการจัดเก็บและบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้งที่กำลังจัดที่แหล่งกำเนิด มูลฝอยติดเชื้อตามแบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อเพื่อใช้ประกอบการคำนวณประกาศกำหนดและประกาศในราชกิจจานุเบกษา”

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปเป็น (๕) ของข้อ ๒๑ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕

“(๕) ต้องปฏิบัติตามมาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทั้งมูลฝอยติดเชื้อตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการและประกาศในราชกิจจานุเบกษา”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในวรรคสองของข้อ ๒๗ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่ปัจจุบันมีโรคติดต่อที่เสี่ยงต่อการใช้มาตรการในการควบคุมที่เหมาะสม แต่การกำหนดเกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อยังไม่ครอบคลุมมูลฝอยติดเชื้อบางประเภทหรือจากบางแหล่งกำเนิด ทำให้มูลฝอยติดเชื้อดังกล่าวไม่ได้ถูกจัดการอย่างถูกต้องตามกฎหมายและสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยติดเชื้อไม่มีประสิทธิภาพ ประกอบกับมาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อและเกณฑ์มาตรฐานทางสภาพที่เป็นมาตรฐานสากล เป็นเรื่องด้านเทคนิควิชาการที่มีการเปลี่ยนแปลงรวดเร็วตามสภาพสังคม สมควรแก้ไขเพิ่มเติมข้อกำหนดเกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้เหมาะสม จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

“ภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีตามวรรคหนึ่งแล้ว ต้องมีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางสภาพตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการและประกาศในราชกิจจานุเบกษา”



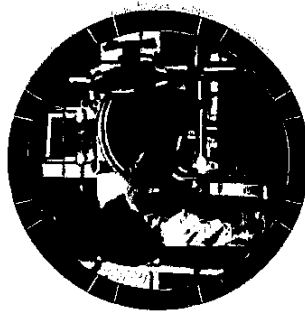
เอกสารแนบที่ 31

คู่มือมาตรฐานสุขาภิบาลและความปลอดภัยในโรงพยาบาล



คู่มือ

มาตรฐานการสุขาภิบาล และความปลอดภัยในโรงพยาบาล



สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหนังสือ : คู่มือ มาตรฐานการสุขาภิบาลและความปลอดภัยในโรงพยาบาล

ISBN : 978-974-357-596-9

จัดทำโดย : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูลเพิ่มเติม : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2590 4259

โทรสาร 0 2590 4263

พิมพ์ครั้งที่ 1 : พ.ศ. 2551 จำนวน 1,230 เล่ม

พิมพ์ครั้งที่ 2 : พ.ศ. 2552 จำนวน 2,000 เล่ม

พิมพ์ครั้งที่ 3 : พ.ศ. 2554 จำนวน 800 เล่ม

พิมพ์ครั้งที่ 4 : พ.ศ. 2555 จำนวน 2,000 เล่ม

พิมพ์ครั้งที่ 5 : (ฉบับปรับปรุง) ตุลาคม 2557 จำนวน 3,000 เล่ม

พิมพ์โดย : โรงพิมพ์สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ

คำนำ

โรงพยาบาล เป็นสถานบริการทางการแพทย์ที่มีบทบาทครอบคลุมทั้งในด้านการรักษาพยาบาล การป้องกันควบคุมโรค การฟื้นฟูสภาพ การส่งเสริมสุขภาพ และการส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม ในแต่ละวันจะมีผู้มารับบริการเป็นจำนวนมาก ทั้งที่เป็นผู้ป่วยและบุคคลทั่วไป ดังนั้นระบบการจัดการสุขภาพและความปลอดภัยในโรงพยาบาลจึงเป็นสิ่งจำเป็นและมีความสำคัญ เพราะหากมีการจัดการไม่ดี อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลได้ เช่น การเจ็บป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ โรคจากการทำงาน เป็นต้น นอกจากนี้ ยังอาจส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชนที่อาศัยในบริเวณใกล้เคียงโรงพยาบาลได้ เช่น มลพิษทางน้ำ มลพิษทางอากาศและเสียง เป็นต้น

ดังนั้น เพื่อเป็นการลดผลกระทบต่างๆ ดังที่กล่าว รวมทั้งเพื่อให้การจัดการสุขภาพและความปลอดภัยในโรงพยาบาล มีความทันสมัยและได้มาตรฐาน สำนักงานฯ จึงได้ปรับปรุง คู่มือ มาตรฐานการสุขภาพและความปลอดภัยในโรงพยาบาลขึ้น เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับโรงพยาบาลในการดำเนินการด้านสุขภาพและความปลอดภัยให้ได้มาตรฐานและไม่เป็นไปตามกฎหมาย

สำนักงานฯ
กรมอนามัย

สารบัญ

คำนำ	หน้า
สารบัญ	
1. ระบบการจัดการมูลฝอย	1
2. การจัดการน้ำเสีย	39
3. การจัดการสิ่งปฏิกูล	48
4. การควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค	51
5. การสุขาภิบาลอาหาร	57
6. การจัดการคุณภาพน้ำ	66
7. การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย	94
8. ความปลอดภัยในระบบก๊าซและอุปกรณ์ความดัน	95
9. การสุขาภิบาลและความปลอดภัยภายนอกอาคาร	102
10. การสุขาภิบาลและความปลอดภัยภายในอาคาร	104
11. การสุขาภิบาลและความปลอดภัยในการซักฟอก	108
12. การป้องกันและระงับอัคคีภัย	109
แบบตรวจประเมินมาตรฐานด้านการสุขาภิบาลและความปลอดภัยในโรงพยาบาล	112
เอกสารอ้างอิง	154
ภาคผนวก	155
ภาคผนวก 1 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	158
1.1 กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545	159
1.2 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ทรายหรือวัสดุคล้ายทรายรับพิมพ์	175
บนภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2546	
1.3 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดลักษณะของบริเวณที่พำนักบน	176
บรรจุมูลฝอยติดเชื้อ	

	หน้า	หน้า
1.4 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักสูติการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออัตรายที่อาจเกิดจากเชื้อยีสต์เชื้อ	178	
1.5 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดลักษณะของห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง	186	
1.6 เอกสารกำกับการขนส่งของยีสต์เชื้อ (Infectious Waste Manifest System)	188	
ภาคผนวก 2 การจัดการน้ำเสีย	197	
2.1 คำมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด	198	
2.2 แนวทางการบันทึกข้อมูลตามแบบ พส.1 และแบบ พส.2 สำหรับแหล่งกำเนิดมลพิษประเภทโรงพยาบาล	200	
ภาคผนวก 3 เกณฑ์มาตรฐานสำหรับสาธารณสุขระดับประเทศ (HAS)	218	
ภาคผนวก 4 กฎกระทรวง กำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ. 2548	220	
ภาคผนวก 5 แบบสำรวจโรงครัวของโรงพยาบาล	235	
ภาคผนวก 6 การจัดการคุณภาพน้ำ	241	
6.1 มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาของการประปาส่วนภูมิภาค	242	
6.2 มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาของการประปาส่วนกลาง	245	
6.3 เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ ปี 2553	246	
6.4 แบบสำรวจระบบประปา	248	
ภาคผนวก 7 มาตรฐานระดับเสียงดังและมาตรฐานแสงสว่างจากการทำงาน	255	
ภาคผนวก 8 ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดประเภทและขนาดของโครงการหรือกิจการที่ต้องจัดทำรายงาน การวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และหลักเกณฑ์ วิธีการ ระเบียบปฏิบัติและแนวทางการจัดการรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	265	
ภาคผนวก 9 สีและเครื่องหมายเพื่อความปลอดภัย		277
ภาคผนวก 10 ระบบระบายอากาศและปรับอากาศสำหรับห้องที่ต้องระมัดระวัง		287
ควบคุมคุณภาพอากาศ หรืออาจมีการแพร่กระจายเชื้อ		
ภาคผนวก 11 ประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิโคโนแลลา		296
ในท้องถิ่นของอาคารในประเทศไทย		
ภาคผนวก 12 งานซักฟอก		314
• ทางสัญจรและการกำหนดพื้นที่ครุภัณฑ์สิ่งแวดล้อมและบุคลากร		315
• แนวทาง (Guideline) การปฏิบัติงาน		319

เอกสารแนบที่ 32

**Work Instruction (WI) แนวทางปฏิบัติเรื่อง
การจัดการขยะติดเชื้อ (Infectious Waste Management)**

<div> <div>CGH</div> <div>LAMLUKKA</div> </div>	วิธีปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-CC-008
	เรื่อง : แนวทางปฏิบัติเรื่อง การจัดการขยะติดเชื้อ (Infectious Waste Management)	แก้ไขครั้งที่	00
	แนบมา : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

1. วัตถุประสงค์

- 1.1. เพื่อเป็นแนวทางการจัดการขยะติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างเหมาะสมและสอดคล้องตามข้อกำหนดทางกฎหมายสำหรับบุคลากร โรงพยาบาลศิริราช ลำลูกกา

2. ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

- 2.1. บุคลากรทุกระดับ
- 3.1. อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (Personal Protective Equipment : PPE)
- 3.2. ภาชนะสำหรับบรรจุขยะติดเชื้อ

3. วัสดุอุปกรณ์/เครื่องมือที่ใช้

- 3.1. อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
- 3.2. ภาชนะสำหรับบรรจุขยะติดเชื้อ

4. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- 4.1. ขั้นตอนการจัดการขยะติดเชื้อ มีดังนี้
 - 4.1.1. การคัดแยกขยะ
 - 4.1.1.1. บุคลากรทุกคนที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศิริราช ลำลูกกา มีหน้าที่คัดแยกขยะทุกครั้งก่อนทิ้งลงในภาชนะรองรับขยะที่กำหนดไว้อย่างถูกต้องเหมาะสม
 - 4.1.1.2. ตามนโยบายการจัดการของเสียของโรงพยาบาลศิริราช ลำลูกกา แบ่งขยะติดเชื้อตามลักษณะของขยะเป็น 3 ลักษณะ คือ

4.1.1.2.1. **ขยะติดเชื้อประเภทวัสดุของมีคม** ได้แก่ ขยะที่มีคมซึ่งเป็นก้อนเลือดและสารคัดหลั่งหรือไข ในกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์, การรักษาพยาบาล, การชันสูตร เช่น เข็มฉีดยา, เข็มเจาะเลือด, ใบมีด, ปาก้อนแหลมคมทั้ง 2 ด้านของสากใบมีดกลึง/ ไขเลือด ที่ใช้กับผู้ป่วยแล้ว , สไลด์แก้ว, แผ่นกระจกปิดสไลด์, หลอดแก้วจากการตรวจทางห้องปฏิบัติการ, เครื่องมือ/ อุปกรณ์ที่มีคมและนำไปใช้ในกระบวนการตรวจวินิจฉัย, รักษาพยาบาล, การใช้ภูมิคุ้มกัน, การตรวจชันสูตร, ขวดวัดคลื่นทุกชนิด ทั้งในภาชนะขยะติดเชื้อมีคม

- 1) ให้เก็บบรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุขยะติดเชื้อที่มีคุณสมบัติ ดังนี้
 - 1.1) เป็นกล่องหรือถังที่ทำได้ด้วยวัสดุที่แข็งแรงทนทานต่อความแรงและแรงเสียดทานที่ก่อขึ้นของสารเคมี เช่น พลาสติกแข็งหรือโลหะ มีฝาปิดมิดชิดและป้องกันการรั่วไหลของของเหลวภายในได้
 - 1.2) สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก โดยผู้ขนย้ายไม่มีการสัมผัสกับขยะติดเชื้อ
 - 1.3) มีลิ้นเกิน 3/4 ของภาชนะบรรจุ แล้วปิดฝาให้แน่น

4.1.1.2.2. **ขยะติดเชื้อไม่มีคมหรือขยะติดเชื้อที่เป็นวัสดุหรือเป็นของแข็ง** ซึ่งไม่มีความแหลมคม ได้แก่ วัสดุสิ่งของที่เป็นเลือดและสารคัดหลั่ง หรือเป็นก้อนเลือดในปริมาณที่อาจก่อให้เกิดโรคได้ เช่น ขากรองเด็กแรกเกิด ชิ้นส่วนร่างกายจากการผ่าตัด การตรวจชันสูตร การทำคลอด, วัสดุสิ่งสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือดหรือสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยผู้ป่วยซึ่งอาจ

<div> <div>CGH</div> <div>LAMLUKKA</div> </div>	วิธีปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-CC-008
	เรื่อง : แนวทางปฏิบัติเรื่อง การจัดการขยะติดเชื้อ (Infectious Waste Management)	แก้ไขครั้งที่	00
	แนบมา : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

ก่อให้เกิดโรค(ยกเว้นเชื้อ) เช่น ลำไส้-น้ำก๊อช-ห้าพันแผลที่เปื้อนเลือด, อุปกรณ์ป้องกันร่างกายชนิดใช้แล้วทิ้ง (เช่น ถุงมือ ผ้าปิดปากปิดจมูก) รีมองเห็นว่าเปื้อนเลือดและสารคัดหลั่ง หรือใช้กับผู้ติดเชื้อแยกโรค หรือใช้ในการทำหัตถ์ การทำคลอด invasive procedure (หัตถ์การที่มีกรแพทย์ได้อุปกรณ์ผ่านผิวหนัง หรือเนื้อเยื่อ), งานชุดให้น้ำกลืนที่เปื้อนเลือด, งานชุดให้เลือด, งานศพบาดสภาวะ, ถุงไฟเลือด, ถุงปัสสาวะ, ขวด Suction แบบใช้แล้วทิ้งซึ่งมีช่องเหลออยู่ภายใน, ส่วนของอุปกรณ์ติดเชื้อวัณโรค (ถ้าอยู่ในภาชนะบรรจุให้ทั้งทั้งภาชนะบรรจุ), ขยะจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อห้องแยก ตามหลักการแยกผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ(Transmission-based precautions), ผ้าคลุมสำเร็จรูปที่ใช้ในผู้ป่วยในติดเชื้อระบบทางเดินอาหารหรือการอุจจาระร่วง, ผ้าอนามัยที่ใช้กับผู้ป่วยในซึ่งทราบว่ามีเชื้อเอชไอวี (โรคเอดส์) ไวรัสตับอักเสบบี และไวรัสตับอักเสบบี, ถุงใส่ผ้าอนามัยสกปรกที่ทราบว่ามีเชื้อเอชไอวี, วัสดุสิ่งมีทั้งจากโรคเอดส์ที่มีชีวิต เช่น โขไฟยัดฟันที่รับประทาน, ไปลิ้นจี่ที่รับประทาน, กัดดูเป็นเลือดและสิ่งส่งตรวจจากการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้กับบรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุขยะติดเชื้อที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

- 1) เป็นกล่อง/ถัง/ถุงที่ทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียวไม่ฉีกขาดง่าย, ทนทานต่อสารเคมีและกรับร้น้ำหนัก, กันน้ำได้ไม่รั่วซึมและไม่ดูดซึม
- 2) กรณีเป็นขวด/ถัง/ลิ้นจี่กำหนดให้ทั้งวัสดุที่ภาชนะบรรจุที่ขึ้นทูลเป็นชนิดพลาสติกหรือ (กรณีเป็นขวดแก้วหรือของมีคม)ให้ทั้งในภาชนะสำหรับใส่ขยะติดเชื้อมีคม) เพื่อความปลอดภัยในการทำงานและลดภาวะในการแยกขยะระหว่างวัสดุที่มีชีวิตและไม่มีชีวิต
- 3) ชิ้นส่วนร่างกายจากการผ่าตัด : ขนบธรรมเนียมและส่งเสริมให้ส่งตรวจทางจุลชีววิทยา (Microbiological laboratory wasie) ต้องผ่านการตรวจการทำให้ปราศจากเชื้อโดยการนำด้วยไดโนน้ำ (Autoclave)ก่อนนำไปกำจัดเป็นขยะติดเชื้อ
- 5) ขยะติดเชื้อที่เป็นวัสดุอื่นๆ ทั้งใส่ภาชนะรองรับขยะติดเชื้อ ตามรูปแบบที่กำหนด
- 6) การทิ้งขยะติดเชื้อที่เป็นวัสดุสิ่งไม่มีคม ให้ทิ้งไม่เกิน 2/3 ของภาชนะแล้วผูกมัดปากถุงให้แน่น

4.1.1.2.3. **ขยะติดเชื้อที่เป็นของเหลว** ได้แก่ เลือดและส่วนประกอบของเลือด, ของเหลวจากขวด Suction แบบนำกลืนมาใช้ซ้ำ, สารคัดหลั่งและสิ่งขับถ่ายจากร่างกายผู้ป่วย(ยกเว้นเหงื่อ) เช่น น้ำจากเหงื่อ น้ำในส้นหลัง น้ำหรือน้ำจากช่องคลอด น้ำจากช่องท้อง อุจจาระ และปัสสาวะ เป็นต้น

- 1) ภาชนะบรรจุขยะติดเชื้อที่เป็นของเหลว ให้ทั้งภาชนะนั้นเป็นชนิดพลาสติกไม่มีคม/ของแข็ง
- 2) ของเหลวจากขวด Suction: กรณีใช้ขวด suction แบบนำกลืนมาใช้ซ้ำ ให้ห่อของเหลวในซีลโกรมแล้วนำขวด Suction ส่งหน่วยจ่ายกลางให้ห้ห่อความสะอาด โดยเปลี่ยนทุก 72 ชม. หรือเมื่อเกิน 2/3 ของภาชนะ

<div> <div>CGH</div> <div>LAMLUKKA</div> </div>	วิธีปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)		รหัสเอกสาร	WI-ICC-008
	เรื่อง : แนวทางปฏิบัติเรื่อง การจัดการขยะติดเชื้อ (Infectious Waste Management)		แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล		วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

- 3) สำหรับชุด suction แบบใช้แล้วทิ้ง (disposable) ให้ทิ้งทั้งชุดในภาชนะใส่ขยะติดเชื้อ ไม่เต็ม โดยห้ามเทของเหลวในขวดออก โดยเปลี่ยนทุก 72 ชม. หรือเมื่อเกิน 2/3 ของภาชนะ
- 4) ขยะติดเชื้อที่เป็นของเหลวซักโครก กวชักโครก 2-3 ครั้ง หรือหลังผู้ถ่ายน้ำทิ้ง เพื่อให้ของเหลวเข้าสู่ระบบการบำบัดน้ำเสีย โดยสุจจาจะ: ปิดสวาระ ต้องทิ้งในชักโครก หรือสถานที่ซึ่งจัดไว้ให้ทิ้งเฉพาะเพื่อให้ส่งสู่กองขยะก่อนเข้าสู่ระบบการบำบัดน้ำเสียรวมของโรงพยาบาล
- 5) บุคลากรที่เก็บขยะหรือขยะต้องสวมชุดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (แว่นตาหรือ Face shield เพื่อป้องกันตา, ฝาปิดปากปิดจมูก, ถุงมือ, เสื้อคลุมหรือพลาสติกกันเปื้อน)

4.1.2. การเก็บรวบรวมขยะ

- 4.1.2.1. ภาชนะที่ใช้สำหรับเก็บรวบรวม หรือบรรจุขยะติดเชื้อ มีดังนี้
 - 4.1.2.1.1. ขยะติดเชื้อไม่มีคม (เป็นวัสดุ/ของแข็ง) ปฏิบัติดังนี้
 - 1) ทิ้งในภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด รองรับด้วยถุงพลาสติกสีแดง
 - 2) ทิ้งไม่เกิน 2/3 ของภาชนะ
 - 3) ถุงสีแดงหรือรองรับขยะติดเชื้อ ต้องเป็นถุงสีแดงทึบแสง มีข้อความสีดำขนาดใหญ่ว่า "ขยะติดเชื้อ" อยู่ภายใต้รูปหัวใจกะโหลกไขว่ อยู่กับตราสัญลักษณ์สากล (รูปวงเดือน 3 วง สีดำ) ช่องเก็บของของภาชนะสีดำ โดยสัญลักษณ์นี้ไม่ควรมีน้อยกว่า 1 นิ้ว) มีข้อความ "ห้ามนำกลับมาใช้ซ้ำ" และ "ห้ามเปิด" รวมทั้งระบุชื่อของโรงพยาบาลไว้ที่ถุงบรรจุขยะติดเชื้อ
 - 4) ภาชนะสัญลักษณ์สากลของขยะติดเชื้อ เป็นรูปวงเดือน 3 วง ร้อยทับกับภาชนะสีดำ
 - 5) กรณีทิ้งลงในถังหรือภาชนะที่ไม่มีฝาปิดเนื่องจากต้องใช้งานตลอดเวลา เช่น ขณะทำหัตถการหรือผ่าตัด เมื่อทำหัตถการแต่ละครั้งแต่ละราย เสร็จเรียบร้อยแล้ว ต้องเก็บรวบรวมขยะออกไปทิ้งทันที ไม่ปล่อยให้มีขยะติดเชื้อสะสมอยู่ในภาชนะที่ไม่มีฝาปิด



4.1.2.1.2. ขยะติดเชื้อมีคม

- 1) ทิ้งในภาชนะที่มีเข็มที่กำหนด ติดป้ายสัญลักษณ์หรือข้อความบ่งชี้ขยะติดเชื้อมีคม
- 2) ทิ้งไม่เกิน 3/4 ของภาชนะ

4.1.2.1.3. ขยะติดเชื้อที่เป็นของเหลว

- 1) ให้ทิ้งลงชักโครกแล้วกดน้ำ 2-3 ครั้งหรือทิ้งลงท่อน้ำทิ้งเพื่อเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย
- 2) สำหรับสุจจาจะ: ปิดสวาระต้องทิ้งในชักโครกหรือสถานที่ซึ่งจัดไว้ให้เท่านั้น เพื่อให้ของเหลวไหลลงสู่กองขยะ (Sepsic tank) ก่อนที่จะเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโรงพยาบาล

<div> <div>CGH</div> <div>LAMLUKKA</div> </div>	วิธีปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)		รหัสเอกสาร	WI-ICC-008
	เรื่อง : แนวทางปฏิบัติเรื่อง การจัดการขยะติดเชื้อ (Infectious Waste Management)		แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล		วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

- 3) หน่วยงานจัดให้มีที่สำหรับรวมภาชนะที่บรรจุผลย่อยติดเชื้อเพื่อรอการเคลื่อนย้ายไปยังห้องขยะติดเชื้อแต่ห้ามเก็บไว้เกิน 1 วัน (ต้องนำย้ายออกจากหน่วยงานทันที)
- 4) ห้ามใช้มือหยิบขยะในถังขยะโดยตรง (แม้ว่าจะใส่ถุงมือก็ตาม) หากจำเป็นต้องหยิบหรือสัมผัสให้ใช้คีมคีบ

4.1.3. การเก็บขนหรือการเคลื่อนย้ายขยะ

- 4.1.3.1. การใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
 - 4.1.3.1.1. ผู้ปฏิบัติงานในการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อไปยังห้องขยะ จะต้องใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ได้แก่ ถุงมือยางหนา, ฝาปิดปากและจมูก, ฝาปิดปากและจมูก, รองเท้าบูท, หมวกคลุมผม ตลอดจนการที่ปฏิบัติงานเคลื่อนย้ายขยะ
 - 4.1.3.1.2. เมื่อเสร็จสิ้นกิจกรรมการเคลื่อนย้ายขยะ ให้ถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายตามแผนทางการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (WI-ICC-003) และล้างมือตามแนวทางล้างมือ (WI-ICC-002)
 - 4.1.3.1.3. หลังจากการรวบรวมขยะแล้ว ให้ถอดถุงมือก่อนจึงถอดลิฟต์ (ขณะถอดถุงมือต้องระวังอย่าให้มีสัมผัสกับบริเวณที่พื้นเปื้อน) หรือใช้อุปกรณ์อื่นมาถอดลิฟต์โดยไม่สัมผัสกับถุงมือหรือสิ่งที่ปนเปื้อน ห้ามใส่ถุงมือกลับที่
- 4.1.3.2. วิธีการเคลื่อนย้ายขยะไปยังห้องขยะ
 - 4.1.3.2.1. ต้องกระทำทุกวัน ตามตารางเวลาที่กำหนด
 - 4.1.3.2.2. ห้ามใช้ลิฟต์ร่วมกับในเวลาเดียวกันกับอาหาร น้ำดื่ม วัสดุทางการแพทย์ อุปกรณ์จากห้องและผู้ป่วยในการขนย้ายขยะติดเชื้อ
 - 4.1.3.2.3. เคลื่อนย้ายโดยใช้ภาชนะที่มีปิดมิดชิด มีล้อเงิน หรือใช้รถเข็นที่มีปิดมิดชิดเพื่อขนย้ายขยะโดยเฉพาะ ไม่ใช้ปะปนกับกิจกรรมอื่นและมีข้อความสีแดงขนาดใหญ่บนตัวรถเข็นอย่างน้อย 2 ด้านว่า "รถรับขยะติดเชื้อ ห้ามนำไปใช้ในกิจกรรมอื่น"
 - 4.1.3.2.4. ใช้เส้นทางที่กำหนดไว้ ดังนี้ ให้ใช้ลิฟต์ที่กำหนดคือ Lift L4 สำหรับขนย้ายขยะและน้ำป้อน
 - 4.1.3.2.5. เคลื่อนย้ายไปตามเส้นทางเดิมเฉพาะเจ้าหน้าที่ซึ่งอยู่ด้านหลัง ตรงไปยังห้องขยะ ห้ามหยุดหรือแวะทางก่อนถึงห้องขยะ
- 4.1.3.2.6. เคลื่อนย้ายด้วยความระมัดระวัง ห้ามโยน ห้ามลากถุงหรือภาชนะสำหรับบรรจุขยะ
- 4.1.3.2.7. กรณีที่มีขยะติดเชื้อตกหล่น ต้องใช้คีมหรือหยิบด้วยถุงมือยางหนา หากเป็นของเหลว ให้ใส่ถุงขยะติดเชื้อ จากนั้นทำความสะอาดบริเวณ หรือใช้ผ้าที่ไม่นิยัเชื้อ เช็ดคราบสกปรกออกให้หมดทั้งเป็นขยะติดเชื้อ จากนั้นทำความสะอาดปกติ ห้ามหยิบด้วยมือเปล่า
- 4.1.3.2.8. จัดเตรียมอุปกรณ์หรือเครื่องมือให้พร้อมให้สำหรับเก็บขยะติดเชื้อตกหล่นระหว่างการเคลื่อนย้ายและอุปกรณ์สำหรับทำความสะอาดบริเวณที่ขยะติดเชื้อตกหล่น
- 4.1.3.2.9. ทำความสะอาดลิฟต์หลังการขนย้ายขยะติดเชื้อ โดยฉีดทำความสะอาดและพื้นให้สะอาดทั่วถึง บันทึกข้อมูลการทำทำความสะอาด

<div> <div>CGHI</div> <div>LANUKKA</div> </div>	วิธีปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)		รหัสเอกสาร	WI-ICC-008
	เรื่อง : แนวทางปฏิบัติเรื่อง การจัดการขยะติดเชื้อ (Infectious Waste Management)		แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล		วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

4.1.3.3. การทำความสะอาดอุปกรณ์และห้องพักขยะ

- 4.1.3.3.1. พนักงานสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ได้แก่ ถุงมือยางหนา, ผ้าพลาสติกกันเปื้อนยาวเลยเท้า, ผ้าปิดปากปิดจมูก, รองเท้าบูต (ให้ช่วงปลายขาจากงออยู่ในร่องเท้าบูต) หมวกคลุมผมและแขนป้องกันตา เพื่อป้องกันการกระเด็นของสิ่งสกปรกเข้าตา
- 4.1.3.3.2. สังเกตความสะอาดภาชนะใส่ขยะสำหรับการเคลื่อนย้าย ภายหลังเสร็จสิ้นการขนย้ายขยะในแต่ละวัน โดยใช้ผ้าและถุงเท้าปกป้องกันสะอาด จากนั้นจึงให้แจ้ง
- 4.1.3.3.3. ทำความสะอาดลิฟต์หลังเสร็จสิ้นกิจกรรมเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ และบันทึกในตารางทำความสะอาดขยะติดเชื้อ
- 4.1.3.3.4. ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรคห้องพักขยะอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง โดยใช้ไฮโรคลด 1 : 120
- 4.1.3.3.5. มีลานล้างรถถังรถเข็นอยู่ใกล้ที่ทิ้งขยะมูลฝอยติดเชื้อ และลานนั้นต้องมียางหรือท่อรวบรวมน้ำเสียจากการล้างรถถังขยะติดเชื้อเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย

4.1.3.4. การฝึกอบรมและการดูแลความปลอดภัยปฏิบัติงาน

- 4.1.3.4.1. เจ้าหน้าที่ที่จะปฏิบัติงานในการเก็บรวบรวม เคลื่อนย้ายขยะในโรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา จะต้องได้รับการฝึกอบรมเพื่อให้ปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัยและถูกต้องตามแนวทางการกำหนด
- 4.1.3.4.2. เจ้าหน้าที่แผนกเก็บน้ำ จะปฏิบัติงานในการเก็บรวบรวม, เคลื่อนย้ายขยะ จะต้องได้รับการตรวจสอบภาพก่อนเข้าปฏิบัติงานและมีการตรวจสอบภาพประจำปี ปีละ 1 ครั้ง ตามโปรแกรมที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคลกำหนดโดยโปรแกรมนี้ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

- 4.1.3.4.3. หากเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานได้รับอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน เช่น ถูกเข็มตำจะได้รับการเจาะเลือดและติดฉลากส่งแพทย์จะหาว่าปลอดภัยตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันอุบัติเหตุจากการถูกของมีคมที่มีตำและสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่งจากการปฏิบัติงานของบุคลากร (WI-ICC-007) ควบคุมดูแลถึงเจ้าหน้าที่จากบริษัทผู้รับเหมาร่วม (Contracted Service)

4.1.4. การกำจัดขยะติดเชื้อ

- 4.1.4.1. ขยะติดเชื้อมีคมและไม่มีคมซึ่งเป็นวัตถุของแข็ง (ยกเว้นชิ้นส่วนอวัยวะ) : ส่งให้กับบริษัท โอที ควอลิตี้รีสลิทเอ็ม จำกัดผู้รับจ้างช่วง ซึ่งได้รับอนุญาตตามกฎหมาย เป็นผู้รับไปกำจัดด้วยวิธีที่ถูกต้องตามมาตรฐาน
- 4.1.4.2. ขยะติดเชื้อที่เป็นชิ้นส่วนอวัยวะ : กำจัดโดยการนำไปเผาที่วัดสุพรรณบำรุงราษฎร์ราชม
- 4.1.4.3. ขยะติดเชื้อที่เป็นของเหลว : กำจัดโดยระบบบำบัดน้ำเสีย ซึ่งมีการฆ่าเชื้อโรคก่อนปล่อยสู่แหล่งน้ำสาธารณะ โดยถ้าเป็นน้ำเสวจะจะต้องทิ้งลงชักโครกเพื่อให้ของเสียผ่านการบำบัดในบ่อกรอง (septic tank) ก่อนเข้าสู่ระบบการบำบัดน้ำเสียต่อไป

<div> <div>CGHI</div> <div>LANUKKA</div> </div>	วิธีปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)		รหัสเอกสาร	WH-ICC-008
	เรื่อง : แนวทางปฏิบัติเรื่อง การจัดการขยะติดเชื้อ (Infectious Waste Management)		แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล		วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

5. ข้อควรระวัง / ข้อแนะนำ / สังเกตเพิ่มเติม

- 5.1. ห้ามใช้มือหยิบขยะที่อยู่ในถังหรือภาชนะที่สิ่งไปแล้ว หากจำเป็นต้องหยิบให้ใช้ตะกั่ว
- 5.2. เตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมและสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายให้ครบถ้วนทุกครั้งก่อนการปฏิบัติงานกับขยะติดเชื้อ
- 5.3. การทิ้งขยะติดเชื้อไม่ควรทิ้งจนเต็มภาชนะ หากเป็นขยะติดเชื้อมีคมให้ทิ้งไม่เกิน ¼ ของภาชนะ หากเป็นขยะติดเชื้อไม่มีคม ให้ทิ้งไม่เกิน 2/3 ของภาชนะ เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุหรือการปนเปื้อนระหว่างปฏิบัติงาน รวมทั้งปฏิบัติงานทุกวัน
- 5.4. ที่ทิ้งขยะมูลฝอยติดเชื้อ (ห้องพักขยะติดเชื้อ) ต้องมีข้อความเป็นคำเตือนที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจนว่า "ที่ทิ้งขยะมูลฝอยติดเชื้อ" ใช้ที่นี่เท่านั้น
- 5.5. กรณีที่เก็บภาชนะบรรจุขยะมูลฝอยติดเชื้อใช้เกิน 7 วัน ที่ทำการมูลฝอยติดเชื้อต้องควบคุมอุณหภูมิให้ไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส

6. การเฝ้าระวังติดตามและการวัดกระบวนการ/ การบริการ

- 6.1. ผู้ติดการนำมารับอุบัติเหตุฉุกเฉินจากของมีคม (Sharp injury rate) 0 ครั้ง/ปี
- 6.2. ผู้ติดการนำมารับอุบัติเหตุฉุกเฉินจากการสัมผัสสารคัดหลั่ง (blood body fluid exposure) ขณะปฏิบัติงาน 0 ครั้ง/ปี
- 6.3. ผู้ติดการนำมารับคัดแยกขยะติดเชื้อประเภท 0 ครั้ง/ปี
- 6.4. ปริมาณขยะติดเชื้อที่รวบรวมได้ในแต่ละเดือน

7. บันทึกคุณภาพ

- ไม่มี

8. เอกสารอ้างอิง

- 8.1. WI-ICC-002 แนวทางการล้างมือ
- 8.2. WI-ICC-003 ทางการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
- 8.3. WI-ICC-007 แนวปฏิบัติเพื่อป้องกันอุบัติเหตุจากของมีคมที่มีคมตำและสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่งจากการปฏิบัติงานของบุคลากร

เอกสารแนบที่ 33

หนังสือแต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการเก็บขนและ
กำจัดมูลฝอยติดเชื้อเป็นการเฉพาะ

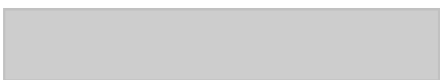


คำสั่ง

ที่ LLK-052/2564


เรื่อง แต่งตั้งพนักงาน

เพื่อรองรับการขยายงานและบริหารจัดการภายในองค์กรเป็นไปอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ จึงเห็นสมควรแต่งตั้งพนักงาน ดังนี้

 ในตำแหน่ง พยาบาลพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
สังกัดฝ่าย การพยาบาล

ทั้งนี้ มีผลตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2564 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 1 เมษายน 2564





มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะสาธารณสุขศาสตร์

ศูนย์สุขภาพและบริการวิชาการด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ขอขอบพระคุณที่ช่วยตอบข้อนี้เพื่อแสดงว่า

ผ่าน



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะสาธารณสุขศาสตร์

ศูนย์สุขภาพและบริการวิชาการด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ขอขอบพระคุณที่ช่วยตอบข้อนี้เพื่อแสดงว่า

ผลตอบรับ

ศูนย์สุขภาพและสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

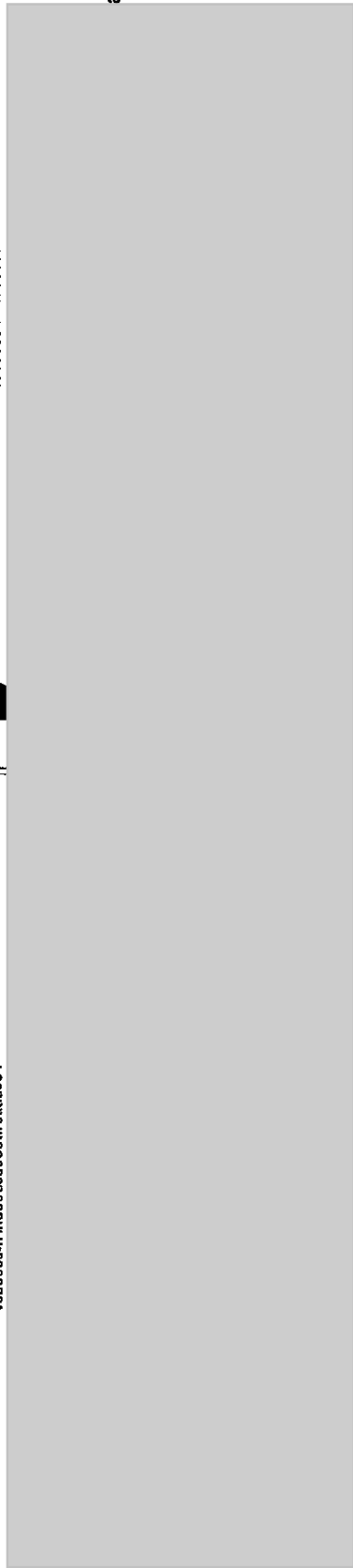
ศูนย์สุขภาพและสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะสาธารณสุขศาสตร์

ศูนย์สุขภาพและบริการวิชาการด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ขอขอบพระคุณที่ช่วยจัดฉบับนี้เพื่อแสดงว่า



๘๔

ขอขอบพระคุณที่ช่วยจัดฉบับนี้เพื่อแสดงว่า



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะสาธารณสุขศาสตร์

ศูนย์สุขภาพและบริการวิชาการด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ขอขอบพระคุณที่ช่วยจัดฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

สพ.ย.ย.ย.ย.ย.

ขอขอบพระคุณที่ช่วยจัดฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

เอกสารแนบที่ 34

แผนและเอกสารการฝึกอบรมการขนย้ายขยะมูลฝอยติดเชื้อ



แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร (On going training plan) ประจำปี 2566

แผน ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ICC)

ลำดับ	หลักสูตร	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	วิทยากร/สถาบัน	Out	ภายใน	ภายนอก
1	การพยาบาลเฉพาะทางสาขากายวิภาคศาสตร์และพยาธิวิทยา	ICN	4 เดือน													คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี			/
2	Hand Hygiene	บุคลากรทุกระดับ	2 ชั่วโมง													ICC		/	
3	การทำความสะอาดและทำลายเชื้อสำหรับอุปกรณ์และอาคาร . สถานที่	บุคลากรทุกระดับ	2 ชั่วโมง													ICC		/	
4	การทำความสะอาด การทำลายเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้อสำหรับอุปกรณ์	บุคลากรทางการแพทย์	2 ชั่วโมง													ICC		/	
5	ทางการแพทย์																		
6	การใช้โปรแกรมป้องกันร่างกาย	บุคลากรทุกระดับ	2 ชั่วโมง													ICC		/	
7	การจัดการขยะมูลฝอย	บุคลากรทุกระดับ	2 ชั่วโมง													ICC		/	
8	การจัดการน้ำเสีย	บุคลากรทุกระดับ	2 ชั่วโมง													ICC		/	
9	การป้องกันโรคติดต่อ เช่น วัณโรค ไข้หวัดใหญ่	บุคลากรทุกระดับ	2 ชั่วโมง													ICC		/	
10	การป้องกันโรคติดต่อ เช่น วัณโรค ไข้หวัดใหญ่	บุคลากรทุกระดับ	2 ชั่วโมง													ICC		/	
11	การป้องกันโรคติดต่อในระบบทางเดินหายใจ	บุคลากรทุกระดับ	2 ชั่วโมง													ICC		/	
12	การป้องกันโรคติดต่อในระบบทางเดินหายใจ	บุคลากรทุกระดับ	2 ชั่วโมง													ICC		/	
13	การป้องกันโรคติดต่อในระบบทางเดินหายใจ	บุคลากรทุกระดับ	2 ชั่วโมง													ICC		/	
14	การป้องกันโรคติดต่อในระบบทางเดินหายใจ	บุคลากรทุกระดับ	2 ชั่วโมง													ICC		/	

ดัด

ในโรงพยาบาล

แผนอบรมภายในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ประจำปี 2566

ลำดับ	หลักสูตร	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
1	ปฐมนิเทศพนักงานใหม่เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล	พนักงานใหม่	1 ชั่วโมง												
2	Hand Hygiene	บุคลากรทุกระดับ	2 ชั่วโมง												
3	การป้องกันอุบัติเหตุจากอุปกรณ์มีคมเข็มฉีดยาและเข็มฉีดยาหรือสารคัดหลั่ง จากการปฏิบัติงาน	บุคลากรสุขภาพ	1 ชั่วโมง												
4	การทำความสะอาดและทำลายเชื้อสำหรับอุปกรณ์และอาคาร, สถานที่	บุคลากรทุกระดับ	1 ชั่วโมง												
5	การทำความสะอาด การทำลายเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้อสำหรับอุปกรณ์ ทางการแพทย์	บุคลากรสุขภาพ	1 ชั่วโมง												
6	การใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย	บุคลากรสุขภาพ, แม่บ้าน	2 ชั่วโมง												
7	การจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ	บุคลากรสุขภาพ, แม่บ้าน	1 ชั่วโมง												
8	การจัดการผ้าเปื้อน	บุคลากรสุขภาพ	1 ชั่วโมง												
9	การแยกผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ	บุคลากรสุขภาพ	1 ชั่วโมง												
10	โรคอุบัติใหม่/โรคอุบัติซ้ำ เช่น ไวรัสโคโรนา 2019	บุคลากรสุขภาพ	1 ชั่วโมง												
11	การป้องกันปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ	บุคลากรสุขภาพ	1 ชั่วโมง												
12	การป้องกันการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการใส่สายสวน ปัสสาวะ	บุคลากรสุขภาพ	1 ชั่วโมง												
13	การป้องกันการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัด	บุคลากรสุขภาพ	1 ชั่วโมง												
14	การป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดที่สัมพันธ์กับการใส่สายสวน หลอดเลือดดำ	บุคลากรสุขภาพ	1 ชั่วโมง												
15	การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อของเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ	บุคลากรสุขภาพ	1 ชั่วโมง												
16	การวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ICWN	2 ชั่วโมง												

เอกสารแนบที่ 35

ขั้นตอนการปฏิบัติงานห้องพักขยะ

<div> <div>CGH</div> <div>LAHUKKA</div> </div>	วิธีปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)		รหัสเอกสาร	WI-HLD-001
	เรื่อง : การจัดเก็บขยะ		แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : แม่บ้าน-ซักผ้า		วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

1. วัตถุประสงค์

- เพื่อกำหนดขั้นตอนในการทำงานด้านความสะอาดของโรงพยาบาล เพื่อให้ลูกจ้างที่เข้ามาให้บริการรักษา ได้รับความสะดวก สถานที่สะอาด ปลอดภัย และเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

2. ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

- พนักงานแม่บ้าน

3. วัสดุอุปกรณ์/เครื่องมือที่ใช้

- รถเข็นขยะ พร้อมถังฝาปิด
- ถุงมือ
- หมวก
- Mask
- ผ้ากันเปื้อน
- รองเท้าบูท
- ถุงขยะ

4. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

4.1 พนักงานทำความสะอาดขั้นตอนในการจัดเก็บขยะมูลฝอย ดังนี้

4.1.1 การจัดเก็บขยะทั่วไป

- พนักงานทำความสะอาด นำรถขยะที่มีถังพร้อมฝาปิด เข้าไปเก็บตามแผนกต่างๆ ในโรงพยาบาล โดยรวมปากถุงขยะใน 3/4 พร้อมผูกปากถุงขยะให้สนิทแล้วนำไปใส่ในรถขยะพร้อมปิดฝา นำไปทิ้งที่โรงพยาบาล
- พนักงานทำความสะอาด จัดเก็บขยะทั่วไปของแต่ละแผนกจะต้องเปลี่ยนถุงขยะทุกครั้ง
- กรณีมีถุงขยะแตกรั่วซึมให้ปฏิบัติตามข้อ 4.2.4
- ขยะทั่วไปจัดเก็บในถุงสีดำ

4.1.2 การจัดเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ

- พนักงานทำความสะอาด นำรถขยะติดเชื้อถังสีแดงพร้อมฝาปิด เข้าไปเก็บขยะแผนกต่างๆ ในโรงพยาบาล โดยรวมปากถุงขยะใน 2/3 พร้อมผูกปากถุงให้สนิทแล้วนำไปใส่ในรถขยะพร้อมปิดฝาแล้วนำไปทิ้งที่โรงพยาบาล
 - พนักงานทำความสะอาด จัดเก็บขยะติดเชื้อของแต่ละแผนกจะต้องเปลี่ยนถุงขยะทุกครั้ง
 - กรณีมีถุงขยะแตกรั่วซึมให้ปฏิบัติตามข้อ 4.2.4
 - ขยะติดเชื้อจัดเก็บลงในถุงสีแดง
- ทั้งนี้ให้เป็นไปตามระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การจัดการขยะติดเชื้อ (Infectious Waste Management) (WI-ICC-008)

<div> <div>CGH</div> <div>LAHUKKA</div> </div>	วิธีปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)		รหัสเอกสาร	WI-HLD-001
	เรื่อง : การจัดเก็บขยะ		แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : แม่บ้าน-ซักผ้า		วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

4.1.3 การจัดเก็บขยะสารพิษ สารเคมี

- พนักงานทำความสะอาด นำรถขยะที่มีถังสีดำพร้อมฝาปิด เข้าไปเก็บตามแผนกและจุดที่กำหนดไว้ โดยรวมปากถุงขยะพร้อมผูกปากถุงให้สนิทแล้วนำไปใส่รถขยะพร้อมปิดฝา และนำไปทิ้งที่เรือนพักขยะสารพิษ สารเคมี
 - พนักงานทำความสะอาด จัดเก็บขยะสารพิษ สารเคมี ของแต่ละแผนกแต่ละจุดที่กำหนดไว้จะต้องเปลี่ยนถุงขยะทุกครั้ง
 - กรณีมีขยะสารพิษ สารเคมี ตกหล่นให้ปฏิบัติตาม ระเบียบปฏิบัติ เรื่องการปฏิบัติตนเมื่อมีสารเคมี Spill Kit use (WI-LAB-006)
 - ขยะสารพิษ สารเคมีจัดเก็บลงในถุงสีเทา
- ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามระเบียบปฏิบัติ เรื่องการจัดเก็บ การบริหารจัดการขยะและของเสียของห้องปฏิบัติการ (Laboratory Waste Management) (WI-LAB-001)

4.1.4 การจัดเก็บขยะรีไซเคิล

- พนักงานทำความสะอาด นำรถขยะเข้าไปที่ขยะรีไซเคิล ที่ทางแผนกได้คัดแยกไว้ให้แล้วนำไปทิ้งที่เรือนพักขยะรีไซเคิล
- กรณีขยะรีไซเคิลที่เป็นกล่อง / ลังกระดาษ พนักงานทำความสะอาดจะนำมาแกะและพับเรียงให้เรียบร้อย ก่อนนำไปไว้ที่เรือนพักขยะรีไซเคิล

4.2 เรือนพักขยะติดเชื้อ


4.2.1 เรือนพักขยะติดเชื้อแยกกับอาคารอื่น มีป้ายบอกชัดเจน

4.2.2 บุคลากรขยะในขณะปฏิบัติงาน ให้สวมเครื่องป้องกันร่างกาย ดังนี้

- ถุงมือยางหนา
- ผ้ากันเปื้อน
- Mask
- รองเท้าบูท
- หมวก

4.2.3 วิธีขยะติดเชื้อในโรงพยาบาล

- ขยะวันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น คือ เช้า เวลา 15.00-15.30 น. และ เย็น เวลา 18.00-18.30 น.
- เส้นทางขยะติดเชื้อ ผ่านทางออกลิฟต์ L4 ประดูด้านข้างทิศตะวันตกไปยังเรือนพักขยะติดเชื้อ กรณีแผนกนอกผู้ป่วยวิกฤต, แผนกห้องคลอด, แผนกห้องฉุกเฉินเกิด ให้ขนย้ายขยะติดเชื้อที่ลิฟต์ L3 ลงมาชั้นที่ 1 และออกทางประตูหนีไฟ ไปยังโรงพักขยะติดเชื้อ
- แม่บ้านนำถังขยะติดเชื้อสีแดงเรียงลงมาทั้งที่เรือนพักขยะติดเชื้อ
- ล้างรถและถังขยะหลังใช้งานเสร็จทุกครั้ง

	วิธีปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)		รหัสเอกสาร	WI-HLD-001
	เรื่อง : การจัดเก็บขยะ		แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : แม่บ้าน-ซักรีด		วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

4.2.4 วิธีปฏิบัติเมื่อขยะติดเสื้อหนวล

- เมื่อพบเห็น ถุงใส่ขยะติดเสื้อหนวลหรือตัวให้รีบนำขยะลงถังขยะทันที
- เก็บขยะติดเสื้อที่ก้นเสื้อด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนวลในถุงแดง หากขยะที่เป็นของเหลวให้จับด้วยกระดาษหรือผ้าที่ไม่ได้ใช้ ทั้งลงในถุงแดง
- ทำความสะอาดพื้นที่บริเวณนั้นด้วยน้ำยา POSE CRESOL SPRAY จัดที่ 1-2 นาทีแล้วฉีดออกด้วยกระดาดชำระ จากนั้นให้ฉีดพ่นน้ำยาอีกทีครั้งแล้วปล่อยทิ้งไว้ให้แห้ง โดยไม่ต้องฉีดออก เพื่อฆ่าเชื้อโรค

4.3 พนักงานสวมมีขึ้นตอนในการจัดการขยะมูลฝอย ดังนี้

- ขยะทั่วไปที่ใส่ถุงตามแนวรั้วได้เดินได้เล็ก รอบโรงพยาบาลนำไปทิ้งที่โรงขยะ
- ขยะสารพิษ สารเคมี เช่น กระป๋องยาฆ่าแมลง ขวดยาฆ่าแมลง ขวดยาฆ่าเห็บ นำทิ้งที่เรือนพักขยะสารพิษ สารเคมี

4.4 เจ้าหน้าที่แผนกต่าง ๆ มีขั้นตอนในการจัดการขยะมูลฝอย ดังนี้

- ขยะทั่วไปทั้งลงในถุงสีดำ พนักงานทำความสะอาด เป็นผู้นำไปทิ้ง
- ขยะสารพิษ สารเคมี ทั้งลงในถุงสีเทา พนักงานทำความสะอาดเป็นผู้เก็บนำไปทิ้ง
- ขยะติดเสื้อ ทั้งลงในถุงสีแดง พนักงานทำความสะอาดเป็นผู้เก็บนำไปทิ้ง
- ขยะติดเสื้อประเภทของมีคม ทั้งลงในภาชนะที่ใส่เข็มและภาชนะที่ใส่ของมีคมแล้วนำทิ้ง

4.5 เจ้าหน้าที่ภายนอก มีขั้นตอนในการจัดการขยะมูลฝอยดังนี้

- ขยะทั่วไป บริษัทกำจัดขยะที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายจะเป็นผู้รับไปจัดการ
- ขยะสารพิษ สารเคมี บริษัทกำจัดขยะที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายจะเป็นผู้รับไปจัดการ
- ขยะติดเสื้อ บริษัทกำจัดขยะที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายจะเป็นผู้รับไปจัดการ
- ขยะวัสดุเค็ด แผนกอาคารจะเป็นผู้จำหน่ายให้กับทางร้านค้าขาย

5. ข้อควรระวัง / ข้อแนะนำ / สังเกตเพิ่มเติม


- ในการปฏิบัติงานกับขยะทุกครั้ง ให้สวมเครื่องป้องกันร่างกายตามมาตรฐานอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นขณะปฏิบัติงาน

6. การเฝ้าระวังติดตามและการวัดกระบวนการ/ การบริการ

- ไม่มี

7. บันทึกคุณภาพ

เลขที่เอกสาร	ชื่อเอกสาร	สถานที่จัดเก็บ	ระยะเวลาจัดเก็บ	ผู้อนุมัติทำลาย
--------------	------------	----------------	-----------------	-----------------

	วิธีปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)		รหัสเอกสาร	WI-HLD-001
	เรื่อง : การจัดเก็บขยะ		แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : แม่บ้าน-ซักรีด		วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

FM-HLD-001	แบบประเมินวิธีทำความสะอาด	แผนก แม่บ้านซักรีด	1 เดือน	ผลก.ฝ่ายสำนักงาน
FM-HLD-002	ใบสรุปคุณภาพการทำงานบริษัท	แผนก แม่บ้านซักรีด	1 เดือน	ผลก.ฝ่ายสำนักงาน
FM-HLD-003	ใบขอจัดตั้งที่ภายในโรงพยาบาล	แผนก แม่บ้านซักรีด	1 เดือน	ผลก.ฝ่ายสำนักงาน
FM-HLD-004	ใบตรวจสอบอุปกรณ์ในห้องพักผู้ป่วย	แผนก แม่บ้านซักรีด	1 เดือน	ผลก.ฝ่ายสำนักงาน
FM-HLD-005	แบบตรวจงานสวนสาธารณะห้องน้ำ	แผนก แม่บ้านซักรีด	1 เดือน	ผลก.ฝ่ายสำนักงาน
FM-HLD-006	แบบบันทึกการทำความสะอาดโรงขยะทั่วไป	แผนก แม่บ้านซักรีด	1 เดือน	ผลก.ฝ่ายสำนักงาน
FM-HLD-007	กาพ่นน้ำที่ถนนหนทาง ห้องพักขยะรีด	แผนก แม่บ้านซักรีด	1 เดือน	ผลก.ฝ่ายสำนักงาน
FM-HLD-009	แบบประเมินสุขภาพอนามัยความสะอาด	แผนก แม่บ้านซักรีด	1 เดือน	ผลก.ฝ่ายสำนักงาน
FM-HLD-010	แบบตรวจงานสวน	แผนก แม่บ้านซักรีด	1 เดือน	ผลก.ฝ่ายสำนักงาน

8. เอกสารอ้างอิง

- ระเบียบปฏิบัติงาน เรื่องการจัดเก็บ การบริหารจัดการขยะและเรื่องเสียงของห้องปฏิบัติการ (Laboratory Waste Management) (WI-LAB-001)
- ระเบียบปฏิบัติงาน เรื่องการปฏิบัติดูแลเมื่อมีสารเคมี Spill Kit use (WI-LAB-005)
- ระเบียบปฏิบัติงาน เรื่องการจัดการขยะติดเชื้อ(Infectious Waste Management) (WI-ICC-008)

เอกสารแนบที่ 36

ตารางบันทึกการทำความสะอาดโรงขยะทั่วไป

โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

แบบบันทึกการทำความสะอาดโรงพยาบาล

ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่	หมายเหตุ
1	
2	
3	บ. ๖๖.๖๖
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	บ. ๖๖.๖๖
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

อนุมัติใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-HLD-006-00

แบบบันทึกการทำความสะอาดโรงพยาบาล

ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่	หมายเหตุ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

อนุมัติใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-HLD-006-00

แบบบันทึกการทำความสะอาดโรงพยาบาล

ประจำเดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่	หมายเหตุ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

อนุมัติวันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-HLD-006-00

แบบบันทึกการทำความสะอาดโรงพยาบาล

ประจำเดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่	หมายเหตุ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

อนุมัติวันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-HLD-006-00

แบบบันทึกการทำความสะอาดโรงพยาบาล

ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่	หมายเหตุ
1	
2	
3	
4	
5	
6	๕.๑๐.๒๕
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	๑๕.๖๐.๒๕
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	๑๖.๖๐.๒๕
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	๖.๐๐.๒๕
28	
29	
30	
31	

แบบบันทึกการทำความสะอาดโรงพยาบาล


ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่	หมายเหตุ
1	๕.๖
2	
3	
4	๖.๑๐.๒๕
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	๖.๑๐.๒๕
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	๖.๑๐.๒๕
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	๖.๑๐.๒๕
28	
29	
30	
31	

เอกสารแนบที่ 37

Work Instruction (WI) การทำลายชิ้นส่วนอวัยวะ

โรงพยาบาลสายไหม

	วิธีปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)		รหัสเอกสาร	WI-NSO-013
	เรื่อง : การทำลายชิ้นส่วนอวัยวะ		แก้ไขครั้งที่	01
	แนบ : คณะกรรมการองค์การพยาบาล (NSO)		วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติงานเรื่องการทำลายศพและชิ้นส่วนต่างๆของร่างกายผู้ป่วยได้ถูกต้อง

2. ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

1. เจ้าหน้าที่แผนกห้องคลอด
2. เจ้าหน้าที่แผนกฉุกเฉิน
3. เจ้าหน้าที่แผนกห้องผ่าตัด
4. เจ้าหน้าที่บริการผู้ป่วย
5. เจ้าหน้าที่ธุรการ

3. วัตถุประสงค์ / เครื่องมือที่ใช้

ไม่มี

4. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. เมื่อผู้ป่วยหรือญาติมีความประสงค์ให้ทางโรงพยาบาลทำลายชิ้นส่วนอวัยวะร่างกาย หรือศพหากให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ปฏิบัติดังนี้

- ให้ผู้ป่วยหรือญาติลงชื่อในหนังสือแสดงเจตจำนงยินยอมทำลายชิ้นส่วนอวัยวะร่างกาย (FM-PFRR-027) , ใบส่งมอบอวัยวะร่างกาย (FM-NSO-015), หรือหนังสือรับส่งชิ้นเนื้อทำลาย (FM-LBR-016) รวม Copy อย่างละ 3 ใบ และใบรับรองแพทย์ (FM-MRD-034) รวม Copy 2 ใบ
- ให้ผู้ป่วยหรือญาติชำระเงินส่วนละ 60 บาท หรือศพหาก 4,500 บาท
- ชิ้นส่วนอวัยวะร่างกายหรือศพหากหลังจาก 2 ชั่วโมง เจ้าหน้าที่แผนกห้องคลอด แผนกห้องผ่าตัด หรือแผนกฉุกเฉิน

โทรแจ้งเจ้าหน้าที่บริการผู้ป่วยมารับชิ้นส่วนอวัยวะร่างกาย นำไปเก็บไว้ที่ห้องเก็บศพ โดยลงชื่อ-สกุล วันและเวลาผู้นำออกไป


ส่งคืนชิ้นส่วนอวัยวะร่างกายก่อนนำออก

- เจ้าหน้าที่บริการผู้ป่วยลงชื่อในแบบบันทึกรับ-ส่งผู้เสียชีวิต (FM-PTS-002) ก่อนนำชิ้นส่วน อวัยวะร่างกายหรือศพ หากเข้าห้องเก็บศพ และทางโรงพยาบาลส่งทำลายที่วัดสุธรรมพนาภายใน 3 วัน
- เจ้าหน้าที่แผนกห้องคลอด แผนกห้องผ่าตัด หรือแผนกฉุกเฉิน ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ธุรการในการส่งอวัยวะไปทำลาย เจ้าหน้าที่ธุรการประสานงานกับเจ้าหน้าที่ฉาปนกิจวัดสุธรรมพนา เพื่อนัดวันและเวลาในการดำเนินการเผาไหม้

เจ้าหน้าที่แผนกห้องคลอด แผนกห้องผ่าตัด หรือแผนกฉุกเฉิน โทรแจ้งวันและเวลาในการนำศพไปเผาไหม้ที่วัดสุธรรมพนาให้ผู้ป่วยหรือญาติทราบ

- เจ้าหน้าที่ธุรการประสานงานกับพนักงานขนส่ง เพื่อแจ้งวันและเวลาดำเนินการส่งชิ้นส่วนอวัยวะร่างกายหรือศพ หาก

- เอกสารหนังสือแสดงเจตจำนงยินยอมทำลายชิ้นส่วนอวัยวะร่างกาย และใบส่งมอบอวัยวะร่างกายให้จัดเก็บดังนี้

	วิธีปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)		รหัสเอกสาร	WI-NSO-013
	เรื่อง : การทำลายชิ้นส่วนอวัยวะ		แก้ไขครั้งที่	01
	แนบ : คณะกรรมการองค์การพยาบาล (NSO)		วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

ส่วนที่ 1, 3 ไม่นำไปใช้ศรุธรรมพนาหรือชิ้นส่วนอวัยวะร่างกาย หรือศพหาก เมื่อจัดศรุธรรมพนาเสร็จรับแล้ว นำให้ส่วนที่

- 1 เก็บไว้ที่วัดสุธรรมพนาและส่วนที่ 3 ให้จัดเก็บไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ส่วนที่ 2 เก็บไว้ที่การเงินเพื่อเป็นเอกสารในการเรียกเก็บเงินจากผู้ป่วย

- ใบรับรองแพทย์ (FM-MRD-034) ส่วนที่ 1 ให้จัดให้เป็นหลักฐาน และส่วนที่ 2 จัดเก็บไว้ที่พระเมรุผู้ป่วย

2. กรณีผู้ป่วยหรือญาติมีความประสงค์จะรับศพหรือศพจากกรณีเสียชีวิตในครรภ์ หรือคลอดเสียชีวิตกลับไปนำศพไป

- ให้ลงชื่อในหนังสือรับรองเพื่อดำเนินการเรื่องศพ (FM-LBR-015) รวม Copy 2 ใบ และอนุบัตรรับศพหากที่แผนกห้องคลอด หรือรับศพตามรับเพื่อเป็นหลักฐานในการมาขอรับศพ

- แนะนำขั้นตอนการปฏิบัติในการดำเนินการเรื่องศพหากตามพิธีกรรมทางศาสนา และให้เอกสารหนังสือรับรองเพื่อดำเนินการเรื่องศพหากตามพิธีกรรมตามศาสนา (FM-LBR-015) ส่วนที่ 1 พร้อมทั้งใบรับรองแพทย์ (FM-MRD-034) ฉบับจริงเพื่อเป็นเอกสารในการยืนยันการทำพิธีกรรมทางศาสนาที่ถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยวัดที่ทำการ

- หนังสือรับรองเพื่อดำเนินการเรื่องศพตามพิธีกรรมทางศาสนา (FM-LBR-015) ส่วนที่ 2 และใบรับรองแพทย์ส่วนที่ 2 จัดเก็บไว้ที่พระเมรุผู้ป่วย หลังจาก 2 ชั่วโมงส่งศพหากญาติยังไม่มาติดต่อรับศพ เจ้าหน้าที่แผนกห้องคลอด แผนก

ห้องผ่าตัด หรือแผนกฉุกเฉิน โทรแจ้งเจ้าหน้าที่บริการผู้ป่วยมารับชิ้นส่วนอวัยวะร่างกาย นำไปเก็บไว้ที่ห้องเก็บศพ โดยลงชื่อ-สกุล วันและเวลาผู้นำออกไป

ส่งคืนชิ้นส่วนอวัยวะในร่างกายก่อนนำออก

5. ข้อควรระวัง / ข้อแนะนำ / สังเกตเพิ่มเติม

1. ฝ่ายระวังเรื่องการให้ศพหรือชิ้นเนื้อผิดคน

6. การนำจะรังติดตามและการจัดการระบบการ/ การบริการ


1. จัดความผิดพลาดของการจัดการการทำลายชิ้นส่วนอวัยวะ

7. บันทึกคุณภาพ

1. บันทึกคุณภาพ

8. ตาราง

เลขที่เอกสาร	ชื่อเอกสาร	สถานที่จัดเก็บ	ระยะเวลาจัดเก็บ	ผู้อนุมัติทำลาย
FM-LBR-015	หนังสือรับรองเพื่อดำเนินการเรื่องศพ	พระเมรุ	5 ปี	รองผอ.ฝ่ายอำนวยการ
FM-LBR-015	หนังสือส่งชิ้นเนื้อทำลาย	พระเมรุ	5 ปี	รองผอ.ฝ่ายอำนวยการ
FM-PFRR-027	หนังสือแสดงเจตจำนงยินยอมทำลายชิ้นส่วนอวัยวะร่างกาย	พระเมรุ	5 ปี	รองผอ.ฝ่ายอำนวยการ
FM-NSO-015	ใบส่งมอบอวัยวะร่างกาย	พระเมรุ	5 ปี	รองผอ.ฝ่ายอำนวยการ
FM-PTS-002	แบบบันทึกรับ-ส่งผู้เสียชีวิต	พระเมรุ	5 ปี	รองผอ.ฝ่ายอำนวยการ
FM-MRD-034	ใบรับรองแพทย์	พระเมรุ	5 ปี	รองผอ.ฝ่ายอำนวยการ

	วิธีปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)		รหัสเอกสาร	WI-NSO-013
	เรื่อง : การทำลายชิ้นส่วนอะไหล่		แก้ไขครั้งที่	01
	แผนก : คณะกรรมการองค์การพยาบาล (NSO)		วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

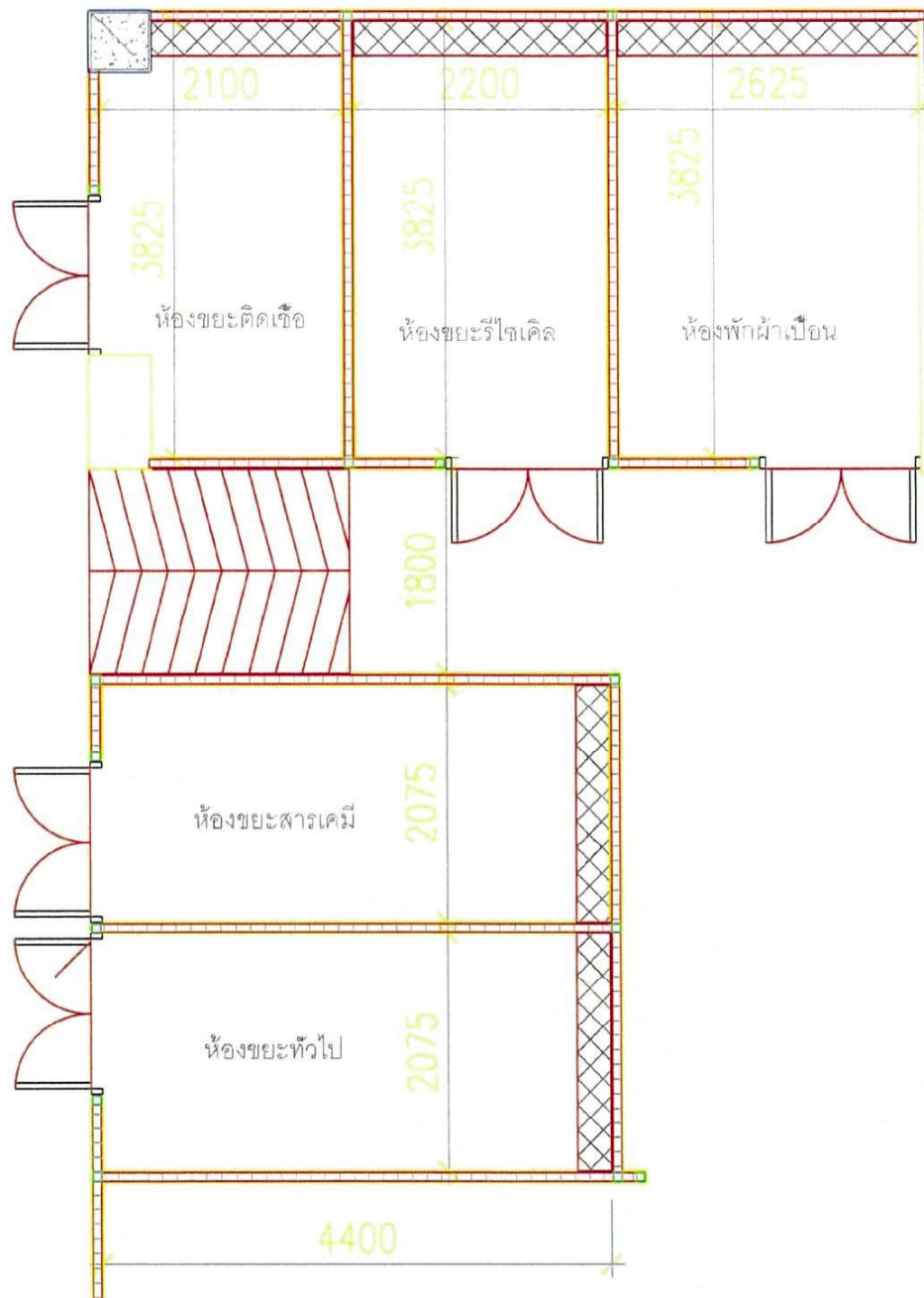
8. เอกสารอ้างอิง

ไม่มี

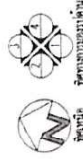
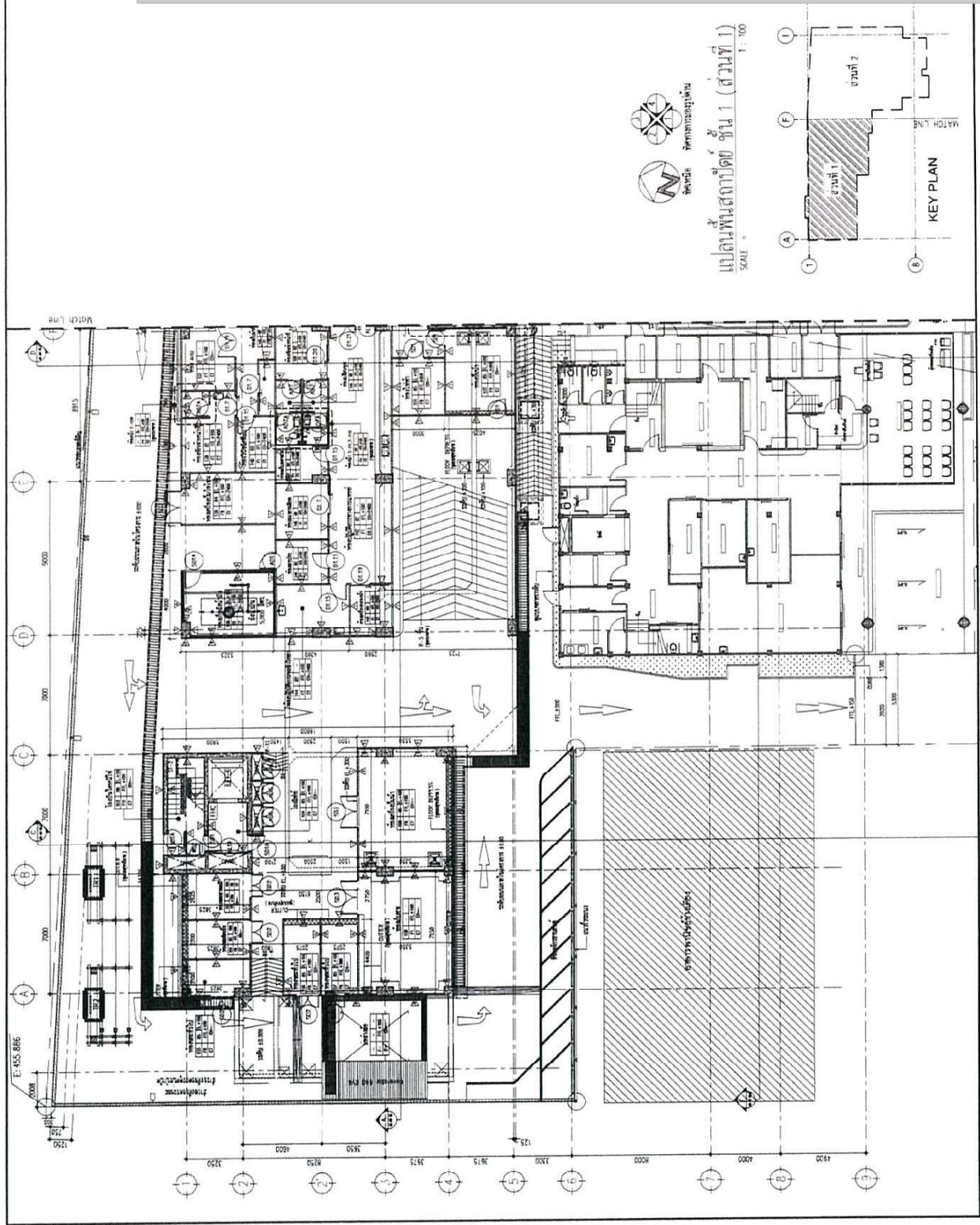
เอกสารแนบที่ 38

แบบแปลนและรายละเอียดขนาดห้องพักรวมฝอยของโครงการ

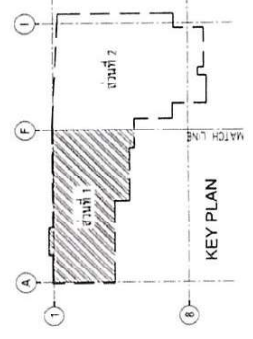
แบบแปลนห้องพักขยะ



หน่วยความยาว : มิลลิเมตร



แปลงแปลนสถาปัตย์ ชั้น 1 (ส่วนที่ 1)
 SCALE = 1 : 100



เอกสารแนบที่ 39

แผนการตรวจสอบสภาพหม้อแปลงน้ำมันฯ

TO : ผู้จัดการฝ่ายอาคาร และผู้เกี่ยวข้อง โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา ผ่าน บริษัท ไฟร์ไฟต์แอนด์ จำกัด (มหาชน)

From : นายอิทธิฤทธิ์ ธีรฤทธาดี

Subject : PM ระบบไฟฟ้า Transformer, MDB1, MDB2, EMDB

Time estimate : 2 ชั่วโมง ในวันเสาร์ที่ 23 ธันวาคม 2566 เวลา 22.00-24.00 น.



ลำดับ	รายการดำเนินงาน	ระยะเวลาทำงาน (นาที)	เวลาดำเนินการ											
			14.00 น.	15.30 น.	16.00 น.	17.00 น.	18.00 น.	19.00 น.	20.00 น.	21.00 น.	22.00 น.	23.00 น.	24.00 น.	01.00 น.
	ขั้นตอนดำเนินการ วันเสาร์ที่ 23 ธันวาคม 2566													
1	แลกรับเครื่องอุปโภคบริโภค เครื่องความสะอาดในส่วนช่าง ม.ไฟ													
2	เปิดไฟฟ้า TR 1, MDB 1, Cap Bank 1 (ทำความสะอาด, ถังน้ำ, วัดค่าความต้านทานสายไฟ)													
3	เปิดไฟฟ้า TR 2, MDB 2, Cap Bank 2 (ทำความสะอาด, ถังน้ำ, วัดค่าความต้านทานสายไฟ)													
4	เปิด TR 1, MDB 1, Cap Bank 1 (ทำความสะอาด, ถังน้ำ)	80 นาที												
5	เปิด TR 2, MDB 2, Cap Bank 2 (ทำความสะอาด, ถังน้ำ)													
7	เปิด GENERATOR เปิดไฟฟ้า EMDB และ ATS ทำความสะอาด	40 นาที												
8	เปิดไฟในกรณี EMDB													
9	ทำความสะอาดพื้นที่ และเก็บตรวจสอบความเรียบร้อยภายในอาคาร	3 ชั่วโมง												

Note : - ช่วงระยะเวลาอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

- ช่วงเข้าดำเนินการจาก บริษัท QTC, บริษัท เทกเวอร์เรต และบริษัท เพ็ชร์ฯ

- QTC จะสับเปลี่ยนไฟฟ้าภายใน ที่ซึ่งก่อนหน้า TR 1 และ TR 2

จัดทำโดย

นายอิทธิฤทธิ์ ธีรฤทธาดี (085-0709083)

เอกสารแนบ(1) 1/1



บริษัท ไทยโพลีคอน จำกัด (มหาชน) โทร : 02-942-6491-6, 02-943-7930-8

24 ถนนสุขุมวิท 20 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10250, โทร. 0-2942-6497, 8

Thai Polycons Public Company Limited Tel : 02-942-6491-6, 02-943-7930-8

24 Sukhumvit Road, 20, Suk 8, Klongteay Suburb, Bangkok 10250, Tel. 0-2942-6497, 8

บริษัท ไทยโพลีคอน จำกัด (มหาชน)

เลขที่ TPC/MEMO/SP/DF-66-485

วันที่ 21 ธันวาคม 2566

เรื่อง ขอนำส่งแผนงานการดำเนินการไฟฟ้า เพื่อ PM, ผู้ไฟ MDB และ EMDB.

เรียน โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา

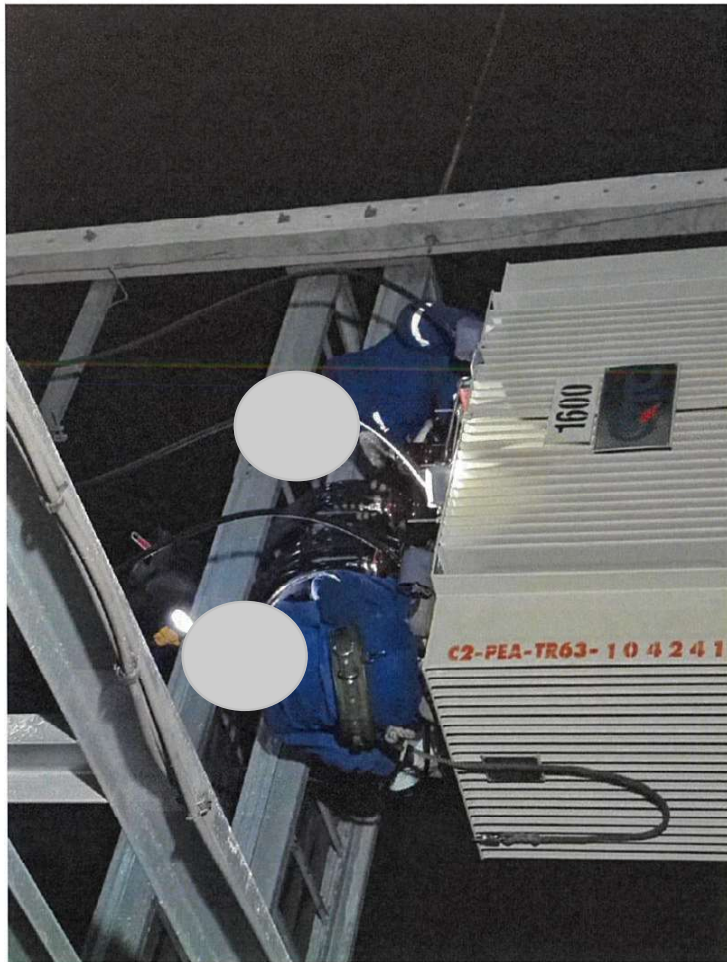
สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หนังสือแจ้งแผนงานการดำเนินการ จากบริษัท เพ็ชร์ เทคโนโลยี เลขที่ FTC-TPC-Memo-205

ลงวันที่ 20 ธ.ค. 2566

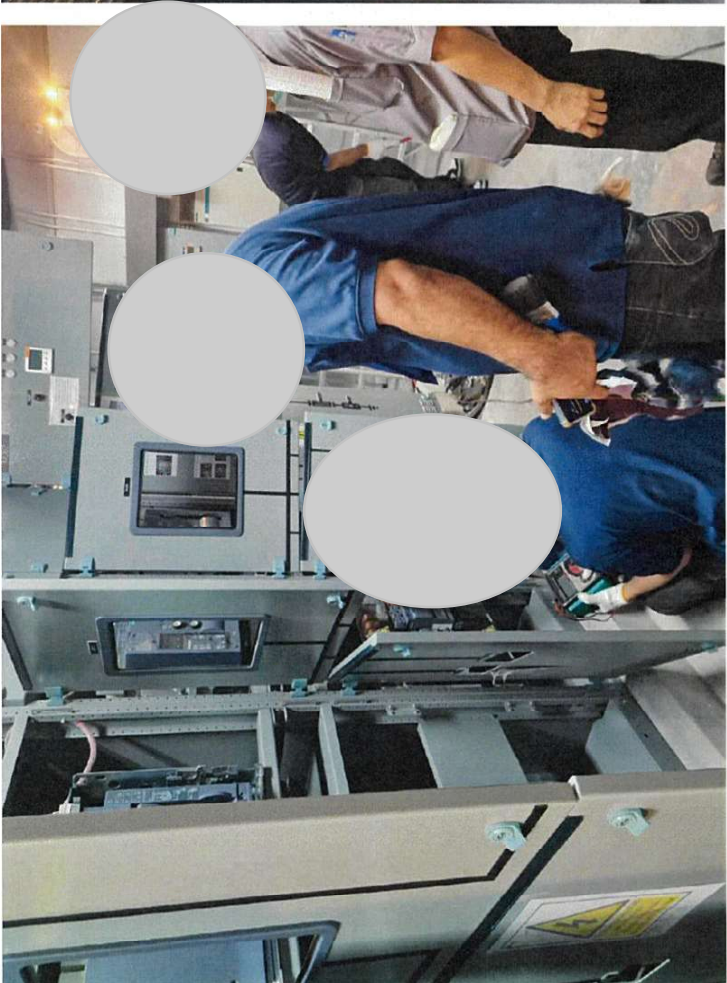
2. ขอมติการ Preventive Maintenance ผู้ MDB, EMDB และหม้อแปลง จำนวน 7 แผน
3. รายชื่อผู้เข้าร่วมดำเนินการจัดทำ PM และ รายการอุปกรณ์ในการปฏิบัติงาน จำนวน 8 แผน

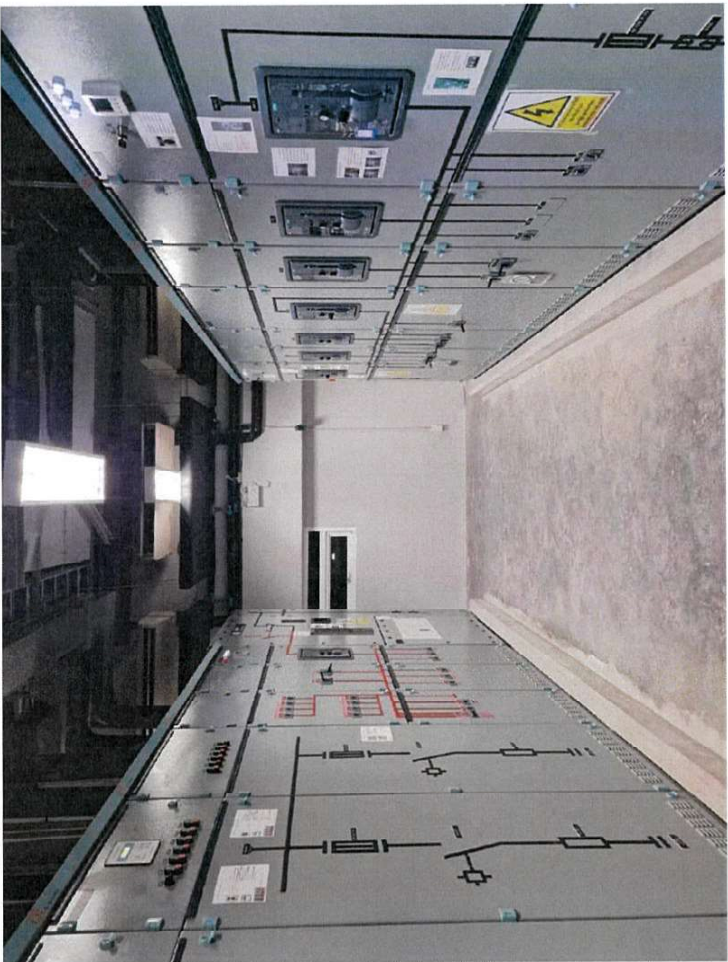
ตามที่ทางโรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา ได้แจ้งให้บริษัท ไทยไฟต์แอนด์ จำกัด (มหาชน) ดำเนินการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลสูง 7 ชั้น โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำนวน 1 อาคาร ที่ตั้งโดยประมาณ 12/0/19 ตร.ม. นั้น ทางบริษัท ไทยไฟต์แอนด์ จำกัด (มหาชน) ขอส่งมอบแผนการปฏิบัติงานบำรุงรักษาภายในไฟฟ้า, รายชื่อผู้เข้าปฏิบัติงาน, รายการอุปกรณ์ เครื่องมือ ในกาปฏิบัติงาน สำหรับกิจกรรมดับไฟที่ติดตั้ง PM (Preventive Maintenance) ในวันที่เสาร์ที่ 23 ธันวาคม 2566 เวลา 22.00 - 24.00 น. โดยบริษัท เพ็ชร์ เทคโนโลยี จำกัด (รายละเอียดตามเอกสารแนบมาด้วย)

บริษัทฯ ขอเรียนให้ท่านทราบว่า บริษัทฯ ไม่สามารถที่จะดำเนินการตามสัญญาด้วยใจจริง หากเกิดเหตุขัดข้องหรือข้อบกพร่องใดๆได้เกี่ยวกับงาน บริษัทฯ รับผิดชอบมา ณ ที่นี้











เอกสารแนบที่ 40

**Work Instruction (WI) แผนอพยพและการประสานงาน
หน่วยงานบรรเทาสาธารณภัย เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน
และระบบป้องกัน**

	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-002
	เรื่อง : แต่งตั้งและกำหนดตำแหน่งงานบริหาร ตามข้อเพื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamuukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-002
	เรื่อง : แผนกพยาบาลการประสานงานหน่วยงานบรรเทา สาธารณภัยเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamluukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

ประวัติการแก้ไขเอกสาร

[illegible]

ผู้จัดทำ	ผู้พบพบ	ผู้อนุมัติ
ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....

<div> <div>CGH</div> <div>LAMLUKKA</div> </div>	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)			รหัสเอกสาร	WI-ENV-002
	เรื่อง : แผนอพยพและการประสานงานหน่วยงานบรรเทา			แก้ไขครั้งที่	00
	ราชการภัยเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน			วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564
	แผนก : CGH Lamlukka Hospital				

จุดรวมพลตรงที่จุดรวมพลที่การระหว่างทีมร.พ. และอาคาร

บริการ

- 2) ผู้ป่วยในผู้ป่วยชั้น 5 และ 6 Zone B ให้ทำการเคลื่อนย้ายลงทางบันไดหนีไฟทางซ้ายมือตรงตึกและไปที่จุดรวมพล อยู่ระหว่างตรงทางเดินด้านหลังอาคาร บริการและอาคารฉุกเฉิน
 - 3) ผู้ป่วยอาการหนักในแผนก ICU, ห้องผ่าตัด ไม่เคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟ ส่งย้ายมือหลังแผนกห้องผ่าตัดและไปที่จุดรวมพล อยู่ระหว่างตรงทางเดินด้านหลังอาคารบริการ และอาคารฉุกเฉิน
 - 4) ผู้ป่วยในห้องคลอด, แผนกเด็กแรกเกิด, บัญชี, การเงิน, แผนก IT ไม่เคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟวิ่งถึงด้านหลังซ้ายและไม่ที่จุดรวมพลไปที่จุดรวมพลตรงที่จุดรวมพลบริการ ระหว่างตึก 2.พ. และอาคารบริการ
- 4.1.6.3 กำหนดประเภทผู้ป่วย เพื่อวางแผนการเคลื่อนย้ายได้ถูกต้อง ตามการขอหมายงานของ แต่ละหอผู้ป่วย
- 4.1.6.3.1 ผู้ป่วยประเภทที่ 1 หมายถึง ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ สามารถเดินได้ (สีเขียว)
 - 4.1.6.3.2 ผู้ป่วยประเภทที่ 2 หมายถึง ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย (สีเหลือง)
 - 4.1.6.3.3 ผู้ป่วยประเภทที่ 3 หมายถึง ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ หรือใช้เครื่องช่วยหายใจ (สีแดง)
- 4.1.6.4 ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- 4.1.6.4.1 ทีมหลักเมื่อ Operator ประกาศอพยพ
- หัวหน้าทีม ตรวจสอบ จำนวนผู้ป่วย และประเภทผู้ป่วยตามทะเบียนรายชื่อของตึกและแผน และเตรียมกำหนดเจ้าหน้าที่ในแผน แบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบให้เหมาะสม
 - พยาบาลในทีม เตรียมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภทที่ 3
 - ผู้ช่วยพยาบาลชั้นที่ 1 เตรียมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภทที่ 2 และรับผิดชอบในการเตรียมอุปกรณ์การแพทย์ เช่น Ambu Bag
 - ผู้ช่วยพยาบาลชั้นที่ 2 เตรียมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภทที่ 1 และจะเป็นประวัติผู้ป่วย
 - เจ้าหน้าที่ธุรการแผนก รับผิดชอบในการเคลื่อนย้าย หนังสือระเบียบประวัติผู้ป่วยและ Nurse's Note (ธงผู้ป่วยหนัก)

<div> <div>CGH</div> <div>LAMLUKKA</div> </div>	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)			รหัสเอกสาร	WI-ENV-002
	เรื่อง : แผนอพยพและการประสานงานหน่วยงานบรรเทา			แก้ไขครั้งที่	00
	ราชการภัยเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน			วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564
	แผนก : CGH Lamlukka Hospital				

- กรณีที่หน่วยงานไม่มีทีมสนับสนุนมาช่วย ให้รายงานผู้อำนวยการหอเพื่อรอกำลังสนับสนุน

4.1.6.4.2 ทีมสนับสนุนส่วนนี้ที่กำกับดูแลให้ช่วยเหลือกันย้ายผู้ป่วย โดยมีเจ้าหน้าที่ของแผนเป็นผู้นำทีมเคลื่อนย้าย และดูแลผู้ป่วยขณะเคลื่อนย้าย

หมายเหตุ

- พยาบาลหัวหน้าทีมต้องเป็นคนสุดท้ายที่ออกจากหอผู้ป่วย โดยดูแลความเรียบร้อยในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจนกระทั่งแน่ใจว่าไม่มีผู้ป่วยติดค้างอยู่
 - ทุกแผนกจะต้องจัดเตรียมไฟฉาย เพื่อใช้ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- 4.1.6.4.3 บุคลากรในทีมสนับสนุน และเจ้าหน้าที่ความรับผิดชอบ

แผนก / หน่วยงาน	ทีม	กรณีเกิดฉุกเฉิน			หมายเหตุ
		เวรเช้า	เวรบ่าย	เวรตึก	
OPD กุมภาพันธ์, ชุด	-	ไม่ไป NSY	ไม่ไป NSY	-	
OPD อายุกรรม	-	ไม่ไป ORD	ไม่ไป ORD	-	
ลูกค้าสัมพันธ์	-	ไม่ไป ICU	ไม่ไป ICU	-	
ระดมเงิน	-	ไม่ไป ICU	ไม่ไป ICU	ไม่ไป ICU	
บุคคล	-	ไม่ไป NSY	ไม่ไป NSY	-	กรณีผู้ป่วยใช้
การเงิน	-	ไม่ไป ORD	ไม่ไป ORD	ไม่ไป ICU	ดูแล ผู้ป่วยที่
การเงิน	-	ไม่ไป ICU	ไม่ไป ICU	-	รับผิดชอบ
บัญชี	-	ไม่ไป LR	ไม่ไป LR	-	
เคลื่อนย้ายผู้ป่วย	1	ไม่ไปตึก	ไม่ไปตึก	ไม่ไปตึก	
Check Up	1	ไม่ไป LR	ไม่ไป LR	-	
ศูนย์ประสานสิทธิ	1	ไม่ไป LR	ไม่ไป LR	-	
ประสานงานลูกค้า	2	ไม่ไปตึก	ไม่ไปตึก	-	
ธุรการ	2	ไม่ไปตึก	ไม่ไปตึก	-	
เภสัชกรรม	2	ไม่ไปตึก	ไม่ไปตึก	-	
สารสนเทศ	2	ไม่ไปตึก	ไม่ไปตึก	-	
โภชนาการ	2	ไม่ไปตึก	ไม่ไปตึก	-	
ศูนย์ภาพ	3	ไม่ไปตึก	ไม่ไปตึก	-	
จัดซื้อ	3	ไม่ไปตึก	ไม่ไปตึก	-	
กายภาพ	3	ไม่ไปตึก	ไม่ไปตึก	-	
ทันต	3	ไม่ไปตึก	ไม่ไปตึก	-	
Supply	3	ไม่ไปตึก	ไม่ไปตึก	-	
รับผู้ป่วยใน	3	ไม่ไปตึก	ไม่ไปตึก	-	

<div> <div>CGH</div> <div>LAMLUKKA</div> </div>	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)			รหัสเอกสาร	WI-ENV-002
	เรื่อง : แผนอพยพและการประสานงานหน่วยงานบรรเทา			แก้ไขครั้งที่	00
	สารณณ์เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน				
	แผนก : CGH Lamluikka Hospital			วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

4.1.6.3.4 กรณีประกาศอพยพ ให้ดำเนินการเคลื่อนย้ายทันที และไปยังจุดรวมพล บริเวณจุด
รวมพลตรวจเช็คจำนวนผู้ป่วย และประสานงานกับฝ่ายปฐมพยาบาล เพื่อรายงาน
อาการผู้ป่วย และคัดแยกผู้ป่วยเพื่อส่งต่อโรงพยาบาลใกล้เคียง

4.1.6.3.5 กรณีOperator ประกาศ Code Red Clear ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนแยกย้ายกลับแผนกและ
ปฏิบัติหน้าที่ตามปกติ

4.1.7 วิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยแต่ละประเภท

4.1.7.1 ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วย,ญาติ, ผู้ให้บริการ และเจ้าหน้าที่ ที่อยู่ในจุดกึ่งกลางตึกเป็นอันดับแรก
4.1.7.2 ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ (ประเภทที่ 1:สีเขียว) ไม่การรบกวนแม้จะมีข้อบกพร่องเป็นลูกโซ่โดยมี
เจ้าหน้าที่ดูแลเป็นกลุ่ม ๆ และเคลื่อนย้ายในทิศทางที่กำหนด เช่น ในแนวราบ หรือ ทงบันได

4.1.7.3 ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย (ประเภทที่ 2: สีเหลือง) จัดเจ้าหน้าที่ช่วย 1 คนต่อผู้ป่วย 1 คน
4.1.7.3.1 ให้เคลื่อนย้ายในแนวราบโดยใช้ Whitechair หรือพวงได้เดิน

4.1.7.3.2 กรณีเคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟ หรือแนวคิง อาจใช้เจ้าหน้าที่ 2 คน ต่อผู้ป่วย 1 คน
โดยให้แปลนวาง หรือ ใช้เก้าอี้บน, หามม พ้อผู้ป่วยแบบตามที่ได้รับทราบบรรณาทน
ในการเคลื่อนย้าย ผู้รับผิดชอบ คือ ผู้ช่วยเหลือผู้ป่วยคนที่ 1 และทีมสนับสนุน

4.1.7.4 ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ หรือใช้เครื่องช่วยหายใจ (ประเภทที่ 3: สีแดง) กำหนดเจ้าหน้าที่ 2-
3 คน ต่อผู้ป่วย 1 คน เคลื่อนย้ายโดยใช้แปลนวาง

4.1.7.5 ผู้ป่วยอาการหนักที่อยู่ในผู้ป่วยวิกฤตเคลื่อนย้ายข้าม หามม ผู้ป่วยทุกคนในการเคลื่อนย้าย
และทีมพร้อมแผนระบุระเบียบปฏิบัติผู้ป่วย, Nurse's Note

4.1.7.6 หลังจากเคลื่อนย้าย ให้หัวหน้าทีมตรวจเช็คจำนวนผู้ป่วยและออกจากผู้ป่วยเป็นตามสุดท้าย
4.1.7.7 รายละเอียดสารกับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากหามมและคิงก่อน

4.1.7.7.1 เครื่องมือที่ใช้เจ้าหน้าที่แปลน 1 คน บันไดหรือเหล็ก 2 คน โดยประสานงานกับ Ward 5
และ Ward 6 ในการเคลื่อนย้ายคิงก่อน พร้อมมารดา และเคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟ

4.1.7.7.2ผู้ป่วยยังง่าตัว (ก่าแล้วตัวคั่ง) กรณีประกาศ Code Red ให้เตรียมอุปกรณ์ และ
เครื่องมือ เช่น Ambu bag, หาม Drape Sterile และ Set Suture เข็มเอ็นปิด
กรณี ประกาศอพยพ ให้เปิดปิดแคท พรี บิดด้วยผ้า Drape Sterile และเตรียม

เคลื่อนย้ายโดยเตียงของ OR
4.1.7.7.3ผู้ป่วยห้อยคอตลอด เตรียมผ้าสะอาด หรือผ้าห่ม เพื่อคลุมตัวผู้ป่วย แล้วเคลื่อนย้ายโดย
เตียงห้องคลอด

4.1.7.7.4ผู้ป่วยจากหามม ให้เตรียม Ambu bag, ไฟฉาย, เข็มเจาะเปลี่ยนประวัติผู้ป่วยพร้อม
Nurse's Note ได้โดยผู้ป่วย และเคลื่อนย้ายโดยใช้เตียงรองผู้ป่วย

4.1.7.8 อุปกรณ์ที่ต้องใช้

4.1.7.8.1 เบดก๊กล 1 แปลน 1 แปลน ER 1 อัน
4.1.7.8.2 แผ่นไดร์ด Ward 5 1 อัน, Ward 6 1 อัน

<div> <div>CGH</div> <div>LAMLUKKA</div> </div>	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)			รหัสเอกสาร	WI-ENV-002
	เรื่อง : แผนอพยพและการประสานงานหน่วยงานบรรเทา			แก้ไขครั้งที่	00
	สารณณ์เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน				
	แผนก : CGH Lamluikka Hospital			วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

4.1.7.8.3 เพื่อสำหรับใส่คิงก่อน จำนวน 4 ตัว
หมวดยนต์ เสื้อ 1 ตัว รองรับการได้ 2 คน

4.1.8 แผนฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ

4.1.8.1 การดำเนินการ

4.1.8.1.1 แผนแปลนบ้าน จัดพื้นที่บริการจุดรวมพล

4.1.8.1.2 จัดทำห้องซ้อมบ๊ากูร จัดเตรียมอุปกรณ์ไฟฟ้าที่จำเป็น และสนับสนุนด้านความสว่าง,
เครื่องเสียง

4.1.8.1.3 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (ปรีซีซีผู้รับจ้าง) ประจำบริเวณเส้นทางทางจราจร และ
บริเวณทางเข้า - ออก โรงพยาบาล

4.1.8.2 อุปกรณ์ที่จะต้องเตรียม

4.1.8.2.1 เครื่องเสียงติดตั้งที่จุดรวมพล จุดละ 1 จุด

4.1.8.2.2 เครื่องปั่นไฟฉุกเฉิน 3 เครื่อง

4.1.8.2.3 สายไฟพร้อมปลั๊ก

4.1.8.2.4 Spoilight

4.1.8.2.5 iring สำหรับบริเวณที่จุดรวมพล จุดละ 1 ตัว

4.1.8.2.6 อุปกรณ์ ย้ายคิงตัว หามม หามม จำนวน 5 ชุด

4.1.8.2.8 Code Kit ประกอบด้วยเครื่องมีปัญหาการแผนฉุกเฉิน, เอกสารปริมาณงานตัว, บ้าย
แปลน

4.1.9 แผนฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน

ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน มีหน้าที่ในการอำนวยความสะดวกให้ข้อมูลต่าง ๆ แก่ผู้บริหารและหน่วยงาน
ภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือเพื่อการตัดสินใจสั่งการ และดำเนินการด้านต่าง ๆ รวมทั้งควบคุมการปฏิบัติงานของทุก
ฝ่ายให้ไม่ไปขัดหรือเบรคที่ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงานจัดเตรียม

4.1.9.1 การเตรียมพร้อม

4.1.9.1.1 แผนทีมที่ช่วยของอาคาร A และ B

4.1.9.1.2 ลักษณะการใช้งานของอาคาร

4.1.9.1.3 เส้นทางเข้า – ออก

4.1.9.1.4 รั้วของสถาปัตยกรรมของอาคาร

4.1.9.1.5 แหล่งแจ้งข่าวสาร จุดต่อประหวัดแสง และจุดรับน้ำหรืออาคาร

4.1.9.1.6 พื้นที่สำหรับจัดอุปกรณ์หรือตู้ไฟไม่บันทึกขาคู่ภายในอาคาร

4.1.9.1.7 ร้อยตุ๋นอื่น ๆ

4.1.9.2 การตรวจสอบความพร้อมใช้ของเส้นทางอพยพให้มีความปลอดภัยและพร้อมใช้งานอยู่เสมอ

<div> <div>CGH</div> <div>LAMLUKKA</div> </div>	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-002
	เรื่อง : แผนรพชและภาพประสานงานหน่วยงานรพชลาธารณย์เกิดเกิดคุณูปการฉุกเฉิน	แก้ไขครั้งที่	00
	แนบ : CGH Lamluikka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

4.2 การประสานงานหน่วยงานรพชลาธารณย์

4.2.1 คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและรวมปลอดภัยมีการกำหนดหน่วยงานนอกที่จะทำการติดต่อขอความช่วยเหลือกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉิน เพื่อรอการสนับสนุนเข้าดำเนินการรพชลาธารณย์ ได้แก่

- 4.2.1.1 องค์การบริหารส่วนตำบลลำลูกกา โทร 02-987-0310
- 4.2.1.2 กวโหวให้คำส่วนภูมิภาค อำเภอลำลูกกา โทร 02-191-0566
- 4.2.1.3 สมาคมอาสาสมัครบรรเทาสาธารณภัย โทร 02-279-0371
- 4.2.1.3 สถานีตำรวจภูธรอำเภอลำลูกกา โทร 02-668-1020
- 4.2.1.4 สถานีดับเพลิงเทศบาลลำลูกกา โทร 02-993-0140
- 4.2.1.5 สถานีตำรวจกัมพลเจาศาหลาย โทร 02-994-5056, 02-994-5420-1
- 4.2.1.6 สถานีดับเพลิงเทศบาลคูคต โทร 02-994-8692
- 4.2.1.5 โรงพยาบาลใกล้เคียง
 - โรงพยาบาลศรีนคร สายไหม โทร 02-991-8999
 - โรงพยาบาลคูคต โทร 02-534-7000
 - โรงพยาบาลศรีเจ็ด โทร 02-552-8777
 - โรงพยาบาลศรีเจ็ด ลำลูกกา โทร 02-088-0888
 - โรงพยาบาลสุคนธ์เกษมพทย์ มคอ. ออกรัมย์ โทร 037-395-085
- 4.2.1.6 ศูนย์ดับเพลิง โทร 199
- 4.2.1.7 การประสานส่วนภูมิภาค สาราญบุรี โทร 02-577-2858
- 4.2.1.8 งานป้องกันสาธารณภัย ในตำบลคูคต โทร 098-068-0933
- 4.2.1.9 สภากาชาดไทย โทร 02-251-3111
- 4.2.1.10 มูลนิธิโปลิตีกัง โทร 02-226-4446-9
- 4.2.1.11 มูลนิธิร่มโพธิ์ โทร 02-422-1787
- 4.2.1.12 องค์การพิทักษ์พิทักษ์ลำลูกกา โทร 02-509-1100
- 4.2.1.13 สำนักงานพลังงานปรมาณูที่สันติ โทร 02-579-5230-2

- 4.2.2 เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ฝ่ายสื่อสารและประสานงานทำการติดต่อไปยังหน่วยงานรพชลาธารณย์ภายนอก โดยขั้นตอนปฏิบัติงานมีดังนี้
- 4.2.2.1 ฝ่ายสื่อสารและประสานงานได้รับแจ้งเหตุจากหน่วยงาน
 - 4.2.2.2 ฝ่ายสื่อสารและประสานงานประกาศเหตุการณ์ฉุกเฉินในพื้นที่ที่ได้รับแจ้ง
 - 4.2.2.3 ฝ่ายสื่อสารและประสานงานทำการแจ้งคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและรวมปลอดภัยในเหตุการณ์ดังกล่าว
 - 4.2.2.4 ฝ่ายสื่อสารและประสานงานทำการประสานงานหน่วยงานรพชลาธารณย์ตามข้อ 7.1

ดังกล่าว

<div> <div>CGH</div> <div>นพบุรุษ</div> </div>	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-002
	เรื่อง : แผนรพชและภาพประสานงานหน่วยงานรพชลาธารณย์เกิดเกิดคุณูปการฉุกเฉิน	แก้ไขครั้งที่	00
	แนบ : CGH Lamluikka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

5. ข้อควรระวัง / ข้อแนะนำ / สังเกตเพิ่มเติม

ไม่มี

6. การเฝ้าระวังติดตามและการวัดกระบวนการ / บริการ

ไม่มี

7. บันทึกคุณภาพ

ไม่มี

8. เอกสารอ้างอิง

8.1 คำนิยาม

คำศัพท์	คำนิยาม
1.ผู้อำนวยการแผนรพช	ผู้อำนวยการหน่วยงานผู้ดำเนินการ หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมาย
2.ฝ่ายสื่อสารและประสานงาน	นายเอกเชฐ กรธิน้องการทำการ มอบหมายให้ผู้ตรวจการเป็นผู้ตรวจการแผนรพชฉุกเฉิน
3.ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทางและพื้นที่พิเศษ	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนก Operator และแผนกฉุกเฉินที่สัมพันธ์
4.ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และส่งต่อ	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกร่วมบำรุง หน่วยงานรักษาความปลอดภัย
5.ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกร่วมบำรุง และแผนการส่ง และแผนกที่ได้รับมอบหมาย
6.ภาวะความปลอดภัย	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกร่วมบำรุง
7.จุดรวมพล	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกร่วมบำรุง
	พื้นที่ปลอดภัยที่มีพื้นที่โล่งไม่มีสิ่งกีดขวาง สามารถรองรับการอพยพการส่งต่อผู้ป่วย และผู้ประสบภัย รวมทั้งทรัพย์สินสำคัญ เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน มีจุดรวมพล 3 ที่ คือ
	จุดรวมพลที่ 1 ตรงห้องตรวจคนตึกทางผู้ป่วยระหว่างอาคาร และอาคารบริหาร
	จุดรวมพลที่ 2 ตรงห้องตรวจคนตึกทางผู้ป่วยระหว่างอาคาร และอาคารบริหาร
	จุดรวมพลที่ 3 อยู่ด้านหลังระหว่างอาคารบริหารที่มีการกับธนาคารกรุงเทพ
8.กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน	แผนก Operator ซึ่งกำหนดให้ผู้เกี่ยวข้อง (WAR ROOM) หน่วยงาน แผนกที่เกิดเหตุฉุกเฉินได้กับแผนก Operator ให้เข้าปฏิบัติงานตั้งแผนการส่ง

8.2 หน้าที่และความรับผิดชอบ

8.2.1 ฝ่ายเตรียมเส้นทาง, พื้นที่พิเศษ และ รักษาความปลอดภัย

8.2.1.1 จัดการจราจร กำหนดเส้นทางเข้า – ออก

8.2.1.2 เปิดพื้นที่สำหรับของหน่วยงานนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ

8.2.1.3 เปิดพื้นที่จุดรวมพล เตรียมแหล่งกักเก็บไฟฟ้สำรอง (แสงสว่าง และถังไฟ)

<div> <div>CGH</div> <div>LAMBUKKA</div> </div>	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-002
	เรื่อง : แผนอพยพและแผนการประสานงานหน่วยงานบรรเทาสาธารณภัยเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamibukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

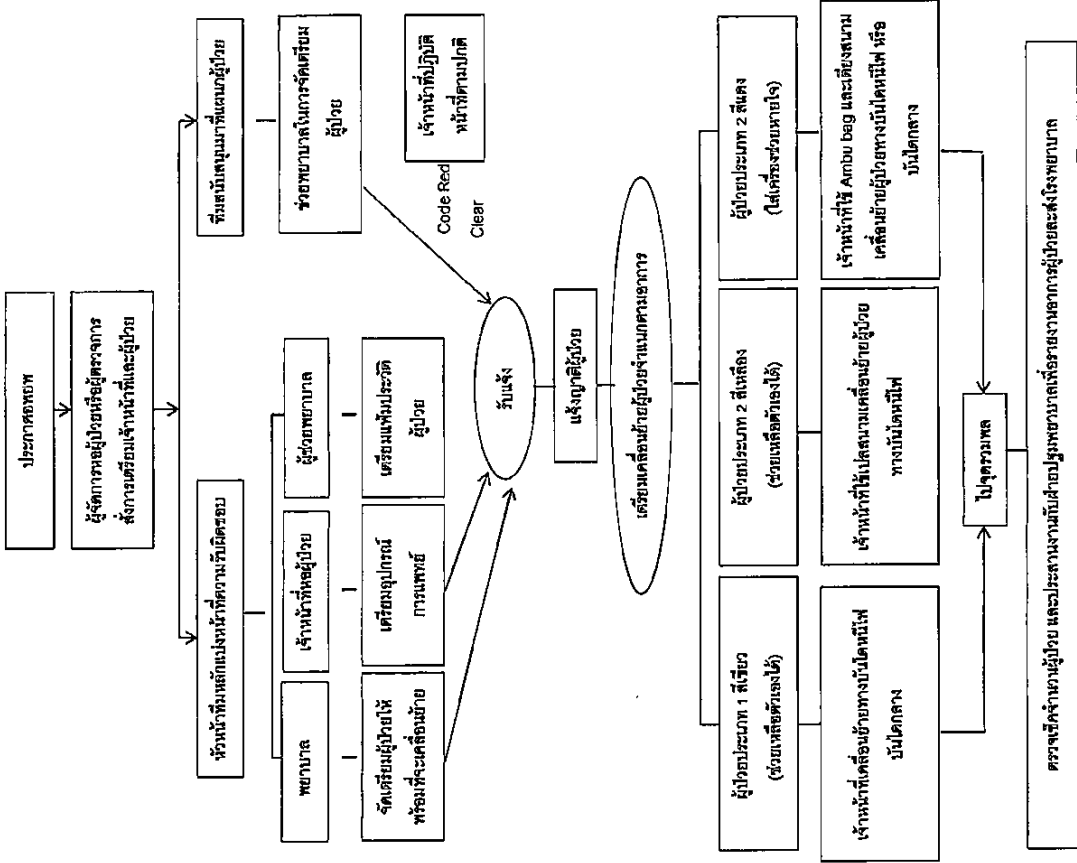
8.2.2 ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และส่งต่อ

- 8.2.2.1 แจ้งเหตุฉุกเฉินให้ผู้ช่วยพยาบาลและเตรียมการอพยพ
- 8.2.2.2 ขอคนดูแลไม่ให้เกิดความสับสนในสถานที่
- 8.2.2.3 กำหนดวิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- 8.2.2.4 จัดลำดับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามลำดับก่อน-หลัง
- 8.2.2.5 นำผู้ป่วยไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้
- 8.2.2.6 แยกผู้ป่วยตามอาการ ทำอาการนำให้เตรียมการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลใกล้เคียง
- 8.2.2.7 ดูแลผู้ป่วย และทรัพย์สินของผู้ป่วย
- 8.2.2.8 ตรวจเช็คจำนวนผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล
- 8.2.3 ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน
 - 8.2.3.1 จัดเตรียมแบบพิมพ์รายการบุคลากร
 - 8.2.3.2 ตรวจสอบความพร้อมของโรงพยาบาลต่าง ๆ ให้ปลอดภัยและพร้อมใช้งานเสมอ
- 8.2.4 คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
 - 8.2.4.1 กำหนดนโยบาย วางแผน และจัดทำแผนเตรียมความพร้อมรองรับเหตุการณ์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลที่เสี่ยง
 - 8.2.4.3 ทำกับดูแลให้มีการปฏิบัติตามแผนที่มีการวางไว้
- 8.2.5 ฝ่ายสื่อสาร และประสานงาน
 - 8.2.5.1 ประกาศแจ้งเหตุให้ถึงโรงพยาบาลใกล้เคียง
 - 8.2.5.2 แจ้งเหตุให้ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องทราบ
 - 8.2.5.3 จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารทุกชนิดให้มีความพร้อมในการใช้งาน
 - 8.2.5.4 ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ
 - 8.2.5.5 เป็นศูนย์สื่อสารถ่ายทอดคำสั่ง และรายงานผลการปฏิบัติงานระหว่างผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินกับฝ่ายต่าง ๆ

<div> <div>CGH</div> <div>LAMBUKKA</div> </div>	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-002
	เรื่อง : แผนอพยพและแผนการประสานงานหน่วยงานบรรเทาสาธารณภัยเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamibukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

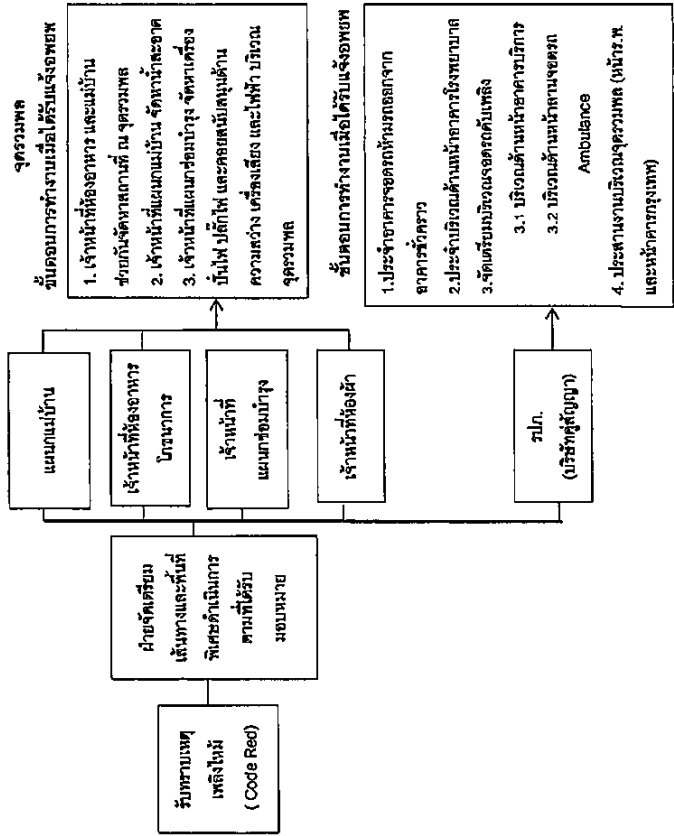
8.3 ห้งกระบวนการทำงาน

รูปภาพที่ 1 แผนผังการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และการส่งต่อ

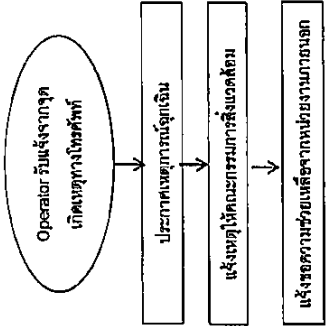


<div> <div>CGH</div> <div>LAMLUKKA</div> </div>	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-002
	เรื่อง : แผนอพยพและการประสานงานหน่วยงานบรรเทา	แก้ไขครั้งที่	00
	รทกณภัยเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน		
	แผนก : CGH Lamlukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

รูปภาพที่ 2 แผนผังเริ่มต้นภัยและพื้นที่ที่ติดข




รูปภาพที่ 3 แผนผังสื่อสารและประสานงาน



เอกสารแนบที่ 41

Work Instruction (WI) ระวังอัคคีภัย (Code Red)


 CGH LAMLUKKA	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamluukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

ผู้เกี่ยวข้องที่ต้องรับทราบ:

สำเนาฉบับที่.....

ทุกหน่วยงาน

ผู้จัดทำ	ผู้ควบคุม	ผู้อนุมัติ
ลงชื่อ..... ()	ลงชื่อ..... ()	ลงชื่อ..... ()
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....

 CGH LAMLUKKA	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamlukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

1. วัตถุประสงค์
- 1.1 เพื่อกำหนดความจำเป็น ความรับผิดชอบ และจัดเตรียมอุปกรณ์ให้สอดคล้องกับแผนการป้องกัน และระงับอัคคีภัย
 - 1.2 เพื่อทราบตลอดภัยและตรวจตราความมั่นคงให้กับผู้ให้บริการ และบุคลากรภายในโรงพยาบาลกรณีเกิดเหตุจริง
 - 1.3 เพื่อสร้างความรับผิดชอบต่อภัยภายในโรงพยาบาลทุกแผนก และตามสถานที่ปฏิบัติงานได้ถูกต้อง

2. ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง
ทุกหน่วยงาน

3. วัสดุอุปกรณ์/เครื่องมือที่ใช้
ตามเอกสารแนบ

- #### 4. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน


การจัดทำแผน และรับข้อบ่งชี้ในการดำเนินการ

- 4.1 จัดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับภารกิจป้องกัน และระงับเหตุภัยพิบัติภัยจากอากาศ เช่น สัญญาณเตือนภัย, อุปกรณ์ตรวจจับสนามรอบ / พื้น, ตัวรับพลัง, สายเคเบิล, บัญชีทางออกหนีไฟ, ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน และ บำบัดปัญหามลพิษต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 4.2 ดำเนินการ ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันและระงับภัยพิบัติภัย / อุปกรณ์ช่วยเหลือ
- 4.2.1 ตรวจสอบระบบเตือนภัยดับเพลิง และตัวรับพลังและสัญญาณเตือนภัยดับเพลิงฉุกเฉิน
- 4.2.2 ตรวจสอบเส้นทางหนีภัยหนีไฟ และไฟส่องสว่างฉุกเฉินทุกจุด / เดือน
- 4.2.3 ทดสอบระบบแจ้งเหตุ และสัญญาณเตือนภัยทุกจุด / เดือน
- 4.3 จัดทำแผนแม่บทเส้นทางหนีไฟของจากอาคาร โดยคำนึงและเขียนระบุจุดดังนี้
- 4.3.1 เส้นทาง และ หนีไฟหนีไฟ
- 4.3.2 สถานที่ตั้งของถังดับเพลิง และตู้จ่ายน้ำดับเพลิง
- 4.3.3 พื้นที่จุดรวมพล กองบัญชาการบนอากาศยาน หรือศูนย์จัดการ (WAR ROOM)
- 4.4 การฝึกอบรม

- #### 4.4 การฝึกอบรม


ให้ควบคุมคุณภาพการดำเนินงานในโรงพยาบาล เพื่อให้ทราบวิธีการป้องกันและระงับอัคคีภัย, แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ โดยจัดให้มีการฝึกอบรมการดับเพลิงเบื้องต้น, การดับเพลิงขั้นก้าวหน้า, การบริหารแผนฉุกเฉิน, ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย รวมทั้งจัดแผนการฝึกอบรมที่เกี่ยวข้อง เป็นประจำทุก 6 เดือน

- 4.5 ทำความดี และปฏิบัติงานในหน้าที่จนก้าวหน้า
- 4.5.1 องค์การนิเวศน์ด้วยสัตว์ลูก
- 4.5.2 การทำดีด้วยนิยาม การบำเพ็ญ
- 4.5.3 สมบัติของสัตว์ที่ควรระวัง
- 4.5.4 สถานะที่ควรระวังของสัตว์ลูก
- 4.5.5 กองบัญชาการด้วยสัตว์ลูก
- 4.5.6 กองบัญชาการด้วยสัตว์ลูก (เพื่อทำการด้วยสัตว์ลูก) สัตว์ลูก และสัตว์ลูก
- 4.5.7 ขบวนการด้วยสัตว์ลูก (เพื่อทำการด้วยสัตว์ลูก) สัตว์ลูก และสัตว์ลูก

	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamilukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

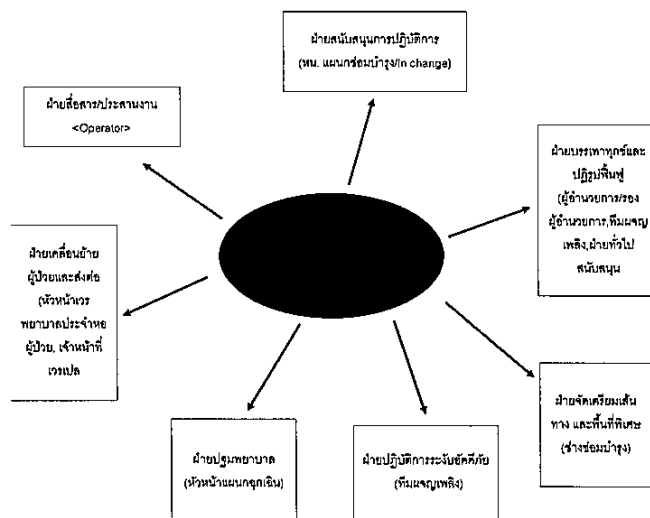
ประวัติกานท์ไขเอกสาร

[illegible]


	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบนิเวศงานและระงับยัคล้ม (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamluikka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

- 4.6 กำหนดผู้รับผิดชอบกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
- การกำหนดตัวบุคคลเพื่อรับผิดชอบในการตัดสินใจสั่งการปฏิบัติการให้จระเข้มาจางหลัง หลังก่อน

กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน หรือศูนย์สั่งการ (WAR ROOM)



ภาพประกอบที่ ๕

	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamukha Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

4.7 การซ่อมแซมฉุกเฉิน

- 4.7.1 มีชื่อแผนฉุกเฉิน และแผนอพยพหนีไฟโรงพยาบาลเป็นประจำทุกปี
4.7.2 ชื่อแผนปฏิบัติงานเมื่อเกิดเพลิงไหม้ทุกแผนกเป็นประจำทุกปี

4.8 กำหนดการแจ้ง Code เมื่อมีเหตุเพลิงไหม้

Code Red (ระบุสถานที่.....) หมายถึง เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่ สถานที่นั้น ๆ
Code Red1 (ระบุสถานที่.....) หมายถึง เพลิงไหม้มีการลุกลาม ไม่สามารถควบคุมได้ ให้ออกน
อพยพ หนีไฟ และเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปที่ จุดรวมพล
Code Red clear หมายถึง เพลิงสงบ สามารถควบคุมเหตุการณ์ไว้ได้

4.9 แผนฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย

ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย มีหน้าที่หลักในการแจ้งระงับเหตุอัคคีภัย โดยแจ้งถึงศูนย์แจ้งเตือนเพลิงไหม้ สายชีวิตน้ำเพื่อ
ควบคุมหรือระงับเหตุไฟไหม้ที่สุด แผนงานเพื่อเตรียมการ และมีแนวปฏิบัติ ดังนี้

4.9.1 การฝึกอบรม

เจ้าหน้าที่ในฝ่ายนี้จะต้องได้รับการฝึกอบรมเป็นกรณีพิเศษในเรื่องการแจ้งเพลิงไหม้ให้มีความรู้
ความสามารถในการปฏิบัติงาน รวมทั้งเพื่อความปลอดภัยของตัวเอง

4.9.2 ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ ฝ่ายปฏิบัติการระงับเหตุอัคคีภัย จะปฏิบัติงานขั้นตอน ดังนี้

- 4.9.2.1 ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังดับเพลิง ใช้สายชีวิตน้ำเมื่อเกิดเหตุลุกลาม และตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว
4.9.2.2 ตรวจสอบที่เกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์
4.9.2.3 รายงานสถานการณ์ให้ผู้ชำนาญการดับเพลิงเป็นระยะๆ
4.9.2.4 เคลื่อนย้ายวัตถุไวไฟต่าง ๆ ออกจากที่เกิดเหตุ
4.9.2.5 กำหนดเส้นทางหนีไฟ และทำป้ายสิ่งกีดขวางต่างๆ
4.9.2.6 เคลื่อนย้ายผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บและผู้ประสาธน์
4.9.2.7 ประสานงาน / ปฏิบัติงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิง

4.10 แผนฝ่ายสื่อสาร และประสานงาน


4.10.1 เมื่อสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน หรือมีผู้พบเห็นหรือสัมผัสเข้ามาแจ้งเหตุ Operator ประสาน
Code Red (ระบุสถานที่...)

- 4.10.1.1 ใช้วิทยุสื่อสารภายใน สัญญาณช่อง..... แจ้งแผนผังหน้าแจ้ง และสัญญาณช่อง 27 แจ้งหน่วย
รักษาความปลอดภัย แจ้งเหตุเบื้องต้น และสามารถแจ้งประสานงานกับใกล้เคียงเวลาที่เกิดเหตุ
4.10.1.2 แจ้งเหตุให้ผู้ชำนาญการดับเพลิง และผู้เกี่ยวข้องทราบ ผ่านระบบสื่อสารของ
โรงพยาบาล
4.10.1.3 แจ้งหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ เมื่อได้รับแจ้งประกาศ Code Red

ดังนี้

- ศูนย์ดับเพลิง โทร 199
- อบต. ลำลูกกา โทร. 097 523 1316 ให้ประสานงานกับสายสนับสนุนการปฏิบัติงาน
- สถานีดับเพลิงเทศบาลลำลูกกา โทร. 02-993-0140 ให้ประสานงานกับสายสนับสนุนการปฏิบัติงาน

หน้า 5 จาก 23

	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamukha Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

- สถานีตำรวจดับเพลิงลำลูกกา โทร.02-994-5056, 02-994-5420-1

- สถานีดับเพลิงเทศบาลลำลูกกา โทร. 02-994-8592

- งานป้องกันและระงับอัคคีภัย โทร. 098-088-0933

- สถานีตำรวจภูธรลำลูกกา โทร. 02-569-1920 ให้ประสานงานกับฝ่ายจัดเตรียมเส้นทางและพื้นที่
พิเศษ

- การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค อำเภอลำลูกกา โทร. 02-161-0565 ให้ประสานงานกับฝ่ายสนับสนุนบริการ

- การประสานส่วนภูมิภาค สาขาอำเภอลำลูกกา โทร. 02-577-2958

4.10.2 เมื่อฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัยไปถึงจุดเกิดเหตุ และตรวจสอบพบเพลิงไหม้ หรือไม่พบเหตุเพลิงไหม้
แสดงว่าสัญญาณแจ้งเหตุอาจผิดพลาด Operator ประกาศ Code Red Clear (ระบุสถานที่...) รายงานให้
ผู้อำนวยการดับเพลิงและผู้เกี่ยวข้องทราบ

4.10.2.1 ประสานงานกับเจ้าหน้าที่แผนกซ่อมบำรุง เพื่อตรวจสอบหาสาเหตุของระบบสัญญาณ
แจ้งเหตุ

4.10.2.2 แจ้งหน่วยงานภายนอก ยกเลิกการขอความช่วยเหลือ

4.10.3 กรณีฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย ประเมินว่าไม่สามารถระงับเหตุเพลิงไหม้และเพลิงลุกลามต้องถอนตัวออก
จากที่เกิดเหตุ ให้รายงานผู้อำนวยการดับเพลิงเพื่อแจ้ง Operator ประกาศ Code Red 1 (ระบุสถานที่จุดรวมพล)
เพื่อเข้าแผนอพยพหนีไฟ

4.10.3.1 รายงานให้ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

4.10.3.2 ติดต่อขอความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลใกล้เคียง และประสานงานกับฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
เตรียมส่งผู้ป่วยหนัก

- โรงพยาบาลศิริราช สายโทร 02 991 8999

- โรงพยาบาลภูมิพลฯ โทร. 02 534 7000

- โรงพยาบาลศิริราช โทร. 02 562 8777

- โรงพยาบาลศิริราช ลำลูกกา โทร. 02 088 0888

- โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ มศว. จตุจักร โทร.037 395 085

4.10.4 กรณีจุดเกิดเหตุเพลิงไหม้อยู่ใกล้ Operator และเพลิงไหม้ลุกลามจนไม่สามารถควบคุมได้ต้องถอนตัวออก
จากจุดประจำการ Operator ให้ปฏิบัติดังนี้

4.10.4.1 รายงานให้ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

4.10.4.2 ย้ายไปประจำการที่แผนกอื่น

4.10.5 ผู้รับผิดชอบดำเนินการ

4.10.5.1 หัวหน้าแผนก Operator

4.10.5.2 Operator


4.10.6 อุปกรณ์ที่ต้องใช้

4.10.6.1 โทรศัพท์เคลื่อนที่ และแบตเตอรี่สำรอง

4.10.6.2 ไฟฉาย

4.10.6.3 โทรศัพท์

หน้า 6 จาก 23

	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamukha Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

4.10.6.4 วิทยุสื่อสาร

4.11 แผนฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และส่งต่อ

4.11.1 การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ต้องได้รับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง

4.11.2 กำหนดทิศทางเคลื่อนย้ายผู้ป่วย 2 แนวทาง

4.11.2.1 การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในแนวราบ คือ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในที่ปลอดภัยบนพื้นที่เดียวกัน ซึ่งไฟ
ไม่สามารถลุกลามไปถึงได้

4.11.2.2 การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยลงชั้นที่ต่ำกว่าชั้นที่เกิดเพลิงไหม้ หรือชั้นล่าง โดยใช้บันไดหนีไฟในแนว
เคลื่อนย้ายผู้ป่วยชั้นไม่ใช่อันที่ลงกว่าชั้นที่เกิดเพลิงไหม้ (ยกเว้นกรณีที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ในชั้นที่
ต่ำกว่า และไม่สามารถเคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟได้)

** กำหนดการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในส่วนของอาคารโรงพยาบาล โซน A และ B

1) ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยชั้น 5 และ 6 Zone A ให้ทำการเคลื่อนย้ายลงทางบันไดหนีไฟที่อยู่ด้านข้าง

ลิฟต์ และ ไปที่จุดรวมพลที่จุดรวมพลที่การระงับอัคคีภัย และอาคารบริการ

2) ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยชั้น 5 และ 6 Zone B ให้ทำการเคลื่อนย้ายลงทางบันไดหนีไฟทางซ้าย

มือของลิฟต์ และ ไปที่จุดรวมพล อยู่ระหว่างตรงทางเดินด้านหลังอาคารบริการและอาคาร

กายภาพ

3) ผู้ป่วยอาคารหนักในแผนก ICU, ห้องผ่าตัด ให้เคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟฝั่งซ้ายมือลิฟต์

แผนกห้องผ่าตัดและไปที่ จุดรวมพล อยู่ระหว่างตรงทางเดินด้านหลังอาคารบริการและอาคาร

กายภาพ

4) ผู้ป่วยในห้องคลอด, แผนกเด็กแรกเกิด, บำบัด, การเงินใน, แผนก IT ให้เคลื่อนย้ายทางบันได

หนีไฟข้างลิฟต์ด้านซ้ายและไปที่

จุดรวมพลไปที่จุดรวมพลที่จุดรวมพลที่การระงับอัคคีภัย และอาคารบริการ

หมายเหตุ ในกรณีที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ในชั้นที่ต่ำกว่าชั้นที่เกิดเหตุเคลื่อนย้ายผู้ป่วยลงทางบันไดหนี

ไฟชั้นหรือทางของอาคารได้ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยชั้นชั้นที่สูงกว่า

4.11.3 กำหนดแนวระนาบผู้ป่วย เพื่อวางแผนการเคลื่อนย้ายได้ถูกต้อง ตามการมอบหมายของ แต่ละหอผู้ป่วย

4.11.3.1 ผู้ป่วยประเภทที่ 1 หมายถึง ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ สามารถเดินได้ (สีเขียว)

4.11.3.2 ผู้ป่วยประเภทที่ 2 หมายถึง ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ไม่ (สีเหลือง)

4.11.3.3 ผู้ป่วยประเภทที่ 3 หมายถึง ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ หรือใช้เครื่องช่วยหายใจ (สีแดง)

4.11.4 กำหนดทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย จัดเป็น 2 ทีม

4.11.4.1 ทีมหลัก คือ เจ้าหน้าที่ในแผนกนั้น ๆ โดยมีหัวหน้าแผนกเป็นหัวหน้าทีม ด้านขอเวลา


หัวหน้าทีมเป็นหัวหน้าทีม

4.11.4.2 ทีมสนับสนุน คือ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย, ทีมฉุกเฉิน

4.11.5 ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

4.11.5.1 ทีมหลักเมื่อ Operator ประกาศ Code Red (ระบุสถานที่เกิดเหตุ)

หน้า 7 จาก 23

	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamukha Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

- หัวหน้าทีมในแผนกที่ให้บริการเหตุเพลิงไหม้ และหัวหน้าทีมแผนกต้อง ตรวจสอบ จำนวน

ผู้ป่วย และประเภทผู้ป่วยตามทะเบียนรายชื่อของแต่ละแผนก และเตรียมกำหนดเจ้าหน้าที่ใน

แผนก แบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบให้เหมาะสม

- พยาบาลในทีม เตรียมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภทที่ 3

- ผู้ช่วยพยาบาลคนที 1 เตรียมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภทที่ 2 และ รับมือคนในการเตรียม

อุปกรณ์การแพทย์ เช่น Ambu Bag

- ผู้ช่วยพยาบาลคนที 2 เตรียมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภทที่ 1 และทะเบียนประวัติผู้ป่วย

- เจ้าหน้าที่ธุรการแผนก รับมือคนในการเคลื่อนย้าย และทะเบียนประวัติผู้ป่วย,

และ Nurse's Note (ของผู้ป่วยหนัก)

- กรณีที่หน่วยงานไม่มีทีมสนับสนุนมาช่วย ให้รายงานผู้อำนวยการดับเพลิงเพื่อขอคำสั่ง

สนับสนุน

4.11.5.2 ทีมสนับสนุนทำหน้าที่กำหนดให้ช่วยเหลือผู้ป่วย โดยที่เจ้าหน้าที่ของแผนกเป็นผู้กำหนด
เคลื่อนย้าย และดูแลผู้ป่วยขณะเคลื่อนย้าย

หมายเหตุ

- พยาบาลหัวหน้าทีมต้องเป็นบุคคลที่แยกออกจากหอผู้ป่วย โดยดูแลงานเรียบร้อยในการ

เคลื่อนย้ายผู้ป่วยจนกระทั่งแน่ใจว่าไม่มีผู้ป่วยติดค้างอยู่

- ทุกแผนกจะต้องจัดเตรียมไฟฉาย เพื่อใช้ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยทีมสนับสนุน แบ่งเป็น 3 ทีม

ทีมที่ 1 หมายถึง ทีมที่ไปช่วยเหลือแผนกที่เกิดเหตุเพลิงไหม้


ทีมที่ 2 หมายถึง ทีมที่ไปช่วยเหลือแผนกที่อยู่ใกล้เคียง


ทีมที่ 3 หมายถึง ทีมที่ไปช่วยเหลือแผนกที่อยู่เหนือที่เกิดเหตุ

หมายเหตุ : ในกรณีที่ไม่มีหอผู้ป่วยได้แผนกที่เกิดเหตุ หรือแผนกที่เกิดเหตุไม่ทำการ

ช่วยเหลือแผนกใกล้เคียงแผนกที่เกิดเหตุ

หน้า 8 จาก 23

	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamlukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamluukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

4.11.5.3 บุคลากรในทีมสนับสนุน และหน้าที่ความรับผิดชอบ

แผนก / หน่วยงาน	ทีม	กรณีศึกษาเชิงป้องกัน			หมายเหตุ
		ตรวจเข้า	ตรวจภายใน	ตรวจผิว	
OPD ภาควิชาเวชกรรม, สูติ	-	ไม่พบ NSY	ไม่พบ NSY	-	กรณีศึกษาป้องกัน ไม่พบ
OPD ภาควิชากรรม	-	ไม่พบ ORD	ไม่พบ ORD	-	
ลูกค้าสัมพันธ์	-	ไม่พบ ICU	ไม่พบ ICU	-	
กระทรวง	-	ไม่พบ ICU	ไม่พบ ICU	ไม่พบ ICU	
บุคคล	-	ไม่พบ NSY	ไม่พบ NSY	-	
การวินิจฉัย	-	ไม่พบ ORD	ไม่พบ ORD	ไม่พบ ICU	ดูแล ผู้ป่วยที่
การวินิจฉัย	-	ไม่พบ ICU	ไม่พบ ICU	-	รับผิดชอบ
ไม่พบ	-	ไม่พบ LR	ไม่พบ LR	-	
เคลื่อนย้ายผู้ป่วย	1	ไม่พบเกิดเหตุ	ไม่พบเกิดเหตุ	ไม่พบเกิดเหตุ	
Check Up	1	ไม่พบ LR	ไม่พบ LR	-	
ศูนย์ประสานสื่อ	1	ไม่พบ LR	ไม่พบ LR	-	
ประสานงานลูกค้า	2	ไม่พบเกิดเหตุ	ไม่พบเกิดเหตุ	-	
ธุรกิจ	2	ไม่พบเกิดเหตุ	ไม่พบเกิดเหตุ	-	
ผลิตภัณฑ์	2	ไม่พบเกิดเหตุ	ไม่พบเกิดเหตุ	-	
ตัวแทน	2	ไม่พบเกิดเหตุ	ไม่พบเกิดเหตุ	-	
โฆษณา	2	ไม่พบเกิดเหตุ	ไม่พบเกิดเหตุ	-	
ศูนย์คุณภาพ	3	ไม่พบเกิดเหตุ	ไม่พบเกิดเหตุ	-	
จัดซื้อ	3	ไม่พบเกิดเหตุ	ไม่พบเกิดเหตุ	-	
กายภาพ	3	ไม่พบเกิดเหตุ	ไม่พบเกิดเหตุ	-	
พัสดุ	3	ไม่พบเกิดเหตุ	ไม่พบเกิดเหตุ	-	
Supply	3	ไม่พบเกิดเหตุ	ไม่พบเกิดเหตุ	-	
รับผู้ป่วย	3	ไม่พบเกิดเหตุ	ไม่พบเกิดเหตุ	-	

4.11.5.4 กรณีประกาศ Code Red 1 (ระบุสถานที่จุดรวมพล) ให้ดำเนินการเคลื่อนย้ายทันที และไปยังจุด

รวมผล บริเวณที่จุดรวมผลตรงเตี้ยจำนวนผู้ป่วย และประสานงานกับฝ่ายปฐมพยาบาล เพื่อ
รายงานอาการผู้ป่วย และคัดแยกผู้ป่วยเพื่อส่งต่อโรงพยาบาลใกล้เคียง


หน้า 9 จาก 23


4.11.5.5 กรณี Operator ประกาศ Code Red Clear ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนแยกย้ายกลับแผนกและปฏิบัติหน้าที่ตามปกติ

4.12 วิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยแต่ละประเภท

- 4.12.1 ไปเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยอยู่บ้าน,ญาติ, ผู้ซึ่งบริการ และเจ้าหน้าที่ ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุเป็นอันดับแรก
- 4.12.2 ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ (ประเภทที่ 1: สีเหลือง) ไม่สามารถรับแจ้งว่าเมื่อมีเหตุฉุกเฉินผู้ใดจะนำเจ้าหน้าที่ที่สุดคนกลุ่ม ๑ และเคลื่อนย้ายไปยังอาคารที่พักนอน เช่น ในแนวราบ หรือ ทางบันไดหนีไฟ
- ผู้รับผิดชอบ คือ ผู้ช่วยดูแลเตียงผู้ป่วยคนที่ 2 และทีมสนับสนุน
- 4.12.3 ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ (ประเภทที่ 2: สีเหลือง) จำจำเจ้าหน้าที่ช่วย ๓ คนต่อผู้ป่วย 1 คน
- 4.12.3.1 ไปเพื่อเยี่ยมภายในแนวราบโดยใช้ Wheelchair หรือรถเข็นได้
- 4.12.3.2 กรณีเคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟ หรือบนตึก อาจใช้เจ้าหน้าที่ ๒ คน ต่อผู้ป่วย 1 คน โดยใช้โปสเตอร์สนาม หรือใช้ผ้าปูที่นอน, ผ้าห่ม หรืออุปกรณ์แยกตัวที่ได้รับทราบขออนุญาตในการเคลื่อนย้าย
- ผู้รับผิดชอบ คือ ผู้ช่วยดูแลเตียงผู้ป่วยคนที่ 1 และทีมสนับสนุน
- 4.12.4 ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ หรือใช้เครื่องช่วยหายใจ (ประเภทที่ 3: สีแดง) ถ้าหากเจ้านายหน้าี่ 2-3 คน ต่อผู้ป่วย 1 คน เคลื่อนย้ายโดยใช้โปสเตอร์สนาม
- 4.12.5 ผู้ป่วยอาการหนักที่อยู่ในห้องผู้ป่วยวิกฤตจัดเตรียมผ้าห่ม สำหรับผู้ช่วยทุกคนในการเคลื่อนย้ายและจัดเตรียมแฟ้มการประเมินระดับผู้ป่วย, Nurse's Note
- 4.12.6 หลังจากการเคลื่อนย้าย ให้รีบนำทีมตรวจเช็คจำนวนของผู้ป่วยและออกทำการเป็นผู้ประเมินคุณภาพ
- 4.12.7 ขาดระเบียบตามรหัสการเคลื่อนย้ายของผู้ป่วยจากพนักงานเคาะเตือน
- 4.12.7.1 เคาะเตือนไปให้เจ้าหน้าที่ในแผนก 1 คน ทีมคุ้มครองอีก 2 คน โดยประสานงานกับ Ward 5 และ Ward 6 ในการเคลื่อนย้ายเคาะเตือน พร้อมขนาด และเคลื่อนย้ายการบันไดหนีไฟ
- 4.12.7.2 ผู้ป่วยหรือเจ้าหน้าที่ (ถ้าจำเป็นก็ได้) กรณี ประกาศ Code Red ได้เตรียมอุปกรณ์ และเครื่องมือ เช่น Ambu bag, ผ้า Drapes Sterile และ Set Suture เตรียมไว้ที่บักรณีในประกาศ Code Red 1 ให้หยิบปิคนด หรือ ปิคตัวด้วยผ้า Drapes Sterile และเตรียมเคลื่อนย้ายโดยทีมของ OR
- 4.12.7.3 ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลัน หรือหัวใจล้มเหลว แล้วเคลื่อนย้ายโดยเตียงเตียงห้องคลอด
- 4.12.7.4 ผู้ป่วยอาการหนัก ใช้หมอน Ambu bag, โพยน้ำ, แฟ้มการประเมินระดับผู้ป่วยพร้อม Nurse's Note ให้ให้เสียงผู้ป่วย และเคลื่อนย้ายโดยผู้ให้บริการผู้ป่วย
- 4.12.8 อุปกรณ์ที่ต้องใช้
- 4.12.8.1 แป้นกด ถาถามที่เก็บแบบ ER : 1 อัน
- 4.12.8.2 แผ่นโลดการ์ด Ward 5 1 อัน, Ward 6 1 อัน
- 4.12.8.3 เสื้อผ้าสำหรับใส่เคาะเตือน จำนวน 4 ตัว
- หมายเหตุ เพื่อ : ตัว รองรับเคาะใจ 2 คน

หน้า 10 จาก 23

	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamlukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lam Lukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

4.13 แผนฉายาจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ

4.13.1 การดำเนินการ

- 4.13.1.1 แผนงานแม่บ้าน จัดพื้นที่บริการจุดรวมพล และเตรียมน้ำดื่มอาบ
 - 4.13.1.2 เจ้าหน้าที่ช่างซ่อมบำรุง จัดเตรียมอุปกรณ์ไฟฟ้าที่จำเป็น และสนับสนุนด้านความสว่าง, เครื่องเสียง
 - 4.13.1.3 เจ้าหน้าที่ห้องแม่บ้านให้บริการจัดโต๊ะ จัดหาผ้าปูโต๊ะ ผ้าห่ม ผ้าเช็ดตัว และผ้าขนหนู
 - 4.13.1.4 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (บริษัทผู้รับจ้าง) ประสานบริเวณเส้นทางการจราจร และบริเวณทางเข้า-ออก โรงพยาบาล
- อุปกรณ์ที่จะต้องใช้เตรียม
- 4.13.2.1 เครื่องเสียงติดตั้งที่จุดรวมพล จุกละ 1 ชุด
 - 4.13.2.2 เครื่องปั่นไฟฉุกเฉิน 3 เครื่อง
 - 4.13.2.3 สายไฟพร้อมปลั๊ก
 - 4.13.2.4 Spotlight
 - 4.13.2.5 โทรังแจ้งด้านรับใช้บริเวณที่จุดรวมพล จุกละ 1 ตัว
 - 4.13.2.6 ผ้าปูโต๊ะ ผ้าเช็ดตัว ผ้าห่ม ผ้าขนหนู จำนวน 5 ชุด
 - 4.13.2.7 น้ำดื่มอาบ 10 ถัง
 - 4.13.2.8 Code Kit ประกอบด้วยไฟเลืองบนป้ายการขนส่งฉุกเฉิน, เอกสารปริมาณงานคิ, ป้ายแบ่งโซน

4.14 แผนฝ่ายปฐมพยาบาล

ฝ่ายปฐมพยาบาล มีหน้าที่ในการช่วยเหลือดูแลปฐมพยาบาล ผู้ได้รับบาดเจ็บจากเหตุเพลิงไหม้รวมทั้งผู้บาดเจ็บ
โรงพยาบาล โดยแยกผู้ป่วย และผู้ได้รับบาดเจ็บที่มี อาการหนักส่งต่อโรงพยาบาลใกล้เคียง ด้วยความรวดเร็ว และปลอดภัย
ตามหลักการแพทย์

4.14.1 บทถากร ปรวทอบด้วย

- 4.14.1.1 ทีมหลักได้แก่ แพทย์แผนก ER, พยาบาลแผนก ER, รถพยาบาล, พนักงานรถพยาบาล, พนักงานขับรถ Ambulance
- 4.14.1.2 ทีมสนับสนุนได้แก่ พยาบาลแผนก OPD
- 4.14.1.3 Team leader ได้แก่ หัวหน้าแผนก (in charge) OPD / ผู้ตรวจการพยาบาล / หัวหน้าแผนก (in charge) ER
- อุปกรณ์ในการปฐมพยาบาล ประกอบด้วย
- 4.14.2.1 อุปกรณ์การแพทย์เป็นอุปกรณ์จากแผนก ER ที่สามารถเคลื่อนย้ายได้ โดยมีหัวหน้าแผนก ER หรือ incharge เป็นผู้รับผิดชอบพร้อม
- 4.14.2.2 อุปกรณ์รถต่างๆ เป็นอุปกรณ์อำนวยความสะดวกต่าง ๆ เช่น รถพยาบาล, รถฉุกเฉินของ, แอปติก, วิสัญญีสาร, เครื่องพ่นยา, อุปกรณ์ และอื่นๆ
- สถานที่
- 4.14.3.1 จัดตั้งกองอำนวยการ โดยอาศัยบริเวณเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ
- 4.14.3.2 ใช้การช่วยเหลือจากพยาบาล ณ จุดเกิดเหตุที่ใกล้เคียงที่สุดโดยไม่

หน้า 11 จาก 23

4.14.3.3 ให้การช่วยเหลือประชาชน และส่งต่อผู้บาดเจ็บ ที่ีรควบคุม

4.15 แผนฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน

ฝ่ายสนับสนุนการปฏิรูปการ มีหน้าที่ในการอำนวยความสะดวกให้กับผู้ดูแลต่าง ๆ แก่ผู้บริหารและหน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือหรือทำคดีในใจสังคม และดำเนินการด้านต่าง ๆ รวมทั้งควบคุมการปฏิบัติงานของทุกฝ่ายให้เป็นไปตามขั้นตอนของระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย โดยประสานงานกับผู้บริหาร และหน่วยงานภายนอก

4.15.1 การเตรียมข้อมูล

ข้อมูลที่ได้มาสนับสนุนการปฏิบัติงานราชการเตรียม

- 4.15.1.1 แบบพิมพ์ใบรับรองอาคาร A และ B
- 4.15.1.2 ลักษณะการใช้งานของอาคาร
- 4.15.1.3 เส้นทางเข้า – ออก
- 4.15.1.4 ข้อมูลสถาปัตยกรรมของอาคาร
- 4.15.1.5 แหล่งที่มาสารคง จุดต่อประสานวัสดุคง และจุดรับน้ำเข้าอาคาร
- 4.15.1.6 พื้นที่ที่มีวัตถุอันตรายหรือวัตถุไวไฟเป็นกษณะปกายในอาคาร
- 4.15.1.7 ข้อมูลอื่นๆ

4.15.2 การปฏิบัติงาน

- 4.15.2.1 เตรียมเอกสารข้อมูลต่าง ๆ เมื่อได้รับแจ้ง Code Red
- 4.15.2.2 เข้าประจำจุดที่กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน หรือศูนย์สั่งการ ตามที่ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษกำหนดไว้


4.16 แผนบรรเทาทุกข์ และปฏิรูปพื้นที่


แผนบรรเทาทุกข์ และปฏิรูปที่นุฟู หมายถึง การแก้ไขปัญหาละเฉพาะหน้าและกำหนดแผนงานในการปรับปรุง ชุมชนแออัด เพื่อให้อาสาสมัครดำเนินการให้บริการได้ต่อไป

4.16.1 การดำเนินการตามแผนการบรรเทาทุกข์

- 4.16.1.1 การวางแผนงานหรืองานอื่นที่เกี่ยวเนื่อง และกำหนดจุดรวมหรือจุดลงมือที่เอื้อกับตัวงาน
 - 4.16.1.2 การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ
 - 4.16.1.3 การช่วยเหลือและการจัดหาวัสดุเครื่องมือ
 - 4.16.1.4 การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย และทรัพย์สินของผู้อยู่อาศัย
 - 4.16.1.5 การช่วยเหลือลดผลกระทบผู้ประสบภัย
 - 4.16.1.6 การสำรวจความเสียหาย และเปิดพื้นที่ขึ้น
2. การดำเนินการเพื่อรองรับและฟื้นฟูพื้นที่ประสบภัย
- 4.16.2.1 การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงาน และรายงานสถานการณ์ภัยพิบัติ
 - 4.16.2.2 การปรับปรุงแก้ไขกฎหมายหรือระเบียบเพื่อให้สามารถดำเนินการให้บริการได้โดยเร็วที่สุด
 - 4.16.2.3 การประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมการเกิดจิตสำนึก และแนวทางการป้องกันในรูปแบบต่าง ๆ
 - 4.16.2.4 การลดความเสียหาย
 - 4.16.2.5 การปรับปรุงแผนและขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ឆ្នាំ 12 កក 23

	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamlukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564


	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamlukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564


การกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงานในแผนรพการทุกจุด และปฏิรูปพื้นที่

การดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
1. การรายงานตัวของ เจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายก่อนเกิดเหตุของ บุคลากร	หัวหน้าทีม ผู้บริหารผู้ตรวจการ พนักงานส่วนทีม
2. การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โทร. 098-088-0933 สถานีดับเพลิงเทศบาลลำลูกกา โทร. 02-993-0140 สถานีดับเพลิงเทศบาลเมือง โทร. 0-2261-3111 สถานีดับเพลิง โทร. 0-2226-4445-8 สถานีดับเพลิง โทร. 0-2422-1787 องค์การบริหารส่วนตำบลลำลูกกา โทร. 02-987-0310 การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค อำเภอลำลูกกา โทร. 02-191-0566 องค์การโทรศัพท์ลำลูกกา โทร. 02-509-1100 การประชาสัมพันธ์ภาค สาขาฉันทบุรี โทร. 02-677-2956 สถานีตำรวจภูธรลำลูกกา โทร. 02-5661020 สำนักงานตั้งงานประจำศูนย์เตือนภัย โทร. 0-2579-5230-2	หัวหน้าทีม Operator พนักงานส่วนทีม
3. การช่วยชีวิตและค้นหาผู้เสียชีวิต	หัวหน้าทีม ผอ.แพทย์ & หน่วยงานของรัฐ พนักงานส่วนทีม
4. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย และผู้เสียชีวิต	หัวหน้าทีม ผอ.แพทย์ & หน่วยงาน พนักงานส่วนทีม
5. การช่วยเหลือและตรวจหาผู้ประสบภัย	หัวหน้าทีม ทีมเวรพยาบาลประจำหอผู้ป่วย พนักงานส่วนทีม
6. การสำรวจความเสียหาย	หัวหน้าทีม คณะกรรมการความปลอดภัยฯ (EOC)ช่างซ่อมบำรุงพนักงานส่วนทีม
7. การประเมินความเสียหาย ผลปฏิบัติงานและการรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้	หัวหน้าทีม ทีมเวรแผนกช่าง & ทีมเภสัชแพทย์ พนักงานส่วนทีม

- 4.17 แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้
- หมายถึง ขั้นตอนการปฏิบัติงานจริง เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ กับอาคารของโรงพยาบาล
- R – Rescue ช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในบริเวณที่เกิดเหตุ ออกมาในที่ปลอดภัย
- A – Activate Fire Alarm ผู้พบเหตุโทร 300 แจ้ง Operator ปรึกษา Code Red ตามสถานที่เกิดเหตุ ผู้แจ้งเหตุ
- C – Close ปิดประตูหน้าต่างเพื่อลดปริมาณของการเกิดเหตุเพลิงไหม้
- E – Extinguisher ดับเพลิงเริ่มต้น โดยให้ปฏิบัติดังนี้
- คิง - ดึงสลักนิรภัยของเครื่องดับเพลิงออก
- ปลด - ปลดสายฉีดของเครื่องดับเพลิงออก
- กด - กดคันชัก
- จ่าย - จ่ายสายฉีดไปพื้นฐานของไฟ

5. ข้อควรระวัง / ข้อแนะนำ / สังเกตเพิ่มเติม
- ไม่มี
6. การเฝ้าระวังติดตามและการวัดกระบวนการ / บริการ
- ไม่มี
7. บันทึกคุณภาพ
- ไม่มี

	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamlukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamlukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

8. เอกสารอ้างอิง

8.1 คำนิยาม

คำศัพท์	คำอธิบาย
1.ผู้อำนวยการดับเพลิง	ผู้อำนวยการของผู้อำนวยการ หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมาย หมายเหตุ กรณีเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน มอบหมายให้ผู้อำนวยการเป็นผู้บัญชาการแผนดับเพลิงฉุกเฉิน
2.ฝ่ายสื่อสารและประสานงาน	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนก Operator และแผนกลูกค้าสัมพันธ์
3.ฝ่ายระงับเหตุอัคคีภัย	บุคลากรที่ได้รับภารกิจบรรเทาผลกระทบ (ทีมฉุกเฉิน)
4.ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทางและพื้นที่หลบ	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกซ่อมบำรุง หน่วยงานรักษาความปลอดภัย
5.ฝ่ายปฐมพยาบาล	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกแพทย์ แผนกฉุกเฉิน และแผนก OPD
6.ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และส่งต่อ	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกบริการผู้ป่วย และแผนกส่งต่อ และแผนกที่ได้รับมอบหมาย
7.ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกซ่อมบำรุง
8.ฝ่ายบรรเทาทุกข์และปฏิรูปพื้นที่	ผู้อำนวยการของผู้อำนวยการ หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมาย และบุคลากรที่ปฏิบัติงานในทีมฉุกเฉิน, คณะกรรมการความปลอดภัย, อธิษฐานร่วม และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (EOC)
9.รักษาความปลอดภัย	บุคลากรที่ปฏิบัติงานรักษาความปลอดภัย
10.จุดรวมพล	พื้นที่ปลอดภัยซึ่งเป็นที่โล่งไม่ใกล้สิ่งกีดขวาง สามารถรองรับการอพยพทางส่งต่อผู้ป่วย และผู้ประสบภัย รวมถึงทรัพย์สินสำคัญ เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน มีจุดรวมพล 3 ที่ คือ จุดรวมพลที่ 1 ตรงข้างบันไดทางขึ้นอาคารหอผู้ป่วย จุดรวมพลที่ 2 ตรงที่จอดรถติดกับอาคารหอผู้ป่วย และอาคารบริการ จุดรวมพลที่ 3 อยู่ด้านหลังระหว่างอาคารบริการกับอาคารคลังยา
11.กองบัญชาการแผนกฉุกเฉิน	แผนก Operator ที่ทำหน้าที่ศูนย์บัญชาการ (WAR ROOM) หมายเหตุ กรณีที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ใกล้กับแผนก Operator ให้ย้ายไปจัดตั้งที่แผนกส่งต่อ

8.2 หน้าที่และความรับผิดชอบ

8.2.1 ผู้อำนวยการดับเพลิง

- 8.2.1.1 สั่งการจัดตั้งกองบัญชาการแผนฉุกเฉิน หรือศูนย์สั่งการ (WAR ROOM)
- 8.2.1.2 บัญชาการดับเพลิงให้เดินไปตามแผน และพิจารณาการในการประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ
- 8.2.1.3 ประเมินสถานการณ์เพื่อพิจารณาตัดสินใจสั่งการให้ปฏิบัติงานในส่วนต่างๆ
- 8.2.2 ฝ่ายสื่อสาร และประสานงาน
- 8.2.2.1 ประกาศแจ้งเหตุให้ทั้งโรงพยาบาลทราบ
- 8.2.2.2 แจ้งเหตุให้ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องทราบ
- 8.2.2.3 จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารทุกชนิดให้มีความพร้อมในการใช้งาน
- 8.2.2.4 ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ

8.2.2.5 เป็นศูนย์สื่อสารฝ่ายลูกค้าค้ำ และรายงานผลการปฏิบัติงานระหว่างผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินกับฝ่ายต่างๆ

8.2.3 ฝ่ายระงับเหตุอัคคีภัย

- 8.2.3.1 สำรอง ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน และระงับอัคคีภัย รวมทั้งอุปกรณ์ช่วยชีวิต
- 8.2.3.2 ตรวจสอบที่เกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์
- 8.2.3.3 ดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังดับเพลิง และใช้สายฉีดน้ำ
- 8.2.3.4 กำหนดเส้นทางหนีไฟ และทำรายชื่อเกิดเหตุต่างๆ
- 8.2.3.5 เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ หรือผู้ประสบภัยไปยังจุดรวมพล
- 8.2.3.6 เคลื่อนย้ายวัตถุไวไฟต่างๆ ออกจากที่เกิดเหตุ
- 8.2.4 ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง, พื้นที่หลบ และ รักษาความปลอดภัย
- 8.2.4.1 จัดการจราจร กำหนดเส้นทางเข้า- ออก
- 8.2.4.2 เปิดพื้นที่สำหรับรถของหน่วยงานนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ
- 8.2.4.3 เปิดพื้นที่จุดรวมพล เตรียมแหล่งกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (แสงสว่าง และลิฟต์)
- 8.2.4.4 ปิดกั้นการระบายน้ำทั้งจากการดับเพลิง ไม่ให้กระจายลงสู่สิ่งแวดล้อม

8.2.5 ฝ่ายปฐมพยาบาล

- 8.2.5.1 เตรียมเส้นทางทางการแพทย์ฉุกเฉิน อุปกรณ์ทางการแพทย์ และเวชภัณฑ์
- 8.2.5.2 จัดเตรียมสถานที่บรรเทาจุดรวมพลเพื่อรองรับผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ และ ผู้ประสบภัย
- 8.2.5.3 ดูแลผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ หรือผู้ประสบภัยที่เคลื่อนย้ายมาจากจุดเกิดเหตุ
- 8.2.5.4 ช่วยเหลือ ปฐมพยาบาลผู้ได้รับบาดเจ็บจากเหตุเพลิงไหม้
- 8.2.5.5 แยกผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ และผู้ประสบภัยที่มีอาการหนัก เพื่อการส่งต่อโรงพยาบาลใกล้เคียง

8.2.6 ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และส่งต่อ

- 8.2.6.1 แจ้งเหตุเพลิงไหม้ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ
- 8.2.6.2 ควบคุมดูแลไม่ให้เกิดความแตกตื่น โกลาหล
- 8.2.6.3 กำหนดวิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- 8.2.6.4 จัดลำดับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามลำดับก่อน- หลัง
- 8.2.6.5 นำผู้ป่วยไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้
- 8.2.6.6 แยกผู้ป่วยตามอาการ ถ้าอาการหนักให้เตรียมการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลใกล้เคียง
- 8.2.6.7 ดูแลผู้ป่วย และทรัพย์สินของผู้ป่วย
- 8.2.6.8 ตรวจเช็คจำนวนผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล

8.2.7 ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน

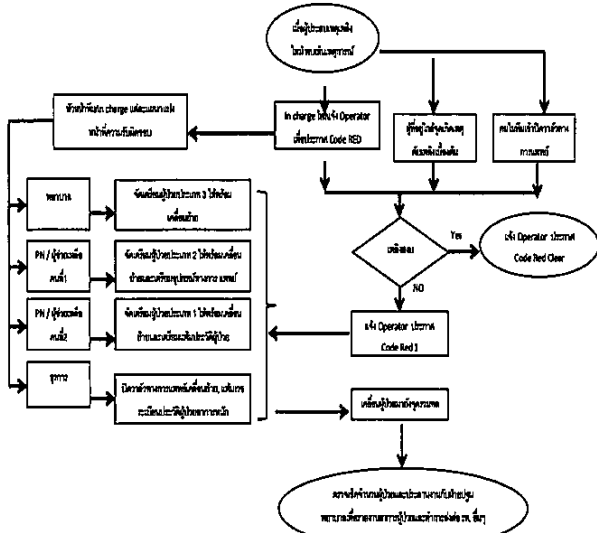
- 8.2.7.1 จัดเตรียมแบบพิมพ์รายชื่อของบุคลากร
- 8.2.7.2 ให้ข้อมูลรายละเอียดต่างๆ เช่น แหล่งน้ำสำรอง, จุดอพยพเข้าอาคารตามดับเพลิงภายในเส้นทางเข้า-ออก และ ทางหนีไฟ และลักษณะการใช้อาคารแต่ละส่วน ให้กับ เจ้าหน้าที่หน่วยงานนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ
- 8.2.7.3 นำเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงไปที่เกิดเหตุ
- 8.2.7.4 ให้ข้อมูล คำปรึกษาแก่ผู้อำนวยการดับเพลิงเพื่อการตัดสินใจ และสั่งการ

CGH LAMLUKKA	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamluikka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

- 8.2.7.5 ควบคุมการดับกระแสไฟฟ้า / ระบบกักกันการแพร่ / ขึ้นนำดับเพลิง
- 8.2.8 ฝ่ายบรรเทาทุกข์ และปฏิรูปฟื้นฟู
- 8.2.8.1 จำนวนความเสียหายให้บันทึกช่วยเหลือ
- 8.2.8.2 ช่วยชีวิต และค้นหาผู้เสียชีวิต
- 8.2.8.3 ไม่ให้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ และผู้ประสบภัย
- 8.2.8.4 คำจากความเสียหาย และประเมินสถานการณ์
- 8.2.8.5 ปรับปรุง แก้ไข ซ่อมแซม เพื่อให้งานบริการสามารถดำเนินการต่อไปได้
- 8.2.8.6 ปรับปรุง ซ่อมแซม และฟื้นฟูสภาพแวดล้อม

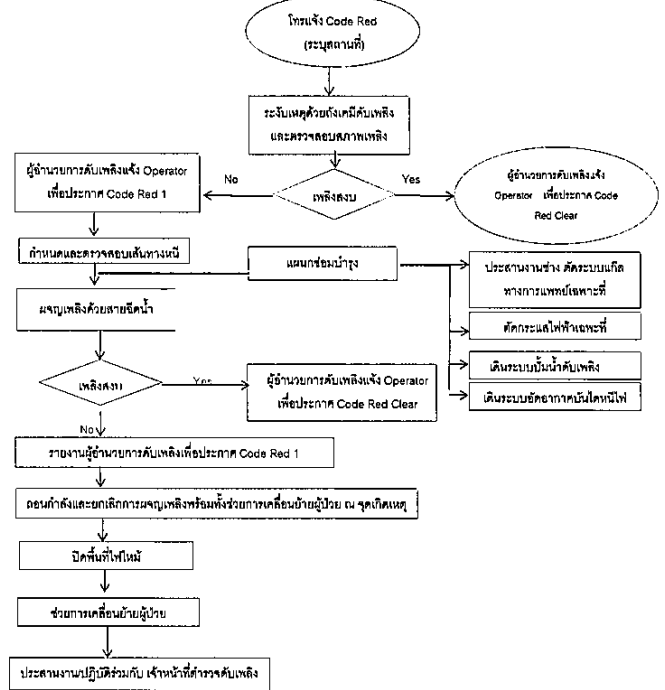
8.3 ผังกระบวนการทำงาน

รูปภาพที่ 1 แผนปฏิบัติงานเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ภายในโรงพยาบาล



CGH LAMLUKKA	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamluikka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

รูปภาพที่ 2 แผนปฏิบัติงานเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้



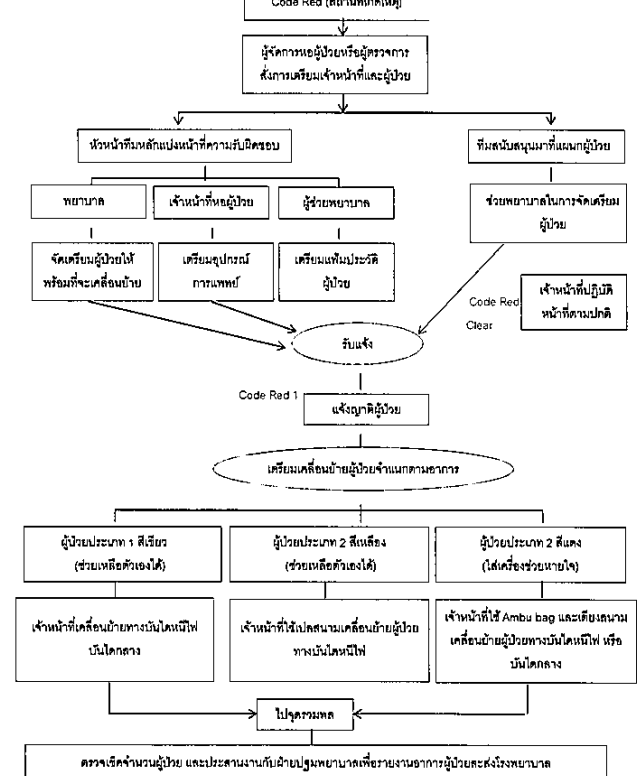
CGH LAMLUKKA	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamluikka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

รูปภาพที่ 3 แผนปฏิบัติงานเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้



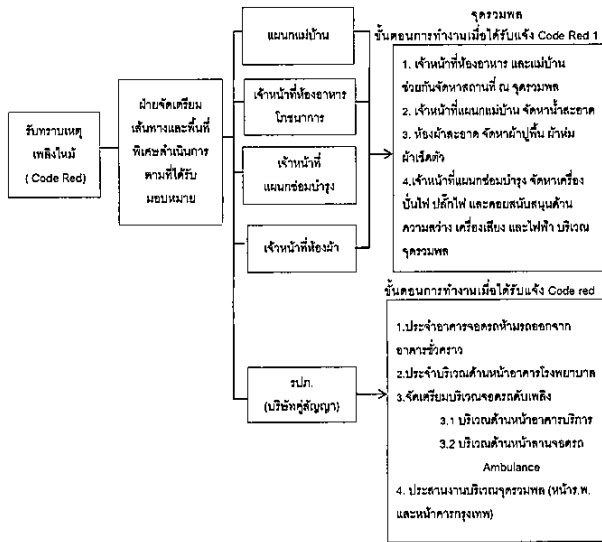
CGH LAMLUKKA	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamluikka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

รูปภาพที่ 4 แผนปฏิบัติงานเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้



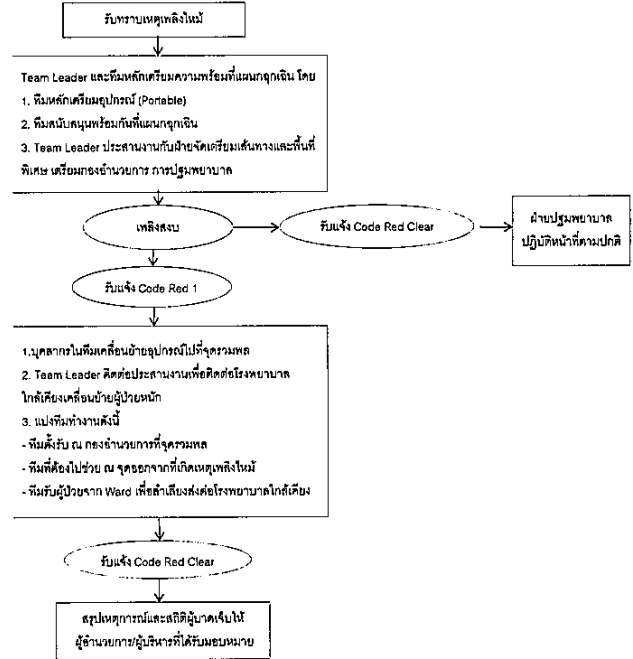
CGH LAMLUKKA	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

รูปภาพที่ 5 แผนผังจัดตั้งหน่วยดับเพลิง และ ทีมพิเศษ



CGH LAMLUKKA	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

รูปภาพที่ 6 ขั้นตอนปฏิบัติงานเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้



CGH LAMLUKKA	ระเบียบปฏิบัติงาน : Work Instruction (WI)	รหัสเอกสาร	WI-ENV-001
	เรื่อง : ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)	แก้ไขครั้งที่	00
	แผนก : CGH Lamukka Hospital	วันที่บังคับใช้	15 พฤษภาคม 2564

8.4 อุปกรณ์ที่ต้องเตรียมพร้อมเมื่อเกิดเพลิงไหม้

8.4.1 อุปกรณ์ทางการแพทย์

- O2 tank (~5 - 10 ชุด)
- อุปกรณ์ช่วยด้านการหายใจ เช่น O2 Canula, O2 mask ฯลฯ
- Ambu bag
- เครื่อง Suction
- เครื่องช่วยหายใจ
- เครื่องวัดความดัน, Stethoscope
- อุปกรณ์ห้ามเลือดต่าง ๆ
- Gauze burn, Gauze, Cotton
- ไม้จิ้มฟัน
- รกให้ IV fluid
- IV fluid ชนิดต่าง ๆ
- Stand ให้ IV
- Set ล้างตา และยาต่าง ๆ Terramycin ointment
- ผ้า Sterile
- รถ CPR
- รถรับคนบาดเจ็บ
- ตู้ยาล้างตา

8.4.2 อุปกรณ์ทั่วไป

- วิทยุสื่อสาร เฉพาะของช่าง
- โทรศัพท์มือถือ
- ผ้าห่ม
- ผ้าขี้ริ้ว
- สบู่ฆ่าเชื้อ
- รายการ Request รถพยาบาล
- แผนที่บริเวณที่ทำการการเจ็บป่วย เมื่อเกิดอัคคีภัย วิทยุสื่อสารของ ร.ร. 100

เอกสารแนบที่ 42

รายงานการซ่อมอพยพหนีไฟประจำปี 2566

เอกสารแนบที่ 43

บันทึกการปฏิบัติงานของพนักงานรักษาความปลอดภัย

- ตัวอย่างบันทึกการตรวจสอบความเรียบร้อยภายในพื้นที่โครงการ
- บันทึกการเข้า-ออกโครงการโดยเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยของโครงการ

CGH โรงพยาบาลซีเอส ลำลูกกา CGH Lam Lukka Hospital

รายงานการประเมินผลกิจกรรม CGH Lam Lukka วันที่ 15/10/66

เวลา 07.00 น. - 18.00 น.

วันที่	เวลา	กิจกรรม	ผู้ทำ	ผู้ตรวจ	ผู้บันทึก	ผู้ประเมิน

สรุปผล 15 พฤษภาคม 2564

CGH โรงพยาบาลซีเอส ลำลูกกา CGH Lam Lukka Hospital

รายงานการประเมินผลกิจกรรม CGH Lam Lukka (หน้าหลัก) วันที่ 15/10/66

เวลา 07.00 น. - 18.00 น.

สรุปผล 15 พฤษภาคม 2564

CGH โรงพยาบาลซีเอส ลำลูกกา CGH Lam Lukka Hospital

รายงานการประเมินผลกิจกรรม CGH Lam Lukka วันที่ 15/10/66

เวลา 07.00 น. - 18.00 น.

วันที่	เวลา	กิจกรรม	ผู้ทำ	ผู้ตรวจ	ผู้บันทึก	ผู้ประเมิน

สรุปผล 15 พฤษภาคม 2564

CGH โรงพยาบาลซีเอส ลำลูกกา CGH Lam Lukka Hospital

รายงานการประเมินผลกิจกรรม CGH Lam Lukka (หน้าหลัก) วันที่ 15/10/66

เวลา 07.00 น. - 18.00 น.

สรุปผล 15 พฤษภาคม 2564

CGH โรงพยาบาลซีเอส ลำลูกกา CGH Lam Lukka Hospital

รายงานการประเมินผลกิจกรรม CGH Lam Lukka วันที่ 15/10/66

เวลา 07.00 น. - 18.00 น.

วันที่	เวลา	กิจกรรม	ผู้ทำ	ผู้ตรวจ	ผู้บันทึก	ผู้ประเมิน

สรุปผล 15 พฤษภาคม 2564

CGH โรงพยาบาลซีเอส ลำลูกกา CGH Lam Lukka Hospital

รายงานการประเมินผลกิจกรรม CGH Lam Lukka (หน้าหลัก) วันที่ 15/10/66

เวลา 07.00 น. - 18.00 น.

สรุปผล 15 พฤษภาคม 2564

CGH โรงพยาบาลซีเอส ลำลูกกา CGH Lam Lukka Hospital

รายงานการประเมินผลกิจกรรม CGH Lam Lukka วันที่ 15/10/66

เวลา 07.00 น. - 18.00 น.

วันที่	เวลา	กิจกรรม	ผู้ทำ	ผู้ตรวจ	ผู้บันทึก	ผู้ประเมิน





สรุปผล 15 พฤษภาคม 2564

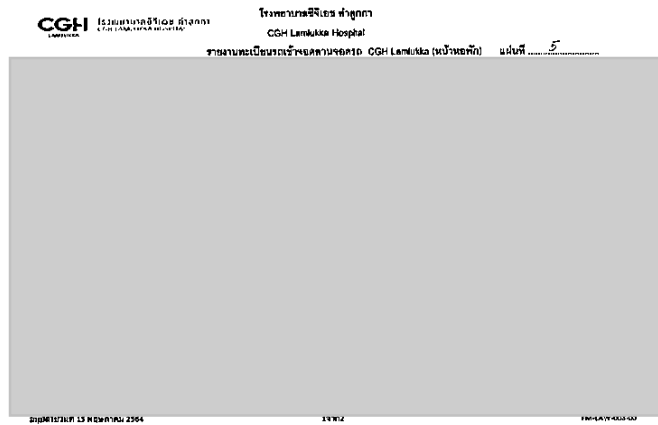
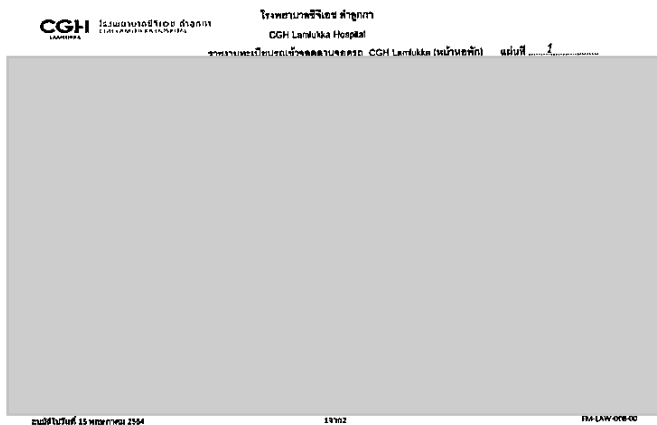
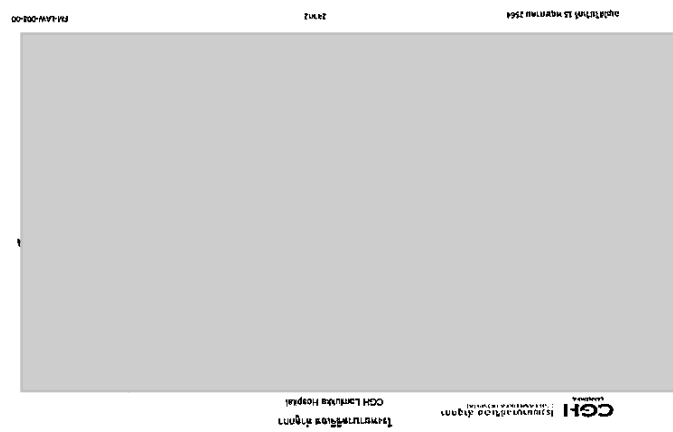
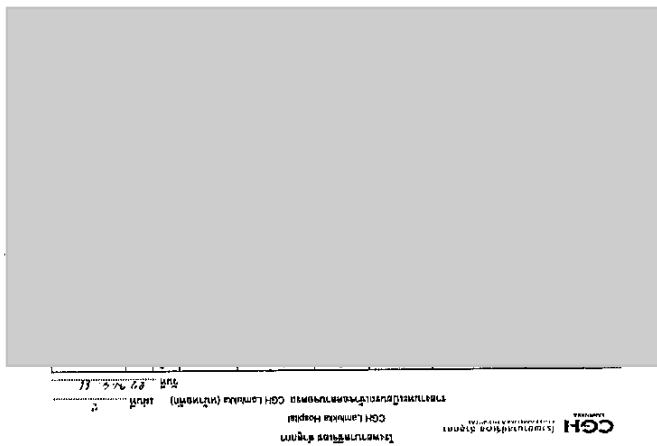
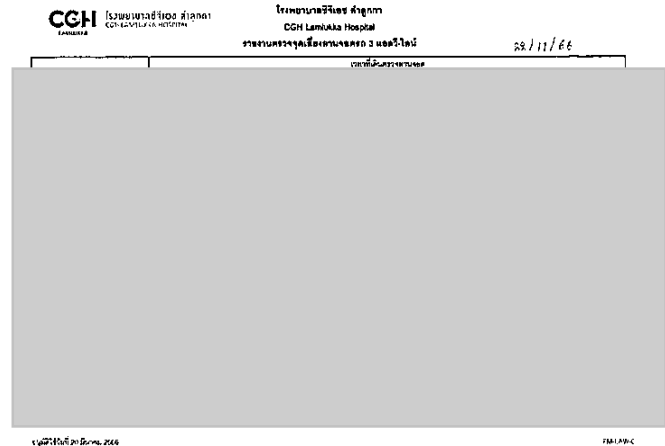
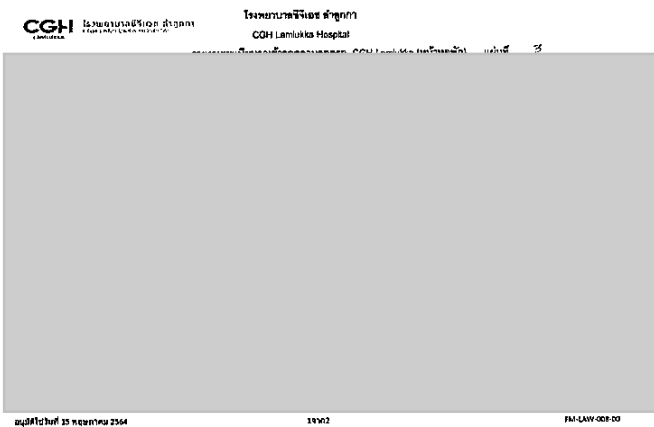
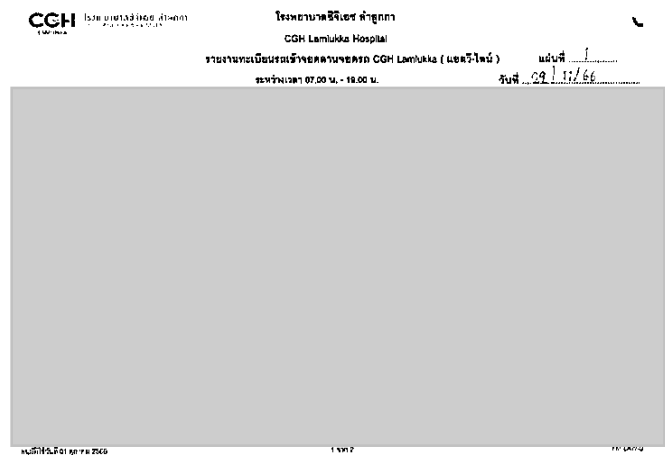
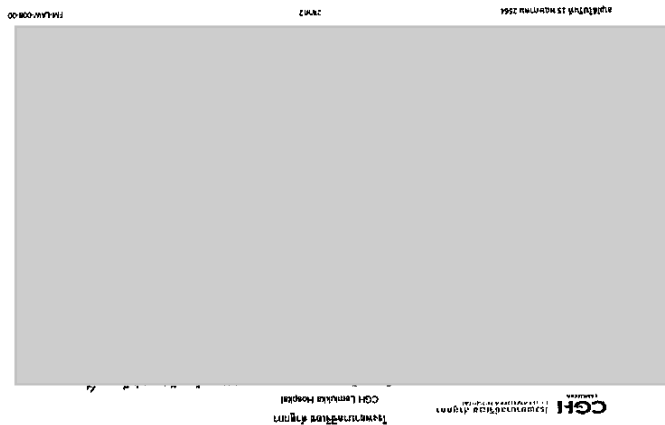
CGH โรงพยาบาลซีเอส ลำลูกกา CGH Lam Lukka Hospital

รายงานการประเมินผลกิจกรรม CGH Lam Lukka (หน้าหลัก) วันที่ 15/10/66

เวลา 07.00 น. - 18.00 น.

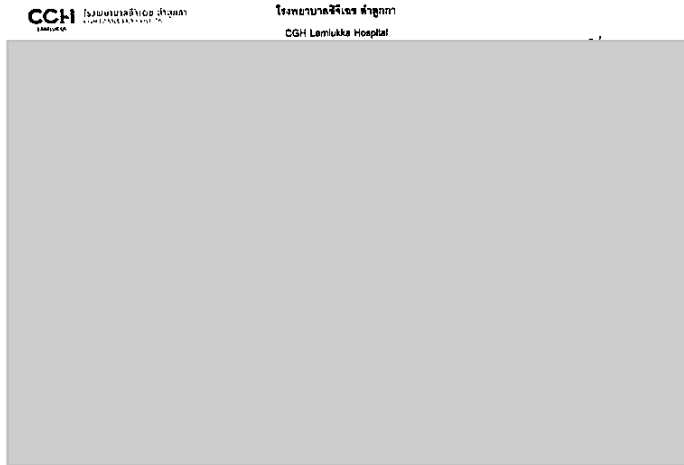
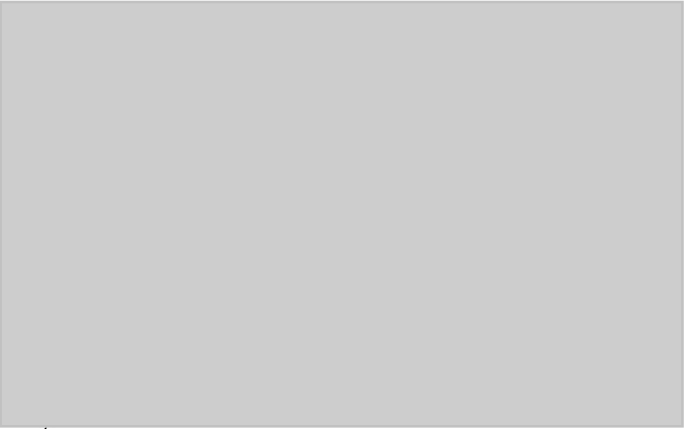
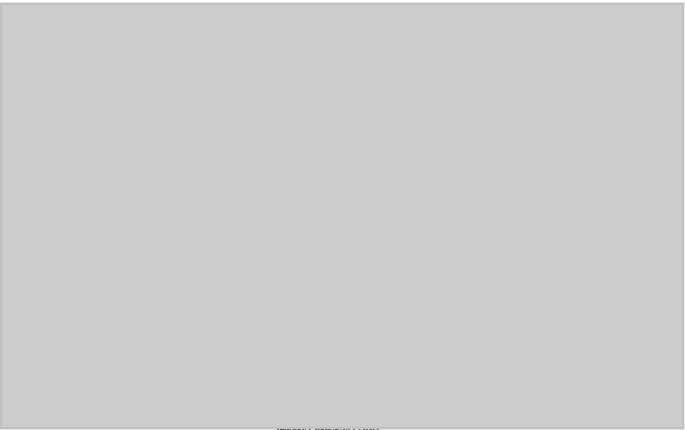
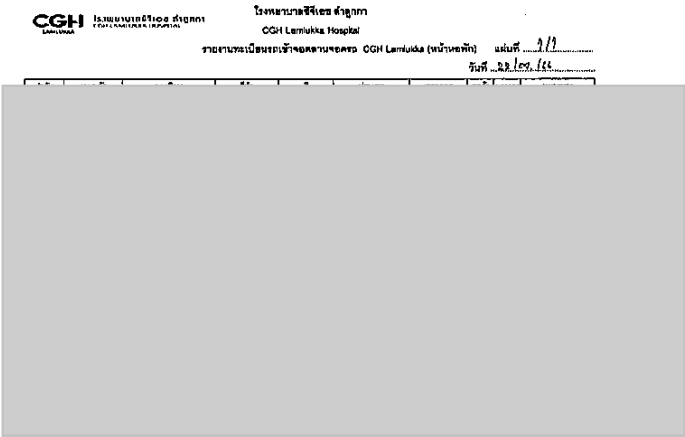
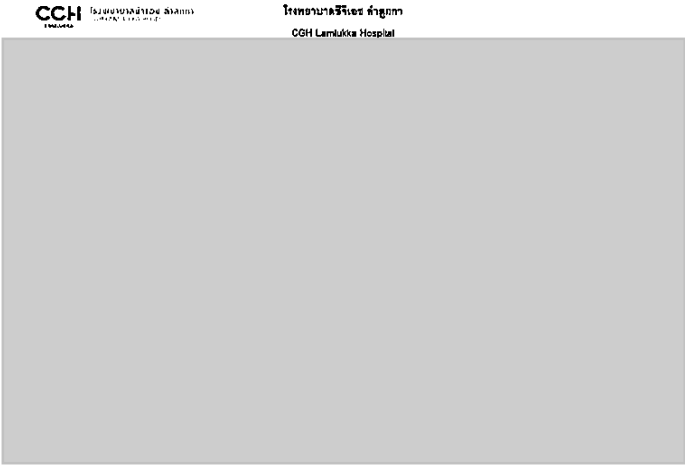
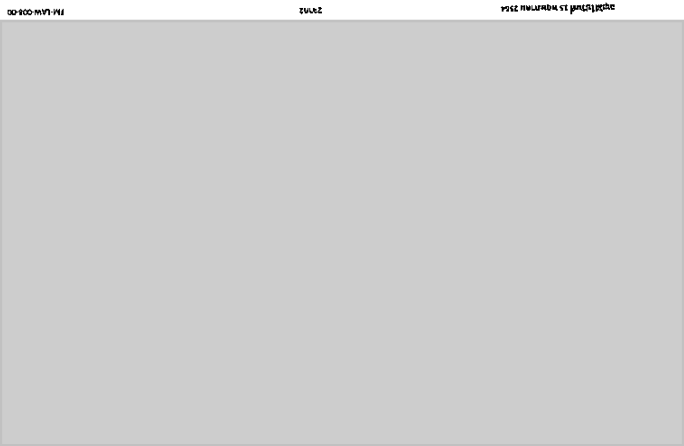
สรุปผล 15 พฤษภาคม 2564

gadjikaer																																																
	vrijvrij						vrijvrij						vrijvrij						vrijvrij																													
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6																								
1																																																
2																																																
3																																																
4																																																
5																																																
6																																																
7																																																
8																																																
9																																																
10																																																
11																																																
12																																																
13																																																
14																																																
15																																																
16																																																
17																																																
18																																																
19																																																
20																																																
21																																																
22																																																
23																																																
24																																																
25																																																
26																																																
27																																																
28																																																
29																																																
30																																																
31																																																
32																																																
33																																																



[illegible][illegible]

The image shows a document page that is severely degraded. It appears to be a table or ledger with multiple columns and rows. However, the text is almost entirely illegible due to heavy noise, vertical and horizontal streaks, and large blacked-out areas. The layout suggests a structured data format, but the specific content cannot be discerned.



[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

359

360

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

379

380

381

382

383

384

385

386

387

388

389

390

391

392

393

394

395

396

397

398

399

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

421

422

423

424

425

426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

436

437

438

439

440

441

442

443

444

445

446

447

448

449

450

451

452

453

454

455

456

457

458

459

460

461

462

463

464

465

466

467

468

469

470

471

472

473

474

475

476

477

478

479

480

481

482

483

484

485

486

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

515

516

517

518

519

520

521

522

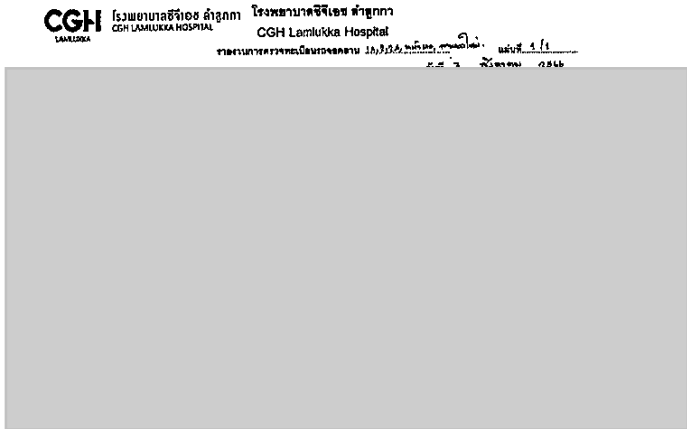
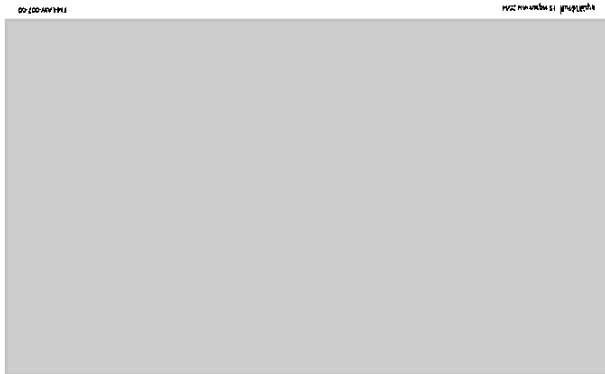
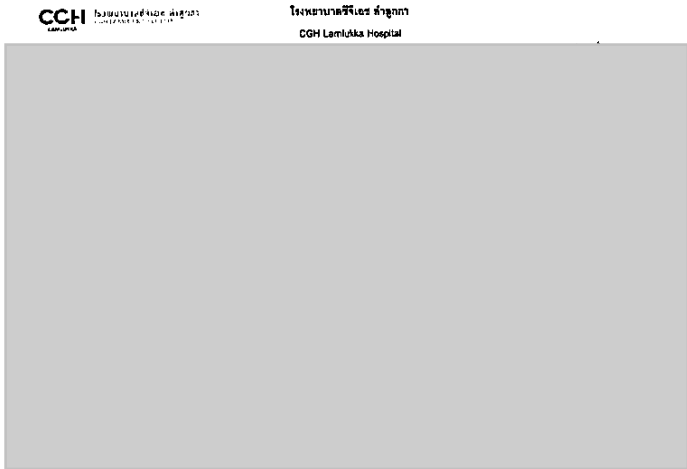
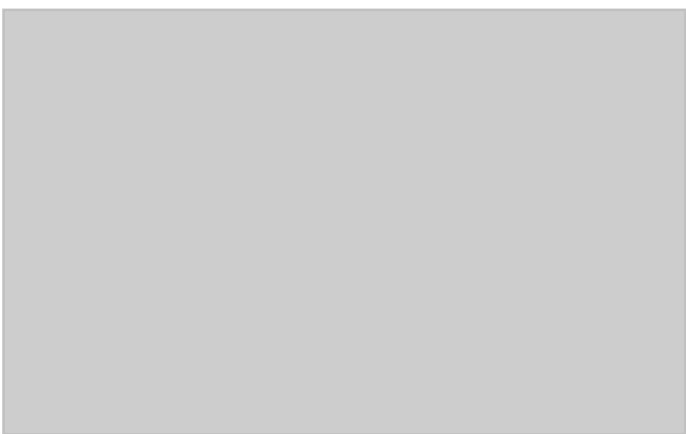
523

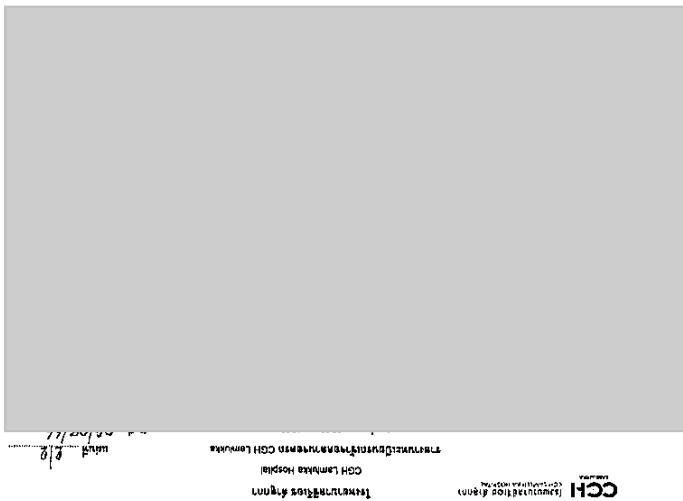
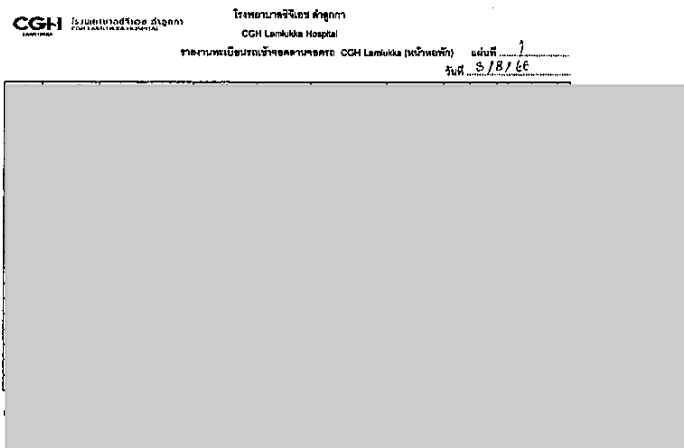
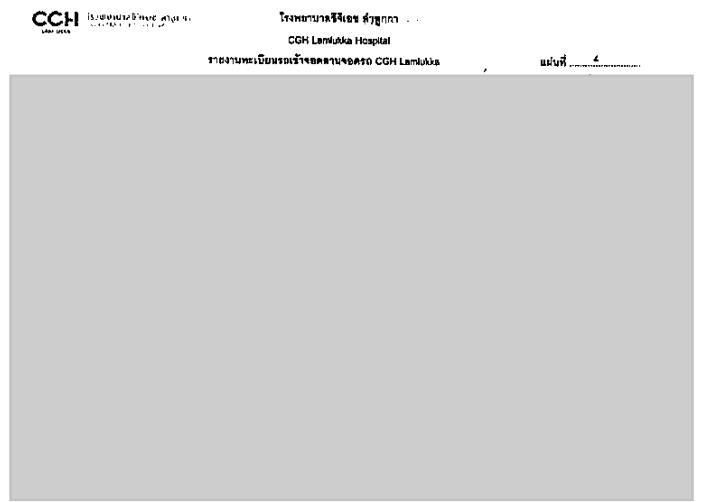
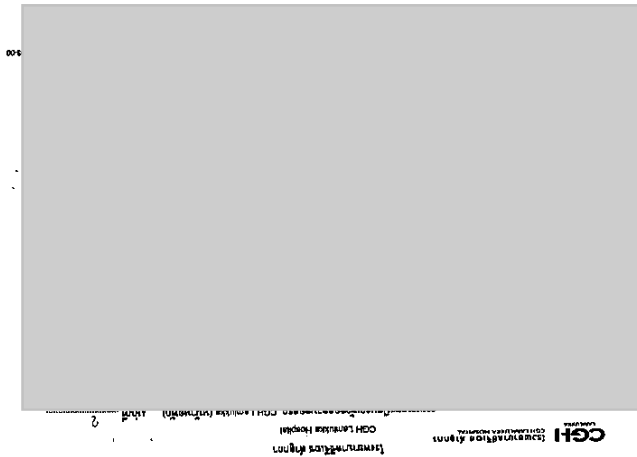
524

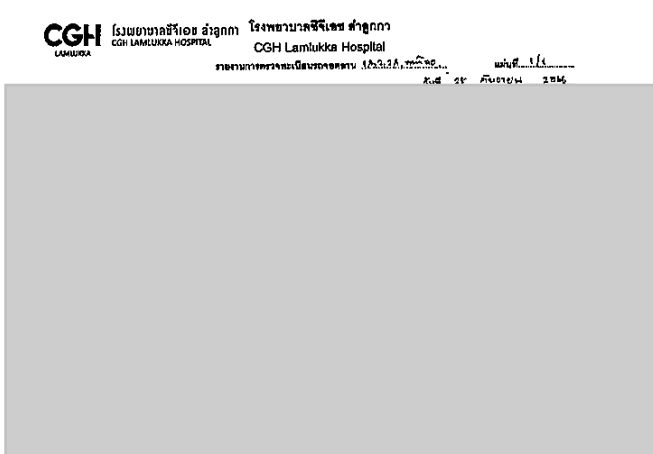
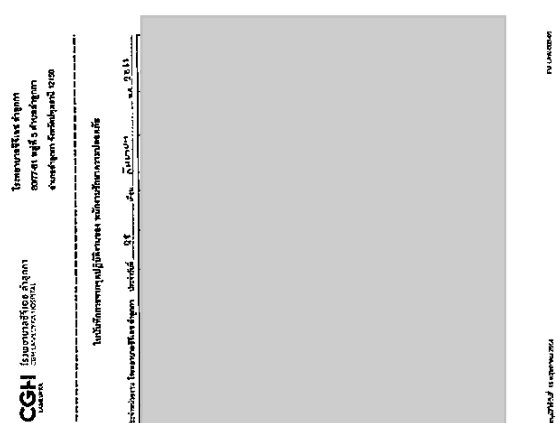
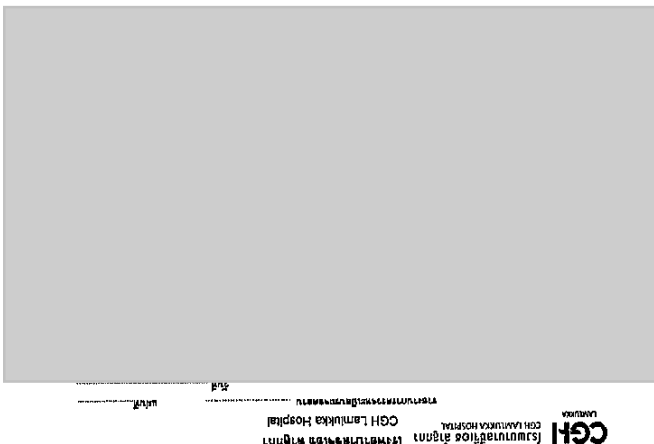
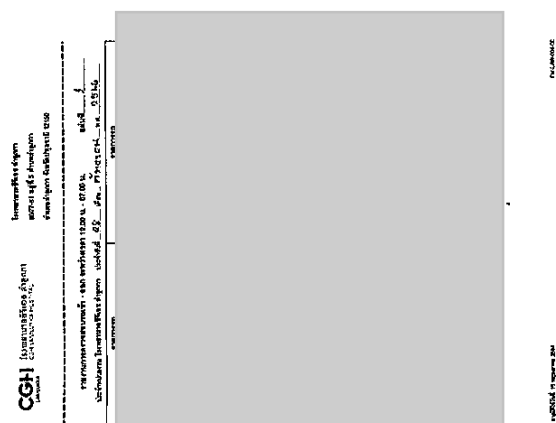
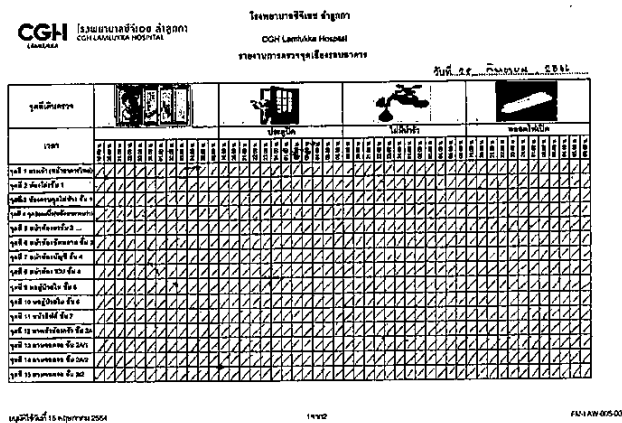
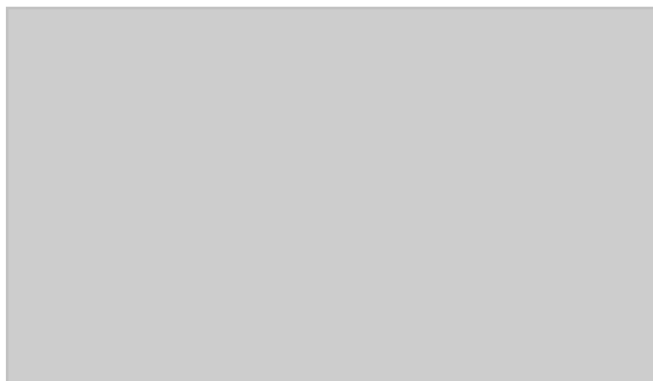
525

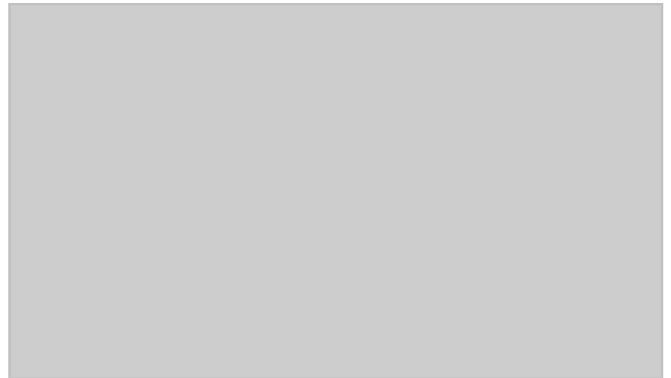
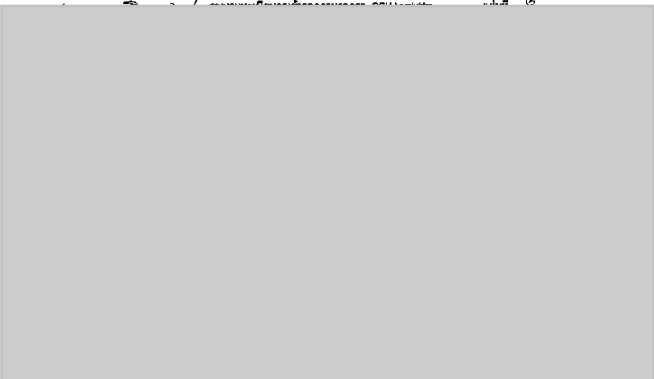
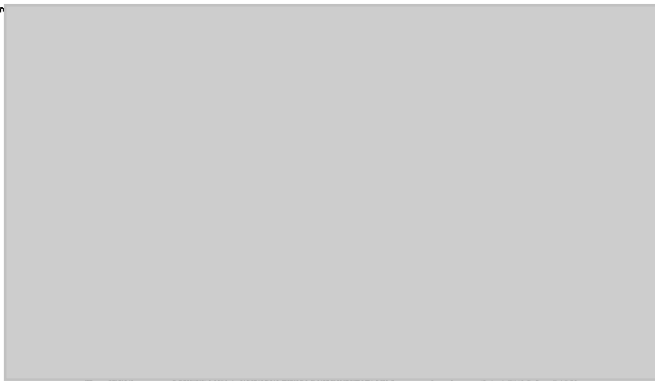
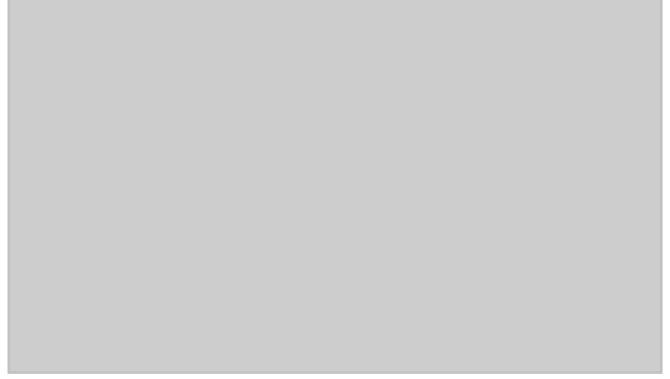
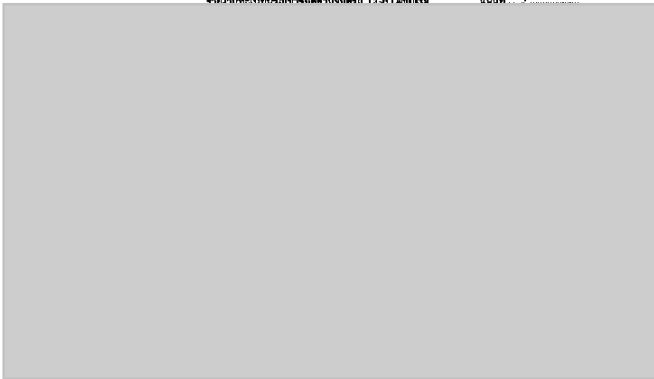
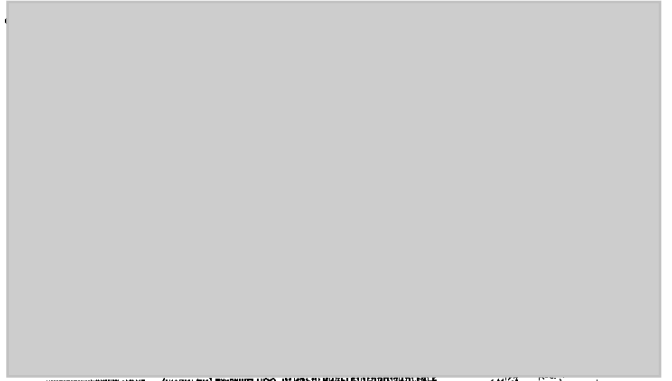
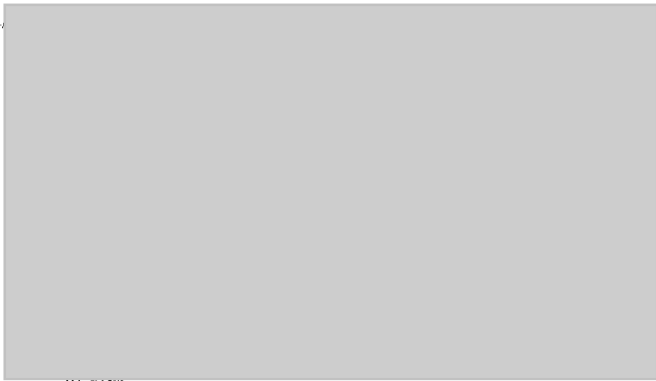
52

[illegible][illegible]









เอกสารแนบที่ 44

บันทึกการตรวจประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ENW_FOON 22/556
JULY - DECEMBER

แบบการตรวจประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
(การตรวจมาตรฐานคุณภาพชีวิตในสถานประกอบการที่มีผู้ว่าจ้างเกิน พ.ศ. 2556...)

โรงพยาบาล..... สังกัด.....

ขนาดของโรงพยาบาล..... ☐ โรงพยาบาลขนาดเล็ก ☒ โรงพยาบาลขนาดกลาง ☐ โรงพยาบาลขนาดใหญ่

ลักษณะสถานพยาบาล

☒ โรงพยาบาลทั่วไป ☐ โรงพยาบาลกึ่งพิเศษ

☐ โรงพยาบาลเฉพาะพิเศษอื่นๆ ☐ โรงพยาบาลเฉพาะโรคผู้ป่วย

☐ โรงพยาบาลเฉพาะโรคผู้ป่วย

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๓. จำนวนอาคาร..... 2..... หลัง อาคาร..... A..... มี..... 6..... ชั้น อาคาร..... B..... มี..... 3..... ชั้น รวมชั้นลอย 1 ชั้น

อื่นๆ.....

๖. ปริมาณผู้รับบริการ และญาติ..... 720..... คน/วัน

๒๕ ผู้รับบริการ..... 360..... คน/วัน ๒๖ ผู้รับ..... 360..... คน/วัน

ส่วนที่ ๒ แผนที่แสดงตำแหน่งที่ตั้งของสถานประกอบการและบริเวณที่ตรวจประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงการตรวจการตั้งที่มีปัญหา/ไม่เหมาะสม และช่องไม่มีการตั้งปัญหา/อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ

บันทึกว่า: จำนวนและขนาดที่ดินบริเวณที่ตั้งของสถานประกอบการ

ประเภทสถานพยาบาล	แผนที่ข้อมูล	ผลการตรวจ		ข้อเสนอแนะ
		มี	ไม่มี	
๑. บริเวณสถานพยาบาล อาคาร	- สัดคน	✓		
๑.๑ สถานพาณิชยกรรม/ที่อยู่อาศัยเป็นบริเวณชนบท				
๑.๒ มีการใช้พื้นที่สาธารณะทางคมนาคมไม่เหมาะสม				
(๑) มีการตรวจพบปัญหาในการจราจร/การจราจรภายใน/ภายนอก		✓		
(๒) มีการตรวจพบปัญหาในการจราจร/การจราจรภายใน/ภายนอก				
(๑) มีการใช้พื้นที่สาธารณะ/แหล่งเกษตรกรรม/สาธารณะ		✓		
(๒) มีการใช้พื้นที่สาธารณะ/แหล่งเกษตรกรรม/สาธารณะ		✓		
(๑) มีระบบการป้องกันเสียงดัง		✓		
(๒) มีระบบการป้องกันเสียงดัง		✓		

ข้อ	เกณฑ์การตรวจประเมิน	แฟ้มข้อมูล	ผลการตรวจ		ข้อเสนอแนะ
			มี	ไม่มี	
๑.๓ มีการปฏิบัติงานตามหลักการที่กำหนดในรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบงานประจำงานตามปฏิทินงาน ที่ต้องจัดทำส่งกรมการศึกษานานาชาติ ทุก ๓ เดือน - ตรวจสอบรูปแบบแบบแปลน และ จำนวนตัวรวมว่ามีค่าตลอดหรือไม่ 	✓			
๒. ภายในภาคการ					
๒.๑ มีการประชุมแบบภาคี มีองค์ประกอบภาคีไม่น้อยกว่าหนึ่งในสิบ ของทั้งหมดที่มีอยู่และมีระบบรายงานภาคีที่มีผลกระทบพัฒนา	<ul style="list-style-type: none"> ⊕ หัวข้อหลัก ⊕ หัวข้อทั่วไป ⊕ แผนปฏิบัติงานภาคี ⊕ หัวข้อฉุกเฉิน ⊕ หัวข้อบุคลากรในโรงพยาบาล 	✓	✓		
๒.๒ มีผลสร้างพลังเครือข่าย	<ul style="list-style-type: none"> ⊕ หัวข้อหลัก ⊕ หัวข้อทั่วไป ⊕ แผนปฏิบัติงานภาคี ⊕ หัวข้อฉุกเฉิน 	✓	✓		
๒.๓ มีการหาทุนและสร้างพลังเครือข่ายในโรงพยาบาลไม่ให้นานกว่า ๖ เดือนและบุคลากร	<ul style="list-style-type: none"> - สัมมนา ทดสอบ 	✓			

เขตการปกครอง	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	มี	ไม่มี	
เขตการปกครอง			
๒.๕ มีอุปกรณ์หนังสือเสียงหรือสิ่งสื่อสิ่งใดที่จะกระตุ้น อนาคตไปเกิน ๑.๕ เมตร มองเห็นได้ราบและมีการตรวจสอบ อุปกรณ์เป็นประจำ	✓		- สอนภาษาจีนและวิชาการจีนภาค จีน, สังคม/วรรณคดี
๓. การจัดการห้องเรียนและสิ่งปลูก ๓.๑ พื้นห้องเรียน ได้รับ ยึดที่นอน ไปใส่ถุงนอน ที่ปิดมิดชิดและ สะอาด ไม่มีอากาศอับชื้น อยู่ในอากาศที่เย็นได้	✓		- มีมด
๓.๒ มีตู้เสื้อผ้า ห้องเก็บ และไม่มีตู้เก็บ ภาชนะเก็บกับน้ำ ขังคัก น้ำ สะอาด อยู่ในเกณฑ์ ใช้ร่วมกันได้	✓		- มีมด
๓.๓ การจัดการสิ่งปนเปื้อนหรือสิ่งอื่นที่ไม่ใช่ของนักเรียนในห้องเรียน (เช่น ภาชนะหรือสิ่งอื่นที่ไม่ใช่ของนักเรียน) หรือมีสิ่งอื่นที่ไม่ใช่ของนักเรียน ในภาชนะใช้ร่วมกัน	✓		- มีมด
๓.๔ ถ้ามีสิ่งอื่น ที่กีดกัน การเข้า และออก ไม่มีคนแปลกหน้า อยู่ในภาชนะ และใช้ร่วมกันได้	✓		- มีมด
๓.๕ สุภาพบุรุษ หรือไม่มีชื่อของนักเรียนที่มีสิทธิในการ โดยผู้ อื่นอาจรู้ภาชนะใช้ร่วมกันได้เฉพาะ ถ้าเป็นนักเรียนเอง ที่ต้อง ใช้ร่วมกันได้	✓		- มีมด
๓.๖ อุปกรณ์ในห้องเรียนหรือในห้องเรียนที่ไม่ใช่ของ นักเรียน	✓		- มีมด
๓.๗ มีการเก็บภาชนะที่สกปรก ไม่ใช้ร่วมกันและไม่มีกลิ่นเหม็น	✓		- มีมด
๓.๘ สภาพแวดล้อมในห้องเรียนหรือในห้องเรียนที่ไม่ใช่ของ นักเรียน	✓		- มีมด
๓.๙ จัดให้มีการทำความสะอาด และระบบการทำความสะอาดเป็น ประจำ	✓		- มีมด

[illegible]

[illegible][illegible]

ผลการตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	เอกสารตรวจสอบ	
		มี	ไม่มี
<p>เกณฑ์ที่คณะกรรมการประเมิน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปรากฏหลักฐานบ่งชี้เชิงข้อต่อกับระบบกับบ่งชี้ - มีข้อมูลบ่งชี้จากเอกสารหลักฐานบ่งชี้ได้ชัดเจนว่า "ผู้ให้คะแนนผู้ผลิตเชื้อ" ใช้ข้อมูลบ่งชี้ที่ถูกต้อง <p>๕.๑๓๓ การกำกับดูแลผู้ผลิตเชื้อ</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีดำเนินการกำกับดูแลผู้ผลิตเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้มีความร่วมมือของบุคลากรฝ่ายเกี่ยวข้อง - ดำเนินการกำกับดูแลผู้ผลิตเชื้อได้ - ผู้ปฏิบัติงานในการกำกับดูแลผู้ผลิตเชื้อมีการหมุนเวียนปฏิบัติงานกับอัตราส่วนบุคลากรเหมาะสม - มีการปฏิบัติงาน <ul style="list-style-type: none"> - กำกับดูแลผู้ผลิตเชื้อภายในแผนงานปี ๒ ทั้งแผนให้รางวัลบุคลากรผู้ปฏิบัติงานให้คะแนนผู้ผลิตเชื้อและบุคลากรไม่ให้อุปกรณ์กว่า ๕๐๐ และ ๑๐๐๐ - ออกตรวจเยี่ยม ได้ตามบันทึกวิธีปฏิบัติงาน - ทำบันทึกชี้แจงความผิดปกติตามกรณีศึกษา - ตามใบประกาศนียบัตรรางวัลผู้ผลิตเชื้อ ให้แก่ผู้ผลิตและผู้ให้คะแนนผู้ผลิตเชื้อ - และมีการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการกำกับดูแลผู้ผลิตเชื้อ <p><input checked="" type="checkbox"/> กรณีผู้ผลิตเชื้อได้</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีหนังสือขอความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผลิตเชื้อไปกำจัดที่โรงบำบัดของเสีย และแสดงข้อมูลงานที่กำจัดเชื้อได้ว่ามีผลการกำจัดของเสียได้ตามที่ระบุที่ถูกต้อง 			

[illegible]

เอกสารแนบที่ 45

รายงานการปฏิบัติงานช่างซ่อมบำรุงประจำวัน

DRAFT

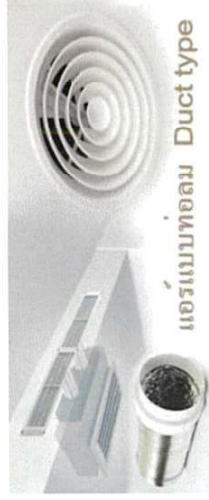
เอกสารแนบที่ 46

คู่มือการใช้อุปกรณ์ประกอบและสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ

การดูแลรักษาเครื่องมีระบบปรับ อากาศและระบายอากาศเบื้องต้น

โครงการ โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา
แผนกซ่อมบำรุง ฝ่ายอาคารสถานที่

เครื่องปรับอากาศแบบ Duct Type



- ทำความสะอาดหน้า Grill ของหัวจ่ายลม
- ทำความสะอาดหน้า Grill ของช่องลมกลับ
- ทำความสะอาด Filter หน้าคอยล์เย็น
- ทำการปิดเครื่องเมื่อไม่ใช้งานเพื่อช่วยประหยัดพลังงาน
- ปรับอุณหภูมิให้เหมาะสม ไม่เย็นจนเกินไป เพื่อช่วยลดภาระการทำงานของคอมเพรสเซอร์ ลดปริมาณไฟฟ้า ช่วยประหยัดพลังงาน

เครื่องปรับอากาศแบบ Wall Type



- ทำความสะอาด Filter หน้าคอยล์เย็น
- ทำความสะอาดหน้ากากกระจายลม (Louver)
- ทำความสะอาด Body ของเครื่อง
- ทำการปิดเครื่องเมื่อไม่ใช้งานเพื่อช่วยประหยัดพลังงาน
- ปรับอุณหภูมิให้เหมาะสม ไม่เย็นจนเกินไป เพื่อช่วยลดภาระการทำงานของคอมเพรสเซอร์ ลดปริมาณไฟฟ้า ช่วยประหยัดพลังงาน

เครื่องปรับอากาศแบบ Convertible Type



- ทำความสะอาด Filter หน้าคอยล์เย็น
- ทำความสะอาดหน้ากากกระจายลม (Louver)
- ทำความสะอาด Body ของเครื่อง
- ทำการปิดเครื่องเมื่อไม่ใช้งานเพื่อช่วยประหยัดพลังงาน
- ปรับอุณหภูมิให้เหมาะสม ไม่เย็นจนเกินไป เพื่อช่วยลดภาระการทำงานของคอมเพรสเซอร์ ลดปริมาณไฟฟ้า ช่วยประหยัดพลังงาน

THANK YOU

รายการสิ่งอำนวยความสะดวกภายในห้องพักผู้ป่วยใน

1. ระบบ Nurse Call
2. ระบบปรับอากาศ
3. เครื่องทำน้ำอุ่น

คู่มือการใช้อุปกรณ์ประกอบและสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ
ภายในห้องพักสำหรับผู้ใช้บริการห้องพักผู้ป่วยใน

โรงพยาบาลซีจีเอส ลำลูกกา

1. ระบบ Nurse Call

ผลิตภัณฑ์ : SCHRACK SECONET

ระบบ Nurse Call คือ ระบบสำหรับการสื่อสารระหว่างผู้ป่วยกับผู้ดูแล เพื่อที่จะช่วยสร้างความไว้วางใจให้กับผู้ป่วย โดยเฉพาะในยามฉุกเฉิน เมื่อผู้ป่วยต้องการความช่วยเหลือ ผู้ดูแลจะสามารถทราบได้ทันที และสามารถเข้าถึงจุดที่ต้องการความช่วยเหลือได้อย่างรวดเร็ว



NURSE CALL SYSTEM

Patient Terminal (PAT-L)

อุปกรณ์ชุดหัวเตียงผู้ป่วย

- ติดตั้งบริเวณหัวเตียงในห้องพักผู้ป่วย
- มีปุ่มกด 2 จุดเพื่อใช้เรียกพยาบาล
- มีหน้าจอแสดงสถานะการกดเรียก
- สามารถสื่อสารกับ Staff terminal ได้

หมายเหตุ : สามารถควบคุมการเปิด-ปิดไฟได้ 2 Circuit
(แต่ไม่ได้ใช้ในโครงการนี้)



NURSE CALL SYSTEM

Connection module (SM-B)

อุปกรณ์เชื่อมต่อสำหรับ BT-B

- ติดตั้งบริเวณหัวเตียงในห้องพักผู้ป่วย
- มีตัวรับสำหรับอุปกรณ์หัวเตียง
- มีปุ่มกดเรียก และปุ่มยกเลิกการกดเรียก
- มีตัวรับสำหรับอุปกรณ์ลำโพง IV PUMP



NURSE CALL SYSTEM

Patient Terminal (BT-B)

อุปกรณ์ชุดหัวเตียงผู้ป่วย (แบบไม่สนทนา)

- ติดตั้งบริเวณหัวเตียงในห้องพักเตียงรวม
- มีปุ่มกด 2 จุดเพื่อเรียกพยาบาล

หมายเหตุ : สามารถควบคุมการเปิด-ปิดไฟได้ 2 Circuit
(แต่ไม่ได้ใช้ในโครงการนี้)



NURSE CALL SYSTEM

Cancel button (ZTD-B)

อุปกรณ์กดเรียกพยาบาลพร้อมปุ่มกดยกเลิกในตัว

- ติดตั้งบริเวณภายในห้องพัก
- ปุ่มกดสีเขียวเพื่อแสดงตัวพยาบาลและยกเลิกการกดเรียกพยาบาล
- ปุ่มกดสีน้ำเงินเพื่อเรียกคุณหมอและแสดงตัวคุณหมอ
- มีจอแสดงหมายเลขห้องที่ทำการขอความช่วยเหลือพยาบาล



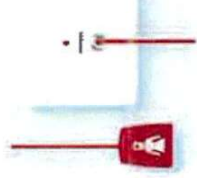


NURSE CALL SYSTEM

Pull button (ZTB-IO)

สวิตช์เชือกดึงขอความช่วยเหลือ

- ติดตั้งบริเวณห้องน้ำ
- มีสายเคเบิลสำหรับผู้ป่วยเพื่อความสะดวก

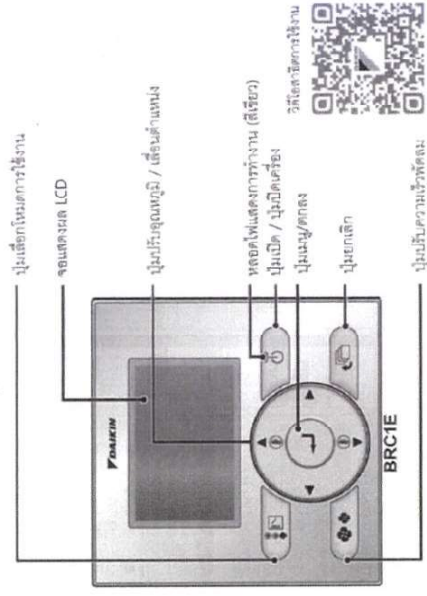


2. ระบบปรับอากาศ

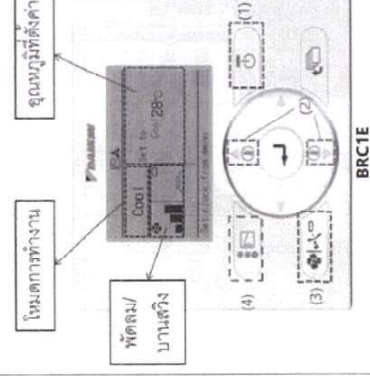
ผลิตภัณฑ์ : Daikin

ระบบปรับอากาศ คือ ระบบที่ทำหน้าที่ปรับสภาพของอากาศและอุณหภูมิของอากาศภายในพื้นที่นั้น ๆ ให้เหมาะสมกับสภาวะที่ผู้ต้องการ

รีโมทรุ่น BRC1E62 , BRC1E63



การแสดงผล



ขั้นตอนเปิดเครื่องปรับอากาศ
(1) เปิดเครื่องปรับอากาศ
(2) ปรับโหมดการทำงาน (เปลี่ยนเป็น Cooling เพื่อทำความเย็น)
(3) ปรับพัดลม/บานสวิง ให้ต้องการ
(4) ปรับอุณหภูมิ ให้ต้องการ

ขั้นตอนปิดเครื่องปรับอากาศ
(1) ปิดเครื่องปรับอากาศ
หมายเหตุ : ให้อุปกรณ์กลับไปสแตนด์บาย
โดยอัตโนมัติ

เอกสารแนบที่ 47

บันทึกการตรวจสอบช่องระบายอากาศฯ

ประจำเดือน.....กรกฎาคม.....2566 (ตรวจสอบทุก 1 เดือน)

ชั้น	สภาพห้องเรียนอาคา		สิ่งกีดขวาง		ความสะอาด		หมายเหตุ
	ปกติ	ชำรุด	มี	ไม่มี	สะอาด	ไม่สะอาด	
ชั้น 1	✓			✓	✓		
ชั้น 1A	✓			✓	✓		
ชั้น 2	✓			✓	✓		
ชั้น 2A	✓			✓	✓		
ชั้น 3	✓			✓	✓		
ชั้น 4	✓			✓	✓		
ชั้น 5	✓			✓	✓		
ชั้น 6	✓			✓	✓		
ชั้น 7	✓			✓	✓		
ชั้น 8	✓			✓	✓		

รายละเอียดข้อบกพร่อง

รายละเอียดข้อบกพร่อง

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบห้องเรียนอาคาภายในอาคารในใบนี้สิ่งกีดขวางการจราจร ขุดหลุม และร่องที่กั้นด้วยรั้วทรง
- หากมีสิ่งกีดขวางได้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่ดำเนินการแก้ไขได้ ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และนำส่งเอกสาร ให้ผู้บังคับบัญชา

- ตรวจสอบห้องเรียนอาคาภายในอาคารในใบนี้สิ่งกีดขวางการจราจร ขุดหลุม และร่องที่กั้นด้วยรั้วทรง
- หากมีสิ่งกีดขวางได้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่ดำเนินการแก้ไขได้ ให้บันทึกความผิดปกติขึ้น และนำส่งเอกสาร ให้ผู้บังคับบัญชา

ประจำเดือน.....กันยายน...../2566 (ตรวจรอบทุก 1 เดือน)

ชั้น	สภาพโรงเรียนขยายโอกาส			สิ่งกีดขวาง		ความสะดวก		หมายเหตุ
	ปกติ	วัสดุ	มี	ไม่มี	สะดวก	ไม่สะดวก		
ชั้น 1	✓			✓		✓		
ชั้น 1A	✓			✓		✓		
ชั้น 2	✓			✓		✓		
ชั้น 2A	✓			✓		✓		
ชั้น 3	✓			✓		✓		
ชั้น 4	✓			✓		✓		
ชั้น 5	✓			✓		✓		
ชั้น 6	✓			✓		✓		
ชั้น 7	✓			✓		✓		
ชั้น 8	✓			✓		✓		

รายละเอียดข้อบกพร่อง

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

အုပ်စု

- ควรจะสนับสนุนสภาพภาคเอกชนในการไปส่งเสริมกิจการการเกษตร ทูตพิเศษ และองค์กรที่เกี่ยวกับหัวขั้วบรรพ
- หากมีสิทธิปกครองพื้นที่ซึ่งมีลักษณะที่ขงมีพื้นที่มากไปสามารถที่จะได้ ให้มีการควบคุมที่ดิน และแบ่งเขตการได้ใช้บังคับบัญชา

ประจำเดือน.....ตุลาคม...../2566 (ตรวจสอบทุก 1 เดือน)

ชั้น	สภาพห้องเรียนอาคาร		สิ่งกีดขวาง		ความสะอาด		หมายเหตุ
	ปกติ	รกรุงรัง	มี	ไม่มี	สะอาด	ไม่สะอาด	
ชั้น 1	✓			✓	✓		
ชั้น 1A	✓			✓	✓		
ชั้น 2	✓			✓	✓		
ชั้น 2A	✓			✓	✓		
ชั้น 3	✓			✓	✓		
ชั้น 4	✓			✓	✓		
ชั้น 5	✓			✓	✓		
ชั้น 6	✓			✓	✓		
ชั้น 7	✓			✓	✓		
ชั้น 8	✓			✓	✓		

รายละเอียดข้อบกพร่อง

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
84

- ตรวจสอบปัจจัยรบกวนสภาพภายในอาคารไม่ให้เกิดกระบวนการทางความร้อน ทิศทาง และแสงอาทิตย์ด้วยตัวบ่งชี้บรรณ
- หาวิธีที่มีจุดประสงค์ซึ่งมีกระบวนการเชิงพื้นที่ หากไม่สามารถหาได้ ก็ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ และแหล่งเอกสารให้ผู้ใช้ได้กับทิศทาง

ประจำเดือน.....พฤศจิกายน.....2566 (ตรวจสอบทุก 1 เดือน)

ชั้น	สภาพห้องระบบอาคาร		สิ่งกีดขวาง		ความสะอาด		หมายเหตุ
	ปกติ	ชำรุด	มี	ไม่มี	สะอาด	ไม่สะอาด	
ชั้น 1	✓			✓	✓		
ชั้น 1A	✓			✓	✓		
ชั้น 2	✓			✓	✓		
ชั้น 2A	✓			✓	✓		
ชั้น 3	✓			✓	✓		
ชั้น 4	✓			✓	✓		
ชั้น 5	✓			✓	✓		
ชั้น 6	✓			✓	✓		
ชั้น 7	✓			✓	✓		
ชั้น 8	✓			✓	✓		

รายละเอียดข้อบกพร่อง

.....
.....
.....
.....

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบห้องระบบอาคารภายในอาคารเป็นประจำเพื่อสิ่งกีดขวางการระบาย ทุบตีเศษ และสิ่งกีดกั้นด้วยตัวเอง
- หากมีสิ่งกีดกั้นให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ ให้บันทึกความผิดปกติไว้ และนำส่งเอกสารให้ผู้บังคับบัญชา

ประจำเดือน.....ธันวาคม.....2566 (ตรวจสอบทุก 1 เดือน)

ชั้น	สภาพห้องระบบอาคาร		สิ่งกีดขวาง		ความสะอาด		หมายเหตุ
	ปกติ	ชำรุด	มี	ไม่มี	สะอาด	ไม่สะอาด	
ชั้น 1	✓			✓	✓		
ชั้น 1A	✓			✓	✓		
ชั้น 2	✓			✓	✓		
ชั้น 2A	✓			✓	✓		
ชั้น 3	✓			✓	✓		
ชั้น 4	✓			✓	✓		
ชั้น 5	✓			✓	✓		
ชั้น 6	✓			✓	✓		
ชั้น 7	✓			✓	✓		
ชั้น 8	✓			✓	✓		

รายละเอียดข้อบกพร่อง

.....
.....
.....
.....

เอกสารแนบที่ 48

การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและบุคลากรของ
โครงการเกี่ยวกับการดูแลห้องพักอาศัยภายในโครงการ
และการทำความสะอาดระบบระบายอากาศ

รีโมทรุ่น BRC1E62 , BRC1E63

ปุ่มเลือกโหมดการใช้งาน

จอแสดงผล LCD

ปุ่มปรับอุณหภูมิ / ลมพัดแรง

หลอดไฟแสดงการทำงาน (สีเขียว)

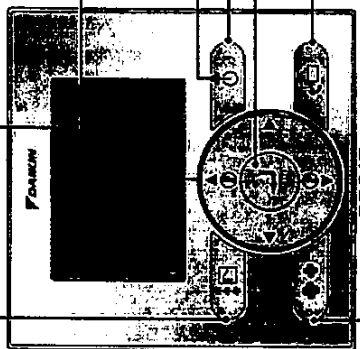
ปุ่มเปิด / ปิดเครื่อง

ปุ่มเมนู/ตกลง

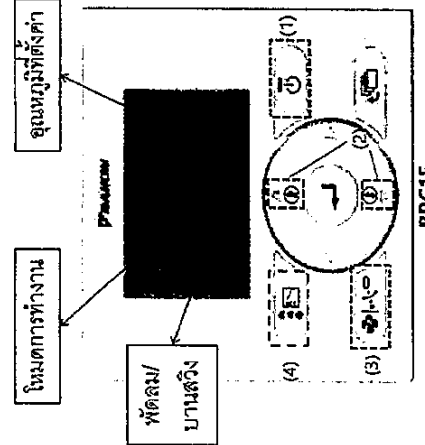
ปุ่มยกเลิก

ปุ่มปรับความเร็วพัดลม

วิธีเลือกโหมดการใช้งาน



การแสดงผล



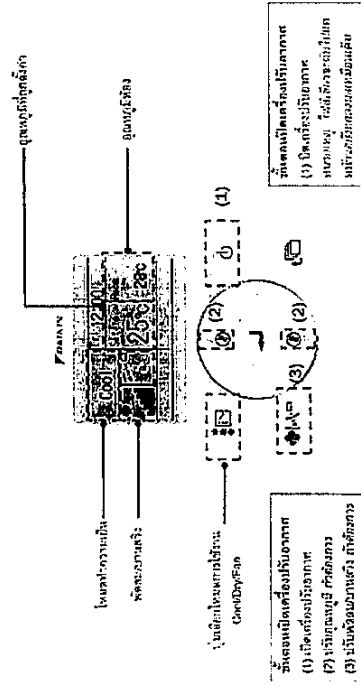
ขั้นตอนเปิดเครื่องปรับอากาศ
 (1) เปิดเครื่องปรับอากาศ
 (2) ปรับโหมดการทำงาน
 (ปรับเป็น Cooling เพื่อทำความเย็น)
 (3) ปรับพัดลม/บานสวิง *ถ้าต้องการ*
 (4) ปรับอุณหภูมิ *ถ้าต้องการ*

ขั้นตอนปิดเครื่องปรับอากาศ
 (1) ปิดเครื่องปรับอากาศ
 หมายเหตุ : โหมดนี้จะดับไฟแต่หน้าจอ
 ยังแสดงอุณหภูมิเดิม



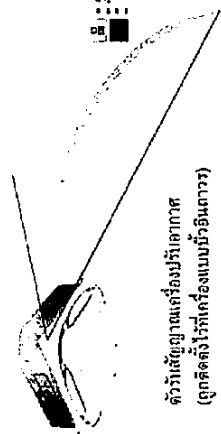
การใช้งานรีโมทคอนโทรล

การใช้งานรีโมทคอนโทรล รุ่น BRC1E62, BRC1E63



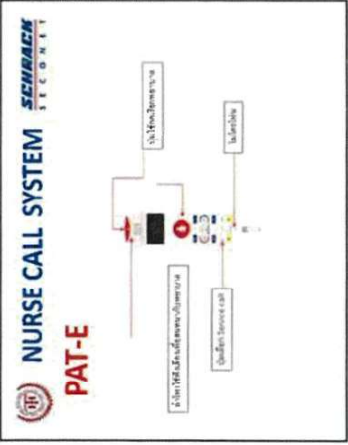
การใช้งานรีโมทคอนโทรล

ตัวเครื่องปรับอากาศ แบบฝังในฝ้าเพดานรวมรอบทิศทาง



BRC7M Series
 1. สถานะเปิด
 2. สถานะปิด
 3. สถานะตั้งอุณหภูมิ / ลมพัดแรง
 4. สถานะตั้งโหมดการทำงาน
 5. สถานะตั้งความเร็วพัดลม / บานสวิง
 6. สถานะตั้งอุณหภูมิ / ลมพัดแรง (เฉพาะรุ่นที่รองรับ)
 7. ปุ่มเปิด-ปิดเครื่องปรับอากาศ (ปุ่มนี้จะดับไฟ 22 °C ถ้าไม่มี)





เอกสารแนบที่ 49

รายงานผลการตรวจสอบโครงสร้างถังเก็บน้ำใต้ดิน



บันทึกการตรวจสอบโครงสร้างดั่งเก็บน้ำใต้ดิน

ประจำเดือน พ.ศ. ๒๕๖๖ (ตรวจสอบทุก 6 เดือน)

ถังเก็บน้ำใต้ดิน 1 จากชุด ๑๕๑ คบ.ข.

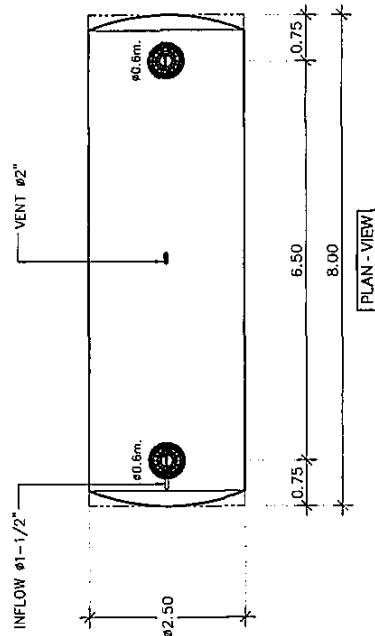
บริเวณ	ความแข็งแรง		ตัวรั่วซึม		ความสะอาด	หมายเหตุ
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข		
ด้าน 1	/		/		/	
ด้าน 2	/		/		/	
ด้าน 3	/		/		/	
ด้าน 4	/		/		/	

ถังเก็บน้ำใต้ดิน 2 จากชุด 369 คบ.ข.

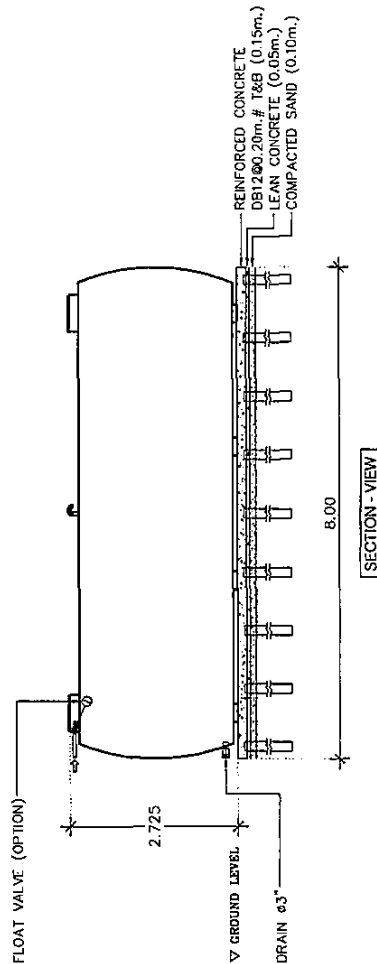
บริเวณ	ความแข็งแรง		ตัวรั่วซึม		ความสะอาด	หมายเหตุ
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข		
ด้าน 5	/		/		/	
ด้าน 6	/		/		/	
ด้าน 7	/		/		/	
ด้าน 8	/		/		/	
ด้าน 9	/		/		/	
ด้าน 10	/		/		/	

เอกสารแนบที่ 50

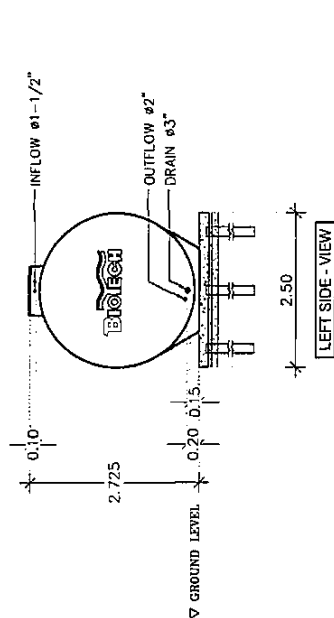
Layout ถังสำรองน้ำใช้บนหลังคาและถังสำรองน้ำใต้ดิน



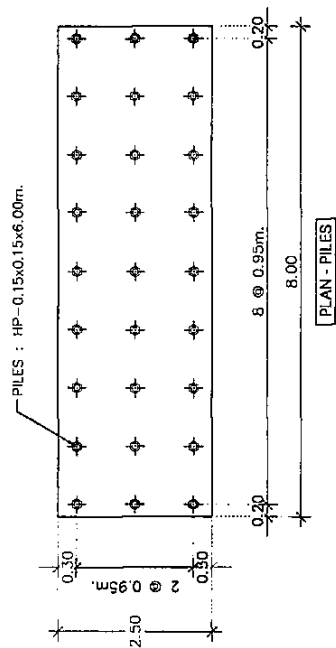
BIOTECH MODEL : FX-35-D2.5



SECTION - VIEW



LEFT SIDE - VIEW



PLAN - PILES

PRODUCT	BIOTECH MODEL : FX-35-D2.5
DETAIL	ถังเก็บน้ำสำรอง 35 ลิตร (WATER STORAGE TANK 35 m ³)
MATERIAL	ถังเก็บน้ำสำรอง (FRP) ชนิดไม่กัดกร่อน (NON-CORRODIBLE PLASTIC CROSS WEAVING)
SHAPE	ทรงกระบอก (CROSS) ชนิดไม่กัดกร่อน
DIAMETER	เส้นผ่าศูนย์กลาง (ø) 2.5 เมตร (m) ทรง (L) 0.6 เมตร (m) น้ำหนัก 35 กิโลกรัม (kg)
THICKNESS	ความหนาแน่น 8 มม. (mm)
PPE DIAMETER	ท่อ 1 1/2 นิ้ว, ท่อ 2 นิ้ว, ท่อ 3 นิ้ว, ท่อ 4 นิ้ว, ท่อ 5 นิ้ว
COVER	ฝาปิด 80 ลิตร

หมายเหตุ
1. โปรดดูรายละเอียดในเอกสารข้อมูลสินค้า
2. การใช้งานถังเก็บน้ำสำรอง ควรปฏิบัติตาม
คำแนะนำในการใช้งาน และความปลอดภัย
ในการใช้งาน

A1-1275
A1-6110

เอกสารแนบที่ 51

รายละเอียดถึงเก็บน้ำใต้ดินของโครงการ

Product Data Sheet
Version 17/10/2018 (Corporate - Edition 01/2013)

SikaTop® Seal -107

Two Component Cementitious Slurry for Waterproofing and Damp Proofing

Product Description	SikaTop® Seal -107 is a two part polymer modified cementitious water proof mortar slurry comprising of a liquid polymer and a cement based mix incorporating special additives. SikaTop® Seal -107 suitable for drinking water, wet room and swimming pool system.
Uses	SikaTop® Seal -107 is used for: <ul style="list-style-type: none"> Interior and exterior waterproofing and damp-proofing of concrete, cementitious rendering, brickwork and blockwork Cementitious waterproofing for drinking and portable water, wet room and swimming pool system Rigid waterproofing of basement walls in new construction and refurbishment Pore / blowhole filling Waterproofing basement Sealing fine "hairline" cracks in concrete structures (not subject to movement) Levelling mortar for concrete repair works
Characteristics / Advantages	<ul style="list-style-type: none"> Easy to apply by brush, thin trowel applications No water required Prefabricated components Hand or spray applied Easy and fast mixing Very good adhesion Protects concrete against carbonation Protects against water penetration Non-corrosive to steel or iron Approved for potable water contact
Tests	
Approval / Standards	Water quality test report from water quality control division, Provincial Water Works Authority at Thailand

SikaTop® Seal -107 146
028497141018E


รายการวัสดุที่ใช้ในโครงการ

14.ซีเมนต์คัมอร์ค้ำกันรั่วซึม Sika Top Seal-107

โดย บริษัท ชิก้า (ประเทศไทย) จำกัด

Substrate Preparation	<p>General The substrate must be prepared by suitable mechanical preparation techniques such as high pressure water jetting, needle gun, blastcleaning, scabblers etc, and properly pre-wetted to a saturated surface dry condition.</p> <p>For pore / blowhole filling Blastclean to remove all contaminants including iron within the pores / blowholes.</p> <p>As a levelling mortar Prepare and clean all surfaces by suitable mechanical means such as abrasive blast cleaning or equivalent to ensure cement balance, surface contamination and all existing coatings are removed and all blowholes and honeycombed areas are exposed. The resultant surface must be profiled to achieve maximum bond strength.</p>
Application Conditions / Limitations	<p>Substrate Temperature: +8°C min. / +35°C max. Ambient Temperature: +5°C min. / +35°C max.</p>
Application Instructions	<p>Mixing Used as slurry: A : B = 1 : 4 (parts by weight) Used as mortar: A : B = 1 : 4.5 (parts by weight)</p> <p>Mixing Time ~ 3 minutes</p> <p>Mixing Tools SikaTop® Seal -107 must be mechanically mixed using a forced action mixer or in a clean drum using a drill and paddle (max. 500 rpm). A normal concrete free fall mixer is NOT suitable.</p> <p>Application Method / Tools Shake part A before using it. Pour approximately half of part A into the mixing container and add part B slowly while mixing. Add the remainder of part A and continue mixing until a uniform lump free consistency is achieved. The surface must be pre-wetted to a saturated surface dry condition before application.</p> <p>As a slurry Apply the mixed SikaTop® Seal -107 either mechanically by spray or by hand using a stiff brush. Applied in the same direction. Apply the 2nd coat of SikaTop® Seal -107, applied by brush in crosswise direction to the first application as soon as first coat has hardened.</p> <p>As a mortar When SikaTop® Seal -107 is applied by trowel (e.g. for a smooth surface finish), the product must be mixed with a 10% reduction of part A (~ 1 A : 4.5 B). Apply the 2nd coat of SikaTop® Seal -107 as soon as the first coat has hardened. For pore / blowhole filling, lightly trowel into the pores / blowholes of the surface.</p>
Cleaning of Tools	Clean all tool and application equipment with clean water immediately after use. Hardened / cured material can only be removed mechanically
Pot Life	~ 30 minutes at +20°C

SikaTop® Seal -107 34

 Approval Form วันที่ : 27.5.40	
หนึ่งร้อยความนิยมในเครือ	
<input checked="" type="checkbox"/> วัสดุทั่วไป <input type="checkbox"/> วัสดุพิเศษ <input type="checkbox"/> วัสดุพิเศษพิเศษ	<input type="checkbox"/> วัสดุพิเศษพิเศษพิเศษ <input type="checkbox"/> วัสดุพิเศษพิเศษพิเศษพิเศษ <input type="checkbox"/> วัสดุพิเศษพิเศษพิเศษพิเศษพิเศษ
1. วัสดุพิเศษพิเศษพิเศษพิเศษพิเศษ 2. วัสดุพิเศษพิเศษพิเศษพิเศษพิเศษ	3. วัสดุพิเศษพิเศษพิเศษพิเศษพิเศษ 4. วัสดุพิเศษพิเศษพิเศษพิเศษพิเศษ
5. วัสดุพิเศษพิเศษพิเศษพิเศษพิเศษ	



รายงานผลการวิเคราะห์ดิน
(โดยปกติ)
กรมควบคุมมลพิษ การประปาส่วนภูมิภาค

พื้นที่ 5700-011.....
หมายเลขใบวิเคราะห์ A.B44.42.....
A.B44.42.....
วันที่รับส่งวิเคราะห์ 10 สิงหาคม 2542.....
วันที่รับส่งวิเคราะห์ 10 สิงหาคม 2542.....
วันที่รับส่งวิเคราะห์ 10 สิงหาคม 2542.....
วันที่รับส่งวิเคราะห์ 10 สิงหาคม 2542.....
วันที่รับส่งวิเคราะห์ 10 สิงหาคม 2542.....
(หมายเหตุ: การวิเคราะห์ดินจะดำเนินการโดยห้องปฏิบัติการดิน และดินปนเปื้อนของกรมควบคุมมลพิษ)

ผลการวิเคราะห์	มาตรฐานดิน (โดยปกติ)		มาตรฐานดินปนเปื้อน (โดยปกติ)	
	A.B44.42	A.B44.42	ปกติ	ปนเปื้อน
คาร์บอน (C)	1.1	1.1	50	50
คลอรีน (Cl)	< 0.1	< 0.1	10	10
อาร์เซนิก (As)	< 1	< 1	50	50
โครเมียม (Cr)	18	17	50	50
ซีลีเนียม (Se)	< 0.1	0.2	10	10
ปรอท (Hg)	< 0.1	< 0.1	-	1

1. การตรวจพบดินปนเปื้อนของกรมควบคุมมลพิษ (โดยปกติ) ของดินปนเปื้อนของกรมควบคุมมลพิษ
 2. การตรวจพบดินปนเปื้อนของกรมควบคุมมลพิษ (โดยปกติ) ของดินปนเปื้อนของกรมควบคุมมลพิษ
- สรุป: ดินปนเปื้อนของกรมควบคุมมลพิษ (โดยปกติ) A.B44.42..... มีคุณภาพดินปนเปื้อนของกรมควบคุมมลพิษ



พื้นที่ 5700-011.....
หมายเลขใบวิเคราะห์ A.B44.42.....
A.B44.42.....
วันที่รับส่งวิเคราะห์ 10 สิงหาคม 2542.....
วันที่รับส่งวิเคราะห์ 10 สิงหาคม 2542.....
วันที่รับส่งวิเคราะห์ 10 สิงหาคม 2542.....
วันที่รับส่งวิเคราะห์ 10 สิงหาคม 2542.....
วันที่รับส่งวิเคราะห์ 10 สิงหาคม 2542.....

รายงานผลการวิเคราะห์ดิน
(โดยปกติ)

พื้นที่ 5700-011.....

หมายเลข / หมายเลข Surface Absorption (โดยปกติ) SIXATOP 107 SEAL 3 ml. 1
หมายเลข / หมายเลข 10-2517 (โดยปกติ) 10-2517
หมายเลข / หมายเลข 10-2517 (โดยปกติ) 10-2517
หมายเลข / หมายเลข Surface Absorption (โดยปกติ) SIXATOP 107 SEAL 3 ml. 1

รายการทดสอบ	หน่วย	ผลการทดสอบ	ผลการทดสอบโดยปกติ
1. Surface Absorption 3 ml.	ml./cm ²	0.024	0.0
24 hr.	ml./cm ²	1.90	0.114
3 hr.	ml./cm ²	3.98	0.364
7 hr.	ml./cm ²	9.08	0.83
28 hr.	ml./cm ²	10.9	1.01



AIT

Asian Institute of Technology
Km 42 Panayee Road, Bangkok, Thailand 12120
P.O. Box 4, Bangkok, Thailand 10110, Tel: (662) 514-1111, Fax: (662) 514-1111

STRUCTURAL ENGINEERING LABORATORY
STRUCTURAL ENGINEERING FIELD OF STUDY
SCHOOL OF ENGINEERING AND TECHNOLOGY

TYPE OF TEST: PERMEABILITY TEST (JIS A 1404)
TEST SPECIMEN: Three (3) specimens of cylindrical concrete having a 150 mm. in diameter and 40 mm. in thickness coated with "SikaTop-Deal 107", were test.
CLIENT: SIKKA (THAILAND) LIMITED
DATE OF TEST: April 20, 2007
TEST RESULTS:

Specimen No.	Open Dry Weight of Specimen (g)	Weight of Specimen After Test (g)	Weight of Permeated Water (g)	Depth of Water Penetration (mm)	Remarks
1	1,738.86	1,788.12	0.46	-	The depth of water penetration can not be determined after applied the water pressure of 3 kg/cm ² for an hour.
2	1,788.10	1,798.48	0.38	-	
3	1,713.82	1,714.02	0.40	-	

Note: This result certify the conformity and representative character of the test.



Request No. n. 452 / 35
Div. No. STD-0052 / 35
Lab. No. STD-0052 / 35

THAILAND INSTITUTE OF SCIENTIFIC AND TECHNOLOGICAL RESEARCH (TISTR)
194 Phahonyothin Road, Bang Khlo, Bangkok 10000

REPORT ON TESTING AND ANALYSIS
For

SIKA (Thailand) Co., Ltd.

Testing/analysis of: SIKKA TOP 107 SEAL
Method of testing/analysis: TIR-22-2514, 28, 4624, 1, 2981
Condition of testing/analysis: Temperature 28°C, Relative humidity 58%
Result of testing/analysis: SIKKA TOP 107 SEAL

Test Data	Results		
	1	2	3
Measurement of Watertightness			
- 1 day	Passed	Passed	Passed
- 3 days	Passed	Passed	Passed
- 7 days	Passed	Passed	Passed



Written permission is obtained from the provider of TISTR.

AIT

Asian Institute of Technology

Km. 43 Pakholyotin Highway, Klong Luang, Pathumthani, Thailand 12120

P.O. Box 4 Klong Luang, Pathumthani 12120, Thailand, Tel. (66-2) 654-6577, 654-6577 Fax. (66-2) 654-6644

Doc. No. SGR10-18

STRUCTURAL ENGINEERING LABORATORY**STRUCTURAL ENGINEERING FIELD OF STUDY****SCHOOL OF ENGINEERING AND TECHNOLOGY**

TYPE OF TEST: PULL OFF TEST

TEST SPECIMEN: Three (3) specimens marked with "SikaTop Seal - 107" applied on a concrete sewer cover slab were given by the client.

CLIENT: Sika (Thailand) Co., Ltd.

DATE OF CAST: July 25, 2016

DATE OF TEST: August 22, 2016 (28 days)

TEST METHOD: Steel plates having a size of 50 x 50 x 10 mm were installed on the specimens by an epoxy. After adequate curing, the plates were pulled out by a hydraulic jack until failure occurred.

TEST RESULTS:

Specimen No.	Width of steel plate (mm.)	Length of steel plate (mm.)	Area (mm ²)	Maximum Load (N)	Tensile Adhesion Strength (N/mm ²)	Remarks
1	50.0	50.0	2,500	2,158	0.86	Cohesive failure within the adhesive.
2	50.0	50.0	2,500	2,010	0.80	Cohesive failure within the adhesive.
3	50.0	50.0	2,500	2,226	0.89	Cohesive failure within the adhesive.
				Average	0.85	

Note: This report certifies the adequacy and representative character of the test sample(s) only.



ที่ ท 0207/ 12246

มี วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๐

กองควบคุมการก่อสร้างอาคารและโครงสร้างพื้นฐาน กรมโยธาธิการและผังเมือง
Seal-107 อาคารศูนย์ปฏิบัติการ 160/015103 จำนวน 1 คันรถบรรทุกและรถบรรทุก 160/015103 วันที่ 7 มีนาคม 2560

พร้อมใบรับรองการตรวจรับงานก่อสร้างอาคารและโครงสร้างพื้นฐาน

นาย/นาง/นางสาว/นาย
โทร. 0 2201 7130
โทรสาร 0 2201 7122
Email : physics@ait.ac.thผู้ตรวจการก่อสร้าง
นาย/นาง/นางสาว/นาย
(นามสกุล ใช้นามสกุล)
ตำแหน่ง/ตำแหน่ง**AIT**

Asian Institute of Technology

Km. 43 Pakholyotin Highway, Klong Luang, Pathumthani, Thailand 12120

P.O. Box 4 Klong Luang, Pathumthani 12120, Thailand, Tel. (66-2) 654-6577, 654-6577 Fax. (66-2) 654-6644

Doc. No. SGR10-18

STRUCTURAL ENGINEERING LABORATORY**STRUCTURAL ENGINEERING FIELD OF STUDY****SCHOOL OF ENGINEERING AND TECHNOLOGY**

TYPE OF TEST: DRY DENSITY (TSR 1866 - 2541)

TEST SPECIMEN: Three (3) specimens of "SikaTop Seal - 107" having a size of 50 (3) x 60 (3) x 50 (3) mm. were given by the client.

CLIENT: Sika (Thailand) Limited

DATE OF CAST: July 25, 2016

DATE OF DRY WEIGHT TEST: September 2, 2016 (30 days)

TEST RESULTS:

Specimen No.	Width of Specimen (mm.)	Length of Specimen (mm.)	Height of Specimen (mm.)	Dry Condition Weight (g.)	Dry Density (kg/m ³)
1	49.9	49.9	49.9	183.88	1,478.98
2	49.9	49.9	49.9	187.02	1,509.30
3	49.9	49.9	49.9	187.41	1,508.31
				Average	1,498.83

Note: This report certifies the adequacy and representative character of the test sample(s) only.

AIT

Asian Institute of Technology

Km. 43 Pakholyotin Highway, Klong Luang, Pathumthani, Thailand 12120

P.O. Box 4 Klong Luang, Pathumthani 12120, Thailand, Tel. (66-2) 654-6577, 654-6577 Fax. (66-2) 654-6644

Doc. No. SGR10-18

STRUCTURAL ENGINEERING LABORATORY**STRUCTURAL ENGINEERING FIELD OF STUDY****SCHOOL OF ENGINEERING AND TECHNOLOGY**

TYPE OF TEST: COMPRESSIVE STRENGTH TEST (ASTM C109)

TEST SPECIMEN: Three (3) specimens in cubic shape having a nominal size of 50 x 50 x 50 mm named as "SikaTop Seal - 107" were given by the client.

CLIENT: Sika (Thailand) Limited

DATE OF TEST: August 1, 2016

TEST MACHINE: The 200-ton "Shimadzu" Universal Testing Machine of Type: UH41 200A.

TEST RESULTS:

Specimen No.	Date of Cast	Date of Test	Age of Specimen (days)	Weight of Specimen (g)	Cross Sectional Area (cm ²)	Maximum Load (kgf)	Compressive Strength (kgf/cm ²)	Remarks
1	25/07/16	01/08/16	7	229	24.98	5,610	224.82	1 kgf/cm ² = 0.0081 MPa.
2	25/07/16	01/08/16	7	230	25.08	5,830	232.54	Average compressive strength is 21.89 MPa at 7 days aged.
3	25/07/16	01/08/16	7	229	25.03	5,610	224.18	
							Average	223.11

Note: This report certifies the adequacy and representative character of the test sample(s) only.



WATER QUALITY CONTROL DIVISION
PROVINCIAL WATERWORKS AUTHORITY
72 BOY CHANG WATTANA 1, LAMSA BANGKOK 10210 THAILAND
Tel. 02-631-6001-4 Fax. 02-532-6021

WATER QUALITY TEST REPORT

Page 1/2

Report No. WQCD071760

Sample No. 11060-0545-001 Name of recipient Sika (Thailand) Limited
Reference Document No. Issued Date
11060-0545-001 Tap Water Collected Date 7 March 2017 Time
Sampling Place Sika Top Seal 107
Sample Description Water which Sika Top Seal 107 was tested in 21 days
Received Date 8 March 2017 Tested Date 8 - 15 March 2017

This test result is generated only in the form stated and is prohibited from advertising the sample quality.
The test report number must not be partly reproduced except in full, without written approval of the laboratory.

Analyte/Parameters	Method	Unit	Result 11060-0545-001	PWA Water Quality Standard
Heavy Metal				
Cadmium	Pot 3106 ^b	µg/L	< 0.1	3.0
Barium	Pot 3128 ^b	µg/L	4.9	-
Chromium	Pot 3106 ^b	µg/L	7.3	50
Selenium	Pot 3106 ^b	µg/L	1.8	30
Lead	Pot 3106 ^b	µg/L	< 1.0	30
Mercury	Pot 3106 ^b	µg/L	0.2	1.0
Arsenic	Pot 3106 ^b	µg/L	< 2.5	10

Pongtong Wangkum

Remark 1 - ^b Test Method refers to Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 22nd Edition, 2012
PWA Water Quality Standard - Water quality standard of Provincial Waterworks Authority follows the Guidelines for



การประปาส่วนภูมิภาค
72 ถนนแจ้งวัฒนะ
แขวงสามวาहन
เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร
10210

30 มีนาคม 2560

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการทดสอบคุณภาพน้ำ
ถึง บริษัท ซิก้า (ประเทศไทย) จำกัด
ซึ่งได้ส่งตัวอย่างรายงานผลการทดสอบคุณภาพน้ำ จำนวน 2 mẫu

กองควบคุมคุณภาพน้ำ การประปาส่วนภูมิภาค ขอส่งรายงานผลการทดสอบคุณภาพน้ำ
ตามเลขที่ปฏิบัติการที่ 11060-0545-001 จำนวน 3 ตัวอย่าง ตามใบกำกับเลขที่ 11060-0545 ลงวันที่ 8 มีนาคม
2560 พร้อมใบรับรอง รายงานผลการทดสอบคุณภาพน้ำ ตามที่ส่งมาด้วย

จึงขอแสดงความ

กองควบคุมคุณภาพน้ำ



รายงานผลการตรวจคุณภาพน้ำตามสารเป็นพิษ
(โลหะหนัก)

กองควบคุมคุณภาพน้ำ การประปาส่วนภูมิภาค

หมายเลขปฏิบัติการที่ A 0088/50 A 0089/50 หมายเลขที่ส่ง บริษัท ซิก้า (ประเทศไทย) จำกัด
หนังสือแจ้งที่ ลงวันที่
A 0088/50 น้ำดื่มที่เก็บส่งมาตรวจที่ COW ด้วยวิธีทดสอบด้วย SIKATOP-SEAL 107 เป็นเวลา 3 วัน
วันที่เก็บตัวอย่าง 22 มีนาคม 2560 เวลา 15.00 น.
A 0089/50 น้ำดื่มที่เก็บส่งมาตรวจที่ COW ด้วยวิธีทดสอบด้วย SIKATOP-SEAL 107 เป็นเวลา 7 วัน
วันที่เก็บตัวอย่าง 26 มีนาคม 2560 เวลา 15.00 น.
วันที่รับตัวอย่างน้ำ 21 มีนาคม 2560 วันที่ตรวจวันที่ 22 มีนาคม - 12 เมษายน 2560
(รายงานการตรวจวิเคราะห์ผลการตรวจตัวอย่างน้ำที่ได้รับส่งมา และนำส่งไปให้กองควบคุมคุณภาพน้ำ)

รายการที่วิเคราะห์	ผลการวิเคราะห์ (ไม่ใช้กรณีอื่น)		มาตรฐานที่ควบคุมสูงสุด (ไม่ใช้กรณีอื่น)	
	A 0088/50	A 0089/50	น้ำดื่ม	น้ำประปา
ปรอท (Hg)	ND	ND	2	1
ตะกั่ว (Pb)	1.2	1.2	50	10
สารหนู (As)	<2.5	<2.5	10	10
ซิลิเนียม (Se)	<1	<1	-	10
โครเมียม (Cr)	23	32	50	50
แคดเมียม (Cd)	ND	ND	50	3
แบเรียม (Ba)	20	56	-	700

- หมายเหตุ
1. มีการตรวจวิเคราะห์องค์ประกอบทางเคมีของน้ำดื่มของกองควบคุมคุณภาพน้ำตามสารเป็นพิษ
ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2557)
2. มีการตรวจวิเคราะห์องค์ประกอบทางเคมีของน้ำดื่มของกองควบคุมคุณภาพน้ำตามสารเป็นพิษ
ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2557)
3. ND หมายถึง ตรวจไม่พบ



กองควบคุมคุณภาพน้ำ
การประปาส่วนภูมิภาค

72 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงสามวาहन เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
โทรศัพท์ 02-631-6001-4 โทรสาร 02-532-6021

รายงานผลการตรวจคุณภาพน้ำตามสารเป็นพิษ (โลหะหนัก)

หน้า 1/2

รายงานเลขที่ กพร.071760

หมายเลขปฏิบัติการที่ 11060-0545-001 หมายเลขที่ส่ง บริษัท ซิก้า (ประเทศไทย) จำกัด
หนังสือแจ้งที่ ลงวันที่
11060-0545-001 น้ำดื่มที่เก็บส่งมาตรวจที่ COW ด้วยวิธีทดสอบด้วย SIKATOP-SEAL 107 เป็นเวลา 3 วัน
วันที่เก็บตัวอย่าง 22 มีนาคม 2560 เวลา 15.00 น.
A 0089/50 น้ำดื่มที่เก็บส่งมาตรวจที่ COW ด้วยวิธีทดสอบด้วย SIKATOP-SEAL 107 เป็นเวลา 7 วัน
วันที่เก็บตัวอย่าง 26 มีนาคม 2560 เวลา 15.00 น.
วันที่รับตัวอย่างน้ำ 21 มีนาคม 2560 วันที่ตรวจวันที่ 22 มีนาคม - 12 เมษายน 2560
(รายงานการตรวจวิเคราะห์ผลการตรวจตัวอย่างน้ำที่ได้รับส่งมา และนำส่งไปให้กองควบคุมคุณภาพน้ำ)

ผลการตรวจวิเคราะห์องค์ประกอบทางเคมีของน้ำดื่มของกองควบคุมคุณภาพน้ำตามสารเป็นพิษ
ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2557)
ผลการตรวจวิเคราะห์องค์ประกอบทางเคมีของน้ำดื่มของกองควบคุมคุณภาพน้ำตามสารเป็นพิษ
ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2557)
3. ND หมายถึง ตรวจไม่พบ

รายการที่วิเคราะห์	วิธีการตรวจ	หน่วย	มาตรฐานที่ควบคุมสูงสุด	
			11060-0545-001	น้ำประปา
ปรอท	Pot 3106 ^b	µg/L	< 0.1	3.0
ตะกั่ว	Pot 3106 ^b	µg/L	4.9	-
โครเมียม	Pot 3106 ^b	µg/L	7.3	50
ซิลิเนียม	Pot 3106 ^b	µg/L	1.8	10
ตะกั่ว	Pot 3106 ^b	µg/L	< 1.0	30
ปรอท	Pot 3106 ^b	µg/L	0.2	1.0
แบเรียม	Pot 3106 ^b	µg/L	-	700

หมายเหตุ
1. มีการตรวจวิเคราะห์องค์ประกอบทางเคมีของน้ำดื่มของกองควบคุมคุณภาพน้ำตามสารเป็นพิษ
ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2557)
2. มีการตรวจวิเคราะห์องค์ประกอบทางเคมีของน้ำดื่มของกองควบคุมคุณภาพน้ำตามสารเป็นพิษ
ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2557)
3. ND หมายถึง ตรวจไม่พบ

SIKA (THAILAND) LIMITED
Project Reference - SikaTop Seal - 107

Country	Project Name	Product	Qty	Year	Applicant/ Contractor	Issue No/2021/18
Thailand	Wong Pong Valley, Chao Tai	Starry-Sail 107 725	6,000 Tpa	2010-2011	Asia Nippon Co., Ltd.	
Thailand	Wong Pong Valley, Chao Tai	Starry-Sail 107 725	4,500 Tpa	2010	Preston Service Co., Ltd.	
Thailand	Armet Medicines Tambonae, Orast	Starry-Sail 107 725	3,500 Tpa	2010	Asia P. Construction Co., Ltd.	
Thailand	The Adorned Combs, Aoi	Starry-Sail 107 725	8,100 Tpa	2010	Engineering Service Co., Ltd.	
Thailand	Songkhla Provincial Hospital, Songkla	Silky-Sail 107 725	2,500 Tpa	2010	Engineering Service Co., Ltd.	
Thailand	Rangsit University	Starry-Sail 107 725	2,500 Tpa	2010	Uthairatwadee Co., Ltd.	
Thailand	Tanabuluehu Hotel Samut	Starry-Sail 107 725	2,000 Tpa	2010	Uthairatwadee Co., Ltd.	
Thailand	Saengmuangment Stracha	Starry-Sail 107 725	3,500 Tpa	2010	Uthairatwadee Co., Ltd.	
Thailand	Big Factory, Lip Lom Kae	Starry-Sail 107 725	1,500 Tpa	2010	Asia P. Construction Co., Ltd.	
Thailand	Phu Mountain Villa Hotel	Starry-Sail 107 725	8,000 Tpa	2010	Whisper Products Co., Ltd.	
Thailand	Starry-Sail 107 725	Starry-Sail 107 725	925 Tpa	2010	Four P Professional Co., Ltd.	
Thailand	250 Green Hill Phrasa 2 & 3	Starry-Sail 107 725	775 Tpa	2010	Four P Professional Co., Ltd.	
Thailand	Phonvith Watwadee's Anthony Wong Bang Dong	Starry-Sail 107 725	825 Tpa	2010	Asia P. Construction Co., Ltd.	
Thailand	Energy Complex	Starry-Sail 107 725	750 Tpa	2010	Chit-Lai Co., Ltd.	
Thailand	Sue Hotel High-risen	Starry-Sail 107 725	750 Tpa	2010	Four P Professional Co., Ltd.	
Thailand	250 Sam Eang Zhi, Thuekhan	Starry-Sail 107 725	750 Tpa	2010	Four P Professional Co., Ltd.	
Thailand	Sam Eang Zhi, Thuekhan	Starry-Sail 107 725	750 Tpa	2010	Four P Professional Co., Ltd.	
Thailand	Sam Eang Zhi, Thuekhan	Starry-Sail 107 725	750 Tpa	2010	Four P Professional Co., Ltd.	
Thailand	Subsidiary Insurance Architects	Starry-Sail 107 725	425 Tpa	2010	Four P Professional Co., Ltd.	
Thailand	Subsidiary Insurance Architects	Starry-Sail 107 725	425 Tpa	2010	Four P Professional Co., Ltd.	
Thailand	Subsidiary Insurance Architects	Starry-Sail 107 725	875 Tpa	2010	Four P Professional Co., Ltd.	
Thailand	Phonvith Watwadee's Anthony Wong Bang Dong	Starry-Sail 107 725	825 Tpa	2010	Chit-Lai Co., Ltd.	
Thailand	The Golden Breeze & B. Thirakorn	Starry-Sail 107 725	5,000 Tpa	2011	Asia P. Construction Co., Ltd.	
Thailand	Prince of Songkhla University Trang Sarthany	Starry-Sail 107 725	1,500 Tpa	2011	Asia P. Construction Co., Ltd.	
Thailand	Prasanna International Center	Starry-Sail 107 725	2,000 Tpa	2011	Asia Nippon Co., Ltd.	
Thailand	Prasanna International Center	Starry-Sail 107 725	3,125 Tpa	2011	Asia Nippon Co., Ltd.	
Thailand	Prasanna International Center	Starry-Sail 107 725	3,125 Tpa	2011	Asia Nippon Co., Ltd.	
Thailand	Prasanna International Center	Starry-Sail 107 725	800 Tpa	2011	Asian Investment Co., Ltd.	

SIKA (THAILAND) LIMITED
Project Reference - SikaTop Seal - 107

[illegible]

SIKA (THAILAND) LIMITED
Project Reference - SikaTop Seal - 107

[illegible]

SIKA (THAILAND) LIMITED
Project Reference - SikaTop Seal - 107

[illegible]

SIKA (THAILAND) LIMITED
Project Reference - SikaTop Seal - 107

[illegible]

SIKA (THAILAND) LIMITED
Project Reference - SikaTop Seal - 107

[illegible]

SIKA (THAILAND) LIMITED
Project Reference - SikaTop Seal - 107

[illegible]

SIKA (THAILAND) LIMITED
Project Reference - SikaTop Seal - 107

[illegible]

SIKA (THAILAND) LIMITED
Project Reference - SikaTop Seal - 107

Country	Project Name	Product	Qty	Year	Applicator/Contractor
Italy	Wynn Combs, Orschel + Ludene	58-1206-S&L 107 /25K	2,500 lbs.	2017	Alan B. Middleton Co., Ltd.

Verfahrenstechnik 1-8-1

โดย บริษัท ชีก้า (ประเทศไทย) จำกัด

เอกสารแนบที่ 52

สัญญาว่าจ้างบริการดูแลป้องกันและกำจัดแมลง

สัญญาเลขที่ 05/2566

สัญญาจ้างบริการดูแลป้องกัน และกำจัดแมลง
(ปลวก,มด,แมลงสาบ,หนู,ยุง)

ทำที่ บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอช ลำลูกกา จำกัด

วันที่ 31 มีนาคม 2566

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด โดย นางสาวพลอย พุทธพงษ์ศิริพร และ นายมนต์เกียรติ สารโคก ผู้ได้รับมอบอำนาจจาก นาวาอากาศโทหญิงลักษมี ว่องกุศลกิจ และพลอากาศโทวันชัย ศิริเสรีวรรณ กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ตามหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ 28 ธันวาคม 2565 ตั้งอยู่เลขที่ 80/77-81 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่ง

กับ บริษัท โกลบอล เพสท์ เซอร์วิส จำกัด โดย นายนิพนธ์ อังคะชื่น บัตรประจำตัวประชาชน 3 8603 00084 85 1
กรรมการผู้มีอำนาจกระทำแทนบริษัท สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 8/150 หมู่ที่ 10 ตำบลบึงทองหลาง อำเภอลำลูกกา
จังหวัดปทุมธานี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้รับจ้าง" อีกฝ่ายหนึ่ง

ข้อ 1. ข้อตกลงว่าจ้าง

1.1 ผู้ว่าจ้างตกลงจ้าง และผู้รับจ้างตกลงรับจ้าง ทำการให้บริการ ดูแล ป้องกัน และกำจัดแมลง (ปลวก, มด, แมลงสาบ, หนู, ยุง) ซึ่งต่อไปในสัญญาเรียกว่า "การให้บริการ" เป็นจำนวนราคาและรายละเอียดต่างๆ อยู่ท้ายสัญญานี้ ตามใบเสนอราคาเลขที่ GPS 2023/045 ลงวันที่ 17 มีนาคม 2566 และรายละเอียดการเข้าบริการฯ และถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย ผู้รับจ้างจะต้องให้บริการดูแลป้องกัน และกำจัดแมลงชนิดดังกล่าวเต็มกำลังความสามารถ จะจัดหาช่างเทคนิคและผู้ชำนาญงานด้านสารเคมีในการดูแลป้องกัน และกำจัดแมลงนี้

1.2 การให้บริการดูแลป้องกัน และกำจัดแมลง ตามข้อ 1.1 ผู้รับจ้างจะต้องให้บริการแก่ผู้ว่าจ้างบริการ 2 ครั้ง ต่อเดือน วันจันทร์ที่ 1 และ 3 ของเดือน ดังนี้

ครั้งที่ 1

- เข้าบริการฉีดพ่นสเปรย์และอบละอองไอน้ำภายในอาคารของแต่ละชั้นที่กำหนดไว้ในอาคารทุกชั้น
- บริเวณท่อระบายน้ำรอบอาคารฉีดพ่นควมควันพร้อมจัดวางเหยื่อหนูในบริเวณจุดรอบนอกตัวอาคาร

ครั้งที่ 2

- เข้าบริการฉีดพ่นสเปรย์ และอบละอองไอน้ำ ฉีดพ่นสเปรย์ในส่วนของอาคารทุกชั้น พร้อมฉีดพ่นรมควันในบริเวณท่อระบายน้ำรอบอาคาร / ตรวจเช็คหม้อ พร้อมวางเหยื่อในบริเวณจุดรอบนอกตัวอาคาร

ทั้งนี้โดยให้ผู้จ้างกับผู้รับชั่งกำหนดวัน และเวลาการให้บริการในภายหลัง และนอกเหนือจากระยะเวลาการ

ข้อ 2. ค่าจ้างและการชำระเงินค่าจ้าง

ผู้ว่าจ้างตกลงชำระค่าจ้าง ให้ผู้รับจ้างเป็นจำนวนเงิน 53,500 บาท (ห้าหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ผู้ว่าจ้างจะชำระเงินให้ผู้รับจ้าง โดยมีเงื่อนไขการชำระเงิน แบ่งออกเป็น 2 งวด ดังนี้

งวดที่ 1 จำนวนเงิน 26,750 บาท (สองหมื่นหกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ชำระภายในกำหนดเวลา 30 วัน (สามสิบวัน) นับตั้งแต่วันที่เข้าทำบำรุงรักษาครั้งที่ 1

งวดที่ 2 จำนวนเงิน 26,750 บาท (สองหมื่นหกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ชำระภายในกำหนดเวลา 30 วัน (สามสิบวัน) นับตั้งแต่วันที่เข้าทำบำรุงรักษาครั้งที่ 21

หากผู้ว่าจ้างไม่สามารถชำระค่าบริการและค่าใช้จ่ายดังกล่าวภายในกำหนดยินดีให้ผู้รับจ้างคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15 ต่อปี ตามจำนวนเงินที่ไ้ระบุในใบแจ้งหนี้

ข้อ 3. กำหนดระยะเวลาการให้บริการ

3.1 ผู้รับจ้างจะต้องเริ่มให้บริการดูแลป้องกัน และกำจัดแมลง ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2566 ถึง วันที่ 31 มีนาคม 2567 ภายใต้บังคับสัญญาว่า คู่สัญญาจะบอกเลิกสัญญาก่อนครบกำหนดระยะเวลาปฏิบัติตามสัญญานี้ไม่ได้ ไม่ว่าในกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่เข้าเงื่อนไขข้อ 4. แห่งสัญญานี้

3.2 ในระหว่างสัญญานี้มีผลใช้บังคับ ถ้าคู่สัญญาได้ทำความตกลงใหม่ นอกเหนือจากสัญญานี้ให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษร และถือว่าบันทึกข้อตกลงดังกล่าว เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาและให้รวมถึงเอกสารที่ได้กำหนดไว้ในแนบท้ายสัญญานี้ด้วย

3.3 ภายใต้แห่งสัญญานี้ สัญญาจะสิ้นสุดลงทันทีเมื่อครบระยะเวลาตามข้อ 3.1 เว้นแต่ ผู้ว่าจ้างจะแจ้งความประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษรให้สัญญานี้มีผลใช้บังคับในปีต่อไป

ข้อความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ

ข้อ 4. ความรับผิดชอบในความชำรุดบกพร่องต่อหน้าที่

4.1 หากผู้รับจ้างมิได้ทำการบริการดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือภายในกำหนดระยะเวลาตาม ข้อ 3.1 และข้อ 1.2 หรือมีเหตุทำให้ผู้ว่าจ้างเชื่อได้ว่า ผู้รับจ้างไม่สามารถให้บริการดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือแก่ผู้ว่าจ้างได้ตามสัญญานี้ อันเนื่องมาจากความบกพร่องของชิ้นส่วนอะไหล่ อุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน ช่างเทคนิคปฏิบัติหน้าที่ด้วยความประมาทเลินเล่อ หรือเกิดขึ้นเพราะเหตุสุดวิสัยอันมิใช่ความผิดของผู้ว่าจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นเองทั้งหมด โดยไม่เรียกร้องค่าใช้จ่ายหรือค่าบริการใด ๆ ทั้งสิ้นจากผู้ว่าจ้าง ทั้งนี้ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญาหรือระงับการจ่ายเงินตามสัญญา ข้อ 2 ไว้ก่อนกับเรียกร้องค่าเสียหายต่าง ๆ อันพึงมีจากค่าจ้างตาม ข้อ 2 เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้

4.2 ผู้ว่าจ้างไม่ต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ อันเกิดขึ้นกับช่างเทคนิคของผู้รับจ้างที่ปฏิบัติงานตามสัญญานี้ทุกประการ เว้นแต่ ผู้ว่าจ้างได้ทำการดัดแปลงแก้ไขเครื่องมือโดยบุคลากรของผู้ว่าจ้างเองและหรือบุคคลอื่นที่มีได้รับมอบหมายจากผู้รับจ้าง

4.3 หากผู้รับจ้างไม่ดำเนินการตามแผนภายในกำหนดระยะเวลาโดยมิใช่ความผิดของผู้ว่าจ้างหรือ เหตุสุดวิสัยและ

ข้อ 5. การโอนสิทธิในสัญญา

5.1 คู่สัญญาฉบับนี้ทั้งสองฝ่ายตกลงจะไม่โอนสิทธิในสัญญาฉบับนี้ให้กับบุคคลอื่น นอกจากจะได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากอีกฝ่ายหนึ่ง

5.2 หากคู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งได้รับความรวมกิจการกับนิติบุคคลอื่น ให้ถือว่าสิทธิในสัญญาที่ได้รับโอนไปยังนิติบุคคลที่ควบรวมด้วยในทันทีที่การควบรวมมีผลสมบูรณ์ตามกฎหมาย โดยถือว่าได้รับความยินยอมจากคู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งแล้ว

ข้อ 6. การบอกเลิกสัญญาและการต่อสัญญา

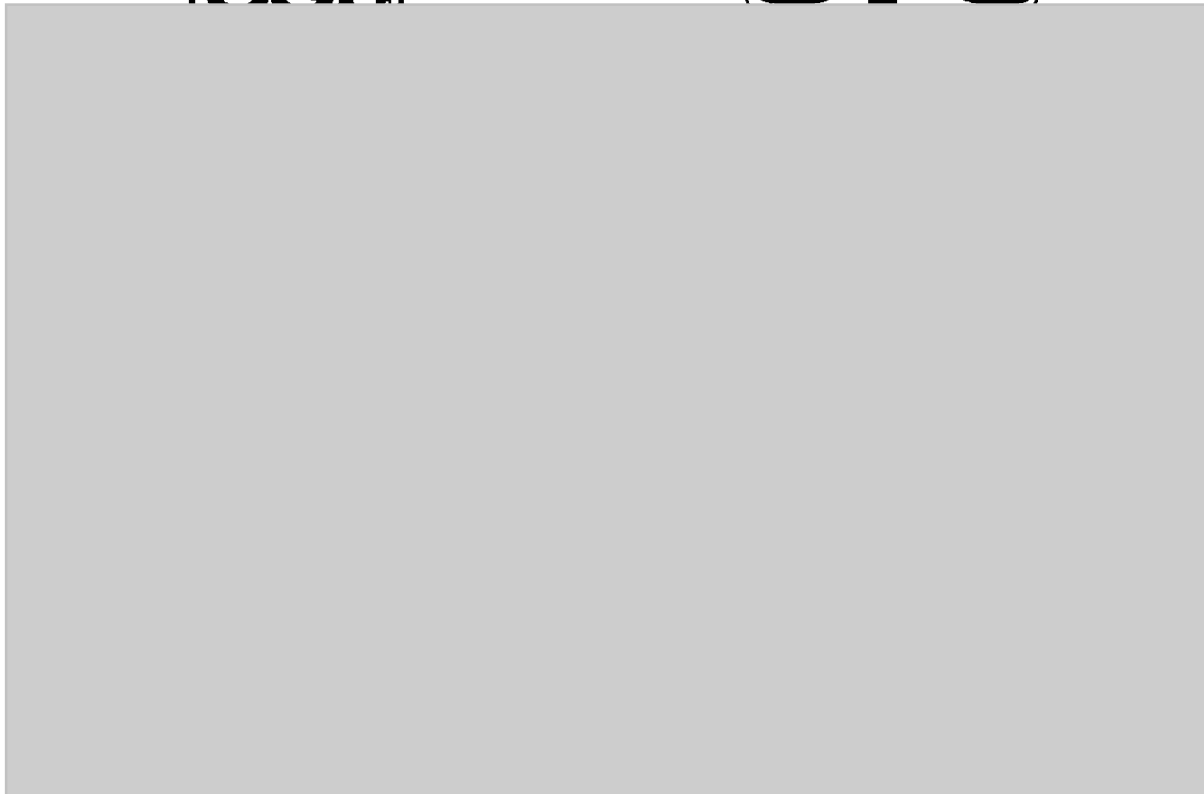
6.1 ในกรณีคู่สัญญาไม่ได้ปฏิบัติตามข้อใดข้อหนึ่งข้อใดของสัญญาฉบับนี้ อีกฝ่ายหนึ่งอาจบอกเลิกสัญญาได้และเรียกค่าเสียหายอันเกิดจากการผิดสัญญาของอีกฝ่ายหนึ่ง

6.2 หากผู้รับจ้างไม่ได้แจ้งผู้ว่าจ้างก่อนวันสิ้นสุดสัญญามุ่งรักษาให้สัญญามีผลบังคับต่อไปได้อีก 1 ปี โดยอยู่ภายใต้เงื่อนไขของสัญญานี้ เว้นแต่ฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดจะบอกเลิกสัญญา ซึ่งจะต้องบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า 30 วันก่อนวันที่สัญญาจะสิ้นสุดลง

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านและทราบข้อความในสัญญาเป็นอย่างดีแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตราสำคัญไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น และต่างเก็บรักษาไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

CGH

GPS



เอกสารแนบที่ 53

แบบฟอร์มตารางตรวจเช็คมิเตอร์น้ำ



LAWLUKKA

โรงพยาบาลชีวิจิตเวช ลำลูกกา

• มีพื้นที่มีเตียงนอน 100 เตียง

ปี

วันที่	มีเตียงการไฟฟ้า (อาคาร A : 7 ชั้น)							รวมเตียงที่ใช้ใน แต่ละวัน รวม		มีเตียงการไฟฟ้า (อาคาร B : 4 ชั้น)			มีเตียงโรงพยาบาล (อาคาร B)		มีเตียงการไฟฟ้า (อาคาร A)	
	หน่วย	TR 01	TR 02	TR 01	TR 02	CB 01	CB 02	TR01+TR02		หน่วยการไฟฟ้า	โรงพยาบาล	หน่วยที่ใช้	หน่วย คม.	หน่วยที่ใช้	หน่วย คม.	หน่วยที่ใช้
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ทบทวน

(ข้างห้องผู้ป่วย)

(กศกร/หัวหน้าแผนกห้องผู้ป่วย)

อนุมัติใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

เอกสารแนบที่ 54

ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปา



ใบรายงานผลการทดสอบ

หน้า: 1/1
เลขที่ใบรายงานผล: 23-128388
เลขที่ใบมอบฉันทการ: 23-47593

ชื่อลูกค้า : บริษัท โครเมนาทาส 35508 จำกัด
ที่อยู่ : 80/77-81 หมู่ 5 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
รหัสไปรษณีย์ : 23-47593-001
ชื่อผู้รับจ้าง : บริษัท บจก. โครเมนาทาส 35508 จำกัด
รายละเอียดสินค้า : ส่วนประกอบของเครื่องกรองน้ำ
วันที่รับส่งมอบ : 01/11/2023

วันที่ทดสอบ: 01/11/2023

รายการทดสอบ	วิธีการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย
<i>Coliforms per 100 ml</i>	Environment Agency Methods for the Examination of Waters and Associated Materials, The Microbiology of Drinking Water (2010) - Part 6	Not Detected	per 100 ml
Coliforms	Standard methods for the examination of water and wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition 2017, part 921	<1	MPN/100 ml
<i>Escherichia coli</i>	Standard methods for the examination of water and wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition 2017, part 921	Not Detected	per 100 ml
<i>Streptococcus faecalis</i>	Standard methods for the examination of water and wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition 2017, part 921 B	<1	CFU/100 ml
<i>Salmonella</i> spp.	ISO 19250: 2010	Not Detected	per 100 ml



ใบรายงานผลการทดสอบ

หน้า: 1/1
เลขที่ใบรายงานผล: 23-128389
เลขที่ใบมอบฉันทการ: 23-47593

ชื่อลูกค้า : บริษัท โครเมนาทาส 35508 จำกัด
ที่อยู่ : 80/77-81 หมู่ 5 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
รหัสไปรษณีย์ : 23-47593-002
ชื่อผู้รับจ้าง : บริษัท บจก. โครเมนาทาส 35508 จำกัด
รายละเอียดสินค้า : ส่วนประกอบของเครื่องกรองน้ำ
วันที่รับส่งมอบ : 01/11/2023

วันที่ทดสอบ: 01/11/2023

รายการทดสอบ	วิธีการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย
<i>Coliforms per 100 ml</i>	Environment Agency Methods for the Examination of Waters and Associated Materials, The Microbiology of Drinking Water (2010) - Part 6	Not Detected	per 100 ml
Coliforms	Standard methods for the examination of water and wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition 2017, part 921	<1	MPN/100 ml
<i>Escherichia coli</i>	Standard methods for the examination of water and wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition 2017, part 921	Not Detected	per 100 ml
<i>Streptococcus faecalis</i>	Standard methods for the examination of water and wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition 2017, part 921 B	<1	CFU/100 ml
<i>Salmonella</i> spp.	ISO 19250: 2010	Not Detected	per 100 ml



ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่ใบรายงานผล : 23-128390
เลขที่ใบขอใช้บริการ : 23-47583

หน้า : 1/1

ชื่อลูกค้า : บริษัท โรงพยาบาล สิริเวช สุขุมวิท จำกัด
ที่อยู่ : 80/77-81 หมู่ 5 ถนนสุขุมวิท ตำบลคลองเตย อำเภอคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
รหัสลูกค้า : 23-47583-003
ชื่อตัวอย่าง : คัดกรองน้ำดื่ม
รายละเอียดตัวอย่าง : ส่วนงานบรรจุขวดพลาสติกปราศจากเชื้อ
วันที่รับตัวอย่าง : 01/11/2023

วันที่ทดสอบ : 01/11/2023

รายการทดสอบ	วิธีการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย
<i>Clostridium perfringens</i>	Environment Agency Methods for the Examination of Waters and Associated Materials, The Microbiology of Drinking Water (2010) - Part 6	Not Detected	per 100 ml
Coliforms	Standard methods for the examination of water and wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition 2017, part 9221	<11	MPS/100 ml
<i>Escherichia coli</i>	Standard methods for the examination of water and wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition 2017, part 9221	Not Detected	per 100 ml
<i>Staphylococcus aureus</i>	Standard methods for the examination of water and wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition 2017, part 9215 B	<1	CFU/100 ml
<i>Salmonella</i> spp.	ISO 19250: 2010	Not Detected	per 100 ml



ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่ใบรายงานผล : 23-128391
เลขที่ใบขอใช้บริการ : 23-47593

หน้า : 1/1

ชื่อลูกค้า : บริษัท โรงพยาบาล สิริเวช สุขุมวิท จำกัด
ที่อยู่ : 80/77-81 หมู่ 5 ถนนสุขุมวิท ตำบลคลองเตย อำเภอคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
รหัสลูกค้า : 23-47593-004
ชื่อตัวอย่าง : น้ำดื่มบรรจุขวด
รายละเอียดตัวอย่าง : ส่วนงานบรรจุขวดพลาสติกปราศจากเชื้อ
วันที่รับตัวอย่าง : 01/11/2023

วันที่ทดสอบ : 01/11/2023

รายการทดสอบ	วิธีการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย
<i>Clostridium perfringens</i>	Environment Agency Methods for the Examination of Waters and Associated Materials, The Microbiology of Drinking Water (2010) - Part 6	Not Detected	per 100 ml
Coliforms	Standard methods for the examination of water and wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition 2017, part 9221	<11	MPS/100 ml
<i>Escherichia coli</i>	Standard methods for the examination of water and wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition 2017, part 9221	Not Detected	per 100 ml
<i>Staphylococcus aureus</i>	Standard methods for the examination of water and wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition 2017, part 9215 B	<1	CFU/100 ml
<i>Salmonella</i> spp.	ISO 19250: 2010	Not Detected	per 100 ml

เอกสารแนบที่ 55

บันทึกการตรวจสอบลักษณะทางกายภาพของน้ำประปา

CEC LAOTIENKA		แบบฟอร์มตารางตรวจเช็คไดรฟ์									
วันที่		สถานะตู้จำหน่าย		สถานะตู้จำหน่าย		สถานะตู้จำหน่าย		สถานะตู้จำหน่าย		สถานะตู้จำหน่าย	
วันที่	สถานะตู้จำหน่าย	วันที่	สถานะตู้จำหน่าย	วันที่	สถานะตู้จำหน่าย	วันที่	สถานะตู้จำหน่าย	วันที่	สถานะตู้จำหน่าย	วันที่	สถานะตู้จำหน่าย
17/12/2560	15.00	30031	58	30097	2	30097	2	30097	2	30097	2
20/12/2560	18.00	30070	37	30041	8	30041	8	30041	8	30041	8
20/12/2560	15.00	30084	34	30084	1	30084	1	30084	1	30084	1
20/12/2560	16.00	30029	20	20644	2	20644	2	20644	2	20644	2
20/12/2560	16.00	30068	39	30067	3	30067	3	30067	3	30067	3
20/12/2560	16.00	30048	24	20048	1	20048	1	20048	1	20048	1
20/12/2560	16.00	30026	34	20026	2	20026	2	20026	2	20026	2
20/12/2560	16.00	30026	34	30073	3	30073	3	30073	3	30073	3
20/12/2560	16.00	30000	37	20077	4	20077	4	20077	4	20077	4
20/12/2560	16.00	30033	20	30074	1	30074	1	30074	1	30074	1
20/12/2560	16.00	30061	36	20040	2	20040	2	20040	2	20040	2
20/12/2560	16.00	30040	39	20044	2	20044	2	20044	2	20044	2
20/12/2560	16.00	30049	39	30087	3	30087	3	30087	3	30087	3
20/12/2560	16.00	30049	39	30084	1	30084	1	30084	1	30084	1
20/12/2560	16.00	30037	38	20090	2	20090	2	20090	2	20090	2
20/12/2560	16.00	30057	40	30093	3	30093	3	30093	3	30093	3
20/12/2560	16.00	30044	31	20095	2	20095	2	20095	2	20095	2
20/12/2560	16.00	30053	36	20097	2	20097	2	20097	2	20097	2
20/12/2560	16.00	30065	32	30000	3	30000	3	30000	3	30000	3
20/12/2560	16.00	30057	52	2002	2	2002	2	2002	2	2002	2
20/12/2560	16.00	30097	40	2004	2	2004	2	2004	2	2004	2
20/12/2560	16.00	30044	27	2005	1	2005	1	2005	1	2005	1
20/12/2560	16.00	30066	45	2009	4	2009	4	2009	4	2009	4
20/12/2560	16.00	30095	26	2001	2	2001	2	2001	2	2001	2
20/12/2560	16.00	30092	27	2004	3	2004	3	2004	3	2004	3
20/12/2560	16.00	30040	39	2005	1	2005	1	2005	1	2005	1
20/12/2560	16.00	30048	26	2007	2	2007	2	2007	2	2007	2
20/12/2560	16.00	30012	24	2008	1	2008	1	2008	1	2008	1
20/12/2560	16.00	30074	26	2000	2	2000	2	2000	2	2000	2
20/12/2560	16.00	30077	29	2002	2	2002	2	2002	2	2002	2
20/12/2560	16.00	30044	10	2004	27	2004	27	2004	27	2004	27

CGH LANTANA		แบบฟอร์มตารางรางวัลผลิตภัณฑ์									
รหัส		รางวัล		ปี		ปี		ปี		ปี	
รางวัล		ปี		ปี		ปี		ปี		ปี	
รางวัล		ปี		ปี		ปี		ปี		ปี	
1000000	10.00	2120	2	3117	40	3117	40	3117	40	3117	40
2000000	10.00	2120	2	3118	38	3118	38	3118	38	3118	38
3000000	10.00	2127	1	3119	39	3119	39	3119	39	3119	39
4000000	10.00	2130	3	3121	27	3121	27	3121	27	3121	27
5000000	10.00	2131	1	3124	27	3124	27	3124	27	3124	27
6000000	10.00	2135	2	3127	39	3127	39	3127	39	3127	39
7000000	10.00	2135	2	3133	28	3133	28	3133	28	3133	28
8000000	10.00	2140	3	3135	39	3135	39	3135	39	3135	39
9000000	10.00	2140	2	3139	27	3139	27	3139	27	3139	27
10000000	10.00	2143	3	3141	39	3141	39	3141	39	3141	39
11000000	10.00	2145	2	3144	27	3144	27	3144	27	3144	27
12000000	10.00	2147	1	3150	26	3150	26	3150	26	3150	26
13000000	10.00	2148	1	3150	39	3150	39	3150	39	3150	39
14000000	10.00	2149	1	3155	39	3155	39	3155	39	3155	39
15000000	10.00	2152	3	3161	26	3161	26	3161	26	3161	26
16000000	10.00	2153	1	3150	39	3150	39	3150	39	3150	39
17000000	10.00	2156	3	3150	0	3150	0	3150	0	3150	0
18000000	10.00	2157	1	3150	0	3150	0	3150	0	3150	0
19000000	10.00	2159	2	3150	0	3150	0	3150	0	3150	0
20000000	10.00	2161	2	3150	0	3150	0	3150	0	3150	0
21000000	10.00	2163	2	3150	0	3150	0	3150	0	3150	0
22000000	10.00	2165	2	3150	0	3150	0	3150	0	3150	0
23000000	10.00	2167	2	3150	0	3150	0	3150	0	3150	0
24000000	10.00	2169	2	3150	0	3150	0	3150	0	3150	0
25000000	10.00	2171	2	3150	0	3150	0	3150	0	3150	0
26000000	10.00	2173	2	3151	301	3151	301	3151	301	3151	301
27000000	10.00	2176	3	3208	52	3208	52	3208	52	3208	52
28000000	10.00	2180	4	3208	39	3208	39	3208	39	3208	39
29000000	10.00	2182	2	3208	26	3208	26	3208	26	3208	26
30000000	10.00	2184	2	3208	37	3208	37	3208	37	3208	37
31000000	10.00	2184	2	3208	1030	3208	1030	3208	1030	3208	1030
32000000	10.00	2184	2	3208	1030	3208	1030	3208	1030	3208	1030

CGH LABORATORY		แบบฟอร์มตารางตรวจเช็ดมิดรน้ำ					
วันที่	เวลาตรวจ	ผลการตรวจ (ค่า)		ผลการตรวจ (ค่า)		หมายเหตุ	
		หน่วย	หน่วย	หน่วย	หน่วย		
1/10/2566	14.00	2186	2	32155	2.6	ปกติ	
2/10/2566	14.00	2189	2	32159	2.6	ปกติ	
3/10/2566	14.00	2190	2	32199	30	ปกติ	
4/10/2566	15.00	2192	2	32239	40	ปกติ	
5/10/2566	16.00	2195	3	32279	42	ปกติ	
6/10/2566	14.00	2197	2	32305	27	ปกติ	
7/10/2566	14.00	2199	2	32344	39	ปกติ	
8/10/2566	15.00	2201	2	32383	39	ปกติ	
9/10/2566	14.00	2203	2	32423	30	ปกติ	
10/10/2566	16.00	2205	2	32449	26	ปกติ	
11/10/2566	16.00	2207	2	32489	40	ปกติ	
12/10/2566	14.00	2210	3	32527	38	ปกติ	
13/10/2566	14.00	2212	2	32557	34	ปกติ	
14/10/2566	14.00	2214	2	32591	39	ปกติ	
15/10/2566	14.00	2216	2	32630	12	ปกติ	
16/10/2566	14.00	2218	2	32642	54	ปกติ	
17/10/2566	14.00	2222	2	32731	47	ปกติ	
18/10/2566	14.00	2225	3	32774	35	ปกติ	
19/10/2566	14.00	2227	2	32813	28	ปกติ	
20/10/2566	14.00	2229	2	32841	37	ปกติ	
21/10/2566	14.00	2232	3	32880	27	ปกติ	
22/10/2566	14.00	2234	2	32907	38	ปกติ	
23/10/2566	14.00	2236	2	32945	27	ปกติ	
24/10/2566	15.00	2238	2	32972	39	ปกติ	
25/10/2566	14.00	2240	2	33011	59	ปกติ	
26/10/2566	14.00	2243	3	33050	39	ปกติ	
27/10/2566	14.00	2245	2	33089	39	ปกติ	
28/10/2566	14.00	2247	3	33125	26	ปกติ	
29/10/2566	14.00	2250	2	33140	25	ปกติ	
TH			66		1051		

CGH LABORATORY		แบบฟอร์มตารางตรวจเช็ดมิดรน้ำ						
วันที่	เวลาตรวจ	ผลตรวจ (ค่า)		ผลตรวจ (ค่า)		หมายเหตุ		
		ชนิดของสารเคมี	หน่วย	ชนิดของสารเคมี	หน่วย			
1/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
2/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
3/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
4/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
5/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
6/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
7/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
8/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
9/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
10/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
11/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
12/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
13/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
14/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
15/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
16/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
17/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
18/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
19/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
20/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
21/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
22/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
23/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
24/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
25/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
26/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
27/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
28/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
29/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
30/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
31/10/2566	14.00	32144	3	32155	3	ปกติ		
รวม			1050		79			

เอกสารแนบที่ 56

หนังสือแจ้งทาง อบต.ลำลูกกา กรณีมีขยะตกค้างในโครงการ
เกินกว่า 3 วัน

ล.ก.

ที่ 099/2565

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลำลูกกา
รับเลขที่ 1842
4 / 11.11.65

CGH
LAMLUKKA

วันที่ 29 มิถุนายน 2565

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เพิ่มรอบเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลำลูกกา

ด้วยโรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกาได้รับบริการการเก็บขยะมูลฝอยจากองค์การบริหารส่วนตำบลลำลูกกา สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ซึ่งปัจจุบันโรงพยาบาลมีผู้รับบริการจำนวนเพิ่มขึ้น ทำให้การบริหารจัดการการเก็บขยะไม่เพียงพอ และมีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล

ทางโรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากหน่วยงานของท่าน เข้าเก็บขยะมูลฝอยเป็นสัปดาห์ละ 2 ครั้ง เพื่อลดประเด็นปัญหาและผลกระทบการจัดการขยะมูลฝอย ที่มีผลต่อสุขภาพของประชาชน และคุณภาพสิ่งแวดล้อมในชุมชนพื้นที่ใกล้เคียงกับโรงพยาบาล

ทั้งนี้โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



รองผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

ผู้ประสานงาน

บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอช ลำลูกกา จำกัด 80/77-81 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา กรุงเทพมหานคร 12150
CGH LAMLUKKA HOSPITAL Co., Ltd. 80/77-81 Moo 5, Lam Lukka, Pathumtani 12150, Thailand.

Tel: +66 2 088 0888 • Fax: +66 2 088 0899 • E-mail : info_llk@cgh.co.th

www.cgh.co.th

เอกสารแนบที่ 57

บันทึกการติดตามตรวจสอบป้ายแสดงเส้นทางหนีไฟ



บันทึกการตรวจสอบป้ายแสดงเส้นทางหนีไฟ

ประจำเดือน.....ภาคฤดูร้อน-กุมภาพันธ์...2566 (ตรวจสอบทุก 3 เดือน)

บันได ST-1	ความแข็งแรง		ความสะอาด		หมายเหตุ
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	
ชั้น 1	✓		✓		
ชั้น 1A	✓		✓		
ชั้น 2	✓		✓		
ชั้น 2A	✓		✓		
ชั้น 3	✓		✓		
ชั้น 4	✓		✓		
ชั้น 5	✓		✓		
ชั้น 6	✓		✓		
ชั้น 7	✓		✓		



บันทึกการตรวจสอบป้ายแสดงเส้นทางหนีไฟ

ประจำเดือน.....ฤดูร้อน-กุมภาพันธ์...2566 (ตรวจสอบทุก 3 เดือน)

บันได ST-1	ความแข็งแรง		ความสะอาด		หมายเหตุ
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	
ชั้น 1	✓		✓		
ชั้น 1A	✓		✓		
ชั้น 2	✓		✓		
ชั้น 2A	✓		✓		
ชั้น 3	✓		✓		
ชั้น 4	✓		✓		
ชั้น 5	✓		✓		
ชั้น 6	✓		✓		
ชั้น 7	✓		✓		

บันได ST-2	ความแข็งแรง		ความสะอาด		หมายเหตุ
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	
ชั้น 1	✓		✓		
ชั้น 1A	✓		✓		
ชั้น 2	✓		✓		
ชั้น 2A	✓		✓		
ชั้น 3	✓		✓		
ชั้น 4	✓		✓		
ชั้น 5	✓		✓		
ชั้น 6	✓		✓		
ชั้น 7	✓		✓		

บันได ST-2	ความแข็งแรง		ความสะอาด		หมายเหตุ
	ปกติ	แก้ไข	ปกติ	แก้ไข	
ชั้น 1	✓		✓		
ชั้น 1A	✓		✓		
ชั้น 2	✓		✓		
ชั้น 2A	✓		✓		
ชั้น 3	✓		✓		
ชั้น 4	✓		✓		
ชั้น 5	✓		✓		
ชั้น 6	✓		✓		
ชั้น 7	✓		✓		

เอกสารแนบที่ 58

บันทึกการตรวจสอบโคมไฟแสงสว่างฉุกเฉิน
(Emergency Light)

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

[illegible][illegible]

© 2007 The Authors
Journal compilation © 2007 Blackwell Publishing Ltd

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

Index	Task	Performance		Time		Total
		Ad	Std	Ad	Std	
1	Admission	100	100	100	100	100
2	Admission	100	100	100	100	100
3	Admission	100	100	100	100	100
4	Admission	100	100	100	100	100
5	Admission	100	100	100	100	100
6	Admission	100	100	100	100	100
7	Admission	100	100	100	100	100
8	Admission	100	100	100	100	100
9	Admission	100	100	100	100	100
10	Admission	100	100	100	100	100
11	Admission	100	100	100	100	100
12	Admission	100	100	100	100	100
13	Admission	100	100	100	100	100
14	Admission	100	100	100	100	100
15	Admission	100	100	100	100	100
16	Admission	100	100	100	100	100
17	Admission	100	100	100	100	100
18	Admission	100	100	100	100	100
19	Admission	100	100	100	100	100
20	Admission	100	100	100	100	100
21	Admission	100	100	100	100	100
22	Admission	100	100	100	100	100
23	Admission	100	100	100	100	100
24	Admission	100	100	100	100	100
25	Admission	100	100	100	100	100
26	Admission	100	100	100	100	100
27	Admission	100	100	100	100	100
28	Admission	100	100	100	100	100
29	Admission	100	100	100	100	100
30	Admission	100	100	100	100	100
31	Admission	100	100	100	100	100
32	Admission	100	100	100	100	100
33	Admission	100	100	100	100	100
34	Admission	100	100	100	100	100
35	Admission	100	100	100	100	100
36	Admission	100	100	100	100	100
37	Admission	100	100	100	100	100
38	Admission	100	100	100	100	100
39	Admission	100	100	100	100	100
40	Admission	100	100	100	100	100
41	Admission	100	100	100	100	100
42	Admission	100	100	100	100	100
43	Admission	100	100	100	100	100
44	Admission	100	100	100	100	100
45	Admission	100	100	100	100	100
46	Admission	100	100	100	100	100
47	Admission	100	100	100	100	100
48	Admission	100	100	100	100	100
49	Admission	100	100	100	100	100
50	Admission	100	100	100	100	100
51	Admission	100	100	100	100	100
52	Admission	100	100	100	100	100
53	Admission	100	100	100	100	100
54	Admission	100	100	100	100	100
55	Admission	100	100	100	100	100
56	Admission	100	100	100	100	100
57	Admission	100	100	100	100	100
58	Admission	100	100	100	100	100
59	Admission	100	100	100	100	100
60	Admission	100	100	100	100	100
61	Admission	100	100	100	100	100
62	Admission	100	100	100	100	100
63	Admission	100	100	100	100	100
64	Admission	100	100	100	100	100
65	Admission	100	100	100	100	100
66	Admission	100	100	100	100	100
67	Admission	100	100	100	100	100
68	Admission	100	100	100	100	100
69	Admission	100	100	100	100	100
70	Admission	100	100	100	100	100
71	Admission	100	100	100	100	100
72	Admission	100	100	100	100	100
73	Admission	100	100	100	100	100
74	Admission	100	100	100	100	100
75	Admission	100	100	100	100	100
76	Admission	100	100	100	100	100
77	Admission	100	100	100	100	100
78	Admission	100	100	100	100	100
79	Admission	100	100	100	100	100
80	Admission	100	100	100	100	100
81	Admission	100	100	100	100	100
82	Admission	100	100	100	100	100
83	Admission	100	100	100	100	100
84	Admission	100	100	100	100	100
85	Admission	100	100	100	100	100
86	Admission	100	100	100	100	100
87	Admission	100	100	100	100	100
88	Admission	100	100	100	100	100
89	Admission	100	100	100	100	100
90	Admission	100	100	100	100	100
91	Admission	100	100	100	100	100
92	Admission	100	100	100	100	100
93	Admission	100	100	100	100	100
94	Admission	100	100	100	100	100
95	Admission	100	100	100	100	100
96	Admission	100	100	100	100	100
97	Admission	100	100	100	100	100
98	Admission	100	100	100	100	100
99	Admission	100	100	100	100	100
100	Admission	100	100	100	100	100

ประเทศไทยได้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

Large | medium | small

No.	Title	Project/Task		Status		Remarks
		Start Date	End Date	Progress (%)	Completion (%)	
1	Project A	2023-01-01	2023-03-31	100	100	Completed
2	Project B	2023-04-01	2023-06-30	80	80	In Progress
3	Project C	2023-07-01	2023-09-30	50	50	In Progress
4	Project D	2023-10-01	2023-12-31	20	20	Not Started
5	Project E	2024-01-01	2024-03-31	0	0	Not Started
6	Project F	2024-04-01	2024-06-30	0	0	Not Started
7	Project G	2024-07-01	2024-09-30	0	0	Not Started
8	Project H	2024-10-01	2024-12-31	0	0	Not Started
9	Project I	2025-01-01	2025-03-31	0	0	Not Started
10	Project J	2025-04-01	2025-06-30	0	0	Not Started

STANTON CONSULTING ENGINEERS LIMITED

TABLE I

[illegible]

Various concentrations of hydrogen peroxide (0.01 to 0.1%) were used.

Energy & Environment (2015) 26:1039–1054

[illegible]

DATE RECEIVED BY: _____

[illegible][illegible]

Wichtige Fragen mehr zum Thema in unserem Interview, dazu

Copyright © Wolters Kluwer 2019

Name	Age		Sex		Marital status		Education		Occupation		Religion		Political party		Social class		Income	
	Male	Female	Male	Female	Married	Unmarried	Primary	Secondary	Unemployed	Employed	Hindu	Muslim	Other	Left	Right	Lower		Upper
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
88	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
91	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
92	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
93	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
95	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
96	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
97	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
99	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Abstract

What is the purpose of the study?

Year	Month	Day	Time	Location	Activity	Attendance		Remarks	
						Present	Absent	Remarks	Remarks
2019	Jan	1	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	2	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	3	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	4	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	5	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	6	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	7	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	8	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	9	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	10	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	11	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	12	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	13	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	14	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	15	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	16	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	17	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	18	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	19	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	20	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	21	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	22	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	23	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	24	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	25	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	26	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	27	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	28	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	29	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	30	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	
2019	Jan	31	8:00 AM	Room 101	Classroom	10	0	Good	

Судья: Д.В.Степанов

Date: _____									
Sl. No.	Date	Attendance (%)			Remarks			Total	
		Present	Absent	Excused	Present	Absent	Excused	Present	Absent
1	10/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
2	11/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
3	12/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
4	13/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
5	14/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
6	15/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
7	16/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
8	17/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
9	18/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
10	19/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
11	20/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
12	21/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
13	22/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
14	23/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
15	24/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
16	25/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
17	26/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
18	27/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
19	28/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
20	29/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
21	30/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
22	31/10/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
23	01/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
24	02/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
25	03/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
26	04/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
27	05/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
28	06/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
29	07/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
30	08/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
31	09/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
32	10/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
33	11/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
34	12/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
35	13/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
36	14/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
37	15/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
38	16/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
39	17/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
40	18/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
41	19/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
42	20/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
43	21/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
44	22/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
45	23/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
46	24/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
47	25/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
48	26/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
49	27/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
50	28/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
51	29/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
52	30/11/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
53	01/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
54	02/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
55	03/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
56	04/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
57	05/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
58	06/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
59	07/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
60	08/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
61	09/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
62	10/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
63	11/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
64	12/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
65	13/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
66	14/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
67	15/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
68	16/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
69	17/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
70	18/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
71	19/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
72	20/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
73	21/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
74	22/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
75	23/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
76	24/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
77	25/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
78	26/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
79	27/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
80	28/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
81	29/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
82	30/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
83	31/12/2023	10	0	0	10	0	0	10	0
84	01/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
85	02/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
86	03/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
87	04/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
88	05/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
89	06/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
90	07/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
91	08/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
92	09/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
93	10/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
94	11/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
95	12/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
96	13/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
97	14/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
98	15/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
99	16/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
100	17/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
101	18/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
102	19/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
103	20/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
104	21/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
105	22/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
106	23/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
107	24/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
108	25/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
109	26/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
110	27/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
111	28/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
112	29/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
113	30/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
114	31/01/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
115	01/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
116	02/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
117	03/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
118	04/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
119	05/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
120	06/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
121	07/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
122	08/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
123	09/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
124	10/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
125	11/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
126	12/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
127	13/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
128	14/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
129	15/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
130	16/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
131	17/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
132	18/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
133	19/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
134	20/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
135	21/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
136	22/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
137	23/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
138	24/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
139	25/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
140	26/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
141	27/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
142	28/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
143	29/02/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
144	01/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
145	02/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
146	03/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
147	04/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
148	05/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
149	06/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
150	07/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
151	08/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
152	09/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
153	10/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
154	11/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
155	12/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
156	13/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
157	14/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
158	15/03/2024	10	0	0	10	0	0	10	0
159	16/03/2024	10	0	0					

STRENGTHENING OF THE INDIAN ECONOMY

[illegible]

Direct Download Links to PDF Books

Large subcategory	Sub-category description	Pre-implementation		Implementation		Post-implementation		Total	Pre-implementation	Implementation	Post-implementation	Total
		Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post					
Category 1	Sub-category 1.1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 1.2	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 1.3	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 1.4	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 1.5	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 1.6	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 1.7	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 1.8	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 1.9	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 1.10	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
Category 2	Sub-category 2.1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 2.2	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 2.3	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 2.4	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 2.5	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 2.6	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 2.7	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 2.8	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 2.9	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 2.10	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
Category 3	Sub-category 3.1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 3.2	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 3.3	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 3.4	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 3.5	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 3.6	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 3.7	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 3.8	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 3.9	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3
	Sub-category 3.10	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3

Abstract A 100% response rate was achieved in a telephone survey of 1,000 randomly selected U.S. adults. The survey was designed to assess the prevalence of self-reported depression, anxiety, and stress among U.S. adults. The results of the survey are presented in this paper. The prevalence of self-reported depression, anxiety, and stress among U.S. adults is 10.1%, 10.1%, and 10.1%, respectively. The prevalence of self-reported depression, anxiety, and stress among U.S. adults is 10.1%, 10.1%, and 10.1%, respectively.

Chapter 1: Introduction to the Study												
The Study and the Study Design												
S/N	Age	Sex	Job title	Knowledge		Attitude		Performance		Overall		Total
				W	W	W	W	W	W	W	W	
1	25	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
2	26	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
3	27	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
4	28	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
5	29	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
6	30	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
7	31	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
8	32	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
9	33	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
10	34	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
11	35	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
12	36	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
13	37	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
14	38	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
15	39	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
16	40	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
17	41	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
18	42	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
19	43	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
20	44	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
21	45	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
22	46	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
23	47	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
24	48	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
25	49	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
26	50	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
27	51	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
28	52	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
29	53	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
30	54	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
31	55	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
32	56	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
33	57	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
34	58	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
35	59	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
36	60	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
37	61	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
38	62	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
39	63	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
40	64	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
41	65	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
42	66	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
43	67	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
44	68	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
45	69	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
46	70	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
47	71	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
48	72	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
49	73	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
50	74	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
51	75	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
52	76	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
53	77	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
54	78	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
55	79	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
56	80	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
57	81	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
58	82	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
59	83	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
60	84	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
61	85	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
62	86	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
63	87	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
64	88	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
65	89	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
66	90	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
67	91	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
68	92	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
69	93	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
70	94	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
71	95	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
72	96	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
73	97	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
74	98	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
75	99	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
76	100	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
77	101	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
78	102	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
79	103	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
80	104	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
81	105	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
82	106	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
83	107	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
84	108	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
85	109	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
86	110	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
87	111	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
88	112	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
89	113	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
90	114	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
91	115	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
92	116	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
93	117	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
94	118	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
95	119	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
96	120	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
97	121	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
98	122	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
99	123	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
100	124	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
101	125	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
102	126	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
103	127	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
104	128	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
105	129	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
106	130	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
107	131	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
108	132	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
109	133	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
110	134	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
111	135	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
112	136	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
113	137	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
114	138	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
115	139	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
116	140	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
117	141	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
118	142	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
119	143	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
120	144	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
121	145	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
122	146	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
123	147	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
124	148	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
125	149	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
126	150	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
127	151	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
128	152	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
129	153	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
130	154	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
131	155	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
132	156	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
133	157	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
134	158	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
135	159	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
136	160	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
137	161	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
138	162	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
139	163	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
140	164	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
141	165	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
142	166	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
143	167	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
144	168	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
145	169	M	Business	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
146	170	F	Business	✓	✓	✓	✓	✓				

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

Pilot study on the use of the questionnaire									
No	Age	Gender	Questionnaire		Interview		Total		Total
			Used	Not used	Used	Not used	Used	Not used	
1	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
17	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
18	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
19	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
20	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
21	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
22	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
23	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
24	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
25	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
26	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
27	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
28	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
29	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
30	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
31	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
32	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
33	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
34	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
35	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
36	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
37	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
38	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
39	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
40	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
41	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
42	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
43	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
44	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
45	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
46	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
47	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
48	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
49	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
50	25	Male	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

УДК 62-50:62-50.01:62-50.02:62-50.03:62-50.04:62-50.05:62-50.06:62-50.07:62-50.08:62-50.09:62-50.10:62-50.11:62-50.12:62-50.13:62-50.14:62-50.15:62-50.16:62-50.17:62-50.18:62-50.19:62-50.20:62-50.21:62-50.22:62-50.23:62-50.24:62-50.25:62-50.26:62-50.27:62-50.28:62-50.29:62-50.30:62-50.31:62-50.32:62-50.33:62-50.34:62-50.35:62-50.36:62-50.37:62-50.38:62-50.39:62-50.40:62-50.41:62-50.42:62-50.43:62-50.44:62-50.45:62-50.46:62-50.47:62-50.48:62-50.49:62-50.50:62-50.51:62-50.52:62-50.53:62-50.54:62-50.55:62-50.56:62-50.57:62-50.58:62-50.59:62-50.60:62-50.61:62-50.62:62-50.63:62-50.64:62-50.65:62-50.66:62-50.67:62-50.68:62-50.69:62-50.70:62-50.71:62-50.72:62-50.73:62-50.74:62-50.75:62-50.76:62-50.77:62-50.78:62-50.79:62-50.80:62-50.81:62-50.82:62-50.83:62-50.84:62-50.85:62-50.86:62-50.87:62-50.88:62-50.89:62-50.90:62-50.91:62-50.92:62-50.93:62-50.94:62-50.95:62-50.96:62-50.97:62-50.98:62-50.99:62-50.100

Widening from 750 to 1000 ft. base									
No.	Loc.	Road	Intersection		Access		Access		Notes
			at	thru	at	thru			
1	1	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	2	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	3	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	4	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	5	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	6	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	7	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	8	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	9	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	10	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	11	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	12	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	13	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	14	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	15	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	16	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	17	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	18	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	19	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	20	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21	21	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22	22	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23	23	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24	24	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25	25	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
26	26	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	27	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28	28	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29	29	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
30	30	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
31	31	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
32	32	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
33	33	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
34	34	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
35	35	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
36	36	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
37	37	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
38	38	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
39	39	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
40	40	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
41	41	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
42	42	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
43	43	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
44	44	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
45	45	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
46	46	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
47	47	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
48	48	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
49	49	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
50	50	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
51	51	Admission	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Модель не учитывает влияния температуры и влажности воздуха на скорость распространения инфекции.

[illegible]

SYSTEMIC RISK MANAGEMENT AND EMERGENCY PLANNING

Project	Project description	Project start date	Project end date	Project status	Project manager	Project budget		Project revenue		Project profit	
						Budget	Actual	Revenue	Actual	Profit	Actual
1	Project A	2010-01-01	2010-12-31	Completed	John Doe	1000000	950000	1200000	1100000	200000	150000
2	Project B	2011-01-01	2011-12-31	In Progress	Jane Smith	800000	780000	900000	850000	100000	70000
3	Project C	2012-01-01	2012-12-31	On Hold	Mike Johnson	600000	600000	700000	600000	100000	0
4	Project D	2013-01-01	2013-12-31	Completed	Sarah Lee	900000	880000	1100000	1050000	200000	180000
5	Project E	2014-01-01	2014-12-31	In Progress	David Kim	700000	680000	800000	750000	100000	70000
6	Project F	2015-01-01	2015-12-31	On Hold	Emily White	500000	500000	600000	500000	100000	0
7	Project G	2016-01-01	2016-12-31	Completed	Chris Brown	1100000	1050000	1300000	1200000	200000	150000
8	Project H	2017-01-01	2017-12-31	In Progress	Alex Green	950000	920000	1050000	1000000	100000	80000
9	Project I	2018-01-01	2018-12-31	On Hold	Olivia Black	850000	850000	950000	850000	100000	0
10	Project J	2019-01-01	2019-12-31	Completed	Noah Grey	750000	720000	850000	800000	100000	70000
11	Project K	2020-01-01	2020-12-31	In Progress	Isabella Blue	650000	630000	750000	700000	100000	70000
12	Project L	2021-01-01	2021-12-31	On Hold	Liam Purple	550000	550000	650000	550000	100000	0
13	Project M	2022-01-01	2022-12-31	Completed	Mia Yellow	450000	430000	550000	500000	100000	70000
14	Project N	2023-01-01	2023-12-31	In Progress	Ben Orange	350000	330000	450000	400000	100000	70000
15	Project O	2024-01-01	2024-12-31	On Hold	Charlotte Pink	250000	250000	350000	250000	100000	0
16	Project P	2025-01-01	2025-12-31	Completed	Ethan Silver	150000	140000	250000	230000	100000	70000
17	Project Q	2026-01-01	2026-12-31	In Progress	Ava Gold	100000	95000	150000	140000	50000	40000
18	Project R	2027-01-01	2027-12-31	On Hold	Lucas Bronze	50000	50000	75000	50000	25000	0
19	Project S	2028-01-01	2028-12-31	Completed	Sophia Platinum	20000	18000	30000	28000	2000	1000
20	Project T	2029-01-01	2029-12-31	In Progress	Benjamin Diamond	10000	9000	15000	14000	500	400

1433
QUESTIONS AND ANSWERS[illegible][illegible]

CGH1

(10) H_2O and CO_2 are both gases at room temperature.

Sl. No.	Particulars	Amount in rupees		Particulars of the fund		Date		Remarks
		Rs.	Paise	Rs.	Paise	24	25	
1	Salaries & allowances							
2	Grants-in-aid							
3	Donations							
4	Interest on loans							
5	Repairs & maintenance							
6	Travel expenses							
7	Postage & telegrams							
8	Printing & stationery							
9	Light & power							
10	Telephone							
11	Medical							
12	Education							
13	Public works							
14	Police							
15	Fire							
16	Health							
17	Public supply							
18	Public works							
19	Police							
20	Fire							
21	Health							
22	Public supply							
23	Public works							
24	Police							
25	Fire							
26	Health							
27	Public supply							
28	Public works							
29	Police							
30	Fire							
31	Health							
32	Public supply							
33	Public works							
34	Police							
35	Fire							
36	Health							
37	Public supply							
38	Public works							
39	Police							
40	Fire							
41	Health							
42	Public supply							
43	Public works							
44	Police							
45	Fire							
46	Health							
47	Public supply							
48	Public works							
49	Police							
50	Fire							
51	Health							
52	Public supply							
53	Public works							
54	Police							
55	Fire							
56	Health							
57	Public supply							
58	Public works							
59	Police							
60	Fire							
61	Health							
62	Public supply							
63	Public works							
64	Police							
65	Fire							
66	Health							
67	Public supply							
68	Public works							
69	Police							
70	Fire							
71	Health							
72	Public supply							
73	Public works							
74	Police							
75	Fire							
76	Health							
77	Public supply							
78	Public works							
79	Police							
80	Fire							
81	Health							
82	Public supply							
83	Public works							
84	Police							
85	Fire							
86	Health							
87	Public supply							
88	Public works							
89	Police							
90	Fire							
91	Health							
92	Public supply							
93	Public works							
94	Police							
95	Fire							
96	Health							
97	Public supply							
98	Public works							
99	Police							
100	Fire							

1453

44 (1998) 199-204

Name	Personal Information		Academic Information		Professional Information		Employment Information		Other Information	
	First Name	Last Name	Age	Gender	Education Level	Field of Study	Current Position	Employer Name	Start Date	End Date
John Doe	John	Doe	35	Male	Bachelor's	Computer Science	Software Engineer	ABC Corp.	2018-01-01	2023-12-31
Jane Smith	Jane	Smith	28	Female	Master's	Business Administration	Marketing Manager	XYZ Inc.	2020-03-15	2024-03-15
Michael Johnson	Michael	Johnson	42	Male	PhD	Physics	Research Scientist	DEF Lab	2015-09-01	2022-08-31
Sarah Williams	Sarah	Williams	31	Female	Bachelor's	Psychology	Counselor	GHI School	2019-06-01	2023-05-31
David Brown	David	Brown	25	Male	Master's	Mathematics	Statistician	JKL Agency	2021-02-01	2024-01-31
Emily Davis	Emily	Davis	29	Female	Bachelor's	Communications	Public Relations	MNO Corp.	2017-11-01	2023-10-31
Robert Miller	Robert	Miller	38	Male	PhD	Biology	Professor	PQR University	2010-08-01	2023-07-31
Lisa Anderson	Lisa	Anderson	27	Female	Master's	Education	Teacher	RST School	2020-09-01	2024-08-31
Christopher Lee	Christopher	Lee	33	Male	Bachelor's	Finance	Analyst	UVW Bank	2018-04-01	2023-03-31
Amanda White	Amanda	White	26	Female	Master's	Law	Attorney	XYZ Law Firm	2021-07-01	2024-06-30
Matthew Green	Matthew	Green	30	Male	Bachelor's	Engineering	Engineer	DEF Corp.	2019-02-01	2023-01-31
Olivia Black	Olivia	Black	24	Female	Master's	History	Archivist	GHI Museum	2022-05-01	2024-04-30
Benjamin Gray	Benjamin	Gray	36	Male	PhD	Chemistry	Researcher	JKL Institute	2016-01-01	2023-12-31
Sophia King	Sophia	King	29	Female	Bachelor's	Journalism	Reporter	MNO News	2020-03-01	2023-02-28
Lucas Hall	Lucas	Hall	32	Male	Master's	Political Science	Analyst	PQR Government	2018-07-01	2023-06-30
Isabella Young	Isabella	Young	27	Female	Bachelor's	Art History	Curator	RST Gallery	2021-01-01	2024-01-31
Ethan Scott	Ethan	Scott	34	Male	PhD	Sociology	Professor	UVW University	2012-09-01	2023-08-31
Aria Parker	Aria	Parker	25	Female	Master's	Environmental Science	Researcher	XYZ Lab	2020-04-01	2023-03-31
Leo Evans	Leo	Evans	31	Male	Bachelor's	Computer Science	Developer	DEF Tech	2019-08-01	2023-07-31
Charlotte Adams	Charlotte	Adams	28	Female	Master's	Public Health	Epidemiologist	GHI Hospital	2021-05-01	2024-04-30
William Baker	William	Baker	37	Male	PhD	Economics	Professor	JKL University	2011-02-01	2023-01-31
Harper Nelson	Harper	Nelson	26	Female	Bachelor's	Marketing	Manager	MNO Corp.	2020-01-01	2023-12-31
James Carter	James	Carter	39	Male	PhD	Geology	Geologist	PQR Research	2013-06-01	2023-05-31
Evelyn Mitchell	Evelyn	Mitchell	29	Female	Master's	Anthropology	Archaeologist	RST Excavation	2021-03-01	2024-02-28
Benjamin Perez	Benjamin	Perez	35	Male	Bachelor's	Business Law	Attorney	UVW Law Firm	2017-10-01	2023-09-30
Abigail Roberts	Abigail	Roberts	27	Female	Master's	Library Science	Librarian	GHI Library	2020-06-01	2023-05-31
Isaac Turner	Isaac	Turner	32	Male	PhD	Philosophy	Professor	JKL University	2014-03-01	2023-02-28
Grace Phillips	Grace	Phillips	25	Female	Bachelor's	Communications	Publicist	MNO Agency	2021-09-01	2024-08-31
Henry Campbell	Henry	Campbell	38	Male	PhD	Mathematics	Researcher	PQR Institute	2016-04-01	2023-03-31
Victoria Parker	Victoria	Parker	28	Female	Master's	Education	Teacher	RST School	2020-07-01	2023-06-30
Samuel Evans	Samuel	Evans	33	Male	Bachelor's	Finance	Analyst	UVW Bank	2018-11-01	2023-10-31
Madeline King	Madeline	King	26	Female	Master's	Law	Attorney	XYZ Law Firm	2021-02-01	2024-01-31
Christopher Lee	Christopher	Lee	30	Male	Bachelor's	Engineering	Engineer	DEF Corp.	2019-05-01	2023-04-30
Isabella Young	Isabella	Young	27	Female	Master's	History	Archivist	GHI Museum	2022-01-01	2024-01-31
Ethan Scott	Ethan	Scott	34	Male	PhD	Sociology	Professor	JKL University	2012-05-01	2023-04-30
Aria Parker	Aria	Parker	25	Female	Bachelor's	Computer Science	Developer	DEF Tech	2020-08-01	2023-07-31

LIBRARY OF THE UNIVERSITY OF MICHIGAN

பெரிய அளவுக்கு இவ்வாறு தகவல் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

[illegible]

1499

[illegible]

Name	Age	Sex	Occupation	Physical measurements		Remarks
				Height	Weight	
1. Mr. A. B. C.	35	M	Teacher	175	70	Good health
2. Mrs. D. E. F.	42	F	Homemaker	160	55	Good health
3. Mr. G. H. I.	28	M	Engineer	180	80	Good health
4. Mrs. J. K. L.	38	F	Businesswoman	165	60	Good health
5. Mr. M. N. O.	50	M	Retired	170	65	Good health
6. Mrs. P. Q. R.	45	F	Teacher	155	50	Good health
7. Mr. S. T. U.	30	M	Student	178	75	Good health
8. Mrs. V. W. X.	40	F	Homemaker	162	58	Good health
9. Mr. Y. Z. A.	25	M	Engineer	182	85	Good health
10. Mrs. B. C. D.	35	F	Businesswoman	168	62	Good health
11. Mr. E. F. G.	55	M	Retired	172	68	Good health
12. Mrs. H. I. J.	48	F	Teacher	158	52	Good health
13. Mr. K. L. M.	32	M	Student	176	78	Good health
14. Mrs. N. O. P.	43	F	Homemaker	163	59	Good health
15. Mr. Q. R. S.	27	M	Engineer	181	82	Good health
16. Mrs. T. U. V.	39	F	Businesswoman	167	61	Good health
17. Mr. W. X. Y.	52	M	Retired	171	66	Good health
18. Mrs. Z. A. B.	46	F	Teacher	156	51	Good health
19. Mr. C. D. E.	31	M	Student	179	79	Good health
20. Mrs. F. G. H.	41	F	Homemaker	161	57	Good health
21. Mr. I. J. K.	29	M	Engineer	183	86	Good health
22. Mrs. L. M. N.	36	F	Businesswoman	169	63	Good health
23. Mr. O. P. Q.	54	M	Retired	173	69	Good health
24. Mrs. R. S. T.	47	F	Teacher	159	53	Good health
25. Mr. U. V. W.	33	M	Student	177	80	Good health
26. Mrs. X. Y. Z.	44	F	Homemaker	164	60	Good health
27. Mr. A. B. C.	26	M	Engineer	184	88	Good health
28. Mrs. D. E. F.	37	F	Businesswoman	170	64	Good health
29. Mr. G. H. I.	56	M	Retired	174	70	Good health
30. Mrs. J. K. L.	49	F	Teacher	160	54	Good health
31. Mr. M. N. O.	34	M	Student	180	84	Good health
32. Mrs. P. Q. R.	42	F	Homemaker	166	62	Good health
33. Mr. S. T. U.	28	M	Engineer	182	86	Good health
34. Mrs. V. W. X.	39	F	Businesswoman	168	64	Good health
35. Mr. Y. Z. A.	53	M	Retired	172	72	Good health
36. Mrs. B. C. D.	47	F	Teacher	160	56	Good health
37. Mr. E. F. G.	32	M	Student	178	82	Good health
38. Mrs. H. I. J.	43	F	Homemaker	163	60	Good health
39. Mr. K. L. M.	27	M	Engineer	181	84	Good health
40. Mrs. N. O. P.	38	F	Businesswoman	167	62	Good health
41. Mr. Q. R. S.	51	M	Retired	171	68	Good health
42. Mrs. T. U. V.	46	F	Teacher	158	52	Good health
43. Mr. W. X. Y.	31	M	Student	179	80	Good health
44. Mrs. Z. A. B.	41	F	Homemaker	161	58	Good health
45. Mr. C. D. E.	29	M	Engineer	183	86	Good health
46. Mrs. F. G. H.	36	F	Businesswoman	169	64	Good health
47. Mr. I. J. K.	54	M	Retired	173	72	Good health
48. Mrs. L. M. N.	48	F	Teacher	160	54	Good health
49. Mr. O. P. Q.	33	M	Student	180	84	Good health
50. Mrs. R. S. T.	43	F	Homemaker	164	60	Good health
51. Mr. U. V. W.	27	M	Engineer	182	86	Good health
52. Mrs. X. Y. Z.	38	F	Businesswoman	168	64	Good health
53. Mr. A. B. C.	52	M	Retired	172	72	Good health
54. Mrs. D. E. F.	47	F	Teacher	160	56	Good health
55. Mr. G. H. I.	32	M	Student	178	82	Good health
56. Mrs. J. K. L.	43	F	Homemaker	163	60	Good health
57. Mr. M. N. O.	27	M	Engineer	181	84	Good health
58. Mrs. P. Q. R.	38	F	Businesswoman	167	62	Good health
59. Mr. S. T. U.	51	M	Retired	171	68	Good health
60. Mrs. V. W. X.	46	F	Teacher	158	52	Good health
61. Mr. Y. Z. A.	31	M	Student	179	80	Good health
62. Mrs. B. C. D.	41	F	Homemaker	161	58	Good health
63. Mr. C. D. E.	29	M	Engineer	183	86	Good health
64. Mrs. F. G. H.	36	F	Businesswoman	169	64	Good health
65. Mr. I. J. K.	54	M	Retired	173	72	Good health
66. Mrs. L. M. N.	48	F	Teacher	160	54	Good health
67. Mr. O. P. Q.	33	M	Student	180	84	Good health
68. Mrs. R. S. T.	43	F	Homemaker	164	60	Good health
69. Mr. U. V. W.	27	M	Engineer	182	86	Good health
70. Mrs. X. Y. Z.	38	F	Businesswoman	168	64	Good health
71. Mr. A. B. C.	52	M	Retired	172	72	Good health
72. Mrs. D. E. F.	47	F	Teacher	160	56	Good health
73. Mr. G. H. I.	32	M	Student	178	82	Good health
74. Mrs. J. K. L.	43	F	Homemaker	163	60	Good health
75. Mr. M. N. O.	27	M	Engineer	181	84	Good health
76. Mrs. P. Q. R.	38	F	Businesswoman	167	62	Good health
77. Mr. S. T. U.	51	M	Retired	171	68	Good health
78. Mrs. V. W. X.	46	F	Teacher	158	52	Good health
79. Mr. Y. Z. A.	31	M	Student	179	80	Good health
80. Mrs. B. C. D.	41	F	Homemaker	161	58	Good health
81. Mr. C. D. E.	29	M	Engineer	183	86	Good health
82. Mrs. F. G. H.	36	F	Businesswoman	169	64	Good health
83. Mr. I. J. K.	54	M	Retired	173	72	Good health
84. Mrs. L. M. N.	48	F	Teacher	160	54	Good health
85. Mr. O. P. Q.	33	M	Student	180	84	Good health
86. Mrs. R. S. T.	43	F	Homemaker	164	60	Good health
87. Mr. U. V. W.	27	M	Engineer	182	86	Good health
88. Mrs. X. Y. Z.	38	F	Businesswoman	168	64	Good health
89. Mr. A. B. C.	52	M	Retired	172	72	Good health
90. Mrs. D. E. F.	47	F	Teacher	160	56	Good health
91. Mr. G. H. I.	32	M	Student	178	82	Good health
92. Mrs. J. K. L.	43	F	Homemaker	163	60	Good health
93. Mr. M. N. O.	27	M	Engineer	181	84	Good health
94. Mrs. P. Q. R.	38	F	Businesswoman	167	62	Good health
95. Mr. S. T. U.	51	M	Retired	171	68	Good health
96. Mrs. V. W. X.	46	F	Teacher	158	52	Good health
97. Mr. Y. Z. A.	31	M	Student	179	80	Good health
98. Mrs. B. C. D.	41	F	Homemaker	161	58	Good health
99. Mr. C. D. E.	29	M	Engineer	183	86	Good health
100. Mrs. F. G. H.	36	F	Businesswoman	169	64	Good health

1433

Copyright © 2000 by John Wiley & Sons, Inc.

[illegible]

CGHI

1. *Вопросы теории и практики управления качеством продукции*
 2. *Вопросы теории и практики управления качеством продукции*

[illegible]

1455

๓. วิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีการผลิตและแปรรูปผลิตภัณฑ์จากยางพารา
 (๓.๑) วิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีการผลิตและแปรรูปผลิตภัณฑ์จากยางพารา

Index	ID	Name	Communication		Performance		Availability		Security		Remarks
			Score	Grade	Score	Grade	Score	Grade	Score	Grade	
1	101	John Doe	85	B	90	A	95	A+	98	A++	Excellent
2	102	Jane Smith	78	C	82	B	88	B+	92	A	Good
3	103	Michael Johnson	92	A	88	B	93	A	96	A+	Very Good
4	104	Sarah Lee	88	B	85	B	90	A	94	A	Good
5	105	David Kim	75	C	78	C	82	B	85	B	Fair
6	106	Emily White	90	A	87	B	91	A	95	A+	Excellent
7	107	Robert Brown	82	B	80	B	85	B	88	B+	Good
8	108	Lisa Green	70	C	72	C	75	C	78	C	Fair
9	109	James Wilson	88	B	85	B	90	A	93	A	Good
10	110	Alice Taylor	95	A+	92	A	95	A+	98	A++	Excellent
11	111	Chris Evans	80	B	78	C	82	B	85	B	Good
12	112	Maria Garcia	72	C	70	C	75	C	78	C	Fair
13	113	Kevin Miller	85	B	82	B	88	B	90	A	Good
14	114	Nancy Hall	90	A	87	B	91	A	95	A+	Excellent
15	115	Thomas King	78	C	75	C	80	B	82	B	Fair
16	116	Patricia Scott	82	B	80	B	85	B	88	B+	Good
17	117	Christopher Adams	92	A	89	B	93	A	96	A+	Very Good
18	118	Michelle Baker	75	C	72	C	75	C	78	C	Fair
19	119	Gregory Nelson	88	B	85	B	90	A	93	A	Good
20	120	Stephanie Hill	95	A+	92	A	95	A+	98	A++	Excellent

