

---

## เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

แผน PM ประจำปี 2566 และ Check Sheet ที่เกี่ยวข้องกับ  
การดูแลระบบสาธารณูปโภค และระบบสุขาภิบาล

แผนบำรุงรักษาเครื่องมือ / อุปกรณ์ แผนช่างซ่อมบำรุง ประจำปี  
บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด

[illegible]

หมายเหตุ IM : บำรุงรักษาโดยช่างโรงพยาบาล

EM : บำรุงรักษาโดยผู้สัญญาที่ทำกับโรงพยาบาล

ผู้จัดทำ.....แผนกช่างซ่อมบำรุง  
( นายถวัลย์ ส่วนดอกไม้ )

วันที่.....เดือน.....ปี.....

หัวหน้าแผนก...

ผู้อำนวย.

ผู้จัดการฝ่ายบริหารทั่วไป

วันที่.....เดือน.....ปี.....

\_\_\_\_\_

แบบบันทึกการตรวจเช็คประจำวันระบบ ชีตเตอร์

ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น.

[illegible]

100

แบบตรวจเช็คเครื่องกำเนิดไฟฟ้าประจำวัน  
GENERATOR DAILY CHECKLIST

[illegible]

✓	ผ่านใช้งานได้ดี
X	ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที
-	ไม่เคยจะต้อง หยุดใช้ในงาน

✓	ผ่านใช้งานได้ดี
X	ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที
-	ไม่เคยจะต้อง หยุดใช้ในงาน



ประจำเดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ น.  
แบบบันทึกการตรวจเช็คประจำวันระบบน้ำ

W.M. 7957 1981 00.00 H.

[illegible]

☒ ปกติ ☒ ผิดปกติ

☒ ปกติ ☒ ผิดปกติ

แบบบันทึกการตรวจเช็คประจำวันเครื่อง ฟ้าไหม  
ประจำเดือน ๐๕/๐๖/๖๕๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น.

[illegible]

0-25428-88-6  
0-25428-87-9  
0-25428-86-2

ภาคผนวก ค-2

---

ทส1 และ ทส2

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการดำเนินงานของระบบควบคุมด้านนี้  
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

ပတ်စနစ် အစ

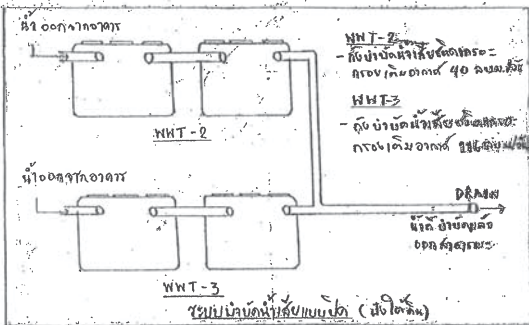
แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ .....78..... หมู่ที่ .....3..... ซอย

ถนน ..... โครงการ ..... แขวง/ตำบล ..... อำเภอ ..... เขต/อำเภอ .....  
 บางปะอิน ..... จังหวัด ..... พระนครศรีอยุธยา ..... โทรศัพท์ .....  
 035-249-249 โทรสาร ..... 035-249-200 มี

..... เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครอง  
แห่งกำเนิดผลิตภัณฑ์ ประสิทธิภาพการประปราย

ใบอนุญาตเลขที่ (ถาวร) 1020/000/54 ออกให้โดย อ.ท.สวัสดิการชุมชน อบต.อู่ตะเภา  
31 ธันวาคม 2573

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

[illegible][illegible]

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้นๆ ไม่แต่ตัวนี้

ในกรณีระบบบำนาญที่เผชิญกับการติดขัดครั้งรุนแรงจากภาพที่งบประมาณที่งบประมาณที่ลดลง  
และการขาดรูปแบบที่มีประสิทธิภาพและยั่งยืน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ผู้ควบคุมระบบนำบัญชี

ไปขอญาติเถยที่.....  
วันที่.....

ผู้รับจ้างให้บริการแบบเหมาจ่าย

..... นมคอฯ .....

ออกให้โดย







[illegible]

.....  
...เข้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

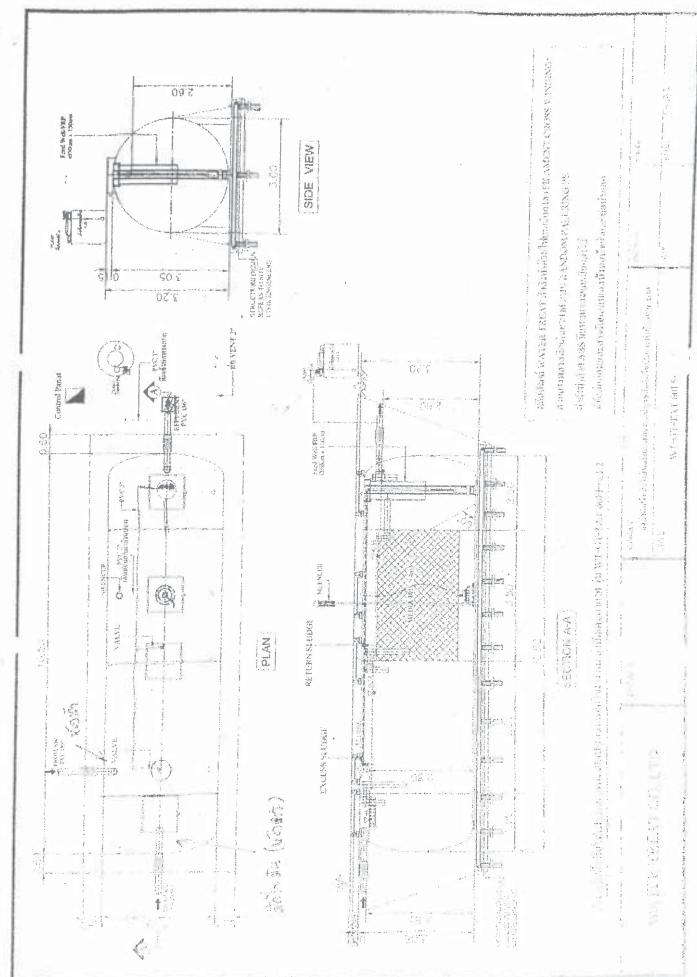
\*\*\*\*\*  
**အထွေထွေ**  
 \*\*\*\*\*

ผู้รับจ้างเหมากรรการบุคคลเสีย

ออกให้โดย

✓  
мелен 67

ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบนำบักน้ำเพื่อปรากฏตามตาราง ดังนี้

[illegible]





หมายเหตุ ๑. ให้กรอกชื่อและข้อมูลเฉพาะในวงเล็บที่มีชื่อและข้อมูลอื่น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีกำลังการผลิตต่ำกว่าความต้องการใช้บำบัดน้ำเสีย ให้เพิ่มขนาดของถังบำบัดน้ำเสียให้เพียงพอตามการคำนวณที่วางไว้

ขอรับรองว่าการบันทึกข้อมูลและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

โดย (.....) ใช้ของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....) ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

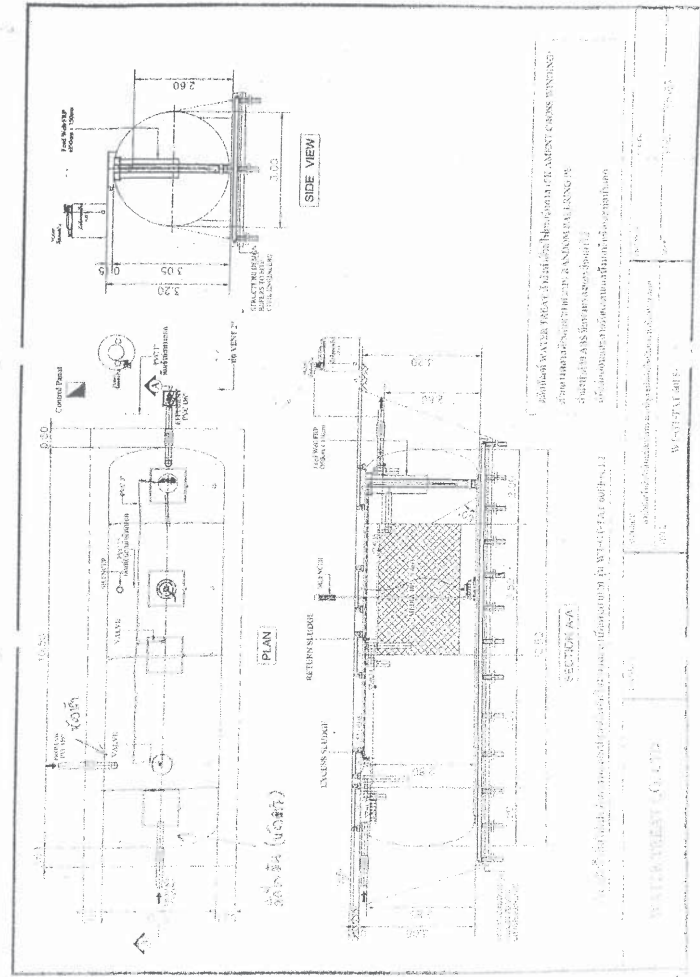
โดยผู้ดูแลที่..... นมอช

ออกให้โดย..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....) นมอช

โดยผู้ดูแลที่..... นมอช

ออกให้โดย.....



สถิติและข้อมูลที่ใช้ในการแบ่งกลุ่มมลพิษ									
วัน เดือน ปี	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย
1/10/63	64	54.4	1-5.0	-	1/10/63	-	1/10/63	-	-
2/10/63	64	64.8	4	-	2/10/63	4	2/10/63	4	2/10/63
3/10/63	54	48.2	4	-	3/10/63	4	3/10/63	4	3/10/63
4/10/63	54	48	4	-	4/10/63	4	4/10/63	4	4/10/63
5/10/63	54	48.6	4	-	5/10/63	4	5/10/63	4	5/10/63
6/10/63	54	59.2	4	-	6/10/63	4	6/10/63	4	6/10/63
7/10/63	54	40	4	-	7/10/63	4	7/10/63	4	7/10/63
8/10/63	54	56	4	-	8/10/63	4	8/10/63	4	8/10/63
9/10/63	54	58.2	4	-	9/10/63	4	9/10/63	4	9/10/63
10/10/63	54	59.2	4	-	10/10/63	4	10/10/63	4	10/10/63
11/10/63	54	54	4	-	11/10/63	4	11/10/63	4	11/10/63
12/10/63	54	52	4	-	12/10/63	4	12/10/63	4	12/10/63
13/10/63	54	54.2	4	-	13/10/63	4	13/10/63	4	13/10/63
14/10/63	54	64.4	4	-	14/10/63	4	14/10/63	4	14/10/63
15/10/63	54	55	4	-	15/10/63	4	15/10/63	4	15/10/63

สถิติและข้อมูลที่ใช้ในการแบ่งกลุ่มมลพิษ									
วัน เดือน ปี	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย	ปริมาณ การปล่อย
1/10/63	64	64.4	2-5.0	-	1/10/63	-	1/10/63	-	-
2/10/63	64	62.4	4	-	2/10/63	4	2/10/63	4	2/10/63
3/10/63	64	73.6	4	-	3/10/63	4	3/10/63	4	3/10/63
4/10/63	64	62.4	4	-	4/10/63	4	4/10/63	4	4/10/63
5/10/63	64	63.4	4	-	5/10/63	4	5/10/63	4	5/10/63
6/10/63	64	59.2	4	-	6/10/63	4	6/10/63	4	6/10/63
7/10/63	64	73.6	4	-	7/10/63	4	7/10/63	4	7/10/63
8/10/63	64	56	4	-	8/10/63	4	8/10/63	4	8/10/63
9/10/63	64	64	4	-	9/10/63	4	9/10/63	4	9/10/63
10/10/63	64	64	4	-	10/10/63	4	10/10/63	4	10/10/63
11/10/63	64	64	4	-	11/10/63	4	11/10/63	4	11/10/63
12/10/63	64	64	4	-	12/10/63	4	12/10/63	4	12/10/63
13/10/63	64	64	4	-	13/10/63	4	13/10/63	4	13/10/63
14/10/63	64	64	4	-	14/10/63	4	14/10/63	4	14/10/63
15/10/63	64	64	4	-	15/10/63	4	15/10/63	4	15/10/63

---

## ใบรับรองการซ่อมอพยพกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินไฟไหม้



# บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

## การดับเพลิงขั้นต้น การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2567



ดำเนินการฝึกอบรมโดย ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๐๓๖ / ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๐๓๖



บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด  
60/361 หมู่บ้านพญา 7 ซอย 36 ต.ลำลูกกา อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150  
โทร 085-829-3839 แฟกซ์ 0-2191-3950

E-mail : [bpfireguard@gmail.com](mailto:bpfireguard@gmail.com) / [www.bpfireguard.com](http://www.bpfireguard.com)

รับอบรมพนักงานใหม่ / ไฟฟ้า /ปฐมพยาบาล First Aid / สารเคมี / ซันดิส / Fire man / การสังการ / รถโฟล์คลิฟท์  
Advanced fire fighting / ปฏิบัติด้านความปลอดภัย / เจ้าหน้าที่อุปกรณ์เซฟตี้ ( หลักสูตรที่ต้องการ )



ปรึกษา โทร 085 - 9386322

หรือสแกน QR

บรรยากาศฝึกอบรม หรือ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

085-9386322 / ID - Kawi-bp



บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด  
60/361 หมู่บ้านพญา 7 ซอย 36 ต.ลำลูกกา อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150  
โทร 0-2957-0190-1 แฟกซ์ 0-2957-1736 E-mail : [bpfireguard@gmail.com](mailto:bpfireguard@gmail.com)

ที่ บพ.ร.ข.250-87

หนังสือรับรองการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ข้อ 27

ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารอันตราย พ.ศ. 2555

ตามที่ บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด ทะเบียนเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๐๓๖ ได้จัดฝึกอบรม หลักสูตร "การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น" ให้กับ พนักงาน บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด (สำนักงานใหญ่) ตั้งอยู่เลขที่ 70 ม.3 ต.สามเรือน อ. บางปะอิน จ.อยุธยา 13160 เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2567 นั้น

บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด ขอรับรองผลการฝึกอบรม การฝึกอบรมการดับเพลิง โดยมีผู้เข้ารับการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน 80 ราย เป็นชาย 17 ราย เป็นหญิง 43 ราย (ตามบัญชีรายชื่อแนบ) และใช้ฝึกการใช้เครื่องมือดับเพลิงทำการดับเพลิงประเภท A,B,C และสาดฉีดการดับเพลิงประเภท D ซึ่งเป็นไปตามหลักสูตรมาตรฐานทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่ 13 พฤศจิกายน 2567



กรรมการผู้จัดการ



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบอนุญาต

เป็นนิติบุคคลได้รับการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๐๓๖

อนุญาตให้ บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

สามารถเป็นนิติบุคคล ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๐๓๖

ตั้งอยู่ เลขที่ ๖๐/๓๖๑ หมู่บ้านพญา ๗ ซอย ๓๖ ถนนวิจิตร นครนายก (คลอง ๗) ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา

จังหวัดปทุมธานี

เป็นนิติบุคคลที่ได้รับการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมายกระทรวง

กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นใช้สำหรับการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตให้รับการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๖ และพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยมีวิทยากร จำนวน ๓๓ ราย ดำเนินการอบรมที่ใบอนุญาตน

จังหวัด ปทุมธานี ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

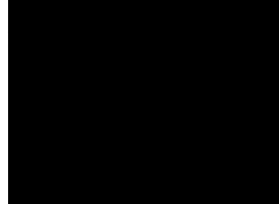
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแบบท้ายใบอนุญาต

เป็นนิติบุคคลได้รับการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ขอรับใช้ บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๐๓๖



จังหวัด ปทุมธานี ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

แบบ กก.จ.๑

การแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

วันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล

0 1 3 5 5 5 1 0 0 2 4 0 2

ใบอนุญาตเลขที่ 0101-03-2566-0036 วันอนุญาต 18 กรกฎาคม 2566 วันหมดอายุ 17 กรกฎาคม 2569

ตั้งอยู่ เลขที่ 60/361 หมู่บ้านพญา 7 หมู่ที่ 7 ตรอก/ซอย - ถนน วิจิตร-นครนายก (คลอง 7)

แขวง/ตำบล ลำลูกกา เขต/อำเภอ ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12150

โทรศัพท์ 085-9386322 โทรสาร - E-mail [Bpfireguard@gmail.com](mailto:Bpfireguard@gmail.com)

ส่วนที่ 2 กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี) ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ

ตั้งอยู่เลขที่ 78 ม.3 ต.สามเรือน อ. บางปะอิน จ.อยุธยา 13160

โทรศัพท์ - โทรสาร - E-mail

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ) ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ

ตั้งอยู่เลขที่ 78 ม.3 ต.สามเรือน อ. บางปะอิน จ.อยุธยา 13160

โทรศัพท์ - โทรสาร - E-mail

กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น วันที่ 13 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

ส่วนที่ 3 เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

1. กำหนดการจัดฝึกอบรม
2. รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม
3. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)
4. แผนที่แสดงสถานที่จัดฝึกอบรม



(ถ้ามี)

ลงชื่อ ผู้รับใบอนุญาต

วันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

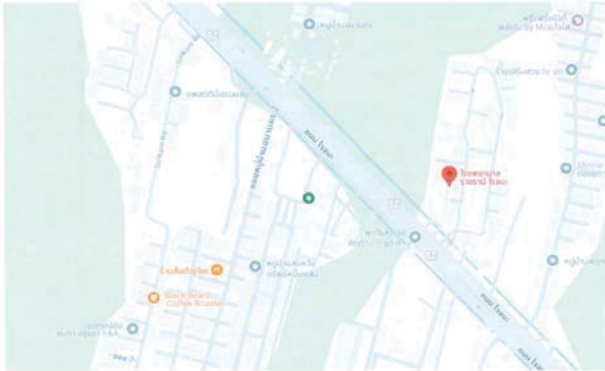
หมายเหตุ 1. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับตราพร้อมลงนาม  
2. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา  
3. การแจ้งกำหนดการให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้แนบบแบบ กก.จ.1 ต่อการให้บริการ 1 ครั้ง

รายชื่อวิทยากร

หน่วยงานบริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หัวข้ออบรม	สังกัด
1		ภาคทฤษฎี	บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
2		ภาคปฏิบัติ	บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
3			
4		ผู้ควบคุมดูแล	บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

แผนที่แสดงที่ฝึกอบรม



กำหนดการฝึกอบรม  
หลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น  
โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ  
วันที่ 13 พฤศจิกายน 2567

เวลา	อบรมการดับเพลิงขั้นต้น	วิทยากร
08.30 - 09.00 น.	ลงทะเบียนการอบรม/Pre-test	
09.00 - 12.00 น.	ภาคทฤษฎี หัวข้อวิชาดังนี้ ๑. ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้ ๒. การแบ่งประเภทของเพลิงไหม้การดับเพลิงประเภทต่าง ๆ ๓. จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย ๔. การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ ๕. เครื่องดับเพลิงชนิดต่าง ๆ ๖. วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง ๗. แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ๘. การจัดระบบป้องกันและการประยุกต์ใช้อุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบการ	
12.00 - 13.00 น.	ภาคปฏิบัติ ๑. ฝึกดับเพลิงประเภท เอ ๒. ฝึกดับเพลิงประเภท บี ๓. ฝึกดับเพลิงประเภท ซี ๔. ฝึกดับเพลิงโดยใช้สายดับเพลิง	
13.00 - 13.30 น.	Post-test	
หมายเหตุ	<ul style="list-style-type: none"> <li>พัก - รับประทานอาหารว่างเวลา 10.30 - 10.45 น. และ เวลา 14.45 - 15.00 น.</li> <li>พักรับประทานอาหารกลางวัน 12.00 น - 13.00 น.</li> </ul>	

หมายเหตุ เวลาอาจปรับเปลี่ยนตามกำหนดการของผู้ฝึกอบรมได้ กรุณาแจ้งหากต้องการการปรับเปลี่ยนเวลาการฝึกอบรม

แบบ กภ.ร.๑.1

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด  
วันที่ 13 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0 1 3 5 5 5 1 0 0 2 4 0 2

ใบอนุญาตเลขที่ 0101-03-2566-0036 วันอนุญาต 18 กรกฎาคม 2566 วันหมดอายุ 17 กรกฎาคม 2569

ตั้งอยู่ เลขที่ 80/361 หมู่บ้านพฤษภา 7 ตรอก/ซอย - ถนน รังสิต-นครนายก (คลอง 7)

แขวง/ตำบล ลำลูกกา เขต/อำเภอ ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12150

โทรศัพท์ 085-9386322 โทรสาร - E-mail Bpfireguard@gmail.com

ส่วนที่ 2 การดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี) ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ

ตั้งอยู่เลขที่ 78 ม.3 ต.สามเรือน อ. บางปะอิน จ.อยุธยา 13160

โทรศัพท์ - โทรสาร - E-mail

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ) ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ

ตั้งอยู่เลขที่ 78 ม.3 ต.สามเรือน อ. บางปะอิน จ.อยุธยา 13160

โทรศัพท์ - โทรสาร - E-mail

กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ 13 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

ส่วนที่ 3 เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

1. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น (แบบ กภ.ร.๑.1)
2. รายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม
3. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)



(ถ้ามี)

ลงชื่อ



ผู้รับใบอนุญาต

วันที่ 13 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

หมายเหตุ 1. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม  
2. ใ้รายงานสรุปผลการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้แนบตามแบบ กภ.ร.๑.1 ต่อ  
การให้บริการ 1 ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน 30 วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

รายชื่อวิทยากร

บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หัวข้ออบรม	สังกัด
1		ภาคทฤษฎี	บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
2		ภาคปฏิบัติ	บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
3			
4		ผู้ควบคุมดูแล	บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด





## บรรยากาศการฝึกอบรม



เลขทะเบียนผู้ฝึกอบรม ๒๕๕๘/๒๕๖๗

บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด  
ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๓๖

ขอรับรองว่า

บริษัทฯ โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด (สำนักงานใหญ่)  
ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น  
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร พ.ร.บ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕  
เมื่อวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ระยะเวลา ๖ ชั่วโมง  
ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด



บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด  
60/361 หมู่บ้านพฤกษา 7 ซอย 36 ต.ลำลูกกา อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150  
โทร 0-2957-0190-1 แฟกซ์ 0-2957-1736 E-mail : bpfireguard@gmail.com

ที่ บพ.ร.อ.587/87

หนังสือรับรองการฝึกอบรมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ข้อ 30  
ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย  
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.2555

ตามที่ บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๓๖ ได้จัดฝึกอบรม  
หลักสูตรการฝึกอบรมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้กับ บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด (สำนักงานใหญ่)  
ตัวอยู่เลขที่ 70 ม.3 ต.สามเรือน อ.บางปะอิน จ.อยุธยา 13180 เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2567 นั้น

บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด ขอรับรองผลการฝึกอบรม การฝึกอบรมการดับเพลิง โดยมีผู้เข้ารับการ  
ฝึกอบรมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน 200 ราย เป็นชาย 38 ราย เป็นหญิง 162 ราย (ตามบัญชีรายชื่อแนบ)  
และได้ฝึกการใช้เครื่องมือดับเพลิงทำการดับเพลิง เพื่อทดสอบการใช้เครื่องมือดับเพลิง ซึ่เป็นไปตามหลักเกณฑ์มาตรฐาน  
ทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่ 13 พฤศจิกายน 2567

จึงขอรับรองเพื่อเป็นหลักฐานสำคัญ

ขอแสดงความนับถือ

กรรมการผู้จัดการ



แบบ กก.จ.2  
01-001

แบบ กก.จ.2

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ใบอนุญาต  
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๓๖

อนุญาตให้ บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๑๐๒๕๕๕๐๐๑๑๖๖๖

ตั้งอยู่ เลขที่ ๖๐/๖๓๓ หมู่บ้านพุดซา ๙ หมู่ที่ ๙ ถนนวิเศษนครนายก (คลอง ๗) ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน การจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ และพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์ จำนวน ๑๐ ราย คือรายที่มอบหมายใบอนุญาตนี้

ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายชื่อวิทยากรแบบท้ายใบอนุญาต  
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ  
ของบริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด  
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๓๖



ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

การแจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่ บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด  
วันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0 1 3 5 5 5 1 0 0 2 4 0 2

ใบอนุญาตเลขที่ 0101-03-2566-0036 วันอนุญาต 18 กรกฎาคม 2566 วันหมดอายุ 17 กรกฎาคม 2569

ตั้งอยู่ เลขที่ 60/361 หมู่บ้านพุดซา 7 หมู่ที่ 7 ตรอก/ซอย - ถนน รังสิต-นครนายก (คลอง 7)

แขวง/ตำบล ลำลูกกา เขต/อำเภอ ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12150

โทรศัพท์ 085-9386322 โทรสาร - E-mail Bpfireguard@gmail.com

### ส่วนที่ 2 กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

✓ กรณีสถานประกอบกิจการเดียว ชื่อสถานประกอบกิจการ โรงพยาบาลราชธานี

ประเภทกิจการ โรงพยาบาล

ตั้งอยู่เลขที่ 78 ม.3 ต.สามเรือน อ. บางปะอิน จ.อยุธยา 13160

โทรศัพท์ - โทรสาร - E-mail

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน

○ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่ร่วมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่

ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail

สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน แห่ง ประกอบด้วย

1. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน

2. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน

3. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน

(กรณีมีสถานประกอบกิจการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่งสามารถเพิ่มข้อมูลหรือจัดทำเอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ วันที่ 13 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

- 2 -

### ส่วนที่ 3 เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

- กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- รายชื่อวิทยากร
- แผนที่ตั้งของสถานที่จัดฝึกอบรม



วันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

หมายเหตุ 1. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม  
2. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือหรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา  
3. การแจ้งกำหนดการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้แจ้งตามแบบ กก.จ.2 ต่อการให้บริการ 1 ครั้ง

โรงพยาบาลราชธานี ราชธานี

กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เวลา .....16.45 น.เป็นต้นไป

สถานที่ 1.ภาคทฤษฎี ห้องฝึกอบรมของสถานประกอบกิจการ

2.ภาคปฏิบัติ สถานที่ปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการของผู้เข้ารับฝึก

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร	วิทยากร
16.45 น.	ลงทะเบียน		ห้องฝึกอบรม
น.เป็นต้นไป	ประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้เกี่ยวข้อง เรื่อง 1. แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถาน ประกอบกิจการ 2. แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบกิจการ 3. การค้นหาและช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย	วิทยากรที่ได้รับรองจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	ร.ต.อ.บำรุง ผู้ช่วย
	พักรับประทานอาหารว่าง		
ระเวลาตาม สถานการณที่จัด การฝึกปฏิบัติ	ภาคปฏิบัติ ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ โดยจำลองเหตุการณ์ และฝึกซ้อมแผนเหตุการณ์จริง	วิทยากรที่ได้รับรองจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	ร.ต.อ.บำรุง ผู้ช่วย

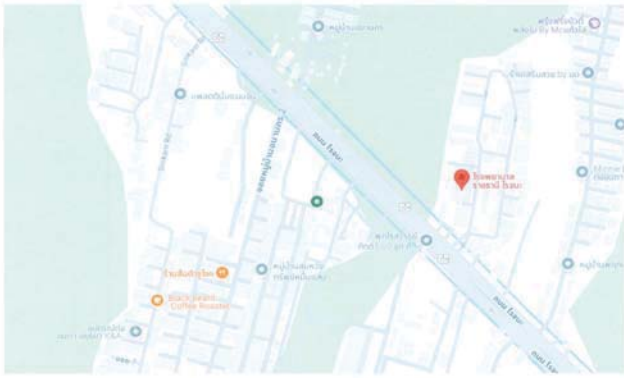
รายชื่อวิทยากร

บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	หัวข้ออบรม	บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
1			บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
2			บริษัท บีที ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด



### แผนที่แสดงการสถานที่ฝึก



### รายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

แบบ ภก.ร.ง.2

เขียนที่ บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด  
วันที่ 13 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด  
เลขทะเบียนนิติบุคคล 0 1 3 5 5 5 1 0 0 2 4 0 2  
ใบอนุญาตเลขที่ 0102-03-2566-0036 วันอนุญาต 18 กรกฎาคม 2566 วันหมดอายุ 17 กรกฎาคม 2569  
ตั้งอยู่ เลขที่ 60/361 หมู่บ้านพฤกษา7 หมู่ที่ 7 ตระก/ซอย - ถนน รังสิต-นครนายก ( คลอง 7 )  
แขวง/ตำบล ลำลูกกา เขต/อำเภอ ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12150  
โทรศัพท์ 085-9386322 โทรสาร - E-mail Bpfireguard@gmail.com

#### ส่วนที่ 2 การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ( ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○ )

☒ กรณีสถานที่ประกอบกิจการเดียว ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ โรงพยาบาลราชธานี โรงงาน ตั้งอยู่เลขที่ 78 ม.3 ต.สามเวียง อ. บางปะอิน จ.อยุธยา 13160 โทรศัพท์ - โทรสาร - E-mail  
ประเภทกิจการ โรงพยาบาล  
ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน 218 คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน 200 คน

☐ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน  
ระบุชื่ออาคาร/สถานที่  
ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตระก/ซอย ถนน  
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด  
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail  
สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน แห่ง ประกอบด้วย  
1. ชื่อสถานประกอบกิจการ  
ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน  
2. ชื่อสถานประกอบกิจการ  
ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

(กรณีสถานประกอบกิจการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง สามารถเพิ่มข้อมูลหรือจัดทำเอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

ได้ดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ วันที่ 13 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

- 1 -

#### ส่วนที่ 3 เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

1. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ ภก.ร.ง.2)
2. รายชื่อวิทยากร
3. รายละเอียดและผลการประเมินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



ลง [Redacted] ใบอนุญาต  
วันที่ 13 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

หมายเหตุ 1. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม  
2. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ  
ตามแบบ แบบ ภก.ร.ง.2 ต่อการให้บริการ 1 ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับผลการให้บริการ

#### รายชื่อวิทยากร

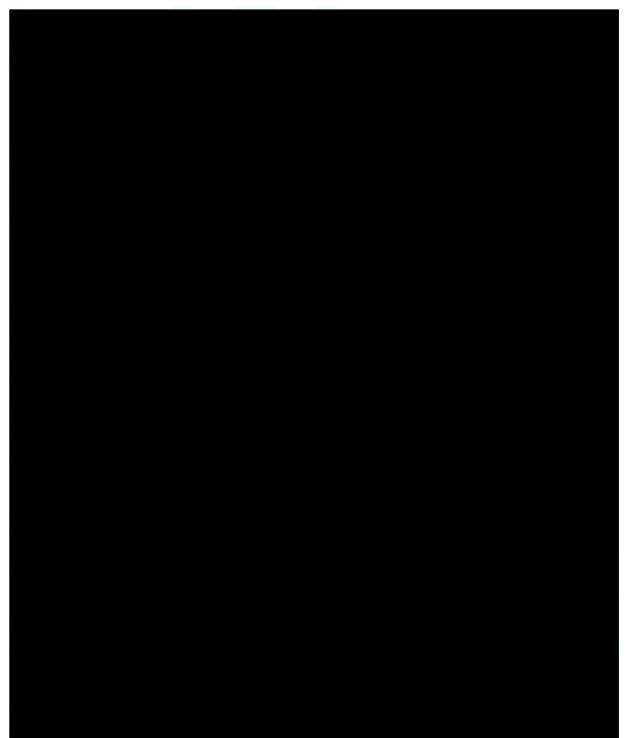
หน่วยงานบริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

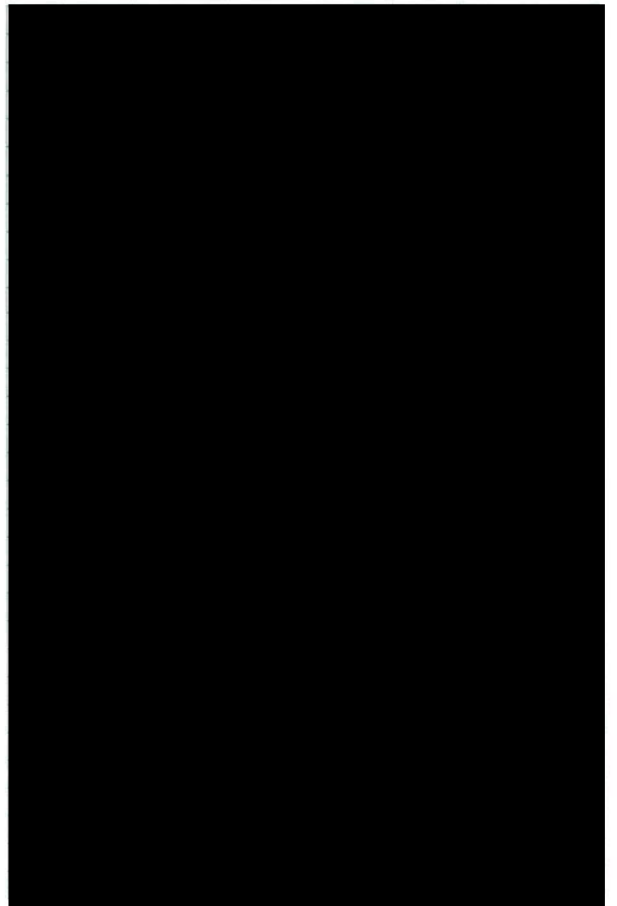
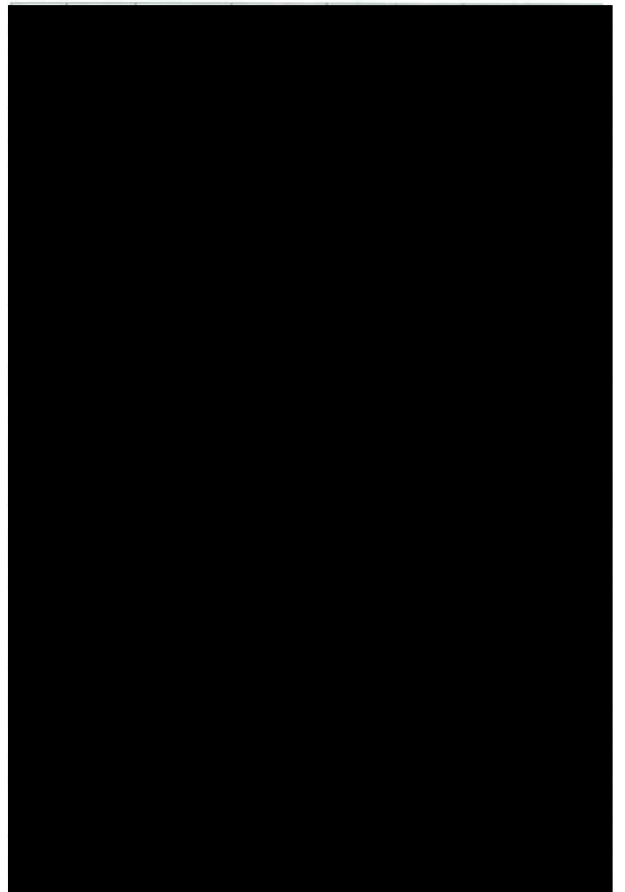
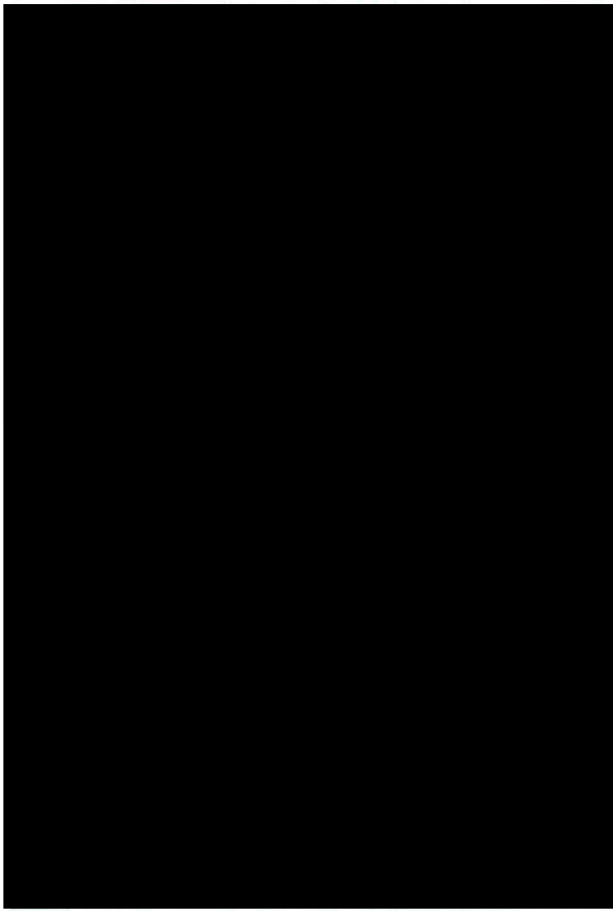
ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หัวข้ออบรม	สังกัด
1	[Redacted]	ภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ	บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
2	[Redacted]	ผู้ควบคุมดูแล	บริษัท บีพี ไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

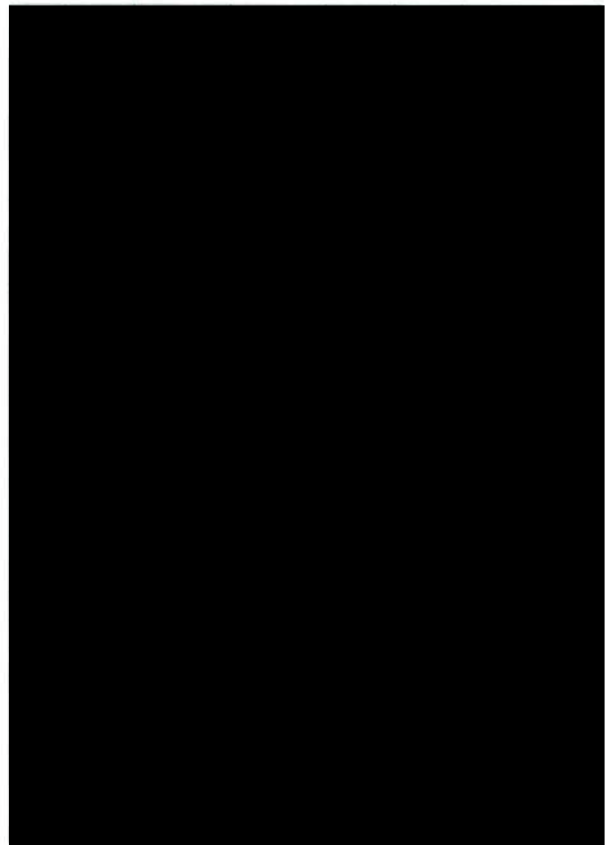
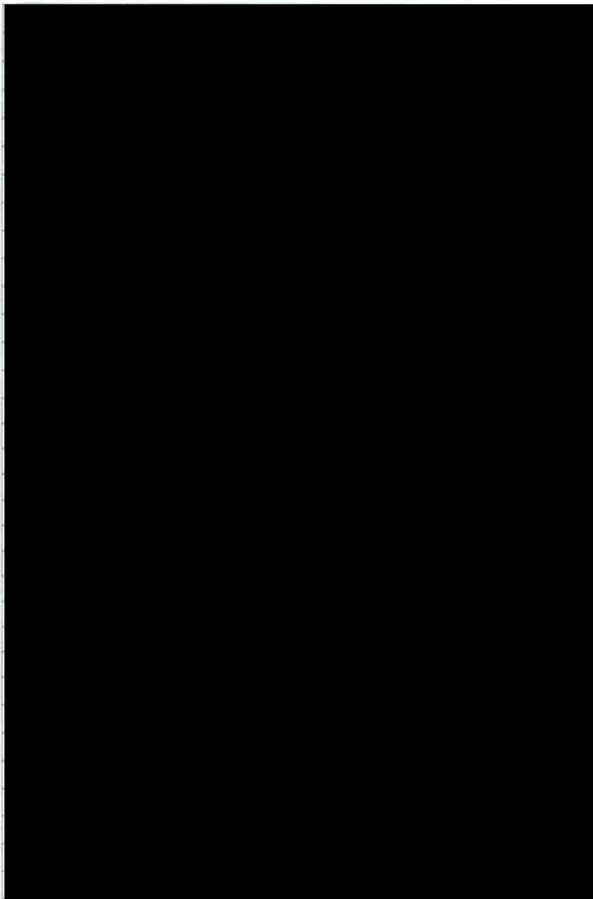
รายชื่อการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ วันที่ 13 พฤศจิกายน 2567

จำนวนพนักงานทั้งหมดของบริษัท 218 ราย

เข้าร่วมซ้อมในครั้งนี้ ราย 200 เป็นชาย 38 ราย เป็นหญิง 162 ราย







บรรชาภาสการฝึกอบรม



บรรชาภาสการฝึกอบรม



เลขทะเบียนใบอนุญาต ๕๘๘/๒๕๖๔



บริษัท พีไฟร์ การ์ด แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๒-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๓๖

ขอรับรองว่า

บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ตั้งอยู่ที่ ๓๘ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐

ได้ดำเนินการฝึกอบรมพนักงานดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับ

การป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ มีผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม ๒๐๐ ราย

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



กรรมการผู้จัดการ

แบบประเมินผล

หลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ประจำปี 2567

ลำดับที่	รายการ	ผลการปฏิบัติ				เวลา	หมายเหตุ
		แก้ไข (0)	ปรับปรุง (1)	พอใช้ (2)	ดี (3)		
1	การปฏิบัติของผู้นับพันเหตุการณ์						
	1. การควบคุมการณ์				√		
	2. การใช้เครื่องมือดับเพลิง				√		
	3. การกระจายข่าวและแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง				√		
	4. การควบคุมบริเวณที่เกิดเหตุ			√			
2	การปฏิบัติเมื่อดับเพลิงไม่ได้						
	1. การปิด ประตู หน้าต่าง เพื่อจำกัดออกซิเจน			√			
	2. การค้นหาและช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ				√		
	3. การแจ้งผลการดับเพลิงเบื้องต้น ผอ. ดับเพลิง				√		
3	การปฏิบัติงานของทีมและอุปกรณ์						
	1. การสื่อสารในทีมของผู้นับพัน Fire Man			√			
	2. การค้นหาผู้บาดเจ็บภายในที่เกิดเหตุ				√		
	3. ตรวจสอบความพร้อมของตัวในการปฏิบัติงาน				√		
	4. ความชำนาญในการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง				√		
	5. การควบคุมการติดต่อสื่อสาร			√			
	6. การรายงานผลการปฏิบัติงานภายในที่เกิดเหตุ			√			
4	การปฏิบัติงานแผนอพยพหนีไฟ						
	1. การแนะนำผู้อพยพ			√			
	2. การช่วยเหลือและนำทางออกไปประตูฉุกเฉิน				√		
	3. การใช้เวลาในการค้นหาหาไม่อยู่จุดรวมพล				√		
	4. การสำรวจชื่อและแจ้งชื่อ ณ กองอำนาจการ				√		
5	ผู้อำนวยความสะดวก						
	1. ได้รับความเข้าใจในแผนฉุกเฉินลัดคิว				√		
	2. การควบคุมการณ์และการติดต่อสื่อสาร				√		
	3. การสื่อสารเบื้องต้นของ ผอ. ดับเพลิง				√		
	4. การรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบเบื้องต้น				√		
	5. การสั่งให้มีการอพยพเคลื่อนย้าย				√		
	6. การควบคุมและสั่งการให้หน่วยงานปฏิบัติงานตามแผน				√		
	7. การแนะนำการปฏิบัติให้กับกองอำนาจการ				√		
	8. การมอบหมายหน้าที่ให้กับผู้บังคับบัญชา				√		
6	การปฏิบัติของประชาสัมพันธ์						
	1. การประกาศแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบเบื้องต้น				√		
	2. การประกาศแจ้งไปยังแผนอพยพให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ				√		
	3. การประกาศแจ้งให้ทุกคนออกจากอาคาร				√		

ลำดับที่	รายการ	ผลการปฏิบัติ				เวลา	หมายเหตุ
		แก้ไข (0)	ปรับปรุง (1)	พอใช้ (2)	ดี (3)		
7	การปฏิบัติงานแผนของฝ่ายช่าง						
	1. การประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง				√		
	2. การตัดกระแสไฟฟ้าบริเวณที่เกิดเหตุ			√			
	3. การฉีดน้ำผู้ควบคุม Fire Pump			√			
	4. การฉีดน้ำผู้ควบคุมเครื่องดับเพลิงสำรอง			√			
	5. การฉีดน้ำผู้ควบคุม ประจำกองอำนาจการ			√			
	6. การฉีดน้ำผู้ควบคุมในการทำลายสิ่งกีดขวาง			√			
	7. การฉีดน้ำแผนดับเพลิงและบริเวณโดยรอบ			√			
8	กองอำนาจการ						
	1. การแจ้งเตือนอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาล				√		
	2. การจัดหาพื้นที่และเครื่องมือทางการแพทย์			√			
	3. จุดรับแจ้งเหตุเบื้องต้น ( มีชื่อทะเบียน )			√			
	4. การแนะนำ และ ประสานสัมพันธ์			√			
	5. การฉีดน้ำเครื่องขยายเสียง			√			
	6. การฉีดน้ำเครื่องฉีดสาร			√			
	7. ความพร้อมในการสกัดอัคคีภัย			√			
9	การรักษาความปลอดภัย						
	1. การจัดทำลิสต์รายชื่อหน่วยงานดับเพลิง			√			
	2. การควบคุม การ เข้า - ออก ที่เกิดเหตุ			√			
	3. การตั้งเจ้าหน้าที่ในการนำพนักงานดับเพลิงเข้าที่เกิดเหตุ				√		
	4. การตั้งเจ้าหน้าที่ควบคุมเพลิงไม่ลามลุกลาม			√			
	5. การตั้งเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกด้านการจราจร			√			
	6. การตั้งเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย			√			
	7. การรายงานการปฏิบัติ				√		
คะแนนที่ได้					52		
รวมคะแนนที่ได้					118		
คะแนนเต็ม					147		

สรุปผลการฝึกซ้อม

☐ ต้องทำการฝึกซ้อมใหม่

( 1 - 77 คะแนน )

☐ พอใช้

( 78 - 108 คะแนน )

☒ ดี

( 109 - 129 คะแนน )

☐ ดีมาก

( 130 - 147 คะแนน )





---

สัญญาจ้างกำจัดขยะติดเชื้อ, ผลตรวจคุณภาพปล่องเตาเผาขยะ



สัญญาว่าจ้างการให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ  
(สำหรับสถานพยาบาล กรณีรับเก็บขนและกำจัด)

ทำที่..บริษัท โชติคุณর্ণพิบูลย์ จำกัด  
วันที่ 1 ตุลาคม 2567  
สัญญาเลขที่ จบ003/2566

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท โรงพยาบาลราชธานี ราชจนะ จำกัด ผู้มีอำนาจลงนาม ซึ่งต่อไปในสัญญาเรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท โชติคุณর্ণพิบูลย์ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 196/156-7 หมู่ 1 ตำบลนครสวรรค์ อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000 โดย [REDACTED] การผู้มีอำนาจลงนาม ซึ่งต่อไปในสัญญาเรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำสัญญาขึ้น โดยมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ระยะเวลาของสัญญา

สัญญาฉบับนี้มีผลบังคับใช้เป็นระยะเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ 01 ตุลาคม พ.ศ.2567 ถึง วันที่ 30 กันยายน พ.ศ.2568

ข้อ 2. ค่าบริการ

“ผู้ว่าจ้าง” ตกลงว่าจ้าง และ “ผู้รับจ้าง” ตกลงรับจ้าง ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยรับจ้างกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ตามรายละเอียดดังนี้ โดยรับจ้างกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ในราคาถาวรตลอด...บาท ( บาทถ้วน ) ซึ่งราคาดังกล่าว เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว โดย “ผู้ว่าจ้าง” จะชำระค่าจ้าง ให้แก่ “ผู้รับจ้าง” เป็นรายครึ่งตามจำนวนที่โลกกรัมที่ได้ แจ้งไว้ในบางวัน

หากในกรณีที่มิใช่ของอันตรายจะต้องมีการคัดแยกบรรจุใส่ถุงหรือหีบห่อ ออกจากมูลฝอยติดเชื้ออย่างชัดเจน ในกรณีที่ตรวจพบว่ามีสารพิษหรือของอันตรายดังกล่าวมากำจัด โดยไม่มีการแจ้งให้ทราบ บริษัทฯ จะทำการปรับลดจำนวนที่โลกกรัมที่ตรวจพบ จำนวนเงินที่โลละ 3,000 บาท และมีสิทธิออกถักสัญญาได้ทันที โดยมีต้องมีการบอกกล่าวหรือประณามคำประณามสัญญา และหากไม่มีการแยก ( ของอันตราย ) หรือปะปนของสารเคมีทำให้ทางเราได้มีความเสียหาย จะต้องชดเชยความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

โดย “ผู้ว่าจ้าง” จะชำระค่าจ้าง ให้แก่ “ผู้รับจ้าง” ตามจำนวนเงินหรือมูลค่าเพิ่มทุกครั้งที่ได้มีการส่งมอบขยะเรียบร้อยแล้ว ตามจำนวนที่โลกกรัมที่ได้แจ้งไว้ในใบวางบิลหรือตามที่ตกลงกัน

ข้อ 3. หน้าที่และความรับผิดชอบของ “ผู้รับจ้าง”

- 3.1 เจ้าหน้าที่ของ “ผู้รับจ้าง” ที่มาเก็บมูลฝอยติดเชื้อจะต้องใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายให้ถูกต้อง
- 3.2 “ผู้รับจ้าง” เป็นผู้ซึ่งนำหนักขยะมูลฝอยติดเชื้อ ณ จุดทิ้งขยะ โดยมีการออกเอกสาร (ใบรับน้ำหนัก) โดยมีเจ้าหน้าที่ของ “ผู้รับจ้าง” และเจ้าหน้าที่ของ “ผู้ว่าจ้าง” ลงนามกำกับ
- 3.3 “ผู้รับจ้าง” ดำเนินการเข้ามาเก็บขยะ 2 ครั้งต่อสัปดาห์ โดยไม่มีขยะเหลือค้าง
- 3.4 “ผู้รับจ้าง” ดำเนินการพักมูลฝอยติดเชื้อที่โรงงานที่มีอุณหภูมิไม่เกิน 10 °C และจะเป็นผู้นำมูลฝอยติดเชื้อในเคาท์ที่ได้รับบริการรับรองมาตรฐานมลพิษสิ่งแวดล้อมของกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สิ่งแวดล้อม และกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งอยู่ในพื้นที่ของ “ผู้รับจ้าง” เอง
- 3.5 ในการเข้าปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของ “ผู้รับจ้าง” รวมถึงเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของ “ผู้รับจ้าง” ซึ่งรับจ้างช่วง (ถ้ามี) จะต้องปฏิบัติตามนโยบายความปลอดภัย และนโยบายอื่นใดของบริษัทฯ ที่มีอยู่ในปัจจุบัน หรือที่อาจมีเพิ่มเติมในอนาคต
- 3.6 “ผู้รับจ้าง” จะโอนสิทธิ์หน้าที่ตามสัญญานี้ให้แก่ผู้อื่นโดยปราศจากความคิดเห็นเป็นลายลักษณ์อักษรจาก “ผู้ว่าจ้าง” มิได้ และ “ผู้รับจ้าง” จะให้ผู้อื่นรับเหมาช่วงงานส่วนใดส่วนหนึ่งหรือทั้งหมดแห่งสัญญานี้ มิได้ เว้นแต่จะได้รับความคิดเห็นจาก “ผู้ว่าจ้าง” เป็นลายลักษณ์อักษร แต่ทั้งนี้ “ผู้รับจ้าง” ยังคงต้องรับผิดชอบต่อหน้าที่ให้ช่วงไปในทุกประการ และ “ผู้รับจ้าง” ต้องควบคุมผู้ให้บริการซึ่งรับจ้างช่วงให้ปฏิบัติตามระเบียบของบริษัทฯ ที่ระบุไว้ในข้อ 3.6 ด้วย
- 3.7 “ผู้รับจ้าง” ยินดีส่งรายงานผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุขให้แก่ “ผู้ว่าจ้าง” ทุก 6 เดือน และ “ผู้ว่าจ้าง” สามารถติดตามบันทึกภาพและทราบขั้นตอนการดำเนินการของ “ผู้รับจ้าง” ได้ โดย “ผู้ว่าจ้าง” จะแจ้งวันและเวลาให้ ผู้รับจ้างทราบก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน
- 3.8 “ผู้รับจ้าง” จะทำการล้างถังให้กับทาง “ผู้ว่าจ้าง” จะต้องเตรียมอุปกรณ์ในการทำความสะอาด สะดวกให้ทุกครั้งแต่หากไม่มีการเตรียมอุปกรณ์ให้ทาง “ผู้รับจ้าง” จะไม่มีการล้างถังขยะให้โดยเด็ดขาด

ข้อ 4 หน้าที่และความรับผิดชอบของ “ผู้ว่าจ้าง”

- 4.1 “ผู้ว่าจ้าง” เป็นผู้นำมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงสีแดงแล้วใส่ในภาชนะรองรับที่หนา แข็งแรง และ “ผู้ว่าจ้าง” ต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของมิถุนออกให้ชัดเจน รวมถึงมีการคัดแยกมูลฝอยอันตราย ออกจากมูลฝอยติดเชื้อ และแยกภาชนะบรรจุ หรือรีบบ้างผู้รับจ้างให้ทราบเพื่อดำเนินการแยกไปกำจัดอีกสถานที่รับกำจัดมูลฝอยอันตรายต่อไป

- 4.2 “ผู้ว่าจ้าง” จัดเตรียมเจ้าหน้าที่สำหรับบริการส่งมอบมูลฝอยติดเชื้อ และตรวจเจ้าหน้าที่นำหนักมูลฝอยติดเชื้อที่ส่งมอบให้แก่ “ผู้รับจ้าง” พร้อมลงนามกำกับ โดยเจ้าหน้าที่ทั้งสองฝ่าย

- 4.3 “ผู้ว่าจ้าง” จัดเตรียมการส่งมอบมูลฝอยติดเชื้อ และตรวจเช็คน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อที่ส่งมอบให้แก่ “ผู้รับจ้าง” ทุกครั้งที่นำมากำจัด

- 4.4 “ผู้ว่าจ้าง” จะต้องนัดปากถุงสีแดง หรือ ภาชนะ ที่บรรจุมูลฝอยติดเชื้อให้ถูกต้องตามสุขลักษณะตามที่ทางกฎหมายกำหนด

ข้อ 5 การสิ้นสุดของสัญญา

หากคู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งมีความประสงค์จะยกเลิกสัญญา จะต้องทำหนังสือแจ้งให้คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้า 30 วัน แต่หากคู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดหนึ่งข้อใด ข้างต้น คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่ง สามารถใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาว่าจ้างการให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้ออันตราฉบับนี้ได้โดยทันที ฝ่ายที่ผิดจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกับอีกฝ่ายหนึ่งทุกประการ และหากมีข้อพิพาทใดๆ เกิดขึ้น อันเนื่องมาจากสัญญาฉบับนี้ ทั้งสองฝ่ายตกลงตกลงให้ระงับข้อพิพาทดังกล่าวที่ศาลจังหวัดนครสวรรค์

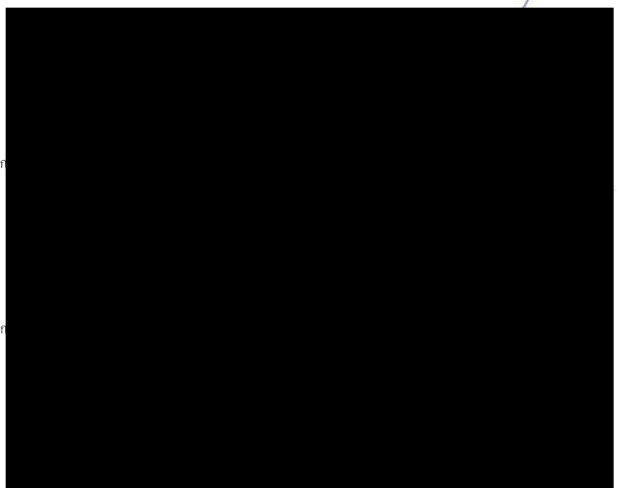
ข้อ 6 พ้าย 2 ฉบับ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

- 6.1 เงื่อนไขการให้บริการ
- 6.2 ใบคำขอลงทะเบียนผู้สมัครนำมูลฝอยติดเชื้อส่งกำจัดที่ บริษัท โชติคุณর্ণพิบูลย์ จำกัด

ข้อ 7. เอกสารประกอบการทำสัญญา

- 7.1 สำเนาบัตรประชาชน ของผู้มีอำนาจลงนาม พร้อมรับรองสำเนา
- 7.2 สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้มีอำนาจลงนาม พร้อมรับรองสำเนา
- 7.3 สำเนาหนังสือรับรองห้าง, ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ พร้อมรับรองสำเนา
- 7.4 สำเนาใบอนุญาตเก็บขนขยะมูลฝอยติดเชื้อ
- 7.5 แผนที่ตั้ง สถานประกอบการ

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายเข้าใจข้อความแห่งสัญญานี้โดยตลอด และรับรองว่าถูกต้องตามวัตถุประสงค์ของสัญญา จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญหรือประทับตรา (ถ้ามี) โดยคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายไว้ด้วยฉบับนี้



## เอกสารแนบท้าย เงื่อนไขข้อกำหนดการให้บริการ

เป็นผู้ใช้บริการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ โดยใช้วิธีการเผาด้วยเตาไร้มลพิษ

### มาตรฐานการให้บริการ

1. ได้รับการส่งเสริมการลงทุนจากสำนักงาน BOI
2. ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน รง.4 ประเภท 101 : ปรับสภาพของเสียรวม ( กำจัดมูลฝอยชุมชนและมูลฝอยติดเชื้อ )
3. ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการเก็บขนกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
4. ได้รับใบอนุญาตการประกอบกิจการที่เป็นอันตราย
5. ได้รับใบอนุญาตเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
6. ตรวจวัดคุณภาพอากาศ ปีละ 2 ครั้ง ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ปี 2546 เรื่อง มาตรฐานควบคุมการปล่อยทิ้งอากาศเสียจากเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ
7. ตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้ง ปีละ2 ครั้ง ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมฉบับที่ 2 เรื่องกำหนด คุณลักษณะของน้ำทิ้งที่ระบายออกจากโรงงาน
8. ได้รับการรับรองมาตรฐานระบบบริหารคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม ISO 14001 : 2015
9. ได้รับการรับรองมาตรฐานระบบบริหารคุณภาพผลิตภัณฑ์และบริการ ISO 9001 : 2015

### เงื่อนไขการรับขยะ

1. รถเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจะต้องมีป้ายชื่อบริษัท , เบอร์โทรพร้อมทั้งสัญลักษณ์เครื่องหมายมูลฝอยติดเชื้อ แสดงไว้ข้างตัวรถโดยให้เห็นได้ชัดเจน
2. มูลฝอยติดเชื้อ ต้องอยู่ในหีบห่อไม่มีรอยฉีกขาด
3. วัสดุของมีคมต้องอยู่ในภาชนะปิดที่แข็งแรงป้องกันการที่ทะลุได้ เช่น แกลงอนพลาสติก
4. การบรรจุสูงถึงเตาปริมาณจะต้องไม่เกิน 2 ใน 3 ส่วนของถังและน้ำหนักต้องไม่เกิน 10 กิโลกรัม/ถัง
5. ต้องมีการคัดแยกมูลฝอยอันตรายดังต่อไปนี้
  - 5.1 ขยะประเภทภาชนะบรรจุยาฆ่าแมลง เช่น กระป๋องสเปรย์ , หลอดแก้วบรรจุขนาดใหญ่
  - 5.2 สารไวไฟ เช่น แอลกอฮอล์, ฟอรั่มลิน, โซลีน
  - 5.3 สารกัดกร่อน เช่น คลอรีน, โซดาไฟ
  - 5.4 สารพิษ เช่น ยาฆ่าแมลง
  - 5.5 สารที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรม เช่น ขยะเคมีบำบัด, สารกัมมันตภาพรังสี (ปนเปื้อนกับมันตภาพรังสี ไม่รับ)
  - 5.6 ขยะที่มีสารประกอบโลหะหนักอันตราย เช่น ด้านไฟฟ้า,หลอดไฟ,แบตเตอรี่

### เงื่อนไขการชำระค่าบริการ

1. อัตราค่าบริการเผาทำลายขยะ.....9... บาท / กิโลกรัม
2. กำหนดชำระเงินไม่เกินวันที่ 1 ของเดือนถัดไปหลังจากวันที่ออกไปแจ้งหนี้
3. ช่องทางการชำระเงิน ผ่านธนาคาร หรือตามเช็คคงลง

### เงื่อนไขขั้นตอนการให้บริการ

1. รถเก็บขนหตุรับแลกรับครคิวและบันทึกข้อมูล ที่ ป้อม รปภ.
2. รถเก็บขนซึ่งนำพนักงานเข้า ที่เครื่องชั่ง พร้อมส่งมอบใบกำกับการขนส่ง
3. พนักงานลงขยะ ทำการลงขยะภายในห้องเก็บมูลฝอยติดเชื้อ (ห้องเย็น)
4. พนักงานเผาขยะ ขนมูลฝอยติดเชื้อใส่รถเข็นเพื่อนำไปใส่กระป๋องของเตาเผา
5. รถเก็บขนที่ลงขยะเสร็จแล้ว นำไปล้างทำความสะอาดเชื้อบริเวณลานล้างรถเก็บขน
6. รถเก็บขนซึ่งนำพนักงานออกและรับใบชั่งน้ำหนัก พร้อมทั้งใบกำกับการขนส่ง
7. รปภ.ตรวจรถออกและแลกรับบัตรคืน

### เงื่อนไขขั้นตอนการลงขยะ

1. จัดพนักงานลงขยะเตรียมพร้อมอย่างน้อยละ 3 คน
2. ใส่อุปกรณ์เซฟตี้ ป้องกันตามที่กำหนด เช่น ถุงมือไนไตรท์ รองเท้าบู๊ต เข็มพรีวิชี แวนตา กันสารเคมี ชุด หมวก หน้ากาก และ ศีปัดจมูก
3. ทำการลงขยะตามเวลาที่กำหนด
  - \* รถบรรทุกกระบะ 4 ล้อ 70 นาที
  - \* รถบรรทุก 6 ล้อเล็ก 120 นาที
  - \* รถบรรทุก 6 ล้อใหญ่ 150 นาที
  - \* รถบรรทุก 10 ล้อใหญ่ 220 นาที
4. ทำการเก็บเศษขยะที่แตกใส่ถังถึงให้เรียบร้อย
5. ดูแลความสะอาดบริเวณจุดล้างรถเก็บขนทุกครั้งที่ตั้งเสร็จ

### เงื่อนไขขั้นตอนการเผาขยะ

1. ใส่อุปกรณ์ป้องกันในการเผาผลยติดเชื้อให้ครบตามที่กำหนด
2. ทำการเผาผลยติดเชื้อตามระบบที่กำหนดได้ควบคุมการปฏิบัติงาน
3. ควบคุมระยะห่างการขึ้นของกระป๋องให้อยู่ในระยะห่างตามที่กำหนด
  - 3.1 เตาใช้สุกรณัฟีนุอ์ 2 ระยะห่าง 10 นาที ปริมาณการเผาทิ้งจะจำนวน 32 กระป๋อง
  - 3.2 เตาใช้สุกรณัฟีนุอ์ 3 ระยะห่าง 10 นาที ปริมาณการเผาทิ้งจะจำนวน 42 กระป๋อง
4. ควบคุมอุณหภูมิของเตาเผา คือ อุณหภูมิห้อง 1 ที่ 860-1000 องศาเซลเซียส และอุณหภูมิห้อง 2 ที่ 1000-1,200 องศาเซลเซียส (ทั้ง 2 เตา)
5. ขี้เถ้าจากการเผาขยะที่เหลือนำส่งกำจัดกับบริษัทที่ได้รับใบอนุญาตตามกฎหมาย

### บันทึกข้อตกลงแนบท้าย

#### สัญญาว่าจ้างให้การบริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

อ้างถึงสัญญาว่าจ้างให้บริการกำจัดมูลฝอยและมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับลงวันที่ ... 1 ตุลาคม 2567...ระหว่าง บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรนอะ จำกัด ต่อไปในข้อตกลงนี้ จะเรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” กับ บริษัท ไรตูลูกรณัฟีนุอ์ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เป็นข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้รับจ้าง” ซึ่ง “ผู้ว่าจ้าง”ตกลงจ้าง และ “ผู้รับจ้าง”ตกลงรับจ้างให้การบริการกำจัด มูลฝอยและมูลฝอยติดเชื้ออันตราย ทั้งสองฝ่ายตกลงเพิ่มเงื่อนไขสัญญา โดยให้บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของ สัญญาว่าจ้างให้การบริการกำจัดมูลฝอยและมูลฝอยติดเชื้ออันตราย ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

#### รายการที่ 1 การประเมินผลการให้บริการกำจัดขยะมูลฝอยและขยะติดเชื้ออันตราย

“ผู้ว่าจ้าง” จะมอบหมายให้ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายบริการทั่วไป หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้กระทำการแทนของ “ผู้ว่าจ้าง” ประเมินผลการปฏิบัติงานในการกำจัดมูลฝอยและมูลฝอยติดเชื้ออันตราย ของ “ผู้รับจ้าง” เป็นรายเดือน และ จะส่งรายงานผลการประเมินในแต่ละเดือนให้กับ “ผู้รับจ้าง” โดย “ผู้ว่าจ้าง” จะประเมินใน 3 ด้านดังต่อไปนี้

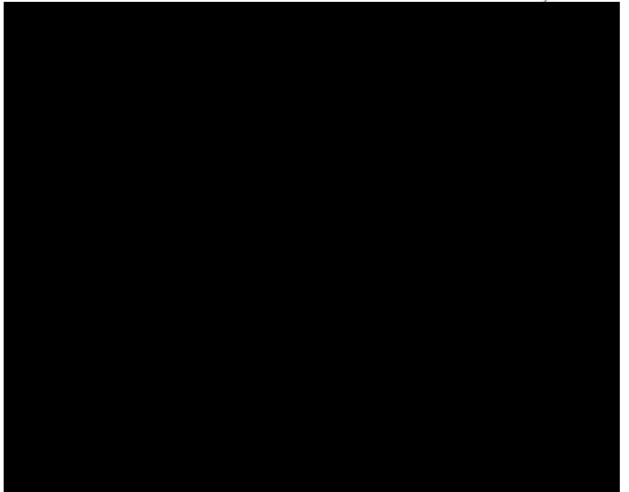
ข้อ	เรื่อง	ค่าเป้าหมาย
1.1	จำนวนอุบัติเหตุการเข้ามารับมูลฝอยและมูลฝอยติดเชื้ออันตราย ไม่ตรงตามวันและเวลาที่กำหนดไว้	0 ครั้ง/ เดือน
1.2	ระยะเวลาในการตอบรับหรือตอบสนองข้อคิดข้อเสนอแนะ หรือเรียกใช้บริการ ของ “ผู้ว่าจ้าง”	ภายใน 48 ชั่วโมง
1.3	จำนวนการเกิดอุบัติเหตุขณะทำการส่งมอบมูลฝอยและมูลฝอยติดเชื้ออันตราย	0 ครั้ง / เดือน

#### รายการที่ 2 การชี้แจงสาเหตุและการกำหนดมาตรฐานการแก้ไข บี่ยงกันในการมีไม่ผ่านค่าเป้าหมาย

ในการมีที่ “ผู้รับจ้าง” ไม่ผ่านค่าเป้าหมายในรายการใด “ผู้รับจ้าง” จะดำเนินการวิเคราะห์สาเหตุและกำหนดมาตรการแก้ไขป้องกัน และแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ “ผู้ว่าจ้าง” ทราบ ภายใน 1 สัปดาห์ นับจากวันที่ได้รับแจ้งค่าเป้าหมายประจำเดือนจาก “ผู้ว่าจ้าง” และการประเมินดังกล่าวจะถูกนำมาเป็นข้อมูลในการค่อสัญญาให้บริการ

ข้อตกลงฉบับนี้จัดทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ คู่สัญญาทั้ง 2 ฝ่าย ได้อ่านข้อความ ในข้อตกลงฉบับนี้ และบันทึกแนบท้าย โดยตลอดแล้วมีความเข้าใจถูกต้องตรงกัน จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายเข้าใจข้อความแห่งสัญญานี้โดยตลอด และ รับรองว่าถูกต้องตามวัตถุประสงค์ของสัญญา จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญพร้อมประทับตรา ( ถ้ามี ) โดยคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายและหนึ่งฉบับ



ปริมาณขยะติดเชื้อ ปี 2567				
ลำดับ	เดือน	วันที่	ปริมาณขยะ(กก.)	รวมปริมาณขยะทั้งเดือน
1	มกราคม	1/5/2567	455	2,390
		1/8/2567	242	
		1/12/2567	325	
		1/15/2567	257	
		1/19/2567	255	
		1/22/2567	251	
		1/26/2567	328	
		1/29/2567	277	
		2/2/2567	325	
2	กุมภาพันธ์	2/5/2567	258	2,359
		2/9/2567	352	
		2/12/2567	264	
		2/16/2567	325	
		2/19/2567	246	
		2/23/2567	347	
		2/26/2567	242	
		3/1/2567	290	
3	มีนาคม	3/4/2567	292	2,917
		3/8/2567	344	
		3/11/2567	360	
		3/15/2567	380	
		3/18/2567	225	
		3/22/2567	343	
		3/25/2567	282	
		3/29/2567	401	
4	เมษายน	4/1/2567	234	2,388
		4/5/2567	385	
		4/8/2567	186	
		4/12/2567	402	
		4/19/2567	464	
		4/22/2567	174	
		4/26/2567	322	
		4/29/2567	221	

ปริมาณขยะติดเชื้อ ปี2567				
ลำดับ	เดือน	วันที่	ปริมาณขยะ(กก.)	รวมปริมาณขยะทั้งเดือน
5	พฤษภาคม	5/3/2567	368	2,817
		5/6/2567	185	
		5/10/2567	322	
		5/13/2567	253	
		5/17/2567	289	
		5/20/2567	297	
		5/24/2567	404	
		5/27/2567	346	
		5/31/2567	353	
6	มิถุนายน	6/3/2567	217	2,187
		6/7/2567	327	
		6/10/2567	252	
		6/14/2567	365	
		6/17/2567	291	
		21/6/257	294	
		6/24/2567	185	
		6/28/2567	256	
7	กรกฎาคม	7/2/2567	268	2,054
		7/5/2567	172	
		7/8/2567	212	
		7/12/2567	268	
		7/15/2567	170	
		7/19/2567	276	
		7/23/2567	273	
		7/26/2567	178	
		7/29/2567	237	
8	สิงหาคม	8/2/2567	277	2,402
		8/5/2567	209	
		8/9/2567	331	
		8/13/2567	320	
		8/19/2567	369	
		8/19/2567	49	
		8/21/2567	134	
		8/23/2567	238	
		8/28/2567	339	
		8/30/2567	136	

ปริมาณขยะติดเชื้อ ปี2567				
ลำดับ	เดือน	วันที่	ปริมาณขยะ(กก.)	รวมปริมาณขยะทั้งเดือน
9	กันยายน	9/6/2567	478	2,103
		9/9/2567	225	
		9/13/2567	326	
		9/17/2567	238	
		9/20/2567	182	
		9/25/2567	392	
		9/27/2567	100	
		9/30/2567	162	
10	ตุลาคม	10/4/2567	276	1,941
		10/7/2567	234	
		10/11/2567	280	
		10/14/2567	188	
		10/18/2567	30	
		10/18/2567	286	
		10/21/2567	178	
		10/25/2567	304	
11	พฤศจิกายน	10/28/2567	165	
		11/1/2567	253	
		11/4/2567	216	
		11/8/2567	336	
		11/11/2567	178	
		11/15/2567	242	
		11/18/2567	193	
		11/22/2567	254	
		11/27/2567	323	
12	ธันวาคม	11/29/2567	135	2,130
		12/2/2567	157	
		12/6/2567	237	
		12/9/2567	159	
		12/13/2567	234	
		12/16/2567	174	
		12/20/2567	268	
		12/24/2567	293	
		12/25/2567	60	



ผลการตรวจสอบภาพพนักงาน

**สรุปรายงานผลการตรวจสุขภาพพนักงาน  
บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด**

รายการตรวจวิเคราะห์	จำนวนพนักงาน					
	ทั้งหมด (ราย)	รับการตรวจ (ราย)	อัตราผู้รับ การตรวจ ร้อยละ (%)	ปกติ (ราย)	ผิดปกติ (ราย)	อัตราของ ความ ผิดปกติ
ตรวจสุขภาพทั่วไปโดยแพทย์ (Physical Examination)	194	194	100.00	71	123	63.40
ตรวจวัดสายตาขั้นพื้นฐาน (สั้น-ยาว)	194	194	100.00	145	49	25.26
ตรวจตาบอดสี (Color blindness)	194	194	100.00	192	2	1.03
ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray )	194	182	93.81	167	19	10.44
ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	63	56	88.89	54	2	3.57
ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	194	194	100.00	85	109	56.19
ตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urine Analysis)	194	194	100.00	157	37	19.07
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	194	194	100.00	148	46	23.71
ตรวจระดับไขมันในเลือด (Triglyceride)	194	194	100.00	153	41	21.13
ตรวจระดับไขมันในเลือดชนิดดี (HDL)	63	63	100.00	59	4	6.35
ตรวจระดับไขมันในเลือดชนิดไม่ดี (LDL)	194	194	100.00	107	87	44.85
ตรวจการทำงานของไต (BUN, Creatinine)	63	63	100.00	60	3	4.76
ตรวจการทำงานของตับ (SGOT, SGPT, ALP )	194	194	100.00	173	21	10.82
ตรวจหาระดับกรดยูริกในเลือด (Uric acid)	63	63	100.00	46	17	26.98
ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag )	194	194	100.00	192	2	1.03
ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (Anti HBs)	194	194	100.00	194	0	0.00
ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry)	14	14	100.00	9	5	35.71
ตรวจสายตาอาชีพ (Occupation Visual Test)	10	10	100.00	2	8	80.00
ตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)	8	8	100.00	6	2	25.00
ตรวจเพาะเชื้ออุจจาระ (Stool C/S)	8	8	100.00	6	2	25.00
ตรวจมะเร็งปากมดลูก (Thin prep PAP Test)	46	8	17.39	8	0	0.00

กราฟสรุปรายงานผลการตรวจสอบภาพลักษณ์ประจำปี 2566  
บริษัท โรงพยาบาลราชธานี rome จำกัด

