

เอกสารแนบ

เอกสารแนบ 1

หนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงาน ของสำนักงานนโยบาย
และแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/ ๘ ๙ ๒ ๐



สำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงสามเสนใน
เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลสินแพทย์นครปฐม
ของบริษัท ปฐมเวช จำกัด

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท ปฐมเวช จำกัด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/๕๔๑๖
ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือบริษัท ไฮโดร ซิสเต็มส์ จำกัด ที่ ๑๒๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๙
๒. สำเนาหนังสือบริษัท ไฮโดร ซิสเต็มส์ จำกัด ที่ ๑๓๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙
๓. สรุปมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมที่โครงการ โรงพยาบาลสินแพทย์นครปฐม ของบริษัท ปฐมเวช จำกัด ต้องยึดถือ
ปฏิบัติอย่างเคร่งครัด
๔. แนวทางการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการด้านอาคาร การ
จัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้แจ้ง
มติคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน
และบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ ๓๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๙ คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ
มีมติไม่ให้ความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลสินแพทย์นครปฐม
ของบริษัท ปฐมเวช จำกัด ตั้งอยู่ที่ ถนนเพชรเกษม ตำบลลำพญา อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม เป็นโครงการ
ประเภทโรงพยาบาล จำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยรวม ๒๔๐ เตียง โดยให้โครงการแก้ไขเพิ่มเติมรายละเอียด
ในรายงานให้ครบถ้วนสมบูรณ์ และต่อมา บริษัท ไฮโดร ซิสเต็มส์ จำกัด ผู้ได้รับมอบอำนาจจาก บริษัท ปฐมเวช
จำกัด ได้เสนอรายงานฯ ฉบับชี้แจงเพิ่มเติม ให้สำนักงานนโยบายฯ ดำเนินการตามขั้นตอนการพิจารณา
รายงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ นั้น

สำนักงาน...

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้พิจารณาและนำเสนอ
รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมดังกล่าวต่อคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการ
วิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน พิจารณาตามลำดับขั้นตอนการ
พิจารณา และในการประชุมครั้งที่ ๕๓/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ
มีมติให้ความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลสินแพทย์นครปฐม ของ
บริษัท ปฐมเวช จำกัด โดยให้บริษัท ปฐมเวช จำกัด เจ้าของโครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข
ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอไว้ในรายงานฯ
อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ หากท่านได้รับอนุญาตจากหน่วยงานอนุญาตแล้ว สำนักงานนโยบายฯ ขอความร่วมมือ
ท่านส่งสำเนาใบอนุญาตพร้อมเงื่อนไขให้สำนักงานนโยบายฯ ทราบด้วย และเมื่อมีการเริ่มดำเนินโครงการแล้ว
จะต้องเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม
ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และ ๔ รวมทั้งโครงการจะต้องปฏิบัติตาม
กฎหมายอื่นใดที่เกี่ยวข้องด้วย และประสานกับผู้จัดทำรายงานฯ ให้ดำเนินการรวบรวมรายละเอียดข้อมูล
ทั้งหมดเรียงตามลำดับการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ จำนวน ๑ เล่ม แผ่นบันทึกข้อมูล
(CD-ROM) ในรูปของ Digital File (pdf) Adobe Acrobat จำนวน ๒ แผ่น พร้อมทั้งให้จัดทำรายงาน
ฉบับสมบูรณ์ที่ปรับปรุงตามข้อคิดเห็นของคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ จำนวน ๓ เล่ม พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล
(CD-ROM) ในรูปแบบ Digital File (pdf) Adobe Acrobat จำนวน ๘ แผ่น เสนอต่อสำนักงานนโยบายฯ
ภายใน ๑ เดือน เพื่อใช้เป็นเอกสารอ้างอิงและส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ สำนักงานนโยบายฯ
ได้มีหนังสือแจ้งบริษัท ไฮโดร ซิสเต็มส์ จำกัด เพื่อดำเนินการต่อไปด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

รองเลขาธิการฯ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สำเนาถูกต้อง

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

สำนักวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๖๕๐๐ ต่อ ๒ ต่อ ๖๘๑๐

โทรสาร ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๑๖

เอกสารแนบ 2

ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
และใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

22731



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๑๐๒๐๑๐๐๓๘๖๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
บริษัท สิ้นแพทย์ นครปฐม จำกัด

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท	ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
ลักษณะสถานพยาบาล	โรงพยาบาลทั่วไป
ณ สถานพยาบาลชื่อ	โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
ตั้งอยู่เลขที่	๑๒๔๘ หมู่ที่ -
ซอย/ตรอก	- ถนน เพชรเกษม
ตำบล/แขวง	ลำพญา อำเภอ/เขต เมืองนครปฐม จังหวัด นครปฐม
รหัสไปรษณีย์	๗๓๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๓๔๒๗ ๑๔๔๔
วัน/เวลาเปิดทำการ	ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม บริการการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จำนวน ๒๐ เตียง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๐๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการ
ประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และค่า
ของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๓) และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.
ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓
ของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๕๔ และมาตรา ๕๐

กระทรวงสาธารณสุข

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
สินแพทย์ นครปฐม

270966



ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ค.๑๐๒๐๑๐๐๖๑๖๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
นายแพทย์สุทธิสักดิ์ คณาปราชญ์

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เวชกรรม เลขที่ ๑๔๔๕๐

วันที่ออกใบอนุญาต ๑ เมษายน ๒๕๓๑ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ

ณ สถานพยาบาล ชื่อ โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ ประเภท ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

จำนวนเตียง ๑๐๐ เตียง ลักษณะสถานพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๒๙๔ หมู่ที่ -

ซอย/ตรอก - ถนน เพชรเกษม ตำบล/แขวง ลำพญา

อำเภอ/เขต เมืองนครปฐม จังหวัด นครปฐม รหัสไปรษณีย์ ๗๓๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๓๔๒๗ ๑๙๙๙ โทรสาร ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

วัน/เวลาทำการ วันจันทร์ - วันอาทิตย์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



รายการต่ออายุใบอนุญาต

๑. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๓. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๒. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๔. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็น
การดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปีหรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และ ศาลจะสั่งให้ริบ
บรรดาสั่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑)

กรมการแพทย์สาธารณสุข

เอกสารแนบ 3

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล (รังสีรักษา)
และใบรับรองการก่อสร้างฯ อาคาร



แบบ อ.๑

ใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขที่ ๑๐๒ / ๑๕๖๒

อนุญาตให้ บริษัท สิ้นแพทย์ นครปฐม จำกัด เจ้าของอาคาร อยู่บ้านเลขที่ ๑๒๕๘
 ตรอก/ซอย - ถนน เพชรเกษม หมู่ที่ -
 ตำบล/แขวง ลำพญา อำเภอ/เขต เมืองนครปฐม จังหวัด นครปฐม
 รหัสไปรษณีย์ ๗๓๐๐๐

ข้อ ๑ ทำการ ก่อสร้างอาคาร ที่บ้านเลขที่ - ตรอก/ซอย -
 ถนน เพชรเกษม หมู่ที่ - ตำบล/แขวง ลำพญา อำเภอ/เขต เมืองนครปฐม
 จังหวัด นครปฐม รหัสไปรษณีย์ ๗๓๐๐๐ ในที่ดิน ☒ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส.๓ ☐ น.ส.๓ ก ☐ ส.ค.๑
☐ อื่น ๆ เลขที่ ๒๕๕

เป็นที่ดินของ บริษัท สิ้นแพทย์ นครปฐม จำกัด
 ทำการเคลื่อนย้ายอาคารในท้องที่ที่อยู่ในเขตอำนาจของเจ้าพนักงานท้องถิ่นที่อาคารจะทำการ
 เคลื่อนย้ายตั้งอยู่ ไปยังบ้านเลขที่ - ตรอก/ซอย - ถนน -
 หมู่ที่ - ตำบล/แขวง - อำเภอ/เขต - จังหวัด -
 รหัสไปรษณีย์ - ในที่ดิน ☐ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส.๓ ☐ น.ส.๓ ก ☐ ส.ค.๑ ☐ อื่น ๆ
 เลขที่ -
 เป็นที่ดินของ -

ข้อ ๒ เป็นอาคาร
 (๑) ชนิด ค.ส.ล. ๒ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารโรงพยาบาล
 พื้นที่อาคาร/ความยาว ๘๘๘ ตารางเมตร โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน - คัน
 พื้นที่ - ตารางเมตร
 (๒) ชนิด ท่อระบายน้ำ จำนวน - เพื่อใช้เป็น ระบายน้ำทิ้ง
 พื้นที่อาคาร/ความยาว ๖๐ เมตร โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน - คัน
 พื้นที่ - ตารางเมตร
 (๓) ชนิด - จำนวน - เพื่อให้เก็บ
 พื้นที่อาคาร/ความยาว - โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน - คัน
 พื้นที่ - ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ เลขที่ ๘๑/๒๕๖๖ ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ มี นายแพทย์ อนุธิ์กิจแท้ สย. ๔๕๐๔ เป็นผู้ควบคุมงาน
 หรือ นายวานิช สัมพันธ์ธรรม ส.ส.ก. ๑๐๒๐ นายฤทัย อนุธิ์กิจแท้ สย. ๔๕๐๔ เป็นผู้ออกแบบและคำนวณอาคาร

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้
 (๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
 ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นซึ่งออกตามความ
 ในมาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องแจ้งหรือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขและมาตรการด้านความปลอดภัย
 ตามกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

(๓) ให้ปฏิบัติตามมาตรการลดฝุ่นละอองจากกิจกรรมการก่อสร้างอย่างเคร่งครัด ดังนี้ -

- จัดให้มีการกันล้อมอาคารด้วยวัสดุหรืออุปกรณ์เพื่อป้องกันกาฟุ้งกระจายของฝุ่นละอองที่เกิดจากการก่อสร้าง

- การกองวัสดุที่มีฝุ่นละอองให้ปิดหรือคลุมหรือเก็บไว้ในที่ปิดล้อมหรือฉีดพรมด้วยน้ำหรือวิธีการอื่นที่เหมาะสม

- การขนย้ายวัสดุที่ทำให้เกิดฝุ่นละอองด้วยสายพานให้ปิดให้มิดชิด

- การผสมคอนกรีต การใส่ไม้ การกระทุ้งใด ๆ ที่ก่อให้เกิดฝุ่นละออง ให้ทำในพื้นที่ปิดล้อมหรือมีผ้าคลุม หรือวิธีการป้องกันอย่างอื่นที่เหมาะสม

- มีการจัดการวัสดุที่เหลือใช้ที่ก่อให้เกิดฝุ่นละอองด้วยวิธีการที่เหมาะสม

- ทำความสะอาดล้อรถทุกชนิดก่อนนำออกจากบริเวณสถานที่ก่อสร้าง โดยจัดหาบริเวณที่ใช้ล้างทำความสะอาดให้เหมาะสม และไม่ให้น้ำที่เกิดจากการล้างทำความสะอาดดังกล่าวไหลออกนอกบริเวณสถานที่ก่อสร้าง

(๔) ให้ผู้ได้รับอนุญาตต้องยื่นขอเชื่อมต่อระบบน้ำลงท่อระบายน้ำสาธารณะ หรือแหล่งน้ำสาธารณะ

(๕) เมื่อได้รับใบอนุญาตแล้วผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องมีหนังสือแจ้งชื่อผู้ควบคุมงานกับวันเริ่มต้นและวันสิ้นสุด

การดำเนินการ ตามที่ได้รับอนุญาตให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ พร้อมทั้งแนบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานมาด้วย หากฝ่าฝืนมาตรา ๒๙ ต้องมีคำสั่งให้ระงับการก่อสร้างฯ ตามมาตรา ๔๐ (๑) คำสั่งห้ามใช้หรือเข้าไปในอาคารหรือสถานที่ก่อสร้าง ตามมาตรา ๔๐ (๒) และคำสั่งให้ปฏิบัติให้ถูกต้อง (แจ้งชื่อผู้ควบคุมงาน) ตามมาตรา ๔๑

หมายเหตุ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องมีหนังสือแจ้งชื่อสถาปนิกผู้ควบคุมงาน พร้อมแนบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานต่อเทศบาลนครนครปฐม ก่อนดำเนินการก่อสร้าง/ดัดแปลงอาคาร

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ออกให้ ณ วันที่ ๒๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลายมือชื่อ) _____ ผู้อนุญาต

(นายสมพงษ์ พงษ์เศรษฐ)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีนครนครปฐม

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตามคำขอต่ออายุใบอนุญาตฯ

เลขรับที่ ๔/๒๕๖๓ ลว.๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่ ๑

ให้ต่อใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

วันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยมีเงื่อนไข

(ลายมือชื่อ) _____

(นายสมพงษ์ พงษ์เศรษฐ)

ดำรงตำแหน่งรองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีนครนครปฐม

วันที่ _____

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่ _____

ให้ต่อใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

โดยมีเงื่อนไข

(ลายมือชื่อ) _____ ผู้อนุญาต

(นายสมพงษ์ พงษ์เศรษฐ)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

วันที่ _____



แบบ อ.๕

ใบรับรองการก่อสร้าง การตัดแปลง หรือการเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้

เลขที่ ๔ / ๒๕๖๓

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า บริษัท สิ้นแพทย์ นครปฐม จำกัด ☒ เจ้าของอาคาร
☐ ผู้ครอบครองอาคาร อยู่บ้านเลขที่ ๑๒๔๔ ตรอก/ซอย - ถนน เพชรเกษม
หมู่ที่ - ตำบล/แขวง ลำพญา อำเภอ/เขต เมืองนครปฐม จังหวัด นครปฐม
รหัสไปรษณีย์ ๗๓๐๐๐

ได้ทำการ ก่อสร้าง อาคาร เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาตเลขที่ ๑๐๖/๒๕๖๖
ใบรับแจ้งเลขที่ - ลงวันที่ ๒๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคาร
ประเภทควบคุมการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด ค.ส.๒ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารโรงพยาบาล
พื้นที่อาคาร/ความยาว ๘๘๘ ตารางเมตร โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถ จำนวน - คัน

(๒) ชนิด - จำนวน - เพื่อใช้เป็น -
พื้นที่อาคาร/ความยาว - โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถ จำนวน - คัน

(๓) ชนิด - จำนวน - เพื่อใช้เป็น -
พื้นที่อาคาร/ความยาว - โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถ จำนวน - คัน

ที่บ้านเลขที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เพชรเกษม หมู่ที่ -

ตำบล/แขวง ลำพญา อำเภอ/เขต เมืองนครปฐม จังหวัด นครปฐม รหัสไปรษณีย์ ๗๓๐๐๐

โดยมี บริษัท สิ้นแพทย์ นครปฐม จำกัด เป็นเจ้าของอาคาร

หรือ - เป็นผู้ครอบครองอาคาร

ในที่ดิน ☒ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส.๓ ☐ น.ส.๓ ก. ☐ ส.ค.๑ ☐ อื่นๆ - เลขที่ ๒๕๕

เป็นที่ดินของ บริษัท สิ้นแพทย์ นครปฐม จำกัด

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๖๒ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นซึ่งออกตาม
ความในมาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๖๒

(๒) -

ออกให้ ณ วันที่ ๒๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลายมือชื่อ) [Redacted Signature] ญาติ

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีนครนครปฐม

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

หมายเหตุ ๑. ข้อความใดที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่า

๒. ใส่เครื่องหมาย ☒ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

คำเตือน

๑. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารใช้หรือยินยอมให้บุคคลใดใช้อาคารเพื่อกิจการอื่น นอกจากที่ระบุไว้ในใบรับรองฉบับนี้
๒. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารเปลี่ยนการใช้อาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับกิจการหนึ่งไปใช้เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับอีกกิจการหนึ่ง เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
๓. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารที่ต้องมีพื้นที่หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่พักจอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ดัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถนั้นเพื่อการอื่นไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
๔. ผู้ได้รับใบรับรองต้องแสดงใบรับรองฉบับนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ อาคารนั้น



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00348/68

วันที่ 20 พฤศจิกายน 2567

เทศบาลนครนครปฐม

ได้รับเงินจาก บริษัท สิ้นแพทย์ นครปฐม จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าใบอนุญาตเกี่ยวกับการควบคุมอาคาร	4401050107.001	100.00	ค่าธรรมเนียมการออก ใบอนุญาต(ใบรับรอง)
รวมเงิน			100.00	

ตัวอักษร (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



บเงิน

(นายอนันต์ ชามแห)

เจ้าพนักงานธุรการ

เอกสารแนบ 4

เอกสารการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ



คู่มือ

การใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-Manifest)
สำหรับแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ



คำนำ

ตามที่กรมอนามัย โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้พัฒนาระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E – Manifest) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นเครื่องมือรองรับการดำเนินงานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 และประกาศกรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 ได้กำหนดให้ผู้รับผิดชอบแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ ผู้รับขนมูลฝอยติดเชื้อและผู้รับกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องใช้งานระบบควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) ทุกครั้งที่มีการขนมูลฝอยติดเชื้อหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ณ แหล่งกำเนิด แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการควบคุมการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้ได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง และเป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม จึงได้จัดทำคู่มือการใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E – Manifest) สำหรับผู้รับผิดชอบแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อเป็นแนวทางให้ผู้ใช้งานสามารถใช้งานได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ เพื่อเป็นการลดและป้องกันปัญหาการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อระหว่างการขนส่งไปยังสถานที่รับกำจัดได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

พฤษภาคม 2565



สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. การลงทะเบียน	1
2. ขั้นตอนการใช้งานระบบ	2
2.1 ข้อมูลพื้นฐานของแหล่งกำเนิด	6
2.2 การบันทึกรายการมูลฝอยติดเชื้อ	11
- การทำรายการขนมูลฝอยติดเชื้อ จากแหล่งกำเนิดสู่หน่วยงานเก็บขน	11
- การทำรายการฝากมูลฝอยติดเชื้อ จากแหล่งกำเนิดสู่แหล่งกำเนิด	18
- การทำรายการมูลฝอยติดเชื้อ ที่มีการกำจัดเอง ณ แหล่งกำเนิด	22



คู่มือการใช้งาน สำหรับผู้รับผิดชอบแหล่งกำเนิดมลพิษ

1. การลงทะเบียน (สำหรับหน่วยงานที่ไม่เคยใช้งานระบบฯ)



รูปที่ 1 เลือกประเภทลงทะเบียนแหล่งกำเนิด

A screenshot of a web application interface for registration. At the top, there is a navigation bar with the logo of the Ministry of Natural Resources and Environment, and links for 'ภาพรวม', 'ตรวจสอบรายชื่อหน่วยงาน', 'คู่มือการใช้งาน', and 'คลังความรู้'. On the right, there are buttons for 'ลงทะเบียน' and 'เข้าสู่ระบบ'. The main area contains a registration form for a hospital (แหล่งกำเนิด). The form is divided into two sections: 'ข้อมูลทั่วไป' (General Information) and 'ข้อมูลเพิ่มเติม' (Additional Information). The form is highlighted with a red box and the number 2. Below the form are two buttons: 'บันทึก' (Save) and 'ย้อนกลับ' (Back). The 'บันทึก' button is highlighted with a red box and the number 3, and the 'ย้อนกลับ' button is highlighted with a red box and the number 4.

รูปที่ 2 หน้าจอลงทะเบียนแหล่งกำเนิด

จากรูปที่ 1-2 แสดงรายละเอียดของส่วนต่างๆ ดังนี้

1. เลือกประเภทแหล่งกำเนิด
2. กรอกรายละเอียดของแหล่งกำเนิด
3. ปุ่มกดบันทึกข้อมูล
4. กดปุ่มย้อนกลับเพื่อเลือกประเภท

ทั้งนี้ หลังจากลงทะเบียนแล้วเสร็จ สามารถตรวจสอบรหัสการเข้าใช้งานได้ที่อีเมลที่ได้ให้ไว้



2. ขั้นตอนการใช้งานระบบตามลำดับ ดังนี้

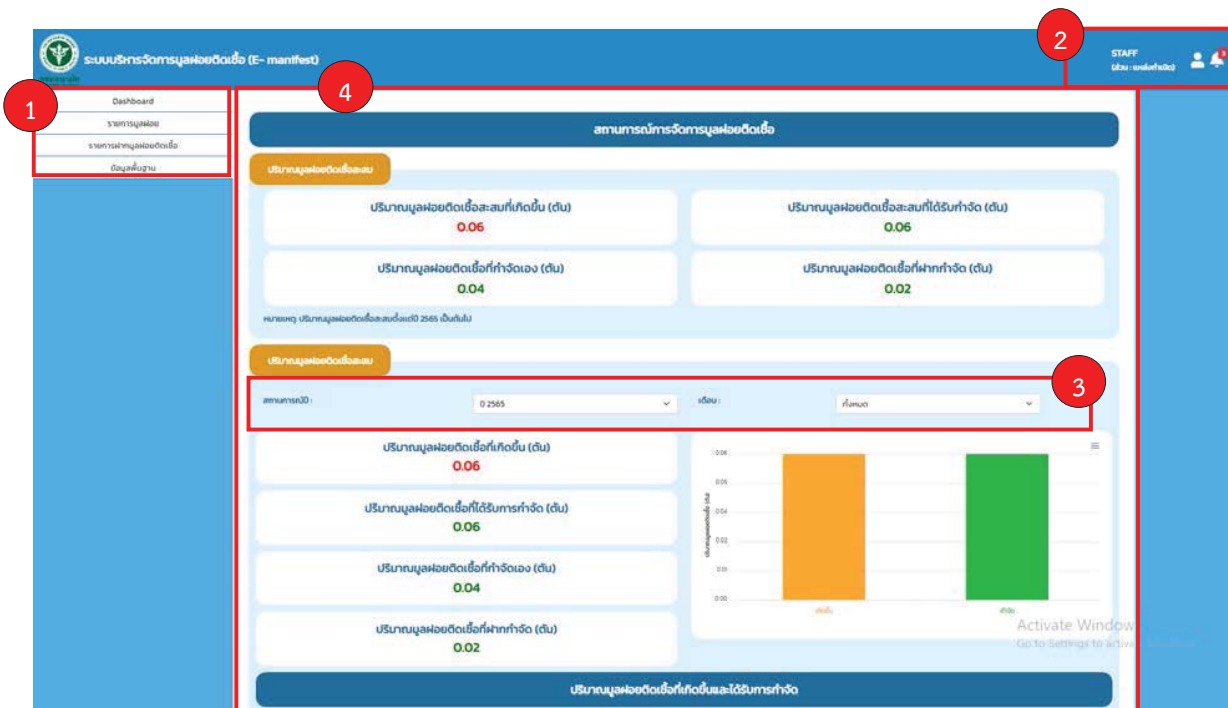
The screenshot shows a web application interface with a blue header. In the top right corner, there is a red circle with the number '1' pointing to a red-bordered box containing two links: 'ลงทะเบียน' (Register) and 'เข้าสู่ระบบ' (Login). In the center of the page, there is a white login form with a red border and a red circle with the number '2' pointing to it. The form contains two input fields: 'ผู้ใช้งาน (USERNAME)' and 'รหัสผ่าน (PASSWORD)', followed by a green 'เข้าสู่ระบบ' button. Below the button is a line of text: 'พบปัญหาเกี่ยวกับการสมัครหรือใช้บริการ ติดต่อสำนักงานไปยังหมายเลขโทร : 02 590 4257'. At the bottom of the page, there is a small text block containing contact information and a disclaimer.

รูปที่ 1 แสดงหน้าจอเข้าสู่ระบบ

จากรูปที่ 1

1. เลือกเมนูเข้าสู่ระบบมุมบนขวาเพื่อไปยังหน้าจอเข้าสู่ระบบ
2. กรอกข้อมูลผู้ใช้งานและรหัสผ่านที่ต้องการเข้าไปใช้งาน จากนั้นกดปุ่มเข้าสู่ระบบ เพื่อดำเนินการเข้าสู่ระบบ



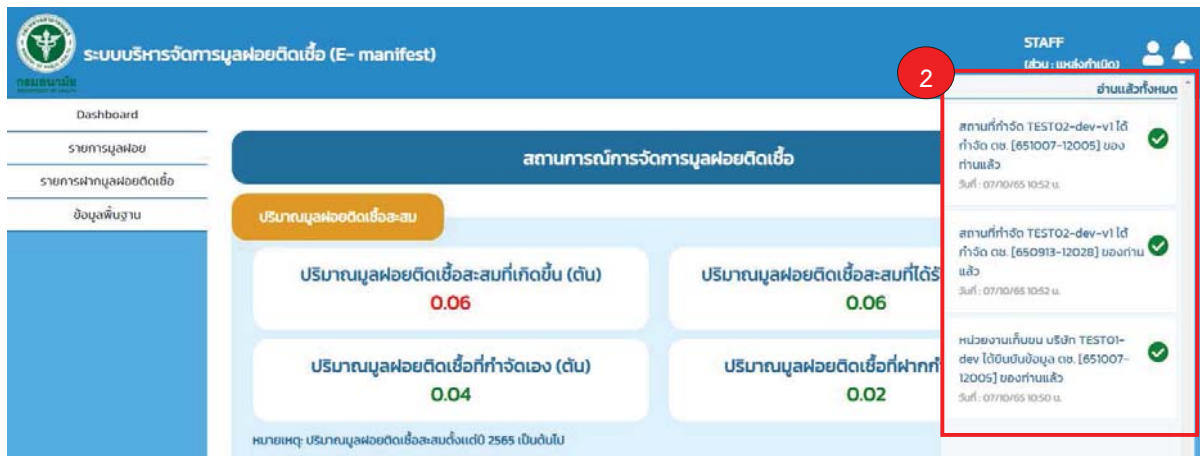
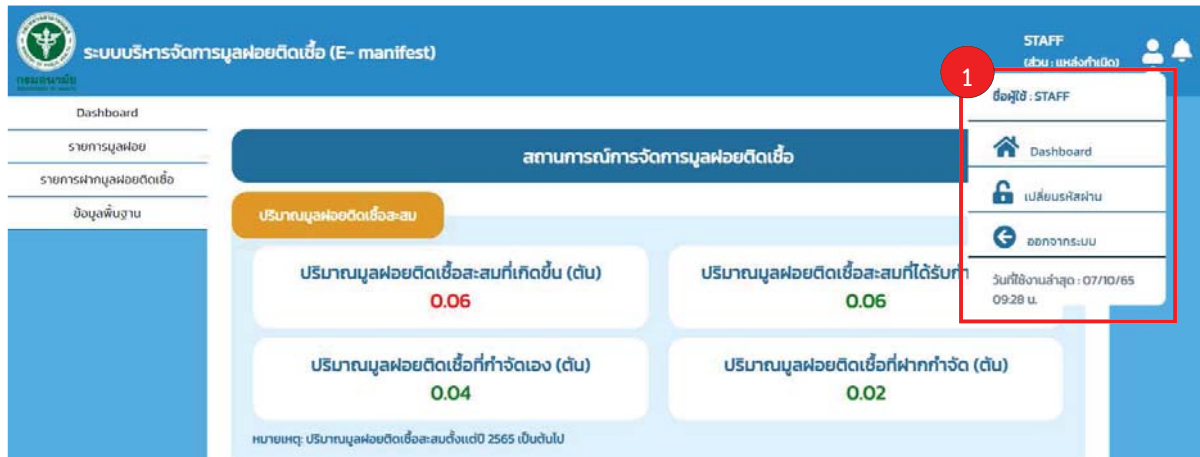


รูปที่ 2 แสดงหน้าจอรายงานภาพรวมแหล่งกำเนิด

จากรูปที่ 2

1. แสดงเมนูของใช้งานในส่วนของแหล่งกำเนิด ประกอบด้วย
 - 1.1 Dashboard (รายงานภาพรวม)
 - 1.2 รายการมูลฝอย
 - 1.3 รายการฝากมูลฝอยติดเชื้อ
 - 1.4 มูลฝอยติดเชื้อกำจัดเอง (กรณีกำจัดเอง ณ แหล่งกำเนิด)
 - 1.5 ข้อมูลพื้นฐาน
2. แสดงเมนูข้อมูลผู้ใช้งานและการแจ้งเตือนของระบบ
3. แสดงช่องกรอกข้อมูลการค้นหารายงานในช่วงเวลาต่างๆ ประกอบด้วย สถานการณ์รายปีและเดือน
4. ข้อมูลรายงานสถานการณ์ภาพรวมของแหล่งกำเนิด ประกอบด้วย
 - 4.1 ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อสะสมที่เกิดขึ้น (ตัน)
 - 4.2 ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อสะสมที่ได้รับการกำจัด (ตัน)
 - 4.3 ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดเอง (ตัน) (กรณีกำจัดเอง ณ แหล่งกำเนิด)
 - 4.4 ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ฝากกำจัด (ตัน)
 - 4.5 ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้น (ตัน)
 - 4.6 ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการกำจัด (ตัน)
 - 4.7 กราฟแผนภูมิแท่งเปรียบเทียบปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นและได้รับการกำจัด
 - 4.8 กราฟแผนภูมิแท่งเปรียบเทียบปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นและได้รับการกำจัด รายเดือน





รูปที่ 3 เมนูผู้ใช้งานและระบบการแจ้งเตือนของแหล่งกำเนิด

จากรูปที่ 3

1. เมนูข้อมูลผู้ใช้งานของแหล่งกำเนิด ประกอบด้วย
 - 1.1 Dashboard (รายงานภาพรวม)
 - 1.2 เปลี่ยนรหัสผ่าน
 - 1.3 ออกจากระบบ
 - 1.4 วันที่ใช้งานล่าสุด
2. ผู้ใช้สามารถดูรายละเอียดการแจ้งเตือนที่เกิดขึ้นในระบบได้โดยการกดที่รูปกระดิ่ง จากนั้นระบบจะแสดงการแจ้งเตือนที่เกิดขึ้นให้แก่ผู้ใช้งานได้ทราบ

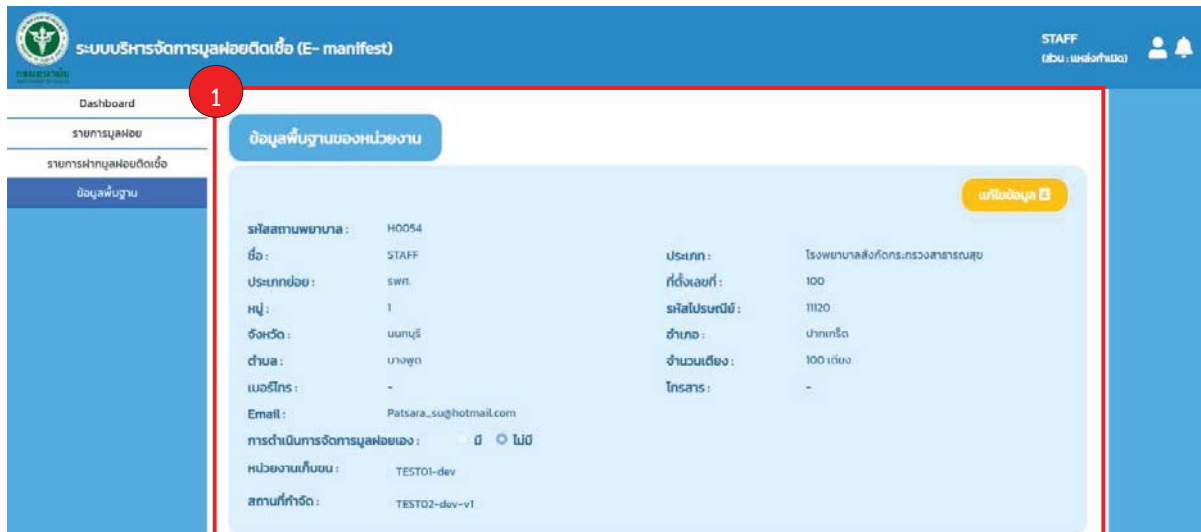


รูปที่ 4 แสดงหน้าจอการเปลี่ยนรหัสผ่านของแหล่งกำเนิด

จากรูปที่ 4 ผู้ใช้งานสามารถแก้ไขรหัสผ่านเดิมที่ระบบสร้างขึ้นของตนเองได้ โดยกรอกข้อมูลรหัสผ่านใหม่และกรอกข้อมูลยืนยันรหัสผ่านใหม่อีกครั้งจากนั้นกดบันทึกเพื่อทำการแก้ไขรหัสผ่านเดิม



2.1 ข้อมูลพื้นฐานของแหล่งกำเนิด



ระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest)

STAFF (ส่วน : แหล่งกำเนิด)

Dashboard

รายการมูลฝอย

รายการฝากมูลฝอยติดเชื้อ

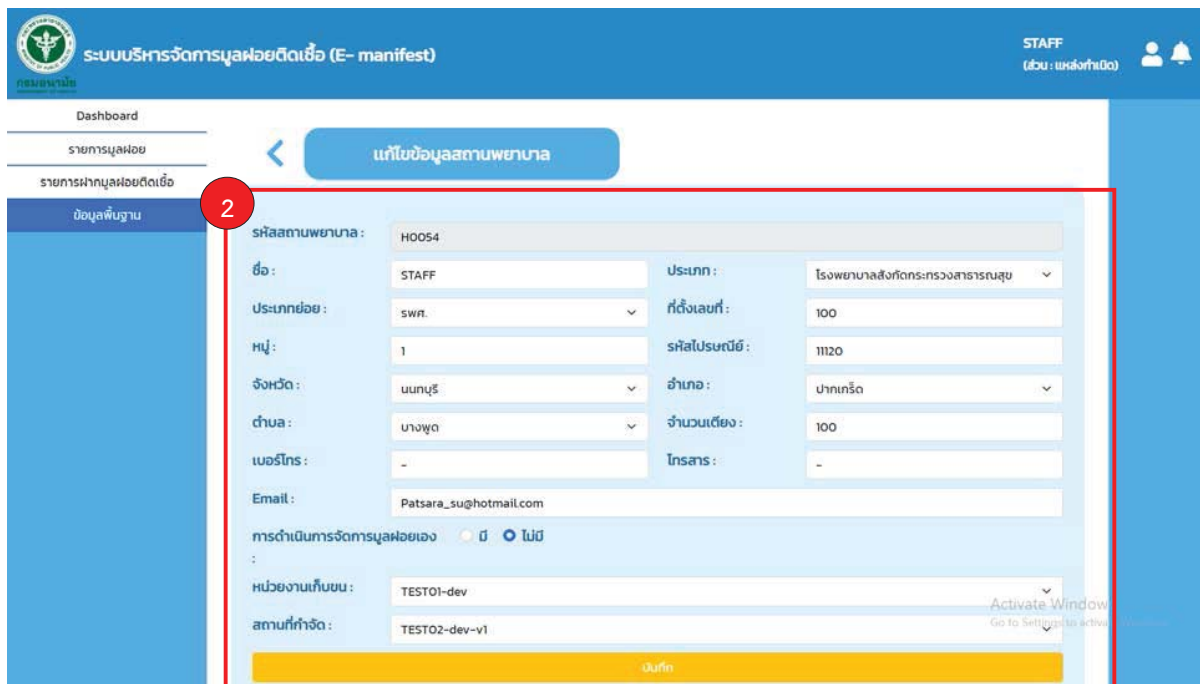
ข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

แก้ไขข้อมูล

รหัสสถานพยาบาล :	H0054	ประเภท :	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ชื่อ :	STAFF	ที่ตั้งเลขที่ :	100
ประเภทย่อย :	รพท.	รหัสไปรษณีย์ :	11120
หมู่ :	1	อำเภอ :	ปากเกร็ด
จังหวัด :	นนทบุรี	จำนวนเตียง :	100 เตียง
ตำบล :	บางพูด	โทรสาร :	-
เบอร์โทร :	-		
Email :	Patsara_sug@hotmail.com		
การดำเนินการจัดการมูลฝอยเอง :	☐ มี ☒ ไม่มี		
หน่วยงานเก็บขน :	TEST01-dev		
สถานที่กำจัด :	TEST02-dev-v1		

รูปที่ 1 แสดงหน้าจอข้อมูลพื้นฐานของแหล่งกำเนิด



ระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest)

STAFF (ส่วน : แหล่งกำเนิด)

Dashboard

รายการมูลฝอย

รายการฝากมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อมูลพื้นฐาน

แก้ไขข้อมูลสถานพยาบาล

รหัสสถานพยาบาล :	H0054	ประเภท :	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ชื่อ :	STAFF	ที่ตั้งเลขที่ :	100
ประเภทย่อย :	รพท.	รหัสไปรษณีย์ :	11120
หมู่ :	1	อำเภอ :	ปากเกร็ด
จังหวัด :	นนทบุรี	จำนวนเตียง :	100
ตำบล :	บางพูด	โทรสาร :	-
เบอร์โทร :	-		
Email :	Patsara_sug@hotmail.com		
การดำเนินการจัดการมูลฝอยเอง :	☐ มี ☒ ไม่มี		
หน่วยงานเก็บขน :	TEST01-dev		
สถานที่กำจัด :	TEST02-dev-v1		

บันทึก

รูปที่ 2 แสดงหน้าจอแก้ไขข้อมูลพื้นฐานของแหล่งกำเนิด

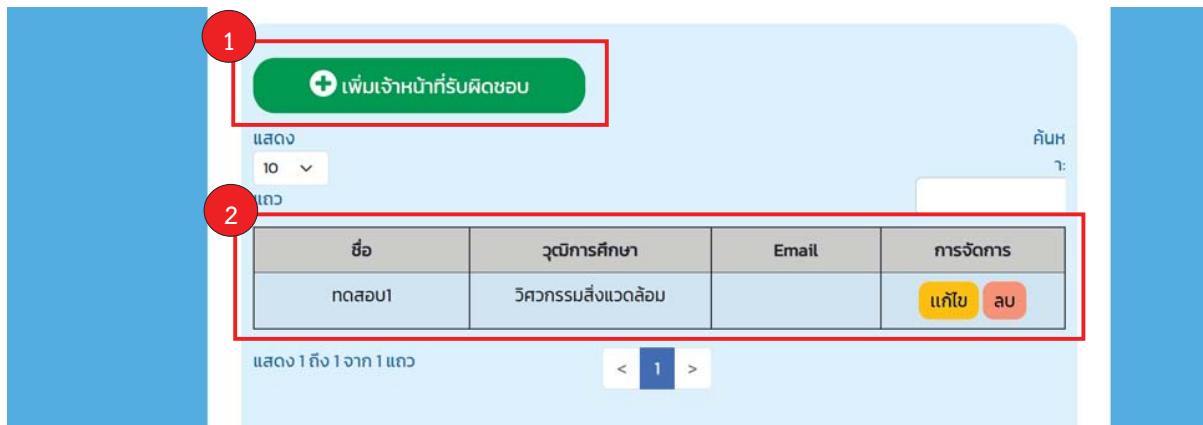


จากรูปที่ 1-2 ผู้ใช้งานสามารถดูรายละเอียดข้อมูลหน่วยงานของตนเองและแก้ไขข้อมูลได้ โดยประกอบด้วยข้อมูลดังนี้

1. รหัสสถานพยาบาล
2. ชื่อ
3. ประเภท
4. ประเภทย่อย
5. ที่ตั้งเลขที่
6. หมู่
7. รหัสไปรษณีย์
8. จังหวัด
9. อำเภอ
10. ตำบล
11. จำนวนเตียง
12. อพท.ที่เป็นที่ตั้ง
13. เบอร์โทรศัพท์
14. โทรสาร
15. อีเมล
16. การดำเนินการจัดการมูลฝอย
17. วิธีการกำจัด
18. หน่วยงานเก็บขน
19. สถานที่กำจัด

เมื่อผู้ใช้งานต้องการแก้ไขข้อมูลข้างต้นให้กดปุ่ม “บันทึก” เพื่อทำการอัปเดตข้อมูลเข้าสู่ระบบ





รูปที่ 3 แสดงหน้าจอข้อมูลเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ

จากรูปที่ 3

1. ผู้ใช้งานสามารถเพิ่มเจ้าหน้าที่รับผิดชอบได้โดยกดที่ปุ่ม “เพิ่มเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ” ระบบจะแสดงหน้าต่างรายละเอียดในรูปที่ 4
2. ผู้ใช้งานสามารถดูข้อมูลรายละเอียดเจ้าหน้าที่รับผิดชอบผ่านตารางซึ่งประกอบด้วยข้อมูล ดังนี้
 - 2.1 ชื่อ – สกุล
 - 2.2 วุฒิการศึกษา
 - 2.3 E-mail
 - 2.4 แก้ไขข้อมูล
 - 2.5 ลบข้อมูล

รูปที่ 4 แสดงหน้าจอเพิ่มข้อมูลเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ



จากรูปที่ 4 ผู้ใช้งานสามารถเพิ่มข้อมูลเจ้าหน้าที่รับผิดชอบได้ โดยต้องกรอกข้อมูลดังนี้

1. ชื่อ- นามสกุล
2. วุฒิการศึกษา
3. E-mail

เมื่อผู้ใช้งานกรอกข้อมูลข้างต้นครบหมดแล้วให้กดปุ่ม “บันทึก” เพื่อทำการบันทึกข้อมูลเข้าระบบ

ชื่อ	ตำแหน่ง	q	การจัดการ
ทดสอบ2	ผู้ปฏิบัติงาน		<button>แก้ไข</button> <button>ลบ</button>

รูปที่ 5 แสดงหน้าจอข้อมูลผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ

จากรูปที่ 5

1. ผู้ใช้งานสามารถเพิ่มผู้ปฏิบัติงานได้โดยกดที่ปุ่ม “เพิ่มผู้ปฏิบัติงาน” ระบบจะแสดงหน้าต่างรายละเอียด

ในรูปที่ 6

2. ผู้ใช้สามารถดูข้อมูลรายละเอียดผู้ปฏิบัติงานผ่านตารางซึ่งประกอบด้วยข้อมูล ดังนี้

- 2.1 ชื่อ – สกุล
- 2.2 ตำแหน่ง
- 2.3 สามารถเรียกดูรายละเอียดการฝึกอบรมฯ ได้
- 2.4 แก้ไขข้อมูล
- 2.5 ลบข้อมูล



รูปที่ 6 แสดงหน้าจอเพิ่มข้อมูลผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ

จากรูปที่ 6 ผู้ใช้งานสามารถเพิ่มข้อมูลผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อได้ โดยต้องกรอกข้อมูล ดังนี้

1. ชื่อ- นามสกุล
2. ตำแหน่ง
3. ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ

เมื่อผู้ใช้งานกรอกข้อมูลข้างต้นครบหมดแล้วให้กดปุ่ม “บันทึก” เพื่อทำการบันทึกข้อมูลเข้าระบบ

หมายเหตุ :

- ผู้ใช้งานต้องกรอกข้อมูลพื้นฐานให้ครบทุกช่อง หากกรอกข้อมูลไม่ครบ ระบบฯ จะไม่อนุญาตให้ท่านทำการรายการมูลฝอยต่อไปได้
- กรณี แหล่งกำเนิด เช่น รพสต. หรือคลินิก ที่มีการนำมูลฝอยติดเชื้อไปฝากกำจัดกับ รพ.แม่ข่าย ในข้อมูลพื้นฐานให้ระบุสถานที่กำจัดเป็นที่ย่อยกับที่ รพ. แม่ข่าย นำส่งไปกำจัด
- กรณี แหล่งกำเนิด เช่น รพสต. หรือคลินิก ที่มีการนำมูลฝอยติดเชื้อไปฝากกำจัดกับ รพ.แม่ข่าย ในข้อมูลพื้นฐานให้เลือกหน่วยงานเก็บขนเป็น “อื่นๆ”
- กรณี แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อที่ทำการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อไปยังสถานที่กำจัดเอง ในข้อมูลพื้นฐานให้ระบุหน่วยงานเก็บขนเป็น “ดำเนินการขนมูลฝอยติดเชื้อไปยังสถานที่กำจัดเอง”



2.2 การบันทึกรายการมูลฝอยติดเชื้อ แบ่งออกเป็น 3 รูปแบบ ดังนี้

- 1) การทำรายการขนมูลฝอยติดเชื้อ จากแหล่งกำเนิดสู่หน่วยงานเก็บขน
- 2) การทำรายการฝากมูลฝอยติดเชื้อ จากแหล่งกำเนิดสู่แหล่งกำเนิด (เช่น รพสต. ,คลินิก ได้ฝากมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดร่วมกับ รพ. แม่ข่าย เพื่อให้ รพ. แม่ข่ายกำจัดเอง หรือส่งไปกำจัด แล้วแต่กรณี)
- 3) การทำรายการมูลฝอยติดเชื้อที่มีการกำจัดเอง ณ แหล่งกำเนิด

ทั้งนี้ ผู้ใช้งานสามารถเลือกการใช้งานตามวิธีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของหน่วยงาน โดยมีขั้นตอนการใช้งานในแต่ละรูปแบบ ดังนี้

รูปแบบที่ 1 การทำรายการขนมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดสู่หน่วยงานเก็บขน

ลำดับ	เลขใบกำกับ	วันที่	หน่วยงานเก็บขน	ทะเบียนรถ	ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อของหน่วยงาน (กก.)	ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่รับฝาก (กก.)	ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัด (กก.)	สถานะ	พิมพ์		
									ดู	แก้ไข	ลบ
1	651215-12003	15/12/2565 11.18น.	Test_เก็บขน	222 นครราชสีมา	1.00	0	1.00	รอเก็บขน ถังปับ			
2	651215-12004	15/12/2565 23.00น.	Test_เก็บขน	222 นครราชสีมา	1.00	0	1.00	รอเก็บขน ถังปับ			
3	651215-12006	15/12/2565 23.00น.	Test_เก็บขน	222 นครราชสีมา	1.00	0	1.00	รอเก็บขน ถังปับ			
4	651215-12007	15/12/2565 12.00น.	Test_เก็บขน	222 นครราชสีมา	1.00	0	1.00	รอเก็บขน ถังปับ			
รวม					4 กก.						

รูปที่ 1 แสดงหน้าจอรายการขนมูลฝอยติดเชื้อของแหล่งกำเนิด

จากรูปที่ 1

1. ผู้ใช้งานสามารถเพิ่มรายการมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้โดยกดที่ปุ่ม “เพิ่มรายการ” โดยโปรแกรมจะแสดงรายละเอียดในรูปที่ 2
2. ผู้ใช้งานสามารถค้นหารายการมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้ โดยสามารถทำการค้นหาจากข้อมูล ดังนี้
 - 2.1 หน่วยงานเก็บขน
 - 2.2 ทะเบียนรถ
 - 2.3 ช่วงระยะเวลา
3. ผู้ใช้งานสามารถดาวน์โหลดรายการมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้น ในรูปแบบของไฟล์ excel ได้



4. ผู้ใช้สามารถดูข้อมูลรายการมูลฝอยติดเชื้อผ่านตาราง ซึ่งประกอบด้วยข้อมูล ดังนี้
- 4.1 ลำดับ
 - 4.2 เลขที่ใบกำกับ (ตช.)
 - 4.3 วันที่
 - 4.4 หน่วยงานเก็บขน
 - 4.5 ทะเบียนรถ
 - 4.6 ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ (กก.)
 - 4.7 สถานะการขนมูลฝอยติดเชื้อ ดังนี้
 - รอเก็บขนยืนยัน หมายถึง แหล่งกำเนิดได้บันทึกรายการมูลฝอยติดเชื้อแล้ว
 - รอการจัดยืนยัน หมายถึง หน่วยเก็บขนกดยืนยันการขนแล้ว
 - กำจัดเสร็จสิ้น หมายถึง มูลฝอยติดเชื่อนั้น ได้รับการกำจัดเรียบร้อยแล้ว
 - ปฏิเสธ หมายถึง หน่วยงานเก็บขนหรือสถานที่กำจัด ได้ปฏิเสธการขนหรือกำจัด (แล้วแต่กรณี)
 - 4.8 พิมพ์ใบ ตช. เมื่อกดเข้าไปจะแสดงเอกสารกำกับขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ดังรูปที่ 5
 - 4.9 รายการขยะฝาก เมื่อกดเข้าไปจะแสดงรายการขยะฝาก ดังรูปที่ 4
 - 4.10 แก้ไขข้อมูล (หากหน่วยงานเก็บขน กดยืนยันแล้ว ท่านจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้)
 - 4.11 ลบข้อมูล

The screenshot shows the 'ระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest)' interface. The left sidebar contains 'Dashboard', 'รายการมูลฝอย', 'รายการฝากมูลฝอยติดเชื้อ', and 'ข้อมูลพื้นฐาน'. The main area is titled 'รายการมูลฝอย / เพิ่มรายการ'. A red box highlights the form fields, and a red circle with the number '1' is placed over the 'เพิ่มรายการ' button.

Form fields include:

- แหล่งกำเนิด: STAFF
- ผู้รับผิดชอบ: jun. STAFF1
- ผู้ส่งมอบมูลฝอยติดเชื้อ: พ.จ. STAFF1
- หน่วยงานเก็บขน: TEST01-dev
- ทะเบียนรถเก็บขน: test01-1
- ว/ด/ป ที่เก็บขน: 09/10/2565
- เวลาเข้าเก็บ: 04:13 PM
- มูลฝอยติดเชื้อ: (text input)
- สถานที่กำจัด: TEST02-dev-v1
- หน่วยงานอื่นฝากกำจัด: ☐ มี ☒ ไม่มี
- อัปโหลดรูป: Choose File (No file chosen)
- รายละเอียดอื่นๆ: (text area)

Buttons: เพิ่มรายการ, บันทึก

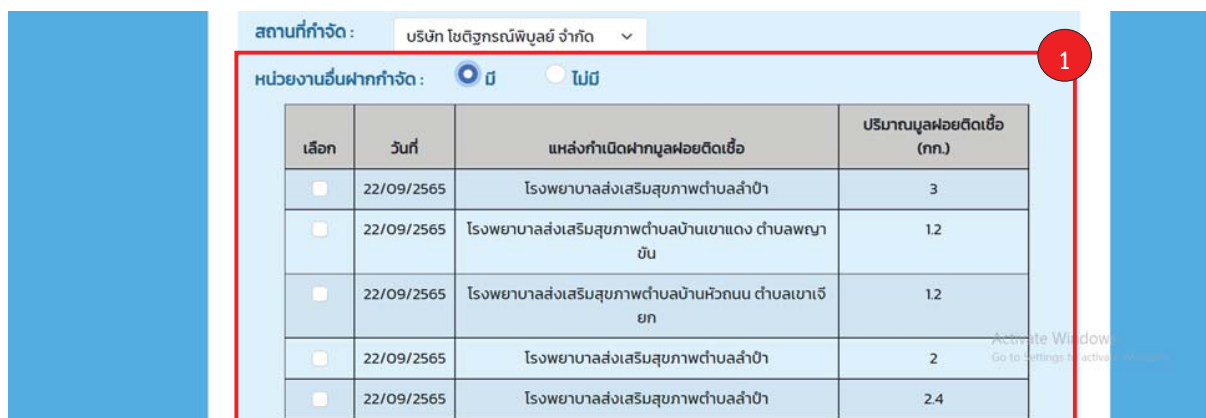
รูปที่ 2 แสดงหน้าจอบันทึกรายการมูลฝอย



จากรูปที่ 2 ผู้ใช้งานสามารถเพิ่มรายการมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้ โดยต้องกรอกข้อมูล ดังนี้

1. แหล่งกำเนิด
2. เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ
3. เจ้าหน้าที่ผู้ส่งมอบ
4. บริษัทเก็บขน
5. ทะเบียนรถเก็บขน
6. วัน เดือน ปี ที่เก็บขน
7. เวลาเข้าเก็บ
8. ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ (กก.)
9. สถานที่กำจัด
10. หน่วยงานอื่นฝาก ถ้าผู้ใช้งานเลือก “มี” จะแสดงข้อมูล ดังรูปที่ 3
11. อีเมลรูปภาพการเก็บขน (ถ้ามี)
12. รายละเอียดอื่นๆ

เมื่อผู้ใช้งานกรอกข้อมูลข้างต้นครบหมดแล้วให้กดปุ่ม “บันทึก” เพื่อทำการบันทึกข้อมูลเข้าระบบ



สถานที่กำจัด : บริษัท ไซติกรีนพิบูลย์ จำกัด

หน่วยงานอื่นฝากกำจัด : ☒ มี ☐ ไม่มี

เลือก	วันที่	แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ	ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ (กก.)
☐	22/09/2565	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำปำ	3
☐	22/09/2565	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขาแดง ตำบลพญา อิน	1.2
☐	22/09/2565	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยถนน ตำบลเขาเจ็ ย	1.2
☐	22/09/2565	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำปำ	2
☐	22/09/2565	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำปำ	2.4

รูปที่ 3 แสดงรายการฝากมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดอื่น





รูปที่ 4 แสดงหน้าจอรายการมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกฝากจากแหล่งกำเนิดอื่น

จากรูปที่ 4 เมื่อผู้ใช้งานกดดูข้อมูลรายการฝากมูลฝอยติดเชื้อจะแสดงหน้าต่างตารางข้อมูลขยะฝาก ประกอบด้วยข้อมูล ดังนี้

1. วันที่ฝาก
2. รหัสใบนำฝาก
3. ผู้ทำการฝากมูลฝอยติดเชื้อ
4. ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ (กก.)
5. พิมพ์ เมื่อกดเข้าไปจะแสดงเอกสารเอกสารใบนำฝากมูลฝอยติดเชื้อฯ ดังรูปที่ 6





เลขที่ ตช. 650809-50012

เอกสารกำกับขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (ตช.)

ส่วนที่ 1 : แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ

ชื่อแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ โรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่

ที่ตั้ง เลขที่ 51 ถ.ประชาสัมพันธ์ ม.- ต.ช้างคลาน อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50100 โทรศัพท์ - FAX -

ว.ค.ป. ที่บันทึกข้อมูล	ว.ค.ป. ที่ส่งมอบมูลฝอย	เวลาที่เข้าทำการเก็บขน	ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ (กก.)	ชื่อ จนท. ผู้ส่งมอบมูลฝอย
09/08/2565	28/07/2565	09:00 น.	70	นายชินตกร แก้วดวง

คำรับรองของผู้ก่อกำเนิด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว

ลงชื่อ : นางเพลินศิริ ริยะนา (เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

ส่วนที่ 2 : หน่วยงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ

ชื่อหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ บริษัท นิวโซคออันวอย เชียงใหม่ จำกัด โทรศัพท์ 0815959004

ลักษณะพาหนะที่ใช้ ☐ 1. ปรับอุณหภูมิ 10 °C หรือต่ำกว่าได้ ☒ 2. อื่นๆ ระบุ

เลขทะเบียน 83-9051 ชื่อพนักงานขับรถ ภูรินทร์ จะมู โทรศัพท์

ชื่อพนักงานเก็บขน นายทะโบ อาโบ โทรศัพท์

วันเวลาขึ้นคัน 9/8/2565 7:45

การถ่ายโอนมูลฝอยติดเชื้อ เลขทะเบียน 70-8214 ชื่อพนักงานขับรถ วินัย นิยมผลิ โทรศัพท์

ชื่อพนักงานเก็บขน โทรศัพท์ วันเวลาขึ้นคัน 6/9/2565 8:45

คำรับรองของผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว

ลงชื่อ : นาย อำพล กิตติคุณ (เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

ส่วนที่ 3 : หน่วยงานกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

ชื่อหน่วยงานกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ บริษัท โซติกรรณพิบูลย์ จำกัด

ที่ตั้ง เลขที่ 15/5 ม.1 ต.หนองกรด อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ 60240 โทรศัพท์

ว.ค.ป.ที่บันทึกข้อมูล	ว.ค.ป.ที่รับมอบมูลฝอย	ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัด (กก.)	ชื่อ จนท. ผู้รับมอบมูลฝอย
08/09/2565	08/09/2565	52.01	ลอย วันดี

คำรับรองของผู้กำจัด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว

ลงชื่อ : (เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

รูปที่ 5 แสดงเอกสารกำกับขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ตช.





เลขที่ใบนำฝาก 93-000012

เอกสารนำฝากมูลฝอยติดเชื้อเพื่อส่งไปกำจัด

ส่วนที่ 1 : แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ
ชื่อแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำปำ ที่ตั้ง เลขที่ - ม.4 ต.ลำปำ อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง 93000 โทรศัพท์ 0974155363 FAX -

ว.ด.ป. ที่บันทึกข้อมูล	ว.ด.ป. ที่ส่งมอบมูลฝอย	วิธีการเก็บขน	ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ (กก.)	ชื่อ จนท. ผู้ส่งมอบมูลฝอย
22/09/2565	15/09/2565	ขนโดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	3 กก.	นางสาวปิยะพร แซ่หลี่

รวมปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ 3 (กิโลกรัม)

คำรับรองของผู้ก่อกำเนิด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว
ลงชื่อ นางสาวปิยะพร แซ่หลี่ (เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

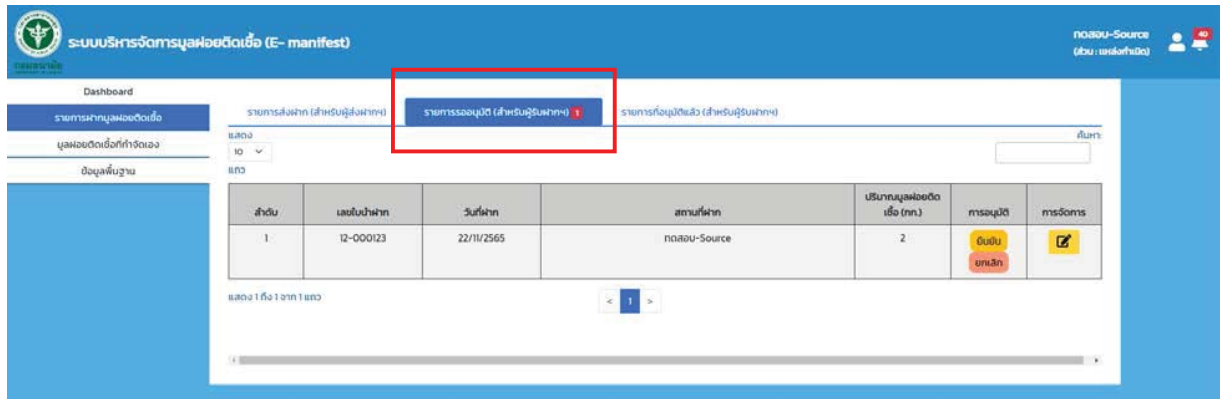
ส่วนที่ 2 : หน่วยงานที่รับฝากมูลฝอยติดเชื้อ
ชื่อหน่วยงานที่รับฝากมูลฝอยติดเชื้อ โรงพยาบาลพัทลุง ที่ตั้ง 42 ถนนราชมรรค์ ม.0 ต.คูหาสวรรค์ อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง 93000 โทรศัพท์ 074609500 รวมปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่รับฝาก 3 (กิโลกรัม)

คำรับรองของผู้รับฝาก : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว
ลงชื่อ นายพิทยา หนูมา (เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่พิมพ์ : 09/10/2565

รูปที่ 6 แสดงเอกสารนำฝากมูลฝอยติดเชื้อเพื่อส่งไปกำจัด



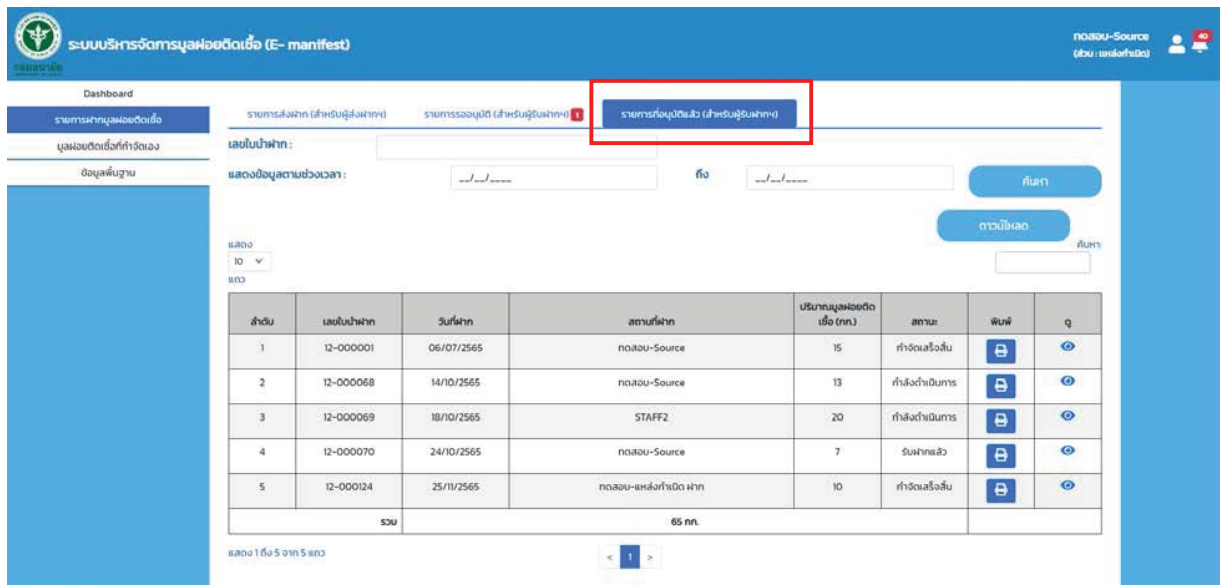


รูปที่ 7 หน้าจอแสดงการอนุมัติมูลฝอยติดเชื้อที่รับฝาก

จากรูปที่ 7 เมื่อผู้ใช้งานกดไปที่ รายการรออนุมัติ (สำหรับผู้รับฝากฯ) จะแสดงหน้าต่างตารางข้อมูลขยะฝาก ประกอบด้วยข้อมูล ดังนี้

1. ลำดับ
2. วันที่ฝาก
3. สถานที่รับฝาก
4. ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ (กก.)
5. ยืนยันข้อมูล เมื่อกด ยืนยัน จะแสดงรายการมูลฝอยติดเชื้อที่รับฝากที่ได้อนุมัติแล้ว ดังรูปที่ 8
6. ยกเลิกข้อมูล
7. การจัดการข้อมูล โดยสามารถแก้ไขข้อมูลได้

เมื่อผู้ใช้งานตรวจสอบข้อมูลข้างต้นครบหมดแล้วให้กดปุ่ม “ยืนยัน” เพื่อทำการบันทึกข้อมูลเข้าระบบ



รูปที่ 8 แสดงรายการมูลฝอยติดเชื้อที่รับฝากที่ได้อนุมัติแล้ว



รูปแบบที่ 2 การทำรายการฝากมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดสู่แหล่งกำเนิด

(เช่น รพสต. ,คลินิก ได้ฝากมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดร่วมกับ รพ. แม่ข่าย เพื่อให้ รพ. แม่ข่ายกำจัดเองหรือส่งไปกำจัด แล้วแต่กรณี)

ระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest)

Dashboard

รายการส่งฝาก (สำหรับผู้ส่งฝากฯ)

รายการส่งฝาก (สำหรับผู้รับฝากฯ)

รายการส่งฝาก (สำหรับผู้รับฝากฯ)

แสดงข้อมูลตามช่วงเวลา:

แสดง 10 รายการ

ลำดับ	เลขใบนำฝาก	วันที่ฝาก	สถานที่รับฝาก	ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ (กก.)	สถานะ	พิมพ์	ดู	แก้ไข
1	12-000001	06/07/2565	กวดสอบ-Source	15	กำลังดำเนินการ			
2	12-000068	14/10/2565	กวดสอบ-Source	13	กำลังดำเนินการ			
3	12-000070	24/10/2565	กวดสอบ-Source	7	รับฝากแล้ว			
4	12-000123	22/11/2565	กวดสอบ-Source	2	รอการถอนรับ			
5	12-000128	01/12/2565	กวดสอบ-แม่ข่ายกำจัด ฝาก	111	รอการถอนรับ			
6	81-000019	05/07/2565	โรงพยาบาลกระบี่	25	รับฝากแล้ว			
รวม				150.5 กก.				

แสดง 1 ถึง 6 จาก 6 แถว

รูปที่ 9 แสดงหน้าจอรายการฝากมูลฝอยติดเชื้อของแหล่งกำเนิด

จากรูปที่ 9

1. ผู้ใช้งานสามารถเพิ่มรายการฝากมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้ โดยไปที่ “รายการส่งฝาก (สำหรับผู้ส่งฝากฯ)” และกดที่ปุ่ม “เพิ่มรายการ” จะแสดงรายละเอียดในรูปที่ 10
2. ผู้ใช้งานสามารถค้นหารายการส่งฝากมูลฝอยติดเชื้อได้ โดยทำการค้นหาจากข้อมูลช่วงระยะเวลา
3. ผู้ใช้งานสามารถดาวน์โหลดรายการส่งฝากมูลฝอยติดเชื้อ ในรูปแบบของไฟล์ excel ได้
4. ผู้ใช้สามารถดูข้อมูลรายการฝากมูลฝอยติดเชื้อผ่านตาราง ซึ่งประกอบด้วยข้อมูล ดังนี้
 - 4.1 ลำดับ
 - 4.2 เลขใบนำฝาก
 - 4.3 วันที่ฝาก
 - 4.4 สถานที่รับฝาก
 - 4.5 รวมปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ (กก.)



4.6 สถานะการรับฝาก

- รอการตอบรับ หมายถึง แหล่งกำเนิดได้บันทึกรายการมูลฝอยติดเชื้อส่งฝากเรียบร้อยแล้ว
- รับฝากแล้ว หมายถึง สถานที่รับฝาก กคตอนุมัติรายการฝากเรียบร้อยแล้ว
- กำลังดำเนินการ หมายถึง รายการฝากมูลฝอยติดเชื้อนั้น อยู่ระหว่างขนส่งไปกำจัดยังสถานที่กำจัด
- กำจัดเสร็จสิ้น หมายถึง รายการฝากมูลฝอยติดเชื้อนั้น ได้รับการกำจัดเรียบร้อยแล้ว

4.7 พิมพ์ เมื่อกดเข้าไปจะแสดงเอกสารเอกสารใบนำฝากมูลฝอยติดเชื้อฯ ดังรูปที่ 12

4.8 ดู เมื่อกดเข้าไปจะแสดงรายละเอียดมูลฝอยติดเชื้อที่ส่งฝาก ดังรูปที่ 11

4.9 แก้ไขข้อมูล (หากสถานที่รับฝาก กคตอนุมัติรายการฝากแล้ว ท่านจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้)

The screenshot shows the 'E-manifest' system interface. The top header includes the Ministry of Natural Resources and Environmental Conservation logo and the text 'ระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest)'. The left sidebar has a 'Dashboard' menu. The main content area is titled 'มูลฝอยติดเชื้อรับฝาก / เพิ่มรายการ' (Waste Transfer / Add Record). It contains a form with the following fields: 'ชื่อสถานพยาบาล' (Hospital Name) set to 'กคต-Source', 'สถานที่ฝาก' (Transfer Location) as a dropdown menu, 'มูลฝอยติดเชื้อ' (Waste) with a text input and 'กก.' (kg) unit, 'วิธีการเก็บขน' (Collection Method) with radio buttons for 'ดำเนินการเอง' (Self-operation), 'ขอโดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่' (Requested by local health agency), 'ขอโดยหน่วยงานอื่นนอกเหนือจากนี้' (Requested by other agency), and 'อื่นๆ' (Other), 'เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ' (Responsible Officer) as a dropdown, 'วันที่รับฝาก' (Transfer Date) as a date picker, and 'อัปโหลดรูป' (Upload Photo) with a 'Choose File' button and 'No file chosen' status. A green 'บันทึก' (Save) button is at the bottom.

รูปที่ 10 แสดงหน้าจอบันทึกรายการมูลฝอยติดเชื้อที่ส่งฝาก

จากรูปที่ 10 ผู้ใช้งานสามารถเพิ่มรายการฝากมูลฝอยติดเชื้อได้ โดยต้องกรอกข้อมูล ดังนี้

1. ชื่อแหล่งกำเนิด (ระบบจะแสดงให้อัตโนมัติ)
2. สถานที่รับฝาก
3. ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ (กก.)
4. วิธีการเก็บขน
5. เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ (ระบบจะแสดงให้อัตโนมัติ)
6. วัน เดือน ปี ที่ฝาก
7. อัปโหลดรูป (ถ้ามี)

เมื่อผู้ใช้งานกรอกข้อมูลข้างต้นครบหมดแล้วให้กดปุ่ม “บันทึก” เพื่อทำการบันทึกข้อมูลเข้าระบบ



The screenshot shows a web application for a medical system. A pop-up window displays the following information:

- สถานที่ฝาก : STAFF
- มูลฝอยติดเชื้อ : 15
- วิธีการเก็บชม : ดำเนินการบนส่งเอง
- เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ : จบก. STAFF1
- สถานะ : ทำจัดเสร็จสิ้น
- ว/ด/ป ที่ฝาก : 06/07/2565

Below the pop-up, there is a table with the following data:

ลำดับ	วันที่ฝาก	สถานที่รับฝาก	ปริมาณ มูลฝอยติด เชื้อ (กก.)	สถานะ	พิมพ์	ดู
1	06/07/2565	STAFF	15	ทำจัดเสร็จ สิ้น		

รูปที่ 11 แสดงรายละเอียดมูลฝอยติดเชื้อที่ส่งฝาก





เลขที่ใบนำฝาก 93-000012

เอกสารนำฝากมูลฝอยติดเชื้อเพื่อส่งไปกำจัด

ส่วนที่ 1 : แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ

ชื่อแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำปำ

ที่ตั้ง เลขที่ - ม.4 ต.ลำปำ อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง 93000 โทรศัพท์ 0974155363 FAX -

ว.ด.ป. ที่บันทึกข้อมูล	ว.ด.ป. ที่ส่งมอบมูลฝอย	วิธีการเก็บขน	ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ (กก.)	ชื่อ จนท. ผู้ส่งมอบมูลฝอย
22/09/2565	15/09/2565	ขนโดยหน่วยงานสาธารณสุขใน พื้นที่	3 กก.	นางสาวปิยะพร แซ่หลี่

รวมปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ 3 (กิโลกรัม)

คำรับรองของผู้ก่อการ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว
ลงชื่อ นางสาวปิยะพร แซ่หลี่ (เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

ส่วนที่ 2 : หน่วยงานที่รับฝากมูลฝอยติดเชื้อ

ชื่อหน่วยงานที่รับฝากมูลฝอยติดเชื้อ โรงพยาบาลพัทลุง

ที่ตั้ง 42 ถ.รามศวร์ ม.0 ต.คูหาสวรรค์ อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง 93000 โทรศัพท์ 074609500

รวมปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่รับฝาก 3 (กิโลกรัม)

คำรับรองของผู้รับฝาก : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว
ลงชื่อ นายพิทยา หนูมา (เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่พิมพ์ : 09/10/2565

รูปที่ 12 แสดงเอกสารนำฝากมูลฝอยติดเชื้อเพื่อส่งไปกำจัด



รูปแบบที่ 3 การทำรายการมูลฝอยติดเชื้อที่มีการกำจัดการ ณ แหล่งกำเนิด

ระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest)

STAFF (ส่วน : แหล่งกำเนิด)

Dashboard

รายการฝากมูลฝอยติดเชื้อ

มูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดเอง

จังหวัด: กรุงเทพมหานคร เดือน: กันยายน

แสดงข้อมูลตามปีงบประมาณ: กันยายน

จำนวน: 10

ลำดับ	เลขที่ใบกำกับ	วันที่	เวลา	ปริมาณ			พิมพ์
				มูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดเอง	ฝาก	รวม	
1	651007-12015	07/10/2565	11:00	15	0	15	
2	650704-12001	04/07/2565	15:00	4	0	4	
3	650702-12001	02/07/2565	15:00	25	0	25	
รวม						44 กก.	

แสดง 1 ถึง 3 จาก 3 แถว

ปุ่ม: เพิ่มรายการ, พิมพ์แบบบันทึกมูลฝอยติดเชื้อ, ดาวน์โหลด

รูปที่ 13 แสดงหน้าจอรายการมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดการของแหล่งกำเนิด

จากรูปที่ 13

1. ผู้ใช้งานสามารถเพิ่มรายการมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดการได้โดยกดที่ปุ่ม “เพิ่มรายการ” จะแสดงรายละเอียดในรูปที่ 14
2. ผู้ใช้งานสามารถค้นหารายการมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดการโดยสามารถทำการค้นหาจากข้อมูลช่วงระยะเวลา
3. ผู้ใช้งานสามารถดาวน์โหลดแบบบันทึกปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ จะแสดงรายละเอียดในรูปที่ 15
3. ผู้ใช้งานสามารถดาวน์โหลดรายการมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดการในรูปแบบของไฟล์ excel ได้
5. ผู้ใช้งานสามารถดูข้อมูลรายการฝากมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดการผ่านตาราง ซึ่งประกอบด้วยข้อมูล ดังนี้
 - 5.1 ลำดับ
 - 5.2 เลขที่ใบกำกับ
 - 5.3 วันที่กำจัดการ
 - 5.4 เวลากำจัดการ
 - 5.5 ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดการ
 - 5.6 ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่รับฝาก
 - 5.7 ปริมาณรวมมูลฝอยติดเชื้อ
 - 5.8 พิมพ์ เมื่อกดเข้าไปจะแสดงเอกสารนำฝากมูลฝอยติดเชื้อเพื่อส่งไปกำจัด ดังรูปที่ 16
 - 5.9 รายการขยะฝาก เมื่อกดเข้าไปจะแสดงรายละเอียดขยะฝาก



ระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest)

STAFF (ส่วน : แหล่งกำเนิด)

Dashboard

รายการฝากมูลฝอยติดเชื้อ

มูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดเอง

ข้อมูลพื้นฐาน

มูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดเอง / เพิ่มรายการ

ชื่อแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ : STAFF

ที่ตั้ง : เลขที่ 100 หมู่ 1 ต.บางพูด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120

วิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ : เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน :

ว/ด/ป ที่กำจัด : เวลา :

มูลฝอยติดเชื้อ : กก.

หน่วยงานอื่นฝาก : ☐ มี ☐ ไม่มี

บันทึก

รูปที่ 14 แสดงหน้าจอบันทึกรายการมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดเองของแหล่งกำเนิด

จากรูปที่ 14 ผู้ใช้งานสามารถเพิ่มรายการมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดเองได้ โดยต้องกรอกข้อมูล ดังนี้

1. ชื่อแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ (ระบบจะแสดงให้อัตโนมัติ)
2. ที่ตั้ง (ระบบจะแสดงให้อัตโนมัติ)
3. วิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ระบบจะแสดงให้อัตโนมัติ)
4. ผู้ปฏิบัติงาน
5. วัน เดือน ปี ที่กำจัด
6. เวลาที่กำจัด
7. ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ (กก.)
8. หน่วยงานอื่นฝาก ถ้าผู้ใช้งานเลือก “มี” จะแสดงตารางข้อมูลมูลฝอยติดเชื้อที่รับฝาก

เมื่อผู้ใช้งานกรอกข้อมูลข้างต้นครบหมดแล้วให้กดปุ่ม “บันทึก” เพื่อทำการบันทึกข้อมูลเข้าระบบ



แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อแนบท้ายประกาศ

ชื่อแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ

โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา

ที่ตั้ง

เลขที่ - หมู่ 3 ต.บ้านจันทร์ อ.กัลยาณิวัฒนา จ.เชียงใหม่ ไปรษณีย์ -

วิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

เผาในเตาเผา

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ทดสอบ2 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

ลำดับที่	วัน เดือน ปี	เวลา	น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ (กิโลกรัม)	ลงชื่อ
1	21/02/2565	11:29	5	ทดสอบ2
2	23/02/2565	15:14	20	ทดสอบ2
รวม			25 กิโลกรัม	

รูปที่ 15 แสดงแบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ





เลขที่ใบนำฝาก 93-000012

เอกสารนำฝากมูลฝอยติดเชื้อเพื่อส่งไปกำจัด

ส่วนที่ 1 : แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ
ชื่อแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำปำ ที่ตั้ง เลขที่ - ม.4 ต.ลำปำ อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง 93000 โทรศัพท์ 0974155363 FAX -

ว.ด.ป. ที่บันทึกข้อมูล	ว.ด.ป. ที่ส่งมอบมูลฝอย	วิธีการเก็บขน	ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ (กก.)	ชื่อ จนท. ผู้ส่งมอบมูลฝอย
22/09/2565	15/09/2565	ขนโดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	3 กก.	นางสาวปิยะพร แซ่หลี่

รวมปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ 3 (กิโลกรัม)

คำรับรองของผู้ก่อกำเนิด : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว
ลงชื่อ นางสาวปิยะพร แซ่หลี่ (เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

ส่วนที่ 2 : หน่วยงานที่รับฝากมูลฝอยติดเชื้อ
ชื่อหน่วยงานที่รับฝากมูลฝอยติดเชื้อ โรงพยาบาลพัทลุง ที่ตั้ง 42 ถนนเสรีไทย ม.0 ต.คูหาสวรรค์ อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง 93000 โทรศัพท์ 074609500 รวมปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่รับฝาก 3 (กิโลกรัม)

คำรับรองของผู้รับฝาก : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมูลฝอยติดเชื้อตามที่ระบุข้างต้นแล้ว
ลงชื่อ นายพิทยา หนูมา (เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ)

วันที่พิมพ์ : 09/10/2565

รูปที่ 16 แสดงเอกสารนำฝากมูลฝอยติดเชื้อเพื่อส่งไปกำจัด





พบปัญหาเกี่ยวกับการสมัครใช้บริการหรือใช้งานระบบ ติดต่อสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
88/22 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
โทรศัพท์ : 0-2590-4128, 4655, 4393
โทรสาร : 02-590-4200
อีเมล : e.manifest65@gmail.com

เอกสารแนบ 5

ผลวิเคราะห์น้ำทิ้ง

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/3-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : บริษัท แอควาน วอเตอร์ กรุป จำกัด

Client

ที่อยู่ : 7, 9 ซอยติวานนท์ 3 แยก 21 ตำบลตลาดขวัญ

Address อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

สถานที่เก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม

Sampling Site

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

Sample Type

วันที่เก็บตัวอย่าง : 31 กรกฎาคม 2567

Sampling Date

ผู้เก็บตัวอย่าง บริษัท แอควาน วอเตอร์ กรุป จำกัด

Sampling by

วันที่รับตัวอย่าง : 31 กรกฎาคม 2567

Received Date

วันที่วิเคราะห์ : 31 กรกฎาคม - 5 สิงหาคม 2567

Analysis Date

วันที่รายงานผล : 6 สิงหาคม 2567

Reported Date

เลขที่วิเคราะห์ : 310724/00614/1 เลขที่ตัวอย่าง : S04358/67 -S04359/67

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Result		Std.* อาคารประเภท ก
			น้ำเข้า	น้ำออก	
pH	-	Electrometric	7.0	7.1	5.0 - 9.0
TDS**	mg/l	Dried at 103-105°C	1210	410	≤ 500
TSS	mg/l	Dried at 103-105°C	186	24	≤ 30
BOD	mg/l	5-Day BOD Test, Azide Modification	138	12	≤ 20
COD	mg/l	Closed Reflux, Colorimetric	258	37	-
Sulfide	mg/l	ZnS Precipitation, Iodometric	1.4	<0.2	≤ 1.0
TKN	mg/l	Macro Kjeldahl	54.88	20.72	≤ 35
Oil & Grease	mg/l	Liquid-Liquid, partition-Gravimetric	8.00	<5	≤ 20

หมายเหตุ

- "*" หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548
- "**" หมายถึง ค่าที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติ, ค่า TDS ในน้ำประปา พบ 282 mg/l



(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full, without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/3-2

ผู้ส่งวิเคราะห์ : บริษัท แอดวาน วอเตอร์ กรุป จำกัด

Client

ที่อยู่ : 7, 9 ซอยติวานนท์ 3 แยก 21 ตำบลตลาดขวัญ

วันที่รับตัวอย่าง : 31 กรกฎาคม 2567

Address : อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

Received Date

สถานที่เก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม

วันที่วิเคราะห์ : 31 กรกฎาคม - 5 สิงหาคม 2567

Sampling Site

Analysis Date

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

วันที่รายงานผล : 6 สิงหาคม 2567

Sample Type

Reported Date

วันที่เก็บตัวอย่าง : 31 กรกฎาคม 2567

เลขที่วิเคราะห์ : 310724/00614/2 เลขที่ตัวอย่าง : S04358/67 -S04359/67

Sampling Date

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Result		Std.* อาการประเภท ก
			น้ำเข้า	น้ำออก	
Settleable Solids	ml/hr	Imhoff Cone	2.0	0.0	≤ 0.5
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	1.7×10^3	1.6×10^2	-
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	1.4×10^3	9.2×10	-

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548




(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/3-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : บริษัท แอดวาน วอเตอร์ กรุป จำกัด

ผู้เก็บตัวอย่าง บริษัท แอดวาน วอเตอร์ กรุป จำกัด

Client

Sampling by

ที่อยู่ : 7, 9 ซอยติวานนท์ 3 แยก 21 ตำบลตลาดขวัญ

วันที่รับตัวอย่าง : 24 สิงหาคม 2567

Address : อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

Received Date

สถานที่เก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม

วันที่วิเคราะห์ : 24 - 30 สิงหาคม 2567

Sampling Site

Analysis Date

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

วันที่รายงานผล : 31 สิงหาคม 2567

Sample Type

Reported Date

วันที่เก็บตัวอย่าง : 24 สิงหาคม 2567

เลขที่วิเคราะห์ : 240824/00531/1 เลขที่ตัวอย่าง : S04889/67 -S04890/67

Sampling Date

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Result		Std.* อาคารประเภท ก
			น้ำเข้า	น้ำออก	
pH	-	Electrometric	6.9	7.1	5.0 - 9.0
TDS**	mg/l	Dried at 103-105 °C	1036	468	≤ 500
TSS	mg/l	Dried at 103-105 °C	69	16	≤ 30
BOD	mg/l	5-Day BOD Test, Azide Modification	48	10	≤ 20
COD	mg/l	Closed Reflux, Colorimetric	281	52	-
Sulfide	mg/l	ZnS Precipitation, Iodometric	0.4	<0.2	≤ 1.0
TKN	mg/l	Macro Kjeldahl	64.40	15.96	≤ 35
Oil & Grease	mg/l	Liquid-Liquid, partition-Gravimetric	5.00	<5	≤ 20

หมายเหตุ

- "*" หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548
- "**" หมายถึง ค่าที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติ, ค่า TDS ในน้ำประปา พบ 172 mg/l

(Mr. Mapari Awaekuechi)
Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full, without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/3-2

ผู้ส่งวิเคราะห์ : บริษัท แอดวาน วอเตอร์ กรุ๊ป จำกัด

Client

ที่อยู่ : 7, 9 ซอยติวานนท์ 3 แยก 21 ตำบลตลาดขวัญ

วันที่รับตัวอย่าง : 24 สิงหาคม 2567

Address อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

Received Date

สถานที่เก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม

วันที่วิเคราะห์ : 24 - 30 สิงหาคม 2567

Sampling Site

Analysis Date

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

วันที่รายงานผล : 31 สิงหาคม 2567

Sample Type

Reported Date

วันที่เก็บตัวอย่าง : 24 สิงหาคม 2567

เลขที่วิเคราะห์ : 240824/00531/2 เลขที่ตัวอย่าง : S04889/67 -S04890/67

Sampling Date

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Result		Std.* อาคารประเภท ก
			น้ำเข้า	น้ำออก	
Settleable Solids	ml/l/hr	Imhoff Cone	0.1	0.0	≤ 0.5

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548

(Mr. Mapari Awaekuechi)
Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/3-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : บริษัท แอดวาน วอเตอร์ กรุป จำกัด

ผู้เก็บตัวอย่าง บริษัท แอดวาน วอเตอร์ กรุป จำกัด

Client

Sampling by

ที่อยู่ : 7, 9 ซอยติวานนท์ 3 แยก 21 ตำบลตลาดขวัญ

วันที่รับตัวอย่าง : 16 กันยายน 2567

Address อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

Received Date

สถานที่เก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม

วันที่วิเคราะห์ : 16 - 22 กันยายน 2567

Sampling Site

Analysis Date

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

วันที่รายงานผล : 23 กันยายน 2567

Sample Type

Reported Date

วันที่เก็บตัวอย่าง : 16 กันยายน 2567

เลขที่วิเคราะห์ : 160924/00419/1 เลขที่ตัวอย่าง : S05331/67 -S05332/67

Sampling Date

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Result		Std.* อาคารประเภท ก
			น้ำเข้า	น้ำออก	
pH	-	Electrometric	7.0	7.1	5.5 - 9.0
TDS	mg/l	Dried at 180°C	796	707	≤ 1,000
TSS	mg/l	Dried at 103-105°C	64	12	≤ 30
BOD	mg/l	5-Day BOD Test,Azide Modification	172	10	≤ 20
COD	mg/l	Closed Reflux, Colorimetric	368	56	-
Sulfide	mg/l	ZnS Precipitation, Iodometric	1.8	<0.2	≤ 1.0
TKN	mg/l	Macro Kjeldahl	113.12	14.00	≤ 35
Oil & Grease	mg/l	Liquid-Liquid, partition-Gravimetric	6.00	<5	≤ 20

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2548



(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

จ-133-ค-0003

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/3-2

ผู้ส่งวิเคราะห์ : บริษัท แอดวาน วอเตอร์ กรุ๊ป จำกัด

Client

ที่อยู่ : 7, 9 ซอยติวานนท์ 3 แยก 21 ตำบลตลาดขวัญ

วันที่รับตัวอย่าง : 16 กันยายน 2567

Address อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

Received Date

สถานที่เก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม

วันที่วิเคราะห์ : 16 - 22 กันยายน 2567

Sampling Site

Analysis Date

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

วันที่รายงานผล : 23 กันยายน 2567

Sample Type

Reported Date

วันที่เก็บตัวอย่าง : 16 กันยายน 2567

เลขที่วิเคราะห์ : 160924/00419/2 เลขที่ตัวอย่าง : S05331/67 -S05332/67

Sampling Date

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Result		Std.* อาคารประเภท ก
			น้ำเข้า	น้ำออก	
Settleable Solids	ml/l/hr	Imhoff Cone	0.2	0.0	-

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2567



(Mr. Mapari Awaekuechi)
Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/3-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : บริษัท แอดวาน วอเตอร์ กรุ๊ป จำกัด

ผู้เก็บตัวอย่าง บริษัท แอดวาน วอเตอร์ กรุ๊ป จำกัด

Client

Sampling by

ที่อยู่ : 7, 9 ซอยติวานนท์ 3 แยก 21 ตำบลตลาดขวัญ

วันที่รับตัวอย่าง : 10 ตุลาคม 2567

Address อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

Received Date

สถานที่เก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม

วันที่วิเคราะห์ : 10 - 16 ตุลาคม 2567

Sampling Site

Analysis Date

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

วันที่รายงานผล : 17 ตุลาคม 2567

Sample Type

Reported Date

วันที่เก็บตัวอย่าง : 10 ตุลาคม 2567

เลขที่วิเคราะห์ : 101024/00341/1 เลขที่ตัวอย่าง : S05794/67 -S05795/67

Sampling Date

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Result		Std.* อาคารประเภท ก
			น้ำเข้า	น้ำออก	
pH	-	Electrometric	6.6	7.1	5.5 - 9.0
TDS	mg/l	Dried at 180 °C	922	722	≤ 1,000
TSS	mg/l	Dried at 103-105 °C	61	12	≤ 30
BOD	mg/l	5-Day BOD Test,Azide Modification	32	10	≤ 20
COD	mg/l	Closed Reflux, Colorimetric	171	41	-
Sulfide	mg/l	ZnS Precipitation, Iodometric	<0.2	<0.2	≤ 1.0
TKN	mg/l	Macro Kjeldahl	48.53	13.16	≤ 35
Oil & Grease	mg/l	Liquid-Liquid, partition-Gravimetric	<5	<5	≤ 20

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทั้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2567

(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/3-2

ผู้ส่งวิเคราะห์ : บริษัท แอดวาน วอเตอร์ กรุ๊ป จำกัด

Client

ที่อยู่ : 7, 9 ซอยติวานนท์ 3 แยก 21 ตำบลตลาดขวัญ

วันที่รับตัวอย่าง : 10 ตุลาคม 2567

Address อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

Received Date

สถานที่เก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม

วันที่วิเคราะห์ : 10 - 16 ตุลาคม 2567

Sampling Site

Analysis Date

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

วันที่รายงานผล : 17 ตุลาคม 2567

Sample Type

Reported Date

วันที่เก็บตัวอย่าง : 10 ตุลาคม 2567

เลขที่วิเคราะห์ : 101024/00341/2 เลขที่ตัวอย่าง : S05794/67 -S05795/67

Sampling Date

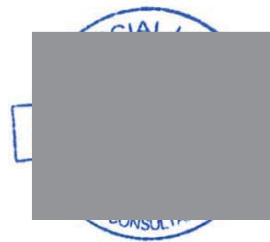
Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Result		Std.* อาคารประเภท ก
			น้ำเข้า	น้ำออก	
Settleable Solids	ml/l/hr	Imhoff Cone	0.0	0.0	-
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	9.2×10^3	5.4×10^3	$\leq 5,000$
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	5.4×10^3	3.5×10^3	$\leq 1,000$

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2567



(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/3-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : บริษัท แอดวาน วอเตอร์ กรุป จำกัด

ผู้เก็บตัวอย่าง บริษัท แอดวาน วอเตอร์ กรุป จำกัด

Client

Sampling by

ที่อยู่ : 7, 9 ซอยติวานนท์ 3 แยก 21 ตำบลตลาดขวัญ

วันที่รับตัวอย่าง : 7 พฤศจิกายน 2567

Address อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

Received Date

สถานที่เก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม

วันที่วิเคราะห์ : 7 - 13 พฤศจิกายน 2567

Sampling Site

Analysis Date

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

วันที่รายงานผล : 14 พฤศจิกายน 2567

Sample Type

Reported Date

วันที่เก็บตัวอย่าง : 7 พฤศจิกายน 2567

เลขที่วิเคราะห์ : 071124/00238/1 เลขที่ตัวอย่าง : S06275/67 -S06276/67

Sampling Date

Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Result		Std.* อาคารประเภท ก
			น้ำเข้า	น้ำออก	
pH	-	Electrometric	6.6	6.8	5.5 - 9.0
TDS	mg/l	Dried at 180 °C	878	860	≤ 1,000
TSS	mg/l	Dried at 103-105 °C	47	16	≤ 30
BOD	mg/l	5-Day BOD Test, Azide Modification	34	10	≤ 20
COD	mg/l	Closed Reflux, Colorimetric	191	55	-
Sulfide	mg/l	ZnS Precipitation, Iodometric	<0.2	<0.2	≤ 1.0
TKN	mg/l	Macro Kjeldahl	39.48	13.72	≤ 35
Oil & Grease	mg/l	Liquid-Liquid, partition-Gravimetric	<5	<5	≤ 20

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2567



(Mr. Mapari Awaekuechi)
Laboratory Manager


Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/3-2

ผู้ส่งวิเคราะห์ : บริษัท แอดวาน วอเตอร์ กรุ๊ป จำกัด

Client

ที่อยู่ : 7, 9 ซอยติวานนท์ 3 แยก 21 ตำบลตลาดขวัญ

วันที่รับตัวอย่าง : 7 พฤศจิกายน 2567

Address : อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

Received Date

สถานที่เก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม

วันที่วิเคราะห์ : 7 - 13 พฤศจิกายน 2567

Sampling Site

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

Analysis Date

Sample Type

วันที่รายงานผล : 14 พฤศจิกายน 2567

วันที่เก็บตัวอย่าง : 7 พฤศจิกายน 2567

Reported Date

เลขที่วิเคราะห์ : 071124/00238/2 เลขที่ตัวอย่าง : S06275/67 -S06276/67

Sampling Date

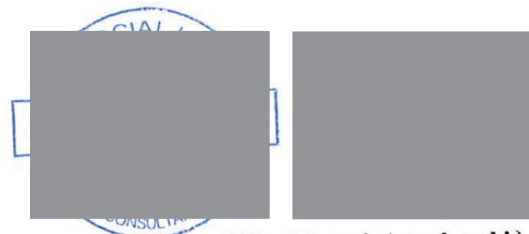
Analysis No.

Sample No.

รายการ parameters	หน่วย units	วิธีวิเคราะห์ methods	ผล/Result		Std.* อาคารประเภท ก
			น้ำเข้า	น้ำออก	
Settleable Solids	ml/l/hr	Imhoff Cone	0.4	0.1	-
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	2.8×10^4	2.1×10^2	$\leq 5,000$
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	2.2×10^4	1.7×10^2	$\leq 1,000$

หมายเหตุ

1. " * " หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2567



(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full , without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/3-1

ผู้ส่งวิเคราะห์ : บริษัท แอควาน วอเตอร์ กรุ๊ป จำกัด

Client

ที่อยู่ : 7, 9 ซอยติวานนท์ 3 แขวง 21 ตำบลตลาดขวัญ

Address : อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

สถานที่เก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลศิริราช นครปฐม

Sampling Site

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

Sample Type

วันที่เก็บตัวอย่าง : 10 ธันวาคม 2567

Sampling Date

ผู้เก็บตัวอย่าง บริษัท แอควาน วอเตอร์ กรุ๊ป จำกัด

Sampling by

วันที่รับตัวอย่าง : 11 ธันวาคม 2567

Received Date

วันที่วิเคราะห์ : 11 - 17 ธันวาคม 2567

Analysis Date

วันที่รายงานผล : 18 ธันวาคม 2567

Reported Date

เลขที่วิเคราะห์ : 111224/00278/1 เลขที่ตัวอย่าง : S06936/67 -S06937/67

Analysis No.

Sample No.

รายการ Parameters	หน่วย Units	วิธีวิเคราะห์ Methods ⁽¹⁾	ผล/Result		Std. ⁽¹⁾ ค่าการประเภท ก.
			น้ำเข้าระบบ บำบัดน้ำเสีย	น้ำออกระบบ บำบัดน้ำเสีย	
pH	-	APHA, AWWA, Part 4500-H+ B. (Electrometric)	7.0	7.3	5.5 - 9.0
Total Dissolved Solids	mg/l	APHA, AWWA, Part 2540 C. (Dried at 180 °C)	810	545	≤ 1,000
Total Suspended Solids	mg/l	APHA, AWWA, Part 2540 D. (Dried at 103-105 °C)	44	20	≤ 30
Biochemical Oxygen Demand	mg/l	APHA, AWWA, Part 5210 B., 4500-O G. (5-Day BOD Test, Membrane-Electrode)	40	18	≤ 20
Sulfide	mg/l	APHA, AWWA, Part 4500-S ² - F. (Iodometric)	1.0	<1.0	≤ 1.0
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/l	APHA, AWWA, Part 4500-Norg B. (Macro-Kjeldahl)	42.00	34.44	≤ 35
Oil & Grease		APHA, AWWA, Part 5520 B.	<5	<5	≤ 20

หมายเหตุ

- ⁽¹⁾ หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2567
- ⁽²⁾ APHA, AWWA, WEF. Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 24th ed. Washington, DC: APHA, 2023



(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full, without approve of the laboratory.

รายงานผลวิเคราะห์
ANALYSIS REPORT

page 1/3-2

ผู้ส่งวิเคราะห์ : บริษัท แอควาน วอเตอร์ กรู๊ป จำกัด

Client

ที่อยู่ : 7, 9 ซอยติวานนท์ 3 แขวง 21 ตำบลตลาดขวัญ

Address : อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

สถานที่เก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม

Sampling Site

ประเภทตัวอย่าง : Wastewater

Sample Type

วันที่เก็บตัวอย่าง : 10 ธันวาคม 2567

Sampling Date

วันที่รับตัวอย่าง : 11 ธันวาคม 2567

Received Date

วันที่วิเคราะห์ : 11 - 17 ธันวาคม 2567

Analysis Date

วันที่รายงานผล : 18 ธันวาคม 2567

Reported Date

เลขที่วิเคราะห์ : 111224/00278/2 เลขที่ตัวอย่าง : S06936/67 -S06937/67

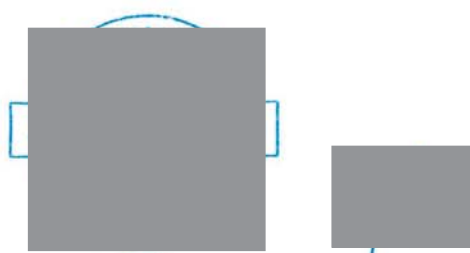
Analysis No.

Sample No.

รายการ Parameters	หน่วย Units	วิธีวิเคราะห์ Methods ⁽²⁾	ผล/Result		Std. ⁽¹⁾ อาคารประเภท ก.
			น้ำเข้าระบบ บำบัดน้ำเสีย	น้ำออกระบบ บำบัดน้ำเสีย	
Settleable Solids	ml/l/hr	APHA, AWWA, Part 2540 F. (Imhoff Cone)	0.2	0.1	-
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	APHA, AWWA, Part 9221 B. (MPN Test)	1.7×10^3	5.4×10^2	$\leq 5,000$
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	APHA, AWWA, Part 9221 B. (MPN Test)	1.3×10^3	3.5×10^2	$\leq 1,000$

หมายเหตุ

- "(1)" หมายถึง ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2567
- "(2)" APHA, AWWA, WEF. Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 24th ed. Washington, DC: APHA, 2023



(Mr. Mapari Awaekuechi)

Laboratory Manager

Reported results refer to submitted sample only.

Test report shall not be reproduced except in full, without approve of the laboratory.

เอกสารแนบ 6

แบบ ทส.2

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลสินแพทย์นครปฐม

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 1298

หมู่ที่ :

ซอย :

ถนน : เพชรเกษม

แขวง/ตำบล : ลำพญา

เขต/ตำบล : เมืองนครปฐม

จังหวัด : นครปฐม

โทรศัพท์ : 034271999

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 100

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201003865

ออกให้โดย : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หมดอายุ : 31/12/2574

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567
ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายปิยปราชญ์ ไทรทอง เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

250.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[X] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[X] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำสาธารณะ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ยังไม่มีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 12,460.500 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,890.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 2,808.800 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| ☒ [X] | ระบายทุกวัน | |
| ☐ [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| ☐ [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | ปริมาณ | หน่วย |
|--|--------|----------|
| 1. แคลเซียมไฮโปคลอไรท์ Sodium Hypochlorite 10% (NaOCl) | 20.000 | กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|-----------------------|--|--------------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมสารเคมี | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำไส้ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ยังไม่พบ

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลสินแพทย์นครปฐม

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 1298

หมู่ที่ :

ซอย :

ถนน : เพชรเกษม

แขวง/ตำบล : ลำพญา

เขต/ตำบล : เมืองนครปฐม

จังหวัด : นครปฐม

โทรศัพท์ : 034271999

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 100

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201003865

ออกให้โดย : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หมดอายุ : 31/12/2574

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567
ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายปิยปราชญ์ ไทรทอง เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

250.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[X] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[X] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำสาธารณะ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ยังไม่มีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 12,565.700 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 6,243.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,994.400 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| ☒ [X] | ระบายทุกวัน | |
| ☐ [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| ☐ [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | ปริมาณ | หน่วย |
|--|--------|----------|
| 1. แคลเซียมไฮโปคลอไรท์ Sodium Hypochlorite 10% (NaOCl) | 20.000 | กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|-----------------------|--|--------------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมสารเคมี | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำไส้ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ยังไม่พบ

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลสินแพทย์นครปฐม

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 1298

หมู่ที่ :

ซอย :

ถนน : เพชรเกษม

แขวง/ตำบล : ลำพญา

เขต/ตำบล : เมืองนครปฐม

จังหวัด : นครปฐม

โทรศัพท์ : 034271999

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 100

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201003865

ออกให้โดย : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หมดอายุ : 31/12/2574

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กันยายน พ.ศ. 2567
ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายปิยปราชญ์ ไทรทอง เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

250.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[X] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[X] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำสาธารณะ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ยังไม่มีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 12,838.500 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 5,787.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,629.600 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| ☒ [X] | ระบายทุกวัน | |
| ☐ [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| ☐ [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | ปริมาณ | หน่วย |
|--|--------|----------|
| 1. แคลเซียมไฮโปคลอไรท์ Sodium Hypochlorite 10% (NaOCl) | 20.000 | กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|-----------------------|--|--------------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมสารเคมี | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำไส้ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ยังไม่พบ

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลสินแพทย์นครปฐม

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 1298

หมู่ที่ :

ซอย :

ถนน : เพชรเกษม

แขวง/ตำบล : ลำพญา

เขต/ตำบล : เมืองนครปฐม

จังหวัด : นครปฐม

โทรศัพท์ : 034271999

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 100

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201003865

ออกให้โดย : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หมดอายุ : 31/12/2574

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายปิยปราชญ์ ไทรทอง เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

250.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[X] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[X] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำสาธารณะ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ยังไม่มีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 13,333.100 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 5,325.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,260.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | |
|---|-----|
| ☒ ระบายทุกวัน | |
| ☐ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| ☐ ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | ปริมาณ | หน่วย |
|--|--------|----------|
| 1. แคลเซียมไฮโปคลอไรท์ Sodium Hypochlorite 10% (NaOCl) | 20.000 | กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|-----------------------|--|----------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมสารเคมี | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำไส้ | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ยังไม่พบ

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลสินแพทย์นครปฐม

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 1298

หมู่ที่ :

ซอย :

ถนน : เพชรเกษม

แขวง/ตำบล : ลำพญา

เขต/ตำบล : เมืองนครปฐม

จังหวัด : นครปฐม

โทรศัพท์ : 034271999

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 100

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201003865

ออกให้โดย : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หมดอายุ : 31/12/2574

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567
ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายปิยปราชญ์ ไทรทอง เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

250.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[X] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[X] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำสาธารณะ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ดูดและขนทิ้งโดยเทศบาลนครปฐม

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 12,762.800 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 6,081.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,864.800 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|-----|
| ☒ | ระบายทุกวัน | |
| ☐ | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| ☐ | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | ปริมาณ | หน่วย |
|--|--------|----------|
| 1. แคลเซียมไฮโปคลอไรท์ Sodium Hypochlorite 10% (NaOCl) | 20.000 | กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|-----------------------|--|----------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมสารเคมี | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำไส้ | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 1,200.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ยังไม่พบ

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลสินแพทย์นครปฐม

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 1298

หมู่ที่ :

ซอย :

ถนน : เพชรเกษม

แขวง/ตำบล : ลำพญา

เขต/ตำบล : เมืองนครปฐม

จังหวัด : นครปฐม

โทรศัพท์ : 034271999

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 100

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201003865

ออกให้โดย : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หมดอายุ : 31/12/2574

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567
ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นายปิยปราชญ์ ไทรทอง เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกทิเวเตดสลัดจ์ (Activated Sludge Process)

250.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[X] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[X] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำสาธารณะ

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ดูดและขนทิ้งโดยเทศบาลนครปฐม

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 12,678.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 6,372.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 5,097.600 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| ☒ [X] | ระบายทุกวัน | |
| ☐ [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| ☐ [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | ปริมาณ | หน่วย |
|--|--------|----------|
| 1. แคลเซียมไฮโปคลอไรท์ Sodium Hypochlorite 10% (NaOCl) | 20.000 | กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|-----------------------|--|--------------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมสารเคมี | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบตะกอน | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ยังไม่พบ

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

เอกสารแนบ 7

ผลวิเคราะห์เชื้อสปีชีโอเนลลา

Analysis/Test Report

Customer Name : บริษัท เท็คแมน (ไทยแลนด์) จำกัด

Address : 15 ซอยรามคำแหง 118 แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร 10240

Sampling Site : โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม

Sample Type : Cooling Water

Sampling by : ลูกค้า

Sampling Method : Grab

Sampling Date : 02/10/2567

Sampling Time : 09:54 น.

Received Date : 04/10/2567

Analytical Date : 04 - 15/10/2567

Report Date : 16/10/2567

Report No. : RS21913/67

Parameters	Unit	Method	TS23100 /67
			Cooling Water
Legionella spp.	/L	ISO 11731 : 2017	not detected
Sample Condition		Observation	เหลือจาก มีตะกอนแขวนลอย

Analyst

16/10/2567

TEST TECH CO., LTD.

Technical Manager

16/10/2567

Reported results refer to the sample as received only.

Test report shall not be reproduced except in full, without written approved of the laboratory.

The laboratory has been accepted as an accredited laboratory complying with the ISO/IEC 17025