
เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

แผน PM ประจำปี 2568 และ Check Sheet ที่เกี่ยวข้องกับ
การดูแลระบบสาธารณูปโภค และระบบสุขาภิบาล



ที่	รายการ/สถานที่/ชั้น	ระยะ เวลา	Target	เดือน												ผู้รับผิดชอบ
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	แผนการซ่อมบำรุงรักษาการตรวจเช็ค GEN ประจำสัปดาห์ 1 ตัว	สัปดาห์ ละครั้ง	100%	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
				A	1	1	1	1								
2	แผนการซ่อมบำรุงเครื่อง GEN ประจำปี 2.1 เปลี่ยนไส้กรอง 2.2 เปลี่ยนแบตเตอรี่ 2.3 เปลี่ยนน้ำมันเครื่อง 2.4 ทำความสะอาดถังผึ่งหม้อน้ำ	3 ปี / ครั้ง	100%	P				1								
	หมายเหตุ เปลี่ยนครั้งล่าสุด 20/5/60 ครั้งต่อไป 20/5/63			A												
3	แผนการตรวจเช็คบำรุงรักษาลิฟต์ 3 ตัว	เดือนละครั้ง	100%	P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
				A	3	3	3	3								
4	Main Distribution Board ตรวจเช็คบำรุงรักษา 2 ตู้ (ตู้เมนไฟขนาดใหญ่)	เดือนละครั้ง	100%	P	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
				A	2	2	2	2								
5	แผนบำรุงรักษาหม้อแปลงไฟฟ้า 800 KVA 1 ตัว	เดือนละครั้ง	100%	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
				A	1	1	1	1								
6	แผนการบำรุงรักษาระบบ Fire Alarm (OR - ICU) (ห้องไต - ICU) (X-ray-OPD-ER)	เดือนละครั้ง	100%	P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
				A	3	3	3	3								
7	แผนบำรุงรักษา Emergency light (ไฟฉุกเฉิน) 36 ตัว	เดือนละครั้ง	100%	P	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	
				A	36	36	36	36								
8	แผนบำรุงรักษา ถังดับเพลิง 26 ตัว	เดือนละครั้ง	100%	P	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	
				A	26	26	26	26								



ที่	รายการ/สถานที่/ชิ้น	ระยะ เวลา	Targe		เดือน												ผู้รับ ผิดชอบ
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
9	แผนบำรุงรักษาตู้ดับเพลิง 6 ตู้	เดือนละครึ่ง	100%	P	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	
				A	๒	๒	๒	๒	๒								
10	แผนการบำรุงรักษาระบบโทรศัพท์ มีตู้ควบคุมตู้เดียว	เดือนละครึ่ง	100%	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
				A	1	1	1	1	1								
11	แผนบำรุงรักษา CCTV 1 ตู้	เดือนละครึ่ง	100%	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
				A	1	1	1	1	1								
12	แผนการตรวจระบบเสียงตามสาย	เดือนละครึ่ง	100%	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
				A	1	1	1	1	1								
13	ตรวจเช็คประตูดึงไฟ 7 บาน	เดือนละครึ่ง		P	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	
				A	7	7	7	7	7								
14	เครื่องซักอบรีด เครื่องสลัด 8 ตัว	เดือนละครึ่ง	100%	P	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	
				A	๘	๘	๘	๘	๘								
15	ตรวจสอบแก๊สหุงต้ม / เครื่องอบแก๊ส มี 2 จุด	เดือนละครึ่ง	100%	P													
				A													
16	ตรวจเช็คเครื่องปั้มน้ำ 4 ตัว แผนกจ่ายกลาง	เดือนละครึ่ง	100%	P	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
				A	4	4	4	4	4								
17	ตรวจเช็คเครื่องอบแก๊ส 2 เครื่อง	เดือนละครึ่ง	100%	P	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
				A	๒	๒	๒	๒	๒								
18	แผนบำรุงรักษาแวนควัม Moter 3 ตัว	เดือนละครึ่ง	100%	P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
				A	๓	๓	๓	๓	๓								



ที่	รายการ/สถานที่/ชั้น	ระยะ เวลา	Target		เดือน												ผู้รับผิดชอบ
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
19	แผนบำรุงรักษาแควตควมประจำปี ลำสุด 12/4/61 19.1เปลี่ยนไส้กรองฆ่าเชื้อถังแควตควมครั้งต่อไป12/4/61	ปีละครั้ง	100%	P				1									
20	ตรวจเช็คปั้มลม 2 ตัว	เดือนละครั้ง	100%	A													
21	ตรวจเช็คไนตรัส 2 ชุด	เดือนละครั้ง	100%	P	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
22	แผนบำรุงรักษากระบวนการบำบัดน้ำที่ใช้ในโรงพยาบาล 2 ตัว	อาทิตย์ละครั้ง	100%	A	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
23	แผนบำรุงรักษากระบวนการบำบัดน้ำที่ใช้ในโรงพยาบาล 2 ตัว -เปลี่ยนลูกปืนหม้อเตอร์ - เปลี่ยนลูกปืนปั้ม	ปีละครั้ง	100%	P	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
24	การตรวจเช็คหม้อเตอร์นำประปาประจำวัน -มิเตอร์น้ำเข้า - มิเตอร์น้ำออก	ทุกวัน	95%	A	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
25	การตรวจเช็คหม้อเตอร์ไฟฟ้าการใช้งานในระบบน้ำใช้ใน โรงพยาบาล	ทุกวัน	95%	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
26	การบำรุงรักษาบ่อเก็บน้ำประปา (3บ่อ)	เดือนละครั้ง	100%	A	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
27	การตรวจเช็คการเก็บคลอรีนในน้ำใช้ 1.ที่โรงกรองน้ำ 2.บ่อบำบัด 3.บนตาดฟ้า	ทุกวัน	95%	P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
28	การลอกท่อระบายน้ำเสีย	ปีละครั้ง	95%	A	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	

หมายเหตุ : P = จำนวนครั้งที่ตรวจเช็ค (แผนตรวจเช็ค) A = ที่ตรวจเช็คจริง (ที่ทำได้)



โรงพยาบาลชัยชลเวชการ

CHAIRONVECHAGARN HOSPITAL
เลขที่ 31/12 ถนนเศรษฐวงษ์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุ 66000 โทร.056-611407 FAX-056-615558

ตารางตรวจบันทึกข้อมูล

ชื่อ	ว/ด/ป	เวลา	ระดับ	แรงดัน	หัวใจ	ว/ด/ป	เวลา	ระดับ	แรงดัน	หมายเหตุ
	1/5/68	8:00	155	6.5						
	2/5/68	8:00	155	6.5						
	3/5/68	8:00	150	6.5						
	4/5/68	8:00	145	6.5						
	5/5/68	8:00	145	6.5						
	6/5/68	8:00	140	6.5						
	7/5/68	8:00	140	6.5						
	8/5/68	8:00	140	6.5						
	9/5/68	8:00	135	6.5						
	10/5/68	8:00	135	6.5						
	11/5/68	8:00	135	6.5						
	12/5/68	8:00	135	6.5						
	13/5/68	8:00	135	6.5						
	14/5/68	8:00	135	6.5						
	15/5/68	8:00	135	6.5						
	16/5/68	8:00	135	6.5						
	17/5/68	8:00	135	6.5						
	18/5/68	8:00	135	6.5						
	19/5/68	8:00	135	6.5						
	20/5/68	8:00	135	6.5						
	21/5/68	8:00	135	6.5						
	22/5/68	8:00	135	6.5						
	23/5/68	8:00	135	6.5						
	24/5/68	8:00	135	6.5						
	25/5/68	8:00	135	6.5						
	26/5/68	8:00	135	6.5						
	27/5/68	8:00	135	6.5						
	28/5/68	8:00	135	6.5						
	29/5/68	8:00	135	6.5						
	30/5/68	8:00	135	6.5						



โรงพยาบาลชัยชลเวชการ

CHAIRONVECHAGARN HOSPITAL
เลขที่ 31/12 ถนนเศรษฐวงษ์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุ 66000 โทร.056-611407 FAX-056-615558

ใบบันทึกการตรวจเช็คถังลม

วันที่ 15/5/68
เริ่มงานเวลา 9.00
สิ้นสุดงานเวลา 9.10

1. แจ้งกับบรรจุ

1.1 สภาพภายนอก
☒ สภาพปกติ ☐ มีคราบสนิม (สีลอก) ☐ มีคราบสกปรก

1.2 ขาแท่งและอุปกรณ์ยึดตามแท่ง

☒ สภาพปกติ ☐ มีคราบสนิม (สีลอก) ☐ มีคราบสกปรก

2. อุปกรณ์ห้ามแก๊ง

2.1 เกจวัดความดัน

ความดันที่ตั้งไว้ 1.5 - 10 Kg/cm²

ความดันในถัง ณ วันตรวจสอบ 8 Kg/cm²

สภาพทั่วไป ☒ สภาพปกติ ☐ อุปกรณ์ชำรุด ระบบ

3. การรั่วซึมของวาล์วและท่อ

3.1 สภาพทั่วไปของวาล์ว

สภาพทั่วไป ☒ สภาพปกติ ☐ อุปกรณ์ชำรุด ระบบ

ตรวจสอบรอยรั่ว ☐ ไม่พบรอยรั่วซึม ☐ มีรอยรั่วซึม ระบบ

3.2 การรั่วซึมของท่อ

สภาพทั่วไป ☒ สภาพปกติ ☐ อุปกรณ์ชำรุด ระบบ

ตรวจสอบรอยรั่ว ☐ ไม่พบรอยรั่วซึม ☐ มีรอยรั่วซึม ระบบ

4. ชุดควบคุมแรงดัน

สภาพทั่วไป ☒ สภาพปกติ ☐ อุปกรณ์ชำรุด ระบบ

ตรวจสอบรอยรั่ว ☐ ไม่พบรอยรั่วซึม ☐ มีรอยรั่วซึม ระบบ

5. ตู้ควบคุมไฟ

สภาพทั่วไปของอุปกรณ์ ☐ พร้อมใช้งาน ☐ อุปกรณ์ชำรุด ระบบ

6. ปั๊ม (PUMP)

6.1 สภาพทั่วไปของประกอบอุปกรณ์

☒ สภาพปกติ ☐ น็อคไม่แน่น ☐ จี๊ดจ๊าว

☐ มีรอยรั่วซึมตามเกลียว ☐ มีรอยแตกกร้าว ระบบ ☐ อื่นๆ



โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ

CHAIAROONVECHAGARN HOSPITAL
เลขที่ 31/12 ถนนสระหลวง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 66000 โทร.056-651407 FAX.056-615558

ใบบันทึกการตรวจเช็คถังแก๊ส

วันที่ 15/5/65 เริ่มงานเวลา 8.30 สิ้นสุดงานเวลา 8.40

1. แท้งค์บรรจุ

- 1.1 สภาพภายนอก
 - ☒ สภาพปกติ ☐ มีคราบสนิม (สีออก) ☐ มีคราบสกปรก ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- 1.2 ขาแท้งค์และอุปกรณ์จับยึดขาแท้งค์
 - ☒ สภาพปกติ ☐ มีคราบสนิม (สีออก) ☐ มีคราบสกปรก ☐ อื่นๆ ระบุ.....
2. อุปกรณ์หน้าแท้งค์
 - 2.1 เกจวัดความดัน
 - ความดันที่ตั้งไว้ 5-5-6.5 Kg/cm²
 - ความดันจริง ณ วันที่ตรวจสอบ b Kg/cm²
 - สภาพทั่วไป ☒ สภาพปกติ ☐ อุปกรณ์ชำรุด ระบุ.....
3. การรั่วซึมของวาล์วและท่อ
 - 3.1 สภาพทั่วไปของวาล์ว
 - สภาพทั่วไป ☒ สภาพปกติ ☐ อุปกรณ์ชำรุด ระบุ.....
 - ตรวจสอบรอยรั่ว ☒ ไม่พบรอยรั่วซึม ☐ มีรอยรั่วซึม ระบุ.....
 - 3.2 การรั่วซึมของท่อ
 - สภาพทั่วไป ☒ สภาพปกติ ☐ อุปกรณ์ชำรุด ระบุ.....
 - ตรวจสอบรอยรั่ว ☒ ไม่พบรอยรั่วซึม ☐ มีรอยรั่วซึม ระบุ.....



โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ

CHAIAROONVECHAGARN HOSPITAL
เลขที่ 31/12 ถนนสระหลวง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 66000 โทร.056-651407 FAX.056-615558

ใบบันทึกการตรวจเช็คระบบไนเตรด

วันที่ 15/6/65 เริ่มงานเวลา 9.20 สิ้นสุดงานเวลา 9.30

1. แท้งค์บรรจุ

- 1.1 สภาพภายนอก
 - ☒ สภาพปกติ ☐ มีคราบสนิม (สีออก) ☐ มีคราบสกปรก ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- 1.2 ขาแท้งค์และอุปกรณ์จับยึดขาแท้งค์
 - ☒ สภาพปกติ ☐ มีคราบสนิม (สีออก) ☐ มีคราบสกปรก ☐ อื่นๆ ระบุ.....
2. อุปกรณ์หน้าแท้งค์
 - 2.1 เกจวัดความดัน
 - ความดันที่ตั้งไว้ 5 Kg/cm²
 - ความดันจริง ณ วันที่ตรวจสอบ 5 Kg/cm²
 - สภาพทั่วไป ☒ สภาพปกติ ☐ อุปกรณ์ชำรุด ระบุ.....
3. การรั่วซึมของวาล์วและท่อ
 - 3.1 สภาพทั่วไปของวาล์ว
 - สภาพทั่วไป ☒ สภาพปกติ ☐ อุปกรณ์ชำรุด ระบุ.....
 - ตรวจสอบรอยรั่ว ☒ ไม่พบรอยรั่วซึม ☐ มีรอยรั่วซึม ระบุ.....
 - 3.2 การรั่วซึมของท่อ
 - สภาพทั่วไป ☒ สภาพปกติ ☐ อุปกรณ์ชำรุด ระบุ.....
 - ตรวจสอบแรงดัน ☒ ไม่พบรอยรั่วซึม ☐ มีรอยรั่วซึม ระบุ.....
4. ชุดควบคุมแรงดัน
 - สภาพทั่วไป ☒ สภาพปกติ ☐ อุปกรณ์ชำรุด ระบุ.....
 - ตรวจสอบรอยรั่ว ☒ ไม่พบรอยรั่วซึม ☐ มีรอยรั่วซึม ระบุ.....
5. ตัวควบคุมไฟ
 - สภาพทั่วไปของอุปกรณ์ ☒ พร้อมใช้งาน ☐ อุปกรณ์ชำรุด ระบุ.....
6. ปั๊ม (PUMP)

6.1 สภาพทั่วไปของประกอบอุปกรณ์

- ☒ สภาพปกติ ☐ นอตไม่แน่น ☐ สีสัน
- ☒ มีรอยรั่วซึมตามเกลียว ☐ มีรอยแตกร้าว ระบุ..... ☐ อื่นๆ ระบุ.....



ใบตรวจสอบสภาพเครื่องอุปโภค

เครื่องนี้เข้าชื่อโรค เลขที่ครุภัณฑ์ 001 วันที่ 5 / 5 / 2568
สถานที่ตั้งเครื่อง ๗๖๓๗ ผู้รับผิดชอบ นายพน

ส่วนเครื่อง (หรือรายการตรวจสอบ)	จุด / ตำแหน่งที่ตรวจสอบ	วิธีปฏิบัติ	ผลการตรวจสอบ				
			1	2	3	4	5
1.สายไฟ AC 220 V	1.สายไฟ AC 220 V ทั้งเส้น	- ตรวจสอบสภาพทั่วไป มีรอยร่อนหรือไหม้, ฉนวนหุ้มอยู่ในสภาพดีหรือไม่					✓
2.สายดิน(GROUND)	2.สภาพสายดินทั้งหมด	- ตรวจสอบสภาพทั่วไป มีรอยร่อนหรือไหม้, ฉนวนหุ้มอยู่ในสภาพดีหรือไม่					✓
3.การรั่วของกระแสไฟฟ้า	3.ส่วนที่เป็นตัวนำไฟฟ้า, ตัวถังเครื่อง	- มีการรั่วของกระแสไฟฟ้าหรือไม่					✓
4.สวิตช์ที่ตัวเครื่องและสวิตช์ตัดตอนไฟฟ้า	4.สภาพตัวถังของสวิตช์ต่างจุดต่อสายไฟฟ้า	- ตรวจสอบสภาพทั่วไป มีรอยร่อนหรือไหม้, ฉนวนหุ้มอยู่ในสภาพดีหรือไม่, จุดต่อทางไฟฟ้าแน่นดีหรือไม่					✓
5.โปรแกรมการทำงาน	5.การทำงานของโปรแกรมที่เลือกใช้งาน	- ทำงานครบทุกขั้นตอนและตามเวลาหรือไม่					✓
6.หลอดไฟแสดงสถานะการทำงานและหน้าจอแสดงผล	6. การติดตั้งของหลอดไฟ	- หลอดไฟติดสว่างครบทุกหลอดหรือไม่, หน้าจอแสดงผลเป็นปกติหรือไม่					✓
7.ฝาหรือประตู(ยางขอบ)	8 การปิด-เปิดสภาพโดยทั่วไป	- ตรวจสอบสภาพทั่วไป มีรอยขาดหรือไหม้, สามารถปิดสวิตช์ได้ สนิทหรือไม่, มีการรั่วซึมของไอน้ำหรือไม่					✓
8. เซฟตี้ล๊อค	8.สภาพตัวถังและการทำงาน	- ตรวจสอบสภาพทั่วไป มีรอยร่อนหรือไหม้, ทำงานเมื่อถึงแรงดันที่ตั้งไว้ หรือไม่, ตรวจสอบความยืดหยุ่นของสปริง					✓
9.สัญญาณแจ้งเตือน	9.การทำงานเมื่อมีความผิดปกติต่างๆ	- ทดสอบการทำงานในสภาวะผิดปกติต่างๆ					✓

หมายเหตุ 1.เรียบร้อย , ปกติ2. ปรับแต่ง 3. ต้องซ่อมหรือเปลี่ยน 4. ทดสอบหรือเติมน้ำมัน

5. ต้องให้ความสนใจ - แจ้งให้ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษาทราบ



ใบตรวจสอบสภาพเครื่องปั๊ม

เครื่องนี้เข้าชื่อโรค เลขที่ครุภัณฑ์ 003 วันที่ 5 / 5 / 2568
สถานที่ตั้งเครื่อง ๗๖๓๗ ผู้รับผิดชอบ นายพน

ส่วนเครื่อง (หรือรายการตรวจสอบ)	จุด / ตำแหน่งที่ตรวจสอบ	วิธีปฏิบัติ	ผลการตรวจสอบ				
			1	2	3	4	5
1.สายไฟ AC 380 V	1.สายไฟ AC 380 V ทั้งเส้น	- ตรวจสอบสภาพทั่วไป มีรอยร่อนหรือไหม้, ฉนวนหุ้มอยู่ในสภาพดีหรือไม่					✓
2.สายดิน(GROUND)	2.สภาพสายดินทั้งหมด	- ตรวจสอบสภาพทั่วไป มีรอยร่อนหรือไหม้, ฉนวนหุ้มอยู่ในสภาพดีหรือไม่					✓
3.การรั่วของกระแสไฟฟ้า	3.ส่วนที่เป็นตัวนำไฟฟ้า, ตัวถังเครื่อง	- มีการรั่วของกระแสไฟฟ้าหรือไม่					✓
4.สวิตช์ที่ตัวเครื่องและสวิตช์ตัดตอนไฟฟ้า	4.สภาพตัวถังของสวิตช์ต่างจุดต่อสายไฟฟ้า	- ตรวจสอบสภาพทั่วไป มีรอยร่อนหรือไหม้, ฉนวนหุ้มอยู่ในสภาพดีหรือไม่, จุดต่อทางไฟฟ้าแน่นดีหรือไม่					✓
5.โปรแกรมการทำงาน	5.การทำงานของโปรแกรมที่เลือกใช้งาน	- ทำงานครบทุกขั้นตอนและตามเวลาหรือไม่					✓
6.หลอดไฟแสดงสถานะการทำงานและหน้าจอแสดงผล	6. การติดตั้งของหลอดไฟ	- หลอดไฟติดสว่างครบทุกหลอดหรือไม่, หน้าจอแสดงผลเป็นปกติหรือไม่					✓
7.ฝาหรือประตู(ยางขอบ)	8 การปิด-เปิดสภาพโดยทั่วไป	- ตรวจสอบสภาพทั่วไป มีรอยขาดหรือไหม้, สามารถปิดสวิตช์ได้ สนิทหรือไม่, มีการรั่วซึมของไอน้ำหรือไม่					✓
8. เซฟตี้ล๊อค	8.สภาพตัวถังและการทำงาน	- ตรวจสอบสภาพทั่วไป มีรอยร่อนหรือไหม้, ทำงานเมื่อถึงแรงดันที่ตั้งไว้ หรือไม่, ตรวจสอบความยืดหยุ่นของสปริง					✓
9.สัญญาณแจ้งเตือน	9.การทำงานเมื่อมีความผิดปกติต่างๆ	- ทดสอบการทำงานในสภาวะผิดปกติต่างๆ					✓

หมายเหตุ 1.เรียบร้อย , ปกติ2. ปรับแต่ง 3. ต้องซ่อมหรือเปลี่ยน 4. ทดสอบหรือเติมน้ำมัน

5. ต้องให้ความสนใจ - แจ้งให้ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษาทราบ



ใบตรวจเช็คการทำงานเครื่องสลัดผ้า
(ผ้าขาว) ๑๕๖๘
ประจำเดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๘

ที่	รายการตรวจเช็ค	วันที่																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	แรงตึงสายพาน					✓																										
2	ดูน้ำหยดได้หรือไม่					✓																										
3	อุปกรณ์เปิดปิดเครื่อง					✓																										
4	ระบบทำงานอัตโนมัติ					✓																										
	ผู้ตรวจเช็ค					๑																										



ใบตรวจเช็คการทำงานเครื่องสลัดผ้า
(ผ้าขาว) ๑๕๖๘
ประจำเดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๘

ที่	รายการตรวจเช็ค	วันที่																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	แรงดึงสายพาน																															
2	ดูน้ำหยดได้หรือไม่																															
3	อุปกรณ์เปิด/ปิดเครื่อง																															
4	ระบบทำงานอัตโนมัติ																															
	ผู้ตรวจเช็ค																															



ใบตรวจเช็คการทำงานเครื่องสลัดผ้า
(ผ้าขาว) ๑๕๖๘
ประจำเดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๘

ที่	รายการตรวจเช็ค	วันที่																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	แรงดึงสายพาน																															
2	ดูน้ำหยดได้ถึงหรือไม่																															
3	อุปกรณ์เปิด/ปิดเครื่อง																															
4	ระบบทำงานอัตโนมัติ																															
	ผู้ตรวจเช็ค																															

หมายเหตุ : V ปกติ
X ไม่ปกติ



ใบตรวจเช็คการทำงานเครื่องซักผ้า เครื่องที่ ๑๐๓
ประจำเดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๘

ที่	รายการตรวจเช็ค	วันที่																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	แรงดึงสายพาน																															
2	ดูน้ำหยดออกได้หรือไม่																															
3	อุปกรณ์เปิด/ปิดเครื่อง																															
4	ระบบทำงานอัตโนมัติ																															
	ผู้ตรวจเช็ค																															



ใบตรวจเช็คการทำงานเครื่องซักผ้า เครื่องที่ ๑๕๖๘
ประจำเดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๘

ที่	รายการตรวจเช็ค	วันที่																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	แรงดึงสายพาน																															
2	ดูน้ำหยดออกได้หรือไม่																															
3	อุปกรณ์เปิด/ปิดเครื่อง																															
4	ระบบทำงานอัตโนมัติ																															
	ผู้ตรวจเช็ค																															



ใบตรวจเช็คการทำงานเครื่องซักผ้า เครื่องที่ ๑๕๖๘
ประจำเดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๘

ที่	รายการตรวจเช็ค	วันที่																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	แรงดึงสายพาน																															
2	ดูน้ำหยดออกได้หรือไม่																															
3	อุปกรณ์เปิด/ปิดเครื่อง																															
4	ระบบทำงานอัตโนมัติ																															
	ผู้ตรวจเช็ค																															

หมายเหตุ : V ปกติ
X ไม่ปกติ



กรมการช่าง

CHIAOON VEGHAGH HOSPITAL

วันที่ 31/12 ฐานเศรษฐกิจ สำนักงานเมือง จังหวัดพิษณุโลก โทร.055-611407 FAX.055-615558

ตรางตรวจะชัคยงคปเพลิ่ง

9076

9076

หมายเลขเครื่อง.....

ca

1. ตรวจวิเคราะห์ระบบน้ำมันเรือเพลิงให้พร้อมใช้งาน

- 1.1 จะดื่มน้ำมันในถึงไม่ต่ำกว่า 75 %

- ## 1.2 คำลัคนำมันเชื้อเพลิง (เปิด)

- ### 1.3 ระบบทางเดินน้ำมัน

- ## 2. ตราจตุรกระบณานำมัลลสินของเครื่องขมด

- ## 2.1 ผู้กระบวนบัญญามีไม่ควรต่ำกว่า FL

๒. เปลี่ยนให้กรรงตามอายุที่กำหนด

- ‘แบบหล่อเขียนของเครื่องยนต์

- ### 3.1 ระดับน้ำในหม้อน้ำ

- ### 3.2 สายพานผลิตมะปายควมร้อน

- ### 3.3 รังผึ้งหม่อนน้ำไม่สกปรก

- ๓) 4 สภาพอากาศของการระบายนํ้า

- ๕.5 ถ่ายหมอนำตามอายุ

- ๓๖ เติมนายาประสาธนา

๘. ระบบอาภาศ

- 4-1-14

၁၀. အကျဉ်းချုပ်

- [illegible]

- 三

- 44117707-

- THE UNIVERSITY OF CHICAGO

- Journal of Management Education 36(8)

Note.....

Time	Start	No Load	Loading
Over speed		798	
Balt		1530	
oil presser		46	
High coolant temp		71	
Volts		190	
Am		400	
DC Volt		0	
DC Amp		50	
Kwh		2.4	
		43165	

ଉତ୍ତର...
ମୁକ୍ତବିକାଶ

00-26872-00 D-11

ตารางตรวจเช็คไฟฟ้าฉุกเฉิน

[illegible]

FM-MAN-06 Rev.00

ภาคผนวก ค1 - 9

โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ

CHAAROON VECHAGARN HOSPITAL
เลขที่ 31/12 ถนนเพชรเกษม ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 86000 โทร.056-611407 Fax.056-615358

ใบปิ่นที่ทำการตรวจสอบสภาพประตูและเส้นทางหนีไฟ

สถานที่ตั้ง ๕.4

[illegible]

ข้อปฏิบัติ : 1. ตรวจสอบประตูกั้นไฟและเส้นทางหนีไฟเดือนละครั้ง และลงชื่อผู้ตรวจเช็คด้วยตนเอง

2. หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที



โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ

CHAIAROONVECHAGARN HOSPITAL
เลขที่ 51/12 ถนนระยอง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 66000 โทร.056-611407 FAX.056-615558

ใบบันทึกการตรวจสอบและบำรุงรักษาตู้ดับเพลิง

ผู้ดับเพลิงหมายเลข

วันที่

รายการตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
1. บานประตู เปิด - ปิด	✓		
2. สายส่งน้ำดับเพลิงชนิดยางแข็งแบบอัตโนมัติ ขนาด 1 นิ้ว x 100 ฟุต พร้อมหัวฉีดปรับผอย ขนาด 1 นิ้ว	✓		
3. บอลกอล์ฟขนาด 1 นิ้ว	✓		
4. แอ่งเก็บน้ำ ขนาด 2.5 นิ้ว พร้อมข้อต่อทางจ่ายน้ำชนิดสวมเร็ว	✓		
5. กระบอกน้ำดับ	✓		

ตรวจสอบโดย

วันที่ 5/๒/68

FM-MAN-26 Rev.00



โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ

CHAIAROONVECHAGARN HOSPITAL
เลขที่ 51/12 ถนนระยอง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 66000 โทร.056-611407 FAX.056-615558

ใบบันทึกการตรวจสอบและบำรุงรักษาตู้ดับเพลิง

ผู้ดับเพลิงหมายเลข

วันที่

รายการตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
1. บานประตู เปิด - ปิด			
2. สายส่งน้ำดับเพลิงชนิดยางแข็งแบบอัตโนมัติ ขนาด 1 นิ้ว x 100 ฟุต พร้อมหัวฉีดปรับผอย ขนาด 1 นิ้ว			
3. บอลกอล์ฟขนาด 1 นิ้ว			
4. แอ่งเก็บน้ำ ขนาด 2.5 นิ้ว พร้อมข้อต่อทางจ่ายน้ำชนิดสวมเร็ว			
5. กระบอกน้ำดับ			

ตรวจสอบโดย

วันที่

FM-MAN-26 Rev.00

ภาคผนวก ค-2

ทส1 และ ทส2

รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงเย็บกระดาษอุตสาหกรรม

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 31/12 หมู่ที่ :

ถนน : สะพานขาว

แขวง/ตำบล : ในเมือง

เขต/ตำบล : เมืองพิจิตร

จังหวัด : พิจิตร

โทรศัพท์ : 056-611-407

โทรสาร : 056-615-558

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงเย็บกระดาษ

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เครื่อง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเครื่อง : 108

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201009062

ออกให้โดย : สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพิจิตร

หมดอายุ : 31122571

ในกรณี ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ _____ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับแจ้งให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. เกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

147.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกรว/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกรว/ผสมสารเคมี

[] เครื่องสูบลม

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)

(5) วิธีการตรวจสอบที่เก็บขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 1,292.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 1,756.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 1,568.000 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำที่จากระบบบำบัดน้ำเสีย [X] ระบายทุกวัน

[] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน

[] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้

1. คลอรีน(กรัม)

ปริมาณ หน่วย

15.500 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย [X] ปกติ [] ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำ [X] ปกติ [] ผิดปกติ

ระบบเติมอากาศ [X] ปกติ [] ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่ปฏิบัติตามข้อนี้ ขอบเขต หรือทำเกินที่กรหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำเกินที่กรหรือรายงาน

โดยละเลยต่อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลชัยยศวานร

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 31/12

หมู่ที่ :

ซอย :

ถนน : สะพาน

แขวง/ตำบล : ในเมือง

เขต/ตำบล : เมืองพิจิตร

จังหวัด : พิจิตร

โทรศัพท์ : 056-611-407

โทรสาร : 056-615-558

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทของ : ประเภท ก ตั้งแต่วันที่ 30 เดือน ธันวาคม

ระบุจำนวนเดือน : 108

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201009062

ออกให้โดย : สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพิจิตร

หมายเลข : 31122571

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ขอแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568

ตามที่ได้นำเสนอในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ น. [Redacted] เจ้าอาวาสหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ [Redacted] ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ [Redacted] หมายเลข [Redacted]

ออกให้โดย [Redacted]

ลงชื่อ [Redacted] ผู้รับแจ้งให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ [Redacted]หมายเลข [Redacted]

ออกให้โดย [Redacted]

ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

147.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[] เครื่องสูบลม

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)

(5) วิธีจัดการกากของแข็งที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)

1,393.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)

1,971.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)

1,784.000 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] ระบายทุกวัน

[] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย)

วัน

[] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้

1. คลอรีน(กรัม)

ปริมาณ หน่วย

15.500 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] ปกติ [] ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำ

[X] ปกติ [] ผิดปกติ

ระบบเติมอากาศ

[X] ปกติ [] ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) บัณฑิต อุปกรณ์ และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าอาวาสหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับแจ้ง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่ปฏิบัติตามข้อนี้ ขอบเขต หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับแจ้งให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลชัยภูมิ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 31/12 หมู่ที่ :

ถนน : สระหลวง

แขวง/ตำบล : โนนเมือง

เขต/ตำบล : เมืองพิชัย

จังหวัด : พิจิตร

โทรศัพท์ : 056-611-407

โทรสาร : 056-615-558

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทของ : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป ระบุจำนวนเตียง : 108

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201009062

ออกโดย : สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพิจิตร

หมายเลข : 31122571

ในกรณี ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นาย [redacted] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ [redacted] ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ [redacted] หมายเลข [redacted]

ออกโดย [redacted]

ลงชื่อ [redacted] ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ [redacted]หมายเลข [redacted]

ออกโดย [redacted]

ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

147.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วคราว

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องทวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องทวน/ผสมสารเคมี

[] เครื่องสูบลม

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)

(5) วิธีการระดมทุนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)

1,391.000 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ในกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)

1,900.000 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)

1,701.000 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] ระบายทุกวัน

[] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย)

[] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารพิษชีวภาพที่ใช้

ปริมาณ หน่วย

1. คลอรีน(กรัม)

15.500 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] ปกติ [] ผิดปกติ

เครื่องสูบน้ำ

[X] ปกติ [] ผิดปกติ

ระบบเติมอากาศ

[X] ปกติ [] ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่ปฏิบัติตามนี้ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่ปฏิบัติตามนี้ หรือฝ่าฝืน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำปรับปรับตามมาตรา ๑๐๗

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ใช้ในการรายงานแหล่งกำเนิดมลพิษ										ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
	ปริมาณ การผลิต	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า	ปริมาณ การใช้ก๊าซ	ปริมาณ การใช้สารเคมี	ปริมาณ การใช้สารเคมี	ปริมาณ การใช้สารเคมี	ปริมาณ การใช้สารเคมี	ปริมาณ การใช้สารเคมี	ปริมาณ การใช้สารเคมี	ปริมาณ การใช้สารเคมี	
14/4	45	65	59	59	59	59	59	59	59	59	
15/4	51	57	50	50	50	50	50	50	50	50	
16/4	43	68	62	62	62	62	62	62	62	62	
17/4	47	59	52	52	52	52	52	52	52	52	
18/4	39	65	56	56	56	56	56	56	56	56	
19/4	42	57	51	51	51	51	51	51	51	51	
20/4	46	63	56	56	56	56	56	56	56	56	
21/4	52	70	67	67	67	67	67	67	67	67	
22/4	44	67	55	55	55	55	55	55	55	55	
23/4	46	65	61	61	61	61	61	61	61	61	
24/4	40	57	57	57	57	57	57	57	57	57	
25/4	48	65	56	56	56	56	56	56	56	56	
26/4	51	60	52	52	52	52	52	52	52	52	
27/4	46	72	64	64	64	64	64	64	64	64	
28/4	43	66	60	60	60	60	60	60	60	60	
29/4	48	57	52	52	52	52	52	52	52	52	

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ใช้ในการรายงานแหล่งกำเนิดมลพิษ										ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
	ปริมาณ การผลิต	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า	ปริมาณ การใช้ก๊าซ	ปริมาณ การใช้สารเคมี	ปริมาณ การใช้สารเคมี	ปริมาณ การใช้สารเคมี	ปริมาณ การใช้สารเคมี	ปริมาณ การใช้สารเคมี	ปริมาณ การใช้สารเคมี	ปริมาณ การใช้สารเคมี	
14/4	42	67	60	60	60	60	60	60	60	60	
15/4	47	62	57	57	57	57	57	57	57	57	
16/4	52	70	62	62	62	62	62	62	62	62	
17/4	45	64	59	59	59	59	59	59	59	59	
18/4	46	58	52	52	52	52	52	52	52	52	
19/4	53	67	55	55	55	55	55	55	55	55	
20/4	50	67	60	60	60	60	60	60	60	60	
21/4	44	53	47	47	47	47	47	47	47	47	
22/4	48	67	49	49	49	49	49	49	49	49	
23/4	42	67	62	62	62	62	62	62	62	62	
24/4	50	65	60	60	60	60	60	60	60	60	
25/4	47	68	61	61	61	61	61	61	61	61	
26/4	42	71	63	63	63	63	63	63	63	63	
รวม	1391	1400	1701								
รวม	1391	1400	1701								

รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลชัยภูมิ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 31/12 หมู่ที่ : ๓

ถนน : สะพานขาว แขวง/ตำบล : ในเมือง เขต/ตำบล : เมืองพิบูลย์

จังหวัด : พิษณุโลก โทรศัพท์ : 056-611-407 โทรสาร : 056-615-558

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทของ : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป ระบุจำนวนเตียง : 108

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201009062 ออกให้โดย : สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพิษณุโลก หมายเลข : 31122571

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568

ตามที่ได้นำไปแก้ไขตามมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ _____ หรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมายเลข _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมายเลข _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย
1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL) 147.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย [X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง
[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) _____
(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย [X] เครื่องสูบน้ำ [X] ระบบเติมอากาศ
[] เครื่องกรว/ผสมน้ำเสีย [] เครื่องกรว/ผสมสารเคมี
[] เครื่องสูบลม [] อื่นๆ
[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)

(5) วิธีการจัดการขยะที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณน้ำทิ้งที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 1,312.000 หน่วย
(2) ปริมาณน้ำทิ้งในทุกระยะของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 1,797.000 ลบ.ม.
(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 1,622.000 ลบ.ม.
(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย [X] ระบายทุกวัน
[] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวัน/สัปดาห์) วัน
[] ไม่ระบายเลย

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. คลอรีน(กรัม) 15.500 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย [X] ปกติ [] ผิดปกติ
เครื่องสูบน้ำ [X] ปกติ [] ผิดปกติ
ระบบเติมอากาศ [X] ปกติ [] ผิดปกติ

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

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

สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานบำบัดน้ำเสีย									
วัน เดือน ปี	ปริมาณน้ำทิ้งรวม (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งจากโรงงาน (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งจากชุมชน (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งจากแหล่งอื่น (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งรวม (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งจากโรงงาน (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งจากชุมชน (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งจากแหล่งอื่น (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งรวม (ลบ.ม.)
1/6/64	4.4	5.9	5.9	0.2	12.4	5.9	5.9	0.2	12.4
2/6/64	3.9	5.7	5.7	0.2	11.8	5.7	5.7	0.2	11.8
3/6/64	4.6	6.2	6.2	0.2	13.0	6.2	6.2	0.2	13.0
4/6/64	4.3	6.8	6.8	0.2	13.3	6.8	6.8	0.2	13.3
5/6/64	3.6	5.7	5.7	0.2	11.5	5.7	5.7	0.2	11.5
6/6/64	4.7	5.4	5.4	0.2	11.3	5.4	5.4	0.2	11.3
7/6/64	4.5	6.1	6.1	0.2	12.9	6.1	6.1	0.2	12.9
8/6/64	3.8	6.3	6.3	0.2	12.3	6.3	6.3	0.2	12.3
9/6/64	3.7	5.9	5.9	0.2	11.7	5.9	5.9	0.2	11.7
10/6/64	4.6	6.2	6.2	0.2	13.0	6.2	6.2	0.2	13.0
11/6/64	5.1	6.6	6.6	0.2	14.5	6.6	6.6	0.2	14.5
12/6/64	4.3	5.7	5.7	0.2	11.9	5.7	5.7	0.2	11.9
13/6/64	4.7	6.7	6.7	0.2	13.6	6.7	6.7	0.2	13.6
14/6/64	4.5	6.1	6.1	0.2	12.9	6.1	6.1	0.2	12.9
15/6/64	3.7	6.3	6.3	0.2	12.3	6.3	6.3	0.2	12.3
16/6/64	4.1	5.7	5.7	0.2	11.7	5.7	5.7	0.2	11.7

สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานบำบัดน้ำเสีย									
วัน เดือน ปี	ปริมาณน้ำทิ้งรวม (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งจากโรงงาน (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งจากชุมชน (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งจากแหล่งอื่น (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งรวม (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งจากโรงงาน (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งจากชุมชน (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งจากแหล่งอื่น (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำทิ้งรวม (ลบ.ม.)
1/6/64	4.3	5.3	5.3	0.2	10.8	5.3	5.3	0.2	10.8
2/6/64	4.7	5.6	5.6	0.2	11.5	5.6	5.6	0.2	11.5
3/6/64	4.2	4.8	4.8	0.2	10.0	4.8	4.8	0.2	10.0
4/6/64	3.4	5.7	5.7	0.2	11.3	5.7	5.7	0.2	11.3
5/6/64	4.2	5.3	5.3	0.2	10.7	5.3	5.3	0.2	10.7
6/6/64	4.1	5.4	5.4	0.2	10.7	5.4	5.4	0.2	10.7
7/6/64	4.7	5.7	5.7	0.2	11.6	5.7	5.7	0.2	11.6
8/6/64	5.2	6.3	6.3	0.2	13.0	6.3	6.3	0.2	13.0
9/6/64	5.2	6.3	6.3	0.2	13.0	6.3	6.3	0.2	13.0
10/6/64	4.2	6.1	6.1	0.2	10.6	6.1	6.1	0.2	10.6
11/6/64	4.1	5.6	5.6	0.2	10.5	5.6	5.6	0.2	10.5
12/6/64	3.8	6.9	6.9	0.2	11.9	6.9	6.9	0.2	11.9
13/6/64	4.7	5.2	5.2	0.2	10.3	5.2	5.2	0.2	10.3
14/6/64	4.2	5.4	5.4	0.2	10.2	5.4	5.4	0.2	10.2
15/6/64	5.1	6.9	6.9	0.2	12.2	6.9	6.9	0.2	12.2
16/6/64	4.1	5.7	5.7	0.2	11.2	5.7	5.7	0.2	11.2

ใบรับรองการซ่อมอพยพกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินไฟไหม้



เทศบาลตำบลปำคำ

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒ - ๐๒ - ๒๕๖๕ - ๐๐๑๘

ขอรับรองว่า

โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ

เลขที่ ๓๑/๑๒ ถนนสระหลวง ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรและระบบอัดอากาศ พ.ศ.๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

เมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีผู้เข้ารับการฝึกซ้อมฯ จำนวน ๔๔ คน ชาย ๘ คน หญิง ๓๖ คน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

นายกเทศมนตรีตำบลปำคำ



แผนป้องกันระงับอัคคีภัย

โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ



31/12 ถนนสระหลวง ตำบลในเมือง

อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร 66000

โทรศัพท์ 056-611-407

www.chaiaroonhos.com

OMR

ภาคผนวก ค3 - 4

CONTROL COPY



แผนป้องกันระงับอัคคีภัย

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐาน

ในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เกี่ยวกับการป้องกัน และระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555 ข้อ 4

จัดทำโดย โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ

31/12 ถนนสระหลวง อำเภอในเมือง

จังหวัดพิจิตร 66000

โทรศัพท์ 056-651407

www.chaiaroonhos.com

ภาคผนวก ค3 - 5

CONTROL COPY

สารบัญ

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

- วัตถุประสงค์
- รายละเอียดแผนการปฏิบัติ

แผนการตรวจตรา

- แผนผังขั้นตอนการตรวจตรา

แผนการอบรม

แผนการฝึกซ้อม

แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย

แผนการดับเพลิง

แผนการดับเพลิงขั้นต้น

แผนการดับเพลิงขั้นรุนแรง

แผนการอพยพหนีไฟ

แผนการบรรเทาทุกข์

แผนการปรับปรุงฟื้นฟู

ภาคผนวก

- แผนผังการปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้
- แผนผังโรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ (แสดงเส้นทางหนีไฟ)
- แผนผังชั้นที่ 1 - ชั้นที่ 6
- โครงการอบรมป้องกัน ระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ ปี2557

หน้า

1-2

3-4

5

6-7

8-9

10

11

12

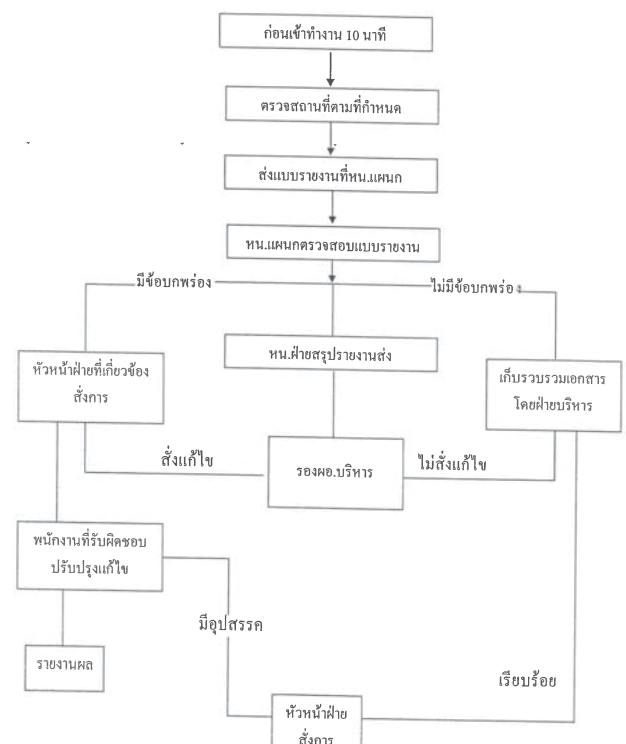
13-15

16

17

แผนการตรวจตรา โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ

แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน



ภาคผนวก ค3 - 6

CONTROL COPY

ภาคผนวก ค3 - 2

ภาคผนวก ค3 - 7

CONTROL COPY



แผนการอบรม

แผนการอบรมเป็นแผนการฝึกอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย และการอพยพหนีไฟสำหรับเจ้าหน้าที่ในสถานประกอบการ โรงพยาบาลชัยอุดรเวชการ จ. พิจิตร ได้จัดแผนการอบรม ดังนี้

1. การฝึกอบรมให้ความรู้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการดับเพลิงเบื้องต้น วิธีใช้อุปกรณ์ดับเพลิงประเภทต่างๆ การดูแลอุปกรณ์ดับเพลิงภายในอาคาร ทราบจุดที่ตั้งของถังดับเพลิงบริเวณใกล้เคียงกับหน่วยงาน และภายในหน่วยงานของตน ทราบวิธีการแจ้งเหตุเพลิงไหม้และการรายงานหัวหน้าหน่วยงานเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ขึ้น และการอพยพหนีไฟ

กำหนดหน่วยงานรับผิดชอบดำเนินการฝึกอบรม งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชัยอุดรเวชการ จัดทำโครงการอบรมการป้องกันและระงับอัคคีภัย และดำเนินการจัดอบรมให้แก่เจ้าหน้าที่ตามระยะเวลาที่กำหนดในแผนพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลประจำปี หัวข้อที่ฝึกอบรม ได้แก่

- แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย
- การดับเพลิงขั้นต้น
- การใช้อุปกรณ์ดับเพลิงประเภทต่างๆ
- การอพยพหนีไฟ
- การปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือเบื้องต้นในกรณีฉุกเฉิน

2. การฝึกซ้อม ฝึกภาคปฏิบัติโดยการฝึกซ้อมการป้องกันและระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ ปีละ 1 ครั้ง กำหนดระยะเวลาตามแผนพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลประจำปี

CONTROL COPY



แผนการฝึกซ้อม

เป็นแผนสำหรับกรวางแนวทางการปฏิบัติในการเตรียมความพร้อมรองรับเหตุการณ์การเกิดอัคคีภัยในโรงพยาบาลชัยอุดรเวชการ จ. พิจิตร ให้แก่เจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้องได้มีความรู้ความเข้าใจตระหนักถึงความสำคัญของหน่วยงานของตน ในการเตรียมความพร้อมเผชิญกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นภายใต้การบัญชาการเหตุการณ์ที่เป็นเอกภาพหนึ่งเดียว โดยโรงพยาบาลชัยอุดรเวชการ จ. พิจิตร ได้กำหนดการฝึกซ้อมแผนไว้ดังนี้

1. ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการฝึกซ้อม ประกอบด้วย 3 ส่วน ได้แก่

1.1 เจ้าหน้าที่จัดการฝึกอบรม หมายถึงคณะเจ้าหน้าที่ในการซึ่งรับผิดชอบวางแผนเตรียมการจัดและบริหารการฝึกซ้อม มีหน้าที่ครอบคลุมกระบวนการจัดการฝึกซ้อมทั้งหมด ได้แก่ การจัดทำโครงการอบรมป้องกันและระงับอัคคีภัยและซ้อมแผนอพยพหนีไฟประจำปี ดำเนินการและบริหารจัดการกิจกรรมตามโครงการ

กำหนดผู้รับผิดชอบ งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชัยอุดรเวชการ จ. พิจิตร ติดต่อบริษัทหน่วยงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลเมืองพิจิตร เพื่อเป็นวิทยากรอบรมการดับเพลิงขั้นต้นและดำเนินการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

1.2 ผู้เข้าร่วมการอบรมและฝึกซ้อม ตัวแทนเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชัยอุดรเวชการ จ. พิจิตร จากทุกแผนก จำนวนผู้เข้าร่วมรวมไม่ต่ำกว่าที่กฎกระทรวงกำหนด

1.3 คณะผู้ประเมินผลการอบรมและการฝึกซ้อม ได้แก่ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานโรงพยาบาลชัยอุดรเวชการ จ. พิจิตร

2. กระบวนการจัดการฝึกซ้อม แบ่งออกได้เป็น 3 ระยะ ดังนี้

ระยะที่ 1 การวางแผนและการเตรียมการฝึกซ้อม เพื่อกำหนดขอบเขต วัตถุประสงค์ ภาพรวมของการฝึกซ้อม รูปแบบของการฝึกซ้อม ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการฝึกซ้อม รวมทั้งกำหนดบทบาทภารกิจของหน่วยงาน หน้าที่ของบุคคล

CONTROL COPY



ระยะที่ 2 การจัดการและบริหารการฝึกซ้อม เป็นการกำกับติดตามเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องของการฝึกซ้อมและควบคุมการฝึกซ้อมให้ดำเนินไปอย่างราบรื่น เกิดความปลอดภัย และบรรลุวัตถุประสงค์ของการฝึกซ้อม

ระยะที่ 3 กิจกรรมภายหลังการฝึกซ้อม ได้แก่การรายงานผลการฝึกซ้อม การสรุปประเมินผลการฝึกซ้อม เพื่อสะท้อนความสำเร็จ อุปสรรคปัญหาที่เกิดจากการฝึกซ้อม อันจะนำไปสู่การปรับปรุง พัฒนา การปฏิบัติให้ดียิ่งขึ้น

CONTROL COPY ภาคผนวก ค3 - 3



แผนการตรวจคัดกรองอัคคีภัย

แผนการตรวจคัดกรองอัคคีภัยโรงพยาบาลชัยอุดรเวชการ เป็นแผนที่จัดทำขึ้นเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัยในสถานประกอบการ โดยเน้นความสำคัญของการป้องกันอัคคีภัย เป็นการสร้างความสนใจ รวมทั้งส่งเสริมในเรื่องการป้องกัน และตรวจคัดกรองเจ้าหน้าที่ทุกคนมีจิตสำนึกในการป้องกันการเกิดอัคคีภัย โดยดำเนินการดังนี้

1. มีการแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินการเกี่ยวกับความปลอดภัยของโรงพยาบาล ได้แก่ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล ขึ้น มีการตรวจสอบกิจกรรมต่างๆ เกี่ยวกับการป้องกันอัคคีภัยและการตรวจคัดกรองอย่างต่อเนื่องเพื่อติดตามความคืบหน้าและแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น รวมถึงการตรวจคัดกรองเจ้าหน้าที่ทุกคนมีจิตสำนึกและมีส่วนร่วมในการป้องกันและระงับอัคคีภัย

ตัวอย่างหัวข้อที่จะทำการตรวจคัดกรองอัคคีภัย เช่น

- โครงการอบรมป้องกันและระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ ประจำปี 1 ครั้ง/ปี
- กิจกรรม 5 ส
- การลดการสูบบุหรี่
- การจัดเก็บวัสดุไวไฟ
- การทำความสะอาด

2. จัดทำแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาลเป็นแนวทางให้ทุกหน่วยงานย่อยปฏิบัติตามให้สอดคล้องกันแนบ พร้อมมอบหมายภารกิจหน้าที่แต่ละหน่วยงาน

3. การตรวจคัดกรองปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและระงับอัคคีภัย ได้แก่

1) เจ้าหน้าที่ทุกคนต้องปฏิบัติตามกฎของโรงพยาบาลในเรื่องความปลอดภัยในที่ทำงาน

- ห้ามสูบบุหรี่ในพื้นที่ที่กำหนดรวมทั้งประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องบุหรี่ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดไฟไหม้ได้ง่าย ห้ามสูบบุหรี่บริเวณที่มีป้ายเตือนอันตราย
- ห้ามก่อไฟบริเวณพื้นที่โรงพยาบาล ยกเว้นได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล

CONTROL COPY



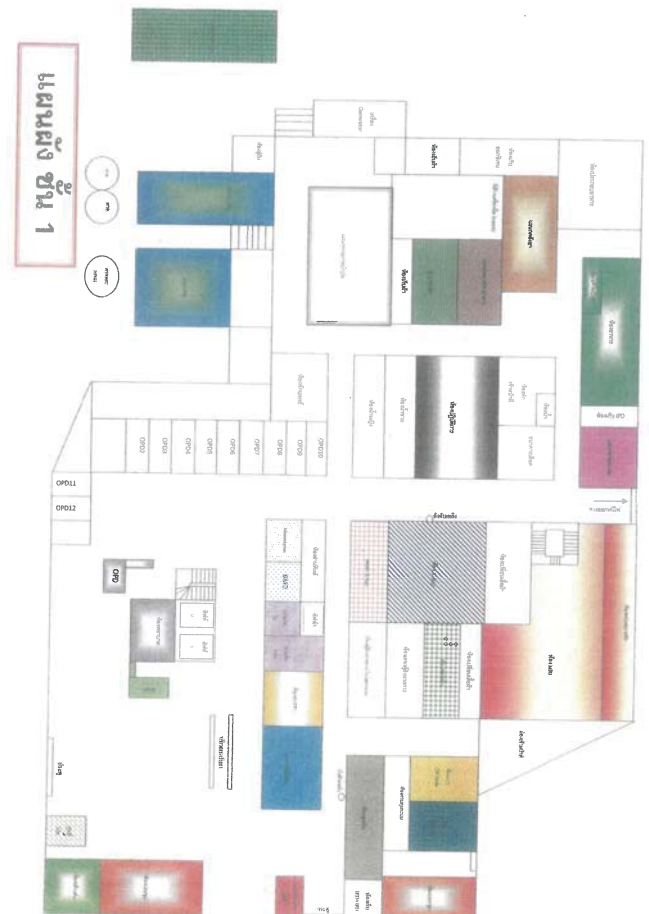
แผนการปฏิรูปฟื้นฟู

แผนปฏิรูปฟื้นฟู เป็นการนำรายงานผลการประเมินจากทุกด้าน จากสถานการณ์จริงมาปรับปรุงแก้ไขโดยการนำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย มาทบทวนเพื่อปรับปรุงและกำหนดแนวทางให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น นอกจากนี้ยังมีโครงการหรือแผนงาน เช่น

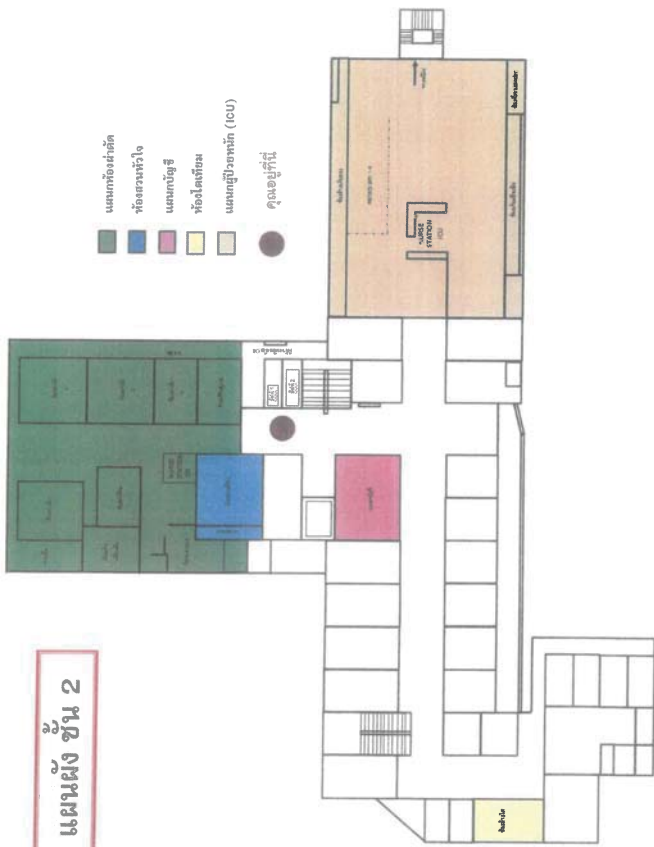
1. การสำรวจความต้องการด้านต่างๆ การให้ความช่วยเหลือและปฏิรูปฟื้นฟูบูรณะขั้นต้น โดยการจัดตั้งหน่วยบรรเทาทุกข์ หรือมอบหมายหน้าที่ให้คณะกรรมการสวัสดิการโรงพยาบาลชัยอรุณเวชการรับผิดชอบดูแล
2. ปฏิบัติการประชาสัมพันธ์เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจของเจ้าหน้าที่ให้กลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็ว
3. ปฏิบัติการรักษาความสงบเรียบร้อยของพื้นที่เกิดเหตุและปรับปรุง ซ่อมแซม แก้ไขความเสียหายให้กลับคืนสู่สภาพปกติ

ภาคผนวก

แผนผังการปฏิบัติงานเมื่อเกิดเพลิงไหม้โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ



แผนผัง ชั้น 2



ภาคผนวก ค3 - 24

CONTROL COPY

ภาคผนวก ค3 - 7



ภาคผนวก ค3 - 25

CONTROL COPY



ภาคผนวก ค3 - 26

CONTROL COPY

ห้ามใช้ลิฟท์ขณะเกิดเพลิงไหม้



ภาคผนวก ค3 - 27

CONTROL COPY

ห้ามใช้ลิฟท์ขณะเกิดเพลิงไหม้

แผนผัง ชั้น 5



แผนผังทางหนีไฟ

FIRE ESCAPE FLOOR PLAN

แผนผัง ชั้น 6



สัญญาจ้างกำจัดขยะติดเชื้อ, ผลตรวจคุณภาพปล่องเตาเผาขยะ
และ รายงานสรุปปริมาณขยะ

บันทึกตกลงจ้าง

บันทึกตกลงจ้างฉบับนี้ทำขึ้น ณ บริษัท พิจิตรพร็อพเพอร์ตี้ แอนด์ เรียลเอสเตท จำกัด เลขที่ ๓๑/๑๕-๑๗ ถนนสระหลวง ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร เมื่อวันที่ ๒๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่างบริษัท พิจิตรพร็อพเพอร์ตี้ แอนด์ เรียลเอสเตท จำกัด [REDACTED] ตำแหน่งกรรมการบริษัท พิจิตรพร็อพเพอร์ตี้ แอนด์ เรียลเอสเตท จำกัด ซึ่งต่อไปในใบบันทึกตกลงจ้างฉบับนี้ เรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่งกับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซิสเต็มส์ เลขที่ ๑๑๒/๔๕ หมู่ที่ ๖ ซอย สุขสวัสดิ์ ๗๘ ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๑๓๐ โดย นายสุชาติ ศรี วิทิตกุล ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล เรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ว่าจ้างตกลงจ้าง และผู้รับจ้างตกลงรับจ้างดำเนินการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของบริษัท พิจิตรพร็อพเพอร์ตี้ แอนด์ เรียลเอสเตท จำกัด (โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ) โดยมีรายละเอียดและเงื่อนไขตามที่ระบุไว้ในบันทึกข้อตกลงจ้างและผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามให้ถูกต้องครบถ้วนทุกประการ มีกำหนดระยะเวลา ๑๒ เดือน นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

ข้อ ๒ ในการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ของบริษัท พิจิตรพร็อพเพอร์ตี้ แอนด์ เรียลเอสเตท จำกัด (โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ) ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซิสเต็มส์ ต้องปฏิบัติตามให้ถูกต้องเป็นไปตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๔๕ ทุกประการ โดยมีการขนมูลฝอยติดเชื้อไป ณ สถานที่กำจัด สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

ข้อ ๓ กรณีที่การร้องเรียนของบุคคลภายนอกที่เกี่ยวกับการเก็บขนและการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซิสเต็มส์ ซึ่งเป็นขั้นตอนการปฏิบัติงานของผู้รับจ้างที่ไม่ใช่ขั้นตอนการปฏิบัติงานของบริษัท พิจิตรพร็อพเพอร์ตี้ แอนด์ เรียลเอสเตท จำกัด (โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ) ให้เป็นหน้าที่รับผิดชอบของ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซิสเต็มส์ แต่เพียงผู้เดียวในทุกกรณีและบริษัทพิจิตรพร็อพเพอร์ตี้ แอนด์ เรียลเอสเตท จำกัด (โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ) ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๔ กรณีการปฏิบัติของผู้รับจ้าง ผิดข้อกำหนดของกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้องให้ถือเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง

ข้อ ๕ ในการยกเลิกสัญญาการว่าจ้างกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของบริษัท พิจิตรพร็อพเพอร์ตี้ แอนด์ เรียลเอสเตท จำกัด (โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ) สามารถทำได้แต่ทั้งนี้ต้องบอกกล่าวให้คู่สัญญาทราบล่วงหน้าก่อนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ก่อนกำหนดวันบอกเลิกสัญญา

ข้อ ๖ กรณีการปฏิบัติการขนย้าย - กำจัดมูลฝอยติดเชื้อของผู้รับจ้างให้เป็นไปตามข้อที่ให้ไว้กับบริษัท พิจิตรพร็อพเพอร์ตี้ แอนด์ เรียลเอสเตท จำกัด (โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ) หากไม่เป็นไปตามข้อกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของผู้ว่าจ้างสามารถแจ้งให้พนักงานของผู้รับจ้างปฏิบัติให้ถูกต้องทันทีด้วยวาจาและให้พนักงานของผู้รับจ้างจัดการแก้ไขให้ถูกต้องทันทีและจัดทำบันทึกไว้เป็นหลักฐาน พร้อมแจ้งให้ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรต่อไป

ข้อ ๗ กรณีที่เกิดเหตุในข้อ ๖ เป็นเหตุการณ์ที่มีผลกระทบอย่างรุนแรงและผิดต่อกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจนบริษัท พิจิตรพร็อพเพอร์ตี้ แอนด์ เรียลเอสเตท จำกัด (โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ) ขอสงวนที่จะบอกเลิกการว่าจ้างได้ก่อนข้อกำหนดที่ระบุไว้ในข้อ ๕ ของบันทึกฉบับนี้

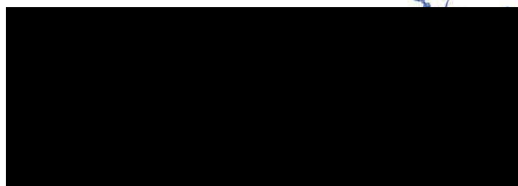
ข้อ ๘ ค่าบริการ ผู้ว่าจ้างตกลงจ้างให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ในอัตรา กิโลกรัมละ ๑๒.๐๐ บาท (สิบสองบาทถ้วน) ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าใช้จ่ายอื่นๆแล้ว ค่าจ้างในแต่ละเดือนขึ้นอยู่กับปริมาณขยะในเดือนนั้นๆ

ข้อ ๙ เงื่อนไขการชำระเงิน ผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้าง จะต้องดำเนินการให้ครบถ้วนถูกต้อง โดยผู้ว่าจ้างตกลงจ่ายค่าบริการให้แก่ผู้รับจ้างเดือนละ ๑ ครั้ง เมื่อผู้รับจ้างได้ขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อออกจากพื้นที่ บริษัท พิจิตรพร็อพเพอร์ตี้ แอนด์ รีลเอสเตท จำกัด (โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ) และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องตามเอกสารกำกับการณ์ขนส่ง

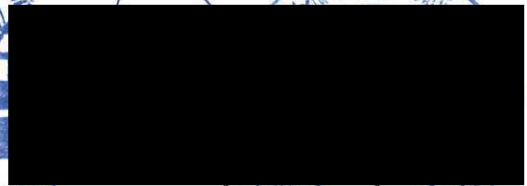
บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็น ๒ ฉบับข้อความตรงกันทั้งสองฝ่ายได้อ่านเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้แล้วจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน และต่างยึดถือไว้ฝ่ายละ ๑ ฉบับ

บริษัท พิจิตรพร็อพเพอร์ตี้ แอนด์ รีลเอสเตท จำกัด

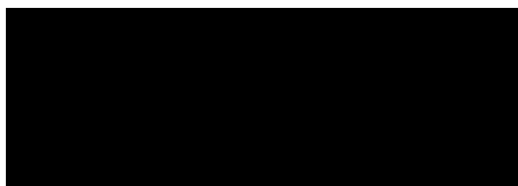
หจก.ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซิสเต็มส์



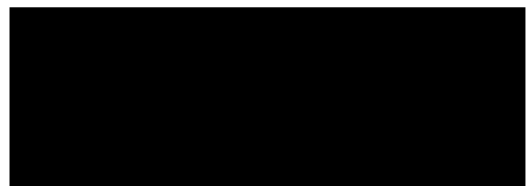
กรรมการผู้จัดการ



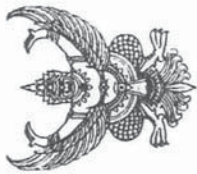
หุ้นส่วนผู้จัดการ



รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร



หัวหน้าฝ่ายการตลาด



ใบอนุญาต รับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

เลขที่.....๑ /...๒๕๖๖...

สำนักงานเทศบาลเมืองลี้หลวง

อนุญาตให้.....บริษัท เอ็นไวรอนพาวเวอร์.....จำกัด..... อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่.....๑๑๒/๔๐... หมู่...๖...
ตรอก / ซอย...สุขสวัสดิ์ ๗๘... ถนน...สุขสวัสดิ์... ตำบล...บางจาก... อำเภอ...พระประแดง...
จังหวัด...สมุทรปราการ...โทรศัพท์...๐๒-๘๑๗-๕๙๕๐-๓... มือถือ ๐๘๑-๖๒๒-๘๖๖๑

ข้อ ๑ รับทำการ...กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ณ บ้านเลขที่.....๑๑๒/๔๐...หมู่...๖...ตำบล...บางจาก...
อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ เนื้อที่.....๑.....ไร่ตารางวา โดยวิธี.....เผาในเตาเผา
มูลฝอยติดเชื้อ..... ซึ่งถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล

ข้อ ๒ ให้ผู้ได้รับใบอนุญาตคิดค่าบริการโดยให้คำนึงถึงความเป็นไปได้ในการประกอบกิจการ
และความเหมาะสมกับฐานะทางเศรษฐกิจของประชาชนในท้องถิ่น

ข้อ ๓ ผู้ได้รับอนุญาต ต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๕๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ใช้ได้จนถึงวันที่.....๘..... เดือน...มีนาคม.....พ.ศ....๒๕๖๗...

ออกให้ ณ วันที่.....๑๗.....เดือน...มกราคม.....พ.ศ....๒๕๖๖...

(ลายมือชื่อ).....

นายกเทศมนตรีเมืองลี้หลวง

ส่วนเดือน

๑. แสดงใบอนุญาตนี้ไว้ที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต
๒. หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาต ก่อน ไม่เกินสามสิบวันก่อน

ใบอนุญาตรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
ที่ออกโดยองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่
ดูแลรับผิดชอบพื้นที่ตั้งของเตาเผา
มูลฝอยติดเชื้อ แห่งที่ ๑



บริษัท เอ็นไวรอนพาวเวอร์ จำกัด

เลขที่ 112/40 หมู่ที่ 6 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ จิสเท็มส์
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 112/45 หมู่ที่ 6 ซอยสุขสวัสดิ์ 78 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัด
สมุทรปราการ ได้เป็นผู้ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยให้เทคโนโลยีตามผลิตภัณฑ์ของ บริษัท
เอ็นไวรอนพาวเวอร์ จำกัด ตามรายละเอียดข้อกำหนดการให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และบริษัทฯ ได้รับ
การอนุญาตรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยวิธีเผาในเตาเผาผลุสยติดเชื้อที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล
เป็นไปตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 ทั้งนี้บริษัทฯ ให้การรับรอง
มาตรฐาน ISO 9001:2015 และ ISO 14001:2015 (บริการเก็บ, ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ, บริการกำจัดและ
เค้นระบบมูลฝอยติดเชื้อโดยให้เทคโนโลยีเผาผลุสยติดเชื้อ) ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ณ ศูนย์กำจัด
บริษัท เอ็นไวรอนพาวเวอร์ จำกัด ทะเบียนโรงงานประเภท 101 เลขที่ 10110120825620 ตั้งอยู่ที่ 112/40
หมู่ที่ 6 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ

จึงออกหนังสือรับรองไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่ 3 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

ENVIRONPOWER Co.,LTD.
ก เอ็นไวรอนพาวเวอร์ จำกัด

กรรมการผู้จัดการ

ผู้ตรวจสอบ

หนังสือให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
โดยเทคโนโลยีเตาเผาผลุสยติดเชื้อ ที่ถูกต้อง
ตามหลักสุขาภิบาล เป็นไปตามกฎกระทรวง
ว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕
แห่งที่ ๑



บริษัท เอ็นไวรอนพาวเวอร์ จำกัด
ENVIRONPOWER CO., LTD.
112/40 หมู่ 6 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130
Tel: 02-8175950 Fax: 02-8177183 Email: info@thaien.co.th

กระบวนการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยระบบเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ พร้อมระบบบำบัดอากาศเสีย และ ระบบตรวจติดตามค่ามลพิษแบบต่อเนื่อง ๒๔ ชั่วโมง

ระบบเตาเผามูลฝอยติดเชื้อที่ใช้เป็นระบบเตาเผากำจัดของ บริษัท เอ็นไวรอนพาวเวอร์ จำกัด ตั้งอยู่
๑๑๒/๔๐ หมู่ที่ ๖ ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ ซึ่งบริษัท เอ็นไวรอน พาวเวอร์ จำกัด
เป็นผู้รับดำเนินการในการออกแบบและติดตั้งระบบรวมทั้งบริหารจัดการระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ซึ่งระบบ
เตาเผากำจัดมีสภาวะประกอบดังนี้

(๑) ระบบเตาเผามูลฝอยติดเชื้อทำงานอย่างต่อเนื่อง ขนาด ๔๐๐ กิโลกรัมต่อชั่วโมง มีรายละเอียด
ดังนี้

- สามารถเผามูลฝอยติดเชื้อได้น้อยกว่า ๔๐๐ กิโลกรัมต่อชั่วโมง (๙๖ ตันต่อวัน) โดยสามารถ
ทำงานอย่างต่อเนื่อง ๒๔ ชั่วโมง
- ระบบป้อนมูลฝอยติดเชื้อเป็นระบบอัตโนมัติ ผู้ปฏิบัติงานไม่ต้องสัมผัสมูลฝอยติดเชื้อโดยตรง ทำงานด้วย
มอเตอร์เกียร์และไฮดรอลิก สามารถยกถังมูลฝอย ขนาด ๒๔๐ ลิตร จำนวน ๒ ถัง ได้โดยไม่ต้องยกถัง มูลฝอย
ติดเชื้อ พร้อมทั้งติดตั้งวาล์วรัยบีด-ปิด ๒ ชั้น (Double Safety Valve)



- ใช้มันันดีเซลเป็นเชื้อเพลิง

- ห้องเผาไหม้หลักส่วนที่ ๑ แบบหมุน (Rotary Kiln) ลักษณะภายในหลอดด้วยคอนกรีตทนไฟ มีปริมาตร
รวมไม่น้อยกว่า ๕ ลูกบาศก์เมตร หมุนด้วยความเร็วรอบไม่เกิน ๑.๕ รอบ/นาที อุณหภูมิเผาไหม้ต่ำกว่า ๙๖๐
องศาเซลเซียสและเผาควันที่อุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส โดยมีค่าความดันเป็นลบ (Negative
Pressure) ภายในเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ เพื่อป้องกันมิให้ก๊าซเสียรั่วไหลออกทางส่วนของระบบป้อนมูลฝอยติดเชื้อ

ระบบเตาเผามูลฝอยติดเชื้อที่ได้มาตรฐาน
ตามกระทรวงสาธารณสุข มีอุณหภูมิในห้องเผา
ไม่ต่ำกว่า ๙๖๐ องศาเซลเซียสและในการ
เผาควันให้เผาด้วยอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า
๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส แห่งที่ ๑



บริษัท เอ็นไวรอนพาวเวอร์ จำกัด
ENVIROPOWER CO., LTD.
112/40 หมู่ 6 บางชาก บางพลีสมุทรปราการ 10130 Email: info@thalen.co.th
Tel: 02-8175950 Fax: 02-8177183

บริษัท เอ็นไวรอนพาวเวอร์ จำกัด
ENVIROPOWER CO., LTD.
112/40 หมู่ 6 บางชาก บางพลีสมุทรปราการ 10130 Email: info@thalen.co.th
Tel: 02-8175950 Fax: 02-8177183

- ห้องเผาไหม้รื่องส่วนที่ ๒ (Secondary Combustion System) ติดตั้งต่อจากห้องเผาไหม้หลักส่วนที่ ๑ แบบหมุน ภายในห้องด้วยคอมบัสเตอร์ดีทันทไฟ มีประสิทธิภาพไม่น้อยกว่า ๑๐ ลูกบาศก์เมตร จะดีดออกแบบให้มีระยะเวลาในการเผาไหม้อากาศเสียไม่น้อยกว่า ๒ วินาที อุณหภูมิห้องเผาไหม้ไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส
- มีระบบปล้ำเสียงการถ่ายเฝ้าและถ่ายเฝ้าจากกระบวนการเผาไหม้แบบอัตโนมัติไปสู่ระบบขนส่งอย่างสะดวกและปลอดภัยโดยมีให้ฟังก์การะบาย
- โครงสร้างหลักทำด้วยเหล็กกล้าคุณภาพมาตรฐาน JIS/ASTMEN หรือเทียบเท่าสำหรับโครงสร้างเหล็กรูปพรรณที่ใช้รองรับน้ำหนักกระเบบเตาเผามีความหนาแน่นระหว่าง ๕-๑๒ มิลลิเมตร ส่วนโครงสร้างเหล็กผนังเตา มีความหนาไม่น้อยกว่า ๑๐ มิลลิเมตร และวงแหวนเหล็กที่รองรับการขับเคลื่อนของเตาเผาแบบหมุนมีความหนาไม่น้อยกว่า ๓๐ มิลลิเมตร และคอมบัสเตอร์ดีทันทไฟทั้งหมด มีส่วนผสมออกไซด์ของอลูมิเนียมไม่น้อยกว่า ๕๐% สามารถทนความร้อนได้ไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ องศาเซลเซียส



- ปล่องไอเสียมีความสูงไม่น้อยกว่า ๒๐ เมตร นับจากระดับพื้นอาคาร ทำจากเหล็กกล้ามาตรฐาน JIS/ASTMEN หรือเทียบเท่า มีความหนาไม่น้อยกว่า ๖ มิลลิเมตรพร้อมบันได (Ladder) แท่นยืน (Platform) และช่องตรวจวัดคุณภาพอากาศ (Sampling port)

(๒) ระบบบำบัดมลพิษอากาศแบบแห้ง (Dry Scrubber) หรือ (Dry Flue Gas Treatment) สามารถบำบัดอากาศเสียจากการเผาไหม้ของเตาเผาวัสดุเสียโดยควบคุมอากาศเสียที่ปล่อยทิ้งจากเตาเผา วัสดุเสียดีดเชื้อต้องไม่ต่ำกว่ามาตรฐานควบคุมการปล่อยทิ้งอากาศเสียที่กำหนดไว้ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการปล่อยทิ้งอากาศเสียจากเตาเผาวัสดุเสียดีดเชื้อลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๖ และกฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำจัดมูลฝอย ดีดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๕๔ มีรายละเอียดหลัก ดังนี้



- ระบบฉีดพ่นผงโซเดียมไปคาร์บอนเตนและคาร์บอนกัมมันต์ เพื่อดักจับมลพิษแบบอัตโนมัติ
- มีสามารถในการกำจัดมลพิษจำพวกกรด ได้แก่ คาร์กซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (SO₂) , คาร์กซออกไซด์ของไนโตรเจน (NOx) , คาร์กซไฮโดรเจนคลอไรด์ (HCl) , คาร์กซไฮโดรเจนฟลูออไรด์ (HF) , คาร์กสารประกอบไดออกซิน คาร์กปรมาณูและของ (Total Suspended Particulate) , คาร์กปรอท (Hg) , คาร์กแคดเมียม (Cd) , คาร์กตะกั่ว (Pb) - มีระบบตรวจวัดมลพิษทางอากาศที่ปล่อยออกสู่บรรยากาศแบบต่อเนื่อง Continuous Emission Monitoring (CEMS) พร้อมทั้งแสดงข้อมูลแบบ On-Line โดยสามารถแสดงค่าการตรวจวัดมลพิษและค่าอื่น ๆ ได้แก่ CO , SO₂ , NOx , O₂ , TOC
- มีระบบบำรุงรักษาดักฝุ่นและของ
- ๑) อุปกรณ์ทำด้วยเส้นใยสังเคราะห์ชนิด (Polytetrafluoroethylene : PTFE) สามารถทนอุณหภูมิได้ไม่น้อยกว่า ๒๕๐ องศาเซลเซียส มีจำนวนอุปกรณ์ไม่น้อยกว่า ๑๓๐ ใบ สามารถดักฝุ่น ละอองได้ไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการปล่อยทิ้งอากาศเสียจากเตาเผาวัสดุเสียดีดเชื้อ
- ๒) โครงสร้างหลักทำด้วยเหล็กกล้าคุณภาพมาตรฐาน JIS/ASTMEN หรือเทียบเท่า ผนังภายใน ด้วยฉนวนกันความร้อนทนอุณหภูมิไม่น้อยกว่า ๕๕๐ องศาเซลเซียส โดยในสภาวะที่ความ สะอาด ทำด้วยเหล็กหรือสเตนเลส SS๓๐๔ ความหนาไม่น้อยกว่า ๕ มิลลิเมตร
- ๓) ใช้ระบบพ่นลมแบบเป็นจังหวะ ๆ (Pulse Jet) ในการทำความสะอาดด้วยแรงลมจากมอเตอร์ ของคอมเพรสเซอร์ ด้วยมอเตอร์ขนาดไม่น้อยกว่า ๓๐ กิโลวัตต์
- พัดลมดูดไอเสีย
- ๑) โครงสร้างหลักทำด้วยเหล็ก JIS/ASTMEN หรือเทียบเท่า ติดตั้งมอเตอร์ขนาดไม่น้อยกว่า ๔๕ กิโลวัตต์
- ๒) อัตราการไหลไม่น้อยกว่า ๔,๐๐๐ ลูกบาศก์เมตรต่อชั่วโมง
- ๓) ระดับเสียงขณะทำงานไม่เกิน ๘๐ dB (A)
- ปล่องไอเสียมีความสูงไม่น้อยกว่า ๒๐ เมตร นับจากระดับพื้นอาคาร





บริษัท เอ็นไวรอนพาวเวอร์ จำกัด
ENVIROPOWER CO., LTD.

112/40 หมู่ 6 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130 Email: info@thaien.co.th
Tel: 02-8175950 Fax: 02-8177183

บริษัท เอ็นไวรอนพาวเวอร์ จำกัด
ENVIROPOWER CO., LTD.

112/40 หมู่ 6 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130 Email: info@thaien.co.th
Tel: 02-8175950 Fax: 02-8177183

๓) ระบบลดอุณหภูมิความร้อนด้วยน้ำและอากาศ มีรายละเอียด ดังนี้

- มีความสามารถปรับให้อุณหภูมิอากาศร้อนทางเข้า ไม่เกิน ๑,๑๐๐ องศาเซลเซียส อุณหภูมิอากาศร้อนทางออกไม่เกิน ๒๖๐ องศาเซลเซียส

- มีความสามารถในการลดอุณหภูมิความร้อนโดยใช้น้ำและอากาศเป็นตัวกลางในการลดอุณหภูมิความร้อน

- โครงสร้างทำด้วยเหล็กชุบพรมมาตรฐาน JIS/ASTM EN หรือเทียบเท่า ภายในบุด้วยคอนกรีตทนไฟทั้งหมด มีส่วนผสมของใยหินหรือใยแก้วใยหินประมาณ ๕๐% สามารถทนความร้อนได้ไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ องศาเซลเซียส

๔) ระบบควบคุมการทำงานแบบอัตโนมัติด้วยระบบ PLC (Programmable Logic Controller)

ตั้งแต่กระบวนการป้อนข้อมูลยดัดเชื้อเข้าสู่ระบบท่อเผาไหม้ จนถึงระบบการบำบัดอากาศเสียเพื่อให้ประสิทธิภาพการทำงานแต่ละระบบของเตาเผา มีค่าส่งการทำงานสัมพันธ์กันอย่างเต็มรูปแบบโดยสมบูรณ์ และสามารถแสดงผล ได้ไม่น้อยกว่า ดังนี้

- มีความสามารถแสดงผลการตรวจวัดปริมาณมลพิษที่ปล่อยออกจากปล่องได้อย่างต่อเนื่องในห้องควบคุม (Control Room) บนหน้าจอคอมพิวเตอร์แบบ PC โดยแสดงผลเป็นกราฟหรือตัวเลขดิจิทัลบนหน้าจอควบคุมตลอดเวลา แบบ Real Time และส่งข้อมูลการตรวจวัดคุณภาพอากาศไปทำการโรงงานอุตสาหกรรม

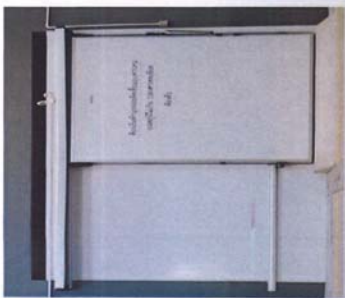
- มีแผนกบำบัดแสดงการทำงานของอุปกรณ์ทั้งหมด โดยติดตั้งอยู่ในตู้ควบคุมที่สามารถทนความร้อนและความชื้นได้ดี

- มีการแสดงอุณหภูมิและความดันตามตำแหน่งต่าง ๆ เป็นตัวเลขดิจิทัล

- ควบคุมการทำงานด้วยไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐/๓๕๐ Volt ๕๐ Hz ๓ Phase

ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อแบบควบคุมอุณหภูมิ

มูลฝอยติดเชื้อจะถูกจัดเก็บรวบรวมไว้ในห้อง แบบควบคุมอุณหภูมิที่ไม่เกิน ๑๐ องศาเซลเซียส เพื่อรอการกำจัด



ชุดยกถ้ำอัตโนมัติ (Skip Hoist)



ชุดยกถ้ำอัตโนมัติ (Skip Hoist)
แบบถ้ำคู่

ชุดลำเลียงมูลฝอยอัตโนมัติ (Ram Feeder)



ชุดลำเลียงมูลฝอยอัตโนมัติ
(Ram Feeder)

ห้องเผาหลักแบบหมุน (Kiln Chamber)



ห้องเผาหลักแบบหมุน
(Kiln Chamber)



เผาทำลายที่อุณหภูมิ
1,000 - 1,200 องศาเซลเซียส

ห้องเผารอง (Post Chamber)



เผาทำลายที่อุณหภูมิ
1,000 - 1,200 องศาเซลเซียส

พัดลมดูดอากาศ (Induce Draft fan)



พัดลมดูดอากาศ
(Induce Draft fan)

ระบบบำบัดก๊าซแบบแห้ง (Dry Scrubbing System)



ระบบบำบัดก๊าซแบบแห้ง
(Dry Scrubbing System)

ชุดจ่ายสารบำบัด (Dosing)
ซึ่งได้แก่ Sodium Bicarbonate Activated Carbon



Dosing System

ระบบดักฝุ่น (Bag house)



ระบบดักฝุ่น (Bag House)

ระบบตรวจวัดมลพิษปลายปล่องเตาเผาต่อเนื่อง (Continuous Emission Monitoring Systems)



ชุดตรวจวัดมลพิษต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง
แบบ Real-time

ทำหน้าที่ตรวจวัดมลพิษอย่างต่อเนื่อง
แบบ Real-time เพื่อให้มั่นใจว่า
คุณภาพอากาศที่ได้รับการบำบัด
ภายในระบบเป็นไปตามมาตรฐาน
ที่กรมควบคุมมลพิษกำหนด

ห้องเย็นเก็บมูลฝอยติดเชื้อ แบบควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส (Infectious waste room)



หน้าจอแสดงระบบเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ ที่มีอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า 760 องศาเซลเซียส

