



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเม้นทัล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 089-5542100 E-Mail : ses\_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 010553803789

SES-25254/WIS

November 24, 2025.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Tambol Nai Muang, Amphor Muang Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Water Supply  
Sampling Date : November 13, 2025.  
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
	Sample Description			น้ำประปา ก่อนใช้โรงพยาบาล	
1	Total Dissolve Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180°C	clear	-
2	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	114	≤500
3	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
4	Free Chlorine	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric	<1.1	<1.1
				0.43	-

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2553), Tap Water

  
Mt. Weerapun Weerathuchai  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : V CANE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.7210)

SES-25254/WS

November 24, 2025.

## ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Water Supply  
Sampling Date : November 13, 2025.  
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.02	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.0	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolve Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	112	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	56.1	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	27.4	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiples Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiples Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2553), Tap Water

  
Mr. Weerapun Weerameethai  
Approved



DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL/REVOCATED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.2.210)

SES-25254/WS

November 24, 2025

**ANALYSIS REPORT**

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
 Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
 Sample Type : Water Supply  
 Sampling Date : November 13, 2025  
 Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.26	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.0	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolve Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	104	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	53.6	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	26.7	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 27<sup>th</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (H.E.2563), Tap Water

  
 Mr. Weeraporn Weerapornchai  
 Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
 ANALYST BY : Y CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.4210)

SES-25254/WS

November 24, 2025.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Water Supply  
Sampling Date : November 13, 2025.  
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.21	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.0	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric single wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolve Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	101	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	52.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	25.3	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MFN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MFN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563), Tap Water

  
SES  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

Mr. Weerapun Weeratuehoi

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.2/210)



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ถนนพหลโยธิน แขวงจันทราภิบาล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses\_1995@yahoo.com เสนอประจำตัวผู้ประกอบการ 0105539093789

SES-25254/WIS


ANALYSIS REPORT

November 24, 2025.

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Water Supply  
Sampling Date : November 13, 2025.  
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.29	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.0	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric single wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolve Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	107	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	54.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	27.0	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017  
Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

  
Mr. Wornpun Wornruehbat  
Approved



DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.1210)

SES-25254/WS

November 24, 2025.

**ANALYSIS REPORT**

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
 Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
 Sample Type : Drinking Water  
 Sampling Date : November 13, 2025.  
 Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.16	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.0	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolve Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	101	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	53.2	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	25.5	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563), Drinking Water

  
 Approved  
 Mr. Weerapim Weeranuehath

SES-25254/WS

November 24, 2025.

**ANALYSIS REPORT**

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
 Address : 888 Moo 16, Nai Mung Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
 Sample Type : Cooling Water  
 Sampling Date : November 13, 2025.  
 Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	
	Sample condition	-	-	Cooling Tower	Chiller พัก G
1	Legionella pneumophila	CRU/1000 ml	Direct Count	Clear	Clear
2	Free Chlorine	mg/L.	DPD Ferrous Thiometrio	Not Detected	Not Detected
				<0.01	<0.01

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2544); Legionella pneumophila

Remark : Not Detected = ไม่พบ

  
 Mr. Weenun Weenunthai  
 Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
 ANALYST BY : V CAINE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.7210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำดื่ม

SIS-25254/WD

November 24, 2025

**ANALYSIS REPORT**

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
 Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
 Sample Type : Drinking Water  
 Sampling Date : November 13, 2025  
 Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
	Sample Description			Food House น้ำดื่ม ถัง 5 G	
1	pH	-	Electrometric	8.11	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.1	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolve Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	117	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	58.5	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	27.6	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563), Drinking Water

  
 Mr. Weernapun Weernanuchit  
 Approved



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทัล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses\_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-25254/WD

November 24, 2025.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Drinking Water  
Sampling Date : November 13, 2025.  
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.42	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.0	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	114	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	54.2	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	26.3	≤250
7	Sulfate	mg/L	Turbidimetric	14.6	≤250
8	Nitrate	mg/L as NO <sub>3</sub>	Cadmium Reduction	1.5	≤50
9	Nitrite	mg/L as NO <sub>2</sub>	Cadmium Reduction	<0.01	≤3
10	Fluoride	mg/L	Ion-Selective Electrode	0.10	≤0.7

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2553); Drinking Water

  
Mr. Weerapun Weerameethai  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL. REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : Y CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.1210)



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมทัล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses\_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105559093789

SES-25254/WD

November 24, 2025


ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Drinking Water  
Sampling Date : November 13, 2025  
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result Food House น้ำประปา ถัง G	Standard
11	Iron (Fe)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.05	≤0.3
12	Manganese (Mn)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.02	≤0.3
13	Copper (Cu)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.05	≤1
14	Zinc (Zn)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.04	≤3
15	Lead (Pb)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.01	≤0.01
16	Total Chromium (Cr)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.02	≤0.05
17	Cadmium (Cd)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.001	≤0.003
18	Arsenic (As)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.0005	≤0.01
19	Mercury (Hg)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.0005	≤0.001
20	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	<1.1	<1.1
21	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2553), Drinking Water

  
Mr. Weernapun Weerananthai  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.7210)

SES-25254/WD

November 24, 2025.

## ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Drinking Water  
Sampling Date : November 13, 2025.  
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.47	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.0	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolve Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	121	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	60.1	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	29.7	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2553), Drinking Water

  
Mr. Weerapun Weerameethai  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : Y CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.1210)

SES-25254/WD

November 24, 2025.

**ANALYSIS REPORT**


Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
 Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
 Sample Type : Drinking Water  
 Sampling Date : November 13, 2025.  
 Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result		Standard
				ห้องตรวจวัด 1500 มิลลิเมตร วันที่ 17/10/25 วันที่ตรวจ 04/09/27	นักเดินตรวจวัด วันที่ 04/09/25 วันที่ตรวจ 04/09/27	
	Sample Description	-	-	clear	Clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.03	7.16	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	<0.5	<0.5	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric single wavelength	<1	<1	≤20
4	Total Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C	47	60	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	20.9	33.1	≤100
6	Chloride	mg/L	Argentometric	8.4	16.7	≤250
7	Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<2.2
8	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<2.2
9	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	ไม่พบ

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health No.61 (B.E.2524), Drinking Water (Sealed Container)

Remark : E.Coli < 1.1 = ไม่พบ

  
 Mr. Weerapun Weerathothai  
 Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
 ANALYST BY : Y CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.7210)



รายงานผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ  
เดือนธันวาคม 2568



โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ตำบลในเฝ้า อำเภอมือทองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำเสีย



จัดทำโดย

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทรศัพท์ 088-5542100 E-mail : ses\_1996@yahoo.com

SES-25270/WW

December 19, 2025.

## ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Wastewater  
Sampling Date : December 12, 2025.  
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result		Standard <sup>(b)</sup>
				Influent*	Effluent	
	Sample Description	-	-	brown turbid sediment	yellow	-
1	pH	-	Electrometric (pH Meter)	6.94	6.98	5.5 - 9.0
2	BOD (Biochemical Oxygen Demand)	mg/L	5 Days BOD test, Azide Modification	475	5	≤20
3	COD (Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux Titrimetric	-	18	≤120 <sup>(a)</sup>
4	TSS (Total Suspended Solids)	mg/L	Dried at 103-105°C	341	<10	≤30
5	TDS (Total Dissolved Solids)	mg/L	Dried at 180°C	682	484	≤1,000
6	Sulfide	mg/L	Iodometric	4.7	<1.0	≤1.0
7	TKN (Total Kjeldahl Nitrogen)	mg/L	Semi Micro Kjeldahl	402.6	6.2	≤35
8	Oil & Grease	mg/L	Liquid Liquid, Partition Gravimetric	30.1	<3.0	≤20
9	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	>1.6x10 <sup>5</sup>	<1.8	≤5,000
10	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	-	<1.8	≤1,000
11	Free Chlorine	mg/L	Iodometric Electrode	-	0.03	≤1.0

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017Standard : <sup>(a)</sup> Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment Building (B.E.2557), 11 Building: <sup>(b)</sup> Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment (B.E.2552)

Remark : TDS in the effluent increases from TDS in water supply (TDS in water supply = 121 mg/L)

: \* Influent no established standard



Mr. Weeraporn Weeraporn  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.210)



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเม้นทอล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยจันทน์เพชร 60/3 แขวงจันทน์เพชร เขตบางกอก กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses\_1996@yahoo.com แอปพลิเคชัน : 010553893789

SES-25270/VW

ANALYSIS REPORT

December 19, 2025.

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Wastewater  
Sampling Date : December 12, 2025.  
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result
	Sample Description	-	-	Aeration Tank
1	pH	-	Electrometric	brown turbid sediment 7.06
2	DO (Dissolve Oxygen)	mg/L	Membrane Electrode	1.52
3	Mixed Liquor Suspended Solids (MLSS)	mg/L	Filtration/Gravimetric	2,746
4	Sludge Volume (SV <sub>30</sub> )	ml/L	Volumetric	350
5	Temperature	°C	Thermometer	27.8

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

  
Mr. Weerapun Weeramanont  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : Y CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.1210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำใช้

SES-25270/WS

December 19, 2025.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Tambol Nai Muang, Ampor Muang Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Water Supply  
Sampling Date : December 12, 2025.  
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
	Sample Description	-	-	น้ำใส ก่อนใช้โรงพยาบาล	-
1	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180°C	clear	-
2	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	110	≤500
3	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
4	Free Chlorine	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric	<1.1	<1.1
				0.13	-

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563), Tap Water

  
Mr. Weerapum Weerabun  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.7210)



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses\_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539093789

SES-25270/WS

December 19, 2025

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Water Supply  
Sampling Date : December 12, 2025  
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
	Sample Description				
1	pH	-	Electrometric	clear	-
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	7.33	6.5 - 8.5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric single wavelength	1.2	≤5
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	<1	≤15
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	121	≤500
6	Chloride	mg/L	Argentometric	63.7	≤300
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MFN	30.1	≤250
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MFN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563), Tap Water

  
Mr. Weerapun Weerakultham  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.1210)

SES-25270/WS

December 19, 2025.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Water Supply  
Sampling Date : December 12, 2025.  
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.46	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.2	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric single wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	126	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	64.6	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	31.5	≤250
7	Sulfate	mg/L	Turbidimetric	8.1	≤250
8	Nitrate	mg/L as NO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	Cadmium Reduction	0.9	≤50
9	Nitrite	mg/L as NO <sub>2</sub> <sup>-</sup>	Cadmium Reduction	<0.01	≤3
10	Fluoride	mg/L	Ion-Selective Electrode	0.12	≤0.7

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017  
Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563), Tap Water

  
Mr. Weenapun Weerapong  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : V CAHE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.3210)



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses\_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539093789

SES-25270/WS

December 19, 2025.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Water Supply  
Sampling Date : December 12, 2025.  
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result		Standard
				ค่าที่ตรวจพบ	limit	
11	Iron (Fe)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.05		≤0.3
12	Manganese (Mn)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.02		≤0.3
13	Copper (Cu)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.05		≤1
14	Zinc (Zn)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.04		≤3
15	Lead (Pb)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.001		≤0.01
16	Total Chromium (Cr)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.02		≤0.05
17	Cadmium (Cd)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.001		≤0.003
18	Arsenic (As)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.0005		≤0.01
19	Mercury (Hg)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.0005		≤0.001
20	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	<1.1		<1.1
21	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	<1.1		<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017  
Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (D.E.2563), Tap Water

Mr. Weeraporn Weerabhandha  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSE REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.7210)



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมทัล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยจันทนา 60/3 แขวงจันทนา เขตบางกอก กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses\_1998@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010555903789

SES-25270/WS

December 19, 2025.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Water Supply  
Sampling Date : December 12, 2025.  
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.41	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.2	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	119	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	61.2	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	29.4	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017  
Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2553); Tap Water

  
Mr. Weerapun Wicarnsriwong  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.7-210)

SES-25270/W5

December 19, 2025

**ANALYSIS REPORT**

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
 Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
 Sample Type : Water Supply  
 Sampling Date : December 12, 2025.  
 Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.38	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.1	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	115	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	58.6	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	27.4	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water



Mr. Weeraporn Weeraporn  
 Approved



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses\_1999@yahoo.com และประจำตัวผู้ให้บริการ 010553903789

SES-26270/WS

December 19, 2025.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Water Supply  
Sampling Date : December 12, 2025.  
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
	Sample Description				
1	pH	-	Electrometric	ค่า pH 7.23	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.1	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	120	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	60.6	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	28.8	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017  
Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.R.2553); Tap Water

  
Mr. Weerapun Weerapap  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.2210)

SES-25270/WS

December 19, 2025.

**ANALYSIS REPORT**

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
 Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
 Sample Type : Drinking Water  
 Sampling Date : December 12, 2025.  
 Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.35	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.1	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	112	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	57.1	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	26.7	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563), Drinking Water

  
 Approved  
 Mr. Weeraporn Weeraporn  
 Siam Environmental Service Limited

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
 ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.7210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำดื่ม



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยนาคำน้อย 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses\_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010553909789

SES-25270/WD

December 19, 2025.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Drinking Water  
Sampling Date : December 12, 2025.  
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
	Sample Description	-	-	Clear	-
1	pH	-	Electrometric	8.05	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	147	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	73.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	38.4	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2533), Drinking Water

  
Mr. Weerapun Weerachaisri  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : V CAINE ENVIRONMENTAL SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.7210)



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนเทล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses\_1998@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 010553093789

SES-25270/WD

December 19, 2025.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Drinking Water  
Sampling Date : December 12, 2025.  
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
	Sample Description	-	-	Food House น้ำปรุงอาหาร ชั้น G	-
1	pH	-	Electronic	7.76	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.2	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	134	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	68.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	33.7	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1	<1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1	<1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563): Drinking Water

  
Mr. Weeraporn Weerarnet  
Siam Environmental Service

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : V CANE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.7210)



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 088-5942100 E-Mail : ses\_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105539093789

SES-25270/WD

December 19, 2025.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 883 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Drinking Water  
Sampling Date : December 12, 2025.  
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result เครื่องกรองน้ำดื่ม พื้หน้า GSD ถัง G	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.71	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.1	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	124	≤500
5	Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	63.7	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	30.9	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 22<sup>nd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

  
Mr. Weerapun Weerunakorn  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL. REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : Y CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.1210)



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเม้นทอล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ถนนรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses\_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-25270/WD

December 19, 2025.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Drinking Water  
Sampling Date : December 12, 2025.  
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result		Standard
				น้ำดื่มบรรจุขวด 1500 มิลลิลิตร วันที่ 13/11/25 วันที่ออก 05/05/27	น้ำดื่มบรรจุขวด วันที่ 13/11/27	
	Sample Description	-	-	clear	Clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.55	7.48	≤9.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	<0.5	<0.5	≤4
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single wavelength	<1	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C	42	71	≤500
5	Total Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric	19.3	33.6	≤100
6	Chloride	mg/L	Argentometric	9.4	15.9	-
7	Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1
8	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1
9	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WPCF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of the Ministry of Public Health No.462 (B.E.2568): Drinking Water (Sealed Container)

  
Mr. Weerapun Weeraputra  
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.  
ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.2.210)



ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน  
เอกสารแนบที่ 5  
การบันทึกจำนวนรถยนต์ที่เข้ามาจอดในพื้นที่จอดรถ  
ของโรงพยาบาลเป็นประจำทุกวัน



แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน สิงหาคม 2568

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
1 ส.ค. 68	656	304	240	126
2 ส.ค. 68	616	250	192	381
3 ส.ค. 68	579	305	224	401
4 ส.ค. 68	621	302	210	341
5 ส.ค. 68	611	307	219	395
6 ส.ค. 68	558	242	241	308
7 ส.ค. 68	589	296	305	409
8 ส.ค. 68	661	298	302	468
9 ส.ค. 68	633	288	222	512
10 ส.ค. 68	662	290	312	277
11 ส.ค. 68	707	333	251	492
12 ส.ค. 68	621	302	210	341
13 ส.ค. 68	661	298	302	468
14 ส.ค. 68	595	277	219	435
15 ส.ค. 68	656	304	240	126
16 ส.ค. 68	616	250	192	381
17 ส.ค. 68	579	305	224	401
18 ส.ค. 68	611	307	219	395
19 ส.ค. 68	558	242	241	308
20 ส.ค. 68	707	333	251	492
21 ส.ค. 68	621	302	210	341
22 ส.ค. 68	633	288	222	512
23 ส.ค. 68	662	290	312	277
24 ส.ค. 68	559	258	211	389
25 ส.ค. 68	589	296	305	409
26 ส.ค. 68	656	304	240	126

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน สิงหาคม 2568

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
27 ส.ค. 68	616	250	192	381
28 ส.ค. 68	579	305	224	401
29 ส.ค. 68	591	357	169	455
30 ส.ค. 68	576	250	183	281
31 ส.ค. 68	590	327	247	362
รวม	19169.00	9060.00	7331.00	11391.00

**แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน กรกฎาคม 2568**

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
1 ก.ค. 68	505	281	215	412
2 ก.ค. 68	591	357	169	455
3 ก.ค. 68	616	250	192	381
4 ก.ค. 68	579	305	224	401
5 ก.ค. 68	611	307	219	395
6 ก.ค. 68	558	242	241	308
7 ก.ค. 68	505	281	215	412
8 ก.ค. 68	616	250	192	381
9 ก.ค. 68	579	305	224	401
10 ก.ค. 68	662	290	312	277
11 ก.ค. 68	559	258	211	389
12 ก.ค. 68	589	296	305	409
13 ก.ค. 68	661	298	302	468
14 ก.ค. 68	595	277	219	435
15 ก.ค. 68	656	304	240	126
16 ก.ค. 68	509	280	244	448
17 ก.ค. 68	505	255	248	375
18 ก.ค. 68	633	288	222	512
19 ก.ค. 68	662	290	312	277
20 ก.ค. 68	559	258	211	389
21 ก.ค. 68	589	296	305	409
22 ก.ค. 68	661	298	302	468
23 ก.ค. 68	616	250	192	381
24 ก.ค. 68	579	305	224	401
25 ก.ค. 68	611	307	219	395
26 ก.ค. 68	558	242	241	308

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน กรกฎาคม 2568

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
27 ก.ค. 68	505	281	215	412
28 ก.ค. 68	505	281	215	412
29 ก.ค. 68	591	357	169	455
30 ก.ค. 68	576	250	183	281
31 ก.ค. 68	570	285	244	431
รวม	18111.00	8824.00	7226.00	12004.00

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน กันยายน 2568

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
1 ก.ย. 68	639	302	228	404
2 ก.ย. 68	672	385	246	591
3 ก.ย. 68	558	242	241	308
4 ก.ย. 68	707	333	251	492
5 ก.ย. 68	611	307	219	395
6 ก.ย. 68	558	242	241	308
7 ก.ย. 68	707	333	244	492
8 ก.ย. 68	621	302	248	341
9 ก.ย. 68	633	288	222	512
10 ก.ย. 68	662	290	312	277
11 ก.ย. 68	559	258	211	389
12 ก.ย. 68	589	296	305	409
13 ก.ย. 68	661	298	302	468
14 ก.ย. 68	558	242	241	308
15 ก.ย. 68	707	333	251	492
16 ก.ย. 68	509	280	244	448
17 ก.ย. 68	505	255	248	375
18 ก.ย. 68	526	259	165	344
19 ก.ย. 68	591	357	244	455
20 ก.ย. 68	627	303	248	390
21 ก.ย. 68	464	286	267	377
22 ก.ย. 68	590	327	247	362
23 ก.ย. 68	570	285	244	431
24 ก.ย. 68	487	245	183	313
25 ก.ย. 68	576	250	183	281
26 ก.ย. 68	645	294	244	414

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน กันยายน 2568

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
27 ก.ย. 68	644	316	210	424
28 ก.ย. 68	590	327	247	362
29 ก.ย. 68	570	285	244	431
30 ก.ย. 68	627	303	225	390
รวม	17963.00	8823.00	7205.00	11983.00

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน ตุลาคม 2568

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
1 ต.ค. 68	505	255	248	375
2 ต.ค. 68	633	288	222	512
3 ต.ค. 68	662	290	312	277
4 ต.ค. 68	579	305	224	401
5 ต.ค. 68	611	307	219	395
6 ต.ค. 68	558	242	241	308
7 ต.ค. 68	505	281	215	412
8 ต.ค. 68	591	357	169	455
9 ต.ค. 68	633	288	222	512
10 ต.ค. 68	662	290	312	277
11 ต.ค. 68	559	258	211	389
12 ต.ค. 68	589	296	305	409
13 ต.ค. 68	661	298	302	468
14 ต.ค. 68	595	277	219	435
15 ต.ค. 68	656	304	240	126
16 ต.ค. 68	509	280	244	448
17 ต.ค. 68	662	255	248	375
18 ต.ค. 68	559	288	222	512
19 ต.ค. 68	589	290	312	277
20 ต.ค. 68	559	258	211	389
21 ต.ค. 68	589	296	305	409
22 ต.ค. 68	661	298	302	468
23 ต.ค. 68	570	285	244	431
24 ต.ค. 68	579	305	224	401
25 ต.ค. 68	611	307	219	395
26 ต.ค. 68	558	242	241	308

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน ตุลาคม 2568

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
27 ต.ค. 68	644	316	210	424
28 ต.ค. 68	505	281	215	412
29 ต.ค. 68	591	357	169	455
30 ต.ค. 68	576	250	183	281
31 ต.ค. 68	570	285	244	431
รวม	18331.00	8929.00	7454.00	12167.00

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน พฤศจิกายน 2568

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
1 พ.ย. 68	550	216	212	519
2 พ.ย. 68	565	270	378	567
3 พ.ย. 68	549	256	245	375
4 พ.ย. 68	620	273	255	617
5 พ.ย. 68	577	273	251	407
6 พ.ย. 68	540	254	196	383
7 พ.ย. 68	549	256	245	375
8 พ.ย. 68	620	273	255	617
9 พ.ย. 68	577	273	251	407
10 พ.ย. 68	497	233	199	374
11 พ.ย. 68	516	268	251	418
12 พ.ย. 68	647	285	249	463
13 พ.ย. 68	603	276	238	363
14 พ.ย. 68	549	256	245	375
15 พ.ย. 68	620	273	255	617
16 พ.ย. 68	497	233	199	374
17 พ.ย. 68	516	268	251	418
18 พ.ย. 68	519	283	95	105
19 พ.ย. 68	592	274	268	473
20 พ.ย. 68	492	234	228	420
21 พ.ย. 68	584	249	287	492
22 พ.ย. 68	502	227	234	470
23 พ.ย. 68	563	235	209	465
24 พ.ย. 68	568	330	282	379
25 พ.ย. 68	550	216	212	519
26 พ.ย. 68	549	256	245	375

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน พฤศจิกายน 2568

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
27 พ.ย. 68	620	273	255	617
28 พ.ย. 68	531	123	87	205
29 พ.ย. 68	519	283	95	105
30 พ.ย. 68	592	274	268	473
รวม	16773.00	7693.00	6940.00	12767.00

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน ธันวาคม 2568

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
1 ธ.ค. 68	639	302	228	404
2 ธ.ค. 68	672	385	246	591
3 ธ.ค. 68	559	258	211	389
4 ธ.ค. 68	589	296	305	409
5 ธ.ค. 68	611	307	219	395
6 ธ.ค. 68	558	242	241	308
7 ธ.ค. 68	707	333	251	492
8 ธ.ค. 68	621	302	210	341
9 ธ.ค. 68	633	288	222	512
10 ธ.ค. 68	662	290	312	277
11 ธ.ค. 68	559	258	211	389
12 ธ.ค. 68	589	296	305	409
13 ธ.ค. 68	661	298	302	468
14 ธ.ค. 68	595	277	219	435
15 ธ.ค. 68	656	304	240	126
16 ธ.ค. 68	509	280	244	448
17 ธ.ค. 68	505	255	248	375
18 ธ.ค. 68	526	259	165	344
19 ธ.ค. 68	591	357	169	455
20 ธ.ค. 68	611	307	219	395
21 ธ.ค. 68	558	242	241	308
22 ธ.ค. 68	590	327	247	362
23 ธ.ค. 68	570	285	244	431
24 ธ.ค. 68	487	245	183	313
25 ธ.ค. 68	576	250	183	281
26 ธ.ค. 68	645	294	244	414

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน ธันวาคม 2568

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
27 ธ.ค. 68	591	304	169	455
28 ธ.ค. 68	627	280	225	390
29 ธ.ค. 68	464	286	267	377
30 ธ.ค. 68	464	286	267	377
31 ธ.ค. 68	487	245	183	313
รวม	18112.00	8938.00	7220.00	11983.00

ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน

เอกสารแนบที่ 6

บันทึกปริมาณการใช้น้ำ เดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568





**ใบแจ้งค่าน้ำประปา**  
(ใบใบใบเสร็จรับเงิน)  
การประปาส่วนภูมิภาค

www.pwa.co.th  
Call Center 1662

สาขา ขอนแก่น  
โทรศัพท์ 043-224022

V31.3

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้	หน่วยงาน
1060681402191	10600260352	1060-89
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันครบชำระ	เส้นทาง
01/12/68 14:23	08/12/68	150016.13
ชื่อผู้ใช้: บจก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081		
ที่อยู่: 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.โนนเมือง		
ข้อมูลการใช้น้ำ	ครั้งก่อน	ครั้งนี้
วันเดือนปีที่อ่าน	01/11/68	01/12/68
เลขในมาตรวัดน้ำ	364340	368664
หน่วยน้ำที่ใช้		4,324,000 ลิตร
ค่าน้ำดิบ		บาท
ค่าน้ำประปา T35(12/68)	126,496.00	บาท
ส่วนลด		บาท
ค่าบริการทั่วไป	350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	8,879.22	บาท
รวมเงินครั้งนี้	135,725.22	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ 0 เดือน	0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น	135,725.22	บาท

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ จะระงับเงินสำหรับการตัดบัญชีหนี้ค่า

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้  
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกกระทำการใช้น้ำประปา  
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิให้งดจ่ายหนี้จนค้างเกินเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้น้ำประปา (ลบ.ม.)		
เดือน 11/68	เดือน 10/68	เดือน 09/68
4851	5055	4823

การประปาส่วนภูมิภาค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี  
สาขาขอนแก่น เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
3 ถ. รินรมย์ ต.โนนเมือง อ. 0994000164904  
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 สาขาที่ 00110  
โทรศัพท์: 043-221218 เลขที่: WT1060/681386019

วันเดือนปี: 25 พฤศจิกายน 2568

เลขที่ผู้ใช้: 10600260352

ชื่อผู้ใช้: บจก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954566(ร.00)

ที่อยู่: 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.โนนเมือง อ. เมืองขอนแก่น จ.  
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:	สาขาที่	
จำนวนหน่วยน้ำใช้	4851,000	ลิตร
ค่าน้ำประปาเดือน	11/2568	
ค่าน้ำดิบ	-	บาท
ค่าน้ำ	141,779.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
ค่าบริการ	350.00	บาท
รวมเงิน	142,129.00	บาท
ปรับปรุงค่าน้ำรับเข้า	0.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	9949.03	บาท
รวมทั้งสิ้น	152,078.03	บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000

ผู้รับเงินนางสาวจิตตาภา จันทา 18063

สำนักงานใหญ่





# ใบแจ้งค่าน้ำประปา

(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)  
การประปาสวนภูมิภาค

สาขา ขอนแก่น V31.3  
โทรศัพท์ 043-224022

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยงาน
1060680876819	10600260352	1060-71
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันครบชำระ	เส้นทาง
01/08/68 13:27	08/08/68	150016.13
ชื่อผู้ใช้น้ำ บก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081		
ที่อยู่ 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง		
ข้อมูลการใช้น้ำ	ครั้งก่อน	ครั้งนี้
วันเดือนปีที่อ่าน	01/07/68	01/08/68
เลขในมาตรวัดน้ำ	345214	349611
หน่วยน้ำที่ใช้	4,397,000	ลิตร
ค่าน้ำดิบ		บาท
ค่าน้ำประปา T35(08/68)	128,613.00	บาท
ส่วนลด		บาท
ค่าบริการทั่วไป	350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	9,027.41	บาท
รวมเงินครั้งนี้	137,990.41	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ	0 เดือน 0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น	137,990.41	บาท

ใบแจ้งค่าน้ำมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 01/08/68

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้  
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกกระبحการใช้น้ำประปา  
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิจดาชีพแอบอ้างเก็บเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้น้ำประปา (ค.บ.ม.)		
เดือน7/68	เดือน6/68	เดือน5/68
4431	4203	4161

การประปาสวนภูมิภาค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี  
สาขาขอนแก่น เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
3 ถ.ชื่นชม ต.ในเมือง อ. 0994000164904  
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 สาขาที่ 00110  
โทรศัพท์: 043-221218 เลขที่: WT1060/680871501  
วันเดือนปี: 25 กรกฎาคม 2568  
เลขที่ผู้ใช้น้ำ: 10600260352  
ชื่อผู้ใช้น้ำ: บก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954568(ธ.00)  
ที่อยู่: 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง จ.เมืองขอนแก่น จ.  
ขอนแก่น 40000  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: สาขาที่  
จำนวนหน่วยน้ำใช้ 4431,000 ลิตร  
ค่าน้ำประปาเดือน 07/2568  
ค่าน้ำดิบ - บาท  
ค่าน้ำ 129,599.00 บาท  
ส่วนลด 0.00 บาท  
ค่าบริการ 350.00 บาท  
รวมเงิน 129,949.00 บาท  
ปรับปรุงค่าน้ำรับเข้า 0.00 บาท  
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % 9096.43 บาท  
รวมทั้งสิ้น 139,045.43 บาท  
หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000  
ผู้รับเงินนางสาวจิตอาภา จันทา 18063  
สำนักงานใหญ่





## ใบแจ้งค่าน้ำประปา

(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)

การประปาส่วนภูมิภาค

www.pwa.co.th  
Call Center 1662

สาขา ขอนแก่น  
โทรศัพท์ 043-224022

V31.3

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยงาน
1060680743773	10600260352	1060-04
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันครบชำระ	เส้นทาง
01/07/68 13:21	08/07/68	150016.13
ชื่อผู้ใช้น้ำ บจก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081		
ที่อยู่ 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง		
ข้อมูลการใช้	ครั้งก่อน	ครั้งนี้
วันเดือนปีที่อ่าน	01/06/68	01/07/68
เลขในมาตรวัดน้ำ	340783	345214
หน่วยน้ำที่ใช้		4,431,000 ลิตร
ค่าน้ำดิบ		บาท
ค่าน้ำประปา T35(07/68)	129,599.00	บาท
ส่วนลด		บาท
ค่าบริการทั่วไป	350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	9,096.43	บาท
รวมเงินครั้งนี้	139,045.43	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ 0 เดือน	0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น	139,045.43	บาท

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ ข้าราชพนักงานการประปาผู้รับชำระ

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้  
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกกระจ่ายการใช้น้ำประปา  
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิให้ฉีกขาดอย่างเกินเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้น้ำประปา (ลบ.ม.)		
เดือน06/68	เดือน05/68	เดือน04/68
4203	4161	4455

การประปาส่วนภูมิภาค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี  
สาขาขอนแก่น เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
3 ถ. รื่นรมย์ ต.ในเมือง อ. 0994000164904  
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 สาขาที่ 00110  
โทรศัพท์: 043-221218 เลขที่: WT1060/680749527  
วันเดือนปี: 25 มิถุนายน 2568

เลขที่ผู้ใช้น้ำ: 10600260352

ชื่อผู้ใช้น้ำ: บจก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954568(ธ.00)

ที่อยู่: 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ. เมืองขอนแก่น จ.  
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:	สาขาที่	
จำนวนหน่วยน้ำใช้	4203,000	ลิตร
ค่าไปประจำเดือน	06/2568	
ค่าน้ำดิบ	-	บาท
ค่าน้ำ	122,987.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
ค่าบริการ	350.00	บาท
รวมเงิน	123,337.00	บาท
ปรับปรุงค่ารับซ้ำ	0.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	8633.59	บาท
รวมทั้งสิ้น	131,970.59	บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000  
ผู้รับเงินนางสาวจิตอาภา จันทา 18063  
สำนักงานใหญ่





## ใบแจ้งค่าน้ำประปา

(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)

การประปาส่วนภูมิภาค

สาขา ขอนแก่น โทรศัพท 043-224022

V31.3

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยงาน
1060681009855	10600260352	1060-58
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันครบชำระ	เส้นทาง
01/09/68 13:51	08/09/68	150016.13
ชื่อผู้ใช้น้ำ บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081		
ที่อยู่ 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง		
ข้อมูลการใช้	ครั้งก่อน	ครั้งนี้
วันเดือนปีที่อ่าน	01/08/68	01/09/68
เลขในมาตรวัดน้ำ	349611	354434
หน่วยน้ำที่ใช้		4,823,000 ลิตร
ค่าน้ำดิบ		บาท
ค่าน้ำประปา T35(09/68)	140,967.00	บาท
ส่วนลด		บาท
ค่าบริการทั่วไป		350.00 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม		9,892.19 บาท
รวมเงินครั้งนี้	151,209.19	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ 0 เดือน	0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น	151,209.19	บาท

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ ชำระเงินผ่านการตัดบัญชีธนาคาร

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้  
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกกระทำการใช้น้ำประปา  
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมีจดหมายแนบอ้างเก็บเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้ประปา (ลบ.ม.)		
เดือน 08/68	เดือน 07/68	เดือน 06/68
4397	4431	4203

การประปาส่วนภูมิภาค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี  
สาขาขอนแก่น เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
3 ถ.ร่มเย็น ต.ในเมือง จ. 0994000164904  
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 สาขาที่ 00110  
โทรศัพท์: 043-221218 เลขที่: WT1060/680992734  
วันเดือนปี: 25 สิงหาคม 2568  
เลขที่ผู้ใช้น้ำ: 10600260352

ชื่อผู้ใช้น้ำ: บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954568(ธ.00)  
ที่อยู่: 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง จ. เมืองขอนแก่น จ.  
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:	สาขาที่	
จำนวนหน่วยน้ำใช้	4397,000	ลิตร
ค่าน้ำประปาเดือน	08/2568	
ค่าน้ำดิบ	-	บาท
ค่าน้ำ	128,613.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
ค่าบริการ	350.00	บาท
รวมเงิน	128,963.00	บาท
ปรับปรุงค่าไฟฟ้า	0.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	9027.41	บาท
รวมทั้งสิ้น	137,990.41	บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000  
ผู้รับเงินนางสาวจิตอาภา จันทา 18063  
สำนักงานใหญ่





ใบแจ้งค่าน้ำประปา  
(ใบใบใบเสร็จรับเงิน)  
การประปาส่วนภูมิภาค

www.pwa.co.th  
Call Center 1662

สาขา ขอนแก่น โทรศัพท 043-224022

V31.3

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้	หน่วยงาน
1060680481087	10600260352	1060-51
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันครบชำระ	เส้นทาง
01/05/68 13:35	08/05/68	150016.13
ชื่อผู้ใช้ น้ำ บจก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081		
ที่อยู่ 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง		
ข้อมูลการใช้	ครั้งก่อน	ครั้งนี้
วันเดือนปีที่อ่าน	01/04/68	01/05/68
เลขในมาตรวัดน้ำ	332419	336580
หน่วยน้ำที่ใช้		4,161,000 ลิตร
ค่าน้ำดิบ		บาท
ค่าน้ำประปา T35(05/68)	121,769.00	บาท
ส่วนลด		บาท
ค่าบริการทั่วไป	350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	8,548.33	บาท
รวมเงินครั้งนี้	130,667.33	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ 0 เดือน	0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น	130,667.33	บาท

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ ให้ชำระ เงินตามการหักบัญชีธนาคาร

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้  
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกกระงับการใช้น้ำประปา  
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิจดาวีพแบบอ้างอิงเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้เงินประปา (ลบ.ม.)		
เดือน 04/68	เดือน 03/68	เดือน 02/68
4455	4170	4019

การประปาส่วนภูมิภาค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี  
สาขาขอนแก่น เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
3 ถ.ชื่นชม ต.ในเมือง อ. 0994000164904  
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 สาขาที่ 00110  
โทรศัพท์: 043-221218 เลขที่: HT1060/680492190

วันเดือนปี: 25 เมษายน 2568

เลขที่ผู้ใช้: 10600260352

ชื่อผู้ใช้: บจก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954568(๕.00

ที่อยู่: 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ. เมืองขอนแก่น จ.  
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:

สาขาที่

จำนวนหน่วยน้ำใช้

4455,000

ลิตร

ค่าน้ำประจำเดือน

04/2568

ค่าน้ำดิบ

บาท

ค่าน้ำ

130,295.00

บาท

ส่วนลด

0.00

บาท

ค่าบริการ

350.00

บาท

รวมเงิน

130,645.00

บาท

ปรับปรุงค่าน้ำรับซ้ำ

0.00

บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %

9145.15

บาท

รวมทั้งสิ้น

139,790.15

บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000

ผู้รับเงินนางสาวจิตตาภา จันทา 18063

สำนักงานใหญ่





## ใบแจ้งค่าน้ำประปา

(ใบใบใบเสร็จรับเงิน)

การประปาส่วนภูมิภาค

สาขา ขอนแก่น Y31.3  
โทรศัพท์ 043-224022

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยงาน
1060680351384	10600260352	1060-65
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันครบชำระ	เส้นทาง
01/04/68 14:11	08/04/68	150016.13
ชื่อผู้ใช้น้ำ บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081		
ที่อยู่ 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.โนนเมือง		
ข้อมูลการใช้	ครั้งก่อน	ครั้งนี้
วันเดือนปีที่อ่าน	01/03/68	01/04/68
เลขในมาตรวัดน้ำ	327964	332419
หน่วยน้ำที่ใช้		4,455,000 ลิตร
ค่าน้ำดิบ		บาท
ค่าน้ำประปา T35(04/68)	130,295.00	บาท
ส่วนลด		บาท
ค่าบริการทั่วไป	350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	9,145.15	บาท
รวมเงินครั้งนี้	139,790.15	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ 0 เดือน	0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น	139,790.15	บาท

ใบแจ้งค่าน้ำประปา

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้  
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกระงับการใช้น้ำประปา  
และเสียค่าธรรมเนียมในการประปามาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิให้อาชีพแอบอ้างเก็บเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้ประปา(ลบ.ม.)		
เดือน03/68	เดือน02/68	เดือน01/68
4170	4019	4474

การประปาส่วนภูมิภาค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี  
สาขาขอนแก่น เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
3 ถ.ร่มเย็น ต.โนนเมือง จ. 0994000164904  
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 สาขาที่ 00110  
โทรศัพท์:043-221218 เลขที่:WT1060/680366805  
วันเดือนปี: 25 มีนาคม 2568

เลขที่ผู้ใช้น้ำ: 10600260352

ชื่อผู้ใช้น้ำ: บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954568(ร.00)

ที่อยู่:148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.โนนเมือง จ. เมืองขอนแก่น จ.  
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:	สาขาที่	
จำนวนหน่วยน้ำใช้	4170,000	ลิตร
ค่าน้ำประปาเดือน	03/2568	
ค่าน้ำดิบ	-	บาท
ค่าน้ำ	122,030.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
ค่าบริการ	350.00	บาท
รวมเงิน	122,380.00	บาท
ปรับปรุงค่าน้ำรับเข้า	0.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	8566.60	บาท
รวมทั้งสิ้น	130,946.60	บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000

ผู้รับเงินนางสาวจิตอาภา จันทา 18063

สำนักงานใหญ่





## ใบแจ้งค่าน้ำประปา

(ไม่ใบใบเสร็จรับเงิน)  
การประปาส่วนภูมิภาค

สาขา ขอนแก่น V31.3  
โทรศัพท์ 043-224022

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้	หน่วยงาน
1060680610271	10600260352	1060-36
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันครบชำระ	เดินทาง
01/06/68 13:45	08/06/68	150016.13
ชื่อผู้ใช้: บก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081		
ที่อยู่: 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง		
ข้อมูลการใช้	ครั้งก่อน	ครั้งนี้
วันเดือนปีที่อ่าน	01/05/68	01/06/68
เลขในมาตรวัดน้ำ	336580	340783
หน่วยน้ำที่ใช้		4,203,000 ลิตร
ค่าน้ำดิบ		บาท
ค่าประปา T35(06/68)	122,987.00	บาท
ส่วนลด		บาท
ค่าบริการทั่วไป		350.00 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม		8,633.59 บาท
รวมเงินครั้งนี้		131,970.59 บาท
ค่าน้ำค้างชำระ	0 เดือน	0.00 บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น		131,970.59 บาท

ใบแจ้งค่าน้ำนี้ ให้ชำระเงินผ่านการตัดบัญชีธนาคาร

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้  
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกระงับการใช้น้ำประปา  
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิจดิจิทัลแบบถาวรเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้น้ำประปา(ลบ.ม.)		
เดือน05/68	เดือน04/68	เดือน03/68
4161	4455	4170

การประปาส่วนภูมิภาค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี  
สาขาขอนแก่น เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
3 ถ. ร่มเย็น ต.ในเมือง อ. 0994000164904  
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 สาขาที่ 00110  
โทรศัพท์: 043-221218 เลขที่: WT1060/680618497  
วันเดือนปี: 26 พฤษภาคม 2568

เลขที่ผู้ใช้: 10600260352  
ชื่อผู้ใช้: บก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954568(ร.00)  
ที่อยู่: 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ. เมืองขอนแก่น จ.  
ขอนแก่น 40000  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: สาขาที่  
จำนวนหน่วยน้ำใช้ 4161,000 ลิตร  
ค่าประปาเดือน 05/2568  
ค่าน้ำดิบ - บาท  
ค่าน้ำ 121,769.00 บาท  
ส่วนลด 0.00 บาท  
ค่าบริการ 350.00 บาท  
รวมเงิน 122,119.00 บาท  
ปรับปรุงค่าน้ำรับเข้า 0.00 บาท  
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % 8548.33 บาท  
รวมทั้งสิ้น 130,667.33 บาท  
หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) M0000  
ผู้รับเงินนางสาวจิตอาภา จันทา 18063  
สำนักงานใหญ่





**ใบแจ้งค่าน้ำประปา**  
(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)  
การประปาส่วนภูมิภาค

สาขา ขอนแก่น โทรศัพท 043-224022

V31.3

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยงาน
1060681273449	10600260352	1060-80
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันครบชำระ	เส้นทาง
01/11/68 14:22	08/11/68	150016.13
ชื่อผู้ใช้น้ำ บจก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081		
ที่อยู่ 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง		
ข้อมูลการใช้	ครั้งก่อน	ครั้งนี้
วันเดือนปีที่อ่าน	01/10/68	01/11/68
เลขใบมาตรวัดน้ำ	359489	364340
หน่วยน้ำที่ใช้	4,851,000	ลิตร
ค่าน้ำดิบ		บาท
ค่าน้ำประปา T35(11/68)	141,779.00	บาท
ส่วนลด		บาท
ค่าบริการทั่วไป	350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	9,949.03	บาท
รวมเงินครั้งนี้	152,078.03	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ	0 เดือน	0.00 บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น	152,078.03	บาท

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ จะใช้สำหรับการตัดบัญชีธนาคาร

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้  
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกระงับการใช้น้ำประปา  
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิฉะนั้นจะก่อให้เกิดเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้ประปา (ลบ.ม.)		
เดือน 10/68	เดือน 09/68	เดือน 08/68
5055	4823	4397

การประปาส่วนภูมิภาค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี  
สาขาขอนแก่น เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
3 ถ.รัตนารักษ์ ต.ในเมือง อ. 0994000164904  
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 สาขาที่ 00110  
โทรศัพท์: 043-221218 เลขที่: WT1060/681258679  
วันเดือนปี: 27 ตุลาคม 2568  
เลขที่ผู้ใช้น้ำ: 10600260352

ชื่อผู้ใช้น้ำ: บจก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954568(ธ.00)  
ที่อยู่: 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ. เมืองขอนแก่น จ.  
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:	สาขาที่	
จำนวนหน่วยน้ำใช้	5055,000	ลิตร
ค่าน้ำประปาเดือน	10/2568	
ค่าน้ำดิบ	-	บาท
ค่าน้ำ	147,695.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
ค่าบริการ	350.00	บาท
รวมเงิน	148,045.00	บาท
ปรับปรุงค่าน้ำรับเข้า	0.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	10363.15	บาท
รวมทั้งสิ้น	158,408.15	บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000  
ผู้รับเงินนางสาวจิตตาภา อินทา 18063  
สำนักงานใหญ่





**ใบแจ้งค่าน้ำประปา**  
(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)  
**การประปาสวนภูมิภาค**

สาขา ขอนแก่น V31.3  
โทรศัพท์ 043-224022

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยงาน
10600260352	10600260352	1060-02
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันครบชำระ	เส้นทาง
01/10/68 14:05	01/10/68	150016.13
ชื่อผู้ใช้น้ำ	บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081	
ที่อยู่	148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.โนนเมือง	
ข้อมูลการใช้	ครั้งก่อน	ครั้งนี้
วันเดือนปีที่อ่าน	01/09/68	01/10/68
เลขในมาตรวัดน้ำ	354434	359489
หน่วยน้ำที่ใช้		5,055,000 ลิตร
ค่าน้ำดิบ		บาท
ค่าน้ำประปา T35(10/68)	147,695.00	บาท
ส่วนลด		บาท
ค่าบริการทั่วไป		350.00 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม		10,363.15 บาท
รวมเงินครั้งนี้		158,408.15 บาท
ค่าน้ำค้างชำระ	0 เดือน	0.00 บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น		158,408.15 บาท

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ มีมูลค่าชำระเงินตามการตัดบัญชีธนาคาร

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้  
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกระงับการใช้น้ำประปา  
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิจดาชีพและอ้างเก็บเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้ค่าน้ำประปา (ลบ.ม.)		
เดือน 09/68	เดือน 08/68	เดือน 07/68
4823	4397	4431

การประปาสวนภูมิภาค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี  
สาขาขอนแก่น เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
3 ถ. รินรมย์ ต.โนนเมือง อ. 0994000164904  
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 สาขาที่ 00110  
โทรศัพท์: 043-221218 เลขที่: WT1060/681132148  
วันเดือนปี: 25 กันยายน 2568

เลขที่ผู้ใช้น้ำ: 10600260352

ชื่อผู้ใช้น้ำ: บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954568(ธ.00)  
ที่อยู่: 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.โนนเมือง อ. เมืองขอนแก่น จ.  
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:	สาขาที่	
จำนวนหน่วยน้ำใช้	4823,000	ลิตร
ค่าน้ำประจำเดือน	09/2568	
ค่าน้ำดิบ	-	บาท
ค่าน้ำ	140,967.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
ค่าบริการ	350.00	บาท
รวมเงิน	141,317.00	บาท
ปรับปรุงค่าไฟฟ้า	0.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	9892.19	บาท
รวมทั้งสิ้น	151,209.19	บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000

ผู้รับเงินนางสาวจิตอาภา จันทา 18063  
สำนักงานใหญ่





**ใบแจ้งค่าน้ำประปา**  
(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)  
**การประปาส่วนภูมิภาค**

สาขา ขอนแก่น V31.3  
โทรศัพท์ 043-224022

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยงาน
1060690003000	10600260352	1060-58
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันครบชำระ	เส้นทาง
01/01/69 14:22	08/01/69	150016.13
ชื่อผู้ใช้น้ำ บจก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081 ที่อยู่ 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง		
ข้อมูลการใช้น้ำ	ครั้งก่อน	ครั้งนี้
วันเดือนปีที่อ่าน	01/12/68	01/01/69
เลขในมาตรวัดน้ำ	368654	372958
หน่วยน้ำที่ใช้		4,294,000 ลิตร
ค่าน้ำดิบ		บาท
ค่าน้ำประปา T35(01/69)	125,626.00	บาท
ส่วนลด		บาท
ค่าบริการทั่วไป	350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	8,818.32	บาท
รวมเงินครั้งนี้	134,794.32	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ 0 เดือน	0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น	134,794.32	บาท

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ มีค่าเงินตามการหักบัญชีธนาคาร

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้  
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกกระทำการใช้น้ำประปา  
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิให้อายุบัตรฉบับนี้เกินวันหมดอายุ

ประวัติการใช้น้ำประปา (ลบ.ม.)		
เดือน 12/68	เดือน 11/68	เดือน 10/68
4324	4851	5055

การประปาส่วนภูมิภาค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี  
สาขาขอนแก่น เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
3 ถ.ชื่นชม ต.ในเมือง อ. 0994000164904  
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 สาขาที่ 00110  
โทรศัพท์: 043-221218 เลขที่: WT1060/681510972  
วันเดือนปี: 25 ธันวาคม 2568

เลขที่ผู้ใช้น้ำ: 10600260352

ชื่อผู้ใช้น้ำ: บจก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954566(ธ.00)

ที่อยู่: 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ. เมืองขอนแก่น จ.  
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:	สาขาที่	
จำนวนหน่วยน้ำใช้	4324,000	ลิตร
ค่าน้ำประจำเดือน	12/2568	
ค่าน้ำดิบ	-	บาท
ค่าน้ำ	126,496.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
ค่าบริการ	350.00	บาท
รวมเงิน	126,846.00	บาท
ปรับปรุงค่าน้ำรับเข้า	0.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	8879.22	บาท
รวมทั้งสิ้น	135,725.22	บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000  
ผู้รับเงินนางสาวจิตอาภา อินทา 18063  
สำนักงานใหญ่





## ใบแจ้งค่าน้ำประปา

(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)  
การประปาส่วนภูมิภาค

www.pwa.co.th  
Call Center 1662

สาขา ขอนแก่น V31.3  
โทรศัพท์ 043-224022

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยงาน
1060680223417	10600260352	1060-76
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันครบชำระ	เส้นทาง
01/03/68 14:32	08/03/68	150016.13
ชื่อผู้ใช้น้ำ บจก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081		
ที่อยู่ 148/3 ม.16 ต.มะลิวัลย์ ต.ใน เมือง		
ข้อมูลการใช้	ครั้งก่อน	ครั้งนี้
วันเดือนปีที่อ่าน	01/02/68	01/03/68
เลขใบมาตรวัดน้ำ	323794	327964
หน่วยน้ำที่ใช้		4,170,000 ลิตร
ค่าน้ำดิบ		บาท
ค่าน้ำประปา T35(03/68)	122,030.00	บาท
ส่วนลด		บาท
ค่าบริการทั่วไป	350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	8,566.60	บาท
รวมเงินครั้งนี้	130,946.60	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ 0 เดือน	0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น	130,946.60	บาท

ใบแจ้งค่าน้ำประปา

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้ -  
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกระงับการใช้น้ำประปา -  
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิจดาซึ่งแนบมาอย่างเก็บเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้น้ำประปา(ลบ.ม.)		
เดือน02/68	เดือน01/68	เดือน12/67
4019	4474	4251

การประปาส่วนภูมิภาค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี  
สาขาขอนแก่น เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
3 ต.เรณูนคร ต.ใน เมือง อ. 0994000164904  
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 สาขาที่ 00110  
โทรศัพท์:043-221218 เลขที่:WT1060/680245107  
วันเดือนปี: 25 กุมภาพันธ์ 2568

เลขที่ผู้ใช้น้ำ: 10600260352

ชื่อผู้ใช้น้ำ: บจก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954568(ธ.00)

ที่อยู่:148/3 ม.16 ต.มะลิวัลย์ ต.ใน เมือง อ. เมืองขอนแก่น จ.  
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:	สาขาที่	
จำนวนหน่วยน้ำใช้	4019,000	ลิตร
ค่าน้ำประปาเดือน	02/2568	
ค่าน้ำดิบ	-	บาท
ค่าน้ำ	117,651.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
ค่าบริการ	350.00	บาท
รวมเงิน	118,001.00	บาท
ปรับปรุงค่าไถ่รับซ้ำ	0.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	8260.07	บาท
รวมทั้งสิ้น	126,261.07	บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000

ผู้รับเงินนางสาวจิตอาภา จันทา 18063

สำนักงานใหญ่





**ใบแจ้งค่าน้ำประปา**  
(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)  
การประปาส่วนภูมิภาค

www.pwa.co.th  
Call Center 1662

สาขา ขอนแก่น  
โทรศัพท์ 043-224022

V31.3

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้	หน่วยงาน
1060680089854	10600260352	1060-72
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันครบชำระ	เส้นทาง
01/02/68 14:40	08/02/68	150016.13
ชื่อผู้ใช้: บก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081		
ที่อยู่: 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง		
ข้อมูลการใช้	ครั้งก่อน	ครั้งนี้
วันเดือนปีที่อ่าน	01/01/68	01/02/68
เลขในมาตรวัดน้ำ	319775	323794
หน่วยน้ำที่ใช้		4,019,000 ลิตร
ค่าน้ำดิบ		บาท
ค่าน้ำประปา T35(02/68)	117,651.00	บาท
ส่วนลด		บาท
ค่าบริการทั่วไป	350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	8,260.07	บาท
รวมเงินครั้งนี้	126,261.07	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ 0 เดือน	0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น	126,261.07	บาท

ใบแจ้งค่าน้ำประปา

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้  
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกระงับการใช้น้ำประปา  
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิฉะนั้นจะก่อให้เกิดเงินค่าปรับ

ประวัติการใช้น้ำประปา (ลบ.ม.)		
เดือน 01/68	เดือน 12/67	เดือน 11/67
4474	4251	4365

การประปาส่วนภูมิภาค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี  
สาขาขอนแก่น เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
3 ถ. รื่นรมย์ ต.ในเมือง อ. 0994000164904  
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 สาขาที่ 00110  
โทรศัพท์: 043-221218 เลขที่: WT1060/680115002  
วันที่: 27 มกราคม 2568  
เลขที่ผู้ใช้: 10600260352

ชื่อผู้ใช้: บก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954568(ร.00)  
ที่อยู่: 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ. เมืองขอนแก่น จ.  
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:	สาขาที่
จำนวนหน่วยน้ำใช้	4474,000 ลิตร
ค่าน้ำประจำเดือน	01/2568
ค่าน้ำดิบ	- บาท
ค่าน้ำ	130,846.00 บาท
ส่วนลด	0.00 บาท
ค่าบริการ	350.00 บาท
รวมเงิน	131,196.00 บาท
ปรับปรุงค่าน้ำรับเข้า	0.00 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	9183.72 บาท
รวมทั้งสิ้น	140,379.72 บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000  
ผู้รับเงินนางสาวจิตอาภา จันทา 18063  
สำนักงานใหญ่



ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน  
เอกสารแนบที่ 7  
สัญญาจ้างเหมาบริการเก็บขนขยะติดเชื้อ  
หจก. ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีเอสเอ็มส์



สัญญาการบริการการจัดมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย  
โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖

สัญญานี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๘๘ หมู่ที่ ๑๖ ถนนมะลิวัลย์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ ซึ่งสัญญานี้เรียกว่า "โรงพยาบาล" ฝ่ายหนึ่ง กับ ทั้งหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นโวลวอร์มเม้นท์ ซิสเต็มส์ ผู้ให้บริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและให้บริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยอันตราย ตั้งอยู่เลขที่ ๑๑๒/๔๕ หมู่ที่ ๖ ซอยสุขสวัสดิ์ ๘๘ ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๓๓๐ โดยนายสุชาติ ศรีวิฑิตกุล หุ้นส่วนผู้จัดการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบุคคล ซึ่งสัญญานี้เรียกว่า "ผู้รับจ้าง" อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำสัญญานี้ไว้ด้วยกันโดยสัญญานี้ฉบับนี้มีระยะเวลา ๓ ปี โดยเริ่มบริการนับจากวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ มีข้อกำหนดดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อยกเว้นจ้าง

โรงพยาบาล ๑ ตกลงว่าจ้าง และผู้รับจ้างตกลงรับจ้างบริการกับขน กำจัดมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย ณ โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น ให้กับโรงพยาบาล ๑ ("งานที่จ้าง") โดยผู้รับจ้างตกลงที่จะจัดหาแรงงานและวัสดุ เครื่องมือเครื่องใช้ ยานพาหนะ ตลอดจนอุปกรณ์ต่าง ๆ ชนิดใด ๆ เพื่อใช้ในการทำงานที่จ้างตามสัญญานี้

ข้อ ๒ ค่าบริการ

โรงพยาบาล ๑ ตกลงชำระค่าบริการให้แก่ผู้รับจ้างเป็นรายเดือน โดยแยกชำระดังนี้  
๒.๑ มูลฝอยติดเชื้อ ชำระตามปริมาณขยะมูลฝอยที่ให้บริการเก็บขนและกำจัดจริงในแต่ละเดือน ในอัตรา กิโลกรัมละ ๑๕.๐๐ บาท (สิบห้าบาทถ้วน) ทั้งนี้ราคาค่าบริการนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าขนส่งไว้แล้ว  
๒.๒ มูลฝอยอันตราย ชำระตามปริมาณมูลฝอยอันตราย ที่ให้บริการเก็บขนและกำจัดจริงในแต่ละเดือน ในอัตรา กิโลกรัมละ ๖๐.๐๐ บาท (หกสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ราคาค่าบริการนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าขนส่งไว้แล้ว

ข้อ ๓ หน้าที่โรงพยาบาล ๑

โรงพยาบาล ๑ มีหน้าที่เก็บมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย จากหน่วยงานต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล ๑ โดยทำการคัดแยกดังนี้

๓.๑

มูลฝอยติดเชื้อคัดแยกจากแหล่งกำเนิดลงในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ โดยคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ ประเภทวัสดุคม และมูลฝอยติดเชื้อ อื่นๆ ออกจากกัน บรรจุในภาชนะที่เหมาะสม และมีหน้าที่เคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อภายในโรงพยาบาล ๑ รวบรวมและพิกัดไปให้กับกรมมูลฝอยติดเชื้อ ของโรงพยาบาล ๑ เพื่อการขนย้ายไปกำจัดโดยผู้รับจ้างต่อไป

บันทึกของมูลนิธิดำเนินการจัดทำสัญญา  
วันที่ 15 ธันวาคม 2565

ซึ่ง จักรพงษ์มูลนิธิดำเนินการจัดทำสัญญาการบริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย  
รายน นายแพทย์มานิตย์ นิลปรอม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น  
ซึ่งส่งมาด้วย (1) สัญญาฉบับร่าง จำนวน ๒ ชุด

เอกสารประกอบสัญญา ☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่

- ☐ 1. สำเนาบัตรประชาชนกรรมการ ☐ 2. สำเนาทะเบียนบ้านกรรมการ ☐ 3. สำเนาหนังสือรับรองไม่เกิน 3 เดือน  
☐ 4. สำเนาหนังสือรับรองไม่เกิน 6 เดือน ☐ 5. สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. 20) ☐ 6. ขึ้นไปประกอบหนังสือ...

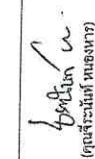

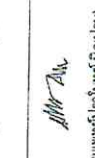
☐ เพื่อโปรดทราบ  
For your information  
☒ เพื่อโปรดพิจารณา  
For your signature  
☐ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ  
For your approval  
☐ เพื่อโปรดดำเนินการ  
Please handle

เนื่องจากโรงพยาบาลขอนแก่น ได้ทำข้อตกลงกับ หจก.ไทยเอ็นโวลวอร์มเม้นท์ ซิสเต็มส์ เพื่อให้บริการเก็บขน กำจัดมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย ในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามสัญญา โดยมีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

รายการ	รายละเอียด (สัญญาเดิม)	รายละเอียด (สัญญาใหม่)
1. ชื่อเอกสารสัญญา	1. สัญญาการบริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย	1. สัญญาการบริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย
2. ชื่อสัญญา	2. หจก.ไทยเอ็นโวลวอร์มเม้นท์ ซิสเต็มส์	2. หจก.ไทยเอ็นโวลวอร์มเม้นท์ ซิสเต็มส์
3. วันที่ทำสัญญา	3. วันที่ 1 มกราคม 2563	3. วันที่ 1 มกราคม 2568
4. ระยะเวลาของสัญญา	4. วันที่ 1 มกราคม 2563 - 31 ธันวาคม 2565	4. วันที่ 1 มกราคม 2568 - 31 ธันวาคม 2568
5. ค่าตอบแทนและเงื่อนไขการชำระเงิน	5.1 ขยะมูลฝอยติดเชื้อ กิโลกรัมละ 15 บาท 5.2 ขยะมูลฝอยอันตราย กิโลกรัมละ 60 บาท 6. N/A	5.1 ขยะมูลฝอยติดเชื้อ กิโลกรัมละ 15 บาท 5.2 ขยะมูลฝอยอันตราย กิโลกรัมละ 60 บาท 6. N/A
6. เงื่อนไขอื่นๆ	7. N/A	7. สัญญาฉบับนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 15 ธันวาคม 2565
7. หมายเหตุ		

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ  
(นายแพทย์ มานิตย์ นิลปรอม)  
General Support HOD

<input checked="" type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ	<input checked="" type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ	<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
 (คุณระพีพร นิลปรอม) ผู้อำนวยการฝ่ายปฏิบัติการพยาบาล วันที่ 15 ธ.ค. ๒๕๖๕	 (นางพริ้งพวง วงศ์สุตา) ผู้อำนวยการฝ่ายปฏิบัติการพยาบาล วันที่ 1-6 ธ.ค. 2565	 (นายแพทย์มานิตย์ นิลปรอม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น วันที่ 20 ธ.ค. 2565

ข้อ ๙ ผู้รับจ้างจะนำมูลฝอยติดเชื้อทั้งหมดไปกำจัดด้วยระบบเตาเผาตามเกณฑ์มาตรฐานกระทรวง  
 มลพิษยติดเชื้อ และระบบเตาเผาที่ใช้มีใบตรวจวัดคุณภาพอากาศผ่านเกณฑ์มาตรฐานกระทรวง  
 สาธารณสุข และนำมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตรายไปกำจัด/บำบัด ณ สถานที่กำจัด/บำบัดที่ถูกตั้งตาม  
 กฎหมาย ดังนี้

๙.๑ ศูนย์กำกับการจัดมูลฝอยติดเชื้อ เทศบาลนครอุดรธานี

ข้อ ๑๐ ผู้เจ้าพนักงานวินิจฉัยเกี่ยวกับการเป็นรายเดือนโดยผู้รับจ้างจะวางบิลทุกสิ้นเดือนและทางโรงพยาบาล ฯ จะชำระค่าบริการโดยจ่ายเช็คพร้อม ส่งจ่ายบัญชีของผู้รับจ้าง ภายใน ๓๐ วันนับจากวันวางบิล

ข้อ ๑๑ ผู้รับจ้างตกลงและรับรองว่าจะทำงานที่จ้างภายใต้สัญญาได้อย่างเต็มความสามารถและตรงตามกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในสัญญาที่ภายใต้บังคับของกรมในข้อ ๑๕ ถ้าผู้รับจ้างไม่ทำงาน หรือรับทำงานที่จ้าง ภายใต้งานนอกเวลาหลังจากเวลาที่ระบุไว้ในสัญญา ๑ เพื่อได้ค่า ผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานในแง่แล้เสร็จที่ดี หรือผู้รับจ้างทำผิดสัญญาข้อหนึ่ง ข้อใดก็ได้ โรงพยาบาล ๑ มีสิทธิจะบอกเลิกสัญญาได้ และเมื่ออำนาจผู้รับจ้างนั้นต้องจากผู้รับจ้างได้ด้วย โดยผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบค่าเสียหายจากการจ้างทำจำนวน การที่โรงพยาบาล ๑ ไม่บอกเลิกสัญญาด้านความในวรรคนี้เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างพ้นจากความรับผิดชอบตามสัญญา

ข้อ ๑๒ ผู้รับจ้างจะต้องไปเองตามที่จ้างทั้งหมดหรือบางส่วนตามสัญญาไปจ้างชาวอีกรุ่นหนึ่งโดยมิได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากโรงพยาบาล ฯ ก่อน ทั้งนี้ นอกจากใบกรมที่สัญญาจะต้องระบุไว้เป็นอย่างดี ความยินยอมดังกล่าวไม่เป็นใหญ่ให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิด หรือพ้นระงับที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือลูกจ้างของผูรับจ้างช่วงนั้นทุกประการ

ข้อ ๑๓ ผู้จ้างจะต้องรับผิดชอบต่อผู้ให้เหตุ หรือยกย่องใดๆ ที่เกิดขึ้นต่อบุคลากรของ  
ตน/โรงพยาบาลฯ และ/หรือ บุคคลภายนอก จากการปฏิบัติงานของรับจ้าง ตลอดจนรับผิดชอบต่อ  
โรงพยาบาลฯ ซึ่งความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานทั้งที่ไม่ได้มาตรฐาน หรือความตั้งใจ  
ประมาทเลินเล่อ หรือทุจริตของรับจ้างและพนักงานของรับจ้าง

ข้อ ๑๔ การว่าจ้างตามสัญญาแม่ทัพผู้รับจ้าง และพนักงานของบริษัทมีความสัมพันธ์เป็นลูกจ้างของโรงพยาบาล " ตามกฎหมายแรงงาน

ข้อ ๑๔ ถ้าคู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งผิดสัญญาหรือทั้งข้อใดในสัญญานี้และได้แก้ไขเยียวยาให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับจากวันที่ได้รับหนังสือบอกกล่าวแก่คู่สัญญาฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาฝ่ายที่ไม่ผิดสัญญาจะมีสิทธิที่จะเลิกสัญญาทันที ทั้งนี้ การบอกเลิกสัญญาดังกล่าวย่อมไม่กระทบต่อสิทธิเรียกร้องความเสียหายต่อคู่สัญญาฝ่ายที่ผิดสัญญา

๓.๒ นุลงอัยนุรยร ใหว้การกัรตเภกโดยแยกเป็นประเภทลตไฟใเลื่อสมภพ ผ้หามัก ขต  
ภษะเงเปล่าปะนเื่อสรครเมี ยหามดะยา/ยเปลื่อสมภพ แบทเดรี กระบ้องเคเปรย  
กระบ้องลี ถ้าไฟลาย และปากกา ออกจากกัรบรจุงในลุงบรจุงเลื่ออัยนุรยรหรีอเมด  
ฉลากเขียนประเภทลตไฟใให้ดเจน รบรรมและทไฟใ ในที่ทักกรมมูลเื่ออัยนุรยรของ  
โรพหยาบาล ะ รอกกรณย้ายไปกัรตเภกหรือย้ายไปดผู้รับจ้างอ่งไป

ข้อ ๔ หน้าสำหรับผู้จ้าง

ผู้รับจ้างรับผลผลิตเนื้อ และมูลฝอยอัดจากโรงพยาบาล โดยมาจากที่กรมมูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยอันตรายของโรงพยาบาลฯ ทำการชิงและบันทึกน้ำหนักภายใต้การควบคุมและเห็นชอบจากโรงพยาบาลฯ พร้อมทั้งคำนวณราคาพื้นที่และสิ่งขยะผู้รับจ้างได้เข้าปฏิบัติงานไว้ให้เรียบร้อย แล้วทำการขนหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๕๔ มีใบอนุญาตทำการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อจากเทศบาลเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น และได้รับมาตรฐานงานบริการ ISO ๙๐๐๑ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยผู้จัดเก็บอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๒ ครั้งและทำการขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อหรือมูลฝอยอันตราย โดยผู้จัดเก็บตามที่โรงพยาบาลฯ แจ้งให้ใช้บริการฯ ที่เบอร์โทรศัพท์ ๐๖-๘๐๕๕๕๐๑ #๓๑๗ ในวันทำการ จันทร์-ศุกร์ เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น.โดยโรงพยาบาลฯ แจ้งล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วันทำการ

ข้อ ๔ รถกับพนักผู้โดยสารต้องเป็นวัสดุป้องกันการแพร่เชื้อและติดตั้งระบบเทคโนโลยี A-GPS เพื่อช่วยในการรวบรวมรายงานการเก็บข้อมูลของโปรแกรมอัตโนมัติ ของบริษัทผู้ให้บริการด้าน GPS โดยตรงเพื่อเพิ่มความมั่นใจในการตรวจสอบเส้นทางการจัดเก็บ พนส่ง และกำจัดมูลฝอยจัดเชื้อที่จัดเก็บถูกนำไปกำจัดยังปลายทางที่เป็นระบบกับจัดมูลฝอยเพื่อใช้อย่างถูกต้อง

ข้อ ๒ ผู้บังคับรಂಗวาทิน่าเข้ามามีวิธีการของผู้นำทุกคนเป็นผู้ดำเนินการอบรมและให้ข้อรับรอง การอบรมหลักสูตรกองทัพบกและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากอุบัติเหตุ ตามมาตรฐาน การจัดการความปลอดภัยเพื่อการรณรงค์ยอมรับระบอบประชาธิปไตย

ข้อ ๗ ผู้จ้างจะจัดให้มีมหาวิทยาลัยหรือสิ่งคล้ายคลึงดำเนินการประสานหรือเกี่ยวกับการจัดการ  
ด้านสิ่งแวดล้อมในส่วนของการจัดการหอสมุดเพื่อให้บริการแก่ผู้มาใช้บริการด้านสิ่งแวดล้อม ผู้รับ  
จ้างจะจัดให้มีบุคลากรดำเนินการประสาน หรือให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมในส่วนของการ  
จัดการดูแลและจัดเก็บวัสดุยึดเชื้อและมูลสัตว์อันตรายตามมาตรฐาน ออกหนังสือรับรองพร้อมจัดทำ  
รายงานสรุปผล ปริมาณ ชนิด ภาพถ่ายของมูลสัตว์คร่าให้กับโรงพยาบาล ฯ


ข้อ ๘ ผู้รับจ้างไม่รับผิดชอบต่อบางประเภท อันได้แก่ ซากหรือชิ้นส่วนของมนุษย์หรือสัตว์รวมถึงมูล  
 ฝอยอันตรายประเภทสาละลายหรือสัตว์เลื้อยคลานจากทางโรงพยาบาล ฯ

ข้อ ๑๖ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใดในสัญญาฉบับนี้จะกระทำได้เมื่อคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงยินยอมกันเป็นลายลักษณ์อักษร

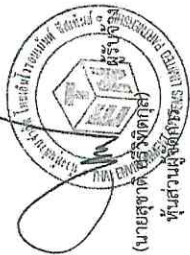
สัญญานี้ทำขึ้นจำนวนสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านและตรวจสอบแล้ว เห็นว่าเป็นการถูกต้องตามเจตนารมณ์ที่ไว้ต่อกันทุกประการ จึงลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานท้ายนี้ และต่างเก็บรักษาไว้ฝ่ายละฉบับ

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด



ลงชื่อ  ผู้ว่าจ้าง  
(นายแพทย์ปราโมทย์ นิลปรม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

พจน.ไทยเอ็นไรร่วมเนชั่น ซิสเต็มส์



ลงชื่อ  
(นายสุชาติ ธีระจิตรกิจ)  
หุ้นส่วนผู้จัดการ

ลงชื่อ




พยาน  
(นางหทัยทอง วงษ์สุตตา)  
ผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล

ลงชื่อ

  
พยาน  
(นางสาวสุกัญญา ทวีกาญจน)  
หัวหน้าฝ่ายการติดตาม

ลงชื่อ

 - - พยาน  
(นายวาฬุด อานันท์นสล)  
หัวหน้าแผนกสนับสนุนทั่วไป

ลงชื่อ

  
พยาน  
(นางสาววาสนา นามบุตรวิ)  
เจ้าหน้าที่ฝ่ายการติดตาม



ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน  
เอกสารแนบที่ 8  
แนวทางการปฏิบัติในการจัดเก็บขยะมูลฝอย และควบคุม  
พนักงานให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด



# การเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร

1



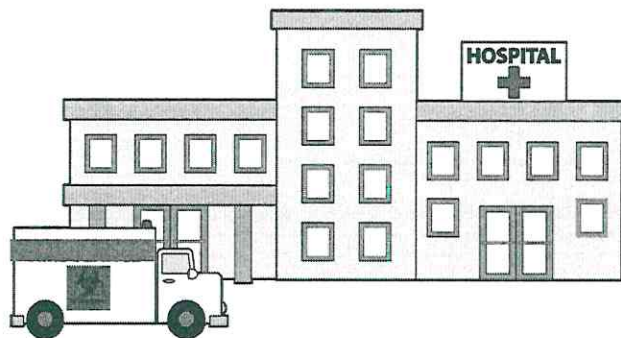
แม่บ้านแยกเก็บขยะติดเชื้อจาก  
ห้องผู้ป่วยคัดค้านักไว้บริเวณ  
ที่พักขยะในแต่ละ ward



2



พ่อบ้านลำเลียงขยะติดเชื้อ  
บน ward ลงมาไว้ที่โรงซัก  
ขยะด้านล่าง โดยใช้เส้นทาง  
ขนย้ายตามที่โรงพยาบาล  
กำหนด คือ ลิฟต์ขนส่งสินค้า



รอบในการขนย้ายขยะ

รอบแรก เวลา 15.00 น.

รอบสอง เวลา 19.00 น.



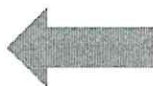
3



4



บริษัทรับกำจัดขยะติดเชื้อ  
เข้ามารับขยะติดเชื้อของ  
โรงพยาบาลเพื่อนำไป  
ทำลายตามกระบวนการ  
ที่ได้มาตรฐาน



ขยะติดเชื้อของโรงพยาบาลจะ  
ถูกเก็บไว้ในห้องพักขยะที่ปิด  
มิดชิดเพื่อป้องกันแมลงและสัตว์  
พาหะ รอการจัดเก็บจากบริษัท  
รับกำจัดขยะติดเชื้อต่อไป

\*\* มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิ  
ภายในห้องพักขยะไม่ให้เกิน 10 องศา กรณีเก็บได้  
นานเกิน 7 วัน ทั้งนี้โดยปกติบริษัทจะเข้ามาเก็บขยะ  
ติดเชื้อ อาทิตย์ละ 3 วัน คือ วันอังคาร วันพฤหัสบดี  
และวันเสาร์



ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน  
เอกสารแนบที่ 9  
แนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางรังสีของโรงพยาบาล



# ความปลอดภัยส่วนงานรังสี



**คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด**

**Bangkok Hospital Khon Kaen Safety Manual**



**โดย หน่วยงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน**

**วันที่ 01 มกราคม พ.ศ. 2561**

# ความปลอดภัยส่วนงานรังสี

## ความปลอดภัยงานรังสี

แนวทางปฏิบัติความปลอดภัยในงานรังสีวิทยา (Radiation Safety Program)

กำหนดขึ้นเพื่อให้ความคุ้มครองแก่ผู้ใช้งานเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย และบุคคลทั่วไปจากการใช้งานด้านรังสีวิทยา

การบริหารองค์กรและการจัดการ (Organization and Management) หน้าที่รับผิดชอบด้านการป้องกันอันตรายจากรังสี

กรรมการผู้ชำนาญการใหญ่ :วางนโยบายในการบริหาร ด้านความปลอดภัย และการป้องกันอันตรายจากรังสี

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล :จัดการ ควบคุม และดูแลนโยบายด้านความปลอดภัย และการป้องกันอันตรายจากรังสีให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ผู้ปฏิบัติงาน (Workers) :รับผิดชอบในการปฏิบัติงานตามกฎระเบียบ และขั้นตอนการทำงานที่ได้กำหนดไว้ เพื่อเป็นการป้องกันอันตรายทางรังสีทั้งต่อตนเองและผู้อื่นอย่างเคร่งครัด และในกรณีที่เกิดสิ่งผิดปกติทางรังสีต้องรายงานผู้ที่ดูแลด้านความปลอดภัยทางรังสีของหน่วยฯ ทันที

การควบคุมความปลอดภัยทางรังสีให้กับบุคคล (Personal radiation control)

- วางมาตรการในการป้องกันอันตรายจากรังสีแก่ผู้ป่วย
- วางมาตรการในการป้องกันอันตรายจากรังสีแก่ญาติผู้ป่วยและบุคคลทั่วไป
- วางมาตรการในการป้องกันอันตรายให้กับเจ้าหน้าที่ที่ทำงานทางด้านรังสีวิทยา
  - การปฏิบัติตัวขณะทำงานที่เกี่ยวกับเครื่องมือ และสารรังสี
  - ติดแผ่นวัดปริมาณรังสีส่วนบุคคลสะสมทุกครั้ง ที่เข้าปฏิบัติงาน
  - การตรวจสภาพใช้งานของชุดอุปกรณ์ป้องกันรังสีตามระยะเวลาที่เหมาะสม พร้อมใช้งานอย่างปลอดภัย
  - การตรวจร่างกายประจำปี
  - รายงานปริมาณรังสีประจำบุคคล
- การให้การอบรมทางการป้องกันอันตรายทางรังสี
  - การอบรมการป้องกันอันตรายทางรังสีให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทางรังสีทุกคน ทั้งเจ้าหน้าที่ใหม่และเก่า โดยหน่วยงานภายในโรงพยาบาล หรือ หน่วยงานภายนอกที่ได้มาตรฐาน อย่างน้อยปีละครั้ง
  - การอบรมเครื่องมือ และการบริการใหม่ทางรังสี ให้กับเจ้าหน้าที่ และผู้ที่เกี่ยวข้องเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ทุกครั้งก่อนเปิดให้บริการ
  - การอบรมการป้องกันอันตรายทางรังสีให้กับเจ้าหน้าที่ใหม่ของโรงพยาบาลทุกคน ก่อนเริ่มงาน

# ความปลอดภัยส่วนงานรังสี

## การประกันคุณภาพระบบการป้องกันอันตรายทางรังสี (Quality Assurance)

- การสอบเทียบมาตรฐานอุปกรณ์และเครื่องตรวจวัดที่ใช้ในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี ทดสอบสมรรถภาพของอุปกรณ์ดังกล่าวให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานเสมอ พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลเพื่อเก็บเป็นสถิติ
- การวิเคราะห์ และประเมินผลอันตรายทางรังสีจากระดับปริมาณรังสีที่บุคคลได้รับ
- การวิเคราะห์ และประเมินผลอันตรายทางรังสีในบริเวณที่มีการปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี
- การขออนุญาตผลิต ครอบครอง และใช้สารกัมมันตรังสี ตามมาตรฐานกฎหมายกำหนด
- การเสริมความรู้ด้านการป้องกันอันตรายทางรังสีต่อผู้ปฏิบัติงาน ผู้รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานที่ทำงานทางรังสี

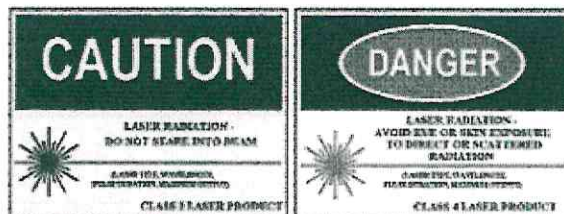
## การใช้เลเซอร์ทางการแพทย์อย่างปลอดภัย (Medical Laser Safety)

### แนวทางปฏิบัติความปลอดภัยในการใช้เลเซอร์ทางการแพทย์อย่างปลอดภัย

กำหนดขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติ การป้องกันอันตรายจากการใช้เลเซอร์ทางการแพทย์ในกระบวนการรักษา ให้แก่ผู้ป่วย และ บุคลากรที่ใช้เครื่องมือที่เป็นต้นกำเนิดเลเซอร์

### การป้องกันอันตรายจากแสงเลเซอร์

- หน่วยงานที่มีการใช้งานเครื่องมือที่มีคุณสมบัติเครื่องเลเซอร์ ต้องปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติในการใช้เลเซอร์ทางการแพทย์อย่างปลอดภัย (Medical Laser Safety)
- เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการใช้เลเซอร์ทางการแพทย์ ต้องรู้ถึงอันตรายและการใช้เลเซอร์ อย่างปลอดภัย เข้าอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดอย่างเคร่งครัด และอบรมเฉพาะเรื่อง (Job specific training) การใช้เลเซอร์ทางการแพทย์ที่ใช้ในหน่วยงานของตนเอง
- หน่วยงานที่มีการใช้เลเซอร์ทางการแพทย์ ต้องจัดให้มีมาตรการป้องกันอันตรายจากเลเซอร์
  - จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายให้มีความปลอดภัยให้แก่ผู้รับการรักษา และบุคลากรทางการแพทย์
  - กันแสงเลเซอร์ที่สะท้อนหรือ กันลำแสงโดยตรงที่ออกมาได้
  - มีป้ายเตือนที่เครื่องเลเซอร์ บริเวณห้อง หรือสถานที่ปฏิบัติงาน ให้ทราบอย่างชัดเจน



ป้ายเตือน เพื่อบอกว่ามีการใช้เลเซอร์ในบริเวณนั้น

- เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานเครื่องมือเลเซอร์ ต้องสวมใส่ อุปกรณ์ป้องกันร่างกายให้มีความปลอดภัย และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด



ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน  
เอกสารแนบที่ 10  
แผนงานบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย



ACTION PLAN  
FACILITY MANAGEMENT  
BANGKOK HOSPITAL KHONKAEN

รายละเอียดงานระบบ	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	หมายเหตุ
ระบบสุขาภิบาล													
งานประจำวัน													
- จัดมิเตอร์ประปา MAIN	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	
- ตรวจสอบการทำงานของปั๊มต่างๆในระบบ	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	
งานประจำสัปดาห์													
- ตรวจสอบกระแส แรงดันระบบสุขาภิบาล,ระบบอากาศ	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	
- ตรวจสอบเปิดสูบล้อดักไขมัน (GT Tank)	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	
- BACK WASH ระบบน้ำรับอากาศ	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	
งานประจำเดือน													
- เดินคลอรีนระบบน้ำดี บ่อล้าง,บ่อบน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
- เดินคลอรีนระบบน้ำเสีย PUMP FEED (ห้องควบคุมระบบน้ำเสีย)	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
งานประจำ 3 เดือน													
- ตรวจสอบเช็คความแน่นของสาย,วัดค่า ค.ต.ท.			3 M			3 M			3 M			3 M	
- บำบัดน้ำดี,บิ่บ่อดักไขมัน,บิ่บ่อบำบัด,บิ่บ่อบ่อ SUMP			3 M			3 M			3 M			3 M	
งานประจำปี													
- ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรอง											Y		
- ตรวจสอบเช็คสภาพของท่อनोंตาม RISER											Y		
- PM บิ่บ่ในระบบ											Y		

**เกณฑ์ค่าสัญลักษณ์**

D = ตรวจเช็คประจำวัน  
W = ตรวจเช็คประจำสัปดาห์  
M = ตรวจเช็คประจำทุกเดือน  
M 6 = ตรวจเช็คประจำทุก 6 เดือน  
Y = ตรวจเช็คประจำปี



ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน

เอกสารแนบที่ 11

ผลการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยตามระยะเวลาที่กำหนด

อย่างเคร่งครัด โดยทำการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย

และถังเคมีดับเพลิงทุก 1 เดือน







## แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	PM-EMD-FP-05
แก้ไขครั้งที่	Rev.01
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2018
ประจำเดือน	ธันวาคม 2567
Building	B1-N
วันที่	31/10/24

Project :  
Subject :

Item	Floor	CODE	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		สภาพหัวฉีด		สภาพสลัก		น้ำหนักถัง		หมายเหตุ
					ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	Kg	ปกติ	
77	-3	BKN-F3-FEHR-17	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินหน้าห้องรับแขก	/		/		/		/				
78	3	BKN-F3-FEHR-18	Dry Powder Fire Extinguisher	โถงทางเดินหน้าห้อง UPS ICU (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		/		/		7.06	/	
79	4	BKN-F4-FEHR-01	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 4	/		/		/		/		11.92	/	
80	4	BKN-F4-FEHR-02	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	/		/		/		/		11.96	/	
81	4	BKN-F4-FEHR-03	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก มข.	/		/		/		/		11.89	/	
82	4	BKN-F4-FEHR-04	Dry Powder Fire Extinguisher	หน้าประตูหนีไฟฝั่ง มข. (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		/		/		7.99	/	
83	5	BKN-F5-FEHR-01	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 5	/		/		/		/		10.92	/	
84	5	BKN-F5-FEHR-02	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	/		/		/		/		10.89	/	
85	5	BKN-F5-FEHR-03	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก มข.	/		/		/		/		9.92	/	
86	5	BKN-F5-FEHR-04	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดิน Nursery Ward 5	/		/		/		/		9.9	/	เครื่องดับเพลิง
87	5	BKN-F5-FEHR-05	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		/		/		10.86	/	
88	6	BKN-F6-FEHR-01	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 6	/		/		/		/		10.86	/	
89	6	BKN-F6-FEHR-02	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	/		/		/		/		10.86	/	
90	6	BKN-F6-FEHR-03	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก มข.	/		/		/		/		10.77	/	
91	6	BKN-F6-FEHR-04	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		/		/		11.00	/	
92	7	BKN-F7-FEHR-01	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 7	/		/		/		/		11.97	/	
93	7	BKN-F7-FEHR-02	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	/		/		/		/		11.96	/	
94	7	BKN-F7-FEHR-03	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก มข.	/		/		/		/		11.74	/	
95	7	BKN-F7-FEHR-04	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		/		/		11.67	/	
96	8	BKN-F8-FEHR-01	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 8	/		/		/		/		11.70	/	
97	8	BKN-F8-FEHR-02	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	/		/		/		/		11.91	/	
98	8	BKN-F8-FEHR-03	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก มข.	/		/		/		/		11.99	/	
99	8	BKN-F8-FEHR-04	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		/		/				ปลั๊กไฟ
100	9	BKN-F9-FEHR-01	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 9	/		/		/		/		12.04	/	
101	9	BKN-F9-FEHR-02	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	/		/		/		/		12.14	/	

วันที่.....เวลา.....น.

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ, (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE: 1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องแน่ใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่ามีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะดำเนินการ 3) Make sure that after the operation system in the status Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังทำการดำเนินการรักษาแล้ว 4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าใส่หน้ากากป้องกันฝุ่นขณะปฏิบัติงาน		SUBJECT ENGINEER 1. 7/10/24 2. 7/10/24 Date: 31/10/24	SUPERVISOR Date: 31/10/24	SITE ENGINEER Date: / /	APPROVED Date: / /
--	--	--	------------------------------	----------------------------	-----------------------



## แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	PM-EMD-FP-05
แก้ไขครั้งที่	Rev.01
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2018
ประจำเดือน	ธันวาคม 2567
Building	B1-N
วันที่	31/10/24

Project :  
Subject :

Item	Floor	CODE	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		สภาพหัวฉีด		สภาพสลัก		น้ำหนักถัง		หมายเหตุ
					ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	Kg	ปกติ	
50	2	BKN-F2-FEHR-06	CO2 Fire Extinguisher	เสากลาง TV ห้องวีพีเคयरหน้า Cashier	/		/		/		/		10.82	/	
51	2	BKN-F2-FEHR-07	CO2 Fire Extinguisher	ห้องทำหัตถการ 4 แผนกกายภาพ ชั้น 2	/		/		/		/		11.53	/	
52	2	BKN-F2-FEHR-08	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล แผนกฉุกเฉินรีเวจ	/		/		/		/		11.13	/	
53	2	BKN-F2-FEHR-09	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจเบอร์ 5 แผนกฉุกเฉินรีเวจ	/		/		/		/		11.26	/	
54	2	BKN-F2-FEHR-10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้า Auto แผนกกายภาพ	/		/		/		/		11.56	/	
55	2	BKN-F2-FEHR-11	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจเบอร์ 4 แผนกกายภาพ (บันไดหนีไฟ มข.)	/		/		/		/		11.67	/	
56	2	BKN-F2-FEHR-12	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องทำหัตถการ 1 แผนกกายภาพ	/		/		/		/		11.61	/	
57	2	BKN-F2-FEHR-13	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้า แผนกกายภาพ	/		/		/		/		11.56	/	
58	2	BKN-F2-FEHR-14	CO2 Fire Extinguisher	ห้องอ่านใบผลิกายภาพ(หน้าห้องลิฟท์คนพิการ)	/		/		/		/		11.40	/	
59	2	BKN-F2-FEHR-15	Dry Powder Fire Extinguisher	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข. ในตู้ดับเพลิง	/		/		/		/		8.80	/	
60	2	BKN-F2-FEHR-16	CO2 Fire Extinguisher	ข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3 (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		/		/		10.99	/	
61	3	BKN-F3-FEHR-01	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์คนพิการ	/		/		/		/		10.96	/	
62	3	BKN-F3-FEHR-02	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดิน Transfer (ทางเข้าประตู OR)	/		/		/		/		12.11	/	
63	3	BKN-F3-FEHR-03	CO2 Fire Extinguisher	บันไดหนีไฟ ICU คาเฟ่เคอร์	/		/		/		/		11.75	/	
64	3	BKN-F3-FEHR-04	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องประชุมโถงลิฟท์คนพิการ	/		/		/		/		12.00	/	
65	3	BKN-F3-FEHR-05	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่ง มข.	/		/		/		/		11.45	/	
66	3	BKN-F3-FEHR-06	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า OR	/		/		/		/		11.89	/	
67	3	BKN-F3-FEHR-07	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้าโถงทางเดินลิฟท์ OR	/		/		/		/		12.05	/	
68	3	BKN-F3-FEHR-08	CO2 Fire Extinguisher	ข้างห้อง Control OR	/		/		/		/		11.85	/	
69	3	BKN-F3-FEHR-09	CO2 Fire Extinguisher	ห้องคลอด (หน้าห้องลิฟท์คนพิการ)	/		/		/		/		11.44	/	
70	3	BKN-F3-FEHR-10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์ OR	/		/		/		/				ถังดับเพลิง
71	3	BKN-F3-FEHR-11	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง Dirty Room NICU	/		/		/		/		11.97	/	
72	3	BKN-F3-FEHR-12	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดินเชื่อม (HEMO)	/		/		/		/				
73	3	BKN-F3-FEHR-13	Dry Powder Fire Extinguisher	ทางเดินลิฟท์ฝั่ง OR 2 (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		/		/		8.82	/	
74	3	BKN-F3-FEHR-14	Dry Powder Fire Extinguisher	ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล ICU (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		/		/		8.84	/	
75	3	BKN-F3-FEHR-15	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		/		/				ถังดับเพลิง
76	3	BKN-F3-FEHR-16	CO2 Fire Extinguisher	แผนก CCU	/		/		/		/		11.77	/	

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ, (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

วันที่.....เวลา.....น.

SAFETY NOTE: 1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องแน่ใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่ามีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะดำเนินการ 3) Make sure that after the operation system in the status Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังทำการดำเนินการรักษาแล้ว 4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าใส่หน้ากากป้องกันฝุ่นขณะปฏิบัติงาน		SUBJECT ENGINEER 1. 7/10/24 2. 7/10/24 Date: 31/10/24	SUPERVISOR Date: 31/10/24	SITE ENGINEER Date: / /	APPROVED Date: / /
--	--	--	------------------------------	----------------------------	-----------------------

Date: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



PS

แบบฟอร์มรายงานการตรวจเครื่องตรวจจับ

Customer : Bangkok Hospital Khon Kaen  
Place :  
Period :  
Monthly : 2564-01-01 to 2564-01-31

Customer : Bangkok Hospital Khon Kaen  
Place :  
Period :  
Monthly : 2564-01-01 to 2564-01-31

(SMOKE DETECTOR)

Monthly Record Data

Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual	Signal	Clearing	Status	Remarks	Name Sign (ถ้ามี)
51	Smoke Detector No.51	BKN-FG-SD-51	MEDICAL GAS ROOM	G	OK	OK	OK	OK		
52	Smoke Detector No.52	BKN-FG-SD-52	MORGE ROOM	G	OK	OK	OK	OK		
53	Smoke Detector No.53	BKN-FG-SD-53	MORGE ROOM	G	OK	OK	OK	OK		
54	Smoke Detector No.54	BKN-FG-SD-54	GENERATOR ROOM	G	OK	OK	OK	OK		
55	Smoke Detector No.55	BKN-FG-SD-55	GENERATOR ROOM	G	OK	OK	OK	OK		
56	Smoke Detector No.56	BKN-FG-SD-56	CHILLER ROOM	G	OK	OK	OK	OK		
57	Smoke Detector No.57	BKN-FG-SD-57	CHILLER ROOM	G	OK	OK	OK	OK		
58	Smoke Detector No.58	BKN-FG-SD-58	CHILLER ROOM	G	OK	OK	OK	OK		
59	Smoke Detector No.59	BKN-FG-SD-59	ELECTRICAL ROOM	G	OK	OK	OK	OK		
60	Smoke Detector No.60	BKN-FG-SD-60	CORRIDOR (ทางเดิน)	G	OK	OK	OK	OK		
61	Smoke Detector No.61	BKN-FG-SD-61	CORRIDOR (ทางเดิน)	G	OK	OK	OK	OK		
62	Smoke Detector No.62	BKN-FG-SD-62	CORRIDOR (ทางเดิน)	G	OK	OK	OK	OK		
63	Smoke Detector No.63	BKN-FG-SD-63	CORRIDOR (ทางเดิน)	G	OK	OK	OK	OK		
64	Smoke Detector No.64	BKN-FG-SD-64	CORRIDOR (ทางเดิน)	G	OK	OK	OK	OK		
65	Smoke Detector No.65	BKN-FG-SD-65	CORRIDOR (ทางเดิน)	G	OK	OK	OK	OK		
66	Smoke Detector No.66	BKN-FG-SD-66	FOOD STORAGE	G	OK	OK	OK	OK		
67	Smoke Detector No.67	BKN-FG-SD-67	CORRIDOR (ทางเดิน)	G	OK	OK	OK	OK		
68	Smoke Detector No.68	BKN-FG-SD-68	SERVICE LIFT HALL	G	OK	OK	OK	OK		
69	Smoke Detector No.69	BKN-FG-SD-69	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
70	Smoke Detector No.70	BKN-FG-SD-70	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
71	Smoke Detector No.71	BKN-FG-SD-71	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
72	Smoke Detector No.72	BKN-FG-SD-72	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
73	Smoke Detector No.73	BKN-FG-SD-73	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
74	Smoke Detector No.74	BKN-FG-SD-74	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
75	Smoke Detector No.75	BKN-FG-SD-75	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
76	Smoke Detector No.76	BKN-FG-SD-76	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
77	Smoke Detector No.77	BKN-FG-SD-77	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
78	Smoke Detector No.78	BKN-FG-SD-78	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
79	Smoke Detector No.79	BKN-FG-SD-79	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
80	Smoke Detector No.80	BKN-FG-SD-80	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
81	Smoke Detector No.81	BKN-FG-SD-81	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
82	Smoke Detector No.82	BKN-FG-SD-82	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
83	Smoke Detector No.83	BKN-FG-SD-83	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
84	Smoke Detector No.84	BKN-FG-SD-84	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
85	Smoke Detector No.85	BKN-FG-SD-85	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
86	Smoke Detector No.86	BKN-FG-SD-86	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
87	Smoke Detector No.87	BKN-FG-SD-87	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
88	Smoke Detector No.88	BKN-FG-SD-88	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
89	Smoke Detector No.89	BKN-FG-SD-89	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
90	Smoke Detector No.90	BKN-FG-SD-90	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		
91	Smoke Detector No.91	BKN-FG-SD-91	RECORDS	G	OK	OK	OK	OK		

PS

แบบฟอร์มรายงานการตรวจเครื่องตรวจจับ

Customer : Bangkok Hospital Khon Kaen  
Place :  
Period :  
Monthly : 2564-01-01 to 2564-01-31

Customer : Bangkok Hospital Khon Kaen  
Place :  
Period :  
Monthly : 2564-01-01 to 2564-01-31

(SMOKE DETECTOR)

Monthly Record Data

Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual	Signal	Clearing	Status	Remarks	Name Sign (ถ้ามี)
1	Smoke Detector No.1	BKN-FG-SD-01	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
2	Smoke Detector No.2	BKN-FG-SD-02	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
3	Smoke Detector No.3	BKN-FG-SD-03	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
4	Smoke Detector No.4	BKN-FG-SD-04	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
5	Smoke Detector No.5	BKN-FG-SD-05	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
6	Smoke Detector No.6	BKN-FG-SD-06	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
7	Smoke Detector No.7	BKN-FG-SD-07	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
8	Smoke Detector No.8	BKN-FG-SD-08	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
9	Smoke Detector No.9	BKN-FG-SD-09	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
10	Smoke Detector No.10	BKN-FG-SD-10	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
11	Smoke Detector No.11	BKN-FG-SD-11	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
12	Smoke Detector No.12	BKN-FG-SD-12	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
13	Smoke Detector No.13	BKN-FG-SD-13	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
14	Smoke Detector No.14	BKN-FG-SD-14	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
15	Smoke Detector No.15	BKN-FG-SD-15	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
16	Smoke Detector No.16	BKN-FG-SD-16	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
17	Smoke Detector No.17	BKN-FG-SD-17	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
18	Smoke Detector No.18	BKN-FG-SD-18	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
19	Smoke Detector No.19	BKN-FG-SD-19	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
20	Smoke Detector No.20	BKN-FG-SD-20	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
21	Smoke Detector No.21	BKN-FG-SD-21	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
22	Smoke Detector No.22	BKN-FG-SD-22	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
23	Smoke Detector No.23	BKN-FG-SD-23	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
24	Smoke Detector No.24	BKN-FG-SD-24	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
25	Smoke Detector No.25	BKN-FG-SD-25	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
26	Smoke Detector No.26	BKN-FG-SD-26	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
27	Smoke Detector No.27	BKN-FG-SD-27	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
28	Smoke Detector No.28	BKN-FG-SD-28	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
29	Smoke Detector No.29	BKN-FG-SD-29	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
30	Smoke Detector No.30	BKN-FG-SD-30	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
31	Smoke Detector No.31	BKN-FG-SD-31	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
32	Smoke Detector No.32	BKN-FG-SD-32	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
33	Smoke Detector No.33	BKN-FG-SD-33	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
34	Smoke Detector No.34	BKN-FG-SD-34	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
35	Smoke Detector No.35	BKN-FG-SD-35	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
36	Smoke Detector No.36	BKN-FG-SD-36	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
37	Smoke Detector No.37	BKN-FG-SD-37	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
38	Smoke Detector No.38	BKN-FG-SD-38	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
39	Smoke Detector No.39	BKN-FG-SD-39	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
40	Smoke Detector No.40	BKN-FG-SD-40	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
41	Smoke Detector No.41	BKN-FG-SD-41	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
42	Smoke Detector No.42	BKN-FG-SD-42	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
43	Smoke Detector No.43	BKN-FG-SD-43	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
44	Smoke Detector No.44	BKN-FG-SD-44	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
45	Smoke Detector No.45	BKN-FG-SD-45	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
46	Smoke Detector No.46	BKN-FG-SD-46	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
47	Smoke Detector No.47	BKN-FG-SD-47	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
48	Smoke Detector No.48	BKN-FG-SD-48	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
49	Smoke Detector No.49	BKN-FG-SD-49	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		
50	Smoke Detector No.50	BKN-FG-SD-50	CATERINA (ภัตตาคาร)	G	OK	OK	OK	OK		



แบบฟอร์มรายงานการปฏิบัติงานเครื่องตรวจจับ

วันที่ตรวจ : 14/02/2563  
ชื่อผู้ตรวจ : นายสมชาย ใจดี  
ตำแหน่ง : วิศวกร

Customer : Bangkok Hospital Khon Kaen  
Place :  
Period : Monthly

(SMOKE DETECTOR)

Monthly Record Data

Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual	Signal	Chime	Status	Name Sign
					OK	NG	OK	NG	
51	Smoke Detector No.82	BKN-FI-SD-82	XRAY WAITING AREA	1	/	/	/	/	
52	Smoke Detector No.83	BKN-FI-SD-83	XRAY OBSERVATION ROOM	1	/	/	/	/	
53	Smoke Detector No.84	BKN-FI-SD-84	XRAY WAITING M AREA	1	/	/	/	/	
54	Smoke Detector No.85	BKN-FI-SD-85	XRAY COUNTER AREA	1	/	/	/	/	
55	Smoke Detector No.86	BKN-FI-SD-86	XRAY HEAD ROOM	1	/	/	/	/	
56	Smoke Detector No.87	BKN-FI-SD-87	XRAY ROOM	1	/	/	/	/	
57	Smoke Detector No.88	BKN-FI-SD-88	XRAY STAFF ROOM	1	/	/	/	/	
58	Smoke Detector No.89	BKN-FI-SD-89	XRAY STAFF LOUNGE ROOM	1	/	/	/	/	
59	Smoke Detector No.90	BKN-FI-SD-90	XRAY LINEN ROOM	1	/	/	/	/	
60	Smoke Detector No.91	BKN-FI-SD-91	CORRIDOR	1	/	/	/	/	
61	Smoke Detector No.92	BKN-FI-SD-92	CORRIDOR 1	1	/	/	/	/	
62	Smoke Detector No.93	BKN-FI-SD-93	CORRIDOR 1	1	/	/	/	/	
63	Smoke Detector No.94	BKN-FI-SD-94	CORRIDOR 1	1	/	/	/	/	
64	Smoke Detector No.95	BKN-FI-SD-95	CORRIDOR 1	1	/	/	/	/	
65	Smoke Detector No.96	BKN-FI-SD-96	CORRIDOR 2	1	/	/	/	/	
66	Smoke Detector No.97	BKN-FI-SD-97	CORRIDOR 2	1	/	/	/	/	
67	Smoke Detector No.98	BKN-FI-SD-98	CORRIDOR 2	1	/	/	/	/	
68	Smoke Detector No.99	BKN-FI-SD-99	CORRIDOR 2	1	/	/	/	/	
69	Smoke Detector No.100	BKN-FI-SD-100	CORRIDOR 1	1	/	/	/	/	
70	Smoke Detector No.101	BKN-FI-SD-101	CORRIDOR 1	1	/	/	/	/	
71	Smoke Detector No.102	BKN-FI-SD-102	CORRIDOR 2	1	/	/	/	/	
72	Smoke Detector No.103	BKN-FI-SD-103	CORRIDOR 2	1	/	/	/	/	



แบบฟอร์มรายงานการปฏิบัติงานเครื่องตรวจจับ

วันที่ตรวจ : 14/02/2563  
ชื่อผู้ตรวจ : นายสมชาย ใจดี  
ตำแหน่ง : วิศวกร

Customer : Bangkok Hospital Khon Kaen  
Place :  
Period : Monthly

(SMOKE DETECTOR)

Monthly Record Data

Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual	Signal	Chime	Status	Name Sign
					OK	NG	OK	NG	
1	Smoke Detector No.20	BKN-FI-SD-20	OPD NURSE LOUNGE	1	/	/	/	/	
2	Smoke Detector No.21	BKN-FI-SD-21	OPD BLOOD TEST ROOM	1	/	/	/	/	
3	Smoke Detector No.22	BKN-FI-SD-22	OPD DEPARTMENT TOILET	1	/	/	/	/	
4	Smoke Detector No.23	BKN-FI-SD-23	SURGERY CENTER	1	/	/	/	/	
5	Smoke Detector No.24	BKN-FI-SD-24	OPD EXAM ROOM	1	/	/	/	/	
6	Smoke Detector No.25	BKN-FI-SD-25	WAITING AREA	1	/	/	/	/	
7	Smoke Detector No.26	BKN-FI-SD-26	PORTER OFFICE	1	/	/	/	/	
8	Smoke Detector No.27	BKN-FI-SD-27	OPERATOR ROOM	1	/	/	/	/	
9	Smoke Detector No.28	BKN-FI-SD-28	WIP ROOM	1	/	/	/	/	
10	Smoke Detector No.29	BKN-FI-SD-29	PANTRY ROOM	1	/	/	/	/	
11	Smoke Detector No.30	BKN-FI-SD-30	CORRIDOR	1	/	/	/	/	
12	Smoke Detector No.31	BKN-FI-SD-31	LIFT HALL	1	/	/	/	/	
13	Smoke Detector No.32	BKN-FI-SD-32	SERVICE LIFT HALL	1	/	/	/	/	
14	Smoke Detector No.33	BKN-FI-SD-33	SUPERVISOR RM ROOM	1	/	/	/	/	
15	Smoke Detector No.34	BKN-FI-SD-34	PUMP ROOM	1	/	/	/	/	
16	Smoke Detector No.35	BKN-FI-SD-35	EMERGENCY BODY WAIST ROOM	1	/	/	/	/	
17	Smoke Detector No.36	BKN-FI-SD-36	EMERGENCY CHECKING PRESSURE ROOM	1	/	/	/	/	
18	Smoke Detector No.37	BKN-FI-SD-37	EMERGENCY MEDICATION ROOM	1	/	/	/	/	
19	Smoke Detector No.38	BKN-FI-SD-38	EMERGENCY EXAM 1 ROOM	1	/	/	/	/	
20	Smoke Detector No.39	BKN-FI-SD-39	EMERGENCY EXAM 2 ROOM	1	/	/	/	/	
21	Smoke Detector No.40	BKN-FI-SD-40	EMERGENCY TREATMENT ROOM	1	/	/	/	/	
22	Smoke Detector No.41	BKN-FI-SD-41	EMERGENCY STAFF LOUNGE ROOM	1	/	/	/	/	
23	Smoke Detector No.42	BKN-FI-SD-42	EMERGENCY COUNTER AREA	1	/	/	/	/	
24	Smoke Detector No.43	BKN-FI-SD-43	EMERGENCY A&B STORAGE	1	/	/	/	/	
25	Smoke Detector No.44	BKN-FI-SD-44	EMERGENCY CHG ROOM	1	/	/	/	/	
26	Smoke Detector No.45	BKN-FI-SD-45	EMERGENCY ISOLATION ROOM	1	/	/	/	/	
27	Smoke Detector No.46	BKN-FI-SD-46	EMERGENCY HEAD ROOM	1	/	/	/	/	
28	Smoke Detector No.47	BKN-FI-SD-47	EMERGENCY OBSERVATION ROOM	1	/	/	/	/	
29	Smoke Detector No.48	BKN-FI-SD-48	EMERGENCY STAFF LOUNGE ROOM	1	/	/	/	/	
30	Smoke Detector No.49	BKN-FI-SD-49	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
31	Smoke Detector No.50	BKN-FI-SD-50	EMERGENCY NURSE STATION ROOM	1	/	/	/	/	
32	Smoke Detector No.51	BKN-FI-SD-51	ELECTRICAL ROOM	1	/	/	/	/	
33	Smoke Detector No.52	BKN-FI-SD-52	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
34	Smoke Detector No.53	BKN-FI-SD-53	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
35	Smoke Detector No.54	BKN-FI-SD-54	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
36	Smoke Detector No.55	BKN-FI-SD-55	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
37	Smoke Detector No.56	BKN-FI-SD-56	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
38	Smoke Detector No.57	BKN-FI-SD-57	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
39	Smoke Detector No.58	BKN-FI-SD-58	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
40	Smoke Detector No.59	BKN-FI-SD-59	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
41	Smoke Detector No.60	BKN-FI-SD-60	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
42	Smoke Detector No.61	BKN-FI-SD-61	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
43	Smoke Detector No.62	BKN-FI-SD-62	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
44	Smoke Detector No.63	BKN-FI-SD-63	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
45	Smoke Detector No.64	BKN-FI-SD-64	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
46	Smoke Detector No.65	BKN-FI-SD-65	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
47	Smoke Detector No.66	BKN-FI-SD-66	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
48	Smoke Detector No.67	BKN-FI-SD-67	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
49	Smoke Detector No.68	BKN-FI-SD-68	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
50	Smoke Detector No.69	BKN-FI-SD-69	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
51	Smoke Detector No.70	BKN-FI-SD-70	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
52	Smoke Detector No.71	BKN-FI-SD-71	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
53	Smoke Detector No.72	BKN-FI-SD-72	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
54	Smoke Detector No.73	BKN-FI-SD-73	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
55	Smoke Detector No.74	BKN-FI-SD-74	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
56	Smoke Detector No.75	BKN-FI-SD-75	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
57	Smoke Detector No.76	BKN-FI-SD-76	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
58	Smoke Detector No.77	BKN-FI-SD-77	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
59	Smoke Detector No.78	BKN-FI-SD-78	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
60	Smoke Detector No.79	BKN-FI-SD-79	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
61	Smoke Detector No.80	BKN-FI-SD-80	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	
62	Smoke Detector No.81	BKN-FI-SD-81	EMERGENCY CORRIDOR	1	/	/	/	/	

p.s

แบบฟอร์มรายงานผู้ป่วยรักษาต่อเตียงวัน

NOVEMBER 2024  
Date: 11/05/2567  
Page: 1/1

Customer : Bangkok Hospital Moon Kien  
Place : สาทรราชวณิช  
Period : Y  
Monthly Record Date  
(SMOKE DETECTOR)  
Monthly: May 2024

Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual	Signal	Clearing	Status	Name Sign (ถ้ามี)
50	Smoke Detector No.114	BKN-F2-S0-114	PEDIATRIC PAINC STORAGE ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
51	Smoke Detector No.115	BKN-F2-S0-115	PEDIATRIC TREATMENT ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
52	Smoke Detector No.116	BKN-F2-S0-116	PEDIATRIC EXAM ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
53	Smoke Detector No.117	BKN-F2-S0-117	PEDIATRIC REHABILITATION ROOM2	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
54	Smoke Detector No.118	BKN-F2-S0-118	PEDIATRIC REHABILITATION ROOM3	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
55	Smoke Detector No.119	BKN-F2-S0-119	PEDIATRIC REHABILITATION ROOM4	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
56	Smoke Detector No.120	BKN-F2-S0-120	OBGYN TOILET 1	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
57	Smoke Detector No.121	BKN-F2-S0-121	OBGYN TOILET 2	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
58	Smoke Detector No.122	BKN-F2-S0-122	OBGYN TOILET 3	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
59	Smoke Detector No.123	BKN-F2-S0-123	OBGYN TOILET 4	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
60	Smoke Detector No.124	BKN-F2-S0-124	OBGYN TOILET 5	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
61	Smoke Detector No.125	BKN-F2-S0-125	OBGYN ULTRA SOUND ROOM 2	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
62	Smoke Detector No.126	BKN-F2-S0-126	OBGYN ULTRA SOUND ROOM 3	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
63	Smoke Detector No.127	BKN-F2-S0-127	PHARMACY TREATMENT ROOM 2 (เภสัชกร)	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
64	Smoke Detector No.128	BKN-F2-S0-128	PHARMACY TREATMENT ROOM 3 (เภสัชกร)	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
65	Smoke Detector No.129	BKN-F2-S0-129	PHARMACY TREATMENT ROOM 5 (เภสัชกร)	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
66	Smoke Detector No.130	BKN-F2-S0-130	PHARMACY TREATMENT ROOM 6 (เภสัชกร)	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
67	Smoke Detector No.131	BKN-F2-S0-131	PHARMACY TREATMENT ROOM 7	2	OK	OK	OK	Pass/Date	

p.s

แบบฟอร์มรายงานผู้ป่วยรักษาต่อเตียงวัน

NOVEMBER 2024  
Date: 11/05/2567  
Page: 1/1

Customer : Bangkok Hospital Moon Kien  
Place : สาทรราชวณิช  
Period : Y  
Monthly Record Date  
(SMOKE DETECTOR)  
Monthly: May 2024

Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual	Signal	Clearing	Status	Name Sign (ถ้ามี)
1	Smoke Detector No.61	BKN-F2-S0-61	CHECK UP EXAM ROOM 1	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
2	Smoke Detector No.62	BKN-F2-S0-62	CHECK UP EXAM ROOM 2	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
3	Smoke Detector No.63	BKN-F2-S0-63	CHECK UP SCREENING ROOM 1	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
4	Smoke Detector No.64	BKN-F2-S0-64	CHECK UP SCREENING ROOM 2	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
5	Smoke Detector No.65	BKN-F2-S0-65	CHECK UP VAS ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
6	Smoke Detector No.66	BKN-F2-S0-66	CHECK UP WAITING AREA 2	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
7	Smoke Detector No.67	BKN-F2-S0-67	CHECK UP STAFF LOUNGE ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
8	Smoke Detector No.68	BKN-F2-S0-68	CHECK UP MALE TOILET ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
9	Smoke Detector No.69	BKN-F2-S0-69	CHECK UP FEMALE TOILET ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
10	Smoke Detector No.70	BKN-F2-S0-70	HEART VAS ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
11	Smoke Detector No.71	BKN-F2-S0-71	HEART DIRTY ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
12	Smoke Detector No.72	BKN-F2-S0-72	HEART HEAD ON ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
13	Smoke Detector No.73	BKN-F2-S0-73	HEART EXAM ROOM 1	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
14	Smoke Detector No.74	BKN-F2-S0-74	HEART EXAM ROOM 2	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
15	Smoke Detector No.75	BKN-F2-S0-75	HEART EXAM ROOM 3	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
16	Smoke Detector No.76	BKN-F2-S0-76	HEART EXAM ROOM 4	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
17	Smoke Detector No.77	BKN-F2-S0-77	HEART STAFF LOUNGE ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
18	Smoke Detector No.78	BKN-F2-S0-78	HEART ENG ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
19	Smoke Detector No.79	BKN-F2-S0-79	HEART TREATMENT ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
20	Smoke Detector No.80	BKN-F2-S0-80	HEART AB ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
21	Smoke Detector No.81	BKN-F2-S0-81	HEART ECHO ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
22	Smoke Detector No.82	BKN-F2-S0-82	HEART STRESS ROOM 1	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
23	Smoke Detector No.83	BKN-F2-S0-83	HEART STRESS ROOM 2	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
24	Smoke Detector No.84	BKN-F2-S0-84	HEART NURSE STATION AREA	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
25	Smoke Detector No.85	BKN-F2-S0-85	CHECK UP ULTRA SOUND ROOM 1	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
26	Smoke Detector No.86	BKN-F2-S0-86	CHECK UP ULTRA SOUND ROOM 2	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
27	Smoke Detector No.87	BKN-F2-S0-87	CHECK UP HEARING TEST ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
28	Smoke Detector No.88	BKN-F2-S0-88	CHECK UP X-RAY CHEST	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
29	Smoke Detector No.89	BKN-F2-S0-89	CHECK UP MAMMOGRAM ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
30	Smoke Detector No.90	BKN-F2-S0-90	CHECK UP READING ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
31	Smoke Detector No.91	BKN-F2-S0-91	CHECK UP PV ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
32	Smoke Detector No.92	BKN-F2-S0-92	CHECK UP WAITING AREA	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
33	Smoke Detector No.93	BKN-F2-S0-93	CHECK UP X-RAY-BONE DENSITOMETER ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
34	Smoke Detector No.94	BKN-F2-S0-94	CHECK UP X-RAY-CORRIDOR	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
35	Smoke Detector No.95	BKN-F2-S0-95	CHECK UP X-RAY-AUDIOGRAM ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
36	Smoke Detector No.96	BKN-F2-S0-96	CHECK UP X-RAY-CORRIDOR	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
37	Smoke Detector No.97	BKN-F2-S0-97	DENTAL NURSE STATION	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
38	Smoke Detector No.98	BKN-F2-S0-98	DENTAL WAITING AREA	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
39	Smoke Detector No.99	BKN-F2-S0-99	DENTAL STORAGE ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
40	Smoke Detector No.100	BKN-F2-S0-100	DENTAL EXAM ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
41	Smoke Detector No.101	BKN-F2-S0-101	DENTAL XRAY ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
42	Smoke Detector No.102	BKN-F2-S0-102	DENTAL NURSE STATION	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
43	Smoke Detector No.103	BKN-F2-S0-103	PEDIATRIC EXAM ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
44	Smoke Detector No.104	BKN-F2-S0-104	PEDIATRIC DIRTY ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
45	Smoke Detector No.105	BKN-F2-S0-105	PEDIATRIC TOILET ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
46	Smoke Detector No.106	BKN-F2-S0-106	PEDIATRIC CHANGING ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
47	Smoke Detector No.107	BKN-F2-S0-107	PEDIATRIC TREATMENT ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
48	Smoke Detector No.108	BKN-F2-S0-108	PEDIATRIC TREATMENT ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	
49	Smoke Detector No.109	BKN-F2-S0-109	PEDIATRIC LUNG KNOCKING ROOM	2	OK	OK	OK	Pass/Date	



แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องถังดับ

Customer : Bangkok Hospital Khon Kaen  
Place :  
Period :  
Monthly :  
Y

Monthly Record Data									
Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual	Signal	Cleaning	Status	Name Sign (initial)
					OK NG	OK NG	OK NG	Pass/Due	

50	Smoke Detector No.50	BKN-F3-SD-50	OPERATION ROOM 2 (ฟลอร์ 2)	3	/	/	/		
51	Smoke Detector No.51	BKN-F3-SD-51	OPERATION ROOM 3 (ฟลอร์ 3)	3	/	/	/		
52	Smoke Detector No.52	BKN-F3-SD-52	OPERATION ROOM 4 (ฟลอร์ 4)	3	/	/	/		
53	Smoke Detector No.53	BKN-F3-SD-53	OPERATION ROOM 5 (ฟลอร์ 5)	3	/	/	/		
54	Smoke Detector No.54	BKN-F3-SD-54	TRANSFER ROOM	3	/	/	/		
55	Smoke Detector No.55	BKN-F3-SD-55	CORRIDOR	3	/	/	/		
56	Smoke Detector No.56	BKN-F3-SD-56	CORRIDOR	3	/	/	/		
57	Smoke Detector No.57	BKN-F3-SD-57	CORRIDOR	3	/	/	/		
58	Smoke Detector No.58	BKN-F3-SD-58	CORRIDOR	3	/	/	/		
59	Smoke Detector No.59	BKN-F3-SD-59	CORRIDOR	3	/	/	/		
60	Smoke Detector No.60	BKN-F3-SD-60	CORRIDOR	3	/	/	/		
61	Smoke Detector No.61	BKN-F3-SD-61	CORRIDOR	3	/	/	/		
62	Smoke Detector No.62	BKN-F3-SD-62	CORRIDOR	3	/	/	/		
63	Smoke Detector No.63	BKN-F3-SD-63	CORRIDOR	3	/	/	/		
64	Smoke Detector No.64	BKN-F3-SD-64	CORRIDOR	3	/	/	/		
65	Smoke Detector No.65	BKN-F3-SD-65	CORRIDOR	3	/	/	/		
66	Smoke Detector No.66	BKN-F3-SD-66	CORRIDOR	3	/	/	/		
67	Smoke Detector No.67	BKN-F3-SD-67	CORRIDOR	3	/	/	/		
68	Smoke Detector No.68	BKN-F3-SD-68	CORRIDOR	3	/	/	/		
69	Smoke Detector No.69	BKN-F3-SD-69	CORRIDOR	3	/	/	/		
70	Smoke Detector No.70	BKN-F3-SD-70	CORRIDOR	3	/	/	/		
71	Smoke Detector No.71	BKN-F3-SD-71	CORRIDOR	3	/	/	/		
72	Smoke Detector No.72	BKN-F3-SD-72	EQUIPMENT ROOM	3	/	/	/		
73	Smoke Detector No.73	BKN-F3-SD-73	CATHLAB ROOM (ฟลอร์ 3)	3	/	/	/		
74	Smoke Detector No.74	BKN-F3-SD-74	CATHLAB ROOM (ฟลอร์ 3)	3	/	/	/		
75	Smoke Detector No.75	BKN-F3-SD-75	DOCTOR LOUNGE ROOM	3	/	/	/		
76	Smoke Detector No.76	BKN-F3-SD-76	NURSE LOUNGE ROOM	3	/	/	/		
77	Smoke Detector No.77	BKN-F3-SD-77	CLEAN ROOM	3	/	/	/		
78	Smoke Detector No.78	BKN-F3-SD-78	HOUSE KEEPING ROOM	3	/	/	/		
79	Smoke Detector No.79	BKN-F3-SD-79	HEAD ROOM	3	/	/	/		
80	Smoke Detector No.80	BKN-F3-SD-80	HOLDING ROOM	3	/	/	/		
81	Smoke Detector No.81	BKN-F3-SD-81	NURSE STATION ROOM	3	/	/	/		
82	Smoke Detector No.82	BKN-F3-SD-82	DOCTOR ON CALL ROOM	3	/	/	/		
83	Smoke Detector No.83	BKN-F3-SD-83	PRE-OP ROOM 1	3	/	/	/		
84	Smoke Detector No.84	BKN-F3-SD-84	SURGERY ROOM	3	/	/	/		
85	Smoke Detector No.85	BKN-F3-SD-85	PRE-OP ROOM 2	3	/	/	/		
86	Smoke Detector No.86	BKN-F3-SD-86	TOILET DISABLE ROOM	3	/	/	/		
87	Smoke Detector No.87	BKN-F3-SD-87	CASHER ROOM	3	/	/	/		
88	Smoke Detector No.88	BKN-F3-SD-88	WOMEN CHANGING ROOM	3	/	/	/		
89	Smoke Detector No.89	BKN-F3-SD-89	WOMEN SHOWER ROOM	3	/	/	/		
90	Smoke Detector No.90	BKN-F3-SD-90	MEN CHANGING ROOM	3	/	/	/		
91	Smoke Detector No.91	BKN-F3-SD-91	MEN SHOWER ROOM	3	/	/	/		
92	Smoke Detector No.92	BKN-F3-SD-92	UPS ROOM	3	/	/	/		
93	Smoke Detector No.93	BKN-F3-SD-93	HOUSEKEEPING ROOM	3	/	/	/		
94	Smoke Detector No.94	BKN-F3-SD-94	TECHNICAL ROOM	3	/	/	/		
95	Smoke Detector No.95	BKN-F3-SD-95	ICU ROOM 1	3	/	/	/		
96	Smoke Detector No.96	BKN-F3-SD-96	ICU ROOM 2	3	/	/	/		
97	Smoke Detector No.97	BKN-F3-SD-97	ICU ROOM 3	3	/	/	/		



แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องถังดับ

(ฉบับแก้ไข)

Customer : Bangkok Hospital Khon Kaen  
Place :  
Period :  
Monthly :  
Y

Monthly Record Data									
Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual	Signal	Cleaning	Status	Name Sign (initial)
					OK NG	OK NG	OK NG	Pass/Due	

1	Smoke Detector No.01	BKN-F3-SD-01	ELECTRICAL ROOM	3	/	/	/		
2	Smoke Detector No.02	BKN-F3-SD-02	LIFT HALL	3	/	/	/		
3	Smoke Detector No.03	BKN-F3-SD-03	LIFT HALL	3	/	/	/		
4	Smoke Detector No.04	BKN-F3-SD-04	LIFT HALL	3	/	/	/		
5	Smoke Detector No.05	BKN-F3-SD-05	LIFT HALL	3	/	/	/		
6	Smoke Detector No.06	BKN-F3-SD-06	MALE TOILET	3	/	/	/		
7	Smoke Detector No.07	BKN-F3-SD-07	FEMALE TOILET	3	/	/	/		
8	Smoke Detector No.08	BKN-F3-SD-08	DRUG CALL 1	3	/	/	/		
9	Smoke Detector No.09	BKN-F3-SD-09	DRUG CALL 2	3	/	/	/		
10	Smoke Detector No.10	BKN-F3-SD-10	DRUG CALL 3	3	/	/	/		
11	Smoke Detector No.11	BKN-F3-SD-11	DRUG CALL 4	3	/	/	/		
12	Smoke Detector No.12	BKN-F3-SD-12	PATIENT	3	/	/	/		
13	Smoke Detector No.13	BKN-F3-SD-13	CORRIDOR	3	/	/	/		
14	Smoke Detector No.14	BKN-F3-SD-14	CORRIDOR	3	/	/	/		
15	Smoke Detector No.15	BKN-F3-SD-15	CORRIDOR	3	/	/	/		
16	Smoke Detector No.16	BKN-F3-SD-16	CORRIDOR	3	/	/	/		
17	Smoke Detector No.17	BKN-F3-SD-17	CORRIDOR	3	/	/	/		
18	Smoke Detector No.18	BKN-F3-SD-18	ICU NURSE STATION AREA	3	/	/	/		
19	Smoke Detector No.19	BKN-F3-SD-19	ICU ISOLATE 1	3	/	/	/		
20	Smoke Detector No.20	BKN-F3-SD-20	ICU ISOLATE 2	3	/	/	/		
21	Smoke Detector No.21	BKN-F3-SD-21	ICU ISOLATE 3	3	/	/	/		
22	Smoke Detector No.22	BKN-F3-SD-22	ICU CDS ROOM	3	/	/	/		
23	Smoke Detector No.23	BKN-F3-SD-23	ICU DIRTY ROOM	3	/	/	/		
24	Smoke Detector No.24	BKN-F3-SD-24	OR ENT ROOM	3	/	/	/		
25	Smoke Detector No.25	BKN-F3-SD-25	NURSE STATION ROOM	3	/	/	/		
26	Smoke Detector No.26	BKN-F3-SD-26	CHANGE WASH ROOM	3	/	/	/		
27	Smoke Detector No.27	BKN-F3-SD-27	BT ROOM	3	/	/	/		
28	Smoke Detector No.28	BKN-F3-SD-28	WASH ROOM	3	/	/	/		
29	Smoke Detector No.29	BKN-F3-SD-29	TOILET ROOM	3	/	/	/		
30	Smoke Detector No.30	BKN-F3-SD-30	SHOWER ROOM	3	/	/	/		
31	Smoke Detector No.31	BKN-F3-SD-31	STAFF LOUNGE ROOM	3	/	/	/		
32	Smoke Detector No.32	BKN-F3-SD-32	LINEN ROOM	3	/	/	/		
33	Smoke Detector No.33	BKN-F3-SD-33	DOCTOR ONCALL ROOM	3	/	/	/		
34	Smoke Detector No.34	BKN-F3-SD-34	TRANSFER AREA	3	/	/	/		
35	Smoke Detector No.35	BKN-F3-SD-35	TRANSFER AREA	3	/	/	/		
36	Smoke Detector No.36	BKN-F3-SD-36	LDR ROOM 1 (ฟลอร์ 1)	3	/	/	/		
37	Smoke Detector No.37	BKN-F3-SD-37	LDR ROOM 2 (ฟลอร์ 2)	3	/	/	/		
38	Smoke Detector No.38	BKN-F3-SD-38	FLOOR 3 CDS ROOM	3	/	/	/		
39	Smoke Detector No.39	BKN-F3-SD-39	FOYER ROOM (ฟลอร์ 3)	3	/	/	/		
40	Smoke Detector No.40	BKN-F3-SD-40	STERILE STORAGE (ฟลอร์ 3)	3	/	/	/		
41	Smoke Detector No.41	BKN-F3-SD-41	DOCTOR LOUNGE ROOM (ฟลอร์ 3)	3	/	/	/		
42	Smoke Detector No.42	BKN-F3-SD-42	DRUG INFUSION ROOM (ฟลอร์ 3)	3	/	/	/		
43	Smoke Detector No.43	BKN-F3-SD-43	MEDICAL ROOM (ฟลอร์ 3)	3	/	/	/		
44	Smoke Detector No.44	BKN-F3-SD-44	LINEN ROOM (ฟลอร์ 3)	3	/	/	/		
45	Smoke Detector No.45	BKN-F3-SD-45	RECOVERY ROOM (ฟลอร์ 1)	3	/	/	/		
46	Smoke Detector No.46	BKN-F3-SD-46	RECOVERY ROOM (ฟลอร์ 2)	3	/	/	/		
47	Smoke Detector No.47	BKN-F3-SD-47	DIRTY ROOM (ฟลอร์ 3)	3	/	/	/		
48	Smoke Detector No.48	BKN-F3-SD-48	EQUIPMENT ROOM (ฟลอร์ 3)	3	/	/	/		
49	Smoke Detector No.49	BKN-F3-SD-49	OPERATION ROOM 1 (ฟลอร์ 1)	3	/	/	/		



แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องตรวจจับ

วันที่ติดตั้ง :  
วันที่ :  
ครั้งที่ :  
วันที่ :  
ครั้งที่ :

Customer : Bangkok Hospital Ben Ken

Place :

(SMOKE DETECTOR)

Period :  
Monthly

Monthly Record Data

Item	Check list smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual	Signal	Control	Status	Remarks
18	Smoke Detector No.98	BKN-F3-SD-98	ICU ROOM 4	3	OK	MS	OK	MS	
99	Smoke Detector No.99	BKN-F3-SD-99	ICU ROOM 5	3	OK	MS	OK	MS	
100	Smoke Detector No.100	BKN-F3-SD-100	ICU ROOM 6	3	OK	MS	OK	MS	
101	Smoke Detector No.101	BKN-F3-SD-101	ICU ROOM 7	3	OK	MS	OK	MS	
102	Smoke Detector No.102	BKN-F3-SD-102	ICU ROOM 8	3	OK	MS	OK	MS	
103	Smoke Detector No.103	BKN-F3-SD-103	ICU ANTI ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
104	Smoke Detector No.104	BKN-F3-SD-104	ICU HEAD ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
105	Smoke Detector No.105	BKN-F3-SD-105	ICU CLEAN STORAGE ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
106	Smoke Detector No.106	BKN-F3-SD-106	ICU MEDICAL ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
107	Smoke Detector No.107	BKN-F3-SD-107	ICU EQUIPMENT ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
108	Smoke Detector No.108	BKN-F3-SD-108	ICU DIRTY ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
109	Smoke Detector No.109	BKN-F3-SD-109	ICU DISABLE TOILET ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
110	Smoke Detector No.110	BKN-F3-SD-110	ICU STORAGE ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
111	Smoke Detector No.111	BKN-F3-SD-111	ICU UPS ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
112	Smoke Detector No.112	BKN-F3-SD-112	ICU UPS CORRIDOR ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
113	Smoke Detector No.113	BKN-F3-SD-113	ICU CCU/ICU LOUNGE ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
114	Smoke Detector No.114	BKN-F3-SD-114	ICU NURSE STATION ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
115	Smoke Detector No.115	BKN-F3-SD-115	ICU NURSE STATION ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
116	Smoke Detector No.116	BKN-F3-SD-116	ICU NURSE STATION ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
117	Smoke Detector No.117	BKN-F3-SD-117	ICU NURSE STATION ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
118	Smoke Detector No.118	BKN-F3-SD-118	ICU NURSE STATION ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
119	Smoke Detector No.119	BKN-F3-SD-119	ICU NURSE STATION ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
120	Smoke Detector No.120	BKN-F3-SD-120	ICU NURSE STATION ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
121	Smoke Detector No.121	BKN-F3-SD-121	HEMO CCU ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
122	Smoke Detector No.122	BKN-F3-SD-122	HEMO EXAM ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
123	Smoke Detector No.123	BKN-F3-SD-123	HEMO DIRTY ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
124	Smoke Detector No.124	BKN-F3-SD-124	HEMO HEAD ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
125	Smoke Detector No.125	BKN-F3-SD-125	HEMO CHEMICAL ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
126	Smoke Detector No.126	BKN-F3-SD-126	HEMO PREPARE DRUG ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
127	Smoke Detector No.127	BKN-F3-SD-127	HEMO STAFF LOUNGE ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
128	Smoke Detector No.128	BKN-F3-SD-128	HEMO NURSE STATION AREA	3	OK	MS	OK	MS	
129	Smoke Detector No.129	BKN-F3-SD-129	HEMO NURSE STATION AREA	3	OK	MS	OK	MS	
130	Smoke Detector No.130	BKN-F3-SD-130	HEMO NURSE STATION AREA	3	OK	MS	OK	MS	
131	Smoke Detector No.131	BKN-F3-SD-131	HEMO NO ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
132	Smoke Detector No.132	BKN-F3-SD-132	HEMO WASH ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
133	Smoke Detector No.133	BKN-F3-SD-133	HEMO DRY ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
134	Smoke Detector No.134	BKN-F3-SD-134	HEMO TOILET ROOM	3	OK	MS	OK	MS	
135	Smoke Detector No.135	BKN-F3-SD-135	HEMO NURSE STATION AREA	3	OK	MS	OK	MS	
136	Smoke Detector No.136	BKN-F3-SD-136	HEMO NURSE STATION AREA	3	OK	MS	OK	MS	
137	Smoke Detector No.137	BKN-F3-SD-137	HEMO NURSE STATION AREA	3	OK	MS	OK	MS	
138	Smoke Detector No.138	BKN-F3-SD-138	HEMO NURSE STATION AREA	3	OK	MS	OK	MS	
139	Smoke Detector No.139	BKN-F3-SD-139	HEMO NURSE STATION AREA	3	OK	MS	OK	MS	
140	Smoke Detector No.140	BKN-F3-SD-140	CCU ห้องยา 2	3	OK	MS	OK	MS	
141	Smoke Detector No.141	BKN-F3-SD-141	CCU ห้องยา 3	3	OK	MS	OK	MS	
142	Smoke Detector No.142	BKN-F3-SD-142	CCU ห้องยา 4	3	OK	MS	OK	MS	
143	Smoke Detector No.143	BKN-F3-SD-143	CCU ห้องยา 5	3	OK	MS	OK	MS	
144	Smoke Detector No.144	BKN-F3-SD-144	CCU ห้องยา 6	3	OK	MS	OK	MS	
145	Smoke Detector No.145	BKN-F3-SD-145	CCU	3	OK	MS	OK	MS	



ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน  
เอกสารแนบที่ 12  
แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย



Document No : *	SRP-01-BKN-018	Revision : *	06
Department : *	Facility Management and Safety	Effective Date :	27 Nov 2023
Document Type : *	Policy (SRP)	Standard :	CODE:FMS:FMS.7.2;
Category : *	(01) หนวตการบริหารจัดการ / Management		
Subject : *	Code 5: ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Fire prevention and suppression system)		

กรอบนโยบาย

วัตถุประสงค์

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อกำหนดแนวทางการบริหารจัดการและจัดเตรียมอุปกรณ์ให้สอดคล้องกับแผนการป้องกัน และระงับอัคคีภัย
- 1.2 เพื่อความปลอดภัยและสร้างความมั่นใจให้กับผู้ใช้บริการและบุคลากรภายในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร
- 1.3 เพื่อสื่อสารให้บุคลากรภายในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานครทราบ และสามารถปฏิบัติตามได้ถูกต้อง

2. ขอบเขต

- 2.1 ระบบปฏิบัติที่ครอบคลุมพื้นที่อาคารของโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร
- 2.2 แผนฉุกเฉินเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ด้วยแผนป้องกัน, การตรวจสอบ, การประเมิน, การบูรณาการ
- 2.3 แผนที่จะเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ด้วยแผนป้องกัน, การอพยพ, การบรรเทาทุกขภาวะเกิดเหตุ
- 2.4 แผนหลังเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ด้วยความรู้ทางเทคนิค, การฟื้นฟู

3. นิยาม

คำศัพท์	หมายถึง	คำอธิบาย
1. ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน	"	ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมาย
2. ฝ่ายปฏิบัติการระดับอัคคีภัย, ทีม	"	แผนฉุกเฉินและเจ้าหน้าที่แผนฉุกเฉินเป็นป็นผู้รายงานข้อมูลของเจ้าหน้าที่
2. ฝ่ายปฏิบัติการระดับอัคคีภัย, ทีม	"	บุคลากรที่ได้รับการฝึกอบรมการอพยพ (ทีมฉุกเฉิน) รวมทั้งเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการฝึกอบรมเป็นกรณีพิเศษในเรื่องของการอพยพ หรือการกู้ชีพในอาคาร เพื่อให้มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงาน รวมทั้งเพื่อความปลอดภัยของตัวเอง
3. ฝ่ายสื่อสาร และการประสานงาน	"	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนก Operator และแผนกต้อนรับ
4. ฝ่ายจัดเตรียมแหล่ง และพื้นที่	"	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกอาคารสถานที่, แผนกวิศวกรรมบริการ และ

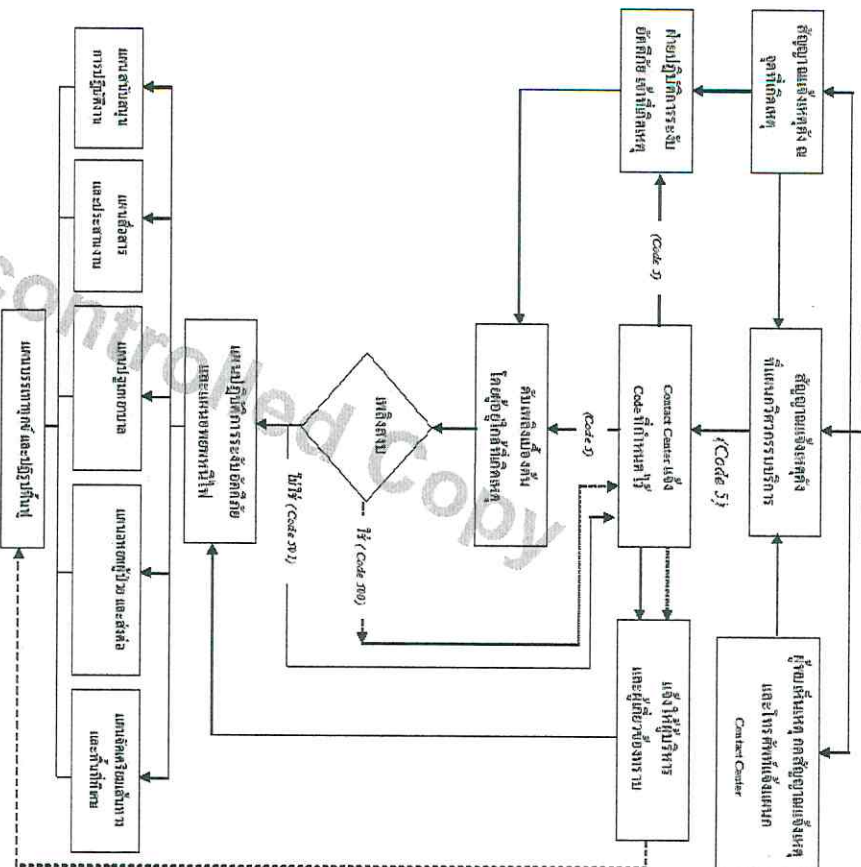
คำศัพท์	หมายถึง	คำอธิบาย
พิเศษ	แผนกบริการ	
5. ฝ่ายปฐมพยาบาล	"	บุคลากรที่ปฏิบัติงานฝ่ายแพทย์, แผนกห้องฉุกเฉิน, พยาบาล OPD/PPD
6. ฝ่ายคลีนนิ่งฝ่ายผู้ช่วย และส่งต่อ	"	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในฝ่ายบริการผู้ป่วยใน, ฝ่ายบริการผู้ป่วยส่วนหน้า, ฝ่ายศูนย์การแพทย์เฉพาะระบบ, แผนกอาหารและเครื่องดื่ม, แผนกเคสไลน์ผู้ป่วย, ฝ่ายสนับสนุนการแพทย์, ฝ่ายทรัพยากรบุคคล และแผนกที่ให้บริการมอบหมาย
7. ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน	"	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในฝ่ายสนับสนุนทั่วไป
8. ฝ่ายทรัพยากรบุคคล และปฏิบัติงาน (ที่สนับสนุน/ ทีมช่วยเหลือ)	"	ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมาย และบุคลากรที่ปฏิบัติงานในทีมฉุกเฉิน, ฝ่ายสนับสนุนทั่วไป, คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย และความปลอดภัย (Facility Management and Safety; FMS)
9. พื้นที่สีแดง	"	พื้นที่ หรือแผนที่มีความเสี่ยง และมีความสำคัญต่อการให้บริการ การเกิดเหตุการณ์ จะทำให้กระบวนการให้บริการหยุด หรือให้บริการต่อไม่ได้
10. จุดรวมพล	"	พื้นที่ปลอดภัยซึ่งเป็นที่ตั้งไม่เสี่ยงภัยรอบ สถานการณ์การอพยพ การส่งต่อผู้ป่วย และผู้ประสบภัย รวมทั้งทรัพยากรที่สำคัญ เมื่อเกิดเหตุการณ์ คือสถานที่อยู่ต่างบ้าน ราบ, ตำแหน่งโรงพยาบาล
11. กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน	"	พื้นที่ปลอดภัยบริเวณใกล้เคียงจุดรวมพล

4. หน้าที่และความรับผิดชอบ

4.1 ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล, ผู้จัดการโรงพยาบาล, กรรมการสภาการให้เป็นผู้นำการ)

- 4.1.1 ส่งการจัดตั้งกองบัญชาการแผนฉุกเฉินหรือศูนย์สั่งการ (WAR ROOM) ณพื้นที่บริเวณใกล้เคียงจุดรวมพล
- 4.1.2 บัญชาการดับเพลิงให้เป็นไปตามแผนและพิจารณาสั่งการในการประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ
- 4.1.3 ประเมินสถานการณ์เพื่อพิจารณาตัดสินใจสั่งการให้ปฏิบัติงานในสถานที่ต่างๆ
- 4.2 ฝ่ายปฏิบัติการระดับอัคคีภัย, ทีมฉุกเฉิน (เจ้าหน้าที่แผนกบริการความปลอดภัยที่ได้รับการแต่งตั้ง)
- 4.2.1 ดำรง ควบคุมอุปกรณ์ป้องกัน และระงับอัคคีภัยรวมทั้งอุปกรณ์ช่วยชีวิต
- 4.2.2 ตรวจสอบที่เกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์
- 4.2.3 ดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังดับเพลิงและใช้สายฉีดน้ำ
- 4.2.4 กำหนดเส้นทางหนีไฟ และทำลายสิ่งกีดขวางต่างๆ
- 4.2.5 เคลื่อนย้ายผู้ป่วยบาดเจ็บหรือผู้ประสบภัยไปจุดรวมพล
- 4.2.6 เคลื่อนย้ายวัสดุไปต่างๆ ออกจากที่เกิดเหตุ
- 4.3 ฝ่ายสื่อสาร และการประสานงาน (เจ้าหน้าที่แผนก Operator และแผนกต้อนรับ)
- 4.3.1 แจ้งเหตุให้ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องรับทราบ
- 4.3.2 จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารทุกชนิด ให้มีความพร้อมในการใช้งาน
- 4.3.3 ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ
- 4.3.4 เป็นผู้นำสื่อถ่ายทอดคำสั่งและรายงานผลการปฏิบัติงานระหว่างผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินกับฝ่ายต่างๆ
- 4.4 ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ (เจ้าหน้าที่แผนกบริการความปลอดภัย)
- 4.4.1 จัดการจราจร กำหนดเส้นทางเข้า-ออก
- 4.4.2 ปิดพื้นที่สำหรับรถของหน่วยงานนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ
- 4.4.3 ปิดพื้นที่จุดรวมพลเตรียมแหล่งกักเก็บ (แสงสว่าง และลิฟท์)



$$M_{\text{eff}}^{\text{eff}} = M_{\text{eff}}^{\text{eff}} + M_{\text{eff}}^{\text{eff}}$$


โดยฝ่ายปฏิบัติการระงับอุบัติเหตุ มีหน้าที่หลักในการเข้าร่วมกับเหตุอัคคีภัยโดยเร็วที่สุดกับดับเพลิง หรือสายฉุกเฉินฯ เพื่อควบคุม

2.2.2

ฮาดซาห์เพื่อไม่มีความรู้ ความสามารถ ในการปฏิบัติงานรวมทั้งเพื่อความปลอดภัยของตัวเอง

ฮาคาร์เพื่อให้มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานรวมทั้งเพื่อความปลอดภัยของตัวเอง

5.7.1 การซ่อมแผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ทุกแผนกเป็นประจำทุกปี

#### 5.7.2 การฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน และแผนอพยพหนีไฟประจำปี

5.8.1 Code 5 (ระบุสถานที่เกิดเหตุ) หมายถึง เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่สถานที่ไม่

5.8.2 Code 501 (ระบุสถานที่อุตสาหกรรมพล) หมายถึง เพลิงไหม้มีการลุกลาม ไม่สามารถควบคุมได้ แต่บุคคลอพยพหนีไฟและ

คณะกรรมาธิการ

5.8.3 Code 500 หมายถึง เพลิงสงบสามารถควบคุมเหตุการณ์ได้

### 5.9 จุดรวมพล (Assembly point)

5.9.1 บริเวณหน้าน้ำโรงพญาบาลข้างป้อม รพ. 01

6. แนวปฏิบัตินโยบายเกิดเหตุเพลิงไหม้

แนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ หมายถึง ขั้นตอนการปฏิบัติจริงเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้ในพื้นที่เกิดเหตุ คือกลั่นแหม่นให้แน่ชัดว่าเพลิงไหม้เกิดที่ใด และเกิดเหตุขึ้นที่ใด

ကံ့ကံ့

ติดต่อแจ้ง Contact Center โดยกดโทรศัพท์หมายเลข 6 และกดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

ข้อ ผู้พบเห็นเหตุการณ์หรือตัวอยู่ในอันตราย และเคลือบ้ายไปจุดปลอดภัย

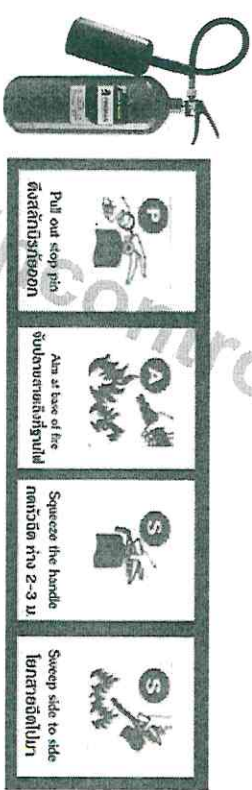
C = Close

คือ ปิดประตูหน้าต่าง ห้องที่เกิดเหตุให้สนิท หรือปิดวาล์วกลีขทางกาการแพทย์

คือ ใช้อุปกรณ์ดับเพลิงเข้าระงับเหตุเบื้องต้น ดังนี้

- ปลดหัวฉีดออก และจับที่ปลายสาย
- กดคันฉีด
- สายไปที่ฐานของไฟ

PLATE 1



## 6.2 แผนผังสื่อสาร และประสานงาน

6.2.1 เมื่อผู้ปฏิบัติงานแจ้งเหตุซึ่งขึ้นหรือมีผู้พบเห็นหรือที่เห็นเข้าแจ้งเหตุ Operator ประភศ Code 5 (ระบุสถานที่เกิดเหตุ)

6.2.1.1 ทุกคนที่เกี่ยวข้องต้องเปลี่ยนช่องสัญญาณวิทยุสื่อสารจากช่อง ขึ้นๆ 1 เป็นช่อง 28 (ศูนย์วิทยุความปลอดภัย)

6.2.1.2 แจ้งเหตุให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ ผ่านระบบสื่อสารของโรงพยาบาล

6.2.1.3 แจ้งหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ ดังนี้

6.2.1.3.1 สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดขอนแก่น โทร 0-4333-1358 (เพื่อประสานงานกับฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ)

6.2.1.3.2 สถานีตำรวจภูธรจังหวัดขอนแก่น โทร 0-4323-5095-8, 191 (เพื่อประสานงานกับฝ่ายจัดเตรียมเส้นทางและพื้นที่พิเศษ)

6.2.1.3.3 การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดขอนแก่น โทร 0-4333-8080-3 (เพื่อประสานงานกับฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ)

## ปฏิบัติการ)

6.2.2 เมื่อฝ่ายปฏิบัติการระบับัติภัยไปยังยังจุดเกิดเหตุและตรวจสอบพบว่าเพลิงไหม้ไม่พบเหตุเพลิงไหม้ หรือผู้ปฏิบัติงานแจ้งเหตุอาจผิดพลาด Operator ประภศ Code 500

6.2.2.1 รายงานให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

6.2.2.2 ประสานงานกับเจ้าหน้าที่แผนกวิศวกรรมบริการเพื่อตรวจสอบหาสาเหตุของระบบสัญญาณแจ้งเหตุ

6.2.2.3 แจ้งหน่วยงานภายนอกเพื่อการขอความช่วยเหลือ

6.2.3 กรณีฝ่ายปฏิบัติการระบับัติภัยไม่สามารถระบับเหตุเพลิงไหม้และเพลิงลุกไหม้ต้องถอนตัวออกจากที่เกิดเหตุ Operator ประภศ Code 501 (ระบุสถานที่จุดความไหม้ เพื่อเข้าแผนอพยพหนีไฟ

6.2.3.1 รายงานให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

6.2.3.2 ติดต่อขอความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลใกล้เคียง (เพื่อประสานงานกับฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย)

6.2.3.2.1 โรงพยาบาลศูนย์ศรีนครินทร์คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร 0-4336-346

6.2.3.2.2 โรงพยาบาลขอนแก่น โทร 0-4333-3800

6.2.3.2.3 โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น โทร 0-4333-6789

6.2.3.2.4 โรงพยาบาลราชพฤกษ์ โทร 0-4333-3555-62

6.2.4 กรณีผู้เกิดเหตุเพลิงไหม้ผู้ไม่ได้รับบาดเจ็บ Operator และเพลิงไหม้ลุกลามไม่สามารถควบคุมได้ต้องถอนตัวออกจากจุดปฏิบัติการ Operator

6.2.4.1 รายงานให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

6.2.4.2 ย้ายไปประจำการที่แผนกยานพาหนะ

6.2.5 ผู้รับผิดชอบดำเนินการ

6.2.5.1 หัวหน้าแผนก Operator

6.2.5.2 หัวหน้าเวช Operator

6.2.6 ผู้ป่วยที่ต้องใช้

6.2.6.1 วิทยุสื่อสารและแบตเตอรี่สำรอง

6.2.6.2 โทรศัพท์เคลื่อนที่และแบตเตอรี่สำรอง

6.2.6.3 ไฟฉาย

6.2.6.4 โทรศัพท์

## 6.1.2 ขั้นตอนการปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้โดยฝ่ายปฏิบัติการระบับัติภัยจะปฏิบัติตามขั้นตอน ดังนี้

6.1.2.1 ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังดับเพลิงและใช้สายฉีดน้ำเมื่อเพลิงลุกลาม

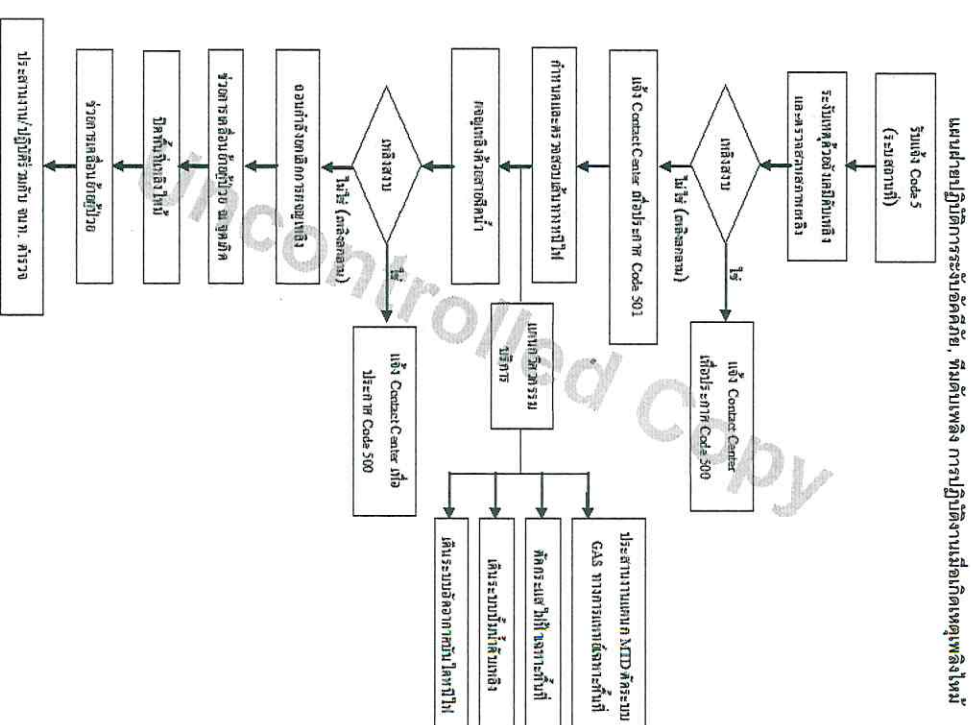
6.1.2.2 ตรวจสอบที่เกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์

6.1.2.3 เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากไฟฟ้าต่างๆ ออกจากที่เกิดเหตุ

6.1.2.4 กำหนดเส้นทางหนีไฟและทำการย้ายผู้ป่วยออกจากทางต่างๆ

6.1.2.5 ติดต่อรถยกหนีไฟและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ และผู้ประภภัย

## Flow Chart

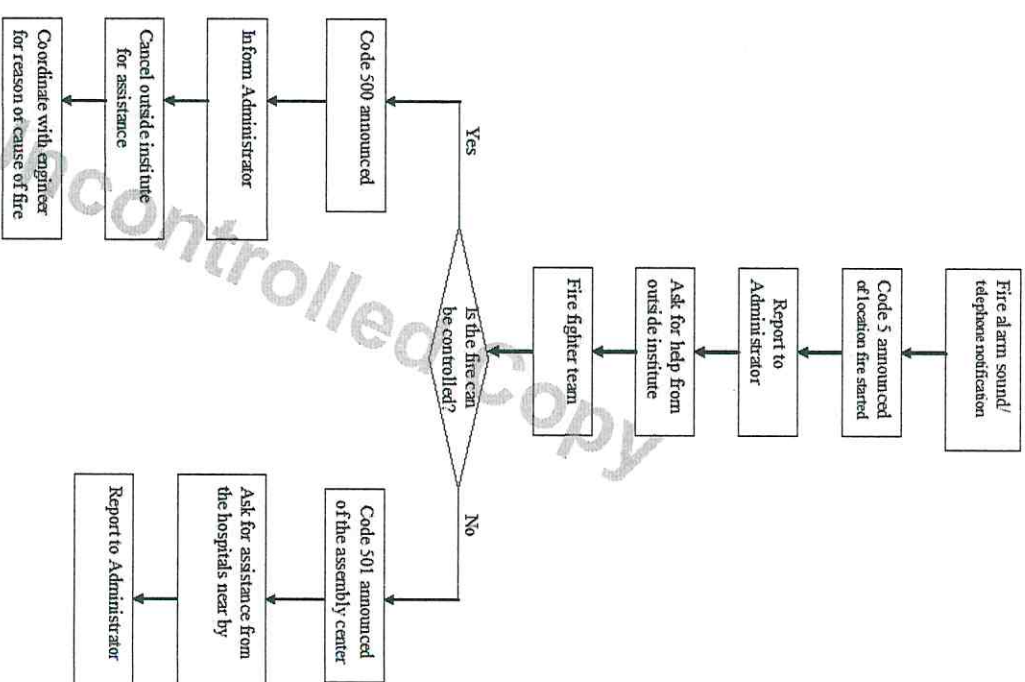


6.3 แผนฝ่ายผลิตหน่วยผู้ป่วยและส่งต่อ

6.3.1 การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ต้องได้รับการแจ้งจากบุคลากรแผนฉุกเฉิน ในเวลาทำการ 08:00-17:00 น. และ นอกเวลาทำการ 17:00 - 08:00 น. ดังนี้

ผู้	แผนก	หน่วยงานที่ ช่วยเหลือ	ทีมสนับสนุนทีม ช่วยเหลือ ในเวลา 08:00-17:00 น.	จำนวน (คน)	ทีมสนับสนุนทีม ช่วยเหลือ นอกเวลาทำการ 17:00 - 08:00 น.	หมายเหตุ
ณ พื้นที่แผนกต่างๆ						
1	ICU	OPD Medicine	RN	1	หน่วยงานที่ส่งรถฉุกเฉินไปรับ ตัวผู้ป่วยจากแผนก ICU	หากผู้ป่วยถูก เคลื่อนย้ายไป โซนอื่น ให้ทราบ ผู้ดูแล แผนก ผู้ป่วย ที่ โซนนั้น ให้แจ้งผู้ รับแจ้งผู้ รับแจ้ง ที่ โซนนั้น
		OPD Orthopedic	RN	1	หน่วยงานที่ส่งรถฉุกเฉินไปรับ ตัวผู้ป่วยจากแผนก ICU	
		Coordinator Nurse	PN	1	แจ้งทีม Call Team	
		Neuro Coordinator Nurse		1	1. OPD MEDICINE	
		clinical specialist	Educator Nurse	1	2. OPD ORTHOPEDIC	
		Rehabilitation	Rehabilitation	2	3. Coordinator Nurse	
		Porter Service	Porter	2	4. Educator Nurse	
		BME	BME	1	5. Rehabilitation	
					6. Porter 7. BME	
			PN	11		
2	CCU	OPD HEART	RN	1	หน่วยงานที่ส่งรถฉุกเฉินไปรับ ตัวผู้ป่วยจากแผนก ICU	
			PN	1	หน่วยงานที่ส่งรถฉุกเฉินไปรับ ตัวผู้ป่วยจากแผนก ICU	
		OPD HPC	RN	1	หน่วยงานที่ส่งรถฉุกเฉินไปรับ ตัวผู้ป่วยจากแผนก ICU	
			PN	1	แจ้งทีม Call Team	
		Nurse-Co	Nurse Coordinator Heart	1	1. OPD HEART	
		clinical specialist	Empathy Nurse	1	2. HPC	
		Cardio- Thoracology	Technician	1	3. Coordinator Nurse	
		Rehabilitation	Rehabilitation	1	4. Empathy Nurse	
		Porter Service	Porter	2	5. Cardio- Thoracology/	
		BME	BME	1	6. Rehabilitation	
					7. Porter 8. BME	
			PN	11		

Flow Chart  
แผนฝ่ายสื่อสารและประสานงาน



ที่	แผนก	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	ทีมสนับสนุนทีม ช่วยเหลือ เวลา 08.00-17.00 น.	จำนวน (คน)	ทีมสนับสนุนทีม ช่วยเหลือ นอกเวลาทำการ 17.00 - 08.00 น.	หมายเหตุ
7	Ward 4	OPD Pediatric	RN	1	พนักงานที่ช่วยดูแลทีม ทีมที่ทำงานบนแผนก Ward 4	
			PN	1		
		LM	RN	2	แผนกช่วยเหลือบน Ward	
		MR	RN	1	4 ทีมการ Call Team	
		Customer service	Customer service	1	1. Pediatric 2. LM 3. MR	
			รวม	6		
8	Ward 5	Orthopedic	RN	1	พนักงานที่ช่วยดูแลทีม ทีมที่ทำงานบนแผนก Ward 5	
			PN	1		
		Lactation Nurse	Lactation Nurse	1	แผนกช่วยเหลือบน Ward	
		LM	RN	1	5 ทีมการ Call Team	
		Quik center	RN Nurse	1	1. Orthopedic 2. Lactation Nurse	
		Rehabilitation	Rehabilitation	2	3. LM	
		Customer service	Customer service	1	4. Quik center 5. Rehabilitation	
					6. Customer service	
			รวม	8		
9	NYS	OPD Pediatric	RN	1	พนักงานที่ช่วยดูแลทีม ทีมที่ทำงานบนแผนก NICU	
			PN	1		
					แผนกช่วยเหลือบน NICU ทีมการ Call Team	
					1. Pediatric	
			รวม	2		

ที่	แผนก	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	ทีมสนับสนุนทีม ช่วยเหลือ เวลา 08.00-17.00 น.	จำนวน (คน)	ทีมสนับสนุนทีม ช่วยเหลือ นอกเวลาทำการ 17.00 - 08.00 น.	หมายเหตุ
3	Cath Lab	Cath Lab Team	Cath Lab Team ที่ทำ Procedure บนแผนก	5	พนักงานที่ช่วยดูแลทีม ทีมที่ทำงานบนแผนก Cath Lab	
			รวม	5		
4	OR	OPD EENT	RN	2	พนักงานที่ช่วยดูแลทีม ทีมที่ทำงานบนแผนก OR	
			PN	2		
		OPD OBG	RN	1	แผนกช่วยเหลือบน OR	
			PN	1	ทีมการ Call Team	
		Coordinator Nurse	Orthopedic Coordinator Nurse	1	1. EENT	
			Surgery Coordinator Nurse	1	2. OBG	
		Porter Service	Porter	2	3. Coordinator Nurse	
		BME	BME	1	4. Porter, 5. BME	
			รวม	14		
5	NICU	OPD Pediatric	RN	1	พนักงานที่ช่วยดูแลทีม ทีมที่ทำงานบนแผนก NICU	
			PN	1		
					แผนกช่วยเหลือบน NICU ทีมการ Call Team	
					1. Pediatric	
			รวม	2		
6	LR	OPD OBG	RN	1	พนักงานที่ช่วยดูแลทีม ทีมที่ทำงานบนแผนก LR	
			PN	1		
		Coordinator Nurse	OBGIN Coordinator Nurse	1	แผนกช่วยเหลือบน LR ทีมการ Call Team	
			รวม	3	Coordinator Nurse	

ที่	แผนก	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	ทีมปฏิบัติงาน ช่วงเช้า เวลา 08.00-17.00 น.	จำนวน (คน)	ทีมปฏิบัติงาน ช่วงเย็น เวลา 17.00 - 08.00 น.	หมายเหตุ
13	Ward 9	OPD Pediatric	RN	1	หน่วยงานที่รับผิดชอบคือ ผู้ปฏิบัติงานแผนก Ward 9	
			RN	1	แผนกเวชภัณฑ์Ward 9 และห้อง Call Team	
		Clinical Special	RN	1	1. OPD Pediatric	
		UM	RN	1	2. Nurse Informatics	
		MR	RN	1	3. UM	
		Admission	Admission	1	4. MR	
				6	3. Admission	
14	ER	Coordinator Nurse	Trauma Coordinator Nurse	1	หน่วยงานที่รับผิดชอบคือ ผู้ปฏิบัติงานแผนก ER	
		Screening	RN	2	แผนกเวชภัณฑ์Ward และห้อง Call Team	
		OPD Medicine	RN	2	1. Trauma Coordinator Nurse	
		OPD Surgery	RN	2	2. Screening	
			PN	2	3. OPD/MED	
		Othopedic	RN	1	4. OPD Sur	
		Register	Register	2	5. OPD Ortho	
		Porter Service	Porter	2	6. Register	
		BME	BME	1	7. Porter	
				17	8. BME	

ที่	แผนก	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	ทีมปฏิบัติงาน ช่วงเช้า เวลา 08.00-17.00 น.	จำนวน (คน)	ทีมปฏิบัติงาน ช่วงเย็น เวลา 17.00 - 08.00 น.	หมายเหตุ
10	Ward 6	OPD Medicine	RN	2	หน่วยงานที่รับผิดชอบคือ ผู้ปฏิบัติงานแผนก Ward 6	
			PN	2	แผนกเวชภัณฑ์Ward 6 และห้อง Call Team	
		HPC	RN	1	1. OPD/MED	
			PN	1	2. HPC	
		Quality center	IC Nurse	1	3. Quality center	
		Rehabilitation	Rehabilitation	2	4. Rehabilitation	
		Customer service	Customer service	1	5. Customer service	
				10		
11	Ward 7	OPD Pediatric	RN	1	หน่วยงานที่รับผิดชอบคือ ผู้ปฏิบัติงานแผนก Ward 7	
			PN	1	แผนกเวชภัณฑ์Ward 7 และห้อง Call Team	
		Clinical Special	Research Nurse	1	1. OPD Pediatric	
		UM	RN	1	2. Research Nurse	
		MR	RN	1	3. UM	
		Registration	Registration	1	4. MR	
				6	5. Registration	
12	Ward 8	HPC	RN	2	หน่วยงานที่รับผิดชอบคือ ผู้ปฏิบัติงานแผนก Ward 8	
			PN	2	แผนกเวชภัณฑ์Ward 8 และห้อง Call Team	
		Quality center	CCN	1	1. HPC	
		Admission	GPS	1	2. Quality center	
			Admission	1	3. Admission	

ที่	แผนก	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	ทีมสนับสนุน/ทีม ช่วยเหลือ เวลา 08.00-17.00 น.	จำนวน (คน)	ทีมสนับสนุน/ทีม ช่วยเหลือ นอกเวลา 17.00 - 06.00 น.	หมายเหตุ
		CCU HOD	1	1	- Incharge CCU	
		OR HOD	1	1	- Incharge OR	
		NICU HOD	1	1	- Incharge NICU	
		ER Doctor	1	1	RUP/ER	
		Surgery Doctor	1	1	RUP/ER	
		Orthopedic Doctor	1	1	RUP/CCU	
		Cardiologist Doctor	1	1	RUP/OR	
		Med Doctor	1	1	RUP/NICU	
		Pediatric doctor	1	1	ER Doctor	
		Anesthesiology Doctor	2	2	ICU Doctor	
		RUP/ER	1	1	Anesthesiology Doctor	
		RUP/ICU	1	1		
		RUP/CCU	1	1		
		RUP/OR	1	1		
		RUP/NICU	1	1		
		RUP/OPD Med	1	1		
		RUP/N Surgery	1	1		
		720 (PM)	20	20		
4	ศูนย์ฉุกเฉิน via Yellow Zone	Security Manager	1	1	รับผิดชอบรักษาความปลอดภัย พื้นที่ PM, In-Hall Call Team	
		Ward4 HOD	1	1	Incharge Ward4	
		Ward5 HOD	1	1	Incharge Ward5	
		Ward6 HOD	1	1	Incharge Ward6	
		Ward7 HOD	1	1	Incharge Ward7	
		Ward8 HOD	1	1	Incharge Ward8	
		Ward9 HOD	1	1	Incharge Ward9	
		ER Doctor	1	1	RUP/Ward4	
		Surgery Doctor	1	1	RUP/Ward 5	
		Orthopedic Doctor	1	1	RUP/Ward 5	
		Med Doctor/Pediatric Doctor	1	1	RUP/Ward 6	

ที่	แผนก	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	ทีมสนับสนุน/ทีม ช่วยเหลือ เวลา 08.00-17.00 น.	จำนวน (คน)	ทีมสนับสนุน/ทีม ช่วยเหลือ นอกเวลา 17.00 - 06.00 น.	หมายเหตุ
ทีมสนับสนุน/ทีมช่วยเหลือ (War Room)						
1	War Room	ผู้สนับสนุน/ทีมช่วยเหลือ War Room	1	1	ผู้สนับสนุน/ทีมช่วยเหลือ War Room	
		ผู้สนับสนุน/ทีมช่วยเหลือ War Room	2	2	ผู้สนับสนุน/ทีมช่วยเหลือ War Room	
		ผู้สนับสนุน/ทีมช่วยเหลือ War Room	1	1	ผู้สนับสนุน/ทีมช่วยเหลือ War Room	
		TCOI Manager	1	1	TCOI Manager	
		Clinical Specialist Manager	1	1	Clinical Specialist Manager	
		Marketing Manager	1	1	Marketing Manager	
		Accounting/Financial Manager	1	1	Accounting/Financial Manager	
		Supervisor	1	1	- Supervisor	
		HR	1	1	- GSD Manager	
		GSD	1	1	- HR HOD/ Manager	
		FMS	1	1	FMS HOD/Manager	
		720 (PM)	12	12		
2	ศูนย์ฉุกเฉิน via Red Zone	HR	4	4	รับผิดชอบรักษาความปลอดภัย พื้นที่ PM, In-Hall Call Team	HR/Registration and OPD, IPD, CCD, Front & Office Staff at 1 PM
		Registration and Admission	2	2	- HR	
		Admission HOD	1	1	- Registration and Admission HOD	
		720 (PM)	6	6		
		720 (PM)	12	12		
3	ศูนย์ฉุกเฉิน via Red Zone	Mechanic Manager	1	1	รับผิดชอบรักษาความปลอดภัย พื้นที่ PM, In-Hall Call Team	
		Supervisor	1	1	Supervisor	
		ER HOD	2	2	- Incharge ER	
		ICU HOD	1	1	- Incharge ICU	

วิธการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยแต่ละประเภท

1. ในคัสต้อม้าผู้ป่วย, บาลิ, ผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่ที่อยู่ในสังคมกลายเป็นอันดับแรก
2. ผู้ป่วยช่วยเหลือน้องตัวเองได้ (ประเภทที่ 1 : สีเขียว) ในจำนวนนี้แล้วรวมถึงตัวกันเป็นลูกโรคเอดส์เจ้าหน้าที่ดูแลเป็นกลุ่มๆ และเคลือบยาในทิศทางที่ก้าวหน้า เช่น ในแนวราบหรือทางขึ้นบันได
3. ผู้ป่วยช่วยเหลือน้องตัวเองได้น้อย (ประเภทที่ 2 : สีเหลือง) จัดเจ้าหน้าที่ช่วย 1 คนต่อผู้ป่วย 1 คน

- การฝึกเคลื่อนไหวทางป็นเด้าโพหรือแบบต่าง อาจทำได้จากหน้าทีก 2 คนคือคนซ้าย 1 คน โดยให้เ็นเลื้อย(Soft stretch)ในการเคลื่อนไหว

- ผู้รับผิดชอบ คือผู้ช่วยพยาบาลที่ 1 และทีมสนับสนุน /ทีมช่วยเหลือ
4. ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้หรือใช้เครื่องช่วยหายใจ (ประมาณที่ 3 : สิบคน) กำหนดจำนวนที่ 2-3 คนต่อผู้ป่วย 1 คนเคลื่อนย้ายโดยใช้เลื่อน (Soft stretcher)
  5. ผู้ป่วยอากรหนักที่ยู่ในหอผู้ป่วยวิกฤตเตรียมผ้าพันคอหิ้วผู้ป่วยมาใช้ในการเคลื่อนย้ายและจัดเตรียมประวัติผู้ป่วย.
- Nurse's Note
6. หลังจากเคลื่อนย้ายให้หัวหน้าทีมตรงเส็จจำนวนผู้ป่วยและออกากรผู้ป่วยไปคนสุดท้าย
  7. รายละเอียดสำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากรวมและเคลื่อน
  - 7.1. สื่อข้อความให้เจ้าหน้าที่ในแผนก 1 กับผู้รับผิดชอบเด็ก 3 คนโดยประมาณกับ Ward 5 ในการเคลื่อนย้ายเด็กก่อน
- พร้อมมารดาและเคลื่อนย้ายมาขึ้นเตียงฟ

- 7.2. **อุปกรณ์ช่วยผ่าตัด**(แก้วน้ำยัดตัว) กรณี Code 5 ให้เตรียมอุปกรณ์และเครื่องมือ เช่น Ambu bag, ผ้า Drape Sterile และ Set Suture เตรียมเย็บปิด กรณี Code 501 ให้บันทึกแผนหรือใบด้วยผ้า Drape Sterile และเตรียมเครื่องฆ่าเชื้อโดย  
พิจารณา OR

- 7.3. **ผู้ช่วยทันตแพทย์** เตรียมผ้าละอองหรือผ้าพัน เพื่อคลุมตัวผู้ป่วยแล้วเคลื่อนย้ายโดยเบี่ยงหลังออก
- 7.4. **ผู้ช่วยทางการแพทย์** ให้เตรียม A&B bag, ไม้ตาย, OPD Card พร้อม Nurse's Note ให้ได้เตรียมผู้ป่วยและเคลื่อนย้าย
- 7.5. **ผู้ช่วยศูนย์เอ็กซเรย์** ให้นำผลิตภัณฑ์สำหรับใช้ Plaster Strap เช่น ไม้เสริมวัย และเคลื่อนย้ายผู้ป่วย โดยได้เตรียมรถผู้ป่วยไปตามเส้นทางเชื่อมแต่ละห้องจากทางเข้าที่กำหนด

ที่	แผนก	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	ชื่อและตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบ ในวันที่ 08-09-17 00.00 น.	จำนวน (คน)	ชื่อและตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบ ในวันที่ 17-09- 08.00 น.	หมายเหตุ
5	Mat Green Zone		RUPN Ward 4	4	RUPN Ward 7	
			RUPN Ward 5	4	RUPN Ward 8	
			RUPN Ward 6	4	RUPN Ward 9	
			RUPN Ward 7	4	Internal medicine Doctor	
			RUPN Ward 8	4		
			RUPN Ward 9	4		
			รวม (คน)	34		
6	Mat Green Zone		Maternal&Child Manager	1	หัวหน้าทีมกลุ่มโรคใน ท้องที่ Ex. Inad Cell Team	
			OPD HOD ยูนิตนี้		RN LR	
			Pediatric Doctor	1	RUPN Ward	
			OB&GN Doctor	1	Pediatric Doctor	
			Medicine Doctor	1		
			RN LR	1		
			RN OPD HPC	1		
			PN OPD HPC	1		
			รวม (คน)	7		
6	Mat Green Zone		RN LR	1	RN LR	
			Portier	1	Portier	
			รวม (คน)	2		

### 6.3.3.2 กำหนดทิศทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย 2 แนวทาง

6.3.2.1 การทดสอบย้ายผู้ป่วยในแนวราบคือการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในท่าปลอตกด้วยหมอนพนักเตียงซึ่งผู้ป่วยสามารถ

6.3.2.2 การเคลื่อนย้ายไปยังเซลล์ข้างขึ้นที่ต่ำกว่าขึ้นหรือเซลล์ข้างลงโดยใช้ไมโทซิสไปไม่อาจเคลื่อนย้ายลงด้วยซ้ำไปและขึ้นสู่ภาวะที่ขึ้นเกิดพลั้งนั้น (ยกเว้นกรณีที่เกิดเหตุพลั้งไม่ขึ้นขึ้นที่ต่ำกว่าและไม่สามารถเคลื่อนย้ายทางบันไดไฟฟ้าได้)

กำหนดการเคลื่อนย้ายผู้ขังในอาคาร

1. ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยให้ทำการเคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟ หรือบันไดกลางของอาคารและไปที่จุดรวมพล
2. ผู้ป่วยอาการหนักในแผนก ICU ให้เคลื่อนย้ายผ่านทางบันไดหนีไฟ หรือบันไดกลางของอาคารและไปที่จุดรวมพลและไปที่จุดรวมพล
3. ผู้ป่วยในหอนาง้าตัดและห้องคลอด / NICU ให้เคลื่อนย้ายผ่านทางบันไดหนีไฟ หรือบันไดกลางของอาคารและไปที่จุดรวมพลและไปที่จุดรวมพล



- จัดตู้เก็บยา

#### 6.6.2 การปฏิบัติงาน

- เตรียมเอกสารข้อมูลต่างๆ เมื่อได้รับแจ้ง Code 501
- เข้าประจำจุดที่กองบัญชาการแผนฉุกเฉินหรือศูนย์สั่งการทางพื้นที่ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่ที่เหตุการณ์ก่อ

#### 6.7 แผนฝ่ายบรรเทาทุกข์ และปฏิรูปฟื้นฟู

แผนบรรเทาทุกข์และปฏิรูปฟื้นฟูหมายถึง การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า และกำหนดแผนงานในการปรับปรุงซ่อมแซม แก้ไขเพื่อให้สามารถดำเนินการให้บริการได้ต่อไป

##### 6.7.1 การดำเนินการตามแผนการบรรเทาทุกข์

- 6.7.1.1 การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายและกำหนดจุดรวมพลของบุคลากรเพื่อรองรับคำสั่ง
- 6.7.1.2 การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ
- 6.7.1.3 การช่วยชีวิตและการค้นหาผู้เสียชีวิต
- 6.7.1.4 การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัยและทรัพย์สินของผู้เสียชีวิต
- 6.7.1.5 การช่วยเหลือส่งตราหผู้ประสบภัย
- 6.7.1.6 การสำรวจความเสียหาย และปิดกั้นพื้นที่
- 6.7.2 การดำเนินการเพื่อรองรับแผนปฏิรูปฟื้นฟู
- 6.7.2.1 การประเมินความเสียหาย และการปฏิบัติงานและรายงานสถานการณ์สิ่งไม่
- 6.7.2.2 การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้สามารถดำเนินการให้บริการได้อย่างรวดเร็ว
- 6.7.2.3 การประชาสัมพันธ์ สาธารณการเกิดอุบัติเหตุและแนวทางป้องกันในรูปแบบต่างๆ
- 6.7.2.4 การสงเคราะห์ผู้ประสบภัย
- 6.7.2.5 การปรับปรุงซ่อมแซม และฟื้นฟูสภาพแวดล้อม

##### 6.7.3 การกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงานในแผนบรรเทาทุกข์และปฏิรูปฟื้นฟู

การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย และกำหนดจุดนัดพบของบุคลากร	ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินหน่วยงานส่วนต้น
2. การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ	
- ฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลนครขอนแก่น โทร 0-432-1184	
- สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดขอนแก่น โทร 0-4333-1358	
- สภากาชาดไทย โทร 0-4333-1111	
- เทศบาลนครขอนแก่น โทร 043-221-202	
- การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคขอนแก่น โทร 0-4333-8080-3	
- สถานีตำรวจภูธรจังหวัดขอนแก่น โทร 0-4323-5095-8	

- O2 tank (-5 - 10 ชุด)
- อุปกรณ์ช่วยด้านการหายใจ เช่น O2 Canular, O2 mask ฯลฯ
- Ambu bag
- เครื่อง Suction
- เครื่องช่วยหายใจ
- เครื่องวัดความดัน, Stethoscope
- อุปกรณ์นำแสงต่างๆ
- Gauze bun, Gauze, Cotton
- ฝ้าย
- รกให้ IV fluid
- IV fluid ชนิดต่างๆ
- Stand ให้ IV
- Set ล้างตาและยาล้างตา Tetramycin ointment
- ผ้า Sterile
- รก CPR
- รกพันผ้าแผล
- ถุงมือ

##### 6.5.4.1.2 อุปกรณ์ทั่วไป

- วิทยุสื่อสาร
- โทรศัพท์มือถือ
- ผ้าพัน
- ผ้าขาว
- สมุดจดยอดผู้ป่วย
- รายการ Request รถพยาบาล
- แบบฟอร์มบันทึกรายการรับมอบเมื่อเกิดอุบัติเหตุ
- วิทยุสื่อสาร

#### 6.6 แผนฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน

ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงานมีหน้าที่ให้การอำนวยความสะดวกให้ข้อมูลต่างๆ แก่ผู้บริหาร และหน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยสนับสนุนเพื่อการพัฒนาและดำเนินการด้านต่างๆ รวมทั้งควบคุมการปฏิบัติงานของทุกฝ่ายให้เป็นไปตามขั้นตอนของระบบป้องกันและระงับอุบัติเหตุ โดยประสานงานกับผู้บริหาร และหน่วยงานภายนอก

##### 6.6.1 การเตรียมข้อมูล

ข้อมูลที่ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงานจัดเตรียม

- แบบพิมพ์รายชื่อของอาคารต่างๆ
- ลักษณะการใช้งานของอาคาร
- เส้นทางเข้า - ออก
- ข้อมูลสถาปัตยกรรมของอาคาร
- แผนที่นำร่องจุดที่ประกอบให้วางแผนและจัดตั้งหน่วยเข้าอาคาร
- พื้นที่ที่มีวัตถุอันตรายหรือวัตถุไวไฟเก็บรักษาอยู่ภายในอาคาร

เอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม

การดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
3. การช่วยเหลือและค้นหาผู้เสียชีวิต	ทีมเผชิญเหตุและหน่วยกู้ชีพจากโรงพยาบาลสตอกโฮล์ม
4. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย และผู้เสียชีวิต	ทีมเผชิญเหตุและหน่วยกู้ชีพจากโรงพยาบาลสตอกโฮล์ม
5. การช่วยเหลือส่งศพแก่ผู้ประสบภัย	หัวหน้าพยาบาลประจำ Covid หน่วยกู้ชีพ
6. การสำรวจความเสียหาย	ฝ่ายสนับสนุนทั่วไปทางการแพทย์
7. การประเมินความเสียหาย ผลปฏิบัติงานและการรายงานสถานการณ์หลังไม่	ทีมเผชิญเหตุและหน่วยกู้ชีพจากโรงพยาบาลสตอกโฮล์ม
8. การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้สามารถดำเนินการให้บริการได้โดยเร็วที่สุด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้ที่ได้รับมอบหมายพนักงานส่วนอื่น

6.7.4 พื้นที่สำหรับกลุ่มนักท่องเที่ยวหรือสื่อมวลชนที่เข้าร่วมจะได้รับบริการต้อนรับจากเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์การ ตลาด (PR) ของ โรงพยาบาล

6.7.4.1 กรณีเกิด Code 500 เหลืองสัญญาณไปห้อง VIP ชั้น 1 โดย PR ที่เข้าร่วมความเหมาะสมของสถานการณ์ และอาจจะมี จน. รักษาความปลอดภัย คอยดูแล ความสงบเรียบร้อย

6.7.4.2 กรณีเกิด Code 501 เหลืองสัญญาณและรวมตัวที่จุดรวมพล เติบโตไปที่เติบโตไปที่บริเวณหน้าศาลา ทิศตะวันตก ของ รพ. โดย PR ที่เข้าร่วมความเหมาะสมของสถานการณ์และอาจจะมี จน. รักษาความปลอดภัย คอยดูแล ความสงบเรียบร้อยศูนย์บัญชาการออกแถลงการณ์ต่อไป

ศูนย์ออกแถลงข่าวสาร (Media Center) ผู้อำนวยการแผนจะเป็นผู้ออกแถลงข่าวโดยสถานที่การแถลงข่าวอาจพิจารณา เลือกสถานที่ตามความเหมาะสมเช่น ห้องประชุม 1 ชั้น 4 อาคาร หรือบริเวณหน้าศาลา ทิศตะวันตก ของ รพ. เป็นต้น

ขอแบบ

นิยาม

หน้าที่และความรับผิดชอบ

แนวทางการปฏิบัติ

ผู้งาน (Workflow)

ช่องทางสื่อสารและการอบรม

ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน  
เอกสารแนบที่ 13  
หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามแผนป้องกัน  
และระงับอัคคีภัย



## 6.2 แผนฝ่ายสื่อสาร และประสานงาน

6.2.1 เมื่อสัญญาณแจ้งเหตุดังขึ้นหรือมีผู้พบเห็นโทรศัพท์เข้ามาแจ้งเหตุ Operator ประกาศ Code 5 (ระบุสถานที่เกิดเหตุ)

6.2.1.1 ทุกคนที่เกี่ยวข้องต้องเปลี่ยนช่องสัญญาณวิทยุสื่อสารจากช่อง อื่นๆ1 เป็นช่อง 28 (ศูนย์รักษาความปลอดภัย)

6.2.1.2 แจ้งเหตุให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ ผ่านระบบสื่อสารของโรงพยาบาล

6.2.1.3 แจ้งหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ ดังนี้

6.2.1.3.1 สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดขอนแก่น โทร 0-4333-1358

(เพื่อประสานงานกับฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ)

6.2.1.3.2 สถานีตำรวจภูธรจังหวัดขอนแก่น โทร 0-4323-5095-8 , 191

(เพื่อประสานงานกับฝ่ายจัดเตรียมเส้นทางและพื้นที่พิเศษ)

6.2.1.3.3 การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดขอนแก่น โทร 0-4333-8080-3

(เพื่อประสานงานกับฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ)

6.2.2 เมื่อฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัยไปถึงยังจุดเกิดเหตุและตรวจสอบพบว่าเพลิงสงบ ไม่พบเหตุเพลิงไหม้ หรือสัญญาณแจ้งเหตุอาจขัดข้อง Operator ประกาศ Code500

6.2.2.1 รายงานให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

6.2.2.2 ประสานงานกับเจ้าหน้าที่แผนกวิศวกรรมบริการเพื่อตรวจสอบหาสาเหตุขัดข้องของระบบสัญญาณแจ้งเหตุ

6.2.2.3 แจ้งหน่วยงานภายนอกยกเลิกการขอความช่วยเหลือ

6.2.3 กรณีฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัยไม่สามารถระงับเหตุเพลิงไหม้ และเพลิงลุกลามต้องถอนตัวออกจากที่เกิดเหตุ Operator ประกาศ Code501 (ระบุสถานที่จุดรวมพล) เพื่อเข้าแผนอพยพหนีไฟ

6.2.3.1 รายงานให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

6.2.3.2 ติดต่อขอความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลใกล้เคียง (เพื่อประสานงานกับฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย)

6.2.3.2.1 โรงพยาบาลศรีนครินทร์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร 0-4336-3346

6.2.3.2.2 โรงพยาบาลขอนแก่นราม โทร 0-4333-3800

6.2.3.2.3 โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น โทร 0-4333-6789

6.2.3.2.4 โรงพยาบาลราชพฤกษ์ โทร 0-4333-3555-62

6.2.4 กรณีจุดเกิดเหตุเพลิงไหม้อยู่ใกล้ Operator และเพลิงไหม้ลุกลามจนไม่สามารถควบคุมได้ต้องถอนตัวออกจากจุดประจำการ Operator

6.2.4.1 รายงานให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

6.2.4.2 ย้ายไปประจำการที่แผนกยานพาหนะ

6.2.5 ผู้รับผิดชอบดำเนินการ

6.2.5.1 หัวหน้าแผนก Operator

6.2.5.2 หัวหน้าเวร Operator

6.2.6 อุปกรณ์ที่ต้องใช้

6.2.6.1 วิทยุสื่อสารและแบตเตอรี่สำรอง

6.2.6.2 โทรศัพท์เคลื่อนที่และแบตเตอรี่สำรอง

6.2.6.3 ไฟฉาย

6.2.6.4 โทรศัพท์



6.7.3 การกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงานในแผนบรรเทาทุกข์และปฏิรูปฟื้นฟู

การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1.การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย และกำหนดจุดนัดพบของบุคลากร	ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน พนักงานร่วมทีม
2.การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ -ฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลนครขอนแก่น โทร 0-432-1184 -สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดขอนแก่น โทร 0-4333-1358 -สภาอากาศไทย โทร 0-4333-1111 -เทศบาลนครขอนแก่น โทร 043-221-202 -การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคขอนแก่น โทร 0-4333-8080-3 -สถานีตำรวจภูธรจังหวัดขอนแก่น โทร 0-4323-5095-8	
3.การช่วยชีวิตและค้นหาผู้เสียชีวิต	ทีมผจญเพลิงและหน่วยงานรักษาความปลอดภัย พนักงานร่วมทีม
4.การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย และผู้เสียชีวิต	ทีมผจญเพลิงและหน่วยงานรักษาความปลอดภัย พนักงานร่วมทีม
5.การช่วยเหลือส่งเคราะห์ผู้ประสบภัย	หัวหน้าพยาบาลประจำ Ward พนักงานร่วมทีม
6.การสำรวจความเสียหาย	ฝ่ายสนับสนุนทั่วไป พนักงานร่วมทีม
7.การประเมินความเสียหาย ผลปฏิบัติงานและการรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้	ทีมผจญเพลิงและหน่วยงานรักษาความปลอดภัย พนักงานร่วมทีม
8.การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้สามารถดำเนินการให้บริการได้โดยเร็วที่สุด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย พนักงานร่วมทีม



ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน  
เอกสารแนบที่ 14  
บัญชีระบบก๊าซทางการแพทย์



## Master PM CAI MEDICAL GAS 2025

[illegible]



## Master PM CAI MEDICAL GAS 2025

Project ID	Project Name	Project Manager	Project Status	Project Start Date	Project End Date	Project Budget	Project Actual Cost	Project Variance	Project Risk Level	Project Complexity	Project Interdisciplinary	Project Stakeholder	Project Communication	Project Collaboration	Project Innovation	Project Sustainability	Project Impact	Project Legacy
1	Project A	John Doe	Completed	2023-01-01	2023-03-31	\$1,000,000	\$950,000	\$50,000	Low	Medium	High	Stakeholder A	Communication A	Collaboration A	Innovation A	Sustainability A	Impact A	Legacy A
2	Project B	Jane Smith	In Progress	2023-04-01	2023-06-30	\$2,000,000	\$1,800,000	\$200,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder B	Communication B	Collaboration B	Innovation B	Sustainability B	Impact B	Legacy B
3	Project C	Mike Johnson	On Hold	2023-07-01	2023-09-30	\$500,000	\$500,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder C	Communication C	Collaboration C	Innovation C	Sustainability C	Impact C	Legacy C
4	Project D	Sarah Lee	Completed	2023-10-01	2023-12-31	\$3,000,000	\$2,800,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder D	Communication D	Collaboration D	Innovation D	Sustainability D	Impact D	Legacy D
5	Project E	David Kim	In Progress	2024-01-01	2024-03-31	\$1,500,000	\$1,400,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder E	Communication E	Collaboration E	Innovation E	Sustainability E	Impact E	Legacy E
6	Project F	Emily White	On Hold	2024-04-01	2024-06-30	\$750,000	\$750,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder F	Communication F	Collaboration F	Innovation F	Sustainability F	Impact F	Legacy F
7	Project G	Chris Brown	Completed	2024-07-01	2024-09-30	\$2,500,000	\$2,300,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder G	Communication G	Collaboration G	Innovation G	Sustainability G	Impact G	Legacy G
8	Project H	Alex Green	In Progress	2024-10-01	2024-12-31	\$1,200,000	\$1,100,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder H	Communication H	Collaboration H	Innovation H	Sustainability H	Impact H	Legacy H
9	Project I	Olivia Black	On Hold	2025-01-01	2025-03-31	\$600,000	\$600,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder I	Communication I	Collaboration I	Innovation I	Sustainability I	Impact I	Legacy I
10	Project J	Noah Gray	Completed	2025-04-01	2025-06-30	\$1,800,000	\$1,600,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder J	Communication J	Collaboration J	Innovation J	Sustainability J	Impact J	Legacy J
11	Project K	Aria Blue	In Progress	2025-07-01	2025-09-30	\$900,000	\$850,000	\$50,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder K	Communication K	Collaboration K	Innovation K	Sustainability K	Impact K	Legacy K
12	Project L	Liam Red	On Hold	2025-10-01	2025-12-31	\$450,000	\$450,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder L	Communication L	Collaboration L	Innovation L	Sustainability L	Impact L	Legacy L
13	Project M	Mia Purple	Completed	2026-01-01	2026-03-31	\$2,100,000	\$1,900,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder M	Communication M	Collaboration M	Innovation M	Sustainability M	Impact M	Legacy M
14	Project N	Ethan Gold	In Progress	2026-04-01	2026-06-30	\$1,300,000	\$1,200,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder N	Communication N	Collaboration N	Innovation N	Sustainability N	Impact N	Legacy N
15	Project O	Ava Silver	On Hold	2026-07-01	2026-09-30	\$650,000	\$650,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder O	Communication O	Collaboration O	Innovation O	Sustainability O	Impact O	Legacy O
16	Project P	Lucas Bronze	Completed	2026-10-01	2026-12-31	\$1,600,000	\$1,400,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder P	Communication P	Collaboration P	Innovation P	Sustainability P	Impact P	Legacy P
17	Project Q	Sophia Copper	In Progress	2027-01-01	2027-03-31	\$800,000	\$750,000	\$50,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder Q	Communication Q	Collaboration Q	Innovation Q	Sustainability Q	Impact Q	Legacy Q
18	Project R	Benjamin Tin	On Hold	2027-04-01	2027-06-30	\$400,000	\$400,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder R	Communication R	Collaboration R	Innovation R	Sustainability R	Impact R	Legacy R
19	Project S	Charlotte Lead	Completed	2027-07-01	2027-09-30	\$2,200,000	\$2,000,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder S	Communication S	Collaboration S	Innovation S	Sustainability S	Impact S	Legacy S
20	Project T	William Zinc	In Progress	2027-10-01	2027-12-31	\$1,100,000	\$1,000,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder T	Communication T	Collaboration T	Innovation T	Sustainability T	Impact T	Legacy T
21	Project U	Isabella Nickel	On Hold	2028-01-01	2028-03-31	\$550,000	\$550,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder U	Communication U	Collaboration U	Innovation U	Sustainability U	Impact U	Legacy U
22	Project V	James Cobalt	Completed	2028-04-01	2028-06-30	\$1,900,000	\$1,700,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder V	Communication V	Collaboration V	Innovation V	Sustainability V	Impact V	Legacy V
23	Project W	Grace Platinum	In Progress	2028-07-01	2028-09-30	\$1,000,000	\$900,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder W	Communication W	Collaboration W	Innovation W	Sustainability W	Impact W	Legacy W
24	Project X	Robert Gold	On Hold	2028-10-01	2028-12-31	\$500,000	\$500,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder X	Communication X	Collaboration X	Innovation X	Sustainability X	Impact X	Legacy X
25	Project Y	Lily Silver	Completed	2029-01-01	2029-03-31	\$2,300,000	\$2,100,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder Y	Communication Y	Collaboration Y	Innovation Y	Sustainability Y	Impact Y	Legacy Y
26	Project Z	Henry Bronze	In Progress	2029-04-01	2029-06-30	\$1,400,000	\$1,300,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder Z	Communication Z	Collaboration Z	Innovation Z	Sustainability Z	Impact Z	Legacy Z
27	Project AA	Victoria Copper	On Hold	2029-07-01	2029-09-30	\$700,000	\$700,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder AA	Communication AA	Collaboration AA	Innovation AA	Sustainability AA	Impact AA	Legacy AA
28	Project AB	Leo Tin	Completed	2029-10-01	2029-12-31	\$1,700,000	\$1,500,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder AB	Communication AB	Collaboration AB	Innovation AB	Sustainability AB	Impact AB	Legacy AB
29	Project AC	Chloe Lead	In Progress	2030-01-01	2030-03-31	\$900,000	\$800,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder AC	Communication AC	Collaboration AC	Innovation AC	Sustainability AC	Impact AC	Legacy AC
30	Project AD	Ben Nickel	On Hold	2030-04-01	2030-06-30	\$450,000	\$450,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder AD	Communication AD	Collaboration AD	Innovation AD	Sustainability AD	Impact AD	Legacy AD
31	Project AE	Sophia Zinc	Completed	2030-07-01	2030-09-30	\$2,400,000	\$2,200,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder AE	Communication AE	Collaboration AE	Innovation AE	Sustainability AE	Impact AE	Legacy AE
32	Project AF	Lucas Platinum	In Progress	2030-10-01	2030-12-31	\$1,200,000	\$1,100,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder AF	Communication AF	Collaboration AF	Innovation AF	Sustainability AF	Impact AF	Legacy AF
33	Project AG	Ava Gold	On Hold	2031-01-01	2031-03-31	\$600,000	\$600,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder AG	Communication AG	Collaboration AG	Innovation AG	Sustainability AG	Impact AG	Legacy AG
34	Project AH	James Silver	Completed	2031-04-01	2031-06-30	\$1,800,000	\$1,600,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder AH	Communication AH	Collaboration AH	Innovation AH	Sustainability AH	Impact AH	Legacy AH
35	Project AI	Grace Bronze	In Progress	2031-07-01	2031-09-30	\$1,000,000	\$900,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder AI	Communication AI	Collaboration AI	Innovation AI	Sustainability AI	Impact AI	Legacy AI
36	Project AJ	Robert Copper	On Hold	2031-10-01	2031-12-31	\$500,000	\$500,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder AJ	Communication AJ	Collaboration AJ	Innovation AJ	Sustainability AJ	Impact AJ	Legacy AJ
37	Project AK	Lily Tin	Completed	2032-01-01	2032-03-31	\$2,500,000	\$2,300,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder AK	Communication AK	Collaboration AK	Innovation AK	Sustainability AK	Impact AK	Legacy AK
38	Project AL	Henry Lead	In Progress	2032-04-01	2032-06-30	\$1,500,000	\$1,400,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder AL	Communication AL	Collaboration AL	Innovation AL	Sustainability AL	Impact AL	Legacy AL
39	Project AM	Victoria Nickel	On Hold	2032-07-01	2032-09-30	\$750,000	\$750,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder AM	Communication AM	Collaboration AM	Innovation AM	Sustainability AM	Impact AM	Legacy AM
40	Project AN	Leo Zinc	Completed	2032-10-01	2032-12-31	\$1,900,000	\$1,700,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder AN	Communication AN	Collaboration AN	Innovation AN	Sustainability AN	Impact AN	Legacy AN
41	Project AO	Chloe Platinum	In Progress	2033-01-01	2033-03-31	\$1,100,000	\$1,000,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder AO	Communication AO	Collaboration AO	Innovation AO	Sustainability AO	Impact AO	Legacy AO
42	Project AP	Ben Gold	On Hold	2033-04-01	2033-06-30	\$550,000	\$550,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder AP	Communication AP	Collaboration AP	Innovation AP	Sustainability AP	Impact AP	Legacy AP
43	Project AQ	Sophia Silver	Completed	2033-07-01	2033-09-30	\$2,600,000	\$2,400,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder AQ	Communication AQ	Collaboration AQ	Innovation AQ	Sustainability AQ	Impact AQ	Legacy AQ
44	Project AR	Lucas Bronze	In Progress	2033-10-01	2033-12-31	\$1,300,000	\$1,200,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder AR	Communication AR	Collaboration AR	Innovation AR	Sustainability AR	Impact AR	Legacy AR
45	Project AS	Ava Copper	On Hold	2034-01-01	2034-03-31	\$650,000	\$650,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder AS	Communication AS	Collaboration AS	Innovation AS	Sustainability AS	Impact AS	Legacy AS
46	Project AT	James Tin	Completed	2034-04-01	2034-06-30	\$1,700,000	\$1,500,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder AT	Communication AT	Collaboration AT	Innovation AT	Sustainability AT	Impact AT	Legacy AT
47	Project AU	Grace Lead	In Progress	2034-07-01	2034-09-30	\$1,000,000	\$900,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder AU	Communication AU	Collaboration AU	Innovation AU	Sustainability AU	Impact AU	Legacy AU
48	Project AV	Robert Nickel	On Hold	2034-10-01	2034-12-31	\$500,000	\$500,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder AV	Communication AV	Collaboration AV	Innovation AV	Sustainability AV	Impact AV	Legacy AV
49	Project AW	Lily Zinc	Completed	2035-01-01	2035-03-31	\$2,700,000	\$2,500,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder AW	Communication AW	Collaboration AW	Innovation AW	Sustainability AW	Impact AW	Legacy AW
50	Project AX	Henry Platinum	In Progress	2035-04-01	2035-06-30	\$1,600,000	\$1,500,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder AX	Communication AX	Collaboration AX	Innovation AX	Sustainability AX	Impact AX	Legacy AX
51	Project AY	Victoria Gold	On Hold	2035-07-01	2035-09-30	\$800,000	\$800,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder AY	Communication AY	Collaboration AY	Innovation AY	Sustainability AY	Impact AY	Legacy AY
52	Project AZ	Leo Silver	Completed	2035-10-01	2035-12-31	\$2,000,000	\$1,800,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder AZ	Communication AZ	Collaboration AZ	Innovation AZ	Sustainability AZ	Impact AZ	Legacy AZ
53	Project BA	Chloe Bronze	In Progress	2036-01-01	2036-03-31	\$1,200,000	\$1,100,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder BA	Communication BA	Collaboration BA	Innovation BA	Sustainability BA	Impact BA	Legacy BA
54	Project BB	Ben Copper	On Hold	2036-04-01	2036-06-30	\$600,000	\$600,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder BB	Communication BB	Collaboration BB	Innovation BB	Sustainability BB	Impact BB	Legacy BB
55	Project BC	Sophia Tin	Completed	2036-07-01	2036-09-30	\$2,800,000	\$2,600,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder BC	Communication BC	Collaboration BC	Innovation BC	Sustainability BC	Impact BC	Legacy BC
56	Project BD	Lucas Lead	In Progress	2036-10-01	2036-12-31	\$1,400,000	\$1,300,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder BD	Communication BD	Collaboration BD	Innovation BD	Sustainability BD	Impact BD	Legacy BD
57	Project BE	Ava Nickel	On Hold	2037-01-01	2037-03-31	\$700,000	\$700,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder BE	Communication BE	Collaboration BE	Innovation BE	Sustainability BE	Impact BE	Legacy BE
58	Project BF	James Zinc	Completed	2037-04-01	2037-06-30	\$1,800,000	\$1,600,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder BF	Communication BF	Collaboration BF	Innovation BF	Sustainability BF	Impact BF	Legacy BF
59	Project BG	Grace Platinum	In Progress	2037-07-01	2037-09-30	\$1,100,000	\$1,000,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder BG	Communication BG	Collaboration BG	Innovation BG	Sustainability BG	Impact BG	Legacy BG
60	Project BH	Robert Gold	On Hold	2037-10-01	2037-12-31	\$550,000	\$550,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder BH	Communication BH	Collaboration BH	Innovation BH	Sustainability BH	Impact BH	Legacy BH
61	Project BI	Lily Silver	Completed	2038-01-01	2038-03-31	\$2,900,000	\$2,700,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder BI	Communication BI	Collaboration BI	Innovation BI	Sustainability BI	Impact BI	Legacy BI
62	Project BJ	Henry Bronze	In Progress	2038-04-01	2038-06-30	\$1,700,000	\$1,600,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder BJ	Communication BJ	Collaboration BJ	Innovation BJ	Sustainability BJ	Impact BJ	Legacy BJ
63	Project BK	Victoria Copper	On Hold	2038-07-01	2038-09-30	\$850,000	\$850,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder BK	Communication BK	Collaboration BK	Innovation BK	Sustainability BK	Impact BK	Legacy BK
64	Project BL	Leo Tin	Completed	2038-10-01	2038-12-31	\$2,100,000	\$1,900,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder BL	Communication BL	Collaboration BL	Innovation BL	Sustainability BL	Impact BL	Legacy BL
65	Project BM	Chloe Lead	In Progress	2039-01-01	2039-03-31	\$1,300,000	\$1,200,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder BM	Communication BM	Collaboration BM	Innovation BM	Sustainability BM	Impact BM	Legacy BM
66	Project BN	Ben Nickel	On Hold	2039-04-01	2039-06-30	\$650,000	\$650,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder BN	Communication BN	Collaboration BN	Innovation BN	Sustainability BN	Impact BN	Legacy BN
67	Project BO	Sophia Zinc	Completed	2039-07-01	2039-09-30	\$3,000,000	\$2,800,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder BO	Communication BO	Collaboration BO	Innovation BO	Sustainability BO	Impact BO	Legacy BO
68	Project BP	Lucas Platinum	In Progress	2039-10-01	2039-12-31	\$1,500,000	\$1,400,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder BP	Communication BP	Collaboration BP	Innovation BP	Sustainability BP	Impact BP	Legacy BP
69	Project BQ	Ava Gold	On Hold	2040-01-01	2040-03-31	\$750,000	\$750,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder BQ	Communication BQ	Collaboration BQ	Innovation BQ	Sustainability BQ	Impact BQ	Legacy BQ
70	Project BR	James Silver	Completed	2040-04-01	2040-06-30	\$1,900,000	\$1,700,000	\$200,000	Low	Medium	High	Stakeholder BR	Communication BR	Collaboration BR	Innovation BR	Sustainability BR	Impact BR	Legacy BR
71	Project BS	Grace Bronze	In Progress	2040-07-01	2040-09-30	\$1,100,000	\$1,000,000	\$100,000	Medium	Medium	Medium	Stakeholder BS	Communication BS	Collaboration BS	Innovation BS	Sustainability BS	Impact BS	Legacy BS
72	Project BT	Robert Copper	On Hold	2040-10-01	2040-12-31	\$500,000	\$500,000	\$0	High	Low	Low	Stakeholder BT	Communication BT	Collaboration BT	Innovation BT	Sustainability BT	Impact BT	Legacy BT
73	Project BU	Lily Tin	Completed	2041-01-01	2041-03-31	\$3,100,000	\$2											

## Master PM CAI MEDICAL GAS 2025

[illegible]



## Master PM CAI MEDICAL GAS 2025

[illegible]



ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน

เอกสารแนบที่ 15

บันทึกประวัติเครื่องมือและแผนการสอบเทียบหรือบำรุงรักษา

เครื่องมือทางการแพทย์ประจำปี





## PM Plan Report MEDICAL GAS Jan-Jun 2025

[illegible]

## PM Plan Report MEDICAL GAS Jan-Jun 2025

[illegible]

## PM Plan Report MEDICAL GAS Jan-Jun 2025

[illegible]

ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน

เอกสารแนบที่ 16

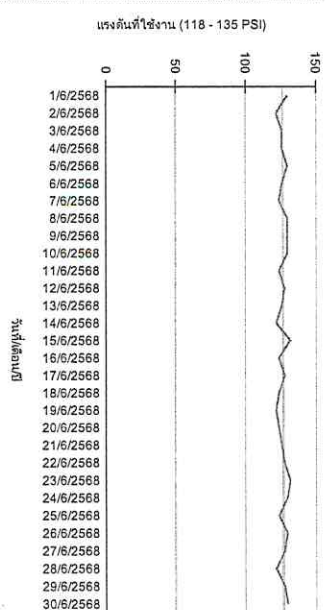
ตารางตรวจเช็คประจำวันเพื่อตรวจเช็คความเรียบร้อยของระบบ

**Medical Compressor Air System, Vacuum Pump System**

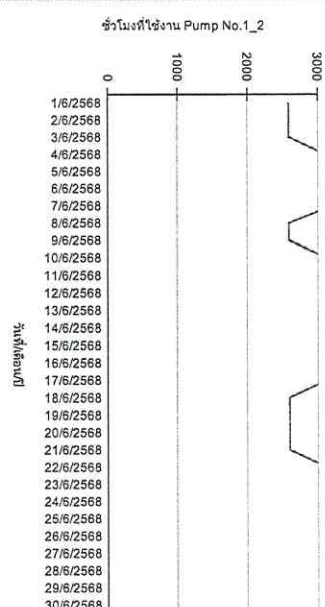


ระบบอากาศอัดทางการแพทย์ (Air Compressed)

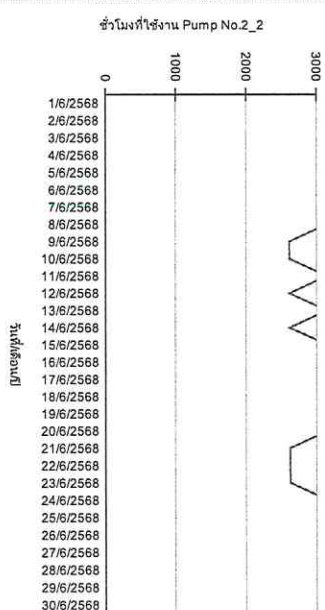
แรงดันที่ใช้ทำงาน (118 - 135 PSI)



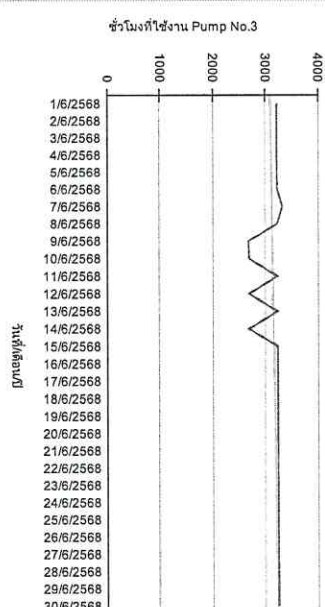
ชั่วโมงที่ใช้ทำงาน Pump No. 1\_2



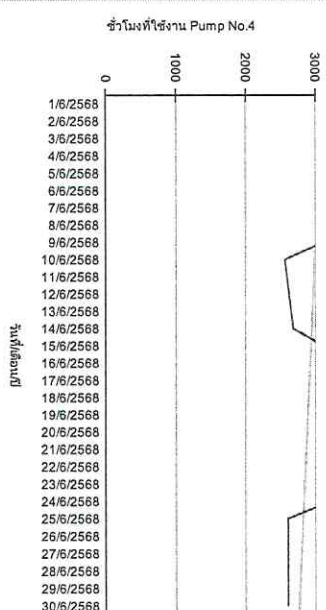
ชั่วโมงที่ใช้ทำงาน Pump No. 2\_2



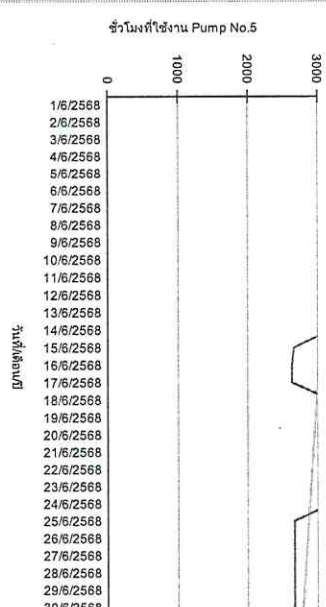
ชั่วโมงที่ใช้ทำงาน Pump No. 3



ชั่วโมงที่ใช้ทำงาน Pump No. 4



ชั่วโมงที่ใช้ทำงาน Pump No. 5





ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน

เอกสารแนบที่ 17

ผลการตรวจสอบถังออกซิเจนเหลว (Liquid Oxygen Tank) เป็น  
ประจำทุก 6 เดือน





# Customer Engineering

## PREVENTATIVE MAINTENANCE TASKLIST

ใบรายงานการตรวจสอบตามแผนการซ่อมบำรุง

CUSTOMER ชื่อลูกค้า Bangkok Khonkhem SERIAL NO. หมายเลขประจำตัว 5140 DATE วันที่ 11/11/2559

EQUIPMENT อุปกรณ์ : PIPEWORK (DRY GAS) ท่อส่งก๊าซ SPEC. No. ข้อกำหนด : REV. การเปลี่ยนแปลง

12 MONTHLY INSPECTION การตรวจสอบตามตัวทุกๆ 12 เดือน SHEET 1 OF 2

ITEM ลำดับที่	ACTIVITY รายการ	OK ใจดี	NOT ใจไม่ดี	COMMENTS ข้อคิดเห็น
1	Check all relief valves are in the properly condition, no leak, no blockage, no corrode (ตรวจสอบวาล์วบรรเทาความดันว่าอยู่ในสภาวะสมบูรณ์ ไม่รั่ว ไม่อุดตัน ไม่ถูกกัดกร่อน)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Visually examine pipework to and from any relief devices for damage / blockage (ตรวจสอบท่อนำเข้าและออกของอุปกรณ์บรรเทาความดันว่ามีชำรุดหรืออุดตัน)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Check that if any liquid product could be trapped between two valves then over pressure protection is adequately sized & fitted. (ตรวจสอบระหว่างวาล์ว 2 ตัวข้างใต้ข้อต่อที่อาจมีของเหลวขังอยู่ซึ่งต้องมีความสามารถในการป้องกันความดันเกิน)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Visually examine any pressure reducing regulators and confirm function and set point are correct. (replace if necessary) ตรวจสอบสภาวะการทำงานของตัวลดความดันและยืนยันการทำงานได้และตั้งระดับความดันถูกต้อง / เปลี่ยนถ้าจำเป็น) set at 150 (bar) (ดูข้อ 1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Visually examine any flexible hoses (replace if condition requires) (ตรวจสอบสายท่อนำเข้าที่ยืดหยุ่นได้ / ทำการเปลี่ยนเมื่ออยู่ในสภาวะที่ไม่สามารถใช้ได้)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Check operation of all valves. (ตรวจสอบการเปิด - ปิดของวาล์วทุกตัวให้ใช้ได้)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Where fitted, check non-return valves function correctly. (ตรวจสอบที่ติดตั้งวาล์วป้องกันการไหลย้อนกลับให้ทำงานถูกต้อง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Where fitted, check filters are free from blockage and damage. (ตรวจสอบตัวกรองที่ติดตั้งอยู่ให้ปราศจากสิ่งอุดตันและอยู่ในสภาวะที่พร้อมใช้งาน)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Check all vents are routed to discharge safely. (ตรวจสอบที่ติดตั้งวาล์วระบายความดันว่าได้ต่อท่อระบายไปที่ภายนอกอาคาร)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Check pipework is satisfactorily supported. (ตรวจสอบอุปกรณ์ยึดท่อว่าถูกต้องเหมาะสม และอยู่ในสภาวะที่ดี)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Check all support brackets are secure and free of damage and excessive corrosion (ตรวจสอบอุปกรณ์ยึดท่อให้แน่นหนา ไม่ชำรุด ไม่ถูกกัดกร่อนมากเกินไป)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Where applicable check lagging is free from external damage. (ตรวจสอบฉนวนตามจุดที่ติดตั้งให้ปราศจากสิ่งภายนอก)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CUSTOMER - สัมภาษณ์

CEF-008 DOC/JUL 01 REV.02



# Customer Engineering

No. 1/22706

## PLANNED PREVENTATIVE MAINTENANCE EXAMINATION REPORT

รายงานการตรวจสอบตามแผนการซ่อมบำรุง

NAME/ADDRESS OF INSTALLATION ชื่อที่อยู่ ลูกค้า Bangkok Khonkhem Hospital

AREA พื้นที่การบริการ Khonkhem REF. No. หมายเลขอ้างอิง ลูกค้า

SYSTEM DESCRIPTION ลักษณะของงาน

SERIAL NUMBER / TYPE หมายเลขของงาน / ประเภท VIE 02 / S-140 / TEL - 405 / E-405 / 11

PERMIT TO WORK No. (IF ISSUED) อนุญาตให้ทำงาน (ถ้ามี)

TIME ON SITE เวลาที่ใช้ในการทำงาน HRS. BU. 3

TRAVEL TIME เวลาที่ใช้ในการเดินทาง HRS. BU. 1

### MATERIAL USED DURING PPM. วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้

PART NO. สเปค	DESCRIPTION รายการ	QTY. จำนวน
	1. 1000 Pkg. 1000, 1000	1 EA
	2. 1000 Set 1000, 1000	1 EA
	3. 1000 Set 1000, 1000	1 EA
	4. 1000 Set 1000, 1000	1 EA
	5. 1000 Set 1000, 1000	1 EA

### EXAMINATION REPORT รายงานการตรวจสอบ

PPM TASKLIST NO. รายงานการตรวจสอบ หมายเลข CEE 008 / 01 / 001 / 001 / 001 / 001 / 001 / 001

IF ANY ADDITIONAL WORK REQUIRED มีงานเพิ่มเติมหรือไม่ YES ☐ NO ☒

CONDITION / COMMENT (ADDITIONAL WORK) สภาพงาน / ข้อคิดเห็น (กรณีงานเพิ่มเติม)

REF. TO CALL OUT SERVICE REPORT NO. อ้างอิงถึงรายงานการซ่อมบำรุงหมายเลข

CUSTOMER ACTIONS IF REQUIRED ลูกค้าต้องดำเนินการ (ถ้ามี)

1. 2. 3.

CUSTOMER COMMENT IF REQUIRED ลูกค้าต้องดำเนินการ (ถ้ามี)

1. 2.

PLANNED MAINTENANCE EXAMINATION COMPLETED งานตรวจสอบ - การซ่อมบำรุงเสร็จเรียบร้อยแล้ว

CUSTOMER SIGNATURE สำนักรับใช้ลูกค้า Ward DATE วันที่ 11/11/2559 INSPECTOR SIGNATURE สำนักรับใช้ลูกค้า Ward

TEL. No. FOR SERVICE หมายเลขโทรศัพท์สำหรับแจ้งการบริการ - ซ่อมบำรุง WELLGROW (038) 570479

CUSTOMER - สัมภาษณ์ MAHACHAI (034) 812626

CEF006/JUL 00 REV. 1



## Customer Engineering

### PLANNED PREVENTATIVE MAINTENANCE TASKLIST

ใบรายงานการตรวจสอบตามแผนการซ่อมบำรุง

EQUIPMENT : VIE กับบรรจุภัณฑ์  
SPEC. No. :  
SHEET 1 OF 2  
12 MONTHLY INSPECTION  
การตรวจสอบตามปีทุกๆ 12 เดือน

REVISION :  
การเปลี่ยนแปลง

CUSTOMER : Bangkok Khonkhem Hospital  
DATE : 24/10/2020

SERIAL No. :  
หมายเลขประจำตัว

ITEM ลำดับที่	ACTIVITY รายการ	OK ใต้	NOT ใต้	COMMENTS ข้อคิดเห็น
1	Check all vessel relief valves have a minimum of one year's life remaining (if not change) (ตรวจสอบอุปกรณ์บรรเทาแรงดันของถังเก็บก๊าซว่ามีอายุการใช้งานเหลืออย่างน้อย 1 ปี)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Check both bursting discs are intact (ตรวจสอบอุปกรณ์ระเบิดของถัง ว่าใช้งานได้ปกติ)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Examine pipework to and from all relief devices for damage / blockage. (ตรวจสอบสายท่อและอุปกรณ์เข้าและออกของอุปกรณ์บรรเทาแรงดันว่ามีอายุการใช้งาน / ไม่ถูกต้อง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Confirm data plate is attached and vessel is operating within design limits. (ยืนยันแผ่นข้อมูลความดันและอุณหภูมิติดอยู่ และอุปกรณ์ทำงาน ภายในขีดจำกัดที่กำหนด)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Leak test fill coupling at working pressure and examine fill coupling and local pipework for cracking / damage. (ตรวจสอบรอยรั่วที่จุดเชื่อมต่อและตรวจสอบสายท่อและอุปกรณ์บรรเทาแรงดันบริเวณใกล้เคียง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Check relief valves are free from : (ตรวจสอบอุปกรณ์บรรเทาแรงดัน ว่าปราศจากสิ่งกีดขวาง) 6.1 Damage (การชำรุด) 6.2 Severe external corrosion. (การกัดกร่อน) 6.3 blocked ports of drain holes. (รูระบายน้ำอุดตัน) 6.4 leaks (การรั่ว) 6.5 Loose or missing adjustment caps. (ฝาปรับความดันหลวมหรือหายไป) 6.6 Missing lock wires. (สายลวดล็อกหายไป)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Visually externally examine vessel for signs of damage / deterioration / frost spots. (ตรวจสอบภายนอกถังเก็บก๊าซว่ามีสัญญาณการชำรุด / เสื่อมสภาพ / จุดน้ำแข็ง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Check 3 way valve is installed and in accordance with S&O manual section 3.2. appendix L (ตรวจสอบตัวเชื่อมต่อ 3 ทางว่าติดตั้งและสอดคล้องกับคู่มือ S&O ภาค 3.2 ภาคผนวก L)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Check pipework and valves are free from damage, excessive snow or ice and are adequately supported. (ตรวจสอบสายท่อและอุปกรณ์บรรเทาแรงดันว่าปราศจากการชำรุด และมีน้ำหนักพอที่จะรับน้ำหนักได้) ไม่มีน้ำแข็งเกาะที่สายท่อและอุปกรณ์บรรเทาแรงดัน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Check all vent lines are routed to discharge safely. (ตรวจสอบสายท่อระบายความดันว่าเชื่อมต่อและปลอดภัย)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Is vessel operating pressure plate fitted and vessel pressure within +/- 1.0 bar of pressure indicated. (ตรวจสอบแผ่นข้อมูลความดันที่ติดตั้งและตรวจสอบความดันของถังเก็บก๊าซว่าอยู่ในช่วง +/- 1.0 บาร์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CUSTOMER - ลูกค้า

CEF-011 DOCUAN 97



## Customer Engineering

### PREVENTATIVE MAINTENANCE TASKLIST

ใบรายงานการตรวจสอบตามแผนการซ่อมบำรุง

EQUIPMENT : PIPEWORK (DRY GAS) ถังเก็บก๊าซ  
SPEC. No. :  
SHEET 2 OF 2  
12 MONTHLY INSPECTION  
การตรวจสอบตามปีทุกๆ 12 เดือน

REVISION :  
การเปลี่ยนแปลง

CUSTOMER : Bangkok Khonkhem Hospital  
DATE : 24/10/2020

SERIAL No. :  
หมายเลขประจำตัว

ITEM ลำดับที่	ACTIVITY รายการ	OK ใต้	NOT ใต้	COMMENTS ข้อคิดเห็น
13	Functionally check any safety shut-off valves and change if necessary. (ตรวจสอบการทำงานของวาล์วตัดการไหลและเปลี่ยนหากจำเป็น)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Visually externally examine pipework for damage and excessive corrosion and check visually for leaks at working pressure rectify if necessary. (ตรวจสอบสายท่อและอุปกรณ์บรรเทาแรงดันภายนอกและตรวจสอบการรั่วที่ความดันทำงาน และแก้ไขหากจำเป็น)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Where applicable check flame arrestors for blockage. (ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันการลามไฟหากจำเป็น)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Check the pipework is identified for product. (ตรวจสอบว่าสายท่อระบุผลิตภัณฑ์แล้ว)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Check line protection PPE is adequately sized to protect pipeline / equipment. (ตรวจสอบว่าสายท่อได้รับการปกป้องอย่างเหมาะสมสำหรับสายท่อ / อุปกรณ์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Note Any section of this tasklist which is found to be unsatisfactory or requires additional work should be recorded on PPM EXAMINATION REPORT No. CEF-006/JAN 97 (ถ้าพบข้อบกพร่องหรือต้องการงานเพิ่มเติมให้ทำการบันทึกในรายงานการตรวจสอบการซ่อมบำรุง หมายเลขอ้างอิงเอกสาร No. CEF-006/JAN 97)

CUSTOMER - ลูกค้า

CEF-008 DOCUAN 01 REV.02



# Customer Engineering

## PLANNED PREVENTATIVE MAINTENANCE TASKLIST

ใบรายงานการตรวจสอบตามแผนการซ่อมบำรุง

EQUIPMENT : FUNCTIONAL LOCATION : REV. :  
อุปกรณ์ : พื้นที่การใช้งาน : การเปลี่ยนแปลง :  
YEARLY INSPECTION : SHEET 1 OF 2  
การตรวจสอบตามปี : 1 ของ 2

CUSTOMER : BANGKOK KRATHUMHAI Hospital SERIAL NO. : 940 DATE : 21/1/99  
ชื่อลูกค้า : หมายเลขประจำตัว : วันที่ :

ITEM ลำดับที่	ACTIVITY รายการ	OK ใต้	NOT ใต้	COMMENTS ข้อคิดเห็น
1	Check all relief valves have a minimum of one years life remaining (if not change) (ตรวจสอบทุกตัวว่ามีอายุการใช้งานเหลืออย่างน้อย 1 ปี)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Visually examine pipework to and from any relief devices for damage / blockage (ตรวจสอบสภาพท่อและอุปกรณ์ที่เชื่อมกับตัวระบายความดันว่ามีอยู่ในสภาพดีหรือไม่)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Check that pipework valves and any venturis are free from excessive snow or ice and adequately supported and positioned (ตรวจสอบสายท่อและวาล์วและ venturis ว่ามีน้ำแข็ง ไขมัน หรือสิ่งกีดขวางมากเกินไปหรือไม่ และได้รับการสนับสนุนและติดตั้งอย่างเหมาะสม)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Check operation of all valves. (ตรวจสอบสภาพการทำงานของวาล์วทั้งหมด)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Check the correct operation and setting of any regulators and pressure switches. (ตรวจสอบการทำงานของตัวควบคุมแรงดันและสวิตช์แรงดันว่าทำงานอย่างถูกต้องหรือไม่)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Ensure that all vent lines are routed to discharge safely (ตรวจสอบว่าสายระบายความดันทั้งหมดถูกจัดเส้นทางเพื่อระบายอย่างปลอดภัย)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Check that any modifications, repairs or painting have not affected the integrity of the installation (ตรวจสอบว่าการดัดแปลง ซ่อมแซม หรือทาสีไม่ส่งผลต่อความสมบูรณ์ของการติดตั้ง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Check that access for vehicles or road tankers is clear and unobstructed. (ตรวจสอบเส้นทางสำหรับรถบรรทุกหรือรถบรรทุกขนส่งว่าสะอาดและไม่มีสิ่งกีดขวาง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Check that (where applicable) the access apron and road tanker standing area are suitable for the discharge of gas (esp oxygen) (ตรวจสอบว่าพื้นที่สำหรับรถบรรทุกขนส่งก๊าซ (โดยเฉพาะออกซิเจน) เหมาะสมสำหรับการระบายก๊าซหรือไม่)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Check the condition of any fence or gates. (ตรวจสอบสภาพของรั้วหรือประตู)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Where fences are installed, check the emergency exits are clear. (เมื่อมีรั้วติดตั้ง ตรวจสอบว่าทางออกฉุกเฉินสะอาดและไม่มีสิ่งกีดขวาง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



# Customer Engineering

## PLANNED PREVENTATIVE MAINTENANCE TASKLIST

ใบรายงานการตรวจสอบตามแผนการซ่อมบำรุง

EQUIPMENT : VIE : REV. :  
อุปกรณ์ : การเปลี่ยนแปลง :  
12 MONTHLY INSPECTION : SHEET 2 OF 2  
การตรวจสอบตามปี : 12 เดือน

CUSTOMER : Bangkok Krathumhai Hospital SERIAL NO. : 940 DATE : 21/1/99  
ชื่อลูกค้า : หมายเลขประจำตัว : วันที่ :

ITEM ลำดับที่	ACTIVITY รายการ	OK ใต้	NOT ใต้	COMMENTS ข้อคิดเห็น
12	Check correct vessel PID is attached. (ตรวจสอบว่า PID ที่ถูกต้องติดอยู่กับถัง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Check contents gauge zero is within +/- 1/2 % of span. (ตรวจสอบว่าเข็มวัดระดับของเหลวเป็นศูนย์ภายใน +/- 1/2 % ของช่วง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Check operation of all valves, and handwheel condition is satisfactory, correctly labelled & identified. (ตรวจสอบการทำงานของวาล์วทั้งหมด และสภาพของล้อหมุนว่าใช้งานได้ถูกต้อง และติดป้ายกำกับอย่างเหมาะสม)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Check LINDE logo & product label are fitted. (ตรวจสอบว่า LINDE logo และป้ายผลิตภัณฑ์ติดตั้งอย่างถูกต้อง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Check the following notices (as applicable) are posted & legible. (ตรวจสอบว่าป้ายประกาศ (ถ้ามี) ติดอยู่และอ่านได้) 16.1 Oxygen no smoking etc. (ออกซิเจน ห้ามสูบบุหรี่ ฯลฯ) 16.2 Nitrogen / Argon keep area freely ventilated at all times (ไนโตรเจน / อาร์กอน รักษาพื้นที่ให้อากาศถ่ายเทตลอดเวลา) 16.3 LINDE emergency tel. no. correct and up to date (หมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน LINDE ถูกต้องและทันสมัย) 16.4 "No parking" posted near transfer area (ห้ามจอดรถ - ติดป้ายห้ามจอดใกล้พื้นที่ถ่ายเท)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Check vessel foundations are free from evidence of cracking / settlement and that holding down bolts are correctly installed. (ตรวจสอบฐานรองรับถังว่าไม่มีรอยร้าวหรือการทรุดตัว และสลักเกลียวยึดถังติดตั้งอย่างถูกต้อง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Check safety distances comply with regulations and LINDE standards. (ตรวจสอบระยะห่างความปลอดภัยตามกฎหมายและมาตรฐานของ LINDE)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Check power supply socket for damage and unauthorized modifications. (ตรวจสอบปลั๊กไฟสำหรับจ่ายพลังงานว่าไม่เสียหายและไม่มีการดัดแปลง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Check that any modifications repair work or painting have not affected the vessel integrity. (ตรวจสอบว่าการดัดแปลง ซ่อมแซม หรือทาสีไม่ส่งผลต่อความสมบูรณ์ของถัง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Note: Any section of this tasklist which is found to be unsatisfactory or requires additional work should be recorded on PPM EXAMINATION REPORT No. CEF.006/JAN 97 (ถ้าพบส่วนใดที่ไม่ดีหรือต้องการงานเพิ่มเติม ควรบันทึกไว้ในรายงานการตรวจสอบประจำปี หมายเลข CEF.006/JAN 97)



## Customer Engineering

### PLANNED PREVENTATIVE MAINTENANCE TASKLIST

ข้อมูลการตรวจเช็คตามแผนการซ่อมบำรุง

MEDICAL OXYGEN SUPPLY : HOSPITAL : โรงพยาบาล  
SPEC. No. : 1 OF 2  
SHEET : 12 MONTHLY INSPECTION  
YEARLY INSPECTION : 12 เดือน  
FUNCTIONAL LOCATION : อุปกรณ์  
ปีการตรวจ : 2019

CUSTOMER : โรงพยาบาล  
ชื่อลูกค้า : Bangkok Khonithem Hospital  
DATE : 14/1/2020  
SIGNED : S.W.O.  
REVISION : 01

ITEM	ACTIVITY	Good	Abnormal	COMMENTS
1	Visual check all part of alarm panel (ตรวจสอบสถานะทั่วไปของอุปกรณ์ Alarm. ปกติ. มีเสียง 1.1 Main switch 220 V. (สวิตช์ On-Off V. ส่วนรวม) 1.2 Main cable status (สถานะสายเคเบิล 220 V. จาก Main Breaker จนถึงหน่วย) 1.3 Step-down transformer status (ตรวจสอบสถานะตัวแปลงแรงดันไฟฟ้า) 1.4 Master alarm board (ตรวจสอบสถานะบอร์ดสัญญาณเตือน) 1.5 All low voltage (< 50 V) cable (สายเคเบิลแรงดันต่ำ) 1.6 All equipment that mount on alarm panel. (อุปกรณ์ที่ติดตั้งบนแผงสัญญาณเตือน) เช่น หลอดไฟ, สายไฟ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Check all electrical wire for a right condition and tightness on all connection point and terminal. (ตรวจสอบสายเคเบิลและจุดเชื่อมต่อทั้งหมด)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Check all alarm panels wiring in tidy condition. (ตรวจสอบสายเคเบิลของแผงสัญญาณเตือน)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Fuse status (ตรวจสอบสถานะฟิวส์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Check for electrical leak all part of alarm system (ตรวจสอบการรั่วไหลของไฟฟ้าของระบบสัญญาณเตือน)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Test all indicator lamps (ตรวจสอบสถานะหลอดไฟ)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Test sound alarm (ตรวจสอบการแจ้งเตือนด้วยเสียง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Check all pressure switch (ตรวจสอบ Pressure switch) 8.1 Location, suit or should change, what is a reason (ตำแหน่ง, หรือควรเปลี่ยน, เพราะเหตุใด) 8.2 Status (สถานะ) 8.3 Seal status (สถานะซีล) 8.4 Is there office Nipple upstream of both pressure switch, Report to be taken off (มี Office Nipple ขึ้นstream ของทั้งสอง pressure switch หรือไม่? ถ้ามีให้รายงานเพื่อทำการถอดออก)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Test all alarm function (ตรวจสอบการทำงานของระบบ Alarm) 9.1 Order liquid function (การทำงานของสัญญาณเตือน order liquid) 9.2 Oxygen tank low pressure function. (การทำงานของสัญญาณเตือน Oxygen tank low pressure) 9.3 Is upstream pressure switch accurate what is set point (normal 9 barg) (pressure switch ตรวจจับความดันแม่นยำหรือไม่? 7 ตัววัดความดันที่ติดตั้งไว้ 9 barg) 9.4 Oxygen supply fail function. (การทำงานของสัญญาณเตือน Oxygen supply fail) 9.5 Is downstream pressure switch accurate? What is set point (normal 3 barg and 5 barg) (pressure switch ตรวจจับความดันแม่นยำหรือไม่? 7 ตัววัดความดันที่ติดตั้งไว้ 3 barg และ 5 barg)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CUSTOMER - ชื่อ

CEF-037 DEC 00 REV.02



## Customer Engineering

### PLANNED PREVENTATIVE MAINTENANCE TASKLIST

ข้อมูลการตรวจเช็คตามแผนการซ่อมบำรุง

EQUIPMENT : อุปกรณ์  
SPEC. No. : 2 OF 2  
SHEET : YEARLY INSPECTION  
YEARLY INSPECTION : ปีการตรวจ : 2019

CUSTOMER : โรงพยาบาล  
ชื่อลูกค้า : Bangkok Khonithem Hospital  
DATE : 14/1/2020  
SIGNED : S.W.O.  
REVISION : 01

ITEM	ACTIVITY	OK	NOT	COMMENTS
12	Where there is no fence, check that installation is protected from mechanical damage. (ในกรณีที่ไม่มีรั้ว ตรวจสอบการป้องกันความเสียหายทางกล)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Check that location is clean and free from obstacles. (บริเวณที่ตั้งต้องสะอาดปราศจากสิ่งกีดขวาง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Check that where required, lighting is adequate. (ตรวจสอบบริเวณที่ต้องการแสงสว่าง เพียงพอ)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Check that where applicable, Equipment is earthed (การติดตั้งสายดินกับอุปกรณ์)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	For cryogenic liquid (LIN, LOX, LAR) (สำหรับสาร cryogenic (ไนโตรเจน, ออกซิเจนเหลว, อาร์กอน)) Check low temp shut off equipments is equipped for customer which use steel or plastic pipeline and electric vaporizer (under SSO standard 8.10) (ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดการไหลของสาร cryogenic ที่ใช้สำหรับลูกค้าที่ใช้ท่อเหล็กหรือพลาสติก และอุปกรณ์ทำความร้อน (Heater))	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	For liquid CO <sub>2</sub> (สำหรับแก๊สคาร์บอนไดออกไซด์เหลว) Confirmed that filling head, filling cap and hose resistant are in good condition (ยืนยันว่าหัวเติม, ฝาปิดหัวเติม และสายท่อทนทานอยู่ในสภาพดี)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Confirm that The hose resistant sufficiently strong to withstand any wimp caused by releasing product under pressure, in the event of a coupling failure. (ยืนยันว่าสายท่อทนทานเพียงพอที่จะทนต่อการปล่อยผลิตภัณฑ์ภายใต้ความดัน ในกรณีที่การเชื่อมต่อล้มเหลว)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Note any section of this tasklist which is found to be unsatisfactory or requires additional work should be recorded on PPM EXAMINATION REPORT No. CEF-006/JAN 97 (หากพบข้อบกพร่องหรือต้องการงานเพิ่มเติมให้ทำการบันทึกไว้ในรายงานการตรวจสอบการซ่อมบำรุง หมายเลขอ้างอิงเอกสาร No. CEF-006/JAN 97)

CUSTOMER - ชื่อ

CEF-013 DEC/APRIL 99 REV.02



## Customer Engineering

### PREVENTATIVE MAINTENANCE TASKLIST ใบรายงานการตรวจสอบตามแผนการซ่อมบำรุง

EQUIPMENT อุปกรณ์  
12 MONTHLY INSPECTION การตรวจสอบตามกำหนด 12 เดือน  
SPEC. No. หมายเลข :  
SHEET 1 OF 1  
REV. REV. การแก้ไขแก้ไข

CUSTOMER ชื่อลูกค้า Bangkok Khonkham Hospital  
SERIAL No. หมายเลขประจำตัว S410  
DATE วันที่ 10/10/2019

ITEM ลำดับที่	ACTIVITY รายการ	OK ใช้งานได้	NOT ใช้งาน	COMMENTS ข้อคิดเห็น
1	Remote Telemetry Unit Inspection Checklist Is the remote telemetry unit (RTU) securely mounted ? (RTU ถูกติดตั้งอย่างมั่นคง มั่นคง แข็งแรง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Is the RTU housing in good condition, that is, free from cracks and damage? (ตัวควบคุม RTU อยู่ในสภาพดี ไม่ร้าวร้าว ร้าว แตก หรือ บำรุง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Is the RTU enclosure securely sealed to keep internal components? (หี้อุปกรณ์ของ RTU อยู่ในสภาพดี ไม่ขาด หัก สามารถป้องกันส่วนภายในให้ทำงานได้อย่างปลอดภัย)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Does the RTU enclosure gasket appear to be in good condition? (ปะเก็นที่หุ้ม RTU อยู่ในสภาพดี)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Is the RTU display on and readable? (หน้าจอแสดงผลของ RTU สามารถอ่านได้ ไม่มืด ไม่จาง ไม่ชัด)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Is the key pad in good condition, not worn / faded / peeled / torn? (ปุ่ม หน้าจอ ของ RTU อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ไม่ขาด หัก หรือลอก ไม่เป็นรอยขีดข่วน)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Is the RTU correctly labeled according to PID, any warning labels required? (ป้ายบอกค่าของ RTU ถูกติดถูกต้องตาม PID, ส่วนที่ป้ายเตือนต่างๆ)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Does a solar has good sun exposure? (แผงโซลาร์เซลล์ ติดตั้งถูกต้อง ไม่โดนเงาสิ่งอื่นบดบัง)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Confirm to Distribution that RTU sent correctly signal to Linde's scheduling office at 02-338-6458 (ยืนยันกับฝ่ายจัดว่า RTU ส่งสัญญาณที่ถูกต้องมาถึง จัดส่งที่ศูนย์โทร 02-338-6458)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Note Any section of this tasklist which is found to be unsatisfactory or requires additional work should be recorded on PPM EXAMINATION REPORT  
No. CEF.090/JUL 14 (ห้ามเขียนอย่างอื่น) ไม่ถูกต้องตามข้อกำหนดในการตรวจสอบการซ่อมบำรุงเพิ่มเติมซึ่งได้ทำการบันทึกไว้ในรายงานการตรวจสอบการซ่อมบำรุง  
หมายเลขอ้างอิงเอกสาร No. CEF.090/JUL 14)



## Customer Engineering

### PLANNED PREVENTATIVE MAINTENANCE TASKLIST ใบรายงานการตรวจสอบตามแผนการซ่อมบำรุง

MEDICAL OXYGEN SUPPLY : HOSPITAL  
SHEET 2 OF 2  
12 MONTHLY INSPECTION การตรวจสอบตามกำหนด 12 เดือน  
SPEC. No. หมายเลข :  
SHEET 2 OF 2  
REV. REV. การแก้ไขแก้ไข

CUSTOMER ชื่อลูกค้า Bangkok Khonkham Hospital  
SERIAL No. หมายเลขประจำตัว S410  
DATE วันที่ 10/10/2019

ITEM ลำดับที่	ACTIVITY รายการ	OK ใช้งานได้	NOT ใช้งาน	COMMENTS ข้อคิดเห็น
10	Check all relief valve have a minimum of one years life remaining ( If not change) (ตรวจสอบทุกตัวมีความดันว่าอายุการใช้งานเหลืออย่างน้อย 1 ปี)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Reducing control set (ชุดควบคุมการจ่ายก๊าซ) 11.1 Regulator 1 status (ถาพ regulator ตัวที่ 1) 11.2 Regulator 2 status (ถาพ regulator ตัวที่ 2) 11.3 What is line pressure (แรงดันของท่อจ่ายก๊าซ) 11.4 Is regulator 2 spare or using (ตัวสำรองตัวที่ 2 ถูกใช้งานหรือไม่)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Reserve oxygen cylinder (ถังออกซิเจนสำรอง) 12.1 Location (ตำแหน่งของถังออกซิเจนสำรอง) 12.2 Keeping and separate (การเก็บรักษา และการแยกต่างหาก) 12.3 How many sets of back-up manifold in hospital (มีชุดจ่ายก๊าซสำรองในโรงพยาบาลกี่ชุด) 12.4 How many cylinders in main back-up? (มีถังออกซิเจนจำนวนกี่ถังในชุดสำรองหลัก) 12.5 Is main back-up supply 8.5 barg? (มีชุดสำรองหลักสามารถจ่ายก๊าซที่ 8.5 barg หรือไม่) 12.6 Is back-up open valve? (ตัวควบคุมชุดสำรองเปิดอยู่หรือไม่) 12.7 Is there any leakage at all connection? (มีครีวรั่วซึมที่ข้อต่อของชุดสำรองหรือไม่) 12.8 Check all copper pigtail is in good condition, if not change (ตรวจสอบสาย pigtail ทั้งหมดว่าอยู่ในสภาพดีหรือไม่) 12.9 Check manifold support frame is securely fixed and has correctly fitted chains) (ตรวจสอบ manifold ฐานที่รองรับ และเชือกคล้องอย่างถูกต้อง) 12.10 Check cylinder label have not passed their expired date (ตรวจสอบถังออกซิเจนว่าพ้นอายุการใช้งานหรือไม่)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Testing reserve system (การทดสอบระบบสำรอง) Close main TOX supply valve (upstream of back-up) (ปิดวาล์วจ่ายออกซิเจนตัวหลัก) 13.1 Is Low Tank Pressure Alarm (สัญญาณเตือน Low pressure tank) working properly? (สัญญาณเตือนถังออกซิเจนตัวสำรองทำงานหรือไม่) 13.2 Is back-up supply normal? (Is line pressure constant?) (ชุดสำรองสามารถจ่ายก๊าซได้หรือไม่ แรงดันในระบบคงที่หรือไม่) 13.3 How many minute back-up pressure drop 100 PSI (should be > 40 min) (ชุดสำรองมีแรงดันลดลง 100 PSI ในกี่นาที ควรมากกว่า 40 นาที) Close service back-up bank to test spare bank. (ปิดวาล์วชุดสำรองตัวสำรอง) 13.4 Is back-up supply normal? (Is line pressure constant?) (ชุดสำรองสามารถจ่ายก๊าซได้หรือไม่ แรงดันในระบบคงที่หรือไม่) Open service back-up bank and main TOX supply valve. (เปิดวาล์วชุดจ่ายก๊าซสำรองตัวหลักและวาล์วออกซิเจนตัวหลัก) 13.5 Is alarm reset back to normal? (ระบบสัญญาณเตือนกลับสู่สภาวะปกติหรือไม่)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Note Any section of this tasklist which is found to be unsatisfactory or requires additional work should be recorded on PPM EXAMINATION REPORT  
No. CEF.006/JAN 97 (ห้ามเขียนอย่างอื่น) ไม่ถูกต้องตามข้อกำหนดในการตรวจสอบการซ่อมบำรุงเพิ่มเติมซึ่งได้ทำการบันทึกไว้ในรายงานการตรวจสอบการซ่อมบำรุง  
หมายเลขอ้างอิงเอกสาร No. CEF.006/JAN 97)  
CUSTOMER - ชื่อ



Customer Engineering

PLANNED PREVENTATIVE MAINTENANCE TASKLIST  
ในรายงานการตรวจสอบตามแผนการซ่อมบำรุง

EQUIPMENT : ELECTRICAL EARTHING (ระบบกราวด์)  
อุปกรณ์ : (ระบบกราวด์)  
SHEET : 2 OF 2  
การตรวจสอบตามแผนการซ่อมบำรุง 5 ปี  
Bongkok Khonkham Hospital  
CUSTOMER : ชื่อลูกค้า : SERIAL No. หมายเลขประจำตัว : DATE วันที่ : 14/1/2025  
REVISION : การเปลี่ยนแปลง

ITEM ลำดับที่	ACTIVITY รายการตรวจสอบประจำตัว	ผลการตรวจสอบ	
		ปกติ	ชำรุดผิดปกติ
3	2.5 Continuity Test ( $R_{\infty}$ )	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.5.1 $R_{\infty}$ กราวด์รื้อด กับ กราวด์บาร์	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.5.2 $R_{\infty}$ กราวด์บาร์ กับ ขาถัง	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.5.3 $R_{\infty}$ กราวด์บาร์ กับ Vap	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.5.4 $R_{\infty}$ กราวด์บาร์ กับ Power Plug	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.5.5 $R_{\infty}$ กราวด์บาร์ กับ ฝั่ง	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.5.6 $R_{\infty}$ ฝั่งกับประตู	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.5.7 $R_{\infty}$ Power Plug กับ Alarm Panel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	2.5.8 $R_{\infty}$ กราวด์บาร์ กับ Support ล่าง ๆ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	การติดตั้ง Tag เนื่องจากการตรวจสอบระบบกราวด์		
	ติดตั้ง Tag วัน-เดือน-ปี และทำการ ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว		
	Next Date ในการตรวจสอบ : 14/1/2025		
	รายการแก้ไขที่ตรงตามแผนการ		
	4.1		
	4.2		
	4.3		
	4.4		
	4.5		
	4.6		
	4.7		
	4.8		
	4.9		
	4.10		
5	สิ้นสุดการตรวจสอบ		

บันทึกเพิ่มเติม :

TEL No. FOR SERVICE : WELLGROW (038)570479  
หมายเลขโทรศัพท์สำหรับแจ้งการบริการ : MAHACHAI (034)829262  
CUSTOMER - ชื่อ : FORM No. CEF-077-SY DOC / 20 Jan 06



Customer Engineering

PLANNED PREVENTATIVE MAINTENANCE TASKLIST  
ในรายงานการตรวจสอบตามแผนการซ่อมบำรุง

EQUIPMENT : ELECTRICAL EARTHING (ระบบกราวด์)  
อุปกรณ์ : (ระบบกราวด์)  
SHEET : 1 OF 2  
การตรวจสอบตามแผนการซ่อมบำรุง 5 ปี  
Bongkok Khonkham Hospital  
CUSTOMER : ชื่อลูกค้า : SERIAL No. หมายเลขประจำตัว : DATE วันที่ : 14/1/2025  
REVISION : การเปลี่ยนแปลง

ITEM ลำดับที่	ACTIVITY รายการตรวจสอบประจำตัว	ผลการตรวจสอบ	
		ปกติ	ชำรุดผิดปกติ
1	การตรวจสอบสภาพทั่วไปด้วยสายตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.1 สภาพกราวด์รื้อด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.2 สภาพเคเบิลลือกราวด์รื้อด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.3 สภาพกราวด์บาร์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.4 สภาพเชิงเพรกราวด์บาร์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.5 สภาพสายกราวด์ต่าง ๆ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.6 สภาพจุดต่อสายกราวด์ที่ขาถัง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.7 สภาพจุดต่อสายกราวด์ที่กราวด์บาร์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.8 สภาพจุดต่อสายกราวด์ที่ตู้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.9 สภาพจุดต่อสายกราวด์ที่ Vap	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.10 สภาพจุดต่อสายกราวด์ที่ Power Plug	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.11 สภาพจุดต่อสายกราวด์ที่ Support และอุปกรณ์อื่นๆ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.12 สภาพอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในตู้ Power Plug	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.13 สภาพอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในตู้ Alarm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.14 ตรวจสอบรอยต่อของ jointing compound ตามจุดต่างๆ เช่น กราวด์บาร์, กราวด์รื้อดและอื่นๆ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	การทดสอบค่าด้วยเครื่องวัดด้วยไฟฟ้า	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.1 เครื่องวัดค่าไฟฟ้า S/N	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.2 Earth test (R <sub>E</sub> ) (โอห์ม)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.3 RCD Test ทำการทดสอบการทำงานของ RCD โดยกดปุ่มทดสอบที่หัว RCD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.3.1 I <sub>Δn</sub> (ขีดกระแส Tripping) (mA)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.3.2 ΔT (ขีดค่าเวลา Tripping) (msec)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.3.3 RCD type	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.3.4 I <sub>CO</sub> Rating (m (A))	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.4 Loop impedance Test (Z <sub>i</sub> )	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.4.1 I <sub>Δn</sub> E (VA, 0)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.4.2 I <sub>Δn</sub> F (VA, 0)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.4.3 I <sub>Δn</sub> L (VA, 0)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.4.4 I <sub>Δn</sub> F (VA, 0)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	2.4.5 I <sub>Δn</sub> F (VA, 0)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

TEL No. FOR SERVICE : WELLGROW (038)570479  
หมายเลขโทรศัพท์สำหรับแจ้งการบริการ : MAHACHAI (034)829262  
CUSTOMER - ชื่อ : FORM No. CEF-077-SY DOC / 20 Jan 06

Making our world more productive



## O2 MEDICAL BACK UP SYSTEM CHECKLIST

ชื่อบริษัทลูกค้า (Customer name): Bangkok Khonkham Hospital วันที่ (Date): 14/11/2014

สถานที่ตั้ง (Location Customer): \_\_\_\_\_

Ref.: PPM number: \_\_\_\_\_

Yes	No	V/N	จุดที่ทำการตรวจเช็ค	บันทึก
<b>PCU</b>				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1. Vent line ของชุด PCU มีการต่อออกมาตามการ	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2. Alarm panel แสดงในหน้าจอที่มีจำนวนหลอด 24 หลอด (ถ้าไม่ใช่หลอดสีแดง)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3. มีป้าย Termination point ชัดเจน/สมบูรณ์	
<b>BACK UP SYSTEM</b>				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1. ชุด Mainflow มีสัญญาณไฟสถานะใช้งาน	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		(Valve ไม่ถูกเปิด, มี safety valve มี wire seal การ test Check valve)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2. มีจอแสดงผลของระบบพร้อมใช้งาน	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		(สายไฟต่อห้อง, วัน Test, ปิดไฟระบบ, valves ไม่ถูกเปิด, มีจำนวนหลอดตามที่ออกแบบ)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3. ชุด Header มีการต่อสายไฟพร้อมใช้งาน	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		(ไม่มีการรั่ว, Valves ถูกเปิดไว้เพื่อ standby การใช้งาน)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4. ชุด piggybacks มีการต่อสายไฟพร้อมใช้งาน	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		(ไม่มีความผิดปกติ, ไม่มีการรั่ว, ไม่มีการเชื่อมต่อ/ถอด)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5. มีสายสัญญาณที่ถูกต้องไปยังตู้ควบคุม	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		(มีจำนวนหลอดตามที่ออกแบบ, มีการเชื่อมต่อที่ถูกต้องในตู้ควบคุม)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		6. ระบบสำรองไฟได้ติดตั้งอยู่ในอาคารที่มีระบบ ระบบอากาศที่เพียงพอ	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		(มีอิสระระบบอากาศ, มีห้องระบบอากาศ)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7. ระบบไฟฟ้าในระบบสำรองไฟได้ติดตั้งตามมาตรฐาน	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		(การทดสอบไฟฟ้าตามมาตรฐาน, มีการเชื่อมต่อสายไฟที่ตามมาตรฐาน, มีแสงสว่างเพียงพอ)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		8. ระบบสำรองไฟได้ติดตั้งตามมาตรฐานพร้อม/เชื่อมต่อ/เชื่อมต่อ/เชื่อมต่อ	

Remark:

ผู้ตรวจเช็ค: Amornchai (ตำแหน่ง) \_\_\_\_\_ วันที่ตรวจ: 14/11/2014

หัวหน้าทีม: OK (ตำแหน่ง) \_\_\_\_\_ (ผู้ดำเนินการ)



Handwritten signature/initials.

# รายงานการตรวจเช็ค Service Report

โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น

ครั้งที่ 4/4  
PO.010-4306275769

บริษัท ยอชลิงค์ เมดิคัล จำกัด.

158/2 หมู่ 6 ต.รัตนวาปีนทร์  
จ.หนองบัวลำภู 36100  
Tel. +66 (0) 2930-8991-4  
Fax. +66 (0) 2930-8990

e-mail : info@hoslink.co.th  
web site : www.hoslink.co.th

		<b>HOSLINK MEDICAL CO.,LTD.</b> 158/2 Moo 6 Rattanabatheth Rd. T. Saima A.Muang Nonthaburi 11000 THAILAND		Date : 30/11/17 Job : 1717-140296 Motor : 10 H.P. Ambient : 33 C Carton : 1 ppm Low point : C Serial No. :	
Customer name : โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น Brand : Atlas Copco		<b>MEDICAL AIR REPORT</b> Service No. 414 Model : LF10			
<b>Compressor Testing</b>					
Serial No. :	ITR617372	ITR617373	ITR617374	ITR617376	ITR617375
Check List	Motor 1	Motor 2	Motor 3	Motor 4	Motor 5
Visually Inspect	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Pump Temperature	58 C	61 C	10 C	57 C	73 C
Fan Motor	✓	✓	✓	✓	✓
Coupling & belt	✓	✓	✓	✓	✓
Filter	✓	✓	✓	✓	✓
Unload	✓	✓	✓	✓	✓
Voltage 1	103 V	103 V	103 V	103 V	103 V
Voltage 2	104 V	103 V	104 V	104 V	103 V
Voltage 3	103 V	103 V	103 V	103 V	103 V
Current 1	13.63 A	13.87 A	13.51 A	13.97 A	13.73 A
Current 2	14.05 A	13.78 A	13.91 A	14.25 A	13.77 A
Current 3	13.78 A	13.59 A	13.91 A	14.02 A	13.60 A
Running Hour	2946 Hr	2995 Hr	3044 Hr	2940 Hr	3006 Hr


Brand : Atlas Copco Serial No. : CAQ681849 Model : FD60		Brand : Atlas Copco Serial No. : CAC682287 Model : FD60	
<b>Refrigerant Air Dryer</b>			
Check List	Air Dryer 1	Air Dryer 2	
Refrigerant	Normal	Normal	Abnormal
Compressor	✓ (3°C)	✓ (3°C)	
Fan Colling	✓	✓	
Cooling Coil	✓	✓	
Electric Drain	✓	✓	
Manual Drain	✓	✓	
Pressure	54 / 128 Psi	54 / 128 Psi	

Brand	Model	Type	Oly.
Atlas Copco	DD70	Line Filter	2
Atlas Copco	DD70	Line Filter	2
Atlas Copco	DD70	Line Filter	2
SNP	SAR6000	Regulator	4

Comments


( กานห์วอช )  
 วันที่ 20 / 11 / 67  
 ( ยอชลิงค์ )  
 วันที่ 30 / 11 / 17

 <b>HOSLINK MEDICAL CO.,LTD.</b> 158/2 Moo 6 Rattanaibeth Rd. T.Saiaa A.Muang Northaburi 11000 THAILAND <b>MANIFOLD REPORT</b>		Date : 20/11/24 Job : 061-374-434 Phone : 061-374-434 Gas Type Nitrox Oxide Size : 3X3
Customer name : บริษัท รพ. รพ. รพ.	Service No. 414	Part NO : HOPB347B
Brand : BescorMedica	Serial No : 4107213325	

MANIFOLD TESTING			
Check List	Normal	Abnormal	Comments
Visually Inspect	✓		
Pressure in used	✓		
Pressure Switching	54	Psi	
Alarm	✓		
Red Light Alarm	✓		
Left Side Pressure	800	Psi	
Right Side Pressure	✓		
Applied Pressure	110	Psi	

Comments

( นายแพทย์ ) ( )  
 วันที่ 20 / 11 / 67  
 วันที่ 20 / 11 / 67  
 ( ) ไม่ผ่าน Rejected

 <b>HOSLINK MEDICAL CO.,LTD.</b> 158/2 Moo 6 Rattanaibeth Rd. T.Saiaa A.Muang Northaburi 11000 THAILAND <b>VACUUM PUMP REPORT</b>		Date : 20/11/24 Job : 061-374-434 Phone : 061-374-434 Motor : 10 H.P./Ambient : 28 C Serial No.
Customer name : บริษัท รพ. รพ. รพ.	Service No. 414	
Brand : Atlas Copco	Model : QV200	

VACUUM TESTING																	
Check List	1324507		1324506		Motor 1		Motor 2		Motor 3		Motor 4		Motor 5		Motor 6		
	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	
Visually Inspect	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
Pump Temperature	35 C		35 C		35 C		35 C		35 C		35 C		35 C		35 C		35 C
Fan Motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
Coupling & belt	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
Cut-in	25	inHg	25	inHg	25	inHg	25	inHg	25	inHg	25	inHg	25	inHg	25	inHg	25
Setting	25	inHg	25	inHg	25	inHg	25	inHg	25	inHg	25	inHg	25	inHg	25	inHg	25
In tank	40	V	40	V	40	V	40	V	40	V	40	V	40	V	40	V	40
Voltage 1	100	V	100	V	100	V	100	V	100	V	100	V	100	V	100	V	100
Voltage 2	100	V	100	V	100	V	100	V	100	V	100	V	100	V	100	V	100
Voltage 3	100	V	100	V	100	V	100	V	100	V	100	V	100	V	100	V	100
Current 1	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1
Current 2	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1
Current 3	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1	A	15.1
Running Hour	218	Hr	218	Hr	218	Hr	218	Hr	218	Hr	218	Hr	218	Hr	218	Hr	218
Oil Level	30	in	30	in	30	in	30	in	30	in	30	in	30	in	30	in	30

Brand	Model	Type	Qty.		Normal	Abnormal
			Inlet Dust Filter	Bacteria Filter		
M-Plus	MV0400		2	2	✓	

Comments

Comments

( นายแพทย์ ) ( )  
 วันที่ 20 / 11 / 67  
 วันที่ 20 / 11 / 67

HOSLINK MEDICAL CO.,LTD. 158/2 Moo 6 Rattanaibeth Rd. T.Saima A.Muang Nonthaburi 11000 THAILAND	Date: 20/11/67		
	Job: <i>เปลี่ยนวาล์ว</i>		
Phone: 021-397-4559			
Gas Type: Oxygen			
Size: 8XB			
Customer name: โรงพยาบาลสุพรรณบุรี			
Brand: BosoMedics			
Serial No: 410721324			
Part NO: HOP63474			
Service No: 414			
MANIFOLD TESTING			
Check List	Normal	Abnormal	Comments
Visually Inspect	✓		
Pressure in used	✓		
Pressure Switching	54	Psi	
Alarm	✓		
Red Light Alarm	✓		
Left Side Pressure	1850	Psi	
Right Side Pressure	1650	Psi	
Applied Pressure	195	Psi	

Comments

( *Manifold ถูก* ) ( *Pressure ถูก* )  
วันที่ 20 / 11 / 67 วันที่ 20 / 11 / 67

ผลการตรวจสอบ (✓) ผ่าน Accepted ( ) ไม่ผ่าน Rejected

HOSLINK MEDICAL CO.,LTD. 158/2 Moo 6 Rattanaibeth Rd. T.Saima A.Muang Nonthaburi 11000 THAILAND	Date: 20/11/67		
	Job: <i>เปลี่ยนวาล์ว</i>		
Phone: 021-397-4559			
Gas Type: Carbon Dioxide			
Size: 1XI			
Customer name: โรงพยาบาลสุพรรณบุรี			
Brand: BosoMedics			
Serial No: 410721327			
Part NO: HOP63474			
Service No: 414			
MANIFOLD TESTING			
Check List	Normal	Abnormal	Comments
Visually Inspect	✓		
Pressure in used	✓		
Pressure Switching	50	Psi	
Alarm	✓		
Red Light Alarm	✓		
Left Side Pressure	850	Psi	
Right Side Pressure	900	Psi	
Applied Pressure	1110	Psi	

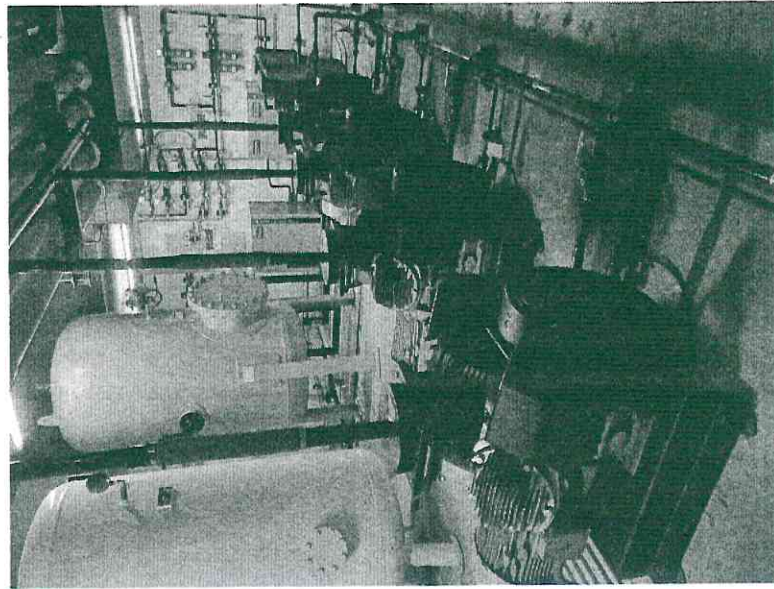
Comments

( *Manifold ถูก* ) ( *Pressure ถูก* )  
วันที่ 20 / 11 / 67 วันที่ 20 / 11 / 67

ผลการตรวจสอบ (✓) ผ่าน Accepted ( ) ไม่ผ่าน Rejected

โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น  
 สัณฐานปริการรายปี 2567 ครั้งที่ 4/4  
 วันที่ 20 พฤศจิกายน 2567

ตรวจเช็คเครื่องผลิตอากาศ



fw

รายชื่อผู้รับการฝึกอบรมการใช้งานระบบก๊าซทางการแพทย์  
 โรงพยาบาล กรุงเทพมหานคร  
 วันที่ 20/11/67

ลำดับ	รายชื่อ	ลายเซ็น	แผนก
1	นาย ภาณุพงศ์ ไชยวงศ์	ภาณุพงศ์	CES
2	นาย จักรพันธ์ เชื้อทองคำ	จักรพันธ์	CES
3	นาย ศิริพงศ์ ช่างรัมย์	ศิริพงศ์	CES
4	นาย ชวรงค์ ใจดี (ประจักษ์)	ชวรงค์	CES
5	นาย สุเทพ นิลเดช	สุเทพ	CES
6	นาย ชินวัตร นิลเดช	ชินวัตร	CES
7	นาย ชรินทร์ นิลเดช	ชรินทร์	CES
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน

เอกสารแนบที่ 18

การประเมินมาตรฐานความปลอดภัย ระบบก๊าซทางการแพทย์

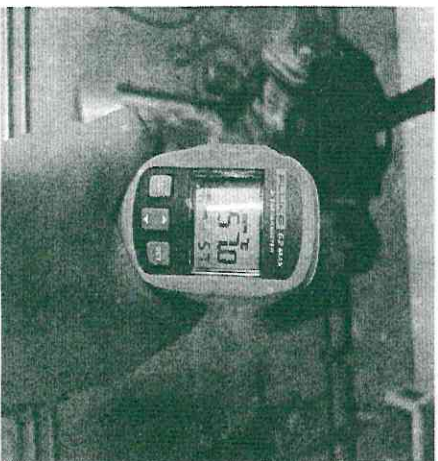
เป็นประจำทุกปี ปีละ 1 ครั้ง



โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น

สัญญาบริการรายปี 2567 ครั้งที่ 4/4

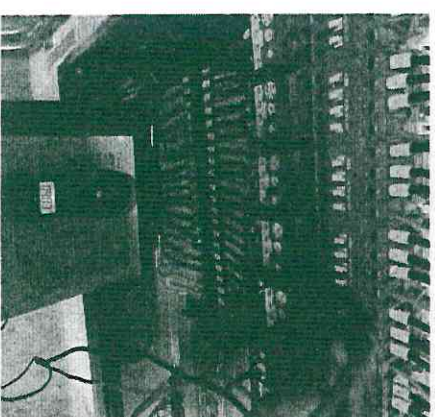
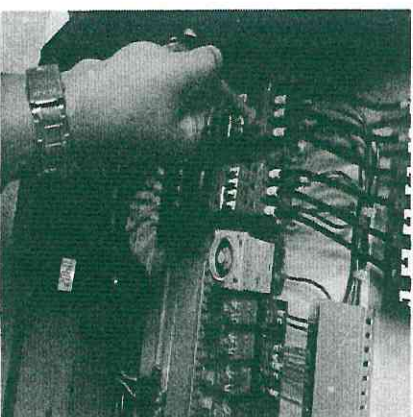
วัดอุณหภูมิหัวนม



โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น

สัญญาบริการรายปี 2567 ครั้งที่ 4/4

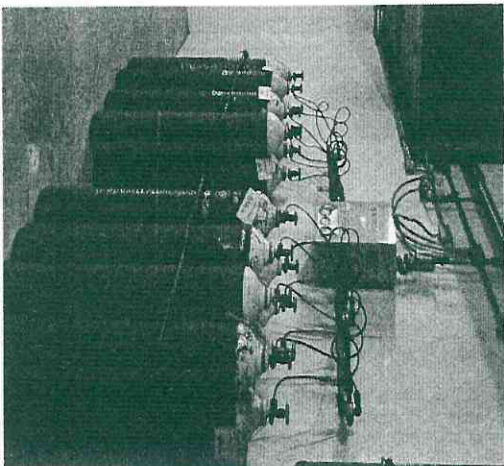
วัดกระแสไฟฟ้า



โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น

สัญญาบริการรายปี 2567 ครั้งที่ 4/4

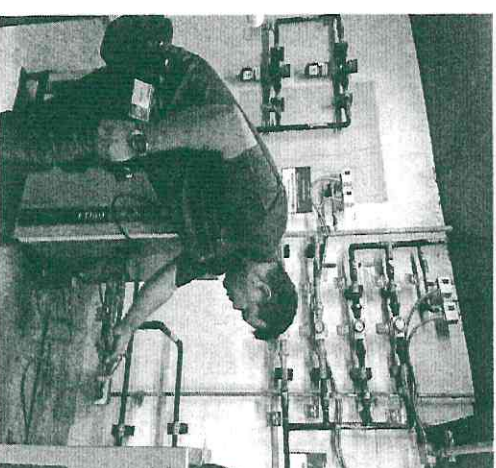
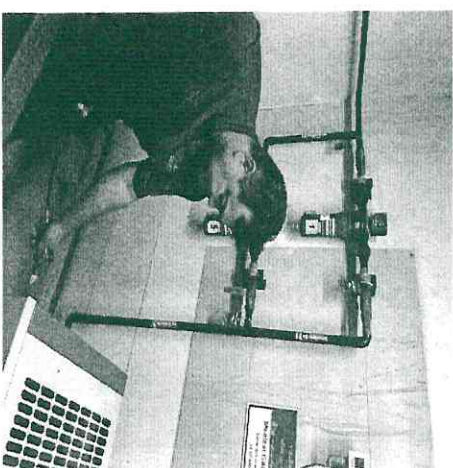
ตรวจเช็ค Manifold Oxygen



โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น

สัญญาบริการรายปี 2567 ครั้งที่ 4/4

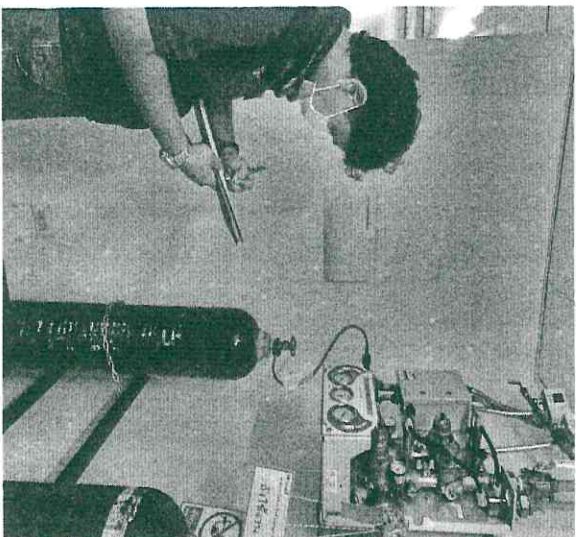
ทำความสะอาดอุปกรณ์



โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น

สัญญาบริการรายปี 2567 ครั้งที่ 4/4

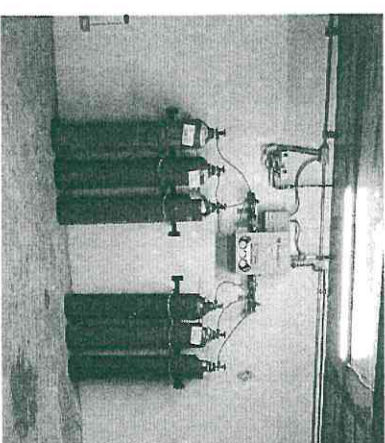
ตรวจเช็ค Manifold CO<sub>2</sub>



โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น

สัญญาบริการรายปี 2567 ครั้งที่ 4/4

ตรวจเช็ค Manifold N<sub>2</sub>O





ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน

เอกสารแนบที่ 19

แนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุถังออกซิเจนเหลวรั่วไหลหรือระเบิด



## LINDE 24 HOUR Customer Service Center

ศูนย์บริการลูกค้า 24 ชั่วโมง

สะดวก รวดเร็ว แม่นยำ

ด้วยหมายเลข 4 หลัก ที่ให้ลูกค้ากับเรา ใกล้กันยิ่งขึ้น

ลูกค้าสามารถติดต่อกับ บริษัท ลินด์ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

กด 1384

แล้วเลือกรับบริการที่ท่านต้องการ

- กด 1    แก๊สอุตสาหกรรม แก๊สทางการแพทย์บรรจุท่อ และน้ำแข็งแห้ง
- กด 2    แก๊สพิเศษ
- กด 3    อุปกรณ์เซฟตี้
- กด 4    แก๊สเหลว และ Tube Trailer
- กด 5    Training Course
- กด 6    แจ้งเกี่ยวกับอุบัติเหตุ

### บริษัท ลินด์ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนพาณิชย์ 0107537000765

ชั้น 15 บานนาทาวเวอร์ 2/3 หมู่ 14 ถนนนาทราด กม. 6.5 ต.บางแก้ว

อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์ (66) 2338-6100 โทรสาร (66) 2312-0126

โรงงานเวลโกรว์ : 105 หมู่ 5 ต.บางพลี อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 24180  
โทรศัพท์ (66) 3857-0479-93 โทรสาร (66) 3857-0323

โรงงานท่าลาน : 50 หมู่ 11 ต.ท่าลาน-ท่าเรือ ต.บางไผ่ อ.บ้านหมอ สระบุรี 18130  
โทรศัพท์ (66) 3534-2937-40 โทรสาร (66) 3534-2933

โรงงานบางพลี : 10 ต.บางพลี อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 21150  
โทรศัพท์ (66) 3868-3219-20 โทรสาร (66) 3868-3221

โรงงานท่าใหญ่ : 212 ถนนเอเชีย ต.บ้านพลู อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90250  
โทรศัพท์ (66) 7421-0936 โทรสาร (66) 7421-0770

### Linde (Thailand) Public Company Limited

PLC. Registration no. 0107537000765

15<sup>th</sup> Floor, Bangna Tower, 2/3 Moo 14, Bangna Trad KM. 6.5 Road, Bangkaew

Bangplee, Samutprakarn 10540, Tel (66) 2338-6100 Fax (66) 2312-0126

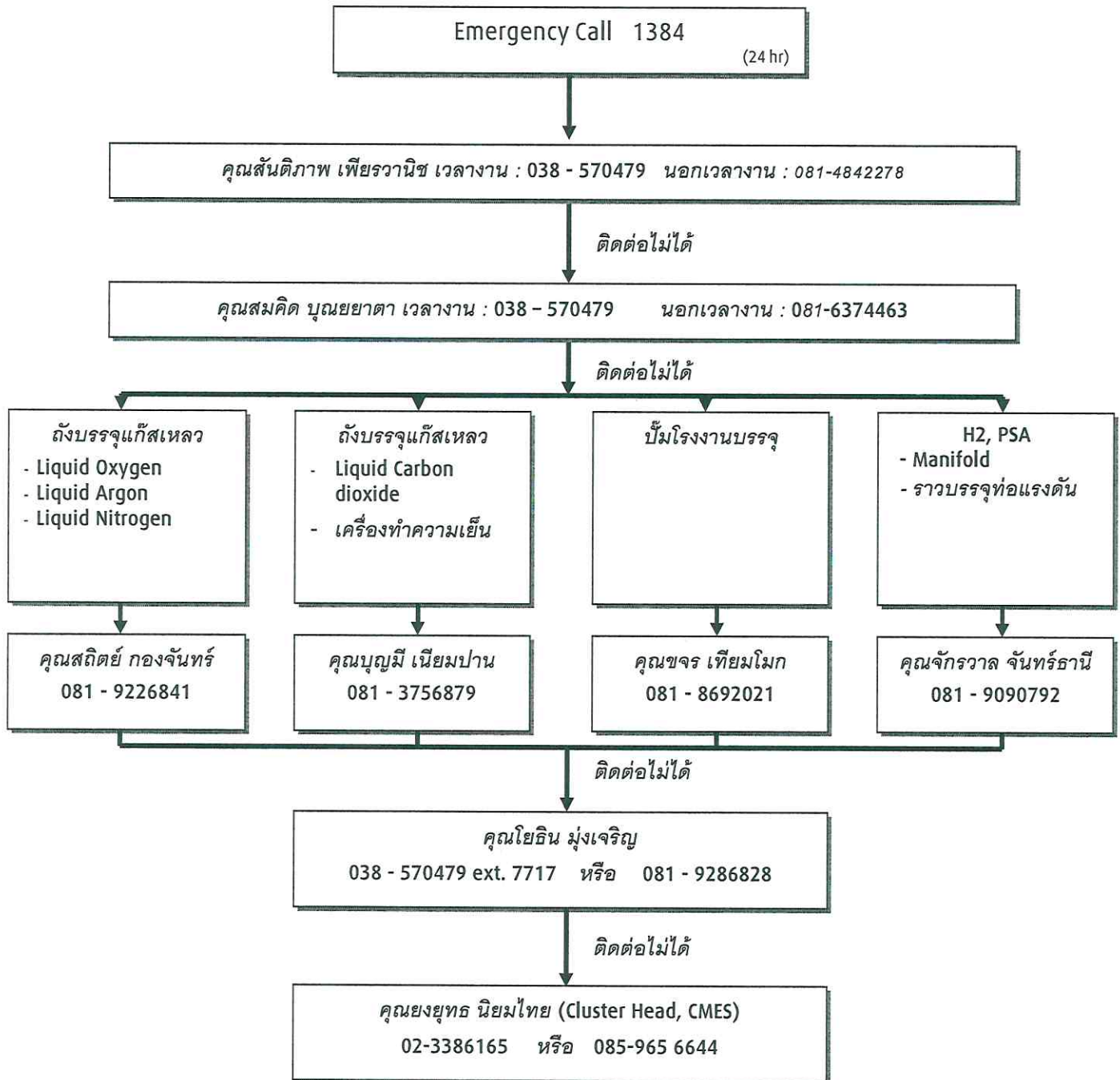
Wellgrow Plant : 105 Moo 5, Bangsamak, Bangkok, Chachoengsao 24180  
Tel (66) 3857-0479-93 Fax (66) 3857-0323

Talan Plant : 50 Moo 11, Bangkharmode, Ban-Mor, Saraburi 18130  
Tel (66) 3534-2937-40 Fax (66) 3534-2933

Map Ta Phut Plant : 10 Map Ta Phut Industrial Estate, I-4 Road, Muang, Rayong 21150  
Tel (66) 3868-3219-20 Fax (66) 3868-3221

Hatyai Plant : 212 Asia Road, Ban Plu, Hatyai, Songkhla 90250  
Tel (66) 7421-0936 Fax (66) 7421-0770

## เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน (Emergency Call) ของแผนก CES



## บริษัท ลินเด (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ทะเบียนพาณิชย์เลขที่ 0107537000785

ชั้น 15 อาคารทาวเวอร์ 2/3 หมู่ 14 ถนนบางนา-ตราด กม. 6.5 ต.บางแก้ว

อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์ (66) 2338-6100 โทรสาร (66) 2312-0126

โรงงานเวลโกรว์ : 105 หมู่ 5 ต.บางสำเภา อ.บางปะกง จ.ฉะเชิงเทรา 24180

โทรศัพท์ (66) 3857-0479-93

โทรสาร (66) 3857-0323

โรงงานท่าอากาศยาน : 50 หมู่ 11 อ.ท่าอากาศยาน-ท่าเรือ ต.บางใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 18130

โทรศัพท์ (66) 3534-2937-40

โทรสาร (66) 3534-2933

โรงงานบางนาพัฒนา : 10 นิคมอุตสาหกรรมบางนาพัฒนา ถนน 10-4 อ.เมือง ระยอง 21150

โทรศัพท์ (66) 3868-3219-20

โทรสาร (66) 3868-3221

โรงงานหาดใหญ่ : 212 ถนนเอเชีย ต.บ้านพลู อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90250

โทรศัพท์ (66) 7421-0936

โทรสาร (66) 7421-0770

## Linde (Thailand) Public Company Limited

PLC. Registration no. 0107537000785

15<sup>th</sup> Floor, Bangna Tower, 2/3 Moo 14, Bangna Trad KM. 6.5 Road, Bangkaew

Bangplee, Samutprakarn 10540, Tel (66) 2338-6100 Fax (66) 2312-0126

Wellgrow Plant : 105 Moo 5, Bangsamak, Bangpakong, Chachoengsao 24180

Tel (66) 3857-0479-93

Fax (66) 3857-0323

Talan Plant : 50 Moo 11, Bangkharnvadi, Ban-Mor, Saraburi 18130

Tel (66) 3534-2937-40

Fax (66) 3534-2933

Map Ta Phut Plant : 10 Map Ta Phut Industrial Estate, I-4 Road, Muang, Rayong 21150

Tel (66) 3868-3219-20

Fax (66) 3868-3221

Hatyai Plant : 212 Asia Road, Ban Plu, Hatyai, Songkhla 90250

Tel (66) 7421-0936

Fax (66) 7421-0770

**ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน**  
**เอกสารแนบที่ 20**  
**ผลการติดตามตรวจสอบเชื้อลีจิโอเนลลา ในน้ำ Cooling Tower**

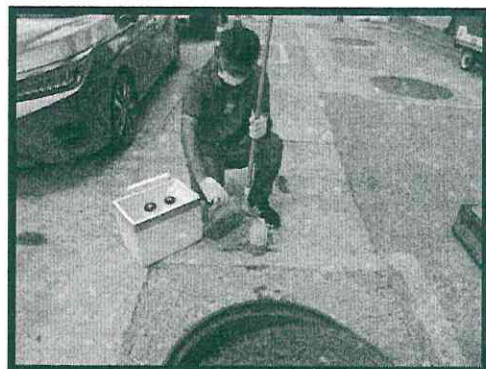


# รายงานผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ

## เดือนสิงหาคม 2568



โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น  
เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น



จัดทำโดย

**SES**

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทรศัพท์ 088-5542100 E.mail : ses\_1996@yahoo.com



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเม้นทอล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses\_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-25173/WS

August 22, 2025.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Cooling Tower  
Sampling Date : August 13, 2025.  
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	
				Cooling Tower	Chiller ชั้น G
	Sample condition	-	-	Clear	Clear
1	Legionella pneumophila	CFU/1000 ml.	Direct Count	Not Detected	Not Detected
2	Free Chlorine	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric	<0.01	<0.01

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2544); Legionella pneumophilla

Remark : Not Detected = ไม่พบเชื้อ

  
Mr. Weerapun Weeraporn  


Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL. REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

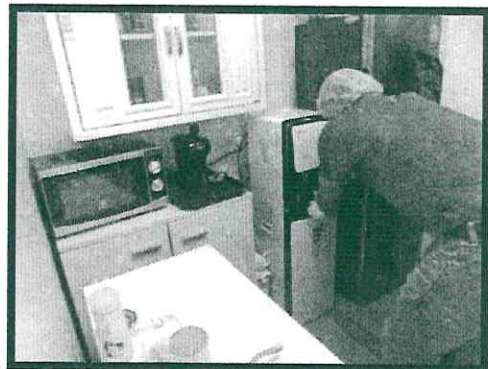
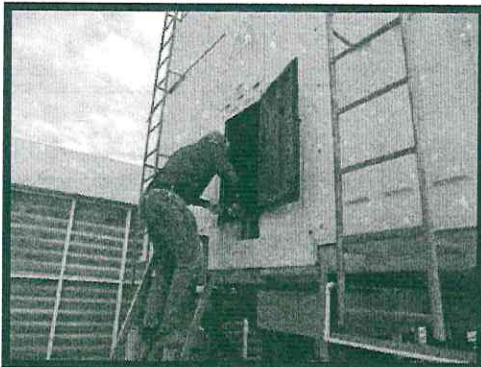
ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO., LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED NO. 2.210)

# รายงานผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ

## เดือนพฤศจิกายน 2568



โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น  
เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น



จัดทำโดย

**SES**

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทรศัพท์ 088-5542100 E.mail : ses\_1996@yahoo.com



บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด  
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240  
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses\_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-25254/WS

November 24, 2025.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen  
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen  
Sample Type : Cooling Water  
Sampling Date : November 13, 2025.  
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	
				Cooling Tower	Chiller ชั้น G
	Sample condition	-	-	Clear	Clear
1	Legionella pneumophila	CFU/1000 ml.	Direct Count	Not Detected	Not Detected
2	Free Chlorine	mg/L .	DPD Ferrous Titrimetric	<0.01	<0.01

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23<sup>rd</sup> Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2544); Legionella pneumophilla

Remark : Not Detected = ไม่พบเชื้อ

  
Mr. Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL. REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO., LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No. 210)

ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน  
เอกสารแนบที่ 21  
เอกสารอนุญาตให้เชื่อมต่อระบบน้ำทิ้งโครงการ





ที่ ขก ๕๒๐๗ / ๓๐๔๖

สำนักงานเทศบาลนครขอนแก่น  
๑ ถนนประชาสำราญ อ.เมือง  
จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง หนังสือรับรองการอนุญาตให้เชื่อมต่อระบายน้ำลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

อ้างถึง หนังสือที่ สน.ผอ.๐๗๙/๒๕๕๘ : พก ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด จะดำเนินการพัฒนาโครงการโรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น (ส่วนขยาย) จากเดิม ๕๖ เตียง เพิ่มเป็น ๑๕๐ เตียง สถานที่ก่อสร้าง ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น เพื่อประกอบการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) นำเสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รายละเอียดตามที่อ้างถึงนั้น

เทศบาลนครขอนแก่นไม่ขัดข้องที่จะให้โครงการฯ เชื่อมต่อระบายน้ำของโครงการกับระบบระบายน้ำสาธารณะ โดยโครงการจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

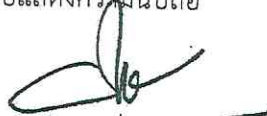
๑. โครงการต้องจัดให้มีท่อระบายน้ำรอบโครงการเพื่อรวบรวมน้ำฝน-น้ำเสียในพื้นที่ทั้งหมดออกสู่จุดเชื่อมต่อระบบระบายน้ำที่ได้รับอนุญาต
๒. โครงการต้องจัดให้มีบ่อดักตะกอนและบ่อดักขยะก่อนระบายน้ำออก
๓. โครงการต้องจัดให้มีบ่อหน่วงน้ำที่เพียงพอในการกักเก็บน้ำไว้ในช่วงการใช้น้ำสูงสุด ๓ ชม. ติดต่อกัน และต้องเก็บกักน้ำฝนส่วนเกินจากการเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการใช้ที่ดินจากเดิม กำหนดให้มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ชม. โดยใช้คาบความถี่ของฝนไม่น้อยกว่า ๕ ปี
๔. โครงการต้องควบคุมอัตราการระบายน้ำออก ไม่เกินอัตราการระบายน้ำก่อนเริ่มโครงการ

/๕.ให้โครงการ...

๕. ให้โครงการทำการขุดลอกทรายระบายน้ำ, ท่อระบายน้ำและบ่อพักตลอดแนวก่อนเชื่อมต่อระบายน้ำ  
ทิ้งของโครงการกับระบบระบายน้ำสาธารณะ
๖. กรณีขณะก่อสร้าง โครงการต้องจัดให้มีระบบระบายน้ำชั่วคราว เพื่อรวบรวมน้ำทั้งหมดให้ระบาย  
ออกสู่ระบบระบายน้ำสาธารณะ และให้เป็นไปตามเงื่อนไขตามข้อ ๔
๗. กรณีหากเกิดผลกระทบอันเนื่องมาจากการเชื่อมต่อระบายน้ำของโครงการฯ ทางโครงการฯ ต้อง  
ปฏิบัติตามแนวทางการแก้ไขปัญหาที่เทศบาลฯ กำหนดโดยไม่มีเงื่อนไข

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวัชชัย รื่นรมย์ศรี)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีขอนแก่น

สำนักการช่าง

ส่วนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐-๔๓๒๒-๑๕๗๘

โทรสาร. ๐-๔๓๒๒-๑๐๓๓

ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน  
เอกสารแนบที่ 22  
แผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ประจำปี 2568



## SHE Plan 2024

กิจกรรม	เป้าหมาย	2024												ผู้รับผิดชอบ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
		Jan			Feb			Mar			Apr				May			Jun			Jul			Aug			Sep			Oct			Nov			Dec																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1 Leadership and Planning (FMS.1-3)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1.1 ทบทวนแผนฉุกเฉิน Code1-9	1 ครั้ง/ปี																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

กิจกรรม	เป้าหมาย	2024												ผู้รับผิดชอบ												
		Jan			Feb			Mar			Apr				May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
3 Hazardous Materials (FMS.5)																										
3.1 จัดซื้ออุปกรณ์ และเครื่องมือ Spill Kit	-																									SHE Coordinator
3.2 จัดทำรายการสารเคมี รพ.	-																									SHE Coordinator
3.3 ทบทวนเอกสาร MSDS	1 ครั้ง/ปี																									HOD และ SHE Coordinator
3.4 ติดตามผลการจัดการและกำจัดขยะมีพิษ	1 ครั้ง/เดือน																									SHE Coordinator
3.5 กิจกรรมรณรงค์เพื่อส่งเสริมการคัดแยกขยะในโรงพยาบาล	2 ครั้ง/ปี																									SHE Coordinator
3.6 โครงการ Green Healthcare ถึงมือทั่วโลก และจุดคัดแยกขยะ																										SHE Coordinator
3.7 กิจกรรมรณรงค์เพื่อส่งเสริมความปลอดภัยบนท้องถนน	4 ครั้ง/ปี																									SHE Coordinator
4 Disaster Preparedness (FMS.6)																										
4.1 ซ้อม Code 1	1 ครั้ง/ปี																									SHE Coordinator
4.2 ซ้อม Code 20	1 ครั้ง/ปี																									SHE Coordinator
4.3 ซ้อม Code 3	2 ครั้ง/ปี																									ER
4.4 ซ้อม Code 5	1 ครั้ง/ปี																									SHE Coordinator
4.5 ซ้อม Code 6	1 ครั้ง/ปี																									SHE Coordinator
4.6 ซ้อม Code 8	1 ครั้ง/ปี																									ER
4.7 ซ้อม Code 9	2 ครั้ง/ปี																									SHE Coordinator
4.8 กำหนดแผนและซ้อมแนวทางการรับมือเหตุฉุกเฉิน เช่น เหตุการณ์ระเบิดในพื้นที่	1 ครั้ง/ปี																									SHE Coordinator
4.9 จัดซื้อ จัดหาอุปกรณ์ที่ต้องมี สำหรับการตอบสนองเหตุการณ์ฉุกเฉิน	2 ครั้ง/ปี																									SHE Coordinator
5 Fire Safety (FMS.7)																										
5.1 ซ้อม Code5 หน่วยยาม	1 ครั้ง/ปี																									SHE Coordinator
5.2 จัดอุปกรณ์ดับเพลิง น้ำยาทำความสะอาด	-																									SHE Coordinator
5.3 การสำรวจ ประเมิน และติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงอัตโนมัติ	1 ครั้ง/เดือน																									แผนกวิศวกรรมบริการ
5.4 ตรวจสอบตู้ดับเพลิง, ถังดับเพลิงและบรรจุไฟ	1 ครั้ง/เดือน																									แผนกวิศวกรรมบริการ
6 Medical Equipment (FMS.8)																										
6.1 ตรวจ ซ่อมบำรุงระบบ เครื่องมือแพทย์ ต่างๆ																										ตามแผนงานฝ่ายเครื่องมือแพทย์



ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน

เอกสารแนบที่ 23

การเก็บสถิติและข้อมูลผลการ ทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ในแต่ละวันและจัดทำเป็น บันทึกตามแบบ ทส.1







[illegible]



วันเดือนปี	สถิติและข้อมูลเกี่ยวกับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ										ผู้บันทึก			
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เชื่อมระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย						ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบลำตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)				อื่นๆ (ระบบเดิม คลอรีน/ปกติ/ผิดปกติ)
1 กันยายน 2567	106	162	130	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	1500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
2 กันยายน 2567	101	164	131	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
3 กันยายน 2567	118	141	113	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
4 กันยายน 2567	83	154	123	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
5 กันยายน 2567	101	146	117	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
6 กันยายน 2567	102	155	124	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
7 กันยายน 2567	102	131	105	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	1500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
8 กันยายน 2567	100	171	137	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
9 กันยายน 2567	103	144	115	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
10 กันยายน 2567	99	145	116	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
11 กันยายน 2567	101	156	125	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
12 กันยายน 2567	103	148	118	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
13 กันยายน 2567	104	177	142	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
14 กันยายน 2567	115	271	217	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	1500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
15 กันยายน 2567	108	278	222	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
16 กันยายน 2567	105	213	170	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
17 กันยายน 2567	100	160	128	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
18 กันยายน 2567	103	155	124	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
19 กันยายน 2567	102	145	116	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
20 กันยายน 2567	96	138	110	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
21 กันยายน 2567	105	152	122	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
22 กันยายน 2567	102	140	112	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	1500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
23 กันยายน 2567	100	141	113	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
24 กันยายน 2567	101	140	112	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
25 กันยายน 2567	100	132	106	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
26 กันยายน 2567	100	129	103	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
27 กันยายน 2567	97	140	112	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
28 กันยายน 2567	104	150	120	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
29 กันยายน 2567	99	155	124	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	1500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ
30 กันยายน 2567	101	153	122	ระบาย	คลอรีน	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ		ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	ตรวจพบ















ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบรายงาน

เอกสารแนบที่ 24

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ตามแบบ ทส.2

