

เอกสารแนบ 7

รายงานการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี 2568

รายงานการฝึกอบรม

หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น

หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ประจำปี 2568

วันที่ 22, 23, 24 ธันวาคม 2568

บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด

9/99 หมู่ที่ 6 ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ

จังหวัดสมุทรปราการ 10270

รายงานการฝึกอบรม

หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น

หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

วันที่ 22, 23, 24 ธันวาคม 2568



บริษัท ลินแพथย์ เทพารักษ์ จำกัด

9/99 หมู่ที่ 6 ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ

จังหวัดสมุทรปราการ 10270



ที่ กท ๑๘๐๘/๒๖๒๖

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เรียน ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานครได้ดำเนินการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด รุ่นที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุวิชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร. /โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑

ที่ กท ๑๘๐๘/๒๒๒๗



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๗๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เรียน บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด

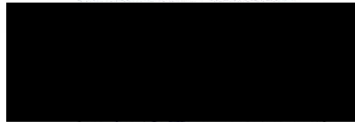
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน ๑ ฉบับ
๒. วุฒิบัตรสำหรับผู้ผ่านการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน ๖๐ ฉบับ

ตามที่ บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ นั้น

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยกรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ
ของกรุงเทพมหานครได้ดำเนินการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด
รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรชัย รววรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร. /โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบวรเมงคล
วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๙๙๔๐-๐๐๑๖๐-๑๕-๑

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๔๑ วันอนุญาต ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ วันหมดอายุ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๗๐

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๗๓ หมู่ที่ ๓ ตรอก/ซอย - ถนน ดินสอ แขวง/ตำบล เสาชิงช้า เขต/อำเภอ พระนคร

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๙ ๗๓๐๓ โทรสาร ๐ ๒๒๗๙ ๗๓๐๔

ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี) บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด รุ่นที่ ๑

ตั้งอยู่เลขที่ ๙/๙๙ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เทพารักษ์ เขต/อำเภอ เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๗๐

โทรศัพท์ ๐๒-๗๖๑-๕๕๕๕ โทรสาร

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ) บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด รุ่นที่ ๑

ตั้งอยู่เลขที่ ๙/๙๙ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เทพารักษ์ เขต/อำเภอ เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๗๐

โทรศัพท์ ๐๒-๗๖๑-๕๕๕๕ โทรสาร

กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น วันที่ ๒๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๖๐ คน ชาย ๔ คน หญิง ๕๖ คน

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น (แบบ กก.จ.๑)
๒. รายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม
๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)



(ถ้ามี)

ลงชื่อ



ผู้รับใบอนุญาต

(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

วันที่ เดือน ๓ ค.ย. ๒๕๖๘ พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม

๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้แจ้งตามแบบ กก.รง.๑ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

การแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบวมงคล

วันที่ ๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล

๐-๙๙๔๐-๐๐๑๖๐-๑๕-๑

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๔๑ วันอนุญาต ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ วันหมดอายุ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๗๐

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๗๓ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย - ถนน ดินสอ แขวง/ตำบล เสาชิงช้า เขต/อำเภอ พระนคร

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๙ ๗๓๐๓ โทรสาร ๐ ๒๒๗๙ ๗๓๐๔

E-mail fireinspectionbma@gmail.com

ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี) บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด (รุ่นที่ ๑)

ตั้งอยู่เลขที่ ๙/๙๙ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล เทพารักษ์ เขต/อำเภอ เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๗๐ โทรศัพท์ ๐๒-๗๖๑-๕๕๕๕ โทรสาร

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ) บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด (รุ่นที่ ๑)

ตั้งอยู่เลขที่ ๙/๙๙ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล เทพารักษ์ เขต/อำเภอ เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๗๐ โทรศัพท์ ๐๒-๗๖๑-๕๕๕๕ โทรสาร

กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น วันที่ ๒๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. กำหนดการจัดฝึกอบรม
๒. รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม
๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)
๔. แผนที่ที่ตั้งของสถานที่จัดฝึกอบรม



(ถ้ามี)

ลงชื่อ _____ ผู้รับใบอนุญาต

(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

วันที่ ๓ เดือน ๑๒. ๒๕๖๘ พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม

๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา

๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้แจ้งตามแบบ กก.จ.๑ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง

ฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น
บริษัท สินแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด (รุ่นที่ ๑)
วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

เวลา	กฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรม การดับเพลิงขั้นต้น	วิทยากร
๐๘.๐๐ - ๐๘.๔๕ น.	- ลงทะเบียน ปฐมนิเทศ Pre-test	
๐๘.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	ภาคทฤษฎี หัวข้อวิชานี้ ๑) ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้ ๒) การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีการดับเพลิงประเภทต่างๆ ๓) จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย ๔) การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ ๕) เครื่องดับเพลิงชนิดต่างๆ ๖) วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ที่ใช้ในการดับเพลิง ๗) แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ๘) การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบกิจการ	นายมนต์สุวรรณ ลาภทวี ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ (วิทยากรที่ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน) นายสุวัฒน์ วงศ์วุฒิ ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน (ผู้ควบคุมการฝึกอบรม)
๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	ภาคปฏิบัติ ๑) ฝึกดับเพลิงประเภท เอ ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้ น้ำสะสมแรงดัน หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท เอ ๒) ฝึกดับเพลิงประเภท บี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง แบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ โฟม ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท บี ๓) ฝึกดับเพลิงประเภท ซี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง แบบเคลื่อนที่ได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิง ที่สามารถดับเพลิงประเภท ซี ๔) ฝึกดับเพลิงโดยใช้สายดับเพลิง Post – test	๑.นายเผ่าพันธ์ สามหาไทย ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน ๒.นายกันตพัฒน์ ลาดแลน ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน ๓.นายมนต์สุวรรณ ลาภทวี ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ
๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น. เป็นต้นไป		
หมายเหตุ	- พัก-รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ และ ๑๔.๔๕ - ๑๕.๐๐ น. - พัก - รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	



แบบ ก.บ.บญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๑๑-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๔๑

อนุญาตให้ กรุงเทพมหานคร

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๙๙๙๐๐๑๖๐๑๕๑

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๗๓ ถนนดินสอ แขวงเสาชิงช้า เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากร จำนวน ๔๓๙ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๗๐

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางสาวสุวิทย์ ทวีสุข)

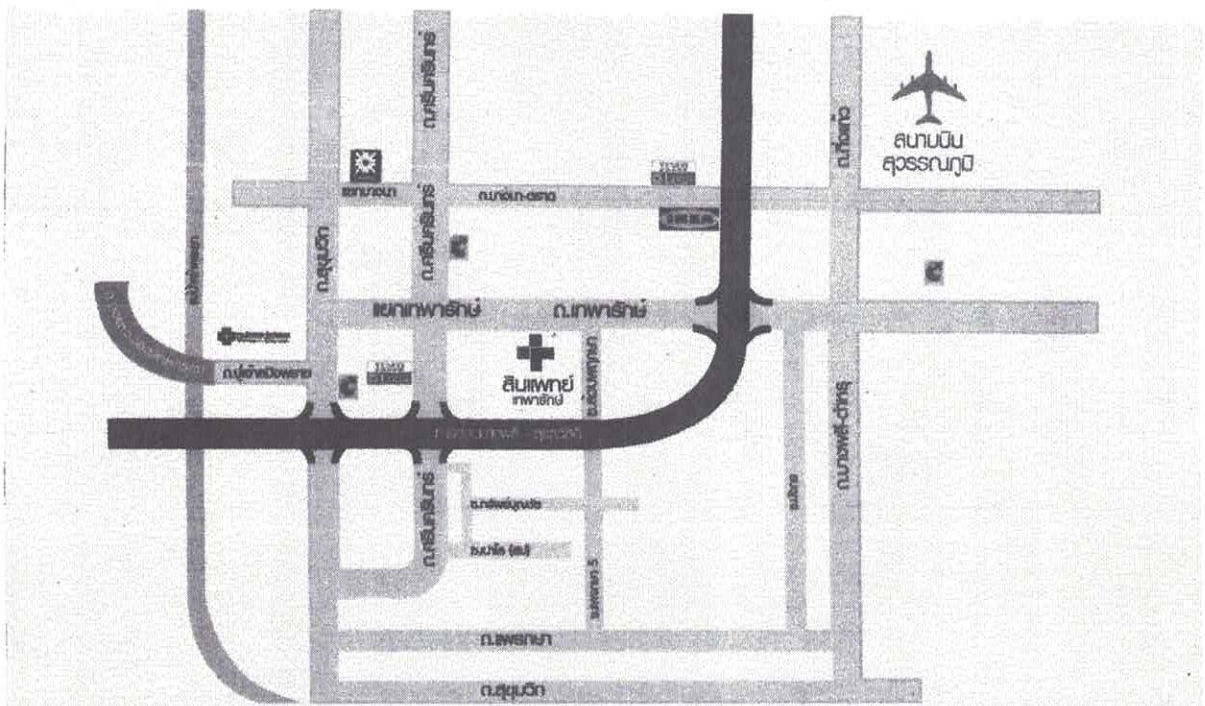
ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ของกรุงเทพมหานคร
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๔๑

๓๐๑. นายปวเรศ	หนูแป้นน้อย	๓๓๑. นายณกรณ์	สดศรีทอง
๓๐๒. นายอาฟานดี	สุวรรณมณี	๓๓๒. ส.อ. ณัฏภัทร	พรมเกษร
๓๐๓. นายชินนุพงศ์	หล้าศรี	๓๓๓. นายถวัลย์ชัย	พรอารีเอกชน
๓๐๔. นายเกรียงไกร	กาบกลอน	๓๓๔. นายวิทยา	คำศรี
๓๐๕. นายจักรกฤษณ์	วงศ์พิทักษ์	๓๓๕. นายพิเชษฐ์	ศรีเฉลียว
๓๐๖. นายวิทยา	คำมูล	๓๓๖. นายทองคำ	พระนิจรัมย์
๓๐๗. นายอาทิตย์	สกุลศรี	๓๓๗. นายอิทธิกร	อ่อนสว่าง
๓๐๘. นายยุทธนา	วีระทรัพย์	๓๓๘. นายชวลิต	งามชัยสุทธิ
๓๐๙. นายพิทักษ์	วงศ์แสน	๓๓๙. นายฤทธิชา	บุญนา
๓๑๐. ว่าที่ ร.ต. ศักดา	เจริญสุข	๓๔๐. นายธัญเพชร	เฉื่อยกลาง
๓๑๑. นายสิทธิพงษ์	พรหมยศ	๓๔๑. นายรุ่งโรจน์	บุญกา
๓๑๒. นายอาทิตย์	ยืนยง	๓๔๒. นายสุชุมวุฒิ	พุทธรักษา
๓๑๓. ว่าที่ ร.ต. นัสชัย	มีสัดย์	๓๔๓. นายเศรษฐสิทธิ์	อ่องเอี่ยม
๓๑๔. นายพิเชษฐ์	ชนากร	๓๔๔. นายพูนศักดิ์	ชูเมฆ
๓๑๕. นายมานพ	สลาบลิงห์	๓๔๕. นายบุญเลิศ	ศรศักดิ์
๓๑๖. นายทศพล	ชาติ	๓๔๖. นายณฐนน	โชติแสนชัย
๓๑๗. นายพูนพงศ์	อินไชยทอง	๓๔๗. นายอนุกุล	ฤทธิบุญไชย
๓๑๘. นายไชยวัฒน์	ไชยบุญเรือง	๓๔๘. นายวีระชัย	จันทศร
๓๑๙. นายวรวิทย์	วรพันธ์	๓๔๙. นายพรสวรรค์	พรรณาไพร
๓๒๐. นายสราวุธ	เชื้อทหาร	๓๕๐. นายอนุชา	บัวใบ
๓๒๑. นายประยุทธ	คุณสมบัติ	๓๕๑. นายมนต์สวรรค์	ลาภทวี
๓๒๒. นายวัลลภ	ยามมีสิน	๓๕๒. นายกันตพัฒน์	ลาดแลน
๓๒๓. นายสุรัช	ทองอ่วมใหญ่	๓๕๓. นายประยุทธ	สะพาน
๓๒๔. นายณรงค์	ฤทธิ์เดช	๓๕๔. นายวุฒิชัย	สารางคำ
๓๒๕. นายประสิทธิ์	ชีบังเกิด	๓๕๕. นายสุวัฒน์	วงศ์วุฒิ
๓๒๖. ว่าที่ ร.ต. ประสบสุข	สุนประสิทธิ์	๓๕๖. นายเทพพิทักษ์	ชั้นขวา
๓๒๗. นายเสกสรรค์	สายเชื้อ	๓๕๗. นายเผ่าพันธ์	สามหาดไทย
๓๒๘. นายจิระศักดิ์	งามสง่า	๓๕๘. นายณัฐพงษ์	สิงห์ท่า
๓๒๙. จ.ส.ต. ชัยธัช	ธรรมไพศาล	๓๕๙. นายฉลาด	ดอนรอตไพร
๓๓๐. นายทิฆา	โสภี	๓๖๐. นายเอียรวิชัย	พิสุทธิปกรณ์

/๓๖๑. นายวัชรินทร์...





โรงพยาบาลศิริราช ถนนพหลโยธิน 9/99 ถนนพหลโยธิน อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10270

Tel. 0 2088 6939



0 2761 5900

ที่ กท ๑๘๐๘/๒๖๒๘



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๗๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เรียน ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

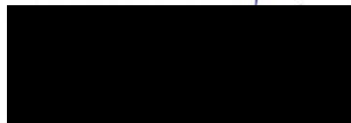
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานครได้ดำเนินการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด รุ่นที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรชัย รวรวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร. /โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑

ที่ กท ๑๘๐๘/ ๒๖๒๘



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เรียน บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. วุฒิบัตรสำหรับผู้ผ่านการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น	จำนวน ๖๐ ฉบับ

ตามที่ บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๘ นั้น

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยกรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ
ของกรุงเทพมหานครได้ดำเนินการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด
รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร. /โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบรมงคล
วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๙๙๔๐-๐๐๑๖๐-๑๕-๑

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๔๑ วันอนุญาต ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ วันหมดอายุ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๗๐

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๗๓ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย - ถนน ดินสอ แขวง/ตำบล เสาชิงช้า เขต/อำเภอ พระนคร

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๙ ๗๓๐๓ โทรสาร ๐ ๒๒๗๙ ๗๓๐๔

ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี) บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด รุ่นที่ ๒

ตั้งอยู่เลขที่ ๙/๙๙ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เทพารักษ์ เขต/อำเภอ เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๗๐

โทรศัพท์ ๐๒-๗๖๑-๕๕๕๕ โทรสาร

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ) บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด รุ่นที่ ๒

ตั้งอยู่เลขที่ ๙/๙๙ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เทพารักษ์ เขต/อำเภอ เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๗๐

โทรศัพท์ ๐๒-๗๖๑-๕๕๕๕ โทรสาร

กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น วันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๖๐ คน ชาย ๔ คน หญิง ๕๖ คน

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น (แบบ ภ.ร.ง.๑)

๒. รายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม

๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)



(ถ้ามี)

ลงชื่อ _____ ผู้รับใบอนุญาต

(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

๓๐ ธ.ค. ๒๕๖๘

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม

๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้แจ้งตามแบบ ภ.ร.ง.๑ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

การแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบวรเมงคล

วันที่ ๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๙๙๔๐-๐๐๑๖๐-๑๕-๑

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๔๑ วันอนุญาต ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ วันหมดอายุ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๗๐

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๗๓ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย - ถนน ดินสอ แขวง/ตำบล เสาชิงช้า เขต/อำเภอ พระนคร

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๙ ๗๓๐๓ โทรสาร ๐ ๒๒๗๙ ๗๓๐๔

E-mail fireinspectionbma@gmail.com

ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี) บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด (รุ่นที่ ๒)

ตั้งอยู่เลขที่ ๙/๙๙ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล เทพารักษ์ เขต/อำเภอ เมื่อสมุทรปราการ

จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๗๐ โทรศัพท์ ๐๒-๗๖๑-๕๕๕๕ โทรสาร

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ) บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด (รุ่นที่ ๒)

ตั้งอยู่เลขที่ ๙/๙๙ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล เทพารักษ์ เขต/อำเภอ เมื่อสมุทรปราการ

จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๗๐ โทรศัพท์ ๐๒-๗๖๑-๕๕๕๕ โทรสาร

กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น วันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. กำหนดการจัดฝึกอบรม
๒. รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม
๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)
๔. แผนที่ที่ตั้งของสถานที่จัดฝึกอบรม



(ถ้ามี)

ลงชื่อ [Redacted Signature] ผู้รับใบอนุญาต

(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

วันที่ ๓ เดือน ๕.๖. ๒๕๖๘ พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม

๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา

๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้แจ้งตามแบบ กก.จ.๑ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง

ฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น
บริษัท สินแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด (รุ่นที่ ๒)
วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๘

เวลา	กฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรม การดับเพลิงขั้นต้น	วิทยากร
๐๘.๐๐ - ๐๘.๔๕ น.	- ลงทะเบียน ปฐมนิเทศ Pre-test	
๐๘.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	ภาคทฤษฎี หัวข้อวิชาดังนี้ ๑) ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้ ๒) การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีการดับเพลิงประเภทต่างๆ ๓) จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย ๔) การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ ๕) เครื่องดับเพลิงชนิดต่างๆ ๖) วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ที่ใช้ในการดับเพลิง ๗) แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ๘) การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบกิจการ	นายมนต์สุวรรณ ลาภทวี ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ (วิทยากรที่ได้รับอนุญาตจาก กรมสวัสดิการและคุ้มครอง แรงงาน) นายสุวัฒน์ วงศ์วุฒิ ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน (ผู้ควบคุมการฝึกอบรม)
๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	ภาคปฏิบัติ ๑) ฝึกดับเพลิงประเภท เอ ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้ น้ำสะสมแรงดัน หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท เอ ๒) ฝึกดับเพลิงประเภท บี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง แบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ โฟม ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท บี ๓) ฝึกดับเพลิงประเภท ซี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง แบบเคลื่อนที่ได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิง ที่สามารถดับเพลิงประเภท ซี ๔) ฝึกดับเพลิงโดยใช้สายดับเพลิง Post – test	๑.นายเผ่าพันธ์ สามหาตไทย ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน ๒.นายกันตพัฒน์ ลาดแลน ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน ๓.นายมนต์สุวรรณ ลาภทวี ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ
๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น. เป็นต้นไป		
หมายเหตุ	- พัก-รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ และ ๑๔.๔๕ - ๑๕.๐๐ น. - พัก - รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๔๑

อนุญาตให้...กรุงเทพมหานคร

เลขทะเบียนบริษัทบุคคล...๐๙๙๙๐๐๐๑๖๐๑๕๑

ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๗๓ ถนนดินสอ แขวงเสาชิงช้า เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมาย
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยมีวิทยากร จำนวน ๔๓๙ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางสาวสุดิ ทวีสุข)

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ของกรุงเทพมหานคร
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๔๑

๓๐๑. นายปวเรศ	หนูแป้นน้อย	๓๓๑. นายณกรณ์	สดศรีทอง
๓๐๒. นายอาฟานดี	สุวรรณมณี	๓๓๒. ส.อ. ณัฏภัทร	พรมเพชร
๓๐๓. นายชินนุพงศ์	หล้าศรี	๓๓๓. นายถวัลย์ชัย	พรอารีเอกชน
๓๐๔. นายเกรียงไกร	ภาบกลอน	๓๓๔. นายวิทยา	คำศรี
๓๐๕. นายจักรกฤษณ์	วงศ์พิทักษ์	๓๓๕. นายพิเชษฐ์	ศรีเนลิยา
๓๐๖. นายวิทยา	คำมูล	๓๓๖. นายทองคำ	พะนิจรัมย์
๓๐๗. นายอาทิตย์	สกุลศรี	๓๓๗. นายอิทธิกร	อ่อนสว่าง
๓๐๘. นายยุทธนา	วีระทรัพย์	๓๓๘. นายชวลิต	งามชัยชูสิทธิ์
๓๐๙. นายพิทักษ์	วงศ์แสน	๓๓๙. นายฤทธิชา	บุญนา
๓๑๐. ว่าที่ ร.ต. ศักดา	เจริญสุข	๓๔๐. นายธัญเพชร	เฉื่อยกลาง
๓๑๑. นายสิทธิพงษ์	พรหมยศ	๓๔๑. นายรุ่งโรจน์	บุญกา
๓๑๒. นายอาทิตย์	ยืนยง	๓๔๒. นายสุภูมิ	พุทธรักษา
๓๑๓. ว่าที่ ร.ต. นัสชัย	มีสัทย์	๓๔๓. นายเศรษฐสิทธิ์	อ่องเอี่ยม
๓๑๔. นายพิเชษฐ์	ชนากกร	๓๔๔. นายพูนศักดิ์	ชูเมฆ
๓๑๕. นายมานพ	สลาภสิงห์	๓๔๕. นายบุญเลิศ	ครศักดิ์
๓๑๖. นายทศพล	ชาติ	๓๔๖. นายณัฐนน	โชติแสนชัย
๓๑๗. นายพุดพิงค์	อินไชยทอง	๓๔๗. นายอนุกุล	ฤทธิบุญไชย
๓๑๘. นายไชยวัฒน์	ไชยบุญเรือง	๓๔๘. นายวีระชัย	จันทกร
๓๑๙. นายวรวิทย์	วรพันธ์	๓๔๙. นายพรสวรรค์	พรรณาไพร
๓๒๐. นายสราวุธ	เชื้อทหาร	๓๕๐. นายอนุชา	บัวใบ
๓๒๑. นายประยุทธ	คุณสมบัติ	๓๕๑. นายมนต์สวรรค์	ลาภทวี
๓๒๒. นายวัลลภ	ยามมีสิน	๓๕๒. นายกันตพัฒน์	ลาดแลน
๓๒๓. นายสุรชัย	ทองอ่วมใหญ่	๓๕๓. นายประยุทธ	สะพานี่
๓๒๔. นายณรงค์	ฤทธิ์เดช	๓๕๔. นายวุฒิชัย	สารางคำ
๓๒๕. นายประสิทธิ์	ชีบังเกิด	๓๕๕. นายสุวัฒน์	วงศ์วุฒิ
๓๒๖. ว่าที่ ร.ต. ประสบสุข	สุนประสิทธิ์	๓๕๖. นายเทพพิทักษ์	ชันขวา
๓๒๗. นายเสกสรรค์	สายเชื้อ	๓๕๗. นายเน่าพันธ์	สามหาดไทย
๓๒๘. นายจิระศักดิ์	งามสง่า	๓๕๘. นายณัฐพงษ์	สิงห์ท่า
๓๒๙. จ.ส.ต. ชัยธัช	ธรรมไพศาล	๓๕๙. นายฉลาด	คอนรอดไพร
๓๓๐. นายทิสรา	โสภี	๓๖๐. นายเอียรวิชัย	พิสุทธิปกรณ์

(๓๖๑) นายวัชรินทร์



Tel. 0 2088 6939



0 2761 5900

ที่ กท ๑๘๐๘/๒๖๓๐



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๓๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสรุปผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานครได้ดำเนินการฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร. /โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑

ที่ กท ๑๘๐๘/ ๒๒๓



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๐๗๐ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด

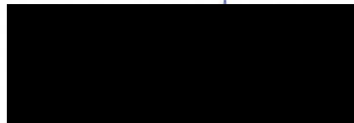
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสรุปผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. วุฒิบัตรสำหรับหน่วยงานที่ผ่านการฝึกซ้อมดับเพลิงฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด ในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ นั้น

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานครได้ดำเนินการฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรชัย รววรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร. /โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑

รายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบวรเมตตา...

วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๙๙๔๐-๐๐๑๖๐-๑๕-๑

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑ วันอนุญาต ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ วันหมดอายุ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๗๐

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๗๓ หมู่ที่ ๑๓ ตรอก/ซอย ถนน ดินสอ แขวง/ตำบล เสาชิงช้า เขต/อำเภอ พระนคร

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๙ ๗๓๐๓ โทรสาร ๐ ๒๒๗๙ ๗๓๐๔

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)☒ กรณีสถานประกอบกิจการเดียว

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ ๙/๙๙ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เทพารักษ์ เขต/อำเภอ เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ

รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๗๐ โทรศัพท์ ๐๒-๗๖๑-๕๕๕๕ โทรสาร E-mail

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน ๕๓๐ คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ๕๓๐ คน

ชาย ๗๒ คน หญิง ๔๕๘ คน ใช้เวลาในการฝึกซ้อม ๕ นาที

ผลการดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี ☐ พอใช้ ☒ ดี ☐ ดีมาก☐ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

ผลการดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก

สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

(กรณีมีสถานประกอบกิจการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง สามารถเพิ่มข้อมูลหรือจัดทำเอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

ดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ กภ.จ.๒)
๒. รายชื่อวิทยากร
๓. รายละเอียดและผลการประเมินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



ลงชื่อ



ผู้รับใบอนุญาต

(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

วันที่ เดือน ๓ ค.ย. ๒๕๖๘ พ.ศ.

- หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมียตราประทับพร้อมลงนาม
๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามแบบ แบบ กภ.รง.๒ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด.....
(สาขา).....ประเภทกิจการ.....โรงพยาบาล.....
ที่อยู่ เลขที่ ๙/๙๙ หมู่ที่ ๖ ซอย - ถนน -
แขวง/ตำบล เทพารักษ์ เขต/อำเภอ เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ
รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๗๐ โทรศัพท์ ๐๒-๗๖๑-๕๙๙๙ โทรสาร -

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม.....๕๓๐.....คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ

☐ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน ให้ระบุชื่ออาคาร/ สถานที่

☒ เป็นสถานประกอบกิจการเดียว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวัน และเวลาเดียวกัน ของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ทำการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟพร้อมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวัน และเวลาเดียวกัน ของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ไม่ได้ ทำการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/ เดือน/ ปี ที่ทำการฝึกซ้อม.....๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘.....

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/ เดือน/ ปี).....๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗.....

๒.๓ จำนวนผู้เข้าร่วมในการฝึกซ้อม.....๕๓๐.....คน (ผู้หญิง.....๔๕๘.....คน/ ผู้ชาย.....๗๒.....คน)

ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ.....๕.....นาที (เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้นจนถึง
คนสุดท้ายมาถึง ณ จุดรวมพล)

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี

☐ พอใช้

☒ ดี

☐ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

☐ ได้รับความเห็นชอบแผน และรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิง และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดีหรือผู้ซึ่ง
อธิบดีมอบหมายตามหนังสือ.....เลขที่.....ลงวันที่.....โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

☒ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้
คือ กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย) เลขที่ใบอนุญาต.....๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑.....โดย
ได้แนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรองแสดงการฝึกซ้อมมา มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....นายจ้าง/หรือผู้มีอำนาจรับมอบหมายกระทำการแทน

(.....
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....)

วันที่.....



กรุงเทพมหานคร

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑

ขอรับรองว่า

..... **บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด**

ตั้งอยู่ที่เลขที่..... **๙/๙๙ หมู่ที่ ๖ ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๒๗๐**

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน.....๕๓๐.....คน

เมื่อวันที่.....๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘.....

ให้ไว้ ณ วันที่..... **๓๐ ธ.ค. ๒๕๖๘**

(น.....ณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกรุงเทพมหานคร

การแจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่.....สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบรมงคล

วันที่ ๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล

๐	๙	๙	๔	๐	๐	๐	๑	๖	๐	๑	๕	๑
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑ วันอนุญาต ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ วันหมดอายุ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๗๐

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๗๓ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ดินสอ แขวง/ตำบล เสาชิงช้า เขต/อำเภอ พระนคร

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๙ ๗๓๐๓ โทรสาร ๐ ๒๒๗๙ ๗๓๐๔

E-mail fireinspectionbma@gmail.com

ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)☒ กรณีสถานประกอบกิจการเดียว

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด

ประเภทกิจการ โรงพยาบาล

ตั้งอยู่เลขที่ ๙/๙๙ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เทพารักษ์ เขต/อำเภอ เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ

รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๗๐ โทรศัพท์ ๐๒-๗๖๑-๕๕๕๕ โทรสาร -

E-mail

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน

☐ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่

ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail

สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน

(กรณีมีสถานประกอบกิจการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง สามารถเพิ่มข้อมูลหรือจัดทำเอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
๒. รายชื่อวิทยากร
๓. แผนที่ตั้งของสถานที่จัดฝึกอบรม



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....



ผู้รับใบอนุญาต

(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

วันที่ ๓ เดือน ๖-๖ พ.ศ. ๒๕๖๘

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม

๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา

๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้แจ้งตามแบบ กภ.จ.๒ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง

หน่วยงานสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร
กำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมหนีไฟประจำปี
บริษัท สินแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด
วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียน		ห้องประชุม
๐๙.๑๕-๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด	โดยผู้บริหารบริษัทฯ	ห้องประชุม
๐๙.๓๐-๑๐.๓๐ น.	ประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้อง เรื่อง ๑) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง ขั้นต้น-ขั้นรุนแรง ของสถานประกอบการ ๒) แผนการอพยพหนีไฟและหลักการ อพยพหนีไฟของสถานประกอบการ ๓) การค้นหาและช่วยเหลือ และการ เคลื่อนย้าย ผู้ประสบภัย ๔) การปฐมพยาบาลเบื้องต้น	นายกันตพัฒน์ ลาดแลน ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน (ผู้ควบคุมการฝึก) นายมนต์สวรรณ ลากทวี่ ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ (วิทยากรที่ได้รับอนุญาตจาก กรมสวัสดิการและคุ้มครอง แรงงาน)	ห้องประชุม
๑๐.๓๐-๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป	ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมการอพยพหนีไฟ โดยการจำลองเหตุการณ์และฝึกซ้อมเสมือน เหตุการณ์จริง	นายมนต์สวรรณ ลากทวี่ ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ วิทยากรที่ได้รับอนุมัติฯ	สถานที่ปฏิบัติงานของ ผู้เข้ารับการฝึก



แบบ กภ.บญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๓-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑

อนุญาตให้ กรุงเทพมหานคร

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๙๙๔๐๐๐๖๐๑๕๑

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๗๓ ถนนดินสอ แขวงเสาชิงช้า เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากร จำนวน ๔๓๙ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๗๐

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



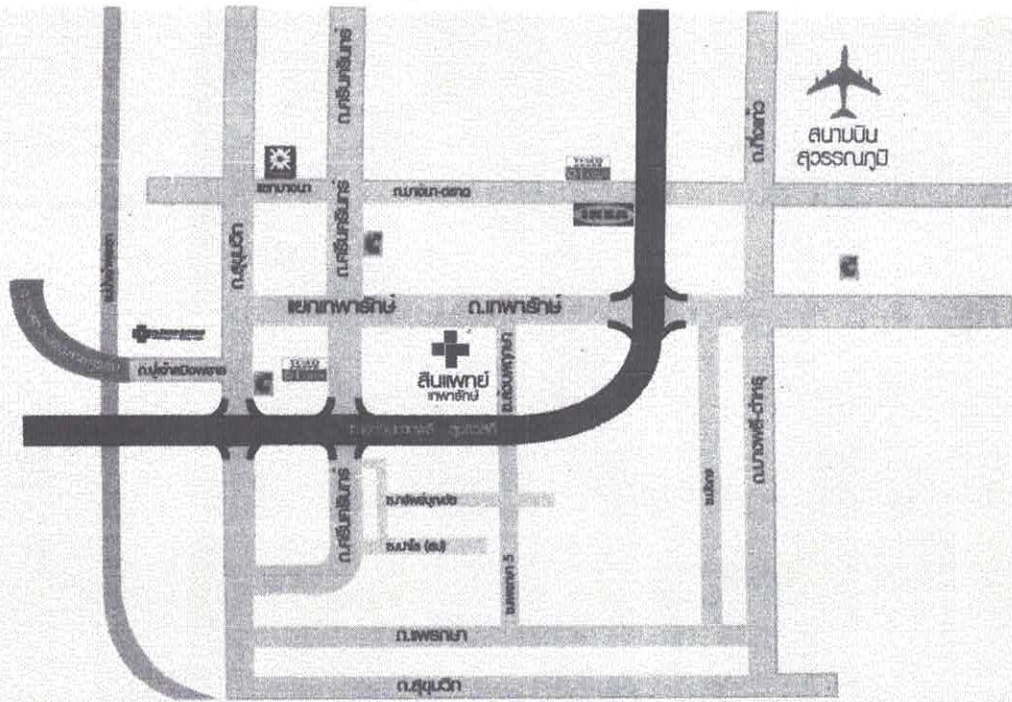
(นางสาวสุวดี ทวีสุข)

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ของกรุงเทพมหานคร
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑

๓๐๑. นายปวเรศ	หนูแป้นน้อย	๓๓๑. นายณกรณ์	สดศรีทอง
๓๐๒. นายอาฟานดี	สุวรรณมณี	๓๓๒. ส.อ. ณัฏภัทร	พรมเกษร
๓๐๓. นายชิษณุพงศ์	หล้าศรี	๓๓๓. นายถวัลย์ชัย	พรอารีเอกชน
๓๐๔. นายเกรียงไกร	กาบกลอน	๓๓๔. นายวิทยา	คำศรี
๓๐๕. นายจักรกฤษณ์	วงศ์พิทักษ์	๓๓๕. นายพิศิษฐ์	ศรีเฉลียว
๓๐๖. นายวิทยา	คำมูล	๓๓๖. นายทองคำ	พะนิรัมย์
๓๐๗. นายอาทิตย์	สกุลศรี	๓๓๗. นายอิทธิกร	อ่อนสว่าง
๓๐๘. นายยุทธนา	วีระทรัพย์	๓๓๘. นายชวลิต	งามชัยชูสิทธิ์
๓๐๙. นายพิทักษ์	วงศ์แสน	๓๓๙. นายฤทธิชา	บุญนา
๓๑๐. ว่าที่ ร.ต. ศักดา	เจริญสุข	๓๔๐. นายธัญเพชร	เฉื่อยกลาง
๓๑๑. นายสิทธิพงษ์	พรหมยศ	๓๔๑. นายรุ่งโรจน์	บุญกา
๓๑๒. นายอาทิตย์	ยีนยง	๓๔๒. นายสุขุมวุฒิ	พุทธรักษา
๓๑๓. ว่าที่ ร.ต. นัสชัย	มีสัถย์	๓๔๓. นายเศรษฐสิทธิ์	อ่องเอี่ยม
๓๑๔. นายพิสิษฐ์	ชนาก	๓๔๔. นายพูนศักดิ์	ชูเมฆ
๓๑๕. นายมานพ	สลาภสิงห์	๓๔๕. นายบุญเลิศ	ศรศักดิ์
๓๑๖. นายทศพล	ชาติ	๓๔๖. นายณฐนน	โชติแสนชัย
๓๑๗. นายพุดทนต์	อินไชยทอง	๓๔๗. นายอนุกุล	ฤทธิบุญไชย
๓๑๘. นายไชยวัฒน์	ไชยบุญเรือง	๓๔๘. นายวีระชัย	จันทร์
๓๑๙. นายวรวิทย์	วรทินท์	๓๔๙. นายพรสวรรค์	พรรณาไพโร
๓๒๐. นายสรารุช	เชื้อทหาร	๓๕๐. นายอนุชา	บัวใบ
๓๒๑. นายประยุทธ	คุณสมบัติ	๓๕๑. นายมนต์สวรรค์	ลามทวี
๓๒๒. นายวัลลภ	ยามมีสิน	๓๕๒. นายกันตพัฒน์	ลาดแล่น
๓๒๓. นายสุรัช	ทองอ่วมใหญ่	๓๕๓. นายประยุทธ	สะพาน
๓๒๔. นายณรงค์	ฤทธิ์เดช	๓๕๔. นายวุฒิชัย	สารางคำ
๓๒๕. นายประสิทธิ์	ชีบังเกิด	๓๕๕. นายสุวัฒน์	วงศ์วุฒิ
๓๒๖. ว่าที่ ร.ต. ประสบสุข	สุนประสิทธิ์	๓๕๖. นายเทพพิทักษ์	ชันขวา
๓๒๗. นายเสกสรรค์	สายเชื้อ	๓๕๗. นายเผ่าพันธ์	สามหาดไทย
๓๒๘. นายจิระศักดิ์	งามสง่า	๓๕๘. นายณัฐพงษ์	สิงห์ท่า
๓๒๙. จ.ส.ต. ชัยธัช	ธรรมไพศาล	๓๕๙. นายฉลาด	ดอนรอดไพร
๓๓๐. นายทีฆา	โสภี	๓๖๐. นายเจียรวิชัย	พิสุทธิปกรณ์

/๓๖๑. นายวัชรินทร์...



โรงพยาบาลศิลปหทัย ถนนพหลโยธิน 9/99 ถนนพญาไท อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10270

Tel. 0 2088 6939



0 2761 5900

ภาพการฝึกอบรมดับเพลิง ประจำปี 2568

หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น

หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

วันที่ 22, 23, 24 ธันวาคม 2568

ภาพการอบรมหลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น รุ่นที่ 1

วันที่ 22 ธันวาคม 2568



17/05/2568

ภาพประกอบการฝึกอบรม : การอบรมภาคทฤษฎี หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น ประจำปี 2568



140126528

ภาพประกอบการฝึกอบรม : การฝึกปฏิบัติภาคสนาม หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น ประจำปี 2568



ภาพการอบรมหลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น รุ่นที่ 2
วันที่ 23 ธันวาคม 2568



150150262

ภาพประกอบการฝึกอบรม : การอบรมภาคทฤษฎี หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น ประจำปี 2568



12022528 ✓

ภาพประกอบการฝึกอบรม : การฝึกปฏิบัติภาคสนาม หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น ประจำปี 2568



ภาพการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2568

วันที่ 24 ธันวาคม 2568



ภาพประกอบการฝึกอบรม : หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2568



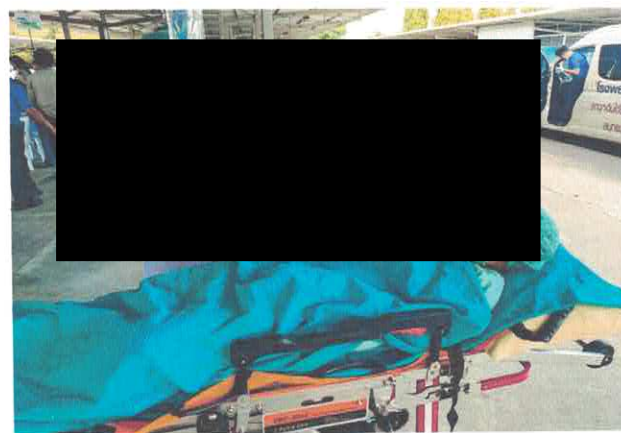
ภาพประกอบการฝึกอบรม : หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2568



ภาพประกอบการฝึกอบรม : หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2568



ภาพประกอบการฝึกอบรม : หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2568



ภาพประกอบการฝึกอบรม : หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2568



รายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกอบรม ประจำปี 2568

หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น

หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

วันที่ 22, 23, 24 ธันวาคม 2568



โรงพยาบาลสิบลพ เทพารักษ์

คณะกรรมการ HUM

TRAINING RECORD

1. ชื่อหน่วยงานที่จัดอบรมโรงพยาบาลสิบลพ เทพารักษ์.....
2. อบรมเรื่องการดับเพลิงขั้นต้น.....
3. ผู้เข้ารับการอบรมพนักงาน รพ.....
4. วิธีการ ☐ บรรยาย ☐ สาธิต ☐ ฝึกปฏิบัติ
5. วิทยากร ชื่อตำแหน่ง
6. วันที่22 ธันวาคม 2568..... เริ่มเวลา08.00 น.....สิ้นสุดเวลา.....16.00 น..... ณ สถานที่ตึก B ชั้น 5..

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล ผู้เข้าอบรม			บัตรประชาชน	ตำแหน่ง	แผนก	ลายเซ็น
1	6512017	นาย	อภิชาติ	สร้อยลอค		ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด	กายภาพบำบัด	
2	6706005	นส.	สุพัฒน์ธิดา	โพเกต		เจ้าหน้าที่การเงินนอก	การเงิน-นอก	
3	6601016	นส.	ปลื้มกมล	สารภูมิ		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	กุมารเวช	
4	6605017	นส.	สุกัญญา	ศรีโนนเคน		พยาบาลวิชาชีพ	กุมารเวช	
5	6803003	นาย	ฉัฐพล	อินแท่ง		เจ้าหน้าที่บุคคล	HR	
6	6404002	นส.	กมลทิพย์	ครุฑแก้ว		เจ้าหน้าที่ธุรการ	ธุรการ	
7	6807017	นส.	ฉัตรกมล	ปิ่นสวัสดิ์		เจ้าหน้าที่บัญชี	บัญชี	
8	6110013	นส.	กาญจนาพร	เตาไชย		เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์	ประชาสัมพันธ์	
9	6301006	นส.	ช่อเอื้อง	มาอ่อน		ผู้ช่วยหัวหน้าแผนก	ประชาสัมพันธ์	
10	6310005	นส.	วิภาพร	เอี่ยมบัณฑิต		เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์	ประชาสัมพันธ์	
11	6404013	นาง	รัชฎาธิฎา	สง่าศรี		พยาบาลวิชาชีพ	ฉุกเฉิน	
12	6804014	นส.	ฉัฐจารวี	แดงศรี		พยาบาลวิชาชีพ	UR Nurse	
13	6806007	นส.	ธัญกร	ปิ่นบรรจง		พยาบาลวิชาชีพ	UR Nurse	
14	6202003	นส.	บุษกร	ทั้งชั่ว		ผู้ช่วยเภสัชกร	เภสัชกรรม	
15	6208013	นส.	ธีราพร	อึ้งคัง		ผู้ช่วยเภสัชกร	เภสัชกรรม	
16	6310012	นส.	ศศิกันต์	สีเขียว		ผู้ช่วยเภสัชกร	เภสัชกรรม	
17	6211001	นส.	ปิยดา	ช่างศรี		นักกำหนดอาหาร	โภชนาการ	
18	6109009	นส.	อุรารัตน์	คำมุงคุณ		หัวหน้าแผนก	โภชนาการ	
19	6511019	นส.	ศศิวิมล	ปืทอง		เจ้าหน้าที่ธุรการ	เลขาแพทย์	
20	6004082	นส.	จิราพร	ยืนยง		เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	เวชระเบียน	

ผู้จัดอบรม.....

ตำแหน่ง.....



โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

คณะกรรมการ HUM

TRAINING RECORD

1. ชื่อหน่วยงานที่จัดอบรมโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์.....
2. อบรมเรื่องการดับเพลิงขั้นต้น.....
3. ผู้เข้ารับการอบรมพนักงาน รพ.....
4. วิธีการ ☐ บรรยาย ☐ สาธิต ☐ ฝึกปฏิบัติ
5. วิทยากร ชื่อตำแหน่ง
6. วันที่22 ธันวาคม 2568..... เริ่มเวลา08.00 น.....สิ้นสุดเวลา.....16.00 น..... ณ สถานที่ตึก B ชั้น 5

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล ผู้เข้าอบรม			บัตรประชาชน	ตำแหน่ง	แผนก	ลายเซ็น
21	6509027	นส.	อมรรัตน์	อ่อนจู		เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	เวชระเบียน	
22	6705023	นส.	ชลินดา	สายทรัพย์		เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	เวชระเบียน	
23	6004085	นส.	นภาพร	ไชยพินิจ		เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	เวชระเบียน	
24	6002004	นส.	นงลักษณ์	จิตรสง่า		หัวหน้าแผนก	เวชระเบียน	
25	6204009	นาย	สุรศักดิ์	จับตะเจ้		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	ศัลยกรรม	
26	6207003	นส.	ปริญญ์	สำราญวงศ์		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	ศัลยกรรม	
27	6311013	นส.	อรรพร	จันทร์สุนทร		พยาบาลวิชาชีพ	ศัลยกรรม	
28	6802018	นส.	จันทร์รัตน์	จุลลวาทิเลิศ		เจ้าหน้าที่ศูนย์คุณภาพ	DCC	
29	6409019	นส.	เหมื่อนฝัน	หนูผาบ		ผู้ช่วยพยาบาล	สูติ	
30	6407005	นส.	พิชชาภา	ทันลา		พยาบาลวิชาชีพ	สูติ	
31	6206016	นส.	อรนันท์	ประทุมบุตร		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	CSSD	
32	6807005	นส.	โสภิตา	คงคานาวรัตน์		นักเทคนิคการแพทย์	LAB	
33	6109006	นส.	พิสมัย	มงคลรัตน์		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	W.7	
34	6205009	นส.	สิรินญา	สัถภาวะ โห		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	W.7	
35	6508001	นส.	พรศิริ	เกตุฤทธิ์		พยาบาลวิชาชีพ	W.7	
36	6810003	นส.	ณัฐมน	ยานสาร		พยาบาลวิชาชีพ	W.7	
37	6504020	นส.	ทิพวรรณ	ชินวงษ์		หัวหน้าแผนก	W.7	
38	6203005	นส.	อภิรดี	คารวัฒน์		พยาบาลวิชาชีพ	W.8	
39	6304004	นส.	กุลสตรี	หลอดแก้ว		พยาบาลวิชาชีพ	W.8	
40	6804012	นส.	ปาริฉัตร	พิมพ์ชาติ		พยาบาลวิชาชีพ	W.8	

ผู้จัดอบรม.....

ตำแหน่ง.....



โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

คณะกรรมการ HUM

TRAINING RECORD

1. ชื่อหน่วยงานที่จัดอบรมโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์.....
2. อบรมเรื่องการดับเพลิงขั้นต้น.....
3. ผู้เข้ารับการอบรมพนักงาน รพ.....
4. วิธีการ ☐ บรรยาย ☐ สาธิต ☐ ฝึกปฏิบัติ
5. วิทยากร ชื่อตำแหน่ง
6. วันที่22 ธันวาคม 2568..... เริ่มเวลา08.00 น.....สิ้นสุดเวลา.....16.00 น..... ณ สถานที่ตึก B ชั้น 5

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล ผู้เข้าอบรม		บัตรประชาชน	ตำแหน่ง	แผนก	ลายเซ็น
41	6811001	นส.	ณัฐกานต์	บุญเจียม	1	พยาบาลวิชาชีพ	W.8
42	6811011	นส.	ศกามาศ	ธนะชาติ	1	พยาบาลวิชาชีพ	W.8
43	6106004	นส.	สุทิน	ภูศักดิ์	1	ผู้ช่วยพยาบาล	W.9
44	6410007	นส.	วรรณิภา	จันทวงศ์	1	ผู้ช่วยพยาบาล	W.9
45	6807011	นส.	ปาริฉัตร	พุทธศรี	1	ผู้ช่วยพยาบาล	W.9
46	6303009	นส.	วันระษา	แพ่งพนม	1	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	W.9
47	6409006	นส.	อัญชลี	โพธิ์วัน	1	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	W.9
48	6606016	นส.	สุพัตรา	นันทะวงศ์	1	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	W.9
49	6709009	นส.	เมตตา	ชาติเนตร	1	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	W.9
50	6207012	นส.	กาญจนาภรณ์	พิมพ์ทอง	1	พยาบาลวิชาชีพ	W.9
51	6508031	นส.	ชนิศาภา	นะวันรัมย์	1	พยาบาลวิชาชีพ	W.9
52	6109022	นส.	กิริยา	ชมภูทัศน์	1	ผู้ช่วยพยาบาล	ICU
53	6802004	นส.	บุษบงก์	ครานประโคน	1	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	ICU
54	6601002	นส.	ธนภรณ์	เอกตาแสง	1	พยาบาลวิชาชีพ	ICU
55	6706010	นาย	ชาคริต	คำชู	1	พยาบาลวิชาชีพ	ICU
56	6607035	นส.	นราทิพย์	พนมไพร	1	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	ENT
57	6811005	นส.	วิมลฉัฐ	มัลย์	1	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	ENT
58	6103011	นส.	ระพีพรรณ	ใหม่ทอง	5	เจ้าหน้าที่อำนวยการภัณฑ์	ห้องผ้า
59	6806010	นส.	ธวิณี	บัวสาย	1	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	อายุรกรรม
60	6507018	นส.	รุ่งทิพา	อิสสระชีพสกุล	1	จนท.อุปกรณ์ชีวการแพทย์	อุปกรณ์ชีวการแพทย์

ผู้จัดอบรม.....

ตำแหน่ง.....



โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

คณะกรรมการ HUM

TRAINING RECORD

1. ชื่อหน่วยงานที่จัดอบรมโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์.....
2. อบรมเรื่องการดับเพลิงขั้นต้น.....
3. ผู้เข้ารับการอบรมพนักงาน รพ.....
4. วิธีการ ☐ บรรยาย ☐ สาธิต ☐ ฝึกปฏิบัติ
5. วิทยากร ชื่อตำแหน่ง
6. วันที่23 ธันวาคม 2568..... เริ่มเวลา08.00 น.....สิ้นสุดเวลา.....16.00 น..... ณ สถานที่ตึก B ชั้น 5

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล ผู้เข้าอบรม		บัตรประชาชน	ตำแหน่ง	แผนก	ลายเซ็น
1	6004067	นส.	สิริยากร	ขันเงิน	ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด	กายภาพบำบัด	
2	6004068	นส.	สำราญ	อาษากิจ	ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด	กายภาพบำบัด	
3	6703013	นาย	ฐิติภา	จาริย์	เจ้าหน้าที่การเงินนอก	การเงิน-นอก	
4	6505007	นส.	สุธาดา	กะแหมะเตบ	ผู้ช่วยพยาบาล	กุมารเวช	
5	6708020	นส.	ณัฐพร	ช่างทำ	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	กุมารเวช	
6	6607030	นส.	ปญญิศา	พรเจริญ	พยาบาลวิชาชีพ	กุมารเวช	
7	6107015	นส.	สุวรรณา	ทุ่งขอ	หัวหน้าแผนก	กุมารเวช	
8	6606020	นส.	สุรัญญา	ผินประสาท	เจ้าหน้าที่ธุรการ	ธุรการ	
9	6204011	นาย	นครินทร์	แช่มมา	จนท.ส่งเอกสาร	ธุรการ	
10	5909001	นส.	ศิริขวัญ	ประจุมชัย	เจ้าหน้าที่บัญชีอาวุโส	บัญชี	
11	6111011	นส.	จุฑามาศ	บุญประจันต์	เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์	ประชาสัมพันธ์	
12	6705032	นส.	รัชชา	แช่อึ้ง	เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์	ประชาสัมพันธ์	
13	6712004	นส.	บุษยมาส	สำราญธรรม	เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์	ประชาสัมพันธ์	
14	6407026	นส.	กติกา	นิยมกิจ	พยาบาลวิชาชีพ	ER	
15	6101008	นส.	ประทานพร	ชนะความ	ผู้ช่วยหัวหน้าแผนก	UR Nurse	
16	6202003	นส.	บุษกร	ทังชั่ว	ผู้ช่วยเภสัชกร	เภสัชกรรม	
17	6402010	นส.	ศุภนันท์	แสงคัน	ผู้ช่วยเภสัชกร	เภสัชกรรม	
18	6211001	นส.	ปิยดา	ยางศรี	นักกำหนดอาหาร	โภชนาการ	
19	6109009	นส.	อุรารัตน์	คำมุงคุณ	หัวหน้าแผนก	โภชนาการ	
20	6005016	นาง	วารินทร์	ไธยะรัตน์	หัวหน้าแผนก	เลขาแพทย์	

ผู้จัดอบรม.....

ตำแหน่ง.....



โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

คณะกรรมการ HUM

TRAINING RECORD

1. ชื่อหน่วยงานที่จัดอบรมโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์.....
2. อบรมเรื่องการดับเพลิงขั้นต้น.....
3. ผู้รับการอบรมพนักงาน รพ.....
4. วิธีการ ☐ บรรยาย ☐ สาธิต ☐ ฝึกปฏิบัติ
5. วิทยากร ชื่อตำแหน่ง
6. วันที่23 ธันวาคม 2568..... เริ่มเวลา08.00 น.....สิ้นสุดเวลา.....16.00 น..... ณ สถานที่ตึก B ชั้น 5

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล ผู้เข้าอบรม		บัตรประชาชน	ตำแหน่ง	แผนก	ลายเซ็น
21	6712006	นส.	เบญจวรรณ	ชยาขศรี	จป.วิชาชีพ	วิศวกรรมบริการ	
22	6004081	นส.	สุนิสา	ทับอาษา	ผู้ช่วยหัวหน้าแผนก	เวชระเบียน	
23	6110014	นส.	เพ็ญทิพย์	ปัดสี	เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	เวชระเบียน	
24	6607020	นส.	กนกพร	จันทร์วรรณ	เจ้าหน้าที่เวชระเบียน	เวชระเบียน	
25	6607021	นส.	ศิรินาถ	บุญประจันต์	เจ้าหน้าที่ห้องแฟ้ม	เวชระเบียน	
26	6311013	นส.	อรรวรรณ	จันทร์สุนทร	พยาบาลวิชาชีพ	ศัลยกรรม	
27	6509007	นส.	รอมือละ	โสภา	เจ้าหน้าที่ศูนย์คุณภาพ	DCC	
28	6810002	นส.	วิไลวรรณ	ชาญศรี	พยาบาลวิชาชีพ	ไตเทียม	
29	6005011	นส.	จิระพา	กะลิมพันธ์	เจ้าหน้าที่ห้องจ่ายกลาง	CSSD	
30	6004070	นส.	วิสนันท์	ศิลป์เศรษฐ์	นักเทคนิคการแพทย์	LAB	
31	6507007	นส.	ปวันรัตน์	เลิศพงษ์	นักเทคนิคการแพทย์	LAB	
32	6807005	นส.	โสภิตา	คงคานาวรัตน์	นักเทคนิคการแพทย์	LAB	
33	6505018	นส.	ปิยภรณ์	บุญแสน	ผู้ช่วยพยาบาล	W.7	
34	6702001	นส.	พรรณรายณ์	กัลปพฤกษ์	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	W.7	
35	6810005	นส.	สรวิศา	ณอมสุข	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	W.7	
36	6508002	นส.	นันท์	ไพโรธ	พยาบาลวิชาชีพ	W.7	
37	6806004	นส.	ชลธิชา	จันทน์	พยาบาลวิชาชีพ	W.7	
38	6810004	นส.	ญาณี	สุพร	พยาบาลวิชาชีพ	W.7	
39	6507005	นส.	พันธิรา	ลัมบุญเลิศ	พยาบาลวิชาชีพ	W.8	
40	6509021	นส.	ศิริลักษณ์	แก้ววิหาร	พยาบาลวิชาชีพ	W.8	

ผู้จัดอบรม.....

ตำแหน่ง.....



โรงพยาบาลสิบลพ เทพารักษ์

คณะกรรมการ HUM

TRAINING RECORD

1. ชื่อหน่วยงานที่จัดอบรมโรงพยาบาลสิบลพ เทพารักษ์.....
2. อบรมเรื่องการดับเพลิงขั้นต้น.....
3. ผู้เข้ารับการอบรมพนักงาน รพ.....
4. วิธีการ ☐ บรรยาย ☐ สาธิต ☐ ฝึกปฏิบัติ
5. วิทยากร ชื่อตำแหน่ง
6. วันที่23 ธันวาคม 2568..... เริ่มเวลา08.00 น.....สิ้นสุดเวลา.....16.00 น..... ณ สถานที่ตึก B ชั้น 5

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-สกุล ผู้เข้าอบรม		บัตรประชาชน	ตำแหน่ง	แผนก	ลายเซ็น
41	6805002	นส.	อจลริษา	ธาตุไชย		พยาบาลวิชาชีพ	W.8
42	6410007	นส.	วรรณิภา	จันทวงศ์		ผู้ช่วยพยาบาล	W.9
43	6108020	นส.	เบญจมาศ	พลหาร		พยาบาลวิชาชีพ	W.9
44	6203006	นาง	อรรพรรณ	ช่วงศรี		พยาบาลวิชาชีพ	W.9
45	6508003	นส.	ชลธิชา	ไชยมาคย์		พยาบาลวิชาชีพ	W.9
46	6601015	นส.	อนิตยา	จำปาคำ		พยาบาลวิชาชีพ	W.9
47	6602011	นส.	สุจิตรา	ลายเงิน		พยาบาลวิชาชีพ	W.9
48	6511011	นส.	สิริยากร	สิงห์คำมา		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	ICU
49	6701013	นส.	วิภาดา	ชูแสง		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	ICU
50	6408002	นาย	ธรรมบุญ	ก้อนคำ		พยาบาลวิชาชีพ	ICU
51	6708005	นาย	สิทธิชัย	อุทัยเลิศ		พยาบาลวิชาชีพ	ICU
52	6004044	นส.	อรรพรรณ	ल्लीอินทร์		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	หุ-จุมก-คอ
53	6705018	นส.	รุจิรา	สุกเสมอ		พยาบาลวิชาชีพ	หุ-จุมก-คอ
54	6103011	นส.	ระพีพรรณ	ไหมทอง		เจ้าหน้าที่อากรณภัณฑ์	ห้องผ้า
55	6612007	นส.	ศิริพร	เอี่ยมอุไร		ผู้ช่วยเหลือคนไข้	อายุรกรรม
56	6302010	นส.	ทิพากร	สมใจ		เจ้าหน้าที่บัญชี	บัญชี
57	6306003	นส.	ณัฐชยา	ว่องกลีการ		เจ้าหน้าที่บัญชี	บัญชี
58	6307001	นส.	อุมาพร	แดงจันทิก		เจ้าหน้าที่บัญชี	บัญชี
59	6310003	นส.	ประภาพร	แก่งกาจ		เจ้าหน้าที่บัญชีอาวุโส	บัญชี
60	6504010	นส.	นราธิป	มุลผดุง		เจ้าหน้าที่บัญชี	บัญชี

ผู้จัดอบรม.....

ตำแหน่ง.....

รายชื่อ การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (24 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.00 น.)

1	6310006	นส.	วิรัชยา	ชอชยา		ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด
2	6707011	นส.	ธนาภรณ์	ศรีห้องหอย		ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด
3	6010005	นส.	จรัญญา	ผางแก้ว		เจ้าหน้าที่การเงินนอก
4	6507006	นส.	จุฑารัตน์	จักรพันธ์		เจ้าหน้าที่การเงินนอก
5	6511015	นส.	ธัญธรณ์	เจริญสุข		เจ้าหน้าที่การเงินนอก
6	6512014	นส.	ฟ้ารา	มบุญดาหวิ		เจ้าหน้าที่การเงินนอก
7	6605012	นส.	สุมาลิน	อินน้อย		เจ้าหน้าที่การเงินนอก
8	6605013	นส.	วราพร	อินทร์หอม		เจ้าหน้าที่การเงินนอก
9	6605016	นส.	วันวิสาข์	ศรีโถมงาม		เจ้าหน้าที่การเงินนอก
10	6703013	นาย	ฐิติภา	จาวีรย์		เจ้าหน้าที่การเงินนอก
11	6706005	นส.	ศุพัฒน์ธิดา	ไพเทก		เจ้าหน้าที่การเงินนอก
12	6707028	นส.	พลอยสวช	มหามาตย์		เจ้าหน้าที่การเงินนอก
13	6808010	นส.	อุษวดี	ไทแก้ว		เจ้าหน้าที่การเงินนอก
14	6809002	นส.	นุรีน	เสงตาเกาะ		เจ้าหน้าที่การเงินนอก
15	6004095	นส.	พวงผกา	ฉิมพินิจ		หัวหน้าแผนก
16	6501019	นส.	อารียา	จตุเทน		ผู้ช่วยพยาบาล
17	6105016	นส.	ธีราพร	สมศรี		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
18	6508023	นส.	พัชรา	เหง้าไธสา		พยาบาลวิชาชีพ
19	6104006	นส.	อัมทิกา	ศรีเกษร		หัวหน้าแผนก
20	6205020	นส.	วนิดา	ระดาบุตร		หัวหน้าแผนก
21	6511021	นาย	สุปกานท์	ทองซ้อย		เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์
22	6603003	นส.	ธนพร	คำภีรานนท์		เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์
23	6806024	นาย	จักรินทร์	คงขวัญงศ์		เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์
24	6506025	นส.	จิตติมา	พลอยประเสริฐ		ผู้ช่วยหัวหน้าแผนก
25	6405013	นส.	ศิริลักษณ์	สมนอก		ผู้ช่วยพยาบาล
26	6406014	นส.	อุไรรัตน์	คลังเงิน		ผู้ช่วยพยาบาล
27	6804003	นส.	นารีรัตน์	สลาหเม		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
28	6106006	นส.	เกษราพร	เรืองสง่า		พยาบาลวิชาชีพ
29	6804002	นส.	สุภาวดี	ชาติศรีศักดิ์		พยาบาลวิชาชีพ
30	6006016	นส.	อจลรา	เอี่ยมหาโสภา		หัวหน้าแผนก
31	6801006	นส.	วันวิสาข์	สินาค		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
32	6711009	นส.	ศิริภาพร	โคทอง		พยาบาลวิชาชีพ
33	6505008	นส.	เสาวลักษณ์	เอี่ยมอาจ		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
34	6308007	นส.	นัฐฐธิยาภรณ์	หลวงเทพนิวัน		หัวหน้าแผนก
35	6108039	นส.	พันทิวา	ปิยะเลิศดาว		เจ้าหน้าที่บุคคล
36	6510004	นส.	ฐิติกาญจน์	ทองเอี่ยม		เจ้าหน้าที่บุคคล
37	6803003	นาย	ณัฐพล	อินแท่ง		เจ้าหน้าที่บุคคล
38	6011001	นส.	รัสรินทร์	วุฒิศิริพร		หัวหน้าแผนก
39	6004091	นส.	ธนสรีย์	นาคโสตา		ผู้ช่วยหัวหน้าแผนก

80	6101009	นส.	ประทานพร	ชนะความ		ผู้ช่วยหัวหน้าแผนก
81	6804014	นส.	ณัฐจารวี	แดงศรี		พยาบาลวิชาชีพ
82	6806007	นส.	ธัญกร	ปิ่นบรรจง		พยาบาลวิชาชีพ
83	6401001	นส.	ชานิสสา	ดอกเข็ม		พยาบาลวิชาชีพ
84	6203001	นส.	นรินทร์พิศ	วันทา		ผู้ช่วยเภสัชกร
85	6310012	นส.	ศศิกานต์	สีเขียว		ผู้ช่วยเภสัชกร
86	6609013	นาย	ชราเทพ	คำทวย		ผู้ช่วยเภสัชกร
87	6609015	นส.	อริยญา	หัตถรรย		ผู้ช่วยเภสัชกร
88	6703007	นส.	ณัชชา	โกยรัมย์		ผู้ช่วยเภสัชกร
89	6703012	นส.	หนึ่งฤทัย	พรมนรี		ผู้ช่วยเภสัชกร
90	6811012	นส.	อริสรา	คล้ายสมจิตร		ผู้ช่วยเภสัชกร
91	6211001	นส.	ปิยดา	ยางศรี		นักกำหนดอาหาร
92	6210010	นส.	รัชยา	รัตนานนท์		แม่บ้าน รพ.
93	6707010	นส.	นัทรปวีณ์	ศิริชัยศักดิ์		นักรังสีการแพทย์
94	6807003	นส.	กานตรัตน์	บุคพันธ์จิตย์		นักรังสีการแพทย์
95	6612003	นาย	พลวัฒน์	นามวิเศษ		ผู้ช่วยนักรังสี
96	6612004	นส.	ณิชนกมล	เนื่อนัน		ผู้ช่วยนักรังสี
97	6702015	นส.	พิชญ์สินี	น้อยเจริญ		ผู้ช่วยนักรังสี
98	6808006	นส.	ลัดดาวัลย์	ขันธ์สิกรม		ผู้ช่วยนักรังสี
99	6508029	นส.	ศิริขวัญ	นาคส่องแสง		เจ้าหน้าที่รับผู้ป่วยใน
100	6702018	นส.	สาบีปี	บุครสมัน		เจ้าหน้าที่รับผู้ป่วยใน
101	6801010	นส.	นภัสสร	ศรีสาร		เจ้าหน้าที่รับผู้ป่วยใน
102	6803007	นส.	นภัทรสร	จันทร์อาหาร		เจ้าหน้าที่รับผู้ป่วยใน
103	6806021	นาย	สิทธิชัย	จะริยะ		เจ้าหน้าที่รับผู้ป่วยใน
104	6103012	นาย	วิศทวิศ	สระทองอินทร์		หัวหน้าแผนก
105	6511019	นส.	ศศิวิมล	ปีทอง		เจ้าหน้าที่ธุรการ
106	6005016	นาง	วารินทร์	ไถยะรัตน์		หัวหน้าแผนก
107	6712006	นส.	เบญจวรรณ	ขยายศรี		จป.วิชาชีพ
108	6004099	นาย	ชาญชัย	ศรีรุ่ง		ช่างเทคนิค
109	6208025	นาย	อานนท์	ผ่องศรี		ช่างเทคนิค
110	6607017	นส.	พัชรินทร์	บัวปลั่ง		ช่างเทคนิค
111	6111009	นส.	ตันหยง	ดำรงแดน		ช่างเทคนิค
112	6108005	นาย	สกนธ์	ธีราพงษ์		ช่างเทคนิค
113	6410014	นาย	ณภัทรวิทย์	นันทะวัง		เจ้าหน้าที่เวชระเบียน
114	6406005	นส.	คาริตา	รัตนทิพย์		เจ้าหน้าที่ห้องแล็บ
115	6002004	นส.	นงศกัญญา	จิตรสง่า		หัวหน้าแผนก
116	6004100	นส.	ธิดารัตน์	สมชัย		พนักงานแปล
117	6005025	นส.	ลำพูน	นามวงศ์		พนักงานแปล
118	6110001	นาย	ชัชชัย	กำฉาย		พนักงานแปล
119	6501015	นาย	อนุรักษ์	แสนปรุ		พนักงานแปล

160	6204008	นส.	รวีกานต์	แก้วศิริพงษ์		ผู้ช่วยพยาบาล
161	6605006	นส.	ชลลดา	ควนใหญ่		ผู้ช่วยพยาบาล
162	6611008	นส.	ลลิตา	พิมภากรณ์		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
163	6006007	นส.	ทัศนีย์	ชอบธรรม		พยาบาลวิชาชีพ
164	6209007	นส.	ธัญญาภรณ์	ชาเหลา		พยาบาลวิชาชีพ
165	6503007	นส.	อุดมพร	โพธิ์โสภา		พยาบาลวิชาชีพ
166	6507001	นาง	ศศิวิตรา	ภักดีบุรี		หัวหน้าแผนก
167	6701005	นส.	พัชณัฐินี	มนต์วิเศษ		นักเทคนิคการแพทย์
168	6007009	นส.	มัทนา	นุ่นปิ่นปัก		พนักงานห้องปฏิบัติการ
169	6109021	นส.	จิณัฐดา	คุณวงศ์		ผู้ช่วยพยาบาล
170	6111003	นส.	กมนิยา	เอียงน้อย		ผู้ช่วยพยาบาล
171	6312006	นส.	สุภาพร	พลยุทธ		ผู้ช่วยพยาบาล
172	6505018	นส.	ปิยาภรณ์	บุญแสน		ผู้ช่วยพยาบาล
173	6109006	นส.	พิสมัย	มงคลรัตน์		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
174	6205009	นส.	สิรินญา	ศักดิ์วະโฮ		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
175	6501013	นส.	สุดาภัทร	สาระพันธ์		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
176	6810005	นส.	สรวงสุดา	ถนอมสุข		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
177	6303003	นส.	วรรณวิสา	โพธิ์ศรี		พยาบาลวิชาชีพ
178	6502014	นส.	วิมลศิริ	มิโสดา		พยาบาลวิชาชีพ
179	6508001	นส.	พรศิริ	เกตุฤทธิ์		พยาบาลวิชาชีพ
180	6608001	นส.	มินลดา	เกื้ออนันต์		พยาบาลวิชาชีพ
181	6609001	นส.	วราภรณ์	หลอดภักดี		พยาบาลวิชาชีพ
182	6708002	นส.	เพ็ญฟ้า	บุญญ		พยาบาลวิชาชีพ
183	6708003	นส.	ฟ้ารุ่ง	วันทา		พยาบาลวิชาชีพ
184	6805011	นส.	นลินญา	ศิรินาม		พยาบาลวิชาชีพ
185	6806004	นส.	ชลธิชา	จันทน้อย		พยาบาลวิชาชีพ
186	6609001	นส.	วราภรณ์	หลอดภักดี		พยาบาลวิชาชีพ
187	6810004	นส.	ญานิศา	สุพร		พยาบาลวิชาชีพ
188	6504020	นส.	ทิพวรรณ	ชินวงษ์		หัวหน้าแผนก
189	6211009	นส.	รัตนจิราพร	คู่ยามา		ผู้ช่วยพยาบาล
190	6509019	นส.	ธนัญญา	การกระสัง		ผู้ช่วยพยาบาล
191	6510015	นส.	ซอพิยะห์	สลิมิง		ผู้ช่วยพยาบาล
192	6707006	นส.	กรณิการ์	อุปะเทห์		ผู้ช่วยพยาบาล
193	6810007	นส.	อนัญพร	เพชรนนทวัฒน์		ผู้ช่วยพยาบาล
194	6610006	นส.	สุพัตรา	คำขำ		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
195	6707018	นส.	มยุรี	สืบตระกูล		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
196	6203005	นส.	อภิรดี	คารารัตน์		พยาบาลวิชาชีพ
197	6304004	นส.	กุลสตรี	หลอดแก้ว		พยาบาลวิชาชีพ
198	6507005	นส.	พนธิตรา	ลิ้มบุญลือเขต		พยาบาลวิชาชีพ
199	6508004	นส.	บุณนิศา	ลิ้มบัว		พยาบาลวิชาชีพ

240	6507018	นส.	รุ่งทิพา	อิสสระชีพสกุล		จนท.อุปกรณ์ชีวการแพทย์
241	6508027	นส.	กมลวรรณ	ทะรารัมย์		จนท.อุปกรณ์ชีวการแพทย์
242	6609029	นส.	คันทรส	เนียมสุวรรณ		จนท.อุปกรณ์ชีวการแพทย์
243	6810019	นส.	จิรณา	รัตนสุนน		ผู้ช่วยพยาบาล
244	6203002	นส.	ไพโรจิตร	จงเสริมกลาง		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
245	6509015	นส.	ศุภรัตน์	แก้วจันทร์		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
246	6801002	นส.	นิศาชล	พลสงคราม		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
247	6806010	นส.	ชาริณี	บัวสาย		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
248	6501012	นส.	ประทุมทิพย์	ศรีเมือง		พยาบาลวิชาชีพ
249	6610003	นส.	พรหมณี	ทองถิ่น		พยาบาลวิชาชีพ
250	6007008	นส.	นิภารัตน์	เสนาชัย		หัวหน้าแผนก
251	6512017	นาย	อภิชาติ	สร้อยยอด		ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด
252	6706005	นส.	สุพัฒน์ธิดา	โทเขต		เจ้าหน้าที่การเงินนอก
253	6601016	นส.	ปัสสิมกมล	สารภูมิ		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
254	6605017	นส.	สุกัญญา	ศรีโนนเคน		พยาบาลวิชาชีพ
255	6803003	นาย	ฉัฐพล	อินแท่ง		เจ้าหน้าที่บุคคล
256	6404002	นส.	กมลทิพย์	ครุฑแก้ว		เจ้าหน้าที่ธุรการ
257	6807017	นส.	ฉัตรกมล	ปิ่นสวัสดิ์		เจ้าหน้าที่บัญชี
258	6110013	นส.	กาญจนาพร	เลาไชย		เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์
259	6301006	นส.	ช่อเอื้อง	มาอ่อน		ผู้ช่วยหัวหน้าแผนก
260	6310005	นส.	วิภาพร	เยี่ยมบัณฑิต		เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์
261	6404013	นาง	รัชฎาธิษฐาน	สง่าศรี		พยาบาลวิชาชีพ
262	6804014	นส.	ฉัฐจารวี	แดงศรี		พยาบาลวิชาชีพ
263	6806007	นส.	ธัญกร	ปิ่นบรรจง		พยาบาลวิชาชีพ
264	6202003	นส.	บุษกร	ทังชั่ว		ผู้ช่วยเภสัชกร
265	6208013	นส.	ธีราพร	ยิ่งดั่ง		ผู้ช่วยเภสัชกร
266	6310012	นส.	ศศิกันต์	ลีเขียว		ผู้ช่วยเภสัชกร
267	6211001	นส.	ปิยดา	ยางศรี		นักกำหนดอาหาร
268	6109009	นส.	อุรารัตน์	คำมุงคุณ		หัวหน้าแผนก
269	6511019	นส.	ศศิวิมล	ปัทมทอง		เจ้าหน้าที่ธุรการ
270	6004082	นส.	จิราพร	ฮินยง		เจ้าหน้าที่เวชระเบียน
271	6509027	นส.	อมรรัตน์	อ่อนจู		เจ้าหน้าที่เวชระเบียน
272	6705023	นส.	ชลินดา	สายทรัพย์		เจ้าหน้าที่เวชระเบียน
273	6004085	นส.	นภาพร	ไชยพินิจ		เจ้าหน้าที่เวชระเบียน
274	6002004	นส.	นงลักษณ์	จิตรสง่า		หัวหน้าแผนก
275	6204009	นาย	สุรศักดิ์	จับตะเภา		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
276	6207003	นส.	ปริญญ์	สำราญวงศ์		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
277	6311013	นส.	อรรวรรณ	จันทร์สุนทร		พยาบาลวิชาชีพ
278	6802018	นส.	จันทร์รัตน์	จุลลวาทเลิศ		เจ้าหน้าที่ศูนย์คุณภาพ
279	6409019	นส.	เหมือนฝัน	หนูผาบ		ผู้ช่วยพยาบาล

320	6710008	นส.	สิรินภา	จอมเผือก		เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์
321	6710018	นส.	สุพิชชา	ตุลยาบุตร		ผู้ช่วยเภสัชกร
322	6710020	นส.	กัญจिता	จุลทา		ผู้ช่วยเภสัชกร
323	6702008	นส.	ลลิตา	ศรีสวัสดิ์		นักโภชนาการ
324	6511019	นส.	ศศิวิมล	ปัทม		เจ้าหน้าที่ธุรการ
325	6401005	นาย	รัฐกรณ์	ดวงแก้ว		ช่างเทคนิค
326	6607017	นส.	พัชรินทร์	บัวปลั่ง		ช่างเทคนิค
327	6504028	นส.	ศศิวรรณ	ชำนาญเวช		เจ้าหน้าที่เวชระเบียน
328	6708021	นาย	ธนรัตน์	อินทะบิษโชติ		จนท.รถกอล์ฟ
329	6505025	นาย	องอาจ	ทองพันธ์		พนักงานแปล
330	6701011	นาย	อนุชา	มะปะเข		พนักงานแปล
331	6705024	นาย	พิชชา	ทองทอง		พนักงานแปล
332	6707022	นส.	เกษราภร	โปสันเทียะ		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
333	6710016	นส.	วลัยธรณ์	ปากแคว		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
334	6707021	นส.	วัชรภรณ์	ชอบจิตต์		หัวหน้าแผนก
335	6607007	นส.	ฟ้าใส	ศรีประทุม		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
336	6706007	นส.	สุภาวดี	สิงห์หล้า		พยาบาลวิชาชีพ
337	6307009	นส.	ละอองควา	สีสมพาน		ผู้ช่วยพยาบาล
338	6312028	นส.	จิราวรรณ	เชื้อดวงผุย		ผู้ช่วยพยาบาล
339	6610004	นส.	ศศินา	พางาม		ผู้ช่วยพยาบาล
340	6707023	นส.	อัญชลักขณ์	สิทธิสิหา		ผู้ช่วยพยาบาล
341	6703004	นส.	จิระภรณ์	คำแสน		พยาบาลวิชาชีพ
342	6709004	นส.	ธิดารัตน์	ผั่นผาย		นักเทคนิคการแพทย์
343	6711006	นส.	ธนพร	เกื้อกูล		พนักงานห้องปฏิบัติการ
344	6511003	นาย	ปิยพัทธ์	อินใจดี		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
345	6701012	นาย	กิตติชัย	พานรอง		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
346	6511001	นส.	มะลิวัลย์	อยู่พันธ์		พยาบาลวิชาชีพ
347	6705027	นส.	มินวดี	ประโมณะกัง		พยาบาลวิชาชีพ
348	6312006	นส.	สุภาพร	พลยุทธ		ผู้ช่วยพยาบาล
349	6505018	นส.	ปิยาภรณ์	บุญแสน		ผู้ช่วยพยาบาล
350	6707016	นส.	กนกวรรณ	ทรงกรด		พยาบาลวิชาชีพ
351	6504028	นางสาว	ศศิวรรณ	ชำนาญเวช		เวชระเบียน
352	6708021	นาย	ธนรัตน์	อินทะบิษโชติ		เวรแปล
353	6505025	นาย	องอาจ	ทองพันธ์		เวรแปล
354	6701011	นาย	อนุชา	มะปะเข		เวรแปล
355	6705024	นาย	พิชชา	ทองทอง		เวรแปล
356	6707022	นางสาว	เกษราภร	โปสันเทียะ		คัดยกรรรม
357	6710016	นางสาว	วลัยธรณ์	ปากแคว		คัดยกรรรม
358	6707021	นางสาว	วัชรภรณ์	ชอบจิตต์		คัดยกรรรม
359	6607007	นางสาว	ฟ้าใส	ศรีประทุม		ไตเทียม

รายชื่อ การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (24 ธันวาคม 2568 เวลา 21.00-22.00 น.)

1	6010005	นส.	จรัญญา	ฝางแก้ว		เจ้าหน้าที่การเงินนอก
2	6405013	นส.	ศิริลักษณ์	สมนอก		ผู้ช่วยพยาบาล
3	6406014	นส.	อุไรรัตน์	คลังเงิน		ผู้ช่วยพยาบาล
4	6209005	นส.	สุภาพร	มนต์ก้อม		พยาบาลวิชาชีพ
5	6006016	นส.	อัจฉรา	เอื้อมหาโสภา		หัวหน้าแผนก
6	6004058	นาย	ประวิทย์	โฆมร		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
7	6807007	นส.	กรรณิการ์	เมืองโคตร		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
8	6401001	นส.	ชานิสรา	คอกเข็ม		พยาบาลวิชาชีพ
9	6402010	นส.	ศุภนันท์	แสงตัน		ผู้ช่วยเภสัชกร
10	6404009	นส.	จิตชนก	เกตุอินทร์		ผู้ช่วยเภสัชกร
11	6806016	นส.	วิมลวรรณ	เวอาทิตย์		เจ้าหน้าที่รับผู้ป่วยใน
12	6202001	นาย	เขมรัฐ	จตุรโพธิ์		ช่างเทคนิค
13	6507014	นาย	อนุชา	เพชรรอด		ช่างเทคนิค
14	6707015	นาย	ทศพล	พลสันต์		พนักงานแปล
15	6712005	นาย	ธรรมรัฐ	สีสันงาม		พนักงานแปล
16	6804017	นส.	สุกัศสร	บุญเต็ม		พนักงานแปล
17	6806018	นาย	นพดล	โคจรนา		พนักงานแปล
18	6007015	นส.	กัญญารัตน์	แก้วอุ้นรื้อน		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
19	6609026	นส.	วิมาดา	ดวงดี		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
20	6201003	นส.	สารภี	อ่อนศรี		พยาบาลวิชาชีพ
21	6212008	นส.	กวีนิธิดา	ทิมฝ่าย		พยาบาลวิชาชีพ
22	6111003	นส.	กมนิษา	เอียงน้อย		ผู้ช่วยพยาบาล
23	6206023	นส.	อริสรา	ทองพิน		ผู้ช่วยพยาบาล
24	6312006	นส.	สุภาพร	พลยุทธ		ผู้ช่วยพยาบาล
25	6109006	นส.	พิสมัย	มงคลรัตน์		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
26	6302003	นส.	สุทธิดา	โพธิ์จันทร์		พยาบาลวิชาชีพ
27	6508002	นส.	นันท์ณี	ไพโรสาร์		พยาบาลวิชาชีพ
28	6609001	นส.	วราภรณ์	หลอดภักดี		พยาบาลวิชาชีพ
29	6708002	นส.	เพ็ญฟ้า	รู้บุญ		พยาบาลวิชาชีพ
30	6806004	นส.	ชลธิชา	จันน้อย		พยาบาลวิชาชีพ
31	6810003	นส.	ณัฐมน	ยานสาร		พยาบาลวิชาชีพ
32	6810004	นส.	ญานิสรา	สุพร		พยาบาลวิชาชีพ
33	6504020	นส.	ทิพวรรณ	จินวงษ์		หัวหน้าแผนก
34	6211009	นส.	รัตนจิราพร	คู่ยม		ผู้ช่วยพยาบาล
35	6410008	นส.	เปรมประภา	ศรีหาจักร		ผู้ช่วยพยาบาล
36	6510015	นส.	ซอพิยะห์	สลิมิง		ผู้ช่วยพยาบาล
37	6707006	นส.	กรรณิการ์	อุบเทห์		ผู้ช่วยพยาบาล
38	6810007	นส.	อนัญพร	เพชรนนทวัฒน์		ผู้ช่วยพยาบาล
39	6608017	นส.	แก้วเพชร	ทรายทอง		ผู้ช่วยเหลือคนไข้

80	6109009	นส.	อุรารัตน์	คำมุงคุณ		หัวหน้าแผนก
81	6005016	นาง	วารินทร์	ไธยรัตน์		หัวหน้าแผนก
82	6712006	นส.	เบญจวรรณ	ขยายศรี		จป.วิชาชีพ
83	6004081	นส.	สุนิสา	ทับอาษา		ผู้ช่วยหัวหน้าแผนก
84	6110014	นส.	เพ็ญทิพย์	ปิตล		เจ้าหน้าที่เวชระเบียน
85	6607020	นส.	กนกพร	จันทะวรรณ		เจ้าหน้าที่เวชระเบียน
86	6607021	นส.	ศิรินาถ	บุญประจันต์		เจ้าหน้าที่ห้องแฟ้ม
87	6311013	นส.	อรรวรรณ	จันทร์สุนทร		พยาบาลวิชาชีพ
88	6509007	นส.	รอมือละ	โสระอุ		เจ้าหน้าที่ศูนย์คุณภาพ
89	6810002	นส.	วิไลวรรณ	ชาญศรี		พยาบาลวิชาชีพ
90	6005011	นส.	จิระพา	กะลิมพันธ์		เจ้าหน้าที่ห้องจ่ายกลาง
91	6004070	นส.	วิสันต์	ศิลปเดชาวัฒน์		นักเทคนิคการแพทย์
92	6507007	นส.	ปวันรัตน์	เลิศพงษ์พิศ		นักเทคนิคการแพทย์
93	6807005	นส.	โสภิตา	คงคานาวรัตน์		นักเทคนิคการแพทย์
94	6505018	นส.	ปิยาภรณ์	บุญแสน		ผู้ช่วยพยาบาล
95	6702001	นส.	พรรณรายณ์	กัลปพฤกษ์		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
96	6810005	นส.	สรวงสุดา	ถนอมสุข		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
97	6508002	นส.	นันทณี	ไพโรสาร		พยาบาลวิชาชีพ
98	6806004	นส.	ชลธิชา	จันน้อย		พยาบาลวิชาชีพ
99	6810004	นส.	ญานิศา	สุพร		พยาบาลวิชาชีพ
100	6507005	นส.	พนัธิตรา	กัมมบุญลือเขต		พยาบาลวิชาชีพ
101	6509021	นส.	ศิริลักษณ์	แก้ววิหาร		พยาบาลวิชาชีพ
102	6805002	นส.	อัจฉริยา	ธาดุไชย		พยาบาลวิชาชีพ
103	6410007	นส.	วรรณิกา	จันทวงศ์		ผู้ช่วยพยาบาล
104	6108020	นส.	เบญจมาศ	พลหาร		พยาบาลวิชาชีพ
105	6203006	นาง	อรรวรรณ	ช่างศรี		พยาบาลวิชาชีพ
106	6508003	นส.	ชลธิชา	ไชยมาตย์		พยาบาลวิชาชีพ
107	6601015	นส.	อนัดดา	จำปาคำ		พยาบาลวิชาชีพ
108	6602011	นส.	สุจิตรา	ลายเงิน		พยาบาลวิชาชีพ
109	6511011	นส.	ศิริยากร	สิงห์คำมา		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
110	6701013	นส.	วิชาดา	ชูแสง		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
111	6408002	นาย	ธรรมบุญ	ก้อนคำ		พยาบาลวิชาชีพ
112	6708005	นาย	สิทธิชัย	อุทัยเลิศ		พยาบาลวิชาชีพ
113	6004044	นส.	อรรวรรณ	หลี่อินทร์		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
114	6705018	นส.	รุจิรา	สุกเสน		พยาบาลวิชาชีพ
115	6103011	นส.	ระพีพรรณ	โหมทอง		เจ้าหน้าที่อากรณณ์ภัณฑ์
116	6612007	นส.	ศิริพร	เอี่ยมอุไร		ผู้ช่วยเหลือคนไข้
117	6302010	นส.	ทิพากร	สมใจ		เจ้าหน้าที่บัญชี
118	6306003	นส.	ณัฐชา	ว่องกลีการ		เจ้าหน้าที่บัญชี
119	6307001	นส.	อุมาพร	แดงจันทิก		เจ้าหน้าที่บัญชี

120	6310003	นส.	ประภาพร	แก่งกาจ		เจ้าหน้าที่บัญชีอาวุโส
121	6504010	นส.	นราธิป	มูลผดุง		เจ้าหน้าที่บัญชี
122	6708002	นส.	เพ็ญฟ้า	รู้บุญ	พยาบาลวิชาชีพ	W.7
123	6708003	นส.	ฟ้ารุ่ง	วันทา	พยาบาลวิชาชีพ	W.7
124	6707006	นส.	กรรณิการ์	อุปเทห์	ผู้ช่วยพยาบาล	W.8
125	6707018	นส.	มยุรี	สืบเสระ	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	W.8
126	6709006	นส.	รุติมา	เกษิ	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	W.8
127	6612001	นส.	จุฑารัตน์	วรวิเศษ	พยาบาลวิชาชีพ	W.8
128	6706001	นส.	ศิริธรา	สมองาม	พยาบาลวิชาชีพ	W.8
129	6707001	นส.	นพพร	สมรูป	พยาบาลวิชาชีพ	W.8
130	6607011	นส.	รุ่งราตรี	สังฆพันธ์	ผู้ช่วยพยาบาล	W.9
131	6705003	นส.	ปวีณา	กลางกาญจน์	ผู้ช่วยพยาบาล	W.9
132	6708017	นส.	อรปรีชา	อย่างบุญ	ผู้ช่วยพยาบาล	W.9
133	6709008	นส.	รุจิเรช	เสียมโรตง	ผู้ช่วยพยาบาล	W.9
134	6702003	นส.	อุบลพร	เจริญยิ่ง	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	W.9
135	6707019	นส.	บุญญาสา	ไบโพธิ์	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	W.9
136	6708018	นส.	ปาริชาติ	พรมพิลา	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	ICU
137	6705004	นส.	อวิศา	ทาระจันทร์	พยาบาลวิชาชีพ	ICU
138	6709011	นาย	นิรันดร์	ศรีภา	เจ้าหน้าที่อำนวยการ	ห้องผ่าตัด
139	6704008	นส.	ชนากานต์	กานวณย์	ผู้ช่วยพยาบาล	W.8
140	6706009	นส.	ชุดิภาณูจน์	สุนสุข	พยาบาลวิชาชีพ	W.8
141	6708001	นส.	ธีราพร	วงศ์ศิริ	หัวหน้าแผนก	W.8

เอกสารแนบ 8

คู่มือความปลอดภัยจากอัคคีภัย



FIRE SAFETY MANUAL

คู่มือความปลอดภัยจากอัคคีภัย



โรงพยาบาล สินแพทย์ เทพารักษ์

สารบัญ

	หน้า
มาตรการป้องกันและระงับอัคคีภัย	2
อุปกรณ์เตือนอัคคีภัยและดับเพลิง	5
แผนป้องกันอัคคีภัย	7
แผนการตรวจตราเพื่อป้องกันอัคคีภัย	11
แผนการระงับอัคคีภัย	12
แผนกำหนดบุคลากร และหน้าที่ความรับผิดชอบ	17
ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเพลิงไหม้ในห้องผ่าตัด (OR) และหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (ICU)	18
แผนผังกำหนดบทบาทหน้าที่ทีมผ่าตัดเมื่อเกิดเพลิงไหม้บนตัวผู้ป่วยผ่าตัด (Surgical Fire)	19
แผนการอพยพหนีไฟ	21
แผนปฏิรูปฟื้นฟู	24

มาตรการป้องกันและระงับอัคคีภัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันการสูญเสียชีวิต และทรัพย์สินของผู้ป่วย ญาติ พนักงาน และผู้ประกอบการจากอัคคีภัย
2. เพื่อลดความเสี่ยงจากการได้รับบาดเจ็บ เสียชีวิต และทรัพย์สินถูกทำลาย อันเนื่องมาจากอัคคีภัย
3. เพื่อลดอัตราความเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย
4. เพื่อสร้างความมั่นใจในเรื่องความปลอดภัยเกี่ยวกับอัคคีภัย ต่อผู้ป่วย ญาติ พนักงาน และบุคคลทั่วไป
5. เพื่อสร้างทัศนคติที่ดีต่อผู้ป่วย ญาติ และพนักงานในการใช้บริการของโรงพยาบาลสินแพทย์

เพื่อให้ชีวิตและทรัพย์สินทั้งหมดในโรงพยาบาลสินแพทย์ มีความปลอดภัยจากอัคคีภัย ได้มีการกำหนด มาตรการป้องกันและระงับอัคคีภัย ดังนี้

1. โรงพยาบาลได้จัดให้มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย ทั้งด้านการจัดอุปกรณ์ดับเพลิง การเก็บรักษา วัสดุไวไฟ และวัสดุระเบิด การกำจัดของเสียที่ติดไฟง่าย การป้องกันฟ้าผ่า การติดตั้งระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ การจัดทำทางหนีไฟ รวมถึงการก่อสร้างอาคารที่มีระบบป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามที่ กฎหมายกำหนด
2. โรงพยาบาลได้จัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ทั้งในด้านกาตรวจตรา การอบรม การณรงค์ ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ การบรรเทาทุกข์ และการปฏิบัติฟื้นฟูเมื่อเกิดอัคคีภัยขึ้น แล้ว
3. โรงพยาบาลได้จัดให้มีช่องทางหนีไฟตามที่กฎหมายกำหนด
4. ประตูที่ใช้ในเส้นทางหนีไฟได้ติดตั้งในจุดที่เห็นชัดเจนโดยไม่มีสิ่งกีดขวาง
5. ประตูที่ใช้ในเส้นทางหนีไฟเป็นประตูที่เปิดออกภายนอก โดยไม่มีการผูกยึดหรือล๊ামโซ่
6. จัดวัสดุที่เมื่อรวมกันแล้ว จะเกิดการลุกไหม้ โดยแยกเก็บมิให้มีการปะปนกัน
7. จัดให้มีอุปกรณ์ดับเพลิงแบบมือถือตามประเภทของไฟและระบบน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ(sprinkle)พร้อม อุปกรณ์ประกอบ
8. จัดเตรียมน้ำสำรองไว้ในการดับเพลิง
9. ข้อต่อสายส่งน้ำดับเพลิงเข้าอาคาร และภายในอาคารเป็นแบบเดียวกัน หรือขนาดเท่ากันกับที่ใช้ใน หน่วยดับเพลิงของทางราชการ เพื่อสะดวกและรวดเร็วในการต่อน้ำดับเพลิง
10. สายส่งน้ำดับเพลิงมีความยาว หรือต่อกันได้ความยาวที่เพียงพอที่จะควบคุมบริเวณที่เกิดเพลิงไหม้ได้

11. ระบบการส่งน้ำ ที่เก็บกักน้ำ ป้อนน้ำ และการติดตั้ง ได้รับการตรวจสอบและทดสอบจากหน่วยงานที่มีความชำนาญด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยเป็นประจำทุกปี
12. จัดให้มีเครื่องดับเพลิงแบบมือถือ ที่ใช้สารเคมีดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท A, B,C, CO2, NON-CFC และ K เพียงพอต่อการใช้งานในทุกพื้นที่ของอาคาร โดยเฉพาะพื้นที่ที่ล่อแหลม เสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย เช่น พื้นที่ที่มีแก๊ส วัสดุสารไวไฟ จะเป็นห้องทนไฟตามกฎหมายบังคับมีป้าย ห้ามสูบบุหรี่ และป้ายวัตถุไวไฟ ปิดหน้าห้อง มีถังดับเพลิงชนิด A,B,C และ CO2 ติดตั้งหน้าห้อง มีเจ้าหน้าที่แผนกช่างตรวจสอบทุกเวอร์
13. มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน
14. จัดให้มีการตรวจสอบ ทดสอบ และบำรุงรักษา อุปกรณ์ดับจับ (Smoke และ Heat Detectors) อุปกรณ์แจ้งเตือน (Fire Alarm) อุปกรณ์ดับเพลิง (Sprinkler, Fire Pump, Jockey pump และสายส่งน้ำดับเพลิง) เป็นประจำทุกปี Fire Pump ทดสอบอาทิตย์ละครั้ง
15. จัดให้พนักงานเข้ารับการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นจากหน่วยงานที่ทางราชการกำหนดหรือยอมรับเป็นประจำทุกปี พนักงานของโรงพยาบาลได้รับการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น 100%
16. พนักงานทุกคนต้องตระหนักและปฏิบัติตาม Good Housekeeping ดังต่อไปนี้
 - a) จัดเก็บวัตถุไวไฟทุกชนิดไว้ให้น้อยที่สุด
 - b) มีการจัดแยกเก็บวัตถุไวไฟ หรือวัตถุระเบิดรวมตลอดถึงวัตถุที่เมื่ออยู่รวมกันแล้วจะเกิดปฏิกิริยา หรือการหมักหมมทำให้เกิดเป็นวัตถุไวไฟ หรือวัตถุระเบิดมิให้ปะปนกัน และเก็บในห้องที่มีผนังทนไฟ และประตูทนไฟที่ปิดได้เอง และปิดกุญแจทุกครั้ง เมื่อไม่มีการปฏิบัติงานในห้องนั้นแล้ว
 - c) จัดเก็บวัตถุอันตรายสารเคมีทุกชนิดตามเอกสาร MSDS
 - d) รายงานการรั่วไหลของแก๊สทางการแพทย์และแก๊สหุงต้มทันทีที่พบเห็นต่อแผนกช่าง แผนกช่างต้องซ่อมแซมทันทีที่ทราบ
 - e) ซ่อมและจัดเก็บของเหลวไวไฟที่รั่วทันทีที่พบเห็น
 - f) รักษาบริเวณที่ทำงานให้ปราศจากฝุ่น ผ้าสำลี เศษด้าย ขุยผ้า ขี้เลื่อย เศษมูลฝอย และวัตถุอื่นๆ ที่คล้ายคลึง เพื่อไม่ให้ที่สะสมของเชื้อเพลิง
 - g) ควบคุมมิให้เกิดการรั่วไหล หรือการระเหยของวัตถุไวไฟ หรือวัตถุระเบิดที่จะเป็นสาเหตุให้เกิดการติดไฟ
17. มีการจัดทำป้าย “ห้ามสูบบุหรี่” บริเวณห้องเก็บวัตถุไวไฟ

18. มีนโยบายและระเบียบปฏิบัติ เรื่องการห้ามสูบบุหรี่ภายในอาคาร และบริเวณโรงพยาบาลตามที่กฎหมายกำหนด
19. จัดให้มีสายล่อฟ้า เพื่อป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่าทุกอาคาร
20. จัดให้มีระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ชนิดเปล่งเสียง ให้ผู้อาศัยภายในอาคารได้ยินทั่วถึง
21. มีการทดสอบประสิทธิภาพในการทำงานของระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้
22. จัดให้มีกลุ่มพนักงานเพื่อทำหน้าที่เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย
23. จัดให้มีการฝึกซ้อมอพยพผู้ป่วย ญาติ พนักงาน และทรัพย์สินออกจากอาคารตามเส้นทางหนีไฟไปยังจุดรวมพล
24. จัดให้มีการฝึกซ้อมหนีไฟอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง พนักงานทุกคนต้องเข้าร่วม 100%
25. แต่ละหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและหนีไฟ (Fire drill) ทั้งโรงพยาบาล ปีละ 2 ครั้ง
26. ไม่อนุญาตให้ใช้สายพ่วง เพื่อป้องกันการเกิด Overload ของกระแสไฟฟ้า
27. ปลั๊กไฟ ได้รับการตรวจสอบและบำรุงรักษาจากช่างของโรงพยาบาลเป็นประจำทุกปี
28. ไม่เสียบอุปกรณ์ไฟฟ้าค้างไว้หลังเลิกงาน เช่น เครื่องพิมพ์ดีดไฟฟ้า เครื่องคิดเลขไฟฟ้า เครื่องถ่ายเอกสาร กระจกน้ำร้อนไฟฟ้า เป็นต้น
29. ใช้สายไฟที่มีขนาดและชนิดถูกต้องเหมาะสมกับการใช้งานและเป็นไปตามมาตรฐาน
30. ต้องไม่มีสิ่งกีดขวางทางหนีไฟตลอดเวลา

อุปกรณ์เตือนอัคคีภัยและดับเพลิง

โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์ ได้จัดให้มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย ตามที่กฎหมายกำหนด สำหรับอาคารสูง โดยจัดให้มีการติดตั้งอุปกรณ์เตือนภัย และอุปกรณ์ดับเพลิง การเก็บรักษาวัสดุไวไฟ การกำจัดของเสียที่ติดไฟง่าย การติดตั้งสายล่อฟ้าเพื่อป้องกันฟ้าผ่า การติดตั้งระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และการจัดทำทางหนีไฟ อุปกรณ์เตือนภัยและดับเพลิงที่ได้ติดตั้งทุกๆ ชั้นของอาคาร มีดังต่อไปนี้

1. FIRE ALARM ติดตั้งทุกชั้นของตัวอาคารบริเวณทางออกบันไดหนีไฟ ทั้งข้างซ้ายและขวาของตัวอาคาร ในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้หรือกรณีที่มีการกด FIRE ALARM สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ก็จะดังขึ้น เพื่อเตือนให้ทราบว่ามีการเกิดเพลิงไหม้ภายในอาคาร
2. SMOCK DETECTOR เป็นอุปกรณ์ตรวจจับควันไฟ ติดตั้งอยู่บนเพดานทั่วทุกชั้นของอาคารในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้ จะมีควันไฟกระจายไปทั่วบริเวณ Smoke Detector เมื่อจับควันไฟได้ตามปริมาณที่ SET เอาไว้จะส่งสัญญาณไปยังห้อง Central Control โดยอัตโนมัติทำให้เกิดเสียงดังขึ้นมา ทำให้เรารู้ได้ว่าขณะนี้กำลังเกิดเพลิงไหม้ภายในอาคาร
3. HEAT DETECTOR เป็นอุปกรณ์ตรวจจับความร้อนติดตั้งอยู่บนเพดานทั่วทุกชั้นของอาคาร เมื่อเกิดความร้อนเนื่องมาจากเพลิงไหม้และความร้อนที่เกิดขึ้นเกินกว่าอุณหภูมิที่ SET เอาไว้คือประมาณ 68 องศาเซลเซียส สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ก็จะดังขึ้น เพื่อเตือนให้เราทราบว่าเกิดเพลิงไหม้
4. FIRE SPRINKLER เป็นอุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งอยู่บนเพดานทั่วทุกชั้นของอาคาร จะจับอุณหภูมิของพื้นที่บริเวณที่ติดตั้ง โดยปกติจะ Set Fire Sprinkler ไว้ที่อุณหภูมิ 68 องศาเซลเซียส ในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้และอุณหภูมิเกิน 68 องศาเซลเซียส หลอดแก้วของ Fire Sprinkler จะแตก เมื่อหลอดแก้วแตกสัญญาณก็จะถูกส่งไปที่ Fire pump ที่ห้องใต้ดิน เมื่อ Fire pump ถูก activated เครื่องสูบน้ำจะทำงานโดยการ pump น้ำขึ้นไปยัง Fire Sprinkler จุดที่หลอดแตกทำให้น้ำออกมาดับเพลิงจาก Fire Sprinkler เมื่อความร้อนกระจายไปยังจุดอื่นๆ ที่มี Sprinkler จะทำงานโดยอัตโนมัติ จุดที่ความร้อนยังไม่ถึง Sprinkler จะไม่ทำงาน
5. น้ำยาเคมีดับเพลิง ชนิด Dry Chemical (ผลเคมีแห้ง) สามารถดับเพลิงได้ทุกชนิด (Multi Purpose) ทั้งเพลิงที่เกิดจากวัสดุโดยทั่วไป ของเหลวไวไฟ และเพลิงที่เกิดจากอุปกรณ์ไฟฟ้า น้ำยาเคมีดับเพลิง จะมีตั้งอยู่ทุกๆ ชั้นหน้า Lift ปลายสุดของทางเดินและทุกๆ แห่งที่ติดตั้ง Fire Hose Reels น้ำยาเคมีดับเพลิงชนิด Dry Chemical จะบรรจุอยู่ในถังสีแดงพร้อมฉลาก A B C

น้ำยาเคมีดับเพลิง ที่บรรจุอยู่ในถังสีเขียว มีชื่อเรียกว่า NON-CFC เป็นสารดับเพลิงประเภทน้ำยาเหลวระเหย เป็นสารสะอาดไม่เป็นมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม เมื่อนิ้กดดับไฟจะเป็นก๊าซแล้วระเหยไปโดยไม่ทิ้งคราบสกปรก ใช้สำหรับดับเพลิงที่เกิดกับอุปกรณ์ไฟฟ้า เช่น เครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่องมือแพทย์

น้ำยาดับเพลิงชนิด CO2 สารดับเพลิงประเภทก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ นิ้กดดับไฟด้วยความเย็นของก๊าซ ใช้ดับเพลิงไหม้ที่เกิดจากของเหลว/ก๊าซไวไฟ เครื่องใช้ไฟฟ้า และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ที่มีกระแสไฟฟ้าไหลผ่าน น้ำยาดับเพลิงชนิด K ใช้ดับเพลิงที่เกิดจากน้ำมัน เช่น ใช้ในครัว เป็นต้น

6. FIRE HOSE REELS สายยางดับเพลิง ติดตั้งอยู่ในฝัาผนังบริเวณช่องทางเดิน หน้า Service Lift ด้านหลังทุกๆ ชั้นของอาคาร 1 และบริเวณบันไดหนีไฟกลางของอาคาร 2 ในกรณีเกิดเพลิงไหม้สามารถใช้หาน้ดับเพลิงได้ทั่วทั้งชั้นของอาคาร (สำหรับผู้ที่ได้รับการฝึกดับเพลิงมาแล้วเท่านั้น ก่อนใช้น้ดับเพลิง ต้องยกสะพานไฟลงเสียก่อนเพื่อป้องกันไฟช้อต)

แผนป้องกันอัคคีภัย

เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งชีวิตและทรัพย์สินของผู้ป่วย ญาติ พนักงาน และสถานประกอบการ โรงพยาบาลได้จัดทำแผนป้องกันอัคคีภัยขึ้น โดยกำหนดหน้าที่ของผู้รับผิดชอบในสถานประกอบการในการป้องกันอัคคีภัยไว้ดังนี้

1. ฝ่ายบริหาร

- 1.1. ปฏิบัติตาม กฎหมาย ข้อกำหนด และมาตรฐานที่เกี่ยวข้องในเรื่องการป้องกันอัคคีภัย
- 1.2. จัดให้มีการตรวจสอบอาคาร โดย บริษัทผู้ได้รับการรับรองจากกรมโยธาธิการและผังเมืองให้เป็น ผู้ตรวจสอบอาคาร ซึ่งรวมถึงการตรวจสอบระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย เป็นประจำทุกปี
- 1.3. กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานให้ปลอดภัยจากอัคคีภัย
- 1.4. ควบคุมการใช้ไฟ การก่อเกิดไฟ เปลวไฟ ประกายไฟ ไฟฟ้า ความร้อนไฟฟ้าสถิต หรือวิธีการทำงาน อื่นใดที่ทำให้เกิดอัคคีภัย เช่น การเชื่อม การตัด การขัด ท่อร้อนต่างๆ ตลอดจนการขนย้าย ขนส่ง เคลื่อนย้ายสารไวไฟ
- 1.5. แต่งตั้งให้มีคณะกรรมการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย กำหนดแผนและ การดำเนินการป้องกันและระงับอัคคีภัย เช่น การฝึกอบรม การตรวจตรง การตรวจสอบ และการ ปรับปรุงสภาพของงาน เป็นต้น
- 1.6. ติดตามตรวจสอบกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวกับการป้องกันอัคคีภัย
- 1.7. ติดตั้งระบบการตรวจสอบสารไวไฟหรือควันไฟ ระบบสัญญาณเตือนภัย ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ
- 1.8. กำหนดระเบียบและการควบคุมผู้รับเหมาหรือบุคคลภายนอกที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการก่อเกิดไฟต่างๆ

2. หน้าที่ของพนักงานเกี่ยวกับการป้องกันอัคคีภัย

- 2.1 พนักงานทุกคนมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามกฎแห่งความปลอดภัยในการทำงาน ดังนี้
 - a) ห้ามก่อไฟในบริเวณอาคารของโรงพยาบาล
 - b) ห้ามสูบบุหรี่ในทุกพื้นที่ของอาคารและรอบบริเวณของโรงพยาบาล
 - c) ห้ามทำการซ่อมแซมเครื่องจักรเครื่องมือ ในบริเวณที่มีสารไวไฟ หรือวัตถุติดไฟได้ง่ายโดยพลการ
- 2.2 การควบคุมพื้นที่ที่มีสารไวไฟ หรือวัตถุติดไฟได้ง่าย

การนำไฟฟ้ามาใช้ หรือก่อให้เกิดไฟในพื้นที่ใดๆ ต้องห่างจากบริเวณที่มีสารไวไฟ หรือวัสดุติดไฟได้ง่าย อย่างน้อยในรัศมี 10 เมตร กรณีที่ไม่อาจทำได้ ต้องทำการป้องกันสารไวไฟหรือวัสดุติดไฟได้ง่ายอย่างปลอดภัย ภายใต้การควบคุมของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

2.3 การป้องกันสถานที่ทำงาน และวิธีการที่เสี่ยงไฟ

2.3.1 การป้องกันการรั่วไหลของเชื้อเพลิงและสารไวไฟต่างๆ พนักงานที่พบเห็นภาชนะที่ใส่สารไวไฟ หรือเชื้อเพลิงต่างๆ อยู่ในสภาพที่ชำรุด หรืออาจเกิดการรั่วไหล ให้รีบรายงานแผนกแม่บ้าน และกรณีที่พบว่าการรั่วไหลนั้น อาจก่อให้เกิดอันตรายร้ายแรงหากไม่แก้ไขให้รีบทำการแก้ไขและ/หรือรายงานให้แผนกแม่บ้านแก้ไขทันที

2.3.2 การจัดการขยะและเศษวัสดุที่ติดไฟง่าย

ขยะหรือเศษวัสดุที่ติดไฟง่าย พนักงานจะต้องเก็บรวบรวมไว้ในภาชนะที่ไม่ติดไฟได้ง่าย และให้นำออกไปจากบริเวณที่ทำงานไปเก็บไว้ในสถานที่ปลอดภัยที่โรงพยาบาลกำหนดไว้อย่างน้อยวันละ 1 ครั้งต่อกะ

2.3.3 เสื้อผ้าที่เปื้อนด้วยสารไวไฟ พนักงานจะต้องเปลี่ยนเสื้อผ้าทันที

2.3.4 การป้องกันอัคคีภัยจากยานพาหนะ

พนักงานที่ใช้ยานพาหนะขนถ่ายสิ่งของในบริเวณที่มีสารไวไฟ ถึงแก๊ส จะต้องระมัดระวัง การชน การกระแทก หรือการก่อให้เกิดอัคคีภัย

2.3.5 การป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า

สายไฟ หลอดไฟ สวิตช์มอเตอร์ไฟฟ้า พัดลม เครื่องมือ เครื่องจักร ที่ใช้ไฟฟ้าที่มี หรือใช้อยู่ในบริเวณสารไวไฟหรือวัสดุติดไฟได้ง่าย จะต้องตรวจตราเป็นประจำ ในเรื่องสภาพชำรุด การต่อปลั๊กไฟ การต่อสายดิน หรือกรณีอื่นใดที่อาจเป็น สาเหตุของอัคคีภัย

2.3.6 การป้องกันการระเบิดของหม้อไอน้ำ (หากมี)

a) ก่อนติดไฟให้ตรวจสอบระดับน้ำ

b) ให้ระบายลมภายในเตาเพื่อไล่แก๊สที่ตกค้างในหม้อน้ำออกทุกครั้งก่อนติดไฟ

- c) ถิ่นนิรภัย จะต้องทดสอบเป็นประจำอย่างน้อย 1 ครั้งต่อเดือน และถ้าเกิดการรั่วของถิ่นนิรภัย ให้แก้ไขโดยทันที
- d) ถัดถังหม้อไอน้ำรั่ว ให้หยุดใช้งานทันทีและรายงานให้มีการแก้ไขโดยเร็ว
- e) ให้ตรวจสอบเกยวัดความดันและห้ามใช้ความดันเกินกว่าที่กำหนด
- f) ถังน้ำแข็งต่ำกว่าระดับของหลอดแก้ว ให้รีบดับไฟ ห้ามสูบน้ำเข้าหม้อไอน้ำอย่างเด็ดขาด แต่ปล่อยให้เย็นลง
- g) ให้ตรวจสอบความปลอดภัยของหม้อไอน้ำอย่างน้อยปีละครั้ง

2.3.7 การป้องกันอัคคีภัยจากการเชื่อมโลหะ

- a) อุปกรณ์การเชื่อม สายไฟ และข้อต่อที่หลวมหรือชำรุด ต้องทำการแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย
- b) ตรวจสอบการรั่วไหลของข้อต่อ และวาล์วเป็นประจำ ถ้าพบว่ามีสารรั่วไหลของแก๊สจากถังแก๊สให้หยุดการทำงานที่ใช้ไฟในบริเวณนั้น และรีบทำการป้องกันแก้ไขโดยเร็ว
- c) ถังแก๊สและถังน้ำมันเชื้อเพลิง ต้องวางไว้ห่างจากเปลวไฟประกายไฟ ความร้อน ต่างๆ หรือส่วนของเครื่องมือ เครื่องจักร ที่อาจก่อให้เกิดความร้อนได้ในระยะ 7 เมตร
- d) สายไฟ สายแก๊ส ขณะทำการตัดเชื่อมต้องไม่กีดขวางการทำงานหรือตรงบริเวณที่อาจเหยียบทับของคนหรือยานพาหนะ
- e) ห้ามทิ้งหรือปล่อยหัวเชื่อมไว้โดยไม่ดับไฟหรือปิดเครื่อง
- f) การเชื่อมต้องระวังเปลวไฟ สะเก็ดไฟที่จะถูกลมพัดปลิวไปตกอยู่ในบริเวณที่มีสารไวไฟ หรือวัสดุติดไฟได้ง่าย หรือเป็นอันตรายต่อพนักงานข้างเคียง

2.3.8 การเคลื่อนย้ายขนส่งสารไวไฟโดยพนักงาน

- a) การเคลื่อนย้าย ขนส่ง สารไวไฟห้ามผ่านหรือให้หลีกเลี่ยงเส้นทางที่มีการทำงานแล้วเกิดประกายไฟ เปลวไฟ สะเก็ดโลหะ ฯลฯ
- b) การขนส่งสารไวไฟให้ระมัดระวัง การตกหรือหกกระจายบนพื้นที่ทำงาน
- c) ให้ใช้วิธีการขน – ยก ที่ปลอดภัย
- d) ภาชนะที่บรรจุสารไวไฟจะต้องปิดฝาให้มิดชิด
- e) ให้ระมัดระวังการเรียงตั้งที่อาจเกิดการตกหล่น หรือล้มลงมาได้

3. หน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

- 3.1 กำหนดพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้
- 3.2 ตรวจสอบสถานที่ต่อแหล่งต่อการเกิดอัคคีภัยเป็นประจำ
- 3.3 กำหนดรายละเอียดของแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ตลอดจนจัดให้มีการอบรมและฝึกปฏิบัติเป็นระยะๆ
- 3.4 จัดหา ซ่อมบำรุง และตรวจสอบเครื่องดับเพลิงและอุปกรณ์ดับเพลิงให้อยู่ในสภาพที่พร้อมต่อการใช้งานได้ตลอดเวลา
- 3.5 ควบคุมการทำงานของผู้รับเหมา หรือบุคคลภายนอก ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับอัคคีภัย
- 3.6 อนุญาตการทำงานในพื้นที่ควบคุมอัคคีภัย

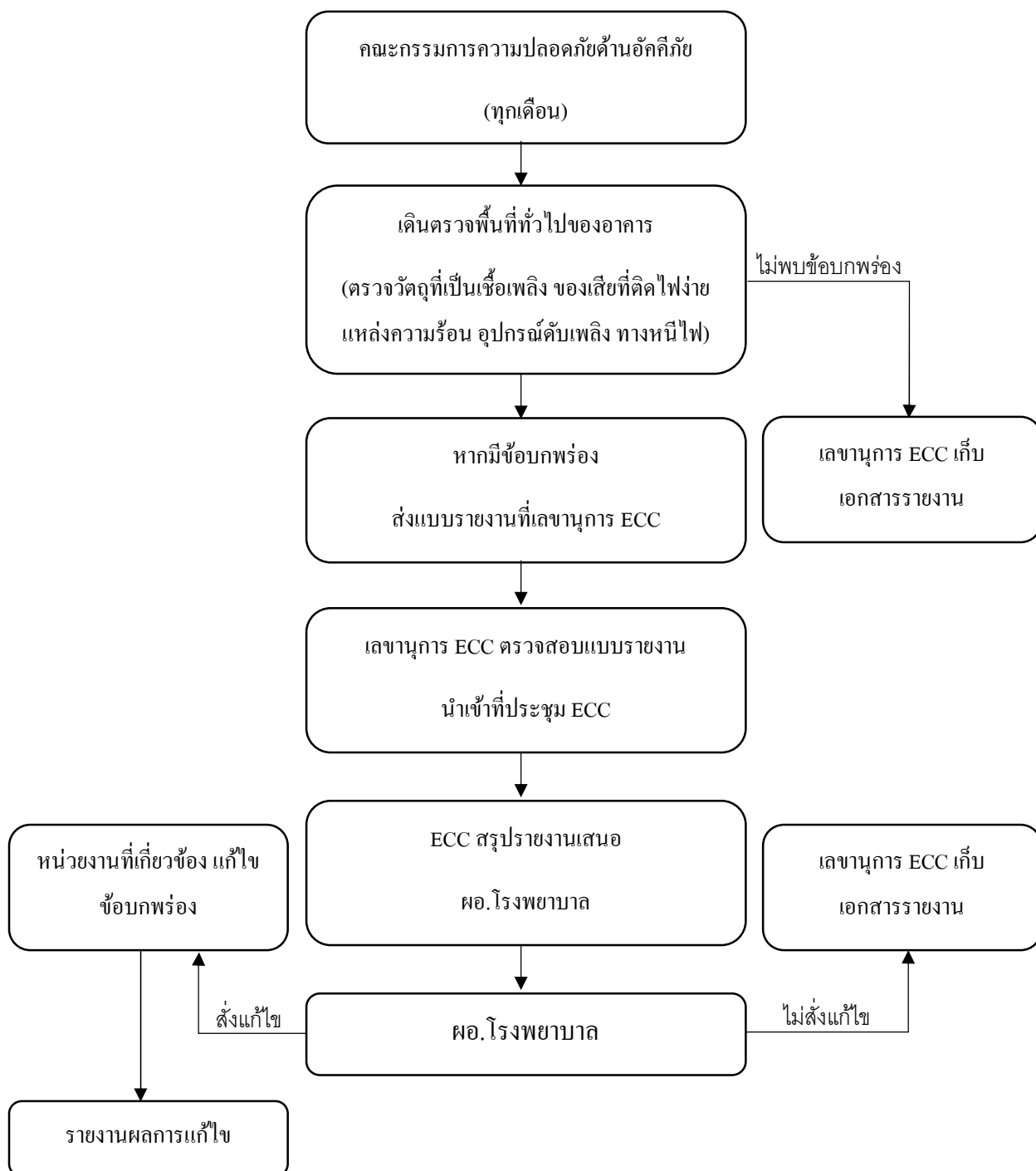
4. หน้าที่ รปภ.

- 4.1 ตรวจตรามิให้บุคคลภายนอก หรือผู้รับส่งสินค้า เข้าไปในอาคารหรือสถานที่เสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้
- 4.2 ระมัดระวังการก่อวินาศภัยบริเวณเก็บวัตถุดิบหรือบริเวณที่เสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้
- 4.3 เมื่อพบเห็นสิ่งทีอาจก่อให้เกิดเพลิงไหม้ได้ ให้รีบรายงานต่อผู้ที่เกี่ยวข้อง

แผนการตรวจตราเพื่อป้องกันอัคคีภัย

แผนการตรวจตรา มีวัตถุประสงค์เพื่อ ป้องกันอัคคีภัย โดยกำหนดให้ตรวจเกี่ยวกับวัตถุที่เป็นเชื้อเพลิง ของเสียบที่ติดไฟง่าย แหล่งความร้อน อุปกรณ์ดับเพลิง ทางหนีไฟ)

แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน



แผนการระงับอัคคีภัย

1. ขั้นตอนการปฏิบัติระงับอัคคีภัยขั้นต้น ณ จุดเกิดเหตุ

ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อพนักงานพบเหตุเพลิงไหม้ ให้ปฏิบัติตาม RACE protocol ดังนี้

R = Recue / Remove ช่วยเหลือหรือเคลื่อนย้ายผู้ป่วยหรือผู้ประสบภัยออกจากบริเวณหรือจุดเกิดเหตุโดยเร็วที่สุด

A = Alert / Activate กดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ โทร 191 แจ้ง Operator ให้ประกาศ Code Red พร้อมแจ้งสถานที่เกิดเหตุ

C = Contain / Confine ปิดประตู หน้าต่าง ปิดวาล์วก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันไฟลุกลาม

E = Extinguish นำถังดับเพลิงมาดับเพลิง ณ จุดเกิดเหตุ

➤ หัวหน้าหน่วยงานหรือผู้แทนโทรแจ้งโอเปอร์เรเตอร์ (กด 191) บอกสถานที่ที่เกิดเพลิงไหม้ชัดเจน เมื่อโอเปอร์เรเตอร์รับแจ้ง จะประกาศผ่านระบบเสียงส่วนกลาง ของโรงพยาบาลจำนวน 5 ครั้ง โดยแยกเป็น Code ย่อยดังนี้

- “CODE Red ระดับ 1..ที่ชั้น....ห้อง....” หมายถึง เกิดเพลิงไหม้ และขึ้นตั้งกองอำนาจการชั่วคราวชั้นเกิดเหตุฝั่งตรงข้าม
- “CODE Red ระดับ 2 ที่จุดรวมพล” หมายถึง เกิดเพลิงไหม้ ไม่สามารถควบคุมได้ ทุกแผนกเคลื่อนย้ายอพยพตามแผน ออกจากตัวอาคารไปยังจุดรวมพล
- “ยกเลิก CODE Red” หมายถึง ควบคุมเพลิงได้ (ยกเลิกแผนระงับ อัคคีภัย)

➤ สำหรับโอเปอร์เรเตอร์ เมื่อประกาศเรียบร้อยแล้ว ให้โทรแจ้งหน่วยดับเพลิงที่อยู่ใกล้ที่สุด เพื่อขอความช่วยเหลือ สถานดับเพลิงที่อยู่ใกล้เคียงโรงพยาบาลสินแพทย์ มากที่สุดคือ

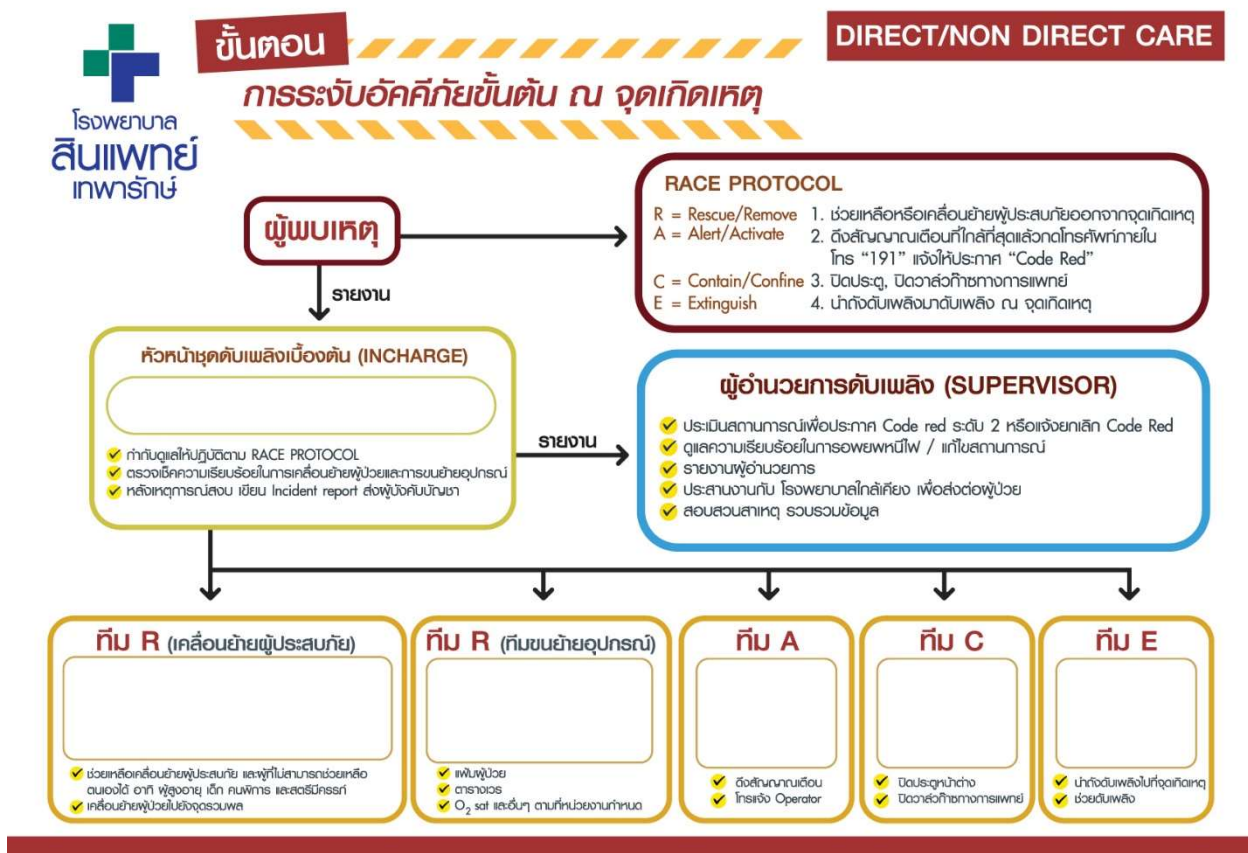
- ฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โทร. 02-385-3112
- สถานีดับเพลิงสำโรงเหนือ โทร. 02-993-0140
- สถานีดับเพลิงเทศบาลบางเมือง โทร. 02-702-9038
- สถานีตำรวจดับเพลิงกลาง โทร. 199

➤ เมื่อทุกคนได้ยิน code แล้ว จึงปฏิบัติตามแผนระงับอัคคีภัยดังนี้

- ทีมดับเพลิงของโรงพยาบาลขึ้นไปจุดเกิดเหตุพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง

- หน่วยงานที่อยู่บน 1 ชั้น ล่าง 1 ชั้น และหน่วยงานข้างเคียง ต้องส่งเจ้าหน้าที่หน่วยงานละ 2 คน พร้อมถังดับเพลิงเพื่อช่วยดับเพลิง
- ผู้อำนวยการดับเพลิง (รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาล/ตัวแทน หรือ supervisor หรือ In-charge) ไปยังจุดเกิดเหตุเพื่อดูแลสถานการณ์ และอำนวยความสะดวก
- เจ้าหน้าที่คนอื่น ๆ ที่อยู่ห่างจากจุดเกิดเหตุ ให้ตั้งสติอยู่ในความสงบ พร้อมดูแลผู้ป่วย และญาติในหน่วยงานของตนไม่ให้เกิดความตื่นตระหนก และตกใจ และเตรียมการให้พร้อมอพยพตามแผนของแผนก/เตรียมฟังประกาศ code ต่อไป
- ทีมเคลื่อนย้าย ลำเลียงขึ้นรายงานตัว และรวบรวมทีมที่แผนกเกิดเหตุ และรอรับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิงต่อไป
- เจ้าหน้าที่ช่าง 1 คน มีหน้าที่ดังนี้ ไปกดเปิด Fireman Lift เพื่อควบคุมการใช้งานเฉพาะผู้ที่จำเป็นต้องใช้คือ เจ้าหน้าที่บรรเทาสาธารณภัยจากหน่วยดับเพลิง, คนใช้แผนกOR, คนใช้แผนก ICU เท่านั้น

➤ แผนผัง ขั้นตอนการระงับอัคคีภัยขั้นต้น ณ จุดเกิดเหตุ ที่ติดไว้ทุกแผนก



2. ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อไม่สามารถควบคุมเพลิงได้

เมื่อเพลิงมีความรุนแรงมาก ไม่สามารถดับเพลิงเบื้องต้นได้ ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องต้องปฏิบัติดังนี้

2.1. ไฟได้ลุกลามจนหน่วยดับเพลิงของโรงพยาบาล ไม่สามารถระงับเหตุได้ ผู้อำนวยการดับเพลิง / ตัวแทนหรือ supervisor หรือ In-charge สั่งการอพยพหนีไฟ โดยแจ้งให้ Operator ติดต่อแจ้งหน่วยงานดับเพลิง และให้ประกาศ Code สัญญาณอพยพ Code red ระดับ 2 ดังนี้ “Code Red ระดับ 2 ที่จุดรวมพล” จำนวน 5 ครั้ง

2.2. หัวหน้าหน่วยงาน และเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานเตรียมพร้อมสำหรับการอพยพ

2.3. เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่ถูกกำหนด ให้เป็นผู้ช่วยเหลือในการอพยพให้ไปที่จุดกำหนดไว้

2.4. เตรียมอพยพผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ ญาติ โดยการสำรวจ เช็ดยอดจำนวน และลงบันทึกไว้ในใบตารางเวร และให้รวมอยู่ในบริเวณโถงทางเดินของแต่ละชั้น

2.5. เตรียมขนย้าย Medical records อุปกรณ์ และเอกสารสำคัญ

2.6. พยาบาลประจำชั้น ทำการแยกผู้ป่วยเบื้องต้นตามอาการดังนี้ ผู้ป่วยหนักต้องนำส่งต่อ ผู้ป่วยอาการหนักแต่ไม่ต้องนำส่งต่อ ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้ คนพิการ เด็ก และคนชรา ต้องให้ความช่วยเหลือเป็นพิเศษ

2.7. ให้หัวหน้า ward หรือหัวหน้าเวร สำรวจให้แน่ใจว่าไม่มีจำนวนผู้คนตกค้างตามห้องพัก (โดยเปิดประตูห้องผู้ป่วยทิ้งไว้ เพื่อแสดงเครื่องหมายว่า ผู้ป่วยในห้องนี้ ได้ถูกอพยพเรียบร้อยแล้ว จะทำให้ง่ายและรวดเร็วต่อการสำรวจ ทำให้ไม่เสียเวลาเปิดประตูเข้าไปตรวจภายในห้องอีกครั้ง)

2.8. เมื่อรวมคนพร้อมแล้ว ให้พาคนทั้งหมดรีบลงบันไดหนีไฟด้วยความรวดเร็วตามเส้นทางการแบ่งอพยพออกนอกอาคารของแผนกต่างๆ ไปยังจุดรวมพล โดยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยดังนี้

2.8.1 ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ สถิติให้เป็นพี่เลี้ยงผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้แต่ยังอยู่ในสภาพที่ตั้งสติยังไม่ได้ โดยจัดออกไปเป็นชุด ชุดละ 4-5 คน มีพยาบาล, ผู้ช่วยพยาบาลนำไปและนำแฟ้มประวัติออกไปด้วย

2.8.2 ผู้ป่วยสติดี รู้ตัวดี ช่วยตัวเองไม่ได้มากนัก

- ประคองปีกออกไป
- คัดแปลงหรือประยุกต์ใช้อุปกรณ์ เช่น นั่งเก้าอี้มือ

2.8.3 ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองไม่ได้เลย แต่ยังรู้ตัวอยู่

- ห้ามด้วยคน 3 คน หรือ 4 คน ด้วยท่ามือเปล่า
- ใช้ผ้าห่มเป็นเปลคัดแปลง
- ใช้เปลสนามหามออกไป

2.8.4 ผู้ป่วยหนักพร้อมอุปกรณ์แพทย์ที่ติดตัวผู้ป่วย ให้ขนย้ายอุปกรณ์ขึ้นเตียงให้หมดแล้ว ขึ้นเตียงออกไปทันทีในทิศที่ปลอดภัย

2.8.5 ผู้ป่วยผ่าตัดในกรณีที่ไม่อยู่ในระหว่างชีวิตอันตราย ให้ปิดแผลให้แน่นพร้อมที่จะเคลื่อนย้ายทันที

2.9. ทีมสนับสนุน และกู้ชีพ ทีมปฐมพยาบาล รวมกำลังที่จู่โจมพล เพื่อรอรับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง

2.10. เมื่อถึงจุดรวมพล ให้ทำการตรวจสอบเช็ดยอดจำนวนอีกครั้ง

2.11. จัดตั้งทีมคัดแยกบริเวณจุดรวมพล โดยแบ่งเป็น โซนกองอำนาจการ โซนปฐมพยาบาล โซนทรัพยากร โดยโซนปฐมพยาบาลแยกผู้ป่วยเป็นตามสีที่กำหนดไว้คือ สีแดง สีเหลือง และสีเขียว (สีแดงอาการหนักต้องส่งต่อ สีเหลืองอาการปานกลาง สีเขียวช่วยเหลือตัวเองได้)

2.12. เจ้าหน้าที่พยาบาลประจำ Ward ที่อพยพคนไข้ และแยกประเภทผู้ป่วยเมื่อถึงจุดรวมพลแล้ว ให้แจ้งทีมคัดแยกผู้ป่วย และให้ผู้ป่วยอยู่ตามจุดที่กำหนด

2.13. แพทย์ พยาบาลจัดปฐมพยาบาล บริเวณจุดรวมพล และให้การปฐมพยาบาลผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ และดูแลผู้ป่วยที่ต้องดูแลต่อ

2.14. สำหรับผู้ป่วยที่ต้องส่งต่อ ให้ทีมแพทย์พยาบาล ประสานงานเจ้าหน้าที่ยานพาหนะส่งต่อไปยังโรงพยาบาลที่ได้ทำข้อตกลงเรื่อง การส่งต่อไว้ล่วงหน้า และหรือโรงพยาบาลที่ใกล้เคียงโดยเร็วโดยผ่านกองอำนาจการ

- 2.15. ทีมเคลื่อนย้าย ลำเลียง และทีมสนับสนุน หน้าที่ตรวจสอบยอดจำนวนคนไข้และพนักงานตรวจสอบยอดและรายงานผลการตรวจสอบต่อผู้อำนวยการดับเพลิง
- 2.16. รถดับเพลิงของหน่วยบรรเทาสาธารณภัย เข้ามาในโรงพยาบาล ติดต่อกับกองอำนาจการเพื่อขอข้อมูลและขึ้นช่วยทีมดับเพลิงของ โรงพยาบาล
- 2.17. เจ้าหน้าที่ รปภ. ของโรงพยาบาล ปิดกั้นฝูงชน คู่มือทรัพย์สินของโรงพยาบาล และอำนวยความสะดวกการจราจร
- 2.18. หากมีผู้ติดค้างภายในโรงพยาบาล ผู้อำนวยการดับเพลิง แจ้งเจ้าหน้าที่ผจญเพลิง และเจ้าหน้าที่ช่วยเหลืออพยพของหน่วยดับเพลิงทราบ เพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ติดค้างต่อไป

3. เจ้าหน้าที่สามารถควบคุมเพลิงได้

- 3.1 ผู้อำนวยการกอบดับเพลิง แจ้ง Operator ให้แจ้งประกาศยกเลิก code red
- 3.2 Operator ประกาศ “ยกเลิก code red “ เป็นระยะๆ จำนวน 5 ครั้ง
- 3.3 สำรวจความเสียหายที่เกิดขึ้น
- 3.4 ทำรายงานผลการสำรวจความเสียหาย เสนอต่อผู้บริหาร โรงพยาบาล

แผนกำหนดบุคลากร และหน้าที่ความรับผิดชอบ



ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเพลิงไหม้ในห้องผ่าตัด (OR) และหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (ICU)

1. ในห้องผ่าตัด (ขณะทำการผ่าตัด)

1.1 ศัลยแพทย์ และผู้ช่วย

- พิจารณาลดขั้นตอนการผ่าตัดลงชั่วคราว
- การผ่าตัดที่ต่อเนื่องให้เตรียมผู้ป่วยให้พร้อมก่อนเคลื่อนย้ายและระหว่างการเคลื่อนย้ายให้ผู้ป่วยปลอดภัยมากที่สุด และปนเปื้อนน้อยที่สุด
- แจ้งความต้องการพิเศษ เพื่อให้สถานที่ใหม่เตรียมการ เมื่อต้องการผ่าตัดต่อเนื่อง

1.2 วิสัญญีแพทย์ และพยาบาล เตรียมผู้ป่วย เพื่อย้ายไปห้องผ่าตัดใหม่ เริ่มตั้งแต่ บนเตียงผ่าตัด →

Stretchers → เดินทาง → ห้องผ่าตัดใหม่ ให้พิจารณาวิธีการอุปกรณ์ที่เหมาะสม

1.3 พยาบาลห้องผ่าตัด และเจ้าหน้าที่อื่นๆ

- เตรียม Stretchers รับผู้ป่วยพร้อมเสาน้ำเกลือ เช่นเดียวกับรับผู้ป่วยหลังผ่าตัด
- เคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยให้ได้รับความกระทบกระเทือนน้อยที่สุด เช่น ใช้ Plate ช่วย
- เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังห้องผ่าตัดใหม่
- ส่งรองหัวหน้าไปประสานกับห้องผ่าตัดใหม่
- เตรียมอุปกรณ์แสงสว่างส่องทางให้พร้อม เพื่อการเคลื่อนย้าย
- การอพยพใช้ทางลาด หรือบันไดหนีไฟ หรือลิฟต์ Fireman เท่านั้น

2. ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (ICU)

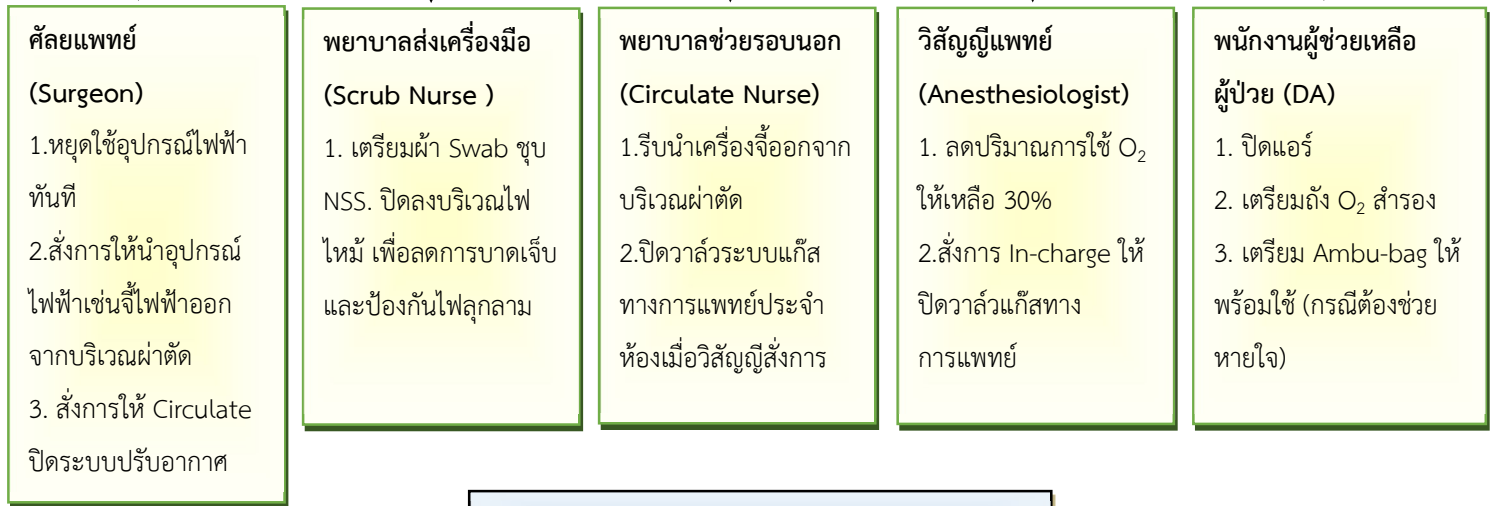
หัวหน้าเวร ประสานกับหัวหน้าแพทย์หออภิบาลผู้ป่วยหนักขณะนั้นให้อพยพผู้ป่วยทันที ตามขั้นตอนที่เตรียมไว้ ดังนี้

- ถ้าเตียงใหญ่มาก เจ็นไม่ได้ให้เปลี่ยนเป็น เพลดัก แทน
- ประสานงานกับสถานที่ใหม่เพื่อรองรับผู้ป่วย
- เตรียมอุปกรณ์แสงสว่างส่องทางให้พร้อม เพื่อการเคลื่อนย้าย
- ใช้บันไดหนีไฟหรือลิฟต์ Fireman เท่านั้น

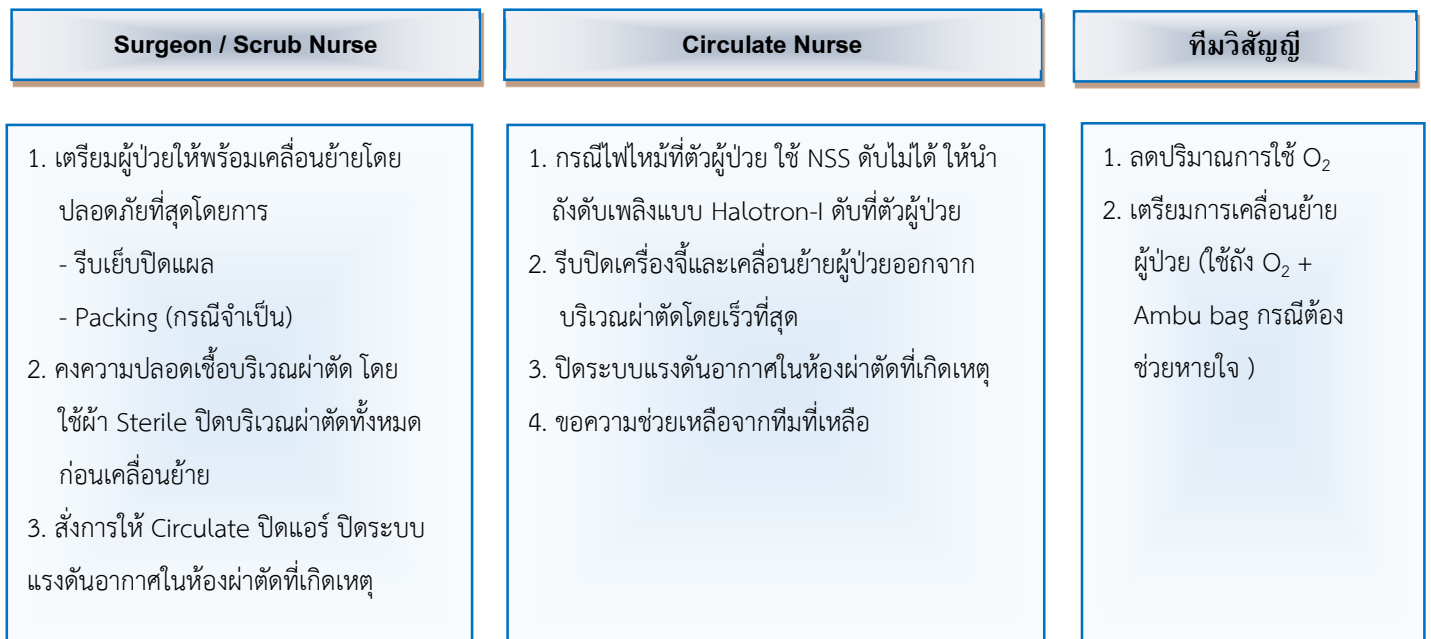
แผนผังกำหนดบทบาทหน้าที่ทีมผ่าตัดเมื่อเกิดเพลิงไหม้บนตัวผู้ป่วยผ่าตัด (Surgical Fire)

แผนก ห้องผ่าตัด

เมื่อเกิดเหตุการณ์เพลิงไหม้บนตัวผู้ป่วยขณะผ่าตัด
ทีมผ่าตัดปฏิบัติดังนี้



กรณีแก้ไขไม่สำเร็จ ต้องเคลื่อนย้าย



เมื่อทีมผ่าตัดที่ประสบเหตุแจ้งขอความช่วยเหลือ

In charge OR

1. แจ้ง Operator กดหมายเลข 555
ประกาศ Code Red ที่ห้องผ่าตัด
ชั้น 10
2. ประสานห้องผ่าตัดโรงพยาบาล
สินแพทย์ เพื่อเตรียมรับผู้ป่วยกรณี
ต้องส่งผู้ป่วยผ่าตัดต่อเนื่อง
3. แจ้ง ER โทร 10101, 10188 เพื่อขอรถ
Ambulance ส่ง refer
4. ปิดวาล์วแก๊สทางการแพทย์ทั้งหมดตาม
คำสั่งวิสัญญีแพทย์

ทีมเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดที่เหลือ

ปฏิบัติตามหลัก

- (R) ย้ายผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัด
- (A) กดปุ่ม fire alarm
- (C) ปิดวาล์วแก๊สทางการแพทย์
ทั้งหมด ปิดระบบแรงดันอากาศ
ห้องผ่าตัด ปิดแอร์ตามคำสั่ง
Surgeon
- (E) ใช้ถังดับเพลิง

ทีมช่วยเหลือ

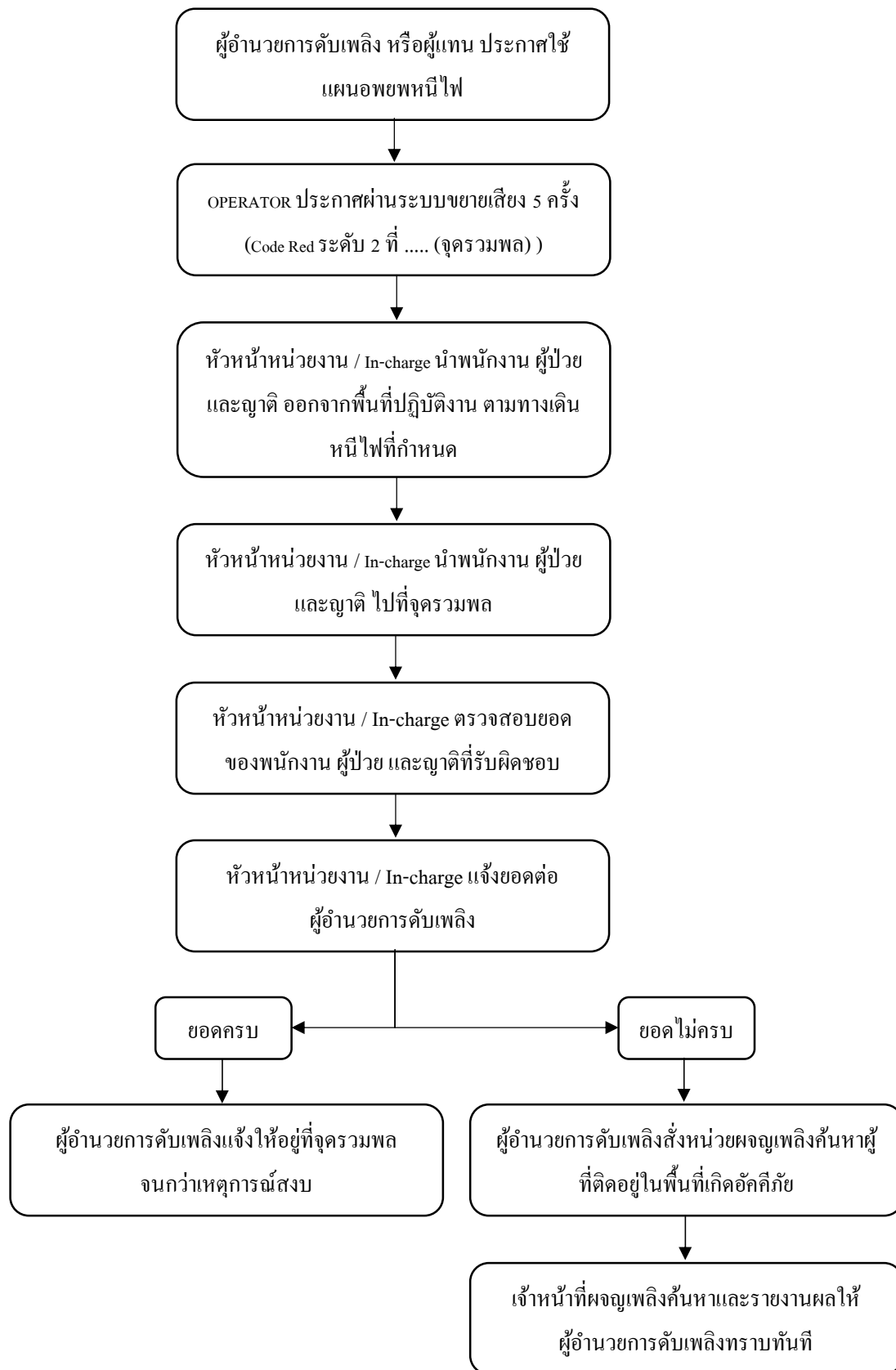
ปฏิบัติตาม R - A - C - E
ถ้าไม่สามารถดับไฟได้
ผู้ตรวจการประกาศ Code
Red ระดับ2 อพยพไปที่จุด
รวมพล(ลานจอดรถ P2)

แผนการอพยพหนีไฟ

เมื่อใช้แผนปฏิบัติการระงับเหตุเพลิงไหม้เบื้องต้น และขั้นรุนแรงไม่สำเร็จ ผู้อำนวยการดับเพลิงหรือผู้แทนหรือเจ้าหน้าที่ดับเพลิง แล้วแต่กรณีอาจมีคำสั่งให้อพยพหนีไฟ (Code red ระดับ 2) เมื่อมีคำสั่งให้หนีไฟให้พนักงานปฏิบัติดังนี้

1. พยายามตั้งสติอย่าตกใจ และปฏิบัติตามขั้นตอนการหนีไฟที่วางไว้
2. ตรวจสอบจำนวนผู้ป่วย ญาติ และพนักงานในขั้นตอนการเตรียมการอพยพให้ครบก่อนอพยพ
3. เมื่อเดินออกจากโต๊ะทำงานหรือห้องทำงานแล้วห้ามเดินย้อนกลับเข้าไปอีก ไม่ว่าจะสิ่งของหรือทรัพย์สินมีค่า
4. ให้หนีไฟลงไปยังชั้นล่างสุดของอาคาร (ไม่แนะนำให้หนีขึ้นชั้นดาดฟ้า)
5. ให้ใช้บันไดหนีไฟเป็นทางลง ห้ามใช้ลิฟต์โดยเด็ดขาด บันไดหนีไฟของโรงพยาบาล สันแพทย์ เทพารักษ์ ST-1, ST-3 เป็นบันไดหนีไฟระบบอัดอากาศ สามารถป้องกันมิให้ควันไฟ และควันพิษเข้าไปในช่องบันไดหนีไฟได้ทำให้ปลอดภัยในการหนีไฟ
6. ควรใช้วิธีการเดินเร็วลงบันไดหนีไฟ ไม่ควรวิ่ง
7. การหนีไฟเมื่อมีกลุ่มควันตลบห้อง ให้ใช้ผ้าเช็ดหน้าชุบน้ำปิดปาก จมูก แล้วหมอบคลานชิดพื้นเพื่อเอาตัวรอด การหนีจะต้องลงสู่ชั้นต่ำสุดของอาคาร ถ้าจำเป็นต้องวิ่งฝ่าไฟไหม้ให้ใช้ผ้าห่มชุบน้ำเปียกชุ่มคลุมตัววิ่งฝ่าไฟทันที
8. ถ้าไฟกำลังไหม้ตัวเอง ให้เอาผ้าในที่เกิดเหตุพันตัวเอง หรือนอนกลิ้งลงกับพื้น
9. ถ้าไฟไหม้ร่างกายผู้อื่น ให้หาผ้าห่มหรือผ้าในที่เกิดเหตุพันตัวหลายๆ ชั้น จนกว่าไฟจะดับริบนำออกมาจากที่เกิดเหตุ ถอดเครื่องประดับเช่น แหวน กำไล สร้อย ออกจากตัวผู้ป่วยให้หมด แล้วเอาผ้าห่มแห้งๆ ห่มให้ความอบอุ่น แล้วรีบนำส่งแผนกฉุกเฉินทันที
10. หากออกเป็นคนสุดท้ายให้ปิดประตูหนีไฟ เพราะประตูทางหนีไฟสามารถทนไฟและควันได้
11. เมื่ออพยพจนถึงชั้นล่างสุดแล้วให้ออกไปจากอาคารทันที และให้ไปรวมกัน ณ จุดรวมพล เพื่อรายงานตัวและทำการตรวจสอบนับจำนวน หากพบว่า ผู้ป่วย ญาติ และพนักงานอพยพหนีไฟออกมาไม่ครบตามจำนวน ให้รีบแจ้งผู้อำนวยการดับเพลิง เพื่อประสานหน่วยบรรเทาสาธารณภัยเข้าค้นหาและทำการช่วยชีวิตผู้ที่ยังติดค้างอยู่ในพื้นที่ที่เกิดอัคคีภัย รวมถึงผู้ป่วย ญาติ และพนักงานที่ออกมาอยู่ที่จุดรวมพลแล้ว มีอาการเป็นลม ช็อค หมดสติ หรือบาดเจ็บ เป็นต้น ทีมกู้ชีพของโรงพยาบาล จะทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น หรือส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่นตามความเหมาะสม

แผนอพยพหนีไฟ



- ผู้นำทางหนีไฟ : ถือธงสีไปตามเส้นทางหนีไฟไปที่จุดรวมพล
 - ผู้นำทางหนีไฟลำดับที่ 1 : หัวหน้าแผนก
 - ผู้นำทางหนีไฟลำดับที่ 2 : รองหัวหน้าแผนก / In-Charge หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- การอพยพผู้ป่วย ให้อพยพผู้ป่วยตามลำดับ ดังนี้
 - ผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (ผู้ป่วยธรรมดา) ให้อพยพเป็นอันดับแรกโดยมีหัวหน้า Ward หรือ In-charge เป็นผู้นำทางหนีไฟ อพยพไปตามบันไดหนีไฟ ไปยังจุดรวมพล
 - ตามด้วยผู้ป่วยปานกลาง (Semi - critical) มีพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาล ให้ความช่วยเหลือในการอพยพไปยังจุดรวมพล
 - ผู้ป่วยหนักที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (Critical Patients) พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล และบุคลากรอื่นๆ ต้องให้ความช่วยเหลือโดยการ ยก หาม ตามวิธีปฏิบัติที่ได้รับการอบรมมา ไปยังจุดรวมพล
 - การอพยพให้อพยพไปยังจุดรวมพล 1 (ด้านหลังโรงพยาบาล) ในกรณีถ้าจุดรวมพล 1 ไม่สามารถไปได้ ให้อพยพไปจุดรวมพล 2 (ด้านหน้าโรงพยาบาล) แทน โดยรอรับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง
 - เมื่อถึงจุดรวมพลให้สำรวจจำนวนพนักงาน ผู้ป่วย และญาติ ว่าได้อพยพออกจากอาคารครบทุกคนไหม โดยการแยกผู้ป่วยออกเป็น 3 zone
 - A. Zone สีเขียว คือ ผู้ป่วยธรรมดา ช่วยเหลือตัวเองได้
 - B. Zone สีเหลือง คือ ผู้ป่วยปานกลาง ต้องการความช่วยเหลือเล็กน้อย
 - C. Zone สีแดง คือ ผู้ป่วยหนัก ซึ่งต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องหรือย้ายไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลอื่นต่อไป
 - หัวหน้า Ward หรือ In-charge รายงานยอดต่อผู้อำนวยการดับเพลิง

หมายเหตุ : ในกรณีมีเสียงกริ่งสัญญาณ (Fire alarm) เป็นระยะเวลา 5 นาทีติดต่อกัน โดยไม่มีเสียงประกาศ Code red ระดับ 2 ให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการอพยพหนีไฟทันที

แผนปฏิรูปฟื้นฟู

1. แผนการฟื้นฟูอัคคีภัยขั้นต้น ในกรณีที่อาคารโรงพยาบาลเกิดเหตุเพลิงไหม้ เล็กน้อย สามารถดับเพลิงขั้นต้นได้ ให้ดำเนินการดังนี้

- ทีมช่าง ร่วมกับคณะกรรมการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Fire Safety Management) ดำเนินการหาสาเหตุและทำการแก้ไข
- ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล สั่งการประกาศเขตพื้นที่อันตราย
- ร.ป.ภ. กั้นพื้นที่ห้ามบุคคลที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้ามายังบริเวณดังกล่าวโดยเด็ดขาด
- ทีมช่างให้มีการตรวจสอบคุณภาพอากาศภายในอาคาร รวมทั้งสารพิษต่าง ๆ ที่อาจตกค้างภายในอาคาร

2. แผนการฟื้นฟูกรณีเพลิงไหม้บางส่วน ในกรณีที่อาคารโรงพยาบาลเกิดเหตุเพลิงไหม้บางส่วนที่ไม่รุนแรง ให้ดำเนินการดังนี้

- ทีมช่างแจ้งสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยตำบลเทพารักษ์ และหน่วยราชการที่เกี่ยวข้องเข้าตรวจสอบพื้นที่เกิดเหตุ
- ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล สั่งการประกาศเขตพื้นที่อันตราย
- ร.ป.ภ. กั้นพื้นที่ห้ามบุคคลที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้ามายังพื้นที่บริเวณดังกล่าว
- ทีมช่างและแผนกรักษาความปลอดภัย ร่วมกับสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยตำบลเทพารักษ์ และหน่วยราชการที่เกี่ยวข้องเข้าตรวจพื้นที่เพื่อดูความเสียหาย กรณีมีความเห็นร่วมกันว่าโครงสร้างของอาคารยังอยู่ในสภาพที่ปลอดภัยสามารถใช้งานได้ ให้ดำเนินการจัดจ้างผู้รับเหมาเข้ามาทำการฟื้นฟูพื้นที่

3. แผนการฟื้นฟูกรณีเพลิงไหม้รุนแรง ในกรณีที่อาคารโรงพยาบาลเกิดเหตุเพลิงไหม้รุนแรงให้ดำเนินการดังนี้

- ปิดกั้นบริเวณดังกล่าวให้มีขีดเพื่อห้ามบุคคลเข้าโดยไม่ได้รับอนุญาต
- ทีมช่างประสานงานไปยังสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยตำบลเทพารักษ์และหน่วยราชการที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เข้าสำรวจสภาพอาคารว่ายังสามารถใช้งานได้หรือไม่ หากยังสามารถใช้ได้ให้ดำเนินการจัดจ้างผู้รับเหมาเข้าทำ การฟื้นฟูพื้นที่ แต่หากไม่สามารถใช้การได้ให้รายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลทราบทันทีเพื่อขอความเห็นในการจัดหาสถานที่ทำงานใหม่เป็นการชั่วคราว

กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบผู้ปฏิบัติการในแผนบรรเทาทุกข์

หน้าที่ความรับผิดชอบ	ผู้ปฏิบัติ
1. การประสานงานกับหน่วยงานรัฐ	หัวหน้าทีม _____ พนักงานร่วมทีม _____
2. การสำรวจความเสียหาย	หัวหน้าทีม _____ พนักงานร่วมทีม _____
3. การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายและกำหนดจุดนัดพบของบุคลากร	หัวหน้าทีม _____ พนักงานร่วมทีม _____
4. การช่วยชีวิตและการค้นหาผู้ประสบภัย	หัวหน้าทีม _____ พนักงานร่วมทีม _____
5. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ทรัพย์สินและผู้เสียชีวิต	หัวหน้าทีม _____ พนักงานร่วมทีม _____
6. การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงาน และการรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้	หัวหน้าทีม _____ พนักงานร่วมทีม _____
7. การช่วยเหลือ สงเคราะห์ผู้ประสบภัย	หัวหน้าทีม _____ พนักงานร่วมทีม _____
8. การปรับปรุงแก้ไขเฉพาะหน้า เพื่อธุรกิจสามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด	หัวหน้าทีม _____ พนักงานร่วมทีม _____

เอกสารแนบ 9

Checklist การตรวจสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิง



สยาม Wong

Engineering

บันทึกการตรวจสอบเครื่องจักร / M/C Check sheet record

เดือน / พ.ศ.

พฤษภาคม 2564

Machine Name.
Machine No.
Location

เครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire pump)
ชั้น 1 อาคาร A



Doc. No. : FM-ESD-004-SPT
Revision. 0
Effective Date : 6-Jan-2021
Page : 1 / 1

No. รายการตรวจเช็ค

มาตรฐานการตรวจเช็ค

สัปดาห์ที่ : 1
วันที่เช็ค : 4 พค 64

สัปดาห์ที่ : 2
วันที่เช็ค : 11 พค 64

สัปดาห์ที่ : 3
วันที่เช็ค : 18 พค 64

สัปดาห์ที่ : 4
วันที่เช็ค : 25 พค 64

สัปดาห์ที่ :
วันที่เช็ค :

ตรวจเช็คขณะเครื่องเย็น และไม่ทำงาน

1 ระบบน้ำมันเชื้อเพลิง ✖ น้ำมันเชื้อเพลิงมี > 200 ลิตร

2 ระบบหล่อลื่นเครื่องยนต์ ✖ น้ำมันเครื่องอยู่ในขีดหรือจุดบ่งชี้ที่ถูกต้อง

3 ระบบน้ำหล่อเย็น ✖ มีน้ำในระดับปกติ

4 สายพานขับเคลื่อนเครื่อง (ตรวจเช็คด้วยสายตา) ✖ มีสภาพปกติ

5 ความสะอาดเครื่องย่นและบริเวณรอบๆ ✖ ต้องสะอาด

6 สภาพการรอกอากาศ ✖ ต้องสะอาด

7 น้ำกลั่นแบตเตอรี่ ✖ มีน้ำกลั่นในแบตเตอรี่

8 ขั้วสายแบตเตอรี่ ✖ สีสันและสะอาด

9 แรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ #1 ✖ 12 - 14 Volt

10 แรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ #2 ✖ 12 - 14 Volt

11 ชั่วโมงการทำงานของเครื่องยนต์ ✖ บันทึกค่า (hr.)

12 แรงดันน้ำในระบบ ✖ บันทึกค่า (PSI)

13 ระบบไฟฟ้าตู้ควบคุมและเครื่องยนต์ ✖ มีกระแสไฟฟ้าปกติ

ตรวจเช็คขณะเครื่องทำงาน

14 ทดสอบการเดินเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (Batt.#1) ✖ 5 - 10 นาที

15 ทดสอบการเดินเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (Batt.#2) ✖ 5 - 10 นาที

16 ตรวจสอบการรั่วของ น้ำมันเครื่อง น้ำมันเชื้อเพลิง น้ำ ✖ ต้องไม่มีกลิ่น

17 ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ✖ RPM.

18 แรงดันน้ำมันเครื่อง ✖ ≥ 0 Bar

19 ความร้อนของน้ำหล่อเย็น ขณะใช้งาน ✖ 80 - 90 °C

20 ระบบชาร์จไฟขณะเครื่องทำงาน ✖ มีไฟชาร์จเข้าแบตเตอรี่

หมายเหตุ

ผู้บันทึก

- ทดสอบการเดินเครื่องยนต์ ทุกวันศุกร์

ผู้ตรวจสอบ

หมายเหตุ : ตรวจสอบแล้ว "ปกติ" ✖ : ตรวจสอบแล้ว "ผิดปกติ" ⇒ ให้แจ้งหัวหน้างาน

FM-ESD-004-SPT



สยามวิทย์
ENGINEERING

บันทึกการตรวจสอบเครื่องจักร / M/C Check sheet record

เดือน / พ.ศ.

กุมภาพันธ์ 2566

Machine Name.	เครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire pump)
Machine No.	
Location	ชั้น 1 อาคาร A



Engineering	
Doc.No. : FM-ESD-004-SPT	Revision. 0
Effective Date : 6-Jan-2021	
Page : 1 / 1	

No.	รายการตรวจเช็ค	มาตรฐานการตรวจเช็ค	สัปดาห์ที่ : 1 วันที่เช็ค : 1/2/66	สัปดาห์ที่ : 2 วันที่เช็ค : 8/2/66	สัปดาห์ที่ : 3 วันที่เช็ค : 15/2/66	สัปดาห์ที่ : 4 วันที่เช็ค : 22/2/66	สัปดาห์ที่ : 5 วันที่เช็ค : 29/2/66
ตรวจเช็คขณะเครื่องเย็น และไม่ทำงาน							
1	รอบรอบน้ำมันเชื้อเพลิง	✗	249L	240L	240L	240L	220L
2	ระบบหล่อเย็นเครื่องยนต์	น้ำมันเครื่องอยู่ในขีดหรือจุดบนก้านวัด	✓	✓	✓	✓	✓
3	ระบบน้ำหล่อเย็น	มีน้ำในระดับปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
4	สายพานขับเคลื่อนเครื่อง (ตรวจเช็คด้วยสายตา)	มีสภาพปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
5	ความสะอาดเครื่องและบริเวณรอบๆ	ต้องสะอาด	✓	✓	✓	✓	✓
6	สภาพการรองอากาศ	ต้องสะอาด	✓	✓	✓	✓	✓
7	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	มีน้ำกลั่นในแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓
8	ขั้วสายแบตเตอรี่	ล๊อคแน่นและสะอาด	✓	✓	✓	✓	✓
9	แรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ #1	12 - 14 Volt	12.6V	13.1V	12.6V	13.1V	13.7
10	แรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ #2	12 - 14 Volt	13.0V	13.6V	13.0V	13.5V	14.6
11	ชั่วโมงการทำงานของเครื่องยนต์	บันทึกค่า (hr.)	46.1 Hr	46.2 Hr	46.6	46.6	46.7
12	แรงดันน้ำในระบบ	บันทึกค่า (PSI)	148 PSI	148 PSI	149 PSI	146 PSI	146 PSI
13	ระบบไฟฟ้าที่ตัวควบคุมและเครื่องยนต์	มีการใส่ไฟฟ้าปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจเช็คขณะเครื่องทำงาน							
14	ทดสอบการเดินเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (Bat.#1)	5 - 10 นาที	✓	✓	✓	✓	✓
15	ทดสอบการเดินเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (Bat.#2)	5 - 10 นาที	✓	✓	✓	✓	✓
16	ตรวจเช็คการวิ่งของ น้ำมันเครื่อง น้ำมันเชื้อเพลิง น้ำห	ต้องไม่มีจุดรั่ว	✓	✓	✓	✓	✓
17	ความเร็วรอบเครื่องยนต์	RPM.	2200 RPM	2200 RPM	2200 RPM	2200 RPM	2200 RPM
18	แรงดันน้ำมันเครื่อง	≥ 0 Bar	5 Bar	5 Bar	5 BAR (H)	5 Bar	5 Bar
19	ความร้อนของน้ำหล่อเย็น ขณะใช้งาน	80 - 90 °C	80C	70°C	80°C	80°C	80°C
20	ระบบชาร์จไฟขณะเครื่องทำงาน	มีไฟชาร์จเข้าแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓
หมายเหตุ			ผู้บันทึก				
- ทดสอบการเดินเครื่องยนต์ ทุกวันศุกร์			ผู้ตรวจสอบ				

หมายเหตุ



: ตรวจเช็คแล้ว "ปกติ"



: ตรวจเช็คแล้ว "ผิดปกติ" ⇒ ให้แจ้งหัวหน้าพื้นที่



: ต้องบันทึกค่าที่เช็คได้

FM-ESD-004-SPT



บันทึกการตรวจสอบเครื่องจักร / M/C Check sheet record

เดือน / พ.ศ.

พฤษภาคม ๒๕๖๖

Machine Name:
Machine No.
Location

เครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire pump)

ชั้น 1 อาคาร A



Engineering

Doc. No.: FM-ESD-004-SPT
Revision: 0
Effective Date: 6-Jan-2021
Page: 1 / 1

No.	รายการตรวจสอบ	มาตรฐานการตรวจสอบ	ลำดับที่: 1 วันที่เช็ค: 3/10/66	ลำดับที่: 2 วันที่เช็ค: 10/10/66	ลำดับที่: 3 วันที่เช็ค: 17/10/66	ลำดับที่: 4 วันที่เช็ค: 24/10/66	ลำดับที่: 5 วันที่เช็ค: 31/10/66
1	ตรวจสอบน้ำมันเชื้อเพลิง	น้ำมันเชื้อเพลิงมี > 200 ลิตร	200 L	200 L	200 L	190 L	190 L
2	ระบบหล่อเย็นเครื่องยนต์	น้ำมันเครื่องอยู่ในขีดหรือจุดบนก้านวัด	✓	✓	✓	✓	✓
3	ระบบน้ำหล่อเย็น	มีน้ำในกระบอกวัด	✓	✓	✓	✓	✓
4	สายพานขับเคลื่อน (ตรวจสอบด้วยสายตา)	มีสภาพปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
5	ตรวจสอบสายเคเบิลและขั้วต่อ	ต้องสะอาด	✓	✓	✓	✓	✓
6	สภาพพารอลาย	ต้องสะอาด	✓	✓	✓	✓	✓
7	น้ำมันหล่อเย็น	มีน้ำมันในถัง	✓	✓	✓	✓	✓
8	ขั้วสายแบตเตอรี่	ต้องแน่นและสะอาด	✓	✓	✓	✓	✓
9	แรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ #1	12 - 14 Volt	12.9 V.	13.0 V	12.6 V.	13.1 V.	12.6 V
10	แรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ #2	12 - 14 Volt	13.5 V.	13.0 V	13.1 V.	13.5 V.	13.1 V
11	ชั่วโมงการทำงานของเครื่องยนต์	บันทึกค่า (hr.)	49.5 hr.	49.7	47.9	48.0	48.1
12	แรงดันน้ำในระบบ	บันทึกค่า (PSI)	146 PSI	145 PSI	144 PSI	145 PSI	143 PSI
13	ระบบไฟฟ้าที่ตู้ควบคุมและเครื่องยนต์	มีกระแสไฟฟ้าปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจสอบเครื่องยนต์							
14	ทดสอบการเดินเครื่องสปีดที่ 1 ครั้ง (Bat.#1)	5 - 10 นาที	✓	✓	✓	✓	✓
15	ทดสอบการเดินเครื่องสปีดที่ 2 ครั้ง (Bat.#2)	5 - 10 นาที	✓	✓	✓	✓	✓
16	ตรวจสอบการวิ่งของ น้ำมันเครื่อง น้ำมันเชื้อเพลิง น้ำ	ต้องไม่มีจุดรั่ว	✓	✓	✓	✓	✓
17	ความเร็วรอบเครื่องยนต์	RPM.	2200 RPM	2200 RPM	2200 RPM	2200 RPM	2200 RPM
18	ความดันน้ำมันเครื่อง	≥ 0 Bar	5 BAR	5 BAR	5 BAR	5 BAR	5 BAR
19	ความดันของน้ำหล่อเย็น ขณะใช้งาน	80 - 90 °C	95°C	90 BAR	90 °C	90°C	90°C
20	ระบบชาร์จไฟขณะเครื่องยนต์ทำงาน	มีไฟชาร์จเข้าแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓
หมายเหตุ							
- ทดสอบการเดินเครื่องยนต์ ทุกวันศุกร์		ผู้บันทึก					
		ผู้ตรวจสอบ					

หมายเหตุ : ตรวจสอบแล้ว "ปกติ"

X

: ตรวจสอบแล้ว "ผิดปกติ" ⇒ แจ้งหัวหน้าทันที

※

: ต้องบันทึกค่าที่เช็คได้



บันทึกการตรวจสอบเครื่องจักร / M/C Check sheet record

Machine Name:
Machine No.
Location

เครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire pump)
ชั้น 1 อาคาร A



Engineering
Doc. No. : FM-ESD-004-SPT
Revision. 0
Effective Date : 6-Jan-2021
Page : 1 / 1

เดือน / พ.ศ. ๒๕๖๔

๒๕.๕๑/๒๕๖๔

No.	รายการตรวจสอบ	มาตรฐานการตรวจสอบ	สัปดาห์ที่ : 1	สัปดาห์ที่ : 2	สัปดาห์ที่ : 3	สัปดาห์ที่ : 4	สัปดาห์ที่ :
			วันที่เช็ค : ๖/๑๑/๖๘	วันที่เช็ค : ๑๔/๑๑/๖๘	วันที่เช็ค : ๒๑/๑๑/๖๘	วันที่เช็ค : ๒๘/๑๑/๖๘	วันที่เช็ค :

1	ตรวจสอบน้ำมันเชื้อเพลิง	น้ำมันเชื้อเพลิงมี > 200 ลิตร	180 L.	380 L.	350 L.	350 L.	
2	ระบบหล่อเย็นเครื่องยนต์	น้ำมันเครื่องอยู่ในขีดหรือจุดบนก้านวัด	✓	✓	✓	✓	✓
3	ระบบน้ำหล่อเย็น	มีน้ำในระดับปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
4	สายพานขับเคลื่อน (ตรวจสอบด้วยสายตา)	มีสภาพปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
5	ความสะอาดเครื่องยนต์และบริเวณรอบๆ	ต้องสะอาด	✓	✓	✓	✓	✓
6	สภาพพารามิเตอร์	ต้องสะอาด	✓	✓	✓	✓	✓
7	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	มีน้ำกลั่นในแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓
8	ตัวลวดแบตเตอรี่	ลวดแน่นและสะอาด	✓	✓	✓	✓	✓
9	แรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ #1	12 - 14 Volt	12.6	12.6	12.7	14.2	
10	แรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ #2	12 - 14 Volt	13.1	13.0	13.1	13.3	
11	ชั่วโมงการทำงานของเครื่องยนต์	บันทึกค่า (Hr.)	48.2	48.4	49.3	49.5	
12	แรงดันน้ำในระบบ	บันทึกค่า (PSI)	143	143	145	145	
13	ระบบไฟฟ้าตู้ควบคุมและเครื่องยนต์	มีกระแสไฟฟ้าปกติ	✓	✓	✓	✓	

ตรวจสอบเครื่องยนต์ทำงาน

14	ทดสอบการเดินเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (Bat.#1)	5 - 10 นาที	✓	✓	✓	✓	
15	ทดสอบการเดินเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (Bat.#2)	5 - 10 นาที	✓	✓	✓	✓	
16	ตรวจสอบการวิ่งของ น้ำมันเครื่อง น้ำมันเชื้อเพลิง น้ำ	ต้องไม่มีจุดรั่ว	✓	✓	✓	✓	
17	ความเร็วรอบเครื่องยนต์	RPM.	2200 RPM	2200 RPM	2200 RPM	2200 RPM	
18	แรงดันน้ำมันเครื่อง	≥ 0 Bar	5 Bar	5 Bar	4 Bar	5 Bar	
19	ความร้อนของน้ำหล่อเย็น ขณะใช้งาน	80 - 90 °C	80 °C	80 °C	80 °C	80 °C	
20	ระบบชาร์จไฟขณะเครื่องทำงาน	มีไฟชาร์จเข้าแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	

หมายเหตุ	ผู้บันทึก	ผู้ตรวจสอบ

- ทดสอบการเดินเครื่องยนต์ ทุกวันศุกร์



บันทึกการตรวจสอบเครื่องจักร / M/C Check sheet record

Machine Name.
Machine No.

เครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire pump)
ชั้น 1 อาคาร A



Engineering
Doc. No.: FM-ESD-004-SPT
Effective Date : 6-Jan-2021
Revision: 0
Page: 1 / 1

เดือน / พ.ศ. ๕๕๕๕

หน้างาน ๒๕๕๕

สัปดาห์ที่ : ๑
วันที่เช็ค : ๖/๒/๕๕

สัปดาห์ที่ : ๒
วันที่เช็ค : ๑๒/๒/๕๕

สัปดาห์ที่ : ๓
วันที่เช็ค : ๑๙/๒/๕๕

สัปดาห์ที่ : ๔
วันที่เช็ค : ๒๖/๒/๕๕

สัปดาห์ที่ : ๕
วันที่เช็ค : ๕/๓/๕๕

สัปดาห์ที่ : ๖
วันที่เช็ค : ๑๒/๓/๕๕

ตรวจสอบเช็คเครื่องยนต์ และไม่ทำงาน

มาตรฐานการตรวจสอบ

สัปดาห์ที่ : ๑
วันที่เช็ค : ๖/๒/๕๕

สัปดาห์ที่ : ๒
วันที่เช็ค : ๑๒/๒/๕๕

สัปดาห์ที่ : ๓
วันที่เช็ค : ๑๙/๒/๕๕

สัปดาห์ที่ : ๔
วันที่เช็ค : ๒๖/๒/๕๕

สัปดาห์ที่ : ๕
วันที่เช็ค : ๕/๓/๕๕

สัปดาห์ที่ : ๖
วันที่เช็ค : ๑๒/๓/๕๕

1 ระบบน้ำมันเชื้อเพลิง

น้ำมันเชื้อเพลิงมี > 200 ลิตร

340

340

✓

✓

✓

✓

2 ระบบหล่อเย็นเครื่องยนต์

มีน้ำในระบบปกติ

✓

✓

✓

✓

✓

✓

3 ระบบน้ำหล่อเย็น

มีสภาพปกติ

✓

✓

✓

✓

✓

✓

4 สายพานขับเคลื่อน (ตรวจเช็คด้วยสายตา)

ต้องสะอาด

✓

✓

✓

✓

✓

✓

5 ความสะอาดเครื่องยนต์และบริเวณรอบๆ

ต้องสะอาด

✓

✓

✓

✓

✓

✓

6 สภาพการทำงานของ

มีน้ำกลั่นในแบตเตอรี่

✓

✓

✓

✓

✓

✓

7 น้ำกลั่นในแบตเตอรี่

มีน้ำกลั่นในแบตเตอรี่

✓

✓

✓

✓

✓

✓

8 ขั้วสายแบตเตอรี่

สะอาดและไม่มีสนิม

✓

✓

✓

✓

✓

✓

9 แรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ #1

12 - 14 Volt

๑๒.๖ V

๑๓.๒ V

๑๓.๒ V

๑๓.๒ V

๑๓.๒ V

๑๓.๒ V

10 แรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ #2

12 - 14 Volt

๑๒.๑ V

๑๓.๒ V

๑๓.๒ V

๑๓.๒ V

๑๓.๒ V

๑๓.๒ V

11 ชั่วโมงการทำงานของเครื่องยนต์

บันทึกค่า (hr.)

๑๑.๗

๑๑.๗

๑๑.๗

๑๑.๗

๑๑.๗

๑๑.๗

12 แรงดันน้ำมันในระบบ

บันทึกค่า (PSI)

๑๑.๗

๑๑.๗

๑๑.๗

๑๑.๗

๑๑.๗

๑๑.๗

13 ระบบไฟฟ้าที่ควบคุมและเครื่องยนต์

มีกระแสไฟฟ้าปกติ

✓

✓

✓

✓

✓

✓

ตรวจสอบเช็คเครื่องยนต์ทำงาน

5 - 10 นาที

✓

✓

✓

✓

✓

✓

14 ทดสอบการเดินเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (Bat.#1)

5 - 10 นาที

✓

✓

✓

✓

✓

✓

15 ทดสอบการเดินเครื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (Bat.#2)

5 - 10 นาที

✓

✓

✓

✓

✓

✓

16 ตรวจสอบการรั่วของ น้ำมันเครื่อง น้ำมันเชื้อเพลิง น้ำ

ต้องไม่มีจุดรั่ว

✓

✓

✓

✓

✓

✓

17 ความเร็วรอบเครื่องยนต์

RPM.

1500

๑๒๐๐ RPM

๑๒๐๐ RPM

๑๒๐๐ RPM

๑๒๐๐ RPM

๑๒๐๐ RPM

18 แรงดันน้ำมันเครื่อง

≥ 0 Bar

๔ Bar

๕ BAR

๕ BAR

๕ BAR

๕ BAR

๕ BAR

19 ความร้อนของน้ำหล่อเย็น ขณะใช้งาน

80 - 90 °C

๖๐ °C

๖๐ °C

๖๐ °C

๖๐ °C

๖๐ °C

๖๐ °C

20 ระบบชาร์จไฟขณะเครื่องยนต์ทำงาน

มีไฟชาร์จเข้าแบตเตอรี่

✓

✓

✓

✓

✓

✓

หมายเหตุ

ผู้บันทึก

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ตรวจสอบ

- ทดสอบการเดินเครื่องยนต์ ทุกวันศุกร์

ผู้บันทึก

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ตรวจสอบ

หมายเหตุ

✓ : ตรวจสอบแล้ว "ปกติ"

X : ตรวจสอบแล้ว ผิดปกติ ⇒ ให้แจ้งหัวหน้าทันที

✗ : ต้องบันทึกค่าที่เช็คได้

✗ : ต้องบันทึกค่าที่เช็คได้

✗ : ต้องบันทึกค่าที่เช็คได้

✗ : ต้องบันทึกค่าที่เช็คได้

✗ : ต้องบันทึกค่าที่เช็คได้

เดือน / พ.ศ.

2966
Pompa

เครื่องเล่นนรกขานเร่งตน (Jockey p. .p)

Engineering

ပုံ ၁ ဝါကျအ

Doc. No.: FM-ESD-006-SPT
Effective Date : 6-Jan-2022

Revision: 0
Page: 1 / 1

Effective Date : 6-Jan-2021

Page: 1 / 1

[illegible]

FM-ESD-006-SPT



บันทึกการตรวจสอบเครื่องจักร / MC Check sheet record
เดือน / พ.ศ. ๕๖๓๓ ๒๕๖๓

Machine Name.
Machine No.
Location

เครื่องสูบน้ำรักษาแรงดัน (Jockey pump)
ชั้น 1 อาคาร A



Engineering
Doc. No.: FM-ESD-006-SPT
Effective Date : 6-Jan-2021
Revision. 0
Page : 1 / 1

No.	รายการตรวจเช็ค	มาตรฐานการตรวจเช็ค	สัปดาห์ที่ : 1 วันที่เช็ค : 5/9/66	สัปดาห์ที่ : 2 วันที่เช็ค : 12/9/68	สัปดาห์ที่ : 3 วันที่เช็ค : 19/9/68	สัปดาห์ที่ : 4 วันที่เช็ค : 26/9/68	สัปดาห์ที่ : วันที่เช็ค :
1	MECHANICAL SEAL	รอยรั่วของซีล	✓	✓	✓	✓	✓
2	MOTOR	สภาพทั่วไปของมอเตอร์	✓	✓	✓	✓	✓
3	สายไฟฟ้าเข้า Terminal	มีสภาพปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
4	แรงดันน้ำ	จะต้องแน่น	✓	✓	✓	✓	✓
5	แรงดันวาล์วระบบ	✗	บันทึกค่า (PSI)	138 PSI	138 PSI	136 PSI	131 PSI
6	ค่า Overload ที่ตั้งไว้	✗	บันทึกค่า (Amp)				
7	สายไฟฟ้าเข้า Terminal	จะต้องแน่น	✓	✓	✓	✓	✓
8	Selector switch อยู่ในตำแหน่ง	อยู่ในตำแหน่ง AUTO	✓	✓	✓	✓	✓
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							
59							
60							
61							
62							
63							
64							
65							
66							
67							
68							
69							
70							
71							
72							
73							
74							
75							
76							
77							
78							
79							
80							
81							
82							
83							
84							
85							
86							
87							
88							
89							
90							
91							
92							
93							
94							
95							
96							
97							
98							
99							
100							

เดือน / พ.ศ.

MA 92 9568

เครื่องสูบน้ำรักษาแรงดัน (Jockey pump)



Revision. 0

Page: 1 / 1

เดือน / พ.ศ.

MA 92 9568

Location

၂၈၂၁၀၁၈၇၅၂၁

អ្នកប្រឹក្សា

ต้องบันทึกค่าที่เช็ดได้ :

บันทึกการตรวจสอบเครื่องจักร / M/C Check sheet record

เดือน / พ.ศ.

2568

Machine Name.

เครื่องสูบน้ำรักษาแรงดัน (Jockey pump)

84 1 07475 A



Engineering

Doc. No. : FM-ESD-006-SPT	Revision. 0
---------------------------	-------------

Effective Date : 6-Jan-2021 Page : 1 / 1

No.	รายการตรวจเช็ค	มาตรฐานการตรวจเช็ค	สัปดาห์ที่ : 1	สัปดาห์ที่ : 2	สัปดาห์ที่ : 3	สัปดาห์ที่ : 4	สัปดาห์ที่ :
			วันที่เช็ค : 5/12/68	วันที่เช็ค : 12/12/68	วันที่เช็ค : 19/12/68	วันที่เช็ค : 26/12/68	วันที่เช็ค :
MECHANICAL SEAL							
1	รอยน้ำรั่วของซีล	จะต้องไม่มีรอยน้ำรั่ว	✓	✓	✓	✓	
MOTOR							
2	สภาพทั่วไปของมอเตอร์	มีสภาพปกติ	✓	✓	✓	✓	
3	สายไฟที่เข้า Terminal	จะต้องแน่น	✓	✓	✓	✓	
แรงดันน้ำ							
4	แรงดันน้ำในระบบ	บันทึกค่า (PSI)	141	139 140 PSI	140 PSI	141 PSI	
คู่มือโทรล							
5	ค่า Overload ที่ตั้งไว้	บันทึกค่า (Amp)	120	120	120	120	
6	สายไฟที่เข้า Terminal	จะต้องแน่น	✓	✓	✓	✓	
7	Selector switch อยู่ในตำแหน่ง	อยู่ในตำแหน่ง AUTO	✓	✓	✓	✓	
หมายเหตุ							
			ผู้บันทึก				
			ผู้ตรวจสอบ				

พญานาค

✓ : ตรวจเช็คแล้ว "ปกติ" : ตรวจเช็คแล้ว "ผิดปกติ" ⇒ ให้แจ้งหัวหน้าพื้นที่ ✕ : ต้องบันทึกคาาเช็คต่อไป

✖ : ต้องบันทึกค่าที่ใช้คิด

เอกสารแนบ 10

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำจากการบำบัดน้ำเสีย
และน้ำใช้ในถังเก็บน้ำ



ANALYSIS REPORT

TESTING
No.0203
Page 1 of 1(A)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ. สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 7 กรกฎาคม 2568 - 16 กรกฎาคม 2568

Analysis No. : 2507-059(1) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : Waste Water

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 7 กรกฎาคม 2568

Sampling Time : 11.30 น.

Received Date : 7 กรกฎาคม 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :		Effluent		
Parameter	Unit	Method	Result	STD*
Appearance	-	Observation	เหลืองขุ่น ตะกอน	-
@pH	-	Electrometric Method (SM Part 4500-H ⁺ B)	7.8 at 24.6 °C	5.5-9.0
@BOD	mg/L	Azide Modification Method (SM Part 5210 B)	48.0	< 20
@Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C Method (SM Part 2540 D)	84	< 30
@Total Dissolve Solids.	mg/L	Dried at 180 °C Method (SM Part 2540 C)	812 **	< 1,000
Sulfide	mg/L	Iodometric Method (SM Part 4500-S ²⁻ F)	0.6	< 1.0
Nitrogen - TKN	mg/L N	Macro Kjeldahl Method (SM Part 4500 - N _{org} B)	27	< 35
Oil & Grease	mg/L	Partition Gravimetric Method (SM Part 5520 B)	11	< 20

แหล่งที่มา

* ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาดตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 141 ตอนพิเศษ 233ง ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2567

หมายเหตุ

SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

Laboratory Analyst
ว-209 - จ-0001
16 กรกฎาคม 2568



Laboratory Manager
ว-209 - ค-0001
16 กรกฎาคม 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Page 1 of 1 (N)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ. สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 7 กรกฎาคม 2568 - 16 กรกฎาคม 2568

Analysis No. : 2507-059(1) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : Waste Water

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 7 กรกฎาคม 2568

Sampling Time : 11.30 น.

Received Date : 7 กรกฎาคม 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :		Effluent		
Parameter	Unit	Method	Result	STD*
Appearance	-	Observation	เหลืองขุ่น ตะกอน	-
Settleable Solids	ml/L/hr	Imhoff Cone Method (SM Part 2540 F)	2.5	-
Chlorine, Residual	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric Method (SM Part 4500-Cl E)	0.05	0.5-1.0
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple-Tube Fermentation Technique (SM Part 9221 B)	33,470	< 5,000
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple-Tube Fermentation Technique (SM Part 9221 E)	10,600	< 1,000

แหล่งที่มา

* ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาดตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 141 ตอนพิเศษ 233ง ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2567

หมายเหตุ

SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

Laboratory Analyst

16 กรกฎาคม 2568



Laboratory Manager

16 กรกฎาคม 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Page 1 of 1 (N)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 7 กรกฎาคม 2568 - 16 กรกฎาคม 2568

Analysis No. : 2507-059(2) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : น้ำดี

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 7 กรกฎาคม 2568

Sampling Time : 11.30 น.

Received Date : 7 กรกฎาคม 2568

Sample Status : Normal

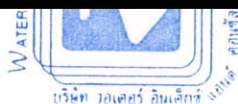
Sampling Location :		ประเภท	
Parameter	Unit	Method	Result
Appearance	-	Observation	ใส
.Total Dissolve Solids	mg/L	Dried at 180 °C Method (SM Part 2540 C)	158

หมายเหตุ

SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

Laboratory Analyst

16 กรกฎาคม 2568



Laboratory Manager

16 กรกฎาคม 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

TESTING
No.0203
Page 1 of 1(A)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 4 สิงหาคม 2568 - 14 สิงหาคม 2568

Analysis No. : 2508-023(1) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : Waste Water

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 4 สิงหาคม 2568

Sampling Time : 13.00 น.

Received Date : 4 สิงหาคม 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :		Effluent		
Parameter	Unit	Method	Result	STD*
Appearance	-	Observation	เหลืองขุ่น ตะกอนหนัก	-
@pH	-	Electrometric Method (SM Part 4500-H ⁺ B)	7.3 at 24.1 °C	5.5-9.0
@BOD	mg/L	Azide Modification Method (SM Part 5210 B)	64.5	< 20
@Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C Method (SM Part 2540 D)	53	< 30
@Total Dissolve Solids.	mg/L	Dried at 180 °C Method (SM Part 2540 C)	516 **	< 1,000
Sulfide	mg/L	Iodometric Method (SM Part 4500-S ²⁻ F)	0.6	< 1.0
Nitrogen - TKN	mg/L N	Macro Kjeldahl Method (SM Part 4500 - N _{org} B)	29	< 35
Oil & Grease	mg/L	Partition Gravimetric Method (SM Part 5520 B)	8	< 20

แหล่งที่มา

* ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาดตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา
ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 141 ตอนพิเศษ 233ง ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2567

หมายเหตุ

SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

1. ** เป็นค่าที่วัดได้ TDS

Laboratory Analyst
ว-209 - จ-0001
14 สิงหาคม 2568



Laboratory Manager
ว-209 - ค-0001
14 สิงหาคม 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Page 1 of 1 (N)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 4 สิงหาคม 2568 - 14 สิงหาคม 2568

Analysis No. : 2508-023(1) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : Waste Water

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 4 สิงหาคม 2568

Sampling Time : 13.00 น.

Received Date : 4 สิงหาคม 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :		Effluent		
Parameter	Unit	Method	Result	STD*
Appearance	-	Observation	เหลืองขุ่น ตะกอนหนัก	-
Settleable Solids	mL/L/hr	Imhoff Cone Method (SM Part 2540 F)	0.8	-
Chlorine, Residual	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric Method (SM Part 4500-Cl E)	0.0	0.5-1.0
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple-Tube Fermentation Technique (SM Part 9221 B)	35,800	< 5,000
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple-Tube Fermentation Technique (SM Part 9221 E)	11,050	< 1,000

แหล่งที่มา

* ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาดตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 141 ตอนพิเศษ 233ง ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2567

หมายเหตุ

SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

1. ** เป็นค่าที่คำนวณได้ TDS ...

Laboratory Analyst

14 สิงหาคม 2568

Laboratory Manager

14 สิงหาคม 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Page 1 of 1 (N)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 4 สิงหาคม 2568 - 14 สิงหาคม 2568

Analysis No. : 2508-023(2) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : น้ำดี

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 4 สิงหาคม 2568

Sampling Time : 13.00 น.

Received Date : 4 สิงหาคม 2568

Sample Status : Normal

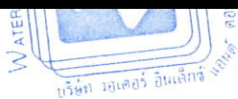
Sampling Location :		ประปา	
Parameter	Unit	Method	Result
Appearance	-	Observation	ใส
.Total Dissolve Solids	mg/L	Dried at 180 °C Method (SM Part 2540 C)	120

หมายเหตุ

SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

Laboratory Analyst

14 สิงหาคม 2568



Laboratory Manager

14 สิงหาคม 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

TESTING
No.0203
Page 1 of 1(A)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 2 กันยายน 2568 - 10 กันยายน 2568

Analysis No. : 2509-031(1) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : Waste Water

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 2 กันยายน 2568

Sampling Time : 13.00 น.

Received Date : 2 กันยายน 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :		Effluent		
Parameter	Unit	Method	Result	STD*
Appearance	-	Observation	เหลืองเข้มใส	-
@pH	-	Electrometric Method (SM Part 4500-H ⁺ B)	7.8 at 24.7 °C	5.5-9.0
@BOD	mg/L	Azide Modification Method (SM Part 5210 B)	17.6	< 20
@Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C Method (SM Part 2540 D)	< 5	< 30
@Total Dissolve Solids.	mg/L	Dried at 180 °C Method (SM Part 2540 C)	612 **	< 1,000
Sulfide	mg/L	Iodometric Method (SM Part 4500-S ²⁻ F)	< 0.5	< 1.0
Nitrogen - TKN	mg/L N	Macro Kjeldahl Method (SM Part 4500 - N _{org} B)	14	< 35
Oil & Grease	mg/L	Partition Gravimetric Method (SM Part 5520 B)	4	< 20

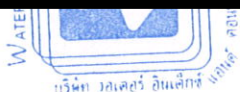
แหล่งที่มา

* ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาดตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 141 ตอนพิเศษ 233ง ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2567

หมายเหตุ

SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

Laboratory Analyst
ว-209 - จ-0001
10 กันยายน 2568



Laboratory Manager
ว-209 - ค-0001
10 กันยายน 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Page 1 of 1 (N)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ. สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 2 กันยายน 2568 - 10 กันยายน 2568

Analysis No. : 2509-031(1) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : Waste Water

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 2 กันยายน 2568

Sampling Time : 13.00 น.

Received Date : 2 กันยายน 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :		Effluent		
Parameter	Unit	Method	Result	STD*
Appearance	-	Observation	เหลืองเข้มใส	-
Settleable Solids	ml/L/hr	Imhoff Cone Method (SM Part 2540 F)	< 0.1	-
Chlorine, Residual	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric Method (SM Part 4500-CI E)	0.0	0.5-1.0
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple-Tube Fermentation Technique (SM Part 9221 B)	1,078	< 5,000
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple-Tube Fermentation Technique (SM Part 9221 E)	90	< 1,000

แหล่งที่มา

* ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาดตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 141 ตอนพิเศษ 233ง ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2567

หมายเหตุ

SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

1.** เป็นค่าที่หักลบค่า TDS ของน้ำประปาเรียบร้อยแล้ว

2.เครื่องหมาย < 5 , < 0.1 , < 0.5 หมายถึง ค่าต่ำสุดที่ห้องปฏิบัติการสามารถรายงานผลได้

10 กันยายน 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory

10 กันยายน 2568



ANALYSIS REPORT

Page 1 of 1 (N)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ. สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 2 กันยายน 2568 - 10 กันยายน 2568

Analysis No. : 2509-031(2) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : น้ำดี

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 2 กันยายน 2568

Sampling Time : 13.00 น.

Received Date : 2 กันยายน 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :		ประเภท	
Parameter	Unit	Method	Result
Appearance	-	Observation	ใส
.Total Dissolve Solids	mg/L	Dried at 180 °C Method (SM Part 2540 C)	108

หมายเหตุ

SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

CONSULTANT CO.,LTD.

10 กันยายน 2568

10 กันยายน 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

TESTING
No.0203
Page 1 of 1(A)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ. สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 8 ตุลาคม 2568 - 16 ตุลาคม 2568

Analysis No. : 2510-014(1) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : Waste Water

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 8 ตุลาคม 2568

Sampling Time : 13.30 น.

Received Date : 8 ตุลาคม 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :		Effluent		
Parameter	Unit	Method	Result	STD*
Appearance	-	Observation	เหลืองใส ตะกอน	-
@pH	-	Electrometric Method (SM Part 4500-H ⁺ B)	7.4 at 26.4 °C	5.5-9.0
@BOD	mg/L	Azide Modification Method (SM Part 5210 B)	24.8	< 20
@Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C Method (SM Part 2540 D)	11	< 30
@Total Dissolve Solids.	mg/L	Dried at 180 °C Method (SM Part 2540 C)	606 **	< 1,000
Sulfide	mg/L	Iodometric Method (SM Part 4500-S ²⁻ F)	< 0.5	< 1.0
Nitrogen - TKN	mg/L N	Macro Kjeldahl Method (SM Part 4500 - N _{org} B)	18	< 35
Oil & Grease	mg/L	Partition Gravimetric Method (SM Part 5520 B)	7	< 20

แหล่งที่มา * ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาดตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 141 ตอนพิเศษ 233ง ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2567

หมายเหตุ SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

1. ** เป็นค่าที่หักลบค่า TDS ของน้ำประปาเรียบร้อยแล้ว
2. เครื่องหมาย < 0.1 , < 0.5 หมายถึง ค่าต่ำสุดที่ห้องปฏิบัติการสามารถรายงานผลได้

16 ตุลาคม 2568

บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์

16 ตุลาคม 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Page 1 of 1 (N)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 8 ตุลาคม 2568 - 16 ตุลาคม 2568

Analysis No. : 2510-014(1) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : Waste Water

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 8 ตุลาคม 2568

Sampling Time : 13.30 น.

Received Date : 8 ตุลาคม 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :	Effluent			
Parameter	Unit	Method	Result	STD*
Appearance	-	Observation	เหลืองใส ตะกอน	-
Settleable Solids	ml/L/hr	Imhoff Cone Method (SM Part 2540 F)	< 0.1	-
Chlorine, Residual	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric Method (SM Part 4500-Cl E)	0.0	0.5-1.0
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple-Tube Fermentation Technique (SM Part 9221 B)	2,048	< 5,000
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple-Tube Fermentation Technique (SM Part 9221 E)	300	< 1,000

แหล่งที่มา

* ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาดตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 141 ตอนพิเศษ 233ง ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2567

หมายเหตุ

SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

Laboratory Analyst

16 ตุลาคม 2568

Laboratory Manager

16 ตุลาคม 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Page 1 of 1 (N)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ. สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 8 ตุลาคม 2568 - 16 ตุลาคม 2568

Analysis No. : 2510-014(2) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : น้ำดี

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 8 ตุลาคม 2568

Sampling Time : 13.30 น.

Received Date : 8 ตุลาคม 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :		ประปา	
Parameter	Unit	Method	Result
Appearance	-	Observation	ใส
Total Dissolve Solids	mg/L	Dried at 180 °C Method (SM Part 2540 C)	112

หมายเหตุ

SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

(Miss Warwisa Khamlaee)
Laboratory Analyst

16 ตุลาคม 2568



(Mrs. Sirida Chatipa)
Laboratory Manager

16 ตุลาคม 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Page 1 of 1(A)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ. สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 10 พฤศจิกายน 2568 - 19 พฤศจิกายน 2568

Analysis No. : 2511-087(1) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : Waste Water

Sampling By : อาทิตย์ โพนสงคราม

Sampling Date : 10 พฤศจิกายน 2568

Sampling Time : 13.00 น.

Received Date : 10 พฤศจิกายน 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :		Effluent		
Parameter	Unit	Method	Result	STD*
Appearance	-	Observation	เหลืองขุ่น ตะกอนกลั่น	-
@pH	-	Electrometric Method (SM Part 4500-H ⁺ B)	7.4 at 23.7 °C	5.5-9.0
@BOD	mg/L	Azide Modification Method (SM Part 5210 B)	61.3	< 20
@Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C Method (SM Part 2540 D)	21	< 30
@Total Dissolve Solids.	mg/L	Dried at 180 °C Method (SM Part 2540 C)	702 **	< 1,000
Sulfide	mg/L	Iodometric Method (SM Part 4500-S ²⁻ F)	1.4	< 1.0
Nitrogen - TKN	mg/L N	Macro Kjeldahl Method (SM Part 4500 - N _{org} B)	30	< 35
Oil & Grease	mg/L	Partition Gravimetric Method (SM Part 5520 B)	17	< 20

แหล่งที่มา

* ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาดตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา
ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 141 ตอนพิเศษ 233 งลงวันที่ 27 สิงหาคม 2567

หมายเหตุ

SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

1. ** เป็นค่าที่หักลบค่า TDS ของน้ำประปาเรียบร้อยแล้ว

2. เครื่องหมาย < 0.1 หมายถึง ค่าต่ำสุดที่ห้องปฏิบัติการสามารถรายงานผลได้

19 พฤศจิกายน 2568

19 พฤศจิกายน 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory

FM-LB008 - FORM A Rev. 002



ANALYSIS REPORT

Page 1 of 1 (N)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ. สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 10 พฤศจิกายน 2568 - 19 พฤศจิกายน 2568

Analysis No. : 2511-087(1) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : Waste Water

Sampling By : อาทิตย์ โพนสงคราม

Sampling Date : 10 พฤศจิกายน 2568

Sampling Time : 13.00 น.

Received Date : 10 พฤศจิกายน 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :		Effluent		
Parameter	Unit	Method	Result	STD*
Appearance	-	Observation	เหลืองขุ่น ตะกอนกลั่น	-
Settleable Solids	mL/L/hr	Imhoff Cone Method (SM Part 2540 F)	< 0.1	-
Chlorine, Residual	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric Method (SM Part 4500-Cl E)	0.0	0.5-1.0
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple-Tube Fermentation Technique (SM Part 9221 B AND C)	63,430	< 5,000
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple-Tube Fermentation Technique (SM Part 9221 E)	20,800	< 1,000

แหล่งที่มา * ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาดตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 141 ตอนพิเศษ 233 ง ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2567

หมายเหตุ SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

(Miss Warwisa Karmatee)

Laboratory Analyst

19 พฤศจิกายน 2568



Laboratory Manager

19 พฤศจิกายน 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Page 1 of 1 (N)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์
Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ. สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์
Analytical Date : 10 พฤศจิกายน 2568 - 19 พฤศจิกายน 2568
Analysis No. : 2511-087(2) Rev. 01

Sampling Method : Grab
Sample Type : น้ำดี
Sampling By : อาทิตย์ โพนสงคราม
Sampling Date : 10 พฤศจิกายน 2568
Sampling Time : 13.00 น.
Received Date : 10 พฤศจิกายน 2568
Sample Status : Normal

Sampling Location :		ประเภท	
Parameter	Unit	Method	Result
Appearance	-	Observation	ใส
.Total Dissolve Solids	mg/L	Dried at 180 °C Method (SM Part 2540 C)	112

หมายเหตุ

SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

(Miss Warwisa Ramatee)

Laboratory Analyst

19 พฤศจิกายน 2568



Laboratory Manager

19 พฤศจิกายน 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

TESTING
No.0203
Page 1 of 1(A)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ. สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 1 ธันวาคม 2568 - 9 ธันวาคม 2568

Analysis No. : 2512-013(1) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : Waste Water

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 1 ธันวาคม 2568

Sampling Time : 13.30

Received Date : 1 ธันวาคม 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :		Effluent		
Parameter	Unit	Method	Result	STD*
Appearance	-	Observation	เหลืองใส ตะกอนน้อย	-
@pH	-	Electrometric Method (SM Part 4500-H ⁺ B)	7.6 at 25.4 °C	5.5-9.0
@BOD	mg/L	Azide Modification Method (SM Part 5210 B)	15.4	< 20
@Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C Method (SM Part 2540 D)	< 5	< 30
@Total Dissolve Solids.	mg/L	Dried at 180 °C Method (SM Part 2540 C)	558 **	< 1,000
Sulfide	mg/L	Iodometric Method (SM Part 4500-S ²⁻ F)	0.5	< 1.0
Nitrogen - TKN	mg/L N	Macro Kjeldahl Method (SM Part 4500 - N _{org} B)	22	< 35
Oil & Grease	mg/L	Partition Gravimetric Method (SM Part 5520 B)	7	< 20

แหล่งที่มา * ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาดตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา
ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 141 ตอนพิเศษ 233ง ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2567

หมายเหตุ SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

(Miss. Warinwa Kanhaee)

Laboratory Analyst
ว-209 - จ-0001
9 ธันวาคม 2568



(Mrs. Jitra Chatipa)

Laboratory Manager
ว-209 - ค-0001
9 ธันวาคม 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Page 1 of 1 (N)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ. สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 1 ธันวาคม 2568 - 9 ธันวาคม 2568

Analysis No. : 2512-013(1) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : Waste Water

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 1 ธันวาคม 2568

Sampling Time : 13.30

Received Date : 1 ธันวาคม 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :		Effluent		
Parameter	Unit	Method	Result	STD*
Appearance	-	Observation	เหลืองใส ตะกอนน้อย	-
Settleable Solids	mL/L/hr	Imhoff Cone Method (SM Part 2540 F)	< 0.1	-
Chlorine, Residual	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric Method (SM Part 4500-Cl E)	0.0	0.5-1.0
Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple-Tube Fermentation Technique (SM Part 9221 B AND C)	1,060	< 5,000
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple-Tube Fermentation Technique (SM Part 9221 E)	85	< 1,000

แหล่งที่มา * ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาดตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา
ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 141 ตอนพิเศษ 233ง ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2567

หมายเหตุ SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

(Miss Wanwisa Kanhalee)
Laboratory Analyst

9 ธันวาคม 2568



(Mrs. Jittra Chatipa)
Laboratory Manager

9 ธันวาคม 2568

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Page 1 of 1 (N)

Customer Name : บริษัท สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Address : 9/99 ม.3 ต. เทพารักษ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270

Sampling Site : โรงพยาบาล สิ้นแพทย์ เทพารักษ์

Analytical Date : 1 ธันวาคม 2568 - 9 ธันวาคม 2568

Analysis No. : 2512-013(2) Rev. 01

Sampling Method : Grab

Sample Type : น้ำดี

Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี

Sampling Date : 1 ธันวาคม 2568

Sampling Time : 13.30 น.

Received Date : 1 ธันวาคม 2568

Sample Status : Normal

Sampling Location :		ประเภท	
Parameter	Unit	Method	Result
Appearance	-	Observation	ใส
.Total Dissolve Solids	mg/L	Dried at 180 °C Method (SM Part 2540 C)	108

หมายเหตุ SM: Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

(Miss Wanwisa Kanhalee)
Laboratory Analyst

9 ธันวาคม 2568



(Mrs. Jittra Chatipa)
Laboratory Manager

9 ธันวาคม 2568

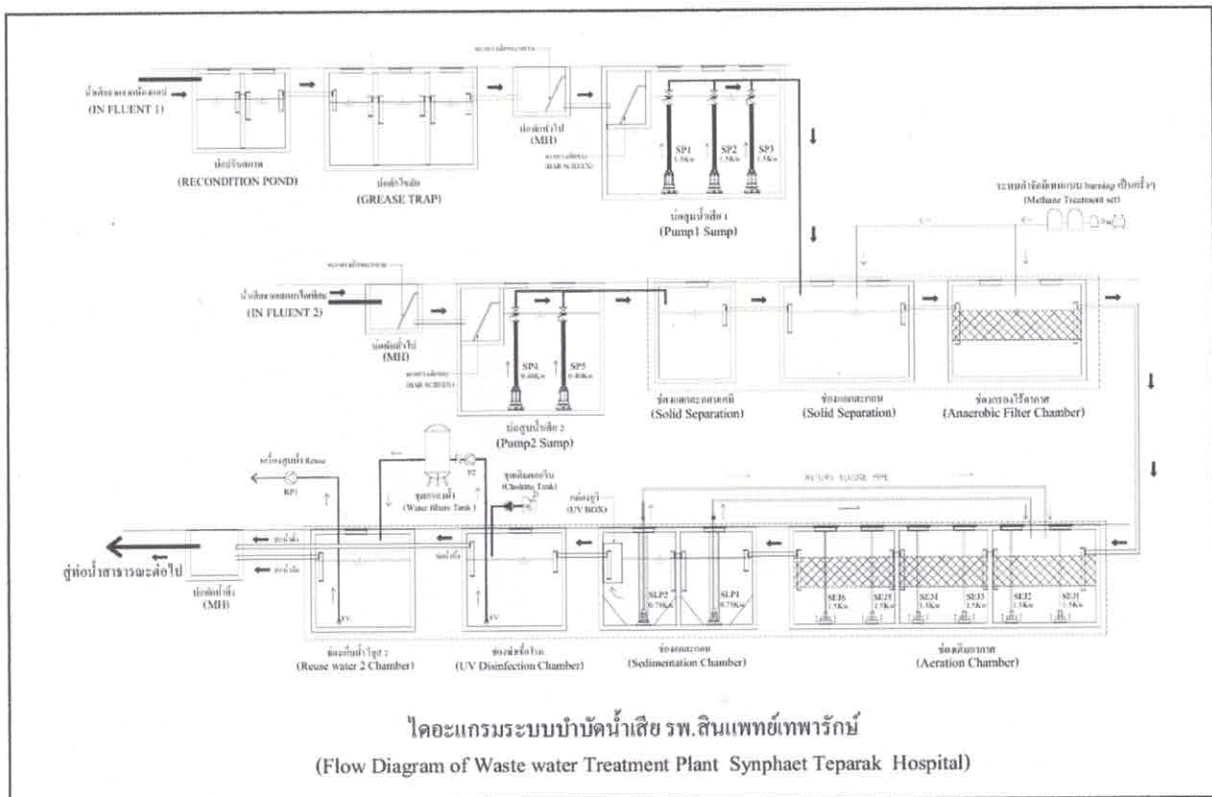
Reported results refer to submitted sample only
Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory

เอกสารแนบ 11

แบบ ทส.1 และบันทึกการตรวจสอบการทำงานระบบบำบัดน้ำเสีย

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ ๑/๑๑ หมู่ที่ ๖ ซอย -
ถนน เทพารักษ์ แขวง/ตำบล เทพารักษ์ เขต/อำเภอ เมืองสมุทรปราการ
จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ ๐๒-๗๖๑๕๙๙๙ โทรสาร -
มี นพ. สุวัจน์ เชื้อศิริวัฒนา เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๑๐๒๐๐๑๐๐๑๖๑ ออกให้โดย กรุงเทพมหานคร หมดอายุ ๓๑/๕.๓./๒๕๖๙
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



 สิบลัพย์ ENGINEERING	บันทึกการตรวจสอบเครื่องจักร / M/C Check sheet record										Machine Name. ระบบบำบัดน้ำเสีย (บ่อรวม)		Engineering																												
	เดือน / พ.ศ. <u>พฤษภาคม 2568</u>										Machine No. -		Doc. No. : FM-ESD-011-1-SPT Revision. 1																												
	รายการตรวจเช็ค										Location ลานจอดรถด้านหลังโรงพยาบาล		Effective Date : 1-Mar-2024 Page : 1 / 1																												
No.	รายการตรวจเช็ค										วันที่																														
1	ตรวจเช็คปั๊มน้ำ										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	1.1 Sub pump SP1 1.5 kw.										- มีสภาพปกติ - ทำงานปกติ - เสียงปกติ - ไม่ Over load																														
	1.2 Sub pump SP2 1.5 kw.																																								
	1.3 Sub pump SP3 1.5 kw.																																								
	1.4 Sub pump SP4 0.4 kw.																																								
	1.5 Sub pump SP5 0.4 kw.																																								
	1.6 Sludge Pump SLP1 0.75 kw.																																								
	1.7 Sludge Pump SLP2 0.75 kw.																																								
2	ตรวจเช็คเครื่องเติมอากาศ										- มีสภาพปกติ - ทำงานปกติ - เสียงปกติ - มีอากาศออก - ไม่ Over load - Timer ทำงาน																														
	2.1 Sub Ejector SEJ1 1.5 kw.																																								
	2.2 Sub Ejector SEJ2 1.5 kw.																																								
	2.3 Sub Ejector SEJ3 1.5 kw.																																								
	2.4 Sub Ejector SEJ4 1.5 kw.																																								
	2.5 Sub Ejector SEJ5 1.5 kw.																																								
	2.6 Sub Ejector SEJ6 1.5 kw.																																								
3	ปั๊มสูบน้ำยาล้างถัง 50 w.										มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียงปกติ																														
4	Motor mixing 0.375 kw.										มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียงปกติ																														
5	OZONE Generator										มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียงปกติ																														
6	ปั๊มน้ำ 1 HP (สูบน้ำไปกรอง)										มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียงปกติ																														
7	ตู้ Control										มีสภาพปกติ, สะอาด																														
8	ถังขยะที่บ่อตกตะกอน										ต้องไม่มีขยะอุดตัน																														
9	ถังขยะที่บ่อตกตะกอน (ด้านหน้า รพ.)										ต้องไม่มีขยะอุดตัน																														
10	บ่อบำบัดน้ำเสีย										มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียงปกติ																														
หมายเหตุ										ผู้รับ										ผู้ตรวจ																					

สปีเพกซ์ SP-001 บันทึกการตรวจสอบเครื่องจักร / M/C Check sheet record เดือน / พ.ศ. พททล ๒๕๖๐						Machine Name.		ระบบบำบัดน้ำเสีย (บ่อรวม)							Engineering																				
						Machine No.									Doc. No. : FM-ESD-011-1-SPT Revision. 1																				
						Location		ลานจอดรถด้านหลังโรงพยาบาล							Effective Date : 1-Mar-2024 Page : 1 / 1																				
No.	รายการตรวจเช็ค		มาตรฐานการตรวจเช็ค		วันที่																														
1	ตรวจเช็คปั๊มน้ำ				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	1.1 Sub pump SP1 1.5 kw.	- มีสภาพปกติ																																	
	1.2 Sub pump SP2 1.5 kw.	- ทำงานปกติ																																	
	1.3 Sub pump SP3 1.5 kw.	- เสียปกติ																																	
	1.4 Sub pump SP4 0.4 kw.	- ไม่ Over load																																	
	1.5 Sub pump SP5 0.4 kw.																																		
	1.6 Sludge Pump SLP1 0.75 kw.																																		
	1.7 Sludge Pump SLP2 0.75 kw.																																		
2	ตรวจเช็คเครื่องเติมอากาศ																																		
	2.1 Sub Ejector SEI1 1.5 kw.	- มีสภาพปกติ																																	
	2.2 Sub Ejector SEI2 1.5 kw.	- ทำงานปกติ																																	
	2.3 Sub Ejector SEI3 1.5 kw.	- เสียปกติ																																	
	2.4 Sub Ejector SEI4 1.5 kw.	- มีอากาศออก																																	
	2.5 Sub Ejector SEI5 1.5 kw.	- ไม่ Over load																																	
	2.6 Sub Ejector SEI6 1.5 kw.	- Timer ทำงาน																																	
3	ปั๊มสูบน้ำยาลดกลิ่น 50 w.		มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียปกติ																																
4	Motor mixing 0.375 kw.		มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียปกติ																																
5	OZONE Generator		มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียปกติ																																
6	ปั๊มสูบน้ำ 1 HP (สูบน้ำไปกรอง)		มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียปกติ																																
7	ตู้ Control		มีสภาพปกติ, สะอาด																																
8	ถังขยะที่บ่อดักขยะ		ต้องไม่มีขยะอุดตัน																																
9	ถังขยะที่บ่อดักขยะ (ด้านหน้า รพ.)		ต้องไม่มีขยะอุดตัน																																
10	ป้มเติมอากาศ โรงพักขยะ		มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียปกติ																																
หมายเหตุ			ผู้บันทึก																																
			ผู้ตรวจสอบ																																

บริษัท สิลปะปัญญ จำกัด

บันทึกการตรวจสอบเครื่องจักร / M/C Check sheet record

เดือน / พ.ศ. สิงหาคม 2566

Machine Name.

ระบบบำบัดน้ำเสีย (บ่อรวม)

Machine No.

Location

ลานจอดรถด้านหลังโรงพยาบาล

Engineering

Doc. No. : FM-ESD-011-1-SPT

Revision. 1

Effective Date : 1-Mar-2024

Page : 1 / 1

No.	รายการตรวจเช็ค	มาตรฐานการตรวจเช็ค	วันที่																															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	ตรวจเช็คปั๊มน้ำ																																	
	1.1 Sub pump SP1 1.5 kw.	- มีสภาพปกติ - ทำงานปกติ - เสียงปกติ - ไม่ Over load																																
	1.2 Sub pump SP2 1.5 kw.																																	
	1.3 Sub pump SP3 1.5 kw.																																	
	1.4 Sub pump SP4 0.4 kw.																																	
	1.5 Sub pump SP5 0.4 kw.																																	
	1.6 Sludge Pump SLP1 0.75 kw.																																	
	1.7 Sludge Pump SLP2 0.75 kw.																																	
2	ตรวจเช็คเครื่องเติมอากาศ																																	
	2.1 Sub Ejector SEJ1 1.5 kw.	- มีสภาพปกติ - ทำงานปกติ - เสียงปกติ - มีอากาศออก - ไม่ Over load - Timer ทำงาน																																
	2.2 Sub Ejector SEJ2 1.5 kw.																																	
	2.3 Sub Ejector SEJ3 1.5 kw.																																	
	2.4 Sub Ejector SEJ4 1.5 kw.																																	
	2.5 Sub Ejector SEJ5 1.5 kw.																																	
	2.6 Sub Ejector SEJ6 1.5 kw.																																	
3	ปั๊มน้ำจ่ายคลอรีน 50 w.	มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียงปกติ																																
4	Motor mixing 0.375 kw.	มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียงปกติ																																
5	OZONE Generator	มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียงปกติ																																
6	ปั๊มน้ำ 1 HP (สูบน้ำไปกรอง)	มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียงปกติ																																
7	ตู้ Control	มีสภาพปกติ, สะอาด																																
8	ถังขยะที่บ่อดักขยะ	ต้องไม่มีขยะอุดตัน																																
9	ถังขยะที่บ่อดักขยะ (ด้านหน้า รพ.)	ต้องไม่มีขยะอุดตัน																																
10	ปั๊มเติมอากาศ โรงพักขยะ	มีสภาพปกติ, ทำงานปกติ, เสียงปกติ																																

หมายเหตุ

ผู้บันทึก

ผู้ตรวจสอบ

เอกสารแนบ 12

แบบ ทส.2

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9/99

หมู่ที่ : 6

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : เทพารักษ์

เขต/ตำบล : เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด : สมุทรปราการ

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 120

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201001860

ออกให้โดย : กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : 31/ธค/2569

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นพ.สุวัช เชียศิริวัฒนา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

285.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(5) บริหารจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด กำจัดขยะโดยการดักทิ้งทุกสัปดาห์ และสูบน้ำตะกอนทิ้งทุก 6 เดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	0.000 หน่วย
--	-------------

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เขาระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,960.000 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ [X]	ระบายทุกวัน	
☐ []	ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย)	วัน
☐ []	ไม่ระบายเลย	

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้		ปริมาณ	หน่วย
1.		0.000	กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย	[X] ปกติ	[] ผิดปกติ	
เครื่องสูบน้ำ	[X] ปกติ	[] ผิดปกติ	
ระบบเติมอากาศ	[] ปกติ	[X] ผิดปกติ	ปั๊มเติมอากาศเสีย 1 ตัว
เครื่องสูบน้ำตะกอน	[] ปกติ	[X] ผิดปกติ	

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข พบปั้มสูบลดแรงดันเสีย 1 ตัว , ปั้มเติมอากาศเสีย 1 ตัว / ส่งซ่อมบริษัทภายนอกแล้ว

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบ้านพักหรือโรงงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9/99

หมู่ที่ : 6

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : เทพารักษ์

เขต/ตำบล : เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด : สมุทรปราการ

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 120

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201001860

ออกให้โดย : กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : 31/ธค/2569

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นพ.สุวัช เชียศิริวัฒนา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

285.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลตะกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อน้ำทิ้งสาธารณะหน้าโรงพยาบาล

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด กำจัดขยะโดยการตักทิ้งทุกสัปดาห์ และสูบตะกอนทิ้งทุก 6 เดือน

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 0.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 5,229.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 5,229.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| ☒ [X] | ระบายทุกวัน | |
| ☐ [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| ☐ [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | ปริมาณ | หน่วย |
|-----------|---------|----------|
| 1. คลอรีน | 200.000 | กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|------------------|--|--------------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบตะกอน | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข -

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9/99

หมู่ที่ : 6

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : เทพารักษ์

เขต/ตำบล : เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด : สมุทรปราการ

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 120

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201001860

ออกให้โดย : กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : 31/ธค/2569

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นพ.สุวัช เชียศิริวัฒนา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

285.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลตะกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อน้ำทิ้งสาธารณะหน้าโรงพยาบาล

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด กำจัดขยะโดยการตักทิ้งทุกสัปดาห์ และสูบตะกอนทิ้งทุก 6 เดือน

3. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 0.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,571.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,571.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| ☒ [X] | ระบายทุกวัน | |
| ☐ [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| ☐ [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | ปริมาณ | หน่วย |
|-----------|---------|----------|
| 1. คลอรีน | 400.000 | กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|------------------|--|--------------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบตะกอน | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข -

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9/99

หมู่ที่ : 6

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : เทพารักษ์

เขต/ตำบล : เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด : สมุทรปราการ

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 157

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201001860

ออกให้โดย : กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : 31/ธค/2569

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นพ.สุวัช เชียศิริวัฒนา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเดิมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อน้ำทิ้งสาธารณะหน้าโรงพยาบาล

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด กำจัดขยะโดยการตักทิ้งทุกสัปดาห์ และสูบตะกอนทิ้งทุก 6 เดือน

3. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 0.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 5,013.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 5,013.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|-----|
| ☒ | ระบายทุกวัน | |
| ☐ | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| ☐ | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | ปริมาณ | หน่วย |
|-----------|--------|----------|
| 1. คลอรีน | 1.000 | กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|------------------|--|----------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบตะกอน | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข -

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9/99

หมู่ที่ : 6

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : เทพารักษ์

เขต/ตำบล : เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด : สมุทรปราการ

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 157

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201001860

ออกให้โดย : กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : 31/ธค/2569

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568
ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นพ.สุวัช เชียศิริวัฒนา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

285.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[X] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อน้ำทิ้งสาธารณะหน้าโรงพยาบาล

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด กำจัดขยะโดยการตักทิ้งทุกสัปดาห์ และสูบตะกอนทิ้งทุก 6 เดือน

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 0.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,213.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,213.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|-----|
| ☒ | ระบายทุกวัน | |
| ☐ | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| ☐ | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | |
|-----------|----------------|
| 1. คลอรีน | ปริมาณ หน่วย |
| | 3.000 กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|-----------------------|--|----------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องกวน/ผสมสารเคมี | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบตะกอน | ☒ ปกติ | ☐ ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข บั้มเติมคลอรีนชำรุด / เปลี่ยนบั้มใหม่เรียบร้อยแล้ว 29/11/68

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9/99

หมู่ที่ : 6

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : เทพารักษ์

เขต/ตำบล : เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด : สมุทรปราการ

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 157

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201001860

ออกให้โดย : กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : 31/ธค/2569

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นพ.สุวัช เชียศิริวัฒนา เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

285.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลตะกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อน้ำทิ้งสาธารณะหน้าโรงพยาบาล

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด กำจัดขยะโดยการตักทิ้งทุกสัปดาห์ และสูบตะกอนทิ้งทุก 6 เดือน

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 0.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,584.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,584.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| ☒ [X] | ระบายทุกวัน | |
| ☐ [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| ☐ [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | | |
|-----------|--------|----------|
| | ปริมาณ | หน่วย |
| 1. คลอรีน | 3.000 | กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|------------------|--|--------------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบตะกอน | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข -

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

เอกสารแนบ 13

ผลวิเคราะห์เชื้อสปีชีโอเนลลา



ต้นฉบับ
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2589-9850 โทรสาร
<http://nih.dmsc.moph.go.th/>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4016/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68092600421

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือส่งที่ -	ผู้ส่งตัวอย่าง	โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
ลงวันที่ -	ที่อยู่	9/99 หมู่ 6
วันที่รับตัวอย่าง 17/09/2568		ถนนเทพารักษ์ ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270

หมายเลขตัวอย่าง 68117284001	วันที่เก็บตัวอย่าง 17/09/2568
-----------------------------	-------------------------------

ชนิดตัวอย่าง น้ำ	ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1000 มิลลิลิตร
------------------	---

ชื่อตัวอย่าง ตัวอย่างน้ำ Cooling Tower จุดเก็บน้ำบริเวณ Basin 1

ลักษณะตัวอย่าง -

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
การตรวจหาเชื้อ <i>Legionella</i> ในตัวอย่างน้ำด้วยเทคนิคการเพาะเชื้อ และนับจำนวน	ไม่พบเชื้อ <i>Legionella</i> spp.	In-house method SOP 13-02-129

- หมายเหตุ
- 1.ออกรายงานในนาม : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 2.สถานที่เก็บ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 3.ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 : 2017

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ผู้ทดสอบ นายยุทธนา ผลสะอาด	 (นางพิไลลักษณ์ อัครไพฑูริย์ โอภาตะ) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ นางสาววิษราภรณ์ คำจุมพล	
วันที่ทดสอบ 18/09/2568	
วันที่ออกรายงาน 26/09/2568	

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ

อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0-2589-9850 โทรสาร

<http://nih.dmsc.moph.go.th/>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4016/49

รายงานผลการทดสอบ

หน้า 1 ของ 1 หน้า

เลขที่รายงาน R68092600420

หนังสือส่งที่ -	ผู้ส่งตัวอย่าง	โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
ลงวันที่ -	ที่อยู่	9/99 หมู่ 6
วันที่รับตัวอย่าง 17/09/2568		ถนนเทพารักษ์
		ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ
		จังหวัดสมุทรปราการ 10270

หมายเลขตัวอย่าง 68117284002	วันที่เก็บตัวอย่าง 17/09/2568
-----------------------------	-------------------------------

ชนิดตัวอย่าง น้ำ	ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1000 มิลลิลิตร
------------------	---

ชื่อตัวอย่าง	ตัวอย่างน้ำ Cooling Tower จุดเก็บน้ำบริเวณ Basin 2
--------------	--

ลักษณะตัวอย่าง -	
------------------	--

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
การตรวจหาเชื้อ <i>Legionella</i> ในตัวอย่างน้ำด้วยเทคนิคการเพาะเชื้อ และนับจำนวน	ไม่พบเชื้อ <i>Legionella</i> spp.	In-house method SOP 13-02-129

- หมายเหตุ
- 1.ออกรายงานในนาม : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 2.สถานที่เก็บ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 3.ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 : 2017

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ผู้ทดสอบ นายยุทธนา ผลสะอาด	 (นางพิไลลักษณ์ อัครไพฑูรย์ โอภาตะ) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ นางสาววัชรภรณ์ คำจุมพล	
วันที่ทดสอบ 18/09/2568	
วันที่ออกรายงาน 26/09/2568	

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2589-9850 โทรสาร
<http://nih.dmsc.moph.go.th/>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4016/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68092600417

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือส่งที่ -	ผู้ส่งตัวอย่าง	โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
ลงวันที่ -	ที่อยู่	9/99 หมู่ 6
วันที่รับตัวอย่าง 17/09/2568		ถนนเทพารักษ์ ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270
หมายเลขตัวอย่าง 68117284003	วันที่เก็บตัวอย่าง	17/09/2568
ชนิดตัวอย่าง น้ำ	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1000 มิลลิลิตร
ชื่อตัวอย่าง ตัวอย่างน้ำ Cooling Tower จุดเก็บน้ำบริเวณ Basin 3		
ลักษณะตัวอย่าง -		
รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
การตรวจหาเชื้อ <i>Legionella</i> ในตัวอย่างน้ำด้วยเทคนิคการเพาะเชื้อ และนับจำนวน	ไม่พบเชื้อ <i>Legionella</i> spp.	In-house method SOP 13-02-129
หมายเหตุ 1.ออกรายงานในนาม : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์ 2.สถานที่เก็บ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์ 3.ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 : 2017		
ผู้ทดสอบ นายยุทธนา ผลสะอาด	 (นางพิไลลักษณ์ อัครไพฑูรย์ โอภาตะ) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	
ผู้ตรวจสอบ นางสาววัชรภรณ์ คำจุมพล		
วันที่ทดสอบ 18/09/2568		
วันที่ออกรายงาน 26/09/2568		

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





ต้นฉบับ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2589-9850 โทรสาร
<http://nih.dmsc.moph.go.th/>



ISO/IEC 17025
หมายเลขทะเบียน 4016/49

รายงานผลการทดสอบ

หน้า 1 ของ 1 หน้า

เลขที่รายงาน R68092600416

หนังสือส่งที่ -	ผู้ส่งตัวอย่าง	โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
ลงวันที่ -	ที่อยู่	9/99 หมู่ 6
วันที่รับตัวอย่าง 17/09/2568		ถนนเทพารักษ์ ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270

หมายเลขตัวอย่าง 68117284004	วันที่เก็บตัวอย่าง 17/09/2568
-----------------------------	-------------------------------

ชนิดตัวอย่าง น้ำ	ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1000 มิลลิลิตร
------------------	---

ชื่อตัวอย่าง	ตัวอย่างน้ำ Cooling Tower จุดเก็บน้ำบริเวณ Outlet 1
--------------	---

ลักษณะตัวอย่าง -

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
การตรวจหาเชื้อ <i>Legionella</i> ในตัวอย่างน้ำด้วยเทคนิคการเพาะเชื้อ และนับจำนวน	ไม่พบเชื้อ <i>Legionella</i> spp.	In-house method SOP 13-02-129

- หมายเหตุ
- 1.ออกรายงานในนาม : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 2.สถานที่เก็บ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 3.ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 : 2017

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ผู้ทดสอบ นายยุทธนา ผลสะอาด	 (นางพิไลลักษณ์ อัครไพฑูรย์ โอภาตะ) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ นางสาววัชรภรณ์ คำจุมพล	
วันที่ทดสอบ 18/09/2568	
วันที่ออกรายงาน 26/09/2568	

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ

อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0-2589-9850 โทรสาร

<http://nih.dmsc.moph.go.th/>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4016/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68092600415

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือส่งที่ -	ผู้ส่งตัวอย่าง โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
ลงวันที่ -	ที่อยู่ 9/99 หมู่ 6
วันที่รับตัวอย่าง 17/09/2568	ถนนเทพารักษ์ ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270

หมายเลขตัวอย่าง 68117284005	วันที่เก็บตัวอย่าง 17/09/2568
-----------------------------	-------------------------------

ชนิดตัวอย่าง น้ำ	ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1000 มิลลิลิตร
------------------	---

ชื่อตัวอย่าง ตัวอย่างน้ำ Cooling Tower จุดเก็บน้ำบริเวณ Inlet 1

ลักษณะตัวอย่าง -

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
การตรวจหาเชื้อ <i>Legionella</i> ในตัวอย่างน้ำด้วยเทคนิคการเพาะเชื้อ และนับจำนวน	ไม่พบเชื้อ <i>Legionella</i> spp.	In-house method SOP 13-02-129

- หมายเหตุ
- 1.ออกรายงานในนาม : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 2.สถานที่เก็บ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 3.ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 : 2017

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ผู้ทดสอบ นายยุทธนา ผลสะอาด	 (นางพิไลลักษณ์ อัครไพฑูรย์ โอภาตะ) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ นางสาววัชรภรณ์ คำจุมพล	
วันที่ทดสอบ 18/09/2568	
วันที่ออกรายงาน 26/09/2568	

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





ต้นฉบับ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ

อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0-2589-9850 โทรสาร

<http://nih.dmsc.moph.go.th/>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4016/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68122600526

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือส่งที่	-	ผู้ส่งตัวอย่าง	โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
ลงวันที่	-	ที่อยู่	9/99 หมู่ 6
วันที่รับตัวอย่าง	16/12/2568		ถนนเทพารักษ์
			ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ
			จังหวัดสมุทรปราการ 10270
หมายเลขตัวอย่าง	68155652001	วันที่เก็บตัวอย่าง	16/12/2568
ชนิดตัวอย่าง	น้ำ	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1000 มิลลิลิตร

ชื่อตัวอย่าง ตัวอย่างน้ำ Cooling Tower จุดเก็บน้ำบริเวณ Basin 1

ลักษณะตัวอย่าง -

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
การตรวจหาเชื้อ <i>Legionella</i> ในตัวอย่างน้ำด้วยเทคนิคการเพาะเชื้อ และนับจำนวน	ไม่พบเชื้อ <i>Legionella</i> spp.	In-house method SOP 13-02-129

- หมายเหตุ
- 1.ออกรายงานในนาม : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 2.สถานที่เก็บ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 3.ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 : 2017

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ผู้ทดสอบ	นายยุทธนา ผลสะอาด นายภัทรภณ ไผ่เทศ นางสาวสุธีรา ศรีชัยยศ	 (นางพิไลลักษณ์ อัครไพฑูรย์ โอภาตะ) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาววัชรภรณ์ คำจุ้มพล	
วันที่ทดสอบ	17/12/2568	
วันที่ออกรายงาน	26/12/2568	

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





ต้นฉบับ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ

อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0-2589-9850 โทรสาร

<http://nih.dmsc.moph.go.th/>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4016/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68122600525

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือส่งที่	-	ผู้ส่งตัวอย่าง	โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
ลงวันที่	-	ที่อยู่	9/99 หมู่ 6
วันที่รับตัวอย่าง	16/12/2568		ถนนเทพารักษ์
			ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ
			จังหวัดสมุทรปราการ 10270

หมายเลขตัวอย่าง	68155652002	วันที่เก็บตัวอย่าง	16/12/2568
-----------------	-------------	--------------------	------------

ชนิดตัวอย่าง	น้ำ	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1000 มิลลิลิตร
--------------	-----	--------------	----------------------------

ชื่อตัวอย่าง	ตัวอย่างน้ำ Cooling Tower จุดเก็บน้ำบริเวณ Basin 2
--------------	--

ลักษณะตัวอย่าง	-
----------------	---

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
การตรวจหาเชื้อ <i>Legionella</i> ในตัวอย่างน้ำด้วยเทคนิคการเพาะเชื้อ และนับจำนวน	ไม่พบเชื้อ <i>Legionella</i> spp.	In-house method SOP 13-02-129

- หมายเหตุ
- 1.ออกรายงานในนาม : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 2.สถานที่เก็บ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 3.ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 : 2017

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ผู้ทดสอบ	นายยุทธนา ผลสะอาด นายภัทรภณ ไผ่เทศ นางสาวสุธีรา ศรีชัยยศ	 (นางพิไลลักษณ์ อัครไพฑูรย์ โอภาตะ) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาววัชรภรณ์ คำจุมพล	
วันที่ทดสอบ	17/12/2568	
วันที่ออกรายงาน	26/12/2568	

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





ต้นฉบับ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ

อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0-2589-9850 โทรสาร

<http://nih.dmsc.moph.go.th/>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4016/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68122600524

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือส่งที่	-	ผู้ส่งตัวอย่าง	โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
ลงวันที่	-	ที่อยู่	9/99 หมู่ 6
วันที่รับตัวอย่าง	16/12/2568		ถนนเทพารักษ์
			ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ
			จังหวัดสมุทรปราการ 10270

หมายเลขตัวอย่าง	68155652003	วันที่เก็บตัวอย่าง	16/12/2568
-----------------	-------------	--------------------	------------

ชนิดตัวอย่าง	น้ำ	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1000 มิลลิลิตร
--------------	-----	--------------	----------------------------

ชื่อตัวอย่าง	ตัวอย่างน้ำ Cooling Tower จุดเก็บน้ำบริเวณ Basin 3
--------------	--

ลักษณะตัวอย่าง	-
----------------	---

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
การตรวจหาเชื้อ <i>Legionella</i> ในตัวอย่างน้ำด้วยเทคนิคการเพาะเชื้อ และนับจำนวน	ไม่พบเชื้อ <i>Legionella</i> spp.	In-house method SOP 13-02-129

- หมายเหตุ
- 1.ออกรายงานในนาม : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 2.สถานที่เก็บ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 3.ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 : 2017

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ผู้ทดสอบ	นายยุทธนา ผลสะอาด นายภัทรภณ ไผ่เทศ นางสาวสุธีรา ศรีชัยยศ	 (นางพิไลลักษณ์ อัครไพฑูรย์ โอภาตะ) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาววัชรภรณ์ คำจุมพล	
วันที่ทดสอบ	17/12/2568	
วันที่ออกรายงาน	26/12/2568	

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





ต้นฉบับ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ

อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0-2589-9850 โทรสาร

<http://nih.dmsc.moph.go.th/>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4016/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68122600522

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือส่งที่	-	ผู้ส่งตัวอย่าง	โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
ลงวันที่	-	ที่อยู่	9/99 หมู่ 6
วันที่รับตัวอย่าง	16/12/2568		ถนนเทพารักษ์
			ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ
			จังหวัดสมุทรปราการ 10270

หมายเลขตัวอย่าง	68155652005	วันที่เก็บตัวอย่าง	16/12/2568
-----------------	-------------	--------------------	------------

ชนิดตัวอย่าง	น้ำ	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1000 มิลลิลิตร
--------------	-----	--------------	----------------------------

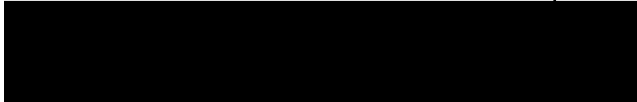
ชื่อตัวอย่าง	ตัวอย่างน้ำ Cooling Tower จุดเก็บน้ำบริเวณ Inlet 1
--------------	--

ลักษณะตัวอย่าง	-
----------------	---

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
การตรวจหาเชื้อ <i>Legionella</i> ในตัวอย่างน้ำด้วยเทคนิคการเพาะเชื้อ และนับจำนวน	<i>Legionella</i> spp., 98 CFU/L	In-house method SOP 13-02-129

- หมายเหตุ
- 1.ออกรายงานในนาม : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 2.สถานที่เก็บ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 3.ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 : 2017

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ผู้ทดสอบ	นายยุทธนา ผลสะอาด นายภัทรภณ ไผ่เทศ นางสาวสุธีรา ศรีชัยยศ	 (นางพิไลลักษณ์ อัครไพฑูรย์ โอภาตะ) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาววัชรภรณ์ คำจุมพล	
วันที่ทดสอบ	17/12/2568	
วันที่ออกรายงาน	26/12/2568	

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ

อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0-2589-9850 โทรสาร

<http://nih.dmsc.moph.go.th/>



ISO/IEC 17025

หมายเลขทะเบียน 4016/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R68122600523

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือส่งที่	-	ผู้ส่งตัวอย่าง	โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
ลงวันที่	-	ที่อยู่	9/99 หมู่ 6
วันที่รับตัวอย่าง	16/12/2568		ถนนเทพารักษ์
			ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ
			จังหวัดสมุทรปราการ 10270
หมายเลขตัวอย่าง	68155652004	วันที่เก็บตัวอย่าง	16/12/2568
ชนิดตัวอย่าง	น้ำ	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1000 มิลลิลิตร
ชื่อตัวอย่าง	ตัวอย่างน้ำ Cooling Tower จุดเก็บน้ำบริเวณ Outlet 1		
ลักษณะตัวอย่าง	-		
รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ	
การตรวจหาเชื้อ <i>Legionella</i> ในตัวอย่างน้ำด้วยเทคนิคการเพาะเชื้อ และนับจำนวน	ไม่พบเชื้อ <i>Legionella</i> spp.	In-house method SOP 13-02-129	

- หมายเหตุ
- 1.ออกรายงานในนาม : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 2.สถานที่เก็บ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 3.ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 : 2017

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ผู้ทดสอบ	นายยุทธนา ผลสะอาด นายภัทรภณ ไผ่เทศ นางสาวสุธีรา ศรีชัยยศ	 (นางพิไลลักษณ์ อัครไพฑูรย์ โอภาตะ) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางสาววัชรภรณ์ คำจุ้มพล	
วันที่ทดสอบ	17/12/2568	
วันที่ออกรายงาน	26/12/2568	

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

