

## เอกสารแนบ

- เอกสารแนบที่ 1 สำเนาหนังสือผลการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด หนังสือเลขที่ 1010.5/1576 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2561
- เอกสารแนบที่ 2 หนังสือแจ้งขอเปลี่ยนชื่อเจ้าของโครงการและชื่อโครงการ เลขที่ 123/2562
- เอกสารแนบที่ 3 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- เอกสารแนบที่ 4 สำเนาหนังสือนำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2568
- เอกสารแนบที่ 5 ขั้นตอนการให้บริการเรื่องร้องเรียน
- เอกสารแนบที่ 6 เอกสารกิจกรรม 5ส.
- เอกสารแนบที่ 7 Layout พื้นที่สีเขียวของโครงการ
- เอกสารแนบที่ 8 Work Instruction งานสวน แผนกแม่บ้าน-ชักรีด
- เอกสารแนบที่ 9 ตารางการตรวจงานสวน ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569
- เอกสารแนบที่ 10 รายงานการตรวจสอบอาคาร
- เอกสารแนบที่ 11 ใบรับรองการตรวจสอบอาคาร รง.1
- เอกสารแนบที่ 12 Work Instruction (WI) การเตรียมความพร้อมก่อนการเกิดแผ่นดินไหว
- เอกสารแนบที่ 13 คู่มือการปฐมพยาบาล (FIRST AID) โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา
- เอกสารแนบที่ 14 Layout ตำแหน่งวาล์วถึงก๊าซ น้ำประปา และสะพานไฟฟ้า
- เอกสารแนบที่ 15 โครงการอนุรักษ์พลังงาน (ความคืบหน้าของโครงการ)
- เอกสารแนบที่ 16 คู่มือ การควบคุม ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา
- เอกสารแนบที่ 17 ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำเสียระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2569
- เอกสารแนบที่ 18 แผนดูแล ตรวจสอบ/ซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสียประจำปี 2569
- เอกสารแนบที่ 19 บันทึกการตรวจสอบดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569
- เอกสารแนบที่ 20 แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ (แบบทส.1) และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบทส.2) ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569
- เอกสารแนบที่ 21 รายงานการดูแลระบบ Ozone System ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569
- เอกสารแนบที่ 22 ใบ Cert อบรมผู้ควบคุมระบบบำบัด
- เอกสารแนบที่ 23 หนังสือจัดจ้างดูแลระบบไอโซนของบริษัท สยามเคมีเทค จำกัด
- เอกสารแนบที่ 24 การส่งสุบสิ่งปฏิกูลจากบ่อไขมัน
- เอกสารแนบที่ 25 รายการตรวจสอบปริมาณไขมัน ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569
- เอกสารแนบที่ 26 รายงานการล้างท่อไขมันประจำปี 2569
- เอกสารแนบที่ 27 แบบบ่อกำจัดก๊าซมีเทน (As Built Drawing)
- เอกสารแนบที่ 28 Layout ระบบรดน้ำต้นไม้ของโครงการ
- เอกสารแนบที่ 29 หนังสือประสานงานกับสถานีตำรวจภูธรลำลูกกาแจ้งรายละเอียดโครงการ ในระยะดำเนินการและมาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการวางแผนการจราจร
- เอกสารแนบที่ 30 การอบรมเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยเกี่ยวกับการจัดการจราจร ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569

## เอกสารแนบ (ต่อ)

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เอกสารแนบที่ 31 | การประชาสัมพันธ์ด้านการคมนาคมมายังโครงการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569                                                                                                                                                                                                                   |
| เอกสารแนบที่ 32 | บัญชีรายชื่อพนักงานที่มีรถยนต์                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| เอกสารแนบที่ 33 | ตัวอย่างแบบสำรวจและสรุปผลการสำรวจความพึงพอใจ โครงการโรงพยาบาล ซีจีเอช ลำลูกกา                                                                                                                                                                                                                     |
| เอกสารแนบที่ 34 | เอกสารการส่งกำจัดขยะมูลฝอย <ul style="list-style-type: none"><li>- ใบส่งขยะมูลฝอยทั่วไปไปที่อบต.ลำลูกกา</li><li>- ใบจำหน่ายสินค้า Recycle</li><li>- เอกสารการส่งขยะติดเชื้อไปกำจัด</li><li>- เอกสารการส่งมูลฝอยอันตรายทั่วไปไปกำจัด</li><li>- หนังสืออนุญาตของบริษัทรับกำจัดขยะติดเชื้อ</li></ul> |
| เอกสารแนบที่ 35 | กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564                                                                                                                                                                                  |
| เอกสารแนบที่ 36 | คู่มือมาตรฐานสุขาภิบาลและความปลอดภัยในโรงพยาบาล                                                                                                                                                                                                                                                   |
| เอกสารแนบที่ 37 | Work Instruction (WI) แนวทางปฏิบัติเรื่อง การจัดการขยะติดเชื้อ (Infectious Waste Management)                                                                                                                                                                                                      |
| เอกสารแนบที่ 38 | ใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อฯ                                                                                                                                                                                               |
| เอกสารแนบที่ 39 | แผนและเอกสารการฝึกอบรมการขนย้ายขยะมูลฝอยติดเชื้อประจำปี 2569                                                                                                                                                                                                                                      |
| เอกสารแนบที่ 40 | ขั้นตอนการปฏิบัติงานห้องพักขยะ                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| เอกสารแนบที่ 41 | ตารางบันทึกการทำความสะอาดโรงขยะทั่วไป โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569                                                                                                                                                                                              |
| เอกสารแนบที่ 42 | Work Instruction (WI) การทำลายชิ้นส่วนอวัยวะ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา                                                                                                                                                                                                                             |
| เอกสารแนบที่ 43 | แบบแปลนและรายละเอียดขนาดห้องพักมูลฝอยของโครงการ                                                                                                                                                                                                                                                   |
| เอกสารแนบที่ 44 | รายงานและแผนการตรวจสอบสภาพหม้อแปลงไฟฟ้า                                                                                                                                                                                                                                                           |
| เอกสารแนบที่ 45 | รายงานการตรวจสอบรางระบายน้ำ                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| เอกสารแนบที่ 46 | Work Instruction (WI) แผนอพยพและการประสานงานหน่วยงานบรรเทาสาธารณภัย เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินและระบบป้องกัน                                                                                                                                                                                       |
| เอกสารแนบที่ 47 | Work Instruction (WI) ระวังอัคคีภัย (Code Red)                                                                                                                                                                                                                                                    |
| เอกสารแนบที่ 48 | รายงานการซ่อมอพยพหนีไฟประจำปี 2568                                                                                                                                                                                                                                                                |
| เอกสารแนบที่ 49 | แผนและผลการตรวจสอบการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (Generator)                                                                                                                                                                                                                                  |
| เอกสารแนบที่ 50 | บันทึกการปฏิบัติงานของพนักงานรักษาความปลอดภัย <ul style="list-style-type: none"><li>- ตัวอย่างบันทึกการตรวจสอบความเรียบร้อยภายในพื้นที่โครงการ</li><li>- บันทึกกราดเข้า-ออกโครงการโดยเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยของโครงการ</li></ul>                                                              |
| เอกสารแนบที่ 51 | บันทึกการตรวจประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม                                                                                                                                                                                                                                                         |
| เอกสารแนบที่ 52 | รายงานการดูแลรักษาระบบปรับอากาศ                                                                                                                                                                                                                                                                   |



## เอกสารแนบ (ต่อ)

|                 |                                                                                                                                          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เอกสารแนบที่ 53 | รายงานการปฏิบัติงานช่างซ่อมบำรุงประจำวัน                                                                                                 |
| เอกสารแนบที่ 54 | คู่มือการใช้อุปกรณ์ประกอบและสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ                                                                                      |
| เอกสารแนบที่ 55 | บันทึกการตรวจสอบข้อระบายนายอากาศ                                                                                                         |
| เอกสารแนบที่ 56 | การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและบุคลากรของโครงการเกี่ยวกับการดูแลห้องพักอาศัยภายในโครงการและการทำความสะอาดระบบระบายอากาศ |
| เอกสารแนบที่ 57 | รายงานผลการตรวจสอบโครงสร้างถังเก็บน้ำใต้ดิน                                                                                              |
| เอกสารแนบที่ 58 | Layout ถังสำรองน้ำใช้บนหลังคาและถังสำรองน้ำใต้ดิน                                                                                        |
| เอกสารแนบที่ 59 | รายละเอียดถังเก็บน้ำใต้ดินของโครงการ                                                                                                     |
| เอกสารแนบที่ 60 | สัญญาว่าจ้างบริการดูแลป้องกันและกำจัดแมลง                                                                                                |
| เอกสารแนบที่ 61 | บันทึกการตรวจสอบลักษณะทางกายภาพของน้ำประปา                                                                                               |
| เอกสารแนบที่ 62 | ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปา                                                                                                         |
| เอกสารแนบที่ 63 | หนังสือแจ้งทาง อบต.ลำลูกกา กรณีมีขยะตกค้างในโครงการเกินกว่า 3 วัน                                                                        |
| เอกสารแนบที่ 64 | บันทึกการติดตามตรวจสอบป้ายแสดงเส้นทางหนีไฟ                                                                                               |
| เอกสารแนบที่ 65 | บันทึกการตรวจสอบโคมไฟแสงสว่างฉุกเฉิน (Emergency Light)                                                                                   |
| เอกสารแนบที่ 66 | ใบรับรองความปลอดภัยของอาคาร                                                                                                              |
| เอกสารแนบที่ 67 | แต่งตั้งคณะกรรมการการจัดการด้านพลังงาน                                                                                                   |
| เอกสารแนบที่ 68 | ผลการตรวจบ่อพักน้ำ                                                                                                                       |

## ภาคผนวก

|           |                                              |
|-----------|----------------------------------------------|
| ภาคผนวก ก | หนังสือรับรองผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง |
| ภาคผนวก ข | สำเนาหนังสือรับรองห้องปฏิบัติการวิเคราะห์    |
| ภาคผนวก ค | มาตรฐานที่ใช้เปรียบเทียบ                     |



เอกสารแนบ

## เอกสารแนบที่ 1

สำเนาหนังสือผลการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) ของบริษัท  
โรงพยาบาลสายไหม จำกัด หนังสือเลขที่ 1010.5/1576 ลงวันที่

13 พฤศจิกายน 2561



๑) ๖๖ พดศกษณ ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด

เรียน กรรมการผู้พิทักษ์บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือบริษัท เป็นvironemntal เทคโนโลยี คอนซัลแตนท์ จำกัด ที่ พส.๑๐๑๐.๕/๑๕๖๖๒ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑  
๒. สำเนาทะเบียนนิติบุคคลบริษัท ที่ พส.๑๐๑๐.๕/๑๕๖๖๒ ลงวันที่ ๑๗ พดศกษณ ๒๕๖๑  
๓. มาตราการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด

ต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

ตามที่ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ได้ขอเสนอขออนุญาตให้บริษัท เป็นvironemntal เทคโนโลยี คอนซัลแตนท์ จำกัด จัดทำและเสนอรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) ตั้งอยู่ที่ ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข ๓๓๑๒ (ถนนลำลูกกา) ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล มีจำนวนเตียงผู้ป่วยไว้จำนวน ๑๐๐ เตียง ให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมดำเนินการตามขั้นตอนการพิจารณาการรายงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ นั้น

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการตามขั้นตอนการพิจารณาการรายงาน และแจ้งให้บริษัททราบถึงมติคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดการที่ดิน และบริการชุมชน จังหวัดปทุมธานี ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ มีมติให้ความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ตั้งอยู่ที่ ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข ๓๓๑๒ (ถนนลำลูกกา) ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และให้ประกอบบริษัทที่ปรึกษาเพื่อจัดทำรายงานฯ ที่ได้รวบรวมรายละเอียดข้อมูลทั้งหมดเรื่องดังกล่าวไว้ประกอบการพิจารณาจำนวน ๑ ฉบับ และรายงานฉบับสมบูรณ์ที่ได้แก้ไขเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณาแล้ว จำนวน ๓ ฉบับ พร้อมทั้งจัดทำแนบไฟล์ที่ข้อมูลในรูปแบบ Portable Document Format (PDF File) จำนวน ๑ แฟ้ม และ ๘ แฟ้ม ตามลำดับเสนอต่อสำนักงานนโยบายฯ ภายในเวลา ๑ เดือนเพื่อใช้เป็นเอกสารอ้างอิง และส่งให้หน่วยงานที่

ที่เกี่ยวข้อง...

เกี่ยวข้องต่อไป และหากได้รับอนุญาตจากหน่วยงานอนุญาตแล้ว ขอความร่วมมือส่งสำเนาใบอนุญาตพร้อมเงื่อนไขให้สำนักงานนโยบายฯ ทราบด้วย ทั้งนี้ สำนักงานนโยบายฯ ได้มีหนังสือแจ้งบริษัท เป็นvironemntal เทคโนโลยี คอนซัลแตนท์ จำกัด เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๖๕ ๕๕๐๐ กศ ๒ กศ ๒๕๑๒-๒๕๑๔  
โทรสาร ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย  
บริษัท เป็นvironemntal เทคโนโลยี คอนซัลแตนท์ จำกัด 683 ม.11 ถนนพหลโยธิน 8 แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10110 โทร. 036 481197  
Environmental Technology Consultant Co., Ltd. 683 Moo11 Sukhaphim 8 Rd./Nongpharm, Jutacca Chongpradit 10110 Tel. 036 481197  
ที่ พส. 183 / 2561  
กองส่งเสริม  
เลขที่ 17 กค 2561  
วันที่ 16.27  
เรื่อง 17 กรกฎาคม 2561  
พริตทการธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม 2561  
เลขที่ 18.19  
วันที่ 16.20  
เรื่อง 17 กรกฎาคม 2561

เรื่อง ขอส่งรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด  
เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม  
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) รายงานฉบับหลัก (เนื้อหา และ ภาคผนวก) จำนวน 15 ชุด และรายงานฉบับย่อ จำนวน 15 ชุด ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด  
อ้างถึง หนังสือ จก.ส. ที่ พส 1010.5/8000 ลงวันที่ 25 มิถุนายน 2561

ตามที่บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 91 หมู่ที่ 1 ถนนเฉลิมพร และสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร มีมาประสงค์ที่จะพัฒนาโครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) ตั้งอยู่ที่ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3312 (ถนนลำลูกกา) ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี มีลักษณะเป็นโรงพยาบาล ประกอบด้วยอาคารโรงพยาบาล ความสูง 6 ชั้น จำนวน 1 อาคาร และอาคารโรงพยาบาล ความสูง 3 ชั้นครึ่ง จำนวน 1 อาคาร (อาคารเดิม) และมีเตียงผู้ป่วยไว้จำนวน 100 เตียง ซึ่งเข้าข่ายที่จะต้องศึกษาและจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมในชั้นของการอนุญาตก่อสร้าง นั้น ที่นี้โครงการฯ ได้เคยส่งรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม เข้าสู่กระบวนการพิจารณาของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมแล้วโดยมีมติไม่ให้ความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามหนังสือ จก.ส. ที่ พส 1010.5/8000 ลงวันที่ 25 มิถุนายน 2561 ดังต่อไปนี้

ในการนี้ บริษัทฯ ได้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขและจัดเตรียมรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) รายงานฉบับหลักและรายงานฉบับย่อ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) รายงานฉบับหลัก (เนื้อหา และ ภาคผนวก) จำนวน 15 ชุด และรายงานฉบับย่อ จำนวน 15 ชุด มาพร้อม กับหนังสือฉบับนี้ เพื่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมได้ดำเนินการ ตามกระบวนการพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



บริษัท เป็นvironemntal เทคโนโลยี คอนซัลแตนท์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย  
ที่ พส ๑๐๑๐.๕/๑๕๖๖๒  
พริตทการธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม 2561  
เลขที่ 18.19  
วันที่ 16.20  
เรื่อง 17 กรกฎาคม 2561  
พริตทการธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม 2561  
เลขที่ 18.19  
วันที่ 16.20  
เรื่อง 17 กรกฎาคม 2561

เรื่อง ผลการพิจารณาการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด  
เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม  
อ้างถึง หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ พส ๑๐๑๐.๕/๑๕๖๖๒ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนารายงานการประชุม "คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ด้านอาคาร การจัดการที่ดิน และบริการชุมชน จังหวัดปทุมธานี" ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด  
๒. มาตราการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด จำนวน ๘ แฟ้ม

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้แจ้งผลการตรวจสอบและพิจารณาให้ความเห็นเบื้องต้นต่อรายงาน การวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ตั้งอยู่ที่ทางหลวงแผ่นดิน หมายเลข ๓๓๑๒ (ถนนลำลูกกา) ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล มีจำนวนเตียงผู้ป่วยจำนวน ๑๐๐ เตียง จัดทำและเสนอรายงานโดยบริษัท เป็นvironemntal เทคโนโลยี คอนซัลแตนท์ จำกัด เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วยแล้ว

จึงหัดปทุมธานี ได้เสนอรายงานต่อคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดการที่ดิน และบริการชุมชน จังหวัดปทุมธานี ในการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ ซึ่งคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ มีมติเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ดังนั้น จึงขอแจ้งผลการพิจารณา พร้อมมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการฯ ซึ่งเข้าของโครงการต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและพิจารณา

สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดปทุมธานี  
โทร/โทรสาร ๐ ๒๕๖๓ ๔๖๖๘  
ที่ ๐๙ ๑๖ 1๐๖๓



โครงการโรงพยาบาลตาดใหม่ (คตอว 8) ของบริษัท โรงพยาบาลตาดใหม่ จำกัด  
ต้องยึดถือปฏิบัตินี้กันอย่างเคร่งครัด

[illegible]

1. โครงการจะต้องมีชื่อปฏิบัติงานมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสาขา (คลอง 8) ของบริษัท โรงพยาบาลสาขาใหม่ จำกัด กิ่งงเคร่งสิด.
2. โครงการจะต้องบันทึกผลการติดตามตรวจสอบการดำเนินการหรือการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และแนวทางการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และจัดทำรายงานการประเมินข้อมูลคุณภาพและสิ่งแวดล้อมบนโอกาสและแผนรักษาการบรรเทาและสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางการรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3. ในกรณีที่โครงการมีความจำเป็นหรือมีผลกระทบต่อโครงการ หรืออาคารป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับอนุมัติไว้แล้ว ให้โครงการแจ้งให้หน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ในการพิจารณาอนุมัติหรืออนุญาตดำเนินการ

3-1 หากหน่วยงานผู้รับผิดชอบดูแลเห็นว่ามีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว เกิดผลดีต่อสิ่งแวดล้อมมากกว่า หรือเทียบเท่ามาตรการที่นำเสนอไว้ ขอรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้พิจารณาเห็นชอบไว้แล้ว ให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบดูแลตรวจสอบและแจ้งให้บิด ไปตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกฎหมายฉบับนี้ต่อไป พร้อมทั้งให้จัดทำแผนการปฏิบัติงานและงบประมาณไว้ส่งให้หน่วยงานเจ้าของพื้นที่พิจารณาต่อไป



เดือนพฤศจิกายน 2561    ทั่วประเทศจำนวน 1 / 146 หน้า



100% der Mitarbeiter sind bei der Arbeit zufrieden.

3.2 หากหน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาต เห็นว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว อาจกระทบต่อการดำเนินการทางนิติเวชหรือผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับบทเห็นชอบไว้แล้ว ให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตพิจารณาทบทวนการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม โดยให้คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณาเรื่องการดำเนินการทางนิติเวชหรือผลกระทบสิ่งแวดล้อม (กชว.) พิจารณาให้ความเห็นชอบหรือยกข้อกีดกันขึ้นมีการเปลี่ยนแปลง และเมื่อโครงการได้รับอนุมัติหรืออนุญาตไว้แล้ว ให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตแจ้งผลการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อทราบ

4. เมื่อเจ้าของโครงการคำนึงโครงการเพื่อสิ่งแวดล้อม และเกณฑ์ที่มีภารกิจ โอนสิทธิ์ให้กับปืผลิตผล (ในกรณีที่มีการโอนสิทธิ์) เจ้าของโครงการมีหน้าที่ต้องแจ้งให้ปืผลิตผลทราบโดยทันท่วงที และหน้าที่ในการปฏิบัติงานโครงการเพื่อสิ่งแวดล้อมแก่ปืผลิตผลครบถ้วนแล้ว และตามการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ระบุไว้ในโครงการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างถ่วงดุล หากเจ้าของโครงการไม่มีหลักฐานการแจ้งสิทธิและหน้าที่ และหลักฐานการรับทราบสิทธิและหน้าที่ดังกล่าวของปืผลิตผล ให้ถือว่าเจ้าของโครงการมีข้อละเมิดข้อของสมมติฐานและหน้าที่ที่กำหนดไว้ในมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุไว้ในเงื่อนไขการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ

5. หากได้รับกรรณิชน์จากประชาชนว่าได้รับบาดเจ็บหรือล้มป่วยจากเหตุการณ์การดำเนินงานโครงการ หรือโครงการก่อให้เกิดความเสียหายแก่สาธารณะชนใด หรือชี้แจงและพริศษินของประชาชน เจ้าของโครงการ หรือมีบุคคลอื่นใดในพริศษณะใดที่ในการปฏิบัติตนของโครงการที่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและ มาตรการติดตามตรวจสอบของกระทรวงสาธารณสุข จะต้องดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยมิชักช้า และแจ้ง หน่วยงานอนุญาต สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หน่วยงาน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว



เดือนพฤษภาคม 2561 รับรองจำนวน 2 / 186 หน้า



See also: [Bibliography](#)

ตารางที่ 2 มาตราวิธีคู่กันและหน้าที่ของกระพือกับแม่เหล็กของโครงการติดตามผลของสถาบันไทย (กธอ.ส)

[illegible]

ฉบับที่ 51 / 146 หน้า 1

ปีงบประมาณ 2561

10



1993. *Journal of Management Education* 17(1): 10-19.

เมื่อพบผลเสียที่ตามมา 25%

1000



ตารางที่ 2 แสดงการป้องกันและแก้ไขปัญหาของโครงการวิจัยเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่นชายและหญิงในกรุงเทพมหานคร และภาคการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น กรุงเทพมหานคร (พ.ศ. 2558)

[illegible]

U.S. 9717-05 (2006/06/05)

[illegible]

1000



1. *Stylocheilichthys* (new genus)

195C: Fall 1956, 1957, 1958, 1959, 1960, 1961, 1962, 1963, 1964, 1965, 1966, 1967, 1968, 1969, 1970, 1971, 1972, 1973, 1974, 1975, 1976, 1977, 1978, 1979, 1980, 1981, 1982, 1983, 1984, 1985, 1986, 1987, 1988, 1989, 1990, 1991, 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 263

Figure 1



ตารางที่ 2 มาตราการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระบอบประชาธิปไตย (คตอว.ธ) (พ.ร.บ.)

[illegible]

เรื่องพิมพ์ที่ 2561

ฉบับจดทะเบียน 55 / 146 หน้า

เดือนพฤศจิกายน 2561

10



เดือนพฤศจิกายน 2561

รับรองจำนวน 53 / 146 หน้า

ตารางที่ 2. มกราคมปีแรกที่และแก้ไขผลกระทบที่มีมาตลอด ในระยะที่ปรึกษา ของโครงการโรงพยาบาลใหม่ (คลอง 8) (ต่อ 1)

|                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                 |                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ทรัพยากรอื่นที่เกี่ยวข้อง</p> <p>1.2 การวัดผลสัมฤทธิ์ (ข้อ 6)</p> | <p>ผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานตามข้อที่ 1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการที่ดำเนินไป เพราะเป็นงานที่ตรงกับวัตถุประสงค์ของงาน ทำให้ได้รับผลตอบแทน</li> <li>- การขยายพื้นที่ของพื้นที่ปลูก เพื่อใช้เก็บเมล็ดพันธุ์ปลูกต่อ</li> <li>- เอกสารที่จัดทำขึ้นได้ส่งไปถึงระดับชุมชน หน่วยงานต่างๆ</li> <li>- ให้เอกสารแก่เกษตรกรบริเวณที่มีตลาด ไร่ร้าง พืช และ ไร่ร้าง</li> <li>- ปลูกพืชผลัด</li> <li>- เปิดโอกาสให้เกษตรกรเข้าใช้โรงสีในพื้นที่เกษตร</li> <li>- ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ และเกษตรกร และช่วยเพิ่มต้นทุนให้</li> <li>- ผลิตเมล็ดพันธุ์ข้าวไปแจกจ่ายแก่เกษตรกรผู้ปลูก หรือ</li> </ul> | <p>มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <p>มาตรการป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p>         | <p>มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <p>มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> |
| <p>ทรัพยากรอื่นที่เกี่ยวข้อง</p> <p>1.2 การวัดผลสัมฤทธิ์ (ข้อ 6)</p> | <p>ผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานตามข้อที่ 1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการที่ดำเนินไป เพราะเป็นงานที่ตรงกับวัตถุประสงค์ของงาน ทำให้ได้รับผลตอบแทน</li> <li>- การขยายพื้นที่ของพื้นที่ปลูก เพื่อใช้เก็บเมล็ดพันธุ์ปลูกต่อ</li> <li>- เอกสารที่จัดทำขึ้นได้ส่งไปถึงระดับชุมชน หน่วยงานต่างๆ</li> <li>- ให้เอกสารแก่เกษตรกรบริเวณที่มีตลาด ไร่ร้าง พืช และ ไร่ร้าง</li> <li>- ปลูกพืชผลัด</li> <li>- เปิดโอกาสให้เกษตรกรเข้าใช้โรงสีในพื้นที่เกษตร</li> <li>- ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ และเกษตรกร และช่วยเพิ่มต้นทุนให้</li> <li>- ผลิตเมล็ดพันธุ์ข้าวไปแจกจ่ายแก่เกษตรกรผู้ปลูก หรือ</li> </ul> | <p>มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <p>มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> | <p>มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <p>มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> |



เดือนพฤศจิกายน 2561

รับรองจำนวน 53 / 146 หน้า

ตารางที่ 2 มาตราการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการโรงพยาบาลราชวิถี (ต่อ 3)

| ทรัพยากรที่มีอยู่        | ผลการดำเนินงานหลักที่สำคัญ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.3 ฤดูกาลเพาะปลูก (ต่อ) | <p>- วางแผนใช้พื้นที่บริเวณปลูกและออกผล (TSP) ที่ขึ้นกับของป่าโดยยึดตามโครงการ มีขนาดพื้นที่ 0.0027 ตารางกม. โดยจะดำเนินการบริเวณที่มีน้ำท่วมขังตลอดทั้งปี (TSP) ที่คาดว่าจะได้รับพื้นที่ใช้ทำการ 0.0794 ตร.กม. จะทำให้มีปริมาณปลูกและออกผล (TSP) เท่ากับ 0.0027 ตารางกม. ดังนั้นควรใช้แนวคันดินที่โครงการจะทำขึ้นเพื่อป้องกันผลกระทบ (TSP) ไม่เกิน 100 ไร่/ฤดูกาลเพาะปลูก ซึ่งกำหนดไว้เท่ากับ 0.33 ตร.กม./ปี</p> <p>- กำหนดใช้พื้นที่ปลูกและออกผล ไม่เกิน 10 ไม่นาน (PM 100) ให้ขึ้นกับสภาพที่ได้ใช้ของผลของโครงการ มีค่าเท่ากับ 0.0006 บิ./ตร.กม./ปี โดยจะดำเนินการบริเวณที่มีพื้นที่ปลูกและออกผล 10 ไม่นาน (PM 100) ที่ระหว่างคันดินไว้ตามพื้นที่ที่โครงการ 0.343 ตร.กม. และทำป้อมบริเวณปลูกและออกผลเป็นพื้นที่ 10 ไม่นาน (PM 100) เท่ากับ 0.0006 - 0.343 = 0.0056 ตร.กม. ดังนั้นควรทำแนวคันดินในโครงการจะทำได้ไว้บริเวณปลูกและออกผล ไม่เกิน 10 ไม่นาน (PM 100) ไม่เกินมาตรฐานปลูกและออกผล ซึ่งกำหนดไว้เท่ากับ 0.12 ตร.กม./ปี</p> | <p>10. ห้ามผู้บุกรุกเข้าหาสวนเพาะปลูกของเกษตรกรไปจนกว่า 1 กิโลเมตรจากแนวคันดินปลูกและออกผล</p> <p>11. วิศวกรต้องตรวจสอบพื้นที่คันดินที่ปลูกไว้โดยทั่วไปก่อนลงมือปลูก ให้อายุของคันดินมากกว่า 1 ปี</p> <p>12. สิ่งที่เป็นอุปสรรคต่อคันดินที่ปลูกไว้โดยทั่วไปก่อนลงมือปลูก ให้อายุของคันดินมากกว่า 1 ปีโดยทั่วไปก่อนลงมือปลูก</p> <p>13. ปุ่มกั้นคันดินบนแนวคันดินที่คันดินที่ 2 เกือบ 1 กิโลเมตรจากแนวคันดิน โดยยกสูงที่คันดิน</p> <p>14. จัดให้มีคันดินที่ปลูกและออกผลของโครงการไว้ตามแนวคันดิน</p> |



เดือนพฤศจิกายน 2561

รับรองจำนวน 56 / 146 หน้า



ดูเพิ่มเติมที่ [www.ksars.org](http://www.ksars.org) 2561

100



เดือนพฤศจิกายน 2561

จำนวนหน้า 54 / 146 หน้า

ตารางที่ 2 ม.พรก.ป.อ.กำหนดให้ขบวนการประชาสังคมในการพัฒนาการติดต่อระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และมหาวิทยาลัยในประเทศไทย (พ.ศ. 2553)

| หัวข้อการวิจัย                                                       | วัตถุประสงค์ของการวิจัย                                                                                                                                                                                                                                                                                           | สมมติฐานการวิจัย                                                                                                                                                                                                                                             | การวัดผล                                                       |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <p>หัวข้อการวิจัย</p> <p>1.3 ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์</p>   | <p>วัตถุประสงค์ของการวิจัย</p> <p>1. เพื่อศึกษาถึงผลกระทบของการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีต่อคุณภาพการบริการทางการแพทย์</p> <p>2. เพื่อศึกษาถึงผลกระทบของการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีต่อความพึงพอใจของผู้ป่วย</p> <p>3. เพื่อศึกษาถึงผลกระทบของการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีต่อต้นทุนการดำเนินงาน</p> | <p>สมมติฐานการวิจัย</p> <p>1. การขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์จะส่งผลให้คุณภาพการบริการทางการแพทย์ลดลง</p> <p>2. การขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์จะส่งผลให้ความพึงพอใจของผู้ป่วยลดลง</p> <p>3. การขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์จะส่งผลให้ต้นทุนการดำเนินงานเพิ่มขึ้น</p> | <p>การวัดผล</p> <p>1.3.1 ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์</p> |
| <p>หัวข้อการวิจัย</p> <p>1.3.2 ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์</p> | <p>วัตถุประสงค์ของการวิจัย</p> <p>1. เพื่อศึกษาถึงผลกระทบของการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีต่อคุณภาพการบริการทางการแพทย์</p> <p>2. เพื่อศึกษาถึงผลกระทบของการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีต่อความพึงพอใจของผู้ป่วย</p> <p>3. เพื่อศึกษาถึงผลกระทบของการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีต่อต้นทุนการดำเนินงาน</p> | <p>สมมติฐานการวิจัย</p> <p>1. การขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์จะส่งผลให้คุณภาพการบริการทางการแพทย์ลดลง</p> <p>2. การขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์จะส่งผลให้ความพึงพอใจของผู้ป่วยลดลง</p> <p>3. การขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์จะส่งผลให้ต้นทุนการดำเนินงานเพิ่มขึ้น</p> | <p>การวัดผล</p> <p>1.3.2 ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์</p> |



เดือนพฤศจิกายน 2561

จำนวนหน้า 54 / 146 หน้า















ตารางที่ 2 นวัตกรรมที่สนับสนุนและเพิ่มขีดความสามารถของมหาวิทยาลัย และมหาวิทยาลัยในท้องถิ่น ในระดับภูมิภาค ของโครงการโรงพยาบาลไทย (ต่อ 8) (ต่อ 28)

| ทรัพยากรที่มหาวิทยาลัย    | ผลกระทบที่มีต่อมหาวิทยาลัย | มหาวิทยาลัยที่สนับสนุน |
|---------------------------|----------------------------|------------------------|
| 3.3 การจัดการข้อมูล (ต่อ) | ผลกระทบที่มีต่อมหาวิทยาลัย | มหาวิทยาลัยที่สนับสนุน |
| 3.3 การจัดการข้อมูล (ต่อ) | ผลกระทบที่มีต่อมหาวิทยาลัย | มหาวิทยาลัยที่สนับสนุน |



เว็บไซต์: 83 / 146 หน้า

ตารางที่ 2 นวัตกรรมที่สนับสนุนและเพิ่มขีดความสามารถของมหาวิทยาลัย และมหาวิทยาลัยในท้องถิ่น ในระดับภูมิภาค ของโครงการโรงพยาบาลไทย (ต่อ 8) (ต่อ 29)

| ทรัพยากรที่มหาวิทยาลัย | ผลกระทบที่มีต่อมหาวิทยาลัย | มหาวิทยาลัยที่สนับสนุน |
|------------------------|----------------------------|------------------------|
| 3.4 การจัดการข้อมูล    | ผลกระทบที่มีต่อมหาวิทยาลัย | มหาวิทยาลัยที่สนับสนุน |



เว็บไซต์: 84 / 146 หน้า

ตารางที่ 2 นวัตกรรมที่สนับสนุนและเพิ่มขีดความสามารถของมหาวิทยาลัย และมหาวิทยาลัยในท้องถิ่น ในระดับภูมิภาค ของโครงการโรงพยาบาลไทย (ต่อ 8) (ต่อ 28)

| ทรัพยากรที่มหาวิทยาลัย    | ผลกระทบที่มีต่อมหาวิทยาลัย | มหาวิทยาลัยที่สนับสนุน |
|---------------------------|----------------------------|------------------------|
| 3.3 การจัดการข้อมูล (ต่อ) | ผลกระทบที่มีต่อมหาวิทยาลัย | มหาวิทยาลัยที่สนับสนุน |



เว็บไซต์: 81 / 144 หน้า

ตารางที่ 2 นวัตกรรมที่สนับสนุนและเพิ่มขีดความสามารถของมหาวิทยาลัย และมหาวิทยาลัยในท้องถิ่น ในระดับภูมิภาค ของโครงการโรงพยาบาลไทย (ต่อ 8) (ต่อ 29)

| ทรัพยากรที่มหาวิทยาลัย    | ผลกระทบที่มีต่อมหาวิทยาลัย | มหาวิทยาลัยที่สนับสนุน |
|---------------------------|----------------------------|------------------------|
| 3.3 การจัดการข้อมูล (ต่อ) | ผลกระทบที่มีต่อมหาวิทยาลัย | มหาวิทยาลัยที่สนับสนุน |



เว็บไซต์: 82 / 146 หน้า





ตารางที่ 2 มาตราป้องกันและชักจูงการเข้าถึงสิ่งแวดล้อม ในระบอบประชาธิปไตยของโรงพยาบาลใหม่ (คอลัมน์ 8) (ต่อ 35)

[illegible]

วันที่ 9 ตุลาคม 16 ๒๕๖๕



1. *Increasing adult survival*

เดือนพฤษภาคม 2561

00000

พ.ร.บ. ๑๙๑ / ๒๕๖๓



1

แผ่นพลาสติกกัน 2.561

0000

ตารางที่ 2 ผลการป้องกันและสกัดของกระแทกเชิงแวดล้อม และมาตรการติดตามความชอบพวงกระแทกเชิงแวดล้อม ในระดับภูมิภาค ของโรงพยาบาล (ต่อ 33)

[illegible]

89 / 146 หน้า



1

เดือนพฤศจิกายน 2561

๓๔๕๐.....

[illegible][illegible]

รับชมได้บน 92 / 146 หน้า



We did not measure the confounding effect of age.

เดือนพฤษภาคม 2561

4. 0.000

[illegible][illegible]

จำนวน 90 / 146 หน้า



1000 JOURNAL OF CLIMATE

เดือนพฤศจิกายน 2561

สงวนลิขสิทธิ์











[illegible][illegible]

| หัวข้อที่ ๑                                                                              | ผลการดำเนินงาน                                                                                                                                                                    | ผลการดำเนินงาน                                                                                                                                                                    | ผลการดำเนินงาน                                                                                                                                                                    | ผลการดำเนินงาน                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>หัวข้อที่ ๑</b><br><b>๑.๔</b> <b>การดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b> | <b>ผลการดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑.๑.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑.๑.๑.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b> | <b>ผลการดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑.๑.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑.๑.๑.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b> | <b>ผลการดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑.๑.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑.๑.๑.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b> | <b>ผลการดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑.๑.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b><br><b>๑.๔.๑.๑.๑.๑</b> <b>การดำเนินงาน</b> |

[illegible]

[illegible][illegible][illegible][illegible]





## เอกสารแนบที่ 2

หนังสือแจ้งขอเปลี่ยนชื่อเจ้าของโครงการและชื่อโครงการ  
เลขที่ 123/2562



ที่ 123 / 2562

2 ตุลาคม 2562

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนชื่อเจ้าของโครงการและชื่อโครงการ  
เรียน เลขธิการสำนักงานและแผนกทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม  
อ้างถึง หนังสือที่ ทส 1010.5/15762 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2561

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- หนังสือเชิญของ บริษัท โรงพยาบาลซีไอเอ จำกัด
  - สำเนาหนังสือเลขที่ 011/2562 เรื่อง นำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะก่อสร้าง ระหว่างเดือนกรกฎาคม-มิถุนายน 2562 โครงการโรงพยาบาลซีไอเอ จำกัด ของ บริษัท โรงพยาบาลซีไอเอ จำกัด
  - จดหมายนำส่งรายงาน (Monitor) เลขที่ 0039415/2562 ลงวันที่ 13 กันยายน พ.ศ. 2562
  - สำเนานหนังสือขอแจ้งเปลี่ยนชื่อโครงการและชื่อโครงการ ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด เลขที่ 099 / 2562 ลงวันที่ 12 กรกฎาคม พ.ศ. 2562

ตามที่ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ได้จัดสร้างโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) บนพื้นที่ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3312 (ถนนลำลูกกา) ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี และได้จัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมซึ่งได้รับความเห็นชอบตามหนังสือที่ ทส 1010.5/15762 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2561 ที่อ้างถึงนั้น ไบการนี้ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ขอแจ้งเปลี่ยนชื่อโครงการจากเดิมชื่อ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด เป็นชื่อ "บริษัท โรงพยาบาลซีไอเอ จำกัด" (รายละเอียดหนังสือเชิญส่งมาด้วย 1) และขอเปลี่ยนชื่อโครงการจากเดิมชื่อโครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) เป็น "โรงพยาบาลซีไอเอ จำกัด" ดังที่ได้แจ้งสำนักงานโยธาและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมไว้แล้ว (รายละเอียดหนังสือส่งมาด้วย 4) นั้น

อนึ่ง โครงการได้จัดส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะก่อสร้าง ระหว่างเดือนกรกฎาคม-มิถุนายน 2562 โครงการโรงพยาบาลซีไอเอ จำกัด ของ บริษัท โรงพยาบาลซีไอเอ จำกัด เสนอขอองค์การบริหารส่วนตำบลลำลูกกาเรียบร้อยแล้ว (รายละเอียดหนังสือส่งมาด้วย 2) พร้อมทั้งได้ยื่นรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Monitor) โหม ของรอบที่ 1 ปี พ.ศ. 2562 (รายละเอียดหนังสือส่งมาด้วย 3)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

วันที่ 4 ตุลาคม 2562

ที่ 124 / 2562

2 ตุลาคม 2562

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนชื่อเจ้าของโครงการและชื่อโครงการ  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี  
อ้างถึง หนังสือที่ ทส 1010.5/15762 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2561

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- หนังสือเชิญของ บริษัท โรงพยาบาลซีไอเอ จำกัด
  - สำเนาหนังสือเลขที่ 011/2562 เรื่อง นำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะก่อสร้าง ระหว่างเดือนกรกฎาคม-มิถุนายน 2562 โครงการโรงพยาบาลซีไอเอ จำกัด ของ บริษัท โรงพยาบาลซีไอเอ จำกัด
  - จดหมายนำส่งรายงาน (Monitor) เลขที่ 0039415/2562 ลงวันที่ 13 กันยายน พ.ศ. 2562
  - สำเนานหนังสือขอแจ้งเปลี่ยนชื่อโครงการและชื่อโครงการ ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด เลขที่ 099 / 2562 ลงวันที่ 12 กรกฎาคม พ.ศ. 2562

ตามที่ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ได้จัดสร้างโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) บนพื้นที่ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3312 (ถนนลำลูกกา) ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี และได้จัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมซึ่งได้รับความเห็นชอบตามหนังสือที่ ทส 1010.5/15762 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2561 ที่อ้างถึงนั้น ไบการนี้ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ขอแจ้งเปลี่ยนชื่อโครงการจากเดิมชื่อ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด เป็นชื่อ "บริษัท โรงพยาบาลซีไอเอ จำกัด" (รายละเอียดหนังสือเชิญส่งมาด้วย 1) และขอเปลี่ยนชื่อโครงการจากเดิมชื่อโครงการโรงพยาบาลสายไหม (คลอง 8) เป็น "โรงพยาบาลซีไอเอ จำกัด" ดังที่ได้แจ้งสำนักงานโยธาและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมไว้แล้ว (รายละเอียดหนังสือส่งมาด้วย 4) นั้น

อนึ่ง โครงการได้จัดส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะก่อสร้าง ระหว่างเดือนกรกฎาคม-มิถุนายน 2562 โครงการโรงพยาบาลซีไอเอ จำกัด ของ บริษัท โรงพยาบาลซีไอเอ จำกัด เสนอขอองค์การบริหารส่วนตำบลลำลูกกาเรียบร้อยแล้ว (รายละเอียดหนังสือส่งมาด้วย 2) พร้อมทั้งได้ยื่นรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Monitor) โหม ของรอบที่ 1 ปี พ.ศ. 2562 (รายละเอียดหนังสือส่งมาด้วย 3)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



วันที่ 4 ตุลาคม 2562

### เอกสารแนบที่ 3

ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ที่ ทส ร๐๐๗๕/ ๗ ๗ ๑ ๙



สำนักงานนโยบายและแผน  
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม  
๑๑๔/๑ อาคารที่ ๒ ถนนพระรามที่ ๖  
แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๒ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การพิจารณารายงานผลการปฏิบัติงานมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการ  
ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลสิริเวช ลำลูกกา ของบริษัท โรงพยาบาล  
สิริเวช ลำลูกกา จำกัด

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท โรงพยาบาล สิริเวช ลำลูกกา จำกัด

ลิ้งค์ส่งด้วย สำเนาหนังสือของสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
ที่ สส ๐๙๐๖.๐๔/๔๔๔ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ตามที่ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดส่งรายงาน  
ผลการปฏิบัติงานมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลสิริเวช ลำลูกกา ของบริษัท โรงพยาบาล สิริเวช ลำลูกกา จำกัด ตั้งอยู่ที่ทางหลวง  
แผ่นดินหมายเลข ๓๑๒ ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ฉบับปรับปรุงจำแนกเดือนกรกฎาคม-  
ธันวาคม ๒๕๖๖ ซึ่งจัดทำรายงานมา โดยบริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด ให้สำนักงานนโยบายและแผน  
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมพิจารณา รายละเอียดตามลิ้งค์ที่ส่งมาด้วย

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พิจารณารายงานดังกล่าวแล้ว  
มีความเห็นว่า โครงการปฏิบัติงานมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม มาตรการติดตามตรวจสอบ  
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการตรวจวัดตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม เป็นไปตามที่กำหนด  
ไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม และขอความร่วมมือโครงการให้ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด  
ไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัดต่อไป อนึ่ง ให้แนส่งสำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ  
สถานพยาบาล ในการเสนอรายงาน ฉบับต่อไป ทั้งนี้ สำนักงานนโยบายฯ ได้มีหนังสือแจ้งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
เพื่อทราบด้วยแล้ว และการส่งรายงานผลการปฏิบัติงานมาตรการฯ ขอให้ส่งผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของสำนักงาน  
นโยบาย (ระบบ Smart EA Plus (<http://ea.onep.go.th>)) ที่พื้นที่ช่องทางด้วยทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กองพัฒนาระบบการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๔ ๖๖๗๗ (อาทิตย์)  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@onep.go.th



ลิ้งค์ส่งด้วย  
<http://bu3/34266>

๑๒๖๔ ๐๙๐-๒๒.๕ ๒1 พ.ค. ๒567

22568



ใบแทน

ใบอนุญาตที่ ๑๐๒๑๑๐๐๖๖๔

ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล



ใบอนุญาตฉบับนี้มีให้ไว้แก่

บริษัท โรงพยาบาล สิริเวช ลำลูกกา จำกัด

โดย นาวาอากาศโทหญิงกษิณี รุ่งฤดีศิริ และ พลอากาศโทวินชัย หิรัญพิรวรรณ

เพื่อแสดงว่าป็นผู้มีใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท

ลักษณะสถานพยาบาล

ณ สถานพยาบาลสิริเวช

ตั้งอยู่เลขที่

๔๐/๗๗-๔๑

ซอย/ตรอก

ตำบล

ลำลูกกา

อำเภอ

ลำลูกกา

จังหวัด

ปทุมธานี

วันที่

๑๐๒๔-๐๔-๒๕๖๗

โดย

นางสาวกษิณี รุ่งฤดีศิริ

และ

พลอากาศโทวินชัย หิรัญพิรวรรณ

ในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ

บริษัท

โรงพยาบาล สิริเวช

ลำลูกกา จำกัด

เลขที่

๑๐๒๑๑๐๐๖๖๔

และให้ใช้ได้อายุ

๑๐ ปี

นับจาก

วันที่

๑๐๒๔-๐๔-๒๕๖๗

นี้

ให้ใช้

ใน

พื้นที่

๑๐๒๔-๐๔-๒๕๖๗

๑๐๒๔-๐๔-๒๕๖๗

๑๐๒๔-๐๔-๒๕๖๗

๑๐๒๔-๐๔-๒๕๖๗

๑๐๒๔-๐๔-๒๕๖๗

๑๐๒๔-๐๔-๒๕๖๗

## เอกสารแนบที่ 4

สำเนานำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ  
แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม  
ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
ระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2568

ที่ 016/2569

19 มกราคม 2569

เรื่อง

นำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะดำเนินการระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2568 โครงการ โรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา ของ บริษัท โรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา จำกัด

เรียน

ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการกำหนดไว้ในรายงานการประเมิน ผลกระทบสิ่งแวดล้อมเชิงผู้ดำเนินการ หรือผู้ออกอนุญาตจะต้องจัดทำเมื่อได้รับอนุญาตให้เป็นโครงการหรือกิจการแล้ว พ.ศ. 2561

สิ่งที่ส่งมาด้วย

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ระยะดำเนินการระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2568 โครงการ โรงพยาบาล ซีอีเอ ลำลูกกา จำนวน 1 ฉบับ พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล (ELASH DRIVE) 2 ชิ้น

ตามที่สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) ได้กำหนดให้โครงการ โรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา ของ บริษัท โรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา จำกัด ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการนั้น

ในการนี้ บริษัทฯ ได้มอบหมายให้บริษัท เอสซีเอส (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้ดำเนินการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 ซึ่งได้ดำเนินการแล้วเสร็จ จึงนำส่งรายงานดังกล่าวพร้อมแนบบันทึกข้อมูลแบบมาตรฐานนี้ เพื่อพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



ขอแสดงความนับถือ

ได้รับเรื่องแล้ว

๑๐/๑๓ ๖๖

ที่ 015/2569

19 มกราคม 2569

เรื่อง

นำส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะดำเนินการระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 โครงการ โรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา ของ บริษัท โรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา จำกัด

เรียน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลำลูกกา

อ้างถึง

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการกำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมเชิงผู้ดำเนินการ หรือผู้ออกอนุญาตจะต้องจัดทำเมื่อได้รับอนุญาตให้เป็นโครงการหรือกิจการแล้ว พ.ศ. 2561

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1. รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 โครงการ โรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา จำนวน 1 ฉบับ พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล (ELASH DRIVE) 1 ชิ้น

2. (สำเนาผู้ฉบับ) รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 โครงการ โรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา จำนวน 2 ฉบับ พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล (ELASH DRIVE) 2 ชิ้น สำหรับส่งสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จังหวัดปทุมธานี และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ตามที่สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) ได้กำหนดให้โครงการ โรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา ของ บริษัท โรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา จำกัด ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการนั้น

ในการนี้ บริษัทฯ ได้มอบหมายให้บริษัท เอสซีเอส (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้ดำเนินการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 ดังกล่าว ซึ่งได้ดำเนินการแล้วเสร็จจึงนำส่งรายงานดังกล่าวพร้อมแนบบันทึกข้อมูลแบบมาตรฐานนี้ มาขึ้นทูลเกล้าขึ้นทูลเกล้าทูลกระหม่อมถวายต่อท่านผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี เพื่อบริหารราชการในส่วนงานที่เกี่ยวข้องอีก 2 พงพ. 1 ชุด คือ สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จังหวัดปทุมธานี และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



ขอแสดงความนับถือ

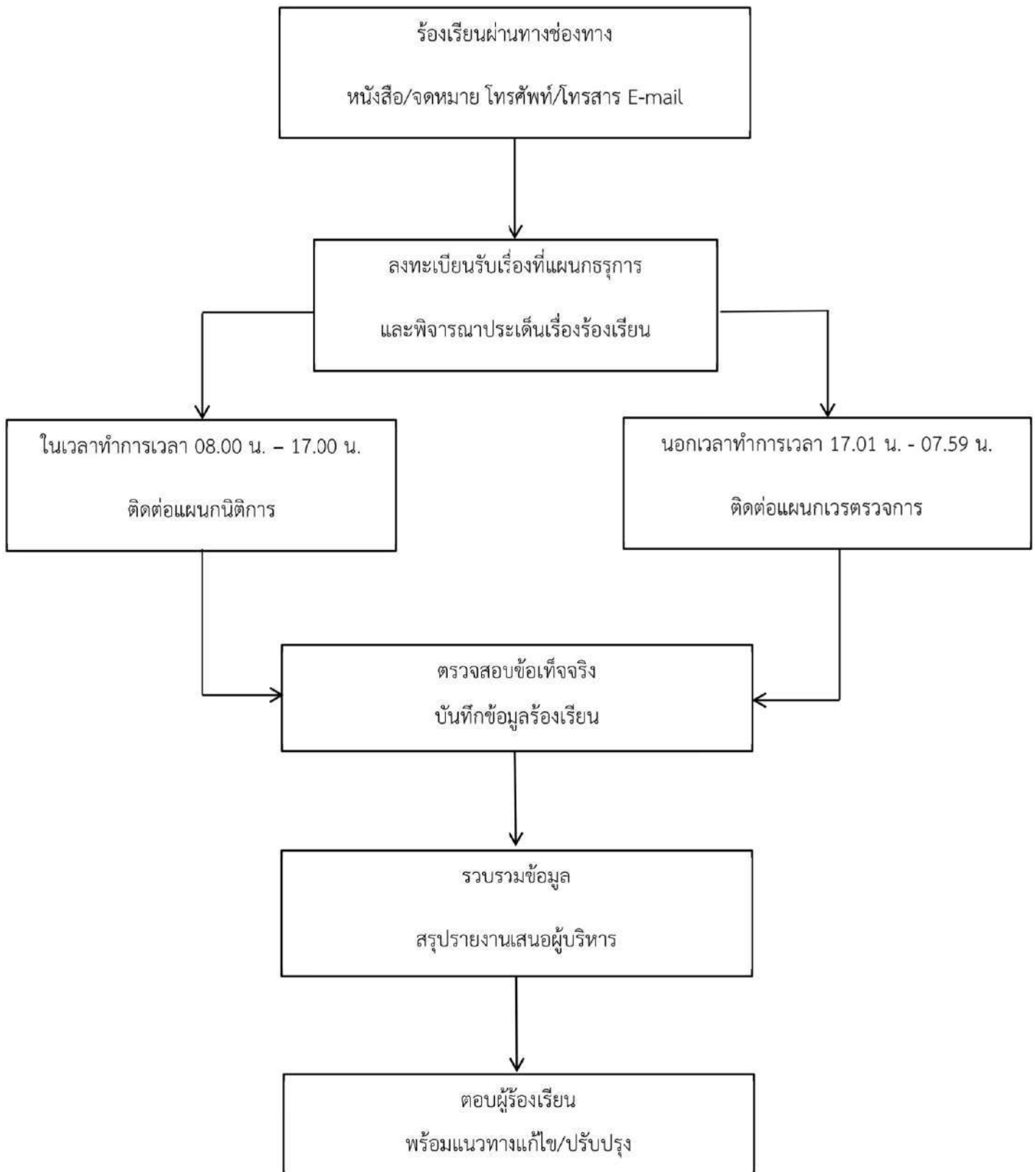
๑๐ ๑๓ ๖๙

## เอกสารแนบที่ 5

ขั้นตอนการให้บริการเรื่องร้องเรียน



## ขั้นตอนการให้บริการเรื่องร้องเรียน



## เอกสารแนบที่ 6

เอกสารกิจกรรม 5ส.

| หัวข้อ                                     | เดือน  | มกราคม | กุมภาพันธ์ | มีนาคม | เมษายน | พฤษภาคม | มิถุนายน | กรกฎาคม | สิงหาคม | กันยายน | ตุลาคม | พฤศจิกายน | ธันวาคม | หมายเหตุ |
|--------------------------------------------|--------|--------|------------|--------|--------|---------|----------|---------|---------|---------|--------|-----------|---------|----------|
| Big Cleaning day สัปดาห์ที่ 20 ของทุกเดือน | PLAN   |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
|                                            | ACTION |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
| พบพระราชพิธีคณะกรรมการ 20 ครั้ง            | PLAN   |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
|                                            | ACTION |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
| ประชุมคณะกรรมการ 5ส. 4 ครั้ง               | PLAN   |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
|                                            | ACTION |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
| อบรมความรู้ 5ส. 1 ครั้ง                    | PLAN   |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
|                                            | ACTION |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
| Risoli Auditor                             | PLAN   |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
| คณะกรรมการกิจกรรม 5ส. 1 ครั้ง              | PLAN   |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
|                                            | ACTION |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
| องค์การจังหวัดกรม 5ส. 2 ครั้ง              | PLAN   |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
|                                            | ACTION |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
| ประชุมสรุปผลการตรวจ                        | PLAN   |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
|                                            | ACTION |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
| พบพระราชพิธีภาพ 1 ครั้ง                    | PLAN   |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
|                                            | ACTION |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
| ปิดการตรวจ                                 | PLAN   |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |
|                                            | ACTION |        |            |        |        |         |          |         |         |         |        |           |         |          |

อนุมัติใช้วันที่ 1 พฤษภาคม 2569

RM-BV-010-00

รายงานการประชุม  
คณะกรรมการกิจกรรม 5ส.

ครั้งที่ 1 : วันที่ 27 มกราคม 2569 เวลา 13.30 น. - 16.00 น. ห้องประชุม 1 ชั้น 7

## ผู้เข้าร่วมประชุม

|     |  |
|-----|--|
| 1.  |  |
| 2.  |  |
| 3.  |  |
| 4.  |  |
| 5.  |  |
| 6.  |  |
| 7.  |  |
| 8.  |  |
| 9.  |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |
| 16. |  |
| 17. |  |
| 18. |  |
| 19. |  |
| 20. |  |
| 21. |  |
| 22. |  |
| 23. |  |
| 24. |  |

หน้า 1 จาก 12 รายงานการประชุมคณะกรรมการกิจกรรม 5ส. ครั้งที่ 1/2568

## ผู้เข้าประชุม

|     |  |
|-----|--|
| 1.  |  |
| 2.  |  |
| 3.  |  |
| 4.  |  |
| 5.  |  |
| 6.  |  |
| 7.  |  |
| 8.  |  |
| 9.  |  |
| 10. |  |
| 11. |  |

## สำเนาเรียน

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1. |  |  |
|----|--|--|

## วาระการประชุม

1. ทบทวนรายชื่อคณะกรรมการ
2. แจ้งผู้ดำเนินงานกิจกรรม 5ส. ในปี 2569
3. หน้าที่ได้รับมอบหมายของคณะกรรมการ
4. คำนิยาม 5ส.
5. คู่มือ 5ส.
  - บันทึกคุณภาพในกิจกรรม 5ส.
6. แดงแดงใช้กับห้องและห้อง
7. แดงแดงกิจกรรม 5ส.
8. วาระอื่นๆ

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

## วาระการประชุมที่ 1 : ทบทวนรายชื่อคณะกรรมการ

รายชื่อคณะกรรมการ 5ส. เดิมปี 2568 มีทั้งหมด 36 ท่าน จากทบทวนแล้วมีการเปลี่ยนรายชื่อและแยก

ผู้รับผิดชอบรองและเด็กแรกเกิดกับแผนกของคลอดทำในปี 2569 มีทั้งหมด 38 ท่าน ดังนี้

|     |  |
|-----|--|
| 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. |  |

มติที่ประชุม : รับทราบ

**วาระการประชุมที่ 2 : แจ้งผู้ดำเนินงานกิจกรรม 5ส. ในปี 2569**

สืบเนื่องจากมติที่ประชุม 5ส. ในปี 2568 ว่าควรมีการทบทวนเวียนและรายงานและผู้ช่วยเลขานุการ ในทุกปี จึงมีการประชุมเลือก และได้ผู้ดำเนินงานกิจกรรม 5ส. ในปี 2569 คือ **นางสาวนริศรา อิมะเทบ** ตัวแทนแผนกศูนย์พัฒนาระบบคุณภาพ ต่างหน่วยงาน เลขานุการ และ **นางสาวกัญญรัตน์ ขมิโ** ตัวแทนแผนกอุตสาหกรรม ต่างตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการ อยู่ในวาระ 1 ปี

มติที่ประชุม : รับทราบ

**วาระการประชุมที่ 3 : หน้าที่รับผิดชอบของคณะกรรมการ**

จากการทบทวนรายชื่อคณะกรรมการว่าเป็นคณะกรรมการใหม่เป็นครั้งแรก จึงแจ้งให้ทราบเกี่ยวกับหน้าที่รับผิดชอบของคณะกรรมการ ดังนี้

1. เสนอแนะเกี่ยวกับการกำหนดหรือทบทวนนโยบาย 5ส. ,มาตรฐาน5ส. , อัตรากำลังงาน และคู่มือ5ส. ให้ผู้บริหารระดับสูงของบริษัทพิจารณา เป็นประจำตามความเหมาะสม
2. ดำเนินกิจกรรม5ส. โดยสอดคล้องตามนโยบาย5ส. และมาตรฐาน5ส. ของบริษัท เพื่อให้ทุกพื้นที่ของ บริษัทมีความสวยงาม สะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย สะดวกต่อการใช้งาน ได้ถูกสุขลักษณะและปลอดภัย
3. จัดกิจกรรมให้ความรู้และดำเนินการสื่อสารเพื่อปลูกจิตสำนึก ทักษะคิด ความมีระเบียบวินัย สร้างความเข้าใจที่ดี ให้กับพนักงานทุกระดับ
4. ส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของพนักงานทุกระดับ เพื่อให้การดำเนินงานกิจกรรม5ส. ของบริษัทเป็นไปอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ จึงจึงและให้กิจกรรม5ส. เป็นส่วนหนึ่งของการทำงานซึ่งจะทำให้ส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ดีของ บริษัท

5. ตรวจติดตามและจัดทำรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรม5ส. เสนอต่อประธานกิจกรรม5ส. รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงการดำเนินงาน กิจกรรม5ส. ให้บรรลุผลสำเร็จตามนโยบายและเป้าหมายโดยอยู่ภายใต้การควบคุมของ คณะกรรมการ ENV
6. ดำเนินงานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

มติที่ประชุม : รับทราบ

**วาระการประชุมที่ 4 : คำนิยาม 5ส.**

กิจกรรม 5ส. เป็นกระบวนการหนึ่งที่เป็นระบบที่แนวปฏิบัติ ที่เหมาะสมสามารถนำมาใช้เพื่อปรับปรุงแก้ไขและรักษาสถานะแวดล้อมสถานที่ทำงานให้ดีขึ้น ซึ่งนำมาใช้ในงานเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานขององค์กร ได้อย่างหนึ่ง

| คำศัพท์                         | คำอธิบาย                                                                           |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. สะสาง Seik (เซอิ)            | คือการแยกแยะของที่ไม่จำเป็นออกจากของที่มีจำเป็นของจริงจัดของที่ไม่จำเป็นทิ้งทิ้งไป |
| 2. สะดวก Seiton (เซตัน)         | คือ การจัดวางของให้เป็นระเบียบให้เป็นระเบียบสามารถหยิบใช้งานได้ง่าย                |
| 3. สะอาด Seiso (เซโซ)           | คือการทำความสะอาดสถานที่สิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องจักร ให้สะอาดอยู่เสมอ     |
| 4. สุลักษณะ Seisetsu (เซเซตซึ)  | คือ การรักษาและปฏิบัติ 3ส ได้แก่ สะสาง สะดวก และสะอาดให้ตลอดไป                     |
| 5. สราวิชัย Shitsuke (ชิทซึเคะ) | คือ การรักษาและปฏิบัติ4ส หรือสิ่งดี ๆ ทำจนเคยชินจนกลายเป็นนิสัย                    |

มติที่ประชุม : รับทราบ

**วาระการประชุมที่ 5 : คู่มือ 5ส. (บันทึกคุณภาพในกิจกรรม 5ส. )**

คู่มือมาตรฐาน 5ส. SD-ENV-003 บังคับใช้ฉบับแก้ไขครั้งที่ 03

บันทึกคุณภาพในกิจกรรม 5ส. มี 2 ฉบับคือ

1. แผนดำเนินงานกิจกรรม 5ส. FM-ENV-008 (แก้ไขครั้งที่ 01 )
2. แผนผังห้อง (Lay out) แผนก FM-ENV-009 (แก้ไขครั้งที่ 01 )

แจ้งให้คณะกรรมการทุกท่านจัดทำเอกสารให้ถูกต้องเน้นจัดทำภายในแบบฟอร์มที่กำหนดนั้น เนื่องจากบางแผนกยังไม่มีการจัดทำแผนผังห้องในแบบฟอร์ม ทั้งนี้แจ้งให้ตัวแทนคณะกรรมการทุกหน่วยงานจัดส่งแผนดำเนินงานกิจกรรม 5ส. ในปี

2568 ที่ลงนามผู้ตรวจแล้วเสร็จ ให้เลขานุการปี 2568 ( คุณนริศรา อิมะมา ) เพื่อให้ทวนสอบการ Action อย่างต่อเนื่องตามมาตรฐาน

ภาพตัวอย่าง

มติที่ประชุม : รับทราบ

**วาระการประชุมที่ 6 : แผนปรับปรุงและพัฒนา**

**1. ปรับปรุง คู่มือกิจกรรม 5 ส.**

- ปรับแก้ หัวข้อสารบัญและการจัดเรียง
- ปรับแก้รูปแบบ คำนิยาม 5ส. ลงในตาราง
- ปรับแก้รูปแบบตาราง
- ปรับแก้ รายละเอียดมาตรฐาน ข้อ 1. การดำเนินงาน 5ส. ในข้อ้อยที่ 3.1.

**เดิม**

- 1.1. มีการจัดทำแผนดำเนินงาน 5ส. (FM-ENV-008) แบ่งพื้นที่และกำหนดผู้รับผิดชอบในแต่ละพื้นที่โดย จัดทำเป็นแผนผังห้อง (FM-ENV-009) ให้ชัดเจน
- 1.2. มีการทำกิจกรรม 5ส. อย่างต่อเนื่อง
- 1.3. มีคู่มือ / แฟ้ม / บอร์ด กิจกรรม 5ส.

**ปรับปรุงใหม่**

- 1.1. มีการจัดทำแผนดำเนินงานกิจกรรม 5ส. แผนก (FM-ENV-008)และต้องมีActionอย่างชัดเจน
  - 1.2. มีการแบ่งพื้นที่และกำหนด ผู้รับผิดชอบในแต่ละพื้นที่โดยจัดทำเป็นแผนผังห้อง ( FM-ENV-009 ) ให้ชัดเจน
  - 1.3. มีคู่มือกิจกรรม 5ส. และคู่มือ ( SD-ENV-003 )
- หมายเหตุ :** หากมีข้อผิดพลาด Update ข้อมูลกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง
- เพิ่มภาพตัวอย่าง Lay Out และปรับแก้ภาพตัวอย่าง แผนดำเนินงาน 5ส. กับสิ้นปี
  - ปรับแก้ รายละเอียดมาตรฐาน ข้อ 3.1. คู่มือเอกสาร ในข้อ้อยที่ 3.1.

**เดิม 3.1. จัดทำป้ายเพื่อแสดงรายการประเภทเอกสารภายในตู้**

**ปรับปรุงใหม่ 3.1. ตำแหน่งตู้มีป้ายชื่อตู้ผู้ดูแลของของตู้กำหนดชื่อตู้ตามสิ่งของภายใน ตามด้วยรหัสของแผนก และกำหนดเลข 2 หลัก เช่น " ตู้เก็บเอกสาร QIC 01 " " ตู้เก็บบริเวณ ERD 01 " เป็นต้น**

- เก็บเอกสาร กำหนดให้มีแบบฟอร์ม รายการเพิ่มเอกสาร( FM-ENV-011 ) ในข้อ้อยที่ 3.3.

ภาพตัวอย่าง

- จัดรายละเอียด ข้อ 3.1. แก้ไขเอกสาร ในข้อ้อยที่ 3.1.6. เนื่องจากซ้ำข้อ 3.3.

**2. ปรับปรุงแบบฟอร์มแผนดำเนินงานกิจกรรม 5ส. FM-ENV-008**

เนื่องจากปัจจุบันมีการลงนามผู้ตรวจเมื่อ Action จบแล้ว ปรับปรุงใหม่ให้เป็นลายมือผู้ตรวจทุกเดือน และประธานลงนามเมื่อ Action จบแล้วจึงมี

มติที่ประชุม : 1.ปรับปรุง คู่มือกิจกรรม 5 ส.

ตัวแทนแผนกอยู่ฝ่ายจัด เห็นว่าไม่ควรมีเลขกำหนดตามหลังเนื่องจากพื้นที่และการจัดเก็บอุปกรณ์ตามภาพของหน่วย และไม่ควรใส่รหัสของแผนกเนื่องจากมีพื้นที่เฉพาะของแผนกอยู่แล้ว

ตัวแทนแผนกอุตสาหกรรม แจ้งว่ามีแผนกการใช้พื้นที่ของร่วมกับแผนกจัดซื้อ จึงอยากให้มีการกำหนดเลข

ลงพื้นที่ตรวจ 2 ครั้ง/ปี : มิถุนายน , พฤศจิกายน



## โครงการ Green Road ไร้ใบจราจรผ่านขวดพลาสติก (ประเภท PEHR)



# Topic

1. ทบทวนรายชื่อคณะกรรมการ
2. แจ้งผู้ดำเนินงานกิจกรรม 5ส. ในปี 2569
3. หน้าที่ได้รับผิดชอบของคณะกรรมการ
4. คำปียาน 5ส.
5. คู่มือ 5ส.
- บันทึกคุณภาพในกิจกรรม 5ส.
5. แผนปรับปรุงและพัฒนา
6. แพลนกิจกรรม 5ส.
7. วาระอื่นๆ

## รายชื่อคณะกรรมการ กิจกรรม 5ส. ปี 2569

|     |           |
|-----|-----------|
| 1.  | ที่ปรึกษา |
| 2.  | ประธาน    |
| 3.  | กรรมการ   |
| 4.  | กรรมการ   |
| 5.  | กรรมการ   |
| 6.  | กรรมการ   |
| 7.  | กรรมการ   |
| 8.  | กรรมการ   |
| 9.  | กรรมการ   |
| 10. | กรรมการ   |
| 11. | กรรมการ   |
| 12. | กรรมการ   |
| 13. | กรรมการ   |
| 14. | กรรมการ   |
| 15. | กรรมการ   |
| 16. | กรรมการ   |
| 17. | กรรมการ   |
| 18. | กรรมการ   |
| 19. | กรรมการ   |
| 20. | กรรมการ   |

27 มกราคม 2569

ครั้งที่ 1 / 2569

## คณะกรรมการ กิจกรรม 5 ส.

Presented by Narisara Yeemareb

เปิดการประชุมเวลา 16.00 น.

บรรยากาศการประชุม



ประชุมครั้งต่อไป เดือน เมษายน 2569 เวลา 13.30 น.



## หน้าที่รับผิดชอบ



คณะกรรมกร 5ส  
โรงพยาบาลซีเอช สาลูกกา

- [illegible]



รายชื่อคณะกรรมการ 5ส. ปี 2569

|    |         |
|----|---------|
| 21 | assumts |
| 22 | assumts |
| 23 | assumts |
| 24 | assumts |
| 25 | assumts |
| 26 | assumts |
| 27 | assumts |
| 28 | assumts |
| 29 | assumts |
| 30 | assumts |
| 31 | assumts |
| 32 | assumts |
| 33 | assumts |
| 34 | assumts |
| 35 | assumts |
| 36 | assumts |
| 37 | assumts |
| 38 | assumts |



**નિયામ 5૬.**

กิจกรรม 5ส เป็นกระบวนการหนึ่งที่เป็นระบบมีแนวปฏิบัติ ที่เหมาะสมสามารถนำมาใช้เพื่อปรับปรุงแก้ไขงาน และรักษาสสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงานให้ดีขึ้น ซึ่งนำมาใช้ในการเพิ่มประสิทธิภาพ การทำงานขององค์กร ได้อีกทางหนึ่ง



|       |       |       |         |            |
|-------|-------|-------|---------|------------|
| ๕-๕๗๖ | ๕-๕๐๙ | ๕-๕๑๐ | ๕๒๓๔๕๖๗ | สร้างนิสัย |
|-------|-------|-------|---------|------------|

**ผู้ดำเนินงานกิจกรรม 5ส. ในปี 2569**





ส-สาธ  
Seison (สอ)

คือ การปลูกข้าวในฤดูฝนหรือฤดูหนาว  
เพื่อเก็บเกี่ยวผลผลิตในช่วงฤดูร้อน

ส-ลคทท  
Seikatsu (สคท)

คือ การปลูกข้าวและปลูกพืชอื่น ๆ  
ส-สาธ ส-ดวท และส-อากในฤดูฝน

ส-ลคทท  
Shitsuke (สคท)

คือ การปลูกข้าวและปลูกพืชอื่น ๆ  
ในฤดูฝนหรือฤดูหนาว

## 5ส.มีอะไรบ้าง ?



## คู่มือมาตรฐาน 5ส.

โรงพยาบาลศรีธรรมาโศภิต  
SD-ENV-003

ส-สาธ  
Seiri (สริ)

คือ การแยกแยะของจำเป็นออกจาก  
ของไม่จำเป็นและเก็บของจำเป็นไว้ในที่ที่เหมาะสม

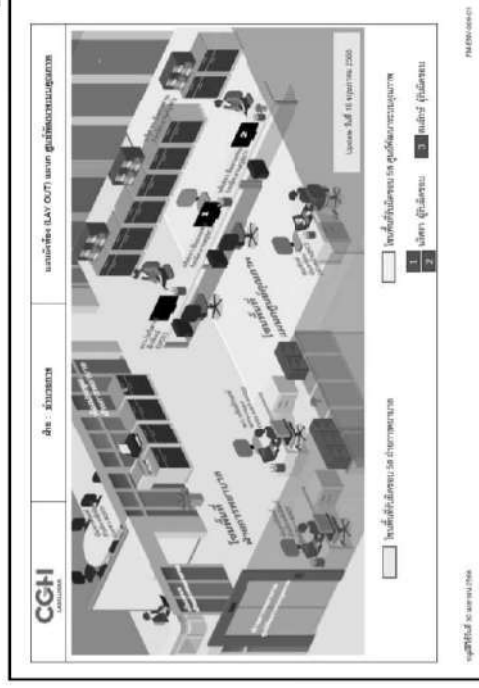
ส-ดวท  
Seiton (สดท)

คือ การจัดวางของจำเป็นให้เป็นระเบียบ  
สามารถหยิบใช้งานได้ง่าย



# အလုပ်တွေ

บันทึกคุณภาพใบ  
กิจกรรม 5ส.



01

**เพิ่มแบบฟอร์มรายการแผ่นเอกสาร**

02

ปรับปรุงแบบฟอร์มแผนดำเนินงานกิจกรรม 5ส.  
FM-ENV-008

03

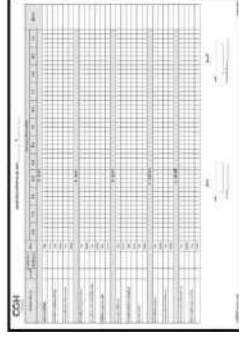
**ปรับปรุง คู่มือกิจกรรม 5 ส.**



## แผนปรับปรุงและพัฒนา

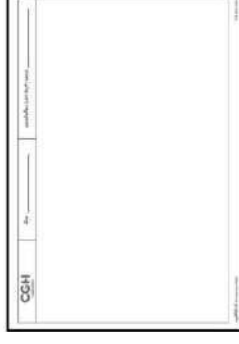
# အလုပ်ခွင်

บันทึกคุณภาพใน  
กิจกรรม 5ส.



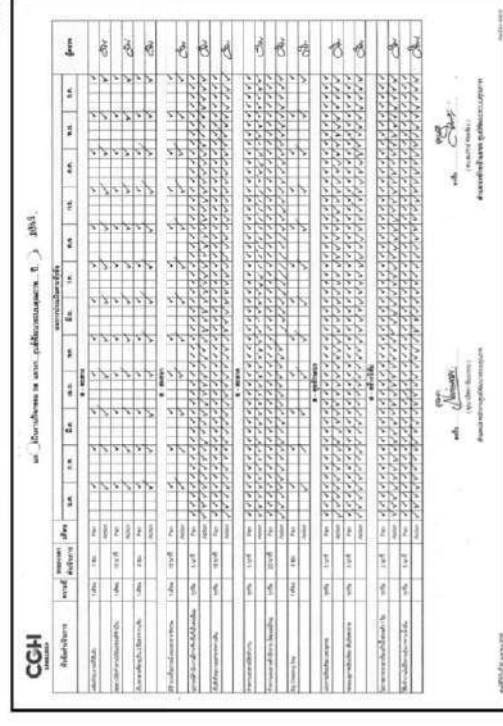
2568

FM-ENV-008-01



2508

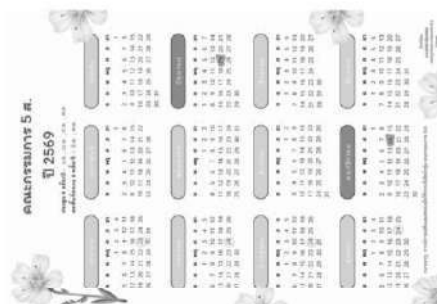
FM-ENV-009-01





## แผนกกิจกรรม 5ส.ป 2569

ประชุม 4 ครั้ง/ปี : มกราคม , เมษายน , กรกฎาคม , ตุลาคม



# Thank You

מרכא 3601 רע 7805



## โครงการต่อเนื่อง

Green Road

01



รายงานกิจกรรม Big Cleaning ประจำเดือน

คณะกรรมการ 5ส. โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

|          |                 |                     |                    |
|----------|-----------------|---------------------|--------------------|
| หน่วยงาน | Health Check Up | วันที่ Big Cleaning | 20 กุมภาพันธ์ 2569 |
|----------|-----------------|---------------------|--------------------|

BEFORE (ก่อนดำเนินการ)



AFTER (หลังดำเนินการ)



5.๓. ร่วมสร้าง พนักงานร่วมใจ CGH ก้าวไกล สร้างวินัยร่วมกัน

## รายงานการประชุม

## คณะกรรมการกิจกรรม 5ส.

ครั้งที่ 2 : วันที่ 25 พฤษภาคม 2569 เวลา 10.00 น - 12.00 น. ห้องประชุม 1 ชั้น 7

## ผู้เข้าร่วมประชุม

1.  
2.  
3.  
4.  
5.  
6.  
7.  
8.  
9.  
10.  
11.  
12.  
13.  
14.  
15.  
16.  
17.  
18.

## ผู้ลาประชุม

1.  
2.  
3.  
4.  
5.6.  
7.  
8.  
9.  
10.  
11.  
12.  
13.  
14.  
15.  
16.

## สำเนาเรียน

1. คุณ

## วาระการประชุม

1. คัดเลือกผู้ดำเนินงานในตำแหน่งเลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการ
2. แจ้งการเข้าตรวจ EIA
3. วาระอื่นๆ

เริ่มประชุมเวลา 10.15 น.

วาระการประชุมที่ 1 : คัดเลือกผู้ดำเนินงานในตำแหน่งเลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการ

สืบเนื่องจากเลขานุการเดิมมีการเกษียณการตรวจคุณภาพ และผู้ช่วยเลขานุการได้ลาออกจากงาน จึงจำเป็นต้องหาผู้ดำเนินงานใหม่ เพื่อความต่อเนื่อง

มติที่ประชุม : รับทราบ ผู้ดำเนินงานในตำแหน่งเลขานุการ คุณ

ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการ 1 คุณ

ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการ 2 คุณ

## วาระการประชุมที่ 2 : แจ้งการเข้าตรวจ EIA

EIA เข้าตรวจในวันที่ 29 พฤษภาคม 2569 ขอความร่วมมือจากทุกหน่วยงานดำเนินการ 5 ส. แผนกโดยเฉพาะอย่างยิ่งแผนก ที่ให้บริการผู้ป่วย เนื่องจากจะมีการส่งตรวจน้ำจันทน์

มติที่ประชุม : รับทราบ

## วาระการประชุมที่ 3 : วาระอื่นๆ

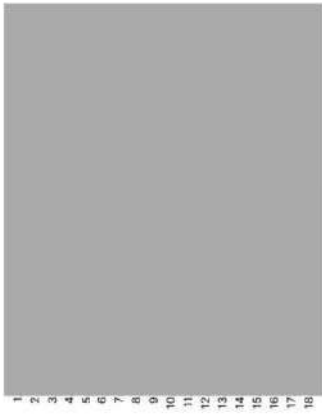
1. Big Cleaning day ติดตามการลงงาน BEFORE AFTER เดิมส่ง 2 เดือนครึ่ง ปรับเป็นส่งภายในวันที่ 20 ของทุกเดือน
2. โครงการ Green Road รับบริจาคผ้าขาวพลาสติก (ประเภท PE/PP) เพื่อนำไปรีไซเคิลเป็นโต๊ะและเก้าอี้นักเรียน สำหรับบริจาคให้กับโรงเรียนหรือพื้นที่ที่ขาดแคลนและประสบภัยพิบัติต่างๆ วัตถุประสงค์และการนำไปใช้ อธิบายคือเป็นเฟอร์นิเจอร์ ผ้าขาวพลาสติกที่ได้รับบริจาคจะถูกนำไปผ่านกระบวนการอัพไซเคิล (upcycle) หรือ หลอมรวมกับวัสดุอื่นเพื่อผลิตเป็นโต๊ะ เก้าอี้ และวัสดุก่อสร้าง เช่น บล็อกปูพื้น เพื่อสาธารณประโยชน์: ผลิตภัณฑ์ที่ได้จะนำไปบริจาคแก่โรงเรียนที่ถูกน้ำท่วม วัด อุทยานแห่งชาติ สวนสาธารณะ และพื้นที่สาธารณะอื่นๆ ทั่วประเทศ
3. ความความตระหนักรู้: โครงการนี้มีเป้าหมายเพื่อส่งเสริมการคัดแยกขยะและลดปริมาณขยะพลาสติกในสิ่งแวดล้อม
- มติที่ประชุมครั้งที่ 1/2569 ให้ดำเนินโครงการต่อ แต่เนื่องจากสถานที่ที่จะนำไปบริจาคจะต้องเสียค่าสมาชิกรายปี จึงเห็นควรให้คิดโครงการอื่นแทน
3. การลงพื้นที่ตรวจกิจกรรม 5ส. ครั้งที่ 1 ตามแผนการดำเนินงานของคณะกรรมการ 5 ส ประจำปี 2569
  - ยอมรับความผู้ 5ส. แก่นักงาน วันที่ 8-12 มิถุนายน โดยประมาณ แจ้งให้ทราบอีกในไลน์คณะกรรมการกิจกรรม 5ส.
  - Re skill Auditor คณะกรรมการกิจกรรม 5ส. วันที่ 23 มิถุนายน 2569
  - ลงพื้นที่ตรวจกิจกรรม 5ส. วันที่ 26 มิถุนายน 2569
  - ประชุมสรุปผลการตรวจ วันที่ 29-30 มิถุนายน โดยประมาณ

มติที่ประชุม : รับทราบ



ประชุมครั้งที่ 2 ไปเดือน สิงหาคม 2569 เวลา 13.30 น.





# คณะกรรมการ กิจกรรม 5 ส.

ครั้งที่ 2 /2569

Presented by Narisara Yeemareb

## คัดเลือก ผู้ดำเนินงาน 5 ส.

Booking Now

Swire Pacific Ltd

Amex Book



เลขานุการ 1 ท่าน

สมัครแล้ว

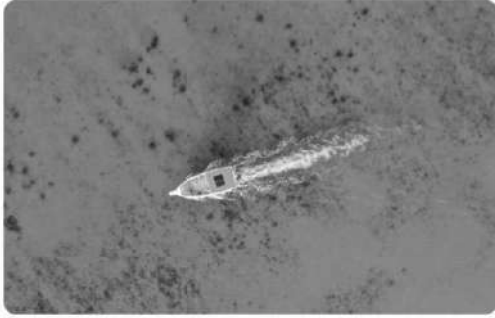
★★★★



ผู้ช่วยเลขานุการ 2 ท่าน

สมัครแล้ว

★★★★

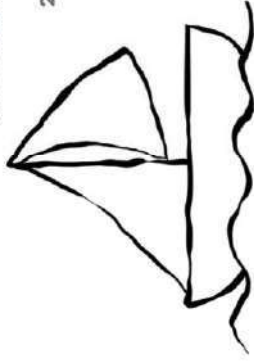


## Topic

1. ผู้ดำเนินงานใหม่  
- ตัวแทนของเลขานุการ 1 ท่าน  
- ผู้ช่วยเลขานุการ 2 ท่าน  
(ตามรายชื่อคณะกรรมการ)

2. แจ้งการเข้าตรวจ EIA

3. วาระอื่นๆ







# แจ้งการเข้าตรวจ EIA

EIA เข้าตรวจในวันที่ 29 พฤษภาคม 2569  
ขอแจ้งให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อรับการตรวจ



# Thank You



## รายงานกิจกรรม Big Cleaning ประจำเดือน

คณะกรรมการ 5ส. โรงพยาบาลซีจีเอส ลำลูกกา

|          |       |                     |                  |
|----------|-------|---------------------|------------------|
| หน่วยงาน | รังสี | วันที่ Big Cleaning | 18 มิถุนายน 2569 |
|----------|-------|---------------------|------------------|

### BEFORE (ก่อนดำเนินการ)

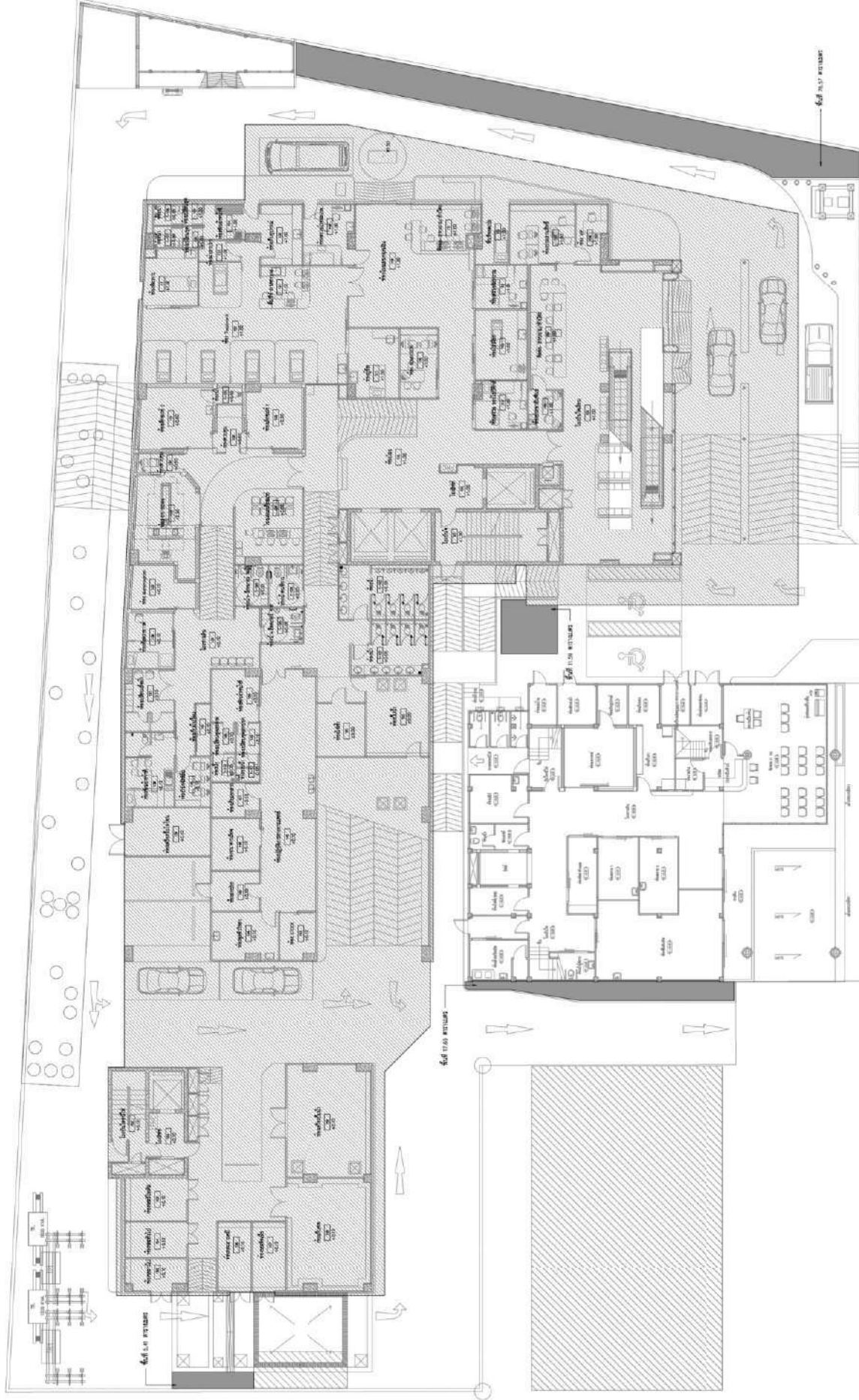


### AFTER (หลังดำเนินการ)



## เอกสารแนบที่ 7

Layout พื้นที่สีเขียวของโครงการ



|                                     |                         |
|-------------------------------------|-------------------------|
| ข้อมูลเบื้องต้น (Basic Information) |                         |
| ชื่อโครงการ (Project Name)          | โรงพยาบาล จีซีเอส อัญญา |
| ที่ตั้งโครงการ (Project Location)   | อ.เมือง จ.นนทบุรี       |
| พื้นที่โครงการ (Project Area)       | 111.11 ไร่              |

ชั้นแปลนพื้นที่สีเขียว ชั้น 1  
SCALE 1:100



## เอกสารแนบที่ 8

**Work Instruction งานสวน แผนกแม่บ้าน-ซักกรีด**







## เอกสารแนบที่ 9

ตารางการตรวจงานสวน ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

ประจำเดือน...สิงหาคม... พ.ศ. 2569

| รายละเอียด                                  | 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 |   |
| งานประจำวัน                                 |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 1. ดูแลรดน้ำต้นไม้ 1 รอบ/วัน                | -      | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | -  | -  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | -  | -  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | -  | -  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | -  |   |
| 2. ต้นไม้เป็นพุ่มสีเขียวดี                  | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 3. ต้นไม้มีความเจริญงอกงามดี                | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 4. ต้นไม้ไม่มีหน่อขึ้นแทรก                  | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 5. ต้นไม้ไม่มีใบแห้งเหี่ยวตาย               | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 6. ไม่มีเศษขยะทิ้งตามใต้พุ่มต้นไม้          | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 7. ตามแนวรั้วต้นไม้ไม่มีเศษใบไม้ร่วงตามพื้น | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| งานประจำสัปดาห์                             |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 1. ดูแลตัดแต่งต้นไม้ให้สวยงาม               | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 2. ดูแลถอนหญ้าที่ขึ้นแทรกต้นไม้             | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| งานประจำเดือน                               |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 1. พรวนดินใส่ปุ๋ยต้นไม้                     | -      | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | ✓  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |   |
| 2. ฉีดยาฆ่าแมลงต้นไม้                       | -      | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | ✓  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |   |
| ผู้ตรวจชอบ                                  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |

ประจำเดือน...กันยายน... พ.ศ. 2569

| รายละเอียด                                  | 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 |   |
| งานประจำวัน                                 |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 1. ดูแลรดน้ำต้นไม้ 1 รอบวัน                 | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 2. ต้นไม้เป็นพุ่มสีเขียวดี                  | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 3. ต้นไม้มีความเจริญงอกงามดี                | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 4. ต้นไม้ไม่มีหน่อขึ้นแทรก                  | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 5. ต้นไม้ไม่มีใบแห้งเหี่ยวตาย               | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 6. ไม่มีเศษขยะทิ้งตามใต้พุ่มต้นไม้          | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 7. ตามแนวรั้วต้นไม้ไม่มีเศษใบไม้ร่วงตามพื้น | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| งานประจำสัปดาห์                             | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 1. ดูแลตัดแต่งต้นไม้ให้สวยงาม               | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 2. ดูแลถอนหญ้าที่ขึ้นแทรกต้นไม้             | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| งานประจำเดือน                               | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 1. พรวนดินใส่ปุ๋ยต้นไม้                     | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| 2. ฉีดยาฆ่าแมลงต้นไม้                       | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |
| ผู้ตรวจตอบ                                  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |

ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

| รายละเอียด                                  | 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 |  |
| งานประจำวัน                                 |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| 1. ดูแลรดน้ำต้นไม้ 1 รอบ/วัน                | -      | / | - | / | / | / | - | - | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | -  | -  | /  | /  | /  | /  | /  | -  | -  | /  | /  | /  | /  | /  | -  | -  | /  | /  |  |
| 2. ต้นไม้เป็นพุ่มสีเขียวดี                  | /      | / | / | / | / | / | / | / | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | /  | ✓  | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  |  |
| 3. ต้นไม้มีความเจริญงอกงามดี                | /      | / | / | / | / | / | / | / | ✓ | /  | ✓  | ✓  | ✓  | /  | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  |  |
| 4. ต้นไม้ไม่มีหน่อขึ้นแทรก                  | /      | / | / | / | / | / | / | / | ✓ | /  | /  | /  | /  | /  | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  |  |
| 5. ต้นไม้ไม่มีใบแห้งเหี่ยวตาย               | /      | / | / | / | / | / | / | / | / | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  |  |
| 6. ไม่มีเศษขยะกิ่งตามใต้พุ่มต้นไม้          | /      | / | / | / | / | / | / | / | ✓ | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  |  |
| 7. ตามแนวรั้วต้นไม้ไม่มีเศษใบไม้ร่วงตามพื้น | /      | / | / | / | / | / | / | / | / | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  |  |
| งานประจำสัปดาห์                             |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| 1. ดูแลตัดแต่งต้นไม้ให้สวยงาม               | /      | / | / | / | / | / | / | / | / | ✓  | ✓  | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  |  |
| 2. ดูแลถอนหญ้าที่ขึ้นแทรกต้นไม้             | /      | / | / | / | / | / | / | / | / | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  |  |
| งานประจำเดือน                               |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| 1. พรวนดินใส่ปุ๋ยต้นไม้                     | -      | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |  |
| 2. ฉีดยาฆ่าแมลงต้นไม้                       | -      | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |  |
| ผู้ตรวจสอบ                                  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |

ประจำเดือน เมษายน พ.ศ. 2569

| รายละเอียด                                  | 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 |   |  |
| งานประจำวัน                                 | /      | / | / | - | - | - | / | / | / | /  | -  | -  | -  | ✓  | ✓  | ✓  | /  | -  | -  | /  | /  | ✓  | /  | ✓  | -  | -  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |   |  |
| 1. ดูแลรดน้ำต้นไม้ 1 รอบ/วัน                | /      | / | / | / | / | / | / | / | / | /  | ✓  | ✓  | /  | ✓  | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | ✓  | /  | /  | /  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |   |  |
| 2. ต้นไม้เป็นพุ่มสีเขียวดี                  | /      | / | / | / | / | / | / | / | / | /  | ✓  | ✓  | ✓  | /  | ✓  | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |   |  |
| 3. ต้นไม้มีความเจริญงอกงามดี                | /      | / | / | / | / | / | / | / | / | /  | ✓  | ✓  | ✓  | /  | ✓  | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |  |
| 4. ต้นไม้ไม่มีหน่อขึ้นแทรก                  | /      | / | / | / | / | / | / | / | / | /  | ✓  | ✓  | ✓  | /  | ✓  | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |  |
| 5. ต้นไม้ไม่มีใบแห้งเหี่ยวตาย               | /      | / | / | / | / | / | / | / | / | /  | ✓  | ✓  | ✓  | /  | ✓  | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |  |
| 6. ไม่มีเศษขยะกิ่งตามใต้พุ่มต้นไม้          | /      | / | / | / | / | / | / | / | / | /  | ✓  | ✓  | ✓  | /  | ✓  | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |  |
| 7. ตามแนวรั้วต้นไม้ไม่มีเศษใบไม้ร่วงตามพื้น | /      | / | / | / | / | / | / | / | / | /  | ✓  | ✓  | ✓  | /  | ✓  | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |  |
| งานประจำสัปดาห์                             |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| 1. ดูแลตัดแต่งต้นไม้ให้สวยงาม               | /      | / | / | / | / | / | / | / | / | /  | ✓  | ✓  | ✓  | /  | ✓  | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |  |
| 2. ดูแลถอนหญ้าที่ขึ้นแทรกต้นไม้             | /      | / | / | / | / | / | / | / | / | /  | ✓  | ✓  | ✓  | /  | ✓  | ✓  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | /  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓ |  |
| งานประจำเดือน                               |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| 1. พรวนดินใส่ปุ๋ยต้นไม้                     | -      | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | - |  |
| 2. ฉีดยาฆ่าแมลงต้นไม้                       | -      | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | - |  |
| ผู้ตรวจสอบ                                  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |

| รายละเอียด                                  | 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 |   |
| งานประจำวัน                                 | —      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 1. ดูแลรดน้ำต้นไม้ 1 รอบ/วัน                | ✓      | ✗ | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | — | —  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | —  | —  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | —  | —  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | —  | — |
| 2. ต้นไม้เป็นพุ่มสีเขียวดี                  | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |   |
| 3. ต้นไม้มีความเจริญงอกงามดี                | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |   |
| 4. ต้นไม้ไม่มีเห็บงูขึ้นแทรก                | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |   |
| 5. ต้นไม้ไม่มีใบแห้งเหี่ยวตาย               | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |   |
| 6. ไม่มีเศษขยะทั้งตามใต้พุ่มต้นไม้          | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |   |
| 7. ตามแนวรั้วต้นไม้ไม่มีเศษใบไม้ร่วงตามพื้น | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |   |
| งานประจำสัปดาห์                             |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 1. ดูแลตัดแต่งต้นไม้ให้สวยงาม               | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |   |
| 2. ดูแลถอนหญ้าที่ขึ้นแทรกต้นไม้             | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |   |
| งานประจำเดือน                               | ✗      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 1. พรวนดินใส่ปุ๋ยต้นไม้                     | ✗      | — | — | — | — | — | — | — | — | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | ✓  | —  | —  | —  | —  |   |
| 2. ฉีดยาฆ่าแมลงต้นไม้                       | —      | — | — | — | — | — | — | — | — | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  | —  |   |
| ผู้ตรวจสอบ                                  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |

| รายละเอียด                                  | 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 |
| งานประจำวัน                                 |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 1. ดูแลรดน้ำต้นไม้ 1 รอบ/วัน                | -      | ✓ | - | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | - | -  | ✓  | ✓  | -  | -  | -  | -  | ✓  | -  | ✓  | -  | -  | ✓  | ✓  | ✓  | -  | ✓  | -  | -  | ✓  | ✓  |    |
| 2. ต้นไม้เป็นพุ่มสีเขียวดี                  | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |
| 3. ต้นไม้มีความเจริญงอกงามดี                | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |
| 4. ต้นไม้ไม่มีเห็บเข้าขึ้นแทรก              | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |
| 5. ต้นไม้ไม่มีใบแห้งเหี่ยวตาย               | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |
| 6. ไม่มีเศษขยะทั้งตามใต้พุ่มต้นไม้          | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |
| 7. ตามแนวรั้วต้นไม้ไม่มีเศษใบไม้ร่วงตามพื้น | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |
| งานประจำสัปดาห์                             |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 1. ดูแลตัดแต่งต้นไม้ให้สวยงาม               | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |
| 2. ดูแลถอนหญ้าที่ขึ้นแทรกต้นไม้             | ✓      | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |
| งานประจำเดือน                               |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 1. พรวนดินใส่ปุ๋ยต้นไม้                     | -      | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | ✓  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| 2. ฉีดยาฆ่าแมลงต้นไม้                       | -      | - | - | - | ✓ | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| ผู้ตรวจสอบ                                  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

## เอกสารแนบที่ 10

รายงานการตรวจสอบอาคาร





ส่วนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของอาคาร

ข้อมูลอาคาร

- ชื่ออาคาร, วัสดุอาคาร, สีอาคาร
- ที่อยู่ ..... 000-00-00, หมู่ที่ 0, ตำบล 0, อำเภอ 0, จังหวัด 0
- อาคารเริ่มใช้งานเมื่อ วันที่ เดือน ปี ..... 25 กับเลขที่ 2563
- อาคารเข้าใช้ประโยชน์เพื่อวัตถุประสงค์ของอาคาร (ระบุประเภทว่า : ได้) ..... อาคารพาณิชย์, อาคารพาณิชย์ (ใช้เพื่ออยู่อาศัย)
- ข้อมูลอาคารและอาคารใช้ประโยชน์ (ใช้เพื่ออยู่อาศัย)
  - จำนวนชั้นเหนือระดับพื้นดิน (ไม่รวมชั้นใต้ดิน) ..... 6 ชั้น
  - จำนวนชั้นใต้ระดับพื้นดิน ..... - ชั้น
  - ความสูงอาคาร ..... 22.80 เมตร (ชั้น) เมตร
  - พื้นที่อาคาร (ไม่รวมที่จอดรถ) ..... 9,895.41 ตารางเมตร
  - พื้นที่จอดรถ ..... 668.80 ตารางเมตร
  - มีจำนวน ..... 2 ชั้น
  - จำนวนห้องพักอาศัยรวม ..... 100 ห้องเดี่ยว
  - จำนวนบันไดต่อห้องตั้งแต่ชั้นล่างถึงชั้นบน ..... 2 บันได
  - จำนวนลิฟต์ ..... 4 เครื่อง
  - จำนวนบันไดเลื่อน ..... 4 เครื่อง
- แบบอาคารที่ใช้ตรวจ : แบบอาคาร 01, แบบอาคารที่อยู่นอกเขตก่อสร้างอาคาร
- ลักษณะโครงสร้างอาคาร : เป็นอาคาร, ก่อสร้าง, 4 ชั้น, มีคาน้ำ
- มีระบบตรวจสอบอาคาร : ใช้ระบบตรวจสอบอาคาร, ระบบไฟฟ้า, ระบบไฟฟ้าสื่อสาร, ระบบกันสะเทือน, ระบบปรับอากาศ
- มีระบบป้องกันอัคคีภัย : ใช้ระบบป้องกันอัคคีภัย เช่น อุปกรณ์ตรวจจับควัน (Smoke Detector) อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน (Heat Detector) อุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือ (Manual Call Point)
- ข้อมูลระบบความปลอดภัยที่มีจำนวนระบบที่ใช้กันอยู่ทั้งหมด และ ระบบที่เกี่ยวข้อง
- แบบตรวจสอบความปลอดภัย : 01, 01, 01
- รหัสประจำตัวอาคาร (รหัสประจำตัวอาคาร) 12, 545, 02, 09, 79, 052, 1, 190, 777, 80, 26, 51, 189
- เลขที่ใบอนุญาต ..... 1, 47, 497, 1, 64, 922, 1, 64, 924, 1, 62, 817
- ลักษณะการตรวจอาคาร : ใช้การตรวจแบบ, สอนแบบ

รายละเอียดการตรวจสอบอาคาร

- การตรวจสอบพื้นที่ที่ได้รับใบ 3.1 (เวลา) : 10:00-10:30 น. 3289/2563
- วันที่ตรวจสอบพื้นที่ (เวลา) :
- ชื่อและรายละเอียดผู้ตรวจสอบ : ก. นายสุวิทย์ หวังดี
- ชื่อผู้แทนเจ้าของอาคาร : นายสมชาย หวังดี, นายสมชาย หวังดี, ผู้จัดการอาคาร, อาคาร

หลักฐานการตรวจสอบอาคารของอาคารขนาดใหญ่พิเศษ หรืออาคารที่มีลักษณะพิเศษของอาคาร ขนาดใหญ่พิเศษ ที่มีพื้นที่ใช้สอยตั้งแต่ 10,000 ตารางเมตรขึ้นไป

| ผล | รายละเอียด |
|----|------------|
| /  | X          |

หมวด 1 การตรวจสอบความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร

- การตรวจสอบความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร
- การเปลี่ยนแปลงน้ำหนักบรรทุกบนพื้นอาคาร
- การเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์
- การเปลี่ยนแปลงวัสดุโครงสร้างหรือวัสดุตกแต่งอาคาร
- การชำรุดเสียหายของอาคาร
- การวิบัติของโครงสร้างของอาคาร
- การทรุดตัวของฐานรากอาคาร

การตรวจสอบความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร 7 ข้อข้างต้นการสังเกต ดังนี้

- ไม่มีร่องรอยของการเสถียร 0 หรือ 1
- ไม่มีร่องรอยของการทรุดตัวหรือการทรุดตัว
- ไม่มีความเสียหายจากการทรุดตัวหรือการทรุดตัว
- ฐานรากอาคารอยู่ในลักษณะที่มั่นคง

หมวด 2 การตรวจสอบระบบและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องของอาคาร

1. ระบบไฟฟ้าและระบบความปลอดภัย

1.1 ระบบไฟฟ้าและระบบความปลอดภัย

- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี

1.2 ระบบป้องกันและระบบความปลอดภัย

- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี

|   |   |
|---|---|
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |

หลักฐานการตรวจสอบอาคารของอาคารขนาดใหญ่พิเศษ หรืออาคารที่มีลักษณะพิเศษของอาคาร ขนาดใหญ่พิเศษ ที่มีพื้นที่ใช้สอยตั้งแต่ 10,000 ตารางเมตรขึ้นไป

| ผล | รายละเอียด |
|----|------------|
| /  | X          |

1.3 ระบบไฟฟ้า

- ตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- ตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- ตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- ตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- ตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี

|   |   |
|---|---|
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |

1.4 ระบบสุขอนามัยและสิ่งแวดล้อม

- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี

|   |   |
|---|---|
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |

หมวด 3 ระบบป้องกันและระบบความปลอดภัย

- ระบบป้องกันและระบบความปลอดภัย
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี

|   |   |
|---|---|
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |

- อุปกรณ์ป้องกันและระบบความปลอดภัย

|   |   |
|---|---|
| / | X |
|---|---|

หลักฐานการตรวจสอบอาคารของอาคารขนาดใหญ่พิเศษ หรืออาคารที่มีลักษณะพิเศษของอาคาร ขนาดใหญ่พิเศษ ที่มีพื้นที่ใช้สอยตั้งแต่ 10,000 ตารางเมตรขึ้นไป

| ผล | รายละเอียด |
|----|------------|
| /  | X          |

ทั้งนี้ทั้งนั้น ไม่ถูกต้อง กรณีที่ข้อใดข้อหนึ่ง ไม่ถูกต้องหรือไม่

- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี

|   |   |
|---|---|
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |
| / | X |

หมวด 4 การบริหารจัดการความปลอดภัย

- มีการป้องกันและระบบความปลอดภัย
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี

|   |   |
|---|---|
| / | X |
| / | X |
| / | X |

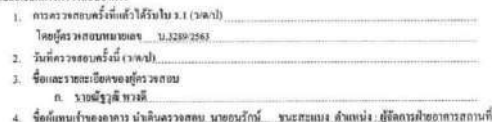
สรุปความเห็นจากผู้เข้าร่วมการตรวจสอบ

- ไม่พบหลักฐานเชิงเอกสารที่บ่งชี้ถึงผลกระทบของสถานการณ์ที่เป็นสัญญาณของจิตตาคติสังคม เมื่อทำการทดสอบสมมติฐาน

- ไม่พบหลักฐานเชิงประจักษ์ว่าผลกระทบของอาการที่เกิดจากจิตใจได้ทำการมีขึ้นกับอาการต่างๆ ได้ทั้งหมดหรือบางส่วน ซึ่งผู้ตรวจสอบพิจารณาเห็นว่าในวันเกิดเหตุฉุกเฉินขึ้น ระบบดังกล่าวจะสามารถช่วยอำนวยความสะดวกในการอพยพผู้โดยสารได้

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



|                                                                                |    |   |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|---|---------------------------------|
| คณะกรรมการตรวจสอบการดำเนินการตามแผน หรือการที่ประกอบกิจการ<br>คล้ายการชุมนุมชน | ผล |   | รายละเอียด<br>อ้างอิงตัวฉบับนี้ |
|                                                                                | /  | X |                                 |

|      |   |                              |
|------|---|------------------------------|
| ชื่อ |   | วันที่สอบ<br>ตัวอักษร/ตัวล้น |
| /    | X |                              |

1. การตรวจสอบความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร

1. การต่อเติมดัดแปลงวิบูลย์อาคาร
2. การเปลี่ยนแปลงสีอาคารหรือการทาสีอาคาร
3. การเปลี่ยนแปลงสภาพการใช้ที่ดิน
4. การเปลี่ยนแปลงวิธีปลูกสร้างหรือวิธีปลูกตกแต่งอาคาร
5. การขุดลึกหรือการถมของอาคาร
6. การวิธีของโครงสร้างของอาคาร
7. การขุดลึกของฐานรากอาคาร

|   |  |                                            |
|---|--|--------------------------------------------|
| ✓ |  | ไม่มีเอกสารแนบมา                           |
| ✓ |  |                                            |
| ✓ |  | ให้กรรมการออกเสียง<br>เพื่อเลือกกรรมการแทน |
| ✓ |  |                                            |
| ✓ |  |                                            |
| ✓ |  |                                            |
| ✓ |  |                                            |

การตรวจสอบความมั่นคงแข็งแรงทั้ง 7 ข้อข้างต้นการสังเกต ดังนี้

- ไม่มีร่องรอยของการเกิดอุปถัมภ์
- ไม่มีร่องรอยการทุจริตแต่ทว่า หรือผู้ก่อ
- ไม่มีความเสี่ยงของการหลุด ตกกัน ของส่วนประกอบ  
โครงการและอุปกรณ์อื่น ๆ
- รูปทรงอาคารอยู่ในลักษณะที่คงทนถาวร

|                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |

2. การตรวจสอบระบบและอุปกรณ์ประกอบของอาคาร

## 2.1 วรรณกรรมประกอบอาชกรรม (อิทธิพลตะวันตก)

1. มีการตรวจและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

## 2.2 ธรรมชาติ/วิวัฒนาการ และ ธรรมชาติทาง

1. มีการตรวจสอบปฏิกิริยาทางระบบประสาทจากทฤษฎีเวียนเป็นประจักษ์
2. มีการตรวจสอบปฏิกิริยาทางสิ่งแวดล้อม และเห็นผลของอากาศเป็นประจักษ์
3. มีการตรวจสอบปฏิกิริยาทางพฤติกรรมเป็นประจักษ์
4. มีการตรวจสอบปฏิกิริยาทางอารมณ์และทฤษฎีเวียนเป็นประจักษ์
5. มีการตรวจสอบปฏิกิริยาทางกระบวนการคิดในกรณีเวียนเป็นประจักษ์

|                                                                                   |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  |  |  |
|                                                                                   |  |  |
|                                                                                   |  |  |
|  |  |  |

### 2.3 របាយការណ៍

1. จัดทำเอกสารและทำอุปกรณ์ที่ไม่สามารถระบุชื่อเฉพาะของสมาชิกของชมรมได้
2. อุปกรณ์และเอกสารที่ใช้ ไม่อยู่สู่สาธารณะอย่างง่าย ๆ ที่ไม่มีรหัส และระบบอิเล็กทรอนิกส์
3. มีการตรวจสอบอุปกรณ์ทุกชิ้นก่อนที่จะใช้ให้ตรงกับลักษณะที่เป็นประจำ
4. มีการตรวจสอบอุปกรณ์ทุกชิ้นก่อนที่จะใช้ให้เป็นประจำ
5. มีการตรวจสอบอุปกรณ์ทุกชิ้นก่อนที่จะใช้ให้เป็นประจำ
6. มีการตรวจสอบอุปกรณ์ทุกชิ้นก่อนที่จะใช้ให้เป็นประจำ
7. มีการตรวจสอบอุปกรณ์ทุกชิ้นก่อนที่จะใช้ให้เป็นประจำ

|   |  |  |
|---|--|--|
| / |  |  |
| / |  |  |
| / |  |  |
| / |  |  |
| / |  |  |
| / |  |  |

|                                                                              |    |   |          |
|------------------------------------------------------------------------------|----|---|----------|
| เกณฑ์การตรวจสอบอาหารการชุมนุมชน หรืออาคารที่ประกอบกิจการ<br>คล้ายการชุมนุมชน | ผล |   | รวมคะแนน |
|                                                                              | /  | X | จำนวนที่ |

4. การบริหารจัดการความเปลี่ยนแปลง (\*\*)

1. มีการปรับปรุงแผนและขั้นตอนในการอพยพของพลาซาด ในกรณีฉุกเฉิน
2. มีการซ้อมอพยพเป็นประจำ และจัดให้มีผู้นำทางอพยพให้เพียงพอ
3. มีการปฏิบัติและจดบันทึกการปฏิบัติงานทางความปลอดภัยอย่างต่อเนื่องเป็นประจำ

|   |  |  |
|---|--|--|
| / |  |  |
| / |  |  |
| / |  |  |

|      |          |                                                                                                                                   |
|------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ผล   | หมายเหตุ | ผลการตรวจพบยาเสพติดที่ห้องของสมัครพรรคพวกตามการให้ข้อมูลกับตำรวจ จังหวัด ฉะเชิงเทรา ตามผลการตรวจพบยาเสพติด                        |
| ผล   | หมายเหตุ | ผลการตรวจพบยาเสพติดที่ห้องของสมัครพรรคพวกที่ตามบ้าน บ้าน ตามผลการตรวจพบยาเสพติดที่ห้องสมัครพรรคพวกที่ตามบ้าน                      |
| ผล   | หมายเหตุ | ผลการตรวจพบยาเสพติดที่ห้องของสมัครพรรคพวกที่ตามบ้าน บ้าน ตามผลการตรวจพบยาเสพติดที่ห้องสมัครพรรคพวกที่ตามบ้าน                      |
| (*)  | หมายเหตุ | ข้อบกพร่องในการปฏิบัติงาน การตรวจพบยาเสพติดที่ห้องสมัครพรรคพวกที่ตามบ้าน บ้าน ตามผลการตรวจพบยาเสพติดที่ห้องสมัครพรรคพวกที่ตามบ้าน |
| (**) | หมายเหตุ | ข้อบกพร่องในการปฏิบัติงาน การตรวจพบยาเสพติดที่ห้องสมัครพรรคพวกที่ตามบ้าน บ้าน ตามผลการตรวจพบยาเสพติดที่ห้องสมัครพรรคพวกที่ตามบ้าน |

|                                                                              |    |   |                            |
|------------------------------------------------------------------------------|----|---|----------------------------|
| เกณฑ์การตรวจสอบอาหารการชุมนุมชน หรืออาคารที่ประกอบกิจการ<br>กัญชาการชุมนุมชน | ผล |   | วันที่ตรวจ<br>วัน เดือน ปี |
|                                                                              | /  | X |                            |

#### 2.4 วัตถุประสงค์ของงานวิจัย

1. มีการตรวจสอบการปฏิบัติงานของพนักงานประจำเป็นประจำ
2. มีการตรวจสอบการปฏิบัติงานของลูกจ้างประจำเป็นประจำ
3. มีการตรวจสอบการปฏิบัติงานของนายจ้างประจำเป็นประจำ
4. มีการตรวจสอบการปฏิบัติงานของนายจ้างและลูกจ้างประจำเป็นประจำ
5. มีการตรวจสอบการปฏิบัติงานของนายจ้างและลูกจ้างประจำเป็นประจำ
6. มีการตรวจสอบการปฏิบัติงานของนายจ้างและลูกจ้างประจำเป็นประจำ

|   |  |  |
|---|--|--|
| / |  |  |
| / |  |  |
| / |  |  |
| / |  |  |
| / |  |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| / |  |  |
|---|--|--|

3. ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยและการทดสอบสมรรถนะ (\*)

- [illegible]

|   |  |  |
|---|--|--|
| / |  |  |
| / |  |  |
| / |  |  |
| / |  |  |
| / |  |  |
| / |  |  |

สรุปความเห็นจากผู้ตรวจสอบการตรวจสอบ

ไม่ใช่ว่าทุกคนจะเลืกหาอาชีพหรืองานที่มีเงินเยอะเพียงอย่างเดียวที่มันมีสุขภาพจิตที่ดี เมื่อทำการการศอกษาสำรวจและ  
แล้วปรากฏว่า มีคนและถูกนำผลมาจกของการเพื่อตอบทุกข้อคำถามที่มีอยู่ก็ไม่สามารถที่จะหาได้ทั้งหมดหรือบางส่วน ซึ่ง  
ผู้ตอบของสอการถามแล้วนั้นวันหนึ่งมันก็เกิดผลดูถูกเงินขึ้น ระบบที่ดังกล่าวจะถามการช่วยเหลืออันยาวนานสะดวกในการออกข้อนี้  
อาจหาได้

ข้างเข้าในฐานะผู้ตรวจตอบข้อหารือว่าได้ทำการตรวจสอบสภาพอาคารดังกล่าว โดยตรงแล้วขอขยายเวลาและ  
ส่งการประเมินของคณะกรรมการ และในขั้นนี้ขอเพิ่มข้อ 1 ในรายงานฉบับนี้ รวมทั้งแก้ไขข้อข้ออาคาร  
คืออาคารประเภท ๓ หรือ ผู้ศึกษาเป็นลักษณะอาคาร ๓ ให้ตรงตามเกณฑ์ ของคณะกรรมการและขอเพิ่มการประกอบ  
ของอาคารตามรายงานข้างต้นด้วยครบถ้วนแล้ว และในกรณีผู้ดูแลมีผลของอาคารดังกล่าวได้ทั้งหมดจนประกอบ  
การปรับปรุงแก้ไขอาคารและผู้ทรงอำนาจของอาคารตามต้นฉบับของผู้ตรวจตอบข้อหารือตามแบบ พร้อมทั้งรายงาน  
การเป็นด้วย

เจ้าหน้าที่ในฐานะ เจ้าของอาคาร ผู้ครอบครอง ผู้ดูแลอาคาร หรือ ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด ขอรับรองว่าไม่มีการตรวจสอบอาคารตามรายงานดังกล่าวข้างต้นนี้ไว้ โดยการตรวจสอบอาคารนี้กระทำการโดยผู้ตรวจสอบอาคารฯที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมโยธาธิการและผังเมือง พร้อมกันนี้ขอแจ้งไว้ว่าหากพบข้อบกพร่องและปัญหาในการปรับปรุงแก้ไขอาคาร ท่าน務必ขอให้ผู้ตรวจสอบอาคารอีกคน หรือ คนที่ ๒ นั้นได้จัดทำแผนในการปรับปรุงแก้ไขอาคารที่พบการบกพร่องตามรายละเอียดของรายงานการตรวจสอบอาคารฉบับนี้ และแจ้งให้ผู้รับทราบถึงข้อบกพร่องที่พบการปรับปรุงแก้ไขอาคาร



#### 4.9 เกณฑ์การตรวจสอบป้าย ระดับ 1

คณะกรรมการตรวจสอบการ ตามกฎหมายการตรวจสอบอากร ปี พ.ศ. 2555  
ประเภทการตรวจสอบประจำปี

ประเภท ป้าย ความสูงจากพื้นดินตั้งแต่ 15 เมตรขึ้นไป หรือพื้นที่ตั้งแต่ 50 ตารางเมตรขึ้นไป หรือป้ายที่คล่องหรือตั้งบนหลังคาหรือคานาของอาคาร หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของอาคารที่มีพื้นที่ตั้งแต่ 25 ตารางเมตรขึ้นไป

YOU MAY

- [illegible]

វត្តបាទស្រី

1. การตรวจสอบปฏิกิริยาของสัตว์ที่พบในท้องถิ่นของจังหวัดจันทบุรี และทรัพยากรธรรมชาติของพื้นที่ และผู้สัญจรไปมา เป็นสำคัญ เพื่อให้มีมาตรการความปลอดภัยในการใช้ยานพาหนะที่ระบุประเภทของกฎหมาย
2. การตรวจสอบปฏิกิริยาของผู้สังเกตการณ์ที่ผิดสังเกต

| เกณฑ์การตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                            | ผล | รายละเอียด |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | /  | X          |
| <b>1. ความมั่นคงเชิงเศรษฐกิจ</b>                                                                                                                                                                                                                                           |    |            |
| 1. พวงพืชมังคกรสร้างพื้นที่ปลูกผลไม้ และพื้นที่สวนผลไม้เชิงรวม และไม่มีสิ่งกีดขวางให้กีดกันอันควรต่อโครงการ เช่น รั้วพืชมังคกรอื่น ทุ่งนา ฯลฯ                                                                                                                              | /  |            |
| 2. มีการตรวจสอบการปฏิรูประบบความมั่นคงเชิงรวมเป็นระยะ                                                                                                                                                                                                                      | /  |            |
| <b>2. ระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่า</b>                                                                                                                                                                                                                                      |    |            |
| 1. มีการตรวจสอบการปฏิรูประบบป้องกันฟ้าผ่าเป็นประจำ                                                                                                                                                                                                                         | /  |            |
| 2. ใช้น้ำประปา สายดินไม่ขาด และขนาดสายดิน ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานกำหนด                                                                                                                                                                                                           | /  |            |
| <b>3. ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง</b>                                                                                                                                                                                                                                                |    |            |
| 1. มีการตรวจสอบการปฏิรูประบบไฟฟ้าให้แสงสว่างเป็นประจำ                                                                                                                                                                                                                      | /  |            |
| 2. ใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด ไม่ขาด และขนาดสายดิน ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานกำหนด                                                                                                                                                                                                        | /  |            |
| <b>4. ระบบปลูกพืชอื่นๆ (ถ้ามี)</b>                                                                                                                                                                                                                                         |    |            |
| 1. มีการตรวจสอบการปฏิรูประบบอื่นใด รวมทั้ง และรวมกันเป็นประจำ                                                                                                                                                                                                              | /  |            |
| <b>5. อื่นๆ (ถ้ามี)</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |    |            |
| 1. ไม่พบสิ่งปลูกสร้างอื่นอยู่ใกล้พืช (กรณีพื้นที่โครงการอยู่บนพื้นที่เดิม เช่น ไร่เก่า ทุ่งนาเดิม หรือที่ดินเดิม ซึ่งอาจให้ผู้ใช้ที่ดินอยู่สิ่งปลูกสร้างเดิมตามเดิมอันสมควรต่อสิ่งปลูกสร้างและพืชของสวนเกษตรไฟฟ้าให้ปลอดภัยขณะที่ใช้ไฟฟ้าได้ทั้งใน การกระทำพื้นที่เพาะปลูก | /  |            |

713/301710

ผล หมายถึง ผลการตรวจสอบโดยใช้ทักษะของผู้ตรวจสอบอาคารเพื่อการวิเคราะห์ พิจารณา ค้นพบข้อ  
การตรวจสอบอาคาร

ผล / หมายเหตุ ผลการตรวจสอบอาหารที่ตรวจสอบอาหารมีความเห็นว่า ผ่าน ตามเกณฑ์การตรวจสอบ  
อาหารที่กำหนดไว้ ณ วันที่ตรวจสอบ

ผล X หมายถึง ผลการตรวจสอบตามวิธีตรวจสอบตามความเห็นว่าจะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดรายละเอียดดังนี้ใหม่ ๆ ให้แก่ผู้รับผิดชอบ จากนั้นผู้ตรวจสอบควรจะต้องมีความเห็นเป็นผลดีถึง ๓ ในการตรวจสอบประจำปีหรือตรวจสอบใหญ่ ฉบับแก้ไข หรือ ๓ ปี ครบถ้วน (๓)

ទំព័រ ១១

1. ชื่อบ้าน โรงเรียนบ้านพิชัยสิทธิ์ สังกัดตำบล
2. ชื่อเจ้าของบ้านหรือผู้ครอบครองทรัพย์สิน บ้านเลขที่ โรงเรียนบ้านเลขที่ เลขที่เอกสาร
3. ที่ตั้งของบ้าน บ้านเลขที่ บ้านเลขที่เอกสาร ชื่อเขตตำบล
4. บ้านเลขที่โรงเรียน ตำบล อำเภอ จังหวัด ปี 25 (ยกเว้นปี 2563)
5. จัดตั้งจากภาคประชาสังคม โรงเรียนบ้าน (ให้กรอกเลขบัญชีตามี)
6.
  - ก. ปีงบประมาณ 25.11
  - ข. ปีงบประมาณ 25.09
7.
  - ก. โรงเรียนสำหรับผลิตสื่อการเรียน 22.90
  - ข. โรงเรียน
8. หมายเลขเอกสารที่โรงเรียน ใบอนุญาตประกอบกิจการ
9. ลักษณะโรงเรียนบ้าน โรงเรียน
10. มีระบบคอมพิวเตอร์บ้าน ได้คิด ให้ต่อโรงเรียน
11. มีระบบคอมพิวเตอร์บ้าน (เดิม) ได้คิด
12. วัสดุอุปกรณ์สื่ออุปกรณ์ (จำนวนบ้าน) -
13. แบบของข้อมูลคอมพิวเตอร์ 001 001
14. ที่ตั้งที่โรงเรียน (ละติจูด, ลองจิจูด) 13.945202084703052, 109.777800202513659
15. เลขที่โรงเรียน 147407, 164922, 164922, 164924, 162012
16. ลักษณะของโรงเรียนที่ใช้สำหรับบ้านเลขที่ บ้านเลขที่
17. เลขที่โรงเรียนบ้านเลขที่ตำบล บ้านเลขที่ตำบลบ้านเลขที่ตำบล

รายละเอียดการตรวจวัดตามข้อ ๒๓.๒

- |                                                                              |   |
|------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. การตรวจสอบทรัพย์สินที่ได้รับใบรับ 3.1 (ฉบับ)                              |   |
| โดยผู้ตรวจสอบภายนอก ช. 3298.2563                                             |   |
| 2. มีผลการตรวจและประเมินผู้เช่าอาคารหรือไม่                                  | - |
| (ถ้ามี) ปฏิบัติตามเกณฑ์หรือไม่                                               | - |
| 3. ข้าราชการสอบแข่งขัน (ฉบับ)                                                |   |
| 4. ชื่อและวันนัดส่งข้อสอบผู้เช่า                                             |   |
| ก. ขาดข้อมูล หรือ                                                            |   |
| 5. ชื่อผู้เช่าเข้าก่อน นำคืนและมอบหมาย ขาดข้อมูล ขาดคะแนน ผู้เช่าเข้าก่อนสอบ |   |

## สรุปความเห็นจากผู้ตรวจสอบการตรวจสอบ

-ไม่! ปรากฏความเสียหายต่อความเปลี่ยนแปลงของ โครงสร้างป่าไม้ที่มีพันธุ์พืชผืนดินมีความหลากหลาย ความอุดมสมบูรณ์ของธรรมชาติในการตรวจสอบจุดตัดของโครงสร้างป่าไม้และระดับความหลากหลายทางพันธุกรรม ! เกือบทั้งหมดที่ ๓ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรตรวจสอบโครงสร้างป่าไม้

- จำเป็นในฐานะผู้คุ้มครองทางธุรกิจขององค์กรว่าให้ทำการตรวจสอบสภาพพื้นที่ดังกล่าว โดยคณะกรรมการสถานศึกษาและดูการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ทุกคน และในที่เชิงเทคนิคได้ระบุไว้ว่ามีของบนพื้นที่ที่ 1 ว่ามีสิ่งใดให้ใช้ประโยชน์ ผู้ครอบครอง หรือ ผู้ดูแลพื้นที่ ได้ไว้ประเภทของการวางระบบสภาพพื้นที่และอุปกรณ์ต่างของของใช้ตามบริเวณงาน จากนั้นต้องมีการประเมินผล และในกรณีที่บุคคลที่มีอำนาจหน้าที่ดังกล่าวได้ดำเนินการแล้วพบว่ามีความจำเป็นที่จะต้องดำเนินการต่อไปการดำเนินการด้านนี้



ข้าพเจ้าในฐานะ เจ้าอาวาส ผู้ดูแลครอง หรือ ผู้ดูแลพื้นที่ ของบริเวณวัด ได้มีความตรวจสอบกับหน่วยงานดังกล่าว  
ข้างต้นแล้ว โดยความตรวจสอบนั้นพบว่าที่ดินดังกล่าวเคยออกใบเช่าไว้กับนายบุญกลางภักดิ์ ไซยะคำรณและ  
เมื่อรวมแล้ว ข้าพเจ้าได้มีรับทราบข้อเสนอนี้และเห็นว่าหากมีการปรับปรุงแก้ไขตามที่หน่วยงานเจ้าของที่ดิน  
ออกข้อคิดเห็น หรือมีมติให้ดำเนินการในทางปรับปรุงแก้ไข จะสามารถมีกระบวนการตรวจสอบภายในกรณีเดียว  
ข้าพเจ้าได้อนุญาตและให้ดำเนินการดังกล่าวตามข้อคิดเห็นดังกล่าว จึงลงนามและให้ประทับตราไว้ดังต่อไปนี้





## ภาพประกอบการตรวจสอบอาคาร



เอกสารประกอบการตรวจสอบอาคาร



Electrical Maintenance Service

NS Progress Engineering Co.,Ltd.

68/204 Moo.5 Ladsawai

Lumlukka Pathumthani 12150

Tel. 0-2153-8551

Fax : 0-2153-8551

Project : โรงพยาบาลจีซีเอช ลำลูกกา อาคาร A

Service Date :

31 January 2025

Subject : Preventive Maintenance อาคาร A

Inspection Report

Customer :

โรงพยาบาลจีซีเอช ลำลูกกา



Test Report for  
Preventive Maintenance  
2025

of  
ELECTRICAL  
22 kV / 400 V

NS Progress Engineering Co.,Ltd.  
68/204 Moo.5 Ladsawai  
Lumlukka Pathumthani 12150  
Thailand  
Tel.: (662) 1538 551  
Fax : (662) 1538 551

โรงพยาบาลจีซีเอช ลำลูกกา

Power Transformer  
22/0.40 kV 1

Air Circuit Breaker  
SIEMENS 3WT 2

Relay Protection  
Busbar 400 V 3

Power Factor Controller 4

Capacitor Bank 5

Ground System 6

Infrared  
Thermographic 7

Photo Report 8

Certificate of  
Calibration 9

# Calibration Report

ISSUED BY : ATE CALIBRATION LABORATORY

ADVANCED TECHNOLOGY EQUIPMENT CO.,LTD.  
29/19-20-21-22 Rama 9 Road, Huaykwang,  
Bangkok 10310, Thailand.

Email : ateco@advanced.co.th  
Tel. 0-2643-0982 EXT. 115  
Fax. 0-2246-2237



# Calibration Report

ISSUED BY : ATE CALIBRATION LABORATORY

ADVANCED TECHNOLOGY EQUIPMENT CO.,LTD.  
29/19-20-21-22 Rama 9 Road, Huaykwang,  
Bangkok 10310, Thailand.



Email : ateco@advanced.co.th  
Tel. 0-2643-0982 EXT. 115  
Fax. 0-2246-2237

## Traceability and Standards Uses

| Item | Description / Model                      | Serial No. | Calibrated By | Certificate No. | Traceability to | Cal. Date   |
|------|------------------------------------------|------------|---------------|-----------------|-----------------|-------------|
| 1    | Resistance Box / 1000 "Time Electronics" | 1057H14    | PCAL          | 610311424       | See Note        | 23-Jan-2025 |

## Note :-

NIMT : National Institute of Metrology Thailand  
ANAB : The ANSI National Accreditation Board  
NSC : National Standardization Council of Thailand

Page 2 of 3

Report No. : 07412 (cont.)

## Earth Resistance Measurement

| Resistance Range | Standard Value   | Tolerance          | UUC Reading    | Error         | Estimate Uncertainty |
|------------------|------------------|--------------------|----------------|---------------|----------------------|
| 200              | 1.00 $\Omega$    | $\pm 0.12 \Omega$  | 1.01 $\Omega$  | 0.01 $\Omega$ | $\pm 0.0064 \Omega$  |
|                  | 10.00 $\Omega$   | $\pm 0.30 \Omega$  | 10.02 $\Omega$ | 0.02 $\Omega$ | $\pm 0.075 \Omega$   |
|                  | 100.00 $\Omega$  | $\pm 0.50 \Omega$  | 100.1 $\Omega$ | 0.1 $\Omega$  | $\pm 0.075 \Omega$   |
| 2000             | 1.00 $\Omega$    | $\pm 0.32 \Omega$  | 1.0 $\Omega$   | 0.0 $\Omega$  | $\pm 0.0064 \Omega$  |
|                  | 10.00 $\Omega$   | $\pm 0.50 \Omega$  | 10.1 $\Omega$  | 0.1 $\Omega$  | $\pm 0.075 \Omega$   |
|                  | 100.00 $\Omega$  | $\pm 2.30 \Omega$  | 100.2 $\Omega$ | 0.2 $\Omega$  | $\pm 0.44 \Omega$    |
| 20000            | 10.00 $\Omega$   | $\pm 3.20 \Omega$  | 10 $\Omega$    | 0.0 $\Omega$  | $\pm 0.064 \Omega$   |
|                  | 100.00 $\Omega$  | $\pm 5.00 \Omega$  | 99 $\Omega$    | -1.0 $\Omega$ | $\pm 0.44 \Omega$    |
|                  | 1000.00 $\Omega$ | $\pm 23.00 \Omega$ | 998 $\Omega$   | -2.0 $\Omega$ | $\pm 0.82 \Omega$    |

## Note :-

The uncertainty values stated in this measurement report have been calculated at the 95% level of confidence. This means that chance that the reported value is in error by more than the stated uncertainty is five in one hundred.

Page 3 of 3

Report No. : 67413



APTITECH CALIBRATION CO., LTD.  
50/40 Moo 5 T. Lat Sawai A. Lam Lukka Pathumthai 12150  
Tel. +66 2103-6210 Fax. +66 2103-6211  
Email: sales@aptitech-cal.com



## CERTIFICATE OF CALIBRATION

Certificate Number : SC2100086

Customer : NS PROGRESS CO., LTD.  
Address : 68/204 Rong Kae Lum Sukla Klong 4 Moo 5,  
Lat Sawai, Lam Lukka Pathumthani 12150

|               |                     |                      |                         |
|---------------|---------------------|----------------------|-------------------------|
| Description   | True RMS Multimeter | W/O Number           | SC240096                |
| Manufacturer  | Fluke               | Calibration Location | Laboratory              |
| Model         | 289                 | Ambient Temperature  | 23 $\pm$ 2 $^{\circ}$ C |
| Serial Number | 29680090            | Ambient Humidity     | 50 $\pm$ 30 %RH         |
| ID Number     | N/A                 | Received Date        | 22-Feb-24               |

This certifies that the above instrument was calibrated in compliance with the Calibration Systems Requirement of ISO/IEC 17025:2017 in accordance with referenced procedures. Standards used as primary data calibration are certified by or traceable to National Institute of Metrology (Thailand) and/or other recognized national measurement institutes which maintains the units of measurement according to the International System of Units (SI Unit). Measurement uncertainties at the time of test are given where applicable. They are calculated in accordance with the method described in The Expression of Uncertainty and Confidence in Measurement (GUM2008).

The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by coverage factor k=2 such that the coverage probability corresponds to approximately 95%. This result of calibration was found accurate as shown on date and place of calibration only.

## Standard Equipments

| Description               | Serial No. | Certificate No. | Traceability | Exp. Date |
|---------------------------|------------|-----------------|--------------|-----------|
| Multi-Function Calibrator | 6923001    | 62-0130-20      | NIMT         | 03-Dec-24 |

## Authority of Calibration

Approved Signatory

Calibration Date : 24-Feb-2024  
Issued Date : 26-Feb-2024  
Calibrated By : Mr. Rattapong Jangpana

Calibration certificates without signatures are not valid. This certificate applied to only the item identified and shall not be reproduced other than in full, without the specific written approval by APTITECH CALIBRATION CO., LTD.



APTITECH CALIBRATION CO., LTD.  
50/40 Moo 5 T. Lat Sawai A. Lam Lukka Pathumthai 12150  
Tel. +66 2103-6210 Fax. +66 2103-6211  
Email: sales@aptitech-cal.com



## CALIBRATION REPORT

Certificate Number : SC2100086

## Calibration Method

The Unit Under Calibration (UUC) was calibrated by direct measurement with the Standard Equipments. The calibration has been accomplished in an ambient environment controlled base on the in-house calibration procedure. The identification of the laboratory's calibration procedure employed are CP-7.2-01-003, CP-7.2-01-004, CP-7.2-01-005, CP-7.2-01-006, CP-7.2-01-007, CP-7.2-01-008 and CP-7.2-01-009.

## Calibration Results

Appearance and function of use : Good

Results of Calibration : [X] Without adjustment [ ] With adjustment

\*\* If the calibration results were not accredited by the ANAB

## DC Voltage Calibration

(Perform "REL  $\Delta$ " with the input terminals shorted, prior to starting calibration on each range)

| UUC Range | Standard Value | UUC Reading | Uncertainty (p) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 50 mV     | 0.0 mV         | -0.001 mV   | 0.035 mV        | 0.020 ~ 0.020 mV       |
|           | 3.5 mV         | 3.499 mV    | 0.28 mV         | 3.478 ~ 3.522 mV       |
|           | 25.0 mV        | 25.002 mV   | 1.8 mV          | 24.967 ~ 25.033 mV     |
|           | 45.0 mV        | 45.005 mV   | 3.2 mV          | 44.937 ~ 45.043 mV     |
|           | 45.0 mV        | -45.005 mV  | 3.1 mV          | -44.997 ~ -45.003 mV   |
| 500 mV    | 35.0 mV        | 35.01 mV    | 2.5 mV          | 34.92 ~ 35.03 mV       |
|           | 250.0 mV       | 250.03 mV   | 15 mV           | 249.92 ~ 250.08 mV     |
|           | 450.0 mV       | 450.05 mV   | 26 mV           | 449.87 ~ 450.13 mV     |
|           | -450.0 mV      | -450.04 mV  | 26 mV           | -450.13 ~ -449.87 mV   |
|           | 3 V            | 0.35 V      | 0.00026 V       | 0.3497 ~ 0.3503 V      |
| 5 V       | 2.5 V          | 2.5002 V    | 0.00021 V       | 2.4992 ~ 2.5008 V      |
|           | 4.5 V          | 4.5004 V    | 0.00032 V       | 4.4987 ~ 4.5013 V      |
|           | -4.5 V         | -4.5003 V   | 0.00032 V       | -4.4991 ~ -4.5009 V    |
|           | 30 V           | 3.5 V       | 0.00026 V       | 3.497 ~ 3.503 V        |
|           | -3.5 V         | -3.500 V    | 0.00026 V       | -3.503 ~ -3.497 V      |
| 50 V      | 15.0 V         | 15.002 V    | 0.0015 V        | 14.994 ~ 15.006 V      |
|           | 25.0 V         | 25.003 V    | 0.0022 V        | 24.992 ~ 25.008 V      |
|           | 35.0 V         | 35.004 V    | 0.0024 V        | 34.989 ~ 35.011 V      |
|           | 45.0 V         | 45.005 V    | 0.0035 V        | 44.987 ~ 45.013 V      |
|           | -45.0 V        | -45.005 V   | 0.0035 V        | -45.013 ~ -44.987 V    |
| 500 V     | 35.0 V         | 35.01 V     | 0.0028 V        | 34.97 ~ 35.03 V        |
|           | 250.0 V        | 250.04 V    | 0.014 V         | 249.96 ~ 250.10 V      |
|           | 450.0 V        | 450.05 V    | 0.031 V         | 449.84 ~ 450.16 V      |
|           | -450.0 V       | -450.03 V   | 0.031 V         | -449.98 ~ -450.12 V    |
|           | 1000 V         | 100.0 V     | 0.008 V         | 99.8 ~ 100.2 V         |
| 1000 V    | 500.0 V        | 500.1 V     | 0.034 V         | 499.6 ~ 500.4 V        |
|           | 950.0 V        | 950.1 V     | 0.063 V         | 949.5 ~ 950.5 V        |
|           | -950.0 V       | -950.1 V    | 0.063 V         | -949.9 ~ -950.1 V      |



## CALIBRATION REPORT

Certificate Number: SC240086

### Calibration Results

#### AC Voltage Calibration

| UUC Range | Standard Value | Frequency | UUC Reading | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-----------|-------------|-----------------|------------------------|
| 50 mV     | 3.5 mV         | 50 Hz     | 3.526 mV    | 0.0084 mV       | 3.567 - 3.613 mV       |
|           | 3.5 mV         | 60 Hz     | 3.512 mV    | 0.0084 mV       | 3.537 - 3.583 mV       |
|           | 3.5 mV         | 1 kHz     | 3.506 mV    | 0.0084 mV       | 3.537 - 3.663 mV       |
|           | 45.0 mV        | 50 Hz     | 45.022 mV   | 0.026 mV        | 43.385 - 46.615 mV     |
|           | 45.0 mV        | 60 Hz     | 45.019 mV   | 0.026 mV        | 43.385 - 46.615 mV     |
|           | 45.0 mV        | 1 kHz     | 45.00 mV    | 0.026 mV        | 43.385 - 46.615 mV     |
|           | 35.0 mV        | 50 Hz     | 35.02 mV    | 0.020 mV        | 33.37 - 36.63 mV       |
|           | 35.0 mV        | 60 Hz     | 35.02 mV    | 0.020 mV        | 33.61 - 35.39 mV       |
|           | 35.0 mV        | 1 kHz     | 35.02 mV    | 0.020 mV        | 34.64 - 35.36 mV       |
|           | 450.0 mV       | 50 Hz     | 450.09 mV   | 0.16 mV         | 446.40 - 451.60 mV     |
| 5 V       | 450.0 mV       | 60 Hz     | 450.12 mV   | 0.16 mV         | 448.40 - 451.60 mV     |
|           | 450.0 mV       | 1 kHz     | 450.07 mV   | 0.16 mV         | 448.40 - 451.60 mV     |
|           | 0.35 V         | 20 Hz     | 0.3522 V    | 0.0010 V        | 0.2191 - 0.3526 V      |
|           | 0.35 V         | 50 Hz     | 0.3527 V    | 0.0010 V        | 0.3407 - 0.3593 V      |
|           | 0.35 V         | 60 Hz     | 0.3524 V    | 0.0010 V        | 0.3337 - 0.3663 V      |
|           | 0.35 V         | 1 kHz     | 0.3517 V    | 0.0010 V        | 0.3337 - 0.3663 V      |
|           | 0.35 V         | 5 kHz     | 0.3507 V    | 0.0010 V        | 0.3337 - 0.3663 V      |
|           | 0.35 V         | 15 kHz    | 0.3462 V    | 0.0010 V        | 0.3337 - 0.3663 V      |
|           | 0.35 V         | 100 kHz   | 0.3365 V    | 0.0010 V        | 0.3337 - 0.3663 V      |
|           | 2.50 V         | 20 Hz     | 2.4948 V    | 0.0010 V        | 2.4085 - 2.5915 V      |
| 50 V      | 2.50 V         | 50 Hz     | 2.5019 V    | 0.0010 V        | 2.4085 - 2.5915 V      |
|           | 2.50 V         | 60 Hz     | 2.5013 V    | 0.0010 V        | 2.4085 - 2.5915 V      |
|           | 2.50 V         | 1 kHz     | 2.5012 V    | 0.0010 V        | 2.4085 - 2.5915 V      |
|           | 2.50 V         | 5 kHz     | 2.4989 V    | 0.0010 V        | 2.4085 - 2.5915 V      |
|           | 2.50 V         | 15 kHz    | 2.4864 V    | 0.0010 V        | 2.4085 - 2.5915 V      |
|           | 2.50 V         | 100 kHz   | 2.4553 V    | 0.0010 V        | 2.4085 - 2.5915 V      |
|           | 4.50 V         | 20 Hz     | 4.4946 V    | 0.10 V          | 4.3385 - 4.6615 V      |
|           | 4.50 V         | 50 Hz     | 4.5032 V    | 0.10 V          | 4.3385 - 4.6615 V      |
|           | 4.50 V         | 60 Hz     | 4.5027 V    | 0.10 V          | 4.3385 - 4.6615 V      |
|           | 4.50 V         | 1 kHz     | 4.5019 V    | 0.10 V          | 4.3385 - 4.6615 V      |
| 50 V      | 4.50 V         | 5 kHz     | 4.4995 V    | 0.10 V          | 4.3385 - 4.6615 V      |
|           | 4.50 V         | 15 kHz    | 4.4752 V    | 0.10 V          | 4.3385 - 4.6615 V      |
|           | 4.50 V         | 100 kHz   | 4.5482 V    | 0.10 V          | 4.3385 - 4.6615 V      |
|           | 3.5 V          | 50 Hz     | 3.509 V     | 0.10 V          | 3.337 - 3.663 V        |
|           | 3.5 V          | 60 Hz     | 3.507 V     | 0.10 V          | 3.337 - 3.663 V        |
|           | 3.5 V          | 1 kHz     | 3.506 V     | 0.10 V          | 3.337 - 3.663 V        |
|           | 45 V           | 50 Hz     | 45.013 V    | 0.10 V          | 43.385 - 46.615 V      |
|           | 45 V           | 60 Hz     | 45.026 V    | 0.10 V          | 43.385 - 46.615 V      |
|           | 45 V           | 1 kHz     | 45.021 V    | 0.10 V          | 43.385 - 46.615 V      |



## CALIBRATION REPORT

Certificate Number: SC240086

### Calibration Results

#### AC Voltage Calibration

[Cont.]

| UUC Range | Standard Value | Frequency | UUC Reading | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-----------|-------------|-----------------|------------------------|
| 500 V     | 35 V           | 50 Hz     | 35.15 V     | 0.028 V         | 34.61 - 35.39 V        |
|           | 35 V           | 60 Hz     | 35.13 V     | 0.028 V         | 34.61 - 35.39 V        |
|           | 35 V           | 1 kHz     | 35.14 V     | 0.028 V         | 34.61 - 35.39 V        |
|           | 450 V          | 50 Hz     | 450.22 V    | 0.27 V          | 447.95 - 452.05 V      |
|           | 450 V          | 60 Hz     | 450.34 V    | 0.27 V          | 447.95 - 452.05 V      |
|           | 450 V          | 1 kHz     | 450.18 V    | 0.27 V          | 447.95 - 452.05 V      |
|           | 100 V          | 50 Hz     | 100.1 V     | 0.066 V         | 97.1 - 102.9 V         |
|           | 100 V          | 60 Hz     | 100.1 V     | 0.066 V         | 97.1 - 102.9 V         |
|           | 100 V          | 1 kHz     | 100.2 V     | 0.066 V         | 97.1 - 102.9 V         |
|           | 950 V          | 50 Hz     | 950.7 V     | 1.6 V           | 943.7 - 956.3 V        |
| 950 V     | 950 V          | 60 Hz     | 951.2 V     | 1.6 V           | 943.7 - 956.3 V        |
|           | 950 V          | 1 kHz     | 949.2 V     | 1.6 V           | 943.7 - 956.3 V        |

#### Resistance Calibration

(Perform 'REL Δ' with the input terminals shorted, prior to starting calibration on each range)

| UUC Range | Standard Value | UUC Reading | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 50 Ω      | Short          | 0.008 Ω     | 0.0003 Ω        | -0.100 - 0.100 Ω       |
|           | 35.00 Ω        | 35.009 Ω    | 0.021 Ω         | 34.882 - 35.118 Ω      |
|           | 45.00 Ω        | 45.009 Ω    | 0.022 Ω         | 44.877 - 45.123 Ω      |
|           | Short          | 0.000 Ω     | 0.0003 Ω        | -0.10 - 0.10 Ω         |
|           | 35.00 Ω        | 35.05 Ω     | 0.021 Ω         | 34.88 - 35.12 Ω        |
|           | 100.00 Ω       | 100.03 Ω    | 0.028 Ω         | 99.85 - 100.15 Ω       |
|           | 250.00 Ω       | 250.03 Ω    | 0.096 Ω         | 249.77 - 250.23 Ω      |
|           | 450.00 Ω       | 450.04 Ω    | 0.12 Ω          | 449.67 - 450.33 Ω      |
|           | 0.35 kΩ        | 0.3502 kΩ   | 0.00010 kΩ      | 0.3496 - 0.3504 kΩ     |
|           | 2.50 kΩ        | 2.5002 kΩ   | 0.00017 kΩ      | 2.4985 - 2.5015 kΩ     |
| 500 Ω     | 4.50 kΩ        | 4.5003 kΩ   | 0.00017 kΩ      | 4.4973 - 4.5025 kΩ     |
|           | 3.00 kΩ        | 3.000 kΩ    | 0.00017 kΩ      | 3.496 - 3.504 kΩ       |
|           | 25.00 kΩ       | 25.000 kΩ   | 0.00070 kΩ      | 24.985 - 25.015 kΩ     |
|           | 45.00 kΩ       | 45.009 kΩ   | 0.00070 kΩ      | 44.975 - 45.025 kΩ     |
|           | 35.00 kΩ       | 34.99 kΩ    | 0.00070 kΩ      | 34.96 - 35.04 kΩ       |
|           | 250.00 kΩ      | 249.97 kΩ   | 0.00073 kΩ      | 249.85 - 250.15 kΩ     |
|           | 450.00 kΩ      | 449.82 kΩ   | 0.064 kΩ        | 449.75 - 450.25 kΩ     |
|           | 0.35 MΩ        | 0.3501 MΩ   | 0.00010 MΩ      | 0.3491 - 0.3509 MΩ     |
|           | 2.50 MΩ        | 2.4999 MΩ   | 0.00010 MΩ      | 2.4958 - 2.5042 MΩ     |
|           | 4.50 MΩ        | 4.4978 MΩ   | 0.00010 MΩ      | 4.4929 - 4.5072 MΩ     |
| 500 kΩ    | 2.50 MΩ        | 2.4992 MΩ   | 0.00010 MΩ      | 2.458 - 2.542 MΩ       |
|           | 15.00 MΩ       | 14.981 MΩ   | 0.00020 MΩ      | 14.771 - 15.229 MΩ     |
|           | 25.00 MΩ       | 24.973 MΩ   | 0.00020 MΩ      | 24.621 - 25.379 MΩ     |



## CALIBRATION REPORT

Certificate Number: SC240086

### Calibration Results

#### Resistance Calibration

[Cont.]

| UUC Range | Standard Value | UUC Reading | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 50 MΩ     | 3.50 MΩ        | 3.50 MΩ     | 0.010 MΩ        | 3.41 - 3.59 MΩ         |
|           | 25.00 MΩ       | 24.98 MΩ    | 0.010 MΩ        | 24.38 - 25.42 MΩ       |
|           | 45.00 MΩ       | 44.95 MΩ    | 0.010 MΩ        | 44.28 - 45.72 MΩ       |
|           | 55.00 MΩ       | 54.7 MΩ     | 0.10 MΩ         | 50.4 - 59.6 MΩ         |
|           | 95.00 MΩ       | 94.7 MΩ     | 0.10 MΩ         | 87.2 - 102.8 MΩ        |
|           | 100.00 MΩ      | 99.8 MΩ     | 0.10 MΩ         | 91.8 - 108.2 MΩ        |
|           | 450.00 MΩ      | 447.4 MΩ    | 0.10 MΩ         | 411.8 - 486.2 MΩ       |

#### DC Current Calibration

(Perform 'REL Δ' with the input terminals open, prior to starting calibration on each range)

| UUC Range | Standard Value | UUC Reading | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 500 μA    | 35.0 μA        | 35.02 μA    | 0.005 μA        | 34.77 - 35.23 μA       |
|           | 250.0 μA       | 250.07 μA   | 0.009 μA        | 249.61 - 250.39 μA     |
|           | 450.0 μA       | 450.11 μA   | 0.13 μA         | 449.36 - 450.54 μA     |
|           | 350.0 μA       | 350.0 μA    | 0.12 μA         | 349.5 - 350.5 μA       |
|           | 2500.0 μA      | 2500.7 μA   | 0.16 μA         | 2497.9 - 2502.1 μA     |
|           | 4500.0 μA      | 4501.1 μA   | 0.78 μA         | 4496.4 - 4503.6 μA     |
|           | 3.50 mA        | 3.500 mA    | 0.0015 mA       | 3.4880 - 3.5120 mA     |
|           | 25.00 mA       | 25.000 mA   | 0.0082 mA       | 24.9770 - 25.0230 mA   |
|           | 45.00 mA       | 45.001 mA   | 0.012 mA        | 44.9670 - 45.0330 mA   |
|           | 25.0 mA        | 25.000 mA   | 0.061 mA        | 24.94 - 25.06 mA       |
| 50 mA     | 200.0 mA       | 200.01 mA   | 0.12 mA         | 199.68 - 200.32 mA     |
|           | 350.0 mA       | 350.03 mA   | 0.17 mA         | 349.45 - 350.55 mA     |
|           | 0.35 A         | 0.3501 A    | 0.0005 A        | 0.3479 - 0.3521 A      |
|           | 2.50 A         | 2.5008 A    | 0.0021 A        | 2.4915 - 2.5085 A      |
|           | 4.50 A         | 4.5012 A    | 0.0035 A        | 4.4855 - 4.5145 A      |
|           | 1.00 A         | 1.000 A     | 0.0010 A        | 0.995 - 1.005 A        |
|           | 5.00 A         | 5.002 A     | 0.0020 A        | 4.983 - 5.017 A        |
|           | 9.50 A         | 9.502 A     | 0.0037 A        | 9.460 - 9.531 A        |



## CALIBRATION REPORT

Certificate Number: SC240086

### Calibration Results

#### AC Current Calibration

| UUC Range | Standard Value | Frequency | UUC Reading | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-----------|-------------|-----------------|------------------------|
| 500 μA    | 35 μA          | 50 Hz     | 34.87 μA    | 0.0053 μA       | 34.39 - 35.41 μA       |
|           | 35 μA          | 60 Hz     | 35.03 μA    | 0.0053 μA       | 34.39 - 35.41 μA       |
|           | 35 μA          | 1 kHz     | 35.05 μA    | 0.0053 μA       | 34.39 - 35.41 μA       |
|           | 450 μA         | 50 Hz     | 449.90 μA   | 0.068 μA        | 447.10 - 452.90 μA     |
|           | 450 μA         | 60 Hz     | 449.91 μA   | 0.068 μA        | 447.10 - 452.90 μA     |
|           | 450 μA         | 1 kHz     | 449.93 μA   | 0.068 μA        | 447.10 - 452.90 μA     |
|           | 350 μA         | 50 Hz     | 350.5 μA    | 0.053 μA        | 346.9 - 353.1 μA       |
|           | 350 μA         | 60 Hz     | 350.6 μA    | 0.053 μA        | 346.9 - 353.1 μA       |
|           | 350 μA         | 1 kHz     | 350.6 μA    | 0.053 μA        | 346.9 - 353.1 μA       |
|           | 4500 μA        | 50 Hz     | 4501.8 μA   | 0.68 μA         | 4472.0 - 4528.0 μA     |
| 500 μA    | 4500 μA        | 60 Hz     | 4503.1 μA   | 0.68 μA         | 4472.0 - 4528.0 μA     |
|           | 4500 μA        | 1 kHz     | 4502.7 μA   | 0.68 μA         | 4472.0 - 4528.0 μA     |
|           | 3.5 mA         | 20 Hz     | 3.503 mA    | 0.0039 mA       | 3.445 - 3.555 mA       |
|           | 3.5 mA         | 50 Hz     | 3.507 mA    | 0.0039 mA       | 3.439 - 3.541 mA       |
|           | 3.5 mA         | 60 Hz     | 3.507 mA    | 0.0039 mA       | 3.439 - 3.541 mA       |
|           | 3.5 mA         | 1 kHz     | 3.509 mA    | 0.0039 mA       | 3.439 - 3.541 mA       |
|           | 3.5 mA         | 10 kHz    | 3.511 mA    | 0.0039 mA       | 3.439 - 3.541 mA       |
|           | 45 mA          | 20 Hz     | 44.892 mA   | 0.050 mA        | 44.710 - 45.290 mA     |
|           | 45 mA          | 30 Hz     | 44.975 mA   | 0.050 mA        | 44.710 - 45.290 mA     |
|           | 45 mA          | 60 Hz     | 44.982 mA   | 0.050 mA        | 44.710 - 45.290 mA     |
| 400 mA    | 45 mA          | 1 kHz     | 44.972 mA   | 0.050 mA        | 44.710 - 45.290 mA     |
|           | 45 mA          | 10 kHz    | 44.992 mA   | 0.050 mA        | 44.710 - 45.290 mA     |
|           | 25 mA          | 50 Hz     | 25.03 mA    | 0.028 mA        | 24.52 - 25.48 mA       |
|           | 25 mA          | 60 Hz     | 25.03 mA    | 0.028 mA        | 24.40 - 25.20 mA       |
|           | 25 mA          | 1 kHz     | 25.04 mA    | 0.028 mA        | 24.80 - 25.20 mA       |
|           | 350 mA         | 50 Hz     | 349.95 mA   | 1.2 mA          | 347.85 - 352.15 mA     |
|           | 350 mA         | 60 Hz     | 350.01 mA   | 1.2 mA          | 347.85 - 352.15 mA     |
|           | 350 mA         | 1 kHz     | 350.01 mA   | 1.2 mA          | 347.85 - 352.15 mA     |
|           | 0.35 A         | 50 Hz     | 0.3507 A    | 0.0012 A        | 0.3452 - 0.3548 A      |
|           | 0.35 A         | 60 Hz     | 0.3507 A    | 0.0012 A        | 0.3452 - 0.3548 A      |
| 5 A       | 0.35 A         | 1 kHz     | 0.3509 A    | 0.0012 A        | 0.3452 - 0.3548 A      |
|           | 4.5 A          | 50 Hz     | 4.4987 A    | 0.0059 A        | 4.4620 - 4.5380 A      |
|           | 4.5 A          | 60 Hz     | 4.4997 A    | 0.0059 A        | 4.4620 - 4.5380 A      |
|           | 4.5 A          | 1 kHz     | 4.5003 A    | 0.0059 A        | 4.4620 - 4.5380 A      |



## CALIBRATION REPORT

Certificate Number : SC240086

### Calibration Results

#### AC Current Calibration

(Cont.)

| UUC Range | Standard Value | Frequency | UUC Reading | Uncertainty (u) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-----------|-------------|-----------------|------------------------|
| 10 A      | 1 A            | 50 Hz     | 1.002 A     | 0.0029 A        | 0.987 ~ 1.013 A        |
|           | 1 A            | 60 Hz     | 1.002 A     | 0.0029 A        | 0.987 ~ 1.013 A        |
|           | 1 A            | 1 kHz     | 1.002 A     | 0.0029 A        | 0.987 ~ 1.013 A        |
|           | 9.5 A          | 50 Hz     | 9.503 A     | 0.012 A         | 9.419 ~ 9.581 A        |
|           | 9.5 A          | 60 Hz     | 9.504 A     | 0.012 A         | 9.419 ~ 9.581 A        |
|           | 9.5 A          | 1 kHz     | 9.509 A     | 0.012 A         | 9.419 ~ 9.581 A        |

#### Capacitance Calibration

(Perform "REL" with the input terminals opened, prior to starting calibration on each range)

| UUC Range | Standard Value | UUC Reading | Uncertainty (u) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 100 nF    | 9.50 nF        | 9.5 nF      | 0.056 nF        | 8.9 ~ 10.1 nF          |
|           | 95.00 nF       | 95.0 nF     | 0.42 nF         | 93.5 ~ 96.5 nF         |
| 1 µF      | 0.50 µF        | 0.500 µF    | 0.0016 µF       | 0.490 ~ 0.510 µF       |
|           | 0.95 µF        | 0.950 µF    | 0.0030 µF       | 0.935 ~ 0.965 µF       |
| 10 µF     | 0.95 µF        | 0.95 µF     | 0.0030 µF       | 0.89 ~ 1.01 µF         |
|           | 9.50 µF        | 9.50 µF     | 0.039 µF        | 9.25 ~ 9.65 µF         |
| 100 µF    | 9.50 µF        | 9.5 µF      | 0.039 µF        | 8.9 ~ 10.1 µF          |
|           | 95.00 µF       | 95.1 µF     | 0.70 µF         | 93.5 ~ 96.5 µF         |
| 1000 µF   | 95.0 µF        | 95 µF       | 0.70 µF         | 89 ~ 101 µF            |
|           | 900.0 µF       | 902 µF      | 1.1 µF          | 886 ~ 914 µF           |

#### Temperature Calibration - TC Type K

| Standard Value |              | UUC Reading | Uncertainty (u) | Tolerance Limit Values |
|----------------|--------------|-------------|-----------------|------------------------|
| Voltage        | Actual Value |             |                 |                        |
| -2.554 mV      | -100 °C      | -99.4 °C    | 0.15 °C         | -101.0 ~ -99.0 °C      |
| 0.392 mV       | -10 °C       | -9.7 °C     | 0.12 °C         | -11.0 ~ -9.0 °C        |
| 0.000 mV       | 0 °C         | -0.2 °C     | 0.13 °C         | -1.0 ~ 1.0 °C          |
| 14.293 mV      | 350 °C       | 350.7 °C    | 0.17 °C         | 346.5 ~ 353.5 °C       |
| 41.276 mV      | 1000 °C      | 1001.2 °C   | 0.23 °C         | 999.0 ~ 1001.0 °C      |

#### Conductance Test Calibration

| UUC Range | Standard Value | UUC Reading | Uncertainty (u) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 50 nS     | 10 nS          | 10.02 nS    | 0.010 nS        | 9.99 ~ 10.11 nS        |
|           | 20 nS          | 20.05 nS    | 0.010 nS        | 19.79 ~ 20.21 nS       |
|           | 45 nS          | 45.06 nS    | 0.010 nS        | 44.54 ~ 45.46 nS       |



## CALIBRATION REPORT

Certificate Number : SC240086

### Calibration Results

#### DC Voltage AC-DC, [DC,AC] Test Calibration

| UUC Range    | Standard Value | UUC Reading | Uncertainty (u) | Tolerance Limit Values |
|--------------|----------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 50 V         | 30 V           | 30.013 V    | 0.0010 V        | 9.890 ~ 10.110 V       |
|              | 30 V @ 50 Hz   | 29.976 V    | 0.0010 V        | 29.790 ~ 29.910 V      |
|              | 30 V           | 29.998 V    | 0.0010 V        | 29.710 ~ 29.910 V      |
| 30 V @ 60 Hz | 30 V           | 29.974 V    | 0.0010 V        | 44.540 ~ 45.460 V      |

#### Frequency Test Calibration

| UUC Range | Standard Value   | UUC Reading | Uncertainty (u) | Tolerance Limit Values |
|-----------|------------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 99.999 Hz | 10 Hz @ 500 mV   | 10.000 Hz   | 0.0010 Hz       | 9.993 ~ 10.007 Hz      |
|           | 50 Hz @ 500 mV   | 50.000 Hz   | 0.0010 Hz       | 49.985 ~ 50.015 Hz     |
|           | 99 Hz @ 500 mV   | 98.999 Hz   | 0.0010 Hz       | 98.975 ~ 99.025 Hz     |
| 1000 Hz   | 110 Hz @ 500 mV  | 110.00 Hz   | 0.0058 Hz       | 109.989 ~ 110.011 Hz   |
|           | 950 Hz @ 500 mV  | 950.00 Hz   | 0.0058 Hz       | 949.943 ~ 950.057 Hz   |
|           | 1.1 kHz @ 500 mV | 1.1000 kHz  | 0.00059 kHz     | 1.0900 ~ 1.1000 kHz    |
| 10 kHz    | 9.9 kHz @ 500 mV | 9.9000 kHz  | 0.00059 kHz     | 9.7950 ~ 10.4050 kHz   |
|           | 11 kHz @ 500 mV  | 11.000 kHz  | 0.0010 kHz      | 10.445 ~ 11.555 kHz    |
|           | 99 kHz @ 500 mV  | 98.999 kHz  | 0.0010 kHz      | 91.053 ~ 103.935 kHz   |
| 1000 kHz  | 110 kHz @ 500 mV | 109.99 kHz  | 0.0010 kHz      | 105.495 ~ 115.505 kHz  |
|           | 490 kHz @ 500 mV | 489.99 kHz  | 0.0010 kHz      | 465.495 ~ 514.505 kHz  |

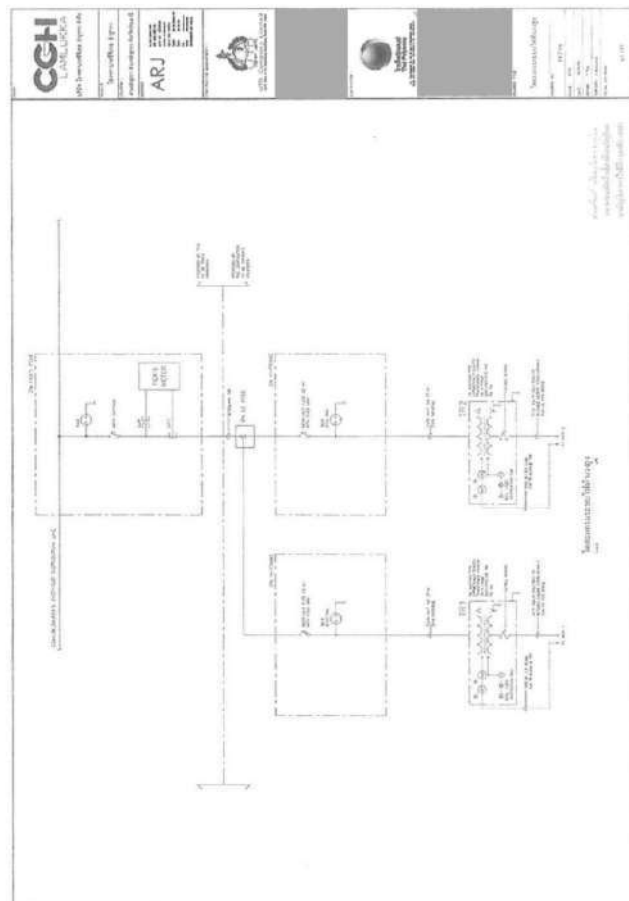
--- End of Certificate ---

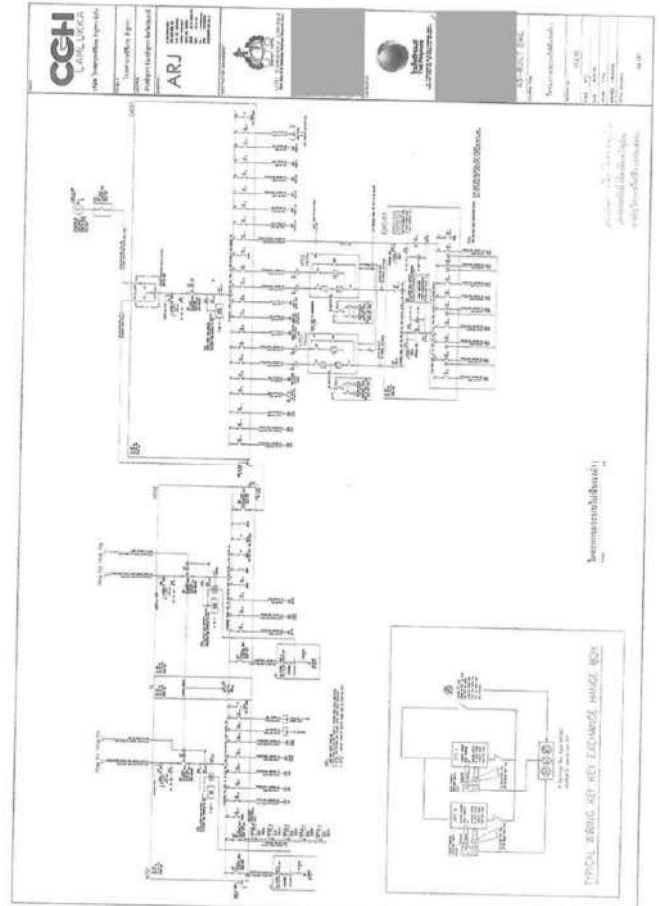
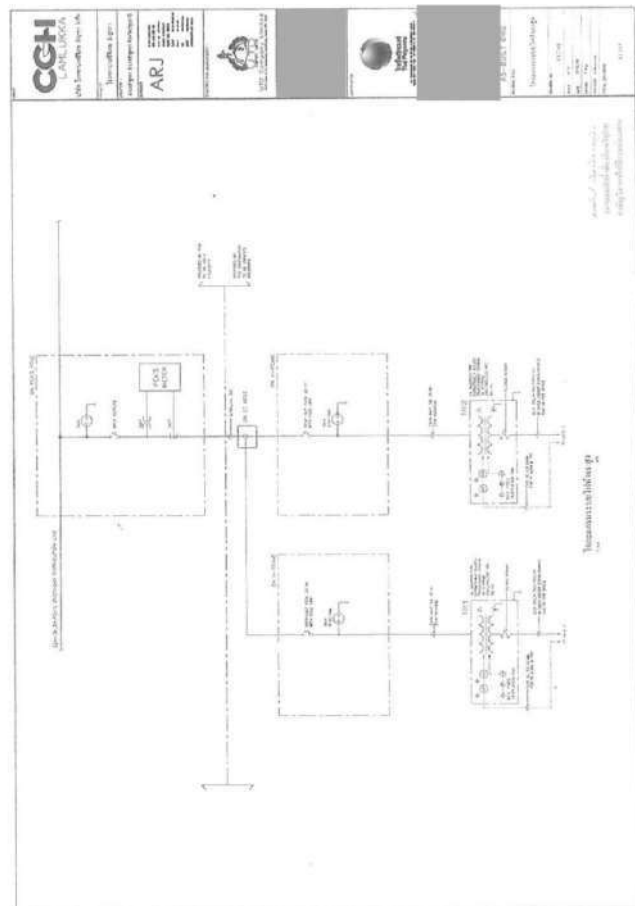
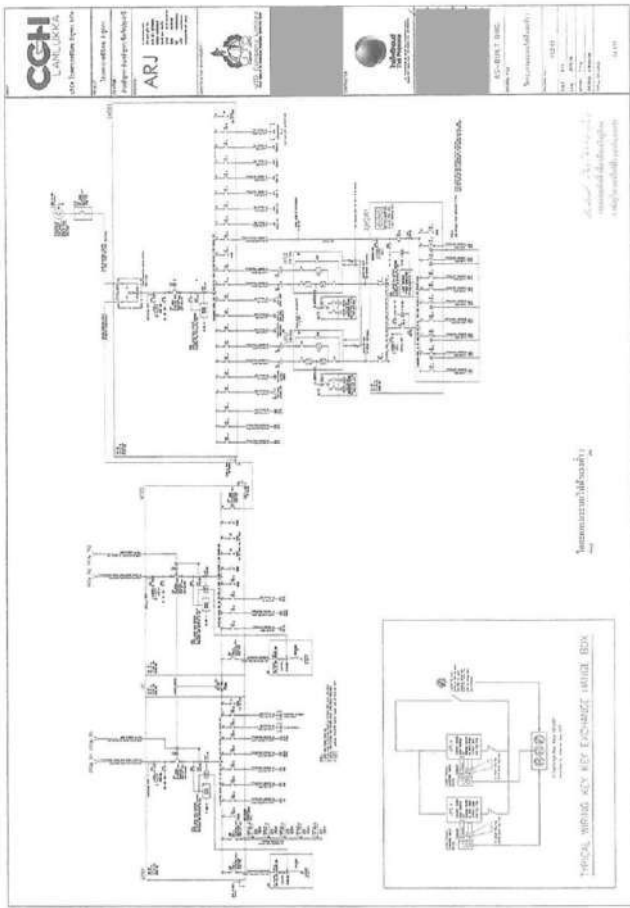


สำเนาถูกต้อง

วันที่ 4/10/5

4/10/5





ถ้าหากถูกต้อง

หาก 4405



# รายงานการตรวจสอบ และทดสอบระบบดับเพลิง (FM200) ครั้งที่ 1/2



**โรงพยาบาลชีเอช ลำลูกกา**  
**DATE : 23 MAY 2025**

**THAMDEE FIRE EQUIPMENT & SERVICES CO.,LTD.**  
39/423 Moo.1, Khlong Neung, Khlong Luang, Pathumthani 12120  
Tel. 02-986-5885 Fax. 02-986-5886

**TDFES**  THAMDEE FIRE EQUIPMENT & SERVICES CO., LTD.  
39/423 Moo.1, Khlong Neung, Khlong Luang, Pathumthani 12120 Tel: 0-2986-5885 Fax: 0-2986-5886

**SERVICE REPORT**

ชื่อลูกค้า/บริษัท : CGH โครงการ : CGH ลำลูกกา วันที่ส่งมอบงาน : 03/2558  
วันที่แจ้ง : 23/5/68 เวลาใช้งาน : 13.00  
แจ้งวัด : ปทุมธานี ผู้ตรวจ : คุณ อนุรัตน์ เบอร์โทรติดต่อ : 094-556-5323  
ผู้รับ : คุณ ศิวาล ทั่ว : 1/2

**SYSTEMS**

|                                                 |                                        |                                         |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> MAINTENANCE | <input type="checkbox"/> WARRANTY      | <input type="checkbox"/> EMERGENCY CALL |
| <input checked="" type="checkbox"/> FM200       | <input type="checkbox"/> DELUGE VALVE  | <input type="checkbox"/> IRSD           |
| <input type="checkbox"/> CO2                    | <input type="checkbox"/> PREACTION     | <input type="checkbox"/> VESDA          |
| <input type="checkbox"/> NOVELION               | <input type="checkbox"/> WET CDITIONAL | <input type="checkbox"/> ACCESS CONTROL |
| <input type="checkbox"/> FIRE ALARM             | <input type="checkbox"/> MIC VALVE     | <input type="checkbox"/> CCTV           |
| <input type="checkbox"/> AEROSOL STATUS         | <input type="checkbox"/> FIRE PUMP     | <input type="checkbox"/> NO             |

สัญญาที่แนบมา / เอกสารการควบคุม

เข้าตรวจสอบการทำงานของระบบดับเพลิงที่ติดตั้งในโมดูล Novec 1230 Systems

- Server Room 1 ห้อง
- MDR ROOM 1 ห้อง
- UPS ROOM 1 ห้อง

ผลการดำเนินงาน / หมายเหตุ:

ก่อนทดสอบระบบอยู่ในสถานะปกติ

- ทำการทดสอบอุปกรณ์ตรวจสอบควันและการทำงานของหัวฉีดความดัน
- ทดสอบการทำงานของอุปกรณ์แจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้
- ทดสอบการทำงานของอุปกรณ์ส่งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้
- ผลการทดสอบได้ทำการส่งสัญญาณและทำงานสอดคล้องกับระบบ 15 Solenoid ให้ถูกต้องแล้ว

ปริมาณน้ำที่ใช้ : 23.5 ลิตร

ปริมาณน้ำที่ใช้ในการทดสอบ : 23.5 ลิตร

วันที่ : 23 / 5 / 68

ผู้ดำเนินการ : 

ตรวจสอบ : 

Rev: 2

FM-GE-01-02

**TDFES**  THAMDEE FIRE EQUIPMENT & SERVICES CO., LTD.  
39/423 Moo.1, Khlong Neung, Khlong Luang, Pathumthani 12120 Tel: 0-2986-5885 Fax: 0-2986-5886

**Checklist Inspection and Testing**

Project Name: CGH ลำลูกกา System: FM200 System

Cylinder Brand: HYGGOOD Cylinder No: RP2002 Cylinder Ltr: 51 Ltr

Location: UPS Room Building: CGH Pressure: 360 CMHG/CM

วันที่ : 23 / 5 / 68

| ลำดับ | รายการตรวจสอบ                               | ผลการตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-------|---------------------------------------------|--------------|----------|
| 1     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 2     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 3     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 4     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 5     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 6     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 7     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 8     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 9     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 10    | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |

ระบบสามารถทำงานปกติ

Battery อายุการใช้งานเกิน 2 ปี ควรเปลี่ยนใหม่

Remarks : Y - Yes (ใช่), P - Passed (ผ่าน), F - Failed (ไม่ผ่าน), N/A - Not Available (ไม่มีข้อมูล)

Commissioning is Complete and System is Ready for Acceptance Demonstration

Inspector:  Client:  Owner: 

Company: Thamdee Fire Equipment & Services Co., Ltd. Company:  Company: 

Name:  Name:  Name: 

Date: 23 / 5 / 68 Date: 23 / 5 / 68 Date: 23 / 5 / 68

**TDFES**  THAMDEE FIRE EQUIPMENT & SERVICES CO., LTD.  
39/423 Moo.1, Khlong Neung, Khlong Luang, Pathumthani 12120 Tel: 0-2986-5885 Fax: 0-2986-5886

**Checklist Inspection and Testing**

Project Name: CGH ลำลูกกา System: FM200 System

Cylinder Brand: HYGGOOD Cylinder No: RP2002 Cylinder Ltr: 142 Ltr

Location: MDR Room Building: CGH Pressure: 360 CMHG/CM

วันที่ : 23 / 5 / 68

| ลำดับ | รายการตรวจสอบ                               | ผลการตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-------|---------------------------------------------|--------------|----------|
| 1     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 2     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 3     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 4     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 5     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 6     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 7     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 8     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 9     | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |
| 10    | ตรวจสอบระบบการแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้ (E.D.) | ✓            |          |

ระบบสามารถทำงานปกติ

Battery อายุการใช้งานเกิน 2 ปี ควรเปลี่ยนใหม่

Smoke zone 1 เสีย 1 ตัว

Remarks : Y - Yes (ใช่), P - Passed (ผ่าน), F - Failed (ไม่ผ่าน), N/A - Not Available (ไม่มีข้อมูล)

Commissioning is Complete and System is Ready for Acceptance Demonstration

Inspector:  Client:  Owner: 

Company: Thamdee Fire Equipment & Services Co., Ltd. Company:  Company: 

Name:  Name:  Name: 

Date: 23 / 5 / 68 Date: 23 / 5 / 68 Date: 23 / 5 / 68

| ชั้น    | ห้องครัว |       | โต๊ะ CW |       | สวนสาธารณะ |          | รวมทั้งหมด |
|---------|----------|-------|---------|-------|------------|----------|------------|
|         | ปกติ     | ชำรุด | ปกติ    | ชำรุด | สะอาด      | ไม่สะอาด |            |
| ชั้น 1  | ✓        |       | ✓       |       | ✓          |          |            |
| ชั้น 1A | ✓        |       | ✓       |       | ✓          |          |            |
| ชั้น 2  | ✓        |       | ✓       |       | ✓          |          |            |
| ชั้น 2A | ✓        |       | ✓       |       | ✓          |          |            |
| ชั้น 3  | ✓        |       | ✓       |       | ✓          |          |            |
| ชั้น 4  | ✓        |       | ✓       |       | ✓          |          |            |
| ชั้น 5  | ✓        |       | ✓       |       | ✓          |          |            |
| ชั้น 6  | ✓        |       | ✓       |       | ✓          |          |            |
| ชั้น 7  | ✓        |       | ✓       |       | ✓          |          |            |
| ชั้น 8  | ✓        |       | ✓       |       | ✓          |          |            |

๖. บทเฉพาะกาล

๐๖๖๐

NOTES

500 16 9 9 17

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสลับปล่องระบายอากาศภายในอาคารในกรณีที่มีกลิ่นหรือการแพร่ระบาด ของเชื้อโรค

หากมีสิ่งใดที่กล่าวถึงไว้แล้วในบทเพลงนี้หรือไม่ หากไม่สามารถหาได้ให้ใส่เป็นวงเล็บไว้ที่..... 1.55 + 5 = 2

| ชั้น    | ข้อควรระวัง |         | ข้อ CW |         | ควรระมัดระวัง |          | หมายเหตุ |
|---------|-------------|---------|--------|---------|---------------|----------|----------|
|         | ปกติ        | ผิดปกติ | ปกติ   | ผิดปกติ | สะดวก         | ไม่สะดวก |          |
| ชั้น 1  | ✓           |         | ✓      |         | ✓             |          |          |
| ชั้น 1A | ✓           |         | ✓      |         | ✓             |          |          |
| ชั้น 2  | ✓           |         | ✓      |         | ✓             |          |          |
| ชั้น 2A | ✓           |         | ✓      |         | ✓             |          |          |
| ชั้น 3  | ✓           |         | ✓      |         | ✓             |          |          |
| ชั้น 4  | ✓           |         | ✓      |         | ✓             |          |          |
| ชั้น 5  | ✓           |         | ✓      |         | ✓             |          |          |
| ชั้น 6  | ✓           |         | ✓      |         | ✓             |          |          |
| ชั้น 7  | ✓           |         | ✓      |         | ✓             |          |          |
| ชั้น 8  | ✓           |         | ✓      |         | ✓             |          |          |

จากผลวิจัยพบว่า

0000

1997

78. 25.10.2017

ຈົນກະທັ້ງ

\* จรรยาบรรณของสภาทนายความไทย พ.ศ. ๒๕๖๑

.....

[illegible]

| วันที่ | รายการตรวจ           | ตรวจที่ | ตรวจโดย | ผลการตรวจ | หมายเหตุ |
|--------|----------------------|---------|---------|-----------|----------|
| A      | การตรวจร่างกายทั่วไป |         |         |           |          |
| 1      | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |
| 2      | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |
| 3      | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |
| 4      | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |
| 5      | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |
| 6      | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |
| 7      | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |
| 8      | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |
| 9      | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |
| 10     | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |
| 11     | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |
| B      | การตรวจร่างกายทั่วไป |         |         |           |          |
| 12     | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |
| 13     | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |
| 14     | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |
| 15     | การตรวจร่างกายทั่วไป | W       | ปกติ    |           |          |

Preventive Maintenance Report FOR FAN

ชื่อลูกค้า: โรงพยาบาล ชลบุรี ๒๕๖๖  
ชื่อช่าง: [ ] สัญญาบริการ [ ] บริการไม่ฟรี [ ] บริการฟรี  
วันที่: ๑๕-๐๔-๒๕๖๖  
เวลาที่: ๑๕:๐๐-๑๖:๐๐  
สถานที่: โรงพยาบาล ชลบุรี ๒๕๖๖  
ชื่อช่าง: [ ] สัญญาบริการ [ ] บริการไม่ฟรี [ ] บริการฟรี  
วันที่: ๑๕-๐๔-๒๕๖๖  
เวลาที่: ๑๕:๐๐-๑๖:๐๐  
สถานที่: โรงพยาบาล ชลบุรี ๒๕๖๖

| ลำดับ | รายการตรวจ                        | ความถี่  | มาตรฐาน  | ผลการตรวจ | หมายเหตุ |
|-------|-----------------------------------|----------|----------|-----------|----------|
| A     | ตรวจสอบสภาพทั่วไป                 | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 1     | ตรวจสอบสภาพภายนอก                 | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 2     | ตรวจสอบสภาพภายใน (Cleaning)       | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 3     | ตรวจสอบสภาพลม (Airflow)           | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 4     | ตรวจสอบสภาพอุณหภูมิ (Temperature) | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 5     | ตรวจสอบสภาพความชื้น (Humidity)    | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 6     | ตรวจสอบสภาพความดัน (Pressure)     | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 7     | ตรวจสอบสภาพความถี่ (Frequency)    | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 8     | ตรวจสอบสภาพความถี่ (Frequency)    | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 9     | ตรวจสอบสภาพความถี่ (Frequency)    | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 10    | ตรวจสอบสภาพความถี่ (Frequency)    | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 11    | ตรวจสอบสภาพความถี่ (Frequency)    | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| B     | ระบบไฟฟ้า MCB, Wiring & Control   | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 12    | ตรวจสอบสภาพตู้ MCB                | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 13    | ตรวจสอบสภาพตู้ MCB                | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 14    | ตรวจสอบสภาพตู้ MCB                | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |
| 15    | ตรวจสอบสภาพตู้ MCB                | ตามกำหนด | ตามกำหนด | ผ่าน      |          |

ชื่อช่าง: [ ] สัญญาบริการ [ ] บริการไม่ฟรี [ ] บริการฟรี  
วันที่: ๑๕-๐๔-๒๕๖๖  
เวลาที่: ๑๕:๐๐-๑๖:๐๐  
สถานที่: โรงพยาบาล ชลบุรี ๒๕๖๖

JOB NAME : Cleaning Tank Service  
COMPANY : CGH Lamukha Hospital Co.,Ltd.  
Job started : 24 April 2025

ขอแจ้งความในใบนี้ว่างานนี้จะไม่เกินกว่า 19.5 และไม่เกิน 23.5 ชั่วโมงของเวลาเช็คเครื่องนี้ทำโดยมาตรฐาน

Report by : Integrate Chem and Service Co.,Ltd (ICS)  
7/150 Moo 13, 501 Sanitakorn 10, Bangkok, Samutprakan 10540  
Tel. 061-562-6505, 089-826-9600, 02-316-1150 Fax: 02-316-1150 Email: mwanth@hotmail.com



บริษัท ไทยโพลีแคร์ จำกัด (มหาชน) โทร : 02-942-6491-6, 02-943-2930-8  
Thai Polycare Public Company Limited โทร: 02-942-6491-6, 02-943-2930-8  
24, Soi Pongthong 29, Sub-10, Pongthong 29, Bangkok 10200, Thailand

เลขที่ TPC/MEMO/DF-68-166

วันที่ 16 พฤษภาคม 2568

เรื่อง นำส่งรายงานการสำรวจผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม

เรียน โรงพยาบาล ชลบุรี ๒๕๖๖

มีเรื่องส่งมาด้วย: 1. รายงานการสำรวจผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่ทางโรงพยาบาล ชลบุรี ๒๕๖๖ ได้ขอใช้บริการจาก บริษัท ไทยโพลีแคร์ จำกัด (มหาชน) ดำเนินการสำรวจผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมเมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2568 ของผลการดำเนินงานตามมาตรฐาน 7 ข้อ ของโรงพยาบาล ชลบุรี ๒๕๖๖ นั้น บริษัท ไทยโพลีแคร์ จำกัด (มหาชน) ได้ดำเนินการสำรวจผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมเมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม 2568 เสร็จเรียบร้อยแล้ว และขอส่งผลการสำรวจตามรายละเอียดที่แนบมาด้วย

บริษัท ไทยโพลีแคร์ จำกัด (มหาชน) ขอแจ้งว่า บริษัท ไทยโพลีแคร์ จำกัด (มหาชน) มีความยินดีที่จะให้บริการแก่โรงพยาบาล ชลบุรี ๒๕๖๖ ในกรณีที่โรงพยาบาล ชลบุรี ๒๕๖๖ ต้องการใช้บริการจาก บริษัท ไทยโพลีแคร์ จำกัด (มหาชน) อีกครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

อาคารสามารถใช้งานได้ตามปกติ

ชื่อและตำแหน่ง  
โรงพยาบาล ชลบุรี ๒๕๖๖  
เลขที่ 80/77 ตำบล ชลบุรี อำเภอ ชลบุรี จังหวัด ชลบุรี 12150  
ชื่อหัวหน้าผู้สำรวจ นายวิวัฒน์ นพจินดา (จบ. 2557)  
วันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ. 2568  
เบอร์โทรศัพท์มือถือ 09-00000000  
ลงลายมือชื่อ.....

ขอแจ้งความในใบนี้ว่างานนี้จะไม่เกินกว่า 19.5 และไม่เกิน 23.5 ชั่วโมงของเวลาเช็คเครื่องนี้ทำโดยมาตรฐาน

- เจ้าของอาคารควรแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบเกี่ยวกับความปลอดภัยของอาคาร
- เมื่อเจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบแล้วพบว่าอาคารอยู่ในสภาพดี
- แจ้งเจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบแล้วพบว่าอาคารอยู่ในสภาพดี

ห้ามเคลื่อนย้ายหรือทำลายประกาศนี้







uchail 505

Exposure to the environment

[illegible]

00000000000000000000000000000000

[illegible][illegible]

๘. ประเมินผล..... (ค่าเฉลี่ย 87)..... (ตรวจสอบสภาพของ 3 เดือน)

| วันที่ ST-1 | การบันทึกข้อมูล |       | การตรวจสอบ |       | หมายเหตุ                                                                                                 |
|-------------|-----------------|-------|------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | บันทึก          | แก้ไข | บันทึก     | แก้ไข |                                                                                                          |
| วันที่ 1    | ✓               |       | ✓          |       |                                                                                                          |
| วันที่ 1A   | ✓               |       | ✓          |       | $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} \times \frac{1}{2} \times \frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{32}$ |
| วันที่ 2    | ✓               |       | ✓          |       |                                                                                                          |
| วันที่ 2A   | ✓               |       | ✓          |       |                                                                                                          |
| วันที่ 3    | ✓               |       | ✓          |       |                                                                                                          |
| วันที่ 4    | ✓               |       | ✓          |       |                                                                                                          |
| วันที่ 5    | ✓               |       | ✓          |       |                                                                                                          |
| วันที่ 6    | ✓               |       | ✓          |       |                                                                                                          |
| วันที่ 7    | ✓               |       | ✓          |       |                                                                                                          |

| উপাংশ-২ | ০১০০০০০০১১ |      | ০১১০০১০১০১ |      | ০১১০০০১ |
|---------|------------|------|------------|------|---------|
|         | ১০০        | ০১১০ | ১০০        | ০১১০ |         |
| ১০১     | ✓          |      | ✓          |      |         |
| ১০১A    | ✓          |      | ✓          |      |         |
| ১০২     | ✓          |      | ✓          |      |         |
| ১০২A    | ✓          |      | ✓          |      |         |
| ১০৩     | ✓          |      | ✓          |      |         |
| ১০৪     | ✓          |      | ✓          |      |         |
| ১০৫     | ✓          |      | ✓          |      |         |
| ১০৬     | ✓          |      | ✓          |      |         |
| ১০৭     | ✓          |      | ✓          |      |         |

အရက် ၁၀၀ နံပါတ် ၁၀၀  
ရက် ၁၀၀

| ชั้นปี (ST-) | กิจกรรมที่ ๑๖ |       | การประเมินผล |       | หมายเหตุ                                 |
|--------------|---------------|-------|--------------|-------|------------------------------------------|
|              | ปกติ          | ภายใน | ปกติ         | ภายใน |                                          |
| ชั้นปี 1     | ✓             |       | ✓            |       | <i>(Handwritten note in Thai script)</i> |
| ชั้นปี 1A    | -             |       | -            |       |                                          |
| ชั้นปี 2     | ✓             |       | ✓            |       |                                          |
| ชั้นปี 2A    | ✓             |       | ✓            |       |                                          |
| ชั้นปี 3     | ✓             |       | ✓            |       |                                          |
| ชั้นปี 4     | ✓             |       | ✓            |       |                                          |
| ชั้นปี 5     | ✓             |       | ✓            |       |                                          |
| ชั้นปี 6     | ✓             |       | ✓            |       |                                          |
| ชั้นปี 7     | ✓             |       | ✓            |       |                                          |

| บันทึก ST-2 | สารบอโรน 4 |         | สารบอโรน 6 |         | หมายเหตุ |
|-------------|------------|---------|------------|---------|----------|
|             | ปกติ       | ผิดปกติ | ปกติ       | ผิดปกติ |          |
| ข้อ 1       | ✓          |         | ✓          |         |          |
| ข้อ 1A      | ✓          |         | ✓          |         |          |
| ข้อ 2       | ✓          |         | ✓          |         |          |
| ข้อ 2A      | ✓          |         | ✓          |         |          |
| ข้อ 3       | ✓          |         | ✓          |         |          |
| ข้อ 4       | ✓          |         | ✓          |         |          |
| ข้อ 5       | ✓          |         | ✓          |         |          |
| ข้อ 6       | ✓          |         | ✓          |         |          |
| ข้อ 7       | ✓          |         | ✓          |         |          |

เลขที่   สืบค้นจาก  
 วันที่ 25/04/55

๓๕๗๐..... (ผู้ตรวจสอบ)  
วันที่ ๑๗/๑๑/๒๕๖๑.....

### Water Tank Cleaning Service

## REPORT

FOR : CGH LAMLUKKA HOSPITAL COMPANY LIMITED



PREPARE BY : Integrate Chem and Service Co.,Ltd.

7/156 Moo 13, Soi Santinakorn 16, Bangkaew, Bangplee, Samutprakarn 10540

Tel. 061-562-6505, 069-026-9600, 02-316-1150 Fax, 02-316-1150

Email : khwanbk@hotmail.com

|            |                                |               |
|------------|--------------------------------|---------------|
| JOB NAME : | Cleaning Tank Service          | Job started : |
| COMPANY :  | CGH Lamlukka Hospital Co.,Ltd. | 24 April 2025 |

## วัดประสงฆ์ของการทำนุบำรุง

1. เพื่อสร้างสิ่งปลูกปรกที่ลดท่างองูในบ่อ
2. เพื่อให้น้ำที่นำไปใช้จากบ่อลดท่างอนำมาเลี้ยงตามสระเป็นบ่อเลี้ยงตามวัย

ขั้นตอนการพิจารณา

1. เป้าหมาย เมื่อทำแผนเพื่อที่จะเห็นว่ามีอะไรในสิ่งที่ได้เรียนรู้ที่สุด
2. คำนวณจาก Supply ของใบไม้ป๋องว่า คิดต้นทุนปลูกกันด้วยวิธีคิด ว่าเป็นการลดต้นทุนไปได้ตามมาตรฐาน การแปลงดังนี้ 10.5 - 23.5 %
3. คำนวณต้นทุน จากการป๋องใบไม้
4. ใช้ High pressure คือคิดหาความละเอียดโดยใช้กระดาษ
5. ใช้เป็นเหตุเนื่องจากมาจากข้อใดของแผนที่จะขาด
6. หมายความว่ามีการทำซ้ำ
7. หมายความว่าใบไม้ที่ได้นั้นจะมีค่าเป็นป๋อง



|             |                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Report by : | Integrate Chem and Service Co.,Ltd (ICS)<br>7/156 Moo 13, Soi Santinakorn 16, Bangkaew, Bangplee, Samutprakarn 10540540<br>Tel. 061-562-6505, 089-025-9600, 02-316-1150 Fax. 02-316-1150 Email : kbwankb@hotmail.com |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(การตรวจสอบคุณสมบัติทางกายภาพเกี่ยวกับสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ในสถาน พ.ร.บ. ๖๕๕๖.)

แบบการตรวจประเมินที่สถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ในสถาน พ.ร.บ. ๖๕๕๖.)

วันที่ตรวจ : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

วันที่ตรวจ : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

ชื่อผู้ตรวจ : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๑. ข้อมูลทั่วไปของสถานพยาบาล

๑.๑ ชื่อสถานพยาบาล : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๑.๒ ที่อยู่ : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๑.๓ ประเภทของสถานพยาบาล : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๒. ข้อมูลการดำเนินงาน

๒.๑ จำนวนเตียง : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๒.๒ จำนวนผู้ป่วย : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๓. ข้อมูลการดำเนินงาน

๓.๑ ชื่อของหน่วยงาน : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๓.๒ ชื่อของบุคลากร : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๓.๓ ชื่อของสถานพยาบาล : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๔. ข้อมูลการดำเนินงาน

๔.๑ ชื่อของหน่วยงาน : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๔.๒ ชื่อของบุคลากร : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๔.๓ ชื่อของสถานพยาบาล : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๕. ข้อมูลการดำเนินงาน

๕.๑ ชื่อของหน่วยงาน : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๕.๒ ชื่อของบุคลากร : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๕.๓ ชื่อของสถานพยาบาล : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๖. ข้อมูลการดำเนินงาน

๖.๑ ชื่อของหน่วยงาน : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๖.๒ ชื่อของบุคลากร : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

๖.๓ ชื่อของสถานพยาบาล : ๒๕๖๕-๐๖-๒๕

ENV\_ROUND 1/2506  
JANUARY - JUNE 2021







## เอกสารแนบที่ 11

ใบรับรองการตรวจสอบอาคาร รง.1





หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

เมื่อวันที่ 28 มกราคม 2562 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0135562002853

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอ จำกัด
2. กรรมการของนิติบุคคล 6 คน ตามรายชื่อต่อไปนี้

1. [Redacted]  
3. [Redacted]  
5. [Redacted]

2. [Redacted]  
4. [Redacted]  
6. [Redacted]

3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งมีอำนาจหน้าที่ในการดำเนินกิจการของนิติบุคคล หรือบุคคลที่  
พลอากาศโทวินัย ศิริสารวัตร นายแพทย์ พงษ์เทพศิรินทร์ นายแพทย์พรศักดิ์ พงษ์พร  
กรรมการของนิติบุคคลอย่างน้อยสองท่าน และประกอบด้วยการนำหลักฐานของนิติบุคคล
- 4.ทุนจดทะเบียน 250,000,000 บาท / มีอยู่จำนวน 10,000,000 หุ้น
5. สำนักงานในไทย ตั้งอยู่เลขที่ 80/77-81 หมู่ 15 ถนนลาดหญ้า ตำบลลาดหญ้า อำเภอลาดหญ้า จังหวัดกาญจนบุรี
6. วันที่ประกอบนิติบุคคลเป็นนิติบุคคล 22 สิงหาคม 2561 โดยปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อของ  
ทะเบียนนิติบุคคลเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 5 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568



สำเนาถูกต้อง

คำเตือน : หนังสือรับรองฉบับนี้ให้เพื่อประกอบการยื่นแบบคำขอใบรับรองการตรวจสอบอาคาร

DBD กรมพัฒนาสุขภาพศึกษา กระทรวงสาธารณสุข

กรมพัฒนาสุขภาพศึกษา

ที่ E10091220792626

ออกให้ ณ วันที่ 2025-09-05 11:52:31+0700



3/4



หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

เมื่อวันที่ 28 มกราคม 2562 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0135562002853

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอ จำกัด
2. กรรมการของนิติบุคคล 6 คน ตามรายชื่อต่อไปนี้

1. [Redacted]  
3. [Redacted]  
5. [Redacted]

2. [Redacted]  
4. [Redacted]  
6. [Redacted]

3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งมีอำนาจหน้าที่ในการดำเนินกิจการของนิติบุคคล หรือบุคคลที่  
พลอากาศโทวินัย ศิริสารวัตร นายแพทย์ พงษ์เทพศิรินทร์ นายแพทย์พรศักดิ์ พงษ์พร  
กรรมการของนิติบุคคลอย่างน้อยสองท่าน และประกอบด้วยการนำหลักฐานของนิติบุคคล
- 4.ทุนจดทะเบียน 250,000,000 บาท / มีอยู่จำนวน 10,000,000 หุ้น
5. สำนักงานในไทย ตั้งอยู่เลขที่ 80/77-81 หมู่ 15 ถนนลาดหญ้า ตำบลลาดหญ้า อำเภอลาดหญ้า จังหวัดกาญจนบุรี
6. วันที่ประกอบนิติบุคคลเป็นนิติบุคคล 22 สิงหาคม 2561 โดยปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อของ  
ทะเบียนนิติบุคคลเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 5 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568



สำเนาถูกต้อง

คำเตือน : หนังสือรับรองฉบับนี้ให้เพื่อประกอบการยื่นแบบคำขอใบรับรองการตรวจสอบอาคาร

DBD กรมพัฒนาสุขภาพศึกษา กระทรวงสาธารณสุข

กรมพัฒนาสุขภาพศึกษา

ที่ E10091220792626

ออกให้ ณ วันที่ 2025-09-05 11:52:31+0700



3/4

**CGH**  
LAMLUKKA  
HOSPITAL CO., LTD.



## 56-30-13

ท้อ 1 ลูกเมื่อมีฝนเกิดในบ้าน **เจ้าบ้าน** ค่ำมจึ่งการเกิดภายใน 15 วัน นับแต่วันเกิด

ข้อ 2 กรณีมีบุคคลในบ้าน **เจ้าบ้าน** คำนวณการตากภายใน 24 ชั่วโมง นับแค่เวลาตาก

ข้อ 3. เมื่อผู้โอนบ้านเข้าที่อยู่ออกจากบ้าน หรือเมื่อมีผู้ย้ายที่อยู่ออกจากบ้าน เจ้าของบ้าน ต้องแจ้งการย้ายที่อยู่  
บ้านแก่พนักงานเก็บภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาที่ทำการเก็บภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาที่บ้าน

www.pearsoned.com

- [illegible]

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เลขรหัสประจำบ้าน 1306-130142

**รายการที่อยู่**

ដើម្បីជួយ

ประเภทบ้าน

วันที่ ๒๐/๐๖/๖๕

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 20 ตุลาคม พ.ศ. 2563

ก่อนเดือนปีที่พิมพ์จะเป็นพ.ศ. 20 และ 100 พ.ศ. 2562



สำเนาถูกต้อง



รายงานการตรวจสอบอาคาร (ตรวจสอบประจำปี) พ.ศ.2568

เจ้าของอาคาร

บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด

อาคาร เลขที่ 80/77-81 หมู่ที่ 5 ถนนลำลูกกา

ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี



3.2 หลักเกณฑ์การตรวจสอบอาคาร อาคารขนาดใหญ่พิเศษ

หลักเกณฑ์การตรวจสอบอาคาร ตามกฎหมายตรวจสอบอาคาร ปี พ.ศ. 2558  
ประเภทการตรวจสอบประจำปี

ประเภท อาคารขนาดใหญ่พิเศษ (อาคารที่มีพื้นที่อาคารรวมต่ออาคารตั้งแต่ 10,000 ตร.ม.รวมขึ้นไป)  
ระดับ 1 (เกณฑ์ขั้นต่ำ)

ขอบเขต

1. เกณฑ์การตรวจสอบอาคารฉบับนี้ ออกตามความในกฎกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนอาคารตรวจสอบข้อ 15 (2) โดยเป็นมาตรฐานทางราชการ
2. วัตถุประสงค์การตรวจเพื่อให้เป็นไปตามแผน คือ แผนการบำรุงรักษาและแผนการตรวจสอบประจำปี
3. การตรวจสอบใช้หลักการสังเกตด้วยสายลวดและใช้ประสาทสัมผัสของมนุษย์ที่มีความปลอดภัยต่อผู้ตรวจสอบ อาศัยเครื่องมือพื้นฐานประกอบการตรวจสอบได้ เช่น คลื่นเมตร เครื่องวัดแรงเสียดทาน และเครื่องมือวัดความเร็วลม การตรวจสอบ อาคารนี้ ไม่ใช้การประกอบวิชาชีพทางวิศวกรรมหรือสถาปัตย์กรรม
4. เฉพาะข้อได้ได้รับการปรับปรุงให้เป็นประจำให้เกิดความปลอดภัยในการใช้งานขึ้นตามลำดับ ทั้งนี้ไม่รวมอาคารที่ตรวจสอบนั้นจะต้องปฏิบัติตามหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับอาคาร ทั้งนี้เป้าหมายเพียงอย่างเดียวเพื่อความปลอดภัยในการใช้งานอาคารเท่านั้น
5. ผู้ตรวจสอบอาคารหรือผู้ซึ่งออกใบตรวจสอบฉบับนี้ ถือว่าเป็นผู้มีความรู้เรื่องข้อกำหนดและมาตรฐานของมาตรฐานและกฎหมายด้านความปลอดภัยอย่างดี และเป็นผู้ที่มีเกียรติให้กับการปฏิบัติวิชาชีพอย่างเหมาะสม
6. ในแต่ละรอบปีของการตรวจสอบให้ตรวจสอบอาคารอย่างน้อย 2 ครั้ง ขึ้นเสนอแนะจากการตรวจสอบและการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ ให้ผู้ตรวจสอบอาคารแสดงรายละเอียดไว้ในรายงานฉบับสมบูรณ์ด้วย
7. ผู้ตรวจสอบอาคารต้องตรวจสอบอาคารอย่างน้อยตามเกณฑ์ในฉบับนี้ หากและอุปกรณ์ที่ติดตั้งในอาคารนั้นไม่ได้อยู่ใน เกณฑ์การตรวจสอบฉบับนี้ให้เป็นการตกลงเฉพาะระหว่างผู้ตรวจสอบอาคารกับเจ้าของอาคาร
8. หากเจ้าของอาคาร ไม่สามารถแก้ไขตามข้อเสนอแนะทันเวลา ให้ผู้ตรวจสอบอาคารเขียนกำหนดการแก้ไขเร่งด่วนความเร่งด่วนร่วมกับเจ้าของอาคาร และให้เจ้าของอาคารลงนามรับรอง

วัตถุประสงค์

1. การตรวจสอบฉบับนี้จะมีมุ่งเน้นเรื่องความปลอดภัยต่อชีวิตทรัพย์สินของผู้ใช้อาคารและพนักงานดับเพลิงและกู้ภัยเป็นสำคัญ เพื่อให้อาคารมีสภาพความปลอดภัยในการใช้งานตามวัตถุประสงค์ของกฎหมาย
2. การตรวจสอบฉบับนี้จะช่วยลดผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม

เกณฑ์การตรวจสอบอาคาร สำหรับอาคารขนาดใหญ่ (ระดับ 1)

อาคารขนาดใหญ่พิเศษ

ระดับ 1. ผลการสังเกตภายนอกของอาคาร

ข้อมูลอาคาร

1. ชื่ออาคาร โรงพยาบาลซีจีเอส ลำลูกกา
2. ที่ตั้ง 3077-81 หมู่ที่ 5 ต.ลำลูกกา อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี
3. อาคารเป็นโรงงานเดิม วันเดือนปี 25 กันยายน 2562
4. อาคารเจ้าของประเภทใด (หรือตรวจสอบอาคาร)  
(ระบุอาคารว่า : ได้) อาคารชุมชน อาคารขนาดใหญ่พิเศษ
5. ข้อมูลทางกายภาพและการใช้งานของอาคาร (ให้กรอกข้อมูลตามที่มี)
  - a. จำนวนชั้นเหนือระดับพื้นดิน (ไม่รวมชั้นลอย) 6 ชั้น
  - b. จำนวนชั้นใต้ดินชั้นพื้นดิน - ชั้น
  - c. ความสูงอาคาร 22.80 เมตร (พื้น) เมตร
  - d. พื้นี่อาคาร (ไม่รวมที่จอดรถ) 9,895.41 ตารางเมตร
  - e. พื้นี่จอดรถ 698.48 ตารางเมตร
  - f. พื้นี่จอดรถ มีจำนวน 3 ชั้น
  - g. จำนวนบันไดทางขึ้นลงทั้งหมด 300 บันได
  - h. จำนวนบันไดต่อเนื่องทั้งหมดที่นำพาคนออกสู่ชั้นพื้นดิน 2 บันได
  - i. จำนวนลิฟต์ 4 เครื่อง
  - j. จำนวนบันไดเลื่อน 4 เครื่อง
6. แผนอาคารที่โครงสร้าง ใบอนุญาต ๑. แบบแปลนที่อนุญาต/ก่อสร้างอาคาร
7. ลักษณะโครงสร้างอาคาร เป็นอาคาร คล. 6 ชั้น มีถาดฝ้า
8. มีระบบประกอบอาคาร ได้แก่ระบบสุขาภิบาล, ระบบไฟฟ้า, ระบบปรับอากาศ, ระบบดับเพลิง, ระบบปรับอากาศ
9. มีระบบป้องกันอัคคีภัย ได้แก่อุปกรณ์แจ้งเหตุ เช่น อุปกรณ์ตรวจจับควัน (Smoke Detector) อุปกรณ์ตรวจจับควัน (Heat Detector) อุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือ (Manual Call Point)
10. วัสดุโครงสร้างที่ใช้มีจำนวนปริมาณ ดังต่อไปนี้: คอนกรีต และ ระบบโครงสร้าง
11. ระบบของอาคารที่ติดตั้ง ๐ มี ๐ ไม่มี
12. ที่ตั้งที่ตั้งอาคาร (ละติจูด, ลองจิจูด) 13.945502084792052, 100.778020513689
13. เลขที่โฉนดที่ดิน 167367, 164922, 164923, 164924, 162017
14. ลักษณะกิจกรรมการใช้อาคาร ในปัจจุบัน สถานพยาบาล

รายละเอียดการตรวจสอบอาคาร

1. การตรวจสอบครั้งก่อนได้รับใบ 2.1 (ว.ด.ป.) โดยผู้ตรวจสอบอาคาร ม.3289/2563
2. วันรับตรวจสอบครั้ง (ว.ด.ป.)
3. ชื่อและรายละเอียดของผู้ตรวจสอบ  
ก. นายสุวิทย์ หวังดี
4. ชื่อผู้แทนเจ้าของอาคาร จำนวนผู้ตรวจสอบ นายอนุรักษ์ ขนธะระณณ์ สักกะพันธ์ (ผู้ดำเนินการตรวจสอบสถานที่)

หลักเกณฑ์การตรวจสอบอาคารขนาดใหญ่พิเศษ หรืออาคารที่มีลักษณะพิเศษอาคาร  
ขนาดใหญ่พิเศษ ที่มีพื้นที่รวมตั้งแต่ 10,000 ตารางเมตรขึ้นไป

| ผล | รายละเอียด<br>ผู้ประเมินค่า |
|----|-----------------------------|
| /  | X                           |

หมวด 1 การตรวจสอบความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร

1. การเคลื่อนตัวหรือการยุบตัวของอาคาร
2. การเปลี่ยนแปลงระดับพื้นดินหรือการทรุดตัวของอาคาร
3. การเปลี่ยนแปลงของอาคาร

|   |  |                  |
|---|--|------------------|
| / |  | ไม่มีเคลื่อนตัว  |
| / |  |                  |
| / |  | ไม่มีเปลี่ยนแปลง |
| / |  |                  |
| / |  |                  |
| / |  |                  |

4. การเปลี่ยนแปลงวัสดุของโครงสร้างอาคาร
5. การชำรุดเสียหายของอาคาร
6. การวิบัติของโครงสร้างของอาคาร
7. การหลุดร่อนของวัสดุอาคาร

|   |  |  |
|---|--|--|
| / |  |  |
| / |  |  |
| / |  |  |
| / |  |  |

การตรวจสอบความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร 7 ข้อข้างต้นการสังเกต ดังนี้

- a. ไม่มีร่องรอยของการเสียหายของอาคาร
- b. ไม่มีร่องรอยการทรุดตัวของอาคาร
- c. ไม่มีลักษณะการหลุดร่อนของวัสดุอาคาร
- d. ไม่มีลักษณะการชำรุดเสียหายของอาคาร
- e. ไม่มีลักษณะการชำรุดเสียหายของอาคาร
- f. ไม่มีลักษณะการชำรุดเสียหายของอาคาร
- g. ไม่มีลักษณะการชำรุดเสียหายของอาคาร
- h. ไม่มีลักษณะการชำรุดเสียหายของอาคาร
- i. ไม่มีลักษณะการชำรุดเสียหายของอาคาร
- j. ไม่มีลักษณะการชำรุดเสียหายของอาคาร

หมวด 2 การตรวจสอบระบบและอุปกรณ์ประกอบของอาคาร

1. ระบบไฟฟ้าและระบบความปลอดภัย

- a. ระบบไฟฟ้าและระบบความปลอดภัย

|   |  |  |
|---|--|--|
| / |  |  |
|---|--|--|

- a. มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี

1.2 ระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศ

1. มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
2. มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
3. มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
4. มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี
5. มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเป็นประจำทุกปี

|   |  |     |
|---|--|-----|
| / |  | (*) |
| / |  | (*) |
| / |  | (*) |
| / |  | (*) |
| / |  | (*) |









เกณฑ์การตรวจสอบป้าย

|    |   |                                  |
|----|---|----------------------------------|
| มธ |   | วางแผนเมื่อ<br>ต้นเดือน/ลำดับที่ |
| /  | X |                                  |

1. ความหมายของ (เชิงจิตวิทยา)

[illegible]

1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 26

ผล หมายถึง ผลการตรวจสอบโดยให้ลักษณะของผู้ตรวจสอบอาศัยความรู้การพิจารณาจากเกณฑ์พิจารณาตามเกณฑ์การตรวจสอบอาชญากรรม

ผล / หมายเหตุ ผลการตรวจสอบอาคารที่ตรวจสอบอาคารมีความเห็นว่า ผ่าน ตามเกณฑ์การตรวจสอบอาคารที่กำหนดไว้ ณ วันที่ตรวจสอบ

ข้อ X หมายเหตุ: ผลการตรวจสอบอาคารที่ตรวจสอบอาคารมีความเห็นว่าจำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข ความสำเร็จขึ้นกับระดับแก้ไข ให้แล้วเสร็จเสียก่อน จากนั้น ผู้ตรวจสอบอาคารจะออก ความเห็นเป็นสองพหุติง ๓ ในการตรวจสอบประจำปีหรือตรวจสอบใหญ่ จนแก้ไขให้ หรือ จน ความสำเร็จไป

## สรุปความเห็นจากผู้ตรวจสอบการตรวจสอบ

## สรุปความเห็นจากผู้ตรวจสอบการตรวจสอบ

-ไม่ปรารถนาจะเสียหายนะความเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างบ้านที่เปลี่ยนตามธรรมชาติของบ้านเกิดเมืองนอน โดยผู้ควบคุมดูแลการควบคุมบ้านและการตรวจสอบจุดต่อของโครงสร้างบ้าน และสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆที่จำเป็น เพื่อเพิ่มพูนการควบคุมบ้านและการตรวจสอบโครงสร้างบ้านต่อไป

- จำเป็นในฐานะผู้ควบคุมระบบการรับรองว่าได้ทำการตรวจสอบสถานภาพสิ่งดังกล่าว โดยคณะกรรมการสถานศึกษา และบุคลากรประจำภาคของโรงเรียนผู้ดูแล และเก็บเก็บข้อมูลที่ได้ระบุไว้ในรายงานตามนี้ไว้ รวมทั้งส่งให้ฝ่ายข้อมูลเป็นผู้คอยตรวจสอบ หรือ ผู้ดูแลเก็บ ได้มีการทบทวนผลการตรวจสอบสถานภาพและผลการมีผลกระทบต่อของเข้าตามรายงาน จำนวนของประกันเข้าแล้ว และใบประกันใบบุคคลที่มีผลพิจารณาสิ่งดังกล่าวได้ศึกษาและหากระบวนการ การปฏิบัติงานของผู้บริหารประจำภาคของโรงเรียนตามหน้าที่ของฝ่ายตรวจสอบสถานภาพตามข้อที่ ๖ ของระเบียบฯ ของกรมส่งเสริมการเกษตร



ข้าพเจ้าในฐานะ เจ้าหน้าที่ผู้ฝึกอบรมฯ หรือ ผู้ฝึกอบรมฯ จะถือว่าได้มีการตรวจสอบจากขั้นตอนงานตามที่กล่าวข้างต้นแล้ว โดยตรวจสอบจากเอกสารที่เกี่ยวข้องโดยผู้ตรวจสอบอาจพิจารณาได้รับใบอนุญาตจากกรมโดยพิจารณากรณีเมือง รวมทั้งพิจารณาข้อได้เปรียบทางข้อเสนอสถานที่และแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขงานตามขั้นตอนผู้ตรวจสอบอาคารได้พิจารณา พร้อมทั้งได้จัดทำแผนในการปรับปรุงแก้ไขงานพร้อมกับรายงานการตรวจสอบภายในครั้งเดียวกัน โดยได้พิจารณาทั้งในประเด็นการดำเนินการตามข้อเสนอสถานที่และงานดังกล่าวแล้ว จึงลงนามในใบให้เข้าสัปปัฏฐิติ



## ภาพประกอบการตรวจสอบอาคาร





เอกสารประกอบการตรวจสอบอาคาร





Electrical Maintenance Service

NS Progress Engineering Co.,Ltd.

68/204 Moo.5 Ladsawai

Lumlukka Pathumthani 12150

Tel. 0-2153-8551

Fax. 0-2153-8551

Inspection Report

Customer :

โรงพยาบาลจีเอช ลำลูกกา

Project : โรงพยาบาลจีเอช ลำลูกกา อาคาร A

Service Date :

31 January 2025

Subject : Preventive Maintenance อาคาร A



โรงพยาบาลจีเอช ลำลูกกา

## Test Report for Preventive Maintenance

2025

of

ELECTRICAL  
22 kV / 400 V

NS Progress Engineering Co.,Ltd.

68/204 Moo.5 Ladsawai

Lumlukka Pathumthani 12150

Thailand

Tel.: (662) 1538 551

Fax : (662) 1538 551

Power Transformer  
22/0.40 kV

1

Air Circuit Breaker  
SIEMENS 3WT

2

Relay Protection  
Busbar 400 V

3

Power Factor Controller

4

Capacitor Bank

5

Ground System

6

Infrared  
Thermographic

7

Photo Report

8

Certificate of  
Calibration

9

## Calibration Report

ISSUED BY : ATE CALIBRATION LABORATORY

ADVANCED TECHNOLOGY EQUIPMENT CO.,LTD.  
29/19-20-21-22 Rama 9 Road, Huaykwang,  
Bangkok 10310, Thailand.



Email : ateco@advanced.co.th  
Tel. 0 - 2643 - 0982 EXT. 115  
Fax. 0 - 2246 - 2237

### Traceability and Standards Used

| Item | Description / Model                      | Serial No. | Calibrated By | Certificate No | Traceability to | Cal. Date   |
|------|------------------------------------------|------------|---------------|----------------|-----------------|-------------|
| 1.   | Resistance Box / 1068 "Time Electronics" | 1067114    | PCAL          | EL0011424      | See Note        | 23-Jan-2025 |

### Note : -

NIMT : National Institute of Metrology Thailand  
ANAB : The ANSI National Accreditation Board  
NSC : National Standardization Council of Thailand

## Calibration Report

ISSUED BY : ATE CALIBRATION LABORATORY

ADVANCED TECHNOLOGY EQUIPMENT CO.,LTD.  
29/19-20-21-22 Rama 9 Road, Huaykwang,  
Bangkok 10310, Thailand.



Email : ateco@advanced.co.th  
Tel. 0 - 2643 - 0982 EXT. 115  
Fax. 0 - 2246 - 2237

### Earth Resistance Measurement

| Resistance Range | Standard Value | Tolerance   | UUC Reading | Error  | Estimate Uncertainty |
|------------------|----------------|-------------|-------------|--------|----------------------|
| 20Ω              | 1.00 Ω         | +/- 0.12 Ω  | 1.01 Ω      | 0.01 Ω | +/- 0.0064 Ω         |
|                  | 10.00 Ω        | +/- 0.30 Ω  | 10.02 Ω     | 0.02 Ω | +/- 0.075 Ω          |
|                  | 100.00 Ω       | +/- 0.50 Ω  | 100.1 Ω     | 0.1 Ω  | +/- 0.075 Ω          |
| 200Ω             | 1.00 Ω         | +/- 0.32 Ω  | 1.0 Ω       | 0.0 Ω  | +/- 0.0064 Ω         |
|                  | 10.00 Ω        | +/- 0.50 Ω  | 10.1 Ω      | 0.1 Ω  | +/- 0.075 Ω          |
|                  | 100.00 Ω       | +/- 2.30 Ω  | 100.2 Ω     | 0.2 Ω  | +/- 0.44 Ω           |
| 2000Ω            | 10.00 Ω        | +/- 3.20 Ω  | 10 Ω        | 0.0 Ω  | +/- 0.064 Ω          |
|                  | 100.00 Ω       | +/- 5.00 Ω  | 99 Ω        | -1.0 Ω | +/- 0.44 Ω           |
|                  | 1000.00 Ω      | +/- 23.00 Ω | 998 Ω       | -2.0 Ω | +/- 0.62 Ω           |

### Note : -

- The uncertainty values stated in this measurement report have been calculated at the 95% level of confidence. This means that chance that the reported value is in error by more than the stated uncertainty is five in one hundred.

# CERTIFICATE OF CALIBRATION

Certificate Number : SC240086

Customer : NS PROGRESS Co. Ltd.  
Address : 68/304 Bui Ka Lumukha Klong 4 Moo 5,  
Lat Sawai, Lam Luk Ka Pathumthani 12150

|               |                     |                      |             |
|---------------|---------------------|----------------------|-------------|
| Description   | True RMS Multimeter | W/O Number           | SC240086    |
| Manufacturer  | Fluke               | Calibration Location | Laboratory  |
| Model         | 289                 | Ambient Temperature  | 23 ± 2 °C   |
| Serial Number | 29680090            | Ambient Humidity     | 50 ± 20 %RH |
| ID Number     | N/A                 | Received Date        | 22-Feb-24   |

This certifies that the above instrument was calibrated in compliance with the Calibration Systems Requirement of ISO/IEC 17025:2017 in accordance with referenced procedures. Standards used to perform this calibration are certified by or traceable to National Institute of Metrology (Thailand) and/or other recognized national measurement institutes which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI Unit). Measurement uncertainties at the time of test are given where applicable. They are calculated in accordance with the method described in The Expression of Uncertainty and Confidence in Measurement (M3003). The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by coverage factor k=2 such that the coverage probability corresponds to approximately 95%. This result of calibration was found accurate as shown on date and place of calibration only.

| Description           | Serial No. | Certificate No. | Traceability | Due Date  |
|-----------------------|------------|-----------------|--------------|-----------|
| Multimeter Calibrator | 6929001    | KS-U135-20      | SI-MT        | 03-Dec-24 |

## Standard Equipments

## Authority of Calibration

Approved Signature

Calibration Date : 24-Feb-2024  
Issue Date : 28-Feb-2024  
Calibrated By : Mr Rattapong Janyanya

Calibration certificates without signatures are not valid. This certificate applied to only the item identified and shall not be reproduced other than in full, without the specific written approval by APTITECH CALIBRATION CO., LTD.

# CALIBRATION REPORT

Certificate Number : SC240086

## Calibration Results

### AC Voltage Calibration

| UUC Range | Standard Value | Frequency | UUC Reading | Uncertainty (u) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-----------|-------------|-----------------|------------------------|
| 50 mV     | 3.5 mV         | 50 Hz     | 3.526 mV    | 0.0084 mV       | 3.387 - 3.613 mV       |
|           | 3.5 mV         | 60 Hz     | 3.519 mV    | 0.0084 mV       | 3.337 - 3.663 mV       |
|           | 3.5 mV         | 1 kHz     | 3.508 mV    | 0.0084 mV       | 3.337 - 3.663 mV       |
|           | 45.0 mV        | 50 Hz     | 45.022 mV   | 0.026 mV        | 43.385 - 46.615 mV     |
|           | 45.0 mV        | 60 Hz     | 45.019 mV   | 0.026 mV        | 43.385 - 46.615 mV     |
|           | 45.0 mV        | 1 kHz     | 45.00 mV    | 0.026 mV        | 43.385 - 46.615 mV     |
|           | 35.0 mV        | 50 Hz     | 35.02 mV    | 0.020 mV        | 33.37 - 36.63 mV       |
|           | 35.0 mV        | 60 Hz     | 35.02 mV    | 0.020 mV        | 33.37 - 36.63 mV       |
|           | 35.0 mV        | 1 kHz     | 35.02 mV    | 0.020 mV        | 33.37 - 36.63 mV       |
|           | 450.0 mV       | 50 Hz     | 450.09 mV   | 0.16 mV         | 448.40 - 451.60 mV     |
|           | 450.0 mV       | 60 Hz     | 450.12 mV   | 0.16 mV         | 448.40 - 451.60 mV     |
|           | 450.0 mV       | 1 kHz     | 450.07 mV   | 0.16 mV         | 448.40 - 451.60 mV     |
| 5 V       | 0.35 V         | 20 Hz     | 0.3522 V    | 0.0010 V        | 0.3464 - 0.3536 V      |
|           | 0.35 V         | 50 Hz     | 0.3527 V    | 0.0010 V        | 0.3467 - 0.3583 V      |
|           | 0.35 V         | 60 Hz     | 0.3524 V    | 0.0010 V        | 0.3337 - 0.3663 V      |
|           | 0.35 V         | 1 kHz     | 0.3517 V    | 0.0010 V        | 0.3337 - 0.3663 V      |
|           | 0.35 V         | 5 kHz     | 0.3507 V    | 0.0010 V        | 0.3337 - 0.3663 V      |
|           | 0.35 V         | 15 kHz    | 0.3462 V    | 0.0010 V        | 0.3337 - 0.3663 V      |
|           | 0.35 V         | 100 kHz   | 0.3365 V    | 0.0010 V        | 0.3337 - 0.3663 V      |
|           | 2.50 V         | 20 Hz     | 2.4948 V    | 0.0010 V        | 2.4085 - 2.5915 V      |
|           | 2.50 V         | 50 Hz     | 2.5019 V    | 0.0010 V        | 2.4085 - 2.5915 V      |
|           | 2.50 V         | 60 Hz     | 2.5013 V    | 0.0010 V        | 2.4085 - 2.5915 V      |
|           | 2.50 V         | 1 kHz     | 2.5012 V    | 0.0010 V        | 2.4085 - 2.5915 V      |
|           | 2.50 V         | 5 kHz     | 2.4989 V    | 0.0010 V        | 2.4085 - 2.5915 V      |
| 50 V      | 2.50 V         | 15 kHz    | 2.4894 V    | 0.0010 V        | 2.4085 - 2.5915 V      |
|           | 2.50 V         | 100 kHz   | 2.5153 V    | 0.0010 V        | 2.4085 - 2.5915 V      |
|           | 4.50 V         | 20 Hz     | 4.4946 V    | 0.10 V          | 4.3385 - 4.6615 V      |
|           | 4.50 V         | 50 Hz     | 4.5032 V    | 0.10 V          | 4.3385 - 4.6615 V      |
|           | 4.50 V         | 60 Hz     | 4.5027 V    | 0.10 V          | 4.3385 - 4.6615 V      |
|           | 4.50 V         | 1 kHz     | 4.5019 V    | 0.10 V          | 4.3385 - 4.6615 V      |
|           | 4.50 V         | 5 kHz     | 4.4995 V    | 0.10 V          | 4.3385 - 4.6615 V      |
|           | 4.50 V         | 15 kHz    | 4.4752 V    | 0.10 V          | 4.3385 - 4.6615 V      |
|           | 4.50 V         | 100 kHz   | 4.5482 V    | 0.10 V          | 4.3385 - 4.6615 V      |
|           | 3.5 V          | 50 Hz     | 3.509 V     | 0.10 V          | 3.337 - 3.663 V        |
|           | 3.5 V          | 60 Hz     | 3.507 V     | 0.10 V          | 3.337 - 3.663 V        |
|           | 3.5 V          | 1 kHz     | 3.508 V     | 0.10 V          | 3.337 - 3.663 V        |
| 45 V      | 45 V           | 50 Hz     | 45.013 V    | 0.10 V          | 43.385 - 46.615 V      |
|           | 45 V           | 60 Hz     | 45.026 V    | 0.10 V          | 43.385 - 46.615 V      |
|           | 45 V           | 1 kHz     | 45.021 V    | 0.10 V          | 43.385 - 46.615 V      |
|           | 45 V           | 1 kHz     | 45.021 V    | 0.10 V          | 43.385 - 46.615 V      |

# CALIBRATION REPORT

Certificate Number : SC240086

## Calibration Method

The Unit Under Calibration (UUC) was calibrated by direct measurement with the Standard Equipments. The calibration has been accomplished in an ambient environment controlled, base on the in-house calibration procedure. The identification of the laboratory's calibration procedure employed are CP-7.2-01-003, CP-7.2-01-004, CP-7.2-01-005, CP-7.2-01-006, CP-7.2-01-007, CP-7.2-01-008 and CP-7.2-01-009.

## Calibration Results

Appearance and function of use : Good

Results of Calibration : [✓] Without adjustment [ ] With adjustment

\*\*\* the calibration results were not accredited by the ANAB

## DC Voltage Calibration

(Perform "REL Δ" with the input terminals shorted, prior to starting calibration on each range)

| UUC Range | Standard Value | UUC Reading | Uncertainty (u) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 50 mV     | 0.0 mV         | -0.001 mV   | 0.035 mV        | -0.020 - 0.020 mV      |
|           | 3.5 mV         | 3.499 mV    | 0.28 mV         | 3.478 - 3.522 mV       |
|           | 25.0 mV        | 25.002 mV   | 1.8 mV          | 24.967 - 25.033 mV     |
|           | 45.0 mV        | 45.005 mV   | 3.2 mV          | 44.957 - 45.043 mV     |
|           | 45.0 mV        | 45.003 mV   | 3.1 mV          | 44.957 - 45.043 mV     |
|           | 35.0 mV        | 35.01 mV    | 2.5 mV          | 34.97 - 35.03 mV       |
|           | 250.0 mV       | 250.03 mV   | 15 mV           | 249.92 - 250.08 mV     |
|           | 450.0 mV       | 450.08 mV   | 26 mV           | 449.87 - 450.13 mV     |
|           | 450.0 mV       | 450.04 mV   | 26 mV           | 450.13 - 449.87 mV     |
|           | 5 V            | 0.3501 V    | 0.00026 V       | 0.3497 - 0.3503 V      |
|           | 5 V            | 2.5001 V    | 0.00021 V       | 2.4992 - 2.5008 V      |
|           | 5 V            | 4.5004 V    | 0.00032 V       | 4.4987 - 4.5013 V      |
| 50 V      | 4.5 V          | 4.5003 V    | 0.00032 V       | 4.4991 - 4.5009 V      |
|           | 3.5 V          | 3.501 V     | 0.00026 V       | 3.497 - 3.503 V        |
|           | 3.5 V          | 3.500 V     | 0.00026 V       | 3.503 - 3.497 V        |
|           | 15.0 V         | 15.002 V    | 0.0013 V        | 14.994 - 15.006 V      |
|           | 25.0 V         | 25.003 V    | 0.0022 V        | 24.992 - 25.008 V      |
|           | 35.0 V         | 35.004 V    | 0.0028 V        | 34.989 - 35.011 V      |
|           | 45.0 V         | 45.005 V    | 0.0035 V        | 44.987 - 45.013 V      |
|           | 45.0 V         | 45.005 V    | 0.0035 V        | 45.013 - 44.987 V      |
|           | 35.0 V         | 35.01 V     | 0.0028 V        | 34.97 - 35.03 V        |
|           | 250.0 V        | 250.04 V    | 0.018 V         | 249.90 - 250.10 V      |
|           | 450.0 V        | 450.05 V    | 0.031 V         | 449.84 - 450.16 V      |
|           | 450.0 V        | 450.05 V    | 0.031 V         | 450.12 - 449.88 V      |
| 1000 V    | 100.0 V        | 100.0 V     | 0.008 V         | 99.5 - 100.2 V         |
|           | 500.0 V        | 500.1 V     | 0.034 V         | 499.6 - 500.4 V        |
|           | 950.0 V        | 950.1 V     | 0.063 V         | 949.5 - 950.5 V        |
|           | 950.0 V        | 950.1 V     | 0.063 V         | 949.9 - 950.1 V        |

# CALIBRATION REPORT

Certificate Number : SC240086

## Calibration Results

### AC Voltage Calibration

(Cont.)

| UUC Range | Standard Value | Frequency | UUC Reading | Uncertainty (u) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-----------|-------------|-----------------|------------------------|
| 500 V     | 35 V           | 50 Hz     | 35.15 V     | 0.028 V         | 34.61 - 35.39 V        |
|           | 35 V           | 60 Hz     | 35.13 V     | 0.028 V         | 34.61 - 35.39 V        |
|           | 35 V           | 1 kHz     | 35.14 V     | 0.028 V         | 34.61 - 35.39 V        |
|           | 450 V          | 50 Hz     | 450.22 V    | 0.27 V          | 447.95 - 452.05 V      |
|           | 450 V          | 60 Hz     | 450.34 V    | 0.27 V          | 447.95 - 452.05 V      |
|           | 450 V          | 1 kHz     | 450.18 V    | 0.27 V          | 447.95 - 452.05 V      |
|           | 1000 V         | 50 Hz     | 100.1 V     | 0.066 V         | 97.1 - 102.9 V         |
|           | 1000 V         | 60 Hz     | 100.1 V     | 0.066 V         | 97.1 - 102.9 V         |
|           | 1000 V         | 1 kHz     | 100.2 V     | 0.066 V         | 97.1 - 102.9 V         |
|           | 950 V          | 50 Hz     | 950.7 V     | 1.6 V           | 943.7 - 956.3 V        |
|           | 950 V          | 60 Hz     | 951.2 V     | 1.6 V           | 943.7 - 956.3 V        |
|           | 950 V          | 1 kHz     | 950.2 V     | 1.6 V           | 943.7 - 956.3 V        |
| 1000 V    | 100 V          | 50 Hz     | 100.1 V     | 0.066 V         | 97.1 - 102.9 V         |
|           | 100 V          | 60 Hz     | 100.1 V     | 0.066 V         | 97.1 - 102.9 V         |
|           | 100 V          | 1 kHz     | 100.2 V     | 0.066 V         | 97.1 - 102.9 V         |
|           | 950 V          | 50 Hz     | 950.7 V     | 1.6 V           | 943.7 - 956.3 V        |
|           | 950 V          | 60 Hz     | 951.2 V     | 1.6 V           | 943.7 - 956.3 V        |
|           | 950 V          | 1 kHz     | 950.2 V     | 1.6 V           | 943.7 - 956.3 V        |

## Resistance Calibration

(Perform "REL Δ" with the input terminals shorted, prior to starting calibration on each range)

| UUC Range | Standard Value | UUC Reading | Uncertainty (u) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 50 Ω      | Short          | 0.008 Ω     | 0.0093 Ω        | -0.100 - 0.100 Ω       |
|           | 35.00 Ω        | 35.009 Ω    | 0.021 Ω         | 34.882 - 35.118 Ω      |
|           | 45.00 Ω        | 45.009 Ω    | 0.022 Ω         | 44.877 - 45.123 Ω      |
|           | Short          | 0.00 Ω      | 0.0093 Ω        | -0.10 - 0.10 Ω         |
|           | 35.00 Ω        | 35.005 Ω    | 0.021 Ω         | 34.88 - 35.12 Ω        |
|           | 100.00 Ω       | 100.03 Ω    | 0.028 Ω         | 99.85 - 100.15 Ω       |
|           | 250.00 Ω       | 250.03 Ω    | 0.096 Ω         | 249.77 - 250.23 Ω      |
|           | 450.00 Ω       | 450.04 Ω    | 0.12 Ω          | 449.67 - 450.33 Ω      |
|           | 0.35 kΩ        | 0.3502 kΩ   | 0.00010 kΩ      | 0.3496 - 0.3504 kΩ     |
|           | 2.50 kΩ        | 2.5002 kΩ   | 0.00017 kΩ      | 2.4985 - 2.5015 kΩ     |
|           | 4.50 kΩ        | 4.5003 kΩ   | 0.00017 kΩ      | 4.4975 - 4.5025 kΩ     |
|           | 25.00 kΩ       | 25.000 kΩ   | 0.00017 kΩ      | 24.985 - 25.015 kΩ     |
| 50 kΩ     | 3.50 kΩ        | 3.500 kΩ    | 0.00017 kΩ      | 3.496 - 3.504 kΩ       |
|           | 25.00 kΩ       | 25.000 kΩ   | 0.00017 kΩ      | 24.985 - 25.015 kΩ     |
|           | 45.00 kΩ       | 44.999 kΩ   | 0.00017 kΩ      | 44.975 - 45.025 kΩ     |
|           | 35.00 kΩ       | 34.99 kΩ    | 0.00020 kΩ      | 34.96 - 35.04 kΩ       |
|           | 250.00 kΩ      | 249.97 kΩ   | 0.00073 kΩ      | 249.85 - 250.15 kΩ     |
|           | 450.00 kΩ      | 449.82 kΩ   | 0.0064 kΩ       | 449.75 - 450.25 kΩ     |
| 5 MΩ      | 0.35 MΩ        | 0.3501 MΩ   | 0.00010 MΩ      | 0.3491 - 0.3509 MΩ     |
|           | 2.50 MΩ        | 2.4989 MΩ   | 0.00010 MΩ      | 2.4958 - 2.5042 MΩ     |
|           | 4.50 MΩ        | 4.4978 MΩ   | 0.00010 MΩ      | 4.4928 - 4.5072 MΩ     |
|           | 2.50 MΩ        | 2.492 MΩ    | 0.00010 MΩ      | 2.458 - 2.542 MΩ       |
|           | 15.00 MΩ       | 14.984 MΩ   | 0.0020 MΩ       | 14.771 - 15.229 MΩ     |
|           | 25.00 MΩ       | 24.973 MΩ   | 0.0020 MΩ       | 24.621 - 25.379 MΩ     |

## CALIBRATION REPORT

Certificate Number : SC240086

### Calibration Results

#### Resistance Calibration

(Cont.)

| UUC Range | Standard Value | UUC Reading | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 50 MΩ     | 3.50 MΩ        | 3.50 MΩ     | 0.010 MΩ        | 3.41 - 3.59 MΩ         |
|           | 25.00 MΩ       | 24.98 MΩ    | 0.010 MΩ        | 24.38 - 25.42 MΩ       |
|           | 45.00 MΩ       | 44.95 MΩ    | 0.010 MΩ        | 44.26 - 45.72 MΩ       |
| 100 MΩ    | 55.00 MΩ       | 54.7 MΩ     | 0.10 MΩ         | 50.4 - 59.6 MΩ         |
|           | 95.00 MΩ       | 94.7 MΩ     | 0.10 MΩ         | 87.2 - 102.8 MΩ        |
|           | 100.00 MΩ      | 99.8 MΩ     | 0.10 MΩ         | 91.8 - 108.2 MΩ        |
| 500 MΩ    | 450.00 MΩ      | 447.4 MΩ    | 0.10 MΩ         | 413.8 - 486.2 MΩ       |

#### DC Current Calibration

(Perform "REL 6" with the input terminals opened, prior to starting calibration on each range)

| UUC Range | Standard Value | UUC Reading | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 500 μA    | 35.0 μA        | 35.02 μA    | 0.065 μA        | 34.77 - 35.28 μA       |
|           | 250.0 μA       | 250.07 μA   | 0.099 μA        | 249.61 - 250.39 μA     |
|           | 450.0 μA       | 450.11 μA   | 0.13 μA         | 449.46 - 450.54 μA     |
| 5000 μA   | 350.0 μA       | 350.0 μA    | 0.12 μA         | 349.5 - 350.5 μA       |
|           | 2500.0 μA      | 2500.7 μA   | 0.46 μA         | 2497.9 - 2502.1 μA     |
|           | 4500.0 μA      | 4501.1 μA   | 0.78 μA         | 4496.4 - 4505.6 μA     |
| 50 mA     | 3.50 mA        | 3.500 mA    | 0.0045 mA       | 3.4880 - 3.5120 mA     |
|           | 25.00 mA       | 25.000 mA   | 0.0082 mA       | 24.9770 - 25.0230 mA   |
|           | 45.00 mA       | 45.001 mA   | 0.012 mA        | 44.9670 - 45.0330 mA   |
| 400 mA    | 25.0 mA        | 25.00 mA    | 0.061 mA        | 24.94 - 25.06 mA       |
|           | 200.0 mA       | 200.01 mA   | 0.12 mA         | 199.68 - 200.32 mA     |
|           | 350.0 mA       | 350.03 mA   | 0.17 mA         | 349.45 - 350.55 mA     |
| 5 A       | 0.35 A         | 0.3501 A    | 0.0006 A        | 0.3479 - 0.3521 A      |
|           | 2.50 A         | 2.5008 A    | 0.0021 A        | 2.4915 - 2.5085 A      |
|           | 4.50 A         | 4.5012 A    | 0.0035 A        | 4.4855 - 4.5145 A      |
| 10 A      | 1.00 A         | 1.000 A     | 0.0010 A        | 0.995 - 1.005 A        |
|           | 5.00 A         | 5.002 A     | 0.0020 A        | 4.983 - 5.017 A        |
|           | 9.50 A         | 9.502 A     | 0.0037 A        | 9.460 - 9.531 A        |

### Calibration Results

#### AC Current Calibration

| UUC Range | Standard Value | Frequency | UUC Reading | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-----------|-------------|-----------------|------------------------|
| 500 μA    | 35 μA          | 50 Hz     | 34.87 μA    | 0.0053 μA       | 34.59 - 35.41 μA       |
|           | 35 μA          | 60 Hz     | 33.03 μA    | 0.0053 μA       | 34.59 - 35.41 μA       |
|           | 35 μA          | 1 kHz     | 35.05 μA    | 0.0053 μA       | 34.59 - 35.41 μA       |
| 5000 μA   | 450 μA         | 50 Hz     | 449.96 μA   | 0.068 μA        | 447.10 - 452.90 μA     |
|           | 450 μA         | 60 Hz     | 449.91 μA   | 0.068 μA        | 447.10 - 452.90 μA     |
|           | 450 μA         | 1 kHz     | 449.93 μA   | 0.068 μA        | 447.10 - 452.90 μA     |
| 50 mA     | 350 μA         | 50 Hz     | 350.5 μA    | 0.053 μA        | 346.9 - 353.1 μA       |
|           | 350 μA         | 60 Hz     | 350.3 μA    | 0.053 μA        | 346.9 - 353.1 μA       |
|           | 350 μA         | 1 kHz     | 350.6 μA    | 0.053 μA        | 346.9 - 353.1 μA       |
| 400 mA    | 4500 μA        | 50 Hz     | 4501.8 μA   | 0.68 μA         | 4472.0 - 4528.0 μA     |
|           | 4500 μA        | 60 Hz     | 4503.1 μA   | 0.68 μA         | 4472.0 - 4528.0 μA     |
|           | 4500 μA        | 1 kHz     | 4502.7 μA   | 0.68 μA         | 4472.0 - 4528.0 μA     |
| 5 A       | 3.5 mA         | 20 Hz     | 3.503 mA    | 0.0039 mA       | 3.486 - 3.555 mA       |
|           | 3.5 mA         | 50 Hz     | 3.507 mA    | 0.0039 mA       | 3.459 - 3.541 mA       |
|           | 3.5 mA         | 60 Hz     | 3.507 mA    | 0.0039 mA       | 3.459 - 3.541 mA       |
| 400 mA    | 3.5 mA         | 1 kHz     | 3.509 mA    | 0.0039 mA       | 3.459 - 3.541 mA       |
|           | 3.5 mA         | 10 kHz    | 3.511 mA    | 0.0039 mA       | 3.459 - 3.541 mA       |
|           | 45 mA          | 20 Hz     | 44.897 mA   | 0.050 mA        | 44.710 - 45.290 mA     |
| 5 A       | 45 mA          | 50 Hz     | 44.975 mA   | 0.050 mA        | 44.710 - 45.290 mA     |
|           | 45 mA          | 60 Hz     | 44.982 mA   | 0.050 mA        | 44.710 - 45.290 mA     |
|           | 45 mA          | 1 kHz     | 44.972 mA   | 0.050 mA        | 44.710 - 45.290 mA     |
| 400 mA    | 45 mA          | 10 kHz    | 44.992 mA   | 0.050 mA        | 44.710 - 45.290 mA     |
|           | 25 mA          | 50 Hz     | 25.03 mA    | 0.028 mA        | 24.52 - 25.48 mA       |
|           | 25 mA          | 60 Hz     | 25.03 mA    | 0.028 mA        | 24.52 - 25.48 mA       |
| 5 A       | 25 mA          | 1 kHz     | 25.04 mA    | 0.028 mA        | 24.80 - 25.20 mA       |
|           | 350 mA         | 50 Hz     | 349.95 mA   | 1.2 mA          | 347.85 - 352.15 mA     |
|           | 350 mA         | 60 Hz     | 350.01 mA   | 1.2 mA          | 347.85 - 352.15 mA     |
|           | 350 mA         | 1 kHz     | 350.01 mA   | 1.2 mA          | 347.85 - 352.15 mA     |
| 5 A       | 0.35 A         | 50 Hz     | 0.3507 A    | 0.0012 A        | 0.3452 - 0.3548 A      |
|           | 0.35 A         | 60 Hz     | 0.3507 A    | 0.0012 A        | 0.3452 - 0.3548 A      |
|           | 0.35 A         | 1 kHz     | 0.3509 A    | 0.0012 A        | 0.3452 - 0.3548 A      |
| 4.5 A     | 4.5 A          | 50 Hz     | 4.4987 A    | 0.0059 A        | 4.4620 - 4.5380 A      |
|           | 4.5 A          | 60 Hz     | 4.4997 A    | 0.0059 A        | 4.4620 - 4.5380 A      |
|           | 4.5 A          | 1 kHz     | 4.5005 A    | 0.0059 A        | 4.4620 - 4.5380 A      |

## CALIBRATION REPORT

Certificate Number : SC240086

### Calibration Results

#### AC Current Calibration

(Cont.)

| UUC Range | Standard Value | Frequency | UUC Reading | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-----------|-------------|-----------------|------------------------|
| 10 A      | 1 A            | 50 Hz     | 1.002 A     | 0.0029 A        | 0.987 ~ 1.013 A        |
|           | 1 A            | 60 Hz     | 1.002 A     | 0.0029 A        | 0.987 ~ 1.012 A        |
|           | 1 A            | 1 kHz     | 1.002 A     | 0.0029 A        | 0.987 ~ 1.013 A        |
| 9.5 A     | 50 Hz          | 9.503 A   | 0.012 A     | 9.419 ~ 9.581 A |                        |
|           | 60 Hz          | 9.504 A   | 0.012 A     | 9.419 ~ 9.581 A |                        |
|           | 1 kHz          | 9.509 A   | 0.012 A     | 9.419 ~ 9.581 A |                        |

#### Capacitance Calibration

(Perform "REL A" with the input terminals opened, prior to starting calibration on each range)

| UUC Range | Standard Value | UUC Reading | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 100 nF    | 9.50 nF        | 9.8 nF      | 0.056 nF        | 8.9 - 10.1 nF          |
|           | 95.00 nF       | 95.0 nF     | 0.42 nF         | 93.5 - 96.5 nF         |
|           | 0.50 μF        | 0.500 μF    | 0.0016 μF       | 0.490 - 0.510 μF       |
| 1 μF      | 0.95 μF        | 0.950 μF    | 0.0030 μF       | 0.935 - 0.965 μF       |
|           | 0.95 μF        | 0.95 μF     | 0.0030 μF       | 0.89 - 1.01 μF         |
|           | 9.50 μF        | 9.50 μF     | 0.039 μF        | 9.35 - 9.65 μF         |
| 10 μF     | 9.50 μF        | 9.5 μF      | 0.039 μF        | 8.9 - 10.1 μF          |
|           | 95.00 μF       | 95.1 μF     | 0.70 μF         | 93.5 - 96.5 μF         |
|           | 95.0 μF        | 95 μF       | 0.70 μF         | 89 - 101 μF            |
| 1000 μF   | 900.0 μF       | 902 μF      | 11 μF           | 888 - 914 μF           |

#### Temperature Calibration @ TC Type K

| Standard Value | UUC Reading  | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|----------------|--------------|-----------------|------------------------|
| Voltage        | Actual Value |                 |                        |
| -3.554 mV      | -100 °C      | -99.4 °C        | 0.15 °C                |
| -0.392 mV      | -10 °C       | -9.7 °C         | 0.13 °C                |
| 0.000 mV       | 0 °C         | -0.2 °C         | 0.13 °C                |
| 14.293 mV      | 350 °C       | 350.7 °C        | 0.17 °C                |
| 41.276 mV      | 1000 °C      | 1001.2 °C       | 0.23 °C                |

#### Conductance Test Calibration

| UUC Range | Standard Value | UUC Reading | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 50 nS     | 10 nS          | 10.02 nS    | 0.010 nS        | 9.89 - 10.11 nS        |
|           | 20 nS          | 20.05 nS    | 0.010 nS        | 19.79 - 20.21 nS       |
|           | 45 nS          | 45.06 nS    | 0.010 nS        | 44.54 - 45.46 nS       |

## CALIBRATION REPORT

Certificate Number : SC240086

### Calibration Results

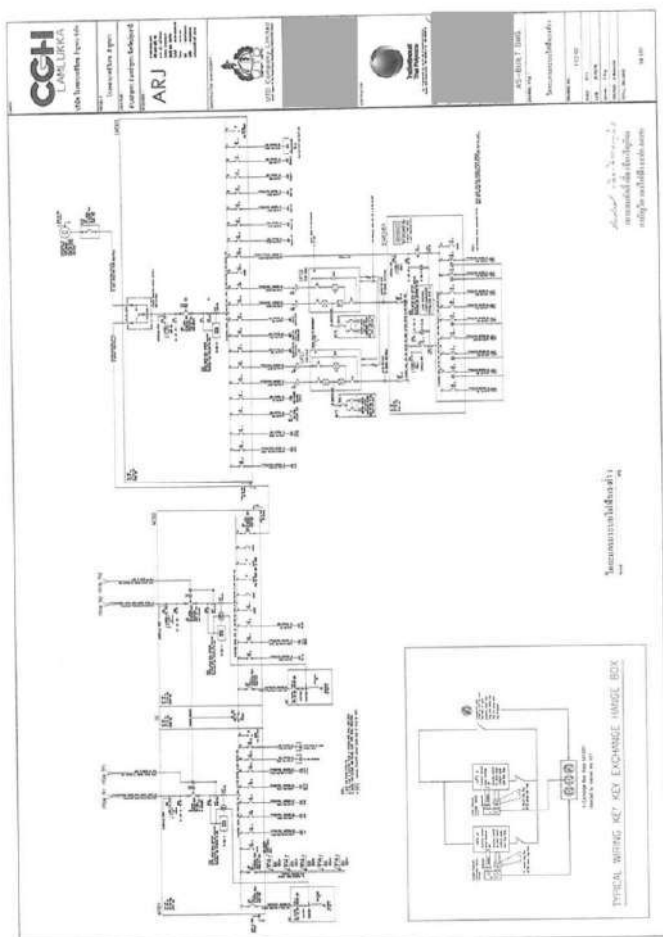
#### DC Voltage AC-DC, (DC/AC) Test Calibration

| UUC Range | Standard Value | UUC Reading | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|-----------|----------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 50 V      | 30 V           | 30.013 V    | 0.0010 V        | 9.890 - 10.110 V       |
|           | 30 V @ 50 Hz   | 29.976 V    | 0.0010 V        | 29.790 - 30.210 V      |
|           | 30 V           | 29.998 V    | 0.0010 V        | 29.210 - 30.210 V      |
| 50 V      | 30 V @ 60 Hz   | 29.974 V    | 0.0010 V        | 44.540 - 45.460 V      |

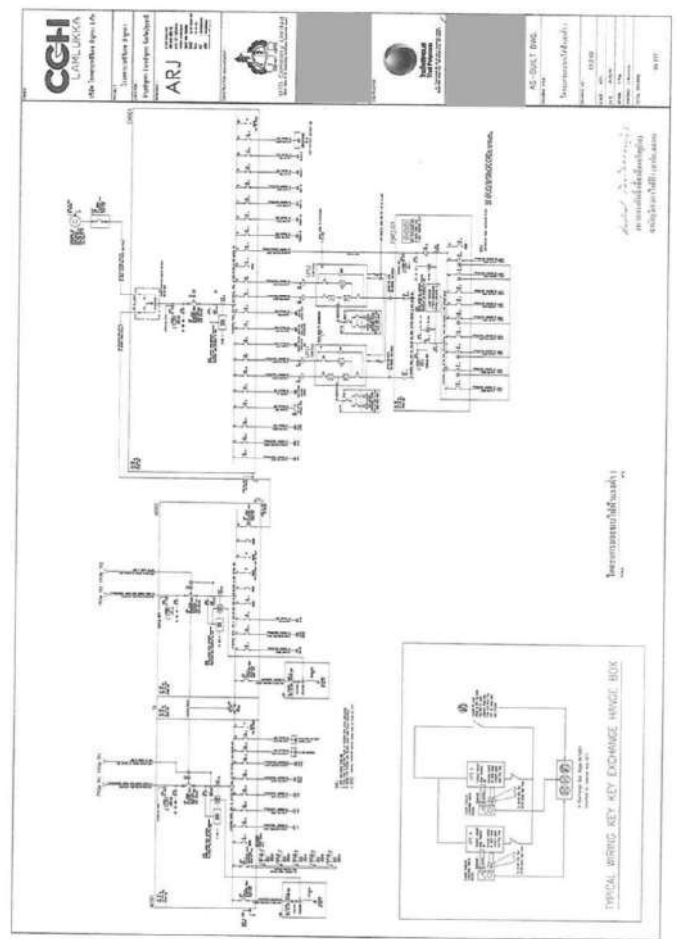
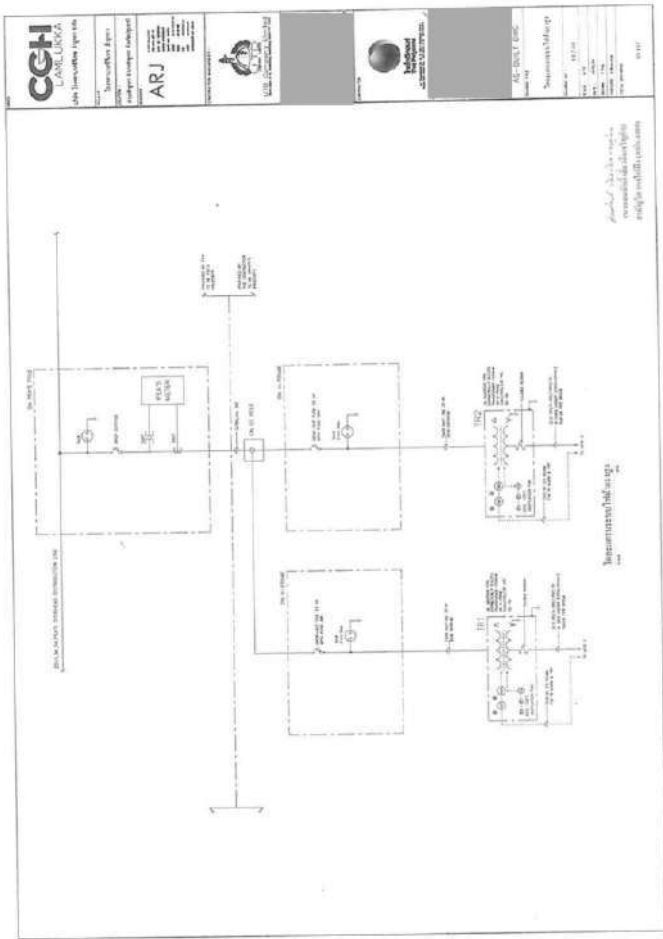
#### Frequency Test Calibration

| UUC Range | Standard Value   | UUC Reading | Uncertainty (1) | Tolerance Limit Values |
|-----------|------------------|-------------|-----------------|------------------------|
| 99.999 Hz | 10 Hz @ 500 mV   | 10.000 Hz   | 0.0010 Hz       | 9.993 - 10.007 Hz      |
|           | 50 Hz @ 500 mV   | 50.000 Hz   | 0.0010 Hz       | 49.985 - 50.015 Hz     |
|           | 99 Hz @ 500 mV   | 98.999 Hz   | 0.0010 Hz       | 98.975 - 99.025 Hz     |
| 1000 Hz   | 110 Hz @ 500 mV  | 110.00 Hz   | 0.0058 Hz       | 109.989 - 110.011 Hz   |
|           | 990 Hz @ 500 mV  | 990.00 Hz   | 0.0058 Hz       | 989.943 - 990.058 Hz   |
|           | 1 kHz @ 500 mV   | 1.1000 kHz  | 0.00059 kHz     | 1.0400 - 1.1600 kHz    |
| 10 kHz    | 9.9 kHz @ 500 mV | 9.9000 kHz  | 0.00059 kHz     | 9.3950 - 10.4050 kHz   |
|           | 11 kHz @ 500 mV  | 11.000 kHz  | 0.0010 kHz      | 10.445 - 11.555 kHz    |
|           | 99 kHz @ 500 mV  | 98.999 kHz  | 0.0010 kHz      | 98.045 - 103.955 kHz   |
| 1000 kHz  | 110 kHz @ 500 mV | 109.99 kHz  | 0.0010 kHz      | 104.495 - 115.505 kHz  |
|           | 490 kHz @ 500 mV | 489.99 kHz  | 0.0010 kHz      | 465.495 - 514.505 kHz  |

--- End of Certificate ---










## รายงานการตรวจสอบ และทดสอบ ระบบดับเพลิง (FM200) ครั้งที่ 1/2



### โรงพยาบาลชีเอช ลำลูกกา

## DATE : 23 MAY 2025

| บริษัท ท่าเรือ วิศวกรรมการ และ เซอร์วิส จำกัด<br>Thamdee Fire Equipment & Services Co., Ltd.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |                                       |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| 38/423 Moo.1, Khlong Neung, Khlong Luang, Pathumthani 12120 Tel: 02-986-5885 Fax: 02-986-5885                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                                       |                                         |
| SERVICE REPORT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |                                       |                                         |
| ชื่อลูกค้า / บริษัท:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CGH                                             | โครงการ:                              | CGH ลำลูกกา                             |
| วันที่แจ้ง:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | วันที่เข้ามา:                                   | วันที่เข้างาน:                        | 23/5/68                                 |
| แจ้งโดย:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ผู้ติดต่อ:                                      | เบอร์โทรศัพท์:                        | 094-556-5323                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ชื่อ:                                           | ครั้งที่:                             | 1/2                                     |
| SYSTEMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> MAINTENANCE | <input type="checkbox"/> WARRANTY     | <input type="checkbox"/> EMERGENCY CALL |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> FM200       | <input type="checkbox"/> DELUGE VALVE | <input type="checkbox"/> ISSD           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> CIG                    | <input type="checkbox"/> PREACTION    | <input type="checkbox"/> VESDA          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> NOVOTEC1256            | <input type="checkbox"/> WET CHEMICAL | <input type="checkbox"/> ACCESS CONTROL |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> FIRE ALARM             | <input type="checkbox"/> MIC VALVE    | <input type="checkbox"/> CCTV           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> AEROSOL STATION        | <input type="checkbox"/> FIRE PUMP    | <input type="checkbox"/> N2             |
| <p>ปัญหาที่พบ / ผลการตรวจสอบ</p> <p>เข้าตรวจสอบการทำงานของระบบดับเพลิงพิเศษอัตโนมัติ Novec 1230 Systems</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Server Room 1 ห้อง</li> <li>MDB ROOM 1 ห้อง</li> <li>UPS ROOM 1 ห้อง</li> </ul>                                                                                                                                             |                                                 |                                       |                                         |
| <p>ผลการดำเนินงาน / ข้อเสนอแนะ</p> <p>ก่อนทดสอบระบบอยู่ในสภาวะปกติ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ทำการทดสอบอุปกรณ์ตรวจจับควันและการทำงานของตู้ควบคุม</li> <li>ทดสอบการทำงานของถังเก็บแรงดันไฮดรอลิก</li> <li>ทดสอบการทำงานของอุปกรณ์ส่งสัญญาณเตือนภัย</li> </ul> <p>หลังการทดสอบได้ทำการคืนสภาวะระบบและตรวจสอบการทำงานของตู้ควบคุม ไฟ Solenoid ให้ถูกต้องแล้ว</p> |                                                 |                                       |                                         |
| <p>ปิดงานวันที่: 23/5/68</p> <p style="text-align: right;">ประเมินความพึงพอใจในทวนปี</p> <p style="text-align: right;">( 5 4 3 2 1 )</p> <p style="text-align: right;">วันที่: 23/5/68</p> <p style="text-align: right;">ตรงจำนวนโดย</p>                                                                                                                                       |                                                 |                                       |                                         |

บริษัท ทำดี ไฟร์ อควิพเม้นท์ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
TDFES Thamdee Fire Equipment & Services Co., Ltd.
38/423 หมู่ 1 ต.คลองเตย อ.คลองหลวง ร.ปทุมธานี 12120 โทร 02-936-5885
38/423 หมู่ 1, ตำบลคลองเตย, อำเภอคลองหลวง, จังหวัดปทุมธานี 12120 Tel: 0-2966-5885 Fax: 0-2966-5886

Checklist Inspection and Testing
Project Name: CGH ล้างถ้ำกวาง
Client Name: CGH
Location: UPS Room
Cylind Head: HYGOOD
Cylind Rtg: RP2002
Pressure ps: 360
Cylind Qty: 46.9
Cylind Qty: 1

บริษัท ทำดี ไฟร์ อควิพเม้นท์ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
TDFES Thamdee Fire Equipment & Services Co., Ltd.
38/423 หมู่ 1 ต.คลองเตย อ.คลองหลวง ร.ปทุมธานี 12120 โทร 02-936-5885
38/423 หมู่ 1, ตำบลคลองเตย, อำเภอคลองหลวง, จังหวัดปทุมธานี 12120 Tel: 0-2966-5885 Fax: 0-2966-5886

Checklist Inspection and Testing
Project Name: CGH ล้างถ้ำกวาง
Client Name: CGH
Location: MDB Room
Cylind Head: HYGOOD
Cylind Rtg: RP2002
Pressure ps: 360
Cylind Qty: 142 Ltr
Cylind Qty: 113.1
Cylind Qty: 1

Rev.0 FM-OP-01-15

Rev.0 FM-OP-01-15

บริษัท ทำดี ไฟร์ อควิพเม้นท์ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
TDFES Thamdee Fire Equipment & Services Co., Ltd.
38/423 หมู่ 1 ต.คลองเตย อ.คลองหลวง ร.ปทุมธานี 12120 โทร 02-936-5885
38/423 หมู่ 1, ตำบลคลองเตย, อำเภอคลองหลวง, จังหวัดปทุมธานี 12120 Tel: 0-2966-5885 Fax: 0-2966-5886

Checklist Inspection and Testing
Project Name: CGH ล้างถ้ำกวาง
Client Name: CGH
Location: Server Room
Cylind Head: HYGOOD
Cylind Rtg: RP2002
Pressure ps: 360
Cylind Qty: 81 Ltr
Cylind Qty: 71.3
Cylind Qty: 1

CGH
บันทึกการตรวจสอบหน้าตู้ควบคุมในอาคาร
ประจำเดือน: กรกฎาคม 2562 (ตรวจสอบทุก 6 เดือน)

Table with 5 columns: ชั้น, ชื่อทรัพย์สิน, ท่อ CW, ความสะอาด, หมายเหตุ
Rows 1 to 8

ชื่อปฏิบัติ
- ตารางซ่อมบำรุงจากภาคภายในอาคารไม่มีแจ้งให้คณะกรรมการทราบ
- พบมีสิ่งกีดขวางใกล้กับตู้ควบคุมในอาคาร ไม่สามารถเข้าถึงได้ ไม่สามารถปฏิบัติงานได้

Rev.0 FM-OP-01-15

ประจำเดือน 15 มี.ค. 2564 (ตรวจสอบทุก 3 เดือน)

| ชั้น    | ช่องขาวไป |       | ท่อน CW |       | ความสะอาด |          | หมายเหตุ |
|---------|-----------|-------|---------|-------|-----------|----------|----------|
|         | ปกติ      | ชำรุด | ปกติ    | ชำรุด | สะอาด     | ไม่สะอาด |          |
| ชั้น 1  | ✓         |       | ✓       |       | ✓         |          |          |
| ชั้น 1A | ✓         |       | ✓       |       | ✓         |          |          |
| ชั้น 2  | ✓         |       | ✓       |       | ✓         |          |          |
| ชั้น 2A | ✓         |       | ✓       |       | ✓         |          |          |
| ชั้น 3  | ✓         |       | ✓       |       | ✓         |          |          |
| ชั้น 4  | ✓         |       | ✓       |       | ✓         |          |          |
| ชั้น 5  | ✓         |       | ✓       |       | ✓         |          |          |
| ชั้น 6  | ✓         |       | ✓       |       | ✓         |          |          |
| ชั้น 7  | ✓         |       | ✓       |       | ✓         |          |          |
| ชั้น 8  | ✓         |       | ✓       |       | ✓         |          |          |

รายละเอียดข้อบกพร่อง

ข้อปฏิบัติ

- ความสำเร็จของธนาคารภาคใต้ในภาพรวมในปีนี้สิ่งซึ่งทางกรรมการธนาคาร พึงภูมิใจ และกระตือรือร้นที่จะสืบรณ
- หน่วยงานต้นสังกัดมีแผนการยกย่องให้ นายวิชาญธวัชกรกิจไธสง ให้เป็นนักพัฒนาผลิตภัณฑ์ และนำสู่ตลาดการให้บริการแก่ลูกค้า

## Preventive Maintenance Report FOR FAN

|             |                    |                |                                      |                                         |                                      |
|-------------|--------------------|----------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| ชื่อโครงการ | โครงการ CHS ชลบุรี | การใช้งานที่   | <input type="checkbox"/> ศึกษาบริการ | <input type="checkbox"/> บริการไม่พร้อม | <input type="checkbox"/> บริการพร้อม |
| โทรศัพท์    |                    | วันที่         | ผู้จัดทำ                             |                                         |                                      |
| อีเมล       | YF@chsb            | เลขที่         | YF-01                                | ปี                                      | 2558                                 |
| นามสกุล     | YF (2558 ปี)       | หมายเลขเครื่อง |                                      |                                         |                                      |
| เลขประจำตัว |                    | ขนาด           | 800                                  | RPM                                     | จำนวนปีใช้งาน                        |

| ลำดับ | รายการตรวจ                                      | สถานะ | มาตรฐาน | มาตรฐาน (C/A/L/R/T)                                                                                                                                              | ผู้แก้ไข | หมายเหตุ                  |
|-------|-------------------------------------------------|-------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------|
| A     | ตรวจสอบสภาพทั่วไป                               |       |         |                                                                                                                                                                  |          |                           |
| 1     | ตรวจสอบการพบงานเดิม                             | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Normal                 |
| 2     | ตรวจสอบสภาพพื้นผิวเดิม (Crack)                  | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Crack                  |
| 3     | ตรวจสอบสภาพพื้นผิวเดิม (Spall)                  | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Spall                  |
| 4     | ตรวจสอบสภาพพื้นผิวเดิม (Discoloration)          | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Discoloration          |
| 5     | ตรวจสอบสภาพพื้นผิวเดิม (Stain)                  | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Stain                  |
| 6     | ตรวจสอบสภาพพื้นผิวเดิม (Hole)                   | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Hole                   |
| 7     | ตรวจสอบสภาพพื้นผิวเดิม (Pit)                    | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Pit                    |
| 8     | ตรวจสอบสภาพพื้นผิวเดิม (Scale)                  | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Scale                  |
| 9     | ตรวจสอบสภาพพื้นผิวเดิม (Delamination)           | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Delamination           |
| 10    | ตรวจสอบสภาพพื้นผิวเดิม (Reinforcement Exposure) | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Reinforcement Exposure |
| 11    | ตรวจสอบสภาพพื้นผิวเดิม (Corrosion)              | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Corrosion              |
| B     | ตรวจสอบสภาพ MCB, Wiring & Control               |       |         |                                                                                                                                                                  |          |                           |
| 12    | ตรวจสอบสภาพ MCB                                 | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Normal                 |
| 13    | ตรวจสอบสภาพ Wiring                              | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Normal                 |
| 14    | ตรวจสอบสภาพ Control                             | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Normal                 |
| 15    | ตรวจสอบสภาพ MCB, Wiring & Control               | M     | ไม่มี   | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |          | พบ Normal                 |

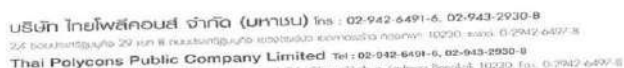
## Preventive Maintenance Report FOR FAN

|              |                    |  |  |                |                                  |                               |                                           |                                          |
|--------------|--------------------|--|--|----------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|
| ชื่อโครงการ  | โครงการ CHD สังกัด |  |  | เจ้าภาพหลัก    | <input type="checkbox"/> ศิริราช | <input type="checkbox"/> ปกิณ | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยมหิดล | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยอื่น |
| โรงเรียน     |                    |  |  | แพทย์          | ผู้ติดต่อ                        |                               |                                           |                                          |
| ชื่อคนไข้    |                    |  |  | แพทย์          | PF-F/A-D                         |                               |                                           |                                          |
| หุ่นยนต์     | REN 1250 2D        |  |  | หมายเลขเครื่อง | สถานีผลิต                        |                               |                                           |                                          |
| ชนิดของรังสี | KRVbEA             |  |  | ขนาด           | GW                               |                               | RPM                                       | สถานที่ตั้ง                              |

| ลำดับ                                                                                                                                          | รายการตรวจ                    | สามาร | มาตรฐาน | ผลการตรวจ | หมายเหตุ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------|---------|-----------|----------|
| <b>A ตรวจสอบสภาพทั่วไป</b>                                                                                                                     |                               |       |         |           |          |
| 1                                                                                                                                              | ตรวจสอบสภาพภายนอก             | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| 2                                                                                                                                              | ตรวจสอบสภาพโครงสร้าง (Design) | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| 3                                                                                                                                              | ตรวจสอบสภาพพื้นผิว (Finish)   | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| 4                                                                                                                                              | ตรวจสอบสภาพสี/สีผิว           | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| 5                                                                                                                                              | ตรวจสอบสภาพไม้พื้น            | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| 6                                                                                                                                              | ตรวจสอบสภาพพื้นผิว            | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| 7                                                                                                                                              | ตรวจสอบสภาพหน้าต่าง           | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| 8                                                                                                                                              | ตรวจสอบสภาพประตู              | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| 9                                                                                                                                              | ตรวจสอบสภาพบันได              | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| 10                                                                                                                                             | ตรวจสอบสภาพฝ้าเพดาน           | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| 11                                                                                                                                             | ตรวจสอบสภาพผนัง               | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| <b>B ระบบไฟฟ้า: MCB, Wiring &amp; Control</b>                                                                                                  |                               |       |         |           |          |
| 12                                                                                                                                             | ตรวจสอบสายไฟ                  | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| 13                                                                                                                                             | ตรวจสอบตู้ไฟฟ้า               | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| 14                                                                                                                                             | ตรวจสอบสายไฟ (MCB)            | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| 15                                                                                                                                             | ตรวจสอบสายไฟ (MCB)            | M     | ปกติ    | ✓         | OK       |
| <div> <div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> </div> <div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> </div> </div> |                               |       |         |           |          |

|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>JOB NAME :</b>                                                                                              | <b>Cleaning Tank Service</b>                                                                                                                                                                                             | <b>Job started :</b> |
| <b>COMPANY :</b>                                                                                               | <b>CGH Lamukha Hospital Co.,Ltd.</b>                                                                                                                                                                                     | <b>24 April 2025</b> |
| <p>ผลการปฏิบัติงานในก่อกองจะดังต่อไปนี้ 19.5 และไม่เกิน 23.5 ด้วยเครื่องตรวจเช็คเครื่องมือวัดที่ได้มาตรฐาน</p> |                                                                                                                                                                                                                          |                      |
|                           |                                                                                                                                                                                                                          |                      |
|                           |                                                                                                                                                                                                                          |                      |
| <b>Report by :</b>                                                                                             | <b>Integrate Chem and Service Co.,Ltd (ICS)</b><br>7/156 Meo 13, Soi Santinakorn 16, Bangkaew, Bangplee, Samutprakarn 10540<br>Tel. 061-562-6505, 089-026-9600, 02-316-1150 Fax. 02-316-1150 Email : khwanbk@hotmail.com |                      |





ฉบับที่ 2/25



โครงการวิจัยคอมพิวเตอร์กราฟิกส์ (คู่มือ หน้า 10-18)

5. ความเสียหายของโครงสร้างอาคาร (ตม) (ข้อดี หน้า 8-9 กรณีมี หรือ หน้า 10-16 กรณีต่อบนที่ดิน หรือ หน้า 18-25 กรณีเห็นการแพร่กระจาย)

โครงการงานแก้ไขรูปพรรณ (คู่มือ หน้า 18-25) ๗๖ ไร่ ๖๖ งาน ๖๖ ตารางวา

|                                                   |                  |
|---------------------------------------------------|------------------|
| 6. ความเสียหายของส่วนประกอบอาคาร (คู่มือ หน้า 30) |                  |
| รายการ                                            | ระดับความเสียหาย |

7. ความเห็นของระบบไฟฟ้าและระบบอื่น\* (คู่มือ หน้า 30)

8. สรุปผลสรุปประเมินความเสียหายที่มีผลต่อการใช้งานอาคาร (คู่มือ หน้า 32-33)

9. ข้อเสนอแนะ

วันที่: ..... เวลาเริ่มเก็บตัวอย่าง: ..... เวลาสำรวจแล้วเสร็จ: .....

๑๖๖๖/๒๕๖๐     คีลียง     คีลียง     คีลียง

|                                                                                     |                                                                                   |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|------|
|  | Emergency Light (ไฟฉุกเฉิน)<br>ชื่อ : นาย .....<br>เลขที่ : .....<br>ชั้น : ..... | Page No.   | 1    |
|                                                                                     |                                                                                   | Year       | 2558 |
|                                                                                     |                                                                                   | Page Count | 1/1  |







JOB NAME :Cleaning Tank Service

COMPANY :CGH Lamluksa Hospital Co.,Ltd.

Job started :24 April 2025

วัตถุประสงค์ของการทำงาน

1. เพื่อล้างสิ่งสกปรกที่ตกค้างอยู่ในบ่อ

2. เพื่อให้ น้ำที่นำไปใช้จากบ่อดักไขมันมีความสะอาดขึ้น

ขั้นตอนการทำงาน

1. เปิดฝาบ่อ มีน้ำจากท่อระบายน้ำในบ่อไหลออกมา

2. ติดต่อช่าง Supply พบน้ำในบ่อมา ค้างทิ้งไว้ประมาณ 1 ชั่วโมง

3. ใช้ High pressureฉีดล้างบ่อ

4. ใช้ High pressureฉีดล้างบ่อ

5. ใช้ High pressureฉีดล้างบ่อ

6. ปิดฝาบ่อ

7. เก็บน้ำไปปล่อยทิ้งในบ่อ

Report by :

Integrate Chem and Service Co.,Ltd (ICCS)

7/156 Moo 13, Soi Santinakorn 16, Bangkaew, Bangplee, Samutprakarn 10540540

Tel. 061-562-6505, 089-026-9600, 02-316-1150 Fax. 02-316-1150 Email : khwanb@hotmail.com

การตรวจมาตรฐานคุณภาพการให้บริการในสถานพยาบาล

แบบการตรวจประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

วันที่ตรวจ : 24 April 2025

สถานที่ : CGH Lamluksa Hospital Co.,Ltd.

วัตถุประสงค์ของการตรวจ : เพื่อตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ผู้ตรวจ : 1. นายแพทย์ 2. พยาบาลวิชาชีพ 3. เจ้าหน้าที่เทคนิคการแพทย์ 4. เจ้าหน้าที่การพยาบาล 5. เจ้าหน้าที่การแพทย์

ผลการตรวจ

1. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

2. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

3. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

4. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

5. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ข้อเสนอแนะ

1. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

2. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

3. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

4. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

5. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

แบบการตรวจประเมิน

ผลการตรวจ

1. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

2. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

3. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

4. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

5. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ผลการตรวจ

1. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

2. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

3. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

4. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

5. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

แบบการตรวจประเมิน

ผลการตรวจ

1. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

2. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

3. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

4. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

5. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ผลการตรวจ

1. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

2. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

3. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

4. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

5. การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม



Report No. : 2025-500003412 / 001-1 (Page 1 of 1) Issued date : January 28, 2025

CLIENT : CGH LAMLUKKA HOSPITAL CO., LTD.  
CONTACT : Khun Narongchai Payakkin  
ADDRESS : 80/77-80 Moo.5 Lamluikka Rd, Lamluikka Sub-district, Pathum Thani 12150  
Tel. 080-443-4909 E-mail : narongchai\_nu@hotmail.com

### Analysis Report

SAMPLE DESIGNATED AS : Wastewater Quality Analysis  
SAMPLING LOCATION : บ่อบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลลำลูกกา  
SAMPLING DATE : January 9, 2025  
SAMPLING TIME : 08:43 hr.  
SAMPLING BY : CGH LAMLUKKA HOSPITAL, Pathum Thani Province

| Parameter                       | Unit       | Analytical Value | Standard <sup>II</sup> | Analytical Method             |
|---------------------------------|------------|------------------|------------------------|-------------------------------|
| Temperature                     | °C         | 28.4             | -                      | APHA, 2550 B                  |
| pH                              | -          | 7.5              | 5.5-9.0                | APHA, 4500-H+ B               |
| Biochemical Oxygen Demand (BOD) | mg/l       | 16               | Not more than 20       | APHA, 5210 B                  |
| Suspended Solid (SS)            | mg/l       | 24               | Not more than 30       | APHA, 2540 D                  |
| Total Dissolved Solid (TDS)     | mg/l       | 595              | 1,000 <sup>I</sup>     | APHA, 2540 C                  |
| Sulfide                         | mg/l       | <0.02            | Not more than 1.0      | APHA, 4500-S2- C              |
| Total Kjeldahl Nitrogen (TKN)   | mg/l       | 11.22            | Not more than 35       | APHA, 4500 N <sub>org</sub> B |
| Oil & Grease                    | mg/l       | <2               | Not more than 20       | APHA, 5520 B                  |
| Free Chlorine                   | mg/l       | 0.07             | Not more than 1.0      | Photometric, DPD              |
| Total Coliform Bacteria         | MPN/100 ml | 49               | Not more than 5,000    | APHA, 9221 B                  |
| Fecal Coliform Bacteria         | MPN/100 ml | 33               | Not more than 1,000    | APHA, 9221 E                  |
| Settleable Solids               | mg/l       | <0.1             | -                      | APHA, 2540 F                  |

Remarks : - Analytical Methods followed to Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, recommended by APHA-AWWA & WEF, 23 Edition, 2017.  
- The value was in addition to the TDS of the water used. (TDS of Tap water sampling on January 9, 2025 was 174 mg/l)  
Source : - Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment "Building Effluent Standard" dated June 28, B.E. 2567 (2024) published in the Royal Government Gazette, Vol. 141 Part 233 D, dated August 27, B.E. 2567 (2024) Building Type A (Government hospital, State enterprises or nursing homes according to the law on nursing homes that have beds for patients to stay overnight, all floors of the buildings or groups of the buildings from 30 or more beds.)

TY/TT/DS/OS



IE 011238

SGS (Thailand) Limited | 238 18th Floor, Naradhiwas Rajanagarindra Road, Chong Nonsi, Yannawa, Bangkok 10120 | +66 (0)2 679 18 13 www.sgs.co.th

Member of the SGS Group

มาตรฐานการตรวจวัดคุณภาพน้ำเสียตามมาตรฐาน

อุณหภูมิ

ค่าเฉลี่ย

ค่าเฉลี่ย



Report No. : 2025-500003412 / 001-2 (Page 1 of 1) Issued date : January 28, 2025

CLIENT : CGH LAMLUKKA HOSPITAL CO., LTD.  
CONTACT : Khun Narongchai Payakkin  
ADDRESS : 80/77-80 Moo.5 Lamluikka Rd, Lamluikka Sub-district, Pathum Thani 12150  
Tel. 080-443-4909 E-mail : narongchai\_nu@hotmail.com

### Analysis Report

SAMPLE DESIGNATED AS : Wastewater Quality Analysis  
SAMPLING LOCATION : จุดรวมน้ำเสียจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ)  
SAMPLING DATE : January 9, 2025  
SAMPLING TIME : 09:23 hr.  
SAMPLING BY : CGH LAMLUKKA HOSPITAL, Pathum Thani Province

| Parameter                       | Unit       | Analytical Value | Analytical Method             |
|---------------------------------|------------|------------------|-------------------------------|
| Temperature                     | °C         | 27.8             | APHA, 2550 B                  |
| pH                              | -          | 8.0              | APHA, 4500-H+ B               |
| Biochemical Oxygen Demand (BOD) | mg/l       | 20               | APHA, 5210 B                  |
| Suspended Solid (SS)            | mg/l       | 61               | APHA, 2540 D                  |
| Total Dissolved Solid (TDS)     | mg/l       | 384              | APHA, 2540 C                  |
| Sulfide                         | mg/l       | <0.02            | APHA, 4500-S2- C              |
| Total Kjeldahl Nitrogen (TKN)   | mg/l       | 74.57            | APHA, 4500 N <sub>org</sub> B |
| Oil & Grease                    | mg/l       | 3                | APHA, 5520 B                  |
| Free Chlorine                   | mg/l       | 0.12             | Photometric, DPD              |
| Total Coliform Bacteria         | MPN/100 ml | 350,000          | APHA, 9221 B                  |
| Fecal Coliform Bacteria         | MPN/100 ml | 350,000          | APHA, 9221 E                  |
| Settleable Solids               | mg/l       | 0.1              | APHA, 2540 F                  |

Remarks : - Analytical Methods followed to Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, recommended by APHA-AWWA & WEF, 23 Edition, 2017.

TY/TT/DS/OS



IE 011239

SGS (Thailand) Limited | 238 18th Floor, Naradhiwas Rajanagarindra Road, Chong Nonsi, Yannawa, Bangkok 10120 | +66 (0)2 679 18 13 www.sgs.co.th

Member of the SGS Group



Report No. : 2025-500003412 / 001-3 (Page 1 of 1) Issued date : January 28, 2025

CLIENT : CGH LAMLUKKA HOSPITAL CO., LTD.  
CONTACT : Khun Narongchai Payakkin  
ADDRESS : 80/77-80 Moo.5 Lamluikka Rd, Lamluikka Sub-district, Pathum Thani 12150  
Tel. 080-443-4909 E-mail : narongchai\_nu@hotmail.com

### Analysis Report

SAMPLE DESIGNATED AS : Wastewater Quality Analysis  
SAMPLING LOCATION : จุดรวมน้ำเสียจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank)  
SAMPLING DATE : January 9, 2025  
SAMPLING TIME : 09:04 hr.  
SAMPLING BY : CGH LAMLUKKA HOSPITAL, Pathum Thani Province

| Parameter                       | Unit       | Analytical Value | Standard <sup>II</sup> | Analytical Method             |
|---------------------------------|------------|------------------|------------------------|-------------------------------|
| Temperature                     | °C         | 29.2             | -                      | APHA, 2550 B                  |
| pH                              | -          | 7.3              | 5.5-9.0                | APHA, 4500-H+ B               |
| Biochemical Oxygen Demand (BOD) | mg/l       | 9                | Not more than 20       | APHA, 5210 B                  |
| Suspended Solid (SS)            | mg/l       | 12               | Not more than 30       | APHA, 2540 D                  |
| Total Dissolved Solid (TDS)     | mg/l       | 476              | 1,000 <sup>I</sup>     | APHA, 2540 C                  |
| Sulfide                         | mg/l       | <0.02            | Not more than 1.0      | APHA, 4500-S2- D              |
| Total Kjeldahl Nitrogen (TKN)   | mg/l       | 20.22            | Not more than 35       | APHA, 4500 N <sub>org</sub> B |
| Oil & Grease                    | mg/l       | <2               | Not more than 20       | APHA, 5520 B                  |
| Free Chlorine                   | mg/l       | 0.06             | Not more than 1.0      | Photometric, DPD              |
| Total Coliform Bacteria         | MPN/100 ml | 79,000           | Not more than 5,000    | APHA, 9221 B                  |
| Fecal Coliform Bacteria         | MPN/100 ml | 79,000           | Not more than 1,000    | APHA, 9221 E                  |
| Settleable Solids               | mg/l       | <0.1             | -                      | APHA, 2540 F                  |

Remarks : - Analytical Methods followed to Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, recommended by APHA-AWWA & WEF, 23 Edition, 2017.  
- The value was in addition to the TDS of the water used. (TDS of Tap water sampling on January 9, 2025 was 174 mg/l)  
Source : - Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment "Building Effluent Standard" dated June 28, B.E. 2567 (2024) published in the Royal Government Gazette, Vol. 141 Part 233 D, dated August 27, B.E. 2567 (2024) Building Type A (Government hospital, State enterprises or nursing homes according to the law on nursing homes that have beds for patients to stay overnight, all floors of the buildings or groups of the buildings from 30 or more beds.)

TY/TT/DS/OS



IE 011240

SGS (Thailand) Limited | 238 18th Floor, Naradhiwas Rajanagarindra Road, Chong Nonsi, Yannawa, Bangkok 10120 | +66 (0)2 679 18 13 www.sgs.co.th

Member of the SGS Group



## เอกสารแนบที่ 12

**Work Instruction (WI) การเตรียมความพร้อม  
ก่อนการเกิดแผ่นดินไหว**

|                                                                                                          |                                                   |                 |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|---------------|
| <br><b>CGH</b><br>LAMLUKKA | ระเบียบปฏิบัติงาน : Quality Procedure (QP)        | รหัสเอกสาร      | QP-ENV-003    |
|                                                                                                          | เรื่อง : แผนฉุกเฉินรับมือแผ่นดินไหว (Code Earth)  | แก้ไขครั้งที่   | 00            |
|                                                                                                          | แนบ : ตอนกระบวนการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV) | วันที่บังคับใช้ | 1 มีนาคม 2569 |

ผู้เกี่ยวข้องที่ควรรับทราบ:

สำเนาบันทึก.....

ทุกหน่วยงาน

| ผู้จัดทำ                                          | ผู้ทบทวน                                          | ผู้อนุมัติ                                        |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| ร.ร.ช. ....<br>.....<br>วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2569 | ร.ร.ช. ....<br>.....<br>วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2569 | ร.ร.ช. ....<br>.....<br>วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2569 |

หน้า 1 จาก 10

|                                                                                                       |                                                  |               |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|------------|
| <br>CGH<br>SAMLUKKA | ระเบียบปฏิบัติงาน : Quality Procedure (QP)       | รหัสเอกสาร    | QP-ENV-003 |
|                                                                                                       | เรื่อง : แผนฉุกเฉินรับมือแผ่นดินไหว (Code Earth) | แก้ไขครั้งที่ | 00         |
| แผนก : คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV)                                                      | วันที่บังคับใช้                                  | 1 มีนาคม 2569 |            |

1. วัดประสงค

- 1.1. เพื่อกำหนดวิธีปฏิบัติที่ชัดเจนและเป็นมาตรฐานสำหรับการรับมือเหตุแผ่นดินไหวของโรงเรียน
- 1.2. เพื่อกำหนดบทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบของบุคลากรที่เกี่ยวข้องเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว
- 1.3. เพื่อเป็นบุคลากรทุกระดับมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้องเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว
- 1.4. เพื่อให้เกิดความพร้อมในการตอบสนองต่อเหตุแผ่นดินไหว ลดความสูญเสียต่อชีวิต ทรัพย์สิน รวมถึงการบริการทางการศึกษาของโรงเรียน

## 2. ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัติงานฉบับนี้ครอบคลุมการปฏิบัติเพื่อเกิดผลแผ่นดินในภายใต้นโยบายด้านและบริเวณโดยรอบที่อยู่  
ในความรับผิดชอบ โดยครอบคลุมทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของบุคลากรทุกระดับ รวมไปถึงผู้ช่วยและสนับสนุนบริหารงานในพื้นที่  
โรงพยาบาลราชวิถี ตลอดจนกรมพระวชิรญาณวโรรสและความร่วมมือจากสถาบันอื่นในด้านการดำเนินงานด้านนี้ไว้ การขอพบ  
ติดต่อจากต่างประเทศในฐานะหน่วยงานภาครัฐและการฟื้นฟูสิ่งแวดล้อม เพื่อให้การจัดการความปลอดภัยด้านแผ่นดินไหวมี  
ประสิทธิภาพและนำไปสู่เป้าหมายของงานที่เกี่ยวข้อง

### 3. คำนิยาม

| คำศัพท์                    | คำอธิบาย                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| แผ่นดินไหว<br>(Earthquake) | หมายถึง การสั่นสะเทือนบนพื้นดิน อันมีสาเหตุหลักมาจากการขยับตัวของเปลือกโลก การสั่นสะเทือนอาจเกิดขึ้นเล็กน้อยจนแทบไม่รู้สึก หรืออาจมีความรุนแรงมากจนก่อให้เกิดความเสียหายรุนแรง                                                                 |
| กองเฝ้าระวังแผ่นดินไหว     | หมายถึง หน่วยงานซึ่งมีหน้าที่ในการตรวจสอบ เฝ้าระวัง ติดตาม ตลอดจนออกประกาศแผ่นดินไหวที่มีผลกระทบต่อประชาชน ผ่านเว็บไซต์ <a href="https://eqtm.dgothi/earthquake/eq-monitor.php">https://eqtm.dgothi/earthquake/eq-monitor.php</a>              |
| Code Earth                 | หมายถึง รหัสการสื่อสารในบุคลากร ผู้ป่วย และผู้ให้บริการในพื้นที่โรงพยาบาลรับทราบวาเกิดแผ่นดินไหว" โดยแผนก Operator เป็นผู้ประกาศผ่านระบบการสื่อสาร                                                                                             |
| Code Earth 1               | หมายถึง รหัสการสื่อสารในบุคลากร ผู้ป่วย และผู้ให้บริการในพื้นที่โรงพยาบาลรับทราบวาเกิดแผ่นดินไหวที่มีสถานการณ์รุนแรง ไม่ทุกคนอพยพออกนอกอาคาร" โดยแผนก Operator เป็นผู้ประกาศผ่านระบบการสื่อสาร                                                 |
| Code Earth Clear           | หมายถึง รหัสการสื่อสารในบุคลากร ผู้ป่วย และผู้ให้บริการในพื้นที่โรงพยาบาลรับทราบวาสถานการณ์แผ่นดินไหวคลี่คลายแล้ว อยู่ในภาวะปลอดภัย และสามารถกลับเข้าปฏิบัติงานหรือให้บริการพื้นที่ได้ตามปกติ โดยแผนก Operator เป็นผู้ประกาศผ่านระบบการสื่อสาร |
| Code Earth Complete        | หมายถึง รหัสการสื่อสารในบุคลากร ผู้ป่วย และผู้ให้บริการในพื้นที่โรงพยาบาลรับทราบวาสถานการณ์หลังแผ่นดินไหวเข้าสู่ขั้นตอนฟื้นฟูแล้ว โดยเมื่อเข้าพื้นที่แล้วแต่ละหน่วยงาน                                                                         |

หน้า 3 จาก 10

|                                                                                                    |                                                  |                 |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|---------------|
| <br>CGH<br>LAMBHUKA | ระเบียบปฏิบัติงาน : Quality Procedure (QP)       | รหัสเอกสาร      | QP-ENV-003    |
|                                                                                                    | เรื่อง : แผนฉุกเฉินรับมือแผ่นดินไหว (Code Earth) | แก้ไขครั้งที่   | 00            |
|                                                                                                    | แผนก : คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV) | วันที่บังคับใช้ | 1 มีนาคม 2569 |

## ประวัติการแก้ไขเอกสาร

[illegible]

หน้า 2 จาก 10

|                                                                                                        |                                                  |                 |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|---------------|
| <br>CGH<br>LAMLUKKA | ระเบียบปฏิบัติงาน : Quality Procedure (QP)       | รหัสเอกสาร      | QP-ENV-003    |
|                                                                                                        | เรื่อง : แผนฉุกเฉินรับมือแผ่นดินไหว (Code Earth) | แก้ไขครั้งที่   | 00            |
|                                                                                                        | แผนก : คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV) | วันที่บังคับใช้ | 1 มีนาคม 2569 |

|                           |                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           | ตรวจสอบจำนวนบุคลากร ผู้ป่วย ผู้ให้บริการ และเครื่องมือสำคัญ จากนั้นแจ้งผลไปยังฝ่ายอาคารสถานที่เพื่อรายงานให้ศูนย์ภัยพิบัติทราบ และแผนก Operator เป็นผู้ประกาศผ่านระบบการสื่อสาร                                 |
| ประเมินสถานการณ์          | หมายถึง การประเมินสถานการณ์ความรุนแรงของแผ่นดินไหวที่อาจส่งผลกระทบต่อโครงสร้างอาคาร โดยวิศวกรของโรงพยาบาล                                                                                                       |
| สถานการณ์รุนแรง           | หมายถึง สถานการณ์กรณีที่ไม่สามารถควบคุมได้ มีโอกาสเกิดแผ่นดินไหวตาม (Aftershock) และมีความเสี่ยงที่จะอาคารหรือสิ่งปลูกสร้างจะได้รับความเสียหายหรือถล่มลงมา                                                      |
| สถานการณ์ไม่รุนแรง        | หมายถึง สถานการณ์ที่สามารถควบคุมได้ มีความเป็นไปได้ในการเกิดแผ่นดินไหวตาม (Aftershock) ค่า หรือไม่เกิดขึ้นเลย อีกทั้งมีความเสี่ยงที่อาคารหรือสิ่งปลูกสร้างจะถล่มอยู่ในระดับต่ำ                                  |
| จุดรวมพล (Assembly Point) | หมายถึง สถานที่ที่กำหนดไว้ล่วงหน้าให้บุคลากร และผู้ให้บริการรวมตัวกันอย่างปลอดภัย ในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน เช่น แผ่นดินไหว เพื่อรอคำสั่ง ประเมินจำนวนคน ตรวจสอบความปลอดภัย และอำนวยความสะดวกในการอพยพหรือช่วยเหลือ |
| อุปกรณ์ เครื่องมือสำคัญ   | หมายถึง อุปกรณ์ เครื่องมือที่แต่ละหน่วยงานจะมีความสำคัญในการเคลื่อนย้าย โดยกำหนดสัญลักษณ์ติดติดกับอุปกรณ์ (*)                                                                                                   |

#### 4. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- 4.1. กำหนดโครงสร้างการดำเนินงานและการมีพื้นที่รับผิดชอบกรณีเกิดเหตุแผ่นดินไหว ดังนี้
- 4.1.1. **ผอ. ศูนย์ภัยพิบัติ**
- 4.1.1.1. พิจารณา ตัดสินใจ และสั่งการในการบริหารจัดการสถานการณ์แผ่นดินไหว รวมถึงดำเนินการแก้ไขปัญหาล่วงหน้าและลดผลกระทบที่เกิดขึ้น
- 4.1.1.2. รายงานสถานการณ์ ผลกระทบและความเสี่ยงหน้าในการดำเนินงานให้ศูนย์ดับภัยสาธารณะระดับสูงขึ้นไปรับทราบตามลำดับชั้น
- 4.1.2. **ผอ. หน่วยบริหารพยาบาล**
- 4.1.2.1. กำกับและควบคุมการดำเนินงานด้านการพยาบาลให้เป็นไปตามแนวทางและคำสั่งของผอ. ศูนย์ภัยพิบัติ
- 4.1.2.2. ประเมินสถานการณ์ด้านความเสี่ยงต่อ ความเหมาะสม และความพร้อมทั้งเชิงความพร้อมในการรองรับกิจกรรมด้านการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วย
- 4.1.3. **ฝ่ายอาคารสถานที่**
- 4.1.3.1. ตรวจสอบความมั่นคงของโครงสร้างอาคาร ระบบสาธารณูปโภค และระบบสนับสนุนสำคัญอื่น ๆ เพื่อประเมินความปลอดภัยของอาคาร

หน้า 490 10



|                 |                                                  |                 |               |
|-----------------|--------------------------------------------------|-----------------|---------------|
| CGH<br>LAMBUNGA | ระเบียบปฏิบัติงาน : Quality Procedure (QP)       | รหัสเอกสาร      | QP-ENV-003    |
|                 | เรื่อง : แผนฉุกเฉินรับมือแผ่นดินไหว (Code Earth) | แก้ไขครั้งที่   | 00            |
|                 | แผนก : คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV) | วันที่บังคับใช้ | 1 มีนาคม 2569 |

- 4.1.3.2. ติดแหล่งพลังงานหลัก เช่น ระบบไฟฟ้า ระบบแก๊สทางการแพทย์ หรือระบบอื่นที่เกี่ยวข้องหากพบความเสียหายต้องดำเนินการตัดสายเพิ่มเติม
- 4.1.3.3. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก เพื่อดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงซ่อมแซม และฟื้นฟูสถานที่ได้รับผลกระทบให้กลับสู่สภาพพร้อมใช้งาน

4.1.4. ฝ่ายสื่อสาร

- 4.1.4.1. เป็นศูนย์กลางสื่อสาร ประสานงาน และถ่ายทอดคำสั่งระหว่างฝ่ายศูนย์ปฏิบัติการกับฝ่ายปฏิบัติงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 4.1.4.2. ประสานงานหน่วยงานภายนอกเพื่อขอรับการสนับสนุนหรือความช่วยเหลือตามความจำเป็นและเหมาะสม

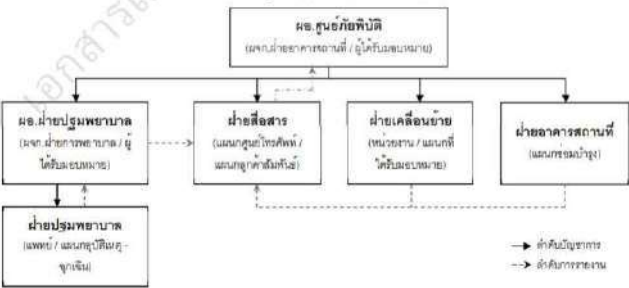
4.1.5. ฝ่ายปฐมพยาบาล

- 4.1.5.1. จัดเตรียมพื้นที่ อุปกรณ์เวชภัณฑ์ และทรัพยากรทางการแพทย์ที่จำเป็นเพื่อรองรับ ผู้บาดเจ็บ ผู้ป่วย และผู้ประสบภัย
- 4.1.5.2. ให้การปฐมพยาบาลแก่ผู้ได้รับบาดเจ็บหรือได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แผ่นดินไหวตามหลักวิชาการและมาตรฐานวิชาชีพ

4.1.6. ฝ่ายเคลื่อนย้าย

- 4.1.6.1. ดำเนินการควบคุม ดูแลผู้ป่วยและผู้รับบริการไม่ให้เกิดความตื่นตระหนก ให้อาหล
- 4.1.6.2. จัดลำดับความสำคัญในการเคลื่อนย้ายและดำเนินการอพยพไปยังพื้นที่จุดรวมพลในบริเวณที่ปลอดภัย พร้อมแจ้งให้การดูแลระหว่างการเดินทางอย่างเหมาะสม
- 4.1.6.3. ตรวจสอบจำนวนผู้ป่วย และผู้รับบริการในความรับผิดชอบของตนเองเพื่อป้องกันการตกหล่นหรือสูญหาย และรายงานข้อมูลไปยังบุคลากรตามขั้นตอนที่กำหนด

โครงสร้างศูนย์บัญชาการ (War Room)



|                 |                                                  |                 |               |
|-----------------|--------------------------------------------------|-----------------|---------------|
| CGH<br>LAMBUNGA | ระเบียบปฏิบัติงาน : Quality Procedure (QP)       | รหัสเอกสาร      | QP-ENV-003    |
|                 | เรื่อง : แผนฉุกเฉินรับมือแผ่นดินไหว (Code Earth) | แก้ไขครั้งที่   | 00            |
|                 | แผนก : คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV) | วันที่บังคับใช้ | 1 มีนาคม 2569 |

|   |                |                            |
|---|----------------|----------------------------|
| 3 | จ่ายกลาง       | กายภาพบำบัด, จูตินาจิเว    |
| - | ขนส่ง          | เตรียมความพร้อมสำหรับรถติด |
| - | หน่วยงานอื่น ๆ | รับผิดชอบหน่วยงานของตนเอง  |

ตารางที่ 1 ตารางแสดงรายชื่อทีมสนับสนุนฝ่ายเคลื่อนย้าย

- 4.2.7. การเคลื่อนย้ายอุปกรณ์เครื่องมือสำคัญ บุคลากรและหน่วยงานที่ทำการเคลื่อนย้ายอุปกรณ์เครื่องมือสำคัญที่กำหนดในหน่วยงาน (เฉพาะ) ไปรวมกันที่จุดรวมพลผ่านทางบันไดหนีไฟและตรวจสอบจำนวนบุคลากร ผู้ป่วย ผู้รับบริการและแจ้งให้ผอ.ศูนย์ปฏิบัติการทราบ เพื่อดำเนินการช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉินแล้วจำนวนไม่ครบ
- 4.2.8. ฝ่ายอาคารสถานที่ประเมินสถานการณ์ โครงสร้างอาคาร ระบบแก๊ส ระบบไฟฟ้า และโอกาสเกิดแผ่นดินไหวตาม (After Shock) รายงานต่อผอ.ศูนย์ปฏิบัติการ
- 4.2.9. ผอ. หน่วยปฐมพยาบาล ประเมินสถานการณ์ด้านความปลอดภัยของสถานที่จุดรวมพลในการรองรับและจัดกิจกรรมทางการแพทย์และผู้ป่วย ผู้ประสบภัย เพื่อไม่ส่งผลกระทบต่อชีวิตและดำเนินการโดยเหมาะสมตามระดับความรุนแรง ดังนี้
- 4.2.9.1. สถานการณ์รุนแรงปานกลาง : กำหนดจุดรวมพลที่ 1 บริเวณอาคารประกันสังคม และลานจอดรถ 2 รวมไปถึงรายงานสถานการณ์ต่อผอ.ศูนย์ปฏิบัติการเป็นระยะเพื่อเตรียมพร้อมในกรณีที่สถานการณ์เปลี่ยนแปลง
- 4.2.9.2. สถานการณ์รุนแรงมาก : หากพื้นที่จุดรวมพลที่ 1 ไม่สามารถรองรับการให้บริการทางการแพทย์ได้อย่างเพียงพอให้รายงานต่อผอ.ศูนย์ปฏิบัติการทันทีเพื่อประสานหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือในการอพยพผู้ป่วยไปยังจุดรวมพลที่ 2 บริเวณลานจอดรถ 3
- 4.2.10. เมื่อสถานการณ์เริ่มคลี่คลายและปลอดภัย ฝ่ายอาคารสถานที่ประเมินสถานการณ์ โครงสร้างอาคาร ระบบแก๊ส ระบบไฟฟ้า และโอกาสเกิดแผ่นดินไหวตาม (After Shock) รายงานต่อผอ.ศูนย์ปฏิบัติการ
- 4.2.10.1. กรณีสถานการณ์สงบ : ฝ่ายอาคารสถานที่รายงานต่อผอ.ศูนย์ปฏิบัติการและประสานแผนก Operator ประกาศ Code Earth Clear เพื่อเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและอุปกรณ์เครื่องมือสำคัญกลับเข้าพื้นที่ โดยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยวิกฤตและผู้ป่วยในเข้าพื้นที่ตามลำดับ
- 4.2.10.2. หน่วยงานตรวจนับจำนวนบุคลากร ผู้ป่วย ผู้รับบริการ และอุปกรณ์เครื่องมือและแจ้งไปยังฝ่ายอาคารสถานที่ เพื่อสรุปสถานการณ์ก่อนรายงานต่อผอ.ศูนย์ปฏิบัติการทราบและประสานงานแผนก Operator ประกาศ Code Earth Complete
- 4.2.10.3. กรณีสถานการณ์ไม่สงบ : ฝ่ายอาคารสถานที่รายงานต่อผอ.ศูนย์ปฏิบัติการทราบ และประสานงานหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือในการส่งต่อผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพรับดูแลผู้ป่วย
- 4.2.10.3.1. ทีมประสานสิทธิ์ประสานงานส่งต่อผู้ป่วย
- 4.2.10.3.2. ทีมแพทย์ พยาบาล ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

|                 |                                                  |                 |               |
|-----------------|--------------------------------------------------|-----------------|---------------|
| CGH<br>LAMBUNGA | ระเบียบปฏิบัติงาน : Quality Procedure (QP)       | รหัสเอกสาร      | QP-ENV-003    |
|                 | เรื่อง : แผนฉุกเฉินรับมือแผ่นดินไหว (Code Earth) | แก้ไขครั้งที่   | 00            |
|                 | แผนก : คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV) | วันที่บังคับใช้ | 1 มีนาคม 2569 |

4.2. การปฏิบัติขณะเกิดแผ่นดินไหว (Code Earth)

- 4.2.1. เมื่อพบการสั่นสะเทือนจากแผ่นดินไหวผู้พบเห็นเหตุการณ์โทร. 300 เพื่อแจ้งเหตุแผ่นดินไหว แผนก Operator ยืนยันสถานการณ์แผ่นดินไหวจากกล้องวงจรปิดแผ่นดินไหวผ่านเว็บไซต์ : <https://eqm.dgoh.go.th/earthquake/eq-monitor.php> เพื่อรายงานต่อผอ.ศูนย์ปฏิบัติการและประสานงานแผนก Operator รับมือแผ่นดินไหว (Code Earth)
- 4.2.2. แผนก Operator ประกาศ Code Earth แจ้งอาคารสถานที่ให้ประเมินความรุนแรงของสถานการณ์ และรายงานสถานการณ์ต่อผอ.ศูนย์ปฏิบัติการเป็นระยะเพื่อเตรียมพร้อม
- 4.2.3. กรณีอยู่ในอาคารขณะเกิดแผ่นดินไหวควรควบคุมสติ ย้ายตัวหลบภัยและปฏิบัติ ดังนี้
- 4.2.3.1. ยึดหลัก 3 ข้อ บังคับ เกาะ : โดยหากมีที่ปลอดภัยและแข็งแรง เช่น เฟอร์นิเจอร์ที่มีคน
- 4.2.3.2. อยู่ห่างจากหน้าต่าง ประตู เฟอร์นิเจอร์ที่มีกระจกแตก เช่น เฟอร์นิเจอร์ที่มีคน
- 4.2.3.3. หากมีเตียงนอน ไม่ใช้ไฟ หรือสิ่งที่ไม่ได้ปิดไฟ เนื่องจากอาจเกิดเพลิงไหม้บริเวณดังกล่าว



ภาพที่ 1 ภาพแสดงวิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว

- 4.2.4. กรณีอยู่ในอาคารขณะเกิดแผ่นดินไหวควรควบคุมสติ ย้ายตัวหลบภัยและปฏิบัติ ดังนี้
- 4.2.4.1. อยู่ห่างจากอาคารสูง เสาไฟฟ้า สิ่งของแขวน หรือโครงสร้างที่อาจพังถล่ม
- 4.2.4.2. ถอดอุปกรณ์ในรถยนต์ขึ้นที่จอดรถหรือที่ปลอดภัยจากอันตรายที่อาจเกิดจากสิ่งของตกหล่น และอันตรายจากโครงสร้างที่พังถล่ม
- 4.2.5. เมื่อการสั่นสะเทือนหยุดลงฝ่ายอาคารสถานที่รายงานต่อผอ.ศูนย์ปฏิบัติการทราบและประสานงานแผนก Operator ประกาศ Code Earth 1 เพื่อหยุดการปฏิบัติงาน และผู้รับบริการอพยพไปยังพื้นที่จุดรวมพลที่ 1 บริเวณอาคารประกันสังคม (อาคาร B) และลานจอดรถ 2 (ด้านข้างโรงพยาบาล)
- 4.2.6. การอพยพบุคลากร ผู้ป่วย และผู้รับบริการ ให้เคลื่อนย้ายบุคลากร ผู้รับบริการ และผู้ป่วยใน (IPD) ที่รู้สึกตัวดี หรือช่วยเหลือตัวเองได้ไปยังพื้นที่จุดรวมพลก่อน จากนั้นเคลื่อนย้ายผู้ป่วยหนักและผู้ป่วยที่อยู่ในหน่วยงานเฉพาะทาง เช่น แผนกห้องผ่าตัด แผนกหัตถศัลยกรรม เป็นต้น
- 4.2.6.1. ทีมหลัก คือ บุคลากรของหน่วยงานนั้น ๆ
- 4.2.6.2. ทีมสนับสนุน คือ บุคลากรของหน่วยงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

| ชั้น | หน่วยงาน                  | การช่วยเหลือกรณีแผ่นดินไหว          |
|------|---------------------------|-------------------------------------|
| 4    | บริการผู้ป่วย, ส่วนเทคนิค | หอบุคลากร, หอผู้ป่วยวิกฤต, หอผ่าตัด |
| 4    | การเงินใน                 | ห้องคลอด, เด็กแรกเกิด               |

|                 |                                                  |                 |               |
|-----------------|--------------------------------------------------|-----------------|---------------|
| CGH<br>LAMBUNGA | ระเบียบปฏิบัติงาน : Quality Procedure (QP)       | รหัสเอกสาร      | QP-ENV-003    |
|                 | เรื่อง : แผนฉุกเฉินรับมือแผ่นดินไหว (Code Earth) | แก้ไขครั้งที่   | 00            |
|                 | แผนก : คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV) | วันที่บังคับใช้ | 1 มีนาคม 2569 |

- 4.2.10.3.3. ทีม EMS เตรียมรถพยาบาลเพื่อส่งต่อผู้ป่วย
- 4.2.10.4. เมื่อสถานการณ์สงบและผู้ป่วยได้รับช่วยเหลือและสถานการณ์สงบ ฝ่ายอาคารสถานที่รายงานต่อผอ.ศูนย์ปฏิบัติการทราบและประสานงานแผนก Operator ประกาศ Code Earth Clear เพื่อเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและอุปกรณ์เครื่องมือกลับเข้าพื้นที่ โดยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยวิกฤตและผู้ป่วยในเข้าพื้นที่ตามลำดับ
- 4.2.10.5. หน่วยงานตรวจนับจำนวนบุคลากร ผู้ป่วย ผู้รับบริการ และอุปกรณ์เครื่องมือสำคัญแล้วแจ้งไปยังฝ่ายอาคารสถานที่ เพื่อสรุปสถานการณ์ก่อนรายงานต่อผอ.ศูนย์ปฏิบัติการทราบและประสานงานแผนก Operator ประกาศ Code Earth Complete

4.3. การปฏิบัติหลังเกิดแผ่นดินไหว

- 4.3.1. ประสานงานฝ่ายปฐมพยาบาลดำเนินการตรวจสอบผู้ได้รับบาดเจ็บหรือได้รับผลกระทบจากเหตุแผ่นดินไหว เพื่อให้การดูแลและช่วยเหลือตามความเหมาะสม
- 4.3.2. ฝ่ายอาคารสถานที่ตรวจสอบความเสียหายของอาคาร แบ่งเป็น 2 กรณี
- 4.3.2.1. กรณีสถานการณ์ไม่รุนแรง : ฝ่ายอาคารสถานที่และผอ.ศูนย์ปฏิบัติการตรวจสอบความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นในพื้นที่ต่างๆ รวมถึงปรับปรุงแก้ไขความเสียหายที่เกิดขึ้นให้กลับสู่สภาพปกติโดยเร็ว
- 4.3.2.2. กรณีสถานการณ์รุนแรง : ปิดกั้นพื้นที่และประสานงานผู้เกี่ยวข้อง หน่วยงานภายนอกเข้าสำรวจความเสียหายที่เกิดขึ้น เพื่อประเมินความแข็งแรงของโครงสร้างอาคารและประเมินมูลค่าความเสียหายที่เกิดขึ้น รวมถึงปรับปรุงแก้ไขความเสียหายที่เกิดขึ้นให้กลับสู่สภาพปกติโดยเร็ว

4.4. เส้นทางอพยพผ่านบันไดหนีไฟของแต่ละหน่วยงาน

4.4.1. บันไดหนีไฟ Zone A (ST-1)

| ชั้น  | แผนก                                                                                                        |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7     | แผนกประสาทสัมผัส, แผนกศัลยกรรม, แผนกจักษุวิทยา, แผนกศัลยกรรม                                                |
| 6     | แผนกหอบุป่วยในชั้น 6                                                                                        |
| 5     | แผนกหอบุป่วยในชั้น 5                                                                                        |
| 4     | แผนกการเงินใน, แผนกสารสนเทศ, แผนกเด็กแรกเกิด, แผนกห้องคลอด, แผนกหอบุป่วยวิกฤต, แผนกหอบุผ่าตัด (กรณีผู้ป่วย) |
| 3     | แผนกสัลยกรรม, แผนกการเงิน, แผนกเวชระเบียน, แผนกอายุรกรรม, แผนกการตรวจ, แผนกสูติ - นรีเวช                    |
| 2A, 2 | แผนกโภชนาการ, หออาหาร                                                                                       |

ตารางที่ 2 ตารางแสดงรายชื่อหน่วยงานที่อพยพผ่านทางบันไดหนีไฟ Zone A





## เอกสารแนบที่ 13

คู่มือการปฐมพยาบาล (FIRST AID)

โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา



|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>ห้องนรกแปดตุลา</b></p> <p>แผนที่แสดงวิถีโรคของโรคพิษ</p>                                             | <p><b>ฝันผี</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• คือการฝันแบบสยองขวัญซึ่งมัก โดยเกิดจากการสัมผัสกับเชื้อราบางชนิด ทำให้เกิดอาการทางจิต</li> <li>• อาการของโรคนี้มักจะเกิดในผู้ที่สัมผัสกับเชื้อราในระยะเวลาสั้นๆ</li> <li>• กับแสง หรือ เสียง หรือ การหายใจ ซึ่งทำให้เกิดอาการที่คล้ายคลึงกับผี</li> </ul> |
| <p><b>ผีเสื้อ</b></p>    | <p><b>การวิเครา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• การทดสอบโดยการนำเชื้อราไปเพาะเลี้ยงในอาหารที่เหมาะสม ซึ่งจะทำให้เชื้อราเติบโตและเกิดอาการที่คล้ายคลึงกับผีเสื้อ</li> <li>• การใช้ยาต้านเชื้อราชนิด corticosteroids, antihistamines</li> <li>• การรักษาแบบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษา</li> </ul>   |

### โรค NCDs

เป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 1

**NCDs= non communicable diseases**

เป็นโรคที่ไม่ติดต่อ แล เป็นโรคที่เกิดจากพฤติกรรมและการดำเนินชีวิต เช่น ความดัน เบาหวาน หัวใจ โรคไต โรคตับ มะเร็ง เป็นต้น

**โรค NCDs 7 อันดับแรกที่ทำให้คนไทยเสียชีวิตและพิการ**

โรค NCDs 7 อันดับแรกที่ทำให้คนไทยเสียชีวิตและพิการ

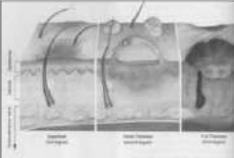
โรค NCDs 7 อันดับแรกที่ทำให้คนไทยเสียชีวิตและพิการ

### การป้องกันโรค

- รับประทานอาหารครบถ้วนมีทั้งผักผลไม้
- หลีกเลี่ยงอาหารทอด นึ่ง ย่าง
- งดสูบบุหรี่
- งดสุราและเครื่องดื่ม
- ฝึกฝนให้มีวินัย
- ตรวจสุขภาพประจำปีและพบแพทย์เมื่อมีอาการป่วย

### การลดภาระรายจ่ายเรื่องโรค

- รักษาสุขภาพใจ
- การดูแลสุขภาพและกายอย่าง
- ทำดีเสียก่อน
- ปลอดภัยกว่า

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>ลิดเทร็ค แผลงศัลยกรรม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ขาดการมีบาดแผล บวม บวมแดง มีอาการคัน อาจมีไข้และปวดศีรษะ</li> <li>• อาการบวมตามขา             <ul style="list-style-type: none"> <li>- สีขาแดง ข้างเดียว</li> <li>- มีไข้ต่ำๆ อาจหนาวสั่น</li> <li>- สูญเสียการ</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                               | <p><b>CLASSIFICATION OF BURNS</b></p>                                                                                                                       |
| <p><b>การปฐมพยาบาล</b></p> <p>1. STOP THE BURNING ***</p> <p>2. ล้างผิวหนังด้วยน้ำเย็นสะอาดประมาณ 10-15 นาที (ถ้ามีบาดแผลเปิดให้ใช้น้ำสะอาดล้าง)</p> <p>3. ล้างมือ-เท้าและบริเวณรอบๆ บาดแผลด้วยสบู่</p> <p>4. ห้ามใช้ยาทาแผลและยาแก้ปวดที่มีฤทธิ์ร้อน</p> <p>5. ห้ามใช้ของที่มีฤทธิ์เย็นกดตรงๆ โดยตรงที่มีบาดแผล</p> <p>6. ห้ามใช้ยาทาที่มีส่วนผสมของยา</p> <p>7. ห้ามใช้ CEMENT LUTION</p> <p>8. ห้ามใช้ของที่มีฤทธิ์ร้อน</p> <p>9. ห้ามใช้ของที่มีฤทธิ์เย็น</p> | <p><b>การดูแลรักษา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• การดูแลรักษา บวม และ มีไข้สูง 0-2 วันแรก</li> </ul> <p>1. แผลเปิด</p> <p>2. แผลปิด</p>  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div data-bbox="933 1691 1166 1711" data-label="Section-Header"> <p>กระดูกหัก</p> </div> <div data-bbox="933 1711 1166 1856" data-label="Image"> </div>                                                                                                                                                                                | <div data-bbox="1235 1691 1442 1711" data-label="Section-Header"> <p>หลักการปฐมพยาบาล "RICE"</p> </div> <div data-bbox="1235 1711 1442 1856" data-label="List-Group"> <ul style="list-style-type: none"> <li>R = REST : ให้อวัยวะนั้นหยุดนิ่ง ไม่มีการเคลื่อนไหว หรือ ย่ำเท้า</li> <li>I = ICE : ประคบด้วยน้ำแข็ง หรือ น้ำเย็น</li> <li>C = COMPRESS : พันด้วยผ้าหรือ ELASTIC BANDAGE</li> <li>E = ELEVATE : ยกส่วนนั้นสูงไว้</li> </ul> </div>      |
| <div data-bbox="933 1906 1166 1926" data-label="Section-Header"> <p>การเข้าเือกชั่วคราว (SPLINTING)</p> </div> <div data-bbox="933 1926 1166 2004" data-label="Text"> <p>คือ การเข้าเือกบริเวณมือหรือข้อใด ๆ ก็ได้<br/>ช่วยยึดส่วนที่บาดเจ็บเข้าให้อยู่นิ่งๆ</p> </div> <div data-bbox="933 2004 1166 2054" data-label="Image"> </div> | <div data-bbox="1235 1906 1442 1926" data-label="Section-Header"> <p>ส่วนเคมีเข้าเือก</p> </div> <div data-bbox="1235 1926 1442 2054" data-label="List-Group"> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. วัสดุ : วัสดุที่ใช้ทำเือกชั่วคราวควรทำจาก</li> <li>2. วัสดุ : ขึ้นอยู่กับวัสดุที่ทำเือก</li> <li>โดยมีข้อควรระวังว่า จะบวมและกดทับเนื้อเยื่อส่วนอื่นๆ<br/>ได้หรือไม่</li> <li>3. วัสดุ : วัสดุที่ใช้เือกควรทำเป็นรูปตัว C</li> </ul> </div> |

#### การปฐมพยาบาล

- การล้างบาดแผลด้วยน้ำสะอาดปริมาณ 20 - 30 นาทีถึง 1 ชั่วโมงและกดน้ำให้สะอาดจนกระทั่ง น้ำเปลี่ยนเป็นสีขาว



#### การล้างตา

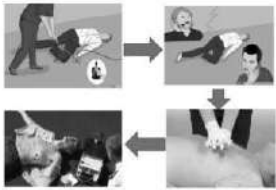


#### ไฟไหม้

- ขั้นตอนการปฐมพยาบาลและขอความช่วยเหลือ

- การปฐมพยาบาล
1. ดึงวัตถุออกจากบาดแผลโดยเร็วที่สุด
  2. ล้างแผลด้วยน้ำสะอาดปริมาณมาก
  3. ปิดแผลด้วยผ้าสะอาด

#### ไฟไหม้



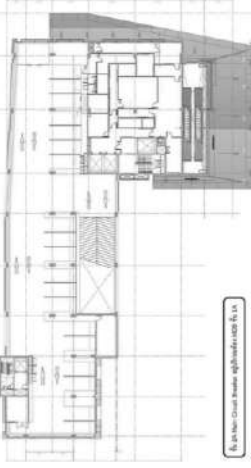
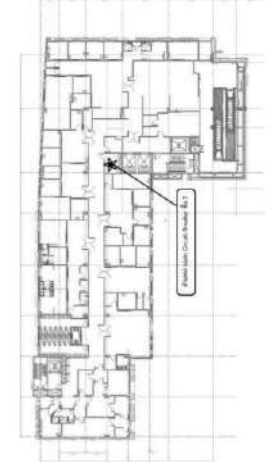
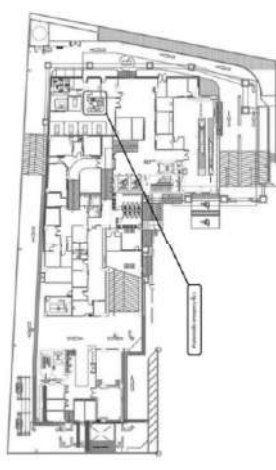
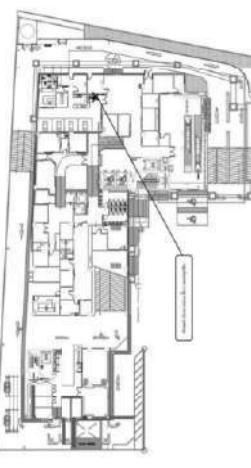
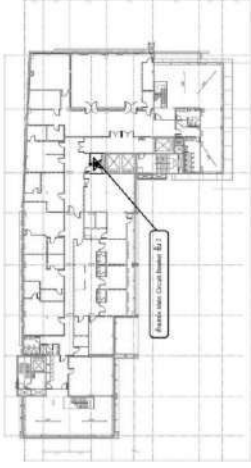
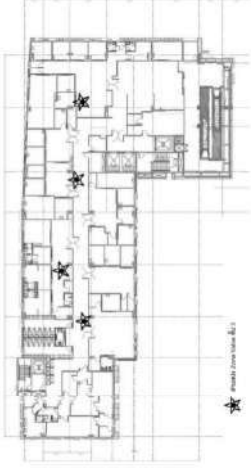
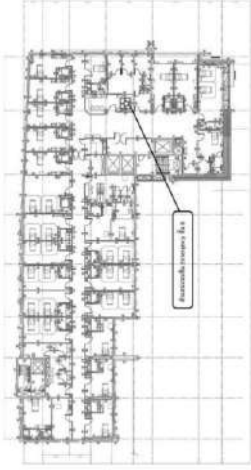
#### ขอความช่วยเหลือ



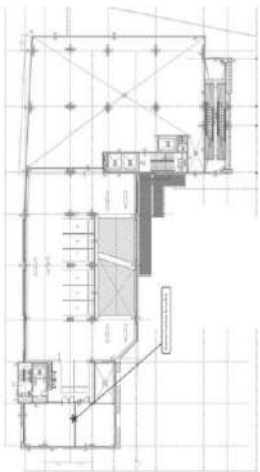
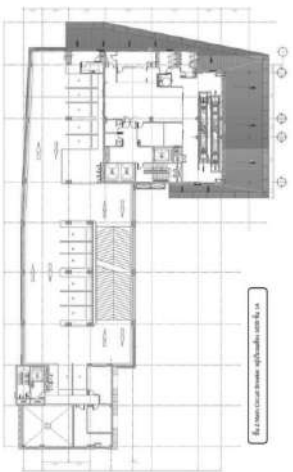
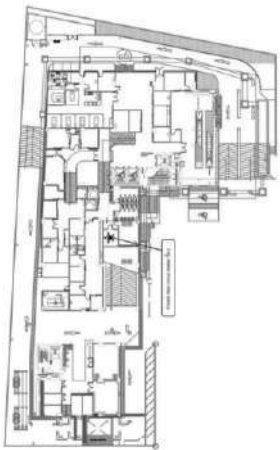


## เอกสารแนบที่ 14

Layout ตำแหน่งวาล์วถังก๊าซ น้ำประปา และสะพานไฟฟ้า



By the New Court main entrance, 1000 ft. N. 100



## เอกสารแนบที่ 15

โครงการอนุรักษ์พลังงาน (ความคืบหน้าของโครงการ)

## คณะกรรมการด้านการจัดการพลังงาน

[illegible]

## คณะกรรมการด้านการจัดการพลังงาน

[illegible]



รายงานการประชุมคณะกรรมการจัดการหลังงาน ประจำปี 2569 ครั้งที่ 1

วันอังคารที่ 17 มีนาคม พ.ศ. 2569 เวลา 15.30 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 7 โรงพยาบาลศิริเวช ลำลูกกา

การศึกษานี้

4. ผลการประเมิน

ทฤษฎีบททฤษฎี

วันพุธ 15.30 น. ประธานฯ กล่าวเปิดประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

การที่

การทบทวนและปรับปรุงนโยบายองค์กร

ตามที่คณะกรรมการดำเนินการจัดการแข่งขันได้รับจัดการตรงประเด็นการจัดการพลังงาน ประจำปี 2568 เมื่อ วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2569 ซึ่งแต่ละและหนึ่งองค์กรที่เข้าร่วมแข่งขัน (participation) นิยามว่าสิ่งงานฉบับ ปัจจุบันมีผู้เข้าแข่งขันแล้วถึงสองร้อยคนเป็นนักจิตวิทยาที่มีประสบการณ์สูงซึ่งมีความรู้ในการบริหารจัดการพลังงานเชิงบูรณาการที่พัฒนาประสิทธิภาพของสิ่งงานเป็นระบบ ดังเอกสารแนบงานการประเมิน 1.

ที่ประชุมได้พิจารณาเนื้อหาตามร่างนโยบายใหม่แล้ว เห็นว่ามีความครบถ้วนตามข้อเสนอแนะและขจัดสัງหาประโยชน์และ

การขุดพบทิศทางของกระดูก จึงมีมติเห็นชอบให้นำร่างนโยบายที่มีเสนอต่อประธานสภาเพื่อพิจารณาต่อไป

## วาระที่ 2

มาตรการบริหารจัดการและอนุรักษ์พลังงาน ประจำปี 2569

ผู้รับผิดชอบพลังงานได้เสนอข้อที่ประชุมคือความเป็นในการกำหนดมาตรการบริหารจัดการและอนุรักษ์พลังงานเพื่อรักษาฐานตลาดรายปี เพื่อทำการดำเนินงานในปี 2569 เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและครอบคลุมทั้งด้านวิศวกรรมและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จึงได้มีการกำหนดมาตรการอนุรักษ์พลังงานเพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติงาน ดังนี้

1. **มาตรการด้านไฟฟ้า (Electrical Energy Conservation)**

### 1.1. ด้านแสงสว่าง

1.1.1. ปิดให้ในชงเวลาพักกลางวัน เมื่อเลิกปฏิบัติงาน หรือเมื่อเลิกปฏิบัติงานโดยภายในพื้นที่

การ<sup>๑</sup>เชิง<sup>๒</sup>แบบ<sup>๓</sup>สห<sup>๔</sup>ผล<sup>๕</sup>ต<sup>๖</sup>

เหตุผล : เพื่อลดการสิ้นเปลืองพลังงานไฟฟ้าโดยประมาณ ลดค่าใช้จ่ายและยืดอายุ

การใช้พลังงาน

1.1.2. กำหนดช่วงเวลาเปิด-ปิดไฟส่องสว่างบริเวณพื้นที่สวนกลางและโดยรอบอาคาร

เหตุผล กำหนดช่วงเวลาให้สอดคล้องกับพฤติกรรมทางในงานวิจัยและสภาพของชีวิตในแต่ละ

เหตุ เพื่อลดข้อยุ่งยากทำงานและยืดอายุการใช้งานหลอดไฟ

1.1.3. ปรับปรุงวงจรไฟฟ้าบริเวณบันไดหนีไฟช่วงเวลากลางวันให้แสงสว่างเพียงพอ

เหตุผล : เพื่ให้ประโยชน์จากแสงธรรมชาติแก่การเปิดไฟ 24 ชั่วโมง ลดต้นทุนการดำเนินงานและยืดอายุของหลอดไฟ

### 1.2. ด้านเครื่องปรับอากาศ

1.2.1. กำหนดอุณหภูมิมาตรฐานภายในพื้นที่ปฏิบัติงานที่  $25^{\circ}\text{C}$  และพื้นที่ควบคุมกลางที่  $26^{\circ}\text{C}$

เหตุผล : เพื่อลดภาระการทำงานของคนเพศชาย เพิ่มประสิทธิภาพการทำงานของสตรีเพศ และมีส่วนร่วมทั้งที่ร่างกาย สติปัญญา และอารมณ์

122 กำหนดช่วงเวลาเปิด-ปิดเครื่องปรับอากาศบริเวณพื้นที่ส่วนกลาง ดังนี้

2.2.1. เบื้องต้น 1.2

222 ปริมาณชั้น 3 4 5 6  
ปีใดปริมาณเวลา 23.00 - 05.00 น.

[illegible]

*Journal of Interpersonal Violence* 28(10)

12. อภินิหาร

๑๓๑ โขจรัง โสภณภาวโอสถิโสด การปลื้มชื่น-ลงในกึ่ง ๓ กัป

หมายเหตุ : เพื่อดูจำนวนครั้งการ Start-Slip ของมอเตอร์ลิฟต์ซึ่งมีจำนวนที่ไรหลังงานสูงสุด และ  
ดูประวัติการทำงาน

132 ความเข้าใจผิดประการที่ 3 เกี่ยวกับตัวอักษรเพี้ยน

เหตุผล : เพื่อบริหารจัดการการไหลเวียนของบุคลากรให้เป็นสัดส่วน ลดจำนวนครั้งการปฏิบัติงาน

๓๖๖. ศึกษารายงานของคณะกรรมาธิการการต่างประเทศ

[illegible][illegible]

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. 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. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

3.3.3. **ВВЕДЕНИЕ**

3.3.3.4. สหกรณ์การเกษตร 3

3.3.5. ลักษณะและค่าป้อน หมายเลข 4 ปดเป็นเวลา 01.00 - 06.00 น.

เหตุผล : เพื่อลดการสูญเสียพลังงาน Standby Power ในกรณีที่ไม่มีบุคลากร

รับทราบ

คณะกรรมการด้านการจัดการพลังงาน ครั้งที่ 1 ประจำปี 2569  
วันที่ 17 มีนาคม 2569 เวลา 15:30 - 16:30 น.  
ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 7 โรงพยาบาลศิริราช ลำลูกกา

2. **มาตรการด้านน้ำประปา (Water Conservation)**
- 2.1. ปิดก๊อกน้ำทันทีหลังใช้งานและการปล่อยน้ำทิ้งโดยไม่จำเป็น  
*เหตุผล :* เพื่อลดปริมาณน้ำไหลทิ้งโดยไม่จำเป็นและสร้างจิตสำนึกให้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า
- 2.2. งดทิ้งเศษอาหาร กระดาษ หรือสารเคมีลงโถชักโครก  
*เหตุผล :* เพื่อป้องกันปัญหาท่ออุดตัน การทิ้งขยะของระบบระบายน้ำและป้องกันสารเคมีทำลายจุลินทรีย์ในระบบบำบัด  
2.3. ปรับเปลี่ยนของเสภากรตามไม่ โดยแบ่งเป็น 2 ช่วงเวลา คือ ช่วงเช้า (เวลา 08.00 น.) และช่วงเย็น (เวลา 16.00 น.)  
*เหตุผล :* เพื่อลดอัตราการเสียหายจากแสงแดดจัดในช่วงกลางวัน ทำให้ต้นไม้ได้รับความชุ่มชื้นสูงสุดโดยใช้ปริมาณน้ำน้อยลง
3. **มาตรการด้านการบำรุงรักษาสีป้องกัน (Preventive Maintenance)**
- 3.1. กำหนดรอบการบำรุงรักษาระบบปรับอากาศแบบ VRV 19 ชุด  
*เหตุผล :* เพื่อลดการสะสมของฝุ่น ช่วยให้การถ่ายเทความร้อนดีขึ้น
- 3.2. กำหนดรอบการบำรุงรักษาระบบเพดานประปาทุก 3 เดือน  
*เหตุผล :* เพื่อตรวจหาจุดรั่วซึมขนาดเล็กที่มองไม่เห็นและป้องกันการสูญเสียจากต้นทาง
- 3.3. กำหนดรอบการล้างถังน้ำประปา  
*เหตุผล :* เพื่อตรวจสอบยวรา ตรวจสอบความผิดปกติของอุปกรณ์และป้องกันเกิดการเกิดตะกอนซึ่งจำเป็นต้องใช้จำนวนมากในภาที่ความสะอาด
- 3.4. กำหนดให้มีการตรวจสอบการรั่วซึมของอุปกรณ์ (ท่อ, สายฉีดชำระ, ชักโครก) อย่างสม่ำเสมอ  
*เหตุผล :* เพื่อหยุดการรั่วซึมและลดการสูญเสียสภาพตามการใช้งาน

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบมาตรการบริหารจัดการและอนุรักษ์พลังงาน ประจำปี 2569 โดยให้ทุกหน่วยงานถือปฏิบัติและมิ  
เห็นชอบให้นำร่างมาตรการนี้เสนอต่อประธานเจ้าหน้าที่บริหารเพื่อลงนามต่อไป รวมไปถึงมอบหมายผู้รับผิดชอบ  
ดำเนินการ ดังนี้

1 ฝ่ายเทคนิค : ดำเนินการปรับตั้งระบบควบคุมไฟฟ้า หลอดภูมิ รวมไปถึงระบบจัดการสัฟต์และบันไดเลื่อนให้  
เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด รวมทั้งดำเนินการบำรุงรักษาสีป้องกันระบบปรับอากาศ ระบบท่อประปาและถังพัก  
น้ำตามที่ได้แจ้ง

2 ฝ่ายประชาสัมพันธ์ : ประสานงานแผนที่เกี่ยวข้องจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เชิญนักข่าวใหม่ เพื่อนำไปติดตั้งแทน  
ของเดิมในห้องนักข่าว โดยเพิ่มเติมเนื้อหาการตั้งสหภาพฯ กระดาษและสารเคมีลงโถชักโครก รวมถึงการ  
แจ้งขอเมื่อพบน้ำรั่วซึม

ปิดประชุม เวลา 16.30 น.

วันที่ประชุมครั้งถัดไป -

ผู้บันทึกงานการประชุม

ผู้ตรวจสอบงานการประชุม

ผู้รับรองงานการประชุม

รับทราบ



## นโยบายพลังงาน

บริษัท โรงพยาบาลซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด ในฐานะผู้ประกอบการโรงพยาบาลเอกชน มีความมุ่งมั่นที่จะยกระดับมาตรฐานการบริการควบคู่ไปกับการบริหารจัดการพลังงานให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของสิ่งแวดล้อมและสิ่งอื่น เพื่อให้อุตสาหกรรมและลูกค้ามีความปลอดภัย บริษัทฯ พร้อมแสดงเจตจำนงในการพัฒนาคุณภาพและการจัดการพลังงานอย่างประหยัดและเหมาะสม พร้อมมุ่งมั่นการปรับปรุงและพัฒนาสมรรถนะด้านพลังงานอย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้ เพื่อให้การให้ทรัพยากรธรรมชาติเกิดประสิทธิภาพและประสิทธิภาพสูงสุด บริษัทฯ จึงได้ระบบการจัดการพลังงานมาประยุกต์ใช้อย่างเป็นรูปธรรม และกำหนดนโยบายด้านพลังงานไว้เป็นแนวทางในการดำเนินการ ดังนี้

1. บริษัทฯ โดยคณะกรรมการฝ่ายบริหาร (Management Committee) จะทบทวนปรับปรุง รวมทั้งสื่อสารให้พนักงานทุกคนเข้าใจและปฏิบัติตามอย่างถูกต้องถึงนโยบาย เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานด้านพลังงาน
2. บริษัทฯ จะดำเนินการและพัฒนากระบวนการจัดการพลังงานอย่างเหมาะสม โดยกำหนดให้เป็นส่วนหนึ่งของภารกิจของ บริษัทฯ สอดคล้องกับกฎหมายและข้อกำหนดอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
3. บริษัทฯ จะดำเนินการปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้พลังงานของเครื่องจักรอย่างต่อเนื่อง เหมาะสมกับโครงสร้างเทคโนโลยีที่ดีตั้ง และแนวทางการปฏิบัติงานที่ดี (Best Practices)
4. บริษัทฯ ถือว่าการอนุรักษ์พลังงานเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้บริหารและพนักงานของบริษัทฯ ทุกระดับที่จะให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามรายการที่กำหนด ติดตามตรวจสอบ และรายงานต่อคณะกรรมการด้านการจัดการพลังงาน
5. บริษัทฯ จะให้การสนับสนุนที่จำเป็น รวมถึง ทรัพยากรด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ เวลาในการทำงาน การฝึกอบรม และการมีส่วนร่วมในการนำข้อเสนอข้อคิดเห็นเพื่อพัฒนาด้านพลังงาน
6. บริษัทฯ โดยคณะกรรมการฝ่ายบริหาร (Management Committee) จะทบทวนและปรับปรุงนโยบาย เป้าหมาย และแผนดำเนินงานด้านพลังงานทุกปี

อนุมัติ

- 1 เม.ย. 2569

## เอกสารแนบที่ 16

คู่มือ การควบคุม ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย

โรงพยาบาลชีจีเอช ลำลูกกา



## บริษัท เทสท์ เทค จำกัด TEST TECH CO., LTD.

36, 32 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 63 ถนนพระรามที่ 2 แขวงสามวา เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10150  
36, 32 RAMA II Soi 63, Rama II Rd., Samudom, Bangkokthian, Bangkok 10150  
Tel. 0 - 2893-4211-17 Fax : 0 - 2893-4218



- ควบคุมปริมาณเชื้อจุลินทรีย์ที่ใช้เหมาะสมซึ่งขึ้นอยู่กับปริมาณและคุณภาพของน้ำเสียที่เข้าสู่อุปกรณ์ โดยควรวัดค่า SV30 (ค่าการจมตัวของตะกอนในเวลา 30 นาที) การตกตะกอนและสังเกตการฟุ้งของจุลินทรีย์ และเก็บข้อมูลเป็นประจำวัน 1-2 วัน เพื่อใช้ในการควบคุมปริมาณ โดยค่า SV30 ในแต่ละวัน ไม่ควรเปลี่ยนแปลงเกิน 30%
- ตรวจสอบฟองที่ผิวน้ำ ไม่ควรมีฟองปกคลุมผิวน้ำเกิน 25%

### 5. บ่อตกตะกอน (Sedimentation Tank)

จำนวน 2 บ่อ ขนาด ~ 30 ลบ.ม./บ่อ ผังขนานตัน ทำหน้าที่ ตกตะกอนจุลินทรีย์จากน้ำที่ไหลลงตะกอนจะไหลลง ไปบ่อบำบัดน้ำเสีย และตะกอนจุลินทรีย์ที่ตกค้างอยู่ด้านล่างบ่อ ในสภาวะปกติจะถูกสูบไปบ่อบำบัดน้ำเสีย (Return Sludge) ถ้าปริมาณเชื้อมีปริมาณมากเกินไป (SV30 > 600 ml/l) จะถูกสูบไปบ่อบำบัดน้ำเสีย (Excess Sludge) โดยการ **เปิดวาล์วตะกอน ตัวอย่าง**

#### เครื่องจักร

- ปั๊มสูบน้ำเสีย จำนวน 2 เครื่อง โดย SLP 1 ติดตั้งในบ่อตะกอน 1 บ่อ ตะกอนกลับบ่อเดิมอากาศ 1 และ SLP 2 ติดตั้งในบ่อตะกอน 2 บ่อ ตะกอนกลับบ่อเดิมอากาศ 2

ปั๊มทำงานแบบอัตโนมัติ ตาม Timer

#### การควบคุมดูแล

- ตรวจสอบการทำงานของปั๊มเป็นประจำ และจดบันทึกการตรวจสอบ
- สังเกตลักษณะน้ำ จะมีการกระเพื่อมเฉพาะใน Feed Well ส่วนด้านนอก น้ำจะนิ่ง
- ตรวจสอบลักษณะน้ำ ไม่ควรมีฟอง ถ้ามีให้ล้าง และหาสาเหตุของตะกอนลอย

### 6. บ่อบำบัดน้ำเสีย (Sludge Digester Tank)

ขนาด ~ 35 ลบ.ม. ทำหน้าที่ รับตะกอนจากบ่อบำบัดน้ำเสียจากบ่อตกตะกอนมาพัก และย่อยตะกอน

#### เครื่องจักร

- ปั๊มเติมอากาศ จำนวน 1 เครื่อง (SDJ - 01) เพื่อเติมอากาศให้กับตะกอนเชื้อจุลินทรีย์ที่เกิดการย่อยสลาย ปั๊มทำงานแบบอัตโนมัติ ตาม Timer

#### การควบคุมดูแล

- ตรวจสอบการทำงานของปั๊มเป็นประจำ และจดบันทึกการตรวจสอบ
- ตรวจสอบระดับตะกอน ถ้าตะกอนเต็ม ให้รีบยกจากภายนอกมาสูบ
- ตรวจสอบลักษณะน้ำ ไม่ควรเป็นสีน้ำตาล หรือ เทา และไม่ควรมีกลิ่นเหม็น

3 - 8

NWTT

## บริษัท เทสท์ เทค จำกัด TEST TECH CO., LTD.

36, 32 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 63 ถนนพระรามที่ 2 แขวงสามวา เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10150  
36, 32 RAMA II Soi 63, Rama II Rd., Samudom, Bangkokthian, Bangkok 10150  
Tel. 0 - 2893-4211-17 Fax : 0 - 2893-4218



### 7. บ่อบำบัดน้ำเสีย (Chlorine Contact Tank)

ขนาด ~ 4.5 ลบ.ม. ทำหน้าที่ ฆ่าเชื้อโรคในน้ำเสียด้วยคลอรีนเพื่อฆ่าเชื้อโรค กรณีระบบโอโซน

ไม่ทำงาน

#### เครื่องจักร

- ปั๊มสูบน้ำเสีย จำนวน 1 เครื่อง (CEP-1) เพื่อจ่ายคลอรีนลงไปในบ่อบำบัดน้ำเสีย

ปั๊มทำงานแบบอัตโนมัติ สัมพันธ์กับการทำงานของปั๊มสูบน้ำเสีย EQP

#### การควบคุมดูแล

- ตรวจสอบการทำงานของปั๊มเป็นประจำ และจดบันทึกการตรวจสอบ
- ตรวจสอบระดับน้ำ ถ้ามีให้ล้าง
- ตรวจสอบการระเหยของคลอรีนที่บ่อ ถ้ามีมาก ให้สูบน้ำทิ้ง

### 8. บ่อบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank)

ขนาด ~ 17 ลบ.ม. ทำหน้าที่ รับน้ำจากบ่อบำบัดน้ำเสียคลอรีน ก่อนเข้าระบบโอโซน

#### เครื่องจักร

- ปั๊มสูบน้ำทิ้ง จำนวน 2 เครื่อง (EPF-01, 02) เพื่อสูบน้ำทิ้งระบบโอโซน ในอัตรา 10 ลบ.ม. ต่อ ชม. มีปั๊มทำงานแบบอัตโนมัติตามระดับน้ำลอย (Float Switch)

#### การควบคุมดูแล

- ตรวจสอบการทำงานของปั๊มเป็นประจำ และจดบันทึกการตรวจสอบ
- ตรวจสอบระดับน้ำ ถ้ามีต้องทำงานสัมพันธ์กับระดับน้ำลอย (Float Switch)
- ตรวจสอบลักษณะน้ำ ควรใส ไม่มีตะกอน
- ตรวจสอบการระเหยของคลอรีนที่บ่อ ถ้ามีมาก ให้สูบน้ำทิ้ง

### 9. ระบบโอโซน (Ozone System)

ทำหน้าที่ ฆ่าเชื้อโรค กำจัดแบคทีเรียไม่มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

เครื่องจักร เครื่องผลิตโอโซน ขนาด 40 กรัมต่อชั่วโมง (Ozone Generator 40 g/hr.)

เพื่อจ่ายโอโซนให้ผสมกับน้ำที่ส่งลงบ่อ ระบบทำงานสัมพันธ์กับการทำงานของปั๊มสูบน้ำ EFP

#### การควบคุมดูแล

- ตรวจสอบการทำงานของระบบโอโซนเป็นประจำทุกวัน และจดบันทึกการตรวจสอบ
- ควรมีการเปลี่ยนไส้กรอง (Cartridge Filter) ตามระยะเวลาที่กำหนด
- ตรวจสอบการระเหยของคลอรีนใน Mixing Tank ถ้ามีมาก ให้ทำความสะอาด

4 - 8

NWTT

## บริษัท เทสท์ เทค จำกัด TEST TECH CO., LTD.

36, 32 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 63 ถนนพระรามที่ 2 แขวงสามวา เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10150  
36, 32 RAMA II Soi 63, Rama II Rd., Samudom, Bangkokthian, Bangkok 10150  
Tel. 0 - 2893-4211-17 Fax : 0 - 2893-4218



### 10. บ่อบำบัดน้ำเสีย (Treated Tank)

ขนาด ~ 17 ลบ.ม. ทำหน้าที่ รับน้ำหลังจากบำบัดจากระบบโอโซน ก่อนระบายออกสู่สาธารณะ

#### เครื่องจักร

- ปั๊มสูบน้ำทิ้ง จำนวน 2 เครื่อง (EFP - 3, 4) เพื่อสูบน้ำทิ้งลงบ่อบำบัดน้ำเสียสาธารณะ

ทำงานแบบอัตโนมัติตามระดับน้ำลอย (Float Switch) ภายในบ่อ

ปั๊มสูบน้ำทิ้งคันไม้ จำนวน 1 เครื่อง (RP-01) ทำงานแบบอัตโนมัติ ตาม Timer

#### การควบคุมดูแล

- ตรวจสอบการทำงานของปั๊มเป็นประจำ และจดบันทึกการตรวจสอบ
- ตรวจสอบระดับน้ำ ถ้ามีต้องทำงานสัมพันธ์กับระดับน้ำลอย (Float Switch)
- ตรวจสอบลักษณะน้ำ ควรใส ไม่มีตะกอน
- ตรวจสอบการระเหยของคลอรีนที่บ่อ ถ้ามีมาก ให้สูบน้ำทิ้ง

5 - 8

NWTT

## บริษัท เทสท์ เทค จำกัด TEST TECH CO., LTD.

36, 32 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 63 ถนนพระรามที่ 2 แขวงสามวา เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10150  
36, 32 RAMA II Soi 63, Rama II Rd., Samudom, Bangkokthian, Bangkok 10150  
Tel. 0 - 2893-4211-17 Fax : 0 - 2893-4218



### สรุปการตรวจสอบและควบคุม ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย

| บ่อบำบัด                            | รายการตรวจสอบ                                                                              | ตัวชี้วัดที่เฝ้าระวัง                                                                                                                                                                               | การควบคุมดูแล                                                                                                                                   |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. บ่อบำบัดไขมัน (Grease Trap Tank) | ปริมาณน้ำมัน/ไขมัน และเศษขยะในบ่อ                                                          | ปริมาณน้ำมัน/ไขมัน ไม่เกินก้นบ่อตามทาง                                                                                                                                                              | ดักน้ำมัน/ไขมัน และเศษขยะออก ประมาณ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์                                                                                           |
| 2. บ่อบำบัด (Solid Separator Tank)  | ปริมาณกากปฏิกูลและเศษขยะในบ่อ                                                              | ปริมาณกากปฏิกูล ไม่ เกินก้นบ่อตามทาง                                                                                                                                                                | ถ้าหากปฏิกูลมาก ให้รีบยกออกมาสูบ                                                                                                                |
| 3. บ่อบำบัดสภาพ (Equalization Tank) | 1. การทำงานของปั๊มสูบน้ำเสีย/ปั๊มเติมอากาศ<br>2. ระดับน้ำ/ลูกลอยภายในบ่อ<br>3. ลักษณะสีน้ำ | 1. ระดับน้ำปกติ<br>2. ลักษณะน้ำ มีสีเหลือง ไม่ควรเป็นสีดำ หรือ ขาวขุ่น และไม่มีฟองมาก                                                                                                               | ปั๊มทำงานสัมพันธ์กับระดับน้ำ และลูกลอย                                                                                                          |
| 4. บ่อบำบัดอากาศ (Aeration Tank)    | 1. pH, DO, SV30<br>2. การทำงานของเครื่องเติมอากาศ<br>3. ลักษณะลักษณะของน้ำ                 | 1. pH 6 - 8, DO 1.0 - 3.0 mg/l, SV30 < 600 ml/l<br>2. เครื่องเติมอากาศทำงานตาม Timer<br>3. น้ำมีสีเหลือง หรือ น้ำตาล ไม่มีกลิ่นเหม็น และตะกอนจุลินทรีย์เป็นฟองสีขาว<br>4. ฟองผิวน้ำไม่มากเกินไป 25% | 1. ควบคุมปริมาณเชื้อจุลินทรีย์ให้เหมาะสมซึ่งขึ้นอยู่กับปริมาณและคุณภาพของน้ำเสียที่เข้าระบบ<br>2. ค่า SV30 ในแต่ละวัน ไม่ควรเปลี่ยนแปลงเกิน 30% |

6 - 8

NWTT

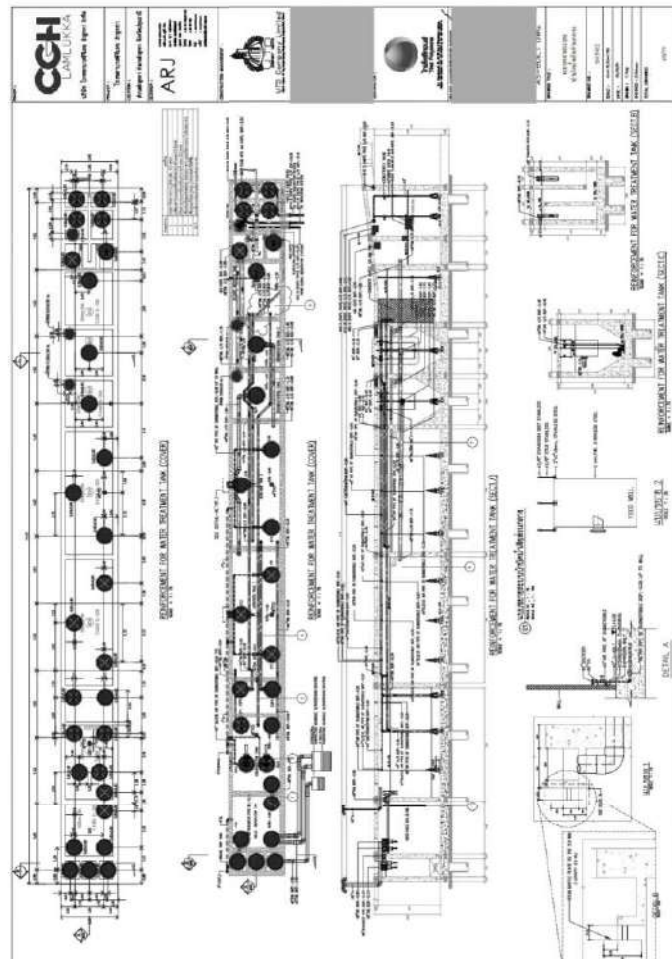
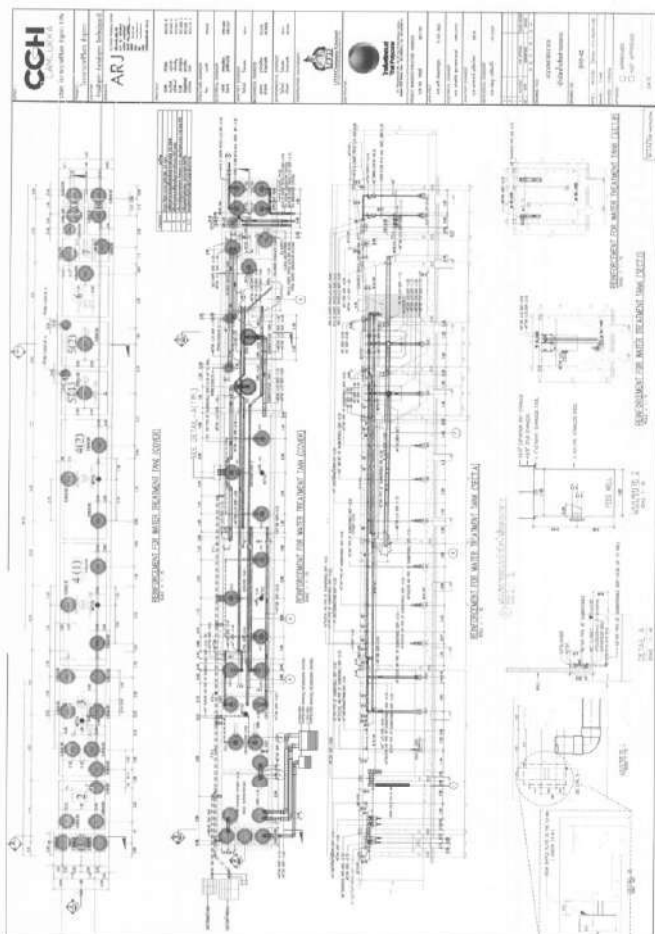




| บ่อบำบัด                                    | รายการตรวจสอบ                                              | สภาวะที่ควรพบ                                                                                        | การควบคุมดูแล                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. บ่อตกตะกอน (Sedimentation Tank)          | 1. การทำงานของปั๊ม<br>2. ลักษณะของน้ำ<br>3. ตะกอนตก        | 1. บั๊มทำงานตาม Timer<br>2. น้ำจะมีการกระเทือนเฉพาะใน Feed Well ด้านนอกบ่อจะนิ่ง<br>3. ไม่มีตะกอนลอย | 1. ถ้าวัด SV30 > 600 ml/l ให้ปิดวาล์วระบายตะกอน ในบ่อตกตะกอน เพื่อตะกอนไปบ่อย่อยตะกอน และปรับค่า SV30 < 400 ml/l<br>2. ถ้ามีตะกอนลอย ให้สกัดทิ้ง และหาสาเหตุ ซึ่งอาจเกิดจาก<br>- การเติมอากาศน้อยหรือมากเกินไป<br>- ปั๊มสูบลูกกลับ ไม่ทำงาน<br>- มีน้ำมัน/ไขมัน, กากปฏิกูลสูงปริมาณมาก |
| 6. บ่อย่อยตะกอน (Sludge Digester Tank)      | 1. การทำงานของปั๊ม<br>2. ลักษณะของน้ำ<br>3. ระดับของตะกอน  | 1. เครื่องเติมอากาศทำงานตาม Timer<br>2. สีน้ำไม่ดำหรือเทา<br>3. ตะกอนไม่เต็มบ่อ                      | ถ้าตะกอนเต็มให้เปิดกรดจากภายนอกมาสูบ                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 7. บ่อยับยั้งคลอรีน (Chlorine Contact Tank) | 1. การทำงานของปั๊ม<br>2. ตรวจเช็คของตะกอนลอยและตะกอนที่บ่อ | 1. บั๊มจ่ายคลอรีน ทำงานสัมพันธ์กับ EQP<br>2. น้ำในบ่อใส ไม่มีตะกอน                                   | เมื่อเดินระบบไประยะเวลาหนึ่งจะมีการสะสมของตะกอนในบ่อให้ทำการสูบล้าง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง                                                                                                                                                                                              |
| 8. บ่อพักน้ำใส (Effluent Tank)              | 1. การทำงานของปั๊ม<br>2. ระดับน้ำในบ่อ<br>3. ลักษณะสีน้ำ   | 1. ระดับน้ำปกติ<br>2. ลักษณะน้ำใส ไม่มีตะกอน                                                         | 1. บั๊มทำงานสัมพันธ์กับระดับน้ำ และถูกปล่อย<br>2. ถ้ามีตะกอนสะสมมากให้สูบล้าง                                                                                                                                                                                                          |



| บ่อบำบัด                              | รายการตรวจสอบ                                               | สภาวะที่ควรพบ                                                          | การควบคุมดูแล                                                             |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 9. ระบบโอโซน (Ozone System)           | 1. เครื่องผลิตโอโซน<br>2. ไลเกอร์<br>3. ตะกอนใน Mixing Tank | 1. การผลิตโอโซนสัมพันธ์กับการทำงานของ EQP<br>2. ลักษณะน้ำใส ไม่มีตะกอน | 1. เปลี่ยนไส้กรองตามระยะเวลา<br>2. ทำความสะอาด Mixing Tank ถ้ามีตะกอนสะสม |
| 10. บ่อพักน้ำหลังบำบัด (Treated Tank) | 1. การทำงานของปั๊ม<br>2. ระดับน้ำในบ่อ<br>3. ลักษณะสีน้ำ    | 1. ระดับน้ำปกติ<br>2. ลักษณะน้ำใส ไม่มีตะกอน                           | บั๊มทำงานสัมพันธ์กับระดับน้ำและถูกปล่อย                                   |





## เอกสารแนบที่ 17

ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำเสีย  
ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2569

## WATER ANALYSIS REPORT

Report No. 2600374

TESTING  
No.0063  
Page : 1/1

Customer Name : โรงพยามลชีชีเยธ ลำลูกกา

Address : เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

Received Date : 20/01/69

Analyzed Date: 20/01/69 - 29/01/69

Sampling by: [REDACTED]

Sampling Type : น้ำเสีย

Sampling Site: --

Sampling Method: Grab

Sampling Date : 20/01/69

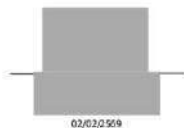
| ลำดับ               | Parameter               | Unit                    | Method                                 | SI2600310-1<br>จุดตรวจวัดน้ำเสียก่อนบำบัดน้ำเสีย<br>(Influent EQ) | *มาตรฐาน |
|---------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|
| 1                   | pH ( at 25 ° C )        | -                       | Electrometric                          | 7.3 <sup>†</sup>                                                  | -        |
| 2                   | BOD                     | mg/L                    | 5-Days BOD Test, Membrane Electrode    | 200                                                               | -        |
| 3                   | Total Suspended Solids  | mg/L                    | Dried at 103-105 °C                    | 92 <sup>‡</sup>                                                   | -        |
| 4                   | Total Dissolved Solids  | mg/L                    | Dried at 180 °C                        | 349 <sup>‡</sup>                                                  | -        |
| 5                   | Grease & Oil            | mg/L                    | Liquid - Liquid, Partition Gravimetric | <5                                                                | -        |
| 6                   | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N               | Macro-Kjeldahl                         | 39                                                                | -        |
| 7                   | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup> | Iodometric                             | 0.6                                                               | -        |
| 8                   | Settleable Solids       | mL/L                    | Imhoff Cone                            | 0                                                                 | -        |
| 9                   | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub> | DPD Colorimetric                       | <0.01                                                             | -        |
| 10                  | Temperature             | °C                      | Laboratory and Field                   | 29.0                                                              | -        |
| 11                  | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique   | 24000                                                             | -        |
| 12                  | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique   | 1400                                                              | -        |
| Sampling Time:      |                         |                         |                                        | 10:53                                                             | -        |
| Sampling Condition: |                         |                         |                                        | เห็นผิวน้ำ                                                        | -        |

## Remark

\*รายการทดสอบอยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)



02/02/2569



02/02/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงปทุมธานี เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 12150

30/29-30 Soi. Sarathai 68 Sarathai Road, Hsinburi, Bangkok 12510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214476

Saint ENVI SI-FP7-B-03/02/20082568

## WATER ANALYSIS REPORT

Report No. 2600376

TESTING  
No.0063  
Page : 1/1

Customer Name : โรงพยามลชีชีเยธ ลำลูกกา

Address : เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

Received Date : 20/01/69

Analyzed Date: 20/01/69 - 29/01/69

Sampling by: [REDACTED]

Sampling Type : น้ำเสีย

Sampling Site: --

Sampling Method: Grab

Sampling Date : 20/01/69

| ลำดับ               | Parameter               | Unit                    | Method                                 | SI2600312-1<br>ผลึกที่ทิ้งสุดท้ายก่อนบำบัดน้ำเสีย<br>(Effluent Tank) | *มาตรฐาน        |
|---------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1                   | pH ( at 25 ° C )        | -                       | Electrometric                          | 7.3 <sup>†</sup>                                                     | 5.5 – 9.0       |
| 2                   | BOD                     | mg/L                    | 5-Days BOD Test, Membrane Electrode    | 2.4                                                                  | ไม่เกิน 20      |
| 3                   | Total Suspended Solids  | mg/L                    | Dried at 103-105 °C                    | <5                                                                   | ไม่เกิน 30      |
| 4                   | Total Dissolved Solids  | mg/L                    | Dried at 180 °C                        | 984 <sup>‡</sup>                                                     | ไม่เกิน 1000**  |
| 5                   | Grease & Oil            | mg/L                    | Liquid - Liquid, Partition Gravimetric | <5                                                                   | ไม่เกิน 20      |
| 6                   | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N               | Macro-Kjeldahl                         | 17                                                                   | ไม่เกิน 35      |
| 7                   | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup> | Iodometric                             | <0.5                                                                 | ไม่เกิน 1.0     |
| 8                   | Settleable Solids       | mL/L                    | Imhoff Cone                            | <0.5                                                                 | -               |
| 9                   | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub> | DPD Colorimetric                       | 0.21                                                                 | ไม่เกิน 1.0     |
| 10                  | Temperature             | °C                      | Laboratory and Field                   | 29.0                                                                 | -               |
| 11                  | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique   | <1.8                                                                 | ไม่เกิน 5000    |
| 12                  | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique   | <1.8                                                                 | ไม่เกิน 1000    |
| 13                  | E - Coli Bacteria       | MPN/100 mL              | MPN                                    | Negative                                                             | ไม่เกิน 1000*** |
| Sampling Time:      |                         |                         |                                        | 11:43                                                                | -               |
| Sampling Condition: |                         |                         |                                        | เห็นผิวน้ำ                                                           | -               |

## Remark

\*อ้างอิงตามประกาศกระทรวงมหาดไทยและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและประเภท

พ.ศ. 2567 : อาคารประเภท ก.

\*\*เพื่อบังคับจากประกาศฉบับที่ 10/ปีพ.ศ. 2567

\*\*\*อ้างอิงประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดปริมาณน้ำเสียและมลพิษจากโรงงานอุตสาหกรรม (Escherichia Coli) และวิธีการนับตัวอย่างและการตรวจหา

น้ำเสียจากโรงงานอุตสาหกรรม (Escherichia Coli) ให้ใช้วิธีการทดสอบโดยการเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี



02/02/2569



02/02/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงปทุมธานี เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 12150

30/29-30 Soi. Sarathai 68 Sarathai Road, Hsinburi, Bangkok 12510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214476

Saint ENVI SI-FP7-B-03/02/20082568

## WATER ANALYSIS REPORT

Report No. 2600375

TESTING  
No.0063  
Page : 1/1

Customer Name : โรงพยามลชีชีเยธ ลำลูกกา

Address : เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

Received Date : 20/01/69

Analyzed Date: 20/01/69 - 29/01/69

Sampling by: [REDACTED]

Sampling Type : น้ำเสีย

Sampling Site: --

Sampling Method: Grab

Sampling Date : 20/01/69

| ลำดับ               | Parameter               | Unit                    | Method                                 | SI2600311-1<br>จุดตรวจวัดน้ำเสียก่อนบำบัดน้ำเสีย<br>(Effluent Tank) | *มาตรฐาน       |
|---------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1                   | pH ( at 25 ° C )        | -                       | Electrometric                          | 6.0 <sup>†</sup>                                                    | 5.5 – 9.0      |
| 2                   | BOD                     | mg/L                    | 5-Days BOD Test, Membrane Electrode    | 19.1                                                                | ไม่เกิน 20     |
| 3                   | Total Suspended Solids  | mg/L                    | Dried at 103-105 °C                    | 26 <sup>‡</sup>                                                     | ไม่เกิน 30     |
| 4                   | Total Dissolved Solids  | mg/L                    | Dried at 180 °C                        | 494 <sup>‡</sup>                                                    | ไม่เกิน 1000** |
| 5                   | Grease & Oil            | mg/L                    | Liquid - Liquid, Partition Gravimetric | <5                                                                  | ไม่เกิน 20     |
| 6                   | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N               | Macro-Kjeldahl                         | 16                                                                  | ไม่เกิน 35     |
| 7                   | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup> | Iodometric                             | <0.5                                                                | ไม่เกิน 1.0    |
| 8                   | Settleable Solids       | mL/L                    | Imhoff Cone                            | <0.5                                                                | -              |
| 9                   | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub> | DPD Colorimetric                       | <0.01                                                               | ไม่เกิน 1.0    |
| 10                  | Temperature             | °C                      | Laboratory and Field                   | 29.0                                                                | -              |
| 11                  | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique   | 2400                                                                | ไม่เกิน 5000   |
| 12                  | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique   | 270                                                                 | ไม่เกิน 1000   |
| Sampling Time:      |                         |                         |                                        | 10:49                                                               | -              |
| Sampling Condition: |                         |                         |                                        | เห็นผิวน้ำ                                                          | -              |

## Remark

\*อ้างอิงตามประกาศกระทรวงมหาดไทยและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและประเภท

พ.ศ. 2567 : อาคารประเภท ก.

\*\*เพื่อบังคับจากประกาศฉบับที่ 10/ปีพ.ศ. 2567

\*\*\*อ้างอิงประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดปริมาณน้ำเสียและมลพิษจากโรงงานอุตสาหกรรม (Escherichia Coli) และวิธีการนับตัวอย่างและการตรวจหา

น้ำเสียจากโรงงานอุตสาหกรรม (Escherichia Coli) ให้ใช้วิธีการทดสอบโดยการเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

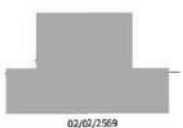
การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

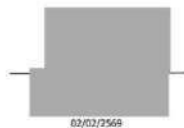
การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี

การเพาะเชื้อด้วยวิธี



02/02/2569



02/02/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงปทุมธานี เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 12150

30/29-30 Soi. Sarathai 68 Sarathai Road, Hsinburi, Bangkok 12510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214476

Saint ENVI SI-FP7-B-03/02/20082568

## ประเมินผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำในระบบบำบัดน้ำเสีย

โรงพยามลชีชีเยธ ลำลูกกา

ประจำเดือน มกราคม 2569

- จุดตรวจวัดน้ำเสียก่อนบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) : - คุณภาพน้ำจุดตรวจวัดน้ำเสียก่อนบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) มีค่าต่างๆปกติ
- จุดตรวจวัดน้ำเสียออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) : - คุณภาพน้ำจุดตรวจวัดน้ำเสียออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) มีค่าต่างๆผ่านเกณฑ์มาตรฐานทั้งอัตราการประเท ก. ออก Free Chlorine ตรวจไม่พบ
- บ่อน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่สาธารณะ : - คุณภาพน้ำบ่อน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่สาธารณะ มีค่าต่างๆผ่านเกณฑ์มาตรฐานทั้งอัตราการประเท ก.



02/02/2569



02/02/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงปทุมธานี เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 12150

30/29-30 Soi. Sarathai 68 Sarathai Road, Hsinburi, Bangkok 12510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214476

Saint ENVI SI-FP7-B-03/02/20082568



ตารางแสดงค่า Total Dissolved Solids.

| Item      | น้ำประปา | จุดรวบรวมน้ำเสียเข้า<br>ระบบบำบัดน้ำเสีย<br>(Influent EQ) | จุดระบายน้ำที่ออกจาก<br>ระบบบำบัดน้ำเสีย<br>(Effluent Tank) | บ่อกักน้ำทิ้งสุดท้าย<br>ก่อนระบายออกสู่ท่อ<br>น้ำสาธารณะ | มาตรฐาน |
|-----------|----------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|
| TDS(mg/l) | 147      | 349                                                       | 494                                                         | 984                                                      | 1000**  |

\* \* เพิ่มขึ้นจากปริมาณไนโตรเจนในน้ำไม่เกิน 1000 mg/L.

จากตารางสามารถสรุปได้ดังนี้

- คุณภาพน้ำที่ระบายน้ำที่ออกจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) และบ่อกักน้ำทิ้งสุดท้าย  
ก่อนระบายออกสู่ท่อน้ำสาธารณะ มีค่า Total Dissolved Solids ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำทิ้งจากโรงงาน ก.

รูปภาพแสดงการเก็บตัวอย่างน้ำ



จุดรวบรวมน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ)



จุดระบายน้ำที่ออกจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank)



บ่อกักน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อน้ำสาธารณะ

WATER ANALYSIS REPORT

Report no. 2600/69

TESTING  
No.0083  
1/1

| Customer Name : โรงพนาผลผลิต สลักกา                                         |                         |                         |                                        |                                                       |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------|
| Address: เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลสลักกา อำเภอสลักกา จังหวัดน่าน 12150 |                         |                         |                                        |                                                       |                       |
| Received Date : 20/02/69                                                    |                         |                         | Analyzed Date: 20/02/69 - 27/02/69     |                                                       | Sampling by: Customer |
| Sampling Type : น้ำเสีย                                                     |                         |                         | Sampling Site: --                      |                                                       | Sampling Method: Grab |
| Sampling Date : 19/02/69                                                    |                         |                         |                                        |                                                       |                       |
| ลำดับ                                                                       | Parameter               | Unit                    | Method                                 | จุดรวบรวมน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย<br>(Influent EQ) | *มาตรฐาน              |
| 1                                                                           | pH ( at 25 ° C )        | -                       | Electrometric                          | 7.5 <sup>†</sup>                                      | -                     |
| 2                                                                           | BOD                     | mg/L                    | 5-Days BOD Test, Membrane Electrode    | 42.2                                                  | -                     |
| 3                                                                           | Total Suspended Solids  | mg/L                    | Dried at 103-105 °C                    | 56 <sup>†</sup>                                       | -                     |
| 4                                                                           | Total Dissolved Solids  | mg/L                    | Dried at 180 °C                        | 342 <sup>†</sup>                                      | -                     |
| 5                                                                           | Grease & Oil            | mg/L                    | Liquid - Liquid, Partition Gravimetric | <5                                                    | -                     |
| 6                                                                           | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N               | Macro-Kjeldahl                         | 25                                                    | -                     |
| 7                                                                           | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup> | Iodometric                             | 0.7                                                   | -                     |
| 8                                                                           | Settleable Solids       | mL/L                    | Imhoff Cone                            | <0.5                                                  | -                     |
| 9                                                                           | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub> | DPD Colorimetric                       | 0.07                                                  | -                     |
| 10                                                                          | Temperature             | °C                      | Laboratory and Field                   | 29.0                                                  | -                     |
| 11                                                                          | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique   | 1400                                                  | -                     |
| 12                                                                          | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique   | 1100                                                  | -                     |
| Sampling Time:                                                              |                         |                         |                                        | 11:09                                                 | -                     |
| Sampling Condition:                                                         |                         |                         |                                        | ปกติ/ปกติ                                             | -                     |

Remark

\* จากการทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)



02/03/2569



02/03/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยศรีนคร 68 ถนนศรีนคร แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10510  
30/29-30 Soi. Senetthai 68 Senetthai Road., Minbur, Bangkok 10510

Tel. 02-406-3729-31, 099-6214475

WATER ANALYSIS REPORT

Report no. 2600/69

TESTING  
No.0083  
1/1

| Customer Name : โรงพนาผลผลิต สลักกา                                          |                         |                                    |                                        |                                                              |                |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------|
| Address : เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลสลักกา อำเภอสลักกา จังหวัดน่าน 12150 |                         |                                    |                                        |                                                              |                |
| Received Date : 20/02/69                                                     |                         | Analyzed Date: 20/02/69 - 27/02/69 |                                        | Sampling by: Customer                                        |                |
| Sampling Type : น้ำเสีย                                                      |                         | Sampling Site: --                  |                                        | Sampling Method: Grab                                        |                |
| Sampling Date : 19/02/69                                                     |                         |                                    |                                        |                                                              |                |
| ลำดับ                                                                        | Parameter               | Unit                               | Method                                 | จุดระบายน้ำที่ออกจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย<br>(Effluent Tank) | *มาตรฐาน       |
| 1                                                                            | pH ( at 25 ° C )        | -                                  | Electrometric                          | 6.6 <sup>†</sup>                                             | 5.5 – 9.0      |
| 2                                                                            | BOD                     | mg/L                               | 5-Days BOD Test, Membrane Electrode    | 9.3                                                          | ไม่เกิน 20     |
| 3                                                                            | Total Suspended Solids  | mg/L                               | Dried at 103-105 °C                    | 18 <sup>†</sup>                                              | ไม่เกิน 30     |
| 4                                                                            | Total Dissolved Solids  | mg/L                               | Dried at 180 °C                        | 458 <sup>†</sup>                                             | ไม่เกิน 1000** |
| 5                                                                            | Grease & Oil            | mg/L                               | Liquid - Liquid, Partition Gravimetric | <5                                                           | ไม่เกิน 20     |
| 6                                                                            | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N                          | Macro-Kjeldahl                         | 24                                                           | ไม่เกิน 35     |
| 7                                                                            | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup>            | Iodometric                             | <0.5                                                         | ไม่เกิน 1.0    |
| 8                                                                            | Settleable Solids       | mL/L                               | Imhoff Cone                            | <0.5                                                         | -              |
| 9                                                                            | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub>            | DPD Colorimetric                       | 0.15                                                         | ไม่เกิน 1.0    |
| 10                                                                           | Temperature             | °C                                 | Laboratory and Field                   | 29.0                                                         | -              |
| 11                                                                           | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique   | 340                                                          | ไม่เกิน 5000   |
| 12                                                                           | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique   | 270                                                          | ไม่เกิน 1000   |
| Sampling Time:                                                               |                         |                                    |                                        | 10:45                                                        | -              |
| Sampling Condition:                                                          |                         |                                    |                                        | ปกติ/ปกติ                                                    | -              |

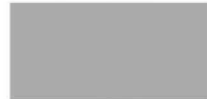
Remark

\* อ้างอิงตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภทและมาตรฐาน

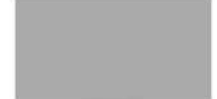
พ.ศ. 2567 : อาคารประเภท ก.

\*\* เพิ่มขึ้นจากปริมาณไนโตรเจนในน้ำไม่เกิน 1000 mg/L

\* จากการทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)



02/03/2569



02/03/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยศรีนคร 68 ถนนศรีนคร แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10510  
30/29-30 Soi. Senetthai 68 Senetthai Road., Minbur, Bangkok 10510

Tel. 02-406-3729-31, 099-6214475

## WATER ANALYSIS REPORT

Report No. 2600755

Page : 1/1

TESTING

No.0093

| Customer Name : โรงพยาบาลชีจรรย์ ลำลูกกา                                          |                         |                                    |                                      |                                                                           |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Address: เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 |                         |                                    |                                      |                                                                           |               |
| Received Date : 20/02/69                                                          |                         | Analyzed Date: 20/02/69 - 27/02/69 |                                      | Sampling by: Customer                                                     |               |
| Sampling Type : น้ำดื่ม                                                           |                         | Sampling Site : --                 |                                      | Sampling Method: Grab                                                     |               |
| Sampling Date : 19/02/69                                                          |                         |                                    |                                      |                                                                           |               |
| ลำดับ                                                                             | Parameter               | Unit                               | Method                               | SI2600753-1<br>ข้อมูลน้ำดื่มจากภาชนะบรรจุที่ผ่านการฆ่าเชื้อ<br>จากสาธารณะ | *มาตรฐาน      |
| 1                                                                                 | pH ( at 25 ° C )        | -                                  | Electrometric                        | 7.6 <sup>†</sup>                                                          | 5.5 – 9.0     |
| 2                                                                                 | BOD                     | mg/L                               | 5-Days BOD Test, Membrane Electrode  | 7.8                                                                       | ไม่/ก. 20     |
| 3                                                                                 | Total Suspended Solids  | mg/L                               | Dried at 103-105 °C                  | 14 <sup>†</sup>                                                           | ไม่/ก. 30     |
| 4                                                                                 | Total Dissolved Solids  | mg/L                               | Dried at 180 °C                      | 796 <sup>†</sup>                                                          | ไม่/ก. 1000** |
| 5                                                                                 | Grease & Oil            | mg/L                               | Liquid - Liquid, Partition           | <5                                                                        | ไม่/ก. 20     |
| 6                                                                                 | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N                          | Gravimetric                          | 4.14                                                                      | ไม่/ก. 35     |
| 7                                                                                 | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup>            | Macro-Kjeldahl                       | <0.5                                                                      | ไม่/ก. 1.0    |
| 8                                                                                 | Settleable Solids       | mL/L                               | Imhoff Cone                          | <0.5                                                                      | -             |
| 9                                                                                 | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub>            | DPO Colorimetric                     | 0.27                                                                      | ไม่/ก. 1.0    |
| 10                                                                                | Temperature             | °C                                 | Laboratory and Field                 | 29.0                                                                      | -             |
| 11                                                                                | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique | <1.8                                                                      | ไม่/ก. 5000   |
| 12                                                                                | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique | <1.8                                                                      | ไม่/ก. 1000   |
| Sampling Time:                                                                    |                         |                                    |                                      | 10:40                                                                     | -             |
| Sampling Condition:                                                               |                         |                                    |                                      | เหนือถังผลิตน้ำดื่ม                                                       | -             |

## Remark

\*อ้างอิงตามประกาศกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการขออนุญาตผลิตและจำหน่ายน้ำดื่ม พ.ศ. 2567 : มาตรา 25(6) ก.

\*\*เพื่อบำบัดน้ำดื่มให้ปลอดภัยจากเชื้อโรค

\*รายการทดสอบที่ส่งไปขอรับการตรวจรับรองมาตรฐานการผลิตน้ำดื่ม (Sampling)

Total Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 mg แสดงว่าน้ำดื่มปลอดภัย

Fecal Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 mg แสดงว่าน้ำดื่มปลอดภัย



02/02/2569



02/02/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/25-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510

30/25-30 Soi. Sereethai 68 Sereethai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31 , 099-6214476

Saint ENVI St-FP7.8-03/02/20082568

## WATER ANALYSIS REPORT

Report No. 2600757

Page : 1/1

| Customer Name : โรงพยาบาลชีจรรย์ ลำลูกกา                                          |                  |                                    |                    |                                                             |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|----------|
| Address: เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 |                  |                                    |                    |                                                             |          |
| Received Date : 20/02/69                                                          |                  | Analyzed Date: 20/02/69 - 27/02/69 |                    | Sampling by: Customer                                       |          |
| Sampling Type : น้ำดื่ม                                                           |                  | Sampling Site : --                 |                    | Sampling Method: Grab                                       |          |
| Sampling Date : 19/02/69                                                          |                  |                                    |                    |                                                             |          |
| ลำดับ                                                                             | Parameter        | Unit                               | Method             | SI2600754-2<br>ข้อมูลน้ำดื่มจากภาชนะบรรจุที่ผ่านการฆ่าเชื้อ | *มาตรฐาน |
| 1                                                                                 | Dissolved Oxygen | mg/L                               | Membrane Electrode | 6.07                                                        | -        |
| 2                                                                                 | SV <sub>30</sub> | mL/L                               | Imhoff Cone        | <0.5                                                        | -        |
| Sampling Time:                                                                    |                  | -                                  | -                  | 11:10                                                       | -        |
| Sampling Condition:                                                               |                  | -                                  | Observation        | เหนือถังผลิตน้ำดื่ม                                         | -        |

## Remark

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/25-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510

30/25-30 Soi. Sereethai 68 Sereethai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31 , 099-6214476

Saint ENVI St-FP7.8-03/02/20082568

## WATER ANALYSIS REPORT

Report No. 2600766

Page : 1/1

TESTING

No.0093

| Customer Name : โรงพยาบาลชีจรรย์ ลำลูกกา                                          |                        |                                    |                 |                         |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|-----------------|-------------------------|----------|
| Address: เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 |                        |                                    |                 |                         |          |
| Received Date : 20/02/69                                                          |                        | Analyzed Date: 20/02/69 - 27/02/69 |                 | Sampling by: Customer   |          |
| Sampling Type : น้ำประปา                                                          |                        | Sampling Site: --                  |                 | Sampling Method: Grab   |          |
| Sampling Date : 19/02/69                                                          |                        |                                    |                 |                         |          |
| ลำดับ                                                                             | Parameter              | Unit                               | Method          | SI2600754-1<br>น้ำประปา | *มาตรฐาน |
| 1                                                                                 | Total Dissolved Solids | mg/L                               | Dried at 180 °C | 164*                    | -        |
| Sampling Time:                                                                    |                        | -                                  | -               | 11:20                   | -        |
| Sampling Condition:                                                               |                        | -                                  | Observation     | ใต้                     | -        |

## Remark

\*รายการทดสอบที่ส่งไปขอรับการตรวจรับรองมาตรฐานการผลิตน้ำดื่ม (Sampling)



02/02/2569



02/02/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/25-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510

30/25-30 Soi. Sereethai 68 Sereethai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31 , 099-6214476

Saint ENVI St-FP7.8-03/02/20082568

## ประเมินผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำในระบบบำบัดน้ำเสีย

โรงพยาบาล ชีจรรย์ ลำลูกกา

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569

1. จุลินทรีย์รวมในถังบำบัดน้ำเสีย : - คุณภาพน้ำจุลินทรีย์รวมในถังบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) มีค่า BOD และ Total Suspended Solids ต่ำ
2. จุลินทรีย์ในถังกรองน้ำ : - คุณภาพน้ำจุลินทรีย์ในถังกรองน้ำ (Effluent Tank) มีค่าต่างๆ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำทิ้งอาคารประเภท ก.
3. บ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อ : - คุณภาพน้ำบ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อสาธารณะ มีค่าต่างๆ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำทิ้งอาคารประเภท ก.



02/03/2569



02/03/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/25-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510

30/25-30 Soi. Sereethai 68 Sereethai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31 , 099-6214476

Saint ENVI St-FP7.8-03/02/20082568



ตารางแสดงค่า Total Dissolved Solids.

| Item      | น้ำประปา | จุดรวบรวมน้ำเสียเข้า<br>ระบบบำบัดน้ำเสีย<br>(Influent EQ) | จุดระบายน้ำที่ออกจาก<br>ระบบบำบัดน้ำเสีย<br>(Effluent Tank) | บ่อกักน้ำทิ้งสุดท้าย<br>ก่อนระบายออกสู่ท่อ<br>น้ำสาธารณะ | มาตรฐาน |
|-----------|----------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|
| TDS(mg/L) | 164      | 342                                                       | 458                                                         | 796                                                      | 1000**  |

\*\* เพิ่มขึ้นจากปริมาณไนโตรเจนในน้ำใช้ปกติไม่เกิน 1000 mg/L.

จากตารางสามารถสรุปได้ดังนี้

- คุณภาพน้ำทิ้งระบายน้ำที่ออกจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) และบ่อกักน้ำทิ้งสุดท้าย  
ก่อนระบายออกสู่ท่อน้ำสาธารณะ มีค่า Total Dissolved Solids ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำทิ้งจากประเภท ก.

รูปภาพแสดงการเก็บตัวอย่างน้ำ



จุดรวบรวมน้ำเสียจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ)



บ่อกักน้ำทิ้ง



จุดระบายน้ำที่ออกจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank)

รูปภาพแสดงการเก็บตัวอย่างน้ำ (ต่อ)



บ่อกักน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อน้ำสาธารณะ

WATER ANALYSIS REPORT

Report No. 26012/71

TESTING  
Page : 4/4

Customer Name : โรงขนานาลซีเมนต์ สาธุการ

Address : เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลสาธุการ อำเภอสาธุการ จังหวัดปทุมธานี 12150

Received Date : 19/03/69

Analyzed Date : 19/03/69 - 30/03/69

Sampling by :

Sampling Type : น้ำเสีย

Sampling Site : --

Sampling Method: Grab

Sampling Date : 19/03/69

| ลำดับ               | Parameter               | Unit                    | Method                                 | St2601216-1<br>จุดรวบรวมน้ำเสียจากระบบบำบัดน้ำเสีย<br>(Influent EQ) | *มาตรฐาน |
|---------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|
| 1                   | pH (at 25 °C)           | -                       | Electrometric                          | 7.1 <sup>1</sup>                                                    | -        |
| 2                   | BOD                     | mg/L                    | 5-Days BOD Test, Membrane Electrode    | 109                                                                 | -        |
| 3                   | Total Suspended Solids  | mg/L                    | Dried at 103-105 °C                    | 112 <sup>2</sup>                                                    | -        |
| 4                   | Total Dissolved Solids  | mg/L                    | Dried at 180 °C                        | 368 <sup>3</sup>                                                    | -        |
| 5                   | Grease & Oil            | mg/L                    | Liquid - Liquid, Partition Gravimetric | <5                                                                  | -        |
| 6                   | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N               | Macro-Kjeldahl                         | 32                                                                  | -        |
| 7                   | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup> | Iodometric                             | <0.5                                                                | -        |
| 8                   | Settleable Solids       | mL/L                    | Imhoff Cone                            | <0.5                                                                | -        |
| 9                   | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub> | DPD Colorimetric                       | 0.10                                                                | -        |
| 10                  | Temperature             | °C                      | Laboratory and Field                   | 29.5                                                                | -        |
| 11                  | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique   | 2400                                                                | -        |
| 12                  | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique   | 1300                                                                | -        |
| Sampling Time:      |                         | -                       | -                                      | 10:25                                                               | -        |
| Sampling Condition: |                         | -                       | Observation                            | ปกติ                                                                | -        |

Remark

\*จากการทดสอบที่อยู่ในขอบเขตการรับรองผลการวิเคราะห์ (Sampling)



30/03/2569



30/03/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/25-30 ถนนพหลโยธิน 68 แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10510  
30/29-30 Soi. Sereethai 68 Sereethai Road, Minzai, Bangkok 10510

Tel. 02-406-3729-31, 099-6214476



บริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด  
Saint Envir Co., Ltd.



TESTING  
No.0083  
1/1

WATER ANALYSIS REPORT

Customer Name : โรงพนาผาชีนิยะ ลำลูกกา

Address : เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

Received Date : 19/03/69

Analyzed Date: 19/03/69 - 30/03/69

Sampling by:

Sampling Type : น้ำเสีย

Sampling Site: --

Sampling Method: Grab

Sampling Date : 19/03/69

| ลำดับ               | Parameter               | Unit                    | Method                                | SI2601219-1<br>จุดระบายน้ำทิ้งออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย<br>(Effluent Tank) | *มาตรฐาน       |
|---------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1                   | pH ( at 25 ° C )        | -                       | Electrometric                         | 5.6 <sup>g</sup>                                                        | 5.5 – 9.0      |
| 2                   | BOD                     | mg/L                    | 5-Days BOD Test,Membrane Electrode    | 10.0                                                                    | ไม่เกิน 20     |
| 3                   | Total Suspended Solids  | mg/L                    | Dried at 103-105 °C                   | 17 <sup>g</sup>                                                         | ไม่เกิน 30     |
| 4                   | Total Dissolved Solids  | mg/L                    | Dried at 180 °C                       | 526 <sup>g</sup>                                                        | ไม่เกิน 1000** |
| 5                   | Grease & Oil            | mg/L                    | Liquid - Liquid,Partition Gravimetric | <5                                                                      | ไม่เกิน 20     |
| 6                   | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N               | Macro-Kjeldahl                        | 11                                                                      | ไม่เกิน 35     |
| 7                   | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup> | Iodometric                            | <0.5                                                                    | ไม่เกิน 1.0    |
| 8                   | Settleable Solids       | mL/L                    | Imhoff Cone                           | <0.5                                                                    | -              |
| 9                   | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub> | DPO Colorimetric                      | 0.17                                                                    | ไม่เกิน 1.0    |
| 10                  | Temperature             | °C                      | Laboratory and Field                  | 30.0                                                                    | -              |
| 11                  | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique  | 340                                                                     | ไม่เกิน 5000   |
| 12                  | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique  | 270                                                                     | ไม่เกิน 1000   |
| Sampling Time:      |                         | -                       | -                                     | 10:10                                                                   | -              |
| Sampling Condition: |                         | -                       | Observation                           | เหมืองไผ่เถื่อน                                                         | -              |

Remark

\*อ้างอิงตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากกิจกรรมการบำบัดและบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2567 : มาตราประกอบ ก.

\*\*เพื่อยื่นจากปริมาณน้ำใช้ปกติไม่เกิน 1000 mg/L

<sup>g</sup>จากการทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการวัดค่าอย่าง (Sampling)



บริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด  
Saint Envir Co., Ltd.



TESTING  
No.0003  
1/1

WATER ANALYSIS REPORT

Customer Name : โรงพนาผาชีนิยะ ลำลูกกา

Address : เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

Received Date : 19/03/69

Analyzed Date: 19/03/69 - 30/03/69

Sampling by:

Sampling Type : น้ำประปา

Sampling Site: --

Sampling Method: Grab

Sampling Date : 19/03/69

| ลำดับ               | Parameter              | Unit | Method          | SI2601222-1<br>น้ำประปา | *มาตรฐาน |
|---------------------|------------------------|------|-----------------|-------------------------|----------|
| 1                   | Total Dissolved Solids | mg/L | Dried at 180 °C | 160 <sup>g</sup>        | -        |
| Sampling Time:      |                        | -    | -               | 10:07                   | -        |
| Sampling Condition: |                        | -    | Observation     | ใส                      | -        |

Remark

<sup>g</sup>จากการทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการวัดค่าอย่าง (Sampling)



บริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด  
Saint Envir Co., Ltd.



TESTING  
No.0083  
1/1

WATER ANALYSIS REPORT

Customer Name : โรงพนาผาชีนิยะ ลำลูกกา

Address : เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

Received Date : 19/03/69

Analyzed Date: 19/03/69 - 30/03/69

Sampling by:

Sampling Type : น้ำเสีย

Sampling Site: --

Sampling Method: Grab

Sampling Date : 19/03/69

| ลำดับ               | Parameter               | Unit                    | Method                                | SI2601220-1<br>น้ำทิ้งจากถังบำบัดน้ำเสียก่อนปล่อยสู่ทางน้ำสาธารณะ | *มาตรฐาน       |
|---------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1                   | pH ( at 25 ° C )        | -                       | Electrometric                         | 7.0 <sup>g</sup>                                                  | 5.5 – 9.0      |
| 2                   | BOD                     | mg/L                    | 5-Days BOD Test,Membrane Electrode    | 7.2                                                               | ไม่เกิน 20     |
| 3                   | Total Suspended Solids  | mg/L                    | Dried at 103-105 °C                   | 14 <sup>g</sup>                                                   | ไม่เกิน 30     |
| 4                   | Total Dissolved Solids  | mg/L                    | Dried at 180 °C                       | 810 <sup>g</sup>                                                  | ไม่เกิน 1000** |
| 5                   | Grease & Oil            | mg/L                    | Liquid - Liquid,Partition Gravimetric | <5                                                                | ไม่เกิน 20     |
| 6                   | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N               | Macro-Kjeldahl                        | 14                                                                | ไม่เกิน 35     |
| 7                   | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup> | Iodometric                            | <0.5                                                              | ไม่เกิน 1.0    |
| 8                   | Settleable Solids       | mL/L                    | Imhoff Cone                           | <0.5                                                              | -              |
| 9                   | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub> | DPO Colorimetric                      | 0.22                                                              | ไม่เกิน 1.0    |
| 10                  | Temperature             | °C                      | Laboratory and Field                  | 28.2                                                              | -              |
| 11                  | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique  | <1.8                                                              | ไม่เกิน 5000   |
| 12                  | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique  | <1.8                                                              | ไม่เกิน 1000   |
| Sampling Time:      |                         | -                       | -                                     | 10:05                                                             | -              |
| Sampling Condition: |                         | -                       | Observation                           | เหมืองไผ่เถื่อน                                                   | -              |

Remark

\*อ้างอิงตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากกิจกรรมการบำบัดและบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2567 : มาตราประกอบ ก.

\*\*เพื่อยื่นจากปริมาณน้ำใช้ปกติไม่เกิน 1000 mg/L

<sup>g</sup>จากการทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการวัดค่าอย่าง (Sampling)

Total Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 mg แสดงว่าตรงไม่พบ

Fecal Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 mg แสดงว่าตรงไม่พบ



บริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด  
Saint Envir Co., Ltd.

WATER ANALYSIS REPORT

Customer Name : โรงพนาผาชีนิยะ ลำลูกกา

Address : เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

Received Date : 19/03/69

Analyzed Date: 19/03/69 - 30/03/69

Sampling by:

Sampling Type : น้ำเสีย

Sampling Site: --

Sampling Method: Grab

Sampling Date : 19/03/69

| ลำดับ               | Parameter        | Unit | Method             | SI2601221-1<br>น้ำดื่มจากกวด | *มาตรฐาน |
|---------------------|------------------|------|--------------------|------------------------------|----------|
| 1                   | Dissolved Oxygen | mg/L | Membrane Electrode | 5.21                         | -        |
| 2                   | SV <sub>30</sub> | mL/L | Imhoff Cone        | <0.5                         | -        |
| Sampling Time:      |                  | -    | -                  | 10:15                        | -        |
| Sampling Condition: |                  | -    | Observation        | เหมืองไผ่                    | -        |

Remark

ประเมินผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำ ในระบบบำบัดน้ำเสีย

โรงพยาบาล จีเอช ด้าลูกกา

ประจำเดือน มีนาคม 2569

1. จุลรวมรวมน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) : - คุณภาพน้ำจุลรวมรวมน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) มีค่า BOD และ Total Suspended Solids ต่ำ
2. จุลรวมน้ำที่ปล่อยจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) : - คุณภาพน้ำจุลรวมน้ำที่ปล่อยจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) มีค่าต่างๆ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำที่ปล่อยประเภท ก.
3. บ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่สาธารณะ : - คุณภาพน้ำบ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่สาธารณะ มีค่าต่างๆ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำที่ปล่อยประเภท ก.

ตารางแสดงค่า Total Dissolved Solids.

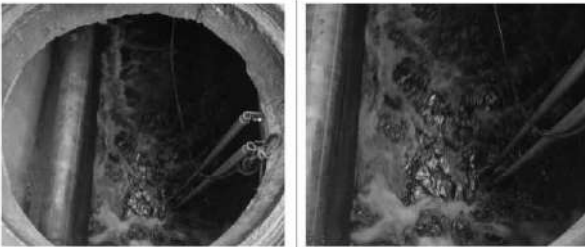
| Item      | น้ำประปา | จุลรวมรวมน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) | จุลรวมน้ำที่ปล่อยจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) | บ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่สาธารณะ | มาตรฐาน |
|-----------|----------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------|
| TDS(mg/L) | 160      | 368                                                | 526                                                  | 810                                        | 1000**  |

\*\* เพิ่มขึ้นจากปริมาณน้ำใช้ปกติไม่เกิน 1000 mg/L.

จากการตรวจสอบข้อมูลได้ดังนี้

- คุณภาพน้ำจุลรวมน้ำที่ปล่อยจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) และบ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่สาธารณะ มีค่า Total Dissolved Solids ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำที่ปล่อยประเภท ก.

รูปภาพแสดงการเก็บตัวอย่างน้ำ



จุลรวมรวมน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ)



จุลรวมน้ำที่ปล่อยจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank)



บ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่สาธารณะ

WATER ANALYSIS REPORT

REPORT NO. 2601703 Page : 4/4

| Customer Name : โรงพยาบาลจีเอช ลำลูกกา                                             |                         |                                    |                                        |                                                                                                    |          |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Address : เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 |                         |                                    |                                        |                                                                                                    |          |
| Received Date : 23/04/69                                                           |                         | Analyzed Date: 23/04/69 - 30/04/69 |                                        | Sampling by:  |          |
| Sampling Type : น้ำเสีย                                                            |                         | Sampling Site: --                  |                                        | Sampling Method: Grab                                                                              |          |
| Sampling Date : 23/04/69                                                           |                         |                                    |                                        |                                                                                                    |          |
| ลำดับ                                                                              | Parameter               | Unit                               | Method                                 | St2601668-1<br>จุลรวมรวมน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย<br>(Influent EQ)                               | *มาตรฐาน |
| 1                                                                                  | pH ( at 25 °C )         | -                                  | Electrometric                          | 5.9 <sup>†</sup>                                                                                   | -        |
| 2                                                                                  | BOD                     | mg/L                               | 5-Days BOD Test, Membrane Electrode    | 46.0                                                                                               | -        |
| 3                                                                                  | Total Suspended Solids  | mg/L                               | Dried at 103-105 °C                    | 33 <sup>†</sup>                                                                                    | -        |
| 4                                                                                  | Total Dissolved Solids  | mg/L                               | Dried at 180 °C                        | 326 <sup>†</sup>                                                                                   | -        |
| 5                                                                                  | Grease & Oil            | mg/L                               | Liquid - Liquid, Partition Gravimetric | <5                                                                                                 | -        |
| 6                                                                                  | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N                          | Macro-Kjeldahl                         | 27                                                                                                 | -        |
| 7                                                                                  | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup>            | Iodometric                             | <0.5                                                                                               | -        |
| 8                                                                                  | Settleable Solids       | mL/L                               | Imhoff Cone                            | <0.5                                                                                               | -        |
| 9                                                                                  | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub>            | DPD Colorimetric                       | <0.01                                                                                              | -        |
| 10                                                                                 | Temperature             | °C                                 | Laboratory and Field                   | 35.0                                                                                               | -        |
| 11                                                                                 | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique   | 7900                                                                                               | -        |
| 12                                                                                 | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique   | 1400                                                                                               | -        |
| Sampling Time:                                                                     |                         | -                                  | -                                      | 10:20                                                                                              | -        |
| Sampling Condition:                                                                |                         | -                                  | Observation                            | แจ่มใส                                                                                             | -        |

Remark

<sup>†</sup> จากการทดสอบที่ห้องปฏิบัติการร่วมกับกรมการสิ่งแวดล้อม (Sampling)

30/04/2569

30/04/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/25-30 ถนนพหลโยธิน 68 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10510  
30/25-30 Soi. Sereethai 68 Sereethai Road, Minzai, Bangkok 10510

Tel. 02-406-3729-31, 099-6214476



## WATER ANALYSIS REPORT

Report No. 2601704

TESTING  
No.0083  
Page : 1/1

| Customer Name : โรงพยามาอีจีเอส จำกัด                                             |                         |                                    |                                       |                                                                              |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Address: เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 |                         |                                    |                                       |                                                                              |                |
| Received Date : 23/04/69                                                          |                         | Analyzed Date: 23/04/69 - 30/04/69 |                                       | Sampling by: <div></div>                                                     |                |
| Sampling Type : น้ำดื่ม                                                           |                         | Sampling Site: --                  |                                       | Sampling Method: Grab                                                        |                |
| Sampling Date : 23/04/69                                                          |                         |                                    |                                       |                                                                              |                |
| ลำดับ                                                                             | Parameter               | Unit                               | Method                                | SI2601669-1<br>จุดระบายน้ำทิ้งออกจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย<br>(Effluent Tank) | *มาตรฐาน       |
| 1                                                                                 | pH ( at 25 °C )         | -                                  | Electrometric                         | 5.8 <sup>†</sup>                                                             | 5.5 – 9.0      |
| 2                                                                                 | BOD                     | mg/L                               | 5-Days BOD Test, Membrane Electrode   | 14.9                                                                         | ไม่เกิน 20     |
| 3                                                                                 | Total Suspended Solids  | mg/L                               | Dried at 103-105 °C                   | 12 <sup>†</sup>                                                              | ไม่เกิน 30     |
| 4                                                                                 | Total Dissolved Solids  | mg/L                               | Dried at 180 °C                       | 448 <sup>†</sup>                                                             | ไม่เกิน 1000** |
| 5                                                                                 | Grease & Oil            | mg/L                               | Liquid - Liquid Partition Gravimetric | <5                                                                           | ไม่เกิน 20     |
| 6                                                                                 | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N                          | Macro-Kjeldahl                        | 19                                                                           | ไม่เกิน 35     |
| 7                                                                                 | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup>            | Iodometric                            | <0.5                                                                         | ไม่เกิน 1.0    |
| 8                                                                                 | Settleable Solids       | mL/L                               | Imhoff Cone                           | <0.5                                                                         | -              |
| 9                                                                                 | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub>            | DPD Colorimetric                      | 0.10                                                                         | ไม่เกิน 1.0    |
| 10                                                                                | Temperature             | °C                                 | Laboratory and Field                  | 34.0                                                                         | -              |
| 11                                                                                | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique  | 2400                                                                         | ไม่เกิน 5000   |
| 12                                                                                | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique  | 340                                                                          | ไม่เกิน 1000   |
| Sampling Time:                                                                    |                         | -                                  | -                                     | 10:10                                                                        | -              |
| Sampling Condition:                                                               |                         | -                                  | Observation                           | เห็นผิวน้ำมีตะกอน                                                            | -              |

## Remark

- \*อ้างอิงตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานค่าคุณภาพการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและขนาดอาคาร พ.ศ. 2567 : ฉายากระทรวง ก.
- \*\*เพดานจากปริมาณน้ำไม่เกิน 1000 mg/L
- †จากการทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการวัดค่าอย่าง (Sampling)



30/04/2569



30/04/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510

30/29-30 Soi. Sereethai 68 Sareethai Road, Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214476

Saint ENVI SI-FP7.8-03/02/20082568

## WATER ANALYSIS REPORT

Report No. 2601706

Page : 1/1

| Customer Name : โรงพยามาอีจีเอส จำกัด                                             |                  |                                    |                    |                                                                                                  |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Address: เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 |                  |                                    |                    |                                                                                                  |          |
| Received Date : 23/04/69                                                          |                  | Analyzed Date: 23/04/69 - 30/04/69 |                    | Sampling by:  |          |
| Sampling Type : น้ำดื่ม                                                           |                  | Sampling Site: --                  |                    | Sampling Method: Grab                                                                            |          |
| Sampling Date : 23/04/69                                                          |                  |                                    |                    |                                                                                                  |          |
| ลำดับ                                                                             | Parameter        | Unit                               | Method             | SI2601671-1<br>จุดเก็บอากาศ                                                                      | *มาตรฐาน |
| 1                                                                                 | Dissolved Oxygen | mg/L                               | Membrane Electrode | 5.20                                                                                             | -        |
| 2                                                                                 | SV <sub>30</sub> | mL/L                               | Imhoff Cone        | <0.5                                                                                             | -        |
| Sampling Time:                                                                    |                  | -                                  | -                  | 10:25                                                                                            | -        |
| Sampling Condition:                                                               |                  | -                                  | Observation        | เห็นผิวน้ำ                                                                                       | -        |

## Remark

## WATER ANALYSIS REPORT

Report No. 2601705

TESTING  
No.0083  
Page : 1/1

| Customer Name : โรงพยามาอีจีเอส จำกัด                                             |                         |                         |                                        |                                                                  |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Address: เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 |                         |                         |                                        |                                                                  |                          |
| Received Date : 23/04/69                                                          |                         |                         | Analyzed Date: 23/04/69 - 30/04/69     |                                                                  | Sampling by: <div></div> |
| Sampling Type : น้ำดื่ม                                                           |                         |                         | Sampling Site: --                      |                                                                  | Sampling Method: Grab    |
| Sampling Date : 23/04/69                                                          |                         |                         |                                        |                                                                  |                          |
| ลำดับ                                                                             | Parameter               | Unit                    | Method                                 | SI2601670-1<br>มณฑลน้ำทิ้งจากกระบวนการผลิตน้ำดื่ม<br>น้ำสารอาหาร | *มาตรฐาน                 |
| 1                                                                                 | pH ( at 25 °C )         | -                       | Electrometric                          | 7.4 <sup>†</sup>                                                 | 5.5 – 9.0                |
| 2                                                                                 | BOD                     | mg/l                    | 5-Days BOD Test, Membrane Electrode    | 4.0                                                              | ไม่เกิน 20               |
| 3                                                                                 | Total Suspended Solids  | mg/l                    | Dried at 103-105 °C                    | 13 <sup>†</sup>                                                  | ไม่เกิน 30               |
| 4                                                                                 | Total Dissolved Solids  | mg/l                    | Dried at 180 °C                        | 894 <sup>†</sup>                                                 | ไม่เกิน 1000**           |
| 5                                                                                 | Grease & Oil            | mg/l                    | Liquid - Liquid, Partition Gravimetric | <5                                                               | ไม่เกิน 20               |
| 6                                                                                 | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N               | Macro-Kjeldahl                         | 15                                                               | ไม่เกิน 35               |
| 7                                                                                 | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup> | Iodometric                             | <0.5                                                             | ไม่เกิน 1.0              |
| 8                                                                                 | Settleable Solids       | mL/L                    | Imhoff Cone                            | <0.5                                                             | -                        |
| 9                                                                                 | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub> | DPD Colorimetric                       | 0.18                                                             | ไม่เกิน 1.0              |
| 10                                                                                | Temperature             | °C                      | Laboratory and Field                   | 34.0                                                             | -                        |
| 11                                                                                | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique   | <1.8                                                             | ไม่เกิน 5000             |
| 12                                                                                | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique   | <1.8                                                             | ไม่เกิน 1000             |
| Sampling Time:                                                                    |                         | -                       | -                                      | 10:00                                                            | -                        |
| Sampling Condition:                                                               |                         | -                       | Observation                            | เห็นผิวน้ำใสสะอาด                                                | -                        |

## Remark

- \*อ้างอิงตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานค่าคุณภาพการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและขนาดอาคาร พ.ศ. 2567 : ฉายากระทรวง ก.
- \*\*เพดานจากปริมาณน้ำไม่เกิน 1000 mg/L
- †จากการทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการวัดค่าอย่าง (Sampling)
- Total Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 mg แสดงว่าตรงไม่พบ
- Fecal Coliform Bacteria มีค่า <1.8 MPN/100 mg แสดงว่าตรงไม่พบ



30/04/2569



30/04/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510

30/29-30 Soi. Sereethai 68 Sareethai Road, Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214476

Saint ENVI SI-FP7.8-03/02/20082568

## WATER ANALYSIS REPORT

Report No. 2601707

Page : 1/1

| Customer Name : โรงพยามาอีจีเอส จำกัด                                             |                        |                                    |                 |                         |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|-----------------|-------------------------|----------|
| Address: เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 |                        |                                    |                 |                         |          |
| Received Date : 23/04/69                                                          |                        | Analyzed Date: 23/04/69 - 30/04/69 |                 | Sampling by: [REDACTED] |          |
| Sampling Type : น้ำประปา                                                          |                        | Sampling Site: --                  |                 | Sampling Method: Grab   |          |
| Sampling Date : 23/04/69                                                          |                        |                                    |                 |                         |          |
| ลำดับ                                                                             | Parameter              | Unit                               | Method          | SI2601672-1<br>น้ำประปา | *มาตรฐาน |
| 1                                                                                 | Total Dissolved Solids | mg/L                               | Dried at 180 °C | 158 <sup>†</sup>        | -        |
| Sampling Time:                                                                    |                        | -                                  | -               | 10:05                   | -        |
| Sampling Condition:                                                               |                        | -                                  | Observation     | ใส                      | -        |

## Remark

- \*จากการทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการวัดค่าอย่าง (Sampling)



30/04/2569



30/04/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510

30/29-30 Soi. Sereethai 68 Sareethai Road, Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214476

Saint ENVI SI-FP7.8-03/02/20082568



30/04/2569



30/04/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510

30/29-30 Soi. Sereethai 68 Sareethai Road, Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214476

Saint ENVI SI-FP7.8-03/02/20082568

ประเมินผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำในระบบบำบัดน้ำเสีย  
โรงพยาบาล จีซีเอส ด้าลูกกา  
ประจำเดือน เมษายน 2569

1. จุลรวมรวมน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) : - คุณภาพน้ำจุลรวมรวมน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) มีค่า BOD และ Total Suspended Solids ต่ำ
2. บ่อเติมอากาศ : - ค่าออกซิเจนละลายในน้ำ (DO) มีค่าเหมาะสม , ปริมาณเชื้อลินทรีย์ (SV<sub>30</sub>) มีค่าต่ำ
3. จุลรวมน้ำที่ออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) : - คุณภาพน้ำจุลรวมน้ำที่ออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) มีค่าต่างๆ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำที่ออกจากระบบ ก.
4. บ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อสาธารณะ : - คุณภาพน้ำบ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อสาธารณะ มีค่าต่างๆ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำที่ออกจากระบบ ก.

1

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510  
30/29-30 Soi. Sarcehai 68 Sarcehai Road., Minburi, Bangkok 10510  
Tel. 02-906-3729-31 , 099-621-4476

ตารางแสดงค่า Total Dissolved Solids.

| Item      | น้ำประปา | จุลรวมรวมน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) | จุลรวมน้ำที่ออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) | บ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อสาธารณะ | มาตรฐาน |
|-----------|----------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|
| TDS(mg/L) | 158      | 326                                                | 448                                                | 894                                           | 1000**  |

\* \* เพิ่มขึ้นจากปริมาณน้ำใช้ปกติไม่เกิน 1000 mg/L.

จากตารางสามารถสรุปได้ดังนี้

- คุณภาพน้ำจุลรวมน้ำที่ออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) และบ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อสาธารณะ มีค่า Total Dissolved Solids ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำที่ออกจากระบบ ก.

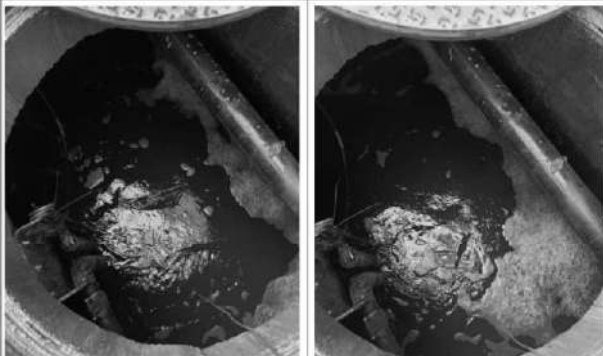
2

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510  
30/29-30 Soi. Sarcehai 68 Sarcehai Road., Minburi, Bangkok 10510  
Tel. 02-906-3729-31 , 099-621-4476

รูปภาพแสดงการเก็บตัวอย่างน้ำ



จุลรวมรวมน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ)

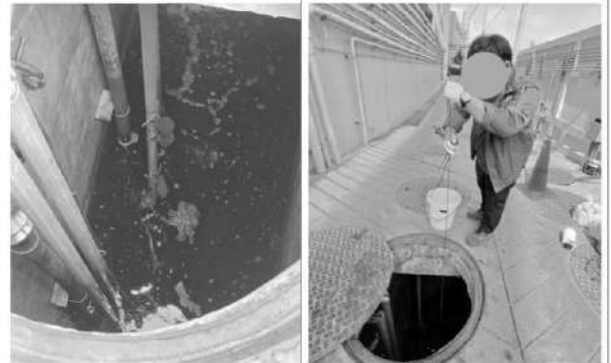


บ่อเติมอากาศ

3

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510  
30/29-30 Soi. Sarcehai 68 Sarcehai Road., Minburi, Bangkok 10510  
Tel. 02-906-3729-31 , 099-621-4476

รูปภาพแสดงการเก็บตัวอย่างน้ำ (ต่อ)



จุลรวมน้ำที่ออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank)



บ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อสาธารณะ

4

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510  
30/29-30 Soi. Sarcehai 68 Sarcehai Road., Minburi, Bangkok 10510  
Tel. 02-906-3729-31 , 099-621-4476





บริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด  
Saint Envir Co., Ltd.



### WATER ANALYSIS REPORT

TESTING  
No.0083  
Page : 1/1

Report No. 2602129

Page : 1/1

| Customer Name : โรงพนาผดชีนิยซ์ ลำลูกกา                                            |                         |                                    |                                       |                                                                                                |          |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Address : เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 |                         |                                    |                                       |                                                                                                |          |
| Received Date : 20/05/69                                                           |                         | Analyzed Date: 20/05/69 - 27/05/69 |                                       | Sampling by:  |          |
| Sampling Type : น้ำเสีย                                                            |                         | Sampling Site: --                  |                                       | Sampling Method: Grab                                                                          |          |
| Sampling Date : 19/05/69                                                           |                         |                                    |                                       |                                                                                                |          |
| ลำดับ                                                                              | Parameter               | Unit                               | Method                                | SI2602082-1<br>จุดตรวจน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย<br>(Influent BQ)                             | *มาตรฐาน |
| 1                                                                                  | pH ( at 25 ° C )        | -                                  | Electrometric                         | 7.5 <sup>g</sup>                                                                               | -        |
| 2                                                                                  | BOD                     | mg/L                               | 5-Days BOD Test,Membrane Electrode    | 196                                                                                            | -        |
| 3                                                                                  | Total Suspended Solids  | mg/L                               | Dried at 103-105 °C                   | 78 <sup>g</sup>                                                                                | -        |
| 4                                                                                  | Total Dissolved Solids  | mg/L                               | Dried at 180 °C                       | 314 <sup>g</sup>                                                                               | -        |
| 5                                                                                  | Grease & Oil            | mg/L                               | Liquid - Liquid,Partition Gravimetric | <5                                                                                             | -        |
| 6                                                                                  | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N                          | Macro-Kjeldahl                        | 18                                                                                             | -        |
| 7                                                                                  | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup>            | Iodometric                            | <0.5                                                                                           | -        |
| 8                                                                                  | Settleable Solids       | mL/L                               | Imhoff Cone                           | <0.5                                                                                           | -        |
| 9                                                                                  | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub>            | DPD Colorimetric                      | 0.10                                                                                           | -        |
| 10                                                                                 | Temperature             | °C                                 | Laboratory and Field                  | 31.0                                                                                           | -        |
| 11                                                                                 | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique  | 22000                                                                                          | -        |
| 12                                                                                 | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique  | 3900                                                                                           | -        |
| Sampling Time:                                                                     |                         | -                                  | -                                     | 09:37                                                                                          | -        |
| Sampling Condition:                                                                |                         | -                                  | Observation                           | เห็นผลชัดเจน                                                                                   | -        |

#### Remark

\*การทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)



28/05/2569



28/05/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยศรีโพธิ์ 68 ถนนศรีโพธิ์ แขวงศรีโพธิ์ เขตปทุมธานี 10510

30/29-30 Soi. Sarathai 68 Sarathai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214076

Saint ENVI ST-FP7.8-03/02/20082568



บริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด  
Saint Envir Co., Ltd.



### WATER ANALYSIS REPORT

TESTING  
No.0083  
Page : 1/1

Report no. 2602131

Page : 1/1

| Customer Name : โรงพนาผดชีนิยซ์ ลำลูกกา                                            |                         |                                    |                                        |                                                                                                  |                |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Address : เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 |                         |                                    |                                        |                                                                                                  |                |
| Received Date : 20/05/69                                                           |                         | Analyzed Date: 20/05/69 - 27/05/69 |                                        | Sampling by:  |                |
| Sampling Type : น้ำเสีย                                                            |                         | Sampling Site: --                  |                                        | Sampling Method: Grab                                                                            |                |
| Sampling Date : 19/05/69                                                           |                         |                                    |                                        |                                                                                                  |                |
| ลำดับ                                                                              | Parameter               | Unit                               | Method                                 | SI2602084-1<br>จุดตรวจน้ำทิ้งออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย<br>(Effluent Tank)                           | *มาตรฐาน       |
| 1                                                                                  | pH ( at 25 ° C )        | -                                  | Electrometric                          | 7.9 <sup>g</sup>                                                                                 | 5.5 - 9.0      |
| 2                                                                                  | BOD                     | mg/L                               | 5-Days BOD Test, Membrane Electrode    | 3.0                                                                                              | ไม่เกิน 20     |
| 3                                                                                  | Total Suspended Solids  | mg/L                               | Dried at 103-105 °C                    | 12 <sup>g</sup>                                                                                  | ไม่เกิน 30     |
| 4                                                                                  | Total Dissolved Solids  | mg/L                               | Dried at 180 °C                        | 420 <sup>g</sup>                                                                                 | ไม่เกิน 1000** |
| 5                                                                                  | Grease & Oil            | mg/L                               | Liquid - Liquid, Partition Gravimetric | <5                                                                                               | ไม่เกิน 20     |
| 6                                                                                  | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N                          | Macro-Kjeldahl                         | 4.90                                                                                             | ไม่เกิน 35     |
| 7                                                                                  | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup>            | Iodometric                             | <0.5                                                                                             | ไม่เกิน 1.0    |
| 8                                                                                  | Settleable Solids       | mL/L                               | Imhoff Cone                            | <0.5                                                                                             | -              |
| 9                                                                                  | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub>            | DPD Colorimetric                       | 0.10                                                                                             | ไม่เกิน 1.0    |
| 10                                                                                 | Temperature             | °C                                 | Laboratory and Field                   | 32.0                                                                                             | -              |
| 11                                                                                 | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique   | <1.8                                                                                             | ไม่เกิน 5000   |
| 12                                                                                 | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique   | <1.8                                                                                             | ไม่เกิน 1000   |
| Sampling Time:                                                                     |                         | -                                  | -                                      | 09:46                                                                                            | -              |
| Sampling Condition:                                                                |                         | -                                  | Observation                            | เห็นผลชัดเจน                                                                                     | -              |

#### Remark

\*ค่าวิเคราะห์การทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)

พ.ศ. 2567 : ฉาบปูนบด ก.

\*\*ค่าเฉลี่ยจากปริมาณน้ำไม่เกิน 1000 mg/L

\*การทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)

Total Coliform Bacteria ค่า <1.8 MPN/100 mg และค่าตรวจพบ

Fecal Coliform Bacteria ค่า <1.0 MPN/100 mg และค่าตรวจพบ



28/05/2569



28/05/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยศรีโพธิ์ 68 ถนนศรีโพธิ์ แขวงศรีโพธิ์ เขตปทุมธานี 10510

30/29-30 Soi. Sarathai 68 Sarathai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214076

Saint ENVI ST-FP7.8-03/02/20082568



บริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด  
Saint Envir Co., Ltd.

### WATER ANALYSIS REPORT

Report No. 2602130

Page : 1/1

| Customer Name : โรงพนาผดชีนิยซ์ ลำลูกกา                                           |                  |                                    |                    |                           |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|--------------------|---------------------------|----------|
| Address: เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 |                  |                                    |                    |                           |          |
| Received Date : 20/05/69                                                          |                  | Analyzed Date: 20/05/69 - 26/05/69 |                    | Sampling by: <div></div>  |          |
| Sampling Type : น้ำเสีย                                                           |                  | Sampling Site : --                 |                    | Sampling Method: Grab     |          |
| Sampling Date : 19/05/69                                                          |                  |                                    |                    |                           |          |
| ลำดับ                                                                             | Parameter        | Unit                               | Method             | SI2602083-1<br>ปล่องอากาศ | *มาตรฐาน |
| 1                                                                                 | Dissolved Oxygen | mg/L                               | Membrane Electrode | 2.31                      | -        |
| 2                                                                                 | SV <sub>30</sub> | mL/L                               | Imhoff Cone        | 40                        | -        |
| Sampling Time:                                                                    |                  | -                                  | -                  | 09:40                     | -        |
| Sampling Condition:                                                               |                  | -                                  | Observation        | เห็นผลชัดเจน              | -        |

#### Remark



28/05/2569



28/05/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยศรีโพธิ์ 68 ถนนศรีโพธิ์ แขวงศรีโพธิ์ เขตปทุมธานี 10510

30/29-30 Soi. Sarathai 68 Sarathai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214476

Saint ENVI ST-FP7.8-03/02/20082568



บริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด  
Saint Envir Co., Ltd.



### WATER ANALYSIS REPORT

Report No. 2602132

Page : 1/1

| Customer Name : โรงพนาผดชีนิยซ์ ลำลูกกา                                            |                         |                                    |                                       |                                                                 |                |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------|
| Address : เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 |                         |                                    |                                       |                                                                 |                |
| Received Date : 20/05/69                                                           |                         | Analyzed Date: 20/05/69 - 27/05/69 |                                       | Sampling by: <div></div>                                        |                |
| Sampling Type : น้ำเสีย                                                            |                         | Sampling Site: --                  |                                       | Sampling Method: Grab                                           |                |
| Sampling Date : 19/05/69                                                           |                         |                                    |                                       |                                                                 |                |
| ลำดับ                                                                              | Parameter               | Unit                               | Method                                | SI2602085-1<br>ปล่องน้ำทิ้งออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย<br>น้ำเสียรวม | *มาตรฐาน       |
| 1                                                                                  | pH ( at 25 ° C )        | -                                  | Electrometric                         | 8.0 <sup>g</sup>                                                | 5.5 – 9.0      |
| 2                                                                                  | BOD                     | mg/L                               | 5-Days BOD Test,Membrane Electrode    | 2.4                                                             | ไม่เกิน 20     |
| 3                                                                                  | Total Suspended Solids  | mg/L                               | Dried at 103-105 °C                   | 6 <sup>g</sup>                                                  | ไม่เกิน 30     |
| 4                                                                                  | Total Dissolved Solids  | mg/L                               | Dried at 180 °C                       | 356 <sup>g</sup>                                                | ไม่เกิน 1000** |
| 5                                                                                  | Grease & Oil            | mg/L                               | Liquid - Liquid,Partition Gravimetric | <5                                                              | ไม่เกิน 20     |
| 6                                                                                  | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N                          | Macro-Kjeldahl                        | 4.03                                                            | ไม่เกิน 35     |
| 7                                                                                  | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup>            | Iodometric                            | <0.5                                                            | ไม่เกิน 1.0    |
| 8                                                                                  | Settleable Solids       | mL/L                               | Imhoff Cone                           | <0.5                                                            | -              |
| 9                                                                                  | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub>            | DPD Colorimetric                      | 0.07                                                            | ไม่เกิน 1.0    |
| 10                                                                                 | Temperature             | °C                                 | Laboratory and Field                  | 32.0                                                            | -              |
| 11                                                                                 | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique  | <1.8                                                            | ไม่เกิน 5000   |
| 12                                                                                 | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique  | <1.8                                                            | ไม่เกิน 1000   |
| Sampling Time:                                                                     |                         | -                                  | -                                     | 09:53                                                           | -              |
| Sampling Condition:                                                                |                         | -                                  | Observation                           | เห็นผลชัดเจน                                                    | -              |

#### Remark

\*ค่าวิเคราะห์การทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)

พ.ศ. 2567 : ฉาบปูนบด ก.

\*\*ค่าเฉลี่ยจากปริมาณน้ำไม่เกิน 1000 mg/L

\*การทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)

Total Coliform Bacteria ค่า <1.8 MPN/100 mg และค่าตรวจพบ

Fecal Coliform Bacteria ค่า <1.8 MPN/100 mg และค่าตรวจพบ



28/05/2569



28/05/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยศรีโพธิ์ 68 ถนนศรีโพธิ์ แขวงศรีโพธิ์ เขตปทุมธานี 10510

30/29-30 Soi. Sarathai 68 Sarathai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214476

Saint ENVI ST-FP7.8-03/02/20082568



## WATER ANALYSIS REPORT

TESTING  
No.0083

Report No. 2602133 Page : 1/1

| Customer Name : โรงพยามายซีเอส ลำลูกกา                                            |                        |                                    |                 |                          |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|-----------------|--------------------------|----------|
| Address: เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 |                        |                                    |                 |                          |          |
| Received Date : 20/05/69                                                          |                        | Analyzed Date: 20/05/69 - 27/05/69 |                 | Sampling by: <div></div> |          |
| Sampling Type : น้ำประปา                                                          |                        | Sampling Site: --                  |                 | Sampling Method: Grab    |          |
| Sampling Date : 19/05/69                                                          |                        |                                    |                 |                          |          |
| ลำดับ                                                                             | Parameter              | Unit                               | Method          | ST2602086-1<br>น้ำประปา  | *มาตรฐาน |
| 1                                                                                 | Total Dissolved Solids | mg/L                               | Dried at 180 °C | 174 <sup>g</sup>         | -        |
| Sampling Time:                                                                    |                        | -                                  | -               | 09:55                    | -        |
| Sampling Condition:                                                               |                        | -                                  | Observation     | ใส                       | -        |

## Remark

\*รายการทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)



28/05/2569



28/05/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงวังใหม่ เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 10510

30/29-30 Soi. Sereethai 68 Sereethai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214476

Saint ENVI St-FP7.8-03/02/20082568

## WATER ANALYSIS REPORT

TESTING  
No.0083

Report no. 2602413 Page : 1/1

Customer Name : โรงงานยาซีเอส จำกัด ลำลูกกา

Address: เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

Received Date : 10/06/69

Analyzed Date: 10/06/69 - 18/06/69

Sampling by:

Sampling Type : น้ำเสีย

Sampling Site: --

Sampling Method: Grab

Sampling Date : 10/06/69

| ลำดับ               | Parameter               | Unit                    | Method                                 | St2602420-1<br>จุดรวมค่าเฉลี่ยเข้าระบบน้ำเสีย (Influent EQ) | *มาตรฐาน |
|---------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|
| 1                   | pH ( at 25 °C )         | -                       | Electrometric                          | 7.9 <sup>g</sup>                                            | -        |
| 2                   | BOD                     | mg/L                    | 5-Days BOD Test, Membrane Electrode    | 254                                                         | -        |
| 3                   | Total Suspended Solids  | mg/L                    | Dried at 103-105 °C                    | 102 <sup>g</sup>                                            | -        |
| 4                   | Total Dissolved Solids  | mg/L                    | Dried at 180 °C                        | 350 <sup>g</sup>                                            | -        |
| 5                   | Grease & Oil            | mg/L                    | Liquid - Liquid, Partition Gravimetric | <5                                                          | -        |
| 6                   | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N               | Macro-Kjeldahl                         | 51                                                          | -        |
| 7                   | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup> | Iodometric                             | 1.0                                                         | -        |
| 8                   | Settleable Solids       | mL/L                    | Inhoff Cone                            | 5                                                           | -        |
| 9                   | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub> | DPD Colorimetric                       | <0.04                                                       | -        |
| 10                  | Temperature             | °C                      | Laboratory and Field                   | 32.0                                                        | -        |
| 11                  | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique   | 7900                                                        | -        |
| 12                  | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg              | Multiple Tube Fermentation Technique   | 400                                                         | -        |
| Sampling Time:      |                         | -                       | -                                      | 10:20                                                       | -        |
| Sampling Condition: |                         | -                       | Observation                            | เหลืองขุ่น                                                  | -        |

## Remark

\*รายการทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)



19/06/2569



19/06/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงวังใหม่ เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 10510

30/29-30 Soi. Sereethai 68 Sereethai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214476

Saint ENVI St-FP7.8-03/02/20082568

## WATER ANALYSIS REPORT

TESTING  
No.0083

Report No. 2602415 Page : 1/1

| Customer Name : โรงงานยาซีเอส จำกัด ลำลูกกา                                       |                         |                                    |                                        |                                                                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Address: เลขที่ 80/77-80 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 |                         |                                    |                                        |                                                                         |                |
| Received Date : 10/06/69                                                          |                         | Analyzed Date: 10/06/69 - 18/06/69 |                                        | Sampling by: <div></div>                                                |                |
| Sampling Type : น้ำเสีย                                                           |                         | Sampling Site: --                  |                                        | Sampling Method: Grab                                                   |                |
| Sampling Date : 10/06/69                                                          |                         |                                    |                                        |                                                                         |                |
| ลำดับ                                                                             | Parameter               | Unit                               | Method                                 | St2602422-1<br>ค่าเฉลี่ยค่าเฉลี่ยออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) | *มาตรฐาน       |
| 1                                                                                 | pH ( at 25 °C )         | -                                  | Electrometric                          | 7.4 <sup>g</sup>                                                        | 5.5 - 9.0      |
| 2                                                                                 | BOD                     | mg/L                               | 5-Days BOD Test, Membrane Electrode    | 3.1                                                                     | ไม่เกิน 20     |
| 3                                                                                 | Total Suspended Solids  | mg/L                               | Dried at 103-105 °C                    | 11 <sup>g</sup>                                                         | ไม่เกิน 30     |
| 4                                                                                 | Total Dissolved Solids  | mg/L                               | Dried at 180 °C                        | 758 <sup>g</sup>                                                        | ไม่เกิน 1000** |
| 5                                                                                 | Grease & Oil            | mg/L                               | Liquid - Liquid, Partition Gravimetric | <5                                                                      | ไม่เกิน 20     |
| 6                                                                                 | Total Kjeldahl Nitrogen | mg/L as N                          | Macro-Kjeldahl                         | 7.07                                                                    | ไม่เกิน 35     |
| 7                                                                                 | Sulfide                 | mg/L as S <sup>2-</sup>            | Iodometric                             | <0.5                                                                    | ไม่เกิน 1.0    |
| 8                                                                                 | Settleable Solids       | mL/L                               | Inhoff Cone                            | <0.5                                                                    | -              |
| 9                                                                                 | Free Chlorine           | mg/L as Cl <sub>2</sub>            | DPD Colorimetric                       | 0.85                                                                    | ไม่เกิน 1.0    |
| 10                                                                                | Temperature             | °C                                 | Laboratory and Field                   | 33.0                                                                    | -              |
| 11                                                                                | Total Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique   | <1.8                                                                    | ไม่เกิน 5000   |
| 12                                                                                | Fecal Coliform Bacteria | MPN/100 mg                         | Multiple Tube Fermentation Technique   | <1.8                                                                    | ไม่เกิน 1000   |
| Sampling Time:                                                                    |                         | -                                  | -                                      | 10:05                                                                   | -              |
| Sampling Condition:                                                               |                         | -                                  | Observation                            | เหลืองใสเกือบหมด                                                        | -              |

## Remark

\*อ้างอิงตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากสถานประกอบการและชุมชน

พ.ศ. 2567 : มาตรฐานประเภท ก.

\*\*เพดานจากปริมาณน้ำทิ้งไม่เกิน 1000 mg/L

\*รายการทดสอบที่อยู่ในขอบข่ายการรับรองไม่รวมถึงการชักตัวอย่าง (Sampling)

Total Coliform Bacteria มีค่า &lt;1.8 MPN/100 mg และมาตรฐานไม่พบ

Fecal Coliform Bacteria มีค่า &lt;1.8 MPN/100 mg และมาตรฐานไม่พบ



19/06/2569



19/06/2569

Reported results refer to submitted samples only.

The test report shall not be reproduced except in full, without written approval of the laboratory

30/29-30 ซอยเสรีไทย 68 ถนนเสรีไทย แขวงวังใหม่ เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 10510

30/29-30 Soi. Sereethai 68 Sereethai Road., Minburi, Bangkok 10510

Tel. 02-906-3729-31, 099-6214476

Saint ENVI St-FP7.8-03/02/20082568





รูปภาพแสดงการเก็บตัวอย่างน้ำ

จุดรวมน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ)

บ่อเติมอากาศ

30/29-30 ซอยศรีไทย 68 ถนนศรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510  
30/29-30 Soi. Sareethai 68 Sareethai Road., Minburi, Bangkok 10510  
Tel. 02-906-3729-31 , 099-621-4476

Page 3 of 4



รูปภาพแสดงการเก็บตัวอย่างน้ำ (ต่อ)

จุดระบายน้ำที่ออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank)

บ่อกักน้ำที่ติดตั้งท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อสาธารณะ

30/29-30 ซอยศรีไทย 68 ถนนศรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510  
30/29-30 Soi. Sareethai 68 Sareethai Road., Minburi, Bangkok 10510  
Tel. 02-906-3729-31 , 099-621-4476

Page 4 of 4

### สรุปผลการดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย

โรงพยาบาล ซีอีเอ อ่างทอง

ประจำเดือน มิถุนายน 2569

### อาคาร ๙ (อาคารใหม่)

ข้อมูลการออกแบบ Flow 200 m<sup>3</sup>/d BOD<sub>5</sub> = 350 mg/L

#### 1. อุปกรณ์และเครื่องมือ

- |                                             |                                                                                                                             |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1 บ่อ EQ                                  | : บั๊นสูบน้ำเสีย EQP-01, EQP-02, EQP-03 และ EQP-04 ปกติ                                                                     |
| 1.2 บ่อเติมอากาศ 1 (Aeration Tank 1)        | : เครื่องเติมอากาศ AT-01, AT-02, AT-03 ปกติ                                                                                 |
| 1.3 บ่อเติมอากาศ 2 (Aeration Tank 2)        | : เครื่องเติมอากาศ AT-04, AT-05, AT-06 ปกติ                                                                                 |
|                                             | บ่อเติมอากาศ 2 (หยุดใช้งานเนื่องจากปริมาณน้ำเสียเข้าระบบบำบัด < 100 m <sup>3</sup> /d)                                      |
| 1.4 บ่อตกตะกอน 1 (Sedimentation Tank 1)     | : บั๊นดูดตะกอนกลับ SLP-1 ปกติ                                                                                               |
| 1.5 บ่อตกตะกอน 2 (Sedimentation Tank 2)     | : บั๊นดูดตะกอนกลับ SLP-2 ปกติ                                                                                               |
|                                             | (หยุดการใช้งานเนื่องจากหยุดการใช้น้ำเติมอากาศ 2)                                                                            |
| 1.6 บ่อกักน้ำใส (Effluent Tank)             | : บั๊นสูบน้ำ EFP-01, EFP-02 ปกติ                                                                                            |
| 1.7 บ่อกักน้ำที่ปล่อยน้ำทิ้ง (Treated Tank) | : บั๊นสูบน้ำทิ้ง DP-03, DP-04 ปกติ แต่ก่อนน้ำได้คืนชั่วคราวทางโรงพยาบาลก็ปิดท่อดูดน้ำทิ้ง Submersible Pump สูบน้ำทิ้งโดยตรง |
| 1.8 บ่อสัมผัสคลอรีน (Chlorine Contact Tank) | : บั๊นเติมคลอรีนปกติ                                                                                                        |
| 1.9 ระบบโอโซน (Ozone System)                | : ปกติ                                                                                                                      |

#### ข้อเสนอแนะ

ทางโรงพยาบาลควรทำการซ่อมแซมอุปกรณ์ที่ชำรุดให้ใช้งานได้ตามปกติ

ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย (ข้อมูลการใช้งาน Flow = m<sup>3</sup>/d BOD<sub>5</sub> = 254 mg/L)

- |                                                          |                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1 จุดรวมน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ)      | : คุณภาพน้ำจุดรวมน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) มีค่าต่างเหมาะสม                                   |
| 1.2 บ่อเติมอากาศ                                         | : ค่าออกซิเจนละลาย (DO) มีค่าเหมาะสม , ปริมาณเชื้อจุลินทรีย์ (SV <sub>30</sub> ) มีค่าต่ำ                     |
| 1.3 จุดระบายน้ำที่ออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) | : คุณภาพน้ำจุดระบายน้ำที่ออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Effluent Tank) มีค่าต่างผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่โรงบำบัดประเภท ก. |
| 1.4 บ่อกักน้ำที่ติดตั้งท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อสาธารณะ     | : คุณภาพน้ำบ่อกักน้ำที่ติดตั้งท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อสาธารณะ มีค่าต่างๆ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่โรงบำบัดประเภท ก.   |



#### อาคาร B (อาคารเดิม)

ปัจจุบันไม่มีเครื่องคนใช้ใน มีการใช้น้ำในห้องน้ำห้องน้ำซึ่งมีน้ำเสียเกิดขึ้น 4 ม<sup>3</sup>/วัน

#### ปัญหา

ระบบบำบัดน้ำเสียชำรุด

#### แนวทางการแก้ไข

1. ทำการสูบน้ำเสียจากบ่อรวมรวมน้ำเสียของอาคาร B (อาคารเดิม) มาลงบ่อ EQ ของระบบบำบัดน้ำเสียที่อาคารใหม่ เนื่องจากระบบบำบัดน้ำเสียอาคารใหม่วางรับน้ำเสียได้ 200 ม<sup>3</sup>/วัน แต่ปัจจุบันน้ำเสียที่ใช้งานทั้งโรงพยาบาลปริมาณ 15-20 ม<sup>3</sup>/วัน ซึ่งยังสามารถรองรับน้ำเสียจากอาคาร B (อาคารเดิม) ได้ ในอนาคตถ้าทางโรงพยาบาลมีการใช้น้ำเพิ่มขึ้นจนปริมาณน้ำเสียจากระบบบำบัดมากกว่า 200 ม<sup>3</sup>/วัน อาจจะต้องมาวิเคราะห์หาแนวทางแก้ไขต่อไป
2. ยยหลักการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำในระบบบำบัดน้ำเสีย เมื่อทำการสูบน้ำเสียจากบ่อรวมรวมน้ำเสียของอาคาร B (อาคารเดิม) มาเข้าบ่อ EQ ของระบบบำบัดน้ำเสียอาคารใหม่เรียบร้อยแล้ว

หมายเหตุ : เดือน มิถุนายน 2569 ไม่ได้เก็บตัวอย่างน้ำเสีย

## เอกสารแนบที่ 18

แผนดูแล ตรวจสอบ/ซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสียประจำปี 2569



## PREVENTIVE MAINTENANCE REPORT

| Waste Water Treatment                                                       |                                               |             |                         |            |         |         |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------|-------------------------|------------|---------|---------|
| UNIT NO. : <input checked="" type="checkbox"/> Sudge Digester Pump (SDJ-01) |                                               |             |                         |            |         |         |
| LOCATION : Floor 1 ส้วม/ถัง Sudge Digester Tank                             |                                               |             |                         |            |         |         |
| ลำดับ                                                                       | รายการตรวจสอบ                                 | หน่วย       | ผลการตรวจสอบ & หมายเหตุ |            |         |         |
|                                                                             |                                               |             | 26 Feb, 69              | 21 May, 69 | Aug, 69 | Nov, 69 |
| 1                                                                           | ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL                    | ทุก 3 เดือน | ✓                       | ✓          |         |         |
| 2                                                                           | ตรวจสอบการทำงานของ BREAKER                    | ทุก 3 เดือน | ✓                       | ✓          |         |         |
| 3                                                                           | ตรวจสอบการทำงานของ MAGNETIC                   | ทุก 3 เดือน | ✓                       | ✓          |         |         |
| 4                                                                           | ตรวจสอบการทำงานของ RELAY                      | ทุก 3 เดือน | ✓                       | ✓          |         |         |
| 5                                                                           | ตรวจสอบการทำงานของ TIMER RELAY                | ทุก 3 เดือน | ✓                       | ✓          |         |         |
| 6                                                                           | ตรวจสอบการทำงานของ FUSE CONTROL               | ทุก 3 เดือน | ✓                       | ✓          |         |         |
| 7                                                                           | ตรวจสอบ OVER LOAD 400 SET 40 AMP (6.3 - 10 A) | ทุก 3 เดือน | 8.0 A                   | 1.0 A      |         |         |
| 8                                                                           | ตรวจสอบค่า SHOCK                              | ทุก 3 เดือน | ✓                       | ✓          |         |         |
| 9                                                                           | ตรวจสอบค่า R-S : VOLT (380 - 400 VAC)         | ทุก 3 เดือน | 412.9 V                 | 411.0 V    |         |         |
| 10                                                                          | ตรวจสอบค่า S-R : VOLT (380 - 400 VAC)         | ทุก 3 เดือน | 415.3 V                 | 413.3 V    |         |         |
| 11                                                                          | ตรวจสอบค่า R-T : VOLT (380 - 400 VAC)         | ทุก 3 เดือน | 413.2 V                 | 411.3 V    |         |         |
| 12                                                                          | ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL                    | ทุก 3 เดือน | ✓                       | ✓          |         |         |
| 13                                                                          | ตรวจสอบค่า R : AMP                            | ทุก 3 เดือน | 8.823 A                 | 8.823 A    |         |         |
| 14                                                                          | ตรวจสอบค่า S : AMP                            | ทุก 3 เดือน | 8.901 A                 | 8.904 A    |         |         |
| 15                                                                          | ตรวจสอบค่า T : AMP                            | ทุก 3 เดือน | 8.616 A                 | 8.565 A    |         |         |
| 16                                                                          | ตรวจสอบการทำงานของ Monitor                    | ทุก 3 เดือน | ✓                       | ✓          |         |         |
| 17                                                                          | ตรวจสอบการทำงานของ PUMP                       | ทุก 3 เดือน | ✓                       | ✓          |         |         |

Check by 

Engineer Approve

ผู้ตรวจสอบ : ☒ - วิศวกร ☒ - ช่างเทคนิค

วันที่ตรวจ :

## PREVENTIVE MAINTENANCE REPORT

| Waste Water Treatment                                                                                                                                                                                                     |                                               |             |                         |            |         |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------|-------------------------|------------|---------|---------|
| UNIT NO. : <input checked="" type="checkbox"/> Equalizing Pump (EQP-1) <input type="checkbox"/> Equalizing Pump (EQP-2) <input type="checkbox"/> Equalizing Pump (EQP-3) <input type="checkbox"/> Equalizing Pump (EQP-4) |                                               |             |                         |            |         |         |
| LOCATION : Floor 1 ส้วม/ถัง Equalization Tank                                                                                                                                                                             |                                               |             |                         |            |         |         |
| ลำดับ                                                                                                                                                                                                                     | รายการตรวจสอบ                                 | หน่วย       | ผลการตรวจสอบ & หมายเหตุ |            |         |         |
|                                                                                                                                                                                                                           |                                               |             | 26 Feb, 69              | 21 May, 69 | Aug, 69 | Nov, 69 |
| 1                                                                                                                                                                                                                         | ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL                    | ทุก 3 เดือน | OFF                     | ✓          |         |         |
| 2                                                                                                                                                                                                                         | ตรวจสอบการทำงานของ BREAKER                    | ทุก 3 เดือน | OFF                     | ✓          |         |         |
| 3                                                                                                                                                                                                                         | ตรวจสอบการทำงานของ MAGNETIC                   | ทุก 3 เดือน | OFF                     | ✓          |         |         |
| 4                                                                                                                                                                                                                         | ตรวจสอบการทำงานของ RELAY                      | ทุก 3 เดือน | OFF                     | ✓          |         |         |
| 5                                                                                                                                                                                                                         | ตรวจสอบการทำงานของ TIMER RELAY                | ทุก 3 เดือน | OFF                     | ✓          |         |         |
| 6                                                                                                                                                                                                                         | ตรวจสอบการทำงานของ FUSE CONTROL               | ทุก 3 เดือน | OFF                     | ✓          |         |         |
| 7                                                                                                                                                                                                                         | ตรวจสอบ OVER LOAD 400 SET 40 AMP (6.3 - 10 A) | ทุก 3 เดือน | 2.0 A                   | 2.0 A      |         |         |
| 8                                                                                                                                                                                                                         | ตรวจสอบค่า SHOCK                              | ทุก 3 เดือน | ✓                       | ✓          |         |         |
| 9                                                                                                                                                                                                                         | ตรวจสอบค่า R-S : VOLT (380 - 400 VAC)         | ทุก 3 เดือน | 412.0 V                 | 411.8 V    |         |         |
| 10                                                                                                                                                                                                                        | ตรวจสอบค่า S-R : VOLT (380 - 400 VAC)         | ทุก 3 เดือน | 415.5 V                 | 416.7 V    |         |         |
| 11                                                                                                                                                                                                                        | ตรวจสอบค่า R-T : VOLT (380 - 400 VAC)         | ทุก 3 เดือน | 413.0 V                 | 416.4 V    |         |         |
| 12                                                                                                                                                                                                                        | ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL                    | ทุก 3 เดือน | ✓                       | ✓          |         |         |
| 13                                                                                                                                                                                                                        | ตรวจสอบค่า R : AMP                            | ทุก 3 เดือน | -                       | 1.123 A    |         |         |
| 14                                                                                                                                                                                                                        | ตรวจสอบค่า S : AMP                            | ทุก 3 เดือน | -                       | 1.154 A    |         |         |
| 15                                                                                                                                                                                                                        | ตรวจสอบค่า T : AMP                            | ทุก 3 เดือน | -                       | 1.176 A    |         |         |
| 16                                                                                                                                                                                                                        | ตรวจสอบการทำงานของ Monitor                    | ทุก 3 เดือน | ✓                       | ✓          |         |         |
| 17                                                                                                                                                                                                                        | ตรวจสอบการทำงานของ PUMP                       | ทุก 3 เดือน | -                       | ✓          |         |         |

Check by 

Engineer Approve

ผู้ตรวจสอบ : ☒ - วิศวกร ☒ - ช่างเทคนิค

วันที่ตรวจ :

วันที่ : 26 Feb '69 Pump EQP.1 ตรวจสอบการทำงาน  
13 May '69 ตรวจสอบ Pump EQP.1 ตรวจสอบการทำงาน

[illegible]

|                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| 總頁次: 1<br>總頁數: 1<br>總頁數: 1 | 總頁次: 1<br>總頁數: 1<br>總頁數: 1 |
|----------------------------|----------------------------|

[illegible]

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ឈ្មោះអ្នកបំពេញការងារ : <input checked="" type="checkbox"/> ប្រចាំ <input checked="" type="checkbox"/> ប្រចាំថ្ងៃ<br>កាលបរិច្ឆេទ : 22 04 '68<br>ទីកន្លែង : Pump E.A.P. 3 តំបន់ប្រជាជនក្រីក្រនៅក្នុងភូមិក្រុងបាងកក ក្រុងបាងកក ប្រទេសថៃ<br>ប្រភេទ : ប្រភេទប្រជាជនក្រីក្រនៅក្នុងភូមិក្រុងបាងកក |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

[illegible]

編號及內容請填寫於： ☒ 第一頁 ☐ 第二頁  
 請在背面填寫：

例： 26 Feb '69 Pump EOP-4 檢定 成功  
 13 May '64 檢定 成功

[illegible]

|                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ឯកតិកាបញ្ជាក់បញ្ជី : <input checked="" type="checkbox"/> - ប្រាំ <input checked="" type="checkbox"/> - ប្រាំបី |  |
| ឯកតិកាបញ្ជាក់បញ្ជី : <input checked="" type="checkbox"/> - ប្រាំ <input checked="" type="checkbox"/> - ប្រាំបី |  |

[illegible]

上海大学档案馆电话：☑ - 上海大学 ☑ - 上海大学  
 上海大学档案馆：

| Waste Water Treatment                                                                                                                                                                                       |                                                         |             |                                  |           |         |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|-----------|---------|---------|
| UNIT NO. <input type="checkbox"/> Aeration Pump(AT-01) <input checked="" type="checkbox"/> Aeration Pump(AT-02) <input type="checkbox"/> Aeration Pump(AT-03) <input type="checkbox"/> Aeration Pump(AT-04) |                                                         |             |                                  |           |         |         |
| <input type="checkbox"/> Aeration Pump(AT-05) <input type="checkbox"/> Aeration Pump(AT-06)                                                                                                                 |                                                         |             |                                  |           |         |         |
| LOCATION : Fiber 1 ฝักรีดน้ำ (Aeration Tank 1)                                                                                                                                                              |                                                         |             |                                  |           |         |         |
| ลำดับ                                                                                                                                                                                                       | รายการตรวจสอบ                                           | ตรวจได้     | วันที่ตรวจสอบ & วัน / เดือน / ปี |           |         |         |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                         |             | 26 Feb. 69                       | 21 May 69 | Aug. 69 | Nov. 69 |
| 1                                                                                                                                                                                                           | ตรวจสอบการทำงานของ CONTROL                              | ทุก 3 เดือน | ✓                                | ✓         | ✓       | ✓       |
| 2                                                                                                                                                                                                           | ตรวจสอบการทำงานของ BREAKER                              | ทุก 3 เดือน | ✓                                | ✓         | ✓       | ✓       |
| 3                                                                                                                                                                                                           | ตรวจสอบการทำงานของ MAGNETIC                             | ทุก 3 เดือน | ✓                                | ✓         | ✓       | ✓       |
| 4                                                                                                                                                                                                           | ตรวจสอบการทำงานของ RELAY                                | ทุก 3 เดือน | ✓                                | ✓         | ✓       | ✓       |
| 5                                                                                                                                                                                                           | ตรวจสอบการทำงานของ TIMER RELAY                          | ทุก 3 เดือน | ✓                                | ✓         | ✓       | ✓       |
| 6                                                                                                                                                                                                           | ตรวจสอบการทำงานของ FUSE CONTROL                         | ทุก 3 เดือน | ✓                                | ✓         | ✓       | ✓       |
| 7                                                                                                                                                                                                           | ตรวจสอบ OVER LOAD 4 เฟส SET AT : ..... AMP (4.5 - 10 A) | ทุก 3 เดือน | 5.0 A                            | 5.0 A     |         |         |
| 8                                                                                                                                                                                                           | ตรวจสอบการแจ้งเตือน SHOW                                | ทุก 3 เดือน | ✓                                | ✓         |         |         |
| 9                                                                                                                                                                                                           | ตรวจสอบแรงดัน 3 เฟส : ..... VOLT (380 - 400 Volt)       | ทุก 3 เดือน | 417.0 V                          | 412.2 V   |         |         |
| 10                                                                                                                                                                                                          | ตรวจสอบแรงดัน B-R : ..... VOLT (380 - 400 Volt)         | ทุก 3 เดือน | 419.6 V                          | 416.1 V   |         |         |
| 11                                                                                                                                                                                                          | ตรวจสอบแรงดัน R-T : ..... VOLT (380 - 400 Volt)         | ทุก 3 เดือน | 417.4 V                          | 413.3 V   |         |         |
| 12                                                                                                                                                                                                          | ตรวจสอบการทำงานของ OVER CURRENT CONTROL                 | ทุก 3 เดือน | ✓                                | ✓         |         |         |
| 13                                                                                                                                                                                                          | ตรวจสอบแรงดัน R : ..... AMP                             | ทุก 3 เดือน | 4.515 A                          | 4.553 A   |         |         |
| 14                                                                                                                                                                                                          | ตรวจสอบแรงดัน S : ..... AMP                             | ทุก 3 เดือน | 4.436 A                          | 4.494 A   |         |         |
| 15                                                                                                                                                                                                          | ตรวจสอบแรงดัน T : ..... AMP                             | ทุก 3 เดือน | 4.563 A                          | 4.580 A   |         |         |
| 16                                                                                                                                                                                                          | ตรวจสอบการทำงานของ MOTOR                                | ทุก 3 เดือน | ✓                                | ✓         |         |         |
| 17                                                                                                                                                                                                          | ตรวจสอบการทำงานของ OVER CURRENT PUMP                    | ทุก 3 เดือน | ✓                                | ✓         |         |         |
| Check by                                                                                                                                                                                                    |                                                         |             |                                  |           |         |         |
| Engineer Approve                                                                                                                                                                                            |                                                         |             |                                  |           |         |         |

☒ 是 ☐ 否  
☒ 是 ☐ 否

姓名: \_\_\_\_\_  
 性别: \_\_\_\_\_  
 年龄: \_\_\_\_\_  
 职业: \_\_\_\_\_  
 住址: \_\_\_\_\_  
 电话: \_\_\_\_\_  
 邮箱: \_\_\_\_\_  
 其他: \_\_\_\_\_

| Waste Water Treatment                                                                                                                                                                                         |                                                          |             |                                   |            |         |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------|------------|---------|---------|
| UNIT NO. : <input checked="" type="checkbox"/> Aeration Pump(A1-01) <input type="checkbox"/> Aeration Pump(AT-02) <input type="checkbox"/> Aeration Pump(AT-03) <input type="checkbox"/> Aeration Pump(AT-04) |                                                          |             |                                   |            |         |         |
| <input type="checkbox"/> Aeration Pump(AT-05) <input type="checkbox"/> Aeration Pump(AT-06)                                                                                                                   |                                                          |             |                                   |            |         |         |
| LOCATION : Floor 1 ลิ้นชักใต้ (Aeration Tank 1)                                                                                                                                                               |                                                          |             |                                   |            |         |         |
| ลำดับ                                                                                                                                                                                                         | รายการตรวจสอบ                                            | รายการ      | ผลการตรวจสอบ (ผ่าน / ไม่ผ่าน / 0) |            |         |         |
|                                                                                                                                                                                                               |                                                          |             | 26 Feb, 64                        | 22 May, 64 | Aug, 64 | Nov, 64 |
| 1                                                                                                                                                                                                             | ตรวจสอบชุดควบคุม CONTROL                                 | ทุก 3 เดือน | /                                 | /          |         |         |
| 2                                                                                                                                                                                                             | ตรวจสอบเบรกเกอร์ BREAKER                                 | ทุก 3 เดือน | /                                 | /          |         |         |
| 3                                                                                                                                                                                                             | ตรวจสอบแม่เหล็ก MAGNETIC                                 | ทุก 3 เดือน | /                                 | /          |         |         |
| 4                                                                                                                                                                                                             | ตรวจสอบรีเลย์ RELAY                                      | ทุก 3 เดือน | /                                 | /          |         |         |
| 5                                                                                                                                                                                                             | ตรวจสอบ TIMER RELAY                                      | ทุก 3 เดือน | /                                 | /          |         |         |
| 6                                                                                                                                                                                                             | ตรวจสอบฟิวส์ FUSE CONTROL                                | ทุก 3 เดือน | /                                 | /          |         |         |
| 7                                                                                                                                                                                                             | ตรวจสอบ OVER LOAD สวิตช์ SET ค่า ..... AMP ( 6.3 - 10 A) | ทุก 3 เดือน | 5.0 A                             | 5.0 A      |         |         |
| 8                                                                                                                                                                                                             | ตรวจสอบสวิตช์ SHOWN                                      | ทุก 3 เดือน | /                                 | /          |         |         |
| 9                                                                                                                                                                                                             | ค่าแรงดันไฟฟ้า : ..... VOLT ( 380 - 400 Volt)            | ทุก 3 เดือน | 416.9 V                           | 412.0 V    |         |         |
| 10                                                                                                                                                                                                            | ค่ากระแสไฟฟ้า (A) : ..... VOLT ( 380 - 400 Amp)          | ทุก 3 เดือน | 415.5 V                           | 414.9 V    |         |         |
| 11                                                                                                                                                                                                            | ค่าแรงดันไฟฟ้า : ..... VOLT ( 380 - 400 Volt)            | ทุก 3 เดือน | 412.8 V                           | 413.0 V    |         |         |
| 12                                                                                                                                                                                                            | ตรวจสอบการสับเปลี่ยน CONTROL                             | ทุก 3 เดือน | /                                 | /          |         |         |
| 13                                                                                                                                                                                                            | ค่าแรงดันไฟฟ้า R : ..... AMP                             | ทุก 3 เดือน | 4.354 A                           | 4.535 A    |         |         |
| 14                                                                                                                                                                                                            | ค่าแรงดันไฟฟ้า S : ..... AMP                             | ทุก 3 เดือน | 4.438 A                           | 4.464 A    |         |         |
| 15                                                                                                                                                                                                            | ค่าแรงดันไฟฟ้า T : ..... AMP                             | ทุก 3 เดือน | 4.341 A                           | 4.336 A    |         |         |
| 16                                                                                                                                                                                                            | ตรวจสอบการสับเปลี่ยนมอเตอร์ Motor                        | ทุก 3 เดือน | /                                 | /          |         |         |
| 17                                                                                                                                                                                                            | ตรวจสอบการสับเปลี่ยนปั๊ม PUMP                            | ทุก 3 เดือน | /                                 | /          |         |         |
| Check by                                                                                                                                                                                                      |                                                          |             |                                   |            |         |         |
| Engineer Approve                                                                                                                                                                                              |                                                          |             |                                   |            |         |         |

BACHTERTSNUMMER : ☒ 100 ☒ 2000

RICHTBAAR:

[illegible][illegible]

[illegible][illegible][illegible][illegible]



| Waste Water Treatment                                                                                     |                                                   |             |                                  |            |         |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|------------|---------|---------|
| UNIT NO. <input type="checkbox"/> Equalizer (EQJ-1) <input checked="" type="checkbox"/> Equalizer (EQJ-2) |                                                   |             |                                  |            |         |         |
| LOCATION: Floor 1 1st Equalization Tank                                                                   |                                                   |             |                                  |            |         |         |
| ลำดับ                                                                                                     | ประเภทการตรวจสอบ                                  | การวัด      | วันที่ตรวจสอบ & วัน / เดือน / ปี |            |         |         |
|                                                                                                           |                                                   |             | 26 Feb, 64                       | 22 May, 64 | Aug, 64 | Nov, 64 |
| 1                                                                                                         | การตั้งค่าการควบคุม CONTROL                       | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 2                                                                                                         | การตั้งค่าการตัดวงจร BREAKER                      | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 3                                                                                                         | การตั้งค่าการตัดวงจร MAGNETIC                     | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 4                                                                                                         | การตั้งค่าการตัดวงจร RELAY                        | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 5                                                                                                         | การตั้งค่าการตัดวงจร FUSE CONTROL                 | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 7                                                                                                         | การตั้งค่า OVER LOAD 4th SET 4th AMP (6.3 - 10 A) | ทุก 3 เดือน | 5.0 A                            | 5.0 A      |         |         |
| 8                                                                                                         | การตั้งค่า SHOW                                   | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 9                                                                                                         | การตั้งค่า R-S : VOLT (380 - 400 VAC)             | ทุก 3 เดือน | 410.9 V                          | 411.2 V    |         |         |
| 10                                                                                                        | การตั้งค่า S-R : VOLT (380 - 400 VAC)             | ทุก 3 เดือน | 419.6 V                          | 419.1 V    |         |         |
| 11                                                                                                        | การตั้งค่า R-T : VOLT (380 - 400 VAC)             | ทุก 3 เดือน | 415.5 V                          | 412.2 V    |         |         |
| 12                                                                                                        | การตั้งค่าการตัดวงจร CONTROL                      | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 13                                                                                                        | การตั้งค่า R : AMP                                | ทุก 3 เดือน | 6.301 A                          | 3.106 A    |         |         |
| 14                                                                                                        | การตั้งค่า S : AMP                                | ทุก 3 เดือน | 7.802 A                          | 3.405 A    |         |         |
| 15                                                                                                        | การตั้งค่า T : AMP                                | ทุก 3 เดือน | 7.014 A                          | 3.355 A    |         |         |
| 16                                                                                                        | การตั้งค่าการตัดวงจร Monitor                      | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 17                                                                                                        | การตั้งค่าการตัดวงจร PUMP                         | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| Check by                                                                                                  |                                                   |             |                                  |            |         |         |
| Engineer Approve                                                                                          |                                                   |             |                                  |            |         |         |

วันที่ตรวจสอบ : ☒ - ปกติ ☒ - ผิด

หมายเหตุ :

| Waste Water Treatment                                                                                           |                                                   |             |                                  |            |         |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|------------|---------|---------|
| UNIT NO. <input checked="" type="checkbox"/> Treated Pump (DP-03) <input type="checkbox"/> Treated Pump (DP-04) |                                                   |             |                                  |            |         |         |
| LOCATION: Floor 1 1st Treated Tank                                                                              |                                                   |             |                                  |            |         |         |
| ลำดับ                                                                                                           | ประเภทการตรวจสอบ                                  | การวัด      | วันที่ตรวจสอบ & วัน / เดือน / ปี |            |         |         |
|                                                                                                                 |                                                   |             | 26 Feb, 64                       | 22 May, 64 | Aug, 64 | Nov, 64 |
| 1                                                                                                               | การตั้งค่าการควบคุม CONTROL                       | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 2                                                                                                               | การตั้งค่าการตัดวงจร BREAKER                      | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 3                                                                                                               | การตั้งค่าการตัดวงจร MAGNETIC                     | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 4                                                                                                               | การตั้งค่าการตัดวงจร RELAY                        | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 5                                                                                                               | การตั้งค่า TIMER RELAY                            | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 6                                                                                                               | การตั้งค่าการตัดวงจร FUSE CONTROL                 | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 7                                                                                                               | การตั้งค่า OVER LOAD 4th SET 4th AMP (6.3 - 10 A) | ทุก 3 เดือน | 5.0 A                            | 5.0 A      |         |         |
| 8                                                                                                               | การตั้งค่า SHOW                                   | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 9                                                                                                               | การตั้งค่า R-S : VOLT (380 - 400 VAC)             | ทุก 3 เดือน | 419.2 V                          | 417.2 V    |         |         |
| 10                                                                                                              | การตั้งค่า S-R : VOLT (380 - 400 VAC)             | ทุก 3 เดือน | 415.7 V                          | 410.1 V    |         |         |
| 11                                                                                                              | การตั้งค่า R-T : VOLT (380 - 400 VAC)             | ทุก 3 เดือน | 419.5 V                          | 412.2 V    |         |         |
| 12                                                                                                              | การตั้งค่าการตัดวงจร CONTROL                      | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 13                                                                                                              | การตั้งค่า R : AMP                                | ทุก 3 เดือน | 3.712 A                          | 3.615 A    |         |         |
| 14                                                                                                              | การตั้งค่า S : AMP                                | ทุก 3 เดือน | 3.783 A                          | 3.702 A    |         |         |
| 15                                                                                                              | การตั้งค่า T : AMP                                | ทุก 3 เดือน | 3.780 A                          | 3.714 A    |         |         |
| 16                                                                                                              | การตั้งค่าการตัดวงจร Monitor                      | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 17                                                                                                              | การตั้งค่าการตัดวงจร PUMP                         | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| Check by                                                                                                        |                                                   |             |                                  |            |         |         |
| Engineer Approve                                                                                                |                                                   |             |                                  |            |         |         |

วันที่ตรวจสอบ : ☒ - ปกติ ☒ - ผิด

หมายเหตุ :

| Waste Water Treatment                                                                                           |                                                   |             |                                  |            |         |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|------------|---------|---------|
| UNIT NO. <input type="checkbox"/> Treated Pump (DP-03) <input checked="" type="checkbox"/> Treated Pump (DP-04) |                                                   |             |                                  |            |         |         |
| LOCATION: Floor 1 1st Treated Tank                                                                              |                                                   |             |                                  |            |         |         |
| ลำดับ                                                                                                           | ประเภทการตรวจสอบ                                  | การวัด      | วันที่ตรวจสอบ & วัน / เดือน / ปี |            |         |         |
|                                                                                                                 |                                                   |             | 26 Feb, 64                       | 22 May, 64 | Aug, 64 | Nov, 64 |
| 1                                                                                                               | การตั้งค่าการควบคุม CONTROL                       | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 2                                                                                                               | การตั้งค่าการตัดวงจร BREAKER                      | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 3                                                                                                               | การตั้งค่าการตัดวงจร MAGNETIC                     | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 4                                                                                                               | การตั้งค่าการตัดวงจร RELAY                        | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 5                                                                                                               | การตั้งค่า TIMER RELAY                            | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 6                                                                                                               | การตั้งค่าการตัดวงจร FUSE CONTROL                 | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 7                                                                                                               | การตั้งค่า OVER LOAD 4th SET 4th AMP (6.3 - 10 A) | ทุก 3 เดือน | 5.0 A                            | 5.0 A      |         |         |
| 8                                                                                                               | การตั้งค่า SHOW                                   | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 9                                                                                                               | การตั้งค่า R-S : VOLT (380 - 400 VAC)             | ทุก 3 เดือน | 415.6 V                          | 411.5 V    |         |         |
| 10                                                                                                              | การตั้งค่า S-R : VOLT (380 - 400 VAC)             | ทุก 3 เดือน | 419.4 V                          | 414.4 V    |         |         |
| 11                                                                                                              | การตั้งค่า R-T : VOLT (380 - 400 VAC)             | ทุก 3 เดือน | 419.7 V                          | 411.7 V    |         |         |
| 12                                                                                                              | การตั้งค่าการตัดวงจร CONTROL                      | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 13                                                                                                              | การตั้งค่า R : AMP                                | ทุก 3 เดือน | 3.712 A                          | 3.702 A    |         |         |
| 14                                                                                                              | การตั้งค่า S : AMP                                | ทุก 3 เดือน | 3.703 A                          | 3.710 A    |         |         |
| 15                                                                                                              | การตั้งค่า T : AMP                                | ทุก 3 เดือน | 3.719 A                          | 3.721 A    |         |         |
| 16                                                                                                              | การตั้งค่าการตัดวงจร Monitor                      | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 17                                                                                                              | การตั้งค่าการตัดวงจร PUMP                         | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| Check by                                                                                                        |                                                   |             |                                  |            |         |         |
| Engineer Approve                                                                                                |                                                   |             |                                  |            |         |         |

วันที่ตรวจสอบ : ☒ - ปกติ ☒ - ผิด

หมายเหตุ :

| Waste Water Treatment                                                                                                       |                                                   |             |                                  |            |         |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|------------|---------|---------|
| UNIT NO. <input checked="" type="checkbox"/> Sedimentation Pump (SLP-1) <input type="checkbox"/> Sedimentation Pump (SLP-2) |                                                   |             |                                  |            |         |         |
| LOCATION: Floor 1 1st Sedimentation Tank                                                                                    |                                                   |             |                                  |            |         |         |
| ลำดับ                                                                                                                       | ประเภทการตรวจสอบ                                  | การวัด      | วันที่ตรวจสอบ & วัน / เดือน / ปี |            |         |         |
|                                                                                                                             |                                                   |             | 26 Feb, 64                       | 22 May, 64 | Aug, 64 | Nov, 64 |
| 1                                                                                                                           | การตั้งค่าการควบคุม CONTROL                       | ทุก 3 เดือน | OFF                              | /          |         |         |
| 2                                                                                                                           | การตั้งค่าการตัดวงจร BREAKER                      | ทุก 3 เดือน | OFF                              | /          |         |         |
| 3                                                                                                                           | การตั้งค่าการตัดวงจร MAGNETIC                     | ทุก 3 เดือน | OFF                              | /          |         |         |
| 4                                                                                                                           | การตั้งค่าการตัดวงจร RELAY                        | ทุก 3 เดือน | OFF                              | /          |         |         |
| 5                                                                                                                           | การตั้งค่า TIMER RELAY                            | ทุก 3 เดือน | OFF                              | /          |         |         |
| 6                                                                                                                           | การตั้งค่าการตัดวงจร FUSE CONTROL                 | ทุก 3 เดือน | OFF                              | /          |         |         |
| 7                                                                                                                           | การตั้งค่า OVER LOAD 4th SET 4th AMP (6.3 - 10 A) | ทุก 3 เดือน | 2.0 A                            | 9.0 A      |         |         |
| 8                                                                                                                           | การตั้งค่า SHOW                                   | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 9                                                                                                                           | การตั้งค่า R-S : VOLT (380 - 400 VAC)             | ทุก 3 เดือน | 415.6 V                          | 411.5 V    |         |         |
| 10                                                                                                                          | การตั้งค่า S-R : VOLT (380 - 400 VAC)             | ทุก 3 เดือน | 415.2 V                          | 414.4 V    |         |         |
| 11                                                                                                                          | การตั้งค่า R-T : VOLT (380 - 400 VAC)             | ทุก 3 เดือน | 419.0 V                          | 412.4 V    |         |         |
| 12                                                                                                                          | การตั้งค่าการตัดวงจร CONTROL                      | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 13                                                                                                                          | การตั้งค่า R : AMP                                | ทุก 3 เดือน | -                                | 1.040 A    |         |         |
| 14                                                                                                                          | การตั้งค่า S : AMP                                | ทุก 3 เดือน | -                                | 1.040 A    |         |         |
| 15                                                                                                                          | การตั้งค่า T : AMP                                | ทุก 3 เดือน | -                                | 1.121 A    |         |         |
| 16                                                                                                                          | การตั้งค่าการตัดวงจร Monitor                      | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| 17                                                                                                                          | การตั้งค่าการตัดวงจร PUMP                         | ทุก 3 เดือน | /                                | /          |         |         |
| Check by                                                                                                                    |                                                   |             |                                  |            |         |         |
| Engineer Approve                                                                                                            |                                                   |             |                                  |            |         |         |

วันที่ตรวจสอบ : ☒ - ปกติ ☒ - ผิด

หมายเหตุ :

Note: 26 Feb '8564 Pump SLP-1 ไม่ทำงาน (ไม่แสดงค่า over load) จากการ Pump 3 เครื่องทำงานร่วมกัน  
19 May '8564 ตั้งค่าการตัดวงจร Pump SLP-1 ที่ค่า 2 (แสดงค่าการตัดวงจรไม่ปกติ)



☒ - ၂၄ နာရီ ☒ - ၁၂ နာရီ ☒ - ၆ နာရီ  
 နေ့စဉ်  
 Date: 24 Feb '2569 Pump SLP-2 ပိုက်ကွက် (၂၂၀၀၀၀၀၀) အောက် pump ၁၆၀ နာရီ  
 15 May '2569 အောက် pump SLP-2 ပိုက်ကွက် ၁၆၀ နာရီ

## เอกสารแนบที่ 19

บันทึกการตรวจสอบดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย  
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569

| CGH<br>CHANG GIGI HOSPITAL |                       | แบบฟอร์ม<br>ยื่น - รายงานผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๒<br>สำหรับ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ |          |          |          |                            |  |
|----------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------------------------|--|
| ตัวชี้วัด                  | รายละเอียด/หมายเหตุ   | ปีงบปี 1                                                                           | ปีงบปี 2 | ปีงบปี 3 | ปีงบปี 4 | ค่าเป้าหมาย                |  |
| 1                          | Performance Index     |                                                                                    |          |          |          |                            |  |
|                            | ดัชนีประสิทธิผล       | ไม่พบ                                                                              | ไม่พบ    | ไม่พบ    | ไม่พบ    | รายงาน ไม่เกิน 1-100       |  |
|                            | หมายเหตุ              | ไม่                                                                                | ไม่      | ไม่      | ไม่      | ไม่                        |  |
| 2                          | Self-Superior Team    |                                                                                    |          |          |          |                            |  |
|                            | ปริมาณงาน/ผลสัมฤทธิ์  | ไม่พบ                                                                              | ไม่พบ    | ไม่พบ    | ไม่พบ    | รายงาน ไม่เกิน 1-100       |  |
|                            | หมายเหตุ              | ไม่                                                                                | ไม่      | ไม่      | ไม่      | ไม่                        |  |
| 3                          | Engagement Team       |                                                                                    |          |          |          |                            |  |
|                            | EQP 01                | X                                                                                  | X        | X        | X        | เข้าร่วมกิจกรรม            |  |
|                            | EQP 02                | X                                                                                  | X        | X        | X        | มีผลสัมฤทธิ์ตาม Moment     |  |
|                            | EQP 03                | ✓                                                                                  | ✓        | ✓        | ✓        | มีผลสัมฤทธิ์ตาม Moment     |  |
|                            | EQP 04                | X                                                                                  | X        | X        | X        | เข้าร่วมกิจกรรม            |  |
|                            | EQP 05                | ✓                                                                                  | ✓        | ✓        | ✓        | มีผลสัมฤทธิ์ตาม            |  |
|                            | EQP 02                | ✓                                                                                  | ✓        | ✓        | ✓        | มีผลสัมฤทธิ์ตาม            |  |
|                            | หมายเหตุ              | ไม่                                                                                | ไม่      | ไม่      | ไม่      | ไม่พบ/มีผลสัมฤทธิ์         |  |
|                            | ค่าเฉลี่ย             | เฉลี่ย                                                                             | เฉลี่ย   | เฉลี่ย   | เฉลี่ย   | ไม่พบ/มีผลสัมฤทธิ์         |  |
| 4                          | Activation Team 1     |                                                                                    |          |          |          |                            |  |
|                            | AT 01                 | ✓                                                                                  | ✓        | ✓        | ✓        | ไม่                        |  |
|                            | AT 02                 | ✓                                                                                  | ✓        | ✓        | ✓        | ไม่                        |  |
|                            | AT 03                 | ✓                                                                                  | ✓        | ✓        | ✓        | มีผลสัมฤทธิ์ตาม            |  |
|                            | ค่าเฉลี่ย             | 0                                                                                  | 0        | 0        | 0        | ไม่พบ 21 %                 |  |
|                            | หมายเหตุ              | 0%                                                                                 | 0%       | 0%       | 0%       | ไม่พบ/มีผลสัมฤทธิ์ตาม 10 % |  |
| 5                          | Activation Team 2     |                                                                                    |          |          |          |                            |  |
|                            | AT 04                 | ✓                                                                                  | ✓        | ✓        | ✓        | ไม่                        |  |
|                            | AT 05                 | ✓                                                                                  | ✓        | ✓        | ✓        | มีผลสัมฤทธิ์ตาม            |  |
|                            | AT 06                 | ✓                                                                                  | ✓        | ✓        | ✓        | มีผลสัมฤทธิ์ตาม            |  |
|                            | ค่าเฉลี่ย             | ไม่                                                                                | ไม่      | ไม่      | ไม่      | ไม่พบ 21 %                 |  |
|                            | หมายเหตุ              | เฉลี่ย                                                                             | เฉลี่ย   | เฉลี่ย   | เฉลี่ย   | ไม่พบ/มีผลสัมฤทธิ์ตาม      |  |
|                            | ค่าเฉลี่ย             | 0%                                                                                 | 0%       | 0%       | 0%       | ไม่พบ/มีผลสัมฤทธิ์ตาม 10 % |  |
| 6                          | Activation Team 3     |                                                                                    |          |          |          |                            |  |
|                            | AT 07                 | X                                                                                  | X        | X        | X        | เข้าร่วมกิจกรรม            |  |
|                            | ค่าเฉลี่ย             | เฉลี่ย                                                                             | เฉลี่ย   | เฉลี่ย   | เฉลี่ย   | ไม่                        |  |
|                            | หมายเหตุ              | 0%                                                                                 | 0%       | 0%       | 0%       | ไม่                        |  |
| 7                          | Activation Team 2     |                                                                                    |          |          |          |                            |  |
|                            | AT 08                 | X                                                                                  | X        | X        | X        | เข้าร่วมกิจกรรม            |  |
|                            | ค่าเฉลี่ย             | เฉลี่ย                                                                             | เฉลี่ย   | เฉลี่ย   | เฉลี่ย   | ไม่                        |  |
|                            | หมายเหตุ              | 0%                                                                                 | 0%       | 0%       | 0%       | ไม่                        |  |
| 8                          | Bridge Operation Team |                                                                                    |          |          |          |                            |  |
|                            | EQP 01                | ✓                                                                                  | ✓        | ✓        | ✓        | มีผลสัมฤทธิ์ตาม Moment     |  |
|                            | หมายเหตุ              | ไม่                                                                                | ไม่      | ไม่      | ไม่      | ไม่พบ/มีผลสัมฤทธิ์ตาม      |  |
| 9                          | CMO & Contract Team   |                                                                                    |          |          |          |                            |  |
|                            | ค่าเฉลี่ย             | ไม่                                                                                | ไม่      | ไม่      | ไม่      | เฉลี่ย ไม่                 |  |
|                            | หมายเหตุ              | ไม่                                                                                | ไม่      | ไม่      | ไม่      | ไม่                        |  |
|                            | ค่าเฉลี่ย             | 0%                                                                                 | 0%       | 0%       | 0%       | ไม่                        |  |
| 10                         | Efficient Team        |                                                                                    |          |          |          |                            |  |
|                            | ค่าเฉลี่ย             | เฉลี่ย                                                                             | เฉลี่ย   | เฉลี่ย   | เฉลี่ย   | เฉลี่ย ไม่                 |  |
|                            | หมายเหตุ              | ไม่                                                                                | ไม่      | ไม่      | ไม่      | ไม่                        |  |
|                            | ค่าเฉลี่ย             | 0%                                                                                 | 0%       | 0%       | 0%       | ไม่                        |  |
| 11                         | Efficient Team        |                                                                                    |          |          |          |                            |  |
|                            | ค่าเฉลี่ย             | ✓                                                                                  | ✓        | ✓        | ✓        | ไม่                        |  |
|                            | หมายเหตุ              | ไม่                                                                                | ไม่      | ไม่      | ไม่      | ไม่                        |  |
| 12                         | Efficient Team        |                                                                                    |          |          |          |                            |  |
|                            | ค่าเฉลี่ย             | ไม่พบ                                                                              | ไม่พบ    | ไม่พบ    | ไม่พบ    | เฉลี่ย ไม่                 |  |
|                            | หมายเหตุ              | ไม่                                                                                | ไม่      | ไม่      | ไม่      | ไม่                        |  |
|                            | ค่าเฉลี่ย             | 0%                                                                                 | 0%       | 0%       | 0%       | ไม่                        |  |
|                            | หมายเหตุ              | ไม่                                                                                | ไม่      | ไม่      | ไม่      | ไม่                        |  |
|                            | ค่าเฉลี่ย             | 0%                                                                                 | 0%       | 0%       | 0%       | ไม่                        |  |

หมายเหตุ : ผู้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานฯ มีหน้าที่ เฝ้าระวังการดำเนินงาน

ผู้จัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๒ (วันที่ 17-18 เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓)

✓

ผู้จัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๒

X

ผู้จัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๒

| CGHI  |                                                                                                         | แบบฟอร์ม                            |                                     |                                     |                                     |                                                                                                                                                   |  |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|       |                                                                                                         | ชื่อ : นางสาวกชกรกมลธนาภรณ์ นิลน้อย |                                     |                                     |                                     |                                                                                                                                                   |  |
|       |                                                                                                         | ชื่อ : นางสาวกชกรกมลธนาภรณ์ นิลน้อย |                                     |                                     |                                     |                                                                                                                                                   |  |
| ลำดับ | รายการตรวจสอบ                                                                                           | สิ่งบ่งชี้ที่ 1                     | สิ่งบ่งชี้ที่ 2                     | สิ่งบ่งชี้ที่ 3                     | สิ่งบ่งชี้ที่ 4                     | ค่ามาตรฐาน                                                                                                                                        |  |
| 1     | Online Trip Tank<br>ปริมาณน้ำดิบ<br>สถานะ                                                               | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ตามเกณฑ์ ไม่เกิน 1.500<br>ไม่                                                                                                                     |  |
| 2     | Water Separation Tank<br>ปริมาณน้ำดิบ<br>สถานะ                                                          | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ตามเกณฑ์ ไม่เกิน 1.500<br>ไม่                                                                                                                     |  |
| 3     | Equalization Tank<br>DQP 01<br>DQP 02<br>DQP 03<br>DQP 04<br>DQP 05<br>DQP 06<br>ค่าเฉลี่ย<br>ค่าเฉลี่ย | X<br>✓<br>✓<br>X<br>✓<br>✓<br>ไม่พบ | X<br>✓<br>✓<br>X<br>✓<br>✓<br>ไม่พบ | X<br>✓<br>✓<br>X<br>✓<br>✓<br>ไม่พบ | X<br>✓<br>✓<br>X<br>✓<br>✓<br>ไม่พบ | ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ตามเกณฑ์ตาม Manual<br>ตามเกณฑ์ตาม Manual<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน 30 % |  |
| 4     | Aeration Tank 1<br>AT 01<br>AT 02<br>AT 03<br>ค่าเฉลี่ย<br>ค่าเฉลี่ย                                    | ✓<br>✓<br>✓<br>ไม่พบ                | ✓<br>✓<br>✓<br>ไม่พบ                | ✓<br>✓<br>✓<br>ไม่พบ                | ✓<br>✓<br>✓<br>ไม่พบ                | ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน 30 %                                                                 |  |
| 5     | Aeration Tank 2<br>AT 04<br>AT 05<br>AT 06<br>ค่าเฉลี่ย<br>ค่าเฉลี่ย                                    | ✓<br>✓<br>✓<br>ไม่พบ                | ✓<br>✓<br>✓<br>ไม่พบ                | ✓<br>✓<br>✓<br>ไม่พบ                | ✓<br>✓<br>✓<br>ไม่พบ                | ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน 30 %                                                                 |  |
| 6     | Reduction Tank 1<br>RLP 01<br>ค่าเฉลี่ย<br>ค่าเฉลี่ย                                                    | X<br>ไม่พบ                          | X<br>ไม่พบ                          | X<br>ไม่พบ                          | X<br>ไม่พบ                          | ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน 30 %                                                                 |  |
| 7     | Reduction Tank 2<br>RLP 02<br>ค่าเฉลี่ย<br>ค่าเฉลี่ย                                                    | X<br>ไม่พบ                          | X<br>ไม่พบ                          | X<br>ไม่พบ                          | X<br>ไม่พบ                          | ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน 30 %                                                                 |  |
| 8     | Sludge Digester Tank<br>SDM 01<br>ค่าเฉลี่ย<br>ค่าเฉลี่ย                                                | ✓<br>ไม่พบ                          | ✓<br>ไม่พบ                          | ✓<br>ไม่พบ                          | ✓<br>ไม่พบ                          | ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน 30 %                                                                 |  |
| 9     | Chemical Concentration Tank<br>ค่าเฉลี่ย<br>ค่าเฉลี่ย                                                   | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน 30 %                                                                 |  |
| 10    | Effluent Tank<br>ค่าเฉลี่ย<br>ค่าเฉลี่ย                                                                 | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน 30 %                                                                 |  |
| 11    | Control System<br>ค่าเฉลี่ย<br>ค่าเฉลี่ย                                                                | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน 30 %                                                                 |  |
| 12    | Treated Tank<br>ค่าเฉลี่ย<br>ค่าเฉลี่ย                                                                  | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ไม่พบ                               | ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน<br>ค่าเฉลี่ยไม่เกิน 30 %                                                                 |  |



## เอกสารแนบที่ 20

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการ  
ทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ  
(แบบทส.1) และรายงานสรุปผลการทำงานของ  
ระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบทส.2)





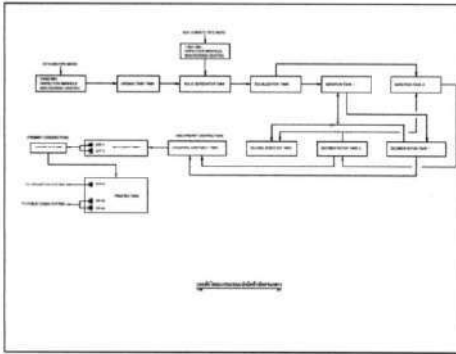




แบบบันทึกการละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย  
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

หลังจากนี้ผมจะ...โรงพยาบาลซึ่งชื่อ... อำเภอ... จังหวัด...  
 5. ขอ... ถนน... อำเภอ... แขวง/ตำบล... อำเภอ... เขต/ตำบล... อำเภอ... จังหวัด...  
 ปทุมธานี... โทรศัพท์... โทรสาร...  
 มี... นายอนุช... ของ... เป็นเจ้าของหรือครอบครองแฟ้มกำเนิด  
 พืช ประกอบกิจการเกษตร... โอนชุดเลขที่ (2561) 10201000664  
 ออกให้โดย... กระทรวงสาธารณสุข... พมคย... 31 ธ.ค. 2561

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

[illegible][illegible]

หมายเหตุ ๑. ให้กองสถิติและข้อมูลเฉพาะในภาคที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน  
๒. ในกรณีรวบรวมบ้านนอกเสียก็มีการติดต่อหรือรวบรวมจากพื้นที่บางบ้านก็ไม่มี ให้แบบผลการรวบรวมข้อมูลภาคนี้ทุกวันแยกตามพหาวาณิช  
ที่สำรวจและ

ทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายละเอียด

ขอรับรองว่าท่านมีคุณสมบัติเหมาะสมตามตารางข้างต้นถูกต้องตรงตามรายการ

ใบอนุญาตเลขที่ ..... 01355430034603

ออกให้โดย ..... กรมควบคุมมลพิษ

..... ผู้ชำนาญการกรมควบคุมมลพิษ

ออกให้โดย

**Saint ENVI**  
Saint Envir Co., Ltd.

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียในท่านึงที่หรือภายในเขต  
แสดงข้อควมตามเป็นเงินเจ็ด ชั่วโมงรวมโทพจําคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่ง  
แสนบาท หรือทั้งจําทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗



| ปี<br>พ.ศ. | ปี<br>ค.ศ. | ปริมาณน้ำใช้การตามเกณฑ์                        |                                                |                                                |                                                |                                                |                                                |                                                |                                                |                                                |                                                | ปี<br>พ.ศ. | ปี<br>ค.ศ. |
|------------|------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------|------------|
|            |            | ปริมาณ<br>น้ำใช้<br>การตาม<br>เกณฑ์<br>(ลบ.ก.) | ปริมาณ<br>น้ำใช้<br>การตาม<br>เกณฑ์<br>(ลบ.ก.) | ปริมาณ<br>น้ำใช้<br>การตาม<br>เกณฑ์<br>(ลบ.ก.) | ปริมาณ<br>น้ำใช้<br>การตาม<br>เกณฑ์<br>(ลบ.ก.) | ปริมาณ<br>น้ำใช้<br>การตาม<br>เกณฑ์<br>(ลบ.ก.) | ปริมาณ<br>น้ำใช้<br>การตาม<br>เกณฑ์<br>(ลบ.ก.) | ปริมาณ<br>น้ำใช้<br>การตาม<br>เกณฑ์<br>(ลบ.ก.) | ปริมาณ<br>น้ำใช้<br>การตาม<br>เกณฑ์<br>(ลบ.ก.) | ปริมาณ<br>น้ำใช้<br>การตาม<br>เกณฑ์<br>(ลบ.ก.) | ปริมาณ<br>น้ำใช้<br>การตาม<br>เกณฑ์<br>(ลบ.ก.) |            |            |
| 2558       | 2015       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2558       | 2015       |
| 2559       | 2016       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2559       | 2016       |
| 2560       | 2017       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2560       | 2017       |
| 2561       | 2018       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2561       | 2018       |
| 2562       | 2019       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2562       | 2019       |
| 2563       | 2020       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2563       | 2020       |
| 2564       | 2021       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2564       | 2021       |
| 2565       | 2022       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2565       | 2022       |
| 2566       | 2023       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2566       | 2023       |
| 2567       | 2024       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2567       | 2024       |
| 2568       | 2025       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2568       | 2025       |
| 2569       | 2026       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2569       | 2026       |
| 2570       | 2027       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2570       | 2027       |
| 2571       | 2028       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2571       | 2028       |
| 2572       | 2029       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2572       | 2029       |
| 2573       | 2030       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2573       | 2030       |
| 2574       | 2031       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2574       | 2031       |
| 2575       | 2032       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2575       | 2032       |
| 2576       | 2033       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2576       | 2033       |
| 2577       | 2034       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2577       | 2034       |
| 2578       | 2035       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2578       | 2035       |
| 2579       | 2036       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2579       | 2036       |
| 2580       | 2037       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2580       | 2037       |
| 2581       | 2038       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2581       | 2038       |
| 2582       | 2039       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2582       | 2039       |
| 2583       | 2040       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2583       | 2040       |
| 2584       | 2041       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2584       | 2041       |
| 2585       | 2042       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2585       | 2042       |
| 2586       | 2043       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2586       | 2043       |
| 2587       | 2044       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2587       | 2044       |
| 2588       | 2045       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2588       | 2045       |
| 2589       | 2046       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2589       | 2046       |
| 2590       | 2047       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2590       | 2047       |
| 2591       | 2048       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2591       | 2048       |
| 2592       | 2049       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2592       | 2049       |
| 2593       | 2050       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2593       | 2050       |
| 2594       | 2051       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2594       | 2051       |
| 2595       | 2052       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2595       | 2052       |
| 2596       | 2053       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2596       | 2053       |
| 2597       | 2054       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2597       | 2054       |
| 2598       | 2055       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2598       | 2055       |
| 2599       | 2056       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2599       | 2056       |
| 2600       | 2057       | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 100.00                                         | 2600       | 2057       |

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะโครงการที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน  
 ๒. ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการผลิตสิ่งของหรือวัสดุคุณภาพต่ำแบบถาวรไม่เกิด ให้แยกผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันและตาม  
 พหุภาคีหรือตรวจวัดการปล่อยมลพิษเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง

ใบอนุญาตเลขที่ 0135543003403

ออกให้โดย กรมควบคุมมลพิษ

**Saint ENVI**  
Saint Envir Co., Ltd.

ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ออกให้โดย

แบบ พส. ๒

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 80/72-81 หมู่ที่ ๑๕  
 ถนน ลำลูกกา แขวงลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์ 02-088-0889 โทรสาร 02-088-0899  
 นายธนกร งามสวัสดิ์ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ  
 ประเภทกิจการประเภท โรงพืชมาน้ำดื่ม จำนวน 1,000 ลิตร  
 ออกให้โดย กรมควบคุมมลพิษ หนังสือเลขที่ 31 ธ.ค. 2576  
 ในการนี้รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ  
 เดือน เมษายน พ.ศ. 2589 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและ  
 รักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ ในฐานะ

**Saint ENVI**  
Saint Envir Co., Ltd.

ใบอนุญาตเลขที่ 0135543003403 หนังสือเลขที่ 10 มี.ค. 2574  
 ออกให้โดย กรมควบคุมมลพิษ  
 ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย  
 ( )  
 ใบอนุญาตเลขที่ หนังสือเลขที่  
 ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภทชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบเสีย  
 ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 200 ลบ.ม./วัน  
 (๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบเสีย 24 ชั่วโมง  
 □ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) \_\_\_\_\_  
 (๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ  
 เครื่องควบคุมระดับน้ำเสีย เครื่องควบคุมระดับน้ำเสีย  
 เครื่องสูบลำไส้ เครื่องสูบลำไส้  
 (๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) แหล่งน้ำสาธารณะ  
 (๕) วิธีจัดการกากตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

๓. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 5,289.38 kWh  
 (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 1,345.957  
 (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 1,076.9 หน่วย  
 (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบายทุกวัน

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารตกค้างที่นำทิ้ง (ลิตรหรือกิโลกรัม)  
 (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์  
 - ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) \_\_\_\_\_  
 - เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) \_\_\_\_\_  
 - เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) \_\_\_\_\_  
 - เครื่องควบคุมระดับน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) \_\_\_\_\_  
 - เครื่องควบคุมระดับน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) \_\_\_\_\_  
 - เครื่องสูบลำไส้ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) \_\_\_\_\_  
 - เครื่องสูบลำไส้ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) \_\_\_\_\_  
 - อื่นๆ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) \_\_\_\_\_  
 (๗) ปริมาณตะกอนที่นำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) \_\_\_\_\_  
 (๘) ปัญหา อุปกรณ์ และแนวทางแก้ไข \_\_\_\_\_

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง  
 ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่ปฏิบัติตามข้อนี้ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตาม  
 มาตรา ๔๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้ง  
 จำคุกปรับตามมาตรา ๑๐๖  
 ๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน  
 แล้งหรือข้อความขึ้นเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่ง  
 แสนบาท หรือทั้งจำคุกปรับตามมาตรา ๑๐๗



๒. ผู้ควบคุมอาคารบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียอยู่ในบ้านพักหรือสถานที่โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

| ปี<br>เลข<br>๕ | สถิติการปฏิบัติงานตามแผนปี ๒๕๖๒                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              | จำนวน<br>ผู้ได้รับ<br>รางวัล |   |      |
|----------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|---|------|
|                | ปริมาณ<br>การปฏิบัติงาน<br>ตามแผน<br>ปี ๒๕๖๒<br>(ตาม<br>แผน) | ปริมาณ<br>การปฏิบัติงาน<br>ตามแผน<br>ปี ๒๕๖๒<br>(ตาม<br>แผน) | ปริมาณ<br>การปฏิบัติงาน<br>ตามแผน<br>ปี ๒๕๖๒<br>(ตาม<br>แผน) | ปริมาณ<br>การปฏิบัติงาน<br>ตามแผน<br>ปี ๒๕๖๒<br>(ตาม<br>แผน) | ปริมาณ<br>การปฏิบัติงาน<br>ตามแผน<br>ปี ๒๕๖๒<br>(ตาม<br>แผน) | ปริมาณ<br>การปฏิบัติงาน<br>ตามแผน<br>ปี ๒๕๖๒<br>(ตาม<br>แผน) | ปริมาณ<br>การปฏิบัติงาน<br>ตามแผน<br>ปี ๒๕๖๒<br>(ตาม<br>แผน) | ปริมาณ<br>การปฏิบัติงาน<br>ตามแผน<br>ปี ๒๕๖๒<br>(ตาม<br>แผน) | ปริมาณ<br>การปฏิบัติงาน<br>ตามแผน<br>ปี ๒๕๖๒<br>(ตาม<br>แผน) | ปริมาณ<br>การปฏิบัติงาน<br>ตามแผน<br>ปี ๒๕๖๒<br>(ตาม<br>แผน) | ปริมาณ<br>การปฏิบัติงาน<br>ตามแผน<br>ปี ๒๕๖๒<br>(ตาม<br>แผน) | ปริมาณ<br>การปฏิบัติงาน<br>ตามแผน<br>ปี ๒๕๖๒<br>(ตาม<br>แผน) |                              |   |      |
|                |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                                                              |                              |   |      |
| 17/01/00       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | -                                                            | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐                            | - | ๐.00 |
| 18/01/00       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | -                                                            | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐                            | - | ๐.00 |
| 19/01/00       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | -                                                            | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐                            | - | ๐.00 |
| 20/01/00       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | -                                                            | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐                            | - | ๐.00 |
| 21/01/00       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | -                                                            | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐                            | - | ๐.00 |
| 22/01/00       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | -                                                            | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐                            | - | ๐.00 |
| 23/01/00       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | -                                                            | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐                            | - | ๐.00 |
| 24/01/00       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | -                                                            | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐                            | - | ๐.00 |
| 25/01/00       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | -                                                            | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐                            | - | ๐.00 |
| 26/01/00       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | -                                                            | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐                            | - | ๐.00 |
| 27/01/00       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | -                                                            | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐                            | - | ๐.00 |
| 28/01/00       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | -                                                            | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐                            | - | ๐.00 |
| 29/01/00       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | -                                                            | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐                            | - | ๐.00 |
| 30/01/00       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | 110.00                                                       | -                                                            | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐.00                                                         | ๐                            | - | ๐.00 |

หมายเหตุ ๑. ให้กรณการปฏิบัติงานตามแผนปี ๒๕๖๒ มีผลต่อปี ๒๕๖๓  
๒. ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียไม่มีการดำเนินการหรือการดำเนินการไม่ถูกต้อง ให้เป็นผลต่อการปฏิบัติงานประจำปี ๒๕๖๒  
ที่ควรระวังและ  
ทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลตามเดือน

ขอรับรองว่าท่านเป็นเจ้าของลิขสิทธิ์ข้อมูลเอกสารงานด้านสิ่งแวดล้อมทุกประการ

ใบอนุญาตเลขที่ ๐135543003403  
เอกสารโดย กรมควบคุมมลพิษ  
เอกสารโดย กรมควบคุมมลพิษ  
Saint ENVI Co., Ltd.  
ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

## รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

### ๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ ๘๐/๗๗-๘๑ หมู่ที่ ๑๐ ซอย ๑๐  
ถนน ลี้ลูกกา แขวงตำบล ลี้ลูกกา เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร  
จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์ ๐๒-๐๘๘-๐๘๘๘ โทรสาร ๐๒-๐๘๘-๐๘๘๘ มี  
นายอรรถสิทธิ์ ชนธะแสง เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแห่งกำเนิดมลพิษ  
ประกอบกิจการประเภท โรงพิมพ์ จำนวน ๑๐๐ เตียง โดยกฎหมาย (ถ้ามี)  
ออกให้โดย กระทรวงสาธารณสุข หน.๓๔๖ ๓๑ ต. ๒๕๖๒  
ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ สำหรับ  
เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและ  
รักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

ใบอนุญาตเลขที่ ๐135543003403 หน.๓๔๖ ๓๑ ต. ๒๕๖๒

เอกสารโดย กรมควบคุมมลพิษ

ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

( )

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๓๕๕๔๓๐๐๓๔๐๓

เอกสารโดย

### ๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภทน้ำทิ้งของระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบเสก

ความสามารถในการรองรับน้ำทิ้งของระบบบำบัดน้ำเสีย ๒๐๐ ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย Z ระบบต่อเนื่อง ๒๔ ชั่วโมง

□ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย Z เครื่องสูบน้ำ Z เครื่องเติมอากาศ

Z เครื่องกวนผสมน้ำเสีย Z เครื่องกรองน้ำเสีย

Z เครื่องสูบลำโพง □ อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) บึงสาธารณะ

(๕) วิธีจัดการขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

### ๓. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณน้ำทิ้งที่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) ๔,๓๘๔.๒๖ ลบ.ม.

(๒) ปริมาณน้ำทิ้งที่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) ๑,๒๓๓.๓๐ ลบ.ม.

(๓) ปริมาณน้ำทิ้งที่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) ๑๘๕.๔๐ ลบ.ม.

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบทุกวัน

- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารตกค้างที่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (ระบุ) ...
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย Z ปกติ □ ผิดปกติ (ระบุ)
  - เครื่องสูบน้ำ Z ปกติ □ ผิดปกติ (ระบุ)
  - เครื่องเติมอากาศ Z ปกติ □ ผิดปกติ (ระบุ)
  - เครื่องกวนผสมน้ำเสีย Z ปกติ □ ผิดปกติ (ระบุ)
  - เครื่องกรองน้ำเสีย Z ปกติ □ ผิดปกติ (ระบุ)
  - เครื่องสูบลำโพง Z ปกติ □ ผิดปกติ (ระบุ)
  - อื่นๆ □ ปกติ □ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) บัญชี อุปกรณ์ และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแห่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง  
ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่ปฏิบัติตามสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตาม  
มาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้ง  
จำคุกปรับสามหมื่นบาท

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่ปฏิบัติตามกฎหมายหรือระเบียบหรือคำสั่งหรือคำสั่ง  
และข้อบังคับอื่นเป็นเหตุ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่ง  
แสนบาท หรือทั้งจำคุกปรับสามหมื่นบาท

## เอกสารแนบที่ 21

รายงานการดูแลระบบ Ozone System  
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569



# รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

## โครงการ

## โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา



SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

97 Moo 7 Lampho Bangbunthong Nonthaburi 11110

Tel. 0-2194-1530-32 Fax. 0-2194-1533

SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

| SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | WORK SHEET & REPORT                                    |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------|
| DETAILS:                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |       |
| Project :                                                                                                                                                                            | โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | System :                                               | OZONE |
| Locate :                                                                                                                                                                             | ลำลูกกา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Contact With :                                         | -     |
| Date :                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 19/1/2569                                              |       |
| Tel :                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -                                                      |       |
| Objectives:                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |       |
| <input type="checkbox"/> Delivery (ส่งมอบ) <input type="checkbox"/> Installation (การติดตั้ง) <input type="checkbox"/> Training (การฝึกอบรม) <input type="checkbox"/> Other (อื่น ๆ) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |       |
| <input type="checkbox"/> Repairing (การซ่อม) <input type="checkbox"/> Commissioning (การระบบ) <input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบระบบ (PM)                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |       |
| Working Procedure & Service Report                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |       |
| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |       |
| ลำดับ                                                                                                                                                                                | ภาพแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                   |       |
| 1                                                                                                                                                                                    |      | - ตรวจสอบระบบ OZONE<br>ระบบทำงาน AUTO / MANUAL ได้ปกติ |       |
| Investigate By :                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Manager Service By :                                   |       |

| SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | WORK SHEET & REPORT  |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------|
| DETAILS:                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |       |
| Project :                                                                                                                                                                            | โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | System :             | OZONE |
| Locate :                                                                                                                                                                             | ลำลูกกา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Contact With :       | -     |
| Date :                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 19/1/2569            |       |
| Tel :                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -                    |       |
| Objectives:                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |       |
| <input type="checkbox"/> Delivery (ส่งมอบ) <input type="checkbox"/> Installation (การติดตั้ง) <input type="checkbox"/> Training (การฝึกอบรม) <input type="checkbox"/> Other (อื่น ๆ) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |       |
| <input type="checkbox"/> Repairing (การซ่อม) <input type="checkbox"/> Commissioning (การระบบ) <input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบระบบ (PM)                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |       |
| Working Procedure & Service Report                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |       |
| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |       |
| ลำดับ                                                                                                                                                                                | ภาพแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ขั้นตอนการปฏิบัติงาน |       |
| 2                                                                                                                                                                                    |     | - ตรวจสอบสายไฟฟ้า    |       |
| 3                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                              | - ตรวจสอบกระแสไฟฟ้า  |       |
| Investigate By :                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Manager Service By : |       |

| SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.                                                                                                                                                            |                                                                                       | WORK SHEET & REPORT                               |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------|
| DETAILS:                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                                                   |       |
| Project :                                                                                                                                                                            | โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา                                                              | System :                                          | OZONE |
| Locate :                                                                                                                                                                             | ลำลูกกา                                                                               | Contact With :                                    | -     |
| Date :                                                                                                                                                                               |                                                                                       | 19/1/2569                                         |       |
| Tel :                                                                                                                                                                                |                                                                                       | -                                                 |       |
| Objectives:                                                                                                                                                                          |                                                                                       |                                                   |       |
| <input type="checkbox"/> Delivery (ส่งมอบ) <input type="checkbox"/> Installation (การติดตั้ง) <input type="checkbox"/> Training (การฝึกอบรม) <input type="checkbox"/> Other (อื่น ๆ) |                                                                                       |                                                   |       |
| <input type="checkbox"/> Repairing (การซ่อม) <input type="checkbox"/> Commissioning (การระบบ) <input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบระบบ (PM)                                   |                                                                                       |                                                   |       |
| Working Procedure & Service Report                                                                                                                                                   |                                                                                       |                                                   |       |
| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                 |                                                                                       |                                                   |       |
| ลำดับ                                                                                                                                                                                | ภาพแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                                           | ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                              |       |
| 4                                                                                                                                                                                    |  | - ตรวจสอบค่า OZONE จุด Mixing ให้อยู่ที่ 0.71 ppm |       |
| 5                                                                                                                                                                                    |   | - ตรวจสอบเครื่องบด ทำงานได้ปกติ                   |       |
| Investigate By :                                                                                                                                                                     |                                                                                       | Manager Service By :                              |       |



SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

DETAILS:

Project : โรงพยาบาลชีอีเอช ลำลูกกา

System : OZONE

Date : 19/1/2569

Locate : ลำลูกกา

Contact With : -

Tel : -

Objective : ☐ Delivery (ส่งมอบ)

☐ Installation (การติดตั้ง)

☐ Training (อบรมการใช้งาน)

☐ Other (อื่นๆ)

☐ Repairing (แก้ไขงาน)

☐ Commissioning (ทดสอบระบบ)

☒ ตรวจสอบระบบ (PM)

Working Procedure & Service Report

บริษัท สยาม-เคมีเทค จำกัด (สำนักงานใหญ่)

SIAM-CHEMIETECH COMPANY LIMITED

7 Moo 7 Lampho Bangbua Thong Nonthaburi 11110

Tel. 0-2194-1530-32 ext. 0-2194-1533



PJ

ใบงาน

Work Sheet

SO

โครงการ : โรงพยาบาลชีอีเอช ลำลูกกา

System : OZONE

วันที่ : 19/1/2569

Locate : ลำลูกกา

Contact With : -

Tel : -

Objective : ☐ Delivery (ส่งมอบ)

☐ Installation (การติดตั้ง)

☐ Training (อบรมการใช้งาน)

☐ Other (อื่นๆ)

☐ Repairing (แก้ไขงาน)

☐ Commissioning (ทดสอบระบบ)

☒ ตรวจสอบระบบ (PM)

รายละเอียด

Information

- ฝึก Ozone

รายงานผลการปฏิบัติงาน

Report

ผู้ปฏิบัติงาน : น. พงศธร ชื่นชูชัย

Job Description : ฝึก Ozone

1. ตรวจสอบ Ozone ฝึก Ozone

2. ตรวจสอบ Ozone ฝึก Ozone

3. ตรวจสอบ Ozone ฝึก Ozone

4. ตรวจสอบ Ozone ฝึก Ozone

Signature

Signature

Investigate By : Manager Service By :



SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

DETAILS:

Project : โรงพยาบาลชีอีเอช ลำลูกกา

System : OZONE

Date : 19/1/2569

Locate : ลำลูกกา

Contact With : -

Tel : -

Objective : ☐ Delivery (ส่งมอบ)

☐ Installation (การติดตั้ง)

☐ Training (อบรมการใช้งาน)

☐ Other (อื่นๆ)

☐ Repairing (แก้ไขงาน)

☐ Commissioning (ทดสอบระบบ)

☒ ตรวจสอบระบบ (PM)

Working Procedure & Service Report

SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

Project Name : โรงพยาบาลชีอีเอช ลำลูกกา

Equipment Name : Ozone system

Location : โรงพยาบาลชีอีเอช ลำลูกกา



OZONE PLANT TEST REPORT

Machine Type

CHILLER

Machine Model

CHILLER

Machine Serial

CHILLER

Machine Capacity

CHILLER

Machine Power

CHILLER

Machine Voltage

CHILLER

Machine Frequency

CHILLER

Machine Condition

CHILLER

Machine Status

CHILLER

Machine Location

CHILLER

Machine Date

CHILLER

Machine Time

CHILLER

Machine Operator

CHILLER

Machine Signature

CHILLER

Machine Signature

CHILLER

Investigate By : Manager Service By :

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

โครงการ

โรงพยาบาลชีอีเอช ลำลูกกา



SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

97 Moo 7 Lampho Bangbua Thong Nonthaburi 11110

Tel. 0-2194-1530-32 Fax. 0-2194-1533



SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

97 Moo 7 Lampho Bangbua Thong Nonthaburi 11110

Tel. 0-2194-1530-32 Fax. 0-2194-1533

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | WORK SHEET & REPORT                                    |  |
| DETAILS:<br>Project : โรงขยายเจซีเอส ด่านกัก      System : OZONE      Date : 18/2/2569<br>Locate :      อำเภอ      Contact With :      Tel :      -      -<br>Objective : <input type="checkbox"/> Delivery (ส่งสินค้า) <input type="checkbox"/> Installation (การติดตั้ง) <input type="checkbox"/> Training (อบรมการใช้งาน) <input type="checkbox"/> Other (อื่นใด)<br><input type="checkbox"/> Repairing (แก้ไขงาน) <input type="checkbox"/> Commissioning (ทดสอบระบบ) <input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบระบบ (PM) |                             |                                                        |  |
| Working Procedure & Service Report                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                                        |  |
| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                                        |  |
| ลำดับ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ภาพแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงาน | ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                   |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <br><br><br>                | - ตรวจสอบระบบ OZONE<br>ระบบทำงาน AUTO / MANUAL ให้ปกติ |  |
| Investigate By :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | Manager Service By :                                   |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | WORK SHEET & REPORT     |  |
| DETAILS:<br>Project : โรงขยายเจซีเอส ด่านกัก      System : OZONE      Date : 18/2/2569<br>Locate :      อำเภอ      Contact With :      Tel :      -      -<br>Objective : <input type="checkbox"/> Delivery (ส่งสินค้า) <input type="checkbox"/> Installation (การติดตั้ง) <input type="checkbox"/> Training (อบรมการใช้งาน) <input type="checkbox"/> Other (อื่นใด)<br><input type="checkbox"/> Repairing (แก้ไขงาน) <input type="checkbox"/> Commissioning (ทดสอบระบบ) <input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบระบบ (PM) |                             |                         |  |
| Working Procedure & Service Report                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                         |  |
| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                         |  |
| ลำดับ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ภาพแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงาน | ขั้นตอนการปฏิบัติงาน    |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <br><br><br>                | - ตรวจสอบตู้ควบคุมไฟฟ้า |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | - ตรวจสอบตู้ควบคุมไฟฟ้า |  |
| Investigate By :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | Manager Service By :    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | WORK SHEET & REPORT                        |  |
| DETAILS:<br>Project : โรงขยายเจซีเอส ด่านกัก      System : OZONE      Date : 18/2/2569<br>Locate :      อำเภอ      Contact With :      Tel :      -      -<br>Objective : <input type="checkbox"/> Delivery (ส่งสินค้า) <input type="checkbox"/> Installation (การติดตั้ง) <input type="checkbox"/> Training (อบรมการใช้งาน) <input type="checkbox"/> Other (อื่นใด)<br><input type="checkbox"/> Repairing (แก้ไขงาน) <input type="checkbox"/> Commissioning (ทดสอบระบบ) <input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบระบบ (PM) |                             |                                            |  |
| Working Procedure & Service Report                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                            |  |
| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                            |  |
| ลำดับ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ภาพแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงาน | ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                       |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | - ตรวจสอบค่า OZONE จุด Mixing ได้ 0.72 ppm |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <br>                        | - เสนอร่างวางถังออกซิเจน ขนาด 175×60 cm.   |  |
| Investigate By :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | Manager Service By :                       |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | WORK SHEET & REPORT  |  |
| DETAILS:<br>Project : โรงขยายเจซีเอส ด่านกัก      System : OZONE      Date : 18/2/2569<br>Locate :      อำเภอ      Contact With :      Tel :      -      -<br>Objective : <input type="checkbox"/> Delivery (ส่งสินค้า) <input type="checkbox"/> Installation (การติดตั้ง) <input type="checkbox"/> Training (อบรมการใช้งาน) <input type="checkbox"/> Other (อื่นใด)<br><input type="checkbox"/> Repairing (แก้ไขงาน) <input type="checkbox"/> Commissioning (ทดสอบระบบ) <input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบระบบ (PM)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                      |  |
| Working Procedure & Service Report                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                      |  |
| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                      |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: 0.7em;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>บริษัท สยาม-เคมีเทค จำกัด (มหาชน)</p> <p>SIAM-CHEMITECH COMPANY LIMITED</p> <p>เลขที่ 15 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110</p> <p>Tel. 0-2144-3360-1, 08162-61234, 02144-3360</p> </div> <div style="text-align: right;"> </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>PJ :      ใบงาน      SO :      18/2/2569</p> <p>Project :      Work Sheet      System :      PM OZONE</p> <p>Location :      อำเภอ      Contact With :      Tel :      -      -</p> <p>Objective : <input type="checkbox"/> Delivery (ส่งสินค้า)    <input type="checkbox"/> Installation (การติดตั้ง)    <input type="checkbox"/> Training (อบรมการใช้งาน)    <input type="checkbox"/> Other (อื่นใด)<br/>                            <input type="checkbox"/> Repairing (แก้ไขงาน)    <input type="checkbox"/> Commissioning (ทดสอบระบบ)    <input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบระบบ (PM)</p> </div> <div> <p>รายงานผลการปฏิบัติงาน</p> <p>Report</p> <p>โดย :      วิศวกร      18/2/2569</p> <p>ชื่อ :      วิศวกร      18/2/2569</p> <p>ตำแหน่ง :      วิศวกร      18/2/2569</p> <p>ชื่อ :      วิศวกร      18/2/2569</p> <p>ตำแหน่ง :      วิศวกร      18/2/2569</p> </div> </div> </div> |  |                      |  |
| Investigate By :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Manager Service By : |  |

## WORK SHEET & REPORT

SIAM-CHEMITECH CO., LTD.

**DETAILS:**

Project : โครงการนำร่องใช้รถนำผู้พิการ System : OZONE Date : 18/2/2569

**Locate :** **địa điểm**      **Contact With :** **-**      **Tel :** **-**

**Objective :** ☐ Delivery (ส่งมอบ) ☐ Installation (การติดตั้ง) ☐ Training (อบรมการใช้งาน) ☐ Other (อื่นๆ)  
☐ Repairing (การซ่อม) ☐ Commissioning (ทดสอบระบบ) ☒ ตรวจสอบระบบ (PM)

### Working Procedure & Service Report

|                                                                        |              |                |              |                 |                              |          |             |                         |           |                                                                                                             |  |
|------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|--------------|-----------------|------------------------------|----------|-------------|-------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.</b>                                       |              |                |              |                 |                              |          |             |                         |           | <br><b>SIAM-CHEMIETECH</b> |  |
| Project Name / <i>Water Treatment</i> <i>CO2</i> <i>air</i> <i>gas</i> |              |                |              |                 | Location / <i>Phuket</i>     |          |             |                         |           | <br><b>SIAM-CHEMIETECH</b> |  |
| Equipment Name / <i>Regulator</i>                                      |              |                |              |                 | Fabrication / <i>18/1/20</i> |          |             |                         |           |                                                                                                             |  |
| <b>OZONE PLANT TEST REPORT</b>                                         |              |                |              |                 |                              |          |             |                         |           |                                                                                                             |  |
| Ozone Test                                                             |              |                |              |                 |                              |          |             |                         |           |                                                                                                             |  |
| OZONE PLANT                                                            |              |                |              |                 |                              |          |             |                         |           |                                                                                                             |  |
| Model / <i>SC1</i>                                                     |              | Rated Voltage  |              | Rated           | STD                          | Range    | Tag         | CHILLER                 |           |                                                                                                             |  |
| Size / <i>4000mm</i>                                                   |              | Rated capacity |              | Rated           | STD                          | Range    | Tag         | Customer Approval stamp |           |                                                                                                             |  |
| Water/Treat Water / <i>Vertical</i>                                    |              | P-11 (unit)    |              | <i>215.3</i>    | <i>200-400</i>               | <i>✓</i> |             | <i>SC11</i>             | <i>2"</i> |                                                                                                             |  |
|                                                                        |              | P-12 (unit)    | <i>215.3</i> | <i>200-400</i>  | <i>✓</i>                     |          | <i>SC12</i> | <i>2"</i>               |           |                                                                                                             |  |
| Water supply                                                           |              | Air-F (unit)   |              | <i>215.3</i>    | <i>200-400</i>               | <i>✓</i> |             | <i>SC13</i>             | <i>2"</i> |                                                                                                             |  |
|                                                                        |              | Air-W          |              | <i>215.3</i>    | <i>200-400</i>               | <i>✓</i> |             | <i>SC14</i>             | <i>2"</i> |                                                                                                             |  |
| Cooling water                                                          |              | Air pump 1     |              | <i>215.3</i>    | <i>200-400</i>               | <i>✓</i> |             | <i>SC15</i>             | <i>2"</i> |                                                                                                             |  |
|                                                                        |              | Air pump 2     |              | <i>215.3</i>    | <i>200-400</i>               | <i>✓</i> |             | <i>SC16</i>             | <i>2"</i> |                                                                                                             |  |
| PCB High/Low                                                           |              | AUTO BLEED ON  |              | <i>215.3</i>    | <i>200-400</i>               | <i>✓</i> |             | <i>SC17</i>             | <i>2"</i> |                                                                                                             |  |
|                                                                        |              | AUTO BLEED OFF |              | <i>215.3</i>    | <i>200-400</i>               | <i>✓</i> |             | <i>SC18</i>             | <i>2"</i> |                                                                                                             |  |
| PCB High/Low                                                           |              | AUTO BLEED ON  |              | <i>215.3</i>    | <i>200-400</i>               | <i>✓</i> |             | <i>SC19</i>             | <i>2"</i> |                                                                                                             |  |
|                                                                        |              | AUTO BLEED OFF |              | <i>215.3</i>    | <i>200-400</i>               | <i>✓</i> |             | <i>SC20</i>             | <i>2"</i> |                                                                                                             |  |
| Test Procedures                                                        |              |                |              |                 |                              |          |             |                         |           |                                                                                                             |  |
| Ozone Ozone                                                            |              | THROW          |              | Ozone Generator |                              |          |             | Ozone                   |           |                                                                                                             |  |
| # test                                                                 | status       | Description    |              | Ozone rate      |                              |          |             | Signature               |           |                                                                                                             |  |
| 1st testing                                                            | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 2nd testing 1                                                          | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 3rd testing 2                                                          | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 4th testing 3                                                          | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 5th testing 4                                                          | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| Ozone                                                                  |              | THROW          |              | Ozone Generator |                              |          |             | Ozone                   |           |                                                                                                             |  |
| Pressure test                                                          | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 1st testing                                                            | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 2nd testing                                                            | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 3rd testing                                                            | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 4th testing                                                            | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 5th testing                                                            | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| Test Results                                                           |              |                |              |                 |                              |          |             |                         |           |                                                                                                             |  |
| Ozone                                                                  |              | THROW          |              | Ozone Generator |                              |          |             | Ozone                   |           |                                                                                                             |  |
| # test                                                                 | status       | Description    |              | Ozone rate      |                              |          |             | Signature               |           |                                                                                                             |  |
| 1st testing                                                            | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 2nd testing 1                                                          | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 3rd testing 2                                                          | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 4th testing 3                                                          | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 5th testing 4                                                          | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| Ozone                                                                  |              | THROW          |              | Ozone Generator |                              |          |             | Ozone                   |           |                                                                                                             |  |
| Pressure test                                                          | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 1st testing                                                            | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 2nd testing                                                            | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 3rd testing                                                            | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 4th testing                                                            | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |
| 5th testing                                                            | <i>215.3</i> | <i>215.3</i>   |              | <i>215.3</i>    |                              |          |             | <i>215.3</i>            |           |                                                                                                             |  |

Investigate By :   Manager Service By :  

**SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.**

97 Moo 7 Lampho Bangbua Thong Nonthaburi 11110

Tel: 0-2194-1530-32 Fax: 0-2194-1533

## รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

## โครงการ

โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา



SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

97 Moo 7 Lampho Bangbunthong Nonthaburi 11110

Tel. 0-2194-1530-32 Fax. 0-2194-1533



## WORK SHEET & REPORT

SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

#### DETAILS:

Project : โรงพยาบาลศิริราช ด่านกัก System : OZONE Date : 17/3/2569

Locate : \_\_\_\_\_ Contact With : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Objective: ☐ Delivery (ส่งมอบ) ☐ Installation (การติดตั้ง) ☐ Training (การฝึกอบรม) ☐ Other (อื่นใด)  
☐ Repairing (การซ่อม) ☐ Commissioning (การมอบหมาย) ☒ ตรวจสอบระบบ (PM)

### Working Procedure & Service Report

| ชั้นคอนกรีตปฏิบัติงาน |                                                                                       | ชั้นคอนกรีตปฏิบัติงาน                                                    |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1                     |  | <p>- ตรวจสอบเครื่องระบบ OZONE</p> <p>ระบบทำงาน AUTO / MANUAL ได้ปกติ</p> |
|                       |   |                                                                          |
|                       |  |                                                                          |
|                       |   |                                                                          |
|                       |  |                                                                          |

Investigate By :  Manager Service By :





SIAM-CHEMITECH CO., LTD.

DETAILS:

Project : โรงขยายผลิตยี่ห้อ ผักกูด

System : OZONE

Date : 17/3/2569

Locate : ผักกูด

Contact With : -

Tel : -

Objective :

☐ Delivery (ส่งมอบ)
☐ Installation (การติดตั้ง)
☐ Training (การฝึกอบรม)
☐ Other (อื่น ๆ)

☐ Repairing (การซ่อม)
☐ Commissioning (การระบบ)
☒ ตรวจสอบระบบ (PM)

Working Procedure & Service Report

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ลำดับ

ภาพแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

2




3



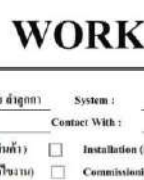

4



5



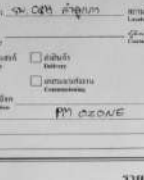
6



7



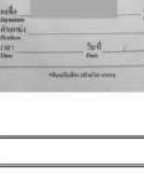
8



9



10



11



12



13



14



15



16



17



18



19



20



21



22



23



24



25



26



27



28



29



30



31



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



101



102



103



104



105



106



107



108



109



110



111



112



113



114



115



116



117



118



119



120



121



122



123



124



125



126



127



128



129



130



131



132



133



134



135



136



137



138



139



140



141



142



143



144



145



146



147



148



149



150



151



152



153



154



155



156



157



158



159



160



161



162



163



164



165



166



167



168



169



170



171



172



173



174



175



176



177



178



179



180



181



182



183



184



185



186



187



188



189



190



191



192



193



194



195



196



197



198



199



200



201



202



203



204



205



206



207



208



209



210



211



212



213



214



215



216



217



218



# รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

## โครงการ

## โรงพยาบาลชีจีเอช ลำลูกกา



SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

97 Moo 7 Lampho Bangbuaithong Nonthaburi 11110

Tel. 0-2194-1530-32 Fax. 0-2194-1533



SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

97 Moo 7 Lampho Bangbuaithong Nonthaburi 11110

Tel. 0-2194-1530-32 Fax. 0-2194-1533

SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.



## WORK SHEET & REPORT

SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

DETAILS:

Project : โรงพยาบาลชีจีเอช ลำลูกกา System : OZONE Date : 23/4/2569  
 Locate : อำเภอ Contact With : - Tel : -  
 Objectives : ☐ Delivery (ส่งสินค้า) ☐ Installation (การติดตั้ง) ☐ Training (การฝึกอบรม) ☐ Other (อื่น ๆ)  
☐ Repairing (การซ่อม) ☐ Commissioning (การระบบ) ☒ ตรวจสอบระบบ (PM)

### Working Procedure & Service Report

| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                   |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| ลำดับ                | ภาพถ่ายจากขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                              |
| 1                    | <br><br><br><br> | <p>- ตรวจสอบระบบ OZONE</p> <p>ระบบทำงาน AUTO / MANUAL ได้ปกติ</p> |

Investigate By :

Manager Service By :



## WORK SHEET & REPORT

SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

DETAILS:

Project : โรงพยาบาลชีจีเอช ลำลูกกา System : OZONE Date : 23/4/2569  
 Locate : อำเภอ Contact With : - Tel : -  
 Objectives : ☐ Delivery (ส่งสินค้า) ☐ Installation (การติดตั้ง) ☐ Training (การฝึกอบรม) ☐ Other (อื่น ๆ)  
☐ Repairing (การซ่อม) ☐ Commissioning (การระบบ) ☒ ตรวจสอบระบบ (PM)

### Working Procedure & Service Report

| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ลำดับ                | ภาพถ่ายจากขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ขั้นตอนการปฏิบัติงาน            |
| 2                    | <br><br><br> | <p>- ตรวจสอบเครื่องวัดไฟฟ้า</p> |
| 3                    |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>- ตรวจสอบเครื่องวัดไฟฟ้า</p> |

Investigate By :

Manager Service By :

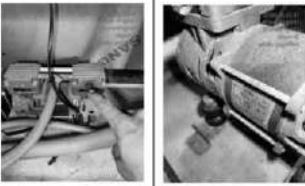


# WORK SHEET & REPORT

## DETAILS:

Project : โรงแยกน้ำจืดข่อย อำเภอตาก System : OZONE Date : 23/4/2569  
 Locate : อำเภอตาก Contact With : - Tel : -  
 Objective : ☐ Delivery (ส่งสินค้า) ☐ Installation (การติดตั้ง) ☐ Training (การฝึกอบรม) ☐ Other (อื่น ๆ)  
☐ Repairing (การซ่อม) ☐ Commissioning (การระบบ) ☒ ตรวจสอบระบบ (PM)

## Working Procedure & Service Report

| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน |                                                                                   |                                                 |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ลำดับ                | ภาพแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                                       | ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                            |
| 4                    |  | - ตรวจสอบค่า OZONE จุด Mixing ได้ 0.71 ppm      |
| 4                    |  | - ป้อนน้ำดื่มลงถัง จึงเป็นระบบไว้<br>รอการแก้ไข |

Investigate By :

Manager Service By :



# WORK SHEET & REPORT

## DETAILS:

Project : โรงแยกน้ำจืดข่อย อำเภอตาก System : OZONE Date : 23/4/2569  
 Locate : อำเภอตาก Contact With : - Tel : -  
 Objective : ☐ Delivery (ส่งสินค้า) ☐ Installation (การติดตั้ง) ☐ Training (การฝึกอบรม) ☐ Other (อื่น ๆ)  
☐ Repairing (การซ่อม) ☐ Commissioning (การระบบ) ☒ ตรวจสอบระบบ (PM)

## Working Procedure & Service Report

บริษัท สยาม-เคมีเทค จำกัด (สำนักงานใหญ่)  
 SIAM-CHEMIETECH COMPANY LIMITED  
 97 หมู่ 7 ตำบลลำโพ อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี 11110  
 โทร. 0-2194-1530-32 โทร. 0-2194-1533

ใบงาน  
 Work Sheet SO  
 วันที่ 23/4/69

ชื่อลูกค้า : โรงแยกน้ำจืดข่อย อำเภอตาก  
 ชื่อช่าง : ช่างเอก  
 ชื่อช่าง : ช่างเอก  
 ชื่อช่าง : ช่างเอก

วัตถุประสงค์ : ☐ ส่งสินค้า ☐ ติดตั้ง ☐ ฝึกอบรม ☐ อื่นๆ  
☐ ซ่อมแซม ☐ ตรวจสอบระบบ ☒ ตรวจสอบระบบ (PM)

รายละเอียด : PM OZONE

รายงานผลการปฏิบัติงาน  
 Report  
 ผลการปฏิบัติงาน : ตรวจสอบค่า OZONE ที่จุด Mixing ได้ 0.71 ppm  
 ปัญหา : ไม่มีน้ำดื่มลงถัง จึงเป็นระบบไว้รอการแก้ไข

ชื่อช่าง : ช่างเอก  
 ชื่อช่าง : ช่างเอก  
 ชื่อช่าง : ช่างเอก

Investigate By :

Manager Service By :



# WORK SHEET & REPORT

## DETAILS:

Project : โรงแยกน้ำจืดข่อย อำเภอตาก System : OZONE Date : 23/4/2569  
 Locate : อำเภอตาก Contact With : - Tel : -  
 Objective : ☐ Delivery (ส่งสินค้า) ☐ Installation (การติดตั้ง) ☐ Training (การฝึกอบรม) ☐ Other (อื่น ๆ)  
☐ Repairing (การซ่อม) ☐ Commissioning (การระบบ) ☒ ตรวจสอบระบบ (PM)

## Working Procedure & Service Report

SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

Project Name : โรงแยกน้ำจืดข่อย อำเภอตาก  
 Equipment Name : เครื่องผลิตน้ำดื่ม ระบบ Ozone

OZONE PLANT TEST REPORT

| Item       | Unit  | Value | Unit  | Value | Unit  | Value |
|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Water Flow | l/min | 100   | l/min | 100   | l/min | 100   |
| Ozone Flow | g/h   | 100   | g/h   | 100   | g/h   | 100   |
| Water Temp | °C    | 25    | °C    | 25    | °C    | 25    |
| Ozone Temp | °C    | 25    | °C    | 25    | °C    | 25    |
| Water pH   | pH    | 7.0   | pH    | 7.0   | pH    | 7.0   |
| Ozone pH   | pH    | 7.0   | pH    | 7.0   | pH    | 7.0   |
| Water TDS  | ppm   | 100   | ppm   | 100   | ppm   | 100   |
| Ozone TDS  | ppm   | 100   | ppm   | 100   | ppm   | 100   |

Test Results Summary

Operator : ช่างเอก  
 Supervisor : ช่างเอก  
 Customer : โรงแยกน้ำจืดข่อย อำเภอตาก

Investigate By :

Manager Service By :



SIAM-CHEMIETECH CO., LTD.

97 Moo 7 Lampho Bangbuahtong Nonthaburi 11110

Tel. 0-2194-1530-32 Fax. 0-2194-1533



PJ \_\_\_\_\_ SO \_\_\_\_\_

ใบงาน  
Work Sheet

วันที่ 21 / 5 / 63  
Date

โครงการ: CGH ส่งลูกค้า สถานที่: คลองนก ระบบ: OZONE  
Project: Location: System:

บริษัท: ผู้ติดต่อทำงาน เบอร์โทรศัพท์  
Company: Contact With: Tel:

วัตถุประสงค์: ☐ ส่งสินค้า ☐ แก้ไขงาน ☐ งานติดตั้ง  
Objective: Delivery: Repairing: Installation:

☐ ตรวจสอบระบบงาน ☐ แนะนำการใช้งาน ☐ อื่นๆ  
Commissioning: Training: Other:

รายละเอียด: \* PM OZONE  
Information:

รายงานผลการปฏิบัติงาน  
Report

ผลการปฏิบัติงาน: 1 ทดสอบระบบ OZONE ระบบทำงาน Auto ไม่ปกติ  
Job Description: ติดตั้ง OZONE ที่ห้อง Mixing วัดค่า O3 39 PPM

หมายเหตุ:  
Remark:

ลงชื่อ: \_\_\_\_\_ ลูกค้า  
Signature: \_\_\_\_\_ Customer:  
ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_  
Position: \_\_\_\_\_  
เวลา: \_\_\_\_\_ วันที่: \_\_\_\_\_

ลงชื่อ: \_\_\_\_\_ ผู้ปฏิบัติงาน  
Signature: \_\_\_\_\_ SCT Staff:  
ลงชื่อ: \_\_\_\_\_ ผู้ปฏิบัติงาน  
Signature: \_\_\_\_\_ SCT Staff:  
ลงชื่อ: \_\_\_\_\_ ผู้ปฏิบัติงาน  
Signature: \_\_\_\_\_ SCT Staff:

SIAM-CHEMIETECH CO.,LTD.

Project Name / ชื่อโครงการ: CGH ส่งลูกค้า Location/สถานที่: คลองนก  
Equipment Name: ชื่ออุปกรณ์: OZONE วันที่ตรวจสอบ: 21/5/63

OZONE PLANT TEST REPORT

General Test

|                        |                           | OZONE PLANT |         |      |      |  | Remark |
|------------------------|---------------------------|-------------|---------|------|------|--|--------|
| Brand:                 | Rated voltage             | Actual      | STD     | Pass | Fail |  |        |
| Cap. กำลังผลิต: 30 g/h | R-S (Vot)                 | 410         | 380-440 | /    |      |  |        |
| รวมกระแส Ozone         | R-T (Vot)                 | 411         | 380-440 | /    |      |  |        |
| Mixing pump            | Mixing pump 1 A-S-T (Vot) | 414         | 380-440 | /    |      |  |        |
|                        | Mixing pump 2 A-S-T       | 386         | 200-240 | /    |      |  |        |
| Circulate pump         | Cir pump 1 A              |             |         |      |      |  |        |
|                        | Cir pump 2 A              |             |         |      |      |  |        |
| PCB Highvolt           | Tube Ozone1 1.83 A        |             |         |      |      |  |        |
|                        | Tube Ozone2 A             |             |         |      |      |  |        |
|                        | Tube Ozone3 A             |             |         |      |      |  |        |
|                        | Tube Ozone4 A             |             |         |      |      |  |        |

Test การเดินระบบ

| Dissolve Ozone        |        | Remark | TIMER                                    |            | Ozone Generator |  | Signature |
|-----------------------|--------|--------|------------------------------------------|------------|-----------------|--|-----------|
| ค่าหน่วย              | Actual |        | Description                              | ozone tube | oxygen maker    |  |           |
| Tube mixing (0.5) ppm |        |        | หัวเครื่องผลิต (Cycle) Run 6.00/5.00 hr. | /          |                 |  |           |
| Tube cooling 1 ppm    |        |        | หัวเครื่องทำงาน 8.65 hr.                 | /          |                 |  |           |
| Tube cooling 2 ppm    |        |        |                                          | /          |                 |  |           |
| Tube cooling 3 ppm    |        |        |                                          | /          |                 |  |           |
| Tube cooling 4 ppm    |        |        |                                          | /          |                 |  |           |

การวิ่งระบบ

| Remark                                                                                |                                                                            | lamp Status                                                                      |                                                                                  | Signature |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Pressure inlet                                                                        | Run                                                                        | Over Load                                                                        | Over Heat                                                                        |           |
| Pressure inlet: <input checked="" type="radio"/> มีน้ำ <input type="radio"/> ไม่มีน้ำ | Run: <input checked="" type="radio"/> มีน้ำ <input type="radio"/> ไม่มีน้ำ | Over Load: <input checked="" type="radio"/> มีน้ำ <input type="radio"/> ไม่มีน้ำ | Over Heat: <input checked="" type="radio"/> มีน้ำ <input type="radio"/> ไม่มีน้ำ |           |



PJ \_\_\_\_\_ SO \_\_\_\_\_

ใบงาน  
Work Sheet

วันที่ 22 / 6 / 63  
Date

โครงการ: CGH ส่งลูกค้า สถานที่: คลองนก ระบบ: OZONE  
Project: Location: System:

บริษัท: ผู้ติดต่อทำงาน เบอร์โทรศัพท์  
Company: Contact With: Tel:

วัตถุประสงค์: ☐ ส่งสินค้า ☐ แก้ไขงาน ☐ งานติดตั้ง  
Objective: Delivery: Repairing: Installation:

☐ ตรวจสอบระบบงาน ☐ แนะนำการใช้งาน ☐ อื่นๆ  
Commissioning: Training: Other:

รายละเอียด: PM OZONE  
Information:

รายงานผลการปฏิบัติงาน  
Report

ผลการปฏิบัติงาน: ตรวจสอบระบบ Ozone ระบบทำงาน Auto ปกติ  
Job Description: 1. ตรวจสอบค่า Ozone ที่ห้อง Mixing พบค่าได้ 0.21 PPM  
2. ตรวจสอบค่า Ozone ที่ห้อง Work ไม่พบค่าได้ 0.12 PPM  
3. ตรวจสอบค่า Ozone ที่ห้อง Work ไม่พบค่าได้ 0.06 PPM

หมายเหตุ:  
Remark:

ลงชื่อ: \_\_\_\_\_ ลูกค้า  
Signature: \_\_\_\_\_ Customer:  
ตำแหน่ง: \_\_\_\_\_  
Position: \_\_\_\_\_  
เวลา: \_\_\_\_\_ วันที่: 22 / 6 / 63

ลงชื่อ: \_\_\_\_\_ ผู้ปฏิบัติงาน  
Signature: \_\_\_\_\_ SCT Staff:  
ลงชื่อ: \_\_\_\_\_ ผู้ปฏิบัติงาน  
Signature: \_\_\_\_\_ SCT Staff:  
ลงชื่อ: \_\_\_\_\_ ผู้ปฏิบัติงาน  
Signature: \_\_\_\_\_ SCT Staff:

## เอกสารแนบที่ 22

ใบรับรองการอบรมผู้ควบคุมระบบบำบัด

เอกสารนี้ ทำเมื่อ 21 พ.ย. 2568

ใบอนุญาตเลขที่ 0135543003403

แบบ คพ 73-03

# ใบอนุญาตเป็นผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

Thai Wastewater Treatment System Operator License

ประเภทนิติบุคคล

บริษัท เซนต์ เอ็นไวร์ จำกัด

ได้รับอนุญาตให้ปฏิบัติงานในท้องที่ ดังต่อไปนี้

กรุงเทพมหานคร / ดินแดง / กรุงเทพฯ วันเริ่มบังคับใช้ 14 พ.ย. 2568 วันหมดอายุ 13 พ.ย. 2573





## เอกสารแนบที่ 23

หนังสือจัดจ้างดูแลระบบไอโซนของบริษัท สยามเคมีเทค จำกัด

สัญญาเลขที่ 052568

**สัญญาว่าจ้างการบริการตรวจสอบระบบไอโซน  
ของระบบบำบัดน้ำเสีย**

ทำที่ บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอช จำกัด  
วันที่ 30 เมษายน 2568

สัญญานี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอช จำกัด โดย นางสาวพลอย พุทธิพงษ์วิทย์ และ พลเอกศิโรตม์ พิธีธีรธรรม กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 80/77-81 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150 ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้จ้าง" ฝ่ายหนึ่ง

กับ บริษัท สยาม-เคมีเทค จำกัด โดย นายสุวัฒน์ ทวีวัฒนทรัพย์ บัณฑิตราชธนเลขที่ 3-2512-00081-37-7 กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 97 หมู่ที่ 7 ตำบลลำไย อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี 11110 ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้รับจ้าง" อีกฝ่ายหนึ่ง

โดยสัญญานี้ได้ตกลงกันไว้ด้วยความสมัครใจ

ข้อ 1. ชื่อสัญญาจ้าง  
ผู้จ้างตกลงจ้าง และผู้รับจ้างตกลงรับจ้าง "การบริการตรวจสอบระบบไอโซนของระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลซีจีเอช จำกัด โดยทำการตรวจสอบระบบไอโซนของระบบบำบัดน้ำเสีย" ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "การให้บริการ" เป็นจำนวนเวลา และรายละเอียดต่างๆ อยู่ภายใต้สัญญา ตามใบเสนอราคาเลขที่ QA-PJ6802011 ลงวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2568 ตามข้อกำหนด และเงื่อนไขของสัญญา รวมทั้งเอกสารแนบท้ายสัญญา และในข้อนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

ข้อ 2. ค่าจ้างและการชำระเงินค่าจ้าง  
ผู้จ้างตกลงจ้าง และผู้รับจ้างเป็นมูลค่าทั้งหมด 64,200.00 บาท (หกหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว โดยเงื่อนไขการชำระเงิน แบ่งเป็น 4 (สี่) งวด ดังนี้

- งวดที่ 1 จำนวนเงิน 16,050.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าสิบบาทถ้วน) ชำระภายในกำหนดเวลา 30 (สามสิบ) วันนับแต่วันที่มีการนำส่งใบแจ้งหนี้ ครั้งที่ 3

- งวดที่ 2 จำนวนเงิน 16,050.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าสิบบาทถ้วน) ชำระภายในกำหนดเวลา 30 (สามสิบ) วันนับแต่วันที่มีการนำส่งใบแจ้งหนี้ ครั้งที่ 6

- งวดที่ 3 จำนวนเงิน 16,050.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าสิบบาทถ้วน) ชำระภายในกำหนดเวลา 30 (สามสิบ) วันนับแต่วันที่มีการนำส่งใบแจ้งหนี้ ครั้งที่ 9

- งวดที่ 4 จำนวนเงิน 16,050.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าสิบบาทถ้วน) ชำระภายในกำหนดเวลา 30 (สามสิบ) วันนับแต่วันที่มีการนำส่งใบแจ้งหนี้ ครั้งที่ 12



บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอช จำกัด 80/77-81 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา ปทุมธานี 12150  
CGH LAMLUKKA HOSPITAL CO., LTD. 80/77-81 Moo 5, Lam Lukka, Pathumthani 12150, Thailand.

Tel: +66 2 088 0888 • Fax: +66 2 088 0899 • E-mail: info\_lk@cgch.co.th

www.cgch.co.th

ข้อ 3. กำหนดระยะเวลาการให้บริการ

3.1 ผู้รับจ้างจะต้องเริ่มให้บริการดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือ ตั้งแต่ วันที่ 1 พฤษภาคม 2568 จนถึงวันที่ 30 เมษายน 2569 ภายใต้สัญญาฉบับนี้ ผู้สัญญาจะบอกเลิกสัญญาตามกำหนดระยะเวลาปฏิบัติงานสัญญาไม่ได้ถือว่าไม่ปฏิบัติตามสัญญาใด ๆ ทั้งสิ้น

3.2 ในระหว่างสัญญาที่มีผลใช้บังคับ ถ้าผู้สัญญาได้ทำความตกลงใหม่นอกเหนือจากสัญญาฉบับนี้โดยฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง และถือว่าได้ตกลงกันแล้วว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาและให้รวมถึงเอกสารที่กำหนดไว้ในแนบท้ายสัญญาด้วย

3.3 ภายในสัญญาฉบับนี้ สัญญาจะสิ้นสุดลงทันทีเมื่อครบระยะเวลาตาม ข้อ 3.1 เว้นแต่ผู้จ้างจะแจ้งความประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษรว่าสัญญาฉบับนี้มีผลใช้บังคับต่อไป

ข้อ 4. การดำเนินการของสัญญาจ้าง

4.1 วิธีการตรวจสอบระบบไอโซน

ผู้รับจ้างจะจัดทำแผนการตรวจสอบระบบไอโซนของระบบบำบัดน้ำเสียของทางราชการ เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการจัดทำรายงานข้อเสนอมติและควบคุมระบบประปาทุก ๆ 1 (หนึ่ง) เดือน ตลอดระยะเวลา 1 (หนึ่ง) ปี จะดำเนินการพร้อมกับการเก็บตัวอย่างน้ำในระบบ

4.2 วิธีการตรวจสอบเครื่องผลิตไอโซน

ผู้รับจ้างจะจัดทำแผนการตรวจสอบเครื่องผลิตไอโซนในระบบบำบัดน้ำเสียทุก ๆ 1 (หนึ่ง) เดือน โดยกำหนดจุดเก็บ และควบคุมขั้นตอนการตรวจวิเคราะห์ดังนี้

1. ตรวจสอบภาพกล้องไอโซน
2. ตรวจสอบปริมาณค่าความเข้มข้นไอโซน
3. ตรวจสอบเครื่องผลิตไอโซน
4. ตรวจสอบระบบประปา
5. ตรวจวัดปริมาณ ไอโซนที่ละลายในน้ำ
6. ทำความสะอาดอุปกรณ์ทั้งหมด

4.3 บริการด้านการใช้ค่าปรึกษา และการจัดทำรายงานการประเมินระบบภายหลังจากการตรวจสอบระบบไอโซนของระบบบำบัดน้ำเสียแล้ว หากผู้รับจ้างจะทำการจัดทำรายงานการประเมินสภาพระบบ พร้อมข้อเสนอแนะการควบคุมระบบทุก ๆ 1 (หนึ่ง) เดือน ตลอดระยะเวลา 1 (หนึ่ง) ปี

ข้อ 5. อัตราค่าบริการตามข้อเสนอมติที่ผู้รับจ้างขึ้น เป็นอัตราค่าบริการสำหรับระบบโรงงานเฉพาะการตรวจสอบระบบไอโซนของระบบบำบัดน้ำเสียเท่านั้น ไม่รวมค่าอุปกรณ์ที่เสื่อมสภาพหรือชำรุดจากการใช้งาน



บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอช จำกัด 80/77-81 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา ปทุมธานี 12150  
CGH LAMLUKKA HOSPITAL CO., LTD. 80/77-81 Moo 5, Lam Lukka, Pathumthani 12150, Thailand.

Tel: +66 2 088 0888 • Fax: +66 2 088 0899 • E-mail: info\_lk@cgch.co.th

www.cgch.co.th

ข้อ 6. ผู้รับจ้างจะดำเนินการอย่างดีที่สุด ตามมาตรฐานการปฏิบัติงานและปฏิบัติตามข้อกำหนดในการให้บริการ ในการตรวจสอบระบบไอโซนของระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้ระบบพร้อมใช้งานและมีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสียตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

ข้อ 7. ความรับผิดชอบในความชำรุดบกพร่องของงาน

7.1 หากผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดหรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสัญญาตาม ข้อ 3.1 และ ข้อ 4.1 หรือมีเหตุทำให้ผู้จ้างเชื่อว่า ผู้รับจ้างไม่สามารถให้บริการดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือภายใต้สัญญาฉบับนี้ อันเนื่องมาจากความบกพร่องหรือชำรุดของอุปกรณ์หรือวัสดุที่ใช้ในการปฏิบัติงานด้วยความประมาทเลินเล่อ หรือเกิดขึ้นเพราะเหตุสุดวิสัยซึ่งผู้รับจ้างจะรับผิดชอบความเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นเองทั้งหมด โดยไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้นจากผู้จ้าง ทั้งนี้ผู้จ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญาหรือระงับการจ่ายเงินตามสัญญา ข้อ 2 ไม่เกินกับเรียกร้องค่าเสียหายต่าง ๆ อันเนื่องมาจากความชำรุด ข้อ 2 เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือบางส่วนก็ได้

7.2 ผู้จ้างไม่รับผิดชอบในความเสียหายใดๆ อันเกิดขึ้นกับช่างเทคนิคหรือผู้รับจ้างที่ปฏิบัติงานตามสัญญาในทุกระยะ เว้นแต่ผู้จ้างได้ทำการดูแลและแก้ไขหรือมีเหตุอันสมควรของผู้จ้างเองและหรือบุคคลอื่นที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับงานผู้รับจ้าง

7.3 หากผู้จ้างไม่ดำเนินการตามแผนภายในกำหนดระยะเวลาโดยมีเหตุอันสมควรผู้จ้างหรือเหตุสุดวิสัย และผู้จ้างยังไม่ได้ออกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างยินยอมให้รับเป็นอาชญา ในอัตราของ 0.2 (ศูนย์จุดสอง) ของมูลค่าสัญญาฉบับนี้ต่อวันที่ผู้จ้างมีผลการให้บริการ จนถึงวันที่ผู้จ้างดำเนินการให้บริการแก่ผู้จ้าง

ข้อ 8. การบอกเลิกสัญญาและการต่อสัญญา

8.1 ในกรณีที่สัญญาไม่ได้ปฏิบัติตามข้อใดข้อหนึ่งของสัญญานี้ สัญญาจะถูกฝ่ายหนึ่งหรือทั้งสองฝ่ายบอกเลิกสัญญา และเสียค่าเสียหายอันเป็นการผิดสัญญาต่ออีกฝ่ายหนึ่งได้

8.2 หากผู้จ้างไม่ได้แจ้งผู้รับจ้างก่อนสิ้นสุดสัญญาว่าผู้รับจ้างให้สัญญาฉบับนี้ต่อไปอีก 1 (หนึ่ง) ปี โดยผู้จ้างได้แจ้งเรื่องสัญญาฉบับนี้ เว้นแต่ฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดจะบอกเลิกสัญญา ซึ่งจะถือว่าบอกเลิกสัญญาเป็นลายลักษณ์อักษร ไม่เกินกว่า 30 (สามสิบ) วันก่อนวันที่สัญญาจะสิ้นสุดลง



บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอช จำกัด 80/77-81 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา ปทุมธานี 12150  
CGH LAMLUKKA HOSPITAL CO., LTD. 80/77-81 Moo 5, Lam Lukka, Pathumthani 12150, Thailand.

Tel: +66 2 088 0888 • Fax: +66 2 088 0899 • E-mail: info\_lk@cgch.co.th

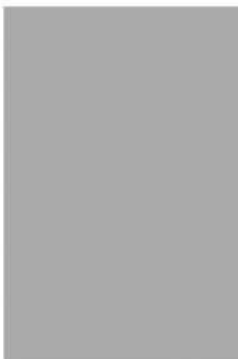
www.cgch.co.th

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ ผู้สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาเป็นอย่างดีแล้วและยินยอมที่จะปฏิบัติตามสัญญาฉบับนี้ และทั้งสองฝ่ายได้ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตราสำนักงาน (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และทำฝ่ายยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ



บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอช จำกัด

บริษัท สยาม-เคมีเทค จำกัด



บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอช จำกัด 80/77-81 หมู่ที่ 5 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา ปทุมธานี 12150  
CGH LAMLUKKA HOSPITAL CO., LTD. 80/77-81 Moo 5, Lam Lukka, Pathumthani 12150, Thailand.

Tel: +66 2 088 0888 • Fax: +66 2 088 0899 • E-mail: info\_lk@cgch.co.th

www.cgch.co.th



## เอกสารแนบที่ 24

การส่งมอบสิ่งปลูกสร้างจากบ่อไขมัน





## เอกสารแนบที่ 25

รายการตรวจสอบปริมาณไขมัน  
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569



## เอกสารแนบที่ 26

รายงานการล้างท่อไขมันประจำปี 2569



| Содержание |                     | Дата       | Подпись     |
|------------|---------------------|------------|-------------|
| 1          | Вход в здание       | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 2          | Проход в коридор    | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 3          | Проход в кабинет    | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 4          | Проход в туалет     | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 5          | Проход в кухню      | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 6          | Проход в спальню    | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 7          | Проход в ванную     | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 8          | Проход в гараж      | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 9          | Проход в сад        | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 10         | Проход в огород     | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 11         | Проход в баню       | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 12         | Проход в бассейн    | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 13         | Проход в спортзал   | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 14         | Проход в библиотеку | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 15         | Проход в клуб       | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 16         | Проход в ресторан   | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 17         | Проход в бар        | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 18         | Проход в дискотеку  | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 19         | Проход в кинотеатр  | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 20         | Проход в стадион    | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 21         | Проход в аэропорт   | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 22         | Проход в вокзал     | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 23         | Проход в порт       | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 24         | Проход в мор        | 10.05.2017 | И.И. Иванов |
| 25         | Проход в космос     | 10.05.2017 | И.И. Иванов |

| Check by |     | Project Approval |     | Visit Approval |     |
|----------|-----|------------------|-----|----------------|-----|
| 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       | 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 | 101            | 102 |
| 103      | 104 | 105              | 106 | 107            | 108 |
| 109      | 110 | 111              | 112 | 113            | 114 |
| 115      | 116 | 117              | 118 | 119            | 120 |
| 121      | 122 | 123              | 124 | 125            | 126 |
| 127      | 128 | 129              | 130 | 131            | 132 |
| 133      | 134 | 135              | 136 | 137            | 138 |
| 139      | 140 | 141              | 142 | 143            | 144 |
| 145      | 146 | 147              | 148 | 149            | 150 |
| 151      | 152 | 153              | 154 | 155            | 156 |
| 157      | 158 | 159              | 160 | 161            | 162 |
| 163      | 164 | 165              | 166 | 167            | 168 |
| 169      | 170 | 171              | 172 | 173            | 174 |
| 175      | 176 | 177              | 178 | 179            | 180 |
| 181      | 182 | 183              | 184 | 185            | 186 |
| 187      | 188 | 189              | 190 | 191            | 192 |
| 193      | 194 | 195              | 196 | 197            | 198 |
| 199      | 200 | 201              | 202 | 203            | 204 |
| 205      | 206 | 207              | 208 | 209            | 210 |
| 211      | 212 | 213              | 214 | 215            | 216 |
| 217      | 218 | 219              | 220 | 221            | 222 |
| 223      | 224 | 225              | 226 | 227            | 228 |
| 229      | 230 | 231              | 232 | 233            | 234 |
| 235      | 236 | 237              | 238 | 239            | 240 |
| 241      | 242 | 243              | 244 | 245            | 246 |
| 247      | 248 | 249              | 250 | 251            | 252 |
| 253      | 254 | 255              | 256 | 257            | 258 |
| 259      | 260 | 261              | 262 | 263            | 264 |
| 265      | 266 | 267              | 268 | 269            | 270 |
| 271      | 272 | 273              | 274 | 275            | 276 |
| 277      | 278 | 279              | 280 | 281            | 282 |
| 283      | 284 | 285              | 286 | 287            | 288 |
| 289      | 290 | 291              | 292 | 293            | 294 |
| 295      | 296 | 297              | 298 | 299            | 300 |
| 301      | 302 | 303              | 304 | 305            | 306 |
| 307      | 308 | 309              | 310 | 311            | 312 |
| 313      | 314 | 315              | 316 | 317            | 318 |
| 319      | 320 | 321              | 322 | 323            | 324 |
| 325      | 326 | 327              | 328 | 329            | 330 |
| 331      | 332 | 333              | 334 | 335            | 336 |
| 337      | 338 | 339              | 340 | 341            | 342 |
| 343      | 344 | 345              | 346 | 347            | 348 |
| 349      | 350 | 351              | 352 | 353            | 354 |
| 355      | 356 | 357              | 358 | 359            | 360 |
| 361      | 362 | 363              | 364 | 365            | 366 |
| 367      | 368 | 369              | 370 | 371            | 372 |
| 373      | 374 | 375              | 376 | 377            | 378 |
| 379      | 380 | 381              | 382 | 383            | 384 |
| 385      | 386 | 387              | 388 | 389            | 390 |
| 391      | 392 | 393              | 394 | 395            | 396 |
| 397      | 398 | 399              | 400 | 401            | 402 |
| 403      | 404 | 405              | 40  |                |     |



## เอกสารแนบที่ 27

แบบบ่อกำจัดก๊าซมีเทน (As Built Drawing)



บริษัท ไทยโพลีคอนด์ จำกัด (มหาชน) โทร : 02-942-6491-6, 02-943-1930-8  
2/4 ถนนพหลโยธิน/กม. 29 แขวง 6 กรุงเทพมหานคร 10230 โทร. 0-2542-0497/8  
Thai Polycond Public Company Limited โทร : 02-942-6491-6, 02-943-2808-8  
2/4 Soi Phraet Mahachulalongkornrajavidyalaya Rd., Chomphoteva, Bangkok 10230 โทร. 0-2542-0497/8



เลขที่ : CGH/TPC/UTD/Memo-128  
วันที่ : 29 ธันวาคม 2564

เรื่อง : ขอยุติสัญญาจ้าง (As Built Drawing) งานปรับปรุงแก้ไขหออากาศ บ่อกำจัดกากซีเมนต์  
เรียน : บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด  
ผ่าน : ผู้ควบคุมงาน บริษัท ยูทีดี จำกัด  
อ้างอิง : 1) สัญญาจ้างเลขที่ 001/2562  
2) สัญญาแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 1) เลขที่ 001/2562  
3) สัญญาแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) เลขที่ 001/2562  
4) สัญญาแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) เลขที่ 001/2562  
สิ่งที่แนบมาด้วย 1. เอกสารเลขที่ CGH-FTC-TPC-MEMO-162 เรื่อง ขอยุติสัญญาจ้าง (As Built Drawing)  
งานปรับปรุงแก้ไขหออากาศ บ่อกำจัดกากซีเมนต์ จำนวน 1 ชุด

ตามที่ทางบริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด ได้จ้างให้ทางบริษัท ไทยโพลีคอนด์ จำกัด (มหาชน) ดำเนินการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล สูง 7 ชั้น จำนวน 1 อาคาร พื้นที่โดยประมาณ 12,079.00 ตร.ม. นั้น รายละเอียดตามอ้างอิง 1  
ทางบริษัท ไทยโพลีคอนด์ จำกัด (มหาชน) ขอยุติสัญญาจ้าง (As Built Drawing) งานปรับปรุงแก้ไขหออากาศ บ่อกำจัดกากซีเมนต์ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบด้วย ข้อ 1) เพื่อประกอบการพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



## MEMORANDUM

FJ100 Rev.00

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| เรื่อง/Subject : ขอยุติสัญญาจ้าง (As Built Drawing)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | โครงการ/Project : โรงพยาบาลซีจีเอส ลำลูกกา |
| งานปรับปรุงแก้ไขหออากาศ บ่อกำจัดกากซีเมนต์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | วันที่ / Date : 29 ธันวาคม 2564            |
| เขียน / Attn. : คุณอรรถ นอนดี                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | อ้างอิง/Refer : CGH-FTC-TPC-MEMO-162       |
| ผู้ถือเอกสาร/เอกสาร : ไทยโพลีคอนด์ จำกัด (มหาชน)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | รวม/Total Page : 6 แผ่น                    |
| ส่ง/ส่งถึง / To :<br>1.<br>2.<br>3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |
| สิ่งที่ส่งมาด้วย / Attach :<br>1) บันทึกการประชุม ครั้งที่ 127/2564 วันที่ 24 ธันวาคม 2564 ณ ห้องประชุมอาคาร โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา<br>2) แผนผังโครงสร้าง (As-Built Drawing) อาคารส่วน (Scale A3) งานปรับปรุงแก้ไขหออากาศ D/A 6 m, 4 m จำนวน 2 ชั้น                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |
| 1 / For your information<br>2 / Please handle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 / For your approval<br>2 / Order         |
| ถ้ามีบันทึกการประชุม Meeting ครั้งที่ 127/2564 วันที่ 24 ธันวาคม 2564 รายละเอียด 3 เรื่องเกี่ยวกับ ก่อสร้าง 3.4 ระบบปรับอากาศไม่ได้ระบุรายละเอียดของระบบปรับอากาศ แล้วแต่จะเลือก As-Built Drawing ที่เลือก<br>บันทึกการประชุม (As-Built Drawing) อาคารส่วน (Scale A3) งานปรับปรุงแก้ไขหออากาศ D/A 6 m, 4 m จำนวน 2 ชั้น<br>จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ<br>รายละเอียดของรายการ (As Built Drawing) ดังต่อไปนี้<br>1) แผนผังอาคารส่วน (As-Built Drawing) Drawing no. SN-02<br>2) แผนผังอาคารส่วน (As-Built Drawing) Drawing no. SN-01<br>3) แผนผังอาคารส่วน (As-Built Drawing) Drawing no. SN-03<br>จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาเป็นข้อควรพิจารณา (As-Built Drawing) ดังต่อไปนี้<br>ขอแสดงความนับถือ |                                            |
| 127-07 MOO 7 WONGKHAO RD. BANGKAS, BANGKOK 10230 THAILAND<br>TEL: 02-942-6491 / 02-943-1930 FAX: 02-2542-0497 E-MAIL: info@polycond.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                            |

Page : 1 / 1



โครงการก่อสร้างโรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

วาระการประชุมหน่วยงานก่อสร้าง ครั้งที่ 127/2564

วันที่ 24 ธันวาคม 2564 เวลา 13.00 น.

ณ ห้องประชุม 2 ชั้น 7 โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา



### 1. เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.1 เรื่องแจ้งจาก ประธานที่ประชุม CGH

-

1.2 เรื่องแจ้งจากผู้ควบคุมงาน (U.UTD)

-

1.3 เรื่องแจ้งจากผู้รับจ้าง (U.TPC)

-

1.4 เรื่องแจ้งจากผู้ถือแบบ (U.ARU)

-

1.5 เรื่องแจ้งจากผู้รับทราบงานควดค้ำภายใน (U.MDF)

-

### 2. รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

### 3. เรื่องสืบเนื่อง

- ติดตามการแก้ไข งานที่ไม่เรียบร้อย (DEFECT) ตามรายการที่ผู้ควบคุมงานแจ้ง
- As-Built Drawing / Manual / Commissioning
- งานระบบบำบัดน้ำเสีย
- รายการงานที่ต้องปรับปรุงแก้ไขงานที่ได้มีประสิทธิผล
- งานควดค้ำภายใน
- รายการงานควดค้ำ

### 4. เรื่องอื่นๆ



โครงการก่อสร้างโรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

วาระการประชุมหน่วยงานประจำสัปดาห์ ครั้งที่ 126/2564

ประชุมวันที่ 24 ธันวาคม 2564

เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

| วาระที่ | รายละเอียด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ผู้ดำเนินการ | กำหนดการ  |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| 1       | <b>เรื่องแจ้งเพื่อทราบ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |
| 1.1     | เรื่องแจ้งจาก ประธานที่ประชุม CGH<br>- วันที่ 21 ธ.ค. 64 SGS ทางกรมควบคุมการติดเชื้อและโรคอุบัติใหม่ เช้าตรู่วางบ<br>เวลา 13.00-16.00 น. ได้เตรียมเจ้าหน้าที่ Stand By เพื่อระบบบำบัดน้ำเสีย                                                                                                                                                                                                              |              |           |
| 1.2     | เรื่องแจ้งจาก ผู้ควบคุมงาน UTD<br>- ไม่มี                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -            | -         |
| 1.3     | เรื่องแจ้งจาก ผู้รับจ้าง TPC<br>- ไม่มี                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -            | -         |
| 1.4     | เรื่องแจ้งจาก ผู้รับทราบงานควดค้ำภายใน (U.MODERN FORM)<br>- กฤตชัย มีการสุ่มหาข้อบกพร่อง COPY โพลี จากเม็บบอก                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -            | -         |
| 2       | <b>รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 122/2564</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |           |
| 2.1     | ทุกฝ่ายรับรองบันทึกการประชุม ครั้งที่ 125/2564 โดยไม่มีคำถามใดๆ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ทุกฝ่าย      | รับรอง    |
| 3       | <b>เรื่องสืบเนื่อง</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |           |
| 3.1     | งานซ่อมและเปลี่ยนวัสดุอุปกรณ์ที่ได้รับแจ้งเสียหาย จากเหตุการณ์น้ำท่วม<br>- งานรื้อถอนและซ่อมแซมโครงสร้างโดยบริษัทเอกชน 1 ชิ้นแล้วเสร็จ นัดตรวจผลงานใน<br>วันที่ 22 ธ.ค. 64<br>- งานอุปกรณ์ที่เปลี่ยนใหม่ ขอเอกสารยืนยันการเปลี่ยน<br>- MDF ได้เริ่มสั่งซ่อมและผลิตงาน FUTURE BUILT-IN แล้ว และเริ่มเข้าติดตั้ง<br>แล้ว จะแล้วเสร็จภายใน ธ.ค. 64 จะคงเหลืองาน ขึ้น 4 งานเรื่องอื่นและปรับปรุง<br>แล้วเสร็จ | TPC          | ดำเนินการ |
| 3.2     | การแก้ไขปัญหาน้ำไหลย้อน และ อีทีซี<br>- บริษัทเอกชน จากเหตุการณ์น้ำท่วม Reseal แล้วไม่พบ ให้สรุปจากข้อมูลการ<br>Safety ไม่ทำงาน รื้อถอนและซ่อมแซมอุปกรณ์ ให้ TPC ประสานงานผู้ถือแบบ<br>ต่อไป<br>- HITACHI จะนำปูนพ่นน้ำอีทีซี L-4 แล้วเสร็จ                                                                                                                                                               | TPC          | ดำเนินการ |
| 3.3     | ติดตามการแก้ไข งานที่ไม่เรียบร้อย (DEFECT)<br>- งาน DEFECT ที่แจ้งจาก CGH งานระบบควดค้ำ 10 รายการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TPC          | ดำเนินการ |
| 3.4     | งานระบบบำบัดน้ำเสีย<br>- ระบบบำบัดน้ำเสียไม่มีท่อระบายกากซีเมนต์ และไม่มีวาล์วแล้วเสร็จ และให้<br>จัดทำแบบ AS-BUILT DRAWING เสร็จแล้ว                                                                                                                                                                                                                                                                     | TPC          | ดำเนินการ |



## เอกสารแนบที่ 28

Layout ระบบรดน้ำต้นไม้ของโครงการ







## เอกสารแนบที่ 29

หนังสือประสานสถานีตำรวจภูธรลำลูกกาแจ้งรายละเอียด  
โครงการในระยะดำเนินการและมาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อ  
เป็นข้อมูลสำหรับการวางแผนการจราจร







## เอกสารแนบที่ 30

การอบรมเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยเกี่ยวกับ  
การจัดการจราจร ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน  
พ.ศ. 2569



## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย ประจำหน่วยงานโรงพยาบาล ซีจีเอช ลำลูกกา

### หัวข้อการอบรม

1. ทบทวนพฤติกรรมบริการ
2. กฎระเบียบและข้อบังคับบริษัทและหน่วยงาน
3. การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ

วันที่เข้าอบรม 19 มกราคม 2569

pcs  
to be your best

www.pcs.co.th

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้พนักงานมีความพร้อมด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน
2. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจให้กับผู้ใช้บริการ
3. เพื่อเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

pcs

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย



pcs  
to be your best

www.pcs.co.th

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

### สรุปผลการฝึกอบรม

| จำนวนผู้เข้า<br>อบรม (คน) | %   |
|---------------------------|-----|
| 11                        | 100 |

| ลำดับ | รหัส     | ชื่อ นามสกุล        |
|-------|----------|---------------------|
| 1     | 20006149 | ประภา จันทาอณิ      |
| 2     | 20026497 | ราตรี อู่อร         |
| 3     | 20029796 | ณัฏฐ์ เกตุเมธี      |
| 4     | 20020771 | วรรณภา อังชาณี      |
| 5     | 9019998  | ศุภพร ไชยธำ         |
| 6     | 20023846 | วิรัช ญะบุญ         |
| 7     | 20032201 | โกวิท อังคนา        |
| 8     | 50001903 | วิภา อรรถสิทธิ์     |
| 9     | 10454804 | สมพร ญาณม           |
| 10    | 20009902 | วิภา ธีรเมธี        |
| 11    | 9017736  | ชินนิกัษณ์ มานะเมธี |

pcs

Page 1

Thank you for your time.

pcs  
to be your best

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย ประจำหน่วยงานโรงพยาบาล ซีจีเอช ลำลูกกา

### หัวข้อการอบรม

1. การบริการที่ดี
2. การสื่อสาร
3. ทบทวนบุคลิกภาพ
4. ทบทวนการประสานงานและการระงับเหตุฉุกเฉิน

วันที่เข้าอบรม 17 กุมภาพันธ์ 2569

pcs  
to be your best

ดำเนินการ

www.pcs.co.th

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้พนักงานมีความพร้อมด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน
2. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจให้กับผู้ใช้บริการ
3. เพื่อเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

pcs

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

### สรุปผลการฝึกอบรม

| จำนวนผู้เข้า<br>อบรม (คน) | %   |
|---------------------------|-----|
| 11                        | 100 |

| ลำดับ | ชื่อ | ชื่อ นามสกุล |
|-------|------|--------------|
| 1     |      |              |
| 2     |      |              |
| 3     |      |              |
| 4     |      |              |
| 5     |      |              |
| 6     |      |              |
| 7     |      |              |
| 8     |      |              |
| 9     |      |              |
| 10    |      |              |
| 11    |      |              |

pcs

Page 4

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย ประจำหน่วยงานโรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา

### หัวข้อการอบรม

1. ทบทวนพฤติกรรมบริการ
2. กฎระเบียบและข้อบังคับหน่วยงานและบริษัท
3. ทบทวนการประสานงานและการระงับเหตุฉุกเฉิน

วันที่เข้าอบรม 20 มีนาคม 2569

pcs

www.pcs.co.th

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย



pcs

to be your best

www.pcs.co.th

Thank you for your time.

pcs

to be your best

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้พนักงานมีความพร้อมด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน
2. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจให้กับผู้ใช้บริการ
3. เพื่อเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

pcs

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย



pcs  
to be your best

www.pcs.co.th

Thank you for your time.

pcs  
to be your best

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

### สรุปผลการฝึกอบรม

| จำนวนผู้เข้า<br>อบรม (คน) | %   |
|---------------------------|-----|
| 11                        | 100 |

| ลำดับ | รายละเอียด |
|-------|------------|
| 1     |            |
| 2     |            |
| 3     |            |
| 4     |            |
| 5     |            |
| 6     |            |
| 7     |            |
| 8     |            |
| 9     |            |
| 10    |            |
| 11    |            |

pcs

Page 1

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย ประจำหน่วยงานโรงพยาบาลซีอีเอ ลำลูกกา

### หัวข้อการอบรม

1. อบรมทบทวนตาม พรบ. รักษาความปลอดภัย 2558
2. พฤติกรรมบริการ
3. การประสานงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

วันที่เข้าอบรม 20 เมษายน 2569

pcs  
to be your best

www.pcs.co.th

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้พนักงานมีความพร้อมด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน
2. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจให้กับผู้ใช้บริการ
3. เพื่อเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

pcs

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย



pcs  
to be your best

www.pcs.co.th

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

### ผลการฝึกอบรม

| จำนวนผู้เข้า<br>อบรม (คน) | %     |
|---------------------------|-------|
| 10                        | 90.91 |

| ลำดับ | ชื่อ | นามสกุล |
|-------|------|---------|
| 1.    |      |         |
| 2.    |      |         |
| 3.    |      |         |
| 4.    |      |         |
| 5.    |      |         |
| 6.    |      |         |
| 7.    |      |         |
| 8.    |      |         |
| 9.    |      |         |
| 10.   |      |         |

Thank you for your time.

pcs  
to be your best

Page 1

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย ประจำหน่วยงานโรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา

### หัวข้อการอบรม

1. ทบทวนท่ามุดคลมือเปล่า
2. พฤติกรรมบริการ
3. การประสานงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

วันที่เข้าอบรม 19 พฤษภาคม 2569

pcs  
to be your best

www.pcs.co.th

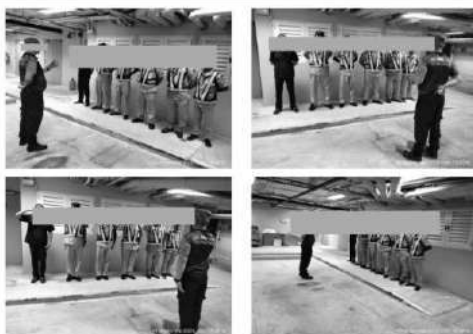
## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้พนักงานมีความพร้อมด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน
2. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจให้กับผู้ใช้บริการ
3. เพื่อเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

pcs

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย



pcs  
to be your best

www.pcs.co.th

## รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

### สรุปผลการฝึกอบรม

| จำนวนผู้เข้า<br>อบรม (คน) | %     |
|---------------------------|-------|
| 10                        | 90.91 |

| ลำดับ | ชื่อ | นามสกุล |
|-------|------|---------|
| 1.    |      |         |
| 2.    |      |         |
| 3.    |      |         |
| 4.    |      |         |
| 5.    |      |         |
| 6.    |      |         |
| 7.    |      |         |
| 8.    |      |         |
| 9.    |      |         |
| 10.   |      |         |

pcs

Page 1

Thank you for your time.



รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย  
ประจำหน่วยงานโรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา  
หัวข้อการอบรม

1. พฤติกรรมบริการ
2. ฝึกทบทวนพนักงานรักษาความปลอดภัยรับอนุญาต (ตาม พรบ. )
3. ขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

วันที่เข้าอบรม 17 มิถุนายน 2569



www.pcs.co.th

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้พนักงานมีความพร้อมด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน
2. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจให้กับผู้ใช้บริการ
3. เพื่อเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน



รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย



www.pcs.co.th

รายงานการอบรมพนักงานรักษาความปลอดภัย

สรุปผลการฝึกอบรม

| จำนวนผู้เข้า<br>อบรม (คน) | %     |
|---------------------------|-------|
| 10                        | 90.90 |

| ลำดับ | รายชื่อ | ชื่อ นามสกุล |
|-------|---------|--------------|
| 1     |         |              |
| 2     |         |              |
| 3     |         |              |
| 4     |         |              |
| 5     |         |              |
| 6     |         |              |
| 7     |         |              |
| 8     |         |              |
| 9     |         |              |
| 10    |         |              |



Page 4

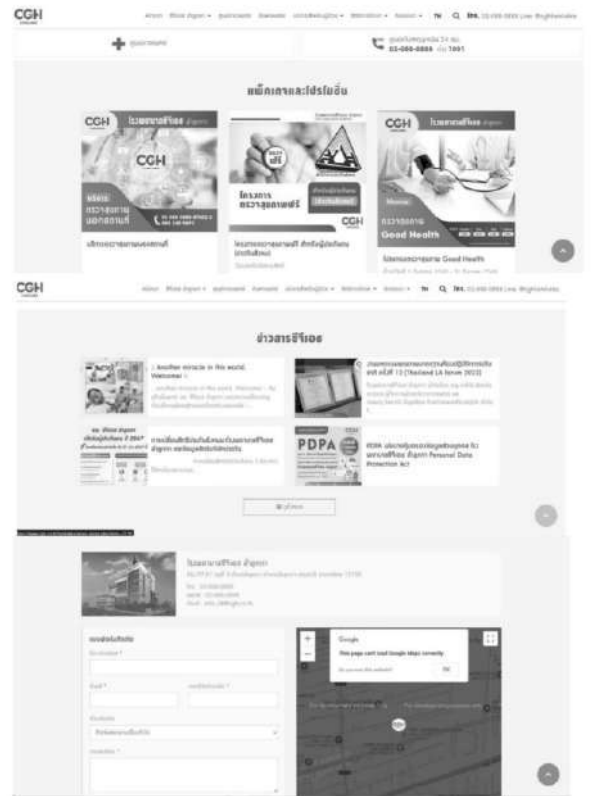
Thank you for your time.





## เอกสารแนบที่ 31

การประชาสัมพันธ์ด้านการคมนาคมยังโครงการ  
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569



## เอกสารแนบที่ 32

บัญชีรายชื่อพนักงานที่มีรถยนต์

| รายชื่อพนักงานประจำ |                |      |               |                      |
|---------------------|----------------|------|---------------|----------------------|
| ลำดับ               | ชื่อ - นามสกุล | แผนก | ทะเบียนรถยนต์ | ทะเบียนรถจักรยานยนต์ |
| 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 |  |
| 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 |  |
| 101 |  |
| 102 |  |
| 103 |  |
| 104 |  |
| 105 |  |
| 106 |  |
| 107 |  |
| 108 |  |
| 109 |  |
| 110 |  |
| 111 |  |
| 112 |  |
| 113 |  |
| 114 |  |
| 115 |  |
| 116 |  |
| 117 |  |
| 118 |  |
| 119 |  |
| 120 |  |
| 121 |  |
| 122 |  |

|     |  |
|-----|--|
| 123 |  |
| 124 |  |
| 125 |  |
| 126 |  |
| 127 |  |
| 128 |  |
| 129 |  |
| 130 |  |
| 131 |  |
| 132 |  |
| 133 |  |
| 134 |  |
| 135 |  |
| 136 |  |
| 137 |  |
| 138 |  |
| 139 |  |
| 140 |  |
| 141 |  |
| 142 |  |
| 143 |  |
| 144 |  |
| 145 |  |
| 146 |  |
| 147 |  |
| 148 |  |
| 149 |  |
| 150 |  |
| 151 |  |
| 152 |  |
| 153 |  |

|     |  |
|-----|--|
| 154 |  |
| 155 |  |
| 156 |  |
| 157 |  |
| 158 |  |
| 159 |  |
| 160 |  |
| 161 |  |
| 162 |  |
| 163 |  |
| 164 |  |
| 165 |  |
| 166 |  |
| 167 |  |
| 168 |  |
| 169 |  |
| 170 |  |
| 171 |  |
| 172 |  |
| 173 |  |
| 174 |  |
| 175 |  |
| 176 |  |
| 177 |  |
| 178 |  |
| 179 |  |
| 180 |  |
| 181 |  |
| 182 |  |
| 183 |  |
| 184 |  |

|     |  |
|-----|--|
| 185 |  |
| 186 |  |
| 187 |  |
| 188 |  |
| 189 |  |
| 190 |  |
| 191 |  |
| 192 |  |
| 193 |  |
| 194 |  |
| 195 |  |
| 196 |  |
| 197 |  |
| 198 |  |
| 199 |  |
| 200 |  |
| 201 |  |
| 202 |  |
| 203 |  |
| 204 |  |
| 205 |  |
| 206 |  |
| 207 |  |
| 208 |  |
| 209 |  |
| 210 |  |
| 211 |  |
| 212 |  |
| 213 |  |
| 214 |  |
| 215 |  |

|     |  |
|-----|--|
| 216 |  |
| 217 |  |
| 218 |  |
| 219 |  |
| 220 |  |
| 221 |  |
| 222 |  |
| 223 |  |
| 224 |  |
| 225 |  |
| 226 |  |
| 227 |  |
| 228 |  |
| 229 |  |
| 230 |  |
| 231 |  |
| 232 |  |
| 233 |  |
| 234 |  |
| 235 |  |
| 236 |  |
| 237 |  |
| 238 |  |
| 239 |  |
| 240 |  |
| 241 |  |
| 242 |  |
| 243 |  |
| 244 |  |
| 245 |  |
| 246 |  |



|     |  |
|-----|--|
| 247 |  |
| 248 |  |
| 249 |  |
| 250 |  |
| 251 |  |
| 252 |  |
| 253 |  |
| 254 |  |
| 255 |  |
| 256 |  |
| 257 |  |
| 258 |  |
| 259 |  |
| 260 |  |
| 261 |  |
| 262 |  |
| 263 |  |
| 264 |  |
| 265 |  |

## เอกสารแนบที่ 33

ตัวอย่างแบบสำรวจและสรุปผลการสำรวจความพึงพอใจ  
โครงการโรงพยาบาล ซีจีเอช ลำลูกกา

| หมวดหมู่                                    | หัวข้อการประเมิน                     | ค่าเฉลี่ย | ข้อเสนอแนะโดยรวม               |
|---------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------------------------|
| คณะกรรมการติดตามและติดตาม<br>การดำเนินงาน   | ผู้เสนอจากโครงการ                    | 4.2       | 1. มีข้อเสนอแนะไม่เพียงพอ      |
|                                             | เสียงสะท้อนจากโครงการ                | 4.1       | 2. ความเหมาะสมของโครงการ       |
|                                             | น้ำดื่มสะอาด                         | 3.6       | 3. ที่จอดรถค่อนข้างน้อย และไกล |
|                                             | กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ      | 3.6       |                                |
|                                             | มาตรการป้องกัน                       | 4.1       |                                |
|                                             | ค่าเฉลี่ย                            | 3.92      |                                |
| คณะกรรมการควบคุมและ<br>โครงการพื้นฐาน       | ทรัพยากรน้ำเสีย                      | 3.45      |                                |
|                                             | มิวอนซ์                              | 3.5       |                                |
|                                             | สิ่งอำนวยความสะดวก                   | 3.4       |                                |
|                                             | ความเหมาะสมของโครงการ                | 3.1       |                                |
|                                             | ค่าเฉลี่ย                            | 3.36      |                                |
| คณะกรรมการควบคุมและ<br>โครงการ              | สาธารณูปโภคและสาธารณูปโภค            | 3.7       |                                |
|                                             | ค่าเฉลี่ย                            | 3.7       |                                |
| คณะกรรมการอาคารและ<br>สิ่งอำนวยความสะดวก    | การควบคุมสิ่งอำนวยความสะดวกในโครงการ | 3.95      |                                |
|                                             | การควบคุมสิ่งอำนวยความสะดวก          | 4.4       |                                |
|                                             | การควบคุมสิ่งอำนวยความสะดวก          | 3.85      |                                |
|                                             | ค่าเฉลี่ย                            | 4.07      |                                |
| อื่นๆ                                       | อื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวข้อง / ข้อเสนอแนะ  | 4.11      |                                |
|                                             | ค่าเฉลี่ย                            | 4.11      |                                |
| สรุปภาพรวมความพึงพอใจ (ค่าเฉลี่ยรวมทุกหมวด) |                                      | 3.79      |                                |

หมายเหตุ : จำนวนผู้ตอบประมาณ 20 คน

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อใดข้อหนึ่งจริง

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☐ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☒ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/ว.ร. ☐ อนุปริญญา ☒ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☒ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ เจ้าของกิจการ/ร้านค้า/ร้านอาหาร ☐ นักเขียน/นักกีฬา ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☐ ผู้มารับบริการของโรงพยาบาล ☒ ผู้อยู่อาศัยในบริเวณก่อสร้าง ☐ ผู้ทำการก่อสร้างบริเวณก่อสร้าง ☐ อื่นๆ .....

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ                             |                                     | ไม่พึงพอใจ                          |                          |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                                        | มาก (5)                             | น้อย (1)                            | มาก (5)                             | น้อย (1)                 |
| 1. ผู้เสนอจากโครงการ                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำดื่มสะอาด                        | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 5. ทรัพยากรน้ำเสีย                     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 6. มิวอนซ์                             | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แร่ดินเหนียว                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                 |                                     |                                     |                          |                                     |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 8. สิ่งอำนวยความสะดวก                                                           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความเหมาะสมของโครงการ                                                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. สาธารณสุขและสาธารณูปโภค                                                     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 11. การควบคุมสิ่งอำนวยความสะดวกในโครงการ - วิจัย จากอาคารโครงการในวัด 45.8 เมตร | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 12. การควบคุมสิ่งอำนวยความสะดวกจากอาคารโครงการในวัด 154 เมตร                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 13. การควบคุมสิ่งอำนวยความสะดวกจากอาคารโครงการในวัด 500 เมตร                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 14. อื่นๆ ที่คณะกรรมการ ไม่ระบุเพื่อดำเนินการแก้ไข                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....

2. ....

3. ....

2. ท่านต้องการปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....

2. ....

3. ....

3. ข้อเสนอแนะอื่น

.....

.....

.....

ผู้ตอบแบบสอบถาม วันที่ .....

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือนในการตอบแบบสอบถาม

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อใดข้อหนึ่งจริง

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☒ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/ว.ร. ☐ อนุปริญญา ☒ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ เจ้าของกิจการ/ร้านค้า/ร้านอาหาร ☐ นักเขียน/นักกีฬา ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☐ ผู้มารับบริการของโรงพยาบาล ☒ ผู้อยู่อาศัยในบริเวณก่อสร้าง ☐ ผู้ทำการก่อสร้างบริเวณก่อสร้าง ☐ อื่นๆ .....

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ                             |                                     | ไม่พึงพอใจ                          |                          |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                                        | มาก (5)                             | น้อย (1)                            | มาก (5)                             | น้อย (1)                 |
| 1. ผู้เสนอจากโครงการ                   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำดื่มสะอาด                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 5. ทรัพยากรน้ำเสีย                     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 6. มิวอนซ์                             | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แร่ดินเหนียว                        | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

|                                                                      |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 8. สิ่งใดขวางการจราจร                                                | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความหนาแน่นของการจราจร                                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. สาธารณสุขและอาชีวอนามัย                                          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 11. การบังคับใช้สัญญาณจราจร - วิทยุ จากอาคารโครงการในรัศมี 45.8 เมตร | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 12. การบังคับและเขตจากอาคารโครงการในรัศมี 154 เมตร                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 13. การบังคับใช้ทางลงจากอาคารโครงการในรัศมี 500 เมตร                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 14. อื่น ๆ ที่ต้องลดกระทบ โปรเจกต์เพื่อดำเนินการแก้ไข                | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

3. ข้อเสนอแนะอื่น

1. ....
2. ....
3. ....

ผู้ไม่ระบุชื่อ ..... วันที่ .....

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☐ 21 - 35 ปี ☒ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☒ ม.ปลาย/ปวช. ☐ อนุปริญญา ☐ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☒ ธุรกิจส่วนตัว ☐ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ข้าราชการพนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ นักเขียน/นักศึกษ ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☒ ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยใกล้เคียงก่อสร้าง ☐ ผู้ทำกิจการใกล้เคียงก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ .....

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☐ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ                             | พึงพอใจ                  | พึงพอใจ                  | ไม่พึงพอใจ               | ไม่พึงพอใจ               |
|----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                        | มาก (5)                             | (4)                      | น้อย (3)                 | พอใจ (2)                 | มาก (1)                  |
| 1. ฝุ่นละอองจากโครงการ                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำมาเสีย                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ท่อระบายน้ำเสียหาย                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ผิวถนนชำรุด                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แสงส่องสะท้อน                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

|                                                                      |                          |                                     |                                     |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. สิ่งใดขวางการจราจร                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความหนาแน่นของการจราจร                                            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. สาธารณสุขและอาชีวอนามัย                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. การบังคับใช้สัญญาณจราจร - วิทยุ จากอาคารโครงการในรัศมี 45.8 เมตร | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. การบังคับและเขตจากอาคารโครงการในรัศมี 154 เมตร                   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. การบังคับใช้ทางลงจากอาคารโครงการในรัศมี 500 เมตร                 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. อื่น ๆ ที่ต้องลดกระทบ โปรเจกต์เพื่อดำเนินการแก้ไข                | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

3. ข้อเสนอแนะอื่น

1. ....
2. ....
3. ....

ผู้ไม่ระบุชื่อ ..... วันที่ .....

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☐ 21 - 35 ปี ☒ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☒ ม.ปลาย/ปวช. ☐ อนุปริญญา ☐ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☒ ธุรกิจส่วนตัว ☐ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ข้าราชการพนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ นักเขียน/นักศึกษ ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☐ ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล ☒ ผู้อยู่อาศัยใกล้เคียงก่อสร้าง ☐ ผู้ทำกิจการใกล้เคียงก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ .....

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ                             | พึงพอใจ                             | พึงพอใจ                             | ไม่พึงพอใจ               | ไม่พึงพอใจ               |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                        | มาก (5)                             | (4)                                 | น้อย (3)                            | พอใจ (2)                 | มาก (1)                  |
| 1. ฝุ่นละอองจากโครงการ                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำมาเสีย                           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ท่อระบายน้ำเสียหาย                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ผิวถนนชำรุด                         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แสงส่องสะท้อน                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระดับดำเนินการ

|                                                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 8. สิ่งกีดขวางการจราจร                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความหนาแน่นของการจราจร                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. สาธารณสุขและอาชีวอนามัย                                         | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 11. การบังคับใช้สัญญาณไฟถนน - ไฟฟ้าจากอาคารโครงการในรัศมี 45.8 เมตร | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 12. การบังคับแสงแดดจากอาคารโครงการในรัศมี 154 เมตร                  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 13. การบังคับทิศทางลมจากอาคารโครงการในรัศมี 500 เมตร                | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 14. อื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อระดับดำเนินการแก้ไข                      | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. หากไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. การจราจรหนาแน่น

2. ....

3. ....

2. หากต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....

2. ....

3. ....

3. ข้อเสนอแนะอื่น

.....

.....

.....

ผู้ตอบแบบสอบถาม

วันที่

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระดับดำเนินการ

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในข้อที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☐ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☒ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☒ ม.ปลาย/ปวช. ☐ อนุปริญญา ☐ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ นักเขียน/นักศึกษา ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☐ ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล ☒ ผู้อยู่อาศัยใกล้บริเวณก่อสร้าง

☐ ผู้ทำการไกลบริเวณก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ .....

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☒ 145 เมตร ☐ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ                             | พึงพอใจ                  | พึงพอใจ                             | ไม่พึงพอใจ               | ไม่พึงพอใจ               |
|----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                        | มาก (5)                             | (4)                      | น้อย (3)                            | พอใจ (2)                 | มาก (1)                  |
| 1. ผู้ดูแลโครงการ                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำมาเสีย                           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ท่อระบายน้ำเสียหาย                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ผิวถนนชำรุด                         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แสงสะท้อนพื้น                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระดับดำเนินการ

|                                                                     |                          |                                     |                                     |                                     |                          |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 8. สิ่งกีดขวางการจราจร                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความหนาแน่นของการจราจร                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. สาธารณสุขและอาชีวอนามัย                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 11. การบังคับใช้สัญญาณไฟถนน - ไฟฟ้าจากอาคารโครงการในรัศมี 45.8 เมตร | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 12. การบังคับแสงแดดจากอาคารโครงการในรัศมี 154 เมตร                  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 13. การบังคับทิศทางลมจากอาคารโครงการในรัศมี 500 เมตร                | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 14. อื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อระดับดำเนินการแก้ไข                      | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. หากไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. การจราจรหนาแน่น

2. ....

3. ....

2. หากต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. การจราจรหนาแน่น

2. ....

3. ....

3. ข้อเสนอแนะอื่น

.....

.....

.....

ผู้ตอบแบบสอบถาม

วันที่

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระดับดำเนินการ

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในข้อที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☐ 21 - 35 ปี ☒ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☒ ม.ปลาย/ปวช. ☐ อนุปริญญา ☐ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ นักเขียน/นักศึกษา ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☐ ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล ☒ ผู้อยู่อาศัยใกล้บริเวณก่อสร้าง

☐ ผู้ทำการไกลบริเวณก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ .....

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ                             | พึงพอใจ                             | พึงพอใจ                  | ไม่พึงพอใจ                          | ไม่พึงพอใจ               |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                                        | มาก (5)                             | (4)                                 | น้อย (3)                 | พอใจ (2)                            | มาก (1)                  |
| 1. ผู้ดูแลโครงการ                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำมาเสีย                           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ท่อระบายน้ำเสียหาย                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ผิวถนนชำรุด                         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แสงสะท้อนพื้น                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระบอบการดำเนินงาน

|                                                                                   |                                     |                          |                          |                                     |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 8. สิ่งที่ดีจากการเข้าร่วม                                                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความสนใจในโครงการเข้าร่วม                                                      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. สาธารณสุขและอาสาสมัคร                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 11. การแบ่งปันสิ่งดีจากโครงการในท้องถิ่น - วิจัย จากอาคารโครงการในวัดมี 45.8 เมตร | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 12. การแบ่งปันสิ่งดีจากอาคารโครงการในวัดมี 154 เมตร                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 13. การแบ่งปันสิ่งดีจากอาคารโครงการในวัดมี 500 เมตร                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 14. สิ่ง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงการ                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

- ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก
  - .....
  - .....
  - .....
- ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก
  - .....
  - .....
  - .....
- ข้อเสนอแนะอื่น
 

.....

.....

ผู้ให้ข้อมูล ..... วันที่ .....

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือนในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระบอบการดำเนินงาน

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☒ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/วช. ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ เจ้าของกิจการ/ร้านค้า ☐ นักศึกษา ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☐ ผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยใกล้เคียงก่อสร้าง ☐ ผู้ทำการก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ .....

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☐ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ<br>มาก<br>(5)    | พึงพอใจ<br>(4)           | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)   | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | มาก<br>(5)               | พึงพอใจ<br>(4)           | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)   | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
| 1. ผู้ดูแลโครงการ                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. สิ่งส่งจากโครงการ                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำดื่ม                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. การให้บริการของชุมชนในโครงการ       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ทรัพยากรน้ำเสีย                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. วิศวกร                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แรงสนับสนุน                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระบอบการดำเนินงาน

|                                                                                   |                                     |                                     |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. สิ่งที่ดีจากการเข้าร่วม                                                        | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความสนใจในโครงการเข้าร่วม                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. สาธารณสุขและอาสาสมัคร                                                         | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. การแบ่งปันสิ่งดีจากโครงการในท้องถิ่น - วิจัย จากอาคารโครงการในวัดมี 45.8 เมตร | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. การแบ่งปันสิ่งดีจากอาคารโครงการในวัดมี 154 เมตร                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. การแบ่งปันสิ่งดีจากอาคารโครงการในวัดมี 500 เมตร                               | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. สิ่ง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงการ                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

- ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก
  - .....
  - .....
  - .....
- ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก
  - .....
  - .....
  - .....
- ข้อเสนอแนะอื่น
 

.....

.....

ผู้ให้ข้อมูล ..... วันที่ .....

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือนในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระบอบการดำเนินงาน

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☒ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☒ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/วช. ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ เจ้าของกิจการ/ร้านค้า ☐ นักศึกษา ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☐ ผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยใกล้เคียงก่อสร้าง ☐ ผู้ทำการก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ .....

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☐ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ<br>มาก<br>(5)               | พึงพอใจ<br>(4)                      | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)              | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | มาก<br>(5)                          | พึงพอใจ<br>(4)                      | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)              | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
| 1. ผู้ดูแลโครงการ                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. สิ่งส่งจากโครงการ                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำดื่ม                             | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. การให้บริการของชุมชนในโครงการ       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ทรัพยากรน้ำเสีย                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. วิศวกร                              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แรงสนับสนุน                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

8. สิ่งที่ต้องการจากร่าง ☐ ☐ ☒ ☐ ☐

9. ความเหมาะสมของกิจกรรม ☐ ☐ ☒ ☐ ☐

10. ความสะดวกและค่าใช้จ่าย ☐ ☒ ☐ ☐ ☐

11. การแบ่งปันข้อมูลความรู้ - วิทยากร ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

12. การแบ่งปันผลจากโครงการในเวที ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

154 เมตร

13. การแบ่งปันผลจากโครงการในเวที ☐ ☒ ☐ ☐ ☐

500 เมตร

14. สิ่งอื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงการ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

แก้ไข

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

## 1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....

2. ....

3. ....

## 2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....

2. ....

3. ....

## 3. ข้อเสนอแนะอื่น

.....

.....

.....

ผู้ให้ข้อมูล \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมายในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อสุดท้ายข้อเท็จจริง

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☒ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/ปวช. ☒ อนุปริญญา ☐ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ เจ้าของกิจการ/พนักงานวิสาหกิจ ☐ นักเขียน/นักศึกษ ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☒ ผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยในบริเวณก่อสร้าง☐ ผู้ทำการก่อสร้าง ☐ อื่นๆ .....มีที่อยู่อาศัยจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☐ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดท่านเครื่องหมายลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ<br>มาก<br>(5)    | พึงพอใจ<br>(4)           | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)   | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)               | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1)            |
|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                                        | (5)                      | (4)                      | (3)                      | (2)                                 | (1)                                 |
| 1. ผู้ดูแลจากโครงการ                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. น้ำฝนเสีย                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. ท่อระบายน้ำเสียหาย                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. มีวอนเข้าชุด                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 7. แสงไฟส่องเกิน                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมายในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อสุดท้ายข้อเท็จจริง

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☒ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/ปวช. ☒ อนุปริญญา ☐ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ เจ้าของกิจการ/พนักงานวิสาหกิจ ☐ นักเขียน/นักศึกษ ☐ ค้าขาย ☐ อื่นๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☒ ผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยในบริเวณก่อสร้าง☐ ผู้ทำการก่อสร้าง ☐ อื่นๆ .....มีที่อยู่อาศัยจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☒ 145 เมตร ☐ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดท่านเครื่องหมายลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ<br>มาก<br>(5)               | พึงพอใจ<br>(4)                      | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)   | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                        | (5)                                 | (4)                                 | (3)                      | (2)                      | (1)                      |
| 1. ผู้ดูแลจากโครงการ                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำฝนเสีย                           | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ท่อระบายน้ำเสียหาย                  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. มีวอนเข้าชุด                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แสงไฟส่องเกิน                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

8. สิ่งที่ต้องการจากร่าง ☐ ☐ ☒ ☐ ☐

9. ความเหมาะสมของกิจกรรม ☐ ☐ ☒ ☐ ☐

10. ความสะดวกและค่าใช้จ่าย ☐ ☒ ☐ ☐ ☐

11. การแบ่งปันข้อมูลความรู้ - วิทยากร ☐ ☒ ☐ ☐ ☐

12. การแบ่งปันผลจากโครงการในเวที ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

154 เมตร

13. การแบ่งปันผลจากโครงการในเวที ☐ ☐ ☒ ☐ ☐

500 เมตร

14. สิ่งอื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงการ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐

แก้ไข

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

## 1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....

2. ....

3. ....

## 2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....

2. ....

3. ....

## 3. ข้อเสนอแนะอื่น

.....

.....

.....

ผู้ให้ข้อมูล \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

8. สิ่งที่ต้องการจากร่าง  
(Please select 1)

9. ความหนาแน่นของการจราจร  
(Please select 1)

10. สาธารณสุขและอาชีวอนามัย  
(Please select 1)

11. การบังคับใช้สัญญาณจราจร - วิทยุ จาก  
อาคารโครงการในรัศมี 45.8 เมตร  
(Please select 1)

12. การบังคับใช้แสงแดดจากอาคารโครงการในรัศมี  
154 เมตร  
(Please select 1)

13. การบังคับใช้ทางลมจากอาคารโครงการในรัศมี  
500 เมตร  
(Please select 1)

14. สิ่ง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงการ  
แก้ไข

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

## 1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

## 2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

## 3. ข้อเสนอแนะอื่น

1. ....
2. ....
3. ....

ผู้ให้ข้อมูล \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือนี้อย่างสูงในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อสงสัยตามข้อเท็จจริง

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☒ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☒ ม.ปลาย/ปวช. ☐ อนุปริญญา ☐ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☒ ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยใกล้บริเวณก่อสร้าง

☐ ผู้ทำกิจการใกล้บริเวณก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ .....

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☐ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ<br>มาก<br>(5)               | พึงพอใจ<br>(4)           | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)   | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
|----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                        |                                     |                          |                          |                          |                          |
| 1. ผู้ดูแลจากโครงการ                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำเน่าเสีย                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ท่อระบายน้ำเสียหาย                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ผิวถนนชำรุด                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แร่ดินระเหิด                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

8. สิ่งที่ต้องการจากร่าง  
(Please select 1)

9. ความหนาแน่นของการจราจร  
(Please select 1)

10. สาธารณสุขและอาชีวอนามัย  
(Please select 1)

11. การบังคับใช้สัญญาณจราจร - วิทยุ จาก  
อาคารโครงการในรัศมี 45.8 เมตร  
(Please select 1)

12. การบังคับใช้แสงแดดจากอาคารโครงการในรัศมี  
154 เมตร  
(Please select 1)

13. การบังคับใช้ทางลมจากอาคารโครงการในรัศมี  
500 เมตร  
(Please select 1)

14. สิ่ง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงการ  
แก้ไข

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

## 1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

## 2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

## 3. ข้อเสนอแนะอื่น

1. ....
2. ....
3. ....

ผู้ให้ข้อมูล \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือนี้อย่างสูงในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อสงสัยตามข้อเท็จจริง

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☐ 21 - 35 ปี ☒ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/ปวช. ☐ อนุปริญญา ☒ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☒ ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยใกล้บริเวณก่อสร้าง

☐ ผู้ทำกิจการใกล้บริเวณก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ .....

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☐ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ<br>มาก<br>(5)    | พึงพอใจ<br>(4)           | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)              | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                        |                          |                          |                                     |                          |                          |
| 1. ผู้ดูแลจากโครงการ                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำเน่าเสีย                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ท่อระบายน้ำเสียหาย                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ผิวถนนชำรุด                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แร่ดินระเหิด                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

|                                                                           |                          |                          |                                     |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. สิ่งที่ต้องการพิจารณา                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความเหมาะสมของการพิจารณา                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. สาธารณสุขและอาสาสมัคร                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. การบังคับใช้สัญญาจากหอพัก - วิทยาลัย จากอาคารโครงการในรัศมี 45.8 เมตร | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. การบังคับใช้แผนจากอาคารโครงการในรัศมี 154 เมตร                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. การบังคับใช้แผนจากอาคารโครงการในรัศมี 500 เมตร                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. สิ่งอื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงการ                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

3. ข้อเสนอแนะอื่น

1. ....
2. ....
3. ....

ผู้ให้ข้อมูล: [redacted] วันที่: ๒๖-๐๖-๕๕๕

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในข้อที่ท่านเห็นว่าจะมากที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☐ 21 - 35 ปี ☒ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/ปวช. ☒ อนุปริญญา ☐ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ นักเขียน/นักศึกษา ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ แม่บ้าน/แม่ค้า

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☒ ผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล ☒ ผู้อยู่อาศัยใกล้เคียงกับบริเวณก่อสร้าง

☐ ผู้ทำกิจการใกล้เคียงก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ .....

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☒ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☐ 500 เมตร

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ (ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา)

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ<br>มาก<br>(5)               | พึงพอใจ<br>(4)                      | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)              | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)               | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. ผู้ดูแลจากโครงการ                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำฝนเสีย                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ท่อระบายน้ำเสียหาย                  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 6. วิศวกรเข้าดู                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 7. แร่ดินสอพอง                         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

|                                                                           |                                     |                          |                                     |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. สิ่งที่ต้องการพิจารณา                                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความเหมาะสมของการพิจารณา                                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. สาธารณสุขและอาสาสมัคร                                                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. การบังคับใช้สัญญาจากหอพัก - วิทยาลัย จากอาคารโครงการในรัศมี 45.8 เมตร | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. การบังคับใช้แผนจากอาคารโครงการในรัศมี 154 เมตร                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. การบังคับใช้แผนจากอาคารโครงการในรัศมี 500 เมตร                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. สิ่งอื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงการ                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

3. ข้อเสนอแนะอื่น

1. ....
2. ....
3. ....

ผู้ให้ข้อมูล: [redacted] วันที่: ๕ ๕ ๕ ๕ ๕

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในข้อที่ท่านเห็นว่าจะมากที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☒ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/ปวช. ☒ อนุปริญญา ☐ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ นักเขียน/นักศึกษา ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☐ ผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล ☒ ผู้อยู่อาศัยใกล้เคียงกับบริเวณก่อสร้าง

☐ ผู้ทำกิจการใกล้เคียงก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ .....

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☐ 500 เมตร

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ (ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา)

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ<br>มาก<br>(5)               | พึงพอใจ<br>(4)           | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)              | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
|----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ผู้ดูแลจากโครงการ                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำฝนเสีย                           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ท่อระบายน้ำเสียหาย                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. วิศวกรเข้าดู                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แร่ดินสอพอง                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

8. สิ่งกีดขวางทางจราจร ☐ ☐ ☐ ☒ ☐

9. ความหนาแน่นของการจราจร ☐ ☐ ☐ ☒ ☐

10. สาธารณสุขและอาชีพอนามัย ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

11. การเข้าถึงพื้นที่สัญญาณโทรทัศน์ - วิทยุ จากอาคารโครงการในรัศมี 45.8 เมตร ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

12. การเข้าถึงและแยกจากอาคารโครงการในรัศมี 154 เมตร ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

13. การเข้าถึงทางลงจากอาคารโครงการในรัศมี 500 เมตร ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

14. อื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อกระบวนการ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

3. ข้อเสนอแนะอื่น

1. ....
2. ....
3. ....

ผู้ให้ข้อมูล ..... วันที่ .....

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☐ 21 - 35 ปี ☒ 36 - 60 ปี ☐ 61 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/วช. ☐ อาชีวศึกษา ☒ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐นักเรียน/นักศึกษา ☐ค้าขาย ☐ อื่น ๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☒ ผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยใกล้เคียงรพ.ก่อสร้าง☐ ผู้ทำการใกล้เคียงก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ .....มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☒ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☐ 500 เมตร

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ<br>มาก<br>(5)    | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(4)              | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)              | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึง<br>พอใจ<br>มาก<br>(1) |
|----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|
|                                        | 1. ผู้ดูแลจากโครงการ     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| 3. น้ำฝนเสีย                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| 5. ท่อระบายน้ำเสียหาย                  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| 6. วิศวกรเข้าดู                        | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| 7. แรงสั่นสะเทือน                      | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

8. สิ่งกีดขวางทางจราจร ☐ ☐ ☐ ☒ ☐

9. ความหนาแน่นของการจราจร ☐ ☐ ☐ ☐ ☒

10. สาธารณสุขและอาชีพอนามัย ☐ ☒ ☐ ☐ ☐

11. การเข้าถึงพื้นที่สัญญาณโทรทัศน์ - วิทยุ จากอาคารโครงการในรัศมี 45.8 เมตร ☐ ☒ ☐ ☐ ☐

12. การเข้าถึงและแยกจากอาคารโครงการในรัศมี 154 เมตร ☐ ☒ ☐ ☐ ☐

13. การเข้าถึงทางลงจากอาคารโครงการในรัศมี 500 เมตร ☐ ☒ ☐ ☐ ☐

14. อื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อกระบวนการ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ...สิ่งกีดขวางจราจร ...
2. ...ความหนาแน่นของการจราจร ...
3. ....

2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

3. ข้อเสนอแนะอื่น

1. ....
2. ....
3. ....

ผู้ให้ข้อมูล ..... วันที่ 9 มิ.ย. 67

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☐ 21 - 35 ปี ☒ 36 - 60 ปี ☐ 61 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/วช. ☐ อาชีวศึกษา ☒ปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐นักเรียน/นักศึกษา ☐ค้าขาย ☐ อื่น ๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☒ ผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยใกล้เคียงรพ.ก่อสร้าง☐ ผู้ทำการใกล้เคียงก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ .....มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ<br>มาก<br>(5)    | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(4)              | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)              | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึง<br>พอใจ<br>มาก<br>(1) |
|----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|
|                                        | 1. ผู้ดูแลจากโครงการ     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| 3. น้ำฝนเสีย                           | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| 5. ท่อระบายน้ำเสียหาย                  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| 6. วิศวกรเข้าดู                        | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| 7. แรงสั่นสะเทือน                      | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

|                                                                           |                          |                                     |                          |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. สิ่งที่ดีจากการเข้าร่วม                                                | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความเหมาะสมของการเข้าร่วม                                              | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. สาธารณสุขและอาสาสมัคร                                                 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. การบังคับใช้สัญญาบัตรแพทย์ - วิทยากร<br>อาคารโครงการในวัดมี 45.8 เมตร | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. การบังคับใช้สัญญาบัตรโครงการในวัดมี<br>154 เมตร                       | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. การบังคับใช้สัญญาบัตรโครงการในวัดมี<br>500 เมตร                       | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. สิ่งอื่น ๆ ที่ส่งผลต่อการประเมิน<br>แก้ไข                             | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

## 1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

## 2. ท่านต้องการปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

## 3. ข้อเสนอแนะอื่น

1. ....
2. ....
3. ....

ผู้ให้ข้อมูล [REDACTED] วันที่ 08 มิถุนายน 2569

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เพศ       | <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง                                                                                                                                                                                                                   |
| อายุ      | <input type="checkbox"/> ไม่เกิน 20 ปี <input type="checkbox"/> 21 - 35 ปี <input checked="" type="checkbox"/> 36 - 50 ปี <input type="checkbox"/> 51 - 65 ปี <input type="checkbox"/> 65 ปีขึ้นไป                                                                           |
| การศึกษา  | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> ม.ต้น <input type="checkbox"/> ม.ปลาย/ปวช. <input type="checkbox"/> อนุปริญญา <input checked="" type="checkbox"/> ปริญญาตรีขึ้นไป                                                                               |
| อาชีพหลัก | <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว <input checked="" type="checkbox"/> พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน <input type="checkbox"/> ชาวเกษตรกร/พนักงานรัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> นักเขียน/นักศึกษ <input type="checkbox"/> ค้าขาย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... |
| สถานะ     | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล <input checked="" type="checkbox"/> ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> ผู้อยู่อาศัยใกล้เคียงของสร้าง <input type="checkbox"/> ผู้ทำกิจการใกล้เคียงของสร้าง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....              |

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ (ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา)

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ<br>มาก<br>(5)    | พึงพอใจ<br>(4)           | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)              | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | มาก<br>(5)               | พึงพอใจ<br>(4)           | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)              | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
| 1. ผู้นำโครงการ                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำเน่าเสีย                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ทรัพยากรน้ำเสียหาย                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. วิศวกรชำรุด                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แรงสั่นสะเทือน                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

|                                                                           |                          |                          |                                     |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. สิ่งที่ดีจากการเข้าร่วม                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความเหมาะสมของการเข้าร่วม                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. สาธารณสุขและอาสาสมัคร                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. การบังคับใช้สัญญาบัตรแพทย์ - วิทยากร<br>อาคารโครงการในวัดมี 45.8 เมตร | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. การบังคับใช้สัญญาบัตรโครงการในวัดมี<br>154 เมตร                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. การบังคับใช้สัญญาบัตรโครงการในวัดมี<br>500 เมตร                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. สิ่งอื่น ๆ ที่ส่งผลต่อการประเมิน<br>แก้ไข                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

## 1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

## 2. ท่านต้องการปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

## 3. ข้อเสนอแนะอื่น

1. ....
2. ....
3. ....

ผู้ให้ข้อมูล [REDACTED] วันที่ 09-06-26

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เพศ       | <input checked="" type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง                                                                                                                                                                                                        |
| อายุ      | <input type="checkbox"/> ไม่เกิน 20 ปี <input checked="" type="checkbox"/> 21 - 35 ปี <input type="checkbox"/> 36 - 50 ปี <input type="checkbox"/> 51 - 65 ปี <input type="checkbox"/> 65 ปีขึ้นไป                                                                           |
| การศึกษา  | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> ม.ต้น <input type="checkbox"/> ม.ปลาย/ปวช. <input type="checkbox"/> อนุปริญญา <input type="checkbox"/> ปริญญาตรีขึ้นไป                                                                               |
| อาชีพหลัก | <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว <input checked="" type="checkbox"/> พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน <input type="checkbox"/> ชาวเกษตรกร/พนักงานรัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> นักเขียน/นักศึกษ <input type="checkbox"/> ค้าขาย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... |
| สถานะ     | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล <input checked="" type="checkbox"/> ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> ผู้อยู่อาศัยใกล้เคียงของสร้าง <input type="checkbox"/> ผู้ทำกิจการใกล้เคียงของสร้าง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....              |

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☒ 145 เมตร ☐ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ (ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา)

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ<br>มาก<br>(5)               | พึงพอใจ<br>(4)           | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)   | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
|----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | มาก<br>(5)                          | พึงพอใจ<br>(4)           | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)   | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
| 1. ผู้นำโครงการ                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำเน่าเสีย                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ทรัพยากรน้ำเสียหาย                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. วิศวกรชำรุด                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แรงสั่นสะเทือน                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

|                                                                      |                                     |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. สิ่งใดขวางการจราจร                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความหนาแน่นของการจราจร                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. สาธารณสุขและอาชีวอนามัย                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. การบังคับใช้สัญญาณไฟฟ้าน - ไฟสัญญาณจราจรโครงการในรัศมี 45.8 เมตร | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. การบังคับแสงและจากอาคารโครงการในรัศมี 154 เมตร                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. การบังคับทิศทางลมจากอาคารโครงการในรัศมี 500 เมตร                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. อื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อระยะดำเนินการแก้ไข                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
  2. ....
  3. ....
2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก
  1. ....
  2. ....
  3. ....
3. ข้อเสนอแนะอื่น
  - .....
  - .....
  - .....

ผู้ตอบแบบสอบถาม วันที่ .....

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย X ในข้อที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☒ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/ปวช. ☒ จบปริญญาตรี ☐ จบปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ นักเขียน/นักกีฬา ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☒ ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยใกล้เคียงบริเวณก่อสร้าง

☐ ผู้ทำการก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ .....

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย X ในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ<br>มาก<br>(5)    | พึงพอใจ<br>(4)           | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)              | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)               | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1)            |
|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | มาก<br>(5)               | พึงพอใจ<br>(4)           | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)              | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)               | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1)            |
| 1. ผู้ดูแลของโครงการ                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. น้ำมาเสีย                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. พืชพรรณน้ำเสียหาย                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. ผิวถนนชำรุด                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 7. แร่ดินสะเทือน                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

|                                                                      |                                     |                                     |                                     |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. สิ่งใดขวางการจราจร                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความหนาแน่นของการจราจร                                            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. สาธารณสุขและอาชีวอนามัย                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. การบังคับใช้สัญญาณไฟฟ้าน - ไฟสัญญาณจราจรโครงการในรัศมี 45.8 เมตร | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. การบังคับแสงและจากอาคารโครงการในรัศมี 154 เมตร                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. การบังคับทิศทางลมจากอาคารโครงการในรัศมี 500 เมตร                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. อื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อระยะดำเนินการแก้ไข                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
  2. ....
  3. ....
2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก
  1. ....
  2. ....
  3. ....
3. ข้อเสนอแนะอื่น
  - .....
  - .....
  - .....

ผู้ตอบแบบสอบถาม วันที่ .....

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระยะดำเนินการ

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย X ในข้อที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด และตอบข้อมูลตามข้อเท็จจริง

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

อายุ ☐ ไม่เกิน 20 ปี ☒ 21 - 35 ปี ☐ 36 - 50 ปี ☐ 51 - 65 ปี ☐ 65 ปีขึ้นไป

การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ ม.ต้น ☐ ม.ปลาย/ปวช. ☐ จบปริญญาตรี ☐ จบปริญญาตรีขึ้นไป

อาชีพหลัก ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ พนักงานบริษัท/ลูกจ้างเอกชน ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ นักเขียน/นักกีฬา ☐ ค้าขาย ☐ อื่น ๆ .....

สถานะ ☐ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ☒ ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล ☐ ผู้อยู่อาศัยใกล้เคียงบริเวณก่อสร้าง

☐ ผู้ทำการก่อสร้าง ☐ อื่น ๆ .....

มีที่อยู่อาศัยห่างจากอาคารโครงการในระยะ ☐ 45.8 เมตร ☐ 145 เมตร ☒ 500 เมตร

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย X ในช่องว่างที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการโครงการระยะดำเนินการ โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา

| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | พึงพอใจ<br>มาก<br>(5)    | พึงพอใจ<br>(4)                      | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)   | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
|----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ประเด็นวัดความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ | มาก<br>(5)               | พึงพอใจ<br>(4)                      | พึงพอใจ<br>น้อย<br>(3)   | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(2)    | ไม่พึงพอใจ<br>มาก<br>(1) |
| 1. ผู้ดูแลของโครงการ                   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. เสียงดังจากโครงการ                  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. น้ำมาเสีย                           | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. กลิ่นเหม็นจากขยะมูลฝอยในโครงการ     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. พืชพรรณน้ำเสียหาย                   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ผิวถนนชำรุด                         | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. แร่ดินสะเทือน                       | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



## แบบสอบถามความพึงพอใจด้านการจัดการโครงการในระดำนเนินการ

- |                                                                             |                                     |                                     |                                     |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. สิ่งที่ดีระหว่างการจรวจ                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความเหมาะสมของการจรวจ                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. สาธารณสุขและอาสาสมัคร                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. การเปลี่ยนแปลงสัญญาณโทรทัศน์-วิทยุ จาก<br>อาคารโครงการในรัศมี 45.0 เมตร | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. การเปลี่ยนแปลงจากอาคารโครงการในรัศมี<br>154 เมตร                        | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. การเปลี่ยนแปลงจากอาคารโครงการในรัศมี<br>500 เมตร                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. สิ่ง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อกระบวนการ<br>แก้ไข                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะและข้อควรปรับปรุง

1. ท่านไม่พึงพอใจด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

2. ท่านต้องการให้ปรับปรุงด้านใดมากที่สุด 3 อันดับแรก

1. ....
2. ....
3. ....

3. ข้อเสนอแนะอื่น

1. ....
2. ....
3. ....

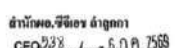
ผู้ไปรับข้อมูล \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือนในการตอบแบบสอบถาม

## เอกสารแนบที่ 34

### เอกสารการส่งกำจัดขยะมูลฝอย

- ใบส่งขยะมูลฝอยทั่วไปไปที่อบต. ลำลูกกา
  - ใบจำหน่ายสินค้า Recycle
- เอกสารการส่งขยะติดเชื้อไปกำจัด
- เอกสารการส่งขยะติดเชื้อไปกำจัด
- เอกสารการส่งมูลฝอยอันตรายทั่วไปไปกำจัด
- หนังสืออนุญาตของบริษัทรับกำจัดขยะติดเชื้อ



ที่ ปท ๗๒๒๐๒ / ๑๐๕๕



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลำลูกกา  
๓ หมู่ ๑๘ ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา  
จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๕๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งให้ชำระค่าบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลลำลูกกา ได้ให้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอยจากสถานประกอบการของท่าน และนับตั้งแต่วันที่ท่านได้นำค่าบริการจัดเก็บขยะประจำปี เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) ไปชำระ ได้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลำลูกกา ภายใน วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการชำระค่าบริการตามกำหนดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



ฝ่ายสำนักงาน ร.พ.ซีจีเอส ลำลูกกา ๒๗/๖๒

รับวันที่ ๒๗/๖๒ เวลา ๑๕.๕๖

ผู้รับ [Redacted]

เรื่อง [Redacted]

เพื่อ [Redacted]

กองคลัง

งานจัดเก็บรายได้

โทร. ๐-๒๖๔๙-๐๓๑๐-๑๒ ต่อ ๑๖

โทรสาร. ๐๒-๐๔๙๙-๑๒๑๑

ชำระค่าขยะมูลฝอย

พฤษภาคม ๒๕๖๔

มูลค่า 3,๐๐๐.๐๐ บาท

๐๗ ก.ค. ๒๕๖๔

สำนักหอ.ซีจีเอส ลำลูกกา

CEO 539 / ๑-๖-๖-๖ 256๔

ที่ ปท ๗๒๒๐๒ / ๑๐๕๖



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลำลูกกา  
๓ หมู่ ๑๘ ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา  
จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๕๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งให้ชำระค่าบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลลำลูกกา ได้ให้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอยจากสถานประกอบการของท่าน และนับตั้งแต่วันที่ท่านได้นำค่าบริการจัดเก็บขยะประจำปี เดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) ไปชำระ ได้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลำลูกกา ภายใน วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการชำระค่าบริการตามกำหนดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



ฝ่ายสำนักงาน ร.พ.ซีจีเอส ลำลูกกา ๒๗/๖๒

รับวันที่ ๒๗/๖๒ เวลา ๑๕.๕๖

ผู้รับ [Redacted]

เรื่อง [Redacted]

เพื่อ [Redacted]

กองคลัง

งานจัดเก็บรายได้

โทร. ๐-๒๖๔๙-๐๓๑๐-๑๒ ต่อ ๑๖

โทรสาร. ๐๒-๐๔๙๙-๑๒๑๑

ชำระค่าขยะมูลฝอย

มิถุนายน ๒๕๖๔

มูลค่า 3,๐๐๐.๐๐ บาท

๐๗ ก.ค. ๒๕๖๔

สำนักหอ.ซีจีเอส ลำลูกกา

CEO 540 / ๑-๖-๖-๖ 2๕๖๔

CCH

ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

แบบที่ ๑๐๐๐

วันที่ ๑/๗.๖๙

ฝ่าย สำนักงาน

| ลำดับ   | รายการสินค้าจำหน่าย       | จำนวนปริมาณ  | ราคาหน่วย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ                                        |
|---------|---------------------------|--------------|-----------|-----------|-------------------------------------------------|
| 1       | ถังกระดาษ                 | 929 กิโลกรัม | 2บาท      | 658       | -                                               |
| 2       | เศษกระดาษ                 | 125 กิโลกรัม | 1.50บาท   | 187.50    | -                                               |
| 3       | ขวดพลาสติกใส              | 74 กิโลกรัม  | 5บาท      | 370       | -                                               |
| 4       | ขวดพลาสติกใส (ขวดน้ำดื่ม) | 37 กิโลกรัม  | 4บาท      | 148       | -                                               |
| 5       | ขวดแก้ว                   | 3 กิโลกรัม   | 1บาท      | 3         | -                                               |
| 6       | กระดาษขาว-ดำ              | 2 กิโลกรัม   | 4บาท      | 8         | -                                               |
| 7       | กระดาษสี (กระดาษพิมพ์)    | 0.2 กิโลกรัม | 35บาท     | 7         | -                                               |
| 8       |                           |              |           |           |                                                 |
| รวมเงิน |                           |              |           | 1,401.50  | บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยหนึ่งบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์) |

รวมเงิน 1,401.50

บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยหนึ่งบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)

ผู้เสนอจำหน่าย: [redacted] คน แยก  
จากฝ่าย: [redacted]ผู้รับเงิน: [redacted] การเงิน  
ผู้บันทึกบัญชี: [redacted] บัญชี

อนุมัติใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-ADO-005-00

CCH

ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

แบบที่ ๑๐๐๐

วันที่ 20/11/๖๙

ฝ่าย สำนักงาน

| ลำดับ   | รายการสินค้าจำหน่าย       | จำนวนปริมาณ  | ราคาหน่วย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ                            |
|---------|---------------------------|--------------|-----------|-----------|-------------------------------------|
| 1       | ถังกระดาษ                 | 964 กิโลกรัม | 2บาท      | 728       | -                                   |
| 2       | เศษกระดาษ                 | 156 กิโลกรัม | 1.50บาท   | 234       | -                                   |
| 3       | ขวดพลาสติกใส              | 49 กิโลกรัม  | 5บาท      | 440       | -                                   |
| 4       | ขวดพลาสติกใส (ขวดน้ำดื่ม) | 47 กิโลกรัม  | 4บาท      | 188       | -                                   |
| 5       | ขวดแก้ว                   | 19 กิโลกรัม  | 4บาท      | 76        | -                                   |
| 6       | กระดาษสี (กระดาษพิมพ์)    | 0.4 กิโลกรัม | 35บาท     | 14        | -                                   |
| 7       |                           |              |           |           |                                     |
| 8       |                           |              |           |           |                                     |
| รวมเงิน |                           |              |           | 1,676     | บาท (หนึ่งพันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) |

รวมเงิน 1,676

บาท (หนึ่งพันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ผู้เสนอจำหน่าย: [redacted] คน แยก  
จากฝ่าย: [redacted]ผู้รับเงิน: [redacted] 20/11/69 การเงิน  
ผู้บันทึกบัญชี: [redacted] บัญชี

อนุมัติใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-ADO-005-00

CCH

ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

แบบที่ ๑๐๐๐

วันที่ 3/2/๖๙

ฝ่าย สำนักงาน

| ลำดับ   | รายการสินค้าจำหน่าย       | จำนวนปริมาณ  | ราคาหน่วย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ                                              |
|---------|---------------------------|--------------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------|
| 1       | ถังกระดาษ                 | 297 กิโลกรัม | 2บาท      | 594       | -                                                     |
| 2       | เศษกระดาษ                 | 121 กิโลกรัม | 1.50บาท   | 181.50    | -                                                     |
| 3       | ขวดพลาสติกใส              | 66 กิโลกรัม  | 5บาท      | 330       | -                                                     |
| 4       | ขวดพลาสติกใส (ขวดน้ำดื่ม) | 40 กิโลกรัม  | 4บาท      | 160       | -                                                     |
| 5       | ขวดแก้ว                   | 2 กิโลกรัม   | 1บาท      | 2         | -                                                     |
| 6       | กระดาษขาว-ดำ              | 7 กิโลกรัม   | 4บาท      | 28        | -                                                     |
| 7       | กระดาษสี                  | 1 กิโลกรัม   | 6บาท      | 6         | -                                                     |
| 8       |                           |              |           |           |                                                       |
| รวมเงิน |                           |              |           | 1,241.50  | บาท (หนึ่งพันสองร้อยสี่สิบหนึ่งบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์) |

รวมเงิน 1,241.50

บาท (หนึ่งพันสองร้อยสี่สิบหนึ่งบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)

ผู้เสนอจำหน่าย: [redacted] คน แยก  
จากฝ่าย: [redacted]ผู้รับเงิน: [redacted] การเงิน  
ผู้บันทึกบัญชี: [redacted] บัญชี

อนุมัติใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-ADO-005-00

CCH

ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

แบบที่ ๑๐๐๐

วันที่ 17 ก.พ. ๖๙

ฝ่าย สำนักงาน

| ลำดับ   | รายการสินค้าจำหน่าย       | จำนวนปริมาณ  | ราคาหน่วย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ                                              |
|---------|---------------------------|--------------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------|
| 1       | ถังกระดาษ                 | 291 กิโลกรัม | 2บาท      | 582       | -                                                     |
| 2       | เศษกระดาษ                 | 109 กิโลกรัม | 1.50บาท   | 163.50    | -                                                     |
| 3       | ขวดพลาสติกใส              | 75 กิโลกรัม  | 5บาท      | 375       | -                                                     |
| 4       | ขวดพลาสติกใส (ขวดน้ำดื่ม) | 30 กิโลกรัม  | 4บาท      | 120       | -                                                     |
| 5       | ขวดแก้ว                   | 4 กิโลกรัม   | 1บาท      | 4         | -                                                     |
| 6       | ถัง                       | 1 ใบ         | 3บาท      | 3         | -                                                     |
| 7       | กระดาษสี (กระดาษพิมพ์)    | 0.5 กิโลกรัม | 25บาท     | 12.50     | -                                                     |
| 8       |                           |              |           |           |                                                       |
| รวมเงิน |                           |              |           | 1,241.50  | บาท (หนึ่งพันสองร้อยสี่สิบหนึ่งบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์) |

รวมเงิน 1,241.50

บาท (หนึ่งพันสองร้อยสี่สิบหนึ่งบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)

ผู้เสนอจำหน่าย: [redacted] คน แยก  
จากฝ่าย: [redacted]ผู้รับเงิน: [redacted] การเงิน  
ผู้บันทึกบัญชี: [redacted] บัญชี

อนุมัติใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-ADO-005-00

แบบที่ ๑๐๐

วันที่ 6/3/69

ฝ่าย สำนักงาน

| ลำดับ   | รายการสินค้าจำหน่าย       | จำนวนปริมาณ | ราคาหน่วย                       | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|---------|---------------------------|-------------|---------------------------------|-----------|----------|
| 1       | ถังขยะพลาสติก             | 297         | กิโลกรัม                        | 2 บาท     | 594 -    |
| 2       | เศษกระดาษ                 | 119         | กิโลกรัม                        | 1.50 บาท  | 178.50 - |
| 3       | ขวดพลาสติกใส              | 94          | กิโลกรัม                        | 5 บาท     | 470 -    |
| 4       | ขวดพลาสติกสี (ขวดน้ำดื่ม) | 36          | กิโลกรัม                        | 4 บาท     | 144 -    |
| 5       | ขวดแก้ว                   | 5           | กิโลกรัม                        | 1 บาท     | 5 -      |
| 6       | กระดาษขาว-สี              | 11          | กิโลกรัม                        | 4 บาท     | 44 -     |
| 7       | เศษเหล็ก                  | 0.5         | กิโลกรัม                        | 35 บาท    | 17.50 -  |
| 8       | เหล็กทาสี                 | 6           | กิโลกรัม                        | 6 บาท     | 30 -     |
| รวมเงิน | - 1,443 -                 | บาท         | (หนึ่งพันสี่ร้อยสี่สิบลบาทถ้วน) |           |          |

ผู้เสนอจำหน่าย: [redacted] คน แยก  
 [redacted] ผจก.ฝ่าย

ผู้รับเงิน: [redacted] การเงิน  
 [redacted] บัญชี

อนุมัติใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-ADO-005-00

แบบที่ ๑๐๐

วันที่ 24/3/69

ฝ่าย สำนักงาน

| ลำดับ   | รายการสินค้าจำหน่าย              | จำนวนปริมาณ | ราคาหน่วย                       | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|---------|----------------------------------|-------------|---------------------------------|-----------|----------|
| 1       | ถังขยะพลาสติก                    | 331         | กิโลกรัม                        | 2 บาท     | 662 -    |
| 2       | เศษกระดาษ                        | 134         | กิโลกรัม                        | 1.50 บาท  | 201 -    |
| 3       | ขวดพลาสติกใส                     | 101         | กิโลกรัม                        | 5 บาท     | 505 -    |
| 4       | ขวดพลาสติกสี (ขวดน้ำดื่ม)        | 33          | กิโลกรัม                        | 4 บาท     | 132 -    |
| 5       | ขวดแก้ว                          | 11          | กิโลกรัม                        | 1 บาท     | 11 -     |
| 6       | กระดาษพิมพ์ (กระดาษพิมพ์, ฟิล์ม) | 1           | กิโลกรัม                        | 35 บาท    | 35 -     |
| 7       |                                  |             |                                 |           |          |
| 8       |                                  |             |                                 |           |          |
| รวมเงิน | - 1,546 -                        | บาท         | (หนึ่งพันห้าร้อยสี่สิบลบาทถ้วน) |           |          |

ผู้เสนอจำหน่าย: [redacted] คน แยก  
 [redacted] ผจก.ฝ่าย

ผู้รับเงิน: [redacted] 24/3/69 การเงิน  
 [redacted] บัญชี

อนุมัติใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-ADO-005-00

แบบที่ ๑๐๐

วันที่ 3/4/69

ฝ่าย สำนักงาน

| ลำดับ   | รายการสินค้าจำหน่าย           | จำนวนปริมาณ | ราคาหน่วย                       | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|---------|-------------------------------|-------------|---------------------------------|-----------|----------|
| 1       | ถังขยะพลาสติก                 | 239         | กิโลกรัม                        | 2 บาท     | 478 -    |
| 2       | เศษกระดาษ                     | 115         | กิโลกรัม                        | 1.50 บาท  | 172.50 - |
| 3       | ขวดพลาสติกใส                  | 99          | กิโลกรัม                        | 6 บาท     | 594 -    |
| 4       | ขวดพลาสติกสี (ขวดน้ำดื่ม)     | 30          | กิโลกรัม                        | 4 บาท     | 120 -    |
| 5       | ขวดแก้ว                       | 13          | กิโลกรัม                        | 1 บาท     | 13 -     |
| 6       | กระดาษ                        | 2           | กิโลกรัม                        | 2 บาท     | 4 -      |
| 7       | เศษเหล็ก (กระดาษพิมพ์, ฟิล์ม) | 1.50        | กิโลกรัม                        | 35 บาท    | 52.50 -  |
| 8       |                               |             |                                 |           |          |
| รวมเงิน | - 1,434 -                     | บาท         | (หนึ่งพันสี่ร้อยสามสิบลบาทถ้วน) |           |          |

ผู้เสนอจำหน่าย: [redacted] คน แยก  
 [redacted] ผจก.ฝ่าย

ผู้รับเงิน: [redacted] การเงิน  
 [redacted] บัญชี

อนุมัติใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-ADO-005-00

แบบที่ ๑๐๐

วันที่ 24/4/69

ฝ่าย สำนักงาน

| ลำดับ   | รายการสินค้าจำหน่าย           | จำนวนปริมาณ | ราคาหน่วย                       | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|---------|-------------------------------|-------------|---------------------------------|-----------|----------|
| 1       | ถังขยะพลาสติก                 | 215         | กิโลกรัม                        | 2 บาท     | 430 -    |
| 2       | เศษกระดาษ                     | 104         | กิโลกรัม                        | 1.50 บาท  | 156 -    |
| 3       | ขวดพลาสติกใส                  | 99          | กิโลกรัม                        | 6 บาท     | 594 -    |
| 4       | ขวดพลาสติกสี (ขวดน้ำดื่ม)     | 29          | กิโลกรัม                        | 4 บาท     | 116 -    |
| 5       | ขวดแก้ว                       | 9           | กิโลกรัม                        | 1 บาท     | 9 -      |
| 6       | เศษเหล็ก (กระดาษพิมพ์, ฟิล์ม) | 1           | กิโลกรัม                        | 35 บาท    | 35 -     |
| 7       | กระดาษขาว-สี                  | 3.5         | กิโลกรัม                        | 4 บาท     | 14 -     |
| 8       |                               |             |                                 |           |          |
| รวมเงิน | - 1,348 -                     | บาท         | (หนึ่งพันสามร้อยสี่สิบลบาทถ้วน) |           |          |

ผู้เสนอจำหน่าย: [redacted] คน แยก  
 [redacted] ผจก.ฝ่าย

ผู้รับเงิน: [redacted] 24/4/69 การเงิน  
 [redacted] บัญชี

อนุมัติใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-ADO-005-00





ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

เลขที่: ๙๖๖

วันที่: ๙/๕/๖๙

ฝ่าย: สำนักงาน

| ลำดับ   | รายการสินค้าจำหน่าย               | จำนวนปริมาณ  | ราคาหน่วย | จำนวนเงิน                          | หมายเหตุ |
|---------|-----------------------------------|--------------|-----------|------------------------------------|----------|
| 1       | ถังกระดาษ                         | ๒๒๐          | กิโลกรัม  | ๒ บาท                              | 444 -    |
| 2       | เศษกระดาษ                         | 1๒๖          | กิโลกรัม  | 15 บาท                             | 199 -    |
| 3       | ขวดพลาสติกใส                      | ๙4           | กิโลกรัม  | 5 บาท                              | 470 -    |
| 4       | ขวดพลาสติกสี (ขวดน้ำดื่ม)         | ๒4           | กิโลกรัม  | 4 บาท                              | 96 -     |
| 5       | ขวดแก้ว                           | 14           | กิโลกรัม  | 1 บาท                              | 14 -     |
| 6       | กระดาษขาว-ดำ                      | ๖            | กิโลกรัม  | 4 บาท                              | 24 -     |
| 7       | พลาสติกใส (ถุง ขวดพลาสติก, ถุงดำ) | 150          | กิโลกรัม  | 35 บาท                             | 5250 -   |
| 8       | พลาสติกใส                         | 4            | กิโลกรัม  | 25 บาท                             | 100 -    |
| รวมเงิน |                                   | - 1,39๙.50 - | บาท       | (หนึ่งพันสามร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน) |          |

ผู้เสนอจำหน่าย: [redacted] คน แยก  
 ผู้รับเงิน: [redacted] ๘/๕/๖๙ การเงิน  
 ผู้บันทึกบัญชี: [redacted] บัญชี

เลขที่ใบนี้ใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564



ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

เลขที่: ๙๖๖

วันที่: ๙/๕/๖๙

ฝ่าย: สำนักงาน

| ลำดับ   | รายการสินค้าจำหน่าย               | จำนวนปริมาณ | ราคาหน่วย | จำนวนเงิน                          | หมายเหตุ |
|---------|-----------------------------------|-------------|-----------|------------------------------------|----------|
| 1       | ถังกระดาษ                         | ๒๒๐         | กิโลกรัม  | ๒ บาท                              | ๔๔๔      |
| 2       | เศษกระดาษ                         | ๑๒๖         | กิโลกรัม  | ๒๕ บาท                             | ๓1๙      |
| 3       | ขวดพลาสติกใส                      | ๙๔          | กิโลกรัม  | ๕ บาท                              | ๔๗๐      |
| 4       | ขวดพลาสติกสี (ขวดน้ำดื่ม)         | ๒๔          | กิโลกรัม  | ๔ บาท                              | ๙๖       |
| 5       | ขวดแก้ว                           | ๑๔          | กิโลกรัม  | ๑ บาท                              | ๑๔       |
| 6       | พลาสติกใส                         | ๑๑          | กิโลกรัม  | ๓ บาท                              | ๓๓       |
| 7       | พลาสติกใส (ถุง ขวดพลาสติก, ถุงดำ) | ๑           | กิโลกรัม  | ๓๕ บาท                             | ๓๕       |
| 8       |                                   |             |           |                                    |          |
| รวมเงิน |                                   | ๑๕๙๘        | บาท       | (หนึ่งพันห้าร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) |          |

ผู้เสนอจำหน่าย: [redacted] คน แยก  
 ผู้รับเงิน: [redacted] ๙/๕/๖๙ การเงิน  
 ผู้บันทึกบัญชี: [redacted] บัญชี

เลขที่ใบนี้ใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-ADO-005-00



ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

เลขที่: ๙๖๖

วันที่: ๙/๕/๖๙

ฝ่าย: สำนักงาน

| ลำดับ   | รายการสินค้าจำหน่าย               | จำนวนปริมาณ | ราคาหน่วย | จำนวนเงิน                   | หมายเหตุ |
|---------|-----------------------------------|-------------|-----------|-----------------------------|----------|
| 1       | ถังกระดาษ                         | ๒๒๐         | กิโลกรัม  | ๒ บาท                       | ๔๔๔      |
| 2       | เศษกระดาษ                         | ๑๒๔         | กิโลกรัม  | ๑๕๐ บาท                     | ๑๘0      |
| 3       | ขวดพลาสติกใส                      | ๙๐๙         | กิโลกรัม  | ๕ บาท                       | ๔๕๔๕     |
| 4       | ขวดพลาสติกสี (ขวดน้ำดื่ม)         | ๒๔          | กิโลกรัม  | ๔ บาท                       | ๙๖       |
| 5       | ขวดแก้ว                           | ๑๑          | กิโลกรัม  | ๕ บาท                       | ๕๕       |
| 6       | กระดาษขาว-ดำ                      | ๖           | กิโลกรัม  | ๔ บาท                       | ๒๔       |
| 7       | พลาสติกใส (ถุง ขวดพลาสติก, ถุงดำ) | ๑           | กิโลกรัม  | ๓๕ บาท                      | ๓๕       |
| 8       | พลาสติกใส                         | ๑           | กิโลกรัม  | ๕ บาท                       | ๕        |
| รวมเงิน |                                   | - ๑๙๐๔ -    | บาท       | (หนึ่งพันเก้าร้อย๐๔บาทถ้วน) |          |

ผู้เสนอจำหน่าย: [redacted] คน แยก  
 ผู้รับเงิน: [redacted] ๙/๕/๖๙ การเงิน  
 ผู้บันทึกบัญชี: [redacted] บัญชี

เลขที่ใบนี้ใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-ADO-005-00



ใบจำหน่ายสินค้า Recycle

เลขที่: ๙๖๖

วันที่: ๙/๕/๖๙

ฝ่าย: สำนักงาน

| ลำดับ   | รายการสินค้าจำหน่าย               | จำนวนปริมาณ | ราคาหน่วย | จำนวนเงิน                   | หมายเหตุ |
|---------|-----------------------------------|-------------|-----------|-----------------------------|----------|
| 1       | ถังกระดาษ                         | ๒๒๔         | กิโลกรัม  | ๒ บาท                       | ๔๔๘      |
| 2       | เศษกระดาษ                         | ๑๒๔         | กิโลกรัม  | ๑๕๐ บาท                     | ๑๘๐      |
| 3       | ขวดพลาสติกใส                      | ๙๐๑         | กิโลกรัม  | ๕ บาท                       | ๔๕๐๕     |
| 4       | ขวดพลาสติกสี (ขวดน้ำดื่ม)         | ๒๔          | กิโลกรัม  | ๔ บาท                       | ๙๖       |
| 5       | ขวดแก้ว                           | ๑๑          | กิโลกรัม  | ๕ บาท                       | ๕๕       |
| 6       | กระดาษขาว-ดำ                      | ๖           | กิโลกรัม  | ๔ บาท                       | ๒๔       |
| 7       | พลาสติกใส (ถุง ขวดพลาสติก, ถุงดำ) | ๑           | กิโลกรัม  | ๓๕ บาท                      | ๓๕       |
| 8       |                                   |             |           |                             |          |
| รวมเงิน |                                   | ๑,๙๐๔       | บาท       | (หนึ่งพันเก้าร้อย๐๔บาทถ้วน) |          |

ผู้เสนอจำหน่าย: [redacted] คน แยก  
 ผู้รับเงิน: [redacted] ๙/๕/๖๙ การเงิน  
 ผู้บันทึกบัญชี: [redacted] บัญชี

เลขที่ใบนี้ใช้วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

FM-ADO-005-00



เลขที่ IC202602012

วันที่ 05 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.2569

เรื่อง : ขอความร่วมมือชำระค่าบริการขนส่งผลิตภัณฑ์  
 เรียน : ผู้บริหารบริษัทโรงพยาบาล ซีอีโอ ล้ำลูกกา จำกัด

สืบเนื่องจากทางบริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด ได้เข้าดำเนินการจัดเก็บมูลค่าผลิตภัณฑ์ให้กับสถานพยาบาลของท่าน ประจำเดือนมกราคม 2569 มีปริมาณขยะมูลฝอยติดเชื้อปริมาณรวม 2,521 กิโลกรัม คิดเป็น จำนวนเงินทั้งสิ้น 30,252 บาท (สามหมื่นสองร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน) อัตราค่าบริการตามค่าเพิ่มแล้ว โดยทางบริษัทฯ ขอความร่วมมือโปรดชำระค่าบริการดังกล่าวข้างต้น โดยสามารถชำระผ่านช่องทางดังต่อไปนี้

ส่งเช็คในนาม บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด  
 โอนบัญชี : บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด  
 ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี [REDACTED]

ทั้งนี้ หากลูกค้าชำระค่าบริการดังกล่าวแล้ว กรุณาส่งหลักฐานการชำระเงินมายัง LINE OFFICIAL ของทางบริษัท ไลน์ : @icqualitysystem หรือ E-mail : icqualitysystem2022@gmail.com

ขอแสดงความนับถือ



แนบบัญชี  
 ผู้รับผิดชอบ คุณโกมลชนก  
 โทรศัพท์ 093-810-9451

ฝ่ายสำนักงาน ร.พ.ซีอีโอ ล้ำลูกกา 293/2569  
 วันที่ 12/2/69 เวลา 9:56 น. อนุมัติ (ช) 30,252 บาท  
 ผู้รับ [REDACTED]  
 เลขที่ [REDACTED] 17/11/2568  
 เพื่อ [REDACTED]  
 เรื่อง ขอแจ้งให้ชำระค่าบริการขนส่งผลิตภัณฑ์มูลฝอยติดเชื้อ  
 เดือน มกราคม 2569 จำนวน 2,521 กิโลกรัม คิดเป็นเงิน 30,252 บาท (สามหมื่นสองร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน)  
 เงินเงิน 30,252 บาท (สามหมื่นสองร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน)

บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด  
 115/1 หมู่ 9 ตำบลบางพลี อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 11120  
 02-0012723, 096-8781596  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135557019633 สำนักงานใหญ่

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ลูกค้า V-003 เลขที่ BE6902118  
 บริษัท โรงพยาบาล ซีอีโอ ล้ำลูกกา จำกัด วันที่ 28/02/69  
 อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135552002883 สำนักงานใหญ่ โทร.

| No. | รหัสสินค้า/รายละเอียด                | จำนวน        | หน่วย | ราคารวมภาษี |
|-----|--------------------------------------|--------------|-------|-------------|
| 1   | ถังขยะใบใหญ่/ใบเล็ก 1V69011112       |              |       |             |
| 1   | 41-001 ค่ากำจัดขยะติดเชื้อ มกราคม 69 | 1 เดือน      |       |             |
| 2   | 41-000 ค่ากำจัดขยะติดเชื้อ 6/1/69    | 358 กิโลกรัม | 12.00 | 4,296.00    |
| 3   | 41-000 ค่ากำจัดขยะติดเชื้อ 9/1/69    | 448 กิโลกรัม | 12.00 | 5,376.00    |
| 4   | 41-000 ค่ากำจัดขยะติดเชื้อ 13/1/69   | 331 กิโลกรัม | 12.00 | 3,972.00    |
| 5   | 41-000 ค่ากำจัดขยะติดเชื้อ 16/1/69   | 247 กิโลกรัม | 12.00 | 2,964.00    |
| 6   | 41-000 ค่ากำจัดขยะติดเชื้อ 20/1/69   | 311 กิโลกรัม | 12.00 | 3,732.00    |

ขอแสดงความนับถือ



แนบบัญชี  
 ผู้รับผิดชอบ คุณโกมลชนก  
 โทรศัพท์ 093-810-9451

ฝ่ายสำนักงาน ร.พ.ซีอีโอ ล้ำลูกกา 293/2569  
 วันที่ 12/2/69 เวลา 9:56 น. อนุมัติ (ช) 30,252 บาท  
 ผู้รับ [REDACTED]  
 เลขที่ [REDACTED] 17/11/2568  
 เพื่อ [REDACTED]  
 เรื่อง ขอแจ้งให้ชำระค่าบริการขนส่งผลิตภัณฑ์มูลฝอยติดเชื้อ  
 เดือน มกราคม 2569 จำนวน 2,521 กิโลกรัม คิดเป็นเงิน 30,252 บาท (สามหมื่นสองร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน)  
 เงินเงิน 30,252 บาท (สามหมื่นสองร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน)

เลขที่ IC202603006

วันที่ 05 เดือนมีนาคม พ.ศ.2569

เรื่อง : ขอความร่วมมือชำระค่าบริการขนส่งผลิตภัณฑ์  
 เรียน : ผู้บริหารบริษัทโรงพยาบาล ซีอีโอ ล้ำลูกกา จำกัด

สืบเนื่องจากทางบริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด ได้เข้าดำเนินการจัดเก็บมูลค่าผลิตภัณฑ์ให้กับสถานพยาบาลของท่าน ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2569 มีปริมาณขยะมูลฝอยติดเชื้อปริมาณรวม 1,930 กิโลกรัม คิดเป็น จำนวนเงินทั้งสิ้น 23,160 บาท (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) อัตราค่าบริการตามค่าเพิ่มแล้ว

โดยทางบริษัทฯ ขอความร่วมมือโปรดชำระค่าบริการดังกล่าวข้างต้น โดยสามารถชำระผ่านช่องทางดังต่อไปนี้

ส่งเช็คในนาม บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด  
 โอนบัญชี : บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด  
 ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี [REDACTED]

ทั้งนี้ หากลูกค้าชำระค่าบริการดังกล่าวแล้ว กรุณาส่งหลักฐานการชำระเงินมายัง LINE OFFICIAL ของทางบริษัท ไลน์ : @icqualitysystem หรือ E-mail : icqualitysystem2022@gmail.com

ขอแสดงความนับถือ



แนบบัญชี  
 ผู้รับผิดชอบ คุณโกมลชนก  
 โทรศัพท์ 093-810-9451

ฝ่ายสำนักงาน ร.พ.ซีอีโอ ล้ำลูกกา 1535/2569 อนุมัติ (ช) 23,160 บาท  
 วันที่ 10/3/69 เวลา 10:54 น.  
 ผู้รับ [REDACTED]  
 เลขที่ [REDACTED] 17/11/2568  
 เพื่อ [REDACTED]  
 เรื่อง ขอแจ้งให้ชำระค่าบริการขนส่งผลิตภัณฑ์มูลฝอยติดเชื้อ เดือน กุมภาพันธ์ 2569  
 จำนวน 1,930 กิโลกรัม คิดเป็นเงิน 23,160 บาท (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)  
 เงินเงิน 23,160 บาท (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)  
 เงินเงิน 23,160 บาท (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด  
 115/1 หมู่ 9 ตำบลบางพลี อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 11120  
 02-0012723, 096-8781596  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135557019633 สำนักงานใหญ่

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ลูกค้า V-003 เลขที่ BE6902118  
 บริษัท โรงพยาบาล ซีอีโอ ล้ำลูกกา จำกัด วันที่ 28/02/69  
 อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135552002883 สำนักงานใหญ่ โทร.

| No.                               | รหัสสินค้า/รายละเอียด              | จำนวน        | หน่วย | ราคารวมภาษี |
|-----------------------------------|------------------------------------|--------------|-------|-------------|
| 7                                 | 41-000 ค่ากำจัดขยะติดเชื้อ 23/1/69 | 273 กิโลกรัม | 12.00 | 3,276.00    |
| 8                                 | 41-000 ค่ากำจัดขยะติดเชื้อ 27/1/69 | 348 กิโลกรัม | 12.00 | 4,176.00    |
| 9                                 | 41-000 ค่ากำจัดขยะติดเชื้อ 30/1/69 | 205 กิโลกรัม | 12.00 | 2,460.00    |
| รวมเป็นเงิน                       |                                    |              |       | 30,252.00   |
| หักส่วนลด                         |                                    |              |       | 0.00        |
| ยอดสุทธิ                          |                                    |              |       | 30,252.00   |
| หักเงินมัดจำ                      |                                    |              |       | 0.00        |
| รวมเป็นเงิน (รวม Vat)             |                                    |              |       | 28,272.96   |
| จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม              |                                    |              |       | 1,979.04    |
| (สามหมื่นสองร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน) |                                    |              |       | 30,252.00   |

การชำระเงินด้วยเช็คแบบธนาคารได้รับใบรับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

เงินสด \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ จำนวนเงิน \_\_\_\_\_  
 โฉนด \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ จำนวนเงิน \_\_\_\_\_  
 เช็คธนาคาร \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_



ในนาม บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด

ผู้รับเงิน \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ผู้โอนเงิน \_\_\_\_\_

บริษัท ไอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด  
115/1 หมู่ 9 ตำบลบางพลี อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 11120  
02-0012723, 096-8781596

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135557019633 สำนักงานใหญ่

ลูกค้า V-PL-003 เลขที่ RE6903059  
บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด  
88/77-80 หมู่ 5 ต.ลำลูกกา  
อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150 วันที่ 31/03/69

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135562002883 สำนักงานใหญ่  
โทร.

| No.                                   | รหัสสินค้า/รายละเอียด                     | จำนวน        | หน่วย | ราคารวมภาษี |
|---------------------------------------|-------------------------------------------|--------------|-------|-------------|
| อ้างอิงใบวางอิม/ใบแจ้งหนี้ IV69021078 |                                           |              |       |             |
| 1                                     | 41-002 ค่าค่าลิขสิทธิ์คิดเชื้อ อุปกรณ์ 69 | 1 เดือน      |       |             |
| 2                                     | 41-000 ค่าค่าลิขสิทธิ์คิดเชื้อ 5/2/69     | 495 กิโลกรัม | 12.00 | 5,940.00    |
| 3                                     | 41-000 ค่าค่าลิขสิทธิ์คิดเชื้อ 10/2/69    | 400 กิโลกรัม | 12.00 | 4,800.00    |
| 4                                     | 41-000 ค่าค่าลิขสิทธิ์คิดเชื้อ 13/2/69    | 287 กิโลกรัม | 12.00 | 3,444.00    |
| 5                                     | 41-000 ค่าค่าลิขสิทธิ์คิดเชื้อ 18/2/69    | 231 กิโลกรัม | 12.00 | 2,772.00    |
| 6                                     | 41-000 ค่าค่าลิขสิทธิ์คิดเชื้อ 20/2/69    | 246 กิโลกรัม | 12.00 | 2,952.00    |

บริษัท ไอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด  
115/1 หมู่ 9 ตำบลบางพลี อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 11120  
02-0012723, 096-8781596

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135557019633 สำนักงานใหญ่

ลูกค้า V-PL-003 เลขที่ RE6903059  
บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด  
88/77-80 หมู่ 5 ต.ลำลูกกา  
อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150 วันที่ 31/03/69

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135562002883 สำนักงานใหญ่  
โทร.

| No. | รหัสสินค้า/รายละเอียด                  | จำนวน        | หน่วย | ราคารวมภาษี |
|-----|----------------------------------------|--------------|-------|-------------|
| 7   | 41-000 ค่าค่าลิขสิทธิ์คิดเชื้อ 24/2/69 | 271 กิโลกรัม | 12.00 | 3,252.00    |

|                                       |                               |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| รวมเป็นเงิน                           | 23,160.00                     |
| หักส่วนลด                             | 0.00                          |
| รวมเป็นเงินสุทธิ                      | 23,160.00                     |
| หักเงินมัดจำ                          | 0.00                          |
| รวมเป็นเงิน (รวม VAT)                 | 21,644.86                     |
| จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%            | 1,515.14                      |
| (สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 23,160.00 |

การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับใบตามเช็คเรียบร้อยแล้ว  
เงินสด \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ จำนวนเงิน \_\_\_\_\_  
โอน \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ จำนวนเงิน \_\_\_\_\_  
เช็คธนาคาร \_\_\_\_\_ เช็คเลขที่ \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
IC QUALITY SYSTEM CO., LTD.  
ในนาม บริษัท ไอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด  
ผู้รับเงิน \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ผู้รับมอบอำนาจ \_\_\_\_\_

เลขที่ IC202604007



วันที่ 07 เดือนเมษายน พ.ศ.2569

เรื่อง : ขอความร่วมมือชำระค่าบริการตามสัญญาซื้อขายเชื้อ  
เรียน : ผู้บริหารบริษัทโรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด

สืบเนื่องจากทางบริษัท ไอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด ได้เข้าดำเนินการจัดเก็บมูลค่าซื้อขายเชื้อให้กับ  
สถานพยาบาลของท่าน ประจำเดือนมีนาคม 2569 มีปริมาณของมูลค่าซื้อขายเชื้อปริมาณรวม 2,524 กิโลกรัม  
คิดเป็น จำนวนเงินทั้งสิ้น 30,288.00 บาท (สามหมื่นสองร้อยแปดสิบแปดบาทถ้วน) อัตราค่าธรรมเนียม  
ภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

โดยทางบริษัทฯ ขอความร่วมมือโปรดชำระค่าบริการดังกล่าวข้างต้น โดยสามารถชำระผ่านช่องทาง  
ดังต่อไปนี้

- ส่งเช็ค โอนนาม บริษัท ไอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด  
- โอนชำระ ชื่อบัญชี : บริษัท ไอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 372-229936-7

ทั้งนี้ หากลูกค้าชำระค่าบริการดังกล่าวแล้ว รบกวนแจ้งหลักฐานการชำระเงินถึง LINE OFFICIAL ของ  
ทางบริษัท ไลน์ : @icqualitysystem หรือ E-mail : icqualitysystem2022@gmail.com

ขอแสดงความนับถือ



บริษัท ไอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด

นางสาวนภาพร จันทะปัด

ผู้จัดการ

ฝ่ายสำนักงาน ร.พ.ซีจีเอส ลำลูกกาบริษัท ไอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด

วันที่ 14/4/2569 10.00

เรื่อง : CEI เนื่องจากการ

แนบบัญชี

ผู้รับผิดชอบ คุณโสมชนก

เรียน

เพื่อ

เรื่องขอแจ้งให้ทราบ

เกี่ยวกับ

การขอแจ้งให้ทราบ

เกี่ยวกับ

การขอแจ้งให้ทราบ

เกี่ยวกับ

การขอแจ้งให้ทราบ

เกี่ยวกับ

การขอแจ้งให้ทราบ

อนุมัติลง 30/3/69

วันที่ 25/4 จำนวน 2,524 กิโลกรัม

คิดเงิน 12 บาท (รวมค่า 7.7) เป็นเงิน 30,295.70 บาท

(สามหมื่นสามพันสองร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน)

19 มี 2569

บริษัท โอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด  
115/1 หมู่ 9 ตำบลบางคู ส่วนตำบลเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120  
02-0013723, 096-8761596  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135557019633 สำนักงานใหญ่

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ลูกค้า ช.พ.บ.003 เลขที่ RE6904044  
บริษัท โรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด  
88/77-80 หมู่ 5 ต.ลำลูกกา  
อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150 วันที่ 30/04/69

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0135557019633 สำนักงานใหญ่  
โทร.

| ร.ร. | รหัสสินค้า/รายละเอียด        | จำนวน   | หน่วย | ราคารวมภาษี |
|------|------------------------------|---------|-------|-------------|
| 7    | 41-000 ค่าจ้างรถเข็น 20/3/69 | 203 คัน | 12.00 | 2,436.00    |
| 8    | 41-000 ค่าจ้างรถเข็น 24/3/69 | 283 คัน | 12.00 | 3,396.00    |
| 9    | 41-000 ค่าจ้างรถเข็น 27/3/69 | 237 คัน | 12.00 | 2,844.00    |
| 10   | 41-000 ค่าจ้างรถเข็น 31/3/69 | 376 คัน | 12.00 | 4,512.00    |

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| รวมเป็นเงิน            | 30,288.00 |
| หักส่วนลด              | 0.00      |
| ยอดรวมหักส่วนลด        | 30,288.00 |
| หักเงินมัดจำ           | 0.00      |
| รวมเป็นเงิน (รวม Vat.) | 28,306.54 |
| จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม   | 7.00%     |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น    | 1,981.46  |
|                        | 30,288.00 |

(ค่าของสินค้าและบริการที่ส่งมอบให้ลูกค้า)  
การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์เมื่อได้รับใบเสร็จรับเงินจากบริษัทฯ  
เงินสด \_\_\_\_\_ ต่อวันที่ \_\_\_\_\_ จำนวนเงิน \_\_\_\_\_  
โอน \_\_\_\_\_ ต่อวันที่ \_\_\_\_\_ จำนวนเงิน \_\_\_\_\_  
เช็คธนาคาร \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_  
ผู้รับเงิน \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_ ผู้มอบเงิน \_\_\_\_\_  
IC QUALITY SYSTEM CO., LTD.  
บริษัท โอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด  
ในนาม บริษัท โอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด

เลขที่ IC202605006



วันที่ 08 เดือนพฤษภาคม พ.ศ.2569

เรื่อง : ขอความร่วมมือชำระค่ากับขนมูลฝอยติดเชื้อ  
เรียน : ผู้บริหารบริษัทโรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด

สืบเนื่องจากทางบริษัท โอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด ได้เข้าดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อให้กับ  
สถานพยาบาลของท่าน ประจำเดือนเมษายน 2569 มีปริมาณขยะมูลฝอยติดเชื้อปริมาณรวม 2,243 กิโลกรัม  
คิดเป็น จำนวนเงินทั้งสิ้น 26,916.00 บาท (สองหมื่นหกพันเก้าร้อยสิบหกบาทถ้วน) อัตราค่าธรรมเนียมค่าเพิ่ม  
แล้ว

โดยทางบริษัทฯ ขอความร่วมมือโปรดชำระค่าบริการดังกล่าวข้างต้น โดยสามารถชำระผ่านช่องทาง  
ดังต่อไปนี้

- ส่งเช็ค โอนนาม บริษัท โอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด  
- โอนชำระ ชื่อบัญชี : บริษัท โอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_

ทั้งนี้ หากลูกค้าชำระค่าบริการดังกล่าวแล้ว รบกวนแจ้งหลักฐานการชำระมายัง LINE OFFICIAL ของ  
ทางบริษัท โอซีไลน์ : @icqualitysystem หรือ E-mail : icqualitysystem2022@gmail.com

ฝ่ายสำนักงาน ร.พ.ซีจีเอส ลำลูกกา 125/1

รับวันที่ 10/5/69 เวลา 11.40

ขอแสดงความนับถือ

ผู้รับ \_\_\_\_\_

เรื่อง \_\_\_\_\_

เพื่อ ให้ทราบและพิจารณา

เรื่อง แจ้งชำระค่าบริการขนมูลฝอยติดเชื้อ

เดือน เมษายน 2569 จำนวน 2,243 กิโลกรัม

คิดเงิน 12.00 บาท (รวม vat 7%)

เป็นเงิน 26,916 บาท (สองหมื่นหกพันเก้าร้อยสิบหกบาทถ้วน)

10/5/69

เรื่อง CEO อนุมัติ

อนุมัติ

ชำระด้วยเช็ค มูลฝอยติดเชื้อ

เลขที่ 125/1 หมู่ 9 ตำบลบางคู ส่วนตำบลเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

20 พ.ค. 2569

215327 = 15,000

220809 = 11,916

บริษัท โอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0135557019633

เลขที่ 115/1 หมู่ 9 ตำบลบางคู ส่วนตำบลเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

เบอร์โทร 02-0013723, 096-8761596 E-mail : icqualitysystem2022@gmail.com

สำนักง.ซีจีเอส ลำลูกกา  
CEO 409 / 15 พ.ค. 2569

เลขที่ IC202606013



วันที่ 08 เดือนมิถุนายน พ.ศ.2569

เรื่อง : ขอความร่วมมือชำระค่ากับขนมูลฝอยติดเชื้อ  
เรียน : ผู้บริหารบริษัทโรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด

สืบเนื่องจากทางบริษัท โอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด ได้เข้าดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อให้กับ  
สถานพยาบาลของท่าน ประจำเดือนพฤษภาคม 2569 มีปริมาณขยะมูลฝอยติดเชื้อปริมาณรวม 2,604  
กิโลกรัม คิดเป็น จำนวนเงินทั้งสิ้น 31,248.00 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) อัตรา  
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

โดยทางบริษัทฯ ขอความร่วมมือโปรดชำระค่าบริการดังกล่าวข้างต้น โดยสามารถชำระผ่านช่องทาง  
ดังต่อไปนี้

- ส่งเช็ค โอนนาม บริษัท โอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด  
- โอนชำระ ชื่อบัญชี : บริษัท โอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_

ทั้งนี้ หากลูกค้าชำระค่าบริการดังกล่าวแล้ว รบกวนแจ้งหลักฐานการชำระมายัง LINE OFFICIAL ของ  
ทางบริษัท โอซีไลน์ : @icqualitysystem หรือ E-mail : icqualitysystem2022@gmail.com

ขอแสดงความนับถือ

IC QUALITY  
SYSTEM CO., LTD.  
บริษัท โอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด

ฝ่ายสำนักงาน ร.พ.ซีจีเอส ลำลูกกา 125/1 ผู้จัดการ

รับวันที่ 10/6/69 เวลา 10.00 น. บริษัท โอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด

แนกบัญชี

ผู้รับ \_\_\_\_\_

เรื่อง \_\_\_\_\_

เพื่อ ให้ทราบและพิจารณา

เรื่อง แจ้งชำระค่าบริการขนมูลฝอยติดเชื้อ

เดือน พฤษภาคม 2569 จำนวน 2,604 กิโลกรัม

คิดเงิน 12.00 บาท (รวม vat 7%) เป็นเงิน 31,248 บาท

10/6/69

บริษัท โอซี ควอลิตี้ สิสเต็ม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0135557019633

เลขที่ 115/1 หมู่ 9 ตำบลบางคู ส่วนตำบลเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

เบอร์โทร 02-0013723, 096-8761596 E-mail : icqualitysystem2022@gmail.com

อนุมัติ

เรื่อง CEO อนุมัติ

ชำระด้วยเช็ค

ค่า 31,248.00

พ.ค. 69

17 มิ.ย. 2569

10 มิ.ย. 2569

สำนักง.ซีจีเอส ลำลูกกา

CEO 509 / 15 มิ.ย. 2569

| วันที่ | สถานที่ | ชื่อผู้ทำ | ชื่อผู้รับ | จำนวน |
|--------|---------|-----------|------------|-------|
| 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     | ...     | ...       | ...        | ...   |
| 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    | ...     | ...       | ...        | ...   |

วันที่ 8 2.0 69

IC QUALITY SYSTEM CO. LTD.

| วันที่ | สถานที่ | ชื่อผู้ทำ | ชื่อผู้รับ | จำนวน |
|--------|---------|-----------|------------|-------|
| 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     | ...     | ...       | ...        | ...   |
| 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    | ...     | ...       | ...        | ...   |

| วันที่ | สถานที่ | ชื่อผู้ทำ | ชื่อผู้รับ | จำนวน |
|--------|---------|-----------|------------|-------|
| 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     | ...     | ...       | ...        | ...   |
| 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    | ...     | ...       | ...        | ...   |

วันที่ 8 2.0 69

IC QUALITY SYSTEM CO. LTD.





เลขที่ IC202605007



วันที่ 08 เดือนพฤษภาคม พ.ศ.2569

เรื่อง : ขอความร่วมมือชำระค่ากับขนมูลฝอยอันตราย  
เรียน : ผู้บริหารบริษัทโรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด

สืบเนื่องจากทางบริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซีเอสเอ็ม จำกัด ได้เข้าดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยอันตรายให้กับ  
สถานพยาบาลของท่าน ประจำเดือนเมษายน 2569 มีปริมาณขยะมูลฝอยอันตรายปริมาณรวม 121 กิโลกรัม  
คิดเป็น จำนวนเงินทั้งสิ้น 2,589.40 บาท (สองพันห้าร้อยแปดสิบเก้าบาทสี่สิบสองสตางค์) อัตราค่าธรรมเนียม  
ภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

โดยทางบริษัทฯ ขอความร่วมมือโปรดชำระค่าบริการดังกล่าวข้างต้น โดยสามารถชำระผ่านช่องทาง  
ดังต่อไปนี้

- ช่องทางเช็ค โอนนาม บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซีเอสเอ็ม จำกัด
- โอนชำระ ชื่อบัญชี : บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซีเอสเอ็ม จำกัด

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี [REDACTED]

ทั้งนี้ หากลูกค้าชำระค่าบริการดังกล่าวแล้ว รบกวนแจ้งหลักฐานการชำระเงินยัง LINE OFFICIAL ของ  
ทางบริษัท ไอซีไลน์ : @icqualitysystem หรือ E-mail : icqualitysystem2022@gmail.com



ขอแสดงความนับถือ

ฝ่ายสำนักงาน ร.พ.ซีจีเอส ลำลูกกา 7241 [REDACTED]

รับวันที่ ๑๕/๕/๖๙ เวลา 10.00น.

ผู้รับ [REDACTED]

เรียน [REDACTED]

ชื่อ [REDACTED]

อนุมัติ [REDACTED]

5 ธ.ค. 2568

วันที่ ๖ ธ.ค. ๖๙ เวลา ๑๖.๐๐ น.

เลขที่ IC202606014



วันที่ 08 เดือนมิถุนายน พ.ศ.2569

เรื่อง : ขอความร่วมมือชำระค่ากับขนมูลฝอยอันตราย  
เรียน : ผู้บริหารบริษัทโรงพยาบาล ซีจีเอส ลำลูกกา จำกัด

สืบเนื่องจากทางบริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซีเอสเอ็ม จำกัด ได้เข้าดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยอันตรายให้กับ  
สถานพยาบาลของท่าน ประจำเดือนพฤษภาคม 2569 มีปริมาณขยะมูลฝอยอันตรายปริมาณรวม 185  
กิโลกรัม คิดเป็น จำนวนเงินทั้งสิ้น 3,700 บาท (สามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) อัตราค่าธรรมเนียม  
ภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

โดยทางบริษัทฯ ขอความร่วมมือโปรดชำระค่าบริการดังกล่าวข้างต้น โดยสามารถชำระผ่านช่องทาง  
ดังต่อไปนี้

- ช่องทางเช็ค โอนนาม บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซีเอสเอ็ม จำกัด
- โอนชำระ ชื่อบัญชี : บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซีเอสเอ็ม จำกัด

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี [REDACTED]

ทั้งนี้ หากลูกค้าชำระค่าบริการดังกล่าวแล้ว รบกวนแจ้งหลักฐานการชำระเงินยัง LINE OFFICIAL ของ  
ทางบริษัท ไอซีไลน์ : @icqualitysystem หรือ E-mail : icqualitysystem2022@gmail.com



ขอแสดงความนับถือ

ฝ่ายสำนักงาน ร.พ.ซีจีเอส ลำลูกกา

รับวันที่ ๑๖/๖/๖๙ เวลา 10.00น.

ผู้รับ [REDACTED]

เรียน [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

เพื่อ [REDACTED]

รายงานสรุปปริมาณขยะ  
เดือนมกราคม - มิถุนายน 2569

| เดือน        | ประเภทขยะ                    |            |          |             |          |            |         |
|--------------|------------------------------|------------|----------|-------------|----------|------------|---------|
|              | ขยะทั่วไป (1 ถัง = 240 ลิตร) |            |          | ขยะติดเชื้อ |          | ขยะอันตราย |         |
|              | ถัง/เดือน                    | ลิตร/เดือน | ลิตร/วัน | กก./เดือน   | ลบ.ม/วัน | กก./เดือน  | กก./วัน |
| มกราคม       | 385                          | 92,400     | 3,080    | 2,190       | 73       | 117        | 4       |
| กุมภาพันธ์   | 314                          | 75,360     | 2,512    | 1,930       | 64       | 155        | 5       |
| มีนาคม       | 341                          | 81,840     | 2,728    | 2,518       | 84       | 101        | 3       |
| เมษายน       | 311                          | 74,640     | 2,488    | 1,824       | 61       | 121        | 4       |
| พฤษภาคม      | 342                          | 82,080     | 2,736    | 2,604       | 87       | 185        | 6       |
| มิถุนายน     | 381                          | 91,440     | 3,048    | 2,835       | 95       | 223        | 7       |
| กรกฎาคม      |                              |            |          |             |          |            |         |
| สิงหาคม      |                              |            |          |             |          |            |         |
| กันยายน      |                              |            |          |             |          |            |         |
| ตุลาคม       |                              |            |          |             |          |            |         |
| พฤศจิกายน    |                              |            |          |             |          |            |         |
| ธันวาคม      |                              |            |          |             |          |            |         |
| รวมทั้งหมด   | 2,074.00                     | 497,760.00 |          | 13,901.00   |          | 902.00     |         |
| เฉลี่ย/เดือน | 414.80                       | 99,552.00  |          | 2,780.20    |          | 180.40     |         |



ปิดประกาศไว้ในที่เปิดเผย  
ประกาศในราชกิจจานุเบกษา  
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

ใบอนุญาต

ประกอบกิจการกำจัด มูลฝอย

เลขที่ ๑๑๔๔ เลขที่ ๑๑๔๔ / ๒๕๖๔

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้ บริษัท ที่ดินบางปะอิน จำกัด  
อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๔๔ หมู่ที่ ๒ ตำบล คลองจิก อำเภอ บางปะอิน จังหวัด พระนครศรีอยุธยา  
ซึ่งสถานประกอบกิจการ บริษัท ที่ดินบางปะอิน จำกัด ประเภท กิจการรับกำจัดมูลฝอย  
โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ค่าเงินค่าธรรมเนียมให้กับผู้รับบริการใน  
เขตที่นับด้วยคลองจิก ตั้งอยู่เลขที่ ๑๑๔๔ หมู่ที่ ๒ ตำบล คลองจิก อำเภอ บางปะอิน  
จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

เสียค่าธรรมเนียมปีละ ๕,๐๐๐ บาท ( ห้าพันบาทถ้วน ) ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๐๕๕๖/๒๕๖๔  
ออกวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนดของท้องถิ่น

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดย  
มีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

(๔.๑)

(๔.๒)

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้มีอายุวันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(ลงชื่อ)

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยในที่ง่าย ๆ ณ สถานที่ประกอบกิจการ  
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท  
(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในบิตต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ยื่น ใบอนุญาตสิ้นอายุ



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยคัดเชื้อ

เลขที่ ๑๑๔๔ เลขที่ ๑๑๔๔ / ๒๕๖๔

อนุญาตให้ บริษัท บางปู เอ็นโวลุ่มนทอส คลมเพล็กซ์ จำกัด อายุ ๑๑ ปี สัญชาติ  
สำนักงานเลขที่ ๑๑๔๔ หมู่ที่ ๒ ตำบล คลองจิก อำเภอ บางปะอิน จังหวัด พระนครศรีอยุธยา  
ตำบล บางปูใหม่ อำเภอ เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ

ข้อ ๑. ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยคัดเชื้อ

ประเภท รับ กำจัดมูลฝอยคัดเชื้อ

ใบเสร็จรับเงินเลขที่ เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

โดยให้กิจการว่า บริษัท บางปู เอ็นโวลุ่มนทอส คลมเพล็กซ์ จำกัด จำนวนคนงาน คน

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๑๔๔ หมู่ที่ ๒ ตำบล คลองจิก อำเภอ บางปะอิน จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

ตำบล บางปูใหม่ อำเภอ เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ

โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ ๒. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์  
เงื่อนไข ว่าด้วยการตรวจและการกำจัดมูลฝอยคัดเชื้อในท้องที่เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล  
พ.ศ.๒๕๕๕ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

มีผลใช้วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ออกให้ ณ วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลายมือชื่อ)

( )

ผู้รับเงิน

(ลายมือชื่อ)



คำเตือน (๑) ต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ได้รับใบอนุญาต  
(๒) หากประสงค์จะดำเนินการต้องต่ออายุใบอนุญาตก่อนในอนุญาตสิ้นอายุ  
(๓) หากดำเนินการหลังสิ้นอายุการอนุญาต จะมีความผิดฐานฝ่าฝืน มาตรา ๑๔  
แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๔



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยคัดเชื้อ

เลขที่ ๑๑๔๔ เลขที่ ๑๑๔๔ / ๒๕๖๔

(๑) อนุญาตให้ บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด อายุ ๑๑ ปี สัญชาติ  
อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๔๔/๑ อาคาร ชั้นที่ หมู่ที่ ๔  
ถนน ตำบล/แขวง บางซุด อำเภอ/เขต ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี  
โทรศัพท์ ๐๙๑-๙๙๙-๑๐๐๙

ซึ่งสถานประกอบกิจการ บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด ประเภท การจัดการมูลฝอยคัด

เชื้อ รับทำการเก็บ และขนมูลฝอยคัดเชื้อ ตั้งอยู่เลขที่ ๑๑๔๔/๑ หมู่ที่ ๔ ตำบล บางซุด

อำเภอ ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ ๐๒-๑๐๑๐๒๕

อัตราค่าธรรมเนียมปีละ ๑๐,๐๐๐ บาท ( หมื่นบาทถ้วน )

ใบเสร็จเลขที่ RCP-๐๐๒๕๔/๒๕ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อกำหนด ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดใน

ข้อบัญญัติท้องถิ่น

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

โดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วย คือ

(๔.๑)

(๔.๒)

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้ ณ วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้มีผลใช้เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(๗) ใบอนุญาตฉบับนี้ใช้ได้ถึงวันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



บริษัท ที่ดินบางปะอิน จำกัด  
Bangpa-in Land Development Co., Ltd.

วันที่ 12 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2568

เรื่อง รับรองการให้บริการนำทำลายมูลฝอยคัดเชื้อ  
เรียน ผู้จัดการ บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด

ตามที่ บริษัท ไอซี ควอลิตี้ ซิสเต็ม จำกัด สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 115/1 หมู่ 9 ตำบลบางซุด  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 1120 ได้นำมูลฝอยคัดเชื้อจากสถานพยาบาลมาทำลายที่  
บริษัท ที่ดินบางปะอิน จำกัด ในปี 2568 เนื่องจากมีความมั่นใจในประสิทธิภาพระบบกำจัดขยะของ  
บริษัท ที่ดินบางปะอิน

บริษัทฯ ให้ความสำคัญกับเรื่องความปลอดภัยของประชาชนและสิ่งแวดล้อม โดยนำเทคโนโลยีการนำทำลายมูลฝอยคัดเชื้อ  
ด้วยวิธีการเผาทำลายตามกระบวนการของระบบกำจัดขยะแบบไพโรไลติก กระบวนการ  
อุณหภูมิห้องเผา 750°C-1000°C และ อุณหภูมิห้องเผา 1000°C-1200°C ซึ่งมีน้ำใจได้ทำการ  
ดำเนินการกำจัดมูลฝอยคัดเชื้อได้คำนึงถึงคุณภาพสิ่งแวดล้อม ทำให้เกิดกระบวนการใหม่ที่มีมาตรฐานและไม่  
ก่อให้เกิดมลพิษ

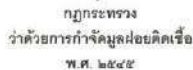
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอพระคุณเป็นอย่างสูงที่ให้ความไว้วางใจในการให้บริการ



## เอกสารแนบที่ 35

กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และ  
กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ 2)

พ.ศ. 2564



มีความเป็นมาตรา ๕ และมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง (๑) และวรรคสองแห่ง พ.ศ. ๒๕๖๕ ขึ้นเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการ เพื่อทรงบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๓๑ มาตรา ๓๕ และ ขาดอนาจักรไทย บัญญัติให้กระทำไม่ได้โดยอาศัยอำนาจตาม  
ที่ว่า การกระทำทางราชการโดยคำแนะนำของคณะกรรมาการ  
ดังต่อไปนี้

“มูลนิธิเพื่อชีวิต” หมายความว่า มูลนิธิที่มีชื่อเป็นภาษาไทยในบริเวณอาเซียนมีความ  
เห็นพ้องซึ่งกันการสนับสนุนหรือสนับสนุนกับมูลนิธิอื่นในลักษณะทางทั่วๆ ไปให้เกิดขึ้นได้  
กรณีมูลนิธิทั้งสองฝ่ายได้ เห็นพ้องซึ่งกันและกันในการประกอบกิจการของมูลนิธิซึ่งการดำเนินการ  
การรักษายาเสพติด การให้ความรู้แก่คนในสังคมและการส่งเสริมเกี่ยวกับโรค และการตรวจวินิจฉัยโรคทางพันธุกรรม  
สัตว์ รวมทั้งในการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับโรคทางพันธุกรรมของสัตว์

“ผู้ดำเนินการสถานบริการการสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลแล้วตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลแล้ว และหมายความรวมถึงผู้อำนวยการหรือ

(๒) ในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อยสองคน โดยคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติตามที่กำหนดใน (๑) ส่วนอีกคนหนึ่งต้องมี

ในการเก็บ การชน และหรือการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของบุคคลซึ่งอาจการส่วนท้องถิ่น  
มอบให้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อภายใต้การควบคุมดูแลของราชการส่วนท้องถิ่นตามมาตรา ๑๘  
วรรคสอง และของบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ดำเนินการเก็บ ทำการเก็บ รว



และกำลังมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการตาม มาตรา ๑๔ ให้ราชการส่วนท้องถิ่นหรือเจ้าพนักงานท้องถิ่น แล้วแต่กรณีควบคุมดูแลให้บุคคลดังกล่าว จัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตามข้อ ๙ วรรคหนึ่ง (๑) (๒) หรือ (๓) และดำเนินการเก็บ ขน และหรือ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามที่กำหนดในหมวด ๒ หมวด ๓ และ หมวด ๔ แห่งกฎกระทรวงนี้

ในการมอบให้บุคคลใดดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อหรือการยกใบอนุญาตให้ บุคคลใดดำเนินการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ให้ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนด ระยะเวลาและเส้นทางขน ตลอดจนเงื่อนไขหรือข้อปฏิบัติอื่นๆ เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตาม กฎกระทรวงนี้ ให้บุคคลดังกล่าวถือปฏิบัติด้วย

ข้อ ๑๐ บุคคลซึ่งราชการส่วนท้องถิ่นมอบให้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อภายใต้ การควบคุมดูแลของราชการส่วนท้องถิ่นตามมาตรา ๑๔ วรรคสอง และบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตจาก เจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ดำเนินการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับ ประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ตามมาตรา ๑๔ แล้วแต่กรณี มีหน้าที่ควบคุมดูแลการ ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บ การขน และหรือการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และดำเนินการ เก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในหมวด ๒ หมวด ๓ และหมวด ๔ แห่งกฎกระทรวงนี้

ข้อ ๑๑ ให้ผู้ดำเนินการสถานบริการการสาธารณสุข ผู้ดำเนินการห้องปฏิบัติการเชื้อ ชันตาย และเจ้าพนักงานท้องถิ่น มีหน้าที่ควบคุมดูแลเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บ การขน และหรือ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของตน และดำเนินการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตาม หลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในหมวด ๒ หมวด ๓ และหมวด ๔ แห่งกฎกระทรวงนี้

#### หมวด ๒ การเก็บมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๑๒ ภายใต้บังคับข้อ ๑๔ ให้เก็บบรรจุมูลฝอยติดเชื้อในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอย ติดเชื้อ ดังนี้

- (๑) มูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุของมีคม ให้เก็บบรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอย ติดเชื้อที่มีคุณลักษณะตามข้อ ๑๓ (๑)
- (๒) มูลฝอยติดเชื้ออื่นซึ่งมีใช้ประเภทวัสดุของมีคม ให้เก็บบรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุ มูลฝอยติดเชื้อที่มีคุณลักษณะตามข้อ ๑๓ (๒)

ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง ต้องใช้เพียงครั้งเดียวและต้อง ทำลายพร้อมกับการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อนั้น

ข้อ ๑๓ ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เฝ้าระวัง ข้อ ๑๒ ต้องมีคุณลักษณะดังต่อไปนี้

- (๑) ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นกล่องหรือถัง ต้องทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ทนทานต่อการแทงทะลุและการกัดกร่อนของสารเคมี เช่น พลาสติกแข็งหรือโลหะ มีฝาปิดมิดชิด และ

ป้องกันการรั่วไหลของเหลวภายในได้ และสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวกโดยผู้ขนย้ายไม่มีการสัมผัส กับมูลฝอยติดเชื้อ

(๒) ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นถุง ต้องจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียวไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อการฉีกและการรั่วไหล มีน้ำหนักไม่เกินห้า กิโลกรัม และไม่ไวไฟ และไม่ไวความร้อน ไม่ดูดซึม ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง ต้องมีสีแตกต่างกับถุง และต้องมีข้อความ สีสันที่ชัดเจนสามารถอ่านได้ชัดเจนว่า "มูลฝอยติดเชื้อ" อยู่ภายใต้รูปหัวใจหรือลูกศร ผู้ปฏิบัติงานหรือ สัตว์เลี้ยงซึ่งมีหน้าที่รับทราบประเภทของมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมาย และต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดว่า "ห้ามนำกลับบ้าน" และ "ห้ามเปิด" ในกรณีที่มีการจัดการสาธารณสุข มิได้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเอง สถานบริการการสาธารณสุขดังกล่าวจะต้องระบุชื่อของ ตนไว้ที่ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ และในกรณีที่ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อนั้นใช้สำหรับเก็บ มูลฝอยติดเชื้อไว้เพื่อรอการขนไปกำจัดเกินกว่าเจ็ดวันนับแต่วันที่เก็บมูลฝอยติดเชื้อนั้น ให้ระบุวันที่ที่ เกิด มูลฝอยติดเชื้อดังกล่าวไว้ที่ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อด้วย

ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง มิได้หมายความตามความเหมาะสม ของการเก็บ การขน และการกำจัด แต่ในกรณีที่กระทรวงสาธารณสุขเห็นสมควร เพื่อความสะดวกใน การเก็บ การขน และการกำจัด จะกำหนดขนาดของภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อสำหรับใช้ใน สถานบริการการสาธารณสุข หรือสำหรับใช้ในกิจกรรมปฏิบัติการสาธารณสุขก็ได้

ข้อ ๑๔ การเก็บมูลฝอยติดเชื้อในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดใน ข้อ ๑๒ อาจทำได้ให้มีการระดมหรือภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อก็ได้ โดยภาชนะรองรับนั้นจะต้องทำ ด้วยวัสดุที่แข็งแรง ทนทานต่อการฉีก ไม่ไวไฟ ทนความร้อนได้สูง และต้องมีฝาปิดมิดชิด เว้น แต่ในกรณีที่มีการป้องกันสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค และจำเป็นต้องใช้งานตลอดเวลา จะไม่มีฝาปิดมิดชิดก็ได้

ภาชนะรองรับตามวรรคหนึ่ง ไม่ใช้ได้หลายครั้งแต่ต้องแลกรับใช้สะอาดอยู่เสมอ

ข้อ ๑๕ การเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องเก็บมูลฝอยติดเชื้อตามแหล่งเกิดมูลฝอยติดเชื้อนั้น และต้องเก็บลงในภาชนะ สำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดในข้อ ๑๒ โดยไม่ปนกับมูลฝอยอื่น และในกรณีที่ไม่สามารถ เก็บลงในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้โดยทั่วถึงที่เกิดมูลฝอยติดเชื้อ จะต้องเก็บมูลฝอยติดเชื้อ นั้นลงในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อโดยเร็วที่สุดเมื่อมีโอกาสที่สามารถจะทำได้

(๒) ต้องบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่เกินสามในสี่ส่วนของภาชนะบรรจุภาชนะสำหรับบรรจุ มูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดในข้อ ๑๒ (๑) แล้วปิดฝาให้แน่น หรือใช้กระสอบคลุมส่วนของความจุ ของภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดในข้อ ๑๒ (๒) แล้วผูกมัดปากถุงด้วยเชือกหรือ วัสดุอื่นให้แน่น

(๓) กรณีการเก็บมูลฝอยติดเชื้อภายในสถานบริการการสาธารณสุขหรือภายใน ห้องปฏิบัติการเชื้อชันตาย ที่มีบริเวณมาก หากยังไม่เคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อนั้น ออกไปทันที จะต้องจัดให้มีที่หรือมุมหนึ่งของห้องสำหรับเป็นที่รวมภาชนะที่ได้บรรจุมูลฝอยติดเชื้อแล้ว เพื่อรอการเคลื่อนย้ายไปเก็บกักในที่ที่รวมมูลฝอยติดเชื้อ แต่ห้ามเก็บไว้เกินหนึ่งวัน

(๔) จัดให้มีที่ที่รวมมูลฝอยติดเชื้อที่มีลักษณะตามข้อ ๑๖ เพื่อรอการขนไปกำจัด และต้องทำความสะอาดและฆ่าเชื้อในที่ที่รวมมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อยสัปดาห์ละหนึ่งครั้ง

ข้อ ๑๖ ภายใต้บังคับข้อ ๑๔ ในการเก็บมูลฝอยติดเชื้อ จะต้องจัดให้มีที่ที่รวมมูลฝอย ติดเชื้อที่เป็นห้องหรือเป็นอาคารเฉพาะแยกจากอาคารอื่นโดยมีลักษณะดังต่อไปนี้ สำหรับใช้เก็บกัก ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อเพื่อรอการขนไปกำจัด

- (๑) มีลักษณะไม่แพร่เชื้อ และอยู่ในที่ที่สะดวกต่อการขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด
- (๒) มีขนาดกว้างเพียงพอที่จะเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างน้อยสองวัน
- (๓) พื้นและผนังต้องเรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย
- (๔) มีทางหรือระบายน้ำทิ้งที่เชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๕) มีลักษณะไม่โปร่ง ไม่ชื้น
- (๖) มีการป้องกันสัตว์รบกวนและเข้าไปได้ มีประตูกว้างพอสมควรตามขนาดของห้อง หรือ อาคารเพื่อสะดวกต่อการปฏิบัติงาน และปิดด้วยกุญแจหรือปิดด้วยวิธีอื่นที่บุคคลทั่วไปไม่สามารถที่จะ เข้าไปได้

(๗) มีข้อความเป็นคำเตือนที่มีขนาดสามารถเห็นได้ชัดเจนว่า "ที่ที่รวมมูลฝอยติดเชื้อ" ไว้ที่หน้าห้องหรือหน้าอาคาร

(๘) มีลานสำหรับทิ้งหรือเก็บของมูลฝอยติดเชื้อและลานนั้นต้องมีทางหรือ ท่อระบายน้ำเสียจากการล้างหรือชำระภาชนะบำบัดน้ำเสีย

ในกรณีที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้เกิน ๗ วัน ที่ที่รวมมูลฝอยติดเชื้อตาม วรรคหนึ่ง ต้องสามารถควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่ ๑๐ องศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านั้นได้

ข้อ ๑๗ การเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไปเก็บกักในที่ที่รวมมูลฝอยติด เชื้อเพื่อรอการขนไปกำจัดตามข้อ ๑๒ ต้องดำเนินการให้ถูกหลักขณะ ดังนี้

(๑) ต้องมีผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ โดยบุคคลดังกล่าวต้องผ่าน การฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรือชันตายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ ตามหลักสูตร และระยะเวลาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๒) ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ่ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก ปิดจมูก และรองเท้าบูตหรือรองเท้าที่เปลี่ยนใหม่ และดำเนินการ ปฏิบัติงาน ว่างกายหรือส่วนใดส่วนหนึ่งไปสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อ ให้ผู้ปฏิบัติงานต้องทำความสะอาด ว่างกายหรือส่วนที่อาจสัมผัสมูลฝอยติดเชื้อโดยทันที

(๓) ต้องกะทำทุกวันตามตารางเวลาที่กำหนด เว้นแต่มีเหตุจำเป็น

(๔) ต้องเคลื่อนย้ายโดยใช้รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่มี ลักษณะตามที่กำหนดในข้อ ๑๔ เว้นแต่มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นบริเวณภายในห้องที่ไม่จำเป็นต้องใช้รถเข็น จะเคลื่อนย้ายโดยผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีคุณสมบัติตาม (๑) ก็ได้

(๕) ต้องมีเส้นทางเคลื่อนย้ายที่แน่นอน และในระหว่างทางเคลื่อนย้ายไปที่ที่รวม มูลฝอยติดเชื้อ ห้ามแวะหรือหยุดพัก ณ ที่ใด

(๖) ต้องกระทำโดยระมัดระวัง ห้ามโยน หรือลากภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ

(๗) กรณีที่มูลฝอยติดเชื้อตกหล่นหรือภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแตกระหว่างทาง ห้ามหยิบตัวเมื่อเปล่า ต้องใช้เครื่องมือหรือช่วยผู้อื่นอย่างเหมาะสม หากเป็นของเหลวให้ซับด้วยกระดาษ แล้วเก็บมูลฝอยติดเชื้อหรือของตกหล่นนั้นในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อใหม่ แล้วทำความสะอาด ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อที่บริเวณที่นั้นก่อนเริ่มปฏิบัติงานปกติ

(๘) ต้องทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานอย่างน้อย วันละครั้ง และห้ามนำรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อไปใช้ในกิจการอย่างอื่น

ข้อ ๑๘ รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อยต้องมีลักษณะ และเงื่อนไข ดังนี้

(๑) ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดได้ง่าย ไม่มีมุมอับจะเป็นแหล่งกักหนุมของ เชื้อโรค และสามารถทำความสะอาดด้วยน้ำได้

(๒) มีพื้นและผนังทึบ เมื่อใช้ความภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแล้วต้องปิดฝาให้แน่น เพื่อป้องกันสัตว์รบกวนและแมลงเข้าไปได้

(๓) มีข้อความสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นชัดเจนอย่างน้อยสองด้านว่า "รถเข็น มูลฝอยติดเชื้อ ห้ามนำไปใช้ในกิจการอื่น"

(๔) ต้องมีอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับใช้เก็บมูลฝอยติดเชื้อที่ตกหล่นระหว่างทาง เคลื่อนย้าย และอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับใช้ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อบริเวณที่มูลฝอยติดเชื้อ ตกหล่น ตลอดจนเวลาที่ทำการเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๑๙ สถานบริการการสาธารณสุขดังต่อไปนี้จะไม่จัดให้มีที่ที่รวมมูลฝอยติดเชื้อ ตามข้อ ๑๖ ก็ได้ แต่ต้องจัดให้มีบริเวณที่กักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้เป็นการเฉพาะ

(๑) สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

(๒) สถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน หรือประเภทที่มี ที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนตามชนิดและจำนวนไม่เกินที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศใน ราชกิจจานุเบกษา

(๓) สถานที่ที่อาจมีมูลฝอยติดเชื้อตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศใน ราชกิจจานุเบกษา

บริเวณที่กักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง ไม่มีลักษณะตามที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

#### หมวด ๓ การรวมมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๒๐ ราชการส่วนท้องถิ่น รวมทั้งบุคคลซึ่งราชการส่วนท้องถิ่นมอบให้ดำเนินการ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อภายใต้การควบคุมดูแลของราชการส่วนท้องถิ่นตามมาตรา ๑๔ วรรคสอง และ บุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ดำเนินการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำ เป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการตาม มาตรา ๑๔ จึงรับทำการรวมมูลฝอย ติดเชื้อจากที่ที่รวมมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการการสาธารณสุขหรือของห้องปฏิบัติการเชื้อชันตาย



เพื่อนำไปกำจัดภายนอกสถานบริการการสาธารณสุขหรือภายนอกบริเวณที่ตั้งห้องปฏิบัติการ  
เชื้ออันตราย ต้องจัดให้มี

(๑) ยานพาหนะขนส่งมูลฝอยติดเชื้อที่มีลักษณะตามที่กำหนดในข้อ ๒๒ โดยไม่มีจำนวน  
ที่เพียงพอต่อการประกอบบริการหรือการให้บริการ

(๒) ผู้ขับและผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ  
โดยผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตาม  
หลักสูตรและระยะเวลาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๓) ที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อเพื่อรอการกำจัดซึ่งมีคุณลักษณะ  
เช่นเดียวกับที่ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๑๖ โดยมีขนาดกว้างขวางเพียงพอที่จะเก็บกักภาชนะบรรจุ  
มูลฝอยติดเชื้อไว้ได้จนกว่าจะนำไปกำจัด และให้มีข้อความบนตัวถังภาชนะบรรจุ  
มูลฝอยติดเชื้อ ด้วยสีแดงและมีขนาดที่สามารถมองเห็นได้จากภายนอก แสดงไว้ในสภาพการด้วย

(๔) บริเวณที่จอดเก็บยานพาหนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นสถานที่เฉพาะมีขนาด  
กว้างขวางเพียงพอ มีรางหรือที่ระบายน้ำเสียจากการล้างยานพาหนะเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และ  
ต้องทำความสะอาดบริเวณที่จอดเก็บยานพาหนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้ออย่างสม่ำเสมอ

ข้อ ๒๑ การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อจากที่รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการการ  
สาธารณสุขหรือห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายเพื่อนำไปกำจัดภายนอกสถานบริการการสาธารณสุข  
หรือภายนอกบริเวณที่ตั้งห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ต้องดำเนินการให้ถูกต้องดังต่อไปนี้

(๑) ต้องขนโดยยานพาหนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๒๐ (๑) เท่านั้น

(๒) ต้องขนอย่างสม่ำเสมอตามวันและเวลาที่กำหนด โดยคำนึงถึงปริมาณของมูลฝอย  
ติดเชื้อและสถานที่จัดเก็บ เว้นแต่กรณีที่มีเหตุจำเป็น

(๓) ผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ต้องถือปฏิบัติตามข้อกำหนดใน  
ข้อ ๑๙ (๒) (๖) และ (๗)

(๔) ผู้ขับยานพาหนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อและผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะบรรจุ  
มูลฝอยติดเชื้อ ต้องระมัดระวังมิให้มูลฝอยติดเชื้อและภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นใน  
ระหว่าง การขน

ห้ามนำยานพาหนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไปใช้ในกิจการอื่น และให้ทำความสะอาด  
และฆ่าเชื้ออย่างน้อยสี่ปีครั้ง เว้นแต่กรณีภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแตกหรือมีการรั่วไหล ต้อง  
ทำความสะอาดในโอกาสแรกที่สมควรจะทำได้

ข้อ ๒๒ ยานพาหนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อต้องมีลักษณะและเงื่อนไขดังนี้

(๑) ตัวถังปิดสนิท มีผนังด้านในต้องด้วยวัสดุที่ทนทาน ทาความสะอาดได้ง่ายในวิธีเช่น

(๒) ในกรณีที่เป็นยานพาหนะสำหรับใช้ขนขยะมูลฝอยติดเชื้อจากที่รวบรวมมูลฝอย  
ติดเชื้อตามข้อ ๑๖ วรรณคดี ภายใต้บังคับของยานพาหนะนั้นต้องสามารถควบคุมอุณหภูมิได้โดยที่ ๑๐  
องศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านั้นได้ และจะต้องติดเครื่องระบายความร้อนที่สามารถอ่านค่าอุณหภูมิภายใน  
ตัวถังได้ด้วย

(๓) ในระหว่างรถกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้ในที่  
เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่มีลักษณะเช่นเดียวกับที่ที่รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๑๖ โดยมี  
ขนาดกว้างขวางเพียงพอที่จะเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้ได้จนกว่าจะทำการกำจัด รวมทั้งจัด  
ให้มีข้อความบนตัวถังภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ด้วยสีแดงและมีขนาดสามารถ  
มองเห็นได้จากภายนอก แสดงได้ด้วย

(๔) จัดให้มีผู้ปฏิบัติงานกำจัดมูลฝอยติดเชื้อซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ โดย  
ผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตาม  
หลักสูตรและระยะเวลาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๕) จัดให้มีเครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมสำหรับผู้ปฏิบัติงานกำจัด  
มูลฝอยติดเชื้อ รวมทั้งชุดการป้องกันเมื่อสัมผัสกับของอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการตกหล่นหรือ  
การรั่วไหลของมูลฝอยติดเชื้อและอุปกรณ์หรือเครื่องมือป้องกันอันตรายไว้ประจำบริเวณที่ตั้งระบบกำจัด  
มูลฝอยติดเชื้อ

(๖) กรณีที่สถานบริการการสาธารณสุข ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายหรือผู้ที่ได้รับ  
อนุญาตให้ใช้รถกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการอื่นที่มีไว้ในแผนในแผนตามข้อ ๒๑ (๑) ให้สถานบริการ  
การสาธารณสุข ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย หรือผู้ที่ได้รับอนุญาตนั้นตรวจวิเคราะห์ตามข้อ ๒๑ เพื่อ  
ตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเป็นประจำทุกเดือน และให้รายงานผลการตรวจ  
วิเคราะห์นั้นให้ราชการส่วนท้องถิ่นทราบเป็นประจำภายในวันที่กำหนดทุกเดือน

ข้อ ๒๓ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ มีวิธีการดังนี้

(๑) เผาในเตาเผา

(๒) ทำลายเชื้อด้วยไอน้ำ

(๓) ทำลายเชื้อด้วยความร้อน

(๔) วิธีอื่นตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๒๔ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยการเผาในเตาเผา ให้ใช้เตาเผามีห้องเผาผลาญ  
มูลฝอยติดเชื้อและห้องเผาไหม้ การเผาผลาญมูลฝอยเชื้อให้เผาที่อุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส ทั้งนี้ ตามแบบเตาเผาที่กระทรวง  
สาธารณสุขกำหนดหรือเทียบเท่า และในการเผามูลฝอยเชื้อต้องควบคุมมาตรฐานอากาศเสียที่ปล่อยออกจาก  
เตาเผาคตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๒๕ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการทำลายเชื้อด้วยไอน้ำหรือวิธีทำลายเชื้อ  
ด้วยความร้อนหรือวิธีอื่นตามข้อ ๒๓ (๒) (๓) หรือ (๔) จะต้องดำเนินการให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานทาง  
ชีวภาพ โดยมีประสิทธิภาพที่สามารถทำลายเชื้อครบถ้วน เชื้อรา ไวรัส และปรสิต ในมูลฝอยติดเชื้อ  
ได้หมด

ภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีดังกล่าวตามวรรคหนึ่งแล้ว ต้องมีการ  
ตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพโดยวิธีการตรวจวิเคราะห์เชื้อจุลินทรีย์และเชื้อไวรัสในฟิล์ม  
หรือเซลล์สังเคราะห์แล้วแล้วกรณี ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดย  
ประกาศใน ราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๒๔ เศษของมูลฝอยติดเชื้อที่เหลือจากการเผาในเตาเผาตามข้อ ๒๒ หรือที่  
ผ่านการกำจัดเชื้อตามวิธีการตามข้อ ๒๓ แล้ว ให้ดำเนินการกำจัดตามวิธีการกำจัดมูลฝอยทั่วไป เว้นแต่  
กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป็นอย่างอื่น

หมวด ๕

การบริหารการเก็บขนหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๒๕ ให้ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนดอัตราค่าบริการชั้นสูงในการรับทำการเก็บ ขน  
และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ที่ผู้ให้บริการได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๑๔ จะเรียกเก็บจาก  
ผู้ให้บริการตามมาตรา ๒๐ (๕) โดยให้คำนึงถึงความเป็นไปได้ในการประกอบกิจการและความ  
เหมาะสมกับฐานะเศรษฐกิจของประชาชนในท้องถิ่นนั้น

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๓๐ ให้ราชการส่วนท้องถิ่น สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล  
สถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ที่มีอยู่หรือ  
จัดตั้งขึ้นก่อนวันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ ดำเนินการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการเก็บขน และ  
หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๒ ข้อ ๔ หรือข้อ ๕ แล้วแต่กรณี ภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่  
กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ และดำเนินการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์  
วิธีการ และมาตรการตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงนี้ภายในหนึ่งปีนับแต่วันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ

สำหรับสถานบริการการสาธารณสุขหรือห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายที่ดำเนินการกำจัด  
มูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเอง ให้ดำเนินการตามข้อ ๖ ภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ  
และต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และมาตรการตามที่กำหนดในกฎกระทรวงนี้ภายในหนึ่งปี  
นับแต่วันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ

ให้ใช้ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕



ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับกฎกระทรวง เล่ม ๑๑๙ ตอนที่ ๘๖ ก วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๕

(๓) ชื่อความสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้จากภายนอกตัวถังด้านข้าง  
ทั้งสองด้านว่า "ใช้เฉพาะมูลฝอยติดเชื้อ"

(๔) กรณีราชการส่วนท้องถิ่นที่ทำการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ให้ราชการส่วนท้องถิ่นนั้นแสดง  
ชื่อของราชการส่วนท้องถิ่นด้วยตัวหนังสือสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้จากภายนอกตัวถัง  
ด้านข้างทั้งสองด้านของยานพาหนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ

กรณีบุคคลซึ่งได้รับอนุญาตจากราชการส่วนท้องถิ่นให้เป็นผู้ดำเนินการกำจัดมูลฝอย  
ติดเชื้อภายใต้การควบคุมดูแลของราชการส่วนท้องถิ่นนั้น ตามมาตรา ๔๔ วรรคสอง ทำการขนส่งมูลฝอย  
ติดเชื้อ ให้บุคคลนั้นแสดงชื่อของราชการส่วนท้องถิ่นด้วยตัวหนังสือสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้  
ชัดเจนไว้ที่ภายนอกตัวถังด้านข้างทั้งสองด้านของยานพาหนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ พร้อมกับแสดงแผ่น  
ป้ายขนาดสามารมองเห็นได้จากภายนอกวิธีการที่ราชการส่วนท้องถิ่นมอบให้บุคคลนั้นดำเนินการกำจัด  
มูลฝอยติดเชื้อและชื่อ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของบุคคลนั้นไว้ในยานพาหนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อใน  
บริเวณที่บุคคลภายนอกสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนด้วย

กรณีบุคคลซึ่งได้รับอนุญาตจากราชการส่วนท้องถิ่นให้เป็นผู้ดำเนินการรับทำการขน  
มูลฝอยติดเชื้อ โดยดำเนินการโดยได้รับใบอนุญาตและผ่านการคิดค่าบริการ ตามมาตรา ๑๔  
ทำการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ให้บุคคลนั้นแสดงชื่อของราชการส่วนท้องถิ่นด้วยตัวหนังสือสีแดงที่มีขนาด  
สามารถมองเห็นได้จากภายนอก พร้อมกับแผ่นป้ายขนาดที่สามารถมองเห็นได้จากภายนอก ระบุรหัสหรือหมายเลข  
ใบอนุญาต ชื่อ สถานที่ และหมายเลขโทรศัพท์ของบุคคลนั้น ไว้ที่ภายนอกตัวถังด้านข้างของ  
ยานพาหนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ

(๕) ต้องมีเครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมสำหรับผู้ขับและผู้ปฏิบัติงาน  
ประจำยานพาหนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ อุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นจาก  
การตกหล่นหรือการรั่วไหลของมูลฝอยติดเชื้อ อุปกรณ์หรือเครื่องมือป้องกันอันตราย และอุปกรณ์หรือ  
เครื่องมือสื่อสารสำหรับใช้ติดต่อแจ้งเหตุ อยู่ภายในยานพาหนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตลอดเวลาที่ทำการขนส่ง  
มูลฝอย ติดเชื้อ

ข้อ ๒๓ ในกรณีที่ใช้รถเข็นตามข้อ ๑๔ ขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดยังสถานที่กำจัดตาม  
หมวด ๔ ที่อยู่ภายในสถานบริการการสาธารณสุขหรือภายในบริเวณที่ตั้งห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย  
แผนยานพาหนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามข้อ ๒๒ ให้นำข้อ ๑๙ มาใช้บังคับ โดยอนุโลม

หมวด ๔

การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๒๔ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ต้องกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยวิธีใดวิธีหนึ่งตามที่กำหนดในข้อ ๒๓

(๒) ต้องกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามระยะเวลาที่ราชการส่วนท้องถิ่นกำหนด แต่ต้องไม่  
เกิน สามสิบวัน นับแต่วันที่พ้นจากที่ที่รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการการสาธารณสุขหรือของ  
ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย



กฎกระทรวง  
ว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ ๒)  
พ.ศ. ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๖ (๑) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และมาตรา ๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นวรรคสามของบทนิยามคำว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” ในข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕

“มูลฝอยประเภทหรือแหล่งกำเนิดอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการและประกาศในราชกิจจานุเบกษา ให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ”

ข้อ ๒ ให้เพิ่มความต่อไปเป็น (๕) ของข้อ ๑๕ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕

“(๕) ต้องมีการจัดเก็บและบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้งที่กำลังจัดที่แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อตามแบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่อธิบดีกรมอนามัยประกาศกำหนดและประกาศในราชกิจจานุเบกษา”

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปเป็น (๕) ของข้อ ๒๑ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕

“(๕) ต้องปฏิบัติตามมาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการและประกาศในราชกิจจานุเบกษา”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในวรรคสองของข้อ ๒๗ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ และให้ใช้ความต่อไปแทน

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่ปัจจุบันมีโรคติดต่อที่ต้องการใช้มาตรการในการควบคุมที่เพิ่มขึ้น แต่การกำหนดเกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อยังไม่ครอบคลุมมูลฝอยติดเชื้อบางประเภทหรือจากบางแหล่งกำเนิด ทำให้มูลฝอยติดเชื้อดังกล่าวไม่ได้ถูกจัดการอย่างถูกต้องตามมาตรฐานและสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้มีประสิทธิภาพ ประกอบกับมาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อและเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพเป็นมาตรฐานสากล เป็นเรื่องด้านเทคนิควิชาการที่มีการเปลี่ยนแปลงรวดเร็วตามสภาพสังคม สมควรแก้ไขเพิ่มเติมข้อกำหนดเกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้เหมาะสม จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

“ภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีตามวรรคหนึ่งแล้ว ต้องมีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการและประกาศในราชกิจจานุเบกษา”

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

