



รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ
ฉบับที่ 28 (เดือนมกราคม – มิถุนายน 2569)

โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลมิตรประชา

บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด

ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร



หนังสือรับรองการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ
มาตรการการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการด้านคมนาคม

วันที่ ๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ.2569

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า เป็นผู้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตาม
มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา ตั้งอยู่เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ จังหวัด
กรุงเทพมหานคร 10160 ของบริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด

ฉบับประจำเดือน (✓)มกราคม-มิถุนายน พ.ศ.2569

()กรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ.2569

()อื่นๆ ระบุ.....

โดยมีคณะผู้จัดทำรายงาน ดังต่อไปนี้

ผู้จัดทำรายงาน

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักบริหาร

ขอแสดงความนับถือ

ตำแหน่ง กรรมการบริษัท

**รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ**

1. ชื่อโครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา
2. สถานที่ตั้ง ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
3. ชื่อเจ้าของโครงการ บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
4. จัดทำโดย เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม (บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด)
5. โรงพยาบาลมิตรประชา ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ

รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการก่อสร้างโรงพยาบาลมิตรประชา ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านโครงการบริการชุมชนในคราวประชุมครั้งที่ 6/2552 เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2552 อ้างอิงหนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) ที่ ทส 1009.5/4489 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2552

6. การเปลี่ยนชื่อโครงการ : ในวันที่ 23 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2563 โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลเพชรเกษม2 ได้มีการขอเปลี่ยนชื่อโครงการเป็น โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลมิตรประชา ดังหนังสือที่ มข.332/2566 (ภาคผนวก ก)

7. โครงการนี้ได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯครั้งสุดท้าย

โครงการนี้ได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯระยะดำเนินการไปแล้ว จำนวน 21 ฉบับ ดังนี้

- ครั้งที่ 1 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2554
- ครั้งที่ 2 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2555
- ครั้งที่ 3 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2555
- ครั้งที่ 4 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2556
- ครั้งที่ 5 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2557
- ครั้งที่ 6 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2558
- ครั้งที่ 7 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2558
- ครั้งที่ 8 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2559
- ครั้งที่ 9 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2559
- ครั้งที่ 10 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2560

- ครั้งที่ 11 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2560
- ครั้งที่ 12 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2561
- ครั้งที่ 13 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2561
- ครั้งที่ 14 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2562
- ครั้งที่ 15 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2562
- ครั้งที่ 16 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2563
- ครั้งที่ 17 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2563
- ครั้งที่ 18 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2564
- ครั้งที่ 19 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2564
- ครั้งที่ 20 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2565
- ครั้งที่ 21 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2565
- ครั้งที่ 22 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2566
- ครั้งที่ 23 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2566
- ครั้งที่ 24 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2567
- ครั้งที่ 25 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2567
- ครั้งที่ 26 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2568
- ครั้งที่ 27 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

สำหรับรายงานฉบับนี้ เป็นรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครั้งที่ 28 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2569



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน พฤษภาคม – มิถุนายน 2569

บทที่ 1

บทนำ



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา

ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร

ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาของโครงการ

โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ของบริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด มีวัตถุประสงค์เพื่อเปิดสถานพยาบาลสำหรับให้บริการประชาชนในเขตพื้นที่เขตภาษีเจริญ เขตบางแคและเขตบางบอน รวมทั้งผู้ประกันตนตามหลักประกันสังคม โดยเป็นโรงพยาบาลขนาด 148 เตียง สูง 6 ชั้น จำนวน 1 อาคาร ตั้งอยู่บนเนื้อที่ 3.18 ไร่ หรือ 5,087 ตารางเมตร บนโฉนดที่ดินเลขที่ 445 และเลขที่ 331-332 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร โดยรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านโครงการบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ 6/2552 เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2552 อ้างอิงหนังสือสำนักนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เลขที่ ทส 1009.5/4489 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2552 โดยได้กำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่โครงการต้องปฏิบัติและเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการด้านที่พักอาศัย บริการชุมชน และสถานที่พักตากอากาศ ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) ต่อ สผ.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ได้ดำเนินงานก่อสร้างโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ในช่วงเดือนเมษายน 2553 ถึงเดือนพฤษภาคม 2554 และเปิดดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม 2554 เป็นต้นมา โดยได้มีการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการสิ่งแวดล้อมของโครงการโดยบริษัท เอ็นไวร็อนเมนต์ จำกัด (Third Party) เพื่อให้การดำเนินของโครงการสอดคล้องและเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ

1.2 รายละเอียดโครงการโดยสังเขป

1) ชื่อโครงการ :

โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา

2) สถานที่ตั้งโครงการ :

เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร (รูปที่ 1.1-1)

3) เจ้าของโครงการ : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด

4) จัดทำโดย : เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม (บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด)

5) โครงการผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ : ในการประชุมครั้งที่ 6/2552 เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2552 อ้างอิงหนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) ที่ ทส 1009.5/4489 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2552

6) โครงการนี้ได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติครั้งสุดท้าย

โครงการนี้ได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯระยะดำเนินการไปแล้ว จำนวน 18 ฉบับ ดังนี้

- ครั้งที่ 1 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2554
- ครั้งที่ 2 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2555
- ครั้งที่ 3 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2555
- ครั้งที่ 4 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2556
- ครั้งที่ 5 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2557
- ครั้งที่ 6 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2558
- ครั้งที่ 7 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2558
- ครั้งที่ 8 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2559
- ครั้งที่ 9 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2559
- ครั้งที่ 10 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2560
- ครั้งที่ 11 ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2560
- ครั้งที่ 12 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2561
- ครั้งที่ 13 ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2561
- ครั้งที่ 14 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2562
- ครั้งที่ 15 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2562

- ครั้งที่ 16 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2563
- ครั้งที่ 17 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2563
- ครั้งที่ 18 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2564
- ครั้งที่ 19 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2564
- ครั้งที่ 20 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2565
- ครั้งที่ 21 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2565
- ครั้งที่ 22 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566
- ครั้งที่ 23 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2566
- ครั้งที่ 24 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2567
- ครั้งที่ 25 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2567
- ครั้งที่ 26 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2568
- ครั้งที่ 27 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2568

สำหรับรายงานฉบับนี้ เป็นรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครั้งที่ 28 ระหว่าง เดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

7) สถานภาพดำเนินโครงการ

โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ได้เริ่มดำเนินงานก่อสร้างในช่วงเดือนเมษายน 2553 ถึงเดือน พฤษภาคม 2554 และเริ่มเปิดให้บริการตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2554 เป็นต้นมา (รูปที่ 1.2-1)

8) รายละเอียดโครงการ

1) พื้นที่โครงการ : 3.18 ไร่ หรือ 5087 ตารางเมตร

2) ลักษณะ/ประเภทโครงการ : เป็นโรงพยาบาลขนาด 148 เตียง สูง 6 ชั้น จำนวน 1 อาคาร มีพื้นที่ใช้สอย 9,068 ตารางเมตร ความสูงจากพื้นดินถึงระดับดาดฟ้า 22.30 เมตร มีพื้นที่อาคารปกคลุมดิน 1,575 ตารางเมตรและมีที่ว่างโดยรอบอาคาร พื้นที่ถนนและที่จอดรถกลางแจ้ง พื้นที่สีเขียวและพื้นที่อื่น ๆ รวม 3,634 ตารางเมตร มีรายละเอียดการใช้ประโยชน์พื้นที่อาคาร ดังนี้



แผนที่แสดงสถานที่ตั้งโรงพยาบาลมิตรประชา



MITRPRACHA HOSPITAL MAP

675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160

675 PETKASEM RD., BANGWA, PHASI CHAROEN, BANGKOK 10160, THAILAND

รูปที่ 1.1-1 ที่ตั้งโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา



อาคารโรงพยาบาลมิตรประชา



ห้องพักขยะมูลฝอยด้านหลังโรงพยาบาล



บ่อท่วงน้ำหน้าโรงพยาบาล



ระบบดับเพลิงและอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
ในโรงพยาบาล



พื้นที่สีเขียวของโรงพยาบาล



ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล

รูปที่ 1.2-1 สถานภาพปัจจุบันของโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา

- ชั้นที่ 1: มีพื้นที่ใช้สอย 1,360 ตารางเมตร ประกอบด้วยโถงทางเข้า ประชาสัมพันธ์ ห้องทะเบียน ห้องสูตินรี ห้องตรวจ บริเวณที่พักรถ ห้องจ่ายยา ห้องการเงิน ร้านกาแฟ ห้องX-Ray แผนกฉุกเฉิน ห้องปั้มน้ำ ห้องซ่อมบำรุง ห้องเก็บแก๊ส ห้องดับจิต ห้องไฟฟ้า(MBD) ห้องGenerator เป็นต้น
- ชั้นที่ 2: มีพื้นที่ใช้สอย 1,436 ตารางเมตร ประกอบด้วยห้องการเงินชั้น2 แผนกทันตกรรม ห้องผู้อำนวยการ2 ห้องผู้อำนวยการ1 ห้องตรวจสุขภาพ แผนกกุมาร ห้องตรวจ บริเวณพักรถ ห้องฟื้นฟูสภาพ ห้องX-Ray ห้องล้างฟิล์ม ห้องCT Scan ห้องCentral LAB แผนกโภชนาการ ห้องศูนย์ตรวจสอบเบิกจ่าย ห้อง FLU X-Ray ห้อง Ultrasound-Echo คลินิกโรคผิวหนัง คลินิกโรคพิเศษ ห้องตรวจตา ห้องตรวจหู คอ จมูก ห้อง Server IT บริเวณที่นั่งพักรถและพื้นที่จัดวาง ระบบสาธารณูปโภค เป็นต้น
- ชั้นที่ 3: มีพื้นที่ใช้สอย 1,536 ตารางเมตร ประกอบด้วย ห้องเด็กแรกเกิด ห้องคลอด ห้องรอกคลอดและห้องพักรฟื้น ห้องคลอด 2ห้อง ห้องล้างไตและฟอกเลือด ห้องICU ห้องพยาบาล ห้องผ่าตัด 3 ห้อง ห้องผ่าตัดเล็ก 1 ห้อง โถงผ่าตัด ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า ห้องวิสัญญีแพทย์ ห้อง ISO ห้องซักritz ห้องCSSD ห้องเก็บของSterile เป็นต้น
- ชั้นที่ 4 และ 5: มีพื้นที่ใช้สอย 1,536 ตารางเมตร/ชั้น ประกอบด้วย ห้องพักรผู้ป่วย รวม จำนวน 36 เตียง/ชั้น ห้องพักรู้ จำนวน 18 เตียง/ชั้น ห้องพักรเดี่ยวจำนวน 3 ห้อง/ชั้น ห้องพักรแพทย์ ห้องพยาบาล ห้องแพทย์เวร ห้องรักษา แผนกทำความสะอาด เป็นต้น
- ชั้นที่ 6 : มีพื้นที่ใช้สอย 1,534 ตารางเมตร ประกอบด้วย ห้องพักรพยาบาลและพนักงาน จำนวน 1 ห้อง ห้องเก็บยาเย็น(สต็อก) ห้องประชุมใหญ่ ห้องพักรผู้ป่วยพิเศษเดี่ยว จำนวน 8 ห้อง ห้องพักรรวม 2 ห้อง ห้องสำนักงาน เป็นต้น

3) กิจกรรมในโครงการ

- การบำบัดน้ำเสีย : ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเติมอากาศแบบผิวสัมผัส ขนาด 120 ลบ.ม./วัน ที่สามารถบำบัดน้ำเสียให้มีค่าบีโอดีไม่เกิน 20มิลลิกรัม/ลิตร และค่าของแข็งแขวนลอยไม่เกิน 30 มิลลิกรัม/ลิตร เป็นไปตามมาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก.น้ำทิ้งที่ผ่านกระบวนการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคแล้ว จะระบายลงสู่บ่อหน่วงน้ำของโครงการ เพื่อระบายน้ำออก สู่ท่อบำบัดรวมของกรุงเทพมหานคร บริเวณถนนเพชรเกษมด้านหน้าโครงการ และมีการเชื่อมท่อน้ำเสียกับกรุงเทพมหานคร
- การระบายน้ำ : ระบบระบายน้ำฝนแยกออกจากระบบรวบรวมน้ำเสีย โดยการระบายน้ำฝนจากช่องดาดฟ้ามีช่องระบายน้ำฝนขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 3 นิ้ว ต่อมายังท่อระบายน้ำในแนวดิ่งขนาดเดียวกันเพื่อระบายน้ำฝนลงสู่ท่อระบายน้ำฝนบริเวณโดยรอบตัวอาคารและที่จอดรถและมีบ่อพัก (Manhole) เพื่อระบายลงสู่บ่อหน่วงน้ำของโครงการ ที่มีปริมาตรกักเก็บ 110.40 ลูกบาศก์เมตร เพียงพอที่จะสามารถหน่วงน้ำฝนที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 3 ชั่วโมงเพื่อใช้หน่วงน้ำหรือชะลอการไหลของน้ำฝนจากพื้นที่โครงการ ไม่ให้มีอัตราการระบายน้ำเกินกว่าอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่โครงการก่อนมีการพัฒนาโครงการ

■ การจัดการขยะมูลฝอย : จัดวางภาชนะสำหรับรับรองขยะมูลฝอยไว้ตามบริเวณต่างๆ แยกตามประเภทของขยะมูลฝอย ได้แก่ มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย แล้วนำไปเก็บรวมไว้ที่ห้องมูลฝอยรวมของโครงการเป็นอาคารคอนกรีตผนังภายในปูกระเบื้องเซรามิคผิวมันโดยรอบ ภายนอกฉาบปูนเรียบทาสีพลาสติก พื้นเป็นคอนกรีตเสริมเหล็กขัดมันภายในแบ่งออกเป็น 3 ห้อง ได้แก่ ห้องเก็บขยะทั่วไป ห้องเก็บขยะติดเชื้อและห้องเก็บขยะอันตรายโดยมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ ทางโครงการจะนำกลับมาใช้ใหม่ภายในโครงการหรือจำหน่ายให้กับร้านอาหารของเก่า มูลฝอยทั่วไปและมูลฝอยอันตรายได้ประสานให้สำนักงานเขตเข้ามาเก็บขนและนำไปกำจัดและสำหรับมูลฝอยติดเชื้อ ได้ประสานให้ บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เข้ามาเก็บขนและนำไปกำจัดต่อไป

■ เปรียบเทียบรายละเอียดการดำเนินการของโครงการที่เปลี่ยนแปลงหรือแตกต่างไปจากรายละเอียดที่เสนอไว้ในรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อม : ไม่มีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดแตกต่างจากที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ

1.3 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

1.3.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการที่โครงการโรงพยาบาลมิตรประชาต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดในรายงานวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบ ประกอบด้วย มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม 4 ด้าน ดังรายละเอียดใน ตารางที่ 1.3-1 สรุปได้ดังนี้

- 1) ทรัพยากรทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพอากาศ และคุณภาพน้ำผิวดิน
- 2) ทรัพยากรทางชีวภาพ ได้แก่ ทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำ
- 3) คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ ได้แก่ การใช้น้ำ การใช้ไฟฟ้า การจัดการขยะมูลฝอย การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม การคมนาคม และการป้องกันอัคคีภัย
- 4) คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต ได้แก่ การสาธารณสุข อาชีวอนามัยและความปลอดภัย และทัศนียภาพ

1.3.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ที่โครงการโรงพยาบาลมิตรประชาต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดในรายงานวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบ ประกอบด้วย มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม 9 ประเด็น ได้แก่ คุณภาพอากาศ และคุณภาพน้ำผิวดิน ด้านการบำบัดน้ำเสีย ด้านการใช้น้ำ ด้านการจัดการมูลฝอย ด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม ด้านการคมนาคม ด้านการป้องกันอัคคีภัย และด้านสาธารณสุข ดังรายละเอียด ในตารางที่ 1.3-1

**ตารางที่ 1.3-1 มาตรการป้องกันแก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา**

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1. ทรัพยากรทางกายภาพ			
1.1 คุณภาพทาง อากาศ	ภายหลังการเปิดดำเนินโครงการไม่มีกิจกรรมใดที่ก่อให้เกิดฝุ่นละออง เขม่า คว้น ความร้อนหรือมลสารทางอากาศบริเวณพื้นที่โดยรอบหรือผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยแก่ผู้ใช้บริการและผู้ปฏิบัติงานภายในโครงการ รวมถึงผู้ที่อาศัยใกล้เคียงแต่อย่างใดสำหรับมลพิษทางอากาศจากการจราจรภายในโครงการเมื่อคำนวณปริมาณก๊าซCO₂ที่เกิดจากรถยนต์แต่ละคันโดยคิดจำนวนรถยนต์ตามจำนวนที่จอดรถของโครงการ 87 คันได้เท่ากับ 1.13 โมล/วันโดยสามารถลดผลกระทบได้ด้วยการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวเพื่อช่วยดูดซับก๊าซฯเหล่านี้ให้หมดหรือเหลือน้อยที่สุด	1. ติดป้ายเตือน “ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ” ในพื้นที่จอดรถของอาคารและจำกัดความเร็วของยานพาหนะในบริเวณถนนภายในโครงการไม่ให้เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดปริมาณ การปล่อยมลสารต่างๆ 2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ โดยเฉพาะชั่วโมงเร่งด่วนเช้า-เย็นและจัดให้มีอาคารจอดรถเพื่อรองรับผู้มารับบริการอย่างเพียงพอ 3. จัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาดพื้นที่ 837 ตร.ม.และหมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้มีความสมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้อากาศบริเวณพื้นที่โครงการมีความร่มรื่น ร่มเย็นและสามารถดูดซับก๊าซCO₂ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ได้อย่างพอเพียง 4. ดูแลรักษาถนนและที่จอดรถภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	ตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตาม มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบด้านคุณภาพอากาศที่เสนออย่างเคร่งครัด พร้อมดูแลรักษาป้ายสัญลักษณ์การจราจรให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์และมองเห็นได้ชัดเจน ตลอดจนดูแลรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการให้มีความสวยงามและสมบูรณ์อยู่เสมอ

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.2 คุณภาพน้ำผิวดิน	การดำเนินโครงการคาดว่าจะมีน้ำเสียเกิดขึ้นประมาณ 54.22ลบ.ม./วัน ซึ่งโครงการได้จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเติมอากาศ เพื่อบำบัดน้ำเสียที่เกิดขึ้นให้มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะภายนอกโครงการ ดังนั้นจึงต้องมีมาตรการที่เหมาะสมในการควบคุม ดูแล และตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียรวม สำหรับการจัดการน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ (Lab) ซึ่งคาดว่าจะเกิดขึ้น 1.0 ลบ.ม./วัน นั้นทางโครงการได้มีวิธีการจัดการน้ำเสียที่เกิดขึ้นในส่วนนี้ได้ออกแบบให้มีบ่อพักน้ำเสียขนาดความจุ 1.5 ลบ.ม.สำหรับรับน้ำเสียที่เกิดจากห้องปฏิบัติการ ซึ่งมีแหล่งกำเนิดน้ำเสียมาจากอ่างล้างเครื่องมือและอุปกรณ์ รวบรวมเข้าสู่บ่อพักน้ำเพื่อปรับสภาพน้ำก่อนรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางเพื่อบำบัดน้ำให้ได้มาตรฐานต่อไป	- ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเติมอากาศที่สามารถบำบัดน้ำเสียได้ 120 ลบ.ม./วัน และสามารถบำบัดน้ำเสียได้คุณภาพน้ำทิ้งตามเกณฑ์ที่มาตรฐานกำหนด - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลและตรวจสอบให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลาโดยน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดแล้วจะต้องมีคุณภาพตามมาตรฐานน้ำทิ้งตามข้อกำหนดก่อนระบายออกสู่ภายนอกโครงการ - จัดทำคู่มือการควบคุมดูแลและซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสียที่ต้องให้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย - จัดให้มีระบบฆ่าเชื้อโรคโดยใช้คลอรีนก่อนระบายลงสู่ท่อบำบัดรวมของกรุงเทพมหานครบริเวณริมถนนเพชรเกษมบริเวณด้านหน้าโครงการ - จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นและการแก้ไขปัญหา เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น - ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น	ก.การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำทุกๆเดือน เพื่อตรวจสอบและควบคุมประสิทธิภาพการบำบัดให้ดียิ่งขึ้นเพื่อการเก็บตัวอย่างน้ำ 2 จุด คือ <u>จุดที่ 1</u> จุดที่น้ำเข้าการบำบัดน้ำเสีย <u>จุดที่ 2</u> จุดที่น้ำออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย โครงการมีดัชนีตัววัด คือ pH, BOD, TSS, Fecal Coliform Bacteria, Coliform Bacteria และ Oil & Grease, Free Chlorine (ตามาตรฐานกรุงเทพกำหนด)

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม สำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.2 คุณภาพน้ำผิวดิน (ต่อ)		7. ติดตั้งตะแกรงดักขยะ/เศษวัสดุปนเปื้อนบริเวณบ่อพักน้ำก่อนไหลเข้าสู่บ่อสูบ และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียซึ่งจะทำหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณ บ่อพักน้ำอย่างสม่ำเสมอ หากพบขยะมูลฝอย ติดค้างภายในบริเวณดังกล่าวจะต้องทำการดักขยะออกจากตะแกรงดักขยะทันที เพื่อขจัดปัญหา เรื่องกลิ่นเหม็นของขยะและช่วยลดภาระให้ระบบบำบัดน้ำเสีย	ข.การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำในคลองยายเพียร ตรวจสอบคุณภาพน้ำในคลองยายเพียรอย่างสม่ำเสมอโดยการเก็บตัวอย่างและตรวจสอบวิเคราะห์คุณภาพน้ำในคลองยายเพียรบริเวณที่ติดกับโครงการ เดือนละ 1 ครั้งมีดัชนีคุณภาพน้ำที่สำคัญ ได้แก่ ค่าออกซิเจนละลายในน้ำ ความเป็นกรด-ด่าง และค่าไฮโดรเจนซัลไฟด์
		8. จัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแลและตรวจสอบเครื่องเติมอากาศอย่างสม่ำเสมอหากพบว่ามีอาการชำรุดหรือเครื่องไม่ทำงานต้องการทำซ่อมแซมหรือแจ้งให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการแก้ไขในทันที	
		9. ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานภายในโครงการและผู้ป่วย/ญาติผู้ป่วยหรือผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโครงการไม่ทิ้งขยะลงท่อระบายน้ำ	
		10. สนับสนุนงบประมาณสำหรับดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอรวมทั้งจัดเตรียมอุปกรณ์และสารเคมีที่จำเป็น ในกรณีที่พบปัญหาการชำรุดของอุปกรณ์ระบบบำบัดน้ำเสียหรือเมื่อต้องการสารเคมีเพิ่มเติม ให้สามารถดำเนินการแก้ไขปัญหาได้ทันเวลาที่	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

		11. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรักษาความสะอาดบริเวณคลองยายเพียรอย่างสม่ำเสมอ	
		12. ห้ามมิให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลหรือผู้ป่วยหรือผู้ที่เข้ามารับการรักษาภายในโรงพยาบาลทิ้งขยะลงสู่คลองยายเพียรโดยเด็ดขาด	
		13. ร่วมมือกับกรุงเทพมหานครในการดูแลรักษาความสะอาดของคูคลองที่อยู่โดยรอบ	
2. ทรัพยากรทางชีวภาพ			
2.1 ทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำ	โครงการจะบำบัดน้ำเสียที่เกิดขึ้นภายในโครงการก่อนระบายก่อนออกนอกพื้นที่โครงการ โดยน้ำทิ้งของโครงการจะมีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และได้ระบายน้ำทิ้งลงสู่แหล่งน้ำผิวดินโดยตรง ดังนั้น จึงคาดว่า เมื่อโครงการเปิดดำเนินการจะไม่ส่งผลกระทบต่อทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำแต่อย่างใด	ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการให้ทำงานอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์			
3.1 การใช้น้ำ	การดำเนินโครงการจะมีการใช้น้ำประมาณ 67.77 ลบ.ม./วัน น้ำใช้จะได้มาจากการประปานครหลวงสำนักงานประปาสาขาภาษีเจริญ ซึ่งมีความสามารถในการให้บริการโครงการได้อย่างเพียงพอ อย่างไรก็ตาม ใดโครงการต้องจัดให้มีมาตรการประหยัดการใช้น้ำ	1. รณรงค์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด โดยติดคำขวัญเชิญชวนให้ใช้น้ำอย่างประหยัดไว้ตามจุดต่างๆที่มีการใช้น้ำ 2. ติดตั้งมิเตอร์วัดน้ำและจัดบันทึกปริมาณการใช้น้ำเป็นประจำทุกเดือน 3. ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ หากพบว่าจุดใดมีการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	บันทึกปริมาณการใช้น้ำประปาจากมิเตอร์จ่ายน้ำของการประปานครหลวงและตรวจสอบการทำงานของระบบท่อส่งน้ำและระบบการจ่ายน้ำเป็นประจำทุกเดือน
3.2 การใช้ไฟฟ้า	โครงการมีความต้องการกระแสไฟฟ้าประมาณ 1,300 kVA ซึ่งได้รับบริการจากการไฟฟ้านครหลวงเขตธนบุรี อย่างไรก็ตาม ใดโครงการต้องมีมาตรการประหยัดพลังงานไฟฟ้าอย่างเหมาะสมเพื่อลดผลกระทบด้านการใช้พลังงาน	1. รณรงค์ให้ผู้เข้ามาใช้บริการภายในโครงการและพนักงานของโครงการมีการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด และจัดให้มีเข้าร่วมโครงการอนุรักษ์พลังงานอย่างมีส่วนร่วมของ กรมอนุรักษ์พลังงาน กระทรวงพลังงาน 2. ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆ รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้า ระบบสื่อสาร และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน 3. เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงาน และอายุการใช้งานยาวนาน 4. ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้าและสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	บันทึกปริมาณการใช้ไฟฟ้าจากการไฟฟ้านครหลวง และตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟฟ้าเป็นประจำ

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการขยะมูล ฝอย	การดำเนินการจะก่อให้เกิดขยะมูล ฝอยทั่วไปปริมาณ 0.55 ลบ.ม./วัน ซึ่งหากมีการจัดการ รวบรวมและกำจัดที่ไม่ถูกต้องหลัก สุขาภิบาล ก็อาจจะก่อให้เกิดการ แพร่กระจายเชื้อโรคและส่งผล ด้านกลิ่นกระทบต่อชุมชนที่อยู่ ข้างเคียงได้	1. จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยแยกแต่ละประเภททุกจุดที่มีการทิ้ง โดย สามารถรองรับมูลฝอยได้อย่างน้อย 1 วัน 2. จัดให้มีถุงขยะสีต่างๆสำหรับแยกขยะแต่ละประเภท ได้แก่ <u>ถุงสีดำ</u>ใส่มูล ฝอยทั่วไป <u>ถุงสีเทา</u>ใส่มูลฝอยอันตราย (เช่น ยาหม้ออายุ ขวด อุปกรณ์ เคมีบำบัดและกระป๋องเคมีภัณฑ์ แบตเตอรี่ มูลฝอยปนเปื้อน หลอดไฟ ฟลูออเรสเซนต์และสารเคมีต่างๆ เป็นต้น) และ<u>ถุงสีแดง</u>สำหรับมูลฝอยติด เชื้อเพื่อให้สะดวกในการแยกกำจัดตามประเภทมูลฝอยได้ถูกต้อง 3. มูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม เช่น เข็มฉีดยาและใบมีด เป็นต้น ให้ รวบรวมทิ้งลงในภาชนะที่ไม่รั่วซึม มีฝาปิดมิดชิด สามารถป้องกันการ แทงทะลุ เมื่อมูลฝอยเต็มภาชนะผู้เก็บขนจะต้องเติมน้ำยาฆ่าเชื้อภายใน ประมาณ 30 นาที จากนั้นเทน้ำยาออกแล้วปิดฝาและปิดผนึก มีป้าย เขียนติดว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” และบรรจุในถุงขาวซ้อนทับอีกชั้น 4. การเก็บมูลฝอยใส่ถุง ไม่ควรให้มีปริมาณหรือน้ำหนักมากเกินไป เพื่อ ป้องกันถุงมูลฝอยแตก โดยเมื่อบรรจุมูลฝอยได้ประมาณ 3 ใน 4 ของถุง แล้วมัดปากถุงให้แน่น นำไปเก็บไว้ยังห้องพักมูลฝอย รอการเก็บขนเพื่อ นำไปกำจัดต่อไป 5. จัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยที่มีความมั่นคงแข็งแรง ถูกสุขลักษณะสำหรับ รวบรวมมูลฝอยแต่ละประเภท คือ มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ และมูล-	ตรวจสอบสภาพห้องพักมูลฝอยที่ โครงการจัดเตรียมไว้ ทั้งห้องพักมูล ฝอยทั่วไป ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ และห้องพักมูลฝอยอันตรายให้ถูก สุขลักษณะ และไม่ให้มีปริมาณขยะ ตกค้าง โดยกำเนิดการตรวจสอบ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.3การจัดการขยะมูลฝอย (ต่อ)		ฝอยอันตราย โดยมีลักษณะดังนี้ - <u>ห้องพักมูลฝอยทั่วไป</u> แบ่งเป็นห้องพักขยะเปียก และ แห้งที่มีพื้นที่รวมห้องละ 3.0 ตร.ม.เมื่อประเมินความสูง ในการกอง 1.2 เมตร คิดเป็นปริมาตรความจุรวม 7.2 ลบ.ม. ซึ่งสามารถรองรับมูลฝอยได้อย่างเพียงพอ ประมาณ 13 เท่าของปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละ วัน เพื่อรอให้รถเก็บขนมูลฝอยของสำนักงาน เขตภาษี เจริญมาเก็บขนไปกำจัด โดยประสานให้เข้ามาเก็บมูล ฝอยเป็นประจำทุกวัน<u>ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ</u> แยกจากมูล ฝอยประเภทอื่นๆ โดยมีขนาด กว้าง x ยาว x สูง เท่ากับ 1x2x2 เมตร เมื่อประเมินความสูงในการกองมูลฝอย 1.2 เมตรรวมเป็นปริมาตรความจุ 2.4 ลบ.ม. ซึ่งจะสามารถ รองรับมูลฝอยได้ไม่น้อยกว่า 15 เท่าของมูลฝอยที่เกิดขึ้น ในแต่ละวัน เพื่อรอให้บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ขนส่งไปกำจัดที่โรงงานเตาเผามูลฝอยติดเชื้ออ่อนนุช ต่อไป โดยประสานให้เข้ามาเก็บรวบรวมทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์และหรือกรณีที่โรงพยาบาลติดต่อให้เข้าไปรับ บริการ	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการขยะมูล ฝอย (ต่อ)		- ห้องพักมูลฝอยอันตราย มีขนาดกว้าง x ยาว x สูง เท่ากับ 1x2x2 เมตร เมื่อประเมินความสูงในการกอง 1.2 เมตร รวมเป็นปริมาตรความจุ 2.4 ลบ.ม. ซึ่งจะ สามารถรับมูลฝอยได้ไม่น้อยกว่า 26.67 เท่าของมูลฝอย ที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน เพื่อรอให้สำนักงานเขตภาษีเจริญ เข้ามาเก็บขนไปกำจัดต่อไป โดยจะนัดหมายวัน-เวลา ของการเก็บรวบรวมและเก็บขนทุกๆ 15 วัน ในระหว่าง วันที่ 13-15 ของแต่ละเดือน - จัดเก็บมูลฝอยทั้งหมดที่รวบรวมจากบริเวณต่างๆภายใน โครงการ ไว้ที่ห้องพักมูลฝอย โดยแยกตามประเภท คือ มูลฝอยทั่วไป (ถุงดำ) เก็บไว้ในห้องมูลฝอยทั่วไป ส่วนมูล ฝอยติดเชื้อ (ถุงแดง) เก็บไว้ในห้องเย็น เก็บมูลฝอยติด เชื้อ เพื่อง่ายต่อการเก็บขนไปกำจัด และป้องกันกลืน รับประทานส่วนมูลฝอยอันตราย (ถุงสีเทา) เก็บไว้ในห้องพัก มูลฝอยอันตราย เพื่อรอให้สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามา เก็บขน และนำไปกำจัดต่อไป	
		6. จัดเก็บมูลฝอยทั้งหมดที่รวบรวมจากบริเวณต่างๆภายใน โครงการ ไว้ที่ห้องพักมูลฝอย โดยแยกตามประเภท คือ มูล	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการขยะ มูลฝอย (ต่อ)		ฝอยทั่วไป (ถุงดำ) เก็บไว้ในห้องมูลฝอยทั่วไป ส่วนมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงแดง) เก็บไว้ในห้องเย็น เก็บมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อง่ายต่อการเก็บขนไปกำจัด และป้องกันกลิ่นรบกวน ส่วนมูลฝอยอันตราย (ถุงสีเทา) เก็บไว้ในห้องพักมูลฝอยอันตราย เพื่อรอให้สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขน และนำไปกำจัดต่อไป	
		7. ต้องเข้มงวดในการเก็บแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยอื่นๆ โดย - การเก็บแยกให้ตรงแหล่งเกิดมูลฝอย ไม่ให้เก็บรวบรวมแล้วนำไปแยกทีหลัง - รถเข็นมูลฝอยต้องแยกให้ชัดเจนระหว่างรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อ เมื่อเคลื่อนย้ายมูลฝอยมายังห้องพักมูลฝอยเสร็จสิ้นแล้ว ทำความสะอาดรถเข็นก่อนนำกลับขึ้นอาคารอีกครั้ง สำหรับน้ำเสียที่เกิดขึ้นจากการล้างทำความสะอาดรถเข็น จะรวบรวมเพื่อส่งไปบำบัดน้ำเสียต่อไป	
		8. จัดอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการจัดการมูลฝอยให้แก่พนักงานเก็บขนมูลฝอย	
		9. พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ จะต้องแต่งกายด้วยชุดที่รัดกุม และป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้าหุ้มข้อ ถุงมือ ผ้าปิดปาก-จมูก มีคิ็มเหล็กสำหรับคีบมูลฝอยติดเชื้อถ้ามีการตกหล่น และเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานต้องถอดชุดปฏิบัติการ และนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	
		10. มูลฝอยอันตราย เช่น ยาในกลุ่มเคมีบำบัด หลอดฟลูออเรสเซนต์ ถ่านไฟฉาย กระป๋องอัดความดัน फिल्मเอ็กซ์เรย์ เป็นต้น ต้องมีวิธีการแยกประเภท และรวบรวมมูลฝอย	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการขยะมูล ฝอย (ต่อ)		กลุ่มนี้ไว้ เพื่อส่งไปกำจัดอย่างถูกวิธี โดยจัดเก็บไว้ในภาชนะที่บรรจุ เฉพาะมูลฝอยประเภทนี้ และระบุข้อความ หรือสัญลักษณ์ เพื่อแจ้งให้ ทราบว่าได้เก็บรวบรวมมูลฝอยอันตรายไว้ในภาชนะนั้น	
		11. มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อีก เช่น โลหะขูด พลาสติก และกระดาษ เป็นต้น ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บ รวบรวมไว้ขายให้กับผู้รับซื้อ เพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอยที่ ต้องกำจัด	
		12. เพื่อประสานงานกับสำนักงานเขตภาษีเจริญให้เข้ามาทำการเก็บ มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากโครงการทุกวัน เพื่อไม่ให้มูลฝอยตกค้าง	
		13. จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยเป็นประจำ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง และรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัด	
3.4 การระบายน้ำและ ป้องกันน้ำท่วม	การพัฒนาโครงการจะทำให้อัตรา การระบายน้ำฝนไหลนองบริเวณ พื้นที่โครงการเพิ่มขึ้นจากเดิม ดังนั้น ทางโครงการต้องควบคุมอัตราการ ระบายน้ำไม่ให้เปลี่ยนแปลงไปจาก เดิม	1. จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำที่มีปริมาตรกักเก็บจริง 110.40 ลูกบาศก์ เมตร ซึ่งสามารถเก็บกักน้ำฝนส่วนเกินได้ไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมง	ตรวจสอบสภาพการระบายน้ำของ โครงการหากมีการอุดตันให้เก็บเศษ ขยะและเศษวัสดุ เศษหินหรือขุดลอก ดินที่อุดตันหรือตกถมกีดขวางทางไหล ของน้ำหรือทำให้บ่อ Manhole ตื้น เขินดำเนินการเดือนละ 1 ครั้งตลอด ระยะเวลาดำเนินการ
		2. จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบระบายน้ำของโครงการ และควบคุมการระบายน้ำออก ให้มีอัตราการระบายน้ำก่อน พัฒนาโครงการ คือ ไม่เกิน 2.97 ลบ.ม./นาที่	
		3. ขุดลอกตะกอนในบ่อหน่วงน้ำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	
		4. จัดให้มีความกว้างของทางเข้า-ออกไม่น้อยกว่า 8 เมตร	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.4 การระบายน้ำและ ป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)		1. ติดตั้งตะแกรงดักขยะที่บ่อพักน้ำสุดท้ายของจุดระบายน้ำ และทำความสะอาดที่ระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	
		2. จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบระบายน้ำของโครงการ และควบคุมการระบายน้ำออก ให้มีอัตราการระบายน้ำก่อนพัฒนาโครงการ คือ ไม่เกิน 2.97 ลบ.ม./นาที่	
3.5 การคมนาคม	เมื่อเปิดดำเนินโครงการ คาดว่าจะมีปริมาณรถวิ่งเข้า-ออกโครงการมากขึ้น ซึ่งอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุบริเวณเข้า-ออกโครงการได้	1. จัดให้มีที่จอดรถยนต์จำนวน 87 คัน โดยเป็นที่จอดรถสำหรับคนพิการ 4 คัน และอาคารจอดรถจำนวน 8 ชั้น ต้องไม่ทำให้พื้นที่จอดรถลดลงกว่าที่กฎหมายกำหนด คือ ต้องไม่น้อยกว่า 76 คัน	ติดตามตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการที่เสนออย่างเคร่งครัด และดูแลรักษาป้ายสัญญาณการจราจรให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์ และมองเห็นได้ชัดเจนทั่วเดือนผู้ขับขี่ยานพาหนะให้ลดความเร็ว
		2. ติดตั้งป้ายเตือน และป้ายสัญญาณต่างๆ ให้ชัดเจนได้แก่ ป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายบอกระยะทางก่อนถึงโครงการ 100 และ 50 เมตร ป้ายบอกทิศทางการเดินทาง และป้ายสัญญาณการจราจรภายในโครงการ	
		3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรตลอดจนการจอดรถ โดยเฉพาะอย่างยิ่งบริเวณทางเท้าเข้า-ออกให้เป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็วและปลอดภัย	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การคมนาคม (ต่อ)		4. จัดให้มีกระดุกงู/หลังเต่า คสล. บนภายในโครงการ เพื่อชะลอความเร็วของรถในโครงการ 5. จัดให้มีจุดแลกบัตรจอดรถยนต์สำหรับรถยนต์ที่เข้าจอด ณ ลานจอดรถยนต์ของโครงการ และคืนบัตรจอดรถยนต์สำหรับรถยนต์ที่ออกจากโครงการ โดยตั้งอยู่บริเวณทางเข้า-ออก บริเวณด้านหน้าโครงการ เพื่อป้องกันปัญหาการจอดกีดขวางช่องทางเดินรถ บริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกของโครงการ	
3.6 การป้องกันอัคคีภัย	ระบบป้องกันอัคคีภัยที่ทางโครงการจัดเตรียมไว้อย่างเพียงพอ และสอดคล้องกับกฎกระทรวง ฉบับที่ 39(พ.ศ.2537) หากขาดการดูแล และการใช้ที่ถูกรวบรวมอาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ไม่สามารถควบคุมหรือป้องกันอัคคีภัยที่อาจจะเกิดขึ้นได้	1. จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยอย่างเพียงพอ ตามข้อกำหนดในกฎกระทรวง ฉบับที่ 39 (2537) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร 2522 2. จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ ทุก 3 เดือน หากพบว่ามี การสูญหายหรือใช้การไม่ได้ ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที 3. ติดป้ายคำแนะนำในการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้ได้ทันที	ตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินการจะต้อง - ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย ไฟฉุกเฉิน บันไดหนีไฟ ป้ายและเครื่องหมายแสดงเส้นทางหนีไฟ แผ่นผัง เส้นทางหนีไฟว่ามีเพียงพอตามมาตรฐานและมีสภาพดีพร้อมใช้งานอยู่เสมอ - จัดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟทุกปี

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อม สำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.6 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)		4. จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลนแผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร โดยเฉพาะป้ายบอกชั้นและป้ายบอกทางหนีไฟ	
		5. จัดให้มีปริมาณน้ำสำรองไว้เฉพาะเพื่อการดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที คือต้องไม่น้อยกว่า 108 ลบ.ม.	
		6. จัดเตรียมแผนฉุกเฉินต่างๆ กรณีเกิดเพลิงไหม้ไว้ให้พร้อม ได้แก่ แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ แผนอพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากตัวอาคาร และพื้นที่โครงการ รวมถึงแผนบรรเทาทุกข์หลังจากเกิดเพลิงไหม้	
		7. จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัยและฝึกอบรม เรื่องการซ้อมอพยพย้ายผู้ป่วยเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ และยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันทีและไม่ตกใจกลัว อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง พร้อมทั้งจัดทำคู่มือการป้องกันอัคคีภัย เพื่อเป็นแนวทางให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติ	
		8. จัดให้มีการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการดับเพลิงและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ตลอดจนวัสดุอุปกรณ์ในโรงพยาบาล โดยประสานงานกับสถานีดับเพลิงใกล้เคียง ได้แก่ สถานีดับเพลิงบางแค สถานีดับเพลิงบางบอน สถานีดับเพลิงดาวคะนองและสถานีดับเพลิงทุ่งครุ เป็นต้น เข้ามาทำการฝึกซ้อมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อม สำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.6 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)		9. ประสานงานกับสถานีดับเพลิงบริเวณใกล้เคียง ได้แก่ สถานีดับเพลิงบางแค สถานีดับเพลิงบางบอน และสถานีดับเพลิงทุ่งครุ เป็นต้น และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอความช่วยเหลือในกรณีเกิดเพลิงไหม้ รวมทั้งมีสมุดจุดเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานต่างๆ เหล่านั้นไว้ด้วย เพื่อติดต่อได้ทันทีในกรณีฉุกเฉิน	
		10. จัดให้มีจุดรวมพลด้านทิศตะวันออกของโครงการซึ่งมีขนาดพื้นที่ 470 ตร.ม.ซึ่งเพียงพอ และสอดคล้องตามเกณฑ์กำหนด (0.25 ตร.ม./คน) กรณีที่เพลิงไหม้ไม่รุนแรง ซึ่งจุดรวมพลนี้สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลเครือข่าย และโรงพยาบาลใกล้เคียงได้สะดวก และสามารถอพยพญาติผู้ป่วย และอุปกรณ์ต่างๆ ต่อไปยังจุดอื่นได้อย่างสะดวกและปลอดภัย	
		11. การเก็บรักษาและการเคลื่อนย้ายถังก๊าซควรปฏิบัติ ดังนี้ - <u>การเก็บรักษา</u> สถานที่เก็บต้องเป็นที่แห้งและอากาศถ่ายเทได้ดี มีหลังคากันแดดและฝน ไม่เก็บใกล้น้ำมันหรือวัตถุไวไฟหรือระเบิดได้ง่ายหรือแหล่งกระจายความร้อนหรือให้ความร้อน ไม่เก็บใกล้ลิฟต์ ทางเดิน บริเวณที่เก็บควรมีข้อความ “ห้ามบุคคลภายนอกเข้า” - <u>การเคลื่อนย้าย</u> ต้องตรวจสอบก่อนเคลื่อนย้ายถังว่า ได้ปิดฝาครอบและปิดเกลียวเข้าที่แน่นแล้ว เมื่อจะเคลื่อนย้ายถังขนาดใหญ่ควรมีคนยก 2 คน คนละปลายหรือใส่รถเข็นในท่าตั้ง พร้อมมีสายรัดถังขณะเคลื่อนย้ายต้องระวังไม่ให้ถังหล่นหรือกระแทกกับสิ่งใด	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.6 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)		12. หากกรณีที่มีเพลิงไหม้รุนแรงไม่สามารถดับเพลิงได้ด้วยเจ้าหน้าที่โครงการและหน่วยงานราชการได้ภายในเวลาอันสั้น หรือเพลิงลุกลามจนควบคุมไม่ได้ ทางโครงการจะให้เจ้าหน้าที่อพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลเครือข่ายและใกล้เคียง และอพยพญาติผู้ป่วยและอุปกรณ์ไปยังจุดรวมพลภายนอกโครงการ คือ บริเวณด้านข้างโครงการ โดยเส้นทางอพยพไปยังจุดรวมพลภายนอกโครงการ ซึ่งมีระยะห่างประมาณ 10 เมตร เป็นจุดรวมพลที่เหมาะสมและปลอดภัย เพียงพอที่จะใช้เป็นจุดรอเพลิงสงบหรือดำเนินการต่อไป	
4 คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต			
4.1 การสาธารณสุข	หากไม่มีการจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่ดีพอ อาจเกิดปัญหาด้านสาธารณสุขได้ และผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาอาจทำให้มีการแพร่กระจายของเชื้อโรคไปสู่พนักงานได้	1. ดูแลรักษาความสะอาดห้องพักรวมมูลฝอยให้สะอาดอยู่เสมอ เพื่อป้องกันกลิ่นและการแพร่พันธุ์ของพาหะนำโรค 2. ดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคได้ตามที่ออกแบบไว้ 3. เครื่องมือ/อุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ในทางการแพทย์เป็นประจำ เช่น เสื้อผ้าผู้ป่วย เตียง ขาตั้งขวดน้ำเกลือ ต้องทำความสะอาดเป็นประจำ พร้อมทั้งทำการฆ่าโรคก่อนทุกครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค	ตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการที่เสนอแนะอย่างเคร่งครัด รวมถึงตรวจสอบการดูแลรักษาความสะอาดห้องพักรวมมูลฝอยให้สะอาดอยู่เสมอและดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพดีอยู่เสมอ

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.1 การสาธารณสุข (ต่อ)		4. ปฏิบัติตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลี้จิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารอย่างเคร่งครัด	
		5. จัดให้มีผู้ควบคุม และบำรุงหอผึ่งเย็นด้านการป้องกัน และควบคุมเชื้อลี้จิโอเนลลา	
		6. จัดทำคู่มือการบำรุงรักษาและเฝ้าระวังระบบติดเชื้อในหอผึ่งเย็น	
		7. จัดทำคู่มือการบำรุงรักษาและให้บริษัททำการซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศสม่ำเสมอ	
4.2 อาชีวอนามัย และความปลอดภัย	อาจเกิดความไม่ปลอดภัยต่อพนักงานจากเหตุอื่นๆเช่น การเกิดอัคคีภัย เกิดอุบัติเหตุในการทำงาน เป็นต้น ซึ่งหากทางโครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบที่เสนอแนะคาดว่าผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ	1. จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยคอยดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง	ติดตามตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการที่เสนอแนะอย่างเคร่งครัดทั้งการจัดเวรยามรักษาความปลอดภัยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง การตรวจร่างกายพนักงานก่อนเข้าทำงาน และตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาดำเนินการ
		2. ตรวจร่างกายพนักงานก่อนทำงาน เพื่อคัดเลือบุคคลที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อป้องกันไม่ให้เป็นพาหนะนำโรคผู้ป่วยหรือรับเชื้อจากผู้ป่วยได้ง่าย	
		3. ตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรค	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 อาชีวอนามัย และความปลอดภัย (ต่อ)		4. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลความเหมาะสมกับประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น โดยเฉพาะพนักงานที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ นอกจากจะมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลแล้ว ยังต้องมีเข็มหลักสำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อถ้ามีการตกลง และเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดออกและนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	
		5. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลความเหมาะสมกับประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น โดยเฉพาะพนักงานที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ นอกจากจะมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลแล้ว ยังต้องมีเข็มหลักสำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อถ้ามีการตกลง และเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดออกและนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	
		6. คัดแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค	
		7. จัดอบรมและทบทวนการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการอย่างถูกวิธีให้กับพนักงานที่มีหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเป็นประจำ	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.3 ทัศนียภาพ	การดูแลด้านทัศนียภาพและความสวยงาม ของอาคารสถานที่ตั้งเป็นมาตรการที่ สำคัญต่อการลดผลกระทบและสร้าง บรรยากาศที่เหมาะสมต่อผู้มาใช้บริการ และผู้ป่วย	1. ดูแลรักษาต้นไม้ให้คงเดิมและเป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ พร้อมทั้งปลูกซ่อมแซมในส่วนที่ตาย	ตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตาม มาตรการที่เสนออย่างเคร่งครัด พร้อม ดูแลรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการให้มี ความสวยงามเป็นระเบียบเรียบร้อยและ สมบูรณ์อยู่เสมอ มีการปลูกหญ้า และต้นไม้ทดแทนใน ส่วนที่ตายหรือเสียหาย
		2. ควบคุมดูแลอาคารและบริเวณต่างๆของโครงการให้มีสภาพดี และสวยงามอยู่เสมอ ตามแบบภูมิสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้	
		3. โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาดพื้นที่ 837. ตร.ม. โดยจัดใน พื้นที่ตามแนวเขตที่ดินและพื้นที่ว่างในพื้นที่โครงการ คิดเป็น อัตราส่วน 2.25 ตร.ม./คน โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 456 ตร. ม.คิดเป็นร้อยละ 54.48 ของพื้นที่สีเขียวทั้งหมดพันธุ์ไม้ที่ปลูก บริเวณพื้นที่ตามแนวเขตที่ดิน เช่น ต้นโอ๊กอินเดีย ต้นประดู่ ต้นทองหลางลายและต้นปีบซึ่งเป็นไม้ยืนต้นที่ให้ร่มเงาและใช้ เป็นแนว Buffer Zone ระหว่างพื้นที่โครงการและพื้นที่ โดยรอบ และสลายตาแก่ผู้ใช้บริการและบุคลากรของโครงการ	



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม-มิถุนายน 2569

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

2.1 บทนำ

การติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ของบริษัทเพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ในช่วงเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569 โดยมีมาตรการต้องติดตามตรวจสอบ 4 ด้าน ดังนี้

- 1) ทรัพยากรทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพอากาศ และคุณภาพน้ำผิวดิน
- 2) ทรัพยากรทางชีวภาพ ได้แก่ ทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำ
- 3) คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ ได้แก่ การใช้น้ำ การใช้ไฟฟ้า การจัดการมูลฝอย การระบายน้ำ และป้องกันน้ำท่วม การคมนาคม และการป้องกันอัคคีภัย
- 4) คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต ได้แก่ การสาธารณสุข อาชีวอนามัยและความปลอดภัย และทัศนียภาพ

2.2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ โดยบริษัทเพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ในระยะดำเนินการโครงการ ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569 สามารถสรุปผลการปฏิบัติตามเงื่อนไขของมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมดังตารางที่ 2.2-1

**ตารางที่ 2.2-1 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569**

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการ ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
1.ทรัพยากรทางกายภาพ					
1.1 คุณภาพ อากาศ	1. ติดป้ายเตือน “ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ” ในพื้นที่จอดของอาคาร และจัดความเร็วของยานพาหนะบริเวณภายในโครงการไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดปริมาณการปล่อยมลสารต่างๆ	✓		โครงการได้ติดตั้งป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์เพื่อลดมลพิษ” และ ติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. ภายในพื้นที่โครงการ ดังรูปที่ 2.2-1(ก)	ไม่มี
	2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ โดยเฉพาะชั่วโมงเร่งด่วน เช้า-เย็น และจัดให้มีอาคารจอดรถ เพื่อรองรับผู้มา รับบริการอย่างเพียงพอ	✓		โครงการได้จัดให้มีป้อมยามบริเวณทางเข้า-ออก พื้นที่โครงการ และมี เจ้าหน้าที่อยู่ประจำคอยอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก โครงการ ดังรูปที่ 2.2-1(ข) รวมทั้งมีการจัดทำป้ายห้ามจอดตลอดแนว เพื่อไม่ให้กีดขวางทางเข้า-ออก ดังรูปที่ 2.2-1(ค)	ไม่มี
	3. จัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาดพื้นที่ 837 ตร.ม. และหมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้มีความสมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้อากาศบริเวณพื้นที่โครงการมีความร่มรื่น ร่มเย็น และสามารถดูดซับก๊าซ CO2 ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ได้อย่างเพียงพอ	✓		จัดให้พื้นที่สีเขียวขนาด 837 ตร.ม. เพื่อให้บริเวณพื้นที่โครงการมีความ ร่มรื่น ปัจจุบันมีการปรับปรุงสภาพพื้นที่โครงการโดยการปลูก ต้นไม้ และดูแลรักษาต้นไม้ให้สมบูรณ์อยู่เสมอ ดังรูปที่ 2.2-1(ง)	ไม่มี
	4. ดูแลรักษาดูแล และที่จอดรถภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่ เสมอ	✓		จัดให้มีที่จอดรถอย่างเพียงพอ และดูแลถนน/ที่จอดรถภายใน โรงพยาบาลให้มีสภาพดีเสมอ ดังรูปที่ 2.2-1(จ)	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
1.2 คุณภาพน้ำ ผิวดิน	1. ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเดิมอากาศที่สามารถบำบัดน้ำเสียได้ 120 ลบ.ม./วัน และสามารถบำบัดน้ำเสียได้คุณภาพน้ำ ทั้งตามเกณฑ์ที่มาตรฐานกำหนด	✓		ได้มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเดิมอากาศขนาด 120 ลบ.ม./วัน โดยบริษัทไฟเบอร์เทค จำกัด โดยออกแบบให้สามารถบำบัดน้ำเสียได้คุณภาพน้ำทั้งตามมาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. (ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง แสดงใน ภาคผนวก ข	ไม่มี
	2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลและตรวจสอบให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา โดยน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดแล้วจะต้องมีคุณภาพตามมาตรฐานน้ำทิ้งตามข้อกำหนดก่อนระบายออกสู่ภายนอกโครงการ	✓		ได้จัดให้มีวิศวกรและเจ้าหน้าที่ดูแลตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย ดังรูปที่ 2.2-1 (จ) และมีการบันทึกการซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสียในภาคผนวก ก-2 เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและน้ำที่ผ่านการบำบัด พบว่ามีค่า Bacteria ที่เกินมาตรฐานในบางเดือน ดังผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งใน ภาคผนวก ข	ไม่มี
	3. จัดทำคู่มือการควบคุมดูแล และซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสียที่ถูกต้องให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย	✓		ได้มีการจัดทำคู่มือการใช้งานและคู่มือการบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย (โดยผู้จำหน่าย : บริษัท ไฟเบอร์เทค จำกัด) ให้กับโครงการ ดังภาคผนวก ก-1	ไม่มี
	4. จัดให้มีระบบฆ่าเชื้อโรค โดยใช้คลอรีนก่อนระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ ริมถนนเพชรเกษมบริเวณด้านหน้าโครงการ	✓		จัดให้มีระบบฆ่าเชื้อโรค โดยใช้คลอรีนก่อนระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ ริมถนนเพชรเกษมบริเวณด้านหน้าโครงการ ดังรูปที่ 2.2-1 (ข) ภาคผนวก ก-1	มอเตอร์กวาน คลอรีนชำรุด บ่อยครั้งจากการ ถูกกัดกร่อน
	5. จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้น และการแก้ปัญหา เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น	✓		จัดให้มีการตรวจสอบและบันทึกการทำงานของระบบบำบัดเป็นประจำทุกสัปดาห์ โดยในช่วงเดือน มกราคม-มิถุนายน 2569 พบว่าไม่มีปัญหาในการเดินระบบบำบัดน้ำเสีย ดังใน ภาคผนวก ก-2	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
1.2 คุณภาพ น้ำผิวดิน (ต่อ)	6. ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น	✓		มีการประชาสัมพันธ์ ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัดโดยการติดป้ายประชาสัมพันธ์ การใช้น้ำอย่างประหยัดตามจุดที่มีการใช้น้ำและเปลี่ยนก๊อกน้ำจากแบบหมุน เปิดเป็นแบบกดเปิดเพื่อลดการใช้น้ำและลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้นดังรูปที่ 2.2- 1 (ซ)	ไม่มี
	7. ติดตั้งตะแกรงดักขยะ/เศษวัสดุปนเปื้อนบริเวณบ่อพักน้ำก่อนไหลเข้า บ่อสูบ และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย ซึ่งจะทำหน้าที่คอย ตรวจสอบบริเวณบ่อพักน้ำอย่างสม่ำเสมอ หากพบขยะมูลฝอยติดค้าง ภายในบริเวณดังกล่าวจะต้องทำการดักขยะออกจากตะแกรงดักขยะทันที เพื่อจัดปัญหา เรื่องกลิ่นเหม็นของขยะ และช่วยลดภาระให้ระบบบำบัด น้ำเสีย	✓		มีการติดตั้งตะแกรงดักขยะเศษวัสดุปนเปื้อนในบ่อพักน้ำก่อนไหลเข้าบ่อสูบบ้างรูป ที่ 2.2-1 (ณ) และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลและตรวจสอบบ่อพักน้ำอยู่เสมอตามรูปที่ 2.2-1 (จ)	ไม่มี
	8. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลและตรวจสอบเครื่องเติมอากาศอย่างสม่ำเสมอ หากพบว่ามีการชำรุดหรือเครื่องไม่ทำงานต้องทำการซ่อมแซมหรือแจ้ง ให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการแก้ไขทันที	✓		จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลและตรวจสอบเครื่องเติมอากาศอย่างสม่ำเสมอเมื่อพบ ปัญหาให้ทำการซ่อมแซมทันที	ไม่มี
	9. ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานภายในโครงการ และผู้ป่วย/ญาติ ผู้ป่วย หรือผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโครงการไม่ทิ้งขยะลงท่อระบายน้ำ	✓		โครงการได้มีการประชาสัมพันธ์ให้พนักงานผู้ป่วยและญาติไม่ให้ทิ้งขยะลงระบบ รางระบายน้ำบริเวณโครงการและได้จัดทำป้ายเตือนห้ามทิ้งขยะลงท่อระบายน้ำ บริเวณรั้วของโรงพยาบาลดังรูปที่ 2.2-1 (ญ) โดยจากการตรวจสอบล้างระบบ ภายในโครงการไม่พบว่ามีขยะมูลฝอยตกค้างอยู่ระบบระบายน้ำหรืออุดตันแต่ อย่างใด	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
1.2 คุณภาพน้ำ ผิวดิน (ต่อ)	10. สนับสนุนงบประมาณสำหรับดูแลรักษา ระบบบำบัดน้ำเสีย อย่างสม่ำเสมอรวมทั้งจัดเตรียมอุปกรณ์และสารเคมีที่จำเป็นใน กรณีที่พบปัญหาการชำรุดของอุปกรณ์ระบบบำบัดน้ำเสียหรือเมื่อ ต้องการสารเคมีเพิ่มเติมให้สามารถดำเนินการแก้ไขปัญหาคือได้ ทันที	✓		โครงการได้มีการจัดสรรงบประมาณสำหรับดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย รวมทั้งจัดเตรียมอุปกรณ์และสารเคมีที่จำเป็นในกรณีที่พบปัญหาการชำรุดของอุปกรณ์บำบัดน้ำเสียโดยมีการตรวจสอบและปรับปรุง ประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย	ไม่มี
	11. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรักษาความสะอาดบริเวณคลองยาย เพียรอย่างสม่ำเสมอ	✓		ได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรักษาความสะอาดบริเวณของยายเพียรโดยเก็บ กวาดใบไม้ขยะที่ร่วงหล่นปลิวลงลำคลองดังรูปที่ 2.2-1 (ฎ)	ไม่มี
	12. ห้ามมิให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลหรือผู้ป่วยหรือผู้ ที่เข้ามารับการรักษายภายในโรงพยาบาลทิ้งขยะลงสู่คลองยายเพียร โดยเด็ดขาด	✓		ได้มีการติดตั้งป้ายห้ามทิ้งขยะลงคลองบริเวณรั้วของโรงพยาบาลด้านที่ ติดกับคลองยายเพียรดังรูปที่ 2.2-หนึ่ง (ฎ)	ไม่มี
	13. ร่วมมือกับกรุงเทพมหานครในการดูแลรักษาความสะอาดของ คูคลองที่อยู่โดยรอบ	✓		ทางโครงการได้แสดงเจตนาร่วมมือในการดูแลลำคลองสาธารณะในพื้นที่ กับสำนักงานเขตภาษีเจริญตั้งเอกสารในภาคผนวก ค	ไม่มี
2. ทรัพยากรชีวภาพ					
2.1 ทรัพยากร ชีวภาพใน แหล่งน้ำ	1. ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการให้ทำงานอย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ	✓		ทางโครงการได้จัดเจ้าหน้าที่และวิศวกรดูแลระบบบำบัดน้ำเสียเป็น ประจำทุกสัปดาห์หากเกิดปัญหาได้จัดให้มีการจดบันทึกปัญหาที่เกิดขึ้น และเร่งดำเนินการแก้ไขภาคผนวก ก-สองเพื่อให้การทำงานของ ระบบบำบัดน้ำเสียทำงานอย่างมีประสิทธิภาพพร้อมทั้งตรวจวัดคุณภาพ น้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียพบว่าคุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์ที่มาตรฐาน กำหนดหนึ่งรายละเอียดในภาคผนวก ข	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการ ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3. คุณค่าประโยชน์ของมนุษย์					
3.1 การใช้น้ำ	1. รณรงค์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัดโดยติดคำขวัญเชิญชวนให้ใช้น้ำอย่างประหยัดไว้ตามจุดต่างๆที่มีการใช้น้ำ	✓		โครงการได้จัดให้มีสติ๊กเกอร์รณรงค์การใช้น้ำอย่างประหยัดโดยมีการติดตามจุดต่างๆที่มีการใช้น้ำและทำการเปลี่ยนก๊อกน้ำจากแบบหมุนเปิดเป็นแบบกดเปิดเพื่อเป็นการลดการใช้น้ำดังรูปที่ 2.2-1 (ข)	ไม่มี
	2. ติดตั้งมอเตอร์วัดน้ำและจดบันทึกปริมาณการใช้น้ำเป็นประจำทุกเดือน	✓		มีการติดตั้งมิเตอร์น้ำไว้บริเวณด้านหน้าโครงการดังรูปที่ 2.2-1 (ฐ) และจดบันทึกปริมาณการใช้น้ำเป็นประจำทุกเดือนปริมาณน้ำใช้ในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569 ไม่คงที่ ภาคผนวก ง เนื่องจากขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ใช้บริการในแต่ละเดือน	ไม่มี
	3. ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอหากพบว่าจุดใดมีการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	✓		จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบดูแลระบบเส้นท่อดังบันทึกการซ่อมบำรุงระบบประปาในภาคผนวกจ จ-1	ไม่มี
3.2 การใช้ไฟฟ้า	1. รณรงค์ผู้เข้ามาใช้บริการภายในโครงการและพนักงานของโครงการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัดและจัดให้มีการเข้าร่วมโครงการอนุรักษ์พลังงานอย่างมีส่วนร่วมของกลุ่มอนุรักษ์พลังงานกระทรวงพลังงาน	✓		จัดให้มีป้ายรณรงค์ให้พนักงานและผู้มาใช้บริการไฟฟ้าอย่างประหยัดโดยติดตั้งป้ายรณรงค์ตามจุดต่างๆที่มีการใช้ ไฟฟ้างดรูปที่ 2.2-1 (ฑ)	ไม่มี
	2. ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆรวมถึงสัญญาณทางไฟฟ้าระบบสื่อสารและอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐาน	✓		ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆรวมถึงสัญญาณไฟฟ้าให้เป็นระเบียบเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐานและเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าประหยัดพลังงานเช่นโทรทัศน์สตูดิโอเอ็นซินิดแอลอีดี เป็นต้น	ไม่มี
	3. แต่ใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานและอายุการใช้งานยาวนาน	✓			

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3.2 การใช้ ไฟฟ้า (ต่อ)	4. ตรวจสอบดูและระบบอุปกรณ์ไฟฟ้าเครื่องใช้ไฟฟ้าและสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	✓		จัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้มีความรู้ตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าและระบบไฟฟ้าในอาคารโรงพยาบาลอยู่เสมอ ดังรูปที่ 2.2-1 (ฅ) ไม่มีตัวอย่างของการตรวจสอบดูแลระบบไฟฟ้าดับภาคผนวก จ-2	ไม่มี
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย	1. จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยแยกแต่ละประเภททุกจุดที่มีการทิ้ง โดยสามารถรองรับมูลฝอยได้อย่างน้อย 1 วัน	✓		โครงการได้จัดให้มีถังขยะรองรับขยะมูลฝอยไว้ในจุดต่างๆโดยแยกตามประเภทของขยะมูลฝอยและสามารถรองรับได้อย่างน้อยหนึ่งวันก่อนรวบรวมไปยังห้องพักฝอย ดังรูปที่ 2.2-1 (ณ)	ไม่มี
	2. จัดให้มีถุงขยะสีแดงต่างสำหรับแยกขยะแต่ละประเภทได้แก่ <u>ถุงดำ</u> ใส่มูลฝอยทั่วไป <u>ถุงเทา</u> ใส่มูลฝอยอันตราย เช่น ยาหมดอายุ อุปกรณ์เคมีบำบัด ขวดและกระป๋องเคมีภัณฑ์ แบตเตอรี่ มูลฝอยปนเปื้อนหลอดไฟฟลูออเรสเซนต์ และสารเคมีต่างๆ เป็นต้น และ <u>ถุงแดง</u> สำหรับมูลฝอยติดเชื้อเพื่อให้สะดวกในการแยกกำจัดตามประเภทมูลฝอยได้ถูกต้อง	✓		โครงการได้จัดให้มีการทำขยะแยกประเภทในถุงดำสำหรับขยะทั่วไปและถุงแดงสำหรับขยะติดเชื้อในส่วนของห้องตรวจโรคห้องปฏิบัติการตรวจเลือด วอร์ดพยาบาล เป็นต้น และถุงสีเทาสำหรับขยะอันตรายส่วนใหญ่เช่น ถ่านไฟฉาย หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์ เป็นต้น ดังรูปที่ 2.2-1 (ณ) (ด) (ค) และทำการรวบรวมเพื่อประสานงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาเก็บไปกำจัดต่อไป	ไม่มี
	3. มูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคมเช่นเข็มฉีดยาและใบมีด เป็นต้น ให้รวบรวมทิ้งลงในภาชนะที่ไม่รั่วซึมมีฝาปิดมิดชิดสามารถป้องกันการแทงทะลุ โดยผู้เก็บคนเมื่อมูลฝอยเต็มภาชนะจะต้องเติมน้ำยาฆ่าเชื้อภายในประมาณ 30 นาทีจากนั้นเทน้ำยาออก แล้วปิดฝาและปิดผนึกมีป้ายเขียนติดว่ามูลฝอยติดเชื้อและบรรจุในถุงขาวซ้อนทับอีกชั้น	✓		ถ้ามีการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ของมีคม ในภาชนะที่ไม่รั่วซึมและมีฝาปิดมิดชิด ดังรูปที่ 2.2-1 (ค) และแจ้งให้ทราบว่าเป็นขยะมูลฝอยติดเชื้อก่อนรวบรวมไปยังจุดพักขยะเพื่อการเก็บขน	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย (ต่อ)	4.เก็บมูลฝอยใส่ถุง ไม่ควรให้มีปริมาณหรือน้ำหนักมากเกินไปเพื่อป้องกันถุงมูล ฝอยแตกโดยเมื่อบรรจุมูลฝอยได้ปริมาณสามในสี่ของถุงแล้วมัดปากถุงให้แน่น นำไปเก็บไว้ยังห้องพักมูลฝอย รอการเก็บขนเพื่อนำไปกำจัดต่อ	✓		ได้มีการบรรจุมูลฝอยในปริมาณสามในสี่ของถุงแล้วรวบรวมขยะที่มัด ปากถุงใส่รถขนขยะเพื่อเก็บไว้ยังห้องพักมูลฝอยเพื่อป้องกันถุงมูลฝอย แตก	ไม่มี
	5.จัดให้มีที่พักลมูลฝอยรวมที่มีความมั่นคงแข็งแรงถูกสุขลักษณะสำหรับรวมมูลฝอย แต่ละประเภทคือมูลฝอยทั่วไปมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตรายโดยมีลักษณะ ดังนี้ - <u>ห้องพักลมูลฝอยทั่วไป</u> แบ่งเป็นห้องพักขยะเปียกและแห้ง ที่มีพื้นที่รวมห้องละ 3 ตร.ม. เพื่อประเมินความสูงในการกรอง 1.2 ม. คิดเป็นปริมาตรความจุรวม 7.2 ลบ.ม. ซึ่งสามารถรองรับมูลฝอยได้อย่างเพียงพอประมาณ 13 เท่าของปริมาณมูล ฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน เพื่อรอให้รถเก็บมูลฝอยของสำนักงานเขตภาษีเจริญมา เก็บขนไปกำจัด โดยประสานให้เข้ามาเก็บขนมูลฝอยเป็นประจำทุกวัน	✓		ได้มีการจัดห้องพักขยะมูลฝอยไว้ด้านหลังโรงพยาบาลซึ่งสามารถรองรับ ขยะมูลฝอยได้เพียงพออย่างน้อยสามวัน ดังรูปที่ 2.2-หนึ่ง (ก) โดยแยก เป็นห้องพักลมูลฝอยทั่วไปมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตรายสำหรับมูล ฝอยทั่วไปสำนักงานเขตภาษีเจริญเป็นผู้เข้ามาทำการเก็บขนโดยการ เก็บคนสามวันต่อครั้งโดยปริมาณมูลฝอยทั่วไปตั้งแต่เดือนมกราคม ถึง มิถุนายน 2569 มีแนวโน้มไม่คงที่ และปริมาณสูงสุดในเดือนพฤษภาคม 2569 รวม 6,872 กก. โดยเฉลี่ยปริมาณ 221.6 กก./วัน	ไม่มี
	- <u>ห้องพักลมูลฝอยติดเชื้อ</u> แยกจากมูลฝอยประเภทอื่นๆโดยมีขนาด กว้าง×ยาว×สูง เท่ากับ 1×2×2 ม.เมื่อประเมินความสูงในการกอมูลฝอย 1.2 ม.รวมเป็นปริมาตร ความจุ 2.4 ลบ.ม. ซึ่งจะสามารถรองรับมูลฝอยได้ไม่น้อยกว่า 15 เท่าของมูลฝอย ที่เกิดขึ้นในแต่ละวันเพื่อรอให้บริษัทกรุงเทพธนาคมจำกัดขนส่งไปกำจัดที่โรงงาน เตาเผามูลฝอยติดเชื้ออ่อนนุชต่อไปโดยประสานให้เข้ามาเก็บรวมทุกทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ และหรือกรณีที่โรงพยาบาลติดต่อให้เข้าไปรับบริการ (กรณีมีปริมาณมูล ฝอยติดเชื้อมาก)	✓		การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลได้ประสานให้บริษัทกรุงเทพ ธนาคมจำกัดเข้าเก็บทุกวันอาทิตย์อังคารและพฤหัสบดีโดยปริมาณ มูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่เดือนมกราคม ถึง มิถุนายน 2569 มีปริมาณสูงสุด ในเดือนมกราคม 2569 รวม 3,537 กิโลกรัมโดยเฉลี่ยปริมาณ 114 กก./ วัน ดังภาคผนวก ก	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย (ต่อ)	- ห้องพักมูลฝอยอันตราย มีขนาด กว้าง×ยาว×สูง เท่ากับ 1×2×2 ม. เมื่อ ประเมินความสูงในการกอง 1.2 เมตร รวมเป็นปริมาณความจุ 2.4 ลบ.ม. ซึ่งจะ สามารถรองรับมูลฝอยไม่น้อยกว่า 26.67 เท่าของมูลฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน เพื่อรอให้สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขนไปกำจัดต่อไปโดยจะนัดหมายวัน เวลาของการเก็บรวบรวมและเก็บคุณทุกๆ 15 วันในระหว่างวันที่ 13 -15 ของ แต่ละเดือน	✓		การจัดการขยะมูลฝอยอันตรายโรงพยาบาลได้ทำการรวบรวมไว้ในห้องพัก มูลฝอยอันตรายและประสานให้สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขน เมื่อมี ปริมาณมากพอ ส่วนขยะอันตรายที่เกิดขึ้นและมีการรวบรวมในปัจจุบัน ได้แก่ หลอดไฟ แบตเตอรี่ สวนฟิล์มเอกซเรย์ มีการใช้ฟิล์มเอกซเรย์ลดลง โดยเปลี่ยนจากฟิล์มแบบเดิมมาเป็นระบบดิจิตอล และส่วนฟิล์มแบบเก่ามี การรวบรวมไว้ทำลายอย่างถูกวิธีต่อไป ดังรูปที่ 2.2-1 (ท)	ไม่มี
	6. จัดเก็บมูลฝอยทั้งหมดที่รวบรวมมาจากบริเวณต่างๆภายในโครงการไว้ที่ ห้องพักมูลฝอยโดยแยกตามประเภทคือมูลฝอยทั่วไป (ถุงดำ) เก็บไว้ในห้องเก็บ มูลฝอยทั่วไปส่วนรพไฟติดเชื้อ (ถุงแดง) เก็บไว้ในห้องเย็นเก็บมูลฝอยติดเชื้อเพื่อ ง่ายต่อการเก็บขนไปกำจัดและป้องกันกลิ่นรบกวนส่วนบนไฟอันตราย (ถุงสีเทา) เก็บไว้ในห้องพักมูลฝอยอันตรายเพื่อรอให้สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขน และนำไปกำจัดต่อไป	✓		ได้ฉันให้มีเจ้าหน้าที่จัดเก็บและรวบรวมขยะมูลฝอยจากบริเวณต่างๆ ดังรูปที่ 2.2-1 (ค) โดยแยกตามประเภทของขยะมูลฝอยทั่วไปมูลฝอยติดเชื้อและมูล ฝอยอันตรายแล้วนำไปเก็บรวบรวมที่ห้องพักมูลฝอยรวมที่จัดเตรียมไว้ ดังรูป ที่ 2.2-1 (ด) และประสานให้ทางสำนักงานเขตเข้ามาเก็บคนมูลฝอยทั่วไป และมูลฝอยอันตรายและประสานให้บริษัทกรุงเทพมหานครจำกัดเข้ามาเก็บ ขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อนำไปกำจัดต่อไป รูปที่ 2.2-1(ธ)	ไม่มี
	7. ต้องเข้มงวดในการเก็บแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยชนิดอื่นๆโดย - การเก็บแยกให้ทำตรงแรงเกิดมูลฝอยไม่ให้เก็บรวบรวมแล้วนำไปแยกที่หลัง	✓		การเก็บแยกมูลฝอยติดเชื้อแยกจากมูลฝอยอื่นๆได้ดำเนินการตั้งแต่ แหล่งกำเนิดมูลฝอยหนึ่ง รูปที่ 2.2-1 (ฉ) (ค) (ด) (น) โดยการจัดให้มี ภาชนะรองรับมูลฝอยแยกจากมูลฝอยประเภทอื่นๆและรวบรวมไว้ใน ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย (ต่อ)	- รถขนมูลฝอยต้องแยกให้ชัดเจน ระหว่างรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อ และรถเข็น มูลฝอยทั่วไป เมื่อเคลื่อนย้ายมูลฝอยมายังห้องพักมูลฝอยเสร็จสิ้นแล้วต้องทำ ความสะอาดรถเข็นก่อนนำกลับขึ้นอาคารอีกครั้งสำหรับน้ำเสียที่เกิดขึ้นจากการ ล้างทำความสะอาดรถเข็นจะรวบรวมเพื่อส่งไปบำบัดระบบบำบัดน้ำเสียต่อไป	✓		มีการแยกรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อออกจากรถเข็นมูลฝอยทั่วไปและมีการล้าง ทำความสะอาดรถเข็น ณ สถานที่ที่กำหนดไว้ก่อนนำไปใช้ดังรูปที่ 2.2-1 (บ) โดยน้ำเสียที่เกิดขึ้นได้มีการรวบรวมไปบำบัดด้วยระบบบำบัดน้ำเสียต่อไป	ไม่มี
	- จัดอบรมทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการจัดการมูลฝอยให้แก่ พนักงานเก็บมูลฝอย	✓		ทางโครงการยังไม่มีการจัดให้มีการอบรมด้านอาชีวอนามัยและความ ปลอดภัยในการจัดการมูลฝอย	ไม่มี
	8. พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจะต้องแต่งกายด้วยชุดที่รัดกุม และป้องกันอันตราย เช่น เสื้อคลุม รองเท้าหุ้มข้อ ถุงมือผ้าปิดปาก/จมูก มีคิม เหล็กสำหรับขยะมูลฝอยติดเชื้อ ถ้ามีการตกลงและเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานต้องถอดชุดปฏิบัติการออก และนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	✓		พนักงานที่เก็บผลมูลฝอยติดเชื้อและทำความสะอาดห้องพักขยะมูลฝอยแต่ง กายด้วยชุดรัดกุมป้องกันอันตรายและเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้วผู้ปฏิบัติงานจะ ถอดชุดปฏิบัติการออกและนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีดังรูปที่ 2.2-1 (ป)	ไม่มี
	9. มูลฝอยอันตรายเช่นยาในกลุ่มเคมีบำบัดเราสู้อนุศิลป์ถ่านไฟฉาย กระป๋องอัดความดันฟิล์มเอกซเรย์เป็นต้นต้องมีวิธีการแยกประเภท และรวบรวมมูลฝอยกลุ่มนี้ไว้เพื่อส่งไปกำจัดอย่างถูกวิธีโดยจัดเก็บไว้ ในภาชนะที่บรรจุเฉพาะมูลฝอยประเภทนี้และระบุข้อความหรือ สัญลักษณ์เพื่อแจ้งให้ทราบว่าได้เก็บรวบรวมมูลฝอยอันตรายไว้ใน ภาชนะนั้น	✓		มีการรวบรวมมูลฝอยอันตรายแยกจากมูลฝอยประเภทอื่นตั้งแต่ แหล่งกำเนิดเช่นฟิล์มเอกซเรย์ โดยแยกเก็บในกล่องมิดชิดและติด ป้ายระบุไว้อย่างชัดเจนแต่รูปที่ 2.2-1 (ท)	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย (ต่อ)	10. มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อีกเช่นโลหะขูดพลาสติกและกระดาษเป็นต้นให้พนักงานทำความสะอาดเก็บรวบรวมไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอยที่ต้องกำจัด	✓		มีการคัดแยกมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ได้ใหม่เช่น ขวดน้ำเกลือ เศษกระดาษ หมึกเครื่องพิมพ์ ลังกระดาษ ขายให้กับคนรับซื้อของเก่าดังรูปที่ 2.2-1 (ผ) ดังรายละเอียดการจำหน่ายรีไซเคิลขึ้นในภาคผนวก ฉ-2	ไม่มี
	11. ประสานงานกับสำนักงานเขตภาษีเจริญให้เข้ามาทำการเก็บมูลฝอยที่เกิดขึ้นในโครงการทุกวันเพื่อไม่ให้มีคนอีสานทุกครั้ง	✓		ได้มีการประสานขอรับบริการเก็บขนมูลฝอยจากสำนักงานเขตภาษีเจริญดังรูปที่ 2.2-1 (ผ)	ไม่มี
	12. จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยเป็นประจำสัปดาห์ละหนึ่งครั้งและรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย	✓		จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดห้องมูลฝอยดังรูปที่ 2.2-1 (พ) โดยน้ำเสียจากการชะล้างถูกรวบรวมไปยังระบบบำบัดน้ำเสีย	ไม่มี
3.4 การระบาย น้ำและการ ป้องกันน้ำท่วม	1. ให้มีหมอนวงน้ำที่ปริมาตรกักเก็บจริง 110.40 ลบ.ม. ซึ่งสามารถเก็บกักน้ำฝนส่วนเกินได้ไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมง	✓		จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำอยู่บริเวณสวนยอมด้านหน้าโครงการโดยสามารถรองรับน้ำได้ 110.4 ลบ.ม. และสามารถกักเก็บน้ำฝนได้ไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมงดังรูปที่ 2.2-1 (พ)	ไม่มี
	2. ติดตั้งตะแกรงดักขยะที่บ่อพักน้ำสุดท้ายของจุดระบายน้ำ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	✓		มีการติดตั้งตะแกรงดักขยะบริเวณบ่อพักสุดท้ายดังรูปที่ 2.2-1 (ณ) และมีการทำความสะอาดท่อระบายน้ำบ่อพักน้ำและบ่อดักมูลฝอยเป็นประจำ	ไม่มี
	3. จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบระบายน้ำของโครงการและควบคุมการระบายน้ำออกให้มีอัตราการระบายน้ำก่อนพัฒนาโครงการคือไม่เกิน 2.97 ลบ.ม./นาที่	✓		จัดให้มีวิศวกรควบคุมดูแลระบบระบายน้ำและควบคุมอัตราการไหลของน้ำดังรูปที่ 2.2-1 (ฉ)	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3.4 การระบาย น้ำและการ ป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)	4. ขุดลอกตะกอนในบ่อหน่วงน้ำอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง	✓		มีการปฏิบัติตามมาตรการในช่วงครึ่งปีหลัง	ไม่มี
3.5 การ คมนาคม	1. จัดให้มีที่จอดรถยนต์จำนวน 87 คัน โดยเป็นที่จอดสำหรับคนพิการ 4 คัน และต้องไม่ทำให้พื้นที่จอดรถลดลงกว่าที่กฎหมายกำหนด คือต้องไม่น้อยกว่า 76 คัน	✓		จัดให้มีที่จอดรถยนต์จำนวน 94 คันและที่จอดรถคนพิการสองคัน ดังรูปที่ 2.2-1 (จ) (ก)	ไม่มี
	2. จัดให้มีความกว้างของทางเข้าออกไม่น้อยกว่า 8 เมตร	✓		จัดให้มีความกว้างของทางเข้าออกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 8 เมตร ดังรูปที่ 2.2-1 (ม)	ไม่มี
	3. ติดตั้งป้ายเตือนและป้ายสัญญาณต่างๆให้ชัดเจนได้แก่รายชื่อโรงพยาบาลไปบอกระยะทางก่อนถึงโครงการ 100 และ 50 เมตรป้ายบอกทิศทางการเดินรถและป้ายสัญญาณการจราจรภายในโครงการ	✓		มีการติดตั้งป้ายเตือนแสดงสัญลักษณ์บอกระยะทางก่อนถึงโรงพยาบาลในช่วง 50 เมตรละ 100 เมตร ดังรูปที่ 2.2-1 (ย) รวมทั้งมีการติดตั้งป้ายแสดงทิศทางการเดินรถและป้ายสัญญาณจราจร ดังรูปที่ 2.2-1 (ร)	ไม่มี
	4. จัดให้มีจุดแลกเปลี่ยนบัตรจอดรถยนต์สำหรับรถยนต์เข้าที่จอด ณ ร้านจอดรถยนต์ของโครงการและขึ้นมาจอดรถยนต์สำหรับรถยนต์ที่เข้าออกจากโครงการโดยตั้งอยู่บริเวณทางเข้า-ออก บริเวณด้านหน้าโครงการเพื่อป้องกันปัญหาการจอดกีดขวางช่องทางการเดินรถบริเวณด้านหน้าทางเข้าออกโครงการ	✓		โครงการได้จัดให้มีสติ๊กเกอร์ติดรถยนต์สำหรับเจ้าหน้าที่และพนักงาน ดังรูปที่ 2.2-1(ค) และให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง ประจำอยู่บริเวณป้อมยามด้านหน้าโครงการเพื่อป้องกันปัญหาการจอดกีดขวางช่องทางการเดินรถบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออก โครงการ	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3.5 การ คมนาคม (ต่อ)	5. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรตลอดจน การจอดรถโดยเฉพาะอย่างยิ่งบริเวณทางเข้า-ออก ให้เป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็วและปลอดภัย	✓		โครงการได้จัดให้มีป้อมยามบริเวณทางเข้าออกพื้นที่โครงการ และเจ้าหน้าที่ อยู่ประจำคอยอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก โครงการตลอด 24 ชั่วโมงดังรูป 2.2-1(ข)	ไม่มี
	6. จัดให้มีกระดุก/หลังเต่า คสล.รอบถนนภายในโครงการเพื่อชะลอความเร็ว ของรถในโครงการ	✓		เนื่องด้วยระยะทางจากถนนเพชรเกษมถึงตัวอาคารโรงพยาบาลมีระยะทาง เพียง 50 เมตร หากมีการทำกระดุก/หลังเต่า คสล. จะส่งผลให้เกิดการ ชะลอตัวของรถที่วิ่งเข้าสู่โครงการ และทำให้เกิดความติดขัดบริเวณด้านหน้า ทางเข้าออกโครงการ รวมทั้งอาจเป็นอันตรายกับผู้ป่วยที่บาดเจ็บเกี่ยวกับ กระดุกต้นคอกระดุกสันหลังได้	ไม่มี
3.6 การป้องกัน อัคคีภัย	1. จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยอย่างเพียงพอตามข้อกำหนดกระทรวง ฉบับที่ 39 (2537) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร	✓		ได้มีการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยไว้อย่างเพียงพอตามกฎหมายเช่น อุปกรณ์ดับควันทั้งดับเพลิงมือถือตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิง (FHC) ติดตั้งไว้ ในชั้นต่างๆของอาคารดังรูปที่ 2.2-1(ค)	ไม่มี
	2. จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย ให้สามารถใช้การได้อยู่เสมอทุก 3 เดือนหากพบว่ามีกระดุก/หลังเต่า คสล.เสียหายหรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	✓		มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยเป็นประจำเสมอตามรูปที่ 2.2-1 (ค)	ไม่มี
	3. ติดป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติด ตั้งอยู่เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้ได้ทันที	✓		มีการจัดทำป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้ได้ทันทีดังรูปที่ 2.2-1(ข)	ไม่มี
	4. จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลนผังตำแหน่งที่ตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ใน ตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคารโดยเฉพาะป้ายบอกฉนวนและป้าย บอกทางหนีไฟ	✓		จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลนผังตำแหน่งที่ตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง ตำแหน่งและเส้นทางหนีไฟรวมทั้งตำแหน่งของที่ตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง ติดตั้งป้ายบอกทางหนีไฟดังรูปที่ 2.2-1(ส)	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3.6 การ ป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	5. จัดให้มีปริมาณน้ำสำรองไว้เฉพาะเพื่อการดับเพลิงอย่างน้อย 30 นาที คือต้องไม่น้อยกว่า 108 ลบ.ม.	✓		จัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิงขนาด 108 ตร.ม. ตามรูปที่ 2.2-1(ท)	ไม่มี
	6. จัดเตรียมแผนฉุกเฉินต่างๆ กรณีเกิดเพลิงไหม้ให้พร้อม ได้แก่แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้แผนอพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากตัวอาคารและพื้นที่ โครงการ รวมถึงแผนบรรเทาทุกข์หลังเกิดเหตุเพลิงไหม้	✓		ทางโครงการได้มีการจัดเตรียมแผนฉุกเฉิน (ภาคผนวก ข) และวางแผนซ้อมแผนฉุกเฉินรวมถึงการฝึกซ้อมแผนดับเพลิงการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเบื้องต้นและดำเนินการจัดอบรม และซ้อมแผนฉุกเฉินการดับเพลิงเบื้องต้นและอพยพหนีไฟในครึ่งปีหลังของปี 2569	ไม่มี
	7. จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัยและฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายผู้ป่วยเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ และยามรักษาการเพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที และไม่ตกใจกลัวอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งพร้อมทั้งจัดทำคู่มือการป้องกันอัคคีภัยเพื่อเป็นแนวทางให้กับเจ้าหน้าที่ถือปฏิบัติ	✓			
	8. จัดให้มีการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการดับเพลิง และเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตลอดจน วัสดุอุปกรณ์ในโรงพยาบาล โดยประสานกับสถานีดับเพลิงใกล้เคียงเข้ามาทำการฝึกซ้อมให้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	✓			

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3.6 การป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)	9. ประสานงานกับสถานีดับเพลิงบริเวณใกล้เคียงเพื่อขอความช่วยเหลือกรณีเกิดเพลิงไหม้ รวมทั้งมีสมุดจุดเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานต่างๆ เหล่านั้นไว้ด้วยเพื่อติดต่อได้ทันทีในกรณีฉุกเฉิน	✓			ไม่มี
	10. จัดให้มีจุดรวมพลบริเวณด้านทิศตะวันออกของโรงพยาบาลซึ่งมีขนาดพื้นที่ 470 ตรม. ซึ่งเพียงพอและสอดคล้องตามเกณฑ์กำหนด (0.25 ตรม./คน) ในกรณีที่เพลิงไหม้ไม่รุนแรงซึ่งจุดรวมพลนี้สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลเครือข่ายและโรงพยาบาลใกล้เคียงได้สะดวก และสามารถอพยพญาติผู้ป่วยและอุปกรณ์ต่างๆต่อไปยังสถานที่อื่นๆได้อย่างสะดวกและปลอดภัย	✓		ได้จัดให้มีจุดรวมพลขนาด 470 ตรม. ในบริเวณด้านหน้าโครงการ ดังรูปที่ 2.2-1 (พ) ซึ่งสามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลเครือข่ายและโรงพยาบาลใกล้เคียงได้สะดวก	ไม่มี
	11. การเก็บรักษา และเคลื่อนย้ายทั้งการตคนปฏิบัติดังนี้ - การเก็บรักษาสถานที่เก็บเป็นที่แห้งและอากาศถ่ายเทได้ดี มีหลังคากันแดดและฝน ไม่เก็บค่าน้ำมัน หรือวัตถุไวไฟ หรือระเบิดได้ง่าย หรือแหล่งกระจายความร้อน ไม่เก็บใกล้ลิฟท์ ทางเดินบริเวณที่เก็บควรมีข้อความห้ามบุคลากรภายนอกเข้า	✓			ไม่มี
	- การเคลื่อนย้ายต้องตรวจสอบก่อนเคลื่อนย้ายถึงว่าได้ปิดฝาครอบและปิดเก็วเข้าที่นั้นแล้วเมื่อเคลื่อนย้ายถึงขนาดใหญ่ควรใช้คนยกสองคนคนละปลายหรือใส่รถเข็นในถ้าตั้งเพราะมีสายรัดถึงขนาดเคลื่อนย้ายต้องระวังไม่ให้ถล่มหรือกระแทกกับสิ่งใด	✓		ในขณะทำการเคลื่อนย้ายทางจะมีการตรวจสอบก่อนเสมอว่ามีการปิดฝาครอบรอบปิดเก็วเข้าให้แน่นเมื่อจะเคลื่อนย้ายทั้งขนาดยาวจะใช้คนเดียวสองคนและเคลื่อนย้ายใส่รถเข็นในถ้าตั้งเพราะมีสายรัดถึงขณะเคลื่อนย้าย	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3.6 การป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)	12. หากกรณีที่มีเพลิงไหม้รุนแรงไม่สามารถดับเพลิงได้ โดยเจ้าหน้าที่ของ โครงการ และหน่วยงานราชการได้ภายในเวลาอันสั้น หรือเพื่อนร่วมงานจน ควบคุมไม่ได้ ทางโครงการจะให้เจ้าหน้าที่อพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยัง โรงพยาบาลเครือข่าย และใกล้เคียงและอพยพญาติผู้ป่วย และอุปกรณ์ไปยังจุด รวมพลภายนอกองค์การซึ่งบริเวณด้านข้างโครงการ โดยเส้นทางอพยพไปยัง จุดรวมพลภายในโครงการซึ่งมีระยะทางประมาณ 10 เมตร เป็นจุดรวมพลที่ เหมาะสมและปลอดภัยเพียงพอที่จะเป็นที่รอเพลิงสงบหรือดำเนินการต่อไป	✓		ในขณะทำการเคลื่อนย้ายทางจะมีการตรวจสอบก่อนเสมอว่ามีการปิดผา ครอบปิดเกลียวเข้าให้แน่น เมื่อจะเคลื่อนย้ายทั้งขนาดยายจะใช้คนเดียวสอง คนและเคลื่อนย้ายใส่รถเข็นได้ถ้าตั้งเพราะมีสายรัดถึงขณะเคลื่อนย้าย	ไม่มี
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต					
4.1 การ สาธารณสุข	1. ดูแลรักษาความสะอาดห้องพักรวมผู้ป่วยให้สะอาดอยู่เสมอ เพื่อป้องกันกลิ่นและ การแพร่พันธุ์ของพาหะนำโรคต่างๆ	✓		จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดห้องพักรวมผู้ป่วยทุกครั้งภายหลังจาก สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขนมูลฝอย เพื่อป้องกันกลิ่น และการแพร่ พันธุ์ของพาหะนำโรคต่างๆ ดังรูปที่ 2.2-1 (พ)	ไม่มี
	2. ดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคได้ ตามที่ออกแบบไว้	✓		มีเจ้าหน้าที่และวิศวกรสิ่งแวดล้อมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพ ในการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคตามที่ออกแบบไว้ ดังรูปที่ 2.2-1 (ฉ)	ไม่มี
	3. เครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการแพทย์เป็นประจำ เช่น เสื้อผ้าผู้ป่วย เตียงขาตั้งขวดน้ำเกลือ ต้องทำความสะอาดเป็นประจำ พร้อมทำการฆ่าเชื้อโรค ก่อนทุกครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค	✓		จัดให้มีการทำความสะอาดเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการแพทย์ทุก ครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค ดัง รูปที่ 2.2-1 (ฮ)	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
	4. จัดทำคู่มือการบำรุงรักษาและให้บริษัททำการซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศ สม่ำเสมอ	✓		ได้มีการจัดทำคู่มือและซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศสม่ำเสมอ	ไม่มี
4.2 อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย	1. จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยคอยดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการ ตลอด 24 ชั่วโมง	✓		จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยรักษาความปลอดภัยและดูแล ความเรียบร้อยตลอด 24 ชั่วโมง ดังรูปที่ 2.2-1 (ข)	ไม่มี
	2. ตรวจร่างกายพนักงานก่อนเข้าทำงาน เพื่อคัดเลือกบุคคลที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อ ป้องกันไม่ให้เป็นพาหะนำโรคผู้ป่วย หรือรับเชื้อจากผู้ป่วยได้ง่าย	✓		จัดให้มีการตรวจร่างกายพนักงานก่อนเข้าทำงานและคัดเลือกบุคลากรที่ มีสุขภาพแข็งแรงเข้าทำงาน ดังภาคผนวก ก	ไม่มี
	3. ตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรค	✓			
	4. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น โดยเฉพาะ พนักงานที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ นอกจากจะมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล แล้ว ยังต้องมีคีมเหล็กสำหรับคีบมูลฝอยติดเชื้อ ถ้ามีการตกหล่น และเมื่อเสร็จสิ้น ภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดออก และนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	✓		จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุม ให้กับพนักงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ และจัดให้มีคีมเหล็ก สำหรับคีบมูลฝอยถ้ามีการหล่น และเมื่อเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อแล้วเสร็จ จะต้องชำระล้างร่างกายและฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธี ดังรูปที่ 2.2-1 (ป)	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
4.2 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)	5. คัดแยกผู้ป่วยโรคติดต่อเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค	✓		มีห้องสำหรับคัดแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อ (ชั้น5) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค ดังรูปที่ 2.2-1 (a)	ไม่มี
	6. จัดอบรมและทบทวนการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการอย่างถูกวิธีให้กับพนักงานที่มีหน้าที่ที่เกี่ยวข้องประจำ		✓	ทางโรงพยาบาลจะจัดให้มีการอบรมการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการที่ถูกวิธี	
4.3 ทัศนียภาพ	1. ดูแลรักษาดันไม้ให้งามและเป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ พร้อมทั้งปลูกซ่อมแซมในส่วนที่ตาย	✓		ได้จัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาด 837 ตร.ม. ตามแนวเขตที่ดิน และพื้นที่ว่างในโครงการ เช่น ต้นโอ๊กอินเดีย ต้นประดู่ พร้อมทั้งดูแลรักษาดันไม้ให้งามและเป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ ดังรูป 2.2-1 (ง) พร้อมทั้งดูแลอาคารของโครงการให้อยู่ในสภาพดี	ไม่มี
	2. ควบคุมดูแลอาคารและบริเวณต่างๆ ของโครงการให้มีสภาพดี และสวยงามอยู่เสมอ ตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้	✓			
	3. โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาดพื้นที่ 837 ตร.ม. โดยจัดในพื้นที่ตามแนวเขตที่ดิน และพื้นที่ว่างในพื้นที่โครงการ คิดเป็นอัตราส่วน 2.25 ตร.ม./คน โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 456 ตร.ม. คิดเป็นร้อยละ 54.48 ของพื้นที่สีเขียวทั้งหมด พื้นที่ไม้ที่ปลูกบริเวณพื้นที่ตามแนวเขตดิน เช่น ต้นโอ๊กอินเดีย ต้นประดู่ ต้นทองหลางลาย และต้นปีบ ซึ่งเป็นไม้ยืนต้นที่ให้ร่มเงา และใช้เป็นแนว Buffer Zone ระหว่างพื้นที่โครงการ และพื้นที่โดยรอบ และแทรกสลับด้วยไม้พุ่มจำนวนต้นแก้ว เพื่อความร่มรื่นสวยงาม และสลายตาแก่ผู้ใช้บริการและบุคลากรของโครงการ	✓			



(ก) การติดป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์เพื่อลดมลพิษ” และ “ป้ายจำกัดความเร็ว 30 กม./ชม.



(ข) การจัดให้มีป้อมยามและเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ตลอด 24 ชั่วโมง



(ค) การจัดทำป้าย “ห้ามจอดตลอดแนว”

(ง) การจัดการให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการ

รูปที่ 2.2-1 ภาพถ่ายแสดงปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม



(จ) การจัดให้มีที่จอดรถอย่างเพียงพอ และดูแลรักษาด่าน/ที่จอดรถให้อยู่ในสภาพดีเสมอ



(ฉ) การจัดให้มีวิศวกรควบคุมการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและระบบระบายน้ำโครงการ

(ช) ระบบฆ่าเชื้อโรคด้วยคลอรีน



(ญ) การจัดให้มีป้ายเตือน “ห้ามทิ้งขยะลงท่อระบายน้ำ” ที่ปลิวหล่นและเศษขยะ บริเวณคลองยายเพียร

(ฎ) การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาด เก็บกวาดใบไม้



(ญ) การจัดให้มีป้ายเตือน “ห้ามทิ้งขยะลงท่อระบายน้ำ” (ฎ) การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดเก็บ
ที่ปลิวหล่นและเศษขยะ บริเวณคลองยายเพียร กวาดไปไม้



(ฏ) การจัดให้มีป้ายเตือน “ห้ามทิ้งขยะลงคลอง”



(ฐ) การติดตั้งมิเตอร์วัดปริมาณน้ำใช้ด้านหน้า
โครงการ



(ท) การจัดให้มีป้ายรณรงค์การใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด



(ฒ) การตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายใน
โรงพยาบาล



(ณ) การจัดเตรียมภาชนะรองรับขยะมูลฝอยไว้ในจุดต่างๆ
จำแนกตามประเภทขยะมูลฝอย



(ด) การจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อมีคม



(ต) การรวบรวมขยะใส่ถุงก่อนนำไปยังห้องพักขยะมูลฝอย



(ถ) ห้องพักขยะมูลฝอยของโรงพยาบาล



(ท) การจัดเก็บขยะประเภทฟิล์ม X-ray



(ธ) รถของบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เข้ามาเก็บ
ขยะติดเชื้อจากโรงพยาบาลเพื่อนำไปกำจัด

รูปที่ 2.2-1 (ต่อ)



(น) การแยกมูลฝอยติดเชื้อจากขยะประเภทอื่นๆ



(บ) การทำความสะอาดรถเข็นก่อนนำไปใช้ใหม่



(ป) ชุดพนักงานเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ



(ผ) การคัดแยกขยะที่สามารถนำมาใช้ใหม่ได้



(ฝ) รถของสำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บ
ขยะมูลฝอยทั่วไป



(พ) พนักงานทำความสะอาดห้องพักมูลฝอย

รูปที่ 2.2-1 (ต่อ)



(พ) บ่อหน่วงน้ำของโครงการ



(ก) จัดให้มีที่จอดรถ และที่จอดรถคนพิการ



(ม) ทางเข้า รพ. กว้างไม่น้อยกว่า 8 เมตร



(ย) ป้ายเตือนก่อนถึง รพ. 50 และ 100 เมตร



(ร) สัญลักษณ์แสดงทิศทางการเดินรถในโรงพยาบาล



(ล) สติกเกอร์ติดรถยนต์ สำหรับเจ้าหน้าที่



(จ) การตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย



(ซ) อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยภายใน รพ.



(ค) อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยใน รพ. (ต่อ)



(ข) การทำป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย



(ส) การติดตั้งแปลนบอกตำแหน่งติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง
และทางหนีไฟ



(ท) การจัดให้มีถังน้ำสำรองในภาวะฉุกเฉิน



(พ) การจัดให้มีจุดรวมพลบริเวณด้านหน้าโครงการ



(อ) การติดป้ายเตือนบริเวณสถานที่สำหรับถังก๊าซ



(ฮ) การทำความสะอาดเครื่องมือแพทย์



(a) การจัดให้มีห้องคัดแยกผู้ป่วยที่เป็นโรค

รูปที่ 2.2-1 (ต่อ)



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

บทที่ 3

ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตาม
ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม



บทที่ 3

ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

3.1 บทนำ

การติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ของบริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ในระยะดำเนินการประจำเดือน มกราคม- มิถุนายน 2569 โดยมีมาตรการสิ่งแวดล้อมที่ต้องดำเนินการ 9 ด้าน ดังนี้

- 1) การติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพอากาศ
- 2) การติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพน้ำผิวดิน
- 3) การติดตามตรวจสอบด้านการบำบัดน้ำเสีย
- 4) การติดตามตรวจสอบด้านการใช้น้ำ
- 5) การติดตามตรวจสอบด้านการจัดการมูลฝอย
- 6) การติดตามตรวจสอบด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม
- 7) การติดตามตรวจสอบด้านการคมนาคม
- 8) การติดตามตรวจสอบด้านระบบป้องกันอัคคีภัย
- 9) การติดตามตรวจสอบด้านสาธารณสุข

3.2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ ในระยะดำเนินการ ของบริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ตามเงื่อนไขที่กำหนดในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569 สรุปได้ดังตารางที่ 3.2-1

ตารางที่ 3.2-1 ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ในระยะดำเนินการ ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

คุณภาพสิ่งแวดล้อมและดัชนีที่ตรวจวัด	จุดเก็บ ตัวอย่าง/จุด ดำเนินการ	ความถี่ของ การตรวจสอบ	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค/การ แก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
1. คุณภาพอากาศ : ตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตาม มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบด้าน คุณภาพอากาศที่เสนออย่างเคร่งครัด พร้อมดูแล รักษาป้ายสัญญาณการจราจรให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์ และมองเห็นได้ชัดเจน ตลอดจนดูแลรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการให้มีความสวยงามและสมบูรณ์อยู่เสมอ	สถานที่ ดำเนินการ	ตลอดระยะ ดำเนินการ	✓		ที่ปรึกษาได้ตรวจสอบและนำเสนอผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบด้านคุณภาพอากาศ ดังรายละเอียดตารางที่ 2.2-1 บทที่ 2 พร้อมจัด ให้มีพื้นที่สีเขียวและดูแลรักษาให้เจริญเติบโตและสวยงาม ดังรูปที่ 2.2-1 (ง) นอกจากนี้ได้มีการดูแลป้ายสัญญาณจราจรและป้ายสัญญาณต่างๆ ดังรูปที่ 2.2-1 (ก) (ข) (ค) (ร) (ล)	ไม่มี
2. คุณภาพน้ำผิวดิน : เก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์ คุณภาพน้ำในคลองยายเพียรบริเวณที่ติดกับโครงการ เดือนละ 1 ครั้ง โดยมีดัชนีคุณภาพน้ำที่สำคัญ ได้แก่ ค่าออกซิเจนละลายในน้ำ อุณหภูมิ ค่าความเป็นกรด-ด่าง และค่าไฮโดรเจนซัลไฟด์	คลองยายเพียร บริเวณที่ติดกับ โครงการ	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอด ระยะเวลา ดำเนินการ	✓		ได้มีการเก็บตัวอย่างและวิเคราะห์คุณภาพน้ำในคลองยายเพียร (รูปที่ 3.2-1 (ก)) พบว่าในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569 คุณภาพน้ำดังกล่าวมีค่า pH อยู่ ระหว่าง 7.4 ค่าออกซิเจนละลายน้ำ 1.6 มก./ล. ค่าไฮโดรเจนซัลไฟด์เท่ากับ <0.4 มก./ล. ดังรายละเอียดใน ภาคผนวก ข เมื่อเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานน้ำใน แหล่งน้ำผิวดินตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน ประเภทที่4 พบว่า ค่าพารามิเตอร์ที่ตรวจวัดมีค่าอยู่เกณฑ์ที่มีมาตรฐานกำหนดส่วนปริมาณซัลไฟด์ใน ประเทศไทยยังไม่มีมาตรฐานกำหนดไว้(ตารางที่ 3.2-2 และรูปที่ 3.2-2)	ไม่มี

ตารางที่ 3.2-1 (ต่อ)

คุณภาพสิ่งแวดล้อมและดัชนีที่ตรวจวัด	จุดเก็บตัวอย่าง/จุดดำเนินการ	ความถี่ของการตรวจสอบ	การปฏิบัติตามมาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค/การแก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
การบำบัดน้ำเสีย : ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้ว เป็นประจำทุกๆเดือน โดยตรวจวัดในรูปของ pH, BOD, TSS, Fecal Coliform ,Bacteria, Coliform Bacteria, Oil &Grease ,Cl	จำนวน 2 จุด คือ จุดที่ 1 บริเวณที่น้ำเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย จุดที่ 2 บริเวณน้ำออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย	เดือนละ 1 ครั้งตลอดระยะเวลาดำเนินการ	✓		ได้มีการเก็บน้ำตัวอย่างและวิเคราะห์คุณภาพน้ำก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย และน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียเป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง ดั่งรูปที่ 3.2-1 (ก)(ข) (ค) โดยในช่วงเดือนพฤษภาคม และมิถุนายน 2569พบว่า 1) คุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย มีค่า pH มีค่าเท่ากับ 7.3-7.5 (ค่ามาตรฐานกำหนดไว้ 5-9) มีค่าบีโอดี เท่ากับ 227 และ 56 มก./ล. (ค่ามาตรฐานกำหนดไว้ < 20 มก./ล.) ค่าTotal Suspended Solids เท่ากับ 55 และ65 มก./ล.(มาตรฐานกำหนดไว้ 30 มก./ล.) ค่าFat Oil and Grease มีค่าเท่ากับ 3.2 และ1.2 มก./ล.) (ค่ามาตรฐานกำหนดไว้ 20 มก./ล.) ค่าTotal Coliform Bacteria มีค่าเท่ากับ >1,600,000 และ540,000MPN/100 ML (ค่ามาตรฐานกำหนดไว้ 5,000 MPN/100 ML) ค่าFecal Coliform Bacteria มีค่าเท่ากับ >1,600,000 และ 240,000 MPN/100 ML (มีค่ามาตรฐานเท่ากับ 1,000 MPN/100 ML ตารางที่ 3.2-3และ ดั่งรูปที่ 3.2-3	จัดเจ้าหน้าที่ดูแลการเก็บตัวอย่างน้ำในระบบบำบัดเป็นประจำทุกเดือน

ตารางที่ 3.2-1 (ต่อ)

คุณภาพสิ่งแวดล้อมและดัชนีที่ตรวจวัด	จุดเก็บตัวอย่าง/จุดดำเนินการ	ความถี่ของการตรวจสอบ	การปฏิบัติตามมาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค/การแก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3. การบำบัดน้ำเสีย(ต่อ) : ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้ว เป็นประจำทุกๆเดือน โดยตรวจวัดในรูปของ PH ,BOD ,TSS ,Fecal Coliform Bacteria ,Total Coliform Bacteria ,Oil &Grease และCL	จำนวน 2 จุด คือ จุดที่ 1 บริเวณที่น้ำเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย จุดที่ 2 บริเวณน้ำออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย	เดือนละ 1 ครั้งตลอดระยะเวลาดำเนินการ	✓		2.) คุณภาพน้ำทิ้งที่ปล่อยน้ำสุดท้ายที่จุดระบายออกจากโครงการ มีค่า pH มีค่าเท่ากับ 7.1 และ 6.8 (ค่ามาตรฐานกำหนดไว้ 5-9) มีค่าบีโอดี เท่ากับ 12 และ <2.0 มก./ล. (ค่ามาตรฐานกำหนดไว้ < 20 มก./ล.) ค่า Total Suspended Solids เท่ากับ 33 และ 21 มก./ล. (ค่ามาตรฐานกำหนดที่ 1,000 มก./ล.) ค่าน้ำมันและค่าไขมันเท่ากับ <1.0 และ 1.0 มก./ล. (ค่ามาตรฐานกำหนดที่ ≤ 20 มก./ล.) ค่า Total Coliform Bacteria เท่ากับ 4,900 และ <1.8 MPN/100 ค่า Faecal Coliform Bacteria เท่ากับ 3,300 และ <1.8 MPN/100 มล. (ค่ามาตรฐานกำหนดที่ ≤ 1000) ตารางที่ 3.2-4 และ ดังรูปที่ 3.2-4 ดังนั้น จะเห็นว่าคุณภาพน้ำทิ้งที่ปล่อยน้ำสุดท้ายก่อนระบายออกนอกโครงการที่ผ่านมามีค่าอยู่ในเกณฑ์ที่มาตรฐานกำหนดเป็นส่วนใหญ่ ยกเว้นในเดือนพฤษภาคมมีค่า TSS มีค่าเกินมาตรฐาน ค่า Total Coliform Bacteria และค่า Faecal Coliform Bacteria เกินค่ามาตรฐาน	- จัดเจ้าหน้าที่ดูแลการเก็บตัวอย่างน้ำในระบบบำบัดเป็นประจำทุกเดือน และมีการปรับปรุงเพื่อให้พารามิเตอร์อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
4. การใช้น้ำ : บันทึกปริมาณการใช้น้ำประปาจากมิเตอร์จ่ายน้ำของการประปานครหลวง และตรวจสอบการทำงานของระบบท่อส่งน้ำและระบบการจ่ายน้ำ หากพบการชำรุดเสียหายให้ดำเนินการแก้ไขทันที	ระบบท่อส่งน้ำและการจ่ายน้ำของโครงการ	เดือนละ 1 ครั้งตลอดระยะเวลาดำเนินการ	✓		ได้มีการบันทึกปริมาณการใช้น้ำ โดยจากการบันทึกปริมาณการใช้น้ำประปาในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569 (ภาคผนวก ง) พบว่ามีปริมาณการใช้น้ำของโครงการเฉลี่ยระหว่าง 54-93 ลบ.ม./วัน โดยปริมาณน้ำประปาสูงสุดในเดือนพฤษภาคม เท่ากับ 93 ลบ.ม./วัน ซึ่งทางโครงการได้มีการรณรงค์การใช้น้ำอย่างประหยัด โดยการจัดทำป้ายไว้ตามพื้นที่ต่างๆ ประกอบกับการตรวจสอบและแก้ไขรอยรั่วของแนวเส้นท่อน้ำประปาอย่างสม่ำเสมอ	ไม่มี

ตารางที่ 3.2-1 (ต่อ)

คุณภาพสิ่งแวดล้อมและดัชนีที่ตรวจวัด	จุดเก็บตัวอย่าง/ จุดดำเนินการ	ความถี่ของการ ตรวจสอบ	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค/ การแก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
5. การจัดการมูลฝอย : ตรวจสอบห้องพักมูลฝอยที่โครงการจัดเตรียมไว้ทั้งห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ และห้องพักมูลฝอยอันตราย ให้ถูกสุขลักษณะและไม่มีปริมาณขยะตกค้าง	ห้องพักมูลฝอยของโครงการ	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	✓		โครงการได้ตรวจสอบสภาพห้องพักมูลฝอยทุกห้อง ทุกครั้งที่ทางสำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขนขยะมูลฝอยเก็บวันเว้นวัน ยกเว้นขยะอันตรายที่มีกำหนดเก็บทุกวันอาทิตย์ อังคาร และ พฤหัสบดีของทุกสัปดาห์ เพื่อป้องกันขยะตกค้างในโครงการและสิ่งแวดล้อม	ไม่มี
6. การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม : ตรวจสอบการระบายน้ำของโครงการ หากมีการอุดตันให้เก็บเศษขยะและเศษวัสดุ เศษหิน หรือขุดลอกดินที่อุดตันหรือตกทับถมกีดขวางทางไหลของน้ำหรือให้บ่อ Manhole ตื้นเขิน	ระบบระบายน้ำของโครงการ	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	✓		ได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบสภาพการระบายน้ำของโครงการ ผลการตรวจสอบในช่วงดำเนินการที่ผ่านมา ไม่พบว่ามี การอุดตันของเศษขยะและเศษวัสดุอื่นๆ ในบ่อพักน้ำ Manhole (รูปที่ 3.2-1 (ง)) หรือระบบระบายน้ำของโครงการแต่อย่างใด	ไม่มี
7. การคมนาคม : ติดตามตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการที่เสนออย่างเคร่งครัด และดูแลรักษาป้ายสัญญาณจราจรให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์และมองเห็นได้ชัดเจน	สถานที่ดำเนินการ	ตลอดระยะดำเนินการ	✓		การจัดทำป้ายสัญญาณการจราจรต่างๆ ภายในโครงการเรียบร้อยแล้ว ดังตารางที่ 2.2-2 ในบทที่ 2 โดยจัดให้มีป้ายห้ามทิ้งขยะลงในท่อสาธารณะ	ไม่มี
8. ระบบป้องกันอัคคีภัย : ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้ที่อยู่เสมอ รวมทั้งจัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัยแก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ/เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยและบุคคลที่เกี่ยวข้อง	ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย อบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการปีละ 2 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	✓		โครงการได้จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยในบริเวณต่างๆ ของโรงพยาบาลให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ ดังรายละเอียดภาคผนวก ขและดำเนินการจัดอบรมการดับเพลิงเบื้องต้นและการซ้อมแผนฉุกเฉินการอพยพหนีไฟ ภายในครึ่งปีหลัง 2569	ไม่มี

ตารางที่ 3.2-1 (ต่อ)

คุณภาพสิ่งแวดล้อมและดัชนีที่ตรวจวัด	จุดเก็บตัวอย่าง/ จุดดำเนินการ	ความถี่ของการ ตรวจสอบ	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค/การ แก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
9. การสาธารณสุข : ตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตาม มาตรการที่เสนอแนะอย่างเคร่งครัด รวมถึงตรวจสอบ การดูแลสุขภาพความสะอาดระบบบำบัดน้ำเสียให้มี ประสิทธิภาพที่ดีอยู่เสมอ	สถานที่ดำเนินการ	ตลอดระยะ ดำเนินการ	✓		จากการตรวจสอบการดูแลสุขภาพทำความสะอาดห้องพักรวมผู้ป่วย พบว่า โครงการได้จัดให้มีคนทำความสะอาดห้องพักรวมผู้ป่วยทุก ครั้งหลังจากที่สำนักงานเขตภาษีเจริญ และบริษัท กรุงเทพ ธนาคม จำกัด เข้ามาเก็บขนมูลฝอยทุกครั้ง รวมถึงดูแลสุขภาพ และตรวจสอบการทำงานและประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำ เสียอยู่เสมอ (ภาคผนวก ก-2)	ไม่มี



(ก) การเก็บตัวอย่างน้ำและสภาพน้ำในคลองยายเพียร



(ข) การเก็บตัวอย่างน้ำก่อนเข้าระบบบำบัด



(ค) การเก็บตัวอย่างน้ำทิ้งในบ่อพักสุดท้าย

ก่อนระบายออกนอกโครงการ



(ง) บ่อพักน้ำสุดท้าย

รูปที่ 3.2-1 ภาพถ่ายแสดงการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา

ตารางที่ 3.2-2 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำผิวดิน (คลองยายเพียร)

ดัชนีคุณภาพน้ำ	หน่วย	ค่ามาตรฐาน ^{1/}	เดือนพฤษภาคม และ เดือนมิถุนายน 2569
pH (at 25 °C)	-	5-9	7.4 และ 7.5
DO ^{1/}	mg/l	≥2	1.6 และ 3.2
Sulfide	mg/l	-	<0.4

หมายเหตุ : เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์โดย:

1/ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) เรื่องกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน

(ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 16 ง ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537 (แหล่งน้ำผิวดินประเภทที่ 4)

ธ' อุณหภูมิของน้ำจะต้องไม่สูงกว่าอุณหภูมิตามธรรมชาติเกิน 3 องศาเซลเซียส

ค่า DO เป็นเกณฑ์มาตรฐานต่ำสุด

ตารางที่ 3.2-3 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย

ดัชนีคุณภาพน้ำ	หน่วย	เดือนพฤษภาคม และเดือน มิถุนายน 2569
pH (at 25 °C)	-	7.3 และ 7.5
Biochemical Oxygen Demand	mg/l	227 และ 56
Total Suspended Solids	mg/l	55 และ 65
Fat Oil and Grease	mg/l	3.2 และ 1.2
Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	>1,600,000 และ 540,000
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	>1,600,000 และ 240,000
Free Chlorine	mg/l	0.03 และ 0.04

หมายเหตุ : เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์โดย:

1/ มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำที่ออกจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานการควบคุมการระบายน้ำที่จากอาคารบางประเภทและบางขนาด

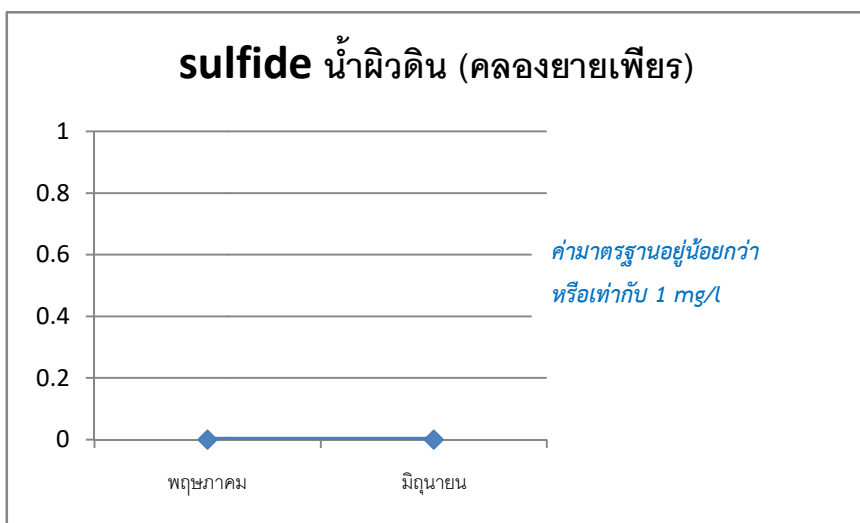
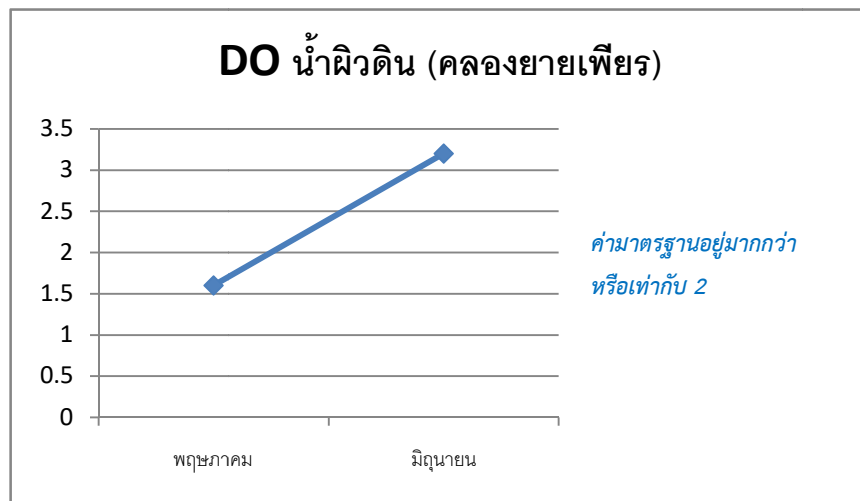
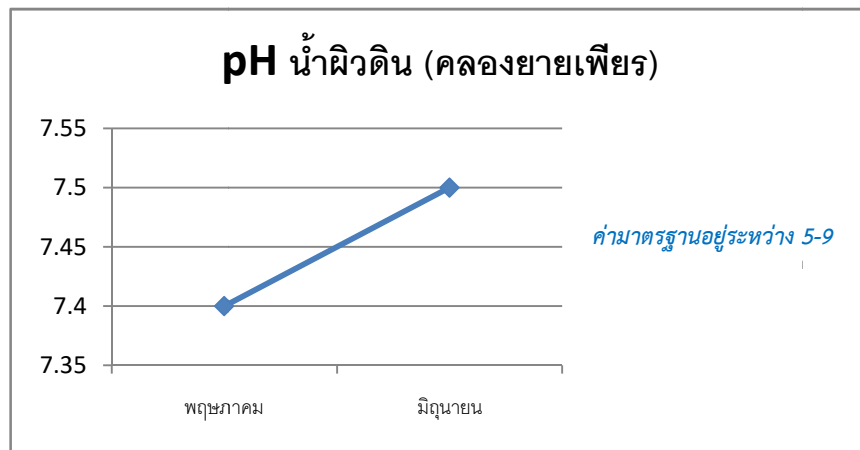
(ตีพิมพ์ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ลงวันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2548)

ตารางที่ 3.2-4 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังบำบัด

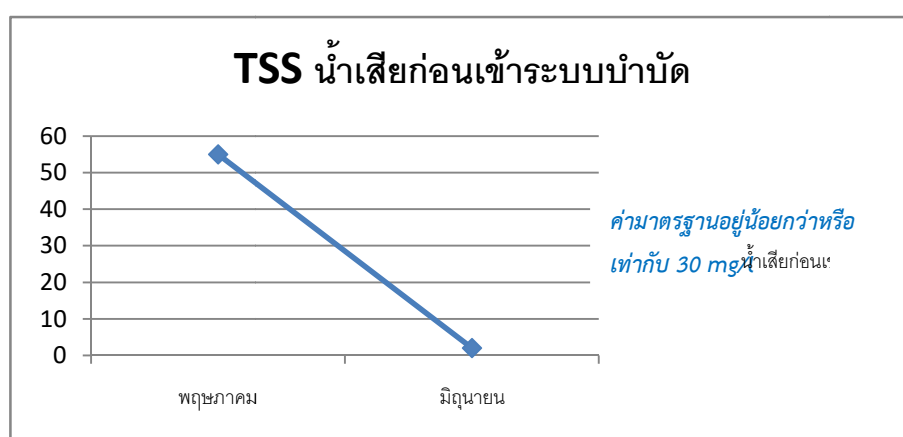
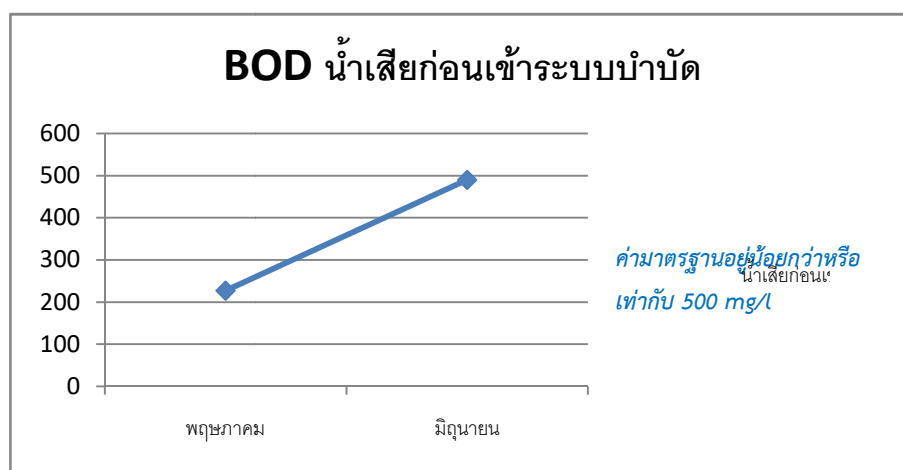
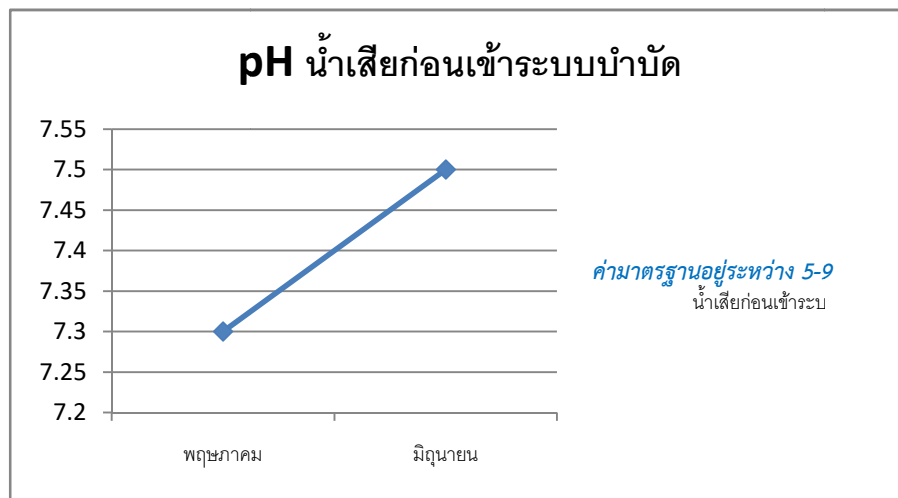
ดัชนีคุณภาพน้ำ	หน่วย	ค่ามาตรฐาน ^{1/}	เดือนพฤษภาคม และ เดือนมิถุนายน 2569
pH (at 25 °C)	-	5.5-9.0	7.1 และ 6.8
Biochemical Oxygen Demand	mg/l	20	12 และ <2.0
Total Suspended Solids	mg/l	30	33 และ 21
Fat Oil and Grease	mg/l	20	<1.0 และ 1.0
Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	5,000	4,900 และ <1.8
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	1,000	3,300 และ <1.8
Free Chlorine	mg/l	-	0.07 และ <0.02

หมายเหตุ : เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์โดย:

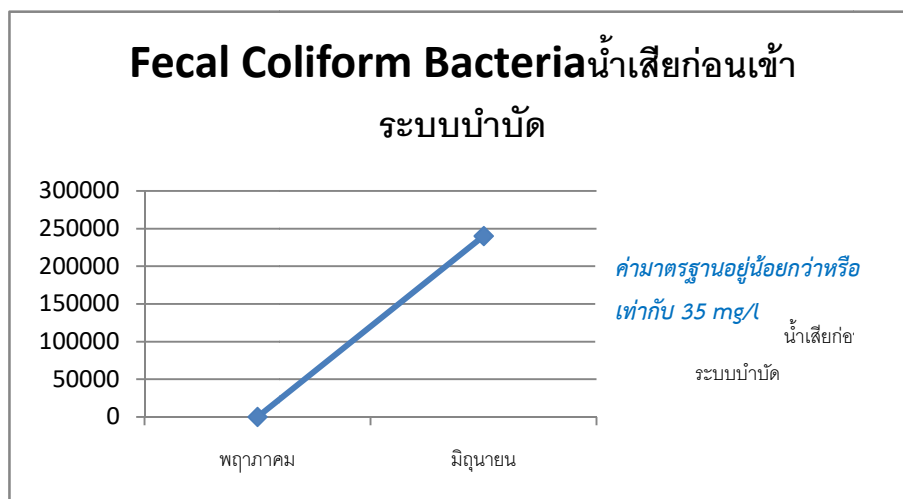
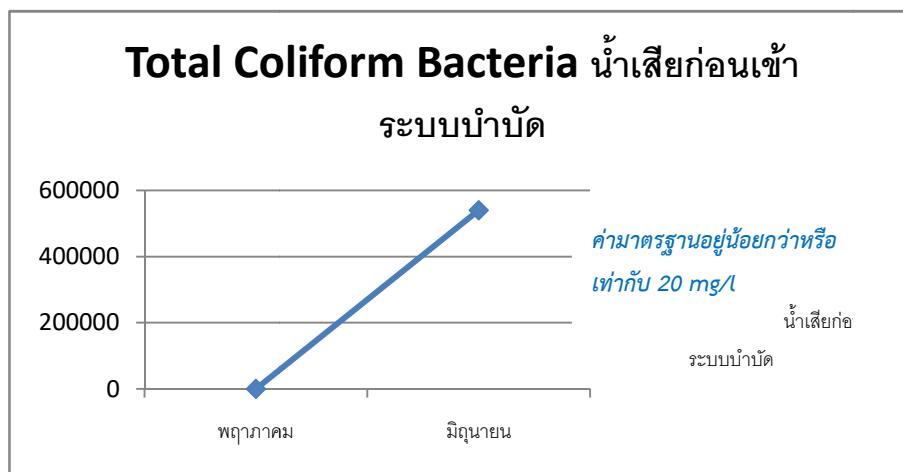
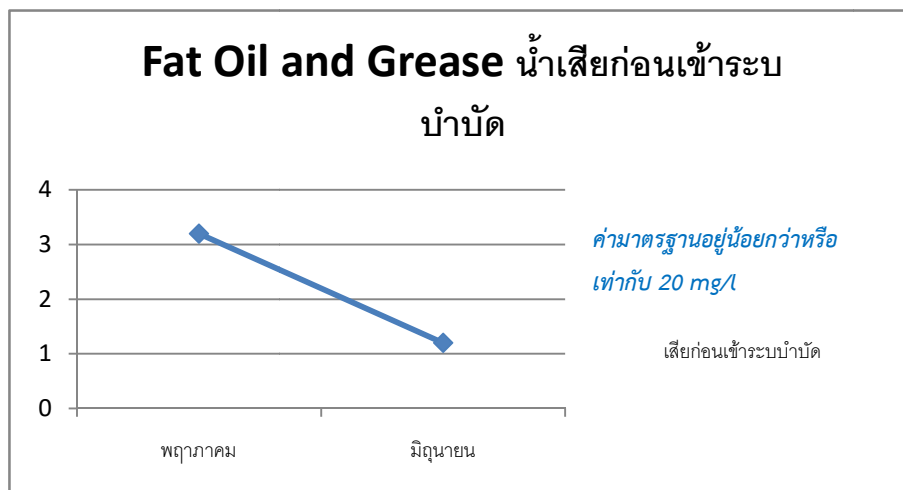
1/ มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งออกจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานการควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ตีพิมพ์ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ลงวันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2548)



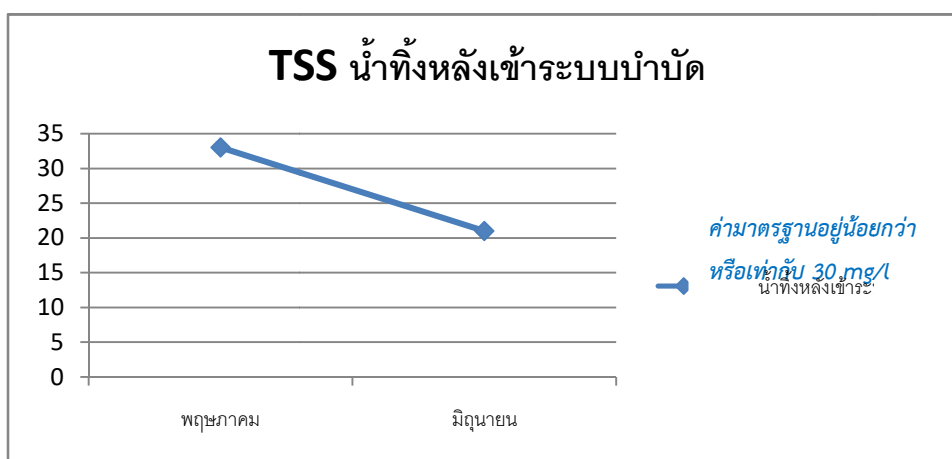
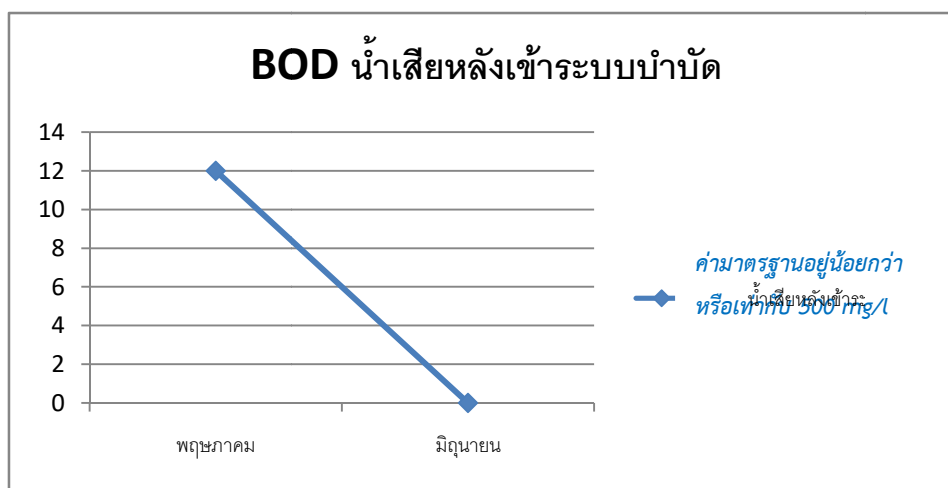
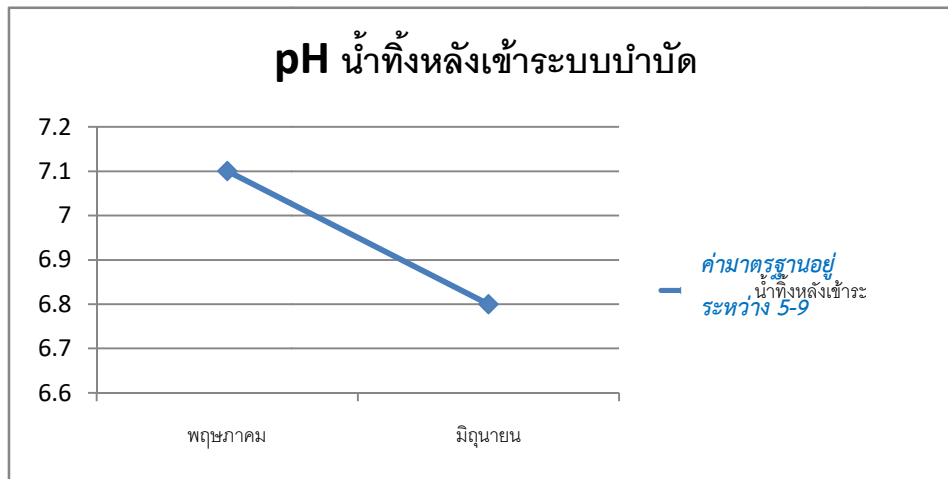
รูปที่ 3.2-2 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำผิวดิน (คลองยายเพียร) ในระยะดำเนินการช่วงเดือน พฤษภาคม และมิถุนายน 2569



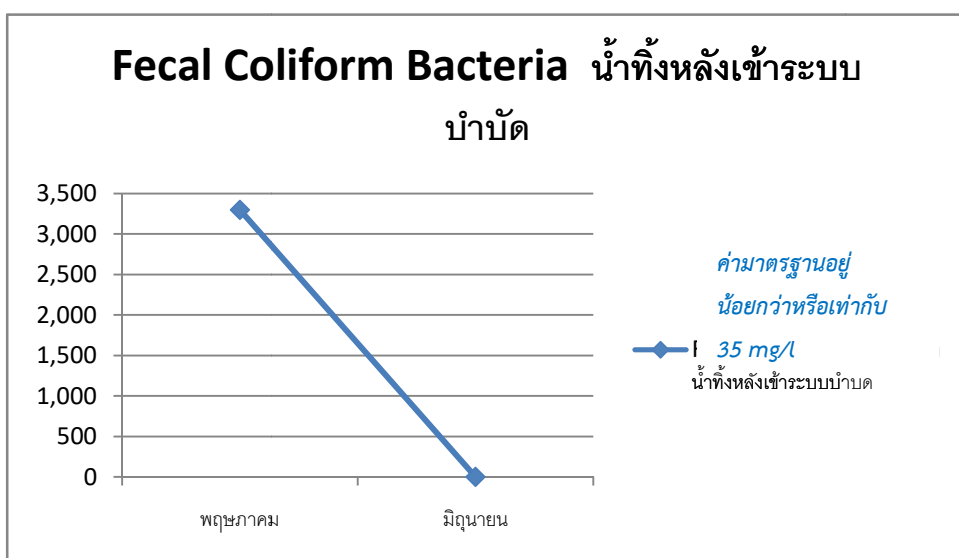
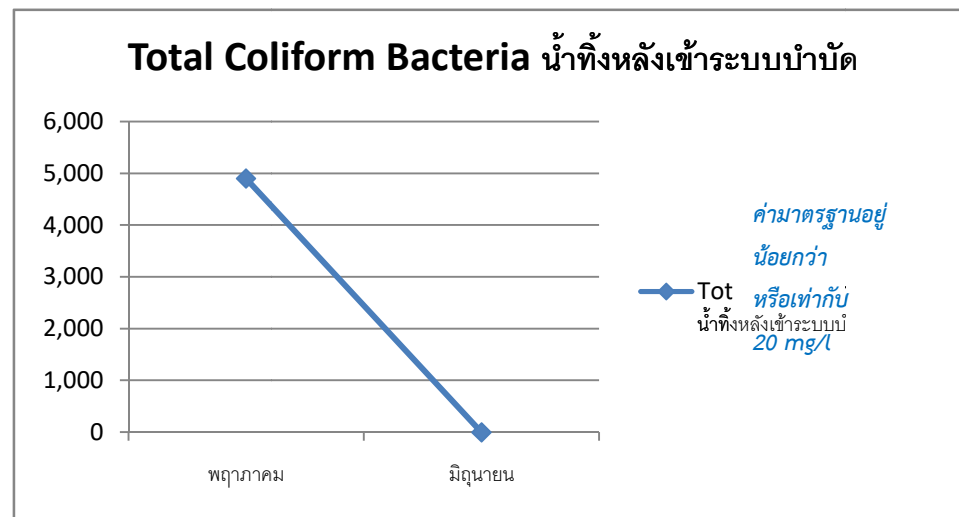
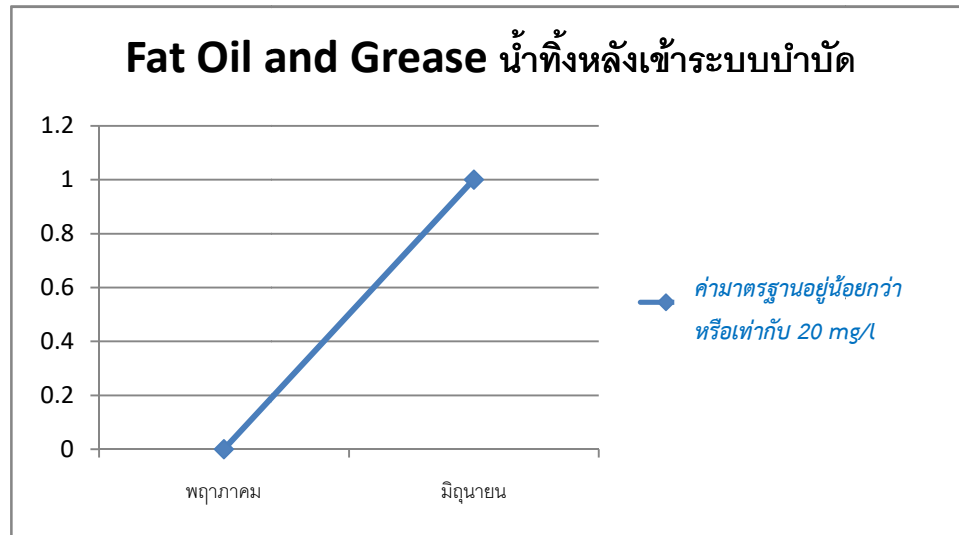
รูปที่ 3.2-3 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ในระยะดำเนินการ
ช่วงเดือน พฤษภาคม และมิถุนายน 2569



รูปที่ 3.2-3 (ต่อ)



รูปที่ 3.2-4 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่ระบายออกจากโครงการ ในระยะดำเนินการ
ช่วงเดือน พฤษภาคม และ มิถุนายน 2569



รูปที่ 3.2-4 (ต่อ)



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

บทที่ 4

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ
แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการ
ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 4

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ และมาตรการการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

4.1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ

จากการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการที่กำหนดเป็นเงื่อนไขในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ที่ระบุให้บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด โดยจากการดำเนินงานในช่วงเดือน มกราคม - มิถุนายน 2569 พบว่าโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ สอดคล้องตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ สรุปได้ดังนี้

(1) **มาตรการทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพอากาศ และคุณภาพน้ำผิวดิน :** โครงการได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการที่กำหนด เช่น การจัดให้มีพื้นที่สีเขียว การดูแลรักษาถนน และที่จอดรถภายในโครงการ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ การติดตั้งป้ายเตือนสัญลักษณ์ต่างๆ ได้แก่ “ป้ายจำกัดความเร็ว 30 กม./ชม.” “กรุณาดับเครื่องยนต์เพื่อลดมลพิษ” ภายในพื้นที่จอดรถด้านหน้าอาคารโรงพยาบาล ซึ่งช่วยลดปริมาณมลพิษจากท่อไอเสียของยานพาหนะที่เข้ามาในโรงพยาบาลได้เป็นอย่างดี

สำหรับการปฏิบัติตามในด้านคุณภาพน้ำผิวดิน พบว่า โครงการได้มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียที่มีประสิทธิภาพ สามารถบำบัดน้ำเสียได้ไม่น้อยกว่า 120 ลบ.ม./วัน และจัดให้มีวิศวกรดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีการตรวจสอบและซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย ทั้งนี้จากผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในช่วงเดือน พฤษภาคม และเดือนมิถุนายน 2569 พบว่า น้ำที่ระบายออกจากโครงการมีค่าดัชนีตรวจวัดในเกณฑ์มาตรฐาน กำหนดเป็นส่วนใหญ่ ยกเว้น Total Suspended Solids ,Total Coliform Bacteria ,Fecal Coliform Bacteria ซึ่งเกินมาตรฐานในเดือนพฤษภาคม รวมถึงได้ดำเนินการตรวจหาสาเหตุและแก้ไขปัญหา และโครงการยังมีการจัดจ้างบริการกรุงเทพมหานครในการบำบัดน้ำเสีย ตั้งแต่วันที่ 20 ตุลาคม 2568

(2) **มาตรการทางชีวภาพ ได้แก่ ทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำ :** โครงการได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการที่กำหนด โดยการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสีย และจัดให้มีวิศวกรดูแล ตรวจสอบ และซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย ตลอดจนผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่ผ่านมา พบว่าน้ำที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียแล้วมีคุณภาพน้ำทิ้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนดเป็นส่วนใหญ่ รวมทั้งได้มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำผิวดินในคลองยายเพียรที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โครงการ พบว่า คุณภาพน้ำคลองยายเพียรมีค่าDO กว่ามาตรฐานเล็กน้อย

(3) **มาตรการด้านคุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ ได้แก่ การใช้น้ำ การใช้ไฟฟ้า การจัดการขยะมูลฝอย การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม การคมนาคม และการป้องกันอัคคีภัย :** โครงการได้ปฏิบัติ



ตามเงื่อนไขมาตรการที่กำหนด เช่น การจัดให้มีการรณรงค์การใช้น้ำและไฟฟ้าอย่างประหยัด โดยการจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณต่างๆ รวมถึงการเลือกใช้อุปกรณ์ประหยัดไฟเบอร์ 5 หลอดไฟฟ้าแบบประหยัด เพื่อเป็นการประหยัดพลังงาน นอกจากนี้ยังมีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้าและสายไฟให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ เพื่อเป็นการลดอัตราการรั่วไหลของไฟฟ้าและป้องกันการเกิดอัคคีภัยในโรงพยาบาลอีกด้วย

การจัดให้มีภาชนะสำหรับรองรับมูลฝอยโดยแยกตามประเภทขยะ (มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย) ไว้ในบริเวณต่างๆ ของโครงการและรวบรวมไปยังห้องพักมูลฝอยของโครงการ โดยการจัดมูลฝอยออกจากพื้นที่ ดำเนินการโดยประสานกับสำนักงานเขตภาษีเจริญให้เข้ามาเก็บขยะมูลฝอยทั่วไปและมูลฝอยอันตรายไปกำจัดต่อไป และขยะมูลฝอยติดเชื้อได้ประสานงานให้บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เข้ามาเก็บขนและนำไปกำจัดต่อไป ซึ่งทางโรงพยาบาลยังคัดแยกขยะที่สามารถนำกลับไปใช้ใหม่ เช่น ขวดน้ำเกลือ ล้างกระดาด กระจกพลาสติก ไปขายให้กับผู้รับซื้อของเก่า

การจัดการจราจรในพื้นที่โรงพยาบาลได้จัดพื้นที่จอดรถอย่างเพียงพอ และมีการติดตั้งป้ายเตือนสัญญาณจราจรต่างๆ รวมทั้งจัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ ในส่วนของด้านป้องกันอัคคีภัย ทางโรงพยาบาลได้จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และมีป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันแสดงไว้อย่างชัดเจน สอดคล้องตามเงื่อนไขและที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งจัดให้มีจุดรวมพล และติดตั้งป้ายเตือน ป้ายสัญญาณ เป็นต้น

(4) **มาตรการด้านคุณค่าต่อคุณภาพชีวิต ได้แก่ การสาธารณสุข อาชีวอนามัยและความปลอดภัย และทัศนียภาพ :** โครงการได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการที่กำหนด เช่น การจัดให้มีเครื่องมือ/อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในทางการแพทย์ต้องทำความสะอาดเป็นประจำพร้อมทั้งการฆ่าเชื้อโรคก่อนทุกครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค การจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามประเภทของงาน เพื่อป้องกันเชื้อโรค การจัดให้มีการดูแลรักษาความสะอาดของห้องพักมูลฝอย การจัดอบรมและทบทวนการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการอย่างถูกวิธี รวมถึงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ และดูแลรักษาต้นไม้เจริญเติบโต สร้างความร่มรื่นและร่มเงาให้กับพื้นที่โครงการ เป็นต้น ตลอดจนการวางแผนอบรมและฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน

4.2 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการที่กำหนดเป็นเงื่อนไขในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ที่ระบุให้บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ต้องปฏิบัติตามรวม 8 ประเด็น ได้แก่ คุณภาพอากาศ คุณภาพน้ำผิวดิน การบำบัดน้ำเสีย การใช้น้ำ การจัดการมูลฝอย การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม ระบบป้องกันอัคคีภัย และ

การตรวจสอบคุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย พบว่าผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งหลังการบำบัดที่ใช้ในช่วงเดือนพฤษภาคม และเดือนมิถุนายน 2569 มีน้ำที่ระบายออกจากโครงการมีค่าดัชนีตรวจวัดในเกณฑ์มาตรฐานกำหนดเป็นส่วนใหญ่ ยกเว้น Total Suspended Solids ,Total Coliform Bacteria ,Fecal Coliform โดยตลอดช่วงดำเนินการที่ผ่านมาในช่วง มกราคม - มิถุนายน 2569 ได้มีการปรับปรุงและแก้ไขให้มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน และโครงการมีการจัดจ้างกรุงเทพมหานครในการบำบัดน้ำเสีย ตั้งแต่วันที่ 20 ตุลาคม 2568

สำหรับการดูแลรักษาความสะอาดห้องพักมูลฝอย การบันทึกปริมาณการใช้น้ำของโครงการ ได้มีการติดตามตรวจสอบและบันทึกปริมาณขยะทั่วไป ขยะติดเชื้อ เพื่อประเมินความสามารถในการจัดการและรองรับโดยการจัดเก็บขยะทั่วไป ทางโรงพยาบาลขอรับบริการจากสำนักงานเขตภาษีเจริญ เข้ามาทำการเก็บวันเว้นวัน จากการบันทึกปริมาณขยะทั่วไประหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2569 มีค่าเฉลี่ย 153 กิโลกรัมต่อวัน ทางโรงพยาบาลได้จัดจ้าง บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เข้ามาเก็บทุกวันอาทิตย์ อังคารและวันพฤหัสบดี (3 ครั้งต่อสัปดาห์)จากการบันทึกปริมาณขยะติดเชื้อระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569 มีค่าเฉลี่ย 106 กิโลกรัมต่อวัน

นอกจากนี้ยังมีประเด็นอื่นๆที่เกี่ยวกับการตรวจสอบสภาพระบบระบายน้ำ การตรวจสอบดูแลรักษา ระบบป้องกันอัคคีภัย การจัดการอบรมหาชีวอนามัยและความปลอดภัย ได้มีการจัดทำป้ายสัญญาณการจราจรต่างๆ



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

ภาคผนวก



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

ภาคผนวก ก

ระบบบำบัดน้ำเสีย



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

ภาคผนวก ก-1

คู่มือการใช้งานและคู่มือ
บำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย

คู่มือการใช้งานระบบบำบัดน้ำเสีย **BIOTECH**

ระบบบำบัดน้ำเสีย ชนิดเติมอากาศแบบผิวสัมผัส
ขนาด 120 ลบ.ม./วัน

โครงการ

ระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลเพชรเกษม 2



FIBERTECH CO., LTD.

36 MOO 15 SOI RAMANIVH, KING-KAEW RD., BANGPHEE, SAMUTPRAKARN 10540

Tel. (00)2-721-4030-5 Fax. (00)2-321-4854

www.biotech.co.th Email : contact@biotech.co.th



ระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเติมอากาศแบบผิวสัมผัส ขนาด 120 ลบ.ม./วัน

ระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นระบบบำบัดน้ำเสียทางชีวภาพ บำบัดน้ำเสียรวมจาก น้ำเสียจากครัวเรือน ห้องน้ำ ห้องพัก โรงพยาบาล เป็นน้ำเสียที่ถูกใช้จากกิจกรรมต่าง ๆ ซึ่งมีค่าบีโอดีประมาณ 260 มก/ล. และค่าของแข็งแขวนลอยประมาณ 100-300 มก/ล.

ประสิทธิภาพในการกำจัดสารอินทรีย์ที่วัดออกมาในรูปของค่า BOD 90 % และมีประสิทธิภาพในการกำจัดของแข็งแขวนลอย 80% ดังนั้นน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดและจะมีค่าบีโอดีน้อยกว่า 20 มก/ล. และค่าของแข็งแขวนลอยน้อยกว่า 30 มก/ล. จึงบำบัดได้ตามมาตรฐานน้ำทิ้ง สามารถปล่อยทิ้งลงในลำรางสาธารณะหรือแม่น้ำลำคลองได้อย่างปลอดภัยต่อสิ่งแวดล้อม

1. หลักการทำงาน

ระบบบำบัดน้ำ ที่นำเสนอเป็นระบบบำบัดน้ำเสียที่อาศัยกระบวนการทาง ชีวภาพ แบบใช้อากาศหรือออกซิเจนอิสระ เพื่อสร้างสภาวะแวดล้อมที่เหมาะสมให้แก่จุลินทรีย์ ซึ่งส่วนมากเป็นพวกแบคทีเรียในการย่อยสลายสารอินทรีย์หรือสิ่งสกปรก ในน้ำเสียด้วยปฏิกิริยาชีวเคมี ในระบบบำบัดจะอาศัยการผสมผสานระหว่างระบบ ใช้ออกซิเจนกับการบำบัดแบบมีตัวกลาง เพื่อให้เป็นระบบที่ไม่เกิดกลิ่นเหม็น แก้ไขปัญหาตะกอนลอยตัว และมีตัวกลางให้แบคทีเรียเกาะเป็นผลให้ปริมาณและอายุตะกอนมากยิ่งขึ้น เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย สามารถทำให้ วัฏจักร บรรทุกบีโอดีได้สูงขึ้น รวมทั้งปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นมีปริมาณค่อนข้างน้อย อีกทั้งยังง่ายต่อการควบคุมประสิทธิภาพและดูแลระบบ

2. ระบบบำบัดน้ำเสียประกอบด้วยส่วนบำบัด 5 ส่วนใหญ่ ๆ ดังนี้

2.1 ส่วนแยกตะกอน (Solid Separation chamber)

ส่วนนี้เป็นขั้นตอนแรกของระบบบำบัดน้ำเสีย ซึ่งทำหน้าที่ในการแยกตะกอนหนักและตะกอนเบา เพื่อให้เกิดการแยกชั้นของน้ำส่วนที่ใส น้ำส่วนที่ใสจะไหลเข้าสู่ส่วนปรับสภาพน้ำเสียต่อไป

2.2 ส่วนปรับสภาพน้ำเสีย (Equalization chamber)

ปรับสภาพน้ำเสียก่อนเข้าสู่ส่วนเติมอากาศแบบผิวสัมผัสต่อไป

2.3 ส่วนเติมอากาศแบบผิวสัมผัส (Contact aeration chamber)

ทำหน้าที่ในการย่อยสลายสารอินทรีย์ในระบบ โดยการทำงานของแบคทีเรียชนิดใช้อากาศซึ่งเกาะยึดตามผิวของตัวกลาง ส่วนนี้เป็นส่วนสำคัญในระบบ สำหรับตะกอนส่วนที่เกิดขึ้นในส่วนนี้จะถูกตกตะกอนในส่วนตกตะกอนต่อไป

2.4 ส่วนตกตะกอน (Sedimentation chamber)

ทำหน้าที่ในการตกตะกอนจุลินทรีย์ที่หลุดออกมาจากส่วนเติมอากาศ และนำกลับมาหมุนเวียนใหม่เป็นการเพิ่มปริมาณจุลินทรีย์ในระบบ โดยจะหมุนเวียนไปยังส่วนเติมอากาศและส่วนเก็บตะกอน การสูบตะกอนย้อนกลับจะถูกควบคุมด้วยเครื่องจ่ายลม (ชุดเดียวกับที่ใช้ในการเติมอากาศ) น้ำใสจะไหลเข้าสู่บ่อฆ่าเชื้อโรค

2.5 ส่วนฆ่าเชื้อโรค (Disinfection chamber)

น้ำที่ถูกบำบัดจะถูกฆ่าเชื้อโรคด้วยคลอรีนก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ

3. กลไกในการควบคุมและเพิ่มประสิทธิภาพของระบบ

3.1 ระบบเติมอากาศ (Aeration)

อาศัยการอัดอากาศจากเครื่องจ่ายอากาศ (Air blower) โดยการอัดลมตามท่อแรงดันลงไปจนถึงบ่อบำบัดส่วนเติมอากาศ ขบวนการนี้จะทำงานตลอดเวลา

3.2 ระบบสูบตะกอนส่วนเกิน (Excess Sludge)

อาศัยแรงดันจากเครื่องเป่าอากาศตัวเดียวกันกับที่ใช้ในถังเติมอากาศ โดยเป่าลมจากด้านล่างของตัวถังลง

4. การใช้งานและดูแลรักษาถังบำบัดน้ำเสีย

4.1 ข้อเสนอแนะสำหรับพนักงานซ่อมบำรุง

งานบำรุงรักษาที่ต้องทำเป็นประจำทุก 3 เดือน มีดังนี้ :-

1. ตรวจสอบน้ำมันหล่อลื่นสำหรับเครื่องเป่าอากาศ ถ้าหากมีน้อยเกินไปก็ให้เติมน้ำมันหรือจะเปลี่ยนก็ได้เฉพาะกับเครื่องของทางบริษัทฯ
2. ตรวจสอบตัวกรองอากาศของเครื่องเป่าอากาศ ถ้ามีฝุ่นละอองสะสมอยู่มากให้เป่าทำความสะอาดโดยใช้อากาศอัดเข้าไปเท่านั้น
3. ตรวจสอบตะกอนและของแข็งค้าง ๆ ซึ่งอาจทับถมอยู่ในช่องบ่อบำบัดส่วนต่างๆ ถ้าหากมีตะกอนมากเกินไปให้ทำการสูบตะกอนเหล่านั้นออก โดยปกติการสูบตะกอนจะทำทุก ๆ 6 เดือน ในกรณีที่มีการทิ้งขยะหรือกระดาษชำระลงมามาก ช่วงเวลาที่ต้องทำการสูบตะกอนทั้งนี้จะสั้นเข้ามา
4. ตรวจสอบท่อเติมอากาศภายในถัง ถ้าหากมีการรั่วหรืออุดตันให้แก้ไขทันที
5. ตรวจสอบท่อสูบตะกอนกลับและท่อส่งอากาศ ถ้ามีการอุดตันให้แก้ไขทันที

6. ตรวจสอบคุณภาพน้ำตามตัวชี้วัดต่อไปนี้ : BOD, SS, pH และรายงานต่อผู้บริหาร

หมายเหตุ : รายละเอียดการบำรุงรักษาสำหรับอุปกรณ์ไฟฟ้าในแต่ละชนิด ให้ปฏิบัติตามคู่มือการบำรุงรักษาของอุปกรณ์ชนิดนั้น ๆ

4.2 ข้อเสนอแนะสำหรับผู้ใช้อหรือผู้อยู่อาศัย

ระบบบำบัดน้ำเสียนี้เป็นระบบบำบัดน้ำเสียทางชีวภาพที่อาศัยจุลินทรีย์ขนาดเล็กในการบำบัด โดยจุลินทรีย์เหล่านี้จะอาศัยอยู่ในระบบบำบัด ดังนั้นเจ้าหน้าที่ผู้ที่เกี่ยวข้องและระบบบำบัด ควรแจ้งหรือให้ความรู้ความเข้าใจแก่บุคคลที่อยู่อาศัยในสถานที่นั้นๆ เพื่อก่อให้เกิดความร่วมมือในการช่วยให้ระบบบำบัดสามารถบำบัดน้ำเสียได้อย่างเต็มประสิทธิภาพและคงอยู่คู่กับ อาคารตลอดไป

สิ่งที่ควรแนะนำให้มีความรู้แก่ผู้ที่พักอาศัยอยู่ในอาคาร :-

1. หลังจากการใช้ห้องส้วมให้ชักโครกด้วยน้ำที่มีปริมาณมากพอที่จะทำให้เกิดการผสม , การแตกของของแข็ง และ สามารถผลักดันสิ่งปฏิกูลไปยังท่อน้ำเสีย
2. ห้ามใช้สารทำความสะอาดที่มีฤทธิ์รุนแรงทำความสะอาดห้องส้วม ถ้าไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ก็พยายามอย่าใช้บ่อย และหลังจากทำความสะอาดก็ควรล้างตามด้วยน้ำปริมาณมาก ๆ ซึ่งจะช่วยลดการเกิดปฏิกิริยาที่รุนแรงที่เกิดจากสารทำความสะอาดไม่ให้ไปฆ่าจุลินทรีย์ที่อาศัยอยู่ภายในถัง
3. ห้ามทิ้งผ้าอนามัย , ผ้าอ้อมเด็ก , ถุงยางอนามัย ลงในโถส้วม ซึ่งเหล่านี้จะทำให้เกิดการอุดตันของท่อที่ไปสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และยังทำให้ระยะเวลาที่ต้องทำการสูบสัคค์ทิ้งสั้นลง
4. ห้ามทิ้งสิ่งใด ๆ นอกเหนือจากกระดาษชำระลงในโถส้วม เพราะกระดาษชำระสามารถย่อยสลายโดยจุลินทรีย์ได้
5. ห้ามตัดกระแสไฟฟ้าที่ส่งไปยังห้องควบคุมอัตโนมัติ เพราะว่ากระแสไฟฟ้าจะต้องถูกส่งไปอย่างต่อเนื่อง เพื่อใช้ในการผลิตออกซิเจนให้แก่จุลินทรีย์ที่ใช้ในการบำบัดน้ำเสีย
6. ห้ามวางสิ่งของต่าง ๆ บนฝาปิดแมนโฮลด์ เพื่อการปฏิบัติงานและการบำรุงรักษาจะได้สามารถทำหรือตรวจสอบได้ตลอดเวลา
7. ไม่อนุญาตให้รถยนต์ยานพาหนะขับผ่านเหนือบริเวณถังบำบัด ในกรณีที่ต้องการออกแบบไม่ได้กำหนดคือไว้สำหรับรับน้ำหนักของรถยนต์ยานพาหนะด้วย
8. ไม่อนุญาตให้บุคคลภายนอก ยกเว้นทีมงานบริการของทางบริษัทฯหรือเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลอาคารเข้าไปในห้องควบคุม เพื่อหลีกเลี่ยงอันตรายที่อาจเกิดจากส่วนประกอบของอุปกรณ์ไฟฟ้า

ตารางที่ 1 สรุปข้อบกพร่องในการดูแลรักษา

หัวข้อ	รายการหลัก	รายละเอียดที่ต้องตรวจสอบ	ความถี่ของการตรวจสอบ
1	เครื่องจ่ายอากาศ Air Blower	เปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่อง เปลี่ยนและถ่ายจารบี ตรวจเช็คสายพาน การทำความสะอาด Air Filter ตรวจสอบกระแสไฟฟ้าที่แจ๊มเมอร์(ดูจาก Pilot lamp)	ทุก 3 เดือน ทุก 3 เดือน ทุก 3 เดือน ทุกเดือน ทุกวัน
2	ระบบจ่ายอากาศ	ตรวจสอบตะกอนที่จุดต้นและทำความสะอาด	ทุก 3 เดือน
3	ตู้ควบคุม Control Box	ตรวจสอบความสะอาดในและนอกตู้	ทุกเดือน
4	ระบบควบคุมภายในถัง	ตรวจสอบและปรับระบบหมุนเวียนตะกอนย้อนกลับ ตรวจสอบและปรับระบบจ่ายอากาศ	ทุก 3 เดือน ทุก 3 เดือน
5	ตะกอนส่วนเกิน Excess Sludge	ตรวจสอบปริมาณตะกอนภายในถังบำบัด การสูบตะกอนออกจากระบบโดยรถเทศบาล	ทุก 3 เดือน ทุก 6 - 12 เดือน

5. ผู้ควบคุมมาตรฐานสำหรับถังบำบัดน้ำเสีย

ข้อกำหนดเบื้องต้น

- เป็นผู้ควบคุมสำหรับถังบำบัดน้ำเสียมาตรฐาน
- ออกแบบให้ควบคุมเครื่องเป่าอากาศ (Air blower สำหรับควบคุมระบบเติมอากาศ 2 ชุด (1 Duty, 1 stand by) และจ่ายเข้าส่วนตะกอน ทำหน้าที่เป็น Air Lift pump 2 ชุด
Air blower rotary type, 80A x 4.93 m³/min-set., 5.5 kW, 50 Hz., 3phase, 380 volt, 2 sets (1 duty, 1 standby)
- เครื่องสูบน้ำ ในส่วนปรับสภาพน้ำเสีย
ขนาด 0.08 m³/min-set., Head 8.5 m., 0.4 kW, 50 Hz., 3 phase, 380 volt, 2 set(s)
(ควบคุมด้วยตุลกลอย 3 ตัว)

การใช้งาน

1. ในกรณีที่เดินเครื่องปกติให้ปรับ SELECTOR SWITCH มาที่ตำแหน่ง AUTO (ตำแหน่ง MAN (Manual) มีไว้สำหรับตรวจสอบระบบการทำงานของผู้ควบคุม)
2. การเริ่มต้นเครื่องเป่าอากาศโดยการกดปุ่ม START ถ้าการทำงานมีสภาพปกติ สัญญาณไฟสีเขียวที่ RUN จะติดขึ้น
3. กรณีที่มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบ จะต้องหยุดเดินเครื่องเป่าอากาศและ/หรือเครื่องสูบน้ำ โดยการกดปุ่ม STOP สัญญาณไฟสีเขียวที่ RUN ก็จะดับลง
4. กรณีที่เครื่องเป่าอากาศหรือเครื่องสูบน้ำรับภาระหนักเกินไปหรือทำหน้าที่บกพร่องเนื่องจากมีความเสียหายเกิดขึ้น สัญญาณไฟสีแดงที่ตำแหน่ง OVERLOAD ก็จะติดขึ้นพร้อม ๆ กับเสียงสัญญาณเตือนก็จะดังขึ้น ให้ทำการกดปุ่ม RESET เสียงสัญญาณเตือนก็จะเงียบหายไป แต่ไฟ OVERLOAD จะยังคงติดอยู่ ต่อจากนั้นให้กดปุ่ม RESET ที่ตัว OVERLOAD ภายในตู้ไฟ OVERLOAD จะดับลง
5. หากไม่สามารถแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้ให้ติดต่อกลับมายังบริษัทฯ เพื่อทางบริษัทฯ จะได้ดำเนินการส่งทีมบริการเข้าไปทำการตรวจสอบ

ตารางที่ 3 แสดงรายการตรวจสอบการบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย

รายการตรวจสอบการบำรุงรักษา ระบบบำบัดน้ำเสีย ชนิดเติมอากาศแบบผิวสัมผัส ขนาด 120 ลบ.ม./วัน					
ชื่อผู้ติดตั้ง					
ชื่อผู้ดำเนินการติดตั้ง					
สถานที่ติดตั้ง					
วัน/เดือน/ปี ที่ติดตั้งเสร็จ					
วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มใช้งาน					
รุ่นที่ติดตั้ง					
จำนวนคนตามรุ่น(คน)					
จำนวนคนที่ใช้งานจริง(คน)					
รายการตรวจสอบ	จุดตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		การแก้ไข	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	แก้แล้ว	ยังไม่แก้
1) บริเวณเหนือถัง	1.1) ฝาปิดแมนโฮล์ดปิดสนิท				
	1.2) ไม่มีสิ่งกีดขวางการตรวจสอบหรือการทำความสะอาด				
2) ภายในถัง	2.1) ไม่มีส่วนใดที่เสียหาย				
	2.2) ระดับน้ำถังที่ ไม่ลดลง				
	2.3) ตัวถังตั้งอยู่ในแนวระดับ				
3) ระบบท่อ	3.1) ไม่มีวัตถุติดค้างอยู่ในท่อน้ำที่ไหลเข้าสู่ถัง				
	3.2) ไม่มีการรั่วซึมของอากาศจากท่อเดิมอากาศ				
4) ส่วนแยกกากและปรับสภาพน้ำเสีย	4.1) ไม่มีตะกอนสะสมอยู่มากจนเกินไป				
	4.2) ไม่มีการทับถมของตะกอนอยู่ในบริเวณใดบริเวณหนึ่ง				
	4.3) ไม่มีตะกอนที่ทับถมจนถึงระดับท่อส่งน้ำ				
	4.4) ไม่มีส่วนที่น้ำไม่ไหลเวียน (น้ำควรรื่น)				
	4.5) ระดับน้ำในช่องเพิ่มสูงขึ้นหรือไม่				
	4.6) ไม่มีการสะสมของสิ่งปฏิกูล				
5) ส่วนเติมอากาศแอโรบิค	5.1) ปริมาณออกซิเจนเพียงพอ คือ ไม่ต่ำกว่า 1 mg/L				
	5.2) น้ำมีการไหลเวียนดี				
	5.3) มีเชื้อจุลินทรีย์(Biofilm)ไม่ควรหนาเกินไป				
	5.4) ไม่เกิดการอุดตันของสื่อชีวภาพ (Biocell)				
	5.5) ไม่มีตะกอนสลายทับถมกันเป็นปริมาณมากเกินไป				

รายการตรวจสอบ	จุดตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		การแก้ไข	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	แก้แล้ว	ยังไม่แก้
	5.6) การหมุนเวียนของตะกอนเป็นไปอย่างปกติ				
	5.7) น้ำมีสีปกติ				
	5.8) ท่อกระจายอากาศทำงานปกติและกระจายอากาศได้ดี				
6) ส่วนลดตะกอน	6.1) ไม่ควรมีการไหลเวียนของน้ำ (น้ำคววนิ่ง)				
	6.2) ไม่มีสิ่งแปลกปลอมค้างอยู่ที่เวิร์				
	6.3) เวิร์ตั้งอยู่ในแนวระดับ				
	6.4) ไม่มีตะกอนทับถมบริเวณกันดั้				
	6.5) การหมุนเวียนตะกอนเป็นไปอย่างปกติ				
	6.6) น้ำมีสีปกติ				
7) ช่องฆ่าเชื้อและระบบฆ่าเชื้อโรค	7.1) ไม่มีความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้นกับระบบฆ่าเชื้อโรค				
	7.2) ระบบฆ่าเชื้อโรคทำงานอย่างปกติ				
	7.3) ไม่มีการทับถมของตะกอน				
8) เครื่องเป่าอากาศ	8.1) มีการป้องกันการสั่นสะเทือนหรือเสียงรบกวน (R,D)				
	8.2) น้ำมันหล่อลื่นมีเพียงพอ (R)				
	8.3) ไม่มีอากาศรั่วซึมออกมา (R,D)				
	8.4) เกยวัดความดันอยู่ในระดับปกติ (R)				
	8.5) ไม่มีเสียงที่ผิดปกติเกิดขึ้น (R,D)				
	8.6) ใต้กรองอากาศไม่เกิดการอุดตัน (R,D)				
9) สรุปรายงาน	9.1) การทำงานของระบบไม่มีปัญหา				
	9.2) มีการบันทึกลงในตารางการบำรุงรักษา				
10) อื่น ๆ	10.1) ปัญหาอื่น ๆ นอกเหนือจากที่กล่าวมาให้บันทึกลงด้านล่าง				
ผู้ทำการตรวจสอบ	ผู้ดำเนินการติดตั้งระบบ		วันที่ทำการตรวจสอบ		

หมายเหตุ : (R) เครื่องเป่าอากาศชนิดโรตารี

(D) เครื่องเป่าอากาศชนิดไดอะแฟรม

1. ปัญหาที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

ตารางที่ 4 ปัญหาที่พบของเครื่องจักร สาเหตุและแนวทางการแก้ไข

ปัญหา		สาเหตุ	การแก้ไข
เครื่องเป่าอากาศ	ไม่หมุน	สามารถหมุนไปทางใดทางหนึ่งโดยใช้มือหมุน	มอเตอร์เสีย
		ไม่สามารถหมุนได้แม้จะใช้มือหมุน	เกิดการติดขัดของตัวหมุน
			มีวัตถุ/สิ่งแปลกปลอมติดอยู่
	หมุน	เกิดเสียงดังหรือมีการสั่นสะเทือนที่ผิดปกติ	สายพานรูปตัววี เคลื่อนออกจากศูนย์กลางหรือมีแรงดึงมากเกินไป
			ปรับแรงดึงของสายพาน
			มอเตอร์เลื่อนออกจากศูนย์กลาง
			ตั้งศูนย์กลางของมอเตอร์ใหม่
			สายพานไปโดนฝาครอบ
			เปลี่ยนฝาครอบสายพาน
			จาระบีข้อต่อสั่นหดรื้อเสื่อมสภาพ
			เติมจาระบี
			น้ำมันเกียร์หมดหรือเสื่อมคุณภาพ
			เติมน้ำมันเกียร์
			เช็ควาล์วถูกเป่าออก
			ปรับเช็ควาล์ว
			แท่นรองเครื่องไม่มั่นคงแข็งแรง
			เสริมแท่นรองเครื่องให้แข็งแรงขึ้น
			เสียงสะท้อนของท่อ
			ติดตั้งอุปกรณ์กำจัดเสียง
			การประกอบชิ้นส่วนไม่แน่น
			ประกอบชิ้นส่วนใหม่ให้แน่น
			การรบกวนของตัวหมุน
			ถอดส่วนประกอบเพื่อซ่อมแซม
			มีวัตถุ/สิ่งแปลกปลอมติดอยู่ที่ตัวเรือน
			ถอดส่วนประกอบเพื่อซ่อมแซม
			เช็ควาล์วเสียหาย
			เปลี่ยนใหม่
	เกิดความร้อนสูงเกินปกติ	อุณหภูมิในช่องใส่เครื่องเป่าอากาศเพิ่มขึ้นผิดปกติ (มากกว่า 40 องศาเซลเซียส)	เพิ่มการระบายอากาศ
		เกิดการอุดตันของท่อชุดไอเสีย	ทำความสะอาด/เปลี่ยนตัวกรอง
		เกิดการรั่วของท่อ	ปรับสายพาน
		วาล์วป้องกันถูกเป่าออก	ปรับวาล์วป้องกัน
		สายพานเกิดการเคลื่อนตำแหน่ง	ปรับสายพาน
	แรงดันที่ปล่อยออกมาสูงเกินปกติ	วาล์วปิด	เปิดวาล์วให้เต็มที่
		ระดับน้ำเพิ่มขึ้น	ปรับระดับน้ำ
		เกิดการปิดกั้นของท่อระบายอากาศ	ทำความสะอาด
		เกิดการปิดกั้นของระบบท่อ	ทำความสะอาด

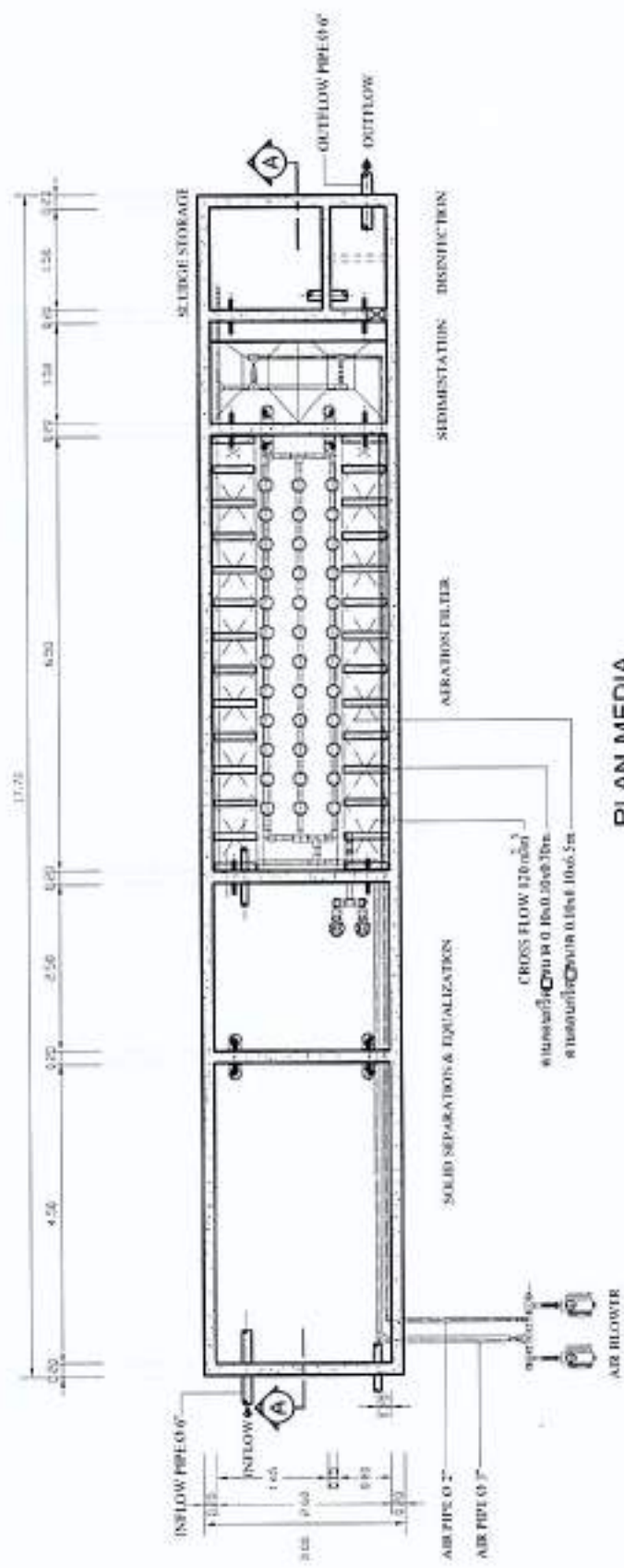
ตารางที่ 4 ปัญหาที่พบเครื่องจักร สาเหตุและแนวทางการแก้ไข (ต่อ)

ปัญหา			สาเหตุ	การแก้ไข
			วาล์วตรวจสอบเสียหรือเกิดการกลับทิศ อากาศไหลมากเกินไป	เปลี่ยนใหม่ / กลับทิศทางให้ตรงข้าม ลดความเร็วการหมุน และ ระบาย อากาศออก
		น้ำมันรั่ว	มีน้ำมันเกียร์มากเกินไป	เพิ่มระดับถึงกลางของเกย์วัด
มอเตอร์	ไม่หมุน	สามารถหมุนไปทางใดทาง หนึ่งโดยใช้มือหมุน	การต่อขั้วไฟฟ้าผิด	ต่อใหม่ให้ถูกต้อง หรือซ่อมแซม
			ฟิวส์หรือสายไฟขาด	ตรวจสอบ ซ่อมแซม หรือเปลี่ยนใหม่
			แหล่งจ่ายไฟมีความผิดปกติ	ปรับปรุงอุปกรณ์จ่ายไฟ
			มอเตอร์เสีย	ซ่อมแซมหรือเปลี่ยนมอเตอร์ใหม่
			ลูกปืนเสีย	เปลี่ยนลูกปืน
	ไม่สามารถหมุนได้แม้จะใช้ มือหมุน		มอเตอร์เสีย	ซ่อมแซมหรือเปลี่ยนมอเตอร์ใหม่
			การต่อขั้วไฟฟ้าผิด	ตรวจสอบการเชื่อมต่อ
	หมุน	หมุนย้อนทิศทาง และมี ความร้อนสูงผิดปกติ	ทำงานหนักเกินกำลัง	ปรับแรงดันออก
			แหล่งจ่ายไฟมีความผิดปกติ	ปรับปรุงอุปกรณ์จ่ายไฟ
			อุณหภูมิในช่องใส่เครื่องเป่าอากาศเพิ่ม ขึ้นผิดปกติ(มากกว่า 40 องศาเซลเซียส)	เพิ่มการระบายอากาศ
			แหล่งจ่ายไฟมีความผิดปกติ	ปรับปรุงอุปกรณ์จ่ายไฟ
	ความเร็วของการหมุนเพิ่มขึ้น		ทำงานหนักเกินกำลัง	ปรับแรงดันออก

ฝ่ายเทคนิคและวิศวกรรม

โทร. 02-721-0730-5



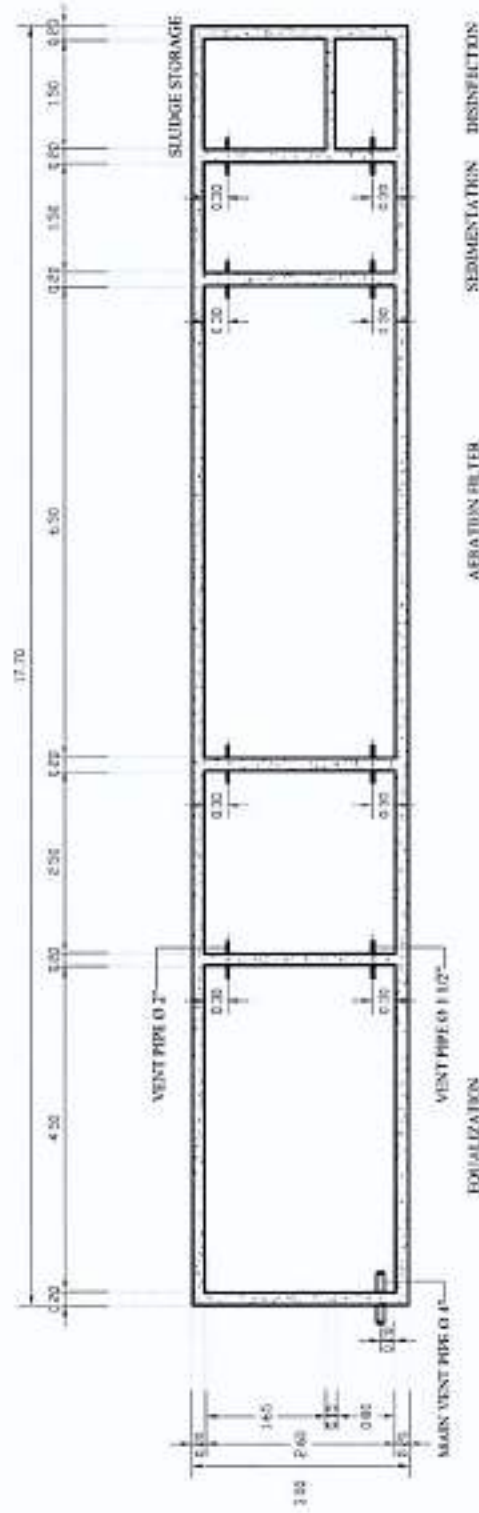
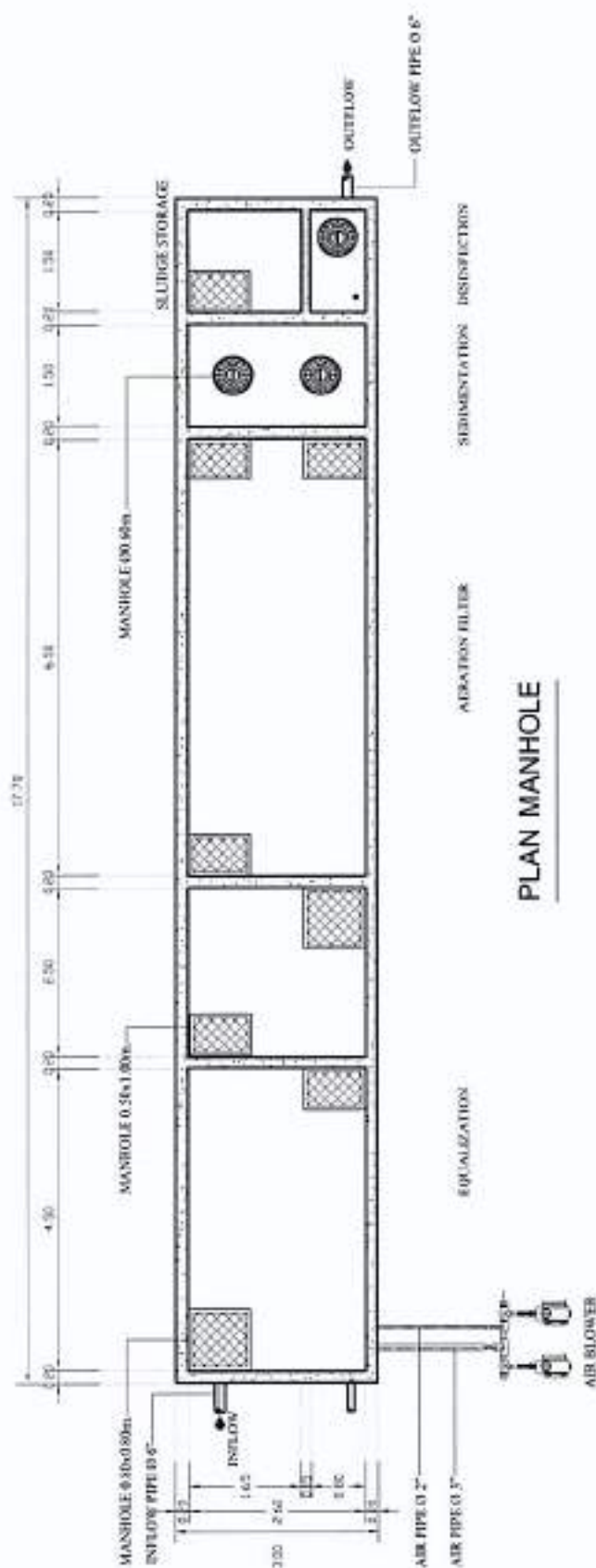


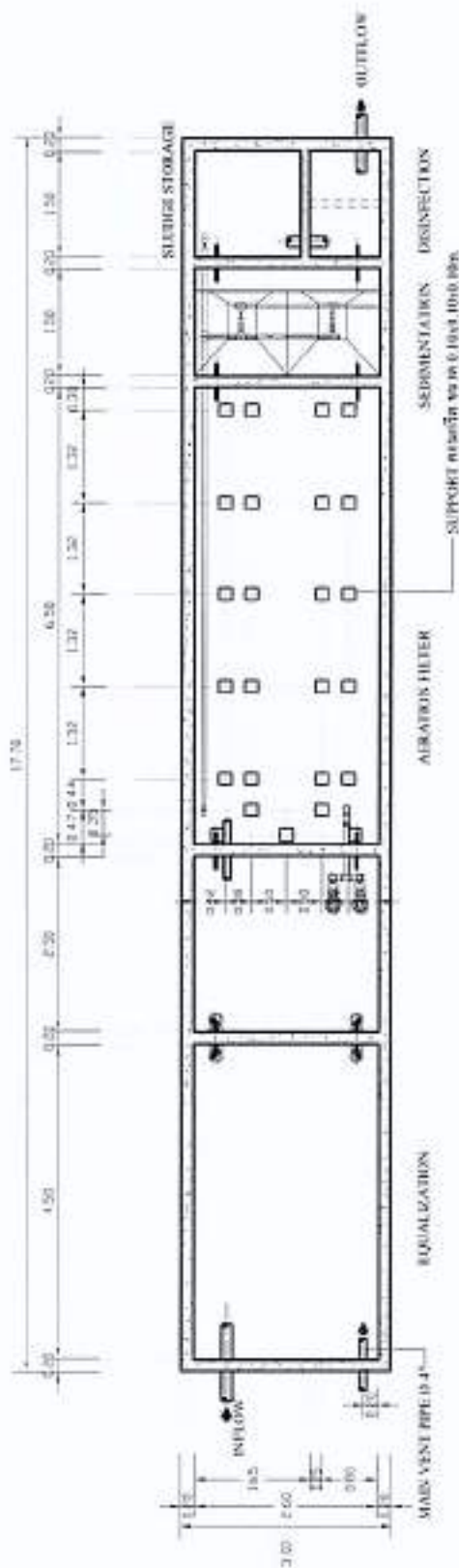
DRAWING TITLE : Wastewater Treatment Plant		PROJECT : Wastewater	
DRAWN BY : SWANATH	DATE : 03/02/2011	SCALE : NOT TO SCALE	
CHECKED BY : W. MANAPPA	DATE : 03/02/2011	MATERIAL : CONCRETE	
APPROVED BY : K. MANAPPA	DATE : 03/02/2011	ENG. NAME : -	

FIBERTECH CO., LTD.

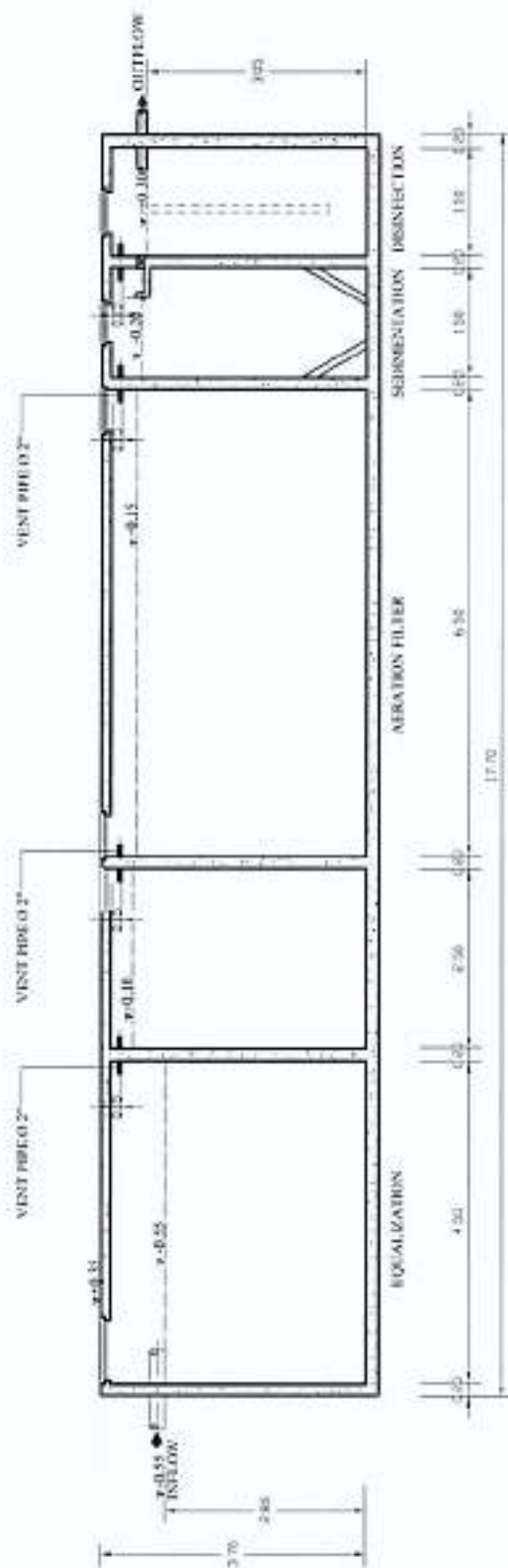
OFFICE : TEL. 0-2721-073065.0-2322-7162







PLAN SUPPORT



SECTION A-A VENT



FIBERTECH CO., LTD.

OFFICE : TEL. 0-2771-0750 FAX. 0-2771-4854

BIOTECH

DRAWING TITLE : WASTEWATER TREATMENT PLANT

DESIGNED BY : S. KIM

CHECKED BY : M. KIM

APPROVED BY : H. KIM

DATE : 03/02/2011

DATE : 03/02/2011

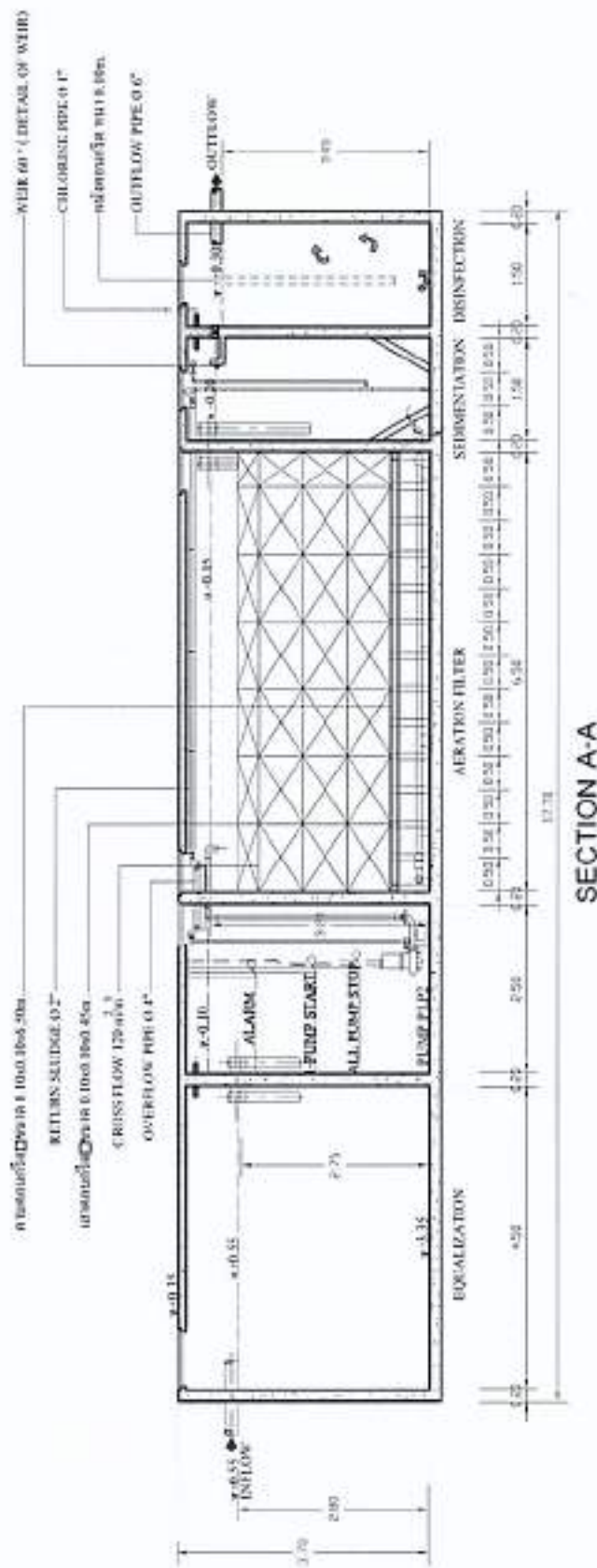
DATE : 03/02/2011

PROJECT : WASTEWATER

SCALE : NOT TO SCALE

MATERIAL : CONCRETE

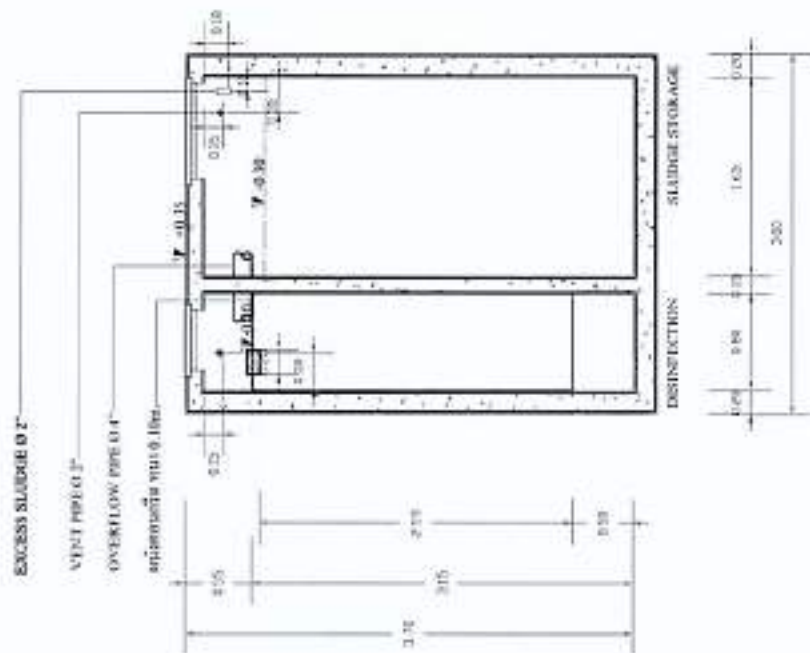
OWNER : -



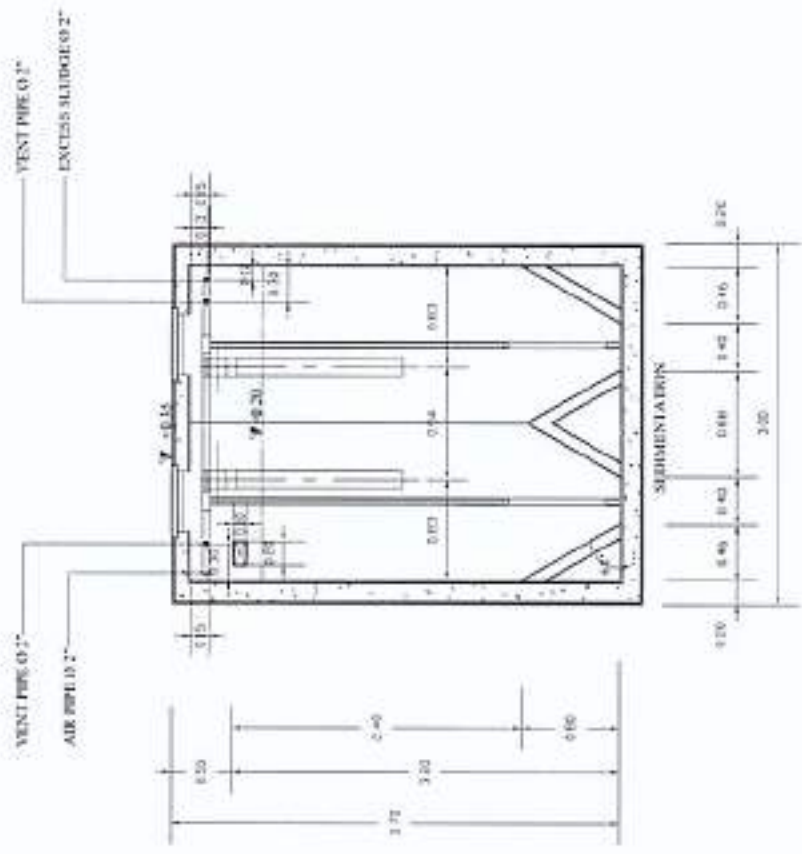
DETAIL FRONT WEIR

DETAIL OF WEIR

 FIBERTECH CO., LTD. OFFICE : TEL. 0-2721-073016, 0-2422-7162 FAX. 0-2421-4854	DRAWING TITLE : <i>સાચી રીતે સુધારેલો કાચીકાંડો તરફ ગીરણના રેટાલ ટ્રાઈગલ વાઈર ડેટાલ ઓફ વેઈર</i>		PROJECT : <i>વેનુશ્યુમન્ટ ૨</i>	
	DRAWN BY : <i>SAMANTHA</i>	DATE : <i>03/02/2011</i>	SCALE : <i>1</i>	NOT TO SCALE
	CHECKED BY : <i>M ANANDHAR</i>	DATE : <i>03/02/2011</i>	MATERIAL : <i>CONCRETE</i>	
	APPROVED BY : <i>K VATHSANA</i>	DATE : <i>03/03/2011</i>	TRNG NAME :	



SECTION B-B



SECTION C-C

PROJECT : WASTEWATER TREATMENT PLANT

DRAWING TITLE : TANKS AND PIPES

DRAWN BY : S. K. SINGH

CHECKED BY : K. K. SINGH

APPROVED BY : K. K. SINGH

DATE : 03/02/2011

DATE : 03/02/2011

DATE : 03/02/2011

DATE : 03/02/2011

SCALE : NOT TO SCALE

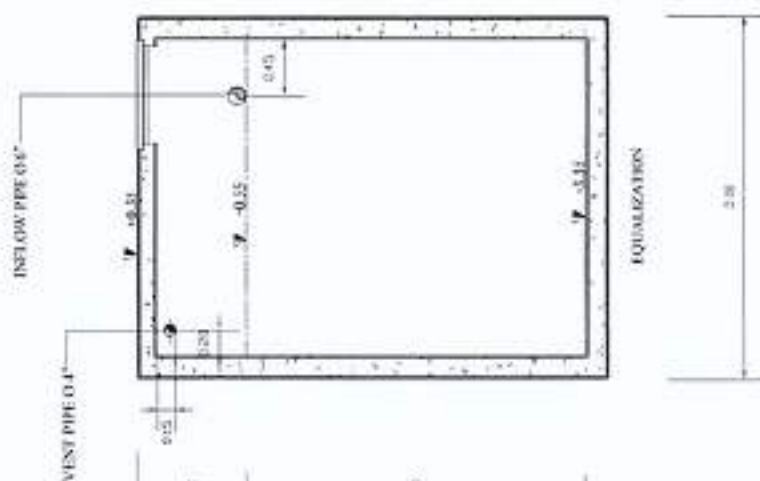
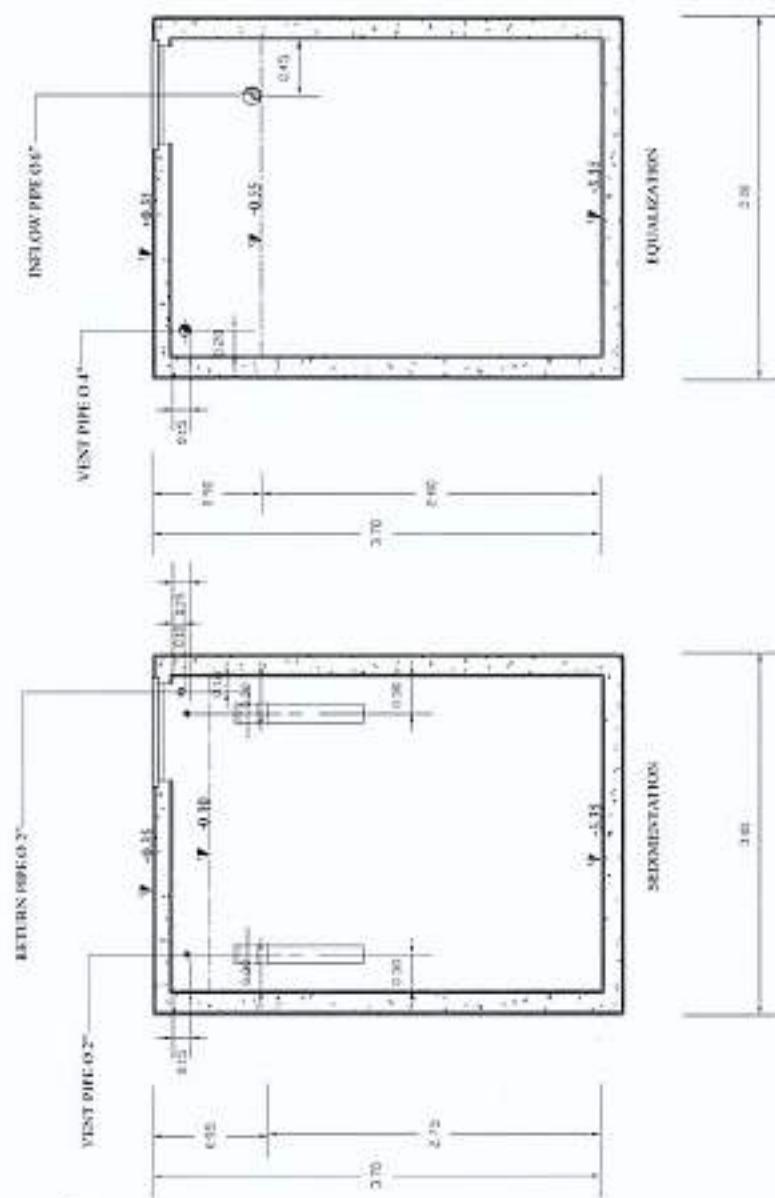
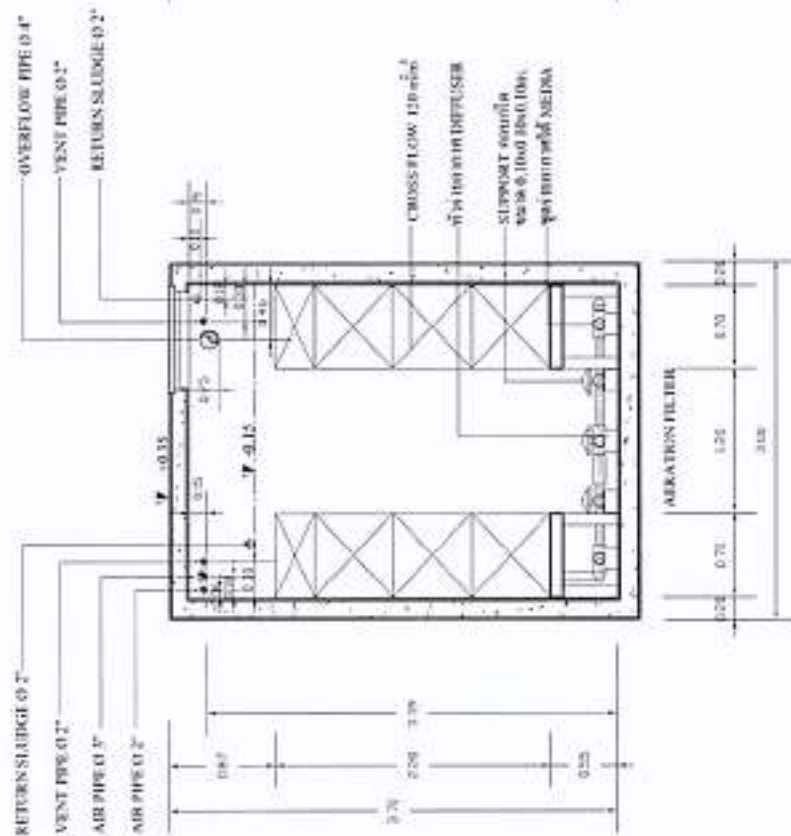
MATERIAL : CONCRETE

DWG. NAME : -

FIBERTECH CO., LTD.

OFFICE : TEL. 0-2731-0730/5, 0-2332-7162 FAX. 0-2121-4854







รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

ภาคผนวก ก-2

การตรวจสอบประสิทธิภาพ
ระบบบำบัดน้ำเสีย

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654828 E, 1516283 N
Sampling Date : May 28, 2026
Sampling Time : 13:57
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Assada Chaiyawong
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2026-01044
Analysis No. : 2026-ACB19-001
Received Date : May 29, 2026
Analytical Date : May 29-June 9, 2026
Report No. : 2026-RAAN673
Report Date : June 11, 2026

Parameter	Unit	Method of Analysis ¹⁾	Result
pH	-	Electrometric	7.3
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	227
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	55
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	3.2
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	>1,600,000
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	>1,600,000
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	0.03

Remark : ¹⁾ Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.



ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการพาณิชย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654840 E, 1516389 N
Sampling Date : May 28, 2026
Sampling Time : 14:05
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Assada Chaiyawong
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2026-01044
Analysis No. : 2026-ACB19-002
Received Date : May 29, 2026
Analytical Date : May 29-June 10, 2026
Report No. : 2026-RAAN674
Report Date : June 11, 2026

Parameter	Unit	Method of Analysis ¹⁾	Result	Standard ²⁾
pH	-	Electrometric	7.1	5.5-9.0
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	12	20
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	33	30
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	<1.0	20
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	4,900	-
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	3,300	-
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	0.07	-

Remark : ¹⁾ Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

²⁾ Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment B.E.2567 (2024), published in the Royal Government Gazette No.141 Special Part 2330 dated August 27, B.E.2567 (2024), Maximum permitted value for building Type A.



ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Water Supply Sampling
Sampling Point : จุดภาพน้ำใช้
GPS. Coordinate : -
Sampling Date : May 28, 2026
Sampling Time : 14:01
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Assada Chaiyawong
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Clear, Colorless, No Sediment, Odorless

Quotation No. : ER2026-01044
Analysis No. : 2026-AC819-003
Received Date : May 29, 2026
Analytical Date : May 29-June 8, 2026
Report No. : 2026-RAAN675
Report Date : June 11, 2026

Parameter	Unit	Method of Analysis ¹⁾	Result
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	124

Remark : ¹⁾ Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.



ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Surface Water Sampling
Sampling Point : คลองบางเพ็ญ
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654863 E, 1516393 N
Sampling Date : May 28, 2026
Sampling Time : 14:10
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr. Assada Chaiyawong
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2026-01044
Analysis No. : 2026-AC819-004
Received Date : May 29, 2026
Analytical Date : May 29-June 9, 2026
Report No. : 2026-RAAN676
Report Date : June 11, 2026

Parameter	Unit	Method of Analysis ¹⁾	Result	Standard ²⁾
pH	-	Electrometric	7.4	5.0-9.0
Dissolved Oxygen	mg/L	Membrane Electrode	1.6	≥2.0
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	<0.4	-

Remark : ¹⁾ Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

²⁾ Notification of the National Environment Board, No.6, B.E.2537 (1994), issued under the Enhancement and Conservation of National Environmental Quality Act B.E.2535 (1992), published in the Royal Government Gazette No.111 Part 16, dated February 24, B.E.2537 (1994). (Standard Value of Surface Water for Class 4)



ANALYSIS REPORT

Customer Name	: บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด	Quotation No.	: ER2026-01044
Address	: เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160	Analysis No.	: 2026-AD584-001
Sampling Source	: Wastewater Sampling	Received Date	: June 26, 2026
Sampling Point	: น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด	Analytical Date	: June 26-July 8, 2026
GPS. Coordinate	: UTM (WGS84) 47P 0654830 E, 1516285 N	Report No.	: 2026-RAAQ684
Sampling Date	: June 26, 2026	Report Date	: July 8, 2026
Sampling Time	: 13:05		
Sampling Method	: Grab		
Sampling By	: Mr.Suchapong Rungueang		
Analyzed By	: Environment Research & Technology Co., Ltd.		
Physical Properties	: Clear, Light Yellow, Sediment, Odor		

Parameter	Unit	Method of Analysis ¹⁾	Result
pH	-	Electrometric	7.5
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	56
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	65
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	1.2
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	540,000
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	240,000
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	0.04

Remark : ¹⁾ Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.



ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654835 E, 1516389 N
Sampling Date : June 26, 2026
Sampling Time : 13:15
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Suchapong Rungruang
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2026-01044
Analysis No. : 2026-AD584-002
Received Date : June 26, 2026
Analytical Date : June 26-July 8, 2026
Report No. : 2026-RAAQ685
Report Date : July 8, 2026

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1*}	Result	Standard ^{2*}
pH	-	Electrometric	6.8	5.5-9.0
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	<2.0	20
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	21	30
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	1.0	20
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	<1.8	-
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	<1.8	-
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	<0.02	-

Remark : ^{1*} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

^{2*} Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment B.E.2567 (2024), published in the Royal Government Gazette No.141 Special Part 233D dated August 27, B.E.2567 (2024), Maximum permitted value for building Type A.




(Ms.Sudarat Khejonrak)
Laboratory Reviewer



(Mr.Virat Hemvannanukul)
Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name	: บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด	Quotation No.	: ER2026-01044
Address	: เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160	Analysis No.	: 2026-AD584-003
Sampling Source	: Water Supply Sampling	Received Date	: June 26, 2026
Sampling Point	: จุดภาพน้ำใส	Analytical Date	: June 26-July 3, 2026
GPS. Coordinate	: -	Report No.	: 2026-RAAQ688
Sampling Date	: June 26, 2026	Report Date	: July 8, 2026
Sampling Time	: 13:10		
Sampling Method	: Grab		
Sampling By	: Mr.Suchapong Rungrueang		
Analyzed By	: Environment Research & Technology Co., Ltd.		
Physical Properties	: Clear, Colorless, No Sediment, Odorless		

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1*}	Result
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	164

Remark : ^{1*} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.




(Ms.Sudarat Khejornrak)
Laboratory Reviewer



(Mr.Virat Hemvannanukul)
Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Surface Water Sampling
Sampling Point : คลองนาบเพิ่ม
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654857 E, 1516394 N
Sampling Date : June 26, 2026
Sampling Time : 13:20
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Suchapong Rungrueang
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2026-01044
Analysis No. : 2026-AD584-004
Received Date : June 26, 2026
Analytical Date : June 26-July 1, 2026
Report No. : 2026-RAAQ692
Report Date : July 8, 2026

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1*}	Result	Standard ^{2*}
pH	-	Electrometric	7.5	5.0-9.0
Dissolved Oxygen	mg/L	Membrane Electrode	3.2	≥2.0
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	<0.4	-

Remark : ^{1*} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

^{2*} Notification of the National Environment Board, No.8, B.E.2537 (1994), issued under the Enhancement and Conservation of National Environmental Quality Act B.E.2535 (1992), published in the Royal Government Gazette No.111 Part 16, dated February 24, B.E.2537 (1994). (Standard Value of Surface Water for Class 4)




(Ms.Sudarat Khejonrak)
Laboratory Reviewer



(Mr.Virat Hemvannanukul)
Laboratory Supervisor

ที่ กท ๑๐๐๗/ ๓๓๓ ๑



สำนักการระบายน้ำ

๑๒๓ ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง กทม. ๑๐๔๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด สำนักงานอยู่เลขที่ ๖๗๕ ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๔๕๕ ๕๕๙๙ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดน้ำเสียชื่อ โรงพยาบาลมิตรประชา ประเภทแหล่งกำเนิดน้ำเสียที่ ๒ (ค) ประกอบกิจการโรงพยาบาล เลขที่ ๖๗๕ ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๔๕๕ ๕๕๙๙ ซึ่งพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบสถานที่และรายการเอกสารหลักฐานพบว่าครบถ้วนถูกต้อง จึงได้พิจารณาให้บริการบำบัดน้ำเสีย โดยต่อเชื่อมท่อน้ำเสียจากอาคารลงสู่บ่อพักที่ระบายน้ำสาธารณะของกรุงเทพมหานครและระบายน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดขั้นต้นลงสู่บ่อดักน้ำเสียที่ IC A-๒๒AS โรงควบคุมคุณภาพน้ำหนองแขม

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ลงชื่อ

(นายปวิณ ชำรงดี กัลยาณมิตร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการคุณภาพน้ำ

สำนักการระบายน้ำ

พนักงานเจ้าหน้าที่



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

ภาคผนวก ค

หนังสือแสดงเจตนาดูแลคุณคลอง



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

ที่ มช 980/2568

วันที่ 6 มกราคม 2568

เรื่อง แสดงเจตนาร่วมมือกับเขตภาษีเจริญเพื่อดูแลลำคลองสาธารณะ

เรียน ท่านผู้อำนวยการเขตภาษีเจริญ

จากการที่บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้ประกอบการสถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลมิตรประชา ตั้งอยู่เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร เนื่องจากนโยบายของกรรมการบริหารของบริษัทได้ให้ความสำคัญในด้านการร่วมกับหน่วยงานของราชการในการรักษาสสิ่งแวดล้อมประกอบกับโรงพยาบาลฯ ได้ตั้งอยู่ติดกับคลองยายเพียร

ดังนั้นจึงขอแสดงเจตนาร่วมมือกับเขตภาษีเจริญเพื่อดูแลลำคลองยายเพียร หากทางสำนักงานเขตฯ มีการจัดกิจกรรมต่างๆหรือให้โรงพยาบาลร่วมรณรงค์การดูแลรักษาคลอง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการ

ผู้ประสานงาน

โทรศัพท์ 02-4555599



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

ภาคผนวก ง

บันทึกปริมาณการใช้น้ำประปา

รายงานสายตรวจอุปกรณ์	โรงพยาบาล		ผ้า X-Ray		ผ้าคลุม		Inthanin		ห้องโถง		รวม	
	เดือน 06-2568	เดือน 05-2568	เดือน 06-2568	เดือน 05-2568	เดือน 06-2568	เดือน 05-2568	เดือน 06-2568	เดือน 05-2568	เดือน 06-2568	เดือน 05-2568	เดือน 06-2568	เดือน 05-2568
การใช้ไฟฟ้า												
ตัวเลขไฟฟ้าสุดท้าย	8344728.0	8073904.0	46926.9	94858.5	51416.0	6975.0	9901.5	6270.0	77284	7109.0	0	0
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า	141421.0	142438.0	3709.4	3587.0	5324.0	4890.0	676.3	738.6	5953.0	4842.0	141,421	142,438
ปริมาณการใช้ไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน	4714.0	4748.0	123.6	120.0	177.5	163.0	21.2	24.6	198.0	161.0	4,714	4,748
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายไฟฟ้า (บาท)	518367.0	522590.0	17,508	16931.0	25129.0	23081.0	3192.0	3486.0	29099.0	22854.0	518,367	522,590
ค่าใช้จ่ายไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	17280.0	17420.0	583.6	564.0	838.0	798.0	100.0	116.0	878.0	762.0	17280	17,420
การใช้ประปา												
ตัวเลขประปาสุดท้าย (m3)	78348.0	905.0	1328.4	1395.8	757.5	1294.6	56.0	70.0	10.3	4183.7	0.0	0
ปริมาณการใช้ประปา (m3)	2920.0	905.0	5.5	5.9	30.0	39.4	1.5	1.0	305.8	290.4	2,920	905.0
การ ะปะปาเฉลี่ยต่อวัน (m3)	97.3	30.0	0.2	0.2	1.0	1.3	0.1	0.1	10.2	9.7	97	30
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายประปา (บาท)	46166.0	14306.0	87.0	93.0	474.0	607.0	24.0	16.0	4835.0	4591.0	46,166	14,306
ค่าใช้จ่ายประปาเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	1539.0	477.0	2.9	3.1	15.8	20.2	0.8	0.6	161.0	153.0	1,539	477

รวม ห้องครัว-Inthanin	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	26567.0
ประปา(บาท)	623.0

ลงชื่อ.....

ผู้จัดซื้อ

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

หัวหน้าฝ่ายวิศวกรรมอาคาร

รวมห้องโถง	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	22854.0
ประปา(บาท)	4591.0

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

อธิบดีบริหาร

รวม X-RAY	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	16931.0
ประปา(บาท)	93.0

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

กรรมการผู้จัดการ

	เลขลำดับ	เดือนที่แล้ว	ปริมาณ เดือน ต่ำสุด	ปริมาณ เดือนที่ แล้ว	ราคา/ หน่วย	รวมค่าไฟเดือนก่อน	รวมค่าไฟเดือนต่ำสุด	รวมทั้งหมด
ON PEAK	3,668,157	3,597,337	70,820	71,133	4.72	335,748	334,270	522,590
OFF PEAK	4,334,129	4,334,129	71,618	78,022	2.6285	207,525	180,320	
น้ำประปา	905.0	107827.0	905.0	1304.0	15.81	20,616.00	14,306.00	14,306.00

วันที่ดำเนินการขออนุมัติเบิกจ่ายก่อน 11/6/2569

วันที่ดำเนินการขออนุมัติเบิกจ่ายนี้ 11/7/2569

จำนวนวันที่ใช้คิดคำนวณ 30 วัน

รายการมาตรฐานสากล	โรงพยาบาล		ฝ่าย X-Ray		ฝ่ายคลัง		Inthanin		ห้องไต		รวม	
	เดือน 05-2568	เดือน05-2568	เดือน 05-2568	เดือน05-2568	เดือน 05-2568	เดือน05-2568	เดือน 05-2568	เดือน05-2568	เดือน 05-2568	เดือน05-2568	เดือน 05-2568	เดือน05-2568
การใช้ไฟฟ้า												
ตัวเลขไฟฟ้าสูงสุดท้าย	6203307.0	7931466.0	43217.5	91269.5	48092.0	2085.0	6830.5	5531.4	39686	2267.0	0	0
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า	148147.0	153055.0	3703.3	3863.9	5403.0	5172.0	684.8	780.2	6905.0	4666.0	148,147	150,055
ปริมาณการใช้ไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน	4629.5	5174.0	115.7	120.0	166.8	178.0	20.8	27.0	215.8	181.0	4,630	5,174
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายไฟฟ้า (บาท)	529509.0	543273.0	16,191	17294.0	25502.0	24412.0	3138.0	3683.0	32592.0	22024.0	529,509	543,273
ค่าใช้จ่ายไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	18574.0	18733.0	508.0	596.0	797.0	841.0	98.0	127.0	1018.5	759.0	18547	18,733
การใช้ประปา												
ตัวเลขประปาสูงสุดท้าย (ท3)	75428.0	107827.0	1320.9	1389.9	727.5	1248.2	54.5	69.0	9704.5	3584.2	0.0	0
ปริมาณการใช้ประปา (ท3)	2565.0	1304.0	6.0	5.1	31.0	48.7	1.5	1.0	324.7	309.1	2,585	1304.0
การใช้ประปาเฉลี่ยต่อวัน (ท3)	80.8	45.0	0.2	0.2	0.1	1.7	0.1	0.1	10.1	10.7	81	45
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายประปา (บาท)	40869.0	20616.0	95.0	81.0	490.0	770.0	24.0	16.0	5134.0	4887.0	40,869	20,616
ค่าใช้จ่ายประปาเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	1277.0	711.0	3.0	2.6	15.3	26.5	0.8	0.8	160.4	168.5	1,277	711

รวม ห้องไต-Inthanin	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	28095.0
ประปา(บาท)	786.0

ลงชื่อ.....

ผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

หัวหน้าฝ่ายวิศวกรรมอาคาร

รวมห้องไต	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	22024.0
ประปา(บาท)	4887.0

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

ผอ.สำนักงานบริหาร

รวม X-RAY	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	17294.0
ประปา(บาท)	81.0

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

กรรมการผู้จัดการ

	เลขต่ำสุด	เดือนที่แล้ว	ปริมาณ เดือนต่ำสุด	ปริมาณ เดือนที่แล้ว	ราคา/ หน่วย	รวมค่าไฟเดือนก่อน	รวมค่าไฟเดือนต่ำสุด	รวมทั้งหมด
ON PEAK	3,597,337	3,526,204	71,133	67,913	4.72	362,364	335,748	543,273
OFF PEAK	4,334,129	4,255,207	78,922	111,866	2.6295	220,476	297,525	
น้ำประปา	107827.0	103427.0	1304.0	3098.0	15.81	48,948.00	20,616.00	20,616.00

วันที่ดำเนินการจากบันทึกเรื่องคือ 13/5/2569

วันที่ดำเนินการจากบันทึกเรื่องคือ 11/6/2569

รวมจำนวนวันที่ใช้คิดคำนวณ 294

รายงานสารานุกรมโรค	โรงพยาบาล		ผ้าซ X-Ray		ผ้าซคั่ว		Inthanin		พัชงโต		รวม	
	เดือน 04-2568	เดือน04-2569	เดือน 04-2568	เดือน04-2569	เดือน 04-2568	เดือน04-2569	เดือน 04-2568	เดือน04-2569	เดือน 04-2568	เดือน04-2569	เดือน 04-2568	เดือน04-2569
การใช้ไฟฟ้า												
ค่าเช่าไฟฟ้าสุดท้าย	6055160.0	7761411.0	39514.2	87605.8	40898.0	98913.0	8165.7	4751.2	32781	97691.0	0	0
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า	138931.0	179599.0	3309.3	4745.0	4598.0	4828.0	597.8	958.7	8406.0	5912.0	138,931	179,599
ปริมาณการใช้ไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน	4831.0	5442.0	110.3	144.0	156.6	146.3	20.0	29.0	213.5	178.0	4,831	5,442
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายไฟฟ้า (บาท)	491280.0	614227.0	15,520	22396.0	22175.0	22793.0	2822.0	4516.0	30236.0	27905.0	191,280	614,227
ค่าใช้จ่ายไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	16378.0	18613.0	521.0	879.0	793.0	691.0	94.0	137.0	1008.0	846.0	16376	18,613
การใช้ประปา												
ค่าเช่าประปาสุดท้าย (๓3)	72843.0	106523.0	1314.9	1394.8	896.5	1197.5	56.0	68.0	5515.6	3178.5	0.0	0
ปริมาณการใช้ประปา (๓3)	2597.0	3096.0	5.0	6.2	28.0	64.0	1.5	1.0	323.7	405.7	2,597	3096.0
การ...ประปาเฉลี่ยต่อวัน (๓3)	96.6	93.8	0.2	0.2	0.1	1.0	0.1	0.1	10.4	12.3	97	94
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายประปา (บาท)	41059.0	48948.0	79.0	96.0	443.0	1012.0	24.0	18.0	5138.0	6414.0	41,059	48,948
ค่าใช้จ่ายประปาเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	1368.6	1483.3	2.6	3.0	14.8	30.6	0.8	0.6	165.0	194.4	1,369	1,483

รวม บิลงคั่ว-Inthanin	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	27309.0
ประปา(บาท)	1028.0

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันนำจ่ายวิศวกรรมอาคาร

รวมห้องโถ	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	27905.0
ประปา(บาท)	6414.0

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

ณ.สำนักงานบริหาร

รวม X-RAY	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	22396.0
ประปา(บาท)	98.0

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

กรรมการผู้จัดการ

	เลขล่าสุด	เดือนที่แล้ว	ปริมาณ เดือนล่าสุด	ปริมาณ เดือนที่แล้ว	ราคา/ หน่วย	รวมค่าไฟเดือนก่อน	รวมค่าไฟเดือนล่าสุด	รวมทั้งหมด
ON PEAK	3,526,204	3,458,291	67,913	78,772	4.72	362,364	320,549	614,227
OFF PEAK	4,255,207	4,143,521	111,086	83,847	2.6285	220,476	293,676	
น้ำประปา	103427.0	103427.0	3096.0	3388.0	15.81	53,248.00	48,948.00	48,948.00

วันที่ดำเนินการจดบันทึกครั้งก่อน 10/4/2569
วันที่ดำเนินการจดบันทึกครั้งนี้ 13/5/2569
จำนวนวันที่ใช้คิดคำนวณ 33วัน

รายงานสาธารณูปโภค	โรงพลาสม่า		ฉาย X-Ray		ผ่าตัด		Inthanin		ห้องไต		รวม	
	เดือน 03-2568	เดือน 03-2569	เดือน 03-2568	เดือน 03-2569	เดือน 03-2568	เดือน 03-2569	เดือน 03-2568	เดือน 03-2569	เดือน 03-2568	เดือน 03-2569	เดือน 03-2568	เดือน 03-2569
การใช้ไฟฟ้า												
ตัวเลขไฟฟ้าสุดท้าย	5916229.0	7601812.0	36204.9	92880.8	38000.0	92084.0	5567.9	3794.5	26375	91898.0	0	0
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า	141719.0	180619.0	3398.4	4304.7	4394.0	4078.0	605.0	854.8	6576.0	6807.0	141,719	160,619
ปริมาณการใช้ไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน	4724.0	5181.0	113.0	150.0	146.5	132.0	20.2	27.6	219.2	187.3	4,724	5,181
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายไฟฟ้า (บาท)	495873.0	582840.0	16,040	20318.0	20740.0	19248.0	2856.0	4035.0	31034.0	27409.0	495,873	582,840
ค่าใช้จ่ายไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	16259.0	18801.0	535.0	655.4	691.3	621.0	95.2	130.0	1034.5	884.0	16259	18,801
การใช้ประปา												
ตัวเลขประปาสุดท้าย (m3)	70246.0	103427.0	1309.9	1378.6	868.5	1133.5	54.8	67.0	9083.9	3178.5		
ปริมาณการใช้ประปา (m3)	2934.0	3368.0	5.2	7.3	26.0	58.0	1.5	1.0	313.4	389.3	2,934	3368.0
การเฉลี่ย/ประปาเฉลี่ยต่อวัน (m3)	97.8	109.6	0.2	0.2	6.0	1.9	0.1	0.1	10.4	12.0	98	100
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายประปา (บาท)	48297.0	53218.0	82.0	115.0	111.0	917.0	24.0	18.0	4365.0	5839.0	48,297	53,218
ค่าใช้จ่ายประปาเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	1546.0	1718.0	2.7	3.7	13.7	29.6	0.8	0.6	165.0	188.0	1,546	1,718

รวม ห้องศัลยกรรม	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	23283.0
ประปา(บาท)	833.0

ลงชื่อ.....

ผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

โรงพยาบาลวิเศษกรรมอาคาร

รวมห้องไต	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	27409.0
ประปา(บาท)	5839.0

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

ค.ร.สำนักบริหาร

รวม X-RAY	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	20318.0
ประปา(บาท)	115.0

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

(นพ.ธนาธิป จรุงนิตยกุล)

กรรมการผู้จัดการ

	เลขค่าชุด	เดือนที่แล้ว	ปริมาณ เดือนล่าสุด	ปริมาณ เดือนที่แล้ว	ราคา/ หน่วย	รวมค่าไฟเดือนก่อน	รวมค่าไฟเดือนล่าสุด	รวมทั้งหมด
ON PEAK	3,458,291	3,381,519	76,772	62,360	4.72	294,339	362,364	582,840
OFF PEAK	4,143,621	4,058,674	83,847	73,615	2.6295	193,571	220,478	
น้ำประปา	103427.0	100059.0	3368.0	3285.0	15.81	36,774.00	53,248.00	53,248.00

วันที่ดำเนินการจากฉบับปกติทั้งหมด 10/3/2568
วันที่ดำเนินการจากฉบับพิเศษทั้งหมด 10/4/2569
รวมจำนวนวันที่ใช้ปกติทั้งหมด 31 วัน

(Handwritten signatures and notes)

รายงานสาธารณูปโภค	โรงพยาบาล		ผ้า X-Ray		ผ้าคลุม		Inthanin		ห้องไต		รวม	
	เดือน 01-2568	เดือน 02-2569	เดือน 01-2568	เดือน 02-2569	เดือน 01-2568	เดือน 02-2569	เดือน 01-2568	เดือน 02-2569	เดือน 01-2568	เดือน 02-2569	เดือน 01-2568	เดือน 02-2569
การใช้ไฟฟ้า												
ค่านไฟฟ้าสุดท้าย	5774510.0	7441193.0	32806.5	78555.9	31806.0	88006.0	4939.2	2939.7	19800	85891.0	0	0
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า	135565.0	135974.0	3650.2	4050.8	4072.0	3656.0	633.9	689.3	5835.0	5054.0	135,565	135,974
ปริมาณการใช้ไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน	4373.0	5036.0	117.8	150.0	131.4	135.4	20.4	25.5	181.5	187.0	4,373	5,036
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายไฟฟ้า (บาท)	481531.0	487910.0	17,229	19120.0	19220.0	17256.0	2992.0	3253.0	28013.0	23855.0	481,531	487,910
ค่าใช้จ่ายไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	15533.0	18071.0	559.0	706.0	620.0	636.0	96.5	120.5	903.7	883.5	15,533	18,071
การใช้ประปา												
ค่านประปาสุดท้าย (m3)	87312.0	100059.0	1304.7	1371.3	642.5	1075.5	53.0	66.0	8770.4	2809.2		
ปริมาณการใช้ประปา (m3)	2873.0	2326.0	5.8	5.3	25.0	48.0	1.5	1.0	329.8	333.4	3,557	2326.0
การใช้นประปาเฉลี่ยต่อวัน (m3)	92.7	66.0	0.2	0.2	0.8	1.7	0.1	0.1	10.6	12.3	115	66
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายประปา (บาท)	45422.0	36774.0	92.0	84.0	395.0	727.0	24.0	15.0	5214.0	5271.0	56,236	36,774
ค่าใช้จ่ายประปาเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	1465.0	1382.0	3.0	3.1	12.6	27.0	0.8	0.6	169.2	195.2	1,614	1,382

รวม มิตรกริ-inthanin	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	20509.0
ประปา(บาท)	743.0

ลงชื่อ.....

ผู้จัดทำเอกสาร

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

หัวหน้าฝ่ายวิศวกรรมอาคาร

รวมห้องไต	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	23855.0
ประปา(บาท)	5271.0

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

ผอ.สำนักงานบริหาร

รวม X-RAY	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	19120.0
ประปา(บาท)	84.0

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

กรรมการผู้จัดการ

	เลขล่าสุด	เดือนที่แล้ว	ปริมาณ เดือนล่าสุด	ปริมาณ เดือนที่แล้ว	ราคา/ หน่วย	รวมค่าไฟเดือนก่อน	รวมค่าไฟเดือนล่าสุด	รวมทั้งหมด
ON PEAK	3,381,519	3,319,159	62,360	65,191	4.72	307,702	294,339	487,910
OFF PEAK	4,058,674	3,986,059	73,615	73,979	2.6265	194,528	193,571	
น้ำประปา	100059.0	97733.0	3265.0	3265.0	15.81	51,620.00	36,774.00	36,774.00

วันที่ดำเนินการจากบันทึกครั้งก่อน 11/2/2568
วันที่ดำเนินการจากฉบับปัจจุบันนี้ 10/3/2569
รวมจำนวนวันที่ปิดดำเนินการ 27วัน

รายงานสาธารณูปโภค	โรงพยาบาล		ผ้าขาว X-Ray		ผ้าขาวครัว		Inthanin		ห้องโถง		รวม	
	เดือน 01/2568	เดือน 01/2568	เดือน 01/2568	เดือน 01/2568	เดือน 01/2568	เดือน 01/2568	เดือน 01/2568	เดือน 01/2568	เดือน 01/2568	เดือน 01/2568	เดือน 01/2568	เดือน 01/2568
การใช้ไฟฟ้า												
ตัวเลขไฟฟ้าสุดท้าย	5638945.0	7305219.0	29156.3	74505.1	27534.0	84350.0	4305.3	2250.4	13865	80837.0	0	0
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า	109410.0	139171.0	2411.9	4031.0	3319.0	4517.0	596.1	847.9	4898.0	5208.0	109,410	139,171
ปริมาณการใช้ไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน	3647.0	4217.0	80.4	122.0	110.6	137.0	18.9	25.7	163.0	167.8	3,647	4,217
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายไฟฟ้า (บาท)	399951.0	502230.0	11,384	19026.0	15666.0	21320.0	2814.0	4002.0	23119.0	24572.0	399,951	502,230
ค่าใช้จ่ายไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	13332.0	16219.0	379.5	576.5	522.0	646.0	93.8	121.3	770.6	744.6	13332	16,219
การใช้ประปา												
ตัวเลขประปาสุดท้าย (m3)	64439.0	97733.0	1298.9	1366.0	617.5	1029.5	61.5	65.0	8440.6	2475.8		
ปริมาณการใช้ประปา (m3)	2739.0	3285.0	5.9	8.5	24.0	48.0	1.5	1.0	325.1	437.1	3,557	3285.0
การใช้ประปาเฉลี่ยต่อวัน (m3)	91.3	99.0	0.2	0.2	0.8	1.5	0.1	0.1	10.8	13.2	115	99
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายประปา (บาท)	43304.0	51620.0	93.0	103.0	360.0	759.0	24.0	16.0	5140.6	8911.0	58,236	51,620
ค่าใช้จ่ายประปาเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	1443.4	1664.0	3.1	3.1	12.7	23.0	0.8	0.6	171.3	209.4	1,414	1,664

รวม ห้องครัว-Inthanin	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	25322.0
ประปา(บาท)	775.0

ลงชื่อ.....

ผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

หัวหน้าฝ่ายวิศวกรรมอาคาร

รวมห้องโถง	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	24572.0
ประปา(บาท)	8911.0

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

ผอ.สำนักงานบริหาร

รวม X-RAY	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	19026.0
ประปา(บาท)	103.0

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

กรรมการผู้จัดการ

	เลขล่าสุด	เดือนที่แล้ว	ปริมาณ เดือนล่าสุด	ปริมาณ เดือนที่แล้ว	ราคา/ หน่วย	รวมค่าไฟเดือนก่อน	รวมค่าไฟเดือนล่าสุด	รวมทั้งหมด
ON PEAK	3,319,159	3,253,968	65,191	55,061	4.72	259,888	307,702	502,230
OFF PEAK	3,966,059	3,912,080	73,979	71,862	2.6295	186,961	194,528	
น้ำประปา	97733.0	94468.0	3265.0	3128.0	15.81	49,454.00	51,520.00	51,520.00

วันที่ดำเนินการจดบันทึกข้อมูล 9/1/2568

วันที่ส่งผลการปฏิบัติงานให้ทางผู้บริหาร 11/1/2568

รวมจำนวนวันที่ใช้คิดคำนวณ 33วัน



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

ภาคผนวก จ

บันทึกการตรวจสอบและบำรุง



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

ภาคผนวก จ-1

บันทึกการตรวจระบบประปา

(✓) ปกติ
(x) ผิดปกติ / ผิดปกติ



ตารางตรวจเช็คปั้มน้ำประปา ประจำเดือนปี พ.ศ. ๒๕๖๙

วันที่	ตรวจเช็คสายไฟตู้ Control และมอเตอร์สูบน้ำ	สวิทช์อัตโนมัติAuto	เปิดทดสอบระบบแบบ Manual	ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	ตรวจสอบแรงดันน้ำอยู่ใน สภาพปกติ (หน่วยPSI)	ทำความสะอาดตู้Control	เวลาตรวจเช็ค	ผู้ตรวจเช็ค
1	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓		8.00	จิราภา
2	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓		8.12	จิราภา
3								
4								
5	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓		8.00	จิราภา
6	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓		8.00	จิราภา
7	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓		8.01	จิราภา
8	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓	✓	8.00	จิราภา
9	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓		8.41	จิราภา
10								
11								
12	✓	✓	✓	✓ (ไฟขึ้น)	✓		8.12	จิราภา
13	✓	✓	✓	✓ (ไฟขึ้น)	✓		8.00	จิราภา
14	✓	✓	✓	✓ (ไฟขึ้น)	✓		8.00	จิราภา
15	✓	✓	✓	✓ (ไฟขึ้น)	✓		8.01	จิราภา
16	✓	✓	✓	✓ (ไฟขึ้น)	✓	✓	8.45	จิราภา
17								
18								
19	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓		8.00	จิราภา
20	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓		8.45	จิราภา
21	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓		8.33	จิราภา
22	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓		8.00	จิราภา
23	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓	✓	8.4	จิราภา
24								
25								
26	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓		8.00	จิราภา
27	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓		8.12	จิราภา
28	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓		8.00	จิราภา
29	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓		8.12	จิราภา
30	✓	✓	✓	✓ / ไฟขึ้น	✓	✓	8.45	จิราภา
31								

* หมายเหตุ ตารางนี้เวลา 8.00-9.00 น.

(✓) ปกติ
(x) ผิดปกติ / คัดค้าน



ตารางตรวจเช็คปั้มน้ำประปา ประจำเดือนปี ๒๕๖๙

วันที่	ตรวจเช็คสายไฟตู้ Control และมอเตอร์สูบน้ำ	สวิตซ์อยู่ในโหมดAuto	เปิดทดสอบระบบแบบ Manual	ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	ตรวจสอบแรงดันน้ำอยู่ใน สภาพปกติ (หน่วยPSI)	ทำความสะอาดตู้Control	เวลาตรวจเช็ค	ผู้ตรวจเช็ค
1								
2	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.25	
3	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.30	
4	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.20	
5	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	09.30	
6	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.45	
7								
8								
9	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.50	
10	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.45	
11	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	09.15	
12	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.30	
13	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.30	
14								
15								
16	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.20	
17	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.10	
18	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.15	
19	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.15	
20	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.20	
21								
22								
23	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.30	
24	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	08.35	
25	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	09.45	
26	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	09.35	
27	✓	✓	✓	ไม่มี	✓	✓	09.25	
28								
29								
30								
31								

* พิกัดหมู่ ตารางที่เวลา 8.00 - 9.00 น.

(✓) ปกติ
(X) ผิดปกติ/มีปัญหา



ตารางตรวจเช็คปั้มน้ำประปา ประจำเดือนปี ๒๕๖๙

วันที่	ตรวจเช็คสายไฟตู้ Control และมอเตอร์สูบน้ำ	สวิทช์อยู่ในโหมดAuto	เปิดทดสอบระบบแบบ Manual	ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	ตรวจสอบแรงดันน้ำอยู่ใน สภาพปกติ (หน่วยPSI)	ทำความสะอาดตู้Control	เวลาตรวจเช็ค	ผู้ตรวจเช็ค
1								
2	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.15	
3	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.20	
4	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.20	
5	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.30	
6	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.15	
7								
8								
9	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.16	
10	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.20	
11	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.20	
12	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.30	
13	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.30	
14								
15								
16	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.30	
17	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.30	
18	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.30	
19	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.25	
20	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.10	
21								
22								
23	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.20	
24	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.30	
25	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.30	
26	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.30	
27	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.20	
28								
29								
30	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.20	
31	✓	✓	✓	✓ (ไม่มี)	✓	✓	08.30	

* หมายเหตุ ตารางใช้เวลาร 08.00 - 09.00 น.

(✓) ปกติ
(x) ผิดปกติ / ใช้น้ำ



ตารางตรวจเช็คบิ่มน้ำประปา ประจำเดือนปี ๒๕๖๙ 2569

วันที่	ตรวจเช็คสายไฟตู้ Control และมอเตอร์สูบน้ำ	สวิทช์อัตโนมัติAuto	เปิดทดสอบระบบแบบ Manual	ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	ตรวจสอบแรงดันน้ำอยู่ใน สภาพปกติ (หน่วยPSI)	ทำความสะอาดตู้Control	เวลาตรวจเช็ค	ผู้ตรวจเช็ค
1	✓	✓	✓	ปกติ	✓		8.45	
2	✓	✓	✓	ปกติ	✓		8.20	
3	✓	✓	✓	ปกติ	✓		8.00	
4								
5								
6	✓	✓	✓	ปกติ	✓		8.00	
7	✓	✓	✓	ปกติ	✓	✓	8.10	
8	✓	✓	✓	ปกติ	✓		9.00	
9	✓	✓	✓	ปกติ	✓		8.41	
10	✓	✓	✓	ปกติ	✓		8.12	
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19	✓	✓	✓	(ปกติ) ✓	✓		8.42	
20	✓	✓	✓	ปกติ	✓	✓	8.00	
21	✓	✓	✓	ปกติ	✓		9.12	
22	✓	✓	✓	ปกติ	✓		8.44	
23	✓	✓	✓	ปกติ	✓		8.00	
24								
25								
26	✓	✓	✓	ปกติ	✓		8.00	
27	✓	✓	✓	ปกติ	✓		8.20	
28	✓	✓	✓	ปกติ	✓		8.00	
29	✓	✓	✓	ปกติ	✓	✓	8.12	
30	✓	✓	✓	ปกติ	✓			
31								

* หมายเหตุ ตรวจเช็คเวลา 8.00 - 9.00 น.

- ในข้อที่ ๑๔-๑๕ : คำถามว่า: เหตุใดจึงต้องมีการควบคุมการนำเข้าและส่งออกสินค้า? คำตอบ: เพื่อป้องกันการนำเข้าและส่งออกสินค้าที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ และเพื่อป้องกันการนำเข้าและส่งออกสินค้าที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่กำหนดไว้

หน้า ๑
(หน้า ๑๑๑ ๑๑๑๑)



ตารางตรวจเช็คปั้มน้ำประปา ประจำเดือนปี ๒๕๖๙

วันที่	ตรวจเช็คสายไฟตู้ Control และมอเตอร์สูบน้ำ	ตรวจเช็คยูนิโคมคAuto	เปิดทดสอบระบบแบบ Manual	ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	ตรวจสอบแรงดันน้ำอยู่ใน สภาพปกติ (หน่วยPSI)	ทำความสะอาดตู้Control	เวลาตรวจเช็ค	ผู้ตรวจเช็ค
1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.20	
2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.20	
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.15	
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.20	
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.20	
6								
7								
8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.10	
9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.10	
10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.10	
11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.10	
12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.15	
13								
14								
15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.20	
16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.15	
17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.20	
18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.20	
19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.20	
20								
21								
22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.25	
23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.25	
24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.30	
25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.20	
26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.20	
27								
28								
29	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.25	
30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	08.20	
31								

* เวลาตรวจเช็คเวลา 08.00 - 09.00 น.



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

ภาคผนวก จ-2

บันทึกการตรวจระบบไฟฟ้า

รายงานการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่อง Generator ประจำสัปดาห์ โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่ โรงพยาบาลมิตรประชา
ยี่ห้อ New-line
รุ่น NPC 500

วันเดือนปี 4 มก กย 69
คิรินทร์ ๗

ครั้งที่ตรวจเช็ค	รายละเอียดตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	ระดับน้ำมันเครื่อง	✓		
	ระดับน้ำระบายความร้อน	✓		
	ระดับน้ำมัน Governor	✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓		
	ตรวจเช็คชุดประกันใบพัด	✓		
	ระบบน้ำระบายความร้อนของเครื่องยนต์	✓		
	ค่าชั่วโมงในการทำงาน (การทดสอบประจำสัปดาห์)			
	ค่าชั่วโมงการทำงานสะสม	283 ชม.		
	แบตเตอรี่			
	เช็คแบตเตอรี่	27.6 ✓		
	เช็คจุดต่อ (เช็คต่อแบตเตอรี่)	✓		
	เช็คระดับน้ำกลั่น	✓		
	ตรวจเช็คการทำงาน			
	ระบบหล่อลื่น			
	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (60-80 องศา)	✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (50-70 bar)	✓		
	ระบบระบายความร้อน			
	อุณหภูมิของน้ำระบายความร้อน (50-70 องศา)	✓		
	Governor			
	การทำงาน 50Hz	✓		
	แรงดัน			
	แรงดันที่อ่านค่าได้	390	391	390
	รอยรั่ว			ไม่พบ
	เสียง	✓		
	การสั่นสะเทือน	✓		
	ควัน	✓		
	หลังเดินเครื่อง (บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง)			
	บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง	1.2		
ผู้ตรวจเช็ค				

รายงานการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่อง Generator ประจำสัปดาห์ โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่ โรงพยาบาลมิตรประชา
ยี่ห้อ New-line
รุ่น NPC 500

วัน/เดือน/ปี 12 / 1 / 69
สัปดาห์ที่ 2

ครั้งที่ตรวจเช็ค	รายละเอียดตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	ระดับน้ำมันเครื่อง	✓		
	ระดับน้ำระบายความร้อน	✓		
	ระดับน้ำมัน Governor	✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓		
	ตรวจเช็คชุดประกับใบพัด	✓		
	ระบบน้ำระบายความร้อนของเครื่องยนต์	✓		
	ค่าชั่วโมงในการทำงาน (การทดสอบประจำสัปดาห์)			
	ค่าชั่วโมงการทำงานสะสม	283 ชม		
	แบตเตอรี่			
	เช็คแบตเตอรี่	✓ 28.7 V		
	เช็คจุดต่อ (เชื่อมต่อแบตเตอรี่)	✓		
	เช็คระดับน้ำกลั่น	✓		
	ตรวจเช็คการทำงาน			
	ระบบหล่อลื่น			
	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (60-80 องศา)	✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (50-70 bar)	✓		
	ระบบระบายความร้อน			
	อุณหภูมิของน้ำระบายความร้อน (50-70 องศา)	✓		
	Governor			
	การทำงาน 50Hz	✓		
	แรงดัน			
	แรงดันที่อ่านค่าได้	✓ 0.91	0.97	0.96
	รอยรั่ว	✓		
	เสียง	✓		
	การสั่นสะเทือน	✓		
	ควัน	✓		
	หลังเดินเครื่อง (บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง)			
	บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง	1 1/2		
ผู้ตรวจเช็ค				

รายงานการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่อง Generator ประจำสัปดาห์ โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่ โรงพยาบาลมิตรประชา
ยี่ห้อ New-line
รุ่น NPC 500

วัน/เดือน/ปี 19/1/69
สัปดาห์ที่ 3
1

ครั้งที่ตรวจเช็ค	รายละเอียดตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	ระดับน้ำมันเครื่อง	✓		
	ระดับน้ำระบายความร้อน	✓		
	ระดับน้ำมัน Governor	✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓		
	ตรวจเช็คชุดประกับใบพัด	✓		
	ระบบน้ำระบายความร้อนของเครื่องยนต์	✓		
	ค่าชั่วโมงในการทำงาน (การทดสอบประจำสัปดาห์)			
	ค่าชั่วโมงการทำงานสะสม	288 hr		
	แบตเตอรี่			
	เช็ควอลเตจ	27.7 V		
	เช็คจุดต่อ (เช็คสายแบตเตอรี่)	✓		
	เช็คระดับน้ำกลั่น	✓		
	ตรวจเช็คการทำงาน			
	ระบบหล่อเย็น			
	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (60-80 องศา)	✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (50-70 bar)	✓		
	ระบบระบายความร้อน			
	อุณหภูมิของน้ำระบายความร้อน (50-70 องศา)	✓		
	Governor			
	การทำงาน 50Hz	✓		
	แรงดัน			
	แรงดันที่อ่านค่าได้	3.90	3.90	3.90
	รอยรั่ว	✓		
	เสียง	✓		
	การสั่นสะเทือน	✓		
	ควัน	✓		
	หลังเดินเครื่อง (บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง)			
	บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง	1/2		
ผู้ตรวจเช็ค				

รายงานการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่อง Generator ประจำสัปดาห์ โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่ โรงพยาบาลมิตรประชา
ชื่อ New-Line
รุ่น NPC 500

วัน/เดือน/ปี 28/1/69
สัปดาห์ที่ 4

ครั้งที่ตรวจเช็ค	รายละเอียดตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	ระดับน้ำมันเครื่อง	✓		
	ระดับน้ำระบายความร้อน	✓		
	ระดับน้ำมัน Governor	✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓		
	ตรวจเช็คชุดประกันใบพัด	✓		
	ระบบน้ำระบายความร้อนของเครื่องยนต์	✓		
	ค่าชั่วโมงในการทำงาน (การทดสอบประจำสัปดาห์)			
	ค่าชั่วโมงการทำงานสะสม	284 ชม.		
	แบตเตอรี่			
	เช็ควoltage	27.2 V		
	เช็คจุดต่อ เชื้อดแบตเตอรี่	✓		
	เช็คระดับน้ำกลั่น	✓		
	ตรวจเช็คการทำงาน			
	ระบบหล่อเย็น			
	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (60-80 องศา)	✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (50-70 bar)	✓		
	ระบบระบายความร้อน			
	อุณหภูมิของน้ำระบายความร้อน (50-70 องศา)	✓		
	Governor			
	การทำงาน 50Hz	✓		
	แรงดัน			
	แรงดันที่อ่านค่าได้	3.90	390	390
	รอยรั่ว	✓		
	เสียง	✓		
	การสั่นสะเทือน	✓		
	ควัน	✓		
	หลังเดินเครื่อง (บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง)			
	บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง	1/2		
ผู้ตรวจเช็ค				

รายงานการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่อง Generator ประจำสัปดาห์ โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่ โรงพยาบาลมิตรประชา
ชื่อ New-line
รุ่น NPC 500

วันเดือนปี 2 กุมภาพันธ์ 69
สัปดาห์ที่ 1

ครั้งที่ตรวจเช็ค	รายละเอียดตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	ระดับน้ำมันเครื่อง	✓		
	ระดับน้ำระบายความร้อน	✓		
	ระดับน้ำมัน Governor	✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓		
	ตรวจเช็คชุดประกันใบพัด	✓		
	ระบบน้ำระบายความร้อนของเครื่องยนต์	✓		
	ค่าชั่วโมงในการทำงาน (การทดสอบประจำสัปดาห์)			
	ค่าชั่วโมงการทำงานสะสม	285		
	แบตเตอรี่			
	เช็คแบตเตอรี่	27.6 V		
	เช็คจุดต่อ เชื้อต่อแบตเตอรี่	✓		
	เช็คระดับน้ำกลั่น	✓		
	ตรวจเช็คการทำงาน			
	ระบบหล่อลื่น			
	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (60-80 องศา)	✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (50-70 bar)	✓		
	ระบบระบายความร้อน			
	อุณหภูมิของน้ำระบายความร้อน (50-70 องศา)	✓		
	Governor			
	การทำงาน 50Hz	✓		
	แรงดัน			
	แรงดันที่อ่านค่าได้	390	390	390
	รอยรั่ว	✓		
	เสียง	✓		
	การสั่นสะเทือน	✓		
	ควัน	✓		
	หลังเดินเครื่อง (บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง)			
	บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง	1/2		
ผู้ตรวจเช็ค				

รายงานการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่อง Generator ประจำสัปดาห์ โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่ โรงพยาบาลมิตรประชา
 ปีพื้ New-line
 รุ่น NPC 500

วัน/เดือน/ปี 10/2/69
 สัปดาห์ที่ 2

ครั้งที่ตรวจเช็ค	รายละเอียดตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	ระดับน้ำมันเครื่อง	✓		
	ระดับน้ำระบายความร้อน	✓		
	ระดับน้ำมัน Governor	✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓		
	ตรวจเช็คชุดประกันใบพัด	✓		
	ระบบน้ำระบายความร้อนของเครื่องยนต์	✓		
	ค่าชั่วโมงในการทำงาน (การทดสอบประจำสัปดาห์)			
	ค่าชั่วโมงการทำงานสะสม	285		
	แบตเตอรี่			
	เช็คแบตเตอรี่	✓ 27.2 V		
	เช็ควาล์ว (หัวต่อแบตเตอรี่)	✓		
	เช็คระดับน้ำกลั่น	✓		
	ตรวจเช็คการทำงาน			
	ระบบหล่อเย็น			
	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (60-80 องศา)	✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (50-70 bar)	✓		
	ระบบระบายความร้อน			
	อุณหภูมิของน้ำระบายความร้อน (50-70 องศา)	✓		
	Governor			
	การทำงาน 50Hz	✓		
	แรงดัน			
	แรงดันที่อ่านค่าได้	390	390	390
	รอยรั่ว	✓		
	เสียง	✓		
	การสั่นสะเทือน	✓		
	ควัน	✓		
	หลังเดินเครื่อง (บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง)			
	บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง	1/2		
ผู้ตรวจเช็ค				

รายงานการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่อง Generator ประจำสัปดาห์ โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่ โรงพยาบาลมิตรประชา
 ชื่อ New-line
 รุ่น NPC 500

วัน/เดือน/ปี 19/2/69
 5 ปีที่ 3

ครั้งที่ตรวจเช็ค	รายละเอียดตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	ระดับน้ำมันเครื่อง	✓		
	ระดับน้ำระบายความร้อน	✓		
	ระดับน้ำมัน Governor	✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓		
	ตรวจเช็คชุดประกันใบพัด	✓		
	ระบบน้ำระบายความร้อนของเครื่องยนต์	✓		
	ค่าชั่วโมงในการทำงาน (การทดสอบประจำสัปดาห์)			
	ค่าชั่วโมงการทำงานสะสม	285		
	แบตเตอรี่			
	เช็คแบตเตอรี่	27.8 V		
	เช็คจุดต่อ (หัวต่อแบตเตอรี่)	✓		
	เช็คระดับน้ำกลั่น	✓		
	ตรวจเช็คท่อหัวงาน			
	ระบบหล่อเย็น			
	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (60-80 องศา)	✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (50-70 bar)	✓		
	ระบบระบายความร้อน			
	อุณหภูมิของน้ำระบายความร้อน (50-70 องศา)	✓		
	Governor			
	การทำงาน 50Hz	✓		
	แรงดัน			
	แรงดันที่อ่านค่าได้	391	390	390
	รอยรั่ว	✓		
	เสียง	✓		
	การสั่นสะเทือน	✓		
	ควัน	✓		
	หลังเดินเครื่อง (บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง)			
	บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง	1/2		
ผู้ตรวจเช็ค				

รายงานการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่อง Generator ประจำสัปดาห์ โรงพยาบาลสุรินทร์ประชา

สถานที่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ชื่อ New-ling

11 NPC 500

วันที่ 23 / 2 / 64
หน้า 4

အုပ်စု ၄

พียงที่ตรวจเช็ค	รายละเอียดตรวจเช็ค	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
	ระดับน้ำมันเครื่อง	✓		
	ระดับน้ำระบบทำความร้อน	✓		
	ระดับน้ำมัน 50cc/20	✓		
	ระดับน้ำในเชื้อเพลิง	✓		
	ตรวจเช็คชุดประตักน้ำ	✓		
	ระบบนำระบบความร้อนของเครื่องยกล	✓		
	ค่าวัดแรงดันการไหล (การวัดระบบปิดจากสปีด)			
	ค่าวัดในการทำงานระบบ	286		
	แบตเตอรี่			
	เครื่องปรับอากาศ	27.6 V		
	เครื่องวัดอุณหภูมิ (ใช้ระบบวัดอุณหภูมิ)	✓		
	เครื่องวัดระดับน้ำ	✓		
	การวัดการไหล			
	ระบบระบายน้ำ			
	อุณหภูมิในน้ำในเครื่อง (60-80 องศา)	✓	40°	
	อุณหภูมิในน้ำในเครื่อง (50-70 องศา)	✓	5.9	
	ระบบระบายน้ำ			
	อุณหภูมิในน้ำในเครื่อง (50-70 องศา)	✓		
	การวัดการไหล			
	การวัดการไหล 50-100	✓		
	แรงดัน			
	แรงดันในระบบ	390	390	390
	แรงดัน	✓		
	แรงดัน	✓		
	การวัดการไหล	✓		
	แรงดัน	✓		
	การวัดการไหล (วัดการไหลในระบบ)			
	การวัดการไหล (วัดการไหลในระบบ)	1.2		
ผู้ตรวจเช็ค				

รายงานการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่อง Generator ประจำสัปดาห์ โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่ โรงพยาบาลมิตรประชา
ยี่ห้อ New-line
รุ่น NPC 500

วัน/เดือน/ปี ๕ ธันวาคม ๖๙
ครั้งที่ 1

ครั้งที่ตรวจเช็ค	รายละเอียดตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	ระดับน้ำมันเครื่อง	✓		
	ระดับน้ำระบายความร้อน	✓		
	ระดับน้ำมัน Governor	✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓		
	ตรวจเช็คชุดประกันใบพัด	✓		
	ระบบน้ำระบายความร้อนของเครื่องยนต์	✓		
	ค่าชั่วโมงในการทำงาน (การทดสอบประจำสัปดาห์)			
	ค่าชั่วโมงการทำงานสะสม	280 ชม.		
	แบตเตอรี่			
	เช็คแบตเตอรี่	27.9 V		
	เช็คจุดต่อ (หัวต่อแบตเตอรี่)	✓		
	เช็คระดับน้ำกลั่น	✓		
	ตรวจเช็คการทำงาน			
	ระบบหล่อลื่น			
	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (60-80 องศา)	✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (50-70 bar)	✓		
	ระบบระบายความร้อน			
	อุณหภูมิของน้ำระบายความร้อน (50-70 องศา)	✓		
	Governor			
	การทำงาน 50Hz	✓		
	แรงดัน			
	แรงดันที่อ่านค่าได้	390	391	390
	รอยรั่ว			ไม่มี
	เสียง	✓		
	การสั่นสะเทือน	✓		
	ควัน	✓		
	หลังเดินเครื่อง (บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง)			
	บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง	1/2		
ผู้ตรวจเช็ค				

รายงานการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่อง Generator ประจำสัปดาห์ โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่ โรงพยาบาลมิตรประชา
ชื่อ New-line
รุ่น NPC 500

วัน/เดือน/ปี

วันจันทร์-2

สิ่งที่ตรวจเช็ค	รายละเอียดตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	ระดับน้ำมันเครื่อง	✓		
	ระดับน้ำระบายความร้อน	✓		
	ระดับน้ำมัน Governor	✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓		
	ตรวจเช็คชุดประกันใบพัด	✓		
	ระบบน้ำระบายความร้อนของเครื่องยนต์	✓		
	ค่าชั่วโมงในการทำงาน (การทดสอบประจำสัปดาห์)			
	ค่าชั่วโมงการทำงานสะสม	983 ชม.		
	แบตเตอรี่			
	เช็คแบตเตอรี่	27.3 V		
	เช็คจุดต่อ (หัวต่อแบตเตอรี่)	✓		
	เช็คระดับน้ำกลั่น	✓		
	ตรวจเช็คการท่วมน้ำมัน			
	ระบบหล่อเย็น			
	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (60-80 องศา)	✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (50-70 bar)	✓		
	ระบบระบายความร้อน			
	อุณหภูมิของน้ำระบายความร้อน (50-70 องศา)	✓		
	Governor			
	การทำงาน 50Hz	✓		
	แรงดัน			
	แรงดันที่อ่านค่าได้	391	390	390
	รอยรั่ว			ไม่มี
	เสียง	✓		
	การสั่นสะเทือน	✓		
	ควัน	✓		
	หลังเดินเครื่อง (บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง)			
	บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง	1/2		
ผู้ตรวจเช็ค				

รายงานการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่อง Generator ประจำสัปดาห์ โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่ โรงพยาบาลมิตรประชา

วัน/เดือน/ปี

ยี่ห้อ New-line

๑๖ กรกฎาคม ๖๓

รุ่น NPC 500

ครั้งที่ตรวจเช็ค	รายละเอียดตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	ระดับน้ำมันเครื่อง	/		
	ระดับน้ำระบายความร้อน	/		
	ระดับน้ำมัน Governor	/		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	/		
	ตรวจเช็คชุดประกันใบพัด	/		
	ระบบน้ำระบายความร้อนของเครื่องยนต์	/		
	ค่าชั่วโมงในการทำงาน (การทดสอบประจำสัปดาห์)			
	ค่าชั่วโมงการทำงานสะสม	280 ชม.		
	แบตเตอรี่			
	เช็คแบตเตอรี่	27.9V		
	เช็คจุดต่อ (หัวต่อแบตเตอรี่)	/		
	เช็คระดับน้ำกลั่น	/		
	ตรวจเช็คถาดรับน้ำ			
	ระบบหล่อเย็น			
	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (60-80 องศา)	/		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (50-70 bar)	/		
	ระบบระบายความร้อน			
	อุณหภูมิของน้ำระบายความร้อน (50-70 องศา)	/		
	Governor	/		
	การทำงาน 50Hz	/		
	แรงดัน			
	แรงดันที่อ่านค่าได้	390	391	390
	รอยรั่ว			ไม่มี
	เสียง	/		
	การสั่นสะเทือน	/		
	ควัน	/		
	หลังเดินเครื่อง (บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง)			
	บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง	1		
ผู้ตรวจเช็ค				

รายงานการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่อง Generator ประจำสัปดาห์ โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่ โรงพยาบาลมิตรประชา
ยี่ห้อ New-line
รุ่น NPC 500

วัน/เดือน/ปี
มิถุนายน 4

ครั้งที่ตรวจเช็ค	รายละเอียดตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
	ระดับน้ำมันเครื่อง	/		
	ระดับน้ำระบายความร้อน	/		
	ระดับน้ำมัน Governor	/		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	/		
	ตรวจเช็คชุดประกกันใบพัด	/		
	ระบบน้ำระบายความร้อนของเครื่องยนต์	/		
	ค่าชั่วโมงในการทำงาน (การทดสอบประจำสัปดาห์)			
	ค่าชั่วโมงการทำงานสะสม	270 ชม.		
	แมกเนตอรี	27.5 V		
	เช็คแบตเตอรี่			
	เช็คจุดต่อ (หัวต่อแบตเตอรี่)	/		
	เช็คระดับน้ำกลั่น	/		
	ตรวจเช็คการทำงาน			
	ระบบหล่อลื่น			
	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง (60-80 องศา)	/		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (50-70 bar)	/		
	ระบบระบายความร้อน			
	อุณหภูมิของน้ำระบายความร้อน (50-70 องศา)	/		
	Governor	/		
	การทำงาน 50Hz	/		
	แรงดัน			
	แรงดันที่อ่านค่าได้	380	391	390
	รอยรั่ว			ไม่มี
	เสียง	/		
	การสั่นสะเทือน	/		
	ควัน	/		
	หลังเดินเครื่อง (บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง)			
	บันทึกปริมาณเชื้อเพลิง	1/2		
ผู้ตรวจเช็ค				



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

ภาคผนวก ฉ

การจัดการเรื่องขยะ



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

ภาคผนวก จ-1

ปริมาณขยะมูลฝอย

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569ชื่อสถานพยาบาล วท. ๒๕๖๖๖๐๗โทร. ๐๒-๔๕๕-๕๕๕๕

สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง (กก.)	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	๔/๒/๖๙	๒๑-๓๕	๔๒๕	
2	๕/๒/๖๙	๒๑-๕๐	๓๕๐	
3	๗/๒/๖๙	๒๓-๐๐	๔๕๐	
๔	๑๔/๒/๖๙	๒๑-๔๐	๓๘๐	
๕	๑๘/๒/๖๙	๒๑-๔๐	๒๙๕	
๖	๒๑/๒/๖๙	๒๑-๔๕	๓๕๕	
๗	๒๕/๒/๖๙	๒๑-๓๕	๔๕๐	
๘	๒๘/๒/๖๙	๒๑-๕๗	๓๕๐	

สายที่

☐ 2 ครั้ง / สัปดาห์☐ 1 ครั้ง / สัปดาห์☐ นัดเก็บ☐ วันจันทร์☐ วันอังคาร☐ วันพุธ☐ วันพฤหัสบดี☐ วันศุกร์☐ วันเสาร์

เบอร์ติดต่อพนักงานขับรถ

สายที่ 9 นายอนุชัย บุญรักษา : 098-272-2812
 สายที่ 10 นายวิชาญ แฝ้วดำ : 088-910-1941
 สายที่ 11 นายสุเทพ มงคลทอง : 081-642-2945
 สายที่ 12 นายสมโภชน์ วรรณศรี : 081-133-7726
 สายที่ 13 นายวสันต์ เนตรทอง : 087-519-5914
 สายที่ 14 นายสุชาติ แพร่เปี้ย : 084-585-2833
 สายที่ 15 นายสุภาพ สวัสดิ์จันทร์ : 095-614-3700
 สายที่ 16 นายวัชร นพรัตน์ : 081-438-8220
 สายที่ 17 นายสันติราช บิลเช้น : 099-085-9563
 สายที่ 22 นายสมมติ ศรีสุข : 097-172-1859

☒ รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้ 3095 กก.☐ ไม่มีน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้

การมาให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ของบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ในเดือนนี้เป็นอย่างไร

☐ พอใจ ☐ ควรปรับปรุง☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล.....

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้ง ที่ทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
 - ส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน ถัดไปทางไปรษณีย์ เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน
 - ถ้าท่านไม่ส่งเอกสารฉบับนี้กลับ ทางบริษัทฯ จะขอสงวนสิทธิ์ในการส่งมอบเอกสารฉบับนี้ให้กับท่านในเดือนต่อไป
- ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือกับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ KPS

ประจำเดือน.....กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก ๕	
2	เช้า		
	เย็น	3	
3	เช้า		
	เย็น	6	
4	เช้า		
	เย็น	A	
5	เช้า		
	เย็น	4	
6	เช้า		
	เย็น	-	
7	เช้า		
	เย็น	11	
8	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก ๕	
9	เช้า		
	เย็น	๑	
10	เช้า		
	เย็น	6	
11	เช้า		
	เย็น	4	
12	เช้า		
	เย็น	4	
13	เช้า		
	เย็น	2	
14	เช้า		
	เย็น	1	
15	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก ๕	
16	เช้า		
	เย็น	5	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า		
	เย็น	๑	
18	เช้า	๕	
	เย็น	4	
19	เช้า		
	เย็น	4	
20	เช้า		
	เย็น	3	
21	เช้า		
	เย็น	6	
22	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก ๕	
23	เช้า		
	เย็น	5	
24	เช้า		
	เย็น	7	
25	เช้า		
	เย็น	5	
26	เช้า		
	เย็น	7	
27	เช้า		
	เย็น	6	
28	เช้า		
	เย็น	6	
29	เช้า		
	เย็น		
30	เช้า		
	เย็น		
31	เช้า		
	เย็น		

$$110 \div 28 = 4 \times 300 = 1200 -$$

๒-๓-๖๙

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้.....110..... กก.



บริษัท กรุงเทพธนาคม จำกัด

แบบ กข-3

ใบบันทึกนำหนักรถยนต์ออกคิดเชื้อ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569

ชื่อสถานพยาบาล โทร.

วันที่	นำหนักรถยนต์ (กก.)	เวลา	เจ้าหน้าที่บริษัท
1			
2			
3			
4			
5	525	21.35	
6			
7	550	21.50	
8			
9			
10			
11	490	22.09	
12			
13			
14	385	21.40	
15			
16			
17			
18	525	21.40	
19			
20			
21	455	21.45	
22			
23			
24			
25	560	21.55	
26			
27			
28	455	21.56	
29			
30			
31			
รวม	3685		

รหัสสถานพยาบาล...2305 (สาย8)
โรงพยาบาลมิตรประชา(เพชรเกษม2)
675 ต.เพชรเกษม แขวงบางหว้า
เขตภาษีเจริญ กทม.10160

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา นำหนักรถยนต์ออกคิดเชื้อ และเซ็นชื่อ
กำกับทุกครั้งทั้งทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บ
ขนมูลฝอยคิดเชื้อ
- ลงชื่อผู้ได้รับมอบอำนาจทุกครั้งก่อนส่งเอกสาร
ฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน
ทางไปรษณีย์ เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงิน
ค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยคิดเชื้อจากท่าน

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ
กับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบนำหนักรถยนต์ออกคิดเชื้อเรียบร้อยแล้วถูกต้องทุกประการ รวม กก.

☐

พอใจ

☐

ควรปรับปรุง

รับ 3090
คืน 595

ลงชื่อ..... (ผู้ส่งมอบ)

(ลายเซ็นผู้ได้รับมอบอำนาจของโรงพยาบาล)

ชื่อเสนอแนะ.....

310.8

รายชื่อนามผู้ป่วย

ตงักตุล เป็นจำนวน คน/วัน										
วส)	ER (ฉุกเฉิน)	OPD ชั้น 1	OPD ชั้น 2	ห้องไต	ห้องแม่	ห้องคลอด	ห้องคลอด	ห้องไอ.จ.ญ	ห้องคลอด	รวม
1	9		5				19	10	19	16
2	14		4	3			10	8	13	13
3	4		5	2			25	6	11	8
4	22		5	4			33	6	13	17
5	14		11	4			29	6	16	15
6	15		3				10	5	6	16
7	10		11	11			14	9	15	10
8	21		2				16	9	13	11
9	14		11	2			23	10	13	15
10	11		11	6			13	7	13	19
11	14		9	4			13	7	13	18
12	12		15	4			12	7	14	22
13	15		8	2			4	7	14	16
14	10		9	4	14		22	7	13	18
15	14		10				13	7	20	18
16	13		9	5			14	7	14	16
17	13		4	2			12	6	14	14
18	13		17	4			21	6	14	14
19	9		5	4			10	6	12	19
20	12		7	3			20	8	13	25
21	11		16	1			18	7	18	18
22	12		3	5			21	6	16	13
23	13		14	5			15	9	19	10
24	20		6	5			12	6	14	24
25	16		10	5			19	7	19	24
26	15		7	5			8	6	15	12
27	13		5	1			13	8	15	18
28	15		13	6			18	8	12	17
29	380		47				27	8	20	17
30	380		47				27	8	20	17
31							27	8	20	17

1527

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า	70	
	เย็น	40	
2	เช้า	70	
	เย็น	40	
3	เช้า	70	
	เย็น	45	
4	เช้า	70	
	เย็น	30	
5	เช้า	60	
	เย็น	30	
6	เช้า	60	
	เย็น	30	
7	เช้า	70	
	เย็น	30	
8	เช้า	70	
	เย็น	30	
9	เช้า	80	
	เย็น	10	
10	เช้า	70	
	เย็น	30	
11	เช้า	70	
	เย็น	30	
12	เช้า	70	
	เย็น	30	
13	เช้า	70	
	เย็น	30	
14	เช้า	65	
	เย็น	35	
15	เช้า	62	
	เย็น	40	
16	เช้า	70	
	เย็น	30	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า	70	
	เย็น	35	
18	เช้า	70	
	เย็น	30	
19	เช้า	70	
	เย็น	30	
20	เช้า	65	
	เย็น	30	
21	เช้า	50	
	เย็น	30	
22	เช้า	70	
	เย็น	30	
23	เช้า	70	
	เย็น	35	
24	เช้า	70	
	เย็น	40	
25	เช้า	70	
	เย็น	30	
26	เช้า	70	
	เย็น	35	
27	เช้า	65	
	เย็น	35	
28	เช้า	70	
	เย็น	30	
29	เช้า		
	เย็น		
30	เช้า		
	เย็น		
31	เช้า		
	เย็น		

1195

โรงพยาบาลนครปฐม		รายงานการตรวจเช็คการปฏิบัติงานทำความสะอาด พฤศจิกายน 403, 406, 419, 420, 421																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจำวัน																															
บุคลากรปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - อังคาร	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	
	07.00 - 19.00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1) กำจัดขยะ พร้อมถอดใส่ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) จัดโต๊ะ/เก้าอี้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) ซ้ำล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) ถังขยะถอดถุงดำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) ถังน้ำทิ้ง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) ทาสีไม้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พื้นห้องนั่ง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น																																	
9) ไมโครเวฟ																																	
10) เตาแก๊ส		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) ถังขยะ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ถังน้ำดื่ม ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้เย็น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าแผนก																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลนิคมประจักษ์		รายงานการตรวจผลการปฏิบัติงานด้านความสะอาด ของผู้ป่วยใน 401, Δ02																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		จุดตรวจจุดเน้น																															
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - ศุกร์ 07.00 - 19.00 น.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เตียงสะอาด พร้อมแยกใส่ ชุดผ้า / ถุงยาง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) จัดโต๊ะ/เก้าอี้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) ช่างแต่งหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) จัดรถซักผ้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) พนักงาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) พยาบาล		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พนักงาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ผู้ป่วย																																	
9) ใน โถง																																	
10) ระเบียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระดาษเบี่ยง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ถาดพื้น หลังพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้พื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้างาน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลนิคมประจักษ์		รายงานการตรวจเยี่ยมการปฏิบัติงานด้านความสะอาด พยาบาลใน 407, 408, 409, 410, 411, 412, 415 A16, 417, 418																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประเมิน		ทุกอาทิตย์																													
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - ศุกร์	07.00 - 19.00 น.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) จัด โต๊ะ/โถงน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) ซ้ำถังล้างน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระดาษห่อหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) ตมึงสิ่งสกปรก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) พยาบาล ไม่		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9) ไมโครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10) เตาแก๊ส		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) การทำความสะอาด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ถาดพื้น ห้องซัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้พื้น ห้องซัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้างานบ้าน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลนครปฐม		รายงานการตรวจเช็คการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย		403,404																															หมายเหตุ
รายละเอียดการปฏิบัติงาน		ประเมิน		2565																															
เวลาปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - ศุกร์	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			
	07.00 - 19.00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
1) รับขยะ พลาสติกไม่ย่อยสลาย / ขยะสด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
2) จัดโครงการ/ได้สัม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
3) ดำรงงาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
4) ตรวจเช็คของ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
5) สนับสนุน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
6) พยาบาล		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
7) พนักงาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
8) ผู้																																			
9) ไม่																																			
10) ระเบียบ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
11) ตรวจ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
12) ควบคุม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
13) ผู้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
ผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานทำความสะอาด)																																			
หัวหน้า																																			
ผู้ตรวจสอบ																																			

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน พฤษภาคม/๒๕๖๙

ชื่อสถานพยาบาล วท. ๖๖๖๖๖๖

โทร. ๐๒-๔๕๖๖๖๖



สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง (กก.)	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	2-5-69	21-44	390	
2	6-5-69	22-02	453	
3	8-5-69	21-58	315	
4	13-5-69	21-36	454	
5	16-5-69	22-10	385	
6	20-5-69	21-54	383	
7	23-5-69	21-50	385	
8	27-5-69	21-52	294	
9	30-5-69	22-55	296	

สายที่

☐ 2 ครั้ง / สัปดาห์☐ 1 ครั้ง / สัปดาห์☐ นิดเก็บ☐ วันจันทร์☐ วันอังคาร☒ วันพุธ☐ วันพฤหัสบดี☐ วันศุกร์☒ วันเสาร์

เบอร์ติดต่อพนักงานขับรถ

สายที่ 9 นายอนุชัย บุญรักษา : 098-272-2812
 สายที่ 10 นายวิชาญ แฉ่งฉ่ำ : 088-910-1941
 สายที่ 11 นายสุรเดช มงคลธง : 081-642-2945
 สายที่ 12 นายสมโภชน์ วรรณรี : 081-133-7726
 สายที่ 13 นายวสันต์ เนตรทอง : 087-519-5914
 สายที่ 14 นายสุชาติ แซ่เปี๊ยะ : 084-585-2833
 สายที่ 15 นายสุภาพ สวัสดิ์จันทร์ : 095-614-3700
 สายที่ 16 นายวิษณุ นพรัตน์ : 081-438-8220
 สายที่ 17 นายสันติราช บิลเช่น : 099-085-9563
 สายที่ 22 นายสมบัติ ศรีสุข : 097-172-1859

☐ รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้ 3359 กก.☐ ไม่มีน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้

การมาให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ของบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ในเดือนนี้เป็นอย่างไร

☐ พอใจ ☐ ควรปรับปรุง☐ อื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล..... ๒/๖๖/๖๙

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้ง ที่พนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
- ส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน ถัดไปทางไปรษณีย์เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน
- ถ้าท่านไม่ส่งเอกสารฉบับนี้กลับ ทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการส่งมอบเอกสารฉบับนี้ให้กับท่านในเดือนต่อไป

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือกับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักผู้สมัครฝึกซ้อม KPS

ประจำเดือน... กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า		
	เย็น	4	
2	เช้า		
	เย็น	6	
3	เช้า		
	เย็น	๑๓.๖๖ กก	
4	เช้า		
	เย็น	3	
5	เช้า		
	เย็น	5	
6	เช้า		
	เย็น	4	
7	เช้า		
	เย็น	3	
8	เช้า		
	เย็น	4	
9	เช้า		
	เย็น	7	
10	เช้า		
	เย็น	๑๓.๖๖ กก	
11	เช้า		
	เย็น	5	
12	เช้า		
	เย็น	4	
13	เช้า		
	เย็น	4	
14	เช้า		
	เย็น	5	
15	เช้า		
	เย็น	3	
16	เช้า		
	เย็น	5	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า		
	เย็น	๑๓.๖๖ กก	
18	เช้า		
	เย็น	3	
19	เช้า		
	เย็น	7	
20	เช้า		
	เย็น	3	
21	เช้า		
	เย็น	5	
22	เช้า		
	เย็น	6	
23	เช้า		
	เย็น	5	
24	เช้า		
	เย็น	๑๓.๖๖ กก	
25	เช้า		
	เย็น	2	
26	เช้า		
	เย็น	7	
27	เช้า		
	เย็น	4	
28	เช้า		
	เย็น	3	
29	เช้า		
	เย็น	4	
30	เช้า		
	เย็น	5	
31	เช้า		
	เย็น		

$$116 \div 31 : 4 \times 300 = 1200 -$$

ลงชื่อผู้ให้สัมภาษณ์

วาระ	ER(กลุ่ม)	ORD วัน 1	ORD วัน 2	ห้องไต	ห้องนอน	ห้องอาหาร	ห้องอาบน้ำ	ห้องน้ำ.หญิง	ห้องซักผ้า	Ward 4	Ward 5	Ward 6	รวม	หมายเหตุ
1	15		4	4			8	6		10	13	3	24	
2	14		4	6			11	6		11	21	3	32	
3	10		1				12	6		13	24	5	28	
4	9		3	3			24	5		13	19	2	24	
5	9		4	5			19	7		23	25	2	33	
6	9		12	4			4	7		12	23	3	31	
7	9		5	3			15	6		14	20	3	28	
8	2		3	4			11	6		9	20	5	30	
9	19		12	7			9	6		17	22	4	38	
10	13		8				9	7		21	18	2	30	
11	14		6	5			9	7		18	21	4	31	
12	9		3	4			12	7		13	17	3	25	
13	9		6	5			23	9		9	19	2	28	
14	10		5	5			28	4		14	19	3	28	
15	15		6	5		5	19	5		15	22	4	29	
16	11		11	5			12	7		20	25	5	50	
17	6		4	5			11	6		15	19	4	29	
18	11		8	3			16	8		15	18	2	26	
19	12		8	7			11	5		21	15	5	28	
20	11		16	3			9	8		16	17	2	37	
21	10		7	3			12	6		19	20	5	32	
22	13		11	3			12	5		19	17	4	33	
23	19		11	6			12	5		24	9+12	1	15	
24	13		8	5			25	8		12	14	2	39	
25	11		4	2			24	4		12	16	4	22	
26	8		12	2			25	7		13	16	6	25	
27	15		7	4			8	5		12	13	2	31	
28	9		5	3			14	7		12	21	3	32	
29	13		4	4			12	6		15	11	3	15	
30	10		8	5			12	8		10	16	3	30	
31	12		10	5			18	1		21	19	3	30	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า	154	
	เย็น	51	
2	เช้า	144	
	เย็น	71	
3	เช้า	916	
	เย็น	49	
4	เช้า	218	
	เย็น	105	
5	เช้า	157	
	เย็น	87	
6	เช้า	201	
	เย็น	95	
7	เช้า	218	
	เย็น	79	
8	เช้า	213	
	เย็น	100	
9	เช้า	179	
	เย็น	89	
10	เช้า	107	
	เย็น	95	
11	เช้า	146	
	เย็น	43	
12	เช้า	149	
	เย็น	54	
13	เช้า	168	
	เย็น	56	
14	เช้า	197	
	เย็น	85	
15	เช้า	216	
	เย็น	78	
16	เช้า	232	
	เย็น	50	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า	125	
	เย็น	47	
18	เช้า	129	
	เย็น	53	
19	เช้า	137	
	เย็น	55	
20	เช้า	116	
	เย็น	54	
21	เช้า	120	
	เย็น	66	
22	เช้า	100	
	เย็น	46	
23	เช้า	102	
	เย็น	44	
24	เช้า	142	
	เย็น	72	
25	เช้า	115	
	เย็น	61	
26	เช้า	101	
	เย็น	45	
27	เช้า	104	
	เย็น	51	
28	เช้า	127	
	เย็น	66	
29	เช้า	111	
	เย็น	60	
30	เช้า	141	
	เย็น	58	
31	เช้า	160	
	เย็น	55	



บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

แบบ กว-3

ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน พฤษภาคม 2569

ชื่อสถานพยาบาล โทร.

วันที่	น้ำหนักส่ง (กก.)	เวลา	เจ้าหน้าที่บริษัท
1			
2	490	21.41	ตอน
3			
4			
5			
6	560	22.02	
7			
8	315	21.58	
9			
10			
11			
12			
13	665	21.56	
14			
15			
16	385	22.10	
17			
18			
19			
20	490	21.54	
21			
22			
23	345	21.50	
24			
25			
26			
27	440	21.57	
28			
29			
30	344	22.55	
31			
รวม	1077		

รพ.สถานพยาบาล...2305 (สายล)
โรงพยาบาลมิตรประชา(เพชรเกษม2)
675 ถ.เพชรเกษม แขวงบางหว้า
เขตภาษีเจริญ กทม.10160

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้งที่ทำส่งพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
- ลงชื่อผู้ได้รับมอบอำนาจทุกครั้งก่อนส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือนทางไปรษณีย์ เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ
กับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อเรียบร้อยแล้วถูกต้องทุกประการ รวม..... กก.

☐

พอใจ

ลงชื่อ..... (ผู้ส่งมอบ)

☐

การปรับปรุง

(ลงชื่อผู้ได้รับมอบอำนาจของโรงพยาบาล)

ข้อเสนอแนะ.....

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด โทร. 02-328-7874 , 02-726-0301 , 02-726-0300

โรงเรียนอนุบาลประจวบ		รายงานการตรวจเช็คการปฏิบัติงานท่าอากาศยาน 401, 402																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจวบคีรีขันธ์																															
เวลาปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - ศุกร์	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	
	07.00 - 19.00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1) เก็บขยะ พัดลมแตกใต้ ดงดำ / ดงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2) รักษาโรค/ไข้อีเอ็ม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3) อ่างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4) กระดาษเช็ดกระจก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5) สบู่ล้างมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6) พลาสติก ไม้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8) ตู้เย็น																																	
9) ไมโครเวฟ																																	
10) ระเบิด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11) กระดาษเช็ดมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12) ถาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13) จู๋พื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานท่าอากาศยาน)																																	
หัวหน้าบ้าน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลสมุทรปราการ		รายงานการตรวจคัดกรองผู้ป่วยที่มีโรคหัวใจและหลอดเลือด พบผู้ป่วยใน 403, 404																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจำวัน พฤษภาคม																															
เวลาปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - อาทิตย์	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	
	07.00 - 19.00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1) ฉีดวัคซีน หรือแยกใส่ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) จัดโครงการ/นิทรรศการ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ่างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) การทำความสะอาด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) หมั่นพ่นน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) พกยาไว้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พื้นห้องน้ำ																																	
8) ตู้เย็น																																	
9) ไมโครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10) ระเบิด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระดาษเบี่ยง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ถาดน้ำในห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้เก็บห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าแผนก																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงเรียนอัสสัมชัญ		รายงานการตรวจเช็คการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย 405, 206, 419, A20, A21																												หมายเหตุ		
รายละเอียดการให้ความช่วยเหลือประจำวัน		ประจำวัน พุธ ๒๕๖๕																														
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - อังคาร	07.00 - 19.00 น.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2) จัดโภชนาการ/ไดเอท		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3) อ่างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4) อ่างล้างจาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5) ผนังห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6) พัดลม ใต้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7) พัดลม หน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8) ตู้เย็น																																
9) ไมโครเวฟ																																
10) เตาแก๊ส		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11) กระดาษเช็ดมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12) ถาดล้าง ช้อนช้อน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13) ถูพื้น ช้อนช้อน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																
หัวหน้าแผนก																																
ผู้ตรวจสอบ																																

โรงพยาบาลปรางค์		รายงานการตรวจติดตามการปฏิบัติตามข้อกำหนด พ.ร.บ. ๒๕๖๑ วันที่ ๒๕/๑๒/๖๑																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประเด็น																															
เวลาปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - อังคาร 07.00 - 19.00 น.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เก็บขยะ พร้อมใส่ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) ซักโถทุกโถ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ่างล้างมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระดาษเช็ดมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) สบู่ล้างมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) พลาสติก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พื้นห้อง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9) ไมโครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10) ระเบียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระจกเงา		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ถาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้พื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้างาน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลจิตเวช		รายงานการตรวจติดตามการปฏิบัติงานเพื่อควบคุมคุณภาพหอผู้ป่วยใน 501, 502, 503, 505, 506																															หมายเหตุ	
รายละเอียดการติดตามคุณภาพประจำวัน		ประเมิน																																
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - ศุกร์	07.00 - 19.00 น.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2) จัดโต๊ะ/เก้าอี้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3) ข้างเตียงหน้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4) กระดาษรองหน้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5) หน้าห้องน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6) พยาบาลได้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7) พื้นห้องน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8) ผู้เยี่ยม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9) ไม่สะอาด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10) ร่มเตียง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11) กระดาษเบียด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
12) ถาดพ่น ห้องพัก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
13) ตู้เก็บ ห้องพัก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																		
หัวหน้าแผนก																																		
ผู้ตรวจสอบ																																		

โรงเรียนวัดสิงห์ประสา		รวมผลการตรวจเช็คการปฏิบัติงานตามกำหนดเวลาของผู้ป่วยใน 507, 508, 509, 510, 511, 512																															หมายเหตุ	
รายละเอียดการทำตามเอกสารประจำทีม		ประจำเดือน พฤษภาคม 513, 516, 517, 518, 519, 520 521																																
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - อังคาร		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		
	07.00 - 19.00 น.																																	
1) เก็บขยะ หรือแยกใส่ถุงดำ / ถุงแดง																																		
2) ซักโสร่ง/โสร่ง																																		
3) อ้างอิงหลัก																																		
4) กระโดดสองหน้า																																		
5) สวมหน้ากาก																																		
6) พกใส่																																		
7) พื้นห้องน้ำ																																		
8) ตู้เย็น																																		
9) ไมโครเวฟ																																		
10) ระบาย																																		
11) กระดาษเบี่ยง																																		
12) กวาดพื้น ห้องซัก																																		
13) ตู้เย็น ห้องซัก																																		
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																		
หัวหน้าแผนก																																		
ผู้ตรวจสอบ																																		

โรงพยาบาลโคกประเท		รายงานการตรวจเช็คสภาพอุปกรณ์สำนักงานที่สวนสาธารณะ พงศศิลาธาร																															หมายเหตุ	
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจำวัน																																
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - อังคาร	07.00 - 19.00 น.	ประจำวัน																																
1) เก็บขยะ บริเวณลานจอดรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) ซักล้าง/ฉีดน้ำ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3) ถังน้ำ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4) เครื่องตัดหญ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5) เครื่องสูบน้ำ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6) พายัพ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7) เครื่องสูบน้ำ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8) ตู้เย็น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9) ไมโครเวฟ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10) ระเบิด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11) เครื่องปั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12) สบู่ล้างมือ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13) จู๋ปั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานทำความสะอาด)																																		
หัวหน้างาน																																		
ผู้ตรวจสอบ																																		

ใบพยานนิมิตการประทุ		รายงานการตรวจคัดกรองผู้ปฏิบัติงานที่สวนสาธารณะ หอผู้ว่าฯ																															หมายเหตุ
รายละเอียดการบันทึกสวนสาธารณะประจำวัน		ประจำเดือน															จำนวน ๓๑ วัน																
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - อาทิตย์ 07.00 - 19.00 น.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เบื้องหน้า พร้อมแยกใต้ จุดดำ / จุดแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) จัดโครงสร้าง/โครงสร้าง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ่างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระถางต้นไม้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) เสาธง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) พืชพันธุ์								✓									✓							✓								✓	
7) พื้นผิว		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้																																	
9) ไมโครโฟน																																	
10) เสาธง																																	
11) กระถางต้นไม้																																	
12) ถังน้ำ ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้ ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าแผนก																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานการตรวจเช็คการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย พฤศจิกายน																															หมายเหตุ	
รายละเอียดการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยประจำวัน		ประจำวัน										รวมเฉลี่ยรวม																						
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - อังคาร 07.00 - 19.00 น.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1) สักกะต หรือคนยกใช้ ดุมดำ / ดุมแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) จัดโต๊ะ/เก้าอี้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) ถ่างเตียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระดาษรองหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) หนังสือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) ทราย ใช้		✓								✓								✓								✓							✓	
7) พื้นห้อง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น																																		
9) ไมโครเวฟ																																		
10) เตาไฟฟ้า																																		
11) กระดาษเบี่ยง																																		
12) ถาดหิน หักหัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้เย็น หักหัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																		
หัวหน้าแผนก																																		
ผู้ตรวจ																																		

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๕

ชื่อสถานพยาบาล

รพ. วัชรพล

โทร.



สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง (กก.)	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	3-1-69	14-3	342	
2	7-1-69	21-46	390	
3	10-1-69	21-29	370	
4	14-1-69	21-34	390	
5	17-1-69	21-40	270	
6	21-1-69	21-27	400	
7	24-1-69	21-49	385	
8	29-1-69	21-55	505	
9	31-1-69	21-45	455	

สายที่

☐ 2 ครั้ง / สัปดาห์☐ 1 ครั้ง / สัปดาห์☐ นิดเกิน☐ วันจันทร์☐ วันอังคาร☐ วันพุธ☐ วันพฤหัสบดี☐ วันศุกร์☐ วันเสาร์

เบอร์ติดต่อพนักงานขับรถ

สายที่ 9 นายอนุชัย บุญรักษา : 098-272-2812
 สายที่ 10 นายวิชาญ แฝ้วจำ : 088-910-1941
 สายที่ 11 นายสุรเดช มงคลธง : 081-642-2945
 สายที่ 12 นายสมโภชน์ วรรณสี : 081-133-7726
 สายที่ 13 นายสันต์ เนตรทอง : 087-519-5914
 สายที่ 14 นายสุชาติ แกร์เปี้ย : 084-585-2833
 สายที่ 15 นายสุเทพ สวัสดิ์จันทร์ : 095-514-3700
 สายที่ 16 นายวิริยะ นพรัตน์ : 081-438-8220
 สายที่ 17 นายสันติราช ปิณฑ : 099-085-9563
 สายที่ 22 นายสมบัติ ศรีสุข : 097-172-1859

☐ รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้ 3537 กก.☐ ไม่มีน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้

การมาให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ของบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ในเดือนนี้เป็นอย่างไร

☐ พอใจ ☐ ควรปรับปรุง☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล.....

6/กพ/69

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้ง ที่ทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
- ส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน ดัดไปทางไปรษณีย์เพื่อขอผลประเมินในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน
- ถ้าท่านไม่ส่งเอกสารฉบับนี้คืน ทางบริษัทฯ จะขอสงวนสิทธิ์ในการส่งมอบเอกสารฉบับนี้ให้กับท่านในเดือนต่อไป

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือกับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

3577

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ KPS

ประจำเดือน ก.ค. ๖๖ ๒๕๖๖

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า		
	เย็น	4	
2	เช้า		
	เย็น	7	
3	เช้า		
	เย็น	3	
4	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก ๕	
5	เช้า		
	เย็น	12	
6	เช้า		
	เย็น	6	
7	เช้า		
	เย็น	2	
8	เช้า		
	เย็น	5	
9	เช้า		
	เย็น	3	
10	เช้า		
	เย็น	4	
11	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก ๕	
12	เช้า		
	เย็น	4	
13	เช้า		
	เย็น	4	
14	เช้า		
	เย็น	5	
15	เช้า		
	เย็น	3	
16	เช้า		
	เย็น	4	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า		
	เย็น	3	
18	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก ๕	
19	เช้า		
	เย็น	4	
20	เช้า		
	เย็น	7	
21	เช้า		
	เย็น	2	
22	เช้า		
	เย็น	6	
23	เช้า		
	เย็น	๕	
24	เช้า		
	เย็น	2	
25	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก ๕	
26	เช้า		
	เย็น	7	
27	เช้า		
	เย็น	6	
28	เช้า		
	เย็น	2	
29	เช้า		
	เย็น	4	
30	เช้า		
	เย็น	3	
31	เช้า		
	เย็น	4	

$$121 \div 31 = 4 \times 300 = 1200$$

๕-๖-๖๙

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้ 121 กก.

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า	70	
	เย็น	40	
2	เช้า	70	
	เย็น	42	
3	เช้า	60	
	เย็น	30	
4	เช้า	60	
	เย็น	35	
5	เช้า	70	
	เย็น	37	
6	เช้า	72	
	เย็น	40	
7	เช้า	70	
	เย็น	40	
8	เช้า	60	
	เย็น	35	
9	เช้า	70	
	เย็น	40	
10	เช้า	70	
	เย็น	40	
11	เช้า	70	
	เย็น	40	
12	เช้า	70	
	เย็น	55	
13	เช้า	60	
	เย็น	30	
14	เช้า	60	
	เย็น	30	
15	เช้า	70	
	เย็น	40	
16	เช้า	70	
	เย็น	35	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า	70	
	เย็น	40	
18	เช้า	70	
	เย็น	40	
19	เช้า	70	
	เย็น	40	
20	เช้า	70	
	เย็น	40	
21	เช้า	70	
	เย็น	40	
22	เช้า	60	
	เย็น	30	
23	เช้า	65	
	เย็น	35	
24	เช้า	70	
	เย็น	40	
25	เช้า	70	
	เย็น	40	
26	เช้า	70	
	เย็น	35	
27	เช้า	70	
	เย็น	40	
28	เช้า	70	
	เย็น	35	
29	เช้า	70	
	เย็น	40	
30	เช้า	50	
	เย็น	30	
31	เช้า	70	
	เย็น	40	

1580

1

1696

3276

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้.....

กก.

โรงพยาบาลนครปฐม		รายงานการตรวจผลการปฏิบัติงานประจำวัน 401, 402																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจำเดือน มกราคม 2569																															
เวลาปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - อังคาร	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	
	07.00 - 19.00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1) เก็บขยะ หรือแยกใช้ ขวดน้ำ / ขวดแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) ซักโสร่ง/ใส่ถุงมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) ซ้ำล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กรอกช่องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) สวมหน้ากาก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) หายใจ ใช้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น																																	
9) ไม่โครวฟ																																	
10) ระบาย		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระดาษเช็ด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ถาดพื้น หักหัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้พื้น หักหัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าแผนก																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานความพึงพอใจการปฏิบัติงานที่สวนสาธารณะ หอผู้เฒ่าใน 203, A04																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจักษ์เดือน มกราคม 2569																															
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - อังคาร 07.00 - 19.00 น.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) ซัก ถอด/โสร้ง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ้างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระชากกิ่งหญ้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) คนึงห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) หยากไม้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น																																	
9) ไมโครเวฟ																																	
10) ระเบียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระดาษเบียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) กวาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้เย็น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าหน่วยงาน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลสมุทรปราการ		รายงานการตรวจเช็คการปฏิบัติงานทำความสะอาด ของปีงบประมาณ 2569, 408, 409, 410, 411, 412																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจำวัน 2569																															
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - อาทิตย์ 07.00 - 19.00 น.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เก็บขยะ หรือขยะได้ จุดดำ / ขยะกอง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) ซักโครก/โถส้วม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ่างล้างน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระบอกส่งน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) สรงล้างมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) เตาแก๊ส		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9) ไมโครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10) ระเบียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระดาษเบี่ยง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ถาดพื้น ห้องซัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้พื้น ห้องซัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าแผนก																																	
ผู้ควบคุมงาน																																	

โรงพยาบาลนิคมประจักษ์		รายงานการตรวจคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยง 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจำวันเดือน มกราคม 2569																															
เวลาที่ปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - อาทิตย์	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง	07.00 - 19.00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) ซักโถส้วม/โถส้วม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) ถ่างล้างท่อน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) ถอดออกช่องหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) หมั่นพ่นน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) พ่นยาไล่		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พ่นก้อนน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) สูบน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9) ไม่โครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10) รมมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระจกกระเบื้อง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ทาเช็ดพื้น ห้องพักรับ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้เย็น ห้องพักรับ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าหน่วยงาน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลนครประจักษ์		รายงานการตรวจประเมินการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำตามข้อกำหนดประจำวัน		ประจำวันเดือน ๑๕๕๕ ปี ๒๕๖๕																															
เวลาปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - ศุกร์	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	
	07.00 - 19.00 น.																																
1) เก็บขยะ หรือขยะที่ใช้ ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2) ซักโสร่ง/โสร่ง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3) อ่างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4) กระดาษทิชชูหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5) หมวกป้องกัน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6) หมวก ใต้			✓						✓							✓				✓													
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8) ตู้เย็น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9) ไมโครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10) ระเบิด																																	
11) กระดาษเบี่ยง																																	
12) กวาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13) ตู้พื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้างานบ้าน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานการตรวจติดตามปฏิบัติงานสำหรับความสะอาด ของผู้ป่วยใน																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ระดมการตรวจติดตามปฏิบัติงาน																															
เวลาปฏิบัติงาน : รับสิทธิ์ - อ.สิทธิ์	07.00 - 19.00 น.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) จัดเตียงให้เรียบร้อย		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ่างล้างเท้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระดาษเช็ดหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) เครื่องห้อยน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) พยากรณ์							✓							✓													✓						
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น																																	
9) ไมโครเวฟ																																	
10) ระเบิด																																	
11) การกระเบื้อง																																	
12) สวดสัปดาห์ศักดิ์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้เย็น ห้องพักรับ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าบ้าน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลนิคมไร่ชา		รายงานการตรวจติดตามปฏิบัติงานที่กรมชลประทาน กองผู้เขื่อน																															หมายเหตุ	
รายละเอียดการปฏิบัติงานตามแผนที่แนบมา		ประจำเดือน							จำนวนครั้ง																									
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - อังคาร 07.00 - 19.00 น.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1) เก็บขยะ บริเวณเขื่อนกั้นน้ำ / จุดตรวจ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) ซักใบจาก/ใบไม้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) ดำรงสิ่งของ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) ตรวจสอบสิ่งของ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) ตรวจสอบสิ่งของ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) หาดก้น								✓									✓																✓	
7) พื้นเขื่อน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ผู้เขื่อน																																		
9) ใบไม้																																		
10) ระบาย																																		
11) ระบาย																																		
12) ระบาย		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ผู้เขื่อน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานที่ตรวจ)																																		
หัวหน้างาน																																		
ผู้ตรวจสอบ																																		

รายชื่อคนไข้ในโรงพยาบาล

วส	ER (ฉุกเฉิน)	OPD ชั้น 1	OPD ชั้น 2	ห้องไต	ห้องแม่	ห้องเอกซเรย์	ห้องผ่าตัด	ห้องไอ.ซี.ยู.	ห้องคลอด	Ward 4	Ward 5	Ward 6	รวม	หมายเหตุ
1	29		7	4			16	15		18	10	3	32	
2	29		11	7			9	5		11	15	2	27	
3	15		22	3			20	14		12	13	2	30	
4	10		11				27	17		12	10	5	33	
5	31		9				25	6		13	14	4	22	
6	26		9				24	9		14	12	6	32	
7	15		6				11	8		10	10	2	20	
8	30		10				16	11		12	14	2	26	
9	26		4				14	13		12	10	4	26	
10	15		6			3	16	13		10	12	4	27	
11	31		6				9	13		8	11	3	20	
12	22		3				16	13		5	14	3	35	
13	15		3				9	10		4	8	4	34	
14	15		2				16	6		2	10	5	20	
15	20		14				16	8		11	10	6	29	
16	17		11				3	8		15	9	6	24	
17	10		12				13	6		24	9	6	26	
18	31		6			3	14	10		15	11	2	28	
19	30		5				24	10		15	10	2	26	
20	20		10				21	11		16	20	5	31	
21	20		9				11	8		11	21	5	26	
22	20		11				16	11		15	15	5	21	
23	24		15			5	18	6		17	16	1	34	
24	24		13				13	12		18	13	1	31	
25	19		13				15	9		14	24	2	27	
26	21		6			6	21	10		17	1	4	26	
27	10		11				15	6		14	5	3	25	
28	13		3				15	7		16	9	2	21	
29	20		5			1	14	6		6	10	5	20	
30	21		5				10	5		15	6	5	30	
31	22		4				13	6		10	12	2	28	



บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

แบบ กข-3

ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน มกราคม 2569

ชื่อสถานพยาบาล โทร.

วันที่	น้ำหนักขี้ (กก.)	เวลา	เจ้าหน้าที่บริษัท
1			
2			
3	372	18.30	
4			
5			
6			
7	390	21.46	
8			
9			
10	330	21.29	
11			
12			
13			
14	370	21.34	
15			
16			
17	270	21.40	
18			
19			
20			
21	420	21.22	
22			
23			
24	385	21.49	
25			
26			
27			
28	525	21.55	
29			
30			
31	455	21.45	
รวม	3537		

รพ.สถานพยาบาล...2305 (สาย8)
โรงพยาบาลมิตรประชา(เพชรเกษม2)
675 ถ.เพชรเกษม แขวงบางหว้า
เขตภาษีเจริญ กทม.10180

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ และเงินซื้อ
กำกับทุกครั้งที่จะพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บ
ขนมูลฝอยติดเชื้อ
- ลงชื่อผู้ได้รับมอบอำนาจทุกครั้งก่อนส่งเอกสาร
ฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน
ทางไปรษณีย์ เพื่อผลประ โชน์ในการเรียกเก็บเงิน
ค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ
กันทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อเรียบร้อยแล้วถูกต้องทุกประการ รวม 3537 กก.

☐ ท่อใจ
☐ การปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ..... (ผู้ส่งมอบ)

(ลายเซ็นผู้ได้รับมอบอำนาจของโรงพยาบาล)

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน มิ.ย. 69

ชื่อสถานพยาบาล วท-สมุทรสาคร

โทร. 02-455-6199



สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง (กก.)	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	3-6-69	21-36	390	
2	6-6-69	22-19	280	
3	10-6-69	22-52	228	
4	13-6-69	21-50	331	
5	17-6-69	21-55	230	
6	20-6-69	21-44	221	
7	24-6-69	22-00	455	
8	27-6-69	22-06	283	
9				

สายที่

☐ 2 ครั้ง / สัปดาห์☐ 1 ครั้ง / สัปดาห์☐ นัดเก็บ☐ วันจันทร์☐ วันอังคาร☐ วันพุธ☐ วันพฤหัสบดี☐ วันศุกร์☐ วันเสาร์

เบอร์ติดต่อพนักงานขับรถ

สายที่ 9 นายอนุชัย บุญรักษา : 098-272-2812
 สายที่ 10 นายวิภาญ แผลง : 088-910-1941
 สายที่ 11 นายสุเดช นงคตง : 081-642-2945
 สายที่ 12 นายสมโภช วรรณ : 081-133-7726
 สายที่ 13 นายวสันต์ เบตรทอง : 087-519-5914
 สายที่ 14 นายสุชาติ แซ่เปี้ย : 084-585-2833
 สายที่ 15 นายสุภพ สวัสดิ์จันทร์ : 095-614-3700
 สายที่ 16 นายวิริยะ นพรัตน์ : 081-438-8220
 สายที่ 17 นายสันติราช บิลเชิน : 099-085-9563
 สายที่ 22 นายสมบัติ ศรีสุข : 097-172-1859

☒ รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้ 2418 กก.☐ ไม่มีน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้

การมาให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ของบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ในเดือนนี้เป็นอย่างไร

☒ พอใจ ☐ ควรปรับปรุง☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล.....

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา นำหนักมูลฝอยติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้ง ที่ทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
- ส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน จัดไปทางไปรษณีย์ เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน
- ถ้าท่านไม่ส่งเอกสารฉบับนี้กลับ ทางบริษัทฯ จะขอส่งวนสิทธิในการส่งมอบเอกสารฉบับนี้ให้กับท่านในเดือนต่อไป ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือกับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยคิดเชื้อ KPS

ประจำเดือน... มิถุนายน ๒๕๖๙

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า		
	เย็น	2	
2	เช้า		
	เย็น	4	
3	เช้า		
	เย็น	4	
4	เช้า		
	เย็น	6	
5	เช้า		
	เย็น	3	
6	เช้า		
	เย็น	8	
7	เช้า		
	เย็น	อาทิตย์ ๕	
8	เช้า		
	เย็น	4	
9	เช้า		
	เย็น	5	
10	เช้า		
	เย็น	8	
11	เช้า		
	เย็น	2	
12	เช้า		
	เย็น	6	
13	เช้า		
	เย็น	3	
14	เช้า		
	เย็น	อาทิตย์ ๕	
15	เช้า		
	เย็น	4	
16	เช้า		
	เย็น	4	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า		
	เย็น	8	
18	เช้า		
	เย็น	7	
19	เช้า		
	เย็น	3	
20	เช้า		
	เย็น	5	
21	เช้า		
	เย็น	อาทิตย์ ๕	
22	เช้า		
	เย็น	3	
23	เช้า		
	เย็น	5	
24	เช้า		
	เย็น	๕ 2	
25	เช้า		
	เย็น	2	
26	เช้า		
	เย็น	4	
27	เช้า		
	เย็น	5	
28	เช้า		
	เย็น	อาทิตย์ ๕	
29	เช้า		
	เย็น	3	
30	เช้า		
	เย็น	7	
31	เช้า		
	เย็น		

$$117 \div 30 = 4 \times 300 = 1200$$

CONCLUSIONS

ขอข้อมูล เป็นจำนวน กอ./วัน

รหัสนักเรียน	ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรายวิชา										รวม
	ภาคเรียนที่ 1	ภาคเรียนที่ 2	ภาคเรียนที่ 3	ภาคเรียนที่ 4	ภาคเรียนที่ 5	ภาคเรียนที่ 6	ภาคเรียนที่ 7	ภาคเรียนที่ 8	ภาคเรียนที่ 9	ภาคเรียนที่ 10	
1	10	8	2	12	12	12	12	12	12	12	12
2	15	5	4	14	15	15	15	15	15	15	15
3	9	14	4	12	15	15	15	15	15	15	15
4	12	3	6	10	15	15	15	15	15	15	15
5	13	4	3	10	15	15	15	15	15	15	15
6	13	10	3	16	15	15	15	15	15	15	15
7	14	6	8	13	16	16	16	16	16	16	16
8	16	6	5	16	21	21	21	21	21	21	21
9	11	9	4	10	12	12	12	12	12	12	12
10	10	14	5	12	13	13	13	13	13	13	13
11	9	14	4	12	13	13	13	13	13	13	13
12	9	8	6	12	13	13	13	13	13	13	13
13	16	6	3	16	19	19	19	19	19	19	19
14	12	6	3	12	10	10	10	10	10	10	10
15	12	3	4	12	10	10	10	10	10	10	10
16	9	8	4	10	10	10	10	10	10	10	10
17	10	10	4	10	10	10	10	10	10	10	10
18	8	5	7	8	14	14	14	14	14	14	14
19	9	7	3	8	15	15	15	15	15	15	15
20	11	9	5	12	15	15	15	15	15	15	15
21	10	32	5	12	12	12	12	12	12	12	12
22	11	7	3	12	12	12	12	12	12	12	12
23	9	7	5	13	14	14	14	14	14	14	14
24	9	7	2	12	12	12	12	12	12	12	12
25	11	4	2	13	12	12	12	12	12	12	12
26	7	10	4	14	13	13	13	13	13	13	13
27	11	6	5	15	13	13	13	13	13	13	13
28	11	6	5	15	13	13	13	13	13	13	13
29	5	5	3	8	11	11	11	11	11	11	11
30	5	5	3	8	11	11	11	11	11	11	11
31	5	5	3	8	11	11	11	11	11	11	11



แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักบุคคลมอยทั่วไป

ประจำเดือน..... ๖๓๓๔/๒๐๖๙

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า	๑๔๘	
	เย็น	๘๕	
2	เช้า	131	
	เย็น	55	
3	เช้า	145	
	เย็น	49	
4	เช้า	145	
	เย็น	50	
5	เช้า	151	
	เย็น	49	
6	เช้า	121	
	เย็น	49	
7	เช้า	165	
	เย็น	25	
8	เช้า	180	
	เย็น	48	
9	เช้า	183	
	เย็น	42	
10	เช้า	120	
	เย็น	40	
11	เช้า	169	
	เย็น	43	
12	เช้า	126	
	เย็น	47	
13	เช้า	114	
	เย็น	49	
14	เช้า	90	
	เย็น	56	
15	เช้า	97	
	เย็น	59	
16	เช้า	129	
	เย็น	37	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า	101	
	เย็น	48	
18	เช้า	102	
	เย็น	47	
19	เช้า	127	
	เย็น	49	
20	เช้า	129	
	เย็น	49	
21	เช้า	103	
	เย็น	36	
22	เช้า	110	
	เย็น	30	
23	เช้า	121	
	เย็น	40	
24	เช้า	120	
	เย็น	50	
25	เช้า	85	
	เย็น	45	
26	เช้า	89	
	เย็น	44	
27	เช้า	95	
	เย็น	57	
28	เช้า	106	
	เย็น	110	
29	เช้า	53	
	เย็น	49	
30	เช้า	132	
	เย็น	85	
31	เช้า	146	
	เย็น		

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานการตรวจเช็คการปฏิบัติงานทำความสะอาด พฤศจิกายน 401, 402																												หมายเหตุ		
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประเมินผล																														
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - ศุกร์	07.00 - 19.00 น.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1) เก็บขยะ พร้อมถอดใส่ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2) จัดโต๊ะ/เก้าอี้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3) อ่างล้างมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4) ถังขยะในห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5) หมวกป้องกัน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6) พยากรณ์		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8) ตู้เย็น																																
9) ไมโครเวฟ																																
10) ระเบียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11) กระดาษเช็ด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12) ถาดเก็บขยะ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13) ตู้เก็บขยะ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																
หัวหน้าแผนก																																
ผู้ตรวจสอบ																																

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานการตรวจผลการปฏิบัติงานตามระยะทาง ของผู้ป่วยใน 405, 40A																												หมายเหตุ					
รายละเอียดการทำตามระยะทางประจำวัน		ประวัติผู้ป่วย																																	
เวลาที่ปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - อาทิตย์	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			
	07.00 - 19.00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1) ทำนบพระ พร้อมนกไข่ ฝูงดำ / ฝูงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2) จัดโครงการโต้วถาม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3) ช่างช่างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4) ตรวจรถก่อสร้าง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5) สนับสนุนน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6) พยายาม ไม่		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7) พื้นที่ห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8) ตู้เย็น																																			
9) ไมโครเวฟ																																			
10) ระเบิด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
11) ตรวจกระบะเบียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
12) ทาพ่นพื้น ห้องซัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
13) ตู้พื้น ห้องซัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานทำความสะอาด)																																			
หัวหน้างานบ้าน																																			
ผู้ตรวจสอบ																																			

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานการตรวจเช็คการปฏิบัติงานท่าควมสะอาด ของผู้ปฏิบัติงานใน 405, 406, 407, 420, 421																															หมายเหตุ
รายละเอียดการท่าควมสะอาดประจำวัน		สัปดาห์ที่ 1																															
รายละเอียดการปฏิบัติงาน	วันที่ตรวจ - เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) ทำขยะ พร้อมรถไถ่ ดึงดำ / ดึงทอง	07.00 - 19.00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) จัด ไถกวาดใบไม้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) ดำล้างน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) ตรวจสอบถังขยะ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) คัดกรองน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) พยาบาล		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พนักงาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ผู้ป่วย																																	
9) ในโรงเวฟ																																	
10) รมยา		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) ตรวจสอบเตียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ตรวจสอบ ห้องพักรักษา		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ผู้ป่วย ห้องพักรักษา		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
สรุปปฏิบัติ (พบทีมงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าหน่วยงาน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลสัตว์ประจำเขต		รายงานผลการตรวจสุขภาพสัตว์ประจำปี 2566 รายชื่อสัตว์ที่เข้ารับการตรวจสุขภาพตามตารางต่อไปนี้ A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14, A15, A16, A17, A18, A19, A20, A21, A22, A23, A24, A25, A26, A27, A28, A29, A30, A31																															หมายเหตุ
รายละเอียดการตรวจสุขภาพประจำปี		ประวัติสัตว์																															
รวมค่าใช้จ่าย : รับเงิน - บาท	07.00 - 19.00 น.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เก็บขยะ หรือแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) จัดโครงสร้างคอก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ่างล้างน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระดาษรองพื้น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) เครื่องมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) ยาฉีด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) ฟันคั่น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9) ไมโครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10) ระเบิด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระดาษเบี่ยง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ถาดพื้น ห้างพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้เก็บ รังนก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้างานบ้าน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	



บริษัท กรุงเทพธนาคม จำกัด

แบบ กษ-3

ใบบันทึกนำหนักรถยนต์มือสองติดเชื้อ ประจำเดือน มิถุนายน 2569

ชื่อสถานพยาบาล โทร.

วันที่	น้ำหนักตัว (กก.)	ราคา	เจ้าหน้าที่บริษัท
1			
2			
3	390	21.36	
4			
5			
6	280	22.14	
7			
8			
9			
10	434	21.44	
11			
12			
13	271	21.52	
14			
15			
16			
17	431	21.50	
18			
19			
20	230	21.55	
21			
22			
23			
24	455	22.60	
25			
26			
27	283	22.06	
28			
29			
30			
31			
รวม	2274		

รพ.สถานพยาบาล...2305 (สาย8)
โรงพยาบาลมิตรประชา(เพชรเกษม2)
675 อ.เพชรเกษม แขวงบางหว้า
เขตภาษีเจริญ กทม.10160

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา นำหนักรถยนต์มือสองติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้งที่ทำพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนรถติดเชื้อ
- ลงชื่อผู้ได้รับมอบอำนาจทุกครั้งก่อนส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือนทางไปรษณีย์ เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนรถติดเชื้อจากท่าน

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ
กับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบนำหนักรถยนต์มือสองติดเชื้อเรียบร้อยแล้วถูกต้องทุกประการ รวม กก.

☐

พอใจ

ลงชื่อ..... (ผู้ส่งมอบ)

☐

ควรปรับปรุง

(ลายเซ็นผู้ได้รับมอบอำนาจของโรงพยาบาล)

ข้อเสนอแนะ.....

บริษัท กรุงเทพธนาคม จำกัด โทร. 02-328-7874 , 02-726-0301 , 02-726-0300

หน้า 5 หน้า 2568

โรงพยาบาลนครพนม		รายงานการตรวจบันทึกการปฏิบัติงานทำความสะอาดของผู้ป่วย 501, 502, 503, 505, 506																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำตามสหวิชาชีพประจำวัน		ประวัติผู้ติด																															
เวลาปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - อังคาร	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	
	07.00 - 19.00 น.																																
1) เก็บขยะ หรือขยะใส่ถุงดำ / ถุงแดง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2) จัดโต๊ะเก้าอี้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3) ข้างล้างน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4) กระดาษเช็ดหน้า		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5) พ่นน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6) หยดน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7) พื้นห้องน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8) ตู้เย็น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9) ไมโครเวฟ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10) ระเบิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11) กระดาษเบี่ยง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
12) ถาดพื้น ห้องพัก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
13) ตู้พื้น ห้องพัก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าแผนก																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

ชั้น 5 1004 ฝึกงาน 2588

โรงพยาบาลนครประจักษ์		รายงานการตรวจติดตามปฏิบัติงานทำความสะอาด พฤศจิกายน 507, 508, 509, 510, 511, 512																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจำวัน 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521																															
เวลาปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - อังคาร 07.00 - 19.00 น.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เก็บขยะ หรือขยะใส่ถุงดำ / ถุงแดง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2) จัดโต๊ะ/เก้าอี้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3) อ่างล้างจาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4) อ่างล้างจาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5) อ่างล้างจาน		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6) หยาดน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7) พื้นห้องน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8) ตู้เย็น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9) ไมโครเวฟ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10) ระเบียง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11) กระดาษเบี่ยง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
12) กวาดพื้น ห้องซัก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
13) ตู้เก็บ ห้องซัก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้างาน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยคัดเชื้อ ประจำเดือน มีนาคม/2569

ชื่อสถานพยาบาล รพ.มิตรบ.๑

โทร. 02-4555111



สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง (กก.)	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	4/3/69	29-40	350	
2	7/3/69	21-45	390	
3	11/3/69	21-28	460	
4	14/3/69	21-49	490	
5	18/3/69	21-45	460	
6	21/3/69	21-25	455	
7	25/3/69	21-31	460	
8	29/3/69	21-42	390	

สายที่

☐ วันจันทร์☐ 2 ครั้ง / สัปดาห์☐ วันอังคาร☐ 1 ครั้ง / สัปดาห์☐ วันพุธ☐ นัดเก็บ☐ วันพฤหัสบดี☐ วันศุกร์☐ วันเสาร์

เบอร์ติดต่อพนักงานขับรถ

สายที่ 9 นายอนุชิต บุญรักษา : 098-272-2812
 สายที่ 10 นายวิชาญ แก้วเจ้า : 088-910-1941
 สายที่ 11 นายสุเดช นงคธอง : 081-642-2945
 สายที่ 12 นายสมโภชน์ วรรณวี : 081-133-7726
 สายที่ 13 นายวสันต์ เนตรทอง : 087-519-5914
 สายที่ 14 นายสุชาติ แซ่ก๊วย : 084-585-2833
 สายที่ 15 นายสุภพ สวัสดิ์จันทร์ : 095-614-3700
 สายที่ 16 นายวิรัช นพรัตน์ : 081-438-8220
 สายที่ 17 นายสันติราษฎร์ : 099-085-9563
 สายที่ 22 นายสมบัติ ศรีสุข : 097-172-1859

☒ รวมน้ำหนักมูลฝอยคัดเชื้อในเดือนนี้ 3455 กก.☐ ไม่มีน้ำหนักมูลฝอยคัดเชื้อในเดือนนี้

การมาให้บริการเก็บขนมูลฝอยคัดเชื้อ ของบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ในเดือนนี้เป็นอย่างไร

☐ พอใจ ☐ ควรปรับปรุง☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล.....

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา น้ำหนักมูลฝอยคัดเชื้อ และเงินชื้อกำกับทุกครั้ง ที่ทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยคัดเชื้อ
 - ส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน ถัดไปทางไปรษณีย์ เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยคัดเชื้อจากท่าน
 - ถ้าท่านไม่ส่งเอกสารฉบับนี้กลับ ทางบริษัทฯ จะขอสงวนสิทธิ์ในการส่งมอบเอกสารฉบับนี้ให้กับท่านในเดือนต่อไป
- ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือกับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยคิดเชื้อ KPS

ประจำเดือน.....มีนาคม/๒๕๖๙

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก ๕๕	
2	เช้า		
	เย็น	6	
3	เช้า		
	เย็น	7	
4	เช้า		
	เย็น	4	
5	เช้า		
	เย็น	4	
6	เช้า		
	เย็น	9	
7	เช้า		
	เย็น	3	
8	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก ๕๕	
9	เช้า		
	เย็น	4	
10	เช้า		
	เย็น	6	
11	เช้า		
	เย็น	3	
12	เช้า		
	เย็น	5	
13	เช้า		
	เย็น	1	
14	เช้า		
	เย็น	4	
15	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก ๕๕	
16	เช้า		
	เย็น	3	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า		
	เย็น	๕6	
18	เช้า		
	เย็น	4	
19	เช้า	๕	
	เย็น	4	
20	เช้า		
	เย็น	5	
21	เช้า		
	เย็น	4	
22	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก ๕๕	
23	เช้า		
	เย็น	4	
24	เช้า		
	เย็น	6	
25	เช้า		
	เย็น	4	
26	เช้า		
	เย็น	4	
27	เช้า		
	เย็น	4	
28	เช้า		
	เย็น	2	
29	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก ๕๕	
30	เช้า		
	เย็น	5	
31	เช้า		
	เย็น	6	

117: 31 = 4 x 300 = 1,200 -

๕๕๖
๒-๔-๖๙

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้..... 117 กก.

5368

การขยายเขตเลือกตั้งตามแผนก

จำนวน

2569

พ.ศ.

รายชื่อสมาชิกสภา

ลงข้อมูลเป็นจำนวนคน/วัน

ว.ก	ER(ชุด)	OPD ชั้น 1	OPD ชั้น 2	ห้องไต	ห้องแม่	ห้องเอกซเรย์	ห้องผ่าตัด	ห้องไอ.ซี.ยู	ห้องคลอด	Ward 4	Ward 5	Ward 6	เตียง	ML/BL/MG
1	8		12				28	6		10	11	1	28	
2	15		9				13	8		11	13	2	22	
3	15		9				13	13		13	8	3	28	
4	17		12				15	6		17	16	5	22	
5	106		12				9	6		17	18	1	28	
6	15		6				8	5		19	18	1	30	
7	19		12				10	8		24	15	5	25	
8	15		9				24	6		19	20	2	25	
9	20		9				16	7		21	13	3	31	
10	21		10				19	5		19	13	2	30	
11	15		8				21	7		13	16	4	28	
12	16		8				33	7		16	7	3	27	
13	17		9				19	5		19	7	2	28	
14	15		9				19	6		14	11	5	15	
15	19		6				8	6		13	12	2	24	
16	22		15				15	7		11	11	3	16	
17	39		15				25	7		11	10	4	25	
18	20		4				20	6		13	11	4	15	
19	20		2				30	8		12	9	1	15	
20	20		8				16	2		13	14	6	25	
21	20		4				18	2		14	11	2	26	
22	20		10				11	2		9	13	3	19	
23	20		3				13	4		12	13	3	25	
24	20		13				13	9		17	16	5	15	
25	20		5				18	11		19	12	5	10	
26	20		8				18	14		14	15	6	20	
27	20		2				8	8		23	16	4	30	
28	26		1				12	4		17	11	3	15	
29	24		13				16	8		16	12	3	24	
30	25		7				10	6		17	13	6	19	
31	25		6				9	7		17	16	7	19	

3435

593

287

117

506

217

490

406

106

2151



แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป

ประจำเดือน... มีนาคม / 2569

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า	20	
	เย็น	50	
2	เช้า	20	
	เย็น	110	
3	เช้า	22	
	เย็น	42	
4	เช้า	20	
	เย็น	40	
5	เช้า	20	
	เย็น	40	
6	เช้า	20	
	เย็น	40	
7	เช้า	20	
	เย็น	40	
8	เช้า	20	
	เย็น	40	
9	เช้า	20	
	เย็น	60	
10	เช้า	20	
	เย็น	40	
11	เช้า	20	
	เย็น	40	
12	เช้า	20	
	เย็น	30	
13	เช้า	20	
	เย็น	45	
14	เช้า	20	
	เย็น	20	
15	เช้า	20	
	เย็น	40	
16	เช้า	20	
	เย็น	40	

1789

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า	20	
	เย็น	50	
18	เช้า	60	
	เย็น	30	
19	เช้า	60	
	เย็น	35	
20	เช้า	65	
	เย็น	40	
21	เช้า	20	
	เย็น	40	
22	เช้า	20	
	เย็น	40	
23	เช้า	20	
	เย็น	40	
24	เช้า	20	
	เย็น	30	
25	เช้า	20	
	เย็น	40	
26	เช้า	20	
	เย็น	40	
27	เช้า	20	
	เย็น	30	
28	เช้า	20	
	เย็น	40	
29	เช้า	20	
	เย็น	40	
30	เช้า	20	
	เย็น	40	
31	เช้า	20	
	เย็น	40	

1600

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไปในเดือนนี้

3389

กก.

โรงพยาบาลนิคมประจักษ์		รายงานการตรวจติดตามการปฏิบัติงานตามภาระงาน ประจำสัปดาห์ 51 + 512 + 510 + 509 + 504 + 507																															หมายเหตุ	
รายละเอียดผลการปฏิบัติงานตามภาระงานประจำวัน		ประจำวัน ๕1 + ๕12 + ๕10 + ๕๐๙ + ๕๐๔																																
เวลาปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - อาทิตย์	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		
	07.00 - 19.00 น.																																	
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ถุงดำ / ถุงแดง																																		
2) รักษาความปลอดภัย																																		
3) ซ้ำงานเก่า																																		
4) การจัดการขยะ																																		
5) คนึงหาน้ำ																																		
6) พสกปัส																																		
7) พืชมื้อน้ำ																																		
8) ดูบ้าน																																		
9) ไม่ทราบ																																		
10) รวม																																		
11) การกระทำ																																		
12) การพัฒนาห้องพัก																																		
13) ดูพื้นที่ห้องพัก																																		
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																		
หัวหน้างาน																																		
ผู้ตรวจสอบ																																		

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานการตรวจผลการปฏิบัติงานเพื่อทราบสถานะ หากผู้ประเมิน 401, 402																															หมายเหตุ
รายละเอียดการดำเนินงานตามสถานะการประเมิน		ประจำเดือน มีนาคม																															
เวลาปฏิบัติงาน :	วันจันทร์ - อังคาร 07.00 - 19.00 น.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2) จัดโครงการ/ได้ร่วม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3) อ้างอิงงาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4) กระทั่งต้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5) เสร็จสิ้นน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6) หากไม่		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7) พันหัดงา		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8) ผู้ยื่น																																	
9) ไม่ใครว																																	
10) ระบือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11) กระทั่งต้อง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(2) กว้างขึ้น ห้างพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(3) ผู้ยื่น ห้างพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้างานบ้าน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานการตรวจวัดผลการปฏิบัติงานตามมาตรฐาน HACCP 405, 406, 419, 420, 421																															หมายเหตุ	
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		พฤษภาคม																																
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - อาทิตย์ 07.00 - 19.00 น.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1) เก็บขยะ หรือขยะในถังขยะ / ขยะต่าง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2) ซักโครก/โถส้วม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3) อ่างล้างจาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4) กระดาษชำระน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5) สบู่ล้างมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6) หมวกผ้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7) ผ้าเช็ดหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8) ตู้เย็น																																		
9) ไมโครเวฟ																																		
10) ระเบิด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11) กระดาษเช็ดมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12) ถาดน้ำ หิ้งพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13) ตู้เย็น หิ้งพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานทำความสะอาด)																																		
หัวหน้าแผนก																																		
ผู้ตรวจสอบ																																		

โรงพยาบาลนครประจักษ์		รายงานการตรวจคัดกรองการปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐาน ทอผู้ปฏิบัติงาน 204, 208, 209, 210, 211, 212, 215, 216, 217, 218																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำตามมาตรฐานประจำวัน		ประจำเดือน																															
เวลาปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - อาทิตย์	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	
	07.00 - 19.00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1) เก็บขยะ หรือแยกใส่ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) ซักโสร่ง/เสื้อตัวม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ่างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระบอกล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) มนั้กทิ้งขยะ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) พยาณ ใต้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9) ไมโครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10) ระเบียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระถางกระเบื้อง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ถาดคั้น หีองผัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้พื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าแผนก																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลโครงการ		รายงานการตรวจประเมินการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย																														หมายเหตุ	
รายละเอียดการประเมินความปลอดภัยประจำวัน		ประเมิน															โดย (ชื่อ-นามสกุล)																
เวลาปฏิบัติงาน - วันจันทร์ - ศุกร์ 07.00 - 19.00 น.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		31
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2) จัดโต๊ะ/เก้าอี้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3) อ้างอิง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4) ตรวจจุดเสี่ยง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5) มั่นใจ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6) หากไม่								✓								✓											✓						
7) พื้นแห้ง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8) ผู้อื่น																																	
9) ไม่ทราบ																																	
10) เปรียบ																																	
11) ตรวจประเมิน																																	
12) การแพ้ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13) อุณหภูมิห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้างาน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลนิคมประจักษ์		รายงานการตรวจเช็คการปฏิบัติงานที่ความสะอาด ของผู้ป่วยใน																												หมายเหตุ		
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		วันที่ ๒๕/๐๙ ๒๕๖๔														จำนวนผู้ตรวจ																
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - อาทิตย์	07.00 - 19.00 น.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2) จัดโต๊ะ/เก้าอี้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3) ถังล้างน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4) กระดาษเช็ดมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5) คนเฝ้าห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6) พยากรณ์ ไข้								✓									✓										✓					✓
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8) ตู้เย็น																																
9) ไมโครเวฟ																																
10) ระเบียง																																
11) อ่างล้างจาน																																
12) ถาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13) ตู้พื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																
หัวหน้าหน่วยงาน																																
ผู้ตรวจสอบ																																



บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน เมษายน/69
ชื่อสถานพยาบาล ร.พ. วัฒนา ๕๗ โทร.

สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง (กก.)	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	1-4-69	21-55	354	
2	4-4-69	21-47	390	
3	4-4-69	21-41	325	
4	11-4-69	22-03	390	
5	15-4-69	21-44	390	
6	18-4-69	22-04	390	
7	22-4-69	22-00	395	
8	25-4-69	22-00	390	
9	29-4-69	21-44	325	

สายที่

2 ครั้ง / สัปดาห์

1 ครั้ง / สัปดาห์

นัดเก็บ

☐ วันจันทร์☐ วันอังคาร☒ วันพุธ☐ วันพฤหัสบดี☐ วันศุกร์☒ วันเสาร์

เบอร์ติดต่อพนักงานขับรถ

สายที่ 9 นายอนุชัย บุญรักษา : 098-272-2812
สายที่ 10 นายวิชาญ แผ้วจำ : 088-910-1941
สายที่ 11 นายสุรเดช มงคลธง : 081-642-2945
สายที่ 12 นายสมโภชน์ วรรณวี : 081-133-7726
สายที่ 13 นายวสันต์ เนตรทอง : 087-519-5914
สายที่ 14 นายสุชาติ แซ่เปี้ย : 084-585-2833
สายที่ 15 นายสุภท สวัสดิ์จันทร์ : 095-614-3700
สายที่ 16 นายวิรัช นพรัตน์ : 081-438-8220
สายที่ 17 นายสันติราช บิลขันธ์ : 099-085-9563
สายที่ 22 นายสมบัติ ศรีสุข : 097-172-1859

☐ รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้ 3279 กก.

☐ ไม่มีน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้

การมาให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ของบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ในเดือนนี้เป็นอย่างไร

☐ พอใจ ☐ ควรปรับปรุง

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล.....

4/พค/69

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้ง ที่ทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
- ส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน ดัดไปทางไปรษณีย์ เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน
- ถ้าท่านไม่ส่งเอกสารฉบับนี้กลับ ทางบริษัทฯ จะขอสงวนสิทธิ์ในการส่งมอบเอกสารฉบับนี้ให้กับท่านในเดือนต่อไป

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือกับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้



บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

แบบ กข-3

ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน เมษายน 2569

ชื่อสถานพยาบาล โทร.

วันที่	น้ำหนักสิ่ง (กก.)	รวม	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	595	21.55	
2			
3			
4	490	21.47	
5			
6			
7			
8	525	21.41	
9			
10			
11	490	22.03	
12			
13			
14	490	21.48	
15			
16			
17			
18	490	22.08	
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25	490	22.00	
26			
27			
28			
29	525	21.44	
30			
31			
รวม	4095		

รหัสสถานพยาบาล...2305 (สาข8)
โรงพยาบาลมิตรประชา(เพชรเกษม2)
675 ต.เพชรเกษม แขวงบางหว้า
เขตภาษีเจริญ กทม.10160

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้งกับทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
- ลงชื่อผู้ได้รับมอบอำนาจทุกครั้งก่อนส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน ทางไปรษณีย์เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ
กับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อเรียบร้อยแล้วถูกต้องทุกประการ รวม กก.

☐

พอใจ

ลงชื่อ..... (ผู้ส่งมอบ)

☐

ควรปรับปรุง

(ลายเซ็นผู้ได้รับมอบอำนาจของโรงพยาบาล)

ข้อเสนอแนะ.....

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า	135	
	เย็น	40	
2	เช้า	140	
	เย็น	50	
3	เช้า	89	
	เย็น	50	
4	เช้า	81	
	เย็น	53	
5	เช้า	113	
	เย็น	50	
6	เช้า	111	
	เย็น	60	
7	เช้า	104	
	เย็น	70	
8	เช้า	111	
	เย็น	60	
9	เช้า	140	
	เย็น	65	
10	เช้า	154	
	เย็น	62	
11	เช้า	119	
	เย็น	70	
12	เช้า	106	
	เย็น	80	
13	เช้า	99	
	เย็น	94	
14	เช้า	116	
	เย็น	103	
15	เช้า	103	
	เย็น		
16	เช้า	142	
	เย็น		

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า	160	
	เย็น	68	
18	เช้า	158	
	เย็น	68	
19	เช้า	199	
	เย็น	30	
20	เช้า	164	
	เย็น	48	
21	เช้า	182	
	เย็น	59	
22	เช้า	126	
	เย็น	68	
23	เช้า	249	
	เย็น	89	
24	เช้า	121	
	เย็น	76	
25	เช้า	205	
	เย็น	53	
26	เช้า	224	
	เย็น	80	
27	เช้า	143	
	เย็น	92	
28	เช้า	103	
	เย็น	78	
29	เช้า	211	
	เย็น	89	
30	เช้า	143	
	เย็น	89	
31	เช้า		
	เย็น		

ขอข้อมูล เป็นจำนวน คน/วัน

วันที่	เลข(จุดสังเกต)	ORD ชั้น 1	ORD ชั้น 2	ห้องโถง	ห้องแม่	ห้องภาษา	ห้องสัปดาห์	ห้องโถง-สัปดาห์	ห้องแม่	Ward 4	Ward 5	Ward 6	รวม	หมายเหตุ
1	19		4	6			19	8		15	14	6	25	
2	13		7	3			16	10		22	8	3	21	
3	6		3	5			14	5		22	16	3	24	
4	5		3	3			22	4		32	15	3	41	
5	12		6				15	9		24	18	3	30	
6	12		7				11	8		12	10	3	30	
7	11		5				18	6		21	26	3	24	
8	14		2				14	4		14	20	3	30	
9	13		7				4	2		20	13	6	34	
10	14		10				12	7		15	16	2	26	
11	16		3				8	6		13	6	5	22	
12	13		4				24	6		23	22	4	23	
13	20		4				25	5		18	15	1	22	
14	20		10				18	9		20	5	3	35	
15	21		12				9	4		23	12	2	32	
16	15		2				23	6		19	20	2	24	
17	11		6				8	6		11	11	2	16	
18	10		4				14	7		31	2	5	32	
19	15		5				22	7		18	12	2	32	
20	16		2				4	8		18	11	4	20	
21	5		3				22	6		24	11	4	15	
22	14		5				14	6		22	15	2	15	
23	9		5				2	6		12	14	2	21	
24	10		5				11	6		20	17	8	19	
25	10		7				12	6		20	10	4	19	
26	5		11				24	9		12	15	6	20	
27	14		6				19	2		18	12	4	21	
28	10		10				5	2		12	15	4	23	
29	14		12				19	6		19	18	5	30	
30	10		3				15	2		18	18	3	35	

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยคัดเชื้อ KPS

ประจำเดือน... เมษายน/2569

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า		
	เย็น	6	
2	เช้า		
	เย็น	3	
3	เช้า		
	เย็น	5	
4	เช้า		
	เย็น	3	
5	เช้า		
	เย็น	อาทิตย์	
6	เช้า		
	เย็น	2	
7	เช้า		
	เย็น	7	
8	เช้า		
	เย็น	4	
9	เช้า		
	เย็น	5	
10	เช้า		
	เย็น	4	
11	เช้า		
	เย็น	3	
12	เช้า		
	เย็น	อาทิตย์ off	
13	เช้า		
	เย็น	5	
14	เช้า		
	เย็น	5	
15	เช้า		
	เย็น	4	
16	เช้า		
	เย็น	6	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า		
	เย็น	2	
18	เช้า		
	เย็น	13	
19	เช้า		
	เย็น	อาทิตย์ off	
20	เช้า		
	เย็น	7	
21	เช้า		
	เย็น	9	
22	เช้า		
	เย็น	5	
23	เช้า		
	เย็น	4	
24	เช้า		
	เย็น	5	
25	เช้า		
	เย็น	4	
26	เช้า		
	เย็น	อาทิตย์ off	
27	เช้า		
	เย็น	3	
28	เช้า		
	เย็น	6	
29	เช้า		
	เย็น	2	
30	เช้า		
	เย็น	7	
31	เช้า		
	เย็น		

$$129 \div 30 = 5 \times 300 = 1500$$

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้ 129 กก.

6/11/69

วิมลเกษมมิตรประชา		รายงานการตรวจพิจารณาปฏิบัติงานที่ความละเอียด ของผู้ปฏิบัติงาน																															หมายเหตุ
รายละเอียดการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงาน		ประเมินผล														ใช้ความถี่(ครั้ง)																	
เวลาปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - อาทิตย์	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	
	07.00 - 19.00 น.																																
1) เก็บขยะ หรือขยะในถังขยะ / ขยะ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2) จัดโครก/ใบส้วม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3) ข้างล้างชัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4) กระดาษกล่องหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5) ดึงชัก่อน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6) หาดน้ำ								✓										✓									✓						
7) พ่นชัก่อน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8) ตู้เย็น																																	
9) ไมโครเวฟ																																	
10) ระเบิด																																	
11) กระดาษเบียง																																	
12) กวาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13) ตู้พื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้างานบ้าน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลหรือประเภท		รายงานการตรวจพบเหตุการณ์ผิดปกติในกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประวัติการตรวจพบเหตุการณ์ผิดปกติ																															
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - อังคาร 07.00 - 19.00 น.		ประวัติการตรวจพบเหตุการณ์ผิดปกติ																															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
1) เก็บขยะ หรือขยะในถังขยะ / ขยะ																																	
2) จัดโต๊ะ/เก้าอี้																																	
3) ซ้ำงานซ้ำ																																	
4) การจัดการน้ำ																																	
5) พนักงาน																																	
6) ขยะใน																																	
7) พื้นที่																																	
8) ตู้																																	
9) ไมโคร																																	
10) ระเบียบ																																	
11) การ																																	
12) การ																																	
13) ตู้																																	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้า																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานการตรวจคัดกรองการปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน																															หมายเหตุ
รายละเอียดการนำความระคายเคืองประจำวัน		ประจำวัน					จำนวน ๓๕ คน					ข้อมูลส่วนบุคคล																					
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - ศุกร์ 07.00 - 19.00 น.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เก็บขยะ หรือแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) จัดใส่ถุง/ใส่ถัง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ่างล้างน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) การแยกสิ่งของน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) หมั่นล้างมือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) หยิบใส่							✓												✓														
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น																																	
9) ไมโครเวฟ																																	
10) ระเบียง																																	
11) กระจกกระเบื้อง																																	
12) ถาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้เย็น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าแผนก																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลศิริราช		รายนามข้าราชการที่ควรปฏิบัติงานทั่วความสะอาด ของผู้ว่าใน 501, 502, 503, 505, 506																															รวม
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจำวันเดือน ๖ ๒๕๖๔																															
เวลาปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - อาทิตย์	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2) จัด โต๊ะ/ เก้าอี้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3) ถ่างล้างน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4) กระจัดขยะน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5) สบมือล้างน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6) หยาดน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7) พื้นห้องน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8) ตู้เย็น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9) ไมโครเวฟ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10) ระเบียง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11) กระดาษเบี่ยง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
12) กวาดพื้น ห้องพัก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
13) ตู้เก็บ ที่รองพัก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าหน่วยงาน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลยี่สาร		รายงานการตรวจเช็คการปฏิบัติงานที่ความสะอาด พฤศจิกายน 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513																															หน้า ๑๐๑๑
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจักษ์ ๒๕๖๖ 516, 517, 518, 519 520, 521																															
เวลาปฏิบัติงาน :	วันจันทร์ - อังคาร	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	
	07.00 - 19.00 น.																																
1) เข็มเจาะ พร้อมแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2) จัด โตรก/โต๊ะส้ม		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3) อ่างล้างน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4) กระบอกส่งน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5) มุ้งห้องน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6) พลาสติก โต		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7) พลาสติกห้องน้ำ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8) ตู้เย็น		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9) ไมโครเวฟ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10) ระเบิด		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
11) กระดาษเบียง		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
12) กวาดพื้น ห้องซัก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
13) ตู้พื้น ห้องซัก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้างาน																																	
ผู้ตรวจ																																	

โรงเรียนนาโพธิ์รัตนประเทศ		รายงานผลการปฏิบัติงานประจำวันตามค่าความสะอาด ของผู้ปฏิบัติงาน 401, 402																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจำวัน 68 รายการ																															
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - ศุกร์ 07.00 - 19.00 น.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) จัดโต๊ะ/เก้าอี้		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) ซ้ำล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระดาษล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) เติมน้ำห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) หยาดน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น																																	
9) ไมโครเวฟ																																	
10) ระเบียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระดาษเบี่ยง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) กวาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ถูพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าหมู่บ้าน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงแรมเขาฉกรรจ์		รวมผลการปฏิบัติงานตามตัวชี้วัด 403,404																															หมายเหตุ
รายละเอียดการพิจารณาคุณภาพประจำวัน		ประจำเดือน มิถุนายน																															
รวมปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - ศุกร์	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	
	07.00 - 19.00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1) เก็บขยะ หรือแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2) ซักโครก/โถชักโครก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3) ถังล้างจาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4) กระดาษเช็ดจาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5) สบล้างจาน		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6) หยอดไข่		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8) ตู้เย็น																																	
9) ไมโครเวฟ																																	
10) รมเบ็ด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11) กระดาษเบ็ด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12) ถาดพื้นห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13) ตู้พื้นห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้างาน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลนครประจวบ		รายงานการตรวจเช็คการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 427																															หมายเหตุ
รายละเอียดสถานที่/ความสะอาด/บริเวณ		ประจำเดือน 6/1970																															
เวลาปฏิบัติงาน	วันจันทร์ - อาทิตย์	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	
	07.00 - 19.00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1) ตู้ขยะ พรีสมเมคใต้ จุดพัก / จุดหยุด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) จักโครก/โถส้วม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ่างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระดาษเช็ดหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) เครื่องดูดน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) พรมปู		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น																																	
9) ไมโครเวฟ																																	
10) เตาแก๊ส		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระดาษทิชชู		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ถาดเก็บขยะ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้แช่		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้างาน																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ		รายงานการตรวจคัดกรองผู้ป่วยถึงเกณฑ์ความสะอาด หมู่ที่ ๖ บ้านดอน 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418																															รวมทุกสัปดาห์	
รายละเอียดการทำตามระยะของประชากร		ประจำเดือน ๐๘/๐๗/๒๕๖๔																																
ประเภทผู้ติดเชื้อ	วิธีค้นหา - สก๊อต	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		
	07.00 - 19.00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1) สัมผัสหรือพบผู้ป่วยสงสัยได้จุดดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) จัดไฟทราฟโฟลัม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) สัมผัสน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) ตรวจจุดส่งน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) ตรวจห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) หยาดไข่		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9) ไมโครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10) ระเบิด		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระดาษเปียก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ถาดพื้นห้องซัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้เก็บขยะ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																		
หัวหน้าหมู่บ้าน																																		
ผู้ตรวจสอบ																																		



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

ภาคผนวก ข

บันทึกการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย

ตรวจเช็คระบบ Fire Pump โรงพยาบาลมิตรประชา

มกราคม 69

วันที่	ตรวจสอบสัญญาณไฟตู้ควบคุม		ระดับน้ำในถังสำรอง		วาล์วเปิด/ปิด		แรงดันในระบบ (ระดับแรงดัน 3-5 บาร์)	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
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	/		/		/		/	

ตรวจเช็คระบบ Fire Pump โรงพยาบาลมิตรประชา

ก.พ. 2569

วันที่	ตรวจสอบสัญญาณไฟตู้ควบคุม		ระดับน้ำในถังสำรอง		วาล์วเปิด/ปิด		แรงดันในระบบ (ระดับแรงดัน 3-5 บาร์)	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
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	✓		✓		✓		✓	

ตรวจเช็คระบบ Fire Pump โรงพยาบาลมิตรประชา

พฤษภาคม 2569

วันที่	ตรวจสอบสัญญาณไฟตู้ควบคุม		ระดับน้ำในถังสำรอง		วาล์วเปิด/ปิด		แรงดันในระบบ (ระดับแรงดัน 3-5 บาร์)	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
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	✓		✓		✓		✓	

ตรวจเช็คระบบFire Pump โรงพยาบาลมิตรประชา

6 มิถุนายน 2569

วันที่	ตรวจเช็คสัญญาณไฟตู้ควบคุม		ระดับน้ำในถังสำรอง		วาล์วเปิด/ปิด		แรงดันในระบบ (ระดับแรงดัน3-5บาร์)	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
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	✓		✓		✓		✓	

ตรวจเช็คระบบFire Pump โรงพยาบาลมิตรประชา *พฤษภาคม 2564*

วันที่	ตรวจเช็คสัญญาณไฟตู้ควบคุม		ระดับน้ำในถังสำรอง		วาล์วเปิด/ปิด		แรงดันในระบบ (ระดับแรงดัน3-5บาร์)	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
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	✓		✓		✓		✓	

ตรวจเช็คระบบ Fire Pump โรงพยาบาลมิตรประชา

มิถุนายน 2567

วันที่	ตรวจเช็คสัญญาณไฟตู้ควบคุม		ระดับน้ำในถังสำรอง		วาล์วเปิด/ปิด		แรงดันในระบบ (ระดับแรงดัน 3-5 บาร์)	
	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ
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	✓		✓		✓		✓	



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

ภาคผนวก ซ

แผนฉุกเฉินของโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการดับเพลิงและอพยพหนีไฟ

โรงพยาบาลมิตรประชา

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อเป็นการป้องกันการสูญเสียทั้งชีวิตและทรัพย์สินจากอัคคีภัย
- 1.2 เพื่อเตรียมความพร้อมและสร้างความมั่นใจในการระดมสรรพกำลังทางการแพทย์และการสาธารณสุขให้สามารถรองรับสถานการณ์ในการป้องกัน ช่วยเหลือและระงับบรรเทาภัยจากอัคคีภัย
- 1.3 เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานและกำหนดบทบาทหน้าที่รับผิดชอบที่ชัดเจนแก่ผู้เกี่ยวข้อง

2. ขอบเขต : ให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับ ทุกหน่วยงานของโรงพยาบาลมิตรประชาให้เป็นแนวทางในการดับเพลิงและอพยพหนีไฟ

3. นโยบาย : โรงพยาบาลมิตรประชา มีระบบป้องกันอัคคีภัยที่มีประสิทธิภาพและทำให้บุคลากร ได้รับการเตรียมพร้อมในระบบป้องกันอัคคีภัยอย่างเหมาะสม มีการอบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุอย่างมีประสิทธิภาพ

4. วิธีปฏิบัติ

4.1 คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ENV) จัดทำแผนปฏิบัติการดับเพลิงและอพยพหนีไฟ

4.1.1 โดยให้มีการจัดอบรมให้ความรู้พนักงานทั้งในเชิงป้องกันและการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุ รวมถึงการซ้อมแผน ฯ

4.1.2 จัดทำแผนปฏิบัติการดับเพลิงและอพยพหนีไฟ เขียนวิธีปฏิบัติของหน่วยงานเป็นลายลักษณ์อักษรเสนอผู้อำนวยการเพื่ออนุมัติและแจกจ่ายให้ทุกคนในหน่วยงานนำไปปฏิบัติ โดยให้มีการประชุมของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน

- ทบทวนวิธีปฏิบัติของหน่วยงานต่างๆ ให้ตรงกับแผนของส่วนกลาง โดยดำเนินการทุกวิถีทางให้สามารถใช้งานได้ทันทีที่เกิดเหตุฉุกเฉิน
- ดูแลให้มีการบำรุงรักษาตรวจสอบความพร้อมทางเครื่องมือ อุปกรณ์ดับเพลิง รวมทั้งระบบน้ำดับเพลิง และระบบเตือนเตือนครั้ง 1 ครั้ง
- คณะกรรมการ ENV ดำเนินการให้ทุกหน่วยงานมีการฝึกซ้อมแผน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง



4.2 หัวหน้าฝ่าย / หัวหน้าแผนก

- 4.2.1 จัดทำแผนฉุกเฉินของหน่วยงาน ทำความเข้าใจ โดยจัดให้มีการประชุมผู้เกี่ยวข้องมอบหมายหน้าที่ตามความเหมาะสม
- 4.2.2 เข้าร่วมและให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเข้าฝึกอบรมการดับเพลิงเบื้องต้น ตลอดจนการซ้อมแผนอพยพ
- 4.2.3 ดำรงพื้นที่ที่ตนเองรับผิดชอบและเส้นทางอพยพหนีไฟ ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและรับงานอัคคีภัยให้อยู่ในสภาพปกติ ถ้าผิดปกติต้องรีบแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้อง
- 4.2.4 จัดทำรายชื่อเจ้าหน้าที่ทุกคนที่อยู่ในพื้นที่ที่ตนเองรับผิดชอบ

4.3 เจ้าหน้าที่ทุกคน

- 4.3.1 เข้าอบรมหลักสูตรดับเพลิงเบื้องต้น และฝึกซ้อมแผนระงับอัคคีภัย
- 4.3.2 พบเห็นสิ่งที่ยกยให้เกิดเพลิงไหม้ ให้แจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทันที
- 4.3.3 สามารถเข้าระงับเหตุฉุกเฉินอัคคีภัยขั้นต้นได้ทุกสถานเมื่อพบเหตุ
- 4.3.4 จัดตำแหน่งและทิศทางของจุดปลอดภัยรวมถึงจุดรวมพลได้
- 4.3.5 มีจิตสำนึกเรื่องความปลอดภัยอยู่ตลอดเวลา

4.4 จัดทำแผนฝึกอบรม และการป้องกันและระงับอัคคีภัย

4.4.1 อบรมเจ้าหน้าที่ทุกคนที่เกี่ยวข้องตามหัวข้อ ดังนี้

- ความรู้เรื่องอัคคีภัย
- การป้องกันและระงับอัคคีภัย
- การใช้เครื่องมือดับเพลิง
- การใช้สายส่งน้ำ
- การหนีไฟ
- การจัดระเบียบคนหนีไฟ

4.4.2 จัดทำระเบียบวาระข้อพึงปฏิบัติการ ได้แก่

- ทิมนักวิชาการแผนฉุกเฉิน
- ทิมนักวิชาการ-จัดซื้อ
- ทิมช่างฉุกเฉิน/ทีมดับเพลิง



- ทิ่มเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- ทิ่มเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน/เครื่องมือทางการแพทย์
- ทิ่มรักษาความสงบ-ระบอบจราจร

4.5 จัดทำแผนการตรวจสอบเครื่องมือ และอุปกรณ์คันเพลิง

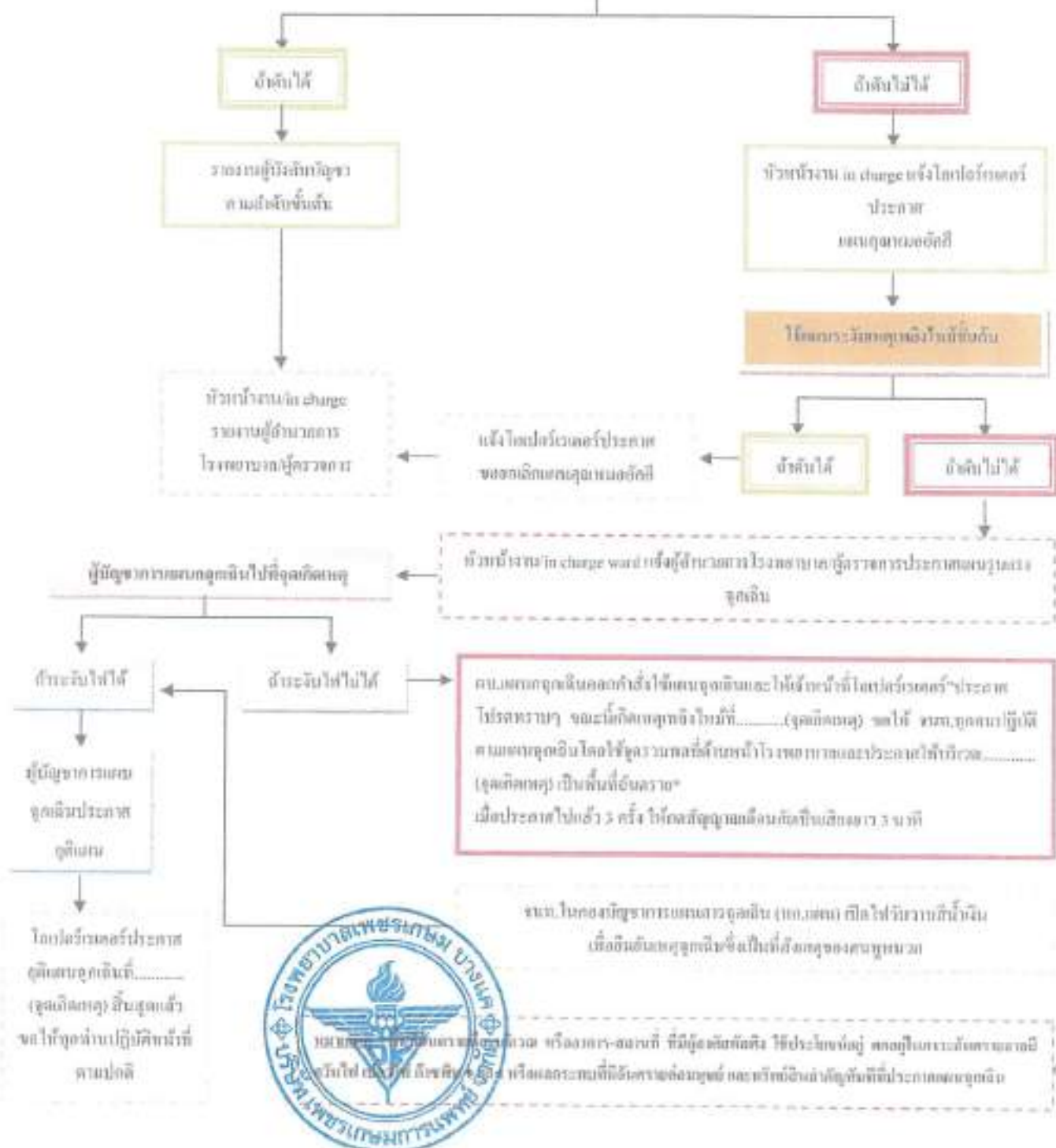
- 4.5.1 เจ้าหน้าที่ช่างซ่อมบำรุง ตรวจสอบเครื่องมืออุปกรณ์คันเพลิงพร้อมทั้งรวบรวมรายละเอียดในการตรวจสอบ
- 4.5.2 ให้นำเล่มพื้นที่กำหนดผู้รับผิดชอบตรวจสอบความครบถ้วน หรือรายงานหากพบสิ่งผิดปกติเครื่องมือ
- 4.5.3 กำหนดระยะเวลาที่ทำการตรวจสอบเดือนละ 1 ครั้ง

วิธีตรวจสอบสถานที่ เครื่องมือ-อุปกรณ์



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

พนักงานสหกรณ์เคหสถาน



ผู้รับผิดชอบตามแผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ (อาคารผู้ป่วย)

ตำแหน่ง	เวลาปกติ (08.00-18.00 น.)	นอกเวลา (18.00-08.00 น.)
ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน	ลำดับที่ 1 ผู้อำนวยการ รพ. ลำดับที่ 2 ผู้อำนวยการสำนักพยาบาล ลำดับที่ 3 ผู้อำนวยการสำนักบริหาร	ลำดับที่ 1 ผู้ตรวจการพยาบาล ลำดับที่ 2 แพทย์เวรห้องฉุกเฉิน
ทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน	คนที่ 1 หมอฝ่ายอาศรมสถานที่และซ่อมบำรุง คนที่ 2 ผู้จัดการศูนย์ตรวจสอบเบิกจ่าย คนที่ 3 ผู้จัดการศูนย์ความปลอดภัยและกฎหมาย	คนที่ 1 แพทย์เวรผู้ป่วยในพยาบาล วิชาชีพห้องฉุกเฉิน, ผู้ป่วยนอก คนที่ 2 พยาบาลวิชาชีพ แผนกห้อง ผ่าตัด
ทีมเช็กริวิต	- เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกิดเพลิงไหม้	- เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกิดเหตุ เพลิงไหม้
ทีมคัดลอ	- เจ้าหน้าที่โอเปอเรเตอร์	- เจ้าหน้าที่โอเปอเรเตอร์
ทีมช่างฉุกเฉิน/ทีม ดับเพลิง	- เจ้าหน้าที่ฝ่ายอาคารและสถานที่	- เจ้าหน้าที่ฝ่ายอาศรมและสถานที่ - เจ้าหน้าที่เวรเปล 1 คน
ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	- เจ้าหน้าที่แผนก OPD, แผนก IPD, ภาพภาพบำบัด, ห้องอัลตราซาวด์, เวรเปล - เจ้าหน้าที่ศูนย์ตรวจสอบเบิกจ่าย	- เจ้าหน้าที่แผนก ER, IPD, เวรเปล, Admission, จำลองกลาง - เจ้าหน้าที่สหภาพคณะ ย้ายส่ง ผู้ป่วยรักษาที่ รพ.อื่น
ทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน / เครื่องมือทางการแพทย์	- เจ้าหน้าที่แผนกทันตกรรม, โขนนากร - เจ้าหน้าที่สารสนเทศ, อาชีวอนามัย	- เจ้าหน้าที่แผนกเภสัชกรรม, ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์, วัสดุ วิทยา, บริการกลอน
ทีมรักษาความสงบ- ระบบจราจร	- เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย	- เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย





ผู้รับผิดชอบตามแผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ (อาคารจอดรถ)

ตำแหน่ง	เวลาปกติ (08.00-18.00 น.)	นอกเวลา (18.00-08.00 น.)
ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน	ลำดับที่ 1 ผู้อำนวยการ รพ. ลำดับที่ 2 ผู้อำนวยการสำนักบริหาร ลำดับที่ 3 ผู้อำนวยการสำนักพยาบาล	ลำดับที่ 1 ผู้ตรวจการพยาบาล ลำดับที่ 2 แพทย์เวรห้องฉุกเฉิน
ทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน	คนที่ 1 หมอฝ่ายอาคารสถานที่และซ่อมบำรุง คนที่ 2 ผู้จัดการศูนย์พัฒนาธุรกิจ	คนที่ 1 แพทย์เวรผู้ป่วยใน คนที่ 2 พยาบาลวิชาชีพห้องฉุกเฉิน
ทีมรักษาชีวิต	- เจ้าหน้าที่หน่วยงมหที่เกิดเพลิงไหม้	- เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกิดเหตุ เพลิงไหม้
ทีมคัดต่อ	- เจ้าหน้าที่โอเปอร์เรเตอร์	- เจ้าหน้าที่โอเปอร์เรเตอร์
ทีมช่างฉุกเฉิน/ทีม ดับเพลิง	- เจ้าหน้าที่ฝ่ายอาคารและสถานที่	- เจ้าหน้าที่ฝ่ายอาคารและสถานที่ - เจ้าหน้าที่เวรเปล 1 คน
ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (ถ้า มี)	- เจ้าหน้าที่ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	- เจ้าหน้าที่แผนก ER - เจ้าหน้าที่ทันตแพทย์ ย้ายส่ง ผู้ป่วยรักษาที่ รพ.อื่น
ทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน / เครื่องมือทางการแพทย์	- เจ้าหน้าที่ธุรการ, เจ้าหน้าที่จัดซื้อ-สต็อก - เจ้าหน้าที่การเงินการบัญชี - เจ้าหน้าที่การตลาด - เจ้าหน้าที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคลและกฎหมาย	- เจ้าหน้าที่แผนกเภสัชกรรม, บริการกลาง - เจ้าหน้าที่เวรเปล, Admission, ช่าง กลาง
ทีมรักษาความสงบ- ระบบจราจร	- เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย	- เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย



การประกาศใช้แผนและฉุกเฉิน

1. กรณีเพลิงไหม้ขั้นต้น

หัวหน้างาน/Incharge แจ้งไอพีเอเรเตอร์ประกาศใช้ “แผนฉุกเฉินอัคคี” ด้วยข้อความ ดังนี้ “โปรดทราบฯ ขอเชิญผู้เกี่ยวข้องร่วมประชุมกับคุณหมอนอกลิ” ที่.....(จุดเกิดเหตุ) เวลานี้”

(ประกาศจำนวนไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง ห่างกันไม่เกิน 3 วินาที) ใช้แผนระงับเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น

หมายเหตุ “คุณหมอนอกลิ” คือรหัสเฉพาะเจ้าหน้าที่ รพ.มิทรปราชา เพื่อไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องในภาวะปฏิบัติ ตามแผนฯ แผลงกันจากเหตุเพลิงไหม้ หากสามารถระงับเหตุได้แล้ว ให้ประกาศด้วยข้อความว่า “โปรด ทราบฯ ขอยกเลิกแผนฉุกเฉินอัคคีที่.....(จุดเกิดเหตุ) เวลานี้” (ประกาศไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง ห่างกัน 3 วินาที)

2. กรณีเพลิงไหม้ที่ไม่สามารถระงับได้

หัวหน้างาน/ Incharge แจ้งผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน (ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล/ผู้ตรวจการ) ประกาศใช้แผน ฉุกเฉินฉุกเฉิน และให้เจ้าหน้าที่ไอพีเอเรเตอร์ประกาศเสียงตามสาย “โปรดทราบฯ ขณะนี้เกิดเหตุเพลิง ไหม้ที่.....(จุดเกิดเหตุ) ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านปฏิบัติตามแผนฉุกเฉิน โดยให้จตุรรวมพลที่ ด้านหน้าโรงพยาบาลและประกาศให้บริเวณ.....(จุดเกิดเหตุ) เป็นพื้นที่อันตราย (ประกาศไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง ห่างกัน 3 วินาที)

ฯเมื่อประกาศไปแล้ว 3 ครั้ง ให้กดสัญญาณเตือนภัย (GENERAL ALARM) เสียงยาว 3 นาที แต่ไม่เกิน 5 นาที แล้วกดน้ำที่ในกองบัญชาการฉุกเฉิน เปิดไฟวิบวาบสีน้ำเงิน (STROBE LIGHT) เพื่ออันตรายฉุกเฉิน ซึ่งเป็นที่สังเกตของตมทูลนาวก

3. ในกรณีที่บัญชาการแผนฉุกเฉินถูกไฟไหม้ด้วย หรือไม่สามารถใช้งานได้ ให้ย้ายไปที่จตุรรวมพลที่กำหนด

4. การให้ชุดแผนฉุกเฉิน ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน ประกาศให้ชุดแผนฉุกเฉิน โดยให้

ไอพีเอเรเตอร์ประกาศผ่านเสียงตามสายแผนฉุกเฉิน ด้วยข้อความนี้

“โปรดทราบ...โปรดทราบ แผนฉุกเฉินที่.....(จุดเกิดเหตุ) สิ้นสุดลงแล้ว ขอให้ทุกท่าน ปฏิบัติหน้าที่ตามปกติ” (ให้ประกาศไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง ห่างกันไม่เกิน 3 วินาที)





5. ในกรณีที่เกิดเหตุเพลิงไหม้จริง ขณะกำลังซ้อมแผนอยู่ หรือเหตุการณ์อื่นๆ ในลักษณะเดียวกัน ให้ประกาศคำว่า “นี่ไม่ใช่การซ้อมฯ” แล้วประกาศตามระบือนเดิม (ห้ามนำข้อความประโยคนี้นมาใช้ เมื่อไม่มีเหตุการณ์เป็นอันตราย)

วิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้สำหรับบุคลากร

1. กรณีเกิดเพลิงไหม้เล็กน้อยสามารถดับเพลิงเองได้

เมื่อเจ้าหน้าที่พบเหตุไฟไหม้ให้ปฏิบัติดังนี้

- สั่งสติให้ดี ความคุมอารมณ์และจิตใจให้สงบ
- แจ้งเหตุให้คนใกล้ตัวทราบ แล้วแจ้งไปยังกองบัญชาการแผนฉุกเฉิน (นค.มตบ.)
- ดำเนินการระงับเหตุไฟไหม้เบื้องต้นอย่างปลอดภัยไม่เสี่ยง (ห้ามดับไฟโดยลำพัง)
- ห้ามเปิดหน้าต่างในขณะเกิดไฟไหม้เป็นอันตรายเพื่อไม่ให้ออกซิเจนเข้ามาบริเวณ 爐 จุดเกิดเหตุ (ยกเว้นผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีอุปกรณ์พร้อมการพจญเพลิง)
- หัวหน้างานแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบและปฏิบัติตามแผนฯ ร่วมกันทีมดับเพลิงและช่างฉุกเฉิน (Fire Marshal)
- หลีกเลี่ยงใช้ไฟฟ้า และตัดวงจรไฟฟ้าในพื้นที่
- ควบคุมวัสดุเชื้อเพลิง เช่น น้ำมัน กระดาษ ผ้า Alcohol ไม่ให้ติดต่อดูกลาม
- ปิดวาล์วก๊าซต่างๆ ทั้งหมด
- ใช้เครื่องดับเพลิงที่มีประจำในหน่วยงาน และหน่วยงานข้างเคียงที่ใกล้ที่สุดให้ช่วยนำอุปกรณ์ดับเพลิงมาระงับเหตุ
- เตรียมพร้อมเพื่อการอพยพเคลื่อนย้าย
- หัวหน้างานร่วมกับผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน รายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น





2. กรณีหญิงไหม้ที่ไม่สามารถจะจับได้

หัวหน้างาน/ Incharge แจ้งผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน (ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล/ผู้ตรวจการ) ประกาศให้แผน
รุนแรงฉุกเฉิน และให้เจ้าหน้าที่โอเปอเรเตอร์ประกาศเสียงตามสาย “โปรดทราบๆ ขณะนี้เกิดเหตุเพลิง
ไหม้ที่.....(จุดเกิดเหตุ) ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านปฏิบัติตามแผนรุนแรงฉุกเฉิน โดยให้จัดรวมพลที่
ด้านหน้าโรงพยาบาลและประกาศให้บริเวณ.....(จุดเกิดเหตุ) เป็นพื้นที่อันตราย

* เมื่อประกาศไปแล้ว 3 ครั้ง ให้กดสัญญาณเตือนภัย (GENERAL ALARM) เสียงยาว 3 นาที แต่ไม่เกิน 5
นาที เจ้าหน้าที่ในกองบัญชาการฉุกเฉิน เปิดไฟวามวามสั่นไฟ (STROBE LIGHT) เพื่อเตือนอันตรายฉุกเฉิน
ซึ่งเป็นที่สังเกตของตมทวนว

บุคลากรในหน่วยงานที่เกิดเหตุหรือใกล้เคียง ปฏิบัติดังนี้

- ทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน/เครื่องมือทางการแพทย์อุปกรณ์การแพทย์ ยา และเคมีภัณฑ์ ตามแผนฯ
- หอผู้ป่วยใกล้เคียง เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มสีแดง จากหอผู้ป่วยคันเพลิง
- เจ้าหน้าที่ที่ถือสื่อ ให้ระดมกันไปช่วยเหลือคนย้ายผู้ป่วยจากหน่วยงานคันเพลิง ตามที่ได้รับ
มอบหมายจากผู้บัญชาการแผนหรือทีม

การจําแนกประเภทผู้ป่วย

ให้พิจารณาตามอาการของโรคและความสามารถในการช่วยเหลือตัวเอง รวมทั้งการพิจารณาถึงการเคลื่อนย้าย
ก่อน-หลังอย่างเหมาะสม โดยแบ่งผู้ป่วยเป็น 3 กลุ่ม

1. กลุ่มผู้ป่วยประเภท 1 สีแดง หมายถึง ผู้ป่วยในภาวะวิกฤต เช่น

- ผู้ป่วยหนักมาก หรือสิ้นหวัง ช่วยตัวเองไม่ได้ เช่น Coma โรคหัวใจแรงระงะสุคท้าย
- ผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ
- ผู้ป่วยกระดูกสันหลังหัก และครึ่งกับเตียงเพื่อคังคย
- ผู้ป่วย Immobilized post operation บางส่วน



- เด็กแรกเกิดที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ
2. กลุ่มผู้ป่วยประเภท 2 สีเหลือง หมายถึง ผู้ป่วยที่พื้นระยะวิกฤต แต่ยังช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ เช่น
- ผู้ป่วยอัมพาตทั้งตัวหรือบางส่วน (Paralysis)
 - ผู้ป่วยหลังการผ่าตัด (Post operation)
 - ผู้ป่วย Immobilized
 - ผู้ป่วยแขนขาอ่อนแรง (Weakness)
 - ผู้ป่วยเด็ก (บางส่วน)
 - เด็กแรกเกิด
3. กลุ่มผู้ป่วยประเภท 3 สีเขียว หมายถึง ผู้ป่วยที่ออกจากบ้าน ช่วยตัวเองได้ หรือผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่รุนแรง
- วิธปฏิบัติ
- 1.2 พยาบาล Med Nurse ที่อยู่ประจำ Ward หรือแผนกเป็นผู้จําแนกประเภทผู้ป่วย ตอนแรกแรกรับ และให้
- แขวนป้ายคล้องคอ (รับบัตรผู้ป่วยและป้ายสีที่ระบุชั้นหรือแผนกที่ผู้ป่วยพักรักษาตัว) ไว้บริเวณหัวเตียง
- ผู้ป่วย
- 2.2 เมื่อต้องอพยพผู้ป่วยให้นำป้ายแขวนคอไปผู้ป่วย ดังนี้
- ผู้ป่วยประเภท 3 (สีเขียว) ให้ผู้ป่วยช่วยตัวเอง และอาจมอบหมายให้ช่วยเหลือผู้อื่นด้วยผู้ป่วย
 - อื่นที่ช่วยเหลือไม่ได้เต็มที่
 - ผู้ป่วยประเภท 2 (สีเหลือง) ดำเนินชีวิตหรือผู้ป่วยประเภท 3 สีเขียวให้ขอความช่วยเหลือในการเคลื่อนย้าย
 - ผู้ป่วยประเภท 1 (สีแดง) ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้เลย ปฏิบัติเหมือนกลุ่มผู้ป่วยประเภท 2 สีเหลือง



3. บุคลากรในแต่ละหน่วยงาน มีหน้าที่ ดังนี้

3.1 แพทย์ที่ตรวจในห้องตรวจชั้น 1 และพยาบาลที่อยู่ในแผนกห้องฉุกเฉิน

- งดตรวจผู้ป่วยภายในอาคาร โรงพยาบาล
- ให้ไปประจำจุดรวมพล และรับผิดชอบ ดูแลผู้ป่วยในกลุ่มที่เป็นผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยราชไม้มที่ ได้รับอุบัติเหตุ

3.2 แพทย์ที่ตรวจในห้องตรวจชั้น 2 และพยาบาลที่อยู่ในแผนกผู้ป่วยนอกชั้น 2

- งดตรวจผู้ป่วยนอกภายในอาคาร โรงพยาบาล
- ให้ไปประจำจุดรวมพล และดูแลผู้ป่วยที่ย้ายลงมาจาก Ward ต่างๆ

3.3 แผนกห้องผ่าตัด

- หชุดการผ่าตัด โดยวิธีการ DAMAGE CONTROL ให้ผู้ป่วยที่บาดเจ็บ และงคมผ่าตัดผู้ป่วยที่ยังไม่เต็ม
- วิสัญญีแพทย์ / พยาบาล, เจ้าหน้าที่ เคลื่อนย้ายผู้ป่วย และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ต้องใช้ พร้อมประวัติผู้ป่วย ไปยังจุดรวมพล

3.4 แผนกห้องคลอด/ห้องเด็กแรกคลอด

- ชุดการกระตุ้นการคลอด หรือดำเนินการคลอดให้ถึงจุดด้วยวิธีที่เหมาะสม
- พยาบาล, เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ต้องใช้ พร้อมประวัติผู้ป่วยไปยังจุดรวมพล

3.5 แผนกไอ้ผู้ป่วยหนัก ICU

- พยาบาล, เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ต้องใช้ พร้อมประวัติผู้ป่วย ไปยังจุดรวมพลดำเนินการ อพยพผู้ป่วยโดยให้น้ำปัสสาวะเขว็นคอ ผู้ป่วยประเภท 1 (สีแดง) ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้เลย ปฏิบัติเหมือนกลุ่มผู้ป่วยประเภท 2 (สีเหลือง)

3.6 แผนกห้องไตเทียม

- พยาบาล, เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ต้องใช้ พร้อมประวัติผู้ป่วย ไปยังจุดรวมพลดำเนินการ อพยพผู้ป่วยโดยให้น้ำปัสสาวะเขว็นคอ ผู้ป่วยประเภท 2 (สีเหลือง) ญาติให้ขอความช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน





3.7 พยาบาลหอผู้ป่วยใน

- พยาบาล Incharge แจ้งเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย ญาติด้วยท่าทีที่สงวน และความสุ่มอย่าให้มีการชุมนุม
- พยาบาล Med Nurse ที่อยู่ประจำ Ward นำป้ายที่แขวนไว้บริเวณหัวเตียงผู้ป่วย ตามประเภทที่ได้จำแนกไว้แล้ว
- นำอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ต้องใช้ พร้อมประวัติผู้ป่วยไปยังจุดรวมพล
- ปฏิบัติการรักษาที่ไม่จำเป็นต่อกรณีชีพ เช่น การ ให้สารละลายทางเส้นเลือด การทำ EKG
- เครื่องผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวังในการเคลื่อนย้าย ได้แก่
 - กลุ่มประเภท 1 สีแดง ให้ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยคำนวณกร่วมกับ เจ้าหน้าที่ในแผนก
 - กลุ่มประเภท 2 สีเหลือง ให้ญาติและเจ้าหน้าที่ช่วยเคลื่อนย้าย
 - กลุ่มประเภท 3 สีเขียว ให้ช่วยเหลือตัวเอง
- จัดแบ่งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ (เช็ลชีวิค) ช่วยเหลือผู้ป่วยแยกตามประเภท
- อพยพผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่ เคลื่อนไปยังจุดที่ปลอดภัย และออกทางประตูหนีไฟต่อไป
- ดูแลความคุมเจ้าหน้าที่/สมาชิกทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และสมาชิกทีมเคลื่อนย้ายที่ตมึงมีทางการแพทย์/อุปกรณ์ที่สำคัญ ที่มาจากหน่วยงานอื่น

3.8 พยาบาล (ER/OPD)

- บอกให้ญาติและผู้ป่วยเพิ่มรักษาทราบ และออกจากพื้นที่ของ โรงพยาบาล
- ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยหนักใน ER หรือผู้ป่วยที่ประสบอันตรายใหม่
- จัดแยกประเภทเครื่องมือ/อุปกรณ์การแพทย์ที่มีความสำคัญมาก ทำการขนย้ายไปยังที่ที่ปลอดภัย/รวมไว้ที่จุดรวมพลด้านหน้าโรงพยาบาล

3.9 เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการทางการแพทย์, เจ้าหน้าที่ X-Ray, นักถ่ายภาพรังสี

และเจ้าหน้าที่ห้องทันตกรรม

- ปฏิบัติการตรวจ และการรักษาที่ไม่จำเป็น
- ดูแลการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเครื่องมือและอุปกรณ์ที่สำคัญมาก ทำการขนย้าย ไปยังที่ที่ปลอดภัย/รวมไว้ที่จุดรวมพลด้านหน้าโรงพยาบาล
- ช่วยรองรับผู้ป่วยเคลื่อนย้ายที่จุดรวมพลด้านหน้าโรงพยาบาล

3.10 เกษีกรรม/เจ้าหน้าที่ช่างไฟฟ้าที่คอยดูแล-สต็อก





- แบ่งพื้นที่รับผิดชอบตามคำสั่งหัวหน้าแผนก
- เคลื่อนย้ายเวชภัณฑ์ไปยังที่ที่ปลอดภัย/รวมไว้ที่จุดรวมพลด้านหน้าโรงพยาบาล
- เป็นสมาชิกทีมเคลื่อนย้ายเครื่องมือแพทย์/อุปกรณ์ที่สำคัญ ในหน่วยงานต้นเพลิง

3.11 ช่วงซ่อมบำรุง

- คัดระบบไฟฟ้าและระบบก๊าซทางการแพทย์ ในโซนที่เกิดเพลิงไหม้หรือส่วนที่อาจจะถูกถามไป
- บอกลแผนผังนำทาง ชี้แจงข้อมูลให้กับเจ้าหน้าที่ดับเพลิงทราบ เพื่อความสะดวกในกรณีดับเพลิง หรือค้นหาผู้ติดค้าง

3.12 ประชาสัมพันธ์

- เสนอข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องทันเวลา
- จัดแถลงข่าวโดยผู้บริหารระดับสูง ในระยะเริ่มสถานการณ์เป็นระยะๆ และหลังยุติสถานการณ์

3.13 พนักงานขับรถ

- เลื่อนรถพยาบาลให้พร้อมที่จะใช้น้ำถังผู้ป่วย

3.14 เจ้าหน้าที่ธุรการ/การเงินและทะเบียน

- เก็บเอกสารสำคัญมาก และสามารถนำออกได้ง่าย
- เป็นสมาชิกทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน/เครื่องมือทางการแพทย์ในหน่วยงานต้นเพลิง

3.15 เจ้าหน้าที่รับ-ส่งผู้ป่วย (แอมบูแลนซ์)

- เป็นสมาชิกทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในหน่วยงานต้นเพลิง
- ช่วยเหลือผู้ป่วยประเภท 1 และประเภท 2 ในการเคลื่อนย้าย

3.16 สำนักรงุรักษ์ฝ่ายหน่วยงานอื่นๆ

- เก็บเอกสารสำคัญมาก และสามารถนำออกได้ง่าย
- เป็นสมาชิกทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในหน่วยงานต้นเพลิง
- เป็นสมาชิกทีมเคลื่อนย้ายเครื่องมือทางการแพทย์/อุปกรณ์ที่สำคัญในหน่วยงานต้นเพลิง
- ปฏิบัติที่ตนที่ได้รับมอบหมาย





ลำดับก่อนหลังการเคลื่อนย้ายเมื่ออพยพหนีไฟ

1. ขึ้นบันไดสู่ให้เคลื่อนย้ายทันทีที่ประกาศแผนฉุกเฉิน โดยไม่คิดขวางชั้นบันได
2. ขึ้นถึงเพดานใหม่ก่อน
3. ขึ้นสูงจากชั้นพื้นเพดานและชั้น จนถึงชั้นบนสุด ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยและญาติ ออกจากออกฉุกเฉินที่ปลอดภัย
4. ขึ้นต่ำกว่าชั้นชั้นเพดานที่ระดับชั้นบนสุด
5. คนสุดท้ายของมัลด์ขึ้น ให้สัญญาณขึ้นดังๆ พร้อมตรวจสอบผู้ติดค้างก่อนออกจากพื้นที่ชั้นบันได โดยไม่มีการย้อนกลับเข้าอาคารอีก และทำเครื่องหมายจากภาพพร้อม

วิธีการเคลื่อนย้าย

1. ใช้วัสดุที่มีอยู่ เช่น รถเข็น พลอสานม ปลดอ่อน (Soft Stretcher) รถนั่ง ผ้าห่ม ผ้าปูที่นอน ในการขนย้าย จากอาคารที่เกิดเพลิงไหม้ ออกจากอาคารความที่ฝึกซ้อม
2. กำหนดทิศทางในการเคลื่อนย้าย เมื่อประกาศใช้แผนให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยและอุปกรณ์ ดังนี้
 - 2.1 ให้เคลื่อนย้ายลงจากชั้นที่เกิดเหตุจากหน้าหรือหลังชั้นของอาคาร
 - 2.2 การเคลื่อนย้ายให้ไปในทิศทางตรงข้ามดับไฟ โดยใช้ช่องทางที่โล่งกว้างและใช้ทางออกฉุกเฉินที่ปลอดภัย
 - 2.3 ให้ดำเนินการย้ายผู้ป่วยเป็นอันดับแรกและพิจารณาเคลื่อนย้ายอุปกรณ์เป็นอันดับถัดไป
 - 2.4 เมื่อออกจากตัวอาคารหรืออยู่ในเขตพื้นที่ปลอดภัย ให้ทำการตรวจสอบเช็คจำนวนสมาชิกในชั้นว่าครบหรือไม่ เพื่อจะได้แจ้งกับเจ้าหน้าที่ต่อไป

การหนีไฟอย่างปลอดภัยและไม่ซ้ำถักคว้น

1. การหนีไฟควรหนีไฟทางออกฉุกเฉิน (หรือบันไดหนีไฟ) ที่ใกล้ที่สุด ห้ามใช้ลิฟต์ขณะเกิดไฟไหม้
2. ถ้าจำเป็นต้องฝ่าควันไฟให้หมอบคลานโดยแนบใบหน้าให้ชิดกำแพงมากที่สุดจะทำให้ไม่ซ้ำถักคว้น
3. ใช้ผ้าชุบน้ำหมาดๆ ปิดจมูกจะช่วยไม่ให้ซ้ำถักคว้น และยังขาดออกซิเจน และแสงตา



4. ผ่อนคลายหัวใจให้ออกกำลังกายอย่างเหมาะสมกับกล้ามเนื้อหัวใจเพราะจำทำให้เกิดการอุดตันหัวใจที่แรงซึ่งทำให้หัวใจล้มเหลว
5. หากพบอาการผิดปกติทางกายภาพแล้วควรรีบปรึกษาแพทย์ (ห้ามเสิร์ฟไฟ) ซึ่งจะมีผลออกซิเจนในการหายใจและไม่สามารถใช้ได้ประมาณ 2-3 นาทีเท่านั้น

ข้อไม่ควรปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

1. อย่าใช้เวลาในการเก็บทรัพย์สิน หรือเอกสารส่วนตัว
2. อย่าอยู่ในห้องน้ำเพื่อเล่นน้ำไว้ลดความร้อน
3. อย่าวิ่ง ให้เดินเร็ว ในระหว่างอยู่ในบันไดหนีไฟ
4. อย่าก่อความสับสนอลหม่าน โดยการส่งเสียงอะละวอยวาย โดยไม่จำเป็น
5. ไม่ควรหนีไฟทันทีเมื่อได้ยินสัญญาณฉุกเฉิน ควรฟังรายละเอียดจุดอันตราย และจุดรวมพลก่อน เพื่อจะได้ปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง





ภาคผนวก

คำนิยาม

- จุดเกิดเหตุ (IMMEDIATE DANGER AREA) หมายถึง พื้นที่ซึ่งเป็นจุดกำเนิดการเกิดอุบัติเหตุ และต่อเนื่องกันหลายครั้ง ทั้งความรุนแรง ความถี่ที่อยู่ในบริเวณนี้ ต้องถูกอพยพไปยังจุดปลอดภัยทันที
- พื้นที่อันตราย (DANGER AREA) หมายถึง พื้นที่โดยรอบจุดเกิดเหตุ ระยะห่างขึ้นอยู่กับความรุนแรงของการเกิดอุบัติเหตุ เมื่อประกาศแผนฉุกเฉินมีการอพยพผู้ป่วยและทรัพย์สิน
- พื้นที่เสี่ยง (RISK AREA) หมายถึง พื้นที่รอบนอกพื้นที่อันตราย ซึ่งเมื่อมีประกาศฉุกเฉิน ไม่ต้องการอพยพผู้ป่วยและทรัพย์สิน แต่ต้องเฝ้าระวัง เพราะอยู่ในภาวะเตรียมพร้อม
- จุดรวมพล (ASSEMBLY AREA) หมายถึง พื้นที่ปลอดภัยซึ่งหน่วยงานของอาคารนั้นกำหนดไว้เป็นที่พักพิงหรือรวมตัวกันเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ก่อนมีการประกาศแผนฉุกเฉิน เพื่อย้ายไปยังจุดรวมพล
- กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน (EMERGENCY PLAN OFFICE) หมายถึง
 - สำนักงานที่ใช้ในการบริหารงานของกลุ่ม ERT มีผู้เชี่ยวชาญแผนฉุกเฉิน เป็นหัวหน้ามีแผนผังแสดงสายบังคับบัญชาของบุคลากรตามแผนฉุกเฉิน
 - เป็นสถานการณ์เห็นแก่ความปลอดภัย เครื่องมือ ที่จำเป็นเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน เช่น ไฟฉาย แก้วน้ำ วิทยุสื่อสาร เป็นต้น
 - เป็นศูนย์ปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ดังนั้น จึงจำเป็นต้องมีอุปกรณ์สื่อสาร โทรศัพท์ วิทยุสื่อสาร กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน สามารถย้ายที่ตั้งได้ ตามความเหมาะสม ตามคำสั่งผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินเมื่อประกาศให้แผนฉุกเฉินจะย้ายไปยังจุดรวมพลที่ประกาศใช้ และมีป้ายแสดงชัดเจนว่าย้ายกองบัญชาการแผนฉุกเฉิน ไปจุดรวมพลใด กองบัญชาการแผนฉุกเฉินควรมีที่เดียว
 - ระบอบป้องกันและระงับอุบัติเหตุ หมายความว่า สิ่งที่จัดทำหรือติดตั้งเพื่อวัตถุประสงค์ในการป้องกันและระงับอุบัติเหตุ
 - แผนป้องกันและระงับอุบัติเหตุ หมายความว่า แนวทางปฏิบัติที่จะใช้ในการป้องกันและระงับอุบัติเหตุ



เอกสารอ้างอิง

- ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 108 ตอนที่ 217 วันที่ 10 ธันวาคม 2534
- ตามเอกสารการอบรมของสมาคมการค้าเภสัชและช่วยชีวิต FARA

ประกาศใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2567



ลงชื่อ.....



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

แนวทางปฏิบัติงาน	เรื่อง : แนวทางปฏิบัติฉุกเฉินสู่ทางโทรศัพท์ในการก่อเหตุร้าย		
รหัสเอกสาร : SD-ENV-001	เริ่มใช้ : 1 มกราคม 2569	แก้ไขครั้งที่ : 00	จำนวนหน้า : 8 หน้า

แนวทางปฏิบัติงานเรื่อง
แนวทางปฏิบัติฉุกเฉินสู่ทางโทรศัพท์ในการก่อเหตุร้าย

ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	เจ้าหน้าที่ตั้งเวดส์ฮอม		1 มกราคม 2569
ทบทวนโดย	ผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร		1 มกราคม 2569
อนุมัติโดย	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล		1 มกราคม 2569

บันทึกการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่มีผลบังคับใช้	ชนิดของเอกสาร
00	1 มกราคม 2569	☒ ความคุ้มครอง ☐ ไม่คุ้มครอง

แผนกที่เกี่ยวข้อง

☒ สงฆ์กรมแพทย์	☒ OPD 1	☒ W6	☒ เวชระเบียน	☒ เภสัชกรรม	☒ บัญชีการเงิน
☒ OPD 2	☒ Check up	☒ ER	☒ LAB	☒ กายภาพบำบัด	☒ ประสานการแพทย์
☒ ICU	☒ OR	☒ เวรปอ	☒ X-RAY	☒ IT	☒ จำหน่าย
☒ NSY	☒ LR	☒ หันตกรรม	☒ IC	☒ PP	☒ บริการกลาง
☒ โตเทียม	☒ Semi ICU		☒ ผู้ตรวจการ	☒ BDC	☒ เครื่องมือแพทย์
☒ W4	☒ W5		☒ ฝ่ายอาคาร	☒ HR	☒ ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
			☒ ศูนย์ตรวจสอบเบิกจ่าย		☐ อื่นๆ

แนวทางการปฏิบัติถูกข่มขู่ทางโทรศัพท์โทรการก่อนเหตุร้าย

แนวทางการปฏิบัติ : กรณีโทรศัพท์ติดกับหรือถูกข่มขู่ทางโทรศัพท์

โทรศัพท์ที่ติดกับหรือข่มขู่ทางโทรศัพท์ มักมุ่งที่จะทำให้เราเสียขวัญ หรือก่อความรำคาญ หากสามารถ วิจารณ์ที่มาของโทรศัพท์นั้นได้ จะช่วยให้สามารถทราบร่องรอยและเป็นประโยชน์ในการสืบสวน เพื่อ แก้ไขปัญหาค่อต่อไปได้ แต่ถ้าโทรศัพท์ไปอยู่ที่ได้รับ โทรศัพท์ประเภทนี้มักจะเกิดความกลัวและรีบวางหูโทรศัพท์ ซึ่งเป็นวิธีการที่ผิด

แนวทางการปฏิบัติ

1. จีเคหรือข่มขู่ปรกต์เรื่องบันทึกเสียงไว้ให้พร้อมแผนข และต่อของโทรศัพท์พร้อมไว้ให้ผู้อื่นร่วมฟังได้ด้วย
2. พยายามชวนผู้ที่โทรศัพท์มา ให้พูดต่อไปเรื่อย ๆ นานเท่าที่จะทำได้
3. พยายามพิสูจน์การเบี่ยงเบนสิ่งที่ได้ยินมาว่า ผู้ที่โทรศัพท์มาในเหตุผลอะไร อาจประมาณค่าใด สำเนียงการ พูดเป็นอย่างไร ฯลฯ
4. ประเมินสภาพทางจิตใจของผู้ที่โทรศัพท์มาว่าเป็นคนอย่างไร สติตามประกอบหรือไม่
5. พยายามตอบตามให้รู้ถึงความมุ่งหมาย หรือเหตุผลตั้งใจในการ โทรศัพท์มา หรือให้รู้ว่าเป็นภัยคุกคาม ประเภทใด
6. พยายามจดบันทึกรายละเอียดที่ได้ยินมาให้ได้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ อาทิ วันที่ เวลา โทรมาจากผู้ใด สาธารณะหรือ ส่วนตัว เป็นต้น
7. พยายามฟังเสียงอื่น ๆ ประการเท่าที่สามารถได้ยินจากทางโทรศัพท์ เช่น เสียงรถไฟ เสียงรถ เสียงเครื่องจักร เสียงเพลง เสียงสัตว์ ฯลฯ เพื่อประโยชน์ในทางสืบสวนต่อไป
8. เมื่อวางโทรศัพท์แล้ว ให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจทันที โดยจดรายละเอียดเกี่ยวกับการ ข่มขู่ระบือค ดังนี้

8.1 หมายเลขโทรศัพท์ 101

8.2 กลุ่มงานสืบผู้และตรวจพิสูจน์วัตถุระเบิด กองบังคับการตำรวจปฏิบัติภารกิจพิเศษ กองบัญชาการตำรวจ นครบาล (บก.ตปท. กข.น.) หมายเลขโทรศัพท์ 0 2243 1256

แนวทางการปฏิบัติ : กรณีถูกข่มขู่ทางโทรศัพท์ว่าจะก่อวินาศกรรม

กรณีข่มขู่ว่าจะก่อวินาศกรรม ส่วนใหญ่จะเป็นข่มขู่ทาง โทรศัพท์ว่าจะระดมระเบิดทำลายสถานที่ ซึ่งข่มขู่จะมิ มีการวางระเบิดจริง ๆ แต่ของประมาณไม่เกิน 5 เปอร์เซ็นต์ เท่านั้น แต่เป็นกรณีที่ก่อให้เกิดความปั่นป่วนและ ยุ่งยากอย่างมาก เพราะมีการระดมระเบิดไว้จริง ๆ หากผู้ใดรับ โทรศัพท์มีความคิดเห็นมากเพียงใดก็จะทำให้ ไม่ได้รับข้อมูลเท่าที่ควร และอาจตัดสินใจจะทำได้อาการยิ่งขึ้น ทำให้จำเป็นต้องมีการตรวจค้นทุกครั้งที่มีการ ข่มขู่

บรรทัดปฏิบัติ

1. ผู้ที่ได้รับ โทรศัทพ์ที่รู้ว่าจะมีการวางระเบิด ต้องทำใจให้สงบ อย่าตื่นตกใจ และรีบจัดเตรียมการป้องกันที่ปลอดภัยทันที

2. ปลดปล่อยให้ผู้โทรศัทพ์ที่รู้เหตุไปเรื่อย ๆ อย่าขัดจังหวะ

3. พยายามจับความให้ได้ละเอียด

3.1 ถ้าทำได้พยายามพ่วงโทรศัพท์ทำให้กับผู้อื่นร่วมฟังได้ด้วย หรือเปิดเครื่องบันทึกเสียง ถ้ามีเตรียมไว้

3.2 ถ้าผู้โทรศัพท์รู้มีกำหนดจะพูดตามทวนด้วย ให้รีบฉวยโอกาสถามสนทนากันเร็ว และพยายามฟังตามหาข่าวในประเด็นต่อไป

- วางระเบิดที่ไหน

- เวลาอะไรจะระเบิด

- ทำไมจึงวางระเบิดไว้ที่นั้น

- วางระเบิดไว้เมื่อเวลาเท่าไร จะวางได้ด้วยวิธีอะไร จะระเบิดทำไมได้ยังไง

4. พยายามชวนคุยให้คนที่พูดว่าทำอะไรได้ โดยใช้กลวิธีดังต่อไปนี้

4.1 พยายามให้ผู้โทรศัพท์รู้สึกว่าคุณสนใจฟังเขา

4.2 ถ้าผู้โทรศัพท์รู้สึกโกรธ ไม่พอใจ เสียใจต่อตัวบุคคล หน่วยงาน การเมืองการ พยายามพูด พยายามถอยห่างคนอื่น และพยายามชักถามให้ได้สาเหตุของอารมณ์ไม่พอใจให้ชัดเจน ซึ่งอาจจะช่วยแก้ปัญหาของผู้โทรศัพท์ได้ภายหลัง

4.3 พยายามให้ผู้โทรศัพท์พูดให้มากกว่าที่เขาตั้งใจ ด้วยการให้พูดจนลืมหรือพูดยาวให้โกรธ ถามเขาว่าต้องการให้ช่วยอะไรไหม ยังพูดตามเท่าไรก็จะทำให้ ผู้โทรศัพท์ต้องพิจารณาความคิดใหม่ เปิดมุมมองเห็นจริงหรือตัวเองมากขึ้น ความรู้สึกของผู้รับโทรศัพท์เป็นเรื่องสำคัญที่สุด จะช่วยในการตัดสินใจของผู้รับฟังขอตามการสัมภาษณ์ โทรศัพท์นั้นเป็นเรื่องจริงหรือไม่

5. จัดเตรียมแบบฟอร์มไว้บันทึกรายงานการโทรศัพท์รู้ไว้ล่วงหน้า จะช่วยให้สะดวกยิ่งขึ้น แบบฟอร์มควรประกอบด้วยหัวข้อความต่อไปนี้

5.1 วัน เวลา ที่รับโทรศัพท์

5.2 เครื่องโทรศัพท์ที่ใช้โทรศัพท์เป็นหมายเลขภายใน ภายในนอก หรือสาธารณะ ถ้าสามารถบอกได้

5.3 เสียงของผู้โทรศัพท์ เป็นชาย หญิง เด็ก ผู้ใหญ่ ฯลฯ

5.4 น้ำเสียงของผู้โทรศัพท์ ดัง ค่อย เสียงสูง ต่ำ หรือดีดเสียง ฯลฯ

5.5 วิธีพูด เร็ว ช้า รวดเร็ว กระตือรือร้น ฯลฯ

5.6 ภาษาที่ใช้ ภาษาไทย ธรรมดา หรือมีการศึกษา ฯลฯ

5.7 ส่วนอื่นๆ เป็นคนภาคไหน จังหวัดอะไร หรือเป็นตามต่างจังหวัด ฯลฯ

5.8 สภาพจิตใจและอาการที่แสดงออกขณะพูด หือกเห็น โกรธ มั่นคง หรือกลัว ฯลฯ

- 5.9 เขียงที่เผลอเข้ามาในโทรศัพท์มือถืออะไร โรงงาน เครื่องจักร ชวนชวน คนคว่ เขียงตัดไม้ ฝอย ฯลฯ
- 5.10 เนื้อเรื่องที่เหมาะสมกัน โดยละเอียด รวมทั้งลักษณะ การปฏิบัติลักษณะเฉพาะใดแบบหนึ่ง โดยเฉพาะ
6. จัดทำรายงานบันทึกที่หลังจากได้รับ โทรศัพท์หรือเสียงรบกวนผู้บังคับบัญชา หรือผู้รับผิดชอบพิจารณาจากกรณี ข่าวดังกล่าวหรือหลักฐานอื่นที่ ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง อาจจะก่อให้เกิดเหตุการณ์ขึ้น และเป็นอุปสรรคต่อการแก้ไขสถานการณ์
7. ผู้บังคับบัญชา หรือผู้รับผิดชอบพิจารณาการปฏิบัติงานที่จำเป็นที่ตำรวจหรือผู้เกี่ยวข้องควรปฏิบัติ

แนวทางการปฏิบัติ : กรณีพบ วัตถุต้องสงสัยว่าเป็นวัตถุระเบิด

หากพบวัตถุต้องสงสัยว่าเป็นวัตถุระเบิด ควรปฏิบัติดังต่อไปนี้

1. อย่าแตะต้อง และห้ามมิให้ผู้ใดเข้าไปใกล้วัตถุต้องสงสัยนั้น
2. ห้ามบริเวณที่พบวัตถุต้องสงสัยนั้นไว้
3. นำทางรถรถบรรทุกหรือรถบรรทุกวัตถุต้องสงสัย โดยพ่วงขึ้น 3-4 ชั้น
4. แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ โดยเร็วที่สุด(สถานีตำรวจนครบาลภาษีเจริญ หรือ โทร. 191) และขอความช่วยเหลือ

ในกรณีที่พบอุปกรณ์การก่อวินาศกรรม ปรากฏว่าแต่ที่ค้นแล้ว ถ้าเป็นอุปกรณ์ในการก่อวินาศกรรมด้วยไฟ ผู้ที่พบเห็นจะจัดการแก้ไขไม่ให้เกิดเพลิงไหม้ที่อาจจะเข้าจัดการเสีย แต่ถ้าเป็นวัตถุระเบิด ผู้ที่พบเห็นจะจัดการต่อ ระเบิดจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ ความชำนาญ และมีประสบการณ์ ดังนั้นวิธีที่ดีที่สุดก็คือ หากพบทางให้เกิด ความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สินให้รีบนำวัตถุ ส่งความขึ้นเป็น มีสติ ไม่ตื่นกลัว โดยปฏิบัติตาม คำแนะนำดังต่อไปนี้

1. แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจทันที
2. ถอยห่างเขตอันตรายโดยเร็ว และพยายามระวังมิให้เกิดเหตุการณ์ขึ้น ๆ ห้ามมิให้ผู้ใดเข้าไปในเขตอันตราย ประมาณ 100 เมตร เป็นอย่างน้อย
3. ไฟฟ้า: ห้ามมิให้ พ่วงปลั๊ก พ่วงเครื่องเพลิง ที่เสียบปลั๊กเขตอันตราย
4. ถ้ามีกระสุนปืนหรือปืนไรต์โดยรอบ สูงเกิน 1 เท่าของความสูงของระเบิด แต่อย่าให้กระสุนปืนทิ่มกับ สัตว์ระเบิด จะทำให้แรงระเบิดสูงขึ้น ถ้ามีการระเบิดหรือมีเครื่องช่วยแรงระเบิดอื่น ๆ เช่น ขาของระเบิด เท่า ๆ ให้ถอยระเบิดไว้สัก 3-4 ชั้น
5. ถ้ามีรถบรรทุกเคลื่อนย้ายวัตถุใส่ในและวัตถุเล็ก ๆ อื่น ๆ ออกจากรอบบริเวณใกล้ถึง แต่ต้องพิจารณาไว้ รถบรรทุกถึงเชิงเขา ทาง หรือถึงใดที่มีสิ่งกีดขวาง โยนไปผู้วัตถุระเบิด ต่อมา 6. อย่าแตะต้อง หรือผู้ระเบิดของเป็นอันตราย ให้รีบนำผู้บาดเจ็บมาสู่ระเบิด

แนวทางการปฏิบัติ : กรณีพิศุภฤกษ์หรือจดหมายระเบิด

ที่จะระลึกในสมอว่า พิศุภฤกษ์หรือจดหมายที่เราได้รับนั้น อาจเกิดระบดิขึ้นได้เมื่อเราพบภาพหรือมีข้อความ
คล้ายของขงขวัญหรือจดหมายที่ไม่ทราบแน่ชัดว่าใครนำมาส่งให้ เมื่อใดไม่ควรระบดิหรือเตือนขึ้นอีกเป็นอันขาด
เพราะอาจจะเป็นกลลวงระเบิดหรือจดหมายระเบิดก็ได้

กลลวงระเบิดหรือกลลวงของขวัญระเบิด มักจะมีน้ำหนักมากเกินขนาดของกลลวงที่ควรจะเป็น และน้ำหนัก
ของปลายกลลวงทั้งสองข้างมักไม่เท่ากัน เพราะต้องบรรจุหินระเบิดไว้ด้านใดด้านหนึ่ง การยกหรือเตือนขึ้น
กลลวงอาจทำให้เกิดระเบิดขึ้นได้ หากให้วิธีจุดระเบิดด้วยการยกกลลวงขึ้น อาจใช้หูฟังว่าภายในกลลวงมีเสียง
เดินขงนาฬิกาหรือไม หรือใช้เชือกยาว ๆ ปลายกลลวง หากไม่ระเบิด จึงยกหรือเตือนขึ้นอีกต่อไปได้โดยไม่ต้อง
แจ้ง รอให้ผู้ชำนาญพิสูจน์ว่าไม่ใช่กลลวงระเบิด

จดหมายระเบิดที่เธอพบมาแล้วมีขนาดของประมาณ 8 x 5 x 1/4 นิ้ว น้ำหนัก 2-3 ตกน

การสังเกต กรณีพิศุภฤกษ์หรือจดหมายขัดแย้งมาทางไปรษณีย์

1. จำหน้าซอง สังเกตว่ามีชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งอยู่หน้าซองหรือไม่ หากเป็นจดหมายที่เราไม่เคยคิดมาตอน
การส่งถึงไว้ก่อน
2. ปลายเปิด หรือตัวพิมพ์ สังเกตดูว่าเป็นภาษาต่างประเทศหรือตัวหนังสือที่เราคุ้นเคยมากน้อยหรือไม่
3. ควรระบดิกลลวงน้ำหนัก น้ำหนักของกลลวงหรือจดหมายไม่สมดุลกัน เช่น หนักไปทางด้านใดด้านหนึ่ง
มากผิดปกติ ควรตั้งเป็นข้อสงสัยไว้ก่อน
4. น้ำหนัก น้ำหนักหรือจดหมายนั้นมีน้ำหนักมากผิดปกติเมื่อเทียบกับขนาดของกล่องหรือซองแล้ว ควร
สงสัยไว้ก่อน
5. มีรูที่ซองจดหมายหรือที่ออกซอง รูที่กลลวงนั้นอาจเป็นรูที่เกิดจากการฉีกซองแล้วหรืออาจมีรูที่เจาะไว้ภายใน
ก็ได้
6. รอยเปื้อนหรือรอยคราบต่าง ๆ อาจเกิดมาจากการเปื้อนน้ำดื่มของดินระเบิด
7. กลิ่น น้ำดินระเบิดบางชนิดจะมีกลิ่นของสารที่ใช้ไฟระเบิด
8. ความรู้สึก ในกรณีของจดหมายหรือรู้ลึกได้ด้วยการสัมผัส เพราะจดหมายธรรมดามักจะมีในซอง
แผ่นกระดาษหุ้มไว้ แต่ถ้าจดหมายนั้นไม่มีซองหุ้ม เช่น แผ่นกระดาษแข็ง แผ่นไม้ หรือแผ่นโลหะ ควรระวังไว้
ก่อนว่าอาจเป็นจดหมายระเบิดได้

แนวทางการปฏิบัติ

เมื่อสงสัยว่าพิศุภฤกษ์หรือจดหมายที่ได้รับ อาจเป็นพิศุภฤกษ์หรือจดหมายระเบิด ควรปฏิบัติดังนี้

1. นำจดหมายหรือกลลวงที่น่าสงสัยนั้น ไปวางไว้ในที่โล่งแจ้ง และให้ทางตัวกลางมากที่ดูคนเห็นจะทำก็ได้
2. ให้ผู้คนดูจากไปจากบริเวณนั้นให้หมดกลับที่
3. แจ้งผู้บังคับการตำรวจให้ทราบแล้วโทรศัพท์แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ
4. ปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ชำนาญการผู้ระเบิด โดยเคร่งครัด

ข้อห้าม

1. อย่างง หรือคัดลอกจดหมาย หรือกล่อง หรือห่อของนั้น
2. อย่างเปิดจดหมาย หรือกล่อง หรือห่อของนั้น รวมทั้งอย่าให้คนอื่นที่ผูกอยู่ด้วย
3. อย่างนำไปส่งหรือฉำน้ำ
4. อย่างเย็บ หรือกระแทก
5. อย่างนำไปเก็บไว้ในตู้เก็บเอกสาร

ข้อแนะนำทั่วไป

1. ในกรณีที่ "ได้รับจดหมายรู้หรือถึงอ้าย" ในลักษณะเดียวกันให้ตั้งตั้งที่เวลาได้รับพร้อมทั้งขอให้เจ้าหน้าที่สำรวจทันที
2. อย่างรับของจัญ หรือห่อของจากบุคคลที่เราไม่รู้จัก หรือสิ่งของที่ส่งมาให้เราโดยที่ไม่ได้ตั้ง
3. อย่างให้คนส่งของเข้ามาในบ้าน, ที่ทำงาน
4. อย่างปล่อยให้มีการนำส่งพัสดุมาวางทิ้งไว้หน้าประตูหรือหน้าต่าง โดยยังไม่ได้รับ
5. ตรวจสอบพัสดุสิ่งของที่ได้รับอย่างระมัดระวังก่อนที่จะเห็นรับของ
6. นอกผู้ที่ส่งจดหมายหรือสิ่งของมาให้เรา ให้เขียนชื่อ ที่อยู่ ให้บนห่อของด้วยนอก หรือถึงจดหมายด้วย
7. ในกรณีที่มีการเปลี่ยนตัวเจ้าหน้าที่บริการ เจ้า บุษ ไปรษณีย์ ลงส่งมอบ ตบยศจนพนักงานนำส่งอื่น ๆ ขาดเรียนตามระมัดระวังให้มากที่สุดเท่าที่ปกติ
8. จัดแจงใส่พัสดุลงในบ้าน หรือสถานที่ทำงาน เรา จนถึงข้อควรระวังดังกล่าวมาแล้วด้วย

สมรรถภาพปฏิบัติ : กรณีพัสดุภัณฑ์หรือจดหมายสูญหาย (โรคแอนแทรกซ์)

เป็นการนำสารพิษของเชื้อแอนแทรกซ์ บรรจุในซองจดหมายส่งให้บุคคลในประเทศสหรัฐอเมริกา ทำให้มีผู้ติดเชื้อทางการหายใจ ทำให้เกิดผลกระทบทางจิตวิทยา สังคม และเศรษฐกิจมากกว่าการคุกคามชีวิตและสุขภาพ เนื่องจากการนำเชื้อโรคแอนแทรกซ์มาทำเป็นอาวุธสงครามนั้น เป็นกรรมวิธีที่ยุ่งยาก จะต้องใช้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ

โรคแอนแทรกซ์ (anthrax) หรือโรคดำถิ เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย ชื่อบาซิลลัส แอนแทรกซิส ซึ่งมีเม็ดงูแก่กับหางกระสวยสร้างสปอร์ ซึ่งสามารถอยู่ในดินได้นานหลายปี โรคแอนแทรกซ์พบได้ในสัตว์หลายชนิด โดยเฉพาะโค กระบือ แพะ ม้า สุนัข ส่วนใหญ่ติดเชื้อแบคทีเรียจากมูลสัตว์ที่ปนเปื้อนในอาหาร สัมผัสซากสัตว์ หรือโดยการกินเนื้อสัตว์ที่ปนเปื้อนเชื้อโรคนี้ โดยเฉพาะอาหารที่ปรุงสุก ๆ ดิบ ๆ พบน้อยที่จะติดโดยการหายใจเอาสปอร์ของเชื้อเข้าสู่ปอด ประเภทโรคยังไม่เคยมีผู้ป่วยคิดทางกรหายใจ และการระบาดที่เกิดขึ้นเป็นครั้งคราว มักมีสาเหตุมาจาก โค กระบือ แพะ ที่ลักลอบนำเข้ามาจากประเทศเพื่อนบ้านใกล้เคียง

อาการของโรคในคน แบ่งได้เป็น 3 แบบ

1. โรคแอนแทรกซ์ที่ผิวหนัง จะเกิดตุ่มคันคล้ายถูกแมลงกัดภายใน 2-3 วัน หลังสัมผัสเชื้อ และอีก 1-2 วัน ต่อมาจะกลายเป็นตุ่มน้ำใสแล้วแตกออกเป็นแผล ตรงกลางแผลมีสีดำ รอบ ๆ บวมแดงคล้ายถูกบุหรี่จี้
2. โรคแอนแทรกซ์ระบบทางเดินอาหาร จะมีไข้ คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร ปวดท้อง อาจถ่ายเป็นเลือด ผู้ป่วยโรคแอนแทรกซ์ทั้งสองแบบนี้ หากได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะเร็วจะมีผลการรักษาดี

แนวทางปฏิบัติ

1. อย่าเปิดเผยหมายหรือหัตถ์ไปรษณีย์นั้น
2. อย่าเขย่าหรือสูดดม
3. ควรสวมถุงมือยาง และผ้าปิดจมูก ปาก และนำวัตถุต้องสงสัยใส่ถุงพลาสติก ปิดผนึกอย่างมิดชิด ไม่ให้มีรอยร้าว สวมชุด PPE
4. ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่และน้ำ
5. ส่งวัตถุต้องสงสัยให้กับสถานีตำรวจ เพื่อตรวจสอบลงบันทึกหลักฐานและส่งต่อหน่วยงานสาธารณสุข เพื่อตรวจหาเชื้อต่อไป

กรณีมีการเปิดกล่องหรือซองวัตถุโดยบังเอิญ หรือวัตถุแตกฉีกขาด โดยอุบัติเหตุ และพบว่ามีฝุ่นหรือแป้ง ควรปฏิบัติดังนี้

1. วางวัตถุลงอย่างระมัดระวัง อย่าโยนเพราะจะทำให้ฝุ่นกระจาย ปิดห้องที่พบวัตถุให้มิดชิด
2. รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ มาดำเนินการเก็บวัตถุต้องสงสัยตามขั้นตอน
3. ทำความสะอาดบริเวณปนเปื้อนฝุ่นแป้งจากวัตถุต้องสงสัย (ควรสวมถุงมือยางและสวมผ้าปิดจมูก ปาก ขณะทำความสะอาด) โดยล้างด้วยน้ำสบู่หรือผงซักฟอก แล้วล้างออกด้วยน้ำปริมาณมาก ๆ ให้สะอาด หากล้างด้วยน้ำไม่สะอาด ควรใช้น้ำยาไฮเดียมไฮโปคลอไรท์ (เช่น น้ำยาไฮเตอร์ หรือน้ำยาคลอโรกซ์) ราดให้ทั่วบริเวณปนเปื้อนทิ้งไว้ประมาณ 15 นาที แล้วเช็ดออกให้หมดด้วยผ้าชุบน้ำ
4. รีบอาบน้ำฟอกสบู่ให้สะอาด และเปลี่ยนเสื้อผ้าชุดใหม่

อ้างอิงจาก องค์การรักษาความปลอดภัยฝ่ายพลเรือน สำนักข่าวกรองแห่งชาติ secnria@nia.go.th 02-2797180

ต่อ 7310



แผนเผชิญเหตุความรุนแรงในห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลมิตรประชา

มาตรการเตรียมพร้อมกรณีเกิดเหตุ

เหตุความรุนแรงในโรงพยาบาล

เหตุความรุนแรงก่อนผู้นำส่ง/อาสาผู้กักนำส่ง
พิจารณาแยกโรงพยาบาลระหว่างคู่กรณี

ประเมินสถานการณ์

รุนแรงเล็กน้อย

- คำว่า อุจุก สูดวิน เพียดหยาบ ชมพู คุกคาม หรือกระทำกรรโชก
- ทำให้บุคลากร/กลุ่มงานรพ. เกิดความเสียหาย เนื่องเสียชื่อเสียง
- ทำร้ายร่างกายบุคลากร/ผู้ป่วย/ญาติ โดยไม่มีท่าทีจะก่อความรุนแรงเพิ่มขึ้นอีก

เข้าควบคุมสถานการณ์

- ผู้อำนวยการสำนัก/พยาบาลตรวจการพยาบาล/แพทย์/ทันตพยาบาลประจำแผนก
- เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย
- เจ้าหน้าที่เวรเฝ้า

ควบคุมสถานการณ์
ไม่ได้

มีแนวโน้มรุนแรงมาก

- กลุ่มคนทะเลาะวิวาท,เมาสุรา
- ผู้ป่วยจิตเวชขาดสติ, ผู้ก่อเหตุมีอาวุธ,พกพาอาวุธ
- จำเป็นต้องระงับเหตุโดยเจ้าหน้าที่ตำรวจ

โทรแจ้งฉุกเฉิน 191

บุคลากรในห้องฉุกเฉิน

- ปิดล็อกประตูทางเข้า
- หลีกเลี่ยงการปะทะ
- แยกผู้ป่วยคู่กรณี
- ประสานนำส่ง แยกรพ.
- ย้ายพบบุคลากร/ผู้ป่วย (ถ้าจำเป็น)

ควบคุมสถานการณ์ได้

เจ้าหน้าที่รปภ.

- ตามกำลังเสริมเพิ่มที่ห้องฉุกเฉิน

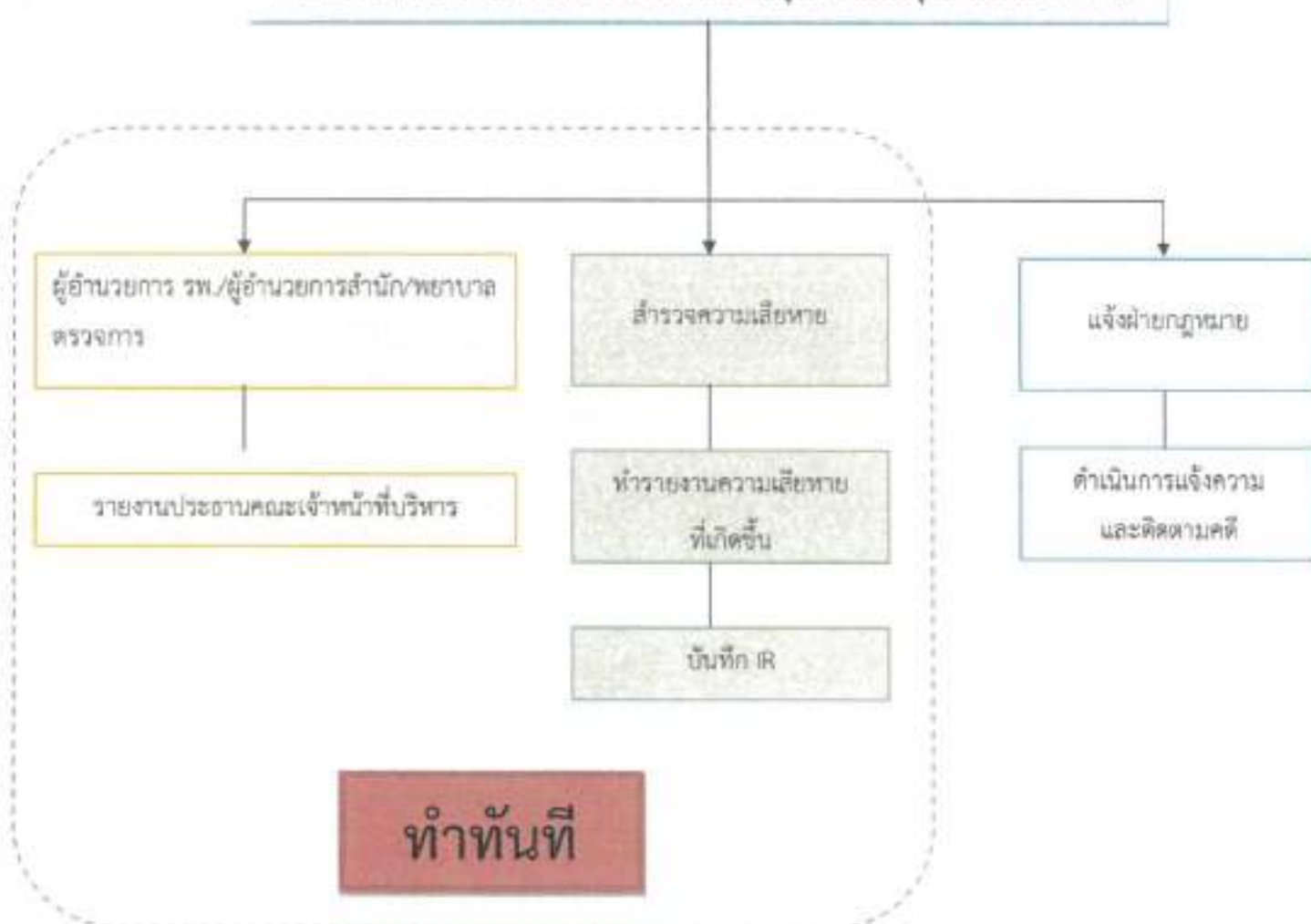


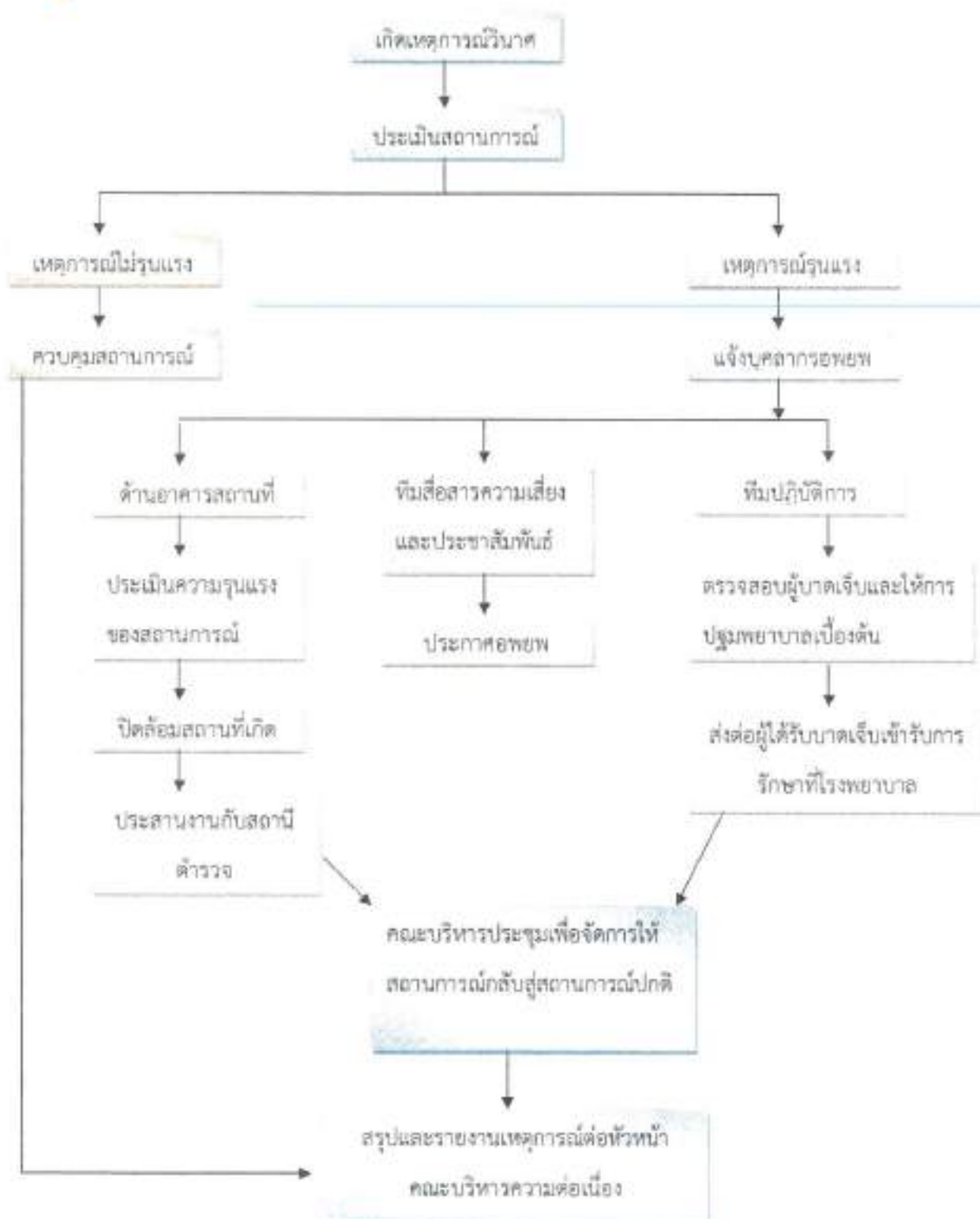
โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

มาตรการเตรียมพร้อมกรณีหลังเกิดเหตุ

หลังจากการจับเหตุได้แล้ว ให้ดำเนินการทันที

พยาบาลตรวจการ/พยาบาลหัวหน้างานจุดที่เกิดเหตุ แจ้งและรายงาน







โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

แนวทางปฏิบัติงาน รหัสเอกสาร : QM-ENV-006	เรื่อง : แผนฉุกเฉินสำหรับลิฟต์ค้างและมีผู้ติดอยู่ในลิฟต์		
	เริ่มใช้ : 15 ตุลาคม 2568	แก้ไขครั้งที่ : 00	จำนวนหน้า : 4 หน้า

แนวทางปฏิบัติงานเรื่อง
แผนฉุกเฉินสำหรับลิฟต์ค้างและมีผู้ติดอยู่ในลิฟต์

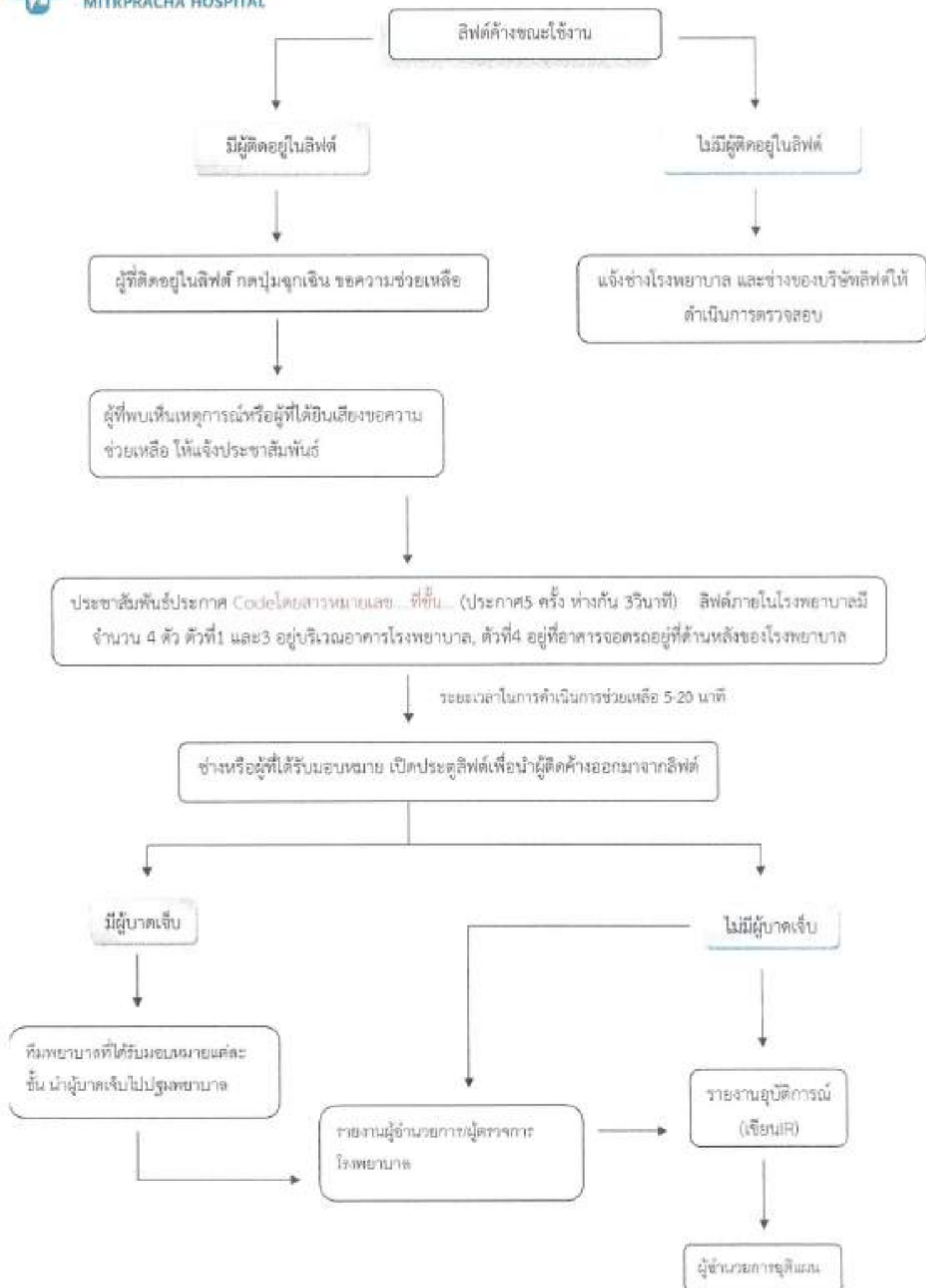
ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม		15 ตุลาคม 2568
ทบทวนโดย	ผู้อำนวยการสำนักบริหาร		15 ตุลาคม 2568
อนุมัติโดย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล		15 ตุลาคม 2568

บันทึกการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่มีผลบังคับใช้	ชนิดของเอกสาร
00	15 ตุลาคม 2568	☒ ควบคุม ☐ ไม่ควบคุม

แผนกที่เกี่ยวข้อง

☒ องค์การแพทย์	☒ OPD 1	☒ W6	☒ เวชระเบียน	☒ เภสัชกรรม	☒ บัญชีการเงิน
☒ OPD 2	☒ Check up	☒ ER	☒ LAB	☒ ภาพถ่ายปาล์มนัด	☒ ประสานการแพทย์
☒ ICU	☒ OR	☒ เวรปลา	☒ X-RAY	☒ IT	☒ ช่างก่อสร้าง
☒ NSY	☒ LR	☒ หันตกรรม	☒ IC	☒ PP	☒ บริการรถเข็น
☒ ไตเทียม	☒ Semi ICU		☒ ผู้ตรวจการ	☒ BDC	☒ เครื่องมือแพทย์
☒ W4	☒ W5		☒ ฝ่ายอาคาร	☒ HR	☒ ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
			☒ ศูนย์ตรวจสอบเบกจ่าย		☒ อื่นๆ



แผนฉุกเฉินสำหรับลิฟต์ค้างและมีผู้ติดอยู่ในลิฟต์

โรงพยาบาลมิตรประชา

แผนฉุกเฉินสำหรับลิฟต์ค้างและมีผู้ติดอยู่ในลิฟต์

1. Floe Chart การรับแจ้งเหตุและการช่วยเหลือผู้โดยสารติดค้างภายในลิฟต์
2. แผนการช่วยเหลือผู้โดยสารติดค้างภายในลิฟต์

1.แผนการช่วยเหลือผู้โดยสารติดค้างภายในลิฟต์ (Codeโดยสาร)

แผนโดยสาร : เมื่อ ประชาสัมพันธ์ ได้รับการรับแจ้งเหตุ ว่ามีผู้ติดค้างภายในลิฟต์ หลังจากสอบถามและตรวจสอบข้อเท็จจริง ให้ประกาศ Code โดยสาร ที่หมายเลข...ชั้น....

เจ้าหน้าที่หรือผู้เกี่ยวข้องในแผน ประกอบด้วย ช่าง, เจ้าหน้าที่เวสเพล, ทีมพยาบาลที่อยู่ในชั้นที่เกิดเหตุ(ชั้นที่1 ทีมพยาบาลห้องฉุกเฉิน ชั้น3 ทีมพยาบาลชั้น2), ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้ตรวจการพยาบาล

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1.หลังจากได้รับแจ้งจากประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ ช่าง ปฏิบัติหน้าที่ตามแผน ดังนี้

1.1 ผู้ที่ได้รับแจ้งเหตุ มีหน้าที่ สอบถาม

โดยแนะนำตัวเองว่าเป็นใคร, สอบถามผู้ที่ติดอยู่ในลิฟต์ว่า อยู่ชั้นไหน , มีผู้ติดค้างจำนวนกี่คน ใครบ้าง, มีผู้ป่วยหรือไม่ , สถานการณ์เป็นอย่างไร และพูดคุยให้ผู้ติดค้างคลายความวิตกกังวล"

1.2 ช่างคนที่1 นำอุปกรณ์ไปเปิดประตูลิฟต์(อุปกรณ์จะมีเก็บสำรองไว้ที่แผนกไอเอมเรเตอร์)

1.3 ช่างคนที่2/ผู้ช่วย ทำหน้าที่ เมื่อนำผู้ป่วยออกมาจากห้องโดยสารลิฟต์แล้วให้นำถุงแดงไปปิดสวิตช์ลิฟต์ที่มีปัญหาเพื่อไม่ให้มีการใช้ลิฟต์และรอช่างของบริษัทลิฟต์มาดำเนินการ

1.4 เจ้าหน้าที่เวสเพล ทำหน้าที่ เป็นผู้ช่วยช่างในการนำผู้ที่ติดลิฟต์ออกมา,เคลื่อนย้ายและงานด้านอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

1.5 ทีมพยาบาลจำนวน 3 คน เตรียมอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นไปยังจุดที่เกิดเหตุ หากพบว่ามีผู้บาดเจ็บหลายคน คาดว่าอัตรากำลังไม่พอในการช่วยเหลือให้แจ้งผู้อำนวยการเพื่อขอกำลังสนับสนุน

1.6 ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้ตรวจการพยาบาล ในฐานะเป็นผู้อำนวยการแผนฉุกเฉิน มีหน้าที่ ประกาศแผนฉุกเฉิน และยุติแผนฉุกเฉิน รวมถึงการประสานงานภายในโรงพยาบาลและภายนอกโรงพยาบาลถ้าจำเป็น



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

แนวทางปฏิบัติงาน รหัสเอกสาร : QM-ENV-005	เรื่อง : แผนรองรับเหตุการณ์แผ่นดินไหวโรงพยาบาลมิตรประชา		
	เริ่มใช้ : 10 ตุลาคม 2568	แก้ไขครั้งที่ : 00	จำนวนหน้า : 6 หน้า

แนวทางปฏิบัติงานเรื่อง

แผนรองรับเหตุการณ์แผ่นดินไหวโรงพยาบาลมิตรประชา

ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	เจ้าหน้าที่ถึงแควดล้อม		10 ตุลาคม 2568
ทบทวนโดย	ผู้อำนวยการสำนักบริหาร		10 ตุลาคม 2568
อนุมัติโดย	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล		10 ตุลาคม 2568

บันทึกการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่มีผลบังคับใช้	ชนิดของเอกสาร
00	10 ตุลาคม 2568	☒ ควบคุม ☐ ไม่ควบคุม

แผนกที่เกี่ยวข้อง

☒ อังค์กรมแพทย์	☒ OPD 1	☒ W6	☒ เวชระเบียน	☒ เภสัชกรรม	☒ บัญชีการเงิน
☒ OPD 2	☒ Check up	☒ ER	☒ LAB	☒ ภาพถ่ายปาล์ม	☒ ประสานการแพทย์
☒ ICU	☒ OR	☒ เวิร์ป	☒ X-RAY	☒ IT	☒ จำลอง
☒ NSY	☒ LR	☒ หันตกรรม	☒ IC	☒ PP	☒ บริการกลาง
☒ โดเทียม	☒ Semi ICU		☒ ผู้ตรวจการ	☒ BDC	☒ เครื่องมือแพทย์
☒ W4	☒ W5		☒ ฝ่ายอาคาร	☒ HR	☒ ศูนย์พัฒนาศักยภาพ
			☒ ศูนย์ตรวจสอบเบี่ยงเบน		☒ อื่นๆ

แผนารงรับเหตุการณ์แผ่นดินไหว

โรงพยาบาลมิตรประชา

เมื่อเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหวกับโรงพยาบาลมิตรประชา ผู้อำนวยการ ทั้งเวทย์โกศลฤๅมณฤๅณา ทีมงานเจ้าหน้าที่
ด้านอาคาร/สถานที่ ลวบรวมประเมินเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยพิจารณาหตุกเหตุดังต่อไปนี้

1. ความรุนแรงเสียหาย

- ระดับความสั่นไหวที่รับรู้ได้ทั้งขณะเกิดและหลังเกิดเหตุแผ่นดินไหว
- ผลกระทบที่มีต่อสถานที่ปฏิบัติงานและความปลอดภัยของชีวิตบุคลากร

2. ระยะเวลา

- ระยะเวลาขณะเกิดเหตุแผ่นดินไหวหลัก (Main shock) และเหตุสั่นไหวตาม (After shock)

3. โครงสร้างของอาคาร

- อาคาร/สถานที่ปฏิบัติงานมีความปลอดภัยและตามมาตรการขรับแรงสั่นสะเทือนได้ตามมาตรฐานหรือไม่
นอกจากนี้ต้องแจ้งตำแหน่งที่ตั้งตึกตึกหลัง ตำแหน่งตัวตึกใต้ในกลุ่มงาน ผู้ควบคุมไฟฟ้า ทางหนีไฟให้กับ
บุคลากรรวมถึงแผนกการเคลื่อนย้ายและวิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย อุปกรณ์ โดยคัดลอกประเภทผู้ไว้ตามระดับ
ความรุนแรง และความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของผู้ป่วย

โดยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่อาคารที่ตึกเป็นชั้นคืบแรก และหลังจากนั้นเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่บาดเจ็บ น้อย
ปานกลาง รุนแรงตามลำดับ)

ในส่วนของเครื่องมือ อุปกรณ์ ให้ย้ายถ่มลงก่อนชั้นคืบแรก และถ้าอุปกรณ์ที่ติดลิฟท์ต้องเป็นลำดับต่อไป

การประเมินความเสี่ยงเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว พิจารณาความรุนแรง แบ่งออกเป็น 3 ระดับคือ

- ระดับความรุนแรงน้อย ระดับความรุนแรงนี้ ไม่ส่งผลกระทบต่อตัวอาคาร ไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน มีกรรการปฏิบัติงานการไม่ยังทีมบริหารความต่อเนื่องและประกาศแจ้งให้บุคลากรทราบ
- ระดับความรุนแรงปานกลาง-มาก ระดับความรุนแรงนี้ ส่งผลกระทบต่อตัวอาคาร และอาจดำเนินการโดยปกติ
และอาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่ชีวิตและทรัพย์สินได้

1. การปฏิบัติก่อนเกิดแผ่นดินไหว

- เตรียมไฟฉาย หรือใช้ไฟฉายจากมือถือ อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ และเครื่องใช้ทุกชนิดทราบถึงที่เก็บ
- ฝึกซ้อมการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เพื่อปฏิบัติในยามฉุกเฉิน
- ควรทราบตำแหน่งวางถังแก๊ส น้ำประปา และสะพานไฟ
- ไม่วิ่งลงของหนักไว้บนชั้น หลังตู้หรือที่สูง
- หลีกเลี่ยงคิดหรือเรื่องใช้เฟอร์นิเจอร์ที่มีน้ำหนักมากไว้กับพื้นหรือผนัง
- ศึกษาแผนฝึกซ้อมแผนอพยพในภาวะฉุกเฉิน หรือมีสถานการณ์ที่ชัดเจน (บริเวณหน้าศาลพระภูมิหน้าโรงพยาบาล) แต่ละหน่วยงาน แผนก หรือฝ่าย

2. การปฏิบัติขณะเกิดแผ่นดินไหว

กรณีอยู่ภายในอาคาร

- ควรรีบหunker อยู่ใต้โต๊ะหนัก รอยังประกาศฉุกเฉิน
- ถ้าอยู่ในอาคารให้อยู่ในอาคารที่แข็งแรง อยู่ห่างจากหน้าต่าง/ประตู/กำแพงด้านนอก/พื้นวางของ/สิ่งที่สามารถล้มหรือหล่นได้
- อยู่ริมขอบจากอาคาร หากได้รับบาดเจ็บจากที่สูงลงที่ด้านล่าง และแย่งกันออกจากอาคาร
- ห้ามใช้ลิฟต์ ไม่จับโทรศัพท์ซึ่งทำให้เกิดประกายไฟ อาจเกิดอันตรายจนเกิดชีวิตได้
- อย่าสัมผัสจากไฟฟ้าดับหรือสัญญาณเตือนไฟไหม้
- ห้ามใช้ลิฟต์ หากต้องอพยพให้ใช้บันไดหนีไฟที่ปลอดภัยตามแผนอพยพ
- ถ้าอาคารเก่าหรือไม่นับคง ให้หาทางออกจากอาคารโดยเร็ว
- หลังจากการสั่นสะเทือนสิ้นสุด ให้รีบออกจากอาคาร
- ถ้าไม่อยู่ใกล้ทางออกให้วิ่งมุดลงใต้โต๊ะใต้โต๊ะที่แข็งแรง หรือมุมห้อง จนกว่าจะมีผู้ชี้ไปช่วยเหลือ
- ให้อยู่ห่างจากประตู หน้าต่างโดยเฉพาะที่บานกระจก และอยู่ห่างจากบริเวณที่มีวัตถุบนโต๊ะ
- ให้อยู่ห่างจากสายไฟ สิ่งห้อยแขวน
- ถ้าอยู่ใกล้ทางออกให้รีบออกจากอาคาร โดยเร็วตามแผนอพยพหรือไฟของแต่ละอาคาร

กรณีอยู่ภายนอกชุมชน

- ให้อุณหภูมิอากาศควรต่ำกว่าไฟฟ้า/เครื่องปรับอากาศโดยให้อยู่ในที่โล่งจนกว่าการเดินไปจะหยุด
- หลีกเลี่ยงของที่มีอาจโดนสัมผัสจนบาดเจ็บ เช่น ตู้ไฟฟ้า บ้ายโฆษณา เดินไม้ใหญ่
- หลีกเลี่ยงอาคารสูง กำแพง ระฆังเขยื้อน กระบะ ขึ้นเนินของอาคารที่อาจหกล้ม
- เดินในที่โล่ง
- ถ้าจำเป็นขยับเขยื้อน ให้ขยับเขยื้อนในที่ที่ปลอดภัยที่สุด หลีกเลี่ยงการขยับเขยื้อนที่โต๊ะหรือใต้ต้นไม้/อาคาร/สะพาน/ทางด่วนระดับสูงไฟฟ้า

3. เมื่อฝนเริ่มโปรยลงมา

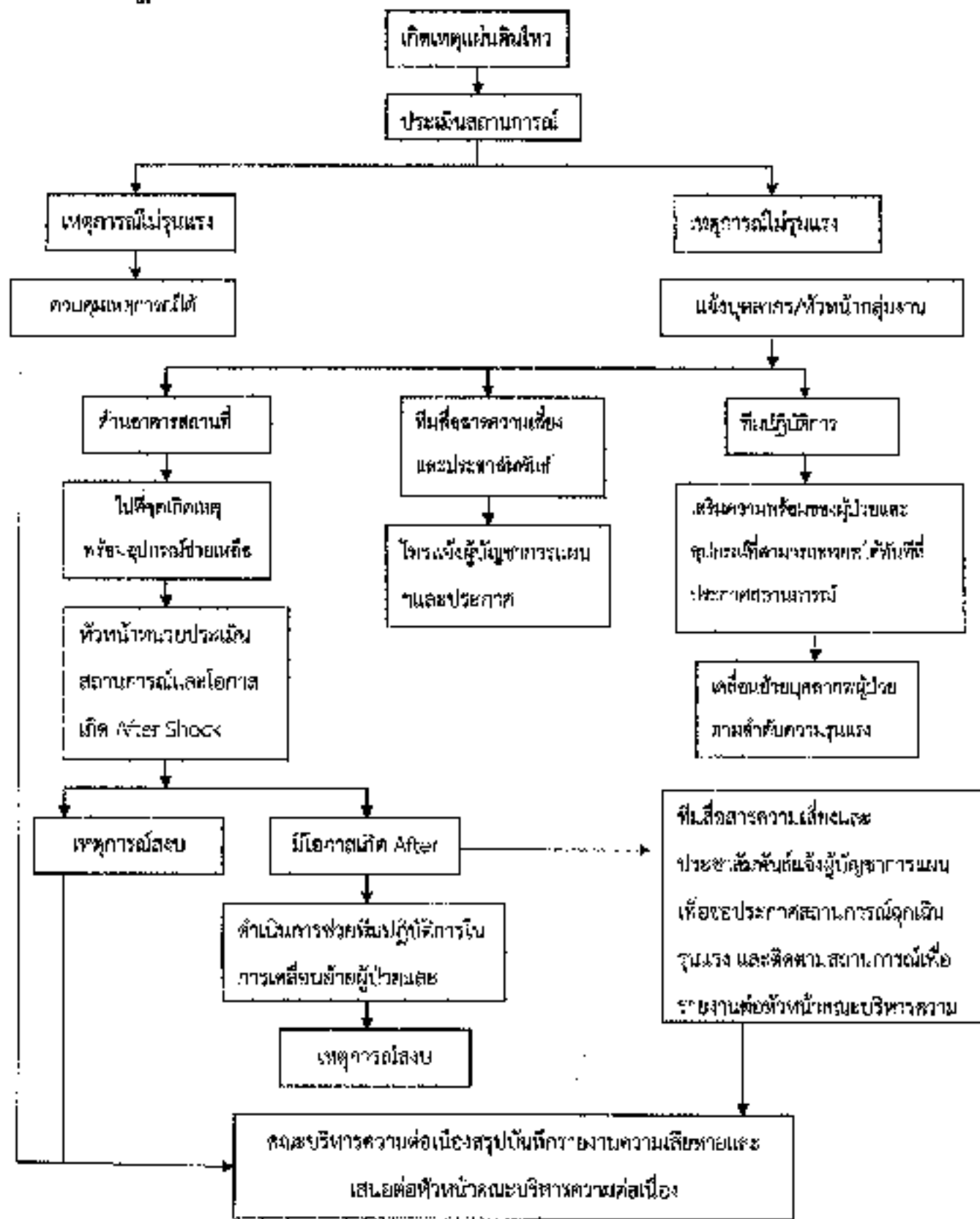
- ตรวจสอบการบาดเจ็บของตนเองและคนที่นั่งเคียง หากมีการบาดเจ็บ ให้ทำการรักษาพยาบาล
- รีบออกจากอาคารที่เสียหาย เพราะอาจเกิดอันตราย
- ตรวจสอบ โครงสร้างอาคาร ท่อน้ำ ก๊าซ กระแสไฟฟ้า หากพบความเสียหายให้รีบแจ้งระบบการทำงานทั้งหมดทันที
- หากพบก๊าซรั่ว ให้เปิดหน้าต่างและประตูทุกบานโดยรีบออกจากอาคารแล้วแจ้งผู้เกี่ยวข้องทันที (ฝ่ายวิศวกรรมอาคารสถานที่)

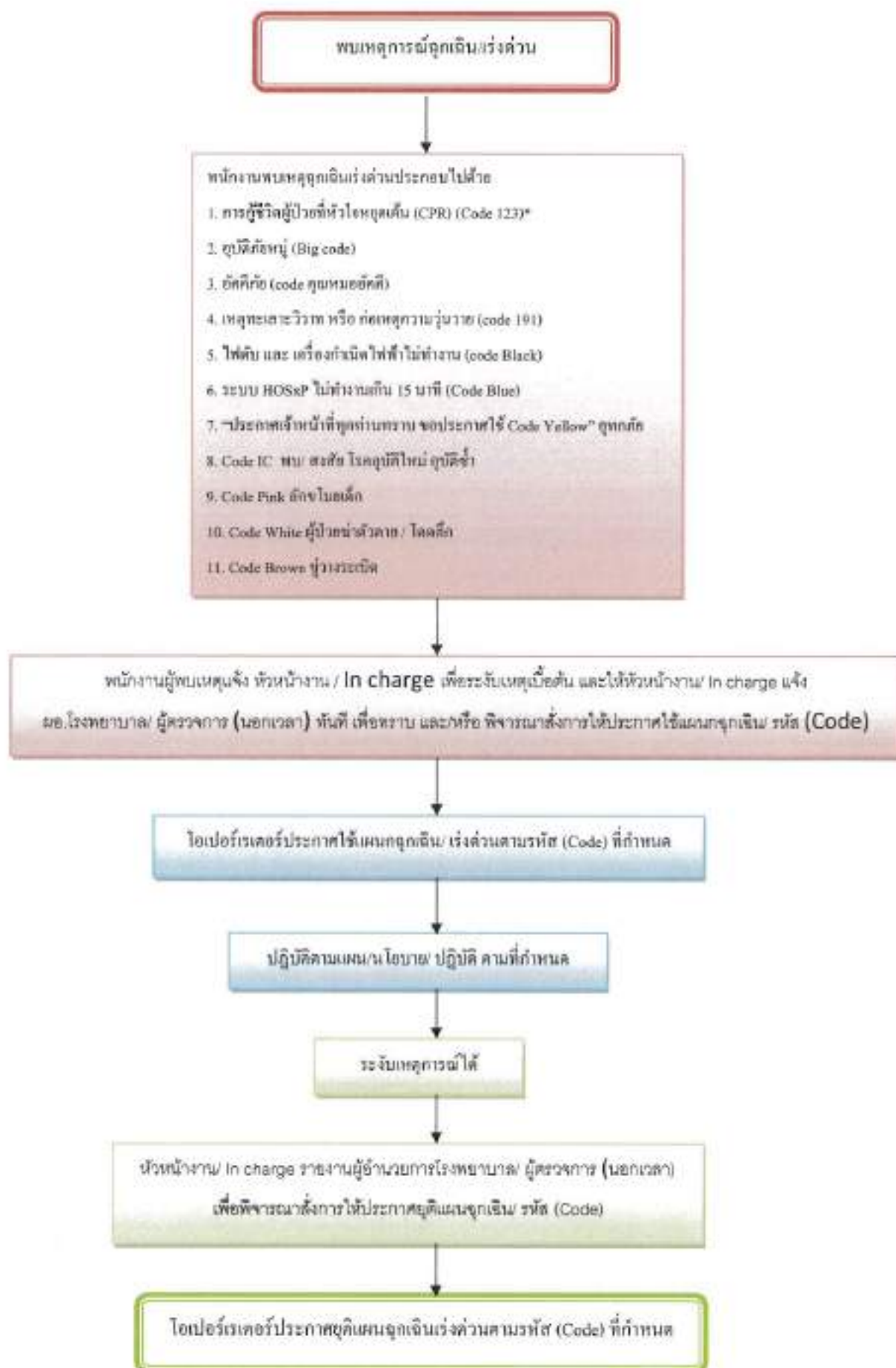
อธิบายขั้นตอนการดำเนินการระหว่างเกิดแผ่นดินไหว

ขั้นตอน	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1	เมื่อพบการสั่นไหวที่นอกเขตแผ่นดินไหว ให้แจ้ง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล กรณีฉุกเฉิน แจ้งผู้ตรวจการพยาบาล ฝ่าย วิศวกรรมอาคารสถานที่ ประเมินความรุนแรงของ สถานการณ์	ผู้บริหาร/ฝ่ายวิศวกรรมอาคาร สถานที่
2	ฝ่ายวิศวกรรมอาคารสถานที่ ประเมินความรุนแรง และ รายงาน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล เพื่อพิจารณาสั่งการต่อไป หรือสั่งแผนอพยพ - ความรุนแรงน้อย ไม่ต้องอพยพ - ความรุนแรงปานกลางถึงมาก	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

ขั้นตอน	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	ผู้อำนวยการตั้งอพยพ และแจ้ง โอลิมปิกเรเคอร์เพื่อประกาศใช้แผนอพยพ	
3	ประกาศเสียงตามสาย โดยประกาศ Cloud แผ่นดินไหว	เจ้าหน้าที่โอลิมปิกเรเคอร์
4	มีระบบไฟฟ้า ประปา ระบบแก๊สทางการแพทย์ ระบบแก๊สหุงต้ม ที่ไม่จำเป็นภายในอาคาร	ฝ่ายวิศวกรรมอาคารสถานที่
5	ปิดระบบ IT	เจ้าหน้าที่ IT
6	การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ผู้มารับบริการ และเจ้าหน้าที่ที่ไม่เกี่ยวข้อง โดยปฏิบัติตามการเคลื่อนย้าย (นำแผนการอพยพหนีไฟ มาปรับใช้ในการเคลื่อนย้าย ยกเว้น ตูรทัศน์ที่ไม่เกี่ยวข้อง กับทางการแพทย์ ไม่ต้องเคลื่อนย้าย)	ฝ่ายกายภาพบำบัด และฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ในการช่วยเหลือสนับสนุนการเคลื่อนย้าย
4	เมื่อเหตุการณ์สงบ ฝ่ายวิศวกรรมอาคารสถานที่ดำเนินการตรวจสอบแต่ละชั้น เพื่อยืนยันหาบุคลากรตกค้าง	ฝ่ายวิศวกรรมอาคารสถานที่ฯ/หน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย

ขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดแผ่นดินไหว





No.	Code	คำประกาศใช้แผนฉุกเฉิน	คำประกาศยุติแผนฉุกเฉิน
1.	Code 123 การกู้ชีวิตผู้ป่วยที่หัวใจหยุดเต้น	“Code 123 ที่แผนก...หมายขอห้อง...” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	-
2.	Big Code อุบัติเหตุใหญ่	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้แผน BIG code แผนที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน) แผนที่ 1 มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 7 – 11 คน หรือบาดเจ็บหนัก 1 ราย แผนที่ 2 มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 12 – 29 คน และ มีต้อง CPR 2 รายขึ้นไป แผนที่ 3 มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 30 คนขึ้นไป หรือคาดว่าจะไม่สิ้นสุด	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ BIG code” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
3.	Code คุณหมออัคคี อัคคีภัย	1. กรณีเพลิงไหม้ขึ้นคัน “ประกาศขอเชิญผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วม ประชุมกับคุณหมอ อัคคีที่.....เวลานี้” (ประกาศ 6 ครั้งติดต่อกัน) 2. กรณีเพลิงไหม้ที่ไม่สามารถระงับได้ “ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขณะนี้เกิดเหตุ เพลิงไหม้ที่..... ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านปฏิบัติงานแผนฉุกเฉิน โดย ใช้ชุด รวมพลที่..... และขอประกาศให้บริเวณ.....เป็น พื้นที่อันตราย” (ประกาศ 6 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code คุณหมออัคคี” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
4.	Code 191 ทะเลาะวิวาท หรือ ก่อเหตุความวุ่นวาย	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code 191 ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code 191 ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
5.	Code Black ไฟดับและ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าไม่ทำงาน	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code Black ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code Black ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
6.	Code Blue ระบบ HOSxP ไม่ทำงานเกิน 15 นาที	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code Blue ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code Blue ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
7.	Code Yellow ถูกกักขัง	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code Yellow” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code Yellow” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
8.	Code IC พบ/สงสัย โรคติดเชื้อใหม่ อุบัติซ้ำ	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code IC ที่.....เคลื่อนย้ายไป ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code IC ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
9.	Code Pink เด็กขโมยเด็ก	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code Pinkที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code Pinkที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)

10.	Code White ผู้ป่วนฆ่าตัวตาย/ โศกตึก	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code White ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code White ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
11.	Code Brown ขู่วางระเบิด	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code Brown ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code Brown ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)



รายงานผลปฏิบัติตามมาตราการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569

ภาคผนวก ณ

ผลการตรวจร่างกายพนักงานก่อนเข้างาน



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre – Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) ๙ เดือน (Month) กันยายน พ.ศ. (B.E.) 256๙

ชื่อ (Name)

ตำแหน่ง (Position)

แผนก (Department)

วันเริ่มงาน (Date Start) 16/9/69

ผู้ส่งตรวจ (Sender)

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)
1. ศักยภาพและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
2. ผลตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ (CEC)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
3. ผลตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
4. ผลตรวจหาเชื้อไวรัสเอดส์ (Anti-HIV)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☒ ผิดปกติ (Abnormal)
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
6. ผลตรวจสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
7. ผลตรวจการทำงานของไต (BUN)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
8. ผลตรวจการทำงานของตับ (GPT)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☐ 450บาท ☐ 900บาท ☒ 1,100บาท

ความถี่ในการตรวจสุขภาพ

- ☒ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work)
☐ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work But.....)

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นภัยต่อการทำงาน (Unfit For Work)

☐ อื่นๆ (Other)

Varicella IgG : 5082

Anti-HIV : +ve

Anti-HCV : -ve

Anti-HBc : +ve

ตรวจหาเชื้อไวรัส : Vericella

ตรวจหาเชื้อ (VAT) :

วันที่ 90/30 พ.พ. 20/20



(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical license No.....)



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre - Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) 12 เดือน (Month) ๖๒ พ.ศ. (B.E.) ๒๕๖๙

ชื่อ - สกุล (Name)

ตำแหน่ง (Position)

RN

แผนก (Department)

วันเริ่มงาน (Date Start)

16/3/69

ผู้ส่งตรวจ (Sender)

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)
1. ชีวประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PL)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	☐ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☒ ผิดปกติ (Abnormal) <u>Not 3A.6</u>
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสเอดส์ (Anti - HIV)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☒ ผิดปกติ (Abnormal)
5. ผลตรวจโคเลสเตอรอล (Ch)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
6. ผลตรวจแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
7. ผลตรวจการสังเคราะห์เอนไซม์ (LFT)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
8. ผลเอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☐ 450บาท ☐ 900บาท ☒ 1,100บาท

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

☒ สุขภาพดีเป็นคุณสมบัติเหมาะสม (Fit For Work)

☐ สุขภาพดีเป็นคุณสมบัติเหมาะสม (Fit For Work But ...)

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมต่อการปฏิบัติงาน (Unfit For Work)

☐ อื่นๆ เช่น (Other)

Height : 160

Weight : 50

Blood Pressure : 110/80

Temperature : 37.5

Date : 10/2/69

Signature : [Signature]

Print Name : [Name]



(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical License No...)



โรงพยาบาลมิตรประชาน
MITROTHACHULALONGKORN HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชาน

แบบส่งตรวจสุขภาพก่อนจ้างงาน/เริ่มงานใหม่ (Pre - Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) 5 เดือน (Month) 05 พ.ศ. (B.E.) 2555

ชื่อ - สกุล (Name)

ตำแหน่ง (Position)

แผนก (Department)

วันเริ่มงาน (Date Start)

ผู้ส่งตรวจ (Sender)

นายแพทย์/นางพยาบาล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)
1. ซักประวัติ/ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
2. ตรวจวัดความดันโลหิต (C/C)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
3. ตรวจร่างกายวัดเลือดไม่บริสุทธิ์ (HBSAg)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสเอชไอวี (Anti - HIV)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☒ ผิดปกติ (Abnormal)
5. ตรวจวัดปัสสาวะทั่วไป (UA)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
6. ตรวจวัดสารแอมเฟตามีน/ใบปัสสาวะ (Amphetamine)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
7. ตรวจวัดการติดเชื้อในปัสสาวะ (UTI)	☐ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal) ไม่พบเชื้อ
8. ผลตรวจเสมหะ/หลอดลม (C/P)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)

หมายเหตุ : ตรวจสุขภาพก่อนจ้างงาน ☐ 450 บาท ☐ 900 บาท ☒ 1,100 บาท

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

- ☒ สุขภาพไม่เหมาะต่อการจ้างงาน (Fit For Work)
- ☐ สุขภาพไม่เหมาะต่อการจ้างงาน (Fit For Work But...) (.....)

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมกับการทำงาน (Unfit for Work)

☐ อื่นๆ (Other) (.....)

Anti HBs : neg

Anti HCV : neg

Anti Hbs : positive

ตรวจหาไวรัส : ตรวจพบเชื้อ

ตรวจหาเชื้อ (HIV) วันที่ : 10/10

วันที่ : 10/10

Varicella IgG : pos

ลงชื่อ (Signature)

นายแพทย์/นางพยาบาล (Physician)



(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical license No.....)

(.....)



โรงพยาบาลมิตรประชา
MISRPRACHIN HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre – Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) 8 เดือน (Month) 08 พ.ศ. (A.D.) 69

ชื่อ – สกุล (Name) ตำแหน่ง (Position)
 แผนก (Department) วันที่เริ่มงาน (Date Start) 16/11/69
 ผู้ส่งตรวจ (Sender) ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)	
1. ชั่งน้ำหนักและตรวจร่างกายเบื้องต้น (PE)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
2. ผลตรวจความดันโลหิต (C/C)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	☐ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal) ไม่มีผล
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสเอชไอวี (Anti – HIV)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☒ ผิดปกติ (Abnormal)
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
6. ผลตรวจสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
7. ผลตรวจการตั้งครรภ์ปัสสาวะ (UP)	☐ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal) ไม่มีผล
8. ผลเอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☒ 450บาท ☐ 900บาท ☐ 1,100บาท

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

- ☒ สุขภาพไม่เหมาะต่อการจ้างงาน (Fit For Work)
☐ สุขภาพไม่เหมาะต่อการจ้างงาน (Fit For Work But

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นกับการทำงาน (Unfit For Work)

☐ อื่นๆ ระบุ (Other)



ลงชื่อ (Signature).....

แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)

(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ License No.)



โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre – Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) ๙ เดือน (Month) ๐3 พ.ศ. (B.E.) ๒56๙

ชื่อ - นามสกุล (Name) ตำแหน่ง (Position)

แผนก (Department) วันที่รับงาน (Date Start)

ผู้ส่งตรวจ (Sender) ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)	
1. ค่าแรงซีบีและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PC)	☒ อยู่เกณฑ์ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)	☒ อยู่เกณฑ์ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	☒ อยู่เกณฑ์ปกติ (Normal)	☒ ผิดปกติ (Abnormal) ไม่ให้ทำงาน
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสเอดส์ (Anti-HIV)	☒ อยู่เกณฑ์ปกติ (Normal)	☒ ผิดปกติ (Abnormal) ไม่ให้ทำงาน
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	☒ อยู่เกณฑ์ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
6. ผลตรวจสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	☒ อยู่เกณฑ์ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
7. ผลตรวจการติดเชื้อภูมิคุ้มกันบกพร่อง (LFT)	☒ อยู่เกณฑ์ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
8. ผลตรวจระดับไขมันในเลือด (C/P)	☒ อยู่เกณฑ์ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☒ 450 บาท ☐ 900 บาท ☐ 1,100 บาท

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

- ☒ สุขภาพไม่เหมาะสำหรับการทำงาน (Fit For Work)
- ☐ สุขภาพไม่เหมาะสำหรับการทำงาน (Fit For Work But



☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นนักพนัน (Not Fit For Work)

☐ อื่นๆ ระบุ (Other)

ลงชื่อ (Signature)

แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)

(.....)

(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ (Medical license No.))



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบสำรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre - Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) 25 เดือน (Month) ธ.ค. พ.ศ. (B.E.) 2569

ชื่อ (Name) ตำแหน่ง (Position)
 แผนก (Department) วันที่เริ่มงาน (Date Start)
 ผู้ส่งตรวจ (Sender) ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)	
1. ซักประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) ให้เฝ้าระวัง	☐ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบดี (Anti-HBc)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☒ ผิดปกติ (Abnormal)
5. ผลตรวจโปรตีนในปัสสาวะ (UA)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
6. ผลตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (Amphetamine)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
7. ผลตรวจการตั้งครรภ์ในปัสสาวะ (UPT)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
8. ผลเอกซเรย์ทรวงอก (CXR)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)

หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☒ 450บาท ☐ 900บาท ☐ 1,100บาท

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

- ☒ สุขภาพดีเป็นคุณสมบัติการจ้างงาน (Fit For Work)
☐ สุขภาพดีเป็นคุณสมบัติการจ้างงาน (Fit For Work But

- ☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นใบสั่งการจ้างงาน (Unfit For Work)
☐ อื่นๆ ฯลฯ (Other)

ลงชื่อ (Signature)

แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)



(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical License No.)



โรงพยาบาลนิมิตรประชา
NITYPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลนิมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre - Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) 17 เดือน (Month) 03 พ.ศ. (B.C.) 2569

ชื่อ - สกุล (Name)

ตำแหน่ง (Position)

แผนก (Department)

วันที่เริ่มงาน (Date Start)

ผู้ส่งตรวจ (Sender)

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)

ผลการตรวจ (Result)

1. จักรเย็บผ้าและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	☐ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบดี (Anti-HBc)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☒ ผิดปกติ (Abnormal)
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
6. ผลตรวจสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
7. ผลตรวจการตั้งครรภ์ในปัสสาวะ (UPT)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
8. ผลเอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)

หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☐ 450บาท ☐ 900บาท ☒ 1,100บาท

ความผิดปกติของแพทย์ผู้ตรวจ

Visiting to see

☒ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work)

☐ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำางาน (Fit For Work But.....)

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นกีดขวางการทำงาน (Unfit For Work)

☐ อื่นๆ ฯลฯ (Other.....)

Anti HIV yes

Anti Hbs yes

Anti HCV yes

VA จำนวน 10:30 ชม 10:30

ตรวจพบโรคภัย : ไม่มี



ลงชื่อ (Signature)

แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)

(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical license No.....)



โรงพยาบาลมิตรพรหม
MITTRAPHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรพรหม

แบบสำรวจสุขภาพพนักงานก่อนเริ่มงานใหม่ (Pre - Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) 27 เดือน (Month) มีนาคม พ.ศ. (A.D.) 2569

ชื่อ - สกุล (Name) ตำแหน่ง (Position)

แผนก (Department) วันรับงาน (Date Start)

ผู้ส่งตรวจ (Sender) ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)
1. สภาวะโลหิตและตรวจร่างกายปกติ (P-F)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
2. ผลตรวจตรวจเมสเซนเจอร์ (CBL)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (H-BsAg)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบดี (H-Bd)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☒ ผิดปกติ (Abnormal)
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (U/A)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
6. ผลตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ (Amphetamine)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
7. ผลตรวจการติดเชื้อในปัสสาวะ (UTI)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
8. ผลการตรวจร่างกาย (G/S)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)

***หมายเหตุ : ผลตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน 1,150 บาท

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

- ☒ สภาวะไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work)
- ☐ สภาวะไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work But
- ☐ สภาวะเป็นอันตรายต่อสุขภาพ (Unfit For Work)
- ☐ อื่นๆ (Other)

Anti-HIV : Neg

Anti-HCV : Neg

Anti-HBs : Neg

VA วันที่ 20/20 มี 20/20

การได้ยิน : ปกติ

Varicella IgG : Neg

แพทย์ (Signature)

แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)

(Signature of the person who sent the medical examination)





โรงพยาบาลมิตรประชา
MITROKHACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre - Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) 10 เดือน (Month) 09 พ.ศ. (B.E.) 64

ชื่อ - สกุล (Name) ตำแหน่ง (Position)
 แผนก (Department) วันเริ่มงาน (Date Start)
 ผู้ส่งตรวจ (Sender) ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)	
1. ซักประวัติ และตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
2. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
3. ตรวจการทำงานของไตด้วยซีรุ่มซีร่าไมน (HESAg) ใน ปัสสาวะ	☐ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
4. ตรวจวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Aah) - EKG	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal)	☒ ผิดปกติ (Abnormal)
5. ตรวจวัดสายตาทั้งสาย (UJA)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
6. ตรวจวัดสารอะดรีนาลีนในปัสสาวะ (Adrenalinine)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
7. ผลตรวจการส่งตรวจในปัสสาวะ (UPT)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
8. ผลเลือดระดับน้ำตาล (CXC)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☒ 450บาท ☐ 900บาท ☐ 1,100บาท

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

- ☒ สุขภาพดีเป็นคุณสมบัติเหมาะสมการทำงาน (Fit For Work)
☐ สุขภาพไม่เป็นคุณสมบัติเหมาะสมการทำงาน (Fit For Work But.....)

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมกับการทำงาน (Unfit For Work)

☐ อื่นๆ ระบุ (Other)

ลงชื่อ (Signature)

แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)

(.....)

(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical license



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre – Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) 10 เดือน (Month) มี.ค. พ.ศ. (B.E.) 69

ชื่อ - สกุล (Name) ตำแหน่ง (Position).....

แผนก (Department)..... วันที่เริ่มงาน (Date Start).....

ผู้ส่งตรวจ (Sender)..... ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)
1. ตรวจประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
3. ผลตรวจการตีพิมพ์ไขมันกับน้ำตาล (B&Ag)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
4. ผลตรวจการตีพิมพ์เชื้อไวรัสเอชไอวี (AAb - HIV)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) ☒ ผิดปกติ (Abnormal)
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
6. ผลตรวจสารเสพติดแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
7. ผลตรวจสารสิ่งเสพติดโคเคนในปัสสาวะ (Cocaine)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
8. ผลตรวจเอนไซม์ตับ (CMP)	☒ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☐ 450บาท ☐ 900บาท ☒ 1,100บาท

ความผิดปกติของแพทย์ผู้ตรวจ

- ☒ สุขภาพไม่เพียงพอสำหรับการทำงาน (Fit For Work)
- ☐ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work But
- ☐ สุขภาพไม่เหมาะสมกับการทำงาน (Unfit For Work)
- ☐ อื่นๆ ระบุ (Other).....

Anti HIV : ☒
Anti HCV : ☒
Anti HBs : ☒
ตรวจหาไวรัส : ☒
ตรวจเลือด (VA) : ☒
Varicella IgG : ☒

ลงชื่อ (Signature)

Physician



(โปรดแนบใบประกอบวิชาชีพแพทยกรรม เลขที่ Medical License No.....)