

เอกสารแนบ 8

แผนป้องกันอัคคีภัย

แผนการป้องกัน
และ
ระงับอัคคีภัย
โรงพยาบาลสินแพทย์



สารบัญ

เรื่อง	หน้า
มาตรการป้องกันและระงับอัคคีภัย	1
แผนการตรวจตรา	3
แผนการอบรม	4
แผนรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย	4
อุปกรณ์เตือนภัยและดับเพลิง	4
แผนการป้องกันอัคคีภัย	5
ขั้นตอนการประกาศ Code Red	8
แผนการดับเพลิง (ระงับอัคคีภัย)	8
สรุปข้อปฏิบัติเมื่อเกิดเพลิงไหม้	10
ขั้นตอนการระงับอัคคีภัยขั้นต้น ณ จุดเกิดเหตุ	11
ขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเพลิงไหม้ 5-10 นาที	13
ผังแสดงบทบาทหน้าที่ของหัวหน้าเวร	17
แผนระงับอัคคีภัยขั้นรุนแรง	18
การหนีไฟ	19
แผนอพยพหนีไฟ	20
การอพยพผู้ป่วย	22
เบอร์โทรติดต่อกรณีฉุกเฉิน	22
แผนบรรเทาทุกข์	23

มาตรการป้องกันและระงับอัคคีภัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันการสูญเสียชีวิต และทรัพย์สินของผู้ป่วย ญาติ พนักงาน และผู้ประกอบการจากอัคคีภัย
 2. เพื่อลดความเสี่ยงจากการได้รับบาดเจ็บ เสียชีวิต และทรัพย์สินถูกทำลาย อันเนื่องมาจากอัคคีภัย
 3. เพื่อลดอัตราความเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย
 4. เพื่อสร้างความมั่นใจในเรื่องความปลอดภัยเกี่ยวกับอัคคีภัย ต่อผู้ป่วย ญาติ พนักงาน และบุคคลทั่วไป
 5. เพื่อสร้างทัศนคติที่ดีต่อผู้ป่วย ญาติ และพนักงานในการใช้บริการของโรงพยาบาลสินแพทย์
- เพื่อให้ชีวิตและทรัพย์สินทั้งหมดในโรงพยาบาลสินแพทย์ มีความปลอดภัยจากอัคคีภัย ได้มีการกำหนด มาตรการป้องกันและระงับอัคคีภัย ดังนี้

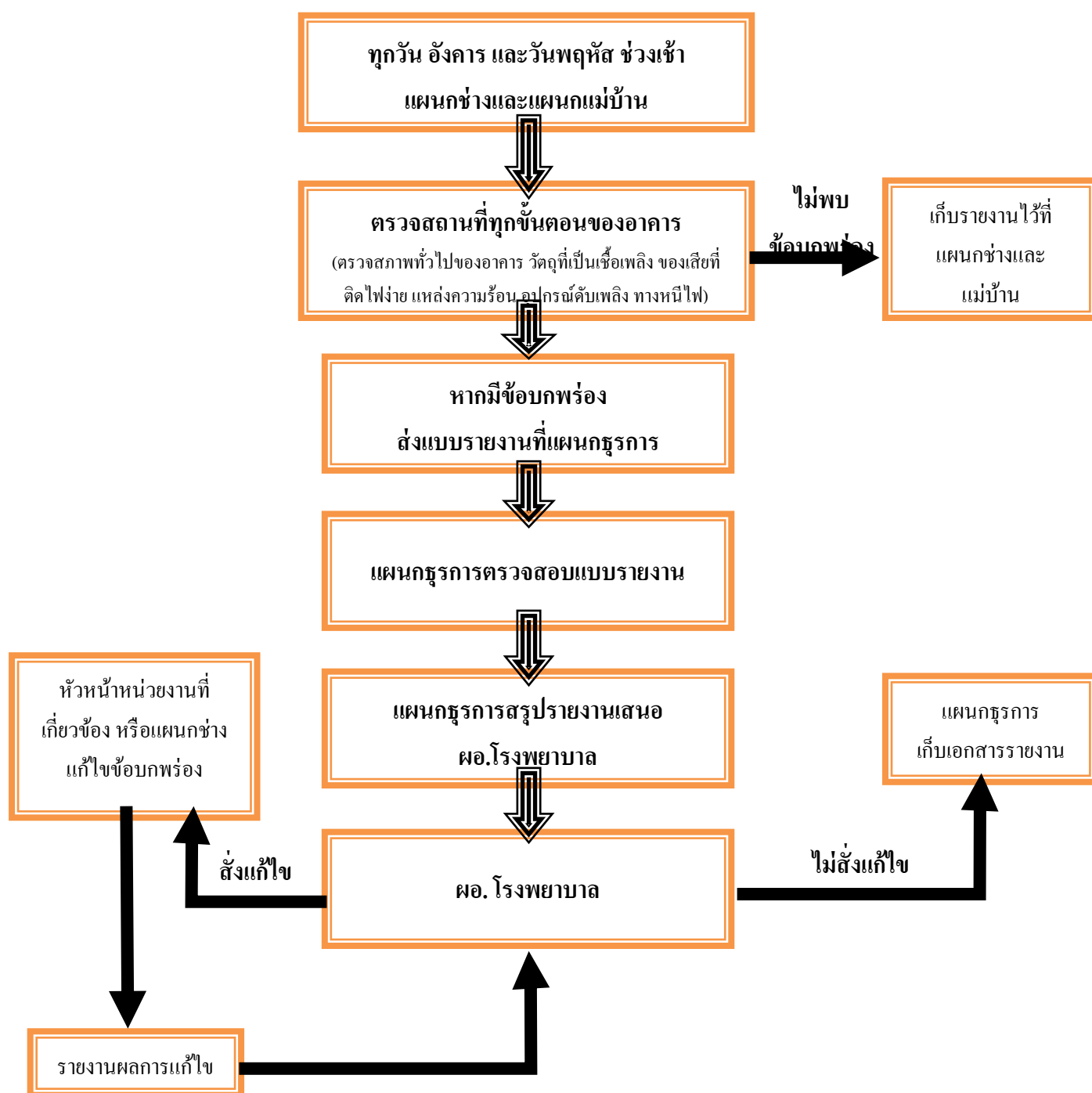
1. โรงพยาบาลได้จัดให้มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย ทั้งด้านการจัดอุปกรณ์ระดับเลฟิง การเก็บรักษาวัตถุไวไฟ และวัตถุระเบิด การกำจัดของเสียที่ติดไฟง่าย การป้องกันฟ้าผ่า การติดตั้งระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ การจัดทำทางหนีไฟ รวมถึงการก่อสร้างอาคารที่มีระบบป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด
2. โรงพยาบาลได้จัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ทั้งในด้านกาตรวจตรา การอบรม การณรงค์ป้องกัน อัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ การบรรเทาทุกข์ และการปฏิรูปฟื้นฟูเมื่อเกิดอัคคีภัยขึ้นแล้ว
3. โรงพยาบาลได้จัดให้มีช่องทางหนีไฟตามกฎหมายกำหนด
4. ประตูที่ใช้ในเส้นทางหนีไฟได้ติดตั้งในจุดที่เห็นชัดเจนโดยไม่มีสิ่งกีดขวาง
5. ประตูที่ใช้ในเส้นทางหนีไฟเป็นประตูที่เปิดออกภายนอก โดยไม่มีการผูกยึดหรือล๊ামโซ่
6. จัดวัตถุที่เมื่อรวมกันแล้ว จะเกิดการลุกไหม้ โดยแยกเก็บมิให้มีการปะปนกัน
7. จัดให้มีอุปกรณ์ดับเพลิงแบบมือถือตามประเภทของไฟและระบบน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ(sprinkle)พร้อมอุปกรณ์ประกอบ
8. จัดเตรียมน้ำสำรองไว้ในการดับเพลิง
9. ข้อต่อสายส่งน้ำดับเพลิงเข้าอาคาร และภายในอาคารเป็นแบบเดียวกัน หรือขนาดเท่ากันกับที่ใช้ในหน่วยดับเพลิงของทางราชการ เพื่อสะดวกและรวดเร็วในการต่อน้ำดับเพลิง
10. สายส่งน้ำดับเพลิงมีความยาว หรือต่อกันได้ความยาวที่เพียงพอที่จะควบคุมบริเวณที่เกิดเพลิงไหม้ได้
11. ระบบการส่งน้ำ ที่เก็บกักน้ำ บั๊มน้ำ และการติดตั้ง ได้รับการตรวจสอบและทดสอบจากหน่วยงานที่มีความชำนาญด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยเป็นประจำทุกปี
12. จัดให้มีเครื่องดับเพลิงแบบมือถือ ที่ใช้สารเคมีดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท A, B,C, CO₂, NON-CFC และ K เพียงพอต่อการใช้งานในทุกพื้นที่ของอาคาร โดยเฉพาะพื้นที่ล่อแหลม เสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย เช่น พื้นที่ที่มีแก๊ส วัสดุสารไวไฟ จะเป็นห้องทนไฟตามกฎหมายบังคับมีป้าย ห้ามสูบบุหรี่ และป้ายวัตถุไวไฟ ปิดหน้าห้อง มีถังดับเพลิงชนิด A,B,C และ CO₂ ติดตั้งหน้าห้อง มีเจ้าหน้าที่แผนกช่างตรวจสอบทุกเวอร์
13. มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน
14. จัดให้มีการตรวจสอบ ทดสอบ และบำรุงรักษา อุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke และ Heat Detectors) อุปกรณ์แจ้งเตือน (Fire Alarm) อุปกรณ์ดับเพลิง (Sprinkler, Fire Pump, Jockey pump และสายส่งน้ำดับเพลิง) เป็นประจำทุกปี Fire Pump ทดสอบอาทิตย์ละครั้ง
15. จัดให้พนักงานเข้ารับการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นจากหน่วยงานที่ทางราชการกำหนดหรือยอมรับเป็นประจำทุกปี พนักงานของโรงพยาบาลได้รับการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น 100%
16. พนักงานทุกคนต้องตระหนักและปฏิบัติตาม Good Houskeeping ดังต่อไปนี้

17. จัดเก็บวัตถุไวไฟทุกชนิดไว้ให้น้อยที่สุด
18. มีการจัดแยกเก็บวัตถุไวไฟ หรือวัตถุระเบิดรวมตลอดถึงวัตถุที่เมื่ออยู่รวมกันแล้วจะเกิดปฏิกิริยา หรือการหมักหมมทำให้กลายเป็นวัตถุไวไฟ หรือวัตถุระเบิดมิให้ปะปนกัน และเก็บในห้องที่มีผนังทนไฟ และประตูทนไฟที่ปิดได้เอง และปิดกุญแจทุกครั้ง เมื่อไม่มีการปฏิบัติงานในห้องนั้นแล้ว
19. จัดเก็บวัตถุอันตรายสารเคมีทุกชนิดตามเอกสาร MSDS
20. รายงานการรั่วไหลของแก๊สทางการแพทย์และแก๊สหุงต้มทันทีที่พบเห็นต่อแผนกช่าง แผนกช่างต้องซ่อมแซมทันทีที่ทราบ
21. ซ่อมและจัดเก็บของเหลวไวไฟที่รั่วทันทีที่พบเห็น
22. รักษาบริเวณที่ทำงานให้ปราศจากฝุ่น ผ้าสาลี เศษด้าย ขุยผ้า ขี้เลื่อย เศษมูลฝอย และวัตถุอื่นๆ ที่คล้ายคลึง เพื่อไม่ให้ที่สะสมของเชื้อเพลิง
23. ควบคุมมิให้เกิดการรั่วไหล หรือการระเหยของวัตถุไวไฟ หรือวัตถุระเบิดที่จะเป็นสาเหตุให้เกิดการติดไฟ
24. มีการจัดทำป้าย “ห้ามสูบบุหรี่” บริเวณห้องเก็บวัตถุไวไฟ
25. มีนโยบายและระเบียบปฏิบัติ เรื่องการห้ามสูบบุหรี่ภายในอาคาร และบริเวณโรงพยาบาลตามที่กฎหมายกำหนด
26. จัดให้มีสายล่อฟ้า เพื่อป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่าทุกอาคาร
27. จัดให้มีระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ชนิดเปล่งเสียง ให้ผู้อาศัยภายในอาคารได้ยินทั่วถึง
28. มีการทดสอบประสิทธิภาพในการทำงานของระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้
29. จัดให้มีกลุ่มพนักงานเพื่อทำหน้าที่เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย
30. จัดให้มีการฝึกซ้อมอพยพผู้ป่วย ญาติ พนักงาน และทรัพย์สินออกจากอาคารตามเส้นทางหนีไฟ
31. ไปยังจุดรวมพล
32. จัดให้มีการฝึกซ้อมหนีไฟอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง พนักงานทุกคนต้องเข้าร่วม 100%
33. แต่ละหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและหนีไฟ (Fire drill) ทั้งโรงพยาบาล ปีละ 2 ครั้ง
34. ไม่อนุญาตให้ใช้สายพ่วง เพื่อป้องกันการเกิด Overload ของกระแสไฟฟ้า
35. ปลั๊กไฟ ได้รับการตรวจสอบและบำรุงรักษาจากช่างของโรงพยาบาลเป็นประจำทุกปี
36. ไม่เสียบอุปกรณ์ไฟฟ้าค้างไว้หลังเลิกงาน เช่น เครื่องพิมพ์ดีดไฟฟ้า เครื่องคิดเลขไฟฟ้า เครื่องถ่ายเอกสาร กระติกน้ำร้อนไฟฟ้า เป็นต้น
37. ใช้สายไฟที่มีขนาดและชนิดถูกต้องเหมาะสมกับการใช้งานและเป็นไปตามมาตรฐานของสถาบันวิศวกรไฟฟ้า
38. ต้องไม่มีสิ่งกีดขวางทางหนีไฟตลอดเวลา

แผนการตรวจตรา

แผนการตรวจตรา มีวัตถุประสงค์เพื่อ ป้องกันอัคคีภัย โดยกำหนดให้ตรวจเกี่ยวกับวัตถุที่เป็นเชื้อเพลิง ของเสียที่ติดไฟง่าย แหล่งความร้อน อุปกรณ์ดับเพลิง

แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน



แผนการอบรม

เพื่อให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลทุกคนมีความรู้ และเข้าใจในระบบป้องกันอัคคีภัยในโรงพยาบาลทั้งในเชิงป้องกัน และการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงด้านการเกิดอัคคีภัย ทางโรงพยาบาลจึงได้จัดทำแผนการอบรมให้กับพนักงานดังนี้

- จัดอบรมระบบป้องกันอัคคีภัยให้กับพนักงานใหม่ทุกคน

- จัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นให้กับพนักงาน ปีละ 1 ครั้ง
- จัดฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง
- จัดฝึกซ้อมอพยพหนีไฟระดับหน่วยงาน ปีละ 2 ครั้ง

แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย

เพื่อเป็นการลดความเสี่ยง และป้องกันการเกิดอัคคีภัยในสถานประกอบการ ทางโรงพยาบาลได้จัดทำแผนรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย และส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ทุกคนมีส่วนร่วมในการป้องกันอัคคีภัยในทุกระดับของพนักงาน ทางโรงพยาบาลมีแผนการดังนี้

- จัดทำแผนการสำรวจความเสี่ยงในทุกหน่วยงาน อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง
- รณรงค์ให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติ 5 ส.
- จัดทำป้ายแผนผังการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ (Red Model)
- รณรงค์งดสูบบุหรี่ในทุกพื้นที่

อุปกรณ์เตือนภัยและดับเพลิง

โรงพยาบาลสินแพทย์ ได้จัดให้มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย ตามที่กฎหมายกำหนดสำหรับอาคารสูง โดยจัดให้มีการติดตั้งอุปกรณ์เตือนภัย และอุปกรณ์ดับเพลิง การเก็บรักษาวัสดุไวไฟ การกำจัดของเสียที่ติดไฟง่าย การติดตั้งสายล่อฟ้าเพื่อป้องกันฟ้าผ่า การติดตั้งระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และการจัดทำทางหนีไฟ อุปกรณ์เตือนภัยและดับเพลิงที่ได้ติดตั้งทุกๆ ชั้นของอาคาร มีดังต่อไปนี้ :

1. FIRE ALARM ติดตั้งทุกชั้นของตัวอาคารบริเวณทางออกบันไดหนีไฟ ทั้งข้างซ้ายและขวาของตัวอาคาร ในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้หรือกรณีที่มีการกด FIRM ALARM สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ก็จะดังขึ้น เพื่อเตือนให้ทราบว่ามี การเกิดเพลิงไหม้ภายในอาคาร
2. SMOCK DETECTOR เป็นอุปกรณ์ตรวจจับควันไฟ ติดตั้งอยู่บนเพดานทั่วทุกชั้นของอาคารในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้ จะมีควันไฟกระจายไปทั่วบริเวณ Smock Detector เมื่อจับควันไฟได้ตามปริมาณที่ SET เอาไว้จะส่งสัญญาณไปยังห้อง Central Control โดยอัตโนมัติทำให้เกิดเสียงดังขึ้นมา ทำให้เรารู้ได้ว่าขณะนี้กำลังเกิดเพลิงไหม้ภายในอาคาร
3. HEAT DETECTOR เป็นอุปกรณ์ตรวจจับความร้อนติดตั้งอยู่บนเพดานทั่วทุกชั้นของอาคาร เมื่อเกิดความร้อนเนื่องจากเพลิงไหม้และความร้อนที่เกิดขึ้นเกินกว่าอุณหภูมิที่ SET เอาไว้คือ ประมาณ 68 องศาเซลเซียส สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ก็จะดังขึ้น เพื่อเตือนให้เรารับทราบที่เกิดเพลิงไหม้
4. FIRE SPRINKLER เป็นอุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งอยู่บนเพดานทั่วทุกชั้นของอาคาร อาคาร 1 และอาคาร 3 7 ชั้น (ตึกเด็ก 7 ชั้น) จะจับอุณหภูมิของพื้นที่บริเวณที่ติดตั้ง โดยปกติจะ Set Fire Sprinkler ไว้ที่อุณหภูมิ 68 องศาเซลเซียส ในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้และอุณหภูมิเกิน 68 องศาเซลเซียส หลอดแก้วของ Fire Sprinkler จะแตก เมื่อหลอดแก้วแตกสัญญาณก็จะถูกส่งไปที่ Fire pump ที่ห้องใต้ดิน เมื่อ Fire pump ถูก activated เครื่องสูบน้ำจะทำงานโดยการ pump น้ำขึ้นไปยัง Fire Sprinkler จุดที่หลอดแตกทำให้น้ำออกมาดับเพลิงจาก Firm Sprinkler เมื่อความร้อนกระจายไปยังจุดอื่นๆที่มี Sprinkler จะทำงานโดยอัตโนมัติ จุดที่ความร้อนยังไม่ถึง Sprinkler จะไม่ทำงาน

5. น้ำยาเคมีดับเพลิง ชนิด Dry Chemical (ผลเคมีแห้ง) สามารถดับเพลิงได้ทุกชนิด (Multi Purpose) ทั้งเพลิงที่เกิดจากวัสดุโดยทั่วไป ของเหลวไวไฟ และเพลิงที่เกิดจากอุปกรณ์ไฟฟ้า น้ำยาเคมีดับเพลิง จะมีตั้งอยู่ทุกๆ ชั้นหน้า Lift ปลายสุดของทางเดินและทุกๆ แห่งที่ติดตั้ง Fire Hose Reels น้ำยาเคมีดับเพลิงชนิด Dry Chemical จะบรรจุอยู่ในถังสีแดงพร้อมฉลาก A B C
- น้ำยาเคมีดับเพลิง ที่บรรจุอยู่ในถังสีเขียว มีชื่อเรียกว่า NON-CFC เป็นสารดับเพลิงประเภทน้ำยาเหลวระเหย เป็นสารสะอาดไม่เป็นมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม เมื่อฉีดดับไฟจะเป็นก๊าซแล้วระเหยไปโดยไม่ทิ้งคราบสกปรก ใช้สำหรับดับเพลิงที่เกิดกับอุปกรณ์ไฟฟ้า เช่น เครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่องมือแพทย์
- น้ำยาดับเพลิงชนิด CO2 สารดับเพลิงประเภทก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ฉีดดับไฟด้วยความเย็นของก๊าซ ใช้ดับเพลิงไหม้ที่เกิดจากของเหลว/ก๊าซไวไฟ เครื่องใช้ไฟฟ้า และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ที่มีกระแสไฟฟ้าไหลผ่าน
- น้ำยาดับเพลิงชนิด K ใช้ดับเพลิงที่เกิดจากน้ำมัน เช่น ใช้ในครัว เป็นต้น
6. FIRE HOSE REELS สายยางดับเพลิง ติดตั้งอยู่ในฝ้าผนังบริเวณช่องทางเดิน หน้า Service Lift ด้านหลังทุกๆ ชั้นของอาคาร 1 และบริเวณบันไดหนีไฟกลางของอาคาร 2 ในกรณีเกิดเพลิงไหม้ สามารถใช้ฉีดน้ำดับเพลิงได้ทั่วทั้งชั้นของอาคาร (สำหรับผู้ที่ได้รับการฝึกดับเพลิงมาแล้วเท่านั้น ก่อนใช้น้ำดับเพลิง ต้องยกสะพานไฟลงเสียก่อนเพื่อป้องกันไฟช็อต)

แผนป้องกันอัคคีภัย

เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งชีวิตและทรัพย์สินของผู้ป่วย ญาติ พนักงาน และสถานประกอบการ โรงพยาบาลได้จัดทำแผนป้องกันอัคคีภัยขึ้น โดยกำหนดหน้าที่ของผู้รับผิดชอบในสถานประกอบการในการป้องกันอัคคีภัยไว้ดังนี้

1. ฝ่ายบริหาร

- 1.1 ปฏิบัติตาม กฎหมาย ข้อกำหนด และมาตรฐานที่เกี่ยวข้องในเรื่องการป้องกันอัคคีภัย
- 1.2 จัดให้มีการตรวจสอบอาคารโดย บริษัทผู้ได้รับการรับรองจากกรมโยธาธิการและผังเมืองให้เป็นผู้ตรวจสอบอาคาร ซึ่งรวมถึงการตรวจสอบระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย เป็นประจำทุกปี
- 1.3 กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานให้ปลอดภัยจากอัคคีภัย
- 1.4 ควบคุมการใช้ไฟ การก่อเกิดไฟ เปลวไฟ ประกายไฟ ไฟฟ้า ความร้อนไฟฟ้าสถิตย์ หรือวิธีการทำงานอื่นใดที่ทำให้เกิดอัคคีภัย เช่น การเชื่อม การตัด การขัด ท่อร้อนต่างๆ ตลอดจนการขนย้าย ขนส่ง เคลื่อนย้ายสารไวไฟ
- 1.5 แต่งตั้งให้มีคณะกรรมการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย กำหนดแผนและการดำเนินการป้องกันและระงับอัคคีภัย เช่น การฝึกอบรม การตรวจตรง การตรวจสอบ และการปรับปรุงสภาพของงาน เป็นต้น
- 1.6 ติดตามตรวจสอบกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวกับการป้องกันอัคคีภัย
- 1.7 ติดตั้งระบบการตรวจสอบสารไวไฟหรือควันไฟ ระบบสัญญาณเตือนภัย ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ
- 1.8 กำหนดระเบียบและการควบคุมผู้รับเหมาหรือบุคคลภายนอกที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการก่อเกิดไฟต่างๆ

2. หน้าที่ของพนักงานเกี่ยวกับการป้องกันอัคคีภัย

- 2.1 พนักงานทุกคนมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามกฎแห่งความปลอดภัยในการทำงาน ดังนี้
 1. ห้ามก่อไฟในบริเวณอาคารของโรงพยาบาล
 2. ห้ามสูบบุหรี่ในทุกพื้นที่ของอาคารและรอบบริเวณของโรงพยาบาล
 3. ห้ามทำการซ่อมแซมเครื่องจักรเครื่องมือ ในบริเวณที่มีสารไวไฟ หรือวัตถุติดไฟได้ง่ายโดยพลการ

2.2 การควบคุมพื้นที่ที่มีสารไวไฟ หรือวัสดุติดไฟได้ง่าย

1. การนำไฟมาใช้ หรือก่อให้เกิดไฟในพื้นที่ใดๆ ต้องห่างจากบริเวณที่มีสารไวไฟ หรือวัสดุติดไฟได้ง่าย อย่างน้อยในรัศมี 10 เมตร กรณีที่ไม่อาจทำได้ ต้องทำการป้องกันสารไวไฟหรือวัสดุติดไฟได้ง่ายอย่างปลอดภัย ภายใต้การควบคุมของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

2.3 การป้องกันสถานที่ทำงาน และวิธีการที่เสี่ยงไฟ

1. การป้องกันการรั่วไหลของเชื้อเพลิงและสารไวไฟต่างๆ

พนักงานที่พบเห็นภาชนะที่ใส่สารไวไฟ หรือเชื้อเพลิงต่างๆ อยู่ในสภาพที่ชำรุด หรืออาจเกิดการรั่วไหล ให้รีบรายงานแผนกแม่บ้าน และกรณีที่พบว่าการรั่วไหลนั้น อาจก่อให้เกิดอันตรายร้ายแรงหากไม่แก้ไขให้รีบทำการแก้ไขและ/หรือรายงานให้แผนกแม่บ้านแก้ไขทันที

2. การจัดการขยะและเศษวัสดุที่ติดไฟง่าย

ขยะหรือเศษวัสดุที่ติดไฟง่าย พนักงานจะต้องเก็บรวบรวมไว้ในภาชนะที่ไม่ติดไฟได้ง่าย และให้นำออกไปจากบริเวณที่ทำงานไปเก็บไว้ในสถานที่ปลอดภัยที่โรงพยาบาลกำหนดไว้อย่างน้อยวันละ 1 ครั้งต่อกะ

3. เสื้อผ้าที่เปียกเปื้อนด้วยสารไวไฟ พนักงานจะต้องเปลี่ยนเสื้อผ้าทันที

4. การป้องกันอัคคีภัยจากยานพาหนะ

พนักงานที่ใช้ยานพาหนะขนถ่ายสิ่งของในบริเวณที่มีสารไวไฟ ถึงแก๊ส จะต้องระมัดระวัง การชน การกระแทก หรือการก่อให้เกิดอัคคีภัย

5. การป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า

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

6. การป้องกันการระเบิดของหม้อไอน้ำ (หากมี)

ก. ก่อนติดไฟให้ตรวจดูระดับน้ำ

ข. ให้ระบายลมภายในเตาเพื่อไล่แก๊สที่ตกค้างในหม้อน้ำออกทุกครั้งก่อนติดไฟ

ค. ลินินทรีย์ จะต้องทดสอบเป็นประจำอย่างน้อย 1 ครั้งต่อเดือน และถ้าเกิดการรั่วของลินินทรีย์ ห้ามใช้วิธีเพิ่มน้ำหนัก หรือตั้งลินินทรีย์ให้แข็งแรงขึ้น

ง. ถ้าถึงหม้อไอน้ำรั่ว ให้หยุดใช้งานทันทีและรายงานให้มีการแก้ไขโดยเร็ว

จ. ให้ตรวจสอบเกยวัดความดันและห้ามใช้ความดันเกินกว่าที่กำหนด

ฉ. ถังน้ำแห้งต่ำกว่าระดับของหลอดแก้ว ให้รีบดับไฟ ห้ามสูบน้ำเข้าหม้อไอน้ำอย่างเด็ดขาด แต่ปล่อยให้เย็นลง

ช. ให้ตรวจสอบความปลอดภัยของหม้อไอน้ำอย่างน้อยปีละครั้ง

7. การป้องกันอัคคีภัยจากการเชื่อมโลหะ

ก. อุปกรณ์การเชื่อม สายไฟ และข้อต่อที่หลวมหรือชำรุด ต้องทำการแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย

ข. ทาการตรวจสอบการรั่วไหลของข้อต่อ และวาล์วเป็นประจำ ถ้าพบว่าการรั่วไหลของแก๊สจากถังแก๊ส ให้หยุดการทำงานที่ใช้ไฟในบริเวณนั้น และรีบทำการป้องกันแก้ไขโดยเร็ว

ค. ถังแก๊สและถังน้ำมันเชื้อเพลิง ต้องวางไว้ห่างจากเปลวไฟประกายไฟ ความร้อน ท่อร้อยต่างๆ หรือส่วนของเครื่องมือ เครื่องจักร ที่อาจก่อให้เกิดความร้อนได้ในระยะ 7 เมตร

- ง. สายไฟ สายแก๊ส ขณะทำการตัดเชื่อมต้องไม่กีดขวางการทำงานหรือตรงบริเวณที่อาจเหยียบทับของคนหรือยานพาหนะ
 - จ. ห้ามทิ้งหรือปล่อยหัวเชื่อมไว้โดยไม่ดับไฟหรือปิดเครื่อง
 - ฉ. การเชื่อมต้องระวังเปลวไฟ สะเก็ดไฟที่จะถูกลมพัดปลิวไปตกอยู่ในบริเวณที่มีสารไวไฟหรือวัสดุติดไฟได้ง่าย หรือเป็นอันตรายต่อพนักงานข้างเคียง
8. การเคลื่อนย้ายขนส่งสารไวไฟโดยพนักงาน
- ก. การเคลื่อนย้ายขนส่ง สารไวไฟห้ามผ่านหรือให้หลีกเลียงเส้นทางที่มีการทำงานแล้วเกิดประกายไฟ เปลวไฟ ท่อร้อย สะเก็ดโลหะ ฯลฯ
 - ข. การขนส่งสารไวไฟให้ระมัดระวัง การตกหรือหกเรียราดบนพื้นที่ทำงาน
 - ค. ให้ใช้วิธีการขน – ยก ที่ปลอดภัย
 - ง. ภาชนะที่บรรจุสารไวไฟที่ไม่จำเป็นต้องเปิดฝา ให้ปิดฝาให้มิดชิด
 - จ. ให้ระมัดระวังการเรียงตั้งที่อาจเกิดการตกหล่น หรือล้มลงมาได้

3. หน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

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

4. หน้าที่ รปภ.

- 4.1 ตรวจสอบตราמיให้บุคคลภายนอก หรือผู้รับส่งสินค้า เข้าไปในอาคารหรือสถานที่เสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้
- 4.2 ระมัดระวังการก่อวินาศภัยบริเวณเก็บวัตถุดิบหรือบริเวณที่เสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้
- 4.3 เมื่อพบเห็นสิ่งที่ยากก่อให้เกิดเพลิงไหม้ได้ ให้รีบรายงานต่อผู้ที่เกี่ยวข้อง

ขั้นตอนการประกาศ Code RED (เพลิงไหม้)

เมื่อพบเหตุเพลิงไหม้ ให้แจ้งโอเปอร์เรเตอร์ ประกาศ Code Red ดังนี้

- 1. Code Red ที่ ใช้ประกาศเพื่อแจ้งเหตุเพลิงไหม้ โดยผู้แจ้งต้องบอกสถานที่เกิดเหตุชัดเจน เช่น Code Red ที่ห้อง 802 วอร์ด 8 อาคาร 1 เมื่อ Operator รับแจ้งจะประกาศเสียงตามสาย 5 ครั้ง
- 2. Code Red ระดับ 1 ที่ ใช้ประกาศ เมื่อเห็นว่าไม่สามารถดับเพลิงได้ และต้องเตรียมผู้ช่วยเพื่อเคลื่อนย้ายไปยังจุดที่ปลอดภัย หรือจุดรวมพล
- 3. Code Red ระดับ 2 ที่ ใช้ประกาศเมื่อต้องเคลื่อนย้ายผู้ช่วย พนักงาน ญาติ ออกจากอาคารไปยังจุดรวมพล เพราะไม่สามารถดับเพลิงได้

4. ยกเลิก Code Red ที่ ใช้ประกาศ เมื่อเพลิงระงับได้แล้ว

แผนการดับเพลิง (ระงับอัคคีภัย)

ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อพนักงานพบเหตุเพลิงไหม้ ให้ปฏิบัติตาม RACE protocol ดังนี้ :

- 1) เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากบริเวณหรือจุดที่เกิดเพลิงไหม้โดยเร็วที่สุด
- 2) กดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ โทร 555 แจ้งโอเปอเรเตอร์ให้ประกาศ Code Red พร้อมสถานที่เกิดเหตุ
- 3) ปิดประตู หน้าต่าง เพื่อป้องกันควันไฟแพร่กระจายไปยังจุดอื่นๆ
- 4) นำถังน้ำยาเคมีดับเพลิงมาดับเพลิง
 - หัวหน้าหน่วยงานหรือผู้แทนโทรแจ้งโอเปอเรเตอร์ (กด 555) บอกสถานที่ที่เกิดเพลิงไหม้ชัดเจน เมื่อโอเปอเรเตอร์รับแจ้ง จะประกาศผ่านระบบ Paging ของโรงพยาบาลอย่างน้อย 3 ครั้ง ตัวอย่างเช่น มีการแจ้งว่าเกิดเพลิงไหม้ที่ชั้น 7 ห้อง 705 โอเปอเรเตอร์ จะประกาศว่า **CODE RED ชั้น 7 ห้อง 705** เป็นระยะๆ ไม่ต่ำกว่า 3 ครั้ง เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องในการดับเพลิงและทุกคนที่อยู่ภายในอาคาร ทราบ **ห้ามตะโกนว่าไฟไหม้ เป็นอันตราย** เพราะจะทำให้เกิดการตกใจ
 - สำหรับโอเปอเรเตอร์ เมื่อประกาศเรียบร้อยแล้ว ให้โทรแจ้งหน่วยดับเพลิงที่อยู่ใกล้ที่สุด เพื่อขอความช่วยเหลือ สถานดับเพลิงที่อยู่ใกล้เคียงโรงพยาบาลสินแพทย์ มากที่สุดคือ
สถานีดับเพลิงบางชัน โทร. 02-517-2919-20
สถานีดับเพลิงบางเขน โทร. 02-521-1557, 02-521-0397
สถานีดับเพลิงลาดพร้าว โทร. 02-513-9762, 02-511-0032
เขตบึงกุ่ม โทร. 02-375-0652
สถานีตำรวจดับเพลิงกลาง โทร. 199

กรณีเกิดเพลิงไหม้ให้ โอเปอเรเตอร์ โทรแจ้งสถานีดับเพลิง บางชัน เป็นแห่งแรก แล้วจึงค่อยโทร สถานีดับเพลิงแห่งอื่นๆ

หมายเหตุ : ในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้ ห้ามใช้ลิฟต์ เป็นอันตราย ให้ใช้บันไดหนีไฟแทน

แผนกำหนดบุคลากร และหน้าที่ความรับผิดชอบ

ตามแผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้

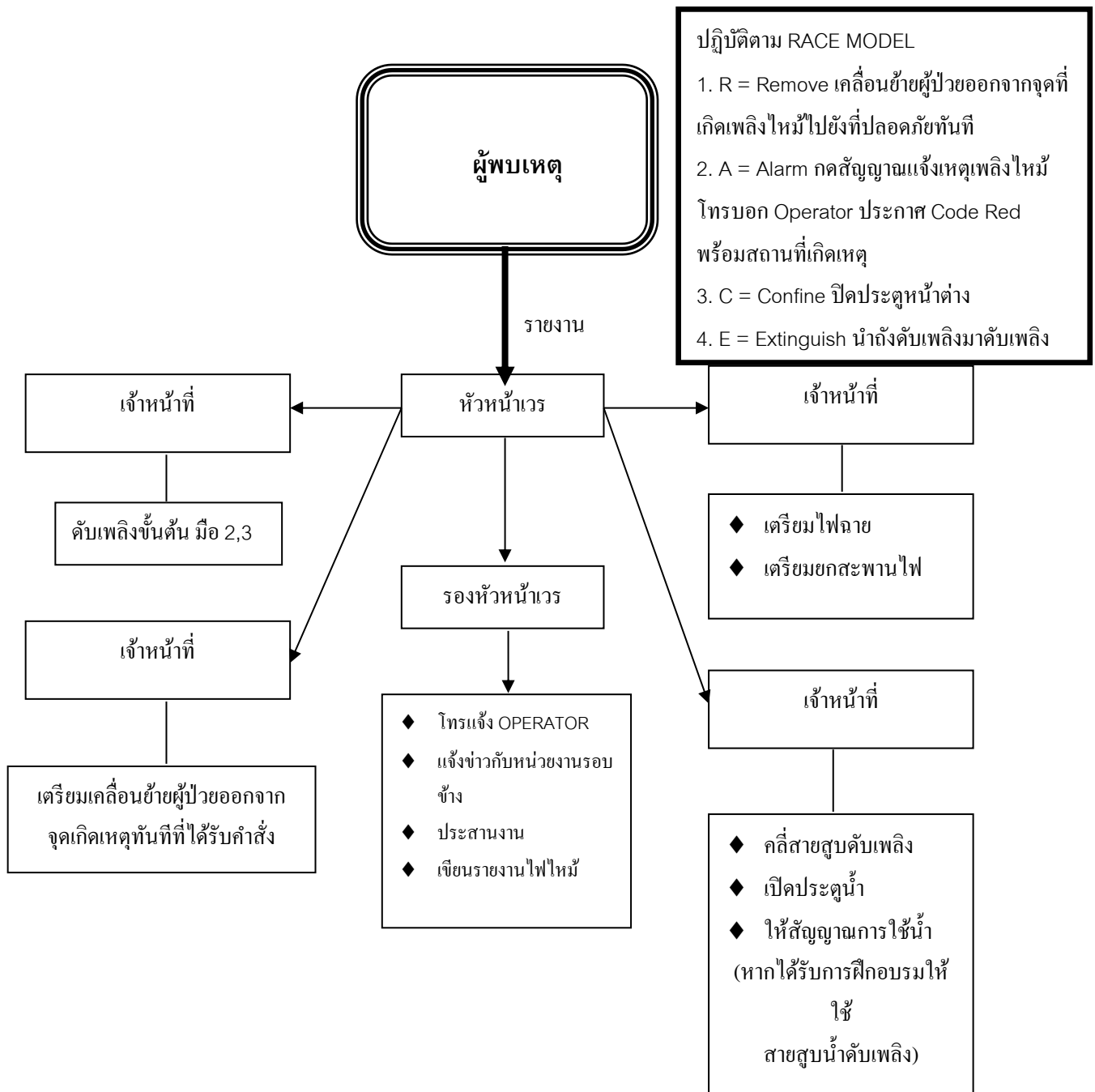


สรุปข้อปฏิบัติเมื่อเกิดเพลิงไหม้

1. ณ จุดเกิดเหตุ

- ผู้พบเพลิงไหม้ (กรณีเกิดเพลิงไหม้ในห้องที่มีผู้ป่วยพักอยู่) ให้ปฏิบัติดังนี้
 1. เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากจุดที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ ไปยังจุดที่ปลอดภัย โดยเร็ว
 2. กดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และ โทร “555” แจ้งโอเปอเรเตอร์ให้ประกาศ Code Red พร้อมสถานที่เกิดเหตุ
 3. ปิดประตูไม่ให้ควันไฟแพร่กระจายไปยังจุดอื่นๆ
 4. นำถังเคมีดับเพลิงมาดับเพลิง
- ผู้พบเพลิงไหม้ (กรณีเพลิงไหม้บริเวณที่ไม่มีผู้ป่วยอยู่) ให้ปฏิบัติดังนี้
 1. กดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และโทร “555” แจ้งโอเปอเรเตอร์ให้ประกาศ Code Red พร้อมสถานที่เกิดเหตุ
 2. ปิดประตูไม่ให้ควันไฟแพร่กระจายไปยังจุดอื่น
 3. นำถังเคมีดับเพลิงมาดับเพลิง
- หัวหน้าเวร ณ บริเวณที่เกิดเหตุนั้น เมื่อได้รับแจ้งข่าว ต้องปฏิบัติดังนี้
 1. ตั้งสติให้มั่นคง สงบ พร้อมจะอำนวยความสะดวกดับเพลิงเบื้องต้น
 2. สั่งการดับเพลิงเบื้องต้น โดยมอบหมายเจ้าหน้าที่ที่ทำงานในขณะนั้น ซึ่งได้มีการกำหนดตัวบุคคล และหน้าที่เพื่อระงับเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้นของหน่วยงาน นำถังเคมีดับเพลิงไปช่วยผู้ประสบเหตุดับเพลิง
 3. มอบหมายให้รองหัวหน้าเวรประจำเครื่องมือสื่อสาร ทำหน้าที่ประสานงานโดยโทรแจ้งโอเปอเรเตอร์ของโรงพยาบาล โทรหมายเลข “555” ให้ประกาศ Code Red พร้อมบอกสถานที่เกิดเหตุเพลิงไหม้
 4. รองหัวหน้าเวร ประจำเครื่องมือสื่อสาร เพื่อตอบรับและชี้แจงอธิบายเหตุการณ์ต่างๆ สำหรับผู้บริหารระดับสูงตรวจสอบ

ขั้นตอนการระงับอัคคีภัยขั้นต้น ณ จุดเกิดเหตุ



1.1 เมื่ออัคคีภัยขยายตัว 5-10 นาที (อัคคีภัยขนาดกลาง)

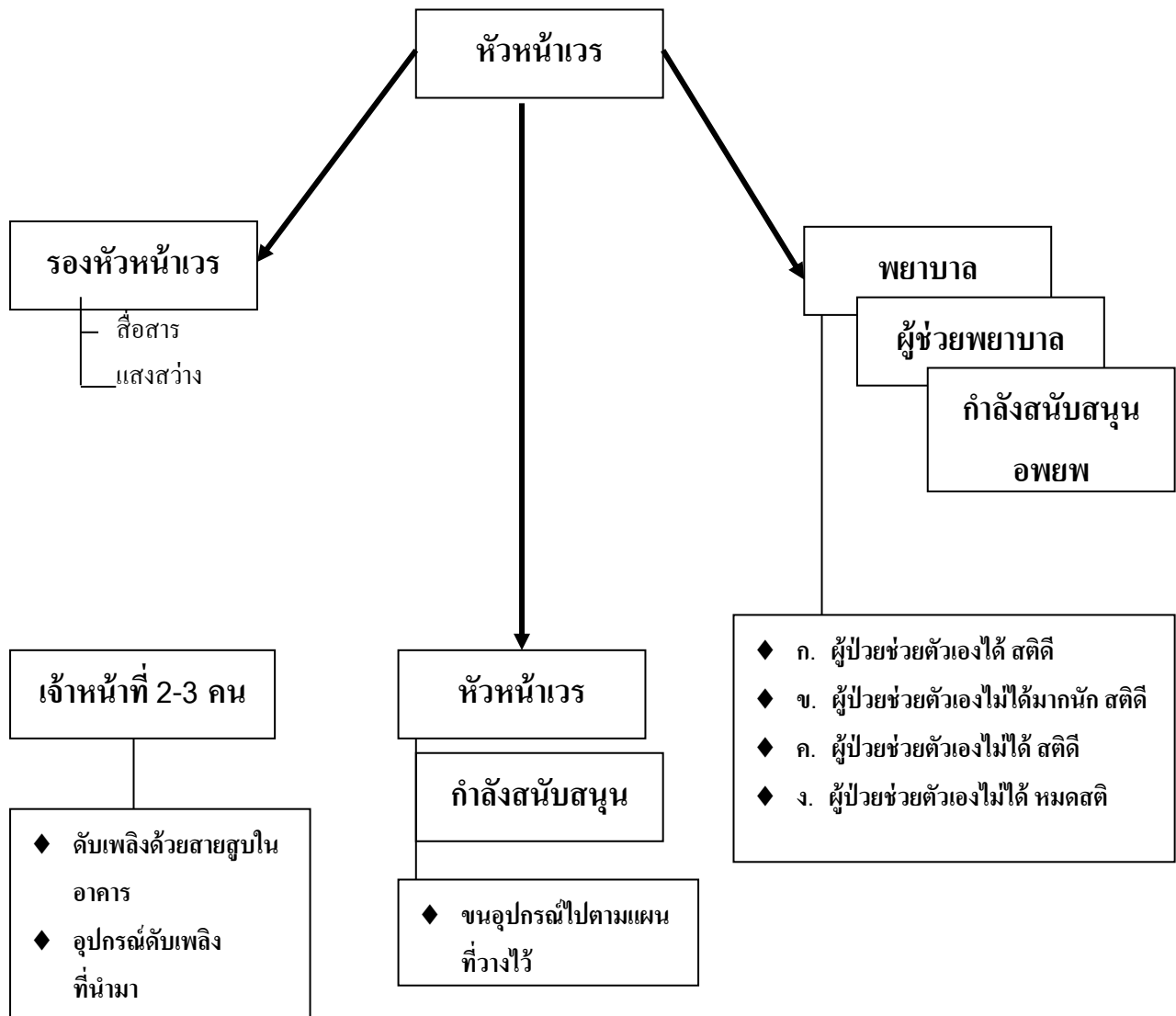
◆ หน้าที่หัวหน้าเวร จะต้องอำนวยความสะดวกดังนี้

- 1) ด้านสื่อสาร ให้รองหัวหน้าเวรควบคุม
- 2) ด้านแสงสว่าง ให้เปิดไฟฉุกเฉิน เตรียมไฟฉายให้พร้อม

- 3) ด้านดับเพลิง ให้เจ้าหน้าที่ดับเพลิง ด้วยสายสูบล้อในอาคาร (Horse reel)
- 4) ด้านการอพยพทรัพย์สิน ให้อพยพตามผังที่เตรียมไว้
- 5) ด้านเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ให้ขอบุคลากรมาช่วยสนับสนุนด้วย
 - 5.1 ผู้ป่วยที่ช่วยตัวเองได้ สติดีให้เป็นพี่เลี้ยงผู้ป่วยที่ช่วยตัวเองได้แต่ยังอยู่ในสภาพที่ตั้งสติยังไม่ได้ โดยจัดออกไปเป็นชุด ชุดละ 4-5 คน มีพยาบาล, ผู้ช่วยพยาบาลนำไปและนำแฟ้มประวัติออกไปด้วย
 - 5.2 ผู้ป่วยสติดี รู้ตัวดี ช่วยตัวเองไม่ได้มากนัก
 - ก. ประคองปีกออกไป
 - ข. ดัดแปลงหรือประยุกต์ใช้อุปกรณ์ เช่น นั่งเก้าอี้มือ
 - 5.3 ผู้ป่วยช่วยตัวเองไม่ได้เลย แต่ยังรู้ตัวอยู่
 - ก. หามด้วยคน 3 คน หรือ 4 คน ด้วยท่ามือเปล่า
 - ข. ใช้ผ้าห่มเป็นเปลดัดแปลง
 - ค. ใช้เปลสนามหามออกไป
 - 5.4 ผู้ป่วยหนักพร้อมอุปกรณ์แพทย์ที่ติดตัวผู้ป่วย ให้ขนย้ายอุปกรณ์ขึ้นเตียงให้หมดแล้วเข็นเตียงออกไปทันทีในทิศทางที่ปลอดภัย
 - 5.5 ผู้ป่วยผ่าตัดในกรณีที่ไม่อยู่ในระหว่างชีวิตอันตราย

1.2 ให้ปิดแผลให้แน่นพร้อมที่จะเคลื่อนย้ายทันที

ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเพลิงไหม้ 5-10 นาที



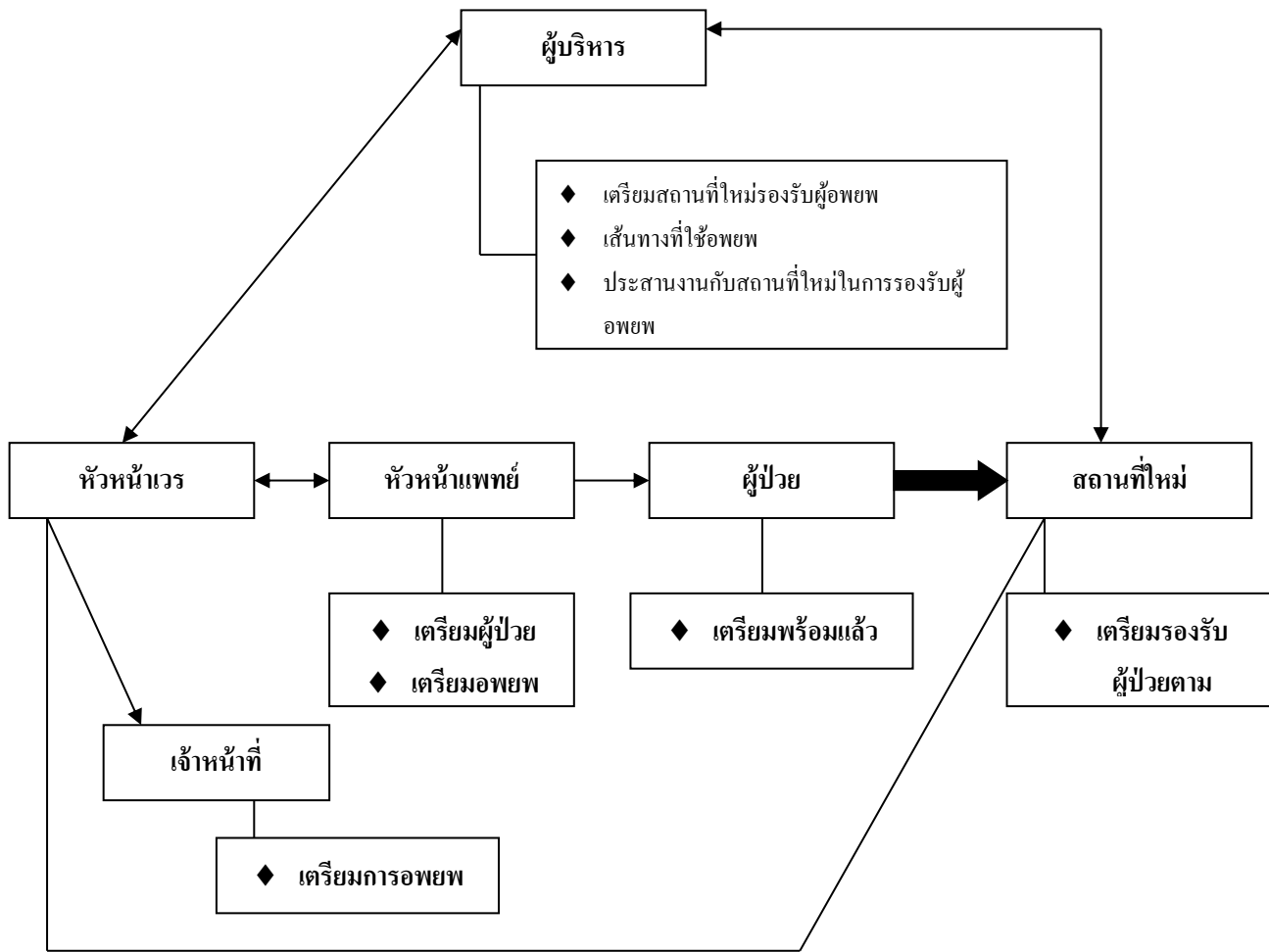
1.3 เมื่ออัคคีภัยไหม้มากกว่า 10 นาที

เพลิงจะมีความรุนแรงมาก ไม่สามารถดับเพลิงเบื้องต้นได้ อัคคีภัยมีความรุนแรงมากขึ้น ผู้ที่เกี่ยวข้องต้องปฏิบัติดังนี้

♦ หัวหน้าเวร จะต้องทำการอพยพผู้ป่วยทันที โดยการประสานงานและปฏิบัติ ดังนี้

1. ผู้ตรวจการ, ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฯลฯ เตรียมการในเรื่อง
 - 1.1 สถานที่ที่จะอพยพผู้ป่วยไป
 - 1.2 เส้นทางที่ใช้อพยพผู้ป่วย
 - 1.3 ประสานงานกับสถานที่ใหม่เพื่อรองรับผู้ป่วย
2. หัวหน้าแพทย์ในขณะนั้น
 - 2.1 ประเมินสถานการณ์ขณะนั้น
 - 2.2 ช่วยเตรียมผู้ป่วยให้ปลอดภัยก่อนเคลื่อนย้ายและระหว่างเคลื่อนย้ายจนถึงจุดหมาย
 - 2.3 เตรียมอพยพผู้ป่วยไปยังสถานที่ใหม่
3. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้เตรียมการย้ายผู้ป่วยโดยจัดให้ทำงานเป็นคณะ มอบหมายหน้าที่ หัวหน้าคณะให้พร้อมกับแจ้งรายละเอียดต่างๆ ให้ชัดเจน

การประสานงานการอพยพผู้ป่วยของหัวหน้าเวร



ขั้นตอนการปฏิบัติ เมื่อเกิดเพลิงไหม้ในห้องผ่าตัด และหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (ICU)

1. ในห้องผ่าตัด (ขณะทำการผ่าตัด)

1.1 ศัลยแพทย์ และผู้ช่วย

- ◆ พิจารณาลดขั้นตอนการผ่าตัดลงชั่วคราว
- ◆ การผ่าตัดที่ต่อเนื่องให้เตรียมผู้ป่วยให้พร้อมก่อนเคลื่อนย้ายและระหว่างการเคลื่อนย้ายให้ผู้ป่วยปลอดภัยมากที่สุด และปนเปื้อนน้อยที่สุด
- ◆ แจ้งความต้องการพิเศษ เพื่อให้สถานที่ใหม่เตรียมการ เมื่อต้องการผ่าตัดต่อเนื่อง

1.2 วิสัญญีแพทย์ และพยาบาล เตรียมผู้ป่วย เพื่อย้ายไปห้องผ่าตัดใหม่ เริ่มตั้งแต่

บนเตียงผ่าตัด → Stretchers → เดินทาง → ห้องผ่าตัดใหม่ ให้พิจารณาวิธีการ อุปกรณ์ที่เหมาะสม

1.3 พยาบาลห้องผ่าตัด และเจ้าหน้าที่อื่นๆ

- ◆ เตรียม Stretchers รับผู้ป่วยพร้อมเสาน้ำเกลือ เช่นเดียวกับรับผู้ป่วยหลังผ่าตัด
- ◆ เคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยให้ได้รับความกระทบกระเทือนน้อยที่สุด เช่น ใช้ Plate ช่วย
- ◆ เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังห้องผ่าตัดใหม่
- ◆ ส่งรองหัวหน้าไปประสานกับห้องผ่าตัดใหม่

- ◆ เตรียมอุปกรณ์แสงสว่างส่องทางให้พร้อม เพื่อการเคลื่อนย้าย
- ◆ การอพยพใช้ทางลาด หรือบันไดหนีไฟตามสถานการณ์ ห้ามใช้ลิฟต์ธรรมดาเนื่องจากไฟฟ้าดับ
หมด

2 ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (ICU)

หัวหน้าเวร ประสานกับหัวหน้าแพทย์หออภิบาลผู้ป่วยหนักขณะนั้นให้อพยพผู้ป่วยทันทีตามขั้นตอนที่เตรียมไว้ ดังนี้

- ◆ ถ้าเตียงใหญ่มาก เช็นไม่ได้ให้เปลี่ยนเป็น Stretcher แทน
- ◆ ประสานงานกับสถานที่ใหม่เพื่อรองรับผู้ป่วย
- ◆ เตรียมอุปกรณ์แสงสว่างส่องทางให้พร้อม
- ◆ ใช้ทางลาดบันไดหนีไฟหรือลิฟต์หนีไฟเท่านั้น

3. เมื่ออยู่ใกล้ที่เกิดเหตุอัคคีภัยในชั้นเดียวกับที่เกิดเหตุ

3.1 เมื่อไฟเริ่มไหม้

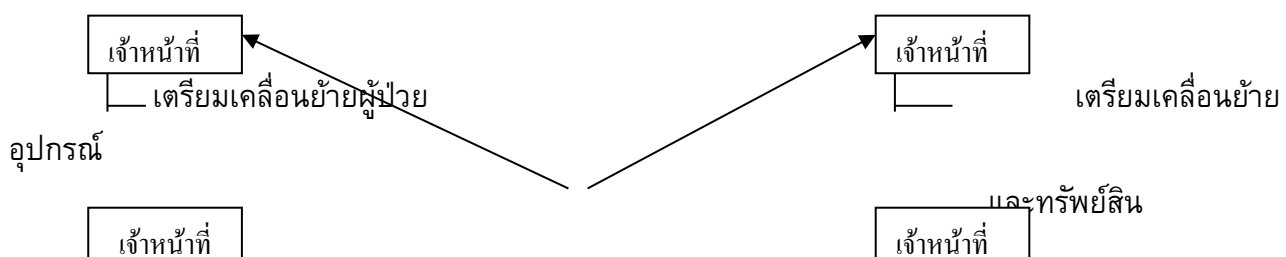
ผู้อยู่ใกล้ที่เกิดเหตุจะ

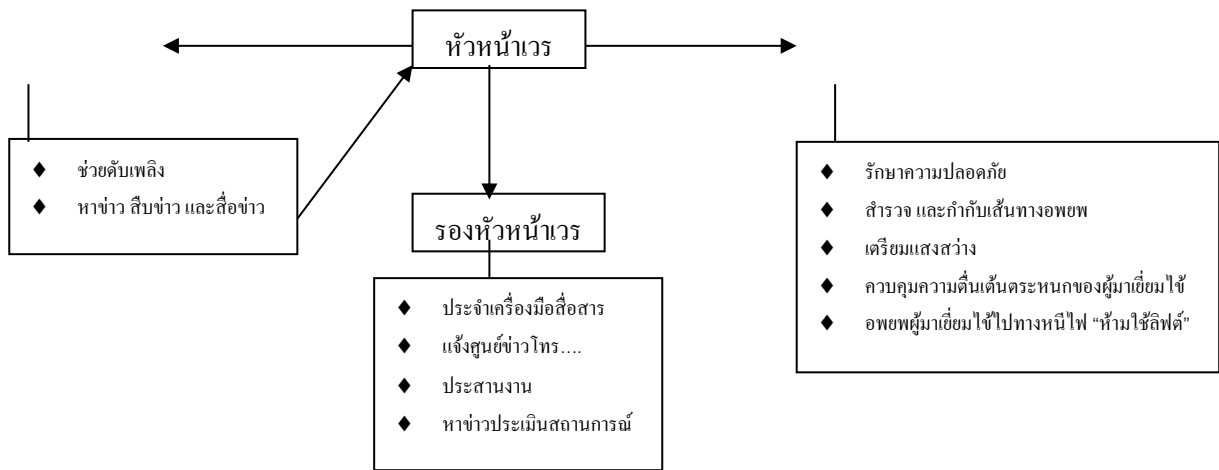
- ◆ เห็นควันหรือแสงไฟไหม้หรือได้ยินเสียงไฟไหม้หรือได้กลิ่นควันไหม้ หรือ
- ◆ ได้ยินเสียงบอกเหตุจากผู้ประสบเหตุการณ์หรือ
- ◆ ได้ยินเสียงสัญญาณเตือนไฟไหม้ในอาคาร

หัวหน้าเวรจะปฏิบัติดังนี้

- 1) ตั้งสติให้มั่นคง เพื่อควบคุมสถานการณ์และตรวจสอบข้อมูลทันที
- 2) สั่งเจ้าหน้าที่จำนวน 2 คน ถือเครื่องดับเพลิงขั้นต้นไปยังที่เกิดเหตุ จำนวน 2 เครื่อง เพื่อ
 - ก. หาข่าว ถ้าเป็นจริงต้องกลับมาแจ้ง 1 คน ทั้งเครื่องดับเพลิงให้เจ้าหน้าที่บริเวณต้นเพลิงใช้
 - ข. ช่วยดับเพลิงทันทีที่พบ เมื่อใช้เครื่องดับเพลิงหมดถังแล้วให้กลับมายังที่เดิม
- 3) เตรียมพร้อมจะอพยพคนและทรัพย์สินที่เตรียมไว้ตามขั้นตอน
- 4) เตรียมเส้นทางอพยพพร้อมอุปกรณ์แสงสว่าง
- 5) ให้รองหัวหน้าเวรเป็นผู้ประสานงาน, การสื่อสาร (รับโทรศัพท์) ประเมินสถานการณ์เท่าที่ประเมินได้และแจ้งข่าวให้ศูนย์ข่าวในเรื่องบริเวณเกิดเหตุไฟไหม้
- 6) เตรียมดูแลความปลอดภัย

ขั้นตอนการเตรียมการของผู้อยู่บริเวณใกล้เคียงที่เกิดเหตุ





3.2 เมื่อไฟเริ่มไหม้ 5-10 นาที

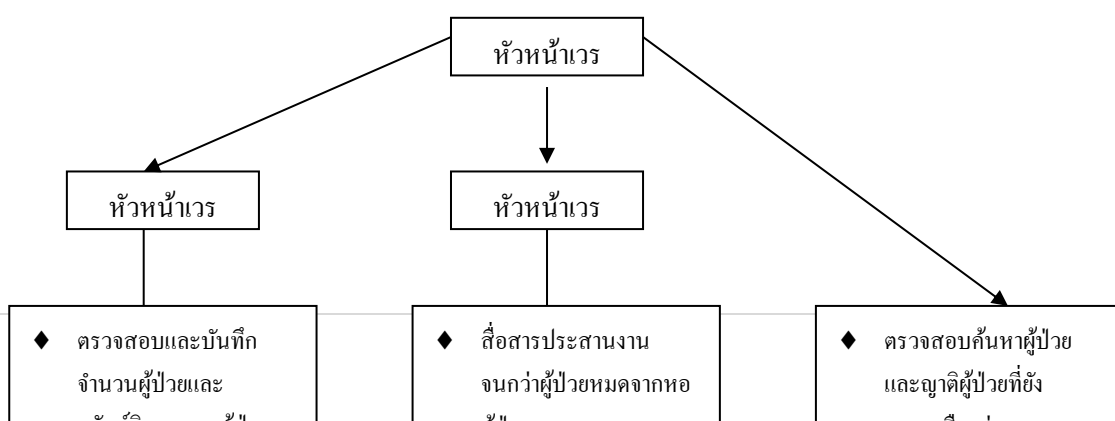
หัวหน้าเวร จะต้องปฏิบัติดังนี้

- 1) ปิดช่องทางควันเข้าหผู้ป่วย
- 2) ย้ายเชื้อเพลิงออกจากที่เกิดเหตุ
- 3) เมื่อได้รับสัญญาณให้อพยพ ต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยลงทางหนีไฟไปยังจุดรวมพล
- 4) อพยพญาติ หรือผู้ไม่เกี่ยวข้องลงทางหนีไฟ
- 5) ตรวจสอบจำนวนผู้ป่วย และอุปกรณ์ที่นำออกมา
- 6) คอยดูแลประตูหนีไฟให้ปิดอยู่ตลอดเวลา

3.3 เมื่อไฟไหม้เกิน 10 นาทีแล้ว

- 1) อพยพผู้ป่วยที่เหลือลง
- 2) สำรวจทุกซอกทุกมุม เพื่อค้นหาผู้ประสพภัย ก่อนออกจากหผู้ป่วย
- 3) ประสานงานกับผู้บริหารโรงพยาบาลเพื่อสนับสนุนการทำงานด้านอื่นๆ ต่อไป

ผังแสดงบทบาทหน้าที่ของหัวหน้าเวร



4. เมื่อไฟไหม้รุนแรงบริเวณข้างเคียง แต่คนละชั้นกับที่เกิดเหตุ

◆ หัวหน้าเวร เมื่อทราบข่าวให้เจ้าหน้าที่ของหอผู้ป่วยเตรียมตัว และตั้งสติให้มั่นคง

- 1) ส่งเจ้าหน้าที่จำนวน 2 คน พร้อมกับเครื่องดับเพลิงมือถือ 2 เครื่อง ไปที่เกิดเหตุ เพื่อดับเพลิง และหาข่าวเจ้าหน้าที่คนที่ 2 ต้องกลับมาแจ้งข่าว ทั้งเครื่องดับเพลิงให้เจ้าหน้าที่บริเวณต้นเพลิงใช้
- 2) สำรวจอุปกรณ์ เตรียมพร้อมจะเคลื่อนย้าย
- 3) สำรวจผู้ป่วย เตรียมพร้อมจะเคลื่อนย้าย
- 4) สำรวจญาติ และเตรียมพร้อมจะอพยพ
- 5) ปิดช่องทางที่ควันจะเข้ามา
- 6) เตรียมอุปกรณ์เกี่ยวกับแสงสว่าง
- 7) สำรวจทางหนีไฟ และทิศทางหนีไฟ
- 8) เตรียมพร้อมในการรักษาความปลอดภัย

หัวหน้าเวร เมื่อทราบว่าไฟไหม้รุนแรงมากขึ้นการดับเพลิงทำท่าควบคุมไม่ได้ และมีการประกาศ “Code Red ระดับ 1” ให้เตรียมอพยพผู้ป่วย

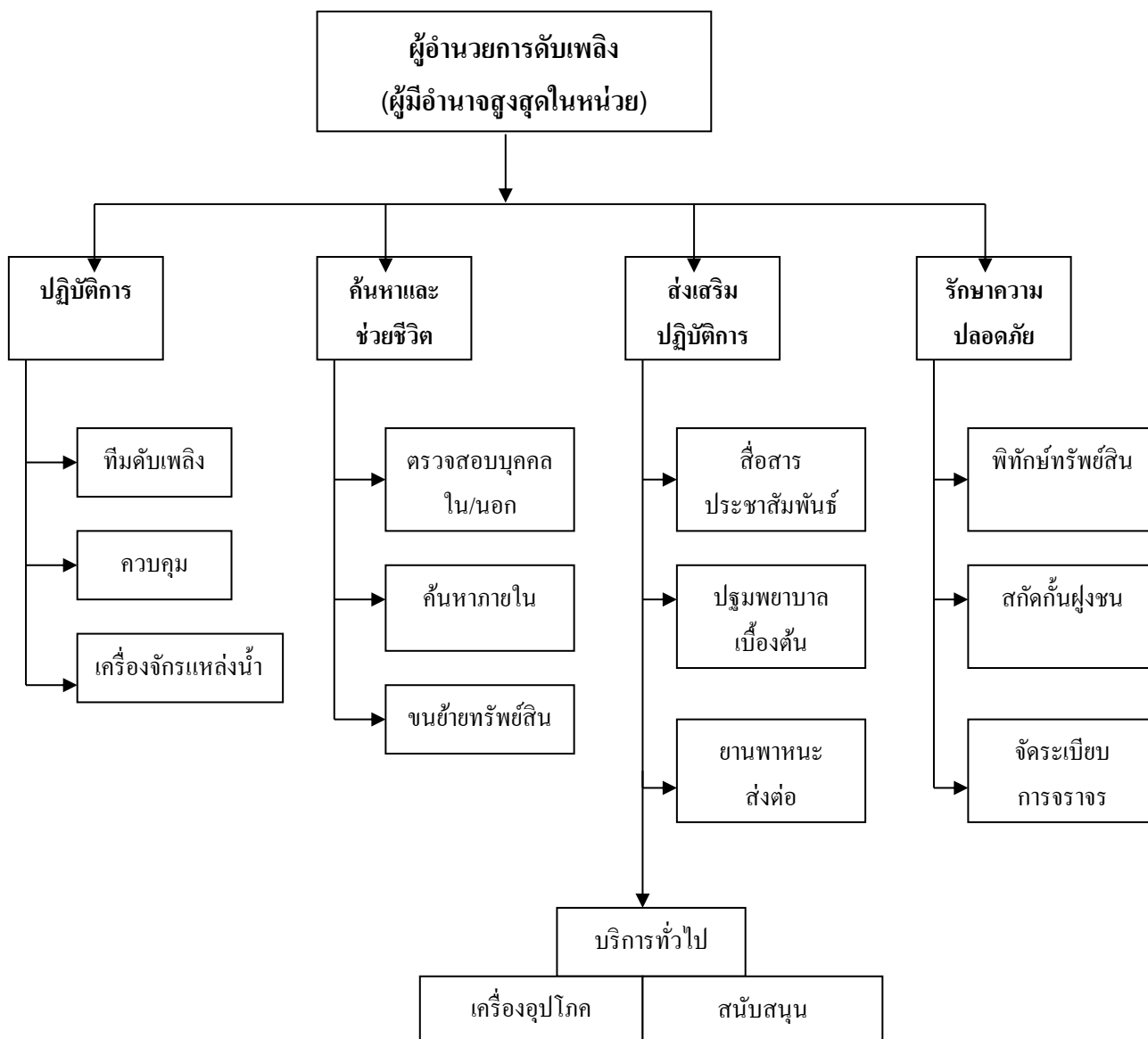
ทันทีที่ได้ยินประกาศ “Code Red ระดับ 2” ให้อพยพผู้ป่วย พนักงาน และญาติไปยังจุดรวมพล

5. ข้อปฏิบัติเมื่ออยู่ห่างจากจุดเกิดอัคคีภัยมากกว่า 3 ชั้น

◆ หัวหน้าเวร เมื่อทราบข่าวให้ปฏิบัติดังนี้

- 1) ตรวจสอบข่าวให้ชัดเจน
- 2) แจ้งหัวหน้า , ผู้บังคับบัญชาระดับสูงเมื่อได้ข่าวชัดเจน
- 3) สำรวจทางหนีไฟ ทิศทางหนีไฟ โดยมีหลักว่าต้องหนีทางด้านล่าง และห่างจากบริเวณเกิดเหตุ
- 4) ตรวจสอบสายน้ำดับเพลิงในอาคาร
- 5) ทิศทางที่ควันไฟลอยขึ้นมา ตำแหน่งนั้นจะเป็นจุดที่เกิดอัคคีภัยได้ให้ปิดหน้าต่างประตูไม่ให้ควันเข้า
- 6) ถ้าไฟไหม้รุนแรงขึ้น (สังเกตจากควัน) และได้ข่าวชัดเจนให้เตรียมอพยพคน, ทรัพย์สินทันทีเมื่อได้ยินประกาศ “Code Red ระดับ 2”
- 7) เตรียมอุปกรณ์ให้แสงสว่าง
- 8) ห้ามใช้ลิฟต์

แผนระงับอัคคีภัยขั้นรุนแรง



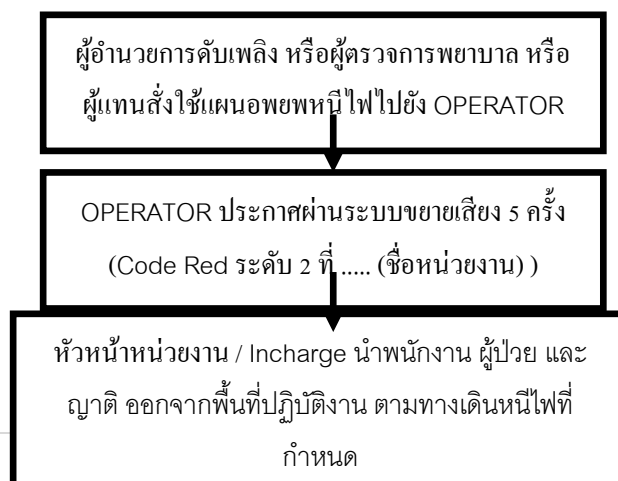
การหนีไฟ

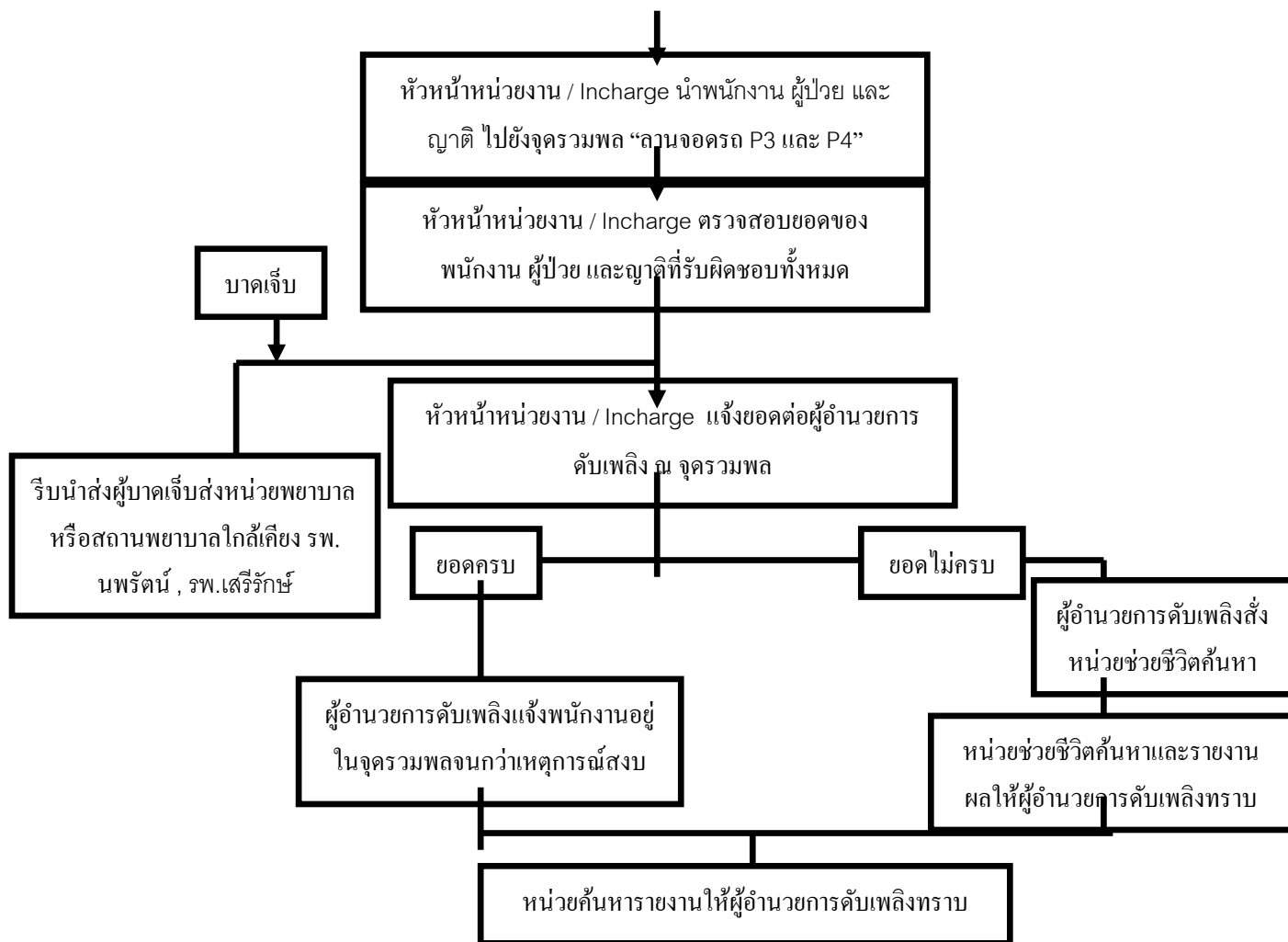
เมื่อใช้แผนปฏิบัติการระงับเหตุเพลิงไหม้เบื้องต้น และขั้นรุนแรงไม่สำเร็จ ผู้อำนวยการดับเพลิงหรือผู้ตรวจการณพยาบาล หรือเจ้าหน้าที่ดับเพลิง แล้วแต่กรณีอาจมีคำสั่งให้หนีไฟ เมื่อมีคำสั่งให้หนีไฟให้พนักงานปฏิบัติดังนี้

- 1) พยายามตั้งสติอย่าตกใจ และปฏิบัติตามขั้นตอนการหนีไฟที่วางไว้
- 2) ตรวจสอบจำนวนผู้ป่วย ญาติ และพนักงานในขั้นตอนการเตรียมการอพยพให้ครบก่อนอพยพ
- 3) เมื่อเดินออกจากโต๊ะทำงานหรือห้องทำงานแล้วห้ามเดินย้อนกลับเข้าไปอีก ไม่ว่าจะลืมสิ่งของหรือทรัพย์สินมีค่า
- 4) ให้หนีไฟลงไปยังชั้นล่างสุดของอาคาร (ไม่แนะนำให้หนีขึ้นชั้นดาดฟ้า)

- 5) ให้ใช้บันไดหนีไฟเป็นทางลง ห้ามใช้ลิฟต์โดยเด็ดขาด บันไดหนีไฟของโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 1 เป็นบันไดหนีไฟระบบอัดอากาศ สามารถป้องกันมิให้ควันไฟ และควันพิษ เข้าไปในช่องบันไดหนีไฟได้ทำให้ปลอดภัยในการหนีไฟ
- 6) ควรใช้วิธีการเดินเร็วลงบันไดหนีไฟ ไม่ควรวิ่ง
- 7) การหนีไฟเมื่อมีกลุ่มควันตลบห้อง ให้ใช้ผ้าเช็ดหน้าชุบน้ำปิดปาก จมูก แล้วหมอบคลานชิดพื้นเพื่อเอาตัวรอด การหนีจะต้องลงสู่ชั้นต่ำสุดของอาคาร ถ้าจำเป็นต้องวิ่งฝ่าไฟไหม้ให้ใช้ผ้าห่มชุบน้ำเปียกคลุมตัววิ่งฝ่าไฟไหม้ทันที
- 8) ถ้าไฟกำลังไหม้ตัวเราเอง ให้เอาผ้าในที่เกิดเหตุพันตัวเอง หรือนอนกลิ้งลงกับพื้น
- 9) ถ้าไฟไหม้ร่างกายผู้อื่น ให้หาผ้าห่มหรือผ้าในที่เกิดเหตุพันตัวหลายๆ ชั้น จนกว่าไฟจะดับรีบนำออกมาจากที่เกิดเหตุ ถอดเครื่องประดับเช่น แหวน กำไล สร้อย ออกจากตัวผู้ป่วยให้หมด แล้วเอาผ้าห่มแห้งๆ ห่มให้ความอบอุ่น แล้วรีบนำส่งแผนกฉุกเฉินทันที
- 10) หากออกเป็นคนสุดท้ายให้ปิดประตูหนีไฟ เพราะประตูทางหนีไฟสามารถทนไฟและควันได้
- 11) เมื่ออพยพจนถึงชั้นล่างสุดแล้วให้ออกไปจากอาคารทันที และให้ไปรวมกัน ณ จุดรวมพลที่ลานจอดรถด้านหลัง เพื่อรายงานตัวและทำการตรวจสอบนับจำนวน หากพบว่า ผู้ป่วย ญาติ และพนักงานอพยพหนีไฟออกมาไม่ครบตามจำนวนจริง ซึ่งหมายถึงยังมีผู้ป่วย ญาติ และพนักงานยังติดอยู่ในพื้นที่ที่เกิดอัคคีภัย หน่วยช่วยชีวิตของดับเพลิง จะเข้าค้นหาและทำการช่วยชีวิตผู้ที่ยังติดค้างอยู่ในอาคาร หรือในพื้นที่ที่เกิดอัคคีภัย รวมถึงผู้ป่วย ญาติ และพนักงานที่ออกมาอยู่ที่จุดรวมพลแล้ว มีอาการเป็นลม ช็อค หมดสติ หรือบาดเจ็บ เป็นต้น ทีมกู้ชีพของโรงพยาบาล จะทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น หรือส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่นตามความเหมาะสม

แผนอพยพหนีไฟ





ผู้นำทางหนีไฟ : ถืองธงสีไปตามเส้นทางหนีไฟไปที่จุดรวมพล

หน่วยงาน	ผู้นำทางหนีไฟ ลำดับที่ 1	ผู้นำทางหนีไฟ ลำดับที่ 2
Ward	หัวหน้า Ward	Incharge Ward
เลขานุการ กายภาพบำบัด OPD สูติ		

คอมพิวเตอร์ การเงินใน สต็อกยาและเวชภัณฑ์ ทันตกรรม ICU OR Endoscope Nursery ห้องคลอด OPD เวชระเบียน ER X-RAY การเงินนอก เภสัชกรรม	หัวหน้าแผนก	รองหัวหน้า / Incharge
--	-------------	-----------------------

การอพยพผู้ป่วย

ให้อพยพผู้ป่วยตามลำดับ ดังนี้

- ผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (ผู้ป่วยธรรมดา) ให้อพยพเป็นอันดับแรกโดยมีหัวหน้า Ward หรือ Incharge เป็นผู้นำทางหนีไฟ อพยพไปตามบันไดหนีไฟ ไปยังจุดรวมพล
- ตามด้วยผู้ป่วยปานกลาง (Semi - critical) มีพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาล ให้ความช่วยเหลือในการอพยพไปยังจุดรวมพล

- ผู้ป่วยหนักที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (Critical Patients) พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล และบุคลากรอื่นๆ ต้องให้ความช่วยเหลือโดยการ ยก หาม ตามวิธีปฏิบัติที่ได้รับการอบรมมา ไปยังจุดรวมพล
- การอพยพให้อพยพไปยังจุดรวมพล ลานจอดรถ P3 และ P4
- เมื่อถึงจุดรวมพลให้สำรวจจำนวนพนักงาน ผู้ป่วย และญาติ ว่าได้อพยพออกจากอาคารครบทุกคนไหม โดยการแยกผู้ป่วยออกเป็น 3 zone
 - A. Zone สีเขียว คือ ผู้ป่วยธรรมดา ช่วยเหลือตัวเองได้
 - B. Zone สีเหลือง คือ ผู้ป่วยปานกลาง ต้องการความช่วยเหลือเล็กน้อย
 - C. Zone สีแดง คือ ผู้ป่วยหนัก ซึ่งต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องหรือย้ายไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลอื่นต่อไป
- รายงานยอดต่อผู้อำนวยการดับเพลิง

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน

ทีมสนับสนุนภายนอก	เบอร์โทรติดต่อ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	5837
ศูนย์แจ้งเหตุสาธารณภัย	199
สถานีดับเพลิงบางชัน	02-517-2919-20
สถานีดับเพลิงบางเขน	08-521-1577 02-521-0397
สถานีดับเพลิงลาดพร้าว	02-513-9762 02-511-0032
สำนักงานเขตคันนายาว	02-379-9940
สถานีตำรวจโคกคราม	02-506-0377
ทีมช่าง	5900,5901
ศูนย์รับ-ส่ง	5722

แผนบรรเทาทุกข์

กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบผู้ปฏิบัติการในแผนบรรเทาทุกข์

หน้าที่ความรับผิดชอบ	ผู้ปฏิบัติ
1. การประสานงานกับหน่วยงานรัฐ	หัวหน้าทีม แผนกโอเปอเรเตอร์ พนักงานร่วมทีม ผู้ได้บังคับบัญชา
2. การสำรวจความเสียหาย	หัวหน้าทีม แผนกวิศวกรรม&สิ่งแวดล้อม พนักงานร่วมทีม ผู้ได้บังคับบัญชา

3. การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายและกำหนดจุดนัดพบของบุคลากร	หัวหน้าทีม หัวหน้าแผนกทุกคน พนักงานร่วมทีม ผู้ได้บังคับบัญชา
4. การช่วยชีวิตและการค้นหาผู้ประสบภัย	หัวหน้าทีม แผนกฉุกเฉิน และทีมช่วยฟื้นคืนชีพ พนักงานร่วมทีม ผู้ได้บังคับบัญชา
5. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ทรัพย์สินและผู้เสียชีวิต	หัวหน้าทีม แผนกศูนย์บริการรับ-ส่ง พนักงานร่วมทีม ผู้ได้บังคับบัญชา
6. การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงาน และการรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้	หัวหน้าทีม Supervisor (พยาบาลตรวจการ) พนักงานร่วมทีม ผู้ได้บังคับบัญชา
7. การช่วยเหลือ สงเคราะห์ผู้ประสบภัย	หัวหน้าทีม ฝ่ายการพยาบาล, บัญชี พนักงานร่วมทีม ผู้ได้บังคับบัญชา
8. การปรับปรุงแก้ไขเฉพาะหน้า เพื่อธุรกิจสามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด	หัวหน้าทีม Supervisor, ประชาสัมพันธ์, การตลาด พนักงานร่วมทีม ผู้ได้บังคับบัญชา

เอกสารแนบ 9

รายงานการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

รายงานการฝึกอบรม

หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น

หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ประจำปี 2569

วันที่ 21, 23, 24 เมษายน 2569

บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด

(โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา)

เลขที่ 508 ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว

กรุงเทพมหานคร 10230

สำเนา

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๔
ได้รับต้นฉบับแล้ว

(.....)
.....
๒๒ พ.ค. ๒๕๖๙



ที่ กท ๑๘๐๘/๓๑๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๓๓/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เรียน ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) เมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร. /โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑

ที่ กท ๑๘๐๘/๓๖๖



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๓๓/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เรียน บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา)

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

ตามที่ บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) ในวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ นั้น

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) ในวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร. /โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบวรเมงคล
วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๙๙๔๐-๐๐๑๖๐-๑๕-๑

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

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๗๓ หมู่ที่ ๑๑๓ ตรอก/ซอย ถนน ดินสอ แขวง/ตำบล เสาชิงช้า เขต/อำเภอ พระนคร

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

ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี) บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ งามอินทรา) รุ่นที่ ๑

ตั้งอยู่ เลขที่ ๕๐๘ หมู่ที่ ๑๑๓ ตรอก/ซอย ถนน งามอินทรา

แขวง/ตำบล งามอินทรา เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐ โทรศัพท์ ๐๒-๗๙๓-๕๐๙๙ โทรสาร

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ) บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ งามอินทรา) รุ่นที่ ๑

ตั้งอยู่ เลขที่ ๕๐๘ หมู่ที่ ๑๑๓ ตรอก/ซอย ถนน งามอินทรา

แขวง/ตำบล งามอินทรา เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐ โทรศัพท์ ๐๒-๗๙๓-๕๐๙๙ โทรสาร

กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น วันที่ ๒๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๖๐ คน ชาย ๑๕ คน หญิง ๔๕ คน

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

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

๒. รายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม

๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)



(ถ้ามี)

ลงชื่อ



(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้รับใบอนุญาต

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

วันที่

เดือน

พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมิตราประทับพร้อมลงนาม

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

การแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบวรมงคล
วันที่ ๗ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๙๙๔๐-๐๐๑๖๐-๑๕-๑

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

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

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

E-mail fireinspectionbma@gmail.com

ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี) บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) รุ่นที่ ๑

ตั้งอยู่เลขที่ ๕๐๘ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล รามอินทรา

เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐

โทรศัพท์ ๐๒-๐๐๖-๙๙๙๙ โทรสาร

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี) บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) รุ่นที่ ๑

ตั้งอยู่เลขที่ ๕๐๘ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล รามอินทรา

เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐

โทรศัพท์ ๐๒-๐๐๖-๙๙๙๙ โทรสาร

กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น วันที่ ๒๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

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



(ถ้ามี)

ลงชื่อ _____ ผู้รับใบอนุญาต
(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

วันที่ ๗ เดือน เม.ย พ.ศ. ๒๕๖๙

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมิดราประทับพร้อมลงนาม

๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา

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

ฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น
บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) รุ่นที่ ๑
วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๙

เวลา	กฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรม การดับเพลิงขั้นต้น	วิทยากร
๐๘.๘๐.๕๕ – ๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียน ปฐมนิเทศ Pre-test	
๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	ภาคทฤษฎี หัวข้อวิชานี้ ๑) ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้ ๒) การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีการดับเพลิงประเภท ต่างๆ ๓) จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย ๔) การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ ๕) เครื่องดับเพลิงชนิดต่างๆ ๖) วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ที่ ใช้ในการดับเพลิง ๗) แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ๘) การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบกิจการ	นายมนต์สวรรค์ ลาภทวี ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ (วิทยากรที่ได้รับอนุญาตจาก กรมสวัสดิการและคุ้มครอง แรงงาน) นายสุวัฒน์ วงศ์วุฒิ ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน (ผู้ควบคุมการฝึกอบรม)
๑๓.๐๐-๑๕.๔๕ น.	ภาคปฏิบัติ ๑) ฝึกดับเพลิงประเภท เอ ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแบบ เคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารเคมีแรงดัน หรือสารดับเพลิงที่ สามารถดับเพลิงประเภท เอ ๒) ฝึกดับเพลิงประเภท บี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง แบบ เคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ โฟม ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิง ประเภท บี ๓) ฝึกดับเพลิงประเภท ซี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง แบบ เคลื่อนที่ได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ ผง เคมีแห้ง หรือสารดับเพลิง ที่สามารถดับเพลิง ประเภท ซี ๔) ฝึกดับเพลิงโดยใช้สายดับเพลิง	๑.นายเผ่าพันธ์ สามหาดีไทย ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน ๒.นายกันตพัฒน์ ลาดแลน ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน ๓.นายมนต์สวรรค์ ลาภทวี ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ
๑๕.๔๕-๑๖.๑๕ น. เป็นต้นไป	Post – test	
หมายเหตุ	- พัก-รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ และ ๑๔.๔๕ – ๑๕.๐๐ น. - พัก - รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	



ที่ กท ๑๘๐๘/๓๑๔



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เรียน บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา)

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

ตามที่ บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) ในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๔ นั้น

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) ในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร. /โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑



ที่ กท ๑๘๐๘/๓๑๓

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เรียน ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร. /โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบวรเมงคล
วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๙๙๔๐-๐๐๑๖๐-๑๕-๑

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

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

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

ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี) บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ งามอินทรา) รุ่นที่ ๒

ตั้งอยู่ เลขที่ ๕๐๘ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน งามอินทรา

แขวง/ตำบล งามอินทรา เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐ โทรศัพท์ ๐๒-๗๙๓-๕๐๙๙ โทรสาร

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ) บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ งามอินทรา) รุ่นที่ ๒

ตั้งอยู่ เลขที่ ๕๐๘ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน งามอินทรา

แขวง/ตำบล งามอินทรา เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐ โทรศัพท์ ๐๒-๗๙๓-๕๐๙๙ โทรสาร

กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น วันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๖๐ คน ชาย ๑๐ คน หญิง ๕๐ คน

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

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

๒. รายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม

๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)



(ถ้ามี)

ลงชื่อ



ผู้รับใบอนุญาต

(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

วันที่

เดือน

พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมิตราประทับพร้อมลงนาม

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

การแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบวรเมรุ
วันที่ ๗ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๙๙๔๐-๐๐๑๖๐-๑๕-๑

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

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

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

E-mail fireinspectionbma@gmail.com

ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี) บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) รุ่นที่ ๒

ตั้งอยู่เลขที่ ๕๐๘ หมู่ที่ ๑๓ ตรอก/ซอย ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล รามอินทรา

เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐

โทรศัพท์ ๐๒-๐๐๖-๙๙๙๙ โทรสาร

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี) บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) รุ่นที่ ๒

ตั้งอยู่เลขที่ ๕๐๘ หมู่ที่ ๑๓ ตรอก/ซอย ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล รามอินทรา

เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐

โทรศัพท์ ๐๒-๐๐๖-๙๙๙๙ โทรสาร

กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น วันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

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



(ถ้ามี)

ลงชื่อ



(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้รับใบอนุญาต

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

วันที่ ๗ เดือน เม.ย พ.ศ. ๖๙

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมิดราประทับพร้อมลงนาม

๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา

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

ฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น
บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) รุ่นที่ ๒
วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙

เวลา	กฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรม การดับเพลิงขั้นต้น	วิทยากร
๐๘.๘๐.๔๕ – ๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียน ปฐมนิเทศ Pre-test	
๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	ภาคทฤษฎี หัวข้อวิชานี้ ๑) ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้ ๒) การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีการดับเพลิงประเภท ต่างๆ ๓) จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย ๔) การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ ๕) เครื่องดับเพลิงชนิดต่างๆ ๖) วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ที่ ใช้ในการดับเพลิง ๗) แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ๘) การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบกิจการ	นายมนต์สวรรค์ ลาภทวี ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ (วิทยากรที่ได้รับอนุญาตจาก กรมสวัสดิการและคุ้มครอง แรงงาน) นายสุวัฒน์ วงศ์วุฒิ ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน (ผู้ควบคุมการฝึกอบรม)
๑๓.๐๐-๑๕.๔๕ น.	ภาคปฏิบัติ ๑) ฝึกดับเพลิงประเภท เอ ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแบบ เคลื่อนย้ายได้ที่ใช้ น้ำสะสมแรงดัน หรือสารดับเพลิงที่ สามารถดับเพลิงประเภท เอ ๒) ฝึกดับเพลิงประเภท บี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง แบบ เคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ โฟม ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิง ประเภท บี ๓) ฝึกดับเพลิงประเภท ซี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง แบบ เคลื่อนที่ได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ ผง เคมีแห้ง หรือสารดับเพลิง ที่สามารถดับเพลิง ประเภท ซี ๔) ฝึกดับเพลิงโดยใช้สายดับเพลิง	๑.นายเผ่าพันธ์ สามหาดไทย ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน ๒.นายกันตพัฒน์ ลาตแลน ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน ๓.นายมนต์สวรรค์ ลาภทวี ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ
๑๕.๔๕-๑๖.๑๕ น. เป็นต้นไป	Post – test	
หมายเหตุ	- พัก-รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ และ ๑๔.๔๕ – ๑๕.๐๐ น. - พัก - รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	





แบบ ก.บ.ญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๔๑

อนุญาตให้ กรุงเทพมหานคร

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๙๙๔๐๐๐๑๖๐๑๕๑

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๗๓ ถนนดินสอ แขวงเสาชิงช้า เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร

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

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

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางสาวสุวิทย์ ทวีสุข)

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ของกรุงเทพมหานคร
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๔๑

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

/๓๖๑. นายวัชรินทร์...

ที่ กท ๑๘๐๘/๓๑๓



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๓๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสรุปผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมมาของกรุงเทพมหานครได้ดำเนินการฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ที่ กท ๑๘๐๘/๓๑๔



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา)

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

ตามที่ บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) ในวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๙ นั้น

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานครได้ดำเนินการฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา) เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๙ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยชัย รวิวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร. /โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑

รายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบรมงคล
วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๙๙๔๐-๐๐๑๖๐-๑๕-๑

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๓-๐๑๕๑ วันอนุญาต ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ วันหมดอายุ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔

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

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

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)

☒ กรณีสถานประกอบกิจการเดียว

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา)

ตั้งอยู่เลขที่ ๕๐๘ หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน รามอินทรา

แขวง/ตำบล รามอินทรา เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐ โทรศัพท์ ๐๒-๗๙๓-๕๐๙๙ โทรสาร E-mail

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน ๑,๔๕๘ คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ๑,๔๕๘ คน

ชาย ๒๒๙ คน หญิง ๑,๒๒๙ คน ใช้เวลาในการฝึกซ้อม ๕ นาที

ผลการดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี ☐ พอใช้ ☒ ดี ☐ ดีมาก

☐ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่ร่วมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

ผลการดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก

สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

(กรณีมีสถานประกอบกิจการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง สามารถเพิ่มข้อมูลหรือจัดทำเอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

ดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

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



ลงชื่อ.....
(นายสุรชัย รววรรณ)
ผู้อ่านโดยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม

๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามแบบ แบบ กภ.รง.๒ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบการ บริษัท สินแพทย จำกัด (โรงพยาบาลสินแพทย์ รามอินทรา)
(สาขา).....ประเภทกิจการ.....สถานพยาบาล (โรงพยาบาลสินแพทย์ รามอินทรา)
ที่อยู่ เลขที่ ๕๐๘ ซอย - ถนน รามอินทรา
แขวง/ตำบล รามอินทรา เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐ โทรศัพท์ ๐๒-๗๙๓-๕๐๙๙

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม ๑,๔๕๘ คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบการ

☐ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่รวมกัน ให้ระบุชื่ออาคาร/ สถานที่

☒ เป็นสถานประกอบการเดี่ยว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่รวมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวัน และเวลาเดียวกัน ของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ทำการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟพร้อมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวัน และเวลาเดียวกัน ของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ไม่ได้ ทำการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/ เดือน/ ปี ที่ทำการฝึกซ้อม ๒๓ เมษายน ๒๕๖๙

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/ เดือน/ ปี) ๔ เมษายน ๒๕๖๘

๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม ๑,๔๕๘ คน (ผู้หญิง ๑,๒๒๙ คน/ ผู้ชาย ๒๒๙ คน)

ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๕ นาที (เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้นจนถึง
คนสุดท้ายมาถึง ณ จุดรวมพล)

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี

☐ พอใช้

☒ ดี

☐ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

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

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

ลงชื่อ  นายจ้าง/หรือผู้มีอำนาจรับมอบหมายกระทำการแทน

(อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ๒.)

วันที่ ๒๑/๐๕/๖๙





กรุงเทพมหานคร

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑

ขอรับรองว่า

.....บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสินแพทย์ รามอินทรา).....

ตั้งอยู่ที่เลขที่.....๕๐๘ ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐.....

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน...๑๘๕๕๘....คน

เมื่อวันที่.....๒๓ เมษายน ๒๕๖๙.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....



(นายสุรชัย รววรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

การแจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่ _____ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบรมงคล
วันที่ ๗ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต _____ กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล

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

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

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

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

E-mail fireinspectionbma@gmail.com

ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)

☒ กรณีสถานประกอบกิจการเดียว

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา)

ประเภทกิจการ สถานพยาบาล

ตั้งอยู่เลขที่ ๕๐๘ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน รามอินทรา

แขวง/ตำบล รามอินทรา เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐ โทรศัพท์ ๐๒-๗๙๓-๕๐๙๙ โทรสาร -

E-mail _____

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน _____ คน

☐ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่ _____

ตั้งอยู่ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail _____

สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน _____ แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ _____

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน _____ คน

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ _____

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน _____ คน

(กรณีมีสถานประกอบกิจการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง สามารถเพิ่มข้อมูลหรือจัดทำเอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

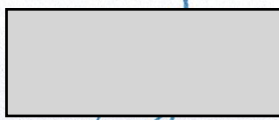
กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
๒. รายชื่อวิทยากร
๓. แผนที่ตั้งของสถานที่จัดฝึกอบรม



(ถ้ามี)

ลงชื่อ  ผู้รับใบอนุญาต
(นายสุริยชัย รวิวรรณ)
ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
วันที่ ๗ เดือน เม.ย พ.ศ. ๒๕๖๗

- หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมิตราประทับพร้อมลงนาม
๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา
๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้แจ้งตามแบบ กภ.จ.๒ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง

หน่วยงานสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร
กำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมหนีไฟประจำปี
บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ รามอินทรา)
วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียน		ห้องประชุม
๐๙.๑๕-๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด	โดยผู้บริหารบริษัทฯ	ห้องประชุม
๐๙.๓๐-๑๐.๓๐ น.	ประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้อง เรื่อง ๑) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง ขั้นต้น-ขั้นรุนแรง ของสถานประกอบการ ๒) แผนการอพยพหนีไฟและหลักการ อพยพหนีไฟของสถานประกอบการ ๓) การค้นหาและช่วยเหลือ และการ เคลื่อนย้าย ผู้ประสบภัย ๔) การปฐมพยาบาลเบื้องต้น	นายสุวัฒน์ วงศ์วัฒน์ ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน (ผู้ควบคุมการฝึก) นายมนต์สวรรณ ลากทวิ ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ (วิทยากรที่ได้รับอนุญาตจาก กรมสวัสดิการและคุ้มครอง แรงงาน)	ห้องประชุม
๑๐.๔๕-๑๔.๔๕ น. เป็นต้นไป	ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมการอพยพหนีไฟ โดยการจำลองเหตุการณ์และฝึกซ้อมเสมือน เหตุการณ์จริง	นายมนต์สวรรณ ลากทวิ ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ วิทยากรที่ได้รับอนุมัติฯ	สถานที่ปฏิบัติงานของ ผู้เข้ารับการฝึก





แบบ กภ.บุญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ๑๑๑๒-๐๒-๒๕๖๗-๑๑๕๑

อนุญาตให้ กรุงเทพมหานคร

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๑๙๙๔๐๐๑๖๐๑๕๑

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๗๓ ถนนดินสอ แขวงเสาชิงช้า เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากร จำนวน ๔๓๔ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

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

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๙/ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางสาวสุดี ทวีสุข)

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

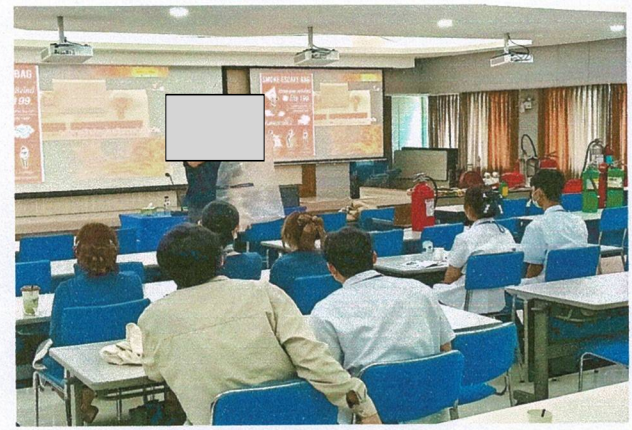
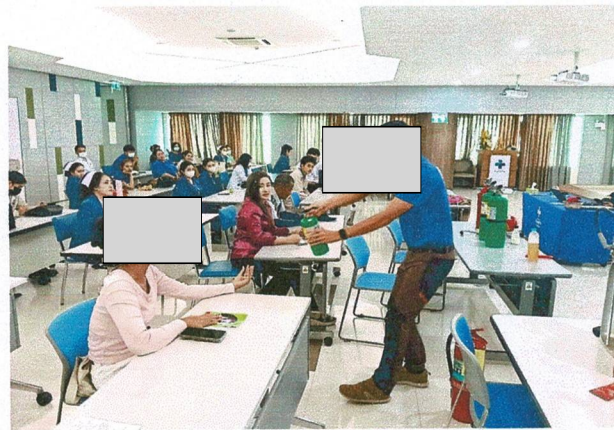
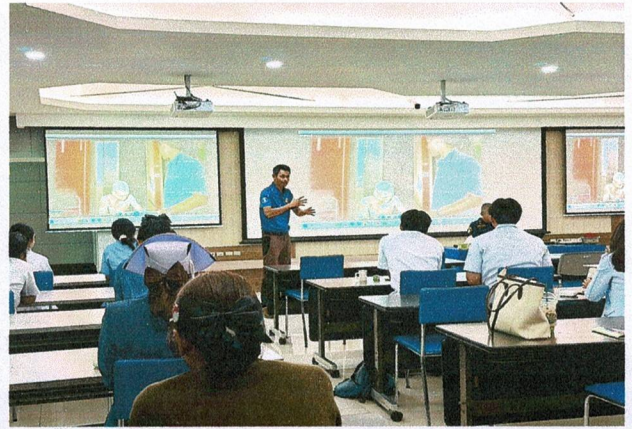
รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ของกรุงเทพมหานคร
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑

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

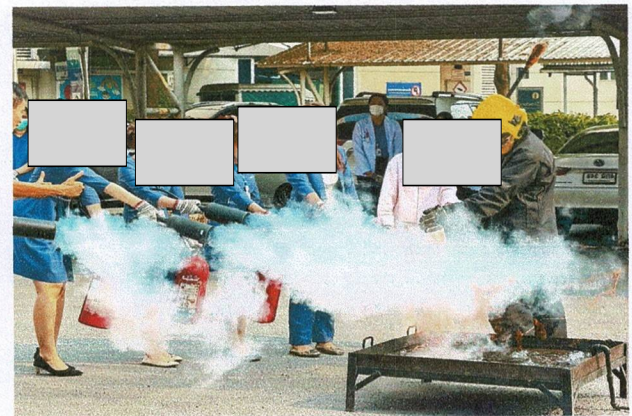
/๓๖๑.นายวัชรินทร์...



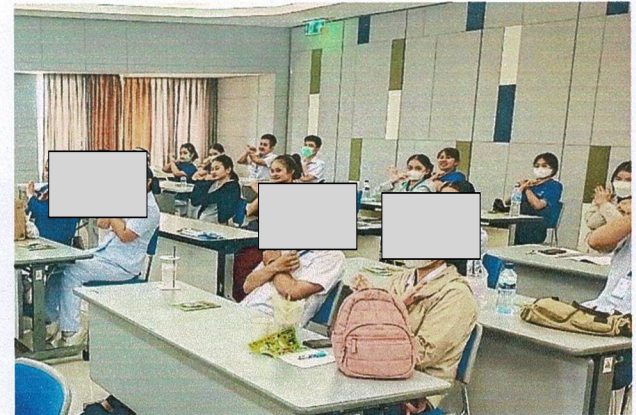
ภาพประกอบการฝึกอบรม : การอบรมภาคทฤษฎี หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น ประจำปี 2569



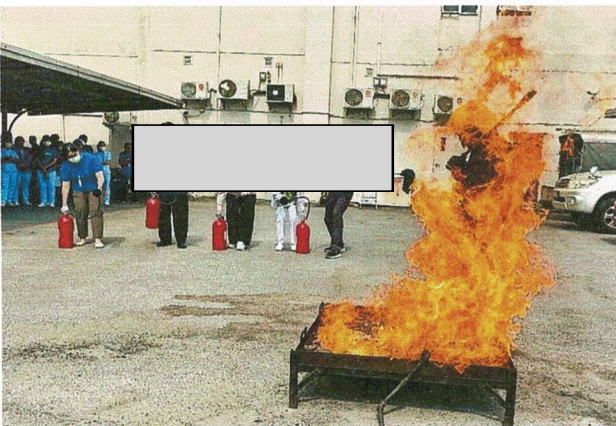
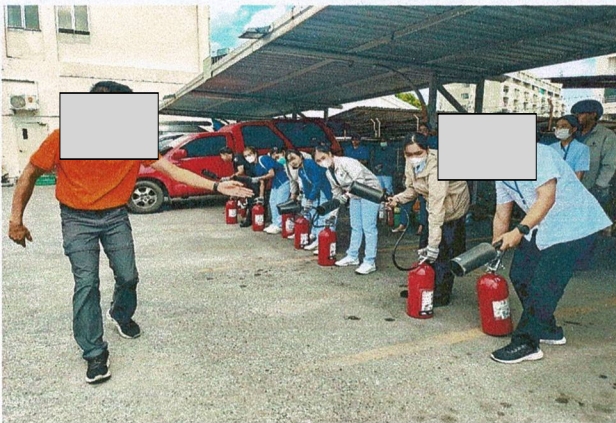
ภาพประกอบการฝึกอบรม : การฝึกปฏิบัติภาคสนาม หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น ประจำปี 2569



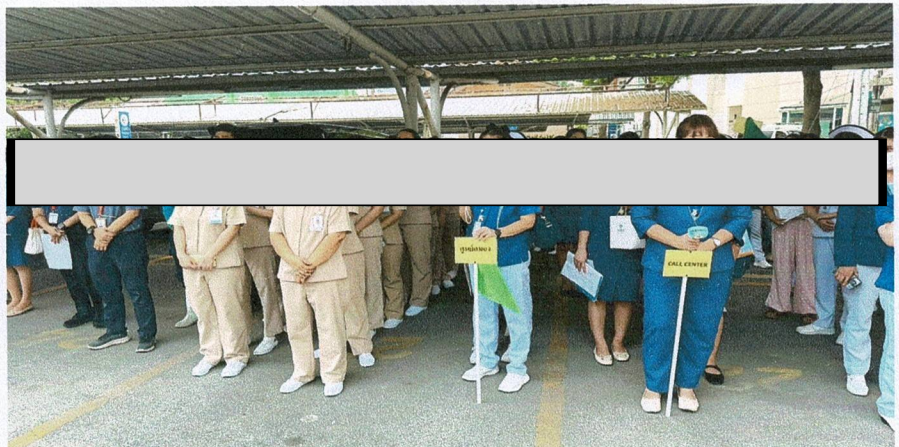
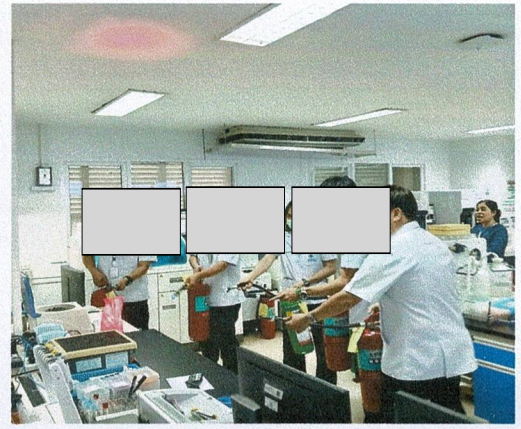
ภาพประกอบการฝึกอบรม : การอบรมภาคทฤษฎี หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น ประจำปี 2569



ภาพประกอบการฝึกอบรม : การฝึกปฏิบัติภาคสนาม หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น ประจำปี 2569



ภาพประกอบการฝึกอบรม : หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2569

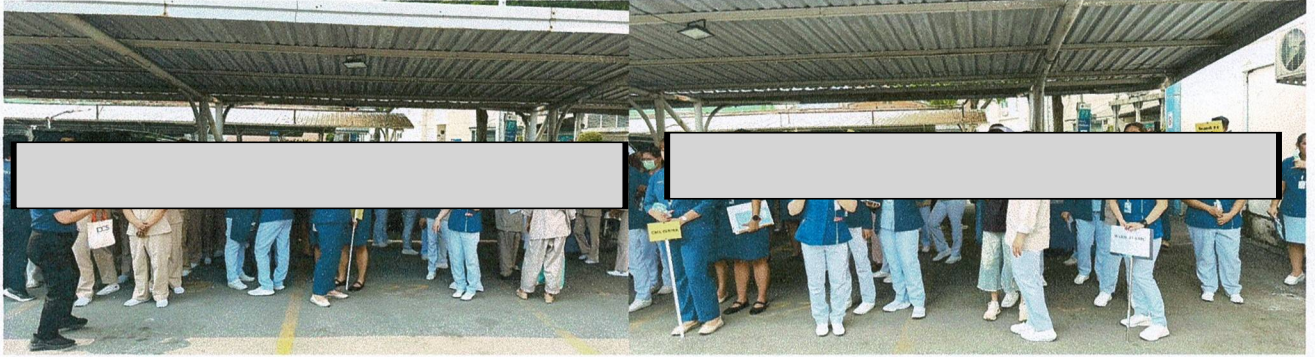


ภาพประกอบการฝึกอบรม : หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2569

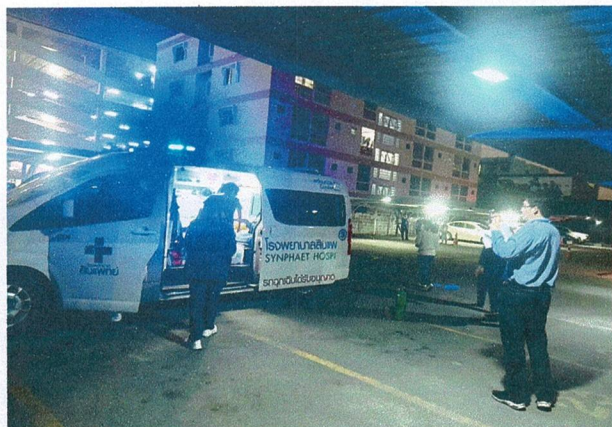


4x

ภาพประกอบการฝึกอบรม : หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2569



ภาพประกอบการฝึกอบรม : หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2569



ภาพประกอบการฝึกอบรม : หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2569



เอกสารแนบ 10

แบบ ทส.

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 508 หมู่ที่ - ซอยรามอินทรา ๕๔

ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล คันนายาว เขต/อำเภอ คันนายาว

จังหวัด กรุงเทพฯ

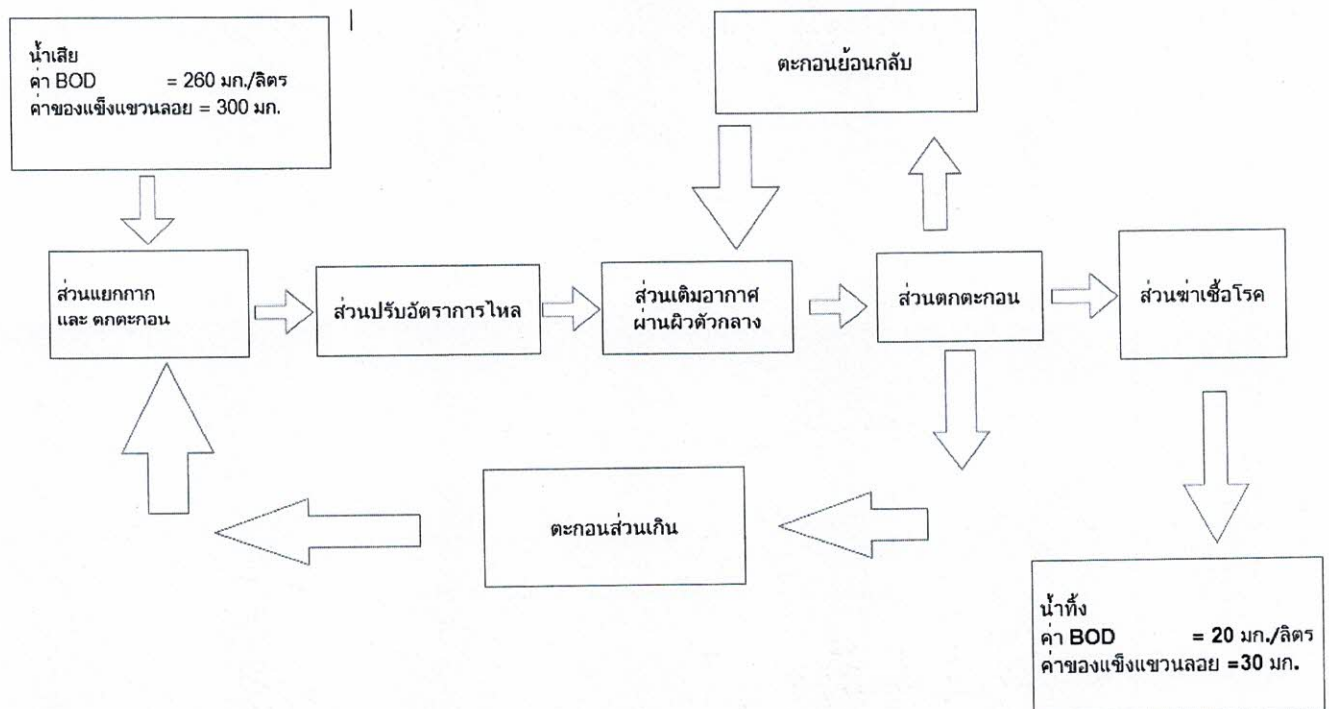
โทรศัพท์ ๐๒-๕๔๘-๕๓๘๐ โทรสาร ๐๒-๕๔๔-๔๒๓๖

มี บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด เป็น

เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๑๓๓๕๒ ออกให้โดย - หมดยุ -

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

[illegible][illegible]

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 508 หมู่ที่ - ซอยรามอินทรา ๕๔
 ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล คันนายาว เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ ๐๒-
 ๙๔๘-๕๓๘๐ โทรสาร ๐๒- ๓๙๔-๔๒๓๗ มี บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิด
 มลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๑๓๓๕๒ ออกให้โดย - หมดอายุ -

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
 เดือน มกราคม 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติ ส่งเสริมและรักษาคุณภาพ
 สิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ



..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายเพชร ภาณุพัฒน์พงศ์ / ทพ.จิตติ ชนะภัย)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบคอนแทคแอโรเรชัน (Contact Aeration System.)

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย130.....ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง ..24.... ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ

☒ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☒ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบล้าง ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)ท่อระบายน้ำสาธารณะ.....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด .สูบล้างทิ้งทุก 6 เดือน โดยการ
 จ้างรถสูบ...

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 2641 (หน่วย)....

(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 1,769 (ลบ.ม.)....

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)1769.....(ลบ.ม.)....

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียต่อระบายน้ำสาธารณะ.....

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)-.....

(๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)-.....

- เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)-.....

- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)-.....

- เครื่องสูบลตะกอน ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)-.....

- อื่นๆระบบบำบัดน้ำเสีย.... ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด-.....(ลบ.ม.).....

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข-.....

.....
.....
.....
.....
.....

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

หมายเหตุ

1. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะใบกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
2. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำที่แบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งที่ทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ



.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายเพชร ภาณุพัฒน์พงศ์ / ทพ.ลัทธิ ชนะภัย)

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย



เลขที่ 2

แบบรับรายงาน ทส. ๒

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานเขตคันนายาว

ได้รับรายงาน ทส. ๒ ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

จาก (นาย/นาง/นางสาว) นริศ สุภาพ สด

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ "

ตั้งอยู่เลขที่ ๕๐๘ หมู่ที่ ๕ ซอย รพช๑๒๓๔๕ ถนน รพช๑๒๓๔

แขวง คลองเตย เขต คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร

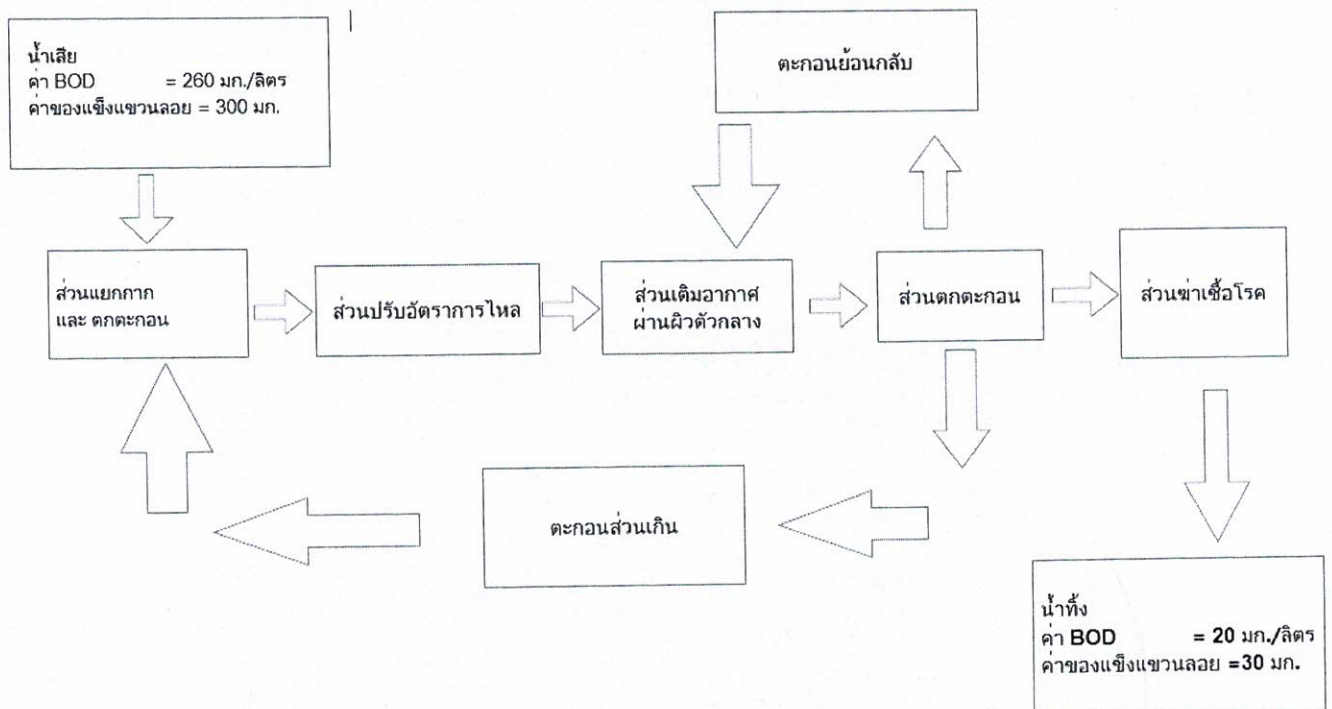
ประกอบกิจการประเภท โรงพิมพ์

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

๐
[Redacted Signature Box] (รายงาน)

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 508 หมู่ที่ - ซอยรามอินทรา ๕๔
ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล คันนายาว เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพฯ
โทรศัพท์ ๐๒-๕๔๘-๕๓๘๐ โทรสาร ๐๒-๓๕๔-๔๒๓๗ มี บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด เป็น
เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๓๓๕๒ ออกให้โดย - หมดยุ -
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ															
วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (กwh)	ปริมาณ น้ำใช้ ในกิจกรรม ของแหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสีย ที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำที่เกิดจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ ตะกอน(ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ/ ผิดปกติ)			
1/2/69	88.2	57	60	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	
2-2-69	85.2	60	60	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	
3/2/69	80.2	56	55	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	
4/2/69	80.2	61	61	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	
5/2/69	80.2	55	55	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	
6/2/69	80.2	64	64	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	
7/2/69	80.2	65	65	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	
8/2/69	88.9	64	64	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	
9/2/69	80.2	61	61	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	
10/2/69	80.2	50	50	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	
11/2/69	80.2	58	58	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	
12/2/69	80.2	67	67	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	
13/2/69	80.2	59	59	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	
14/2/69	86.2	51	51	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	
15/2/69	88.2	64	64	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	-	-	-	

10

[illegible]

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 508 หมู่ที่ - ซอยรามอินทรา ๕๔
ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล คันนายาว เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ ๐๒-
๙๔๘-๕๓๘๐ โทรสาร ๐๒- ๓๙๔-๔๒๓๗ มี บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิด
มลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๑๓๓๕๒ ออกให้โดย - หมตอายุ -

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน กุมภาพันธ์ 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติ ส่งเสริมและรักษาคุณภาพ
สิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายเพชร ภาณุพัฒน์พงศ์ / ทพ.จิตติ ชนะภัย)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมตอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมตอายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบคอนแทคแอโรเรชัน (Contact Aeration System.)

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย130.....ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง ..24.... ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ

☒ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบลตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)ท่อระบายน้ำสาธารณะ.....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด .สูบลตะกอนทิ้งทุก 6 เดือน โดยกรม

จ้างรถสูบ...

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)2985..... (หน่วย)....

(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)1780.....(ลบ.ม.)....

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) ๗๗๕๒ (ลบ.ม.)...

(๔) การระบายน้ำทั้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ท่อระบายน้ำสาธารณะ.....

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)-.....

(๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)-.....

- เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)-.....

- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)-.....

- เครื่องสูบลตะกอน ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)-.....

- อื่นๆระบบบำบัดน้ำเสีย.... ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด-..... (ลบ.ม.).....

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข-.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

หมายเหตุ

1. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในการที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
2. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แบบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ



เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายเพชร ภาณุพัฒน์พงศ์ / ทพ. ฐิติ ชนะภัย)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย



เลขที่ 2

แบบรับรายงาน ทส. ๒

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานเขตคันนายาว

ได้รับรายงาน ทส. ๒ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.

จาก (นาย/นาง/นางสาว) นพรัตน์ วัฒนาภรณ์

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ

ตั้งอยู่เลขที่ 504 หมู่ที่ ๑ ซอย รามอินทรา 54 ถนน รามอินทรา

แขวง กปิตมา เขต คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ประกอบกิจการประเภท โรงพิมพ์

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่ 13 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569



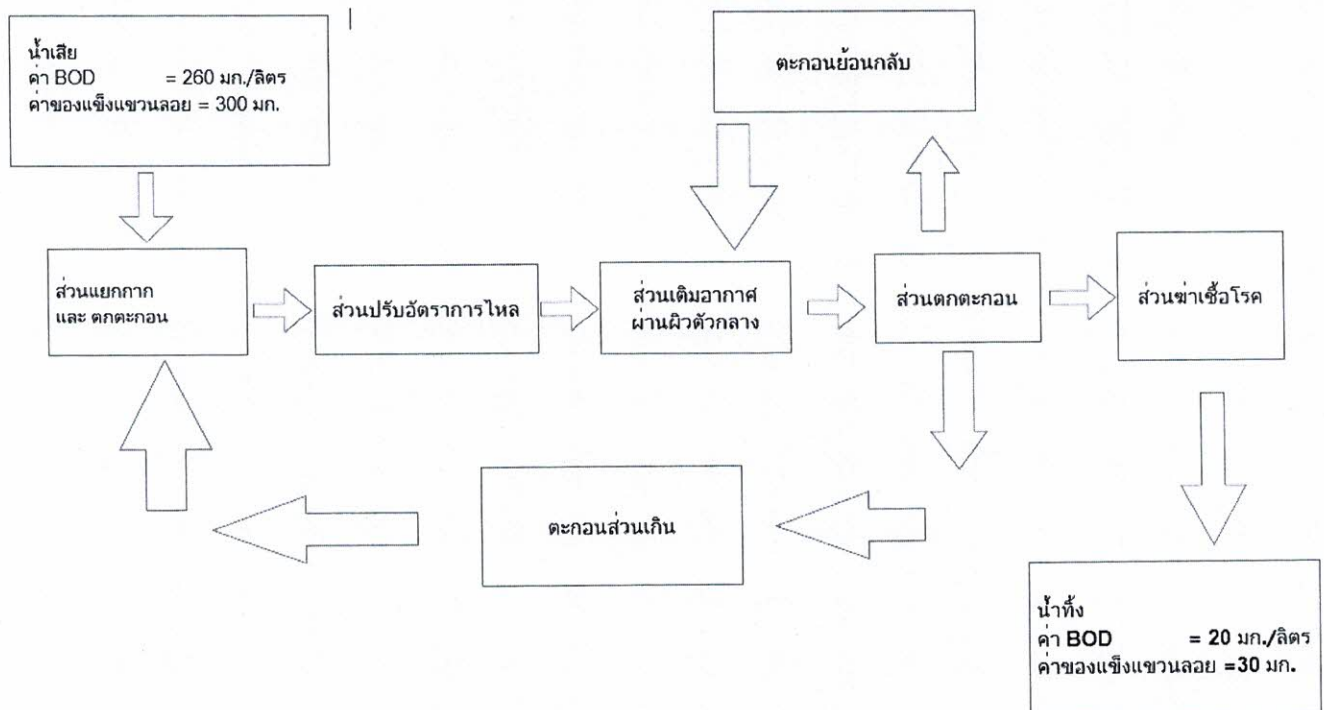
รายงาน)

พจนาน

นพรัตน์

**แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ**

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 508 หมู่ที่ - ซอยรามอินทรา ๕๔
ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล คันนายาว เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพฯ
โทรศัพท์ ๐๒-๕๔๘-๕๓๘๐ โทรสาร ๐๒-๓๕๔-๔๒๓๗ มี บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด เป็น
เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๓๓๕๒ ออกให้โดย - หมดยา -
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ															
วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกระยะ ของแหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสีย ที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำที่เกิดจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย						ปริมาณตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกลั่น ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกลั่น ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ ตะกอน(ปกติ/ ผิดปกติ)				อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)
1/3/69	80.2	57	57	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		
2/3/69	80.2	30	70	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		
3/3/69	80.2	59	59	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		
4/3/69	80.2	55	55	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		
5/3/69	80.2	41	41	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		
6/3/69	80.2	74	74	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		
7/3/69	80.2	54	54	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		
8/3/69	80.2	60	60	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		
9/3/69	80.2	66	66	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		
10/3/69	80.2	66	66	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		
11/3/69	80.2	61	61	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		
12/3/69	80.2	55	55	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		
13/3/69	80.2	64	64	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		
14/3/69	80.2	51	51	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		
15/3/69	80.2	58	58	ระบาย	16	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	-		

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ										
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำเสียที่ขจัด (ลบ.ม.)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระยะทาง/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย						
					ระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องมืออากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องทวนผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องทวนผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบก่อน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)
ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข	ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)										
10/3/69	๖๑	๖๑	รณ	12	๖	๖	-	-	๖	๖	-
17/3/69	54	54	รณ	1๐	๖	๖	-	-	๖	๖	-
1๙/3/69	๖2	๖2	รณ	16	๖	๖	-	-	๖	๖	-
1๗/3/69	๖4	๖4	รณ	1๕	๖	๖	-	-	๖	๖	-
20/3/69	๖1	๖1	รณ	16	๖	๖	-	-	๖	๖	-
21/3/69	๖๐	๖๐	รณ	16	๖	๖	-	-	๖	๖	-
22/3/69	45	45	รณ/	16	๖	๖	-	-	๖	๖	-
23/3/69	110	110	รณ	16	๖	๖	-	-	๖	๖	-
24/3/69	๖๑	๖๑	รณ	16	๖	๖	-	-	๖	๖	-
2๘/3/69	57	57	รณ	16	๖	๖	-	-	๖	๖	-
2๔/3/69	59	59	รณ	16	๖	๖	-	-	๖	๖	-
2๕/3/69	๖6	๖6	รณ	11	๖	๖	-	-	๖	๖	-
2๕/3/69	๖๐	๖๐	รณ	11	๖	๖	-	-	๖	๖	-
2๘/3/69	๖๕	๖๕	รณ	16	๖	๖	-	-	๖	๖	-
29/3/69	74	74	รณ	11	๖	๖	-	-	๖	๖	-
30/3/69	๖4	๖4	รณ	16	๖	๖	-	-	๖	๖	-

[illegible]

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 508 หมู่ที่ - ขอยรามอินทรา ๕๔
 ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล คันนายาว เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ ๐๒-
 ๕๔๘-๕๓๘๐ โทรสาร ๐๒- ๓๔๔-๔๒๓๗ มี บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิด
 มลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๓๓๕๒ ออกให้โดย - หมตอายุ -

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
 เดือน มีนาคม 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติ ส่งเสริมและรักษาคุณภาพ
 สิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ



..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายเพชร ภาณุพัฒน์พงศ์ / ทพ.จิตติ ชนะภัย)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมตอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมตอายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบคอนแทคแอโรเรชัน (Contact Aeration System.)

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย130.....ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง ..24.... ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ

☒ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบลตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)ท่อระบายน้ำสาธารณะ.....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด .สูบลตะกอนทิ้งทุก 6 เดือน โดยการ

จ้างรถสูบล...

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 2641 (หน่วย)....

(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 1904 (ลบ.ม.)....

[illegible][illegible]

(ក)២..... ឧបសម្ព័ន្ធមេត្តាភូមិពលរដ្ឋមានរបស់មហាជនចំនួន១០ (១០)

..... (កំន) ជួបរួម ☐ ជួបរួម ☒ រដ្ឋបាលស្រុកស្រែចម្ការ ភ្នំពេញ -

..... (កន្លែង) ឆ្នាំ ២០២២ ☐ ឆ្នាំ ២០២៣ ☒ រាល់ឆ្នាំ ២០២៤ ។

..... (កន្លែង) ធូបរាជ្យ ☐ ធូបរាជ្យ ☒ រដ្ឋមន្ត្រី/លេខាធិការ -

..... (កន្ល) ជួបរួម ☐ ជួប ☒ កន្លាពុំពេញ/ពេលចន្លោះ -

..... (ក្នុង) ឆ្នាំ ២០១៧ ☐ ឆ្នាំ ២០១៨ ☒ ឯកសារផ្ទេរទិន្នន័យ -

..... (កំន) ដូច្នេះ ☐ ដូច្នេះ ☒ ពេលនេះទេ -

ក្នុងបក្សនៃគម្រោងស្តារឡើងវិញនៃរដ្ឋសហភាពកម្ពុជា (៩)

..... (ប្រែប្រួលចុងអន្ទ្រា) ព្យាបាលដោយប្រើប្រាស់ថ្នាំបំបាត់ការរីកចម្រើន (៦)

.....នរេនេនេនេនេនេនេនេ..... ឆ្នាំ២០២២ រយៈពេល២០ ឆ្នាំ (២)

.....(ក.ក)..... (ក.ក) ឧប្បត្តិហេតុកើតឡើងនៅក្នុងតំបន់ (៣)

หมายเหตุ

1. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในการณที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในการณระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

.....
..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายเพชร ภาณุพัฒน์พงศ์ / พ.พ.ฐิติ ชนะวัย)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย



เลขที่ ๒

แบบรับรายงาน ทส. ๒

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานเขตคันนายาว

ได้รับรายงาน ทส. ๒ ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

จาก (นาย/นาง/นางสาว) นริศ สิมพนา อ.ก

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ

ตั้งอยู่เลขที่ ๕๐๘ หมู่ที่ ๑ - ซอย รพอินทพร ๕๔ ถนน รพอินทพร

แขวง อินทพร เขต คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ประกอบกิจการประเภท โรงพิมพ์

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่ ๙ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(รายงาน)

()

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 508 หมู่ที่ - ซอยรามอินทรา ๕๔

ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล คันนายาว เขต/อำเภอ คันนายาว

จังหวัด กรุงเทพฯ

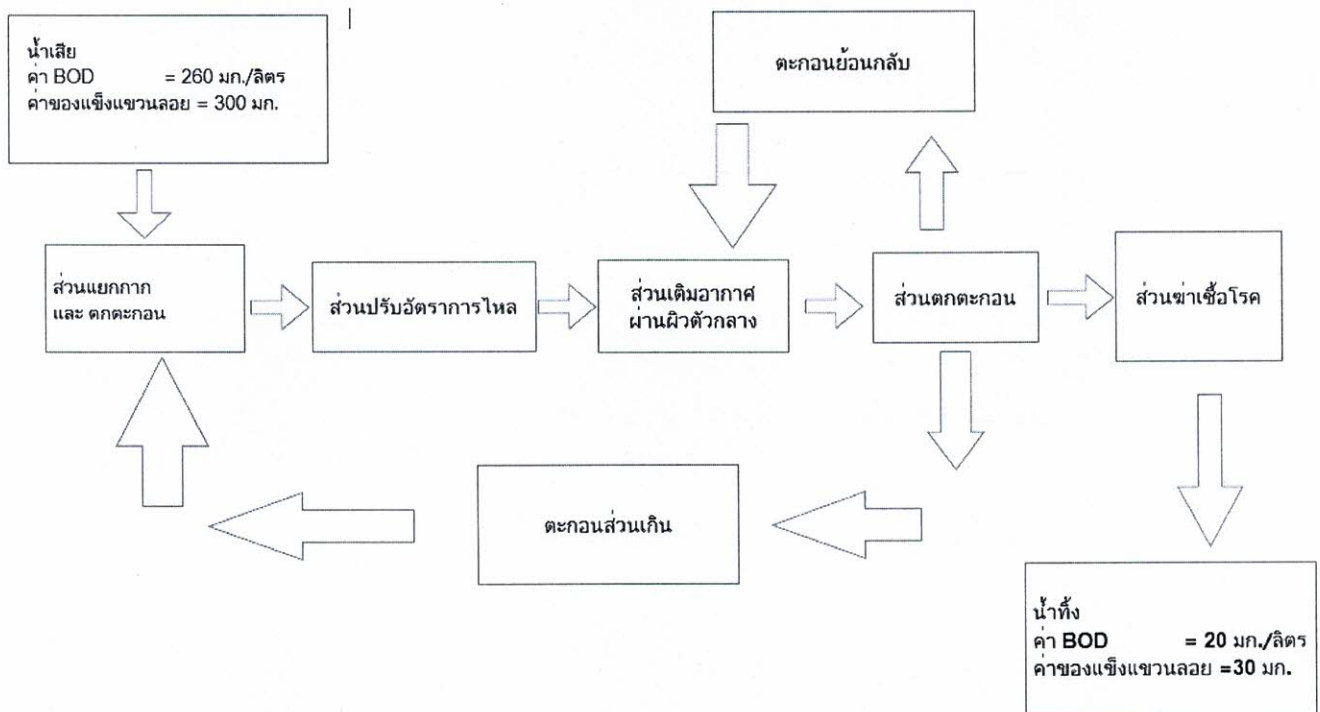
โทรศัพท์ ๐๒-๕๔๘-๕๓๘๐ โทรสาร ๐๒-๓๕๔-๔๒๓๗

มี บริษัท สีนแพทย์ จำกัด เป็น

เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๑๓๓๕๒ ออกให้โดย - หมดยุ -

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกระยะ ของแหล่งเกิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสีย ที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย						ปริมาณตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)		
16/4/67	86.0	64	64	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		
17/4/67	86.2	62	62	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		
18/4/67	86.3	60	60	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		
19/4/67	86.2	64	64	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		
20/4/67	86.2	65	65	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		
21/4/67	86.2	65	65	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		
22/4/67	86.2	64	64	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		
23/4/67	86.2	64	64	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		
24/4/67	86.2	60	60	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		
25/4/67	86.2	60	60	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		
26/4/67	86.2	60	60	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		
27/4/67	86.2	70	70	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		
28/4/67	86.2	67	67	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		
29/4/67	86.2	77	77	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		
30/4/67	86.2	47	47	ระบาย	16	ระบาย	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ		

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 508 หมู่ที่ - ขอยรามอินทรา ๕๔
 ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล คันนายาว เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ ๐๒-
 ๙๔๘-๕๓๘๐ โทรสาร ๐๒- ๓๙๔-๔๒๓๗ มี บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิด
 มลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๑๓๓๕๒ ออกให้โดย - หมดยอายุ -

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
 เดือน เมษายน 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติ ส่งเสริมและรักษาคุณภาพ
 สิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายเพชร ภาณุพัฒน์พงศ์ / ทพ.จิตติ ชนะภัย)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดยอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดยอายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบคอนแทคแอโรเรชัน (Contact Aeration System.)
 ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย130.....ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง ..24.... ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ

☒ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☒ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบล้าง ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)ท่อระบายน้ำสาธารณะ.....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด .สูบล้างทุก 6 เดือน โดยการ
 จ้างรถสูบ...

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 2,552 (หน่วย)...

(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 1,884 (ลบ.ม.)...

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) ...1584.....(ลบ.ม.)...

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียท่อระบายน้ำสาธารณะ.....

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)-.....

(๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)-.....

- เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)-.....

- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)-.....

- เครื่องสูบลำโพง ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)-.....

- อื่นๆระบบบำบัดน้ำเสีย... ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด-.....(ลบ.ม.).....

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข-.....

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

หมายเหตุ

๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำที่แบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ



..... ของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายเพชร ภาณุพัฒน์พงศ์ / พหุริติ ชนะภัย)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย



เลขที่ 2

แบบรับรายงาน ทส. ๒

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานเขตคันนายาว

ได้รับรายงาน ทส. ๒ ประจำเดือน เมษายน พ.ศ.

จาก (นาย/นาง/นางสาว) นรินทร์ สิงห์พงษ์ ช่าง

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ -

ตั้งอยู่เลขที่ 508 หมู่ที่ ๑๖ อ.บ.ท.๕๔ ถนน รามอินทรา

แขวง วัฒนา เขต คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ประกอบกิจการประเภท โรงพิมพ์

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่ 14 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ลงชื่อ (ผู้รับรายงาน)

**แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ**

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 508 หมู่ที่ - ซอยรามอินทรา ๕๔

ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล คันนายาว เขต/อำเภอ คันนายาว

จังหวัด กรุงเทพฯ

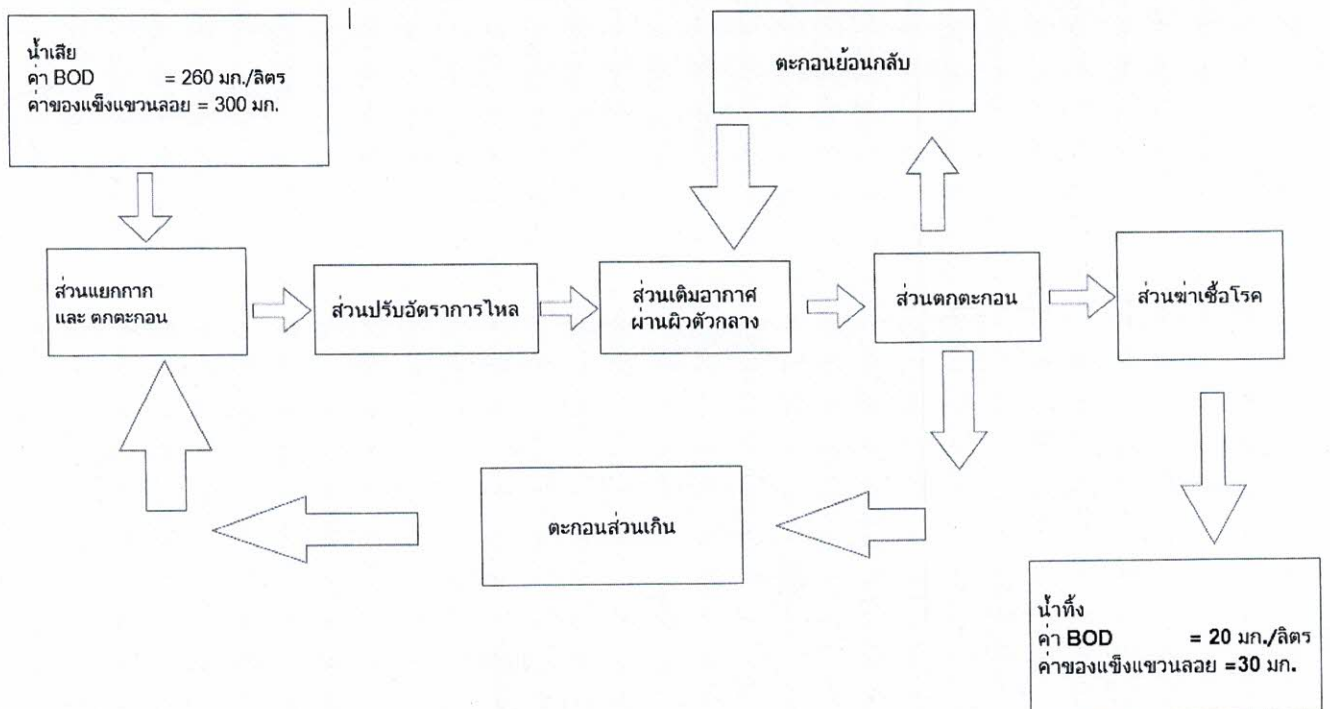
โทรศัพท์ ๐๒-๕๔๘-๕๓๘๐ โทรสาร ๐๒-๓๕๔-๔๒๓๗

มี บริษัท สีนแพทย์ จำกัด เป็น

เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๑๓๓๕๒ ออกให้โดย - หมดอายุ -

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ

[illegible]

สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ

[illegible]

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 508 หมู่ที่ ซอยรามอินทรา ๕๔
 ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล คันนายว เขต/อำเภอ คันนายว จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ ๐๒-
 ๔๔๖-๕๓๔๐ โทรสาร ๐๒-๔๔๕-๔๒๓๗ มี บริษัท ลินแพทย์ จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิด
 มลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๑๓๓๕๒ ออกให้โดย หมดอายุ

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
 เดือน เมษายน 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติ ส่งเสริมและรักษาคุณภาพ
 สิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 (นายเพชร ภาณุพัฒน์พงศ์ / ทพ.จิตติ ทนภัย)
 ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
 (.....)
 ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
 ออกให้โดย
 ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
 (.....)
 ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
 ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

- (๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบคอนแทคแอครีเอชัน (Contact Aeration System.)
 ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 130 ลบ.ม./วัน
- (๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชม./วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)
- (๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ
☒ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☒ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
☒ เครื่องสูบลม ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
- (๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำสาธารณะ
- (๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สุกตะกอนทิ้งทุก 6 เดือน โดยการ
 จ้างรถสูบ...

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 2556 (หน่วย)....
 (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 166.5 (ลบ.ม.)....

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 1,884 (ลบ.ม.)

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียต่อระบายน้ำสาธารณะ.....

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)

(๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องสูบลม ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- อื่นๆ ...ระบบบำบัดน้ำเสีย... ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด(ลบ.ม.).....

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

หมายเหตุ

1. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
2. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ



เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายเพชร ภาณุพัฒน์พงศ์ / พหุวัติ ชนะภัย)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย



เลขที่ 2

แบบรับรายงาน ทส. ๒

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานเขตคันนายาว

ได้รับรายงาน ทส. ๒ ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

จาก (นาย/นาง/นางสาว) มิ่งขวัญ สันติสุข ช่าง

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ -

ตั้งอยู่เลขที่ 508 หมู่ที่ ๑ ชอย รพ.อินทพร ๕๔ ถนน รพ.อินทพร

แขวง คลองเตย เขต คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ประกอบกิจการประเภท โรงพิมพ์

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569

ลงชื่อ (ผู้รับรายงาน)

()

**แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ**

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 508 หมู่ที่ - ซอยรามอินทรา ๕๔

ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล คันนายาว เขต/อำเภอ คันนายาว

จังหวัด กรุงเทพฯ

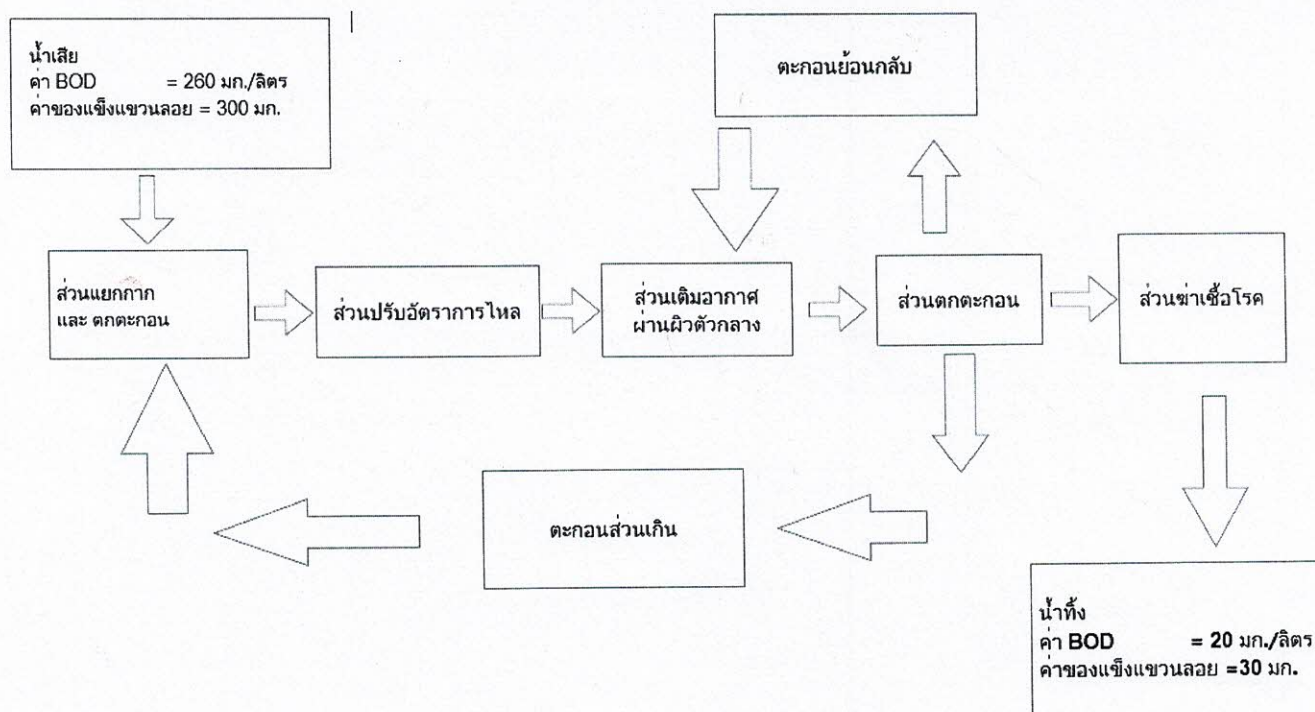
โทรศัพท์ ๐๒-๕๔๘-๕๓๘๐ โทรสาร ๐๒-๓๕๔-๔๒๓๗

มี บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด เป็น

เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๑๓๓๕๒ ออกให้โดย - หมดอายุ -

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

สถิติและข้อมูลที่ได้รับจากแหล่งกำเนิดมลพิษ															
วัน เดือน ปี	ปริมาณน้ำ						ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย						ปริมาณตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในภาคกิจกรรม ขอมแหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสีย ที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณน้ำ หรือสารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)		เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกลั่น ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องรวม ผลสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน(ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ปกติ/ ผิดปกติ)		
1/6/69	88.2	89	89	รณ	11	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	
2/6/69	80.2	74	74	รณ	11	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	
3/6/69	88.2	63	63	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	
4/6/69	88.2	76	75	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	
5/6/69	86.2	77	77	รณ	7C	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	
6/6/69	88.2	65	65	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	
7/6/69	86.2	60	60	รณ	76	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	
8/6/69	88.2	72	72	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	
9/6/69	88.2	72	72	รณ	11	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	
10/6/69	88.2	55	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	
11/6/69	85.2	66	66	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	
12/6/69	88.2	66	61	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	
13/6/69	88.2	64	11	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	
14/6/69	86.2	67	67	รณ	7C	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	
15/6/69	88.2	71	71	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	-	ปกติ	ปกติ	-	-	

สถิติและข้อสังเกตจากแหล่งกำเนิดมลพิษ

วัน เดือน ปี	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในภารกิจสารเคมี ของแหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสีย ที่เข้า ระบบบำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย						ปริมาณตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องมืออากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องทวน ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องทวน ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบ (ปกติ/ผิดปกติ)			อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ) ผิดปกติ
16/6/67	80 ลิ.	49	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	
17/6/67	80 ลิ.	62	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	
18/6/67	80 ลิ.	62	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	
19/6/67	80 ลิ.	60	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	
20/6/67	86.2	55	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	
21/6/67	86.2	55	55	รณ	7	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	
22/6/67	80 ลิ.	63	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	
23/6/67	80 ลิ.	66	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	
24/6/67	80 ลิ.	64	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	
26/6/67	80 ลิ.	59	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	
27/6/67	80 ลิ.	66	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	
27/6/67	80 ลิ.	64	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	
28/6/67	86.2	71	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	
29/6/67	80 ลิ.	72	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	
30/6/67	80 ลิ.	45	55	รณ	16	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	-	-	-	

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 508 หมู่ที่ - ขอยรามอินทรา ๕๔
ถนน รามอินทรา แขวง/ตำบล คันนายาว เขต/อำเภอ คันนายาว จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ ๐๒-๔๔๘-๕๓๘๐ โทรสาร ๐๒-๓๔๔-๔๒๓๗ มี บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๑๓๓๕๒ ออกให้โดย - หมตอายุ -

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับเดือน มิถุนายน 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติ ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

 เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์ / นายเพชร ภาณุพัฒน์พงศ์)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมตอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมตอายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบคอนแทคแอโรเรชัน (Contact Aeration System.)

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย130.....ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง ..24.... ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ

☒ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☒ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบละกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)ท่อระบายน้ำสาธารณะ.....

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด .สูบละกอนทิ้งทุก 6 เดือน โดยการ

จ้างรถสูบ...

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)2.556..... (หน่วย)....

(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)1650..... (ลบ.ม.)....

หมายเหตุ

๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แบบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ



..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์ / นายเพชร ภาณุพัฒน์พงศ์)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย



เลขที่ 2

แบบรับรายงาน ทส. ๒

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานเขตคันนายาว

ได้รับรายงาน ทส. ๒ ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

จาก (นาย/นาง/นางสาว) นพ. ธีระพงษ์ ช่าง

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ -

ตั้งอยู่เลขที่ 504 หมู่ที่ 1 ซอย รามอินทรา ถนน รามอินทรา

แขวง รามอินทรา เขต คันนายาว จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ประกอบกิจการประเภท โรงพิมพ์

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่ 15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ลงชื่อ (ผู้รับรายงาน)



()