

เอกสารแนบ

เอกสารแนบ 1

หนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงาน ของสำนักงานนโยบาย
และแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม



ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/ ๕ ๗ ๖ ๕

สำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงสามเสนใน
เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๑ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา
ของบริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/๒๙๑๘
ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด ที่ ตล.๐๒/๕๙-๐๑๒๑
ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๙

๒. สรุปมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมที่โครงการ โรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา ของบริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช
จำกัด ต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

๓. แนวทางการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการด้านอาคาร การ
จัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน

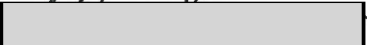
ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้แจ้งมติ
คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน
และบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ ๑๗/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๕๙ มีมติไม่ให้ความเห็นชอบ
รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา ของบริษัท โรงพยาบาล
ธัญญเวช จำกัด ตั้งอยู่ที่ ถนนลำลูกกา ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี เป็นโครงการประเภท
โรงพยาบาล จำนวนเตียงรองรับผู้ป่วย ๒๑๑ เตียง โดยให้โครงการแก้ไขเพิ่มเติมรายละเอียดในรายงานให้
ครบถ้วนสมบูรณ์ และต่อมา บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด ผู้ได้รับมอบอำนาจจาก บริษัท
โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด ได้เสนอรายงานฯ ฉบับชี้แจงเพิ่มเติม ให้สำนักงานนโยบายฯ ดำเนินการตาม
ขั้นตอนการพิจารณารายงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ นั้น

สำนักงาน...

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้พิจารณาและนำเสนอ รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมดังกล่าวต่อคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการ วิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน พิจารณาลำดับขั้นตอนการ พิจารณา และในการประชุมครั้งที่ ๓๔/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๕๙ คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ มีมติให้ความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา ของ บริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด โดยให้บริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด เจ้าของโครงการปฏิบัติตาม มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอไว้ ในรายงานฯ อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ หากท่านได้รับอนุญาตจากหน่วยงานอนุญาตแล้ว สำนักงานนโยบายฯ ขอความร่วมมือท่านส่งสำเนาใบอนุญาตพร้อมเงื่อนไขให้สำนักงานนโยบายฯ ทราบด้วย และเมื่อมีการเริ่ม ดำเนินโครงการแล้วจะต้องเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓ รวมทั้ง โครงการจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายอื่นใดที่เกี่ยวข้องด้วย และประสานกับผู้จัดทำรายงานฯ ให้ดำเนินการ รวบรวมรายละเอียดข้อมูลทั้งหมดเรียงตามลำดับการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ จำนวน ๑ เล่ม แผ่นบันทึกข้อมูล (CD-ROM) ในรูปของ Digital File (pdf) Adobe Acrobat จำนวน ๒ แผ่น พร้อมทั้งให้ จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ที่ปรับปรุงตามข้อคิดเห็นของคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ จำนวน ๓ เล่ม พร้อม แผ่นบันทึกข้อมูล (CD-ROM) ในรูปแบบ Digital File (pdf) Adobe Acrobat จำนวน ๘ แผ่น เสนอต่อ สำนักงานนโยบายฯ ภายใน ๑ เดือน เพื่อใช้เป็นเอกสารอ้างอิงและส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ สำนักงานนโยบายฯ ได้สำเนาหนังสือแจ้งบริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด เพื่อดำเนินการต่อไปด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

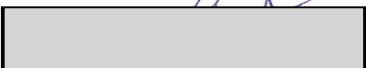



(นางปัทมา โคกนาคกรณ)

รองเลขาธิการฯ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สำเนาถูกต้อง



(นางสุปราณี แดงไทย)
เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส

สำนักวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๖๕๐๐ ต่อ ๒ ต่อ ๖๘๑๐

โทรสาร ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๑๖



บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด
N.S. CONSULTANT CO., LTD.

TEL : 0-2944-6617 FAX : 0-2944-6618
WWW : nsconsultgroup.com E-mail : ns_consult@hotmail.com

ที่ ตล.๐๒/๕๔-๐๑๒๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

126/196-197 (ZONE A) ซอยรามอินทรา 40
แขวงบวรจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
126/196-197 (ZONE A) SOI RAM INTTRA 40, BUENKUM,
BUENKUM, BANGKOK. 10230

8410

พ.ศ. ๒๕๕๔

เรื่อง ส่งรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม รายงานฉบับชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติม ครั้งที่ ๓
โครงการ โรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา

เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือมอบอำนาจ

๒. รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

รายงานฉบับชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติม ครั้งที่ ๓

๓. สำเนาหนังสือบริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ที่ ตล.๐๒/๕๔-๐๑๒๑ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๔

สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
เลขที่ 1051 วันที่ 16.07
เวลา 16.07 ผู้รับ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑๕ ชุด

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้รับมอบอำนาจจาก บริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด ให้เป็นผู้มีอำนาจในการยื่นเสนอรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา ตั้งอยู่ที่ ถนนลำลูกกา ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ตลอดจนดำเนินการใด ๆ ที่จำเป็น เพื่อให้การรับมอบอำนาจสำเร็จ ดังปรากฏในหนังสือมอบอำนาจตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โดยบริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด เป็นผู้ที่มีสิทธิทำรายงานเกี่ยวกับการศึกษาและมาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบกระเทือน ต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม ใบอนุญาตเลขที่ ๒๐/๒๕๕๖ จากคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ได้รับจัดทำรายงานโครงการดังกล่าว เพื่อเสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ดำเนินการตามขั้นตอนการพิจารณารายงานฯ นั้น

บัดนี้ บริษัทที่ปรึกษา ได้ดำเนินการแก้ไขและเพิ่มเติมข้อมูลในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม รายงานฉบับชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติม ครั้งที่ ๓ โครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอจัดส่งมายังสำนักงานฯ จำนวน ๑๕ ชุด ดังปรากฏในรายงานตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒. และบริษัทที่ปรึกษา ได้ดำเนินการเสนอรายงานฯ ฉบับดังกล่าวต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาแล้ว ดังปรากฏในสำเนาหนังสือนำส่งรายงานฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓. โดย บริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด ได้รับทราบและยอมรับผลการประเมินผลกระทบและมาตรการต่าง ๆ ที่ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด จัดทำขึ้นเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะขอขอบคุณยิ่ง

สำเนาถูกต้อง

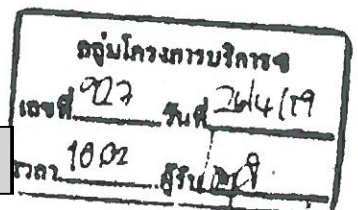
(นางสุปราณี แสงไทย)
เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส



ขอแสดงความนับถือ

นางสาวพินิตา พินพยุร

ผู้รับมอบอำนาจ



BSA ๔ รบ ก-โม

สรุปมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ที่โครงการ โรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา

ของบริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด ต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

โครงการจะต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา ตั้งอยู่ที่ ถนนลำลูกกา ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี เป็นโครงการ ประเภทโรงพยาบาล มีขนาดพื้นที่โครงการ 3-2-16.2 ไร่ ประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาล ขนาดความสูง 17 ชั้น จำนวน 1 อาคาร มีพื้นที่ใช้สอย 41,918.53 ตารางเมตร มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 211 เตียง จัดทำ รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดยบริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. โครงการจะต้องยึดถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา ของบริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด อย่างเคร่งครัด

2. โครงการจะต้องบันทึกผลการติดตามตรวจสอบการดำเนินการหรือการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา ของบริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด และส่งผลการดำเนินการมายังหน่วยงานอนุญาตและสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

3. ในกรณีที่โครงการมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ หรือมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้ว ให้โครงการแจ้งให้หน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ในการพิจารณาอนุมัติหรืออนุญาตดำเนินการดังนี้

1) หากหน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตเห็นว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว เกิดผลต่อสิ่งแวดล้อมมากกว่า หรือเทียบเท่ามาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้ว ให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตรับจดแจ้งให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกฎหมายนั้นๆ ต่อไป พร้อมกับให้จัดทำสำเนาการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวข้างต้นที่รับจดแจ้งไว้ แจ้งให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อทราบ

พฤษภาคม 2559

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์) (นายไพบุลย์ เอกแสงศรี)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด

พฤษภาคม 2559

(นางสาวพินดา พิมพัวร์)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

2) หากหน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาต เห็นว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว อาจกระทบต่อสาระสำคัญใน รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้ว ให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาต จัดส่ง รายงานการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อเสนอให้ คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (คชก.) ชุดที่เกี่ยวข้องให้ความ เห็นชอบประกอบก่อนดำเนินการเปลี่ยนแปลง และเมื่อโครงการได้รับอนุมัติหรืออนุญาตให้มีการเปลี่ยนแปลง ให้ หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตแจ้งผลการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อมเพื่อทราบ

4. เมื่อเจ้าของโครงการดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว และก่อนที่จะมีการโอนสิทธิให้กับนิติบุคคล (ในกรณีที่ มีการโอนสิทธิ) เจ้าของโครงการมีหน้าที่ต้องแจ้งให้นิติบุคคลผู้รับโอนทราบถึงสิทธิและหน้าที่ในการปฏิบัติตาม มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุไว้ใน รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด หากเจ้าของโครงการไม่มีหลักฐานการแจ้งสิทธิและ หน้าที่ และหลักฐานการรับทราบถึงสิทธิและหน้าที่ดังกล่าวของนิติบุคคล ได้ถือว่าเจ้าของโครงการยังต้อง รับผิดชอบตามสิทธิและหน้าที่ที่กำหนดไว้ในมาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการ ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุไว้ในรายงานวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด

5. หากได้รับการร้องเรียนจากประชาชนว่าได้รับความเดือดร้อน รำคาญจากกิจกรรมการดำเนินการ โครงการ หรือโครงการก่อให้เกิดความเสียหายแก่สาธารณสมบัติ หรือชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน เจ้าของ โครงการหรือนิติบุคคลผู้รับโอนสิทธิและหน้าที่ในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม จะต้องดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยไม่ชักช้า และแจ้ง หน่วยงานอนุญาต สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ เพื่อหาแนวทางหรือมาตรการในการแก้ไขปัญหาต่อไป



พฤษภาคม 2559

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์) (นายไพบุลย์ เอกแสงศรี)
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด

พฤษภาคม 255

(นางสาวพินิดา พินพยุร)
ผู้ชำนาญการด้านสิ่งแวดล้อม
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

เอกสารแนบ 2

เอกสารแจ้งการเปลี่ยนชื่อโรงพยาบาล



ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/ ๒๑๙๗

สำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๑๑๘/๑ อาคารทิปโก้ ๒ ถนนพระรามที่ ๖
แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนชื่อเจ้าของโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ
โรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/๕๗๖๕
ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๙

๒. หนังสือบริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด ที่ สฟ.ลลภ ๐๔๘/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้แจ้งมติ
คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน
และบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ ๓๔/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ให้ความเห็นชอบรายงาน
การวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา ของบริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช
จำกัด พร้อมทั้งมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมที่โครงการ โรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา ของบริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด ต้องยึดถือปฏิบัติ
อย่างเคร่งครัด และตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด แจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนชื่อ
เจ้าของโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ จากเดิม “บริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช
จำกัด” เป็น “บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด” ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รับทราบการแจ้งขอเปลี่ยน
ชื่อเจ้าของโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา จากเดิม
“บริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด” เป็น “บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด” โดยให้บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา
จำกัด เจ้าของโครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบ
ผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เคยได้รับความเห็นชอบรายงานฯ อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ สำนักงานนโยบายฯ ได้มีหนังสือ
แจ้งเทศบาลเมืองลำสามแก้ว และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในฐานะหน่วยงานอนุญาตเพื่อทราบด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางอินทิรา เอี่ยมลจัตรา)

รองเลขาธิการฯ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

กองประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๖๕ ๖๘๑๔

โทรสาร ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๑๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sarabun@onep.go.th

เอกสารแนบ 3

ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
และใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

261442



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๑๐๒๐๑๐๐๒๔๖๔ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๑๐๒๐๑๐๑๑๓๖๒)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
ลักษณะสถานพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป จำนวนเตียง ๑๐๐ เตียง
ณ สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ สิ้นแพทย์ ลำลูกกา
ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓/๒๔ หมู่ที่ ๓
ซอย/ตรอก ถนน
ตำบล/แขวง คูคต อำเภอ/เขต ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี
รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๓๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๐๐๖ ๙๙๙๙
วัน/เวลาเปิดทำการ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๗๑ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้ปรับบรรดาลึงของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๙)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคมของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๔๙ และมาตรา ๕๐

เอกสารแนบ 4

รายงานฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ

รายงานการฝึกอบรม

หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ประจำปี 2569

วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569

บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด

(โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ ลำลูกกา)

เลขที่ 37/29 หมู่ที่ 3 ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา

จังหวัดปทุมธานี 12130

สำเนา

รายงานการฝึกอบรม

หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569



บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด

(โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ ลำลูกกา)

เลขที่ 37/29 หมู่ที่ 3 ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา

จังหวัดปทุมธานี 12130



ที่ กท ๑๘๐๘/๐๗๗

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๙ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสรุปผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานครได้ดำเนินการฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานของบริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร. /โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑



ที่ กท ๑๘๐๘/๑๓๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด

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

ตามที่ บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ นั้น

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานครได้ดำเนินการฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยชัย รวิวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

รายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่.....สถานดับเพลิงและกู้ภัยบวรมงคล.....
วันที่.....เดือน.....มีนาคม.....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

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)

☒ กรณีสถานประกอบกิจการเดียว

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด.....

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๗/๒๙ หมู่ที่ ๓ ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล คูคต เขต/อำเภอ.....ลำลูกกา.....จังหวัด.....ปทุมธานี

รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๓๐ โทรศัพท์ ๐๒-๐๐๖-๙๙๙๙ โทรสาร.....E-mail.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน ๕๘๔ คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ๓๒๑ คน

ชาย ๔๖ คน หญิง ๒๗๕ 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 ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

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



ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต
(นายสุริยชัย รวีวรรณ)
ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
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 สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด.....
(สาขา).....ประเภทกิจการ.....สถานพยาบาล (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ ลำลูกกา)
ที่อยู่ เลขที่.....๓๓/๒๙.....หมู่ที่.....๓.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....คูคต.....เขต/อำเภอ.....ลำลูกกา.....จังหวัด.....ปทุมธานี
รหัสไปรษณีย์.....๑๒๑๓๐.....โทรศัพท์.....๐๒-๐๐๖-๙๙๙๙

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม.....๕๘๔.....คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบการ

☐ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่รวมกัน ให้ระบุชื่ออาคาร/ สถานที่

☒ เป็นสถานประกอบการเดี่ยว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่รวมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ในอาคารเดียวกัน และในวัน และเวลาเดียวกัน ของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ทำการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟพร้อมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ในอาคารเดียวกัน และในวัน และเวลาเดียวกัน ของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ไม่ได้ ทำการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/ เดือน/ ปี ที่ทำการฝึกซ้อม.....๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/ เดือน/ ปี).....๑๘, ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม.....๓๒๑.....คน (ผู้หญิง.....๒๗๕.....คน/ ผู้ชาย.....๔๖.....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

(.....**ทันตแพทย์กำพล พลประทีป**.....)

วันที่.....**รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลและผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร**.....



กรุงเทพมหานคร

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑

ขอรับรองว่า

..... บริษัท สีนแพพพ์ ลัवलูกกา จำกัด

ตั้งอยู่ที่เลขที่..... ๓๗/๒๙ หมู่ที่ ๓ ตำบลลุดตุต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน.....๓๒๑.....คน

เมื่อวันที่.....๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙.....

ให้ไว้ ณ วันที่..... 25 ก.พ. 2569



(นายชัชวาลย์ วรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกรุงเทพมหานคร

การแจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่.....สถานดับเพลิงและกู้ภัยบวรมงคล

วันที่ ๑๖ เดือน มกราคม 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 ๓ 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 ลำลูกกา จำกัด

ประเภทกิจการ สถานพยาบาล

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๗/๒๙ หมู่ที่ ๓ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล คูคต เขต/อำเภอ ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี

รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๓๐ โทรศัพท์ ๐๒-๐๐๖-๙๙๙๙ โทรสาร -

E-mail -

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน

☐ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่ร่วมกัน

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)

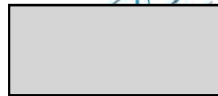
กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
๒. รายชื่อวิทยากร
๓. แผนที่ตั้งของสถานที่จัดฝึกอบรม



ลงชื่อ



ผู้รับใบอนุญาต

(นายสุริยชัย รวิวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม

๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา

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

หน่วยงานสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร
กำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมหนีไฟประจำปี
บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด
วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
๐๘.๔๕-๐๙.๐๐ 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	นายประยุทธ์ สะพันธ์ ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน (ผู้ควบคุมการฝึก) นายมนต์สวรรณ ลากทวิ ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ (วิทยากรที่ได้รับอนุญาตจาก กรมสวัสดิการและคุ้มครอง แรงงาน)	ห้องประชุม
๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น. เป็นต้นไป	ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมการอพยพหนีไฟ โดยการจำลองเหตุการณ์และฝึกซ้อมเสมือน เหตุการณ์จริง	นายมนต์สวรรณ ลากทวิ ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ วิทยากรที่ได้รับอนุมัติฯ	สถานที่ปฏิบัติงานของ ผู้เข้ารับการฝึก



แบบ กก.บุญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๑๒-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑

อนุญาตให้ กรุงเทพมหานคร.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๙๙๔๐๐๑๖๐๑๕๑.....

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. ๒๕๕๕ 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



(นางสาวสุดี ทวีสุข)

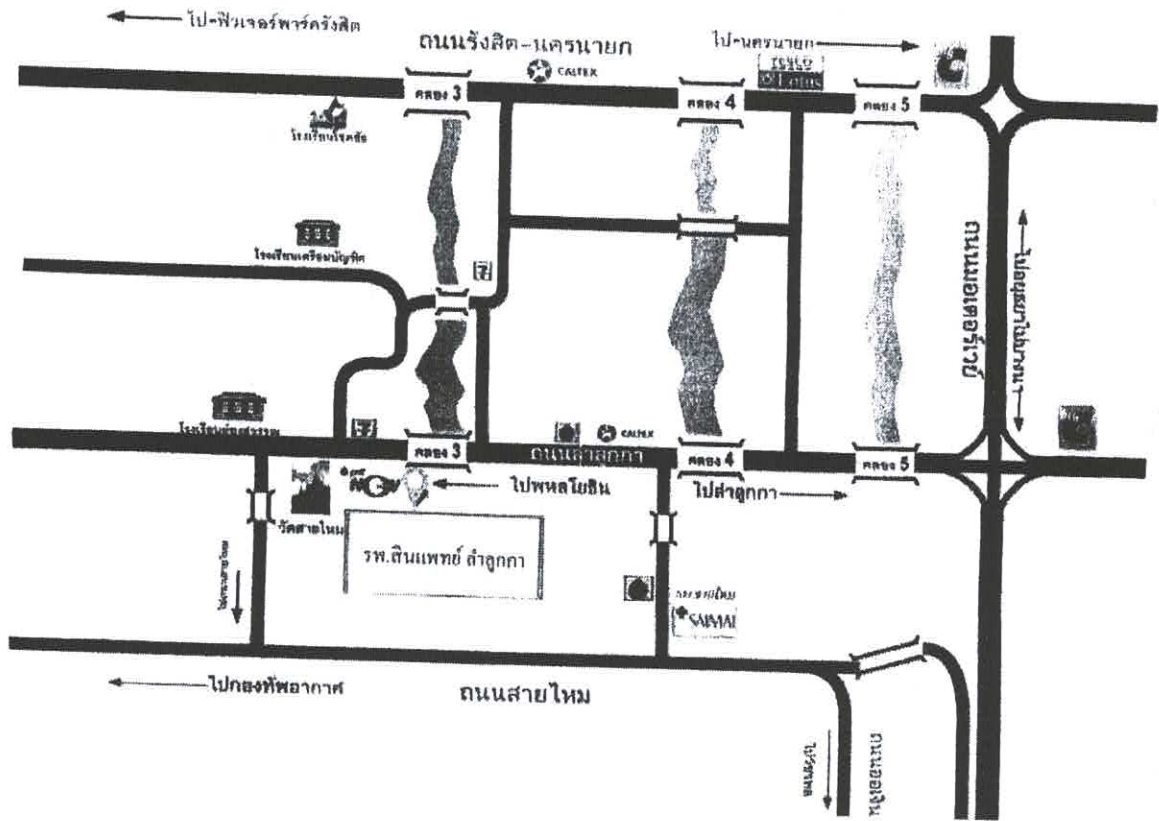
ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ของกรุงเทพมหานคร
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑

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

/๓๖๑.นายวัชรินทร์...



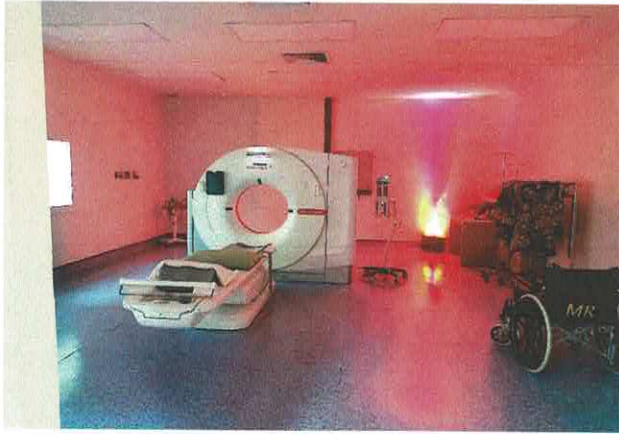


ภาพการฝึกอบรมดับเพลิง ประจำปี 2569

หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569

ภาพประกอบการฝึกอบรม : การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2569



ภาพประกอบการฝึกอบรม : การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2569



ภาพประกอบการฝึกอบรม : การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2569



รายงานการฝึกอบรม

หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ประจำปี 2569

วันที่ 4 มีนาคม 2569

บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด

(โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ ลำลูกกา)

เลขที่ 37/29 หมู่ที่ 3 ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา

จังหวัดปทุมธานี 12130

สำเนา

รายงานการฝึกอบรม

หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

วันที่ 4 มีนาคม 2569



บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด

(โรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา)

เลขที่ 37/29 หมู่ที่ 3 ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา

จังหวัดปทุมธานี 12130

ที่ กท ๑๘๐๘/๑๓๓



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสรุปผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานครได้ดำเนินการฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานของบริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร. /โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑

ที่ กท ๑๘๐๘/๑๗๕



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด

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

ตามที่ บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด ขอรับการสนับสนุนวิทยากรฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๙ นั้น

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานครได้ดำเนินการฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานของบริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๙ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๕

โทร. /โทรสาร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๖๒๑

รายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบวรมงคล.....

วันที่ เดือน มีนาคม 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 ๒๒๓๙ ๗๓๐๓ โทรสาร ๐ ๒๒๓๙ ๗๓๐๔

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)☒ กรณีสถานประกอบกิจการเดียว

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด.....

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๗/๒๙ หมู่ที่ ๓ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล คูคต เขต/อำเภอ ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี

รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๓๐ โทรศัพท์ ๐๒-๐๐๖-๙๙๙๙ โทรสาร E-mail

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน ๕๘๔ คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ๒๖๓ คน

ชาย ๔๒ คน หญิง ๒๒๑ 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 ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

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



ลงชื่อ _____ ผู้รับใบอนุญาต
(นายสุริยชัย รวิวรรณ)
ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

- หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม
๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามแบบ แบบ กภ.ร.ง.๒ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัท สิ้นแพทย์ ลำลูกกา จำกัด.....
(สาขา).....-.....ประเภทกิจการ.....สถานพยาบาล (โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ ลำลูกกา).....
ที่อยู่ เลขที่.....๓๗/๒๙.....หมู่ที่.....๓.....ถนน.....-.....
แขวง/ตำบล.....คูคต.....เขต/อำเภอ.....ลำลูกกา.....จังหวัด.....ปทุมธานี.....
รหัสไปรษณีย์.....๑๒๑๓๐.....โทรศัพท์.....๐๒-๐๐๖-๙๙๙๙.....

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม.....๕๘๔.....คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ

☐ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน ให้ระบุชื่ออาคาร/ สถานที่

☒ เป็นสถานประกอบกิจการเดี่ยว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวัน และเวลาเดียวกัน ของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ทำการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟพร้อมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวัน และเวลาเดียวกัน ของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น
ไม่ได้ ทำการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/ เดือน/ ปี ที่ทำการฝึกซ้อม.....๔ มีนาคม ๒๕๖๙.....

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/ เดือน/ ปี).....๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙.....

๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม.....๒๖๓.....คน (ผู้หญิง.....๒๒๑.....คน/ ผู้ชาย.....๔๒.....คน)

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

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี

☐ พอใช้

☒ ดี

☐ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

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

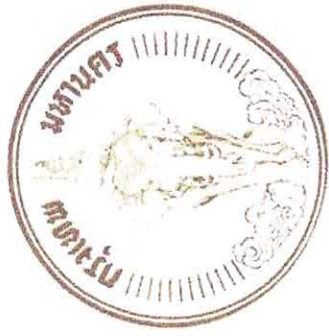
☒ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้
คือ กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย) เลขที่ใบอนุญาต ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑ โดย
ได้แนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรองแสดงการฝึกซ้อมฯ มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....นายจ้าง/หรือผู้มีอำนาจรับมอบหมายกระทำการแทน

(.....**ทันตแพทย์กำพล พลประทีป**.....)

.....รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลและผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

วันที่.....



กรุงเทพมหานคร

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑

ขอรับรองว่า

.....บริษัท สิ้นแพทย์ ล้ำลูกกา จำกัด.....

ตั้งอยู่ที่.....๓๗/๒๙ หมู่ที่ ๓ ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐.....

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน.....๒๖๓.....คน

เมื่อวันที่.....๔ มีนาคม ๒๕๖๙.....

0 4 มี.ค. 2569

ให้ไว้ ณ วันที่.....



(นายสุรชัย รววรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

การแจ้งกำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่.....สถานดับเพลิงและกู้ภัยบรรณมงคล

วันที่ ๒๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๙๙๙๐-๐๐๑๖๐-๑๕-๑

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๓-๐๑๕๑ วันอนุญาต ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ วันหมดอายุ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๗๐

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๓๓ หมู่ที่ ๓ 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 ลำลูกกา จำกัด

ประเภทกิจการ สถานพยาบาล

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓/๒๕ หมู่ที่ ๓ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล คูคต เขต/อำเภอ ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี

รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๓๐ โทรศัพท์ ๐๒-๐๐๖-๙๙๙๙ 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 ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

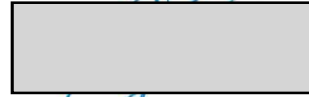
ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
๒. รายชื่อวิทยากร
๓. แผนที่ตั้งของสถานที่จัดฝึกอบรม



(ถ้ามี)

ลงชื่อ



ผู้รับใบอนุญาต

(นายสุริยชัย รวีวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

วันที่ ๒๐ เดือน ก.พ พ.ศ. ๒๕๖๖

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

หน่วยงานสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร
กำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมหนีไฟประจำปี
บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด
วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.	- ลงทะเบียน		ห้องประชุม
๑๔.๔๕-๑๕.๐๐ น.	พิธีเปิด	โดยผู้บริหารบริษัทฯ	ห้องประชุม
๑๕.๐๐-๑๕.๓๐ น.	ประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้อง เรื่อง ๑) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง ขั้นต้น-ขั้นรุนแรง ของสถานประกอบการ ๒) แผนการอพยพหนีไฟและหลักการ อพยพหนีไฟของสถานประกอบการ ๓) การค้นหาและช่วยเหลือ และการ เคลื่อนย้าย ผู้ประสบภัย ๔) การปฐมพยาบาลเบื้องต้น	นายกันตพัฒน์ ลาดแลน ตำแหน่งพนักงานป้องกันฯ ชำนาญงาน (ผู้ควบคุมการฝึก) นายมนต์สวรรณ ลากทวิ ตำแหน่งเจ้าพนักงานป้องกันฯ ปฏิบัติการ (วิทยากรที่ได้รับอนุญาตจาก กรมสวัสดิการและคุ้มครอง แรงงาน)	ห้องประชุม
๑๕.๓๐-๑๖.๐๐ 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 ๐๙๙๔๐๐๑๖๐๑๕๑.....

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. ๒๕๕๕ 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



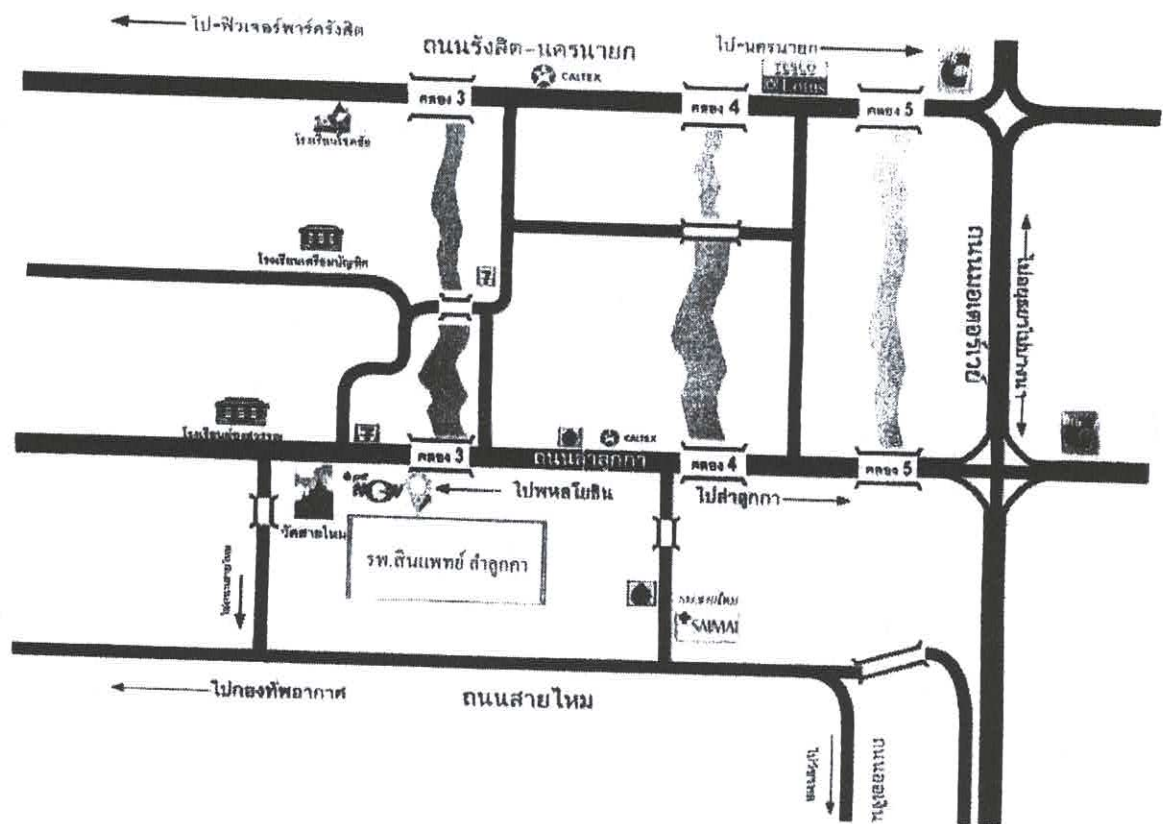
(นางสาวสุดี ทวีสุข)

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ของกรุงเทพมหานคร
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๗-๐๑๕๑

๓๐๑. นายปวเรศ	หนูแป้นน้อย	๓๓๑. นายณกรณ์	สดศรีทอง
๓๐๒. นายอาฟานต์	สุวรรณมณี	๓๓๒. ส.อ. ณัฏภัทร	พรมเกษร
๓๐๓. นายชิษณุพงศ์	หล้าศรี	๓๓๓. นายฉวีชัยชัย	พรอารีเอกชน
๓๐๔. นายเกรียงไกร	กาทกลอน	๓๓๔. นายวิทยา	คำศรี
๓๐๕. นายจักรกฤษณ์	วงศ์พิทักษ์	๓๓๕. นายพิศิษฐ์	ศรีเฉลี่ย
๓๐๖. นายวิทยา	คำมูล	๓๓๖. นายทองคำ	พะนิรัมย์
๓๐๗. นายอาทิตย์	สกุลศรี	๓๓๗. นายอิทธิกร	อ่อนสว่าง
๓๐๘. นายยุทธนา	วีระทรัพย์	๓๓๘. นายชวลิต	งามชัยสุทธิ
๓๐๙. นายพิทักษ์	วงศ์แสน	๓๓๙. นายฤทธิชา	บุญนา
๓๑๐. ว่าที่ ร.ต. ศักดา	เจริญสุข	๓๔๐. นายธัญเพชร	เฉื่อยกลาง
๓๑๑. นายสิทธิพงษ์	พรหมยศ	๓๔๑. นายรุ่งโรจน์	บุญกา
๓๑๒. นายอาทิตย์	ยืนยง	๓๔๒. นายสุขุมวุฒิ	พุทธรักษา
๓๑๓. ว่าที่ ร.ต. นัสชัย	มีสัต์	๓๔๓. นายเศรษฐสิทธิ์	อ่องเอี่ยม
๓๑๔. นายพิสิษฐ์	ชนากร	๓๔๔. นายอนุศักดิ์	ชูเมฆ
๓๑๕. นายมานพ	สลาภสิงห์	๓๔๕. นายบุญเลิศ	ศรีศักดิ์
๓๑๖. นายทศพล	คำดี	๓๔๖. นายณฐนน	โชติเสนชัย
๓๑๗. นายวุฒิพงศ์	อินไชยทอง	๓๔๗. นายอนุกุล	ฤทธิบุญไชย
๓๑๘. นายไชยวัฒน์	ไชยบุญเรือง	๓๔๘. นายวิรัชชัย	จันทศร
๓๑๙. นายวรวิทย์	วรพินท์	๓๔๙. นายพรสวรรค์	พรรณาไพร
๓๒๐. นายสรารัฐ	เชื้อทหาร	๓๕๐. นายอนุชา	บัวใบ
๓๒๑. นายประยุทธ	คุณสมบัติ	๓๕๑. นายมนต์สวรรค์	ลาภทวี
๓๒๒. นายวัลลภ	ยามมีสิน	๓๕๒. นายกันตพัฒน์	ลาดแลน
๓๒๓. นายสุรชัย	ทองอ่วมใหญ่	๓๕๓. นายประยุทธ	สะพันธ์
๓๒๔. นายณรงค์	ฤทธิ์เดช	๓๕๔. นายวุฒิชัย	สารางคำ
๓๒๕. นายประสิทธิ์	ชีบังเกิด	๓๕๕. นายสุวัฒน์	วงศ์วุฒิ
๓๒๖. ว่าที่ ร.ต. ประสบสุข	สุนประสิทธิ์	๓๕๖. นายเทพพิทักษ์	ชั้นขวา
๓๒๗. นายเสกสรรค์	สายเชื้อ	๓๕๗. นายเผ่าพันธ์	สามหาดไทย
๓๒๘. นายจิระศักดิ์	งามสง่า	๓๕๘. นายณัฐพงษ์	สิงห์ท่า
๓๒๙. จ.ส.ต. ชัยธัช	ธรรมไพศาล	๓๕๙. นายฉลาด	ดอนรอดไพร
๓๓๐. นายทีฆา	โสภี	๓๖๐. นายเจียรวิชัย	พิสุทธิปกรณ์

/๓๖๑.นายวัชรินทร์...



ภาพการฝึกอบรมดับเพลิง ประจำปี 2569

หลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

วันที่ 4 มีนาคม 2569

ภาพประกอบการฝึกอบรม : การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2569



ภาพประกอบการฝึกอบรม : การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2569



ภาพประกอบการฝึกอบรม : การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2569

