

ระดับ ๑ ข้อมูลถึงดับเพลิง ข้อมูลอาคาร เส้นทางหนีไฟ

๑. สารเคมี ถึงดับเพลิงและอุปกรณ์ดับเพลิง

ชั้นที่ ๑ มีจำนวน ๑๔ ถึง

สีแดง - ถึง

สีเขียว ๑๔ ถึง

ชั้นที่ ๒ มีจำนวน ๖ ถึง

สีแดง - ถึง

สีเขียว ๖ ถึง

ชั้นที่ ๓ มีจำนวน ๘ ถึง

สีแดง ๔ ถึง

สีเขียว ๔ ถึง

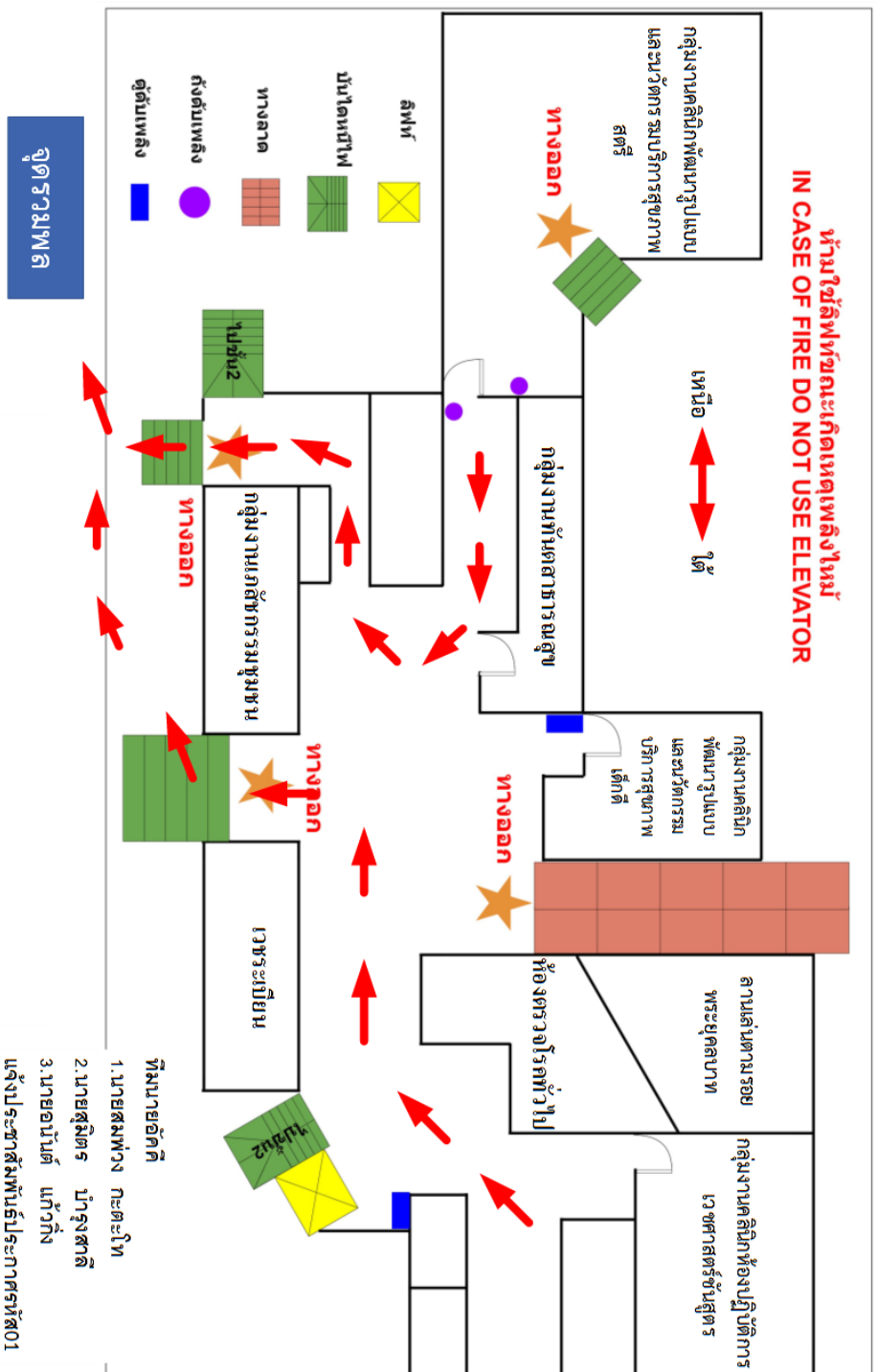
ชั้นที่ ๔ มีจำนวน ๔ ถึง

สีแดง ๔ ถึง

สีเขียว - ถึง

แผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ FIRE ESCAPE PLAN

**ห้ามใช้ลิฟท์ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้
IN CASE OF FIRE DO NOT USE ELEVATOR**

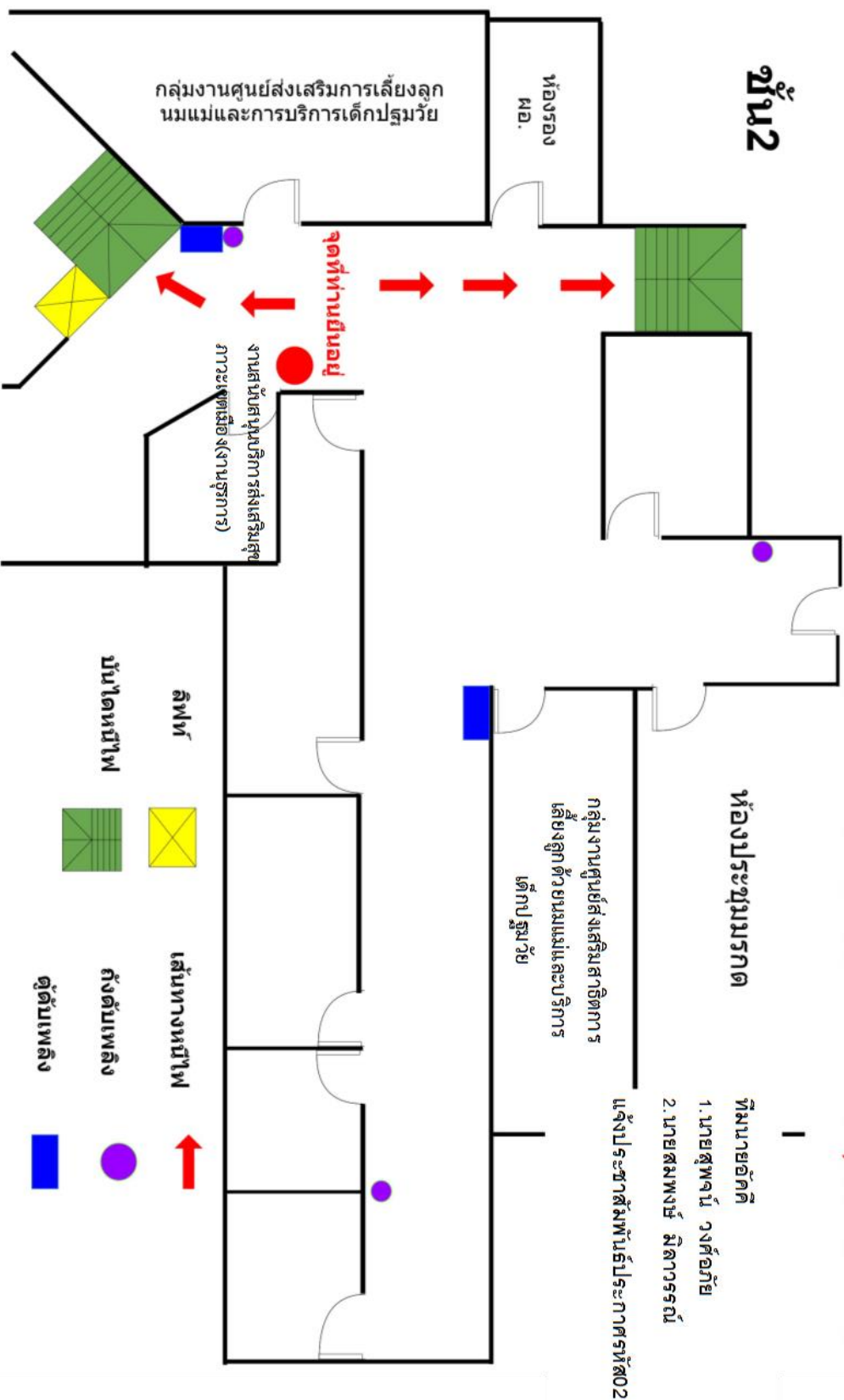


๒. แผนผังการหนีไฟของแต่ละชั้น

แผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ FIRE ESCAPE PLAN

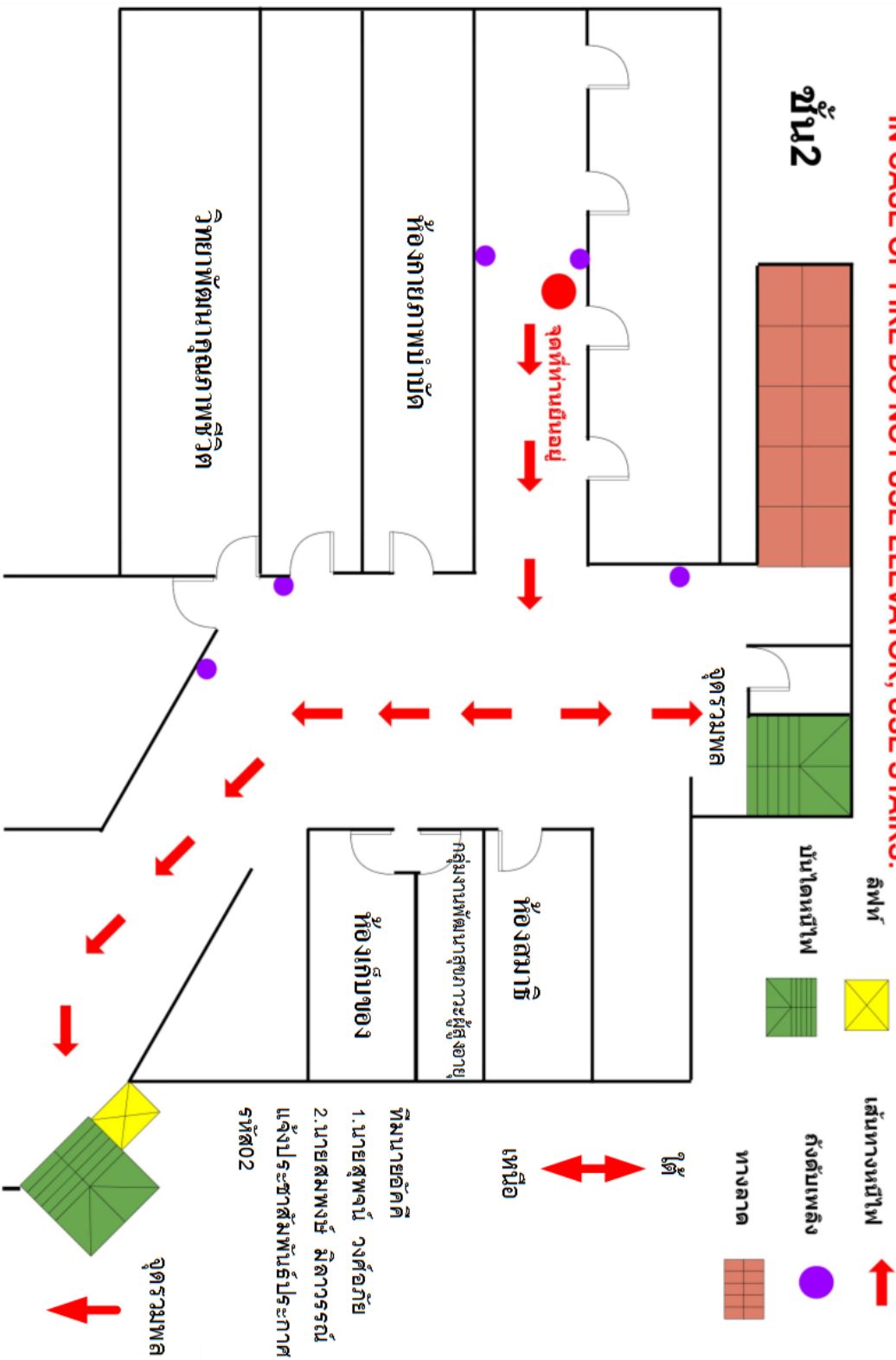
เหนือ ← → ใต้

**ห้ามใช้ลิฟท์ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้
IN CASE OF FIRE DO NOT USE ELEVATOR, USE STAIRS.**



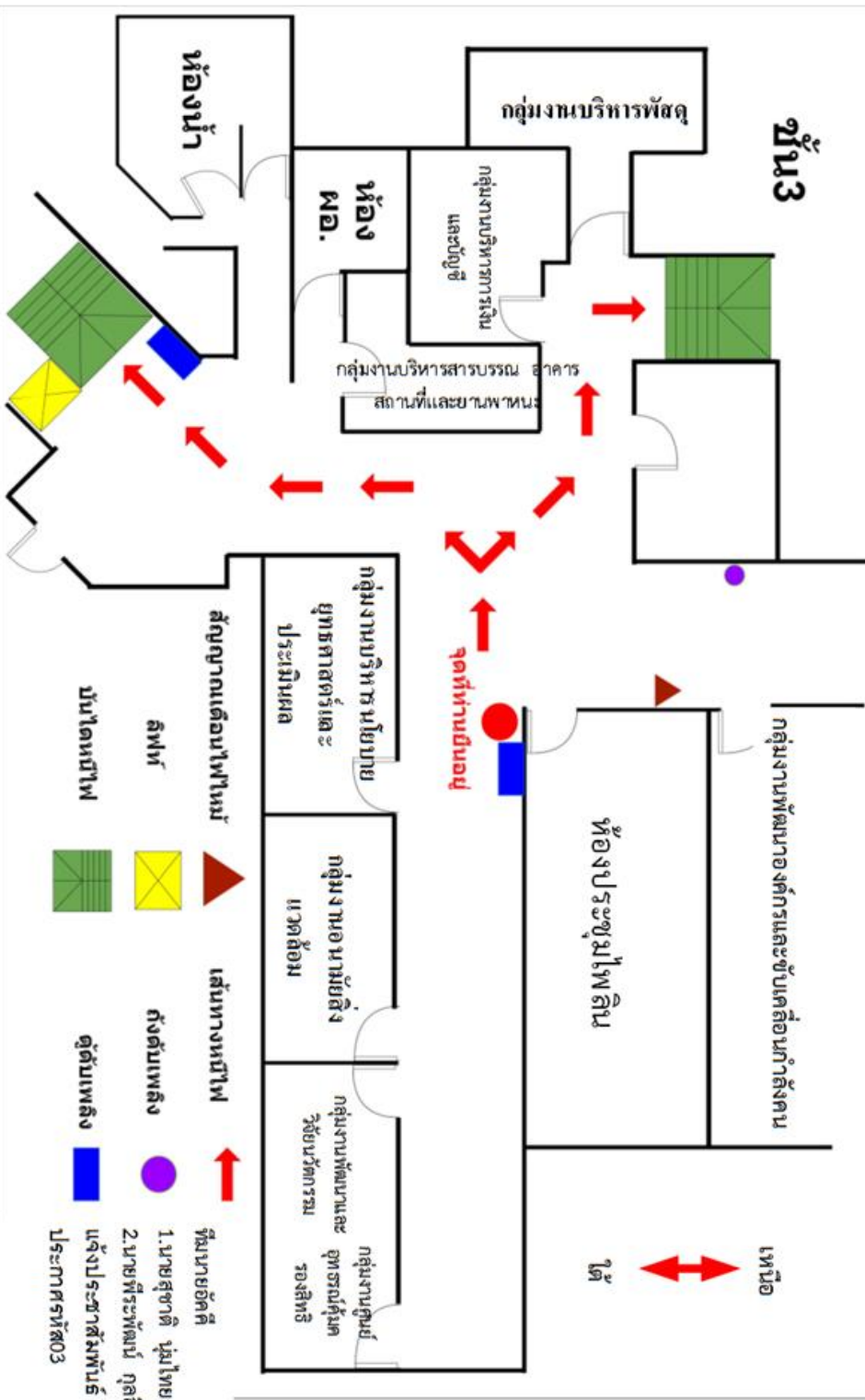
แผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ FIRE ESCAPE PLAN

ห้ามใช้ลิฟท์ในขณะที่เกิดเหตุเพลิงไหม้
IN CASE OF FIRE DO NOT USE ELEVATOR, USE STAIRS.



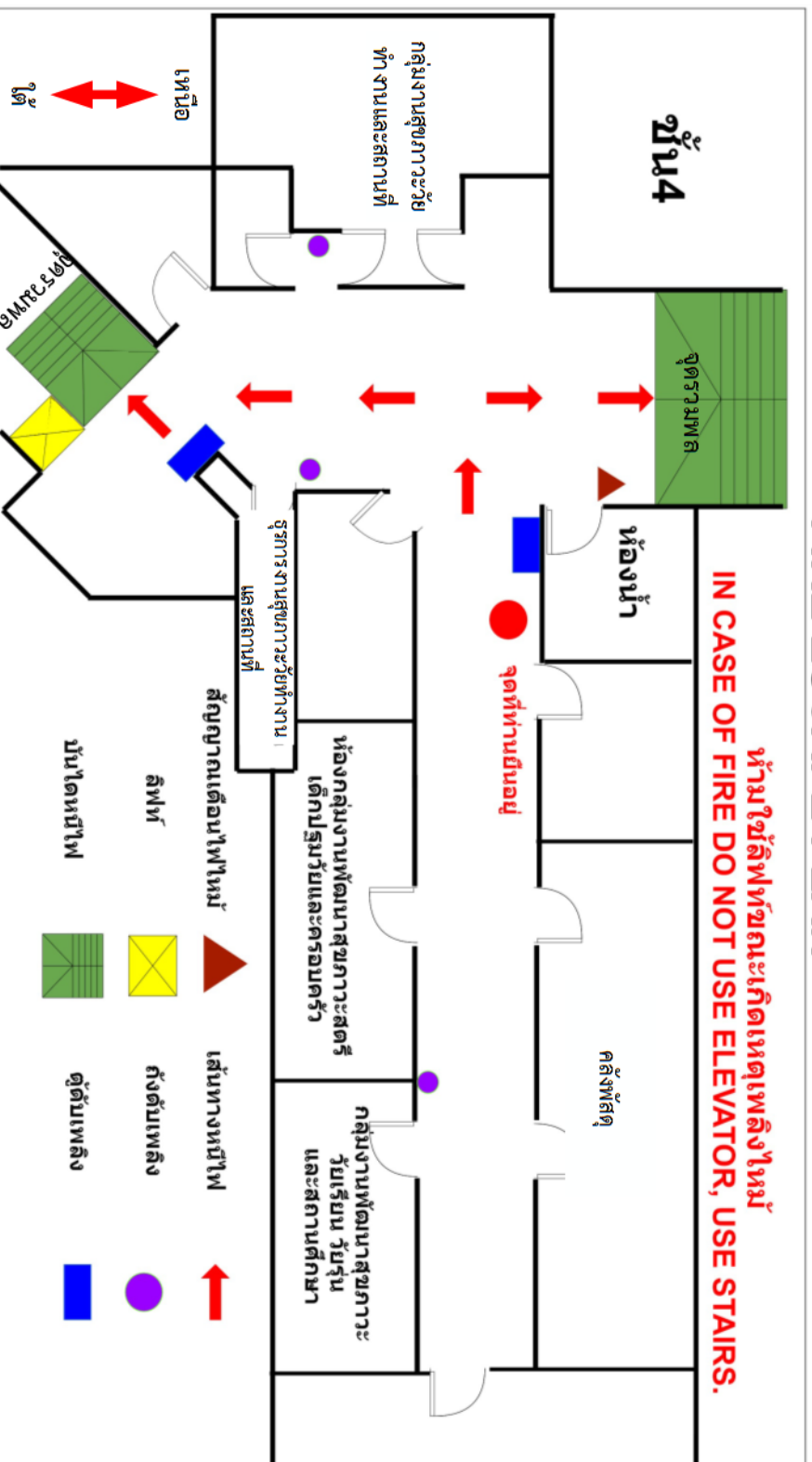
แผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ FIRE ESCAPE PLAN

ห้ามใช้ลิฟท์ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้
IN CASE OF FIRE DO NOT USE ELEVATOR, USE STAIRS.



แผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ FIRE ESCAPE PLAN

**ห้ามใช้ลิฟท์ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้
IN CASE OF FIRE DO NOT USE ELEVATOR, USE STAIRS.**



ทีมนายอัครศิ

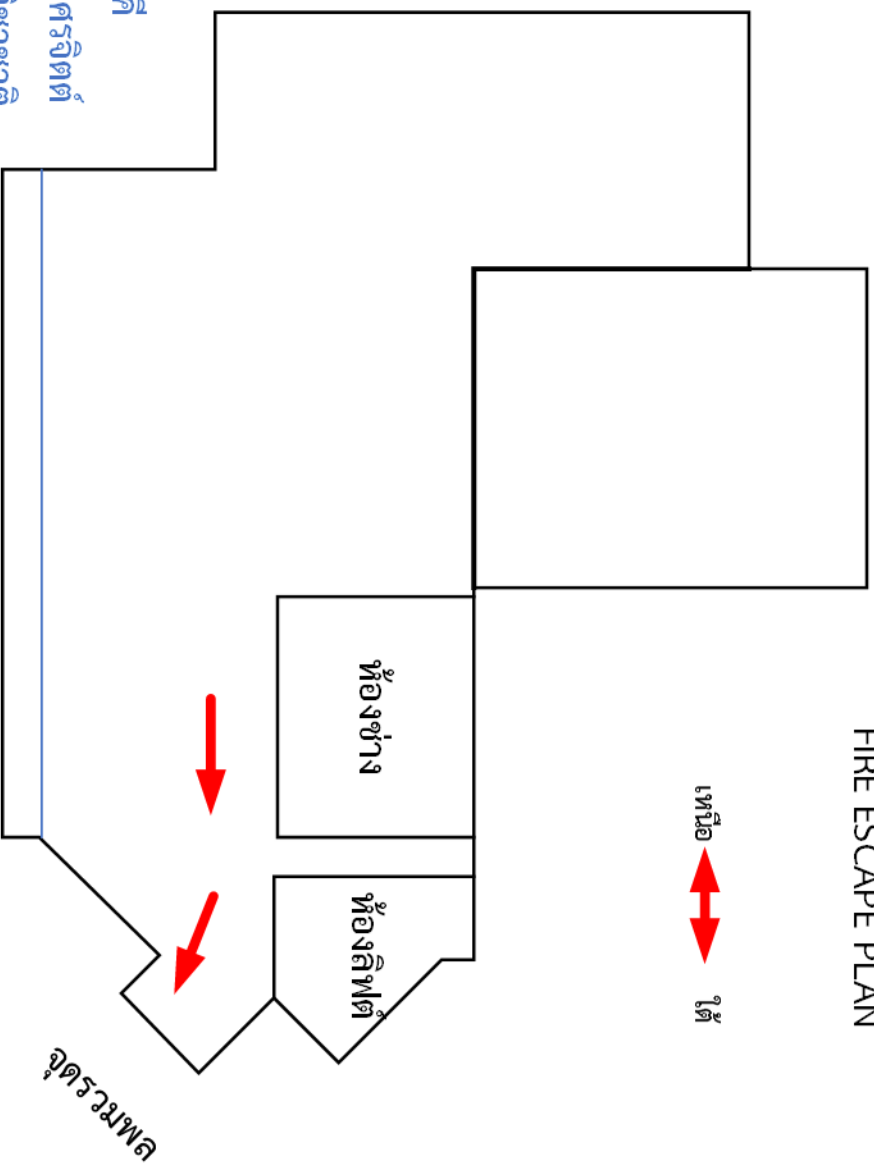
1. นายประเทือง แสงทอง

2. นายไชยพล ทิรัญญาภรณ์วิชัย

แจ้งประชาสัมพันธ์ประกาศรหัส 03

แผนผังแสดงเส้นทางหนีไฟ

FIRE ESCAPE PLAN



ทีมนายอัครดี

1) นายสุพรชาติ ศรีจิตต์

2) นายสิทธิพรพล ทิชาชาติ

แจ้งประชาสัมพันธ์ประกาศ

รหัส05

ชั้น 5

สถานที่เก็บเวชภัณฑ์และสารเคมี หรือวัตถุไวไฟ เช่นคลอรีน แอลกอฮอล์
น้ำยาทำความสะอาดต่างๆ

ตู้และชั้นเก็บเวชภัณฑ์



วัตถุไวไฟ



คลอรีน



น้ำยาทำความสะอาดพื้น



น้ำยาล้างจาน

แอลกอฮอล์



น้ำยาเช็ดกระจก



๓. ระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสีย



ตู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย



บ่อบำบัดน้ำเสีย



ระบบเติมคลอรีน



ถังตกตะกอน

ข้อมูลร่วม

<u>ชั้น ๑</u>	ห้องน้ำผู้ให้บริการหญิง	จำนวน ๓ ห้อง
	ห้องน้ำชายผู้ให้บริการชาย	จำนวน ๓ ห้อง
	ห้องน้ำผู้พิการ	จำนวน ๑ ห้อง
	ห้องครัวสาธิต	จำนวน ๑ ห้อง
	ห้องผู้ปฏิบัติงานกลุ่มงานบริการสุขภาวะ	จำนวน ๔ ห้อง
	ห้องน้ำชาย-หญิง บริเวณทางลาดชั้น ๑	จำนวน ๑ ห้อง
	ห้องงานซักฟอกและเคหะบริการ	จำนวน ๑ ห้อง
<u>ชั้น ๒</u>	ห้องน้ำหญิง	จำนวน ๓ ห้อง
	ห้องน้ำชาย	จำนวน ๒ ห้อง
	ห้องน้ำผู้สูงอายุ	จำนวน ๒ ห้อง
	ห้องกายภาพ	จำนวน ๒ ห้อง
	ห้องเจ้าหน้าที่กลุ่มงานผู้สูงอายุ	จำนวน ๑ ห้อง
	ห้องธุรการ	จำนวน ๑ ห้อง
<u>ชั้น ๓</u>	ห้องน้ำหญิง	จำนวน ๖ ห้อง
	ห้องน้ำชาย	จำนวน ๒ ห้อง
	ห้องผู้อำนวยการ	จำนวน ๑ ห้อง
<u>ชั้น ๔</u>	ห้องน้ำหญิง	จำนวน ๕ ห้อง
	ห้องน้ำชาย	จำนวน ๒ ห้อง

ระดับ ๒

แผนการป้องกันอัคคีภัย

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ ๔ กำหนดให้สถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่สิบคนขึ้นไป นายจ้างต้องจัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการประกอบด้วย การตรวจตรา การอบรม การรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ และการบรรเทาทุกข์ โดยให้นายจ้างจัดเก็บแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ณ สถานประกอบกิจการพร้อมที่จะให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้สำนักความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จึงจัดให้มีแนวการจัดทำแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัยไว้ ดังนี้

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นการป้องกันการสูญเสียทั้งชีวิตและทรัพย์สินจากอัคคีภัย
๒. เพื่อสร้างความมั่นใจในเรื่องความปลอดภัยต่อพนักงานกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้
๓. เพื่อลดอัตราการเสี่ยงต่อการเกิดเหตุอัคคีภัย
๔. เพื่อสร้างทัศนคติที่ดีต่อพนักงานในสถานประกอบการ

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ประกอบด้วย

๑. แผนการตรวจตรา
๒. แผนการอบรม
๓. แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย
๑. แผนการตรวจตรา

เป็นแผนการสำรวจความเสี่ยงและตรวจตรา เพื่อเฝ้าระวังป้องกันและขจัดต้นเหตุของการเกิดเพลิงไหม้ ก่อนจัดทำแผนควรมีข้อมูลต่าง ๆ ดังต่อไปนี้ เชื้อเพลิง สารเคมี สารไวไฟ ระบบไฟฟ้าจุดที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้ และต้องมีการบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับ คุณสมบัติลักษณะการลุกไหม้ ปริมาณของสารอันตรายที่มีอยู่สูงสุด ชนิดของสารดับเพลิงและปริมาณที่ต้องใช้ เพื่อประกอบการวางแผน

๒. แผนการอบรม

เป็นการอบรมให้ความรู้กับพนักงานทั้งในเชิงป้องกันและการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุ ซึ่งการเกิดอัคคีภัยภายในสถานประกอบการ ย่อมนำมาซึ่งความสูญเสียต่อธุรกิจการค้าทั้งทางตรงและทางอ้อม ไม่ว่าจะเป็นทรัพย์สินเสียหาย การผลิต การบริการหยุดชะงัก เสียโอกาสการขาย หรืออาจถึงขั้นมีผู้ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิตดังนั้นในการป้องกันและลดความเสี่ยงด้านการเกิดอัคคีภัย จึงจำเป็นต้องจัดให้มีแผนการอบรม โดยกำหนดผู้รับผิดชอบ ระยะเวลาดำเนินการ และงบประมาณให้ชัดเจน

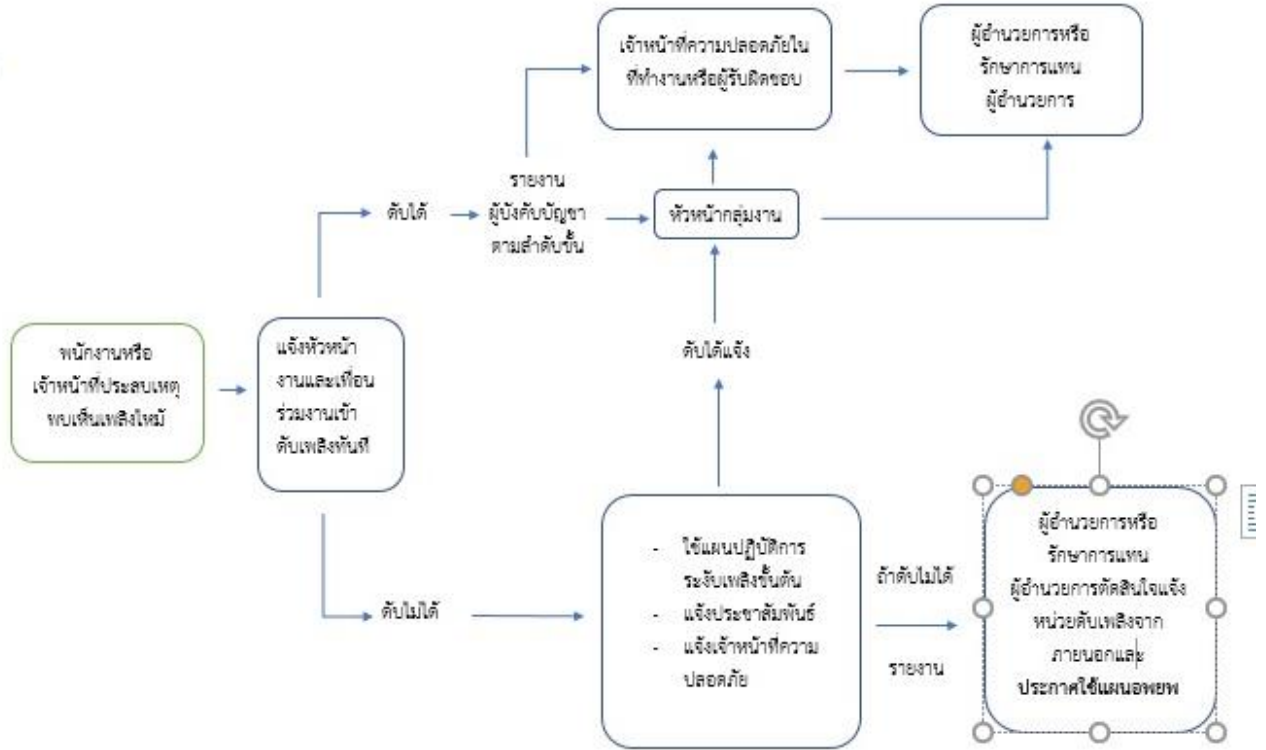
- การจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นให้กับพนักงาน
- การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๓. แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย

แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย เป็นแผนเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัยในสถานประกอบการ โดยเป็นการสร้างความสนใจ และส่งเสริมในเรื่องการป้องกันอัคคีภัยให้เกิดขึ้นในทุกระดับของพนักงาน ในแผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัยควรกำหนดผู้รับผิดชอบ ระยะเวลาดำเนินการ และงบประมาณให้ชัดเจน ตัวอย่างหัวข้อที่จะทำการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย เช่น

- ๕ ส.
- การลดการสูบบุหรี่
- การจัดนิทรรศการ
- จัดทำโปสเตอร์
- การใช้สื่อต่าง ๆ

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย สถาบันพัฒนาสุภาพวะเขตเมือง



กระบวนการงานการแผนอพยพหนีไฟ

ชื่อผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	จุดควบคุมความเสี่ยง	ระยะเวลา
นางกนกลักษณ์ ดอนดง นายสิทธิพล ทิวาชาติ	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"> <p>๑. ผู้อำนวยการ หรือรักษาการแทน ผู้อำนวยการดับเพลิง สั่งใช้แผนอพยพ หนีไฟ(ระดับ๓) แจ้งไปยัง ประชาสัมพันธ์</p> </div>	มีการแต่งตั้งผู้รับผิดชอบแทนตามลำดับ	๒ นาที
นางสาวเพ็ญภา เริงพงษ์พันธ์	<div style="text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>๒. ประชาสัมพันธ์ประกาศพร้อมกด สัญญาณเตือนภัยและแจ้งเจ้าหน้าที่รักษา ความปลอดภัย</p> </div>	มีการตรวจสอบระบบกระแสไฟฟ้าและ ระบบสื่อสาร	๕ นาที
นายอัคคี	<div style="text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>๓. นำเจ้าหน้าที่ออกจากพื้นที่ปฏิบัติ ตามช่องทางที่กำหนด</p> </div>	มีการซ้อมแผนการอพยพหนีไฟอย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง	๑๐ นาที
นายอัคคี	<div style="text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>๔. นำเจ้าหน้าที่ไปยังจุดรวมพล</p> </div>	มีการซ้อมแผนการอพยพหนีไฟอย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง	๕ นาที
หัวหน้ากลุ่มงาน แต่ ละกลุ่มงาน	<div style="text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>๕. หัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบยอด เจ้าหน้าที่</p> </div>	มีการซ้อมแผนการอพยพหนีไฟอย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง	๕ นาที
หัวหน้ากลุ่มงาน แต่ ละกลุ่มงาน	<div style="text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>๖. หัวหน้ากลุ่มแจ้งยอดต่อผู้อำนวยการ หรือรักษาการแทนผู้อำนวยการ ณ จุดรวมพล</p> </div>	มีการซ้อมแผนการอพยพหนีไฟอย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง	๕ นาที

ชื่อผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	จุดควบคุมความเสี่ยง	ระยะเวลา
ผู้อำนวยการหรือ รักษาการแทน ผู้อำนวยการ	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>๗. ผู้อำนวยการหรือผู้รักษาการแทน ผู้อำนวยการดับเพลิงแจ้งหน่วยงาน ช่วยชีวิต(ถ้ามี)หรือเจ้าหน้าที่ดับเพลิง จากภายนอกค้นหาผู้ติดค้าง ๑)ปฐมพยาบาลเบื้องต้น ๒)ส่งหน่วยพยาบาลหรือสถานพยาบาล (กรณีรุนแรง)</p> </div>	มีการซ้อมเตรียมความพร้อมของ เจ้าหน้าที่ อุปกรณ์การปฐมพยาบาล และ ฝึกการช่วยเหลือ	๒ นาที
ผู้อำนวยการหรือ รักษาการแทน ผู้อำนวยการ	<div style="text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>๘. หน่วยช่วยชีวิตหรือเจ้าหน้าที่ ดับเพลิงจากภายนอกค้นหาผู้ติดค้าง และรายงานผลความเสียหาย ให้ผู้อำนวยการหรือรักษาการแทน</p> </div>	เจ้าหน้าที่เข้าไม่สามารถเข้าถึง จุดเกิดเหตุ	๑๐ นาที
ผู้อำนวยการหรือ รักษาการแทน ผู้อำนวยการ	<div style="text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 20px; padding: 10px; text-align: center;"> <p>๙. ผู้อำนวยการหรือรักษาการแทน ผู้อำนวยการ สรุปสถานการณ์ ให้แจ้งทราบถึงความเสียหาย</p> </div>	การสื่อสารข้อมูลไม่ชัดเจน	๕ นาที
รวมระยะเวลาทั้งหมด			๔๕ นาที

แผนบำรุงตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย

ระบบการจัดการบำบัดน้ำเสีย นั้นเป็นแบบคลองไหลวนเพราะว่าระบบแบบคลองไหลวนนี้เป็นแบบที่ใช้พื้นที่น้อยแต่จะมีอุปกรณ์ในการควบคุมมากกว่าระบบอื่นเหมาะกับขนาดของศูนย์อนามัยที่มีขนาด ๒๐-๕๐ เตียง

ขั้นตอนการทำงานและการดูแลรักษา

๑. น้ำเสียที่ใช้ภายในโรงพยาบาลทั้งหมดจะไหลลงมาที่บ่อบำบัดน้ำเสียผ่านการกรองดักขยะด้วยตะแกรงก่อนไหลสู่บ่อบำบัดน้ำเสีย
๒. ภายในบ่อบำบัดน้ำเสียจะมีปั๊มอยู่ ๒ ชุดเพื่อใช้ในการสูบน้ำ เข้าบ่อดักตะกอนโดยปั๊มตัวที่ ๑ จะทำงานเมื่อน้ำเสียอยู่ในระดับที่ได้ตั้งไว้ที่ชุดลูกกลอยภายในบ่อ แต่ถ้าเมื่อไรที่น้ำเสียมีปริมาณมากกว่าปกติปั๊มชุดที่ ๒ จะทำงานช่วยสูบน้ำเสียเข้าบ่อดักตะกอน



๓. หลังจากผ่านการกรองขยะลงสู่บ่อบำบัดน้ำเสียจะถูกสูบเข้ามาจนถึงตักตะกอนหรือถึงดักตะกอนก่อนไหลไปสู่บ่อเติมอากาศ การดักตะกอนอาศัยการไหลผ่านตัวพลาสติกมีเดียเพื่อย่อยสลายสารอินทรีย์หรือสิ่งสกปรกในแต่ละชั้นซึ่งในบ่อดักตะกอนจะแบ่งเป็นห้องๆ โดยให้น้ำเสียที่สูบเข้ามาไหลเข้าสู่แต่ละห้องไปยังอีกห้องแบบน้ำล้นไปจนถึงบ่อสุดท้ายก่อนไหลเข้าไปยังบ่อเติมอากาศ





พลาสติกมีเดียที่ใช้ในการกรองตะกอนน้ำเสียและย่อยสลายสารอินทรีย์

๔ หลังจากผ่านการกรองจากบ่อตกตะกอนแล้วก็จะไหลเข้าสู่ขบวนการเติมอากาศโดยใช้มอเตอร์ปั๊มลม ๒ ชุดผลัดกันทำงานโดยสลับกันด้วยชุด Timer เป็นตัวควบคุม



๕ เมื่อผ่านขบวนการเติมอากาศน้ำก็จะไหลเข้าสู่ขบวนการเติมคลอรีนโดยน้ำจะไหลวนไปมาภายในบ่อพักน้ำ ซึ่งเป็นน้ำที่ผ่านขบวนการกรองและเติมอากาศแล้วจะผ่านการเติมคลอรีนก่อนที่จะไหลลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ



๖ การเติมคลอรีนหลังจากเปิดน้ำให้เต็มบ่อผสมซึ่งบ่อจะเป็นแบบชั้นบันไดสองชั้นโดยเติมคลอรีนที่บ่อชั้นแรก การเติมคลอรีนนี้จะเติม **๑กิโลกรัม/อาทิตย**

๗ เปิดวาล์วให้น้ำคลอรีนที่ผสมในบ่อชั้นแรกให้ไหลลงมาที่บ่อชั้นที่สองเพื่อเจือจางก่อนปล่อยลงบ่อพักน้ำสะอาดที่จะปล่อยลงท่อระบายสาธารณะ

๘ ตรวจสอบน้ำหลังจากผ่านการเติมคลอรีนเพื่อให้ได้ค่าที่อยู่ในมาตรฐานของสำนักจัดการคุณภาพน้ำ กรมควบคุมมลพิษอย่างน้อยอาทิตย์ละ๑ ครั้งก่อนปล่อยลงสู่สาธารณะ และทำการส่งตัวอย่างน้ำไปตรวจที่แลปกรมอนามัยทุกๆ ๓ เดือน

๙ ตรวจสอบเช็คระบบควบคุมมอเตอร์ปั๊มและมอเตอร์เติมอากาศ(ตู้ออนโทรล)ให้ใช้งานได้ตลอดเวลาถ้าชำรุดให้รีบแจ้งคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องให้ทราบเพื่อดำเนินการแก้ไขให้สามารถกลับมาใช้งานได้เหมือนเดิม



- ๑๐ ทำความสะอาดลูกลอยด้วยน้ำสะอาดอย่างสม่ำเสมอเพื่อป้องกันไม่ให้มอเตอร์ปั๊มชำรุด
- ๑๑ จัดทำบันทึกรายละเอียดและรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียให้คณะกรรมการทราบและจัดส่งข้อมูลการบันทึกให้กับสำนักจัดการคุณภาพน้ำกรมควบคุมมลพิษทุกๆวันที่ ๑-๑๕ ของทุกเดือน
- ๑๒ ตัวอย่างแบบฟอร์มการบันทึกและตัวอย่างการบันทึกข้อมูลที่จัดส่งให้สำนักจัดการคุณภาพน้ำกรมควบคุมมลพิษ

แผนการตรวจสอบน้ำอุปโภค

มีการจัดการตรวจน้ำอุปโภคโดยการส่งตัวอย่างน้ำส่งให้ห้องแลป กรมอนามัยตรวจทุกๆ 3-4 เดือนต่อครั้ง

สำเนาฉบับ

ส่วนราชการ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง กลุ่มงานบริหารสารบรรณฯ โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐
ที่ สร ๐๙๓๕.๐๔/ ๗๒๒ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓


เรื่อง ขอส่งน้ำบริโภค และน้ำเสียตรวจวิเคราะห์คุณภาพ

เรียน ผู้อำนวยการห้องปฏิบัติการกรมอนามัย


สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ขอส่งตัวอย่างน้ำบริโภค และน้ำเสียมาเพื่อตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๒ รายการ ดังนี้

๑. น้ำเสีย ๒ ตัวอย่าง
 - น้ำก่อนระบบ - น้ำหลังระบบ
๒. น้ำบริโภค ๓ ตัวอย่าง
 - กลุ่มงานบริหารสารบรรณ อาคารสถานที่และยานพาหนะ
 - กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะ
 - กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้


(นายยงยศ หัตถพรสวรรค์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ผลการตรวจน้ำบริโภค



รายงานผลทดสอบคุณภาพตัวอย่างน้ำ
ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
 อาคารศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย ถ.วิวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
 โทร. 0 2968 7600 โทรสาร. 0 2968 7604

หน้า 1/1

เลขที่รับ 3832-001-005
 รหัสตัวอย่าง 63-05678 สัญลักษณ์ชนิดตัวอย่าง AP รหัสตัวอย่างผู้ส่ง -
 ประเภทตัวอย่าง น้ำบริโภค สภาพตัวอย่าง ปกติ สภาวะแวดล้อมของตัวอย่าง แซ่เย็น
 หน่วยงานที่ส่ง สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง
 สถานที่เก็บ คลินิกรูปแบบ นวัตกรรมบริการ อำเภอ บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร
 วันที่รับ 19/6/2563 วันที่วิเคราะห์ 19/6/2563 วันที่ออกรายงาน - 4 ส.ค. 2563

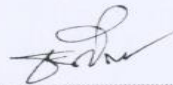
รายการที่ทดสอบ	หน่วย	ผลการทดสอบ	วิธีใช้ทดสอบ *
สี (Colour)	(แพลตตินัมโคบอลต์)	ND	Spectrophotometric-Single-Wavelength
ความขุ่น (Turbidity)	(เนย์ทู)	0.08	Nephelometric
ความเป็นกรด-ด่าง (pH)	(pH at 25 °C)	7.5	Electrometric
ปริมาณสารละลายทั้งหมดที่ปล่อยจากการระเหย (TDS)	(มก./ล.)	210	TDS Dried at 180 °C
ความกระด้าง (Hardness)	(มก./ล.)	112	EDTA Titrimetric
ซัลเฟต (Sulfate)	(มก./ล.)	41	Ion Chromatography
คลอไรด์ (Chloride)	(มก./ล.)	36	Ion Chromatography
ไนเตรท (Nitrate as Nitrate)	(มก./ล.)	2.17	Ion Chromatography
ฟลูออไรด์ (Fluoride)	(มก./ล.)	0.16	Ion Chromatography
เหล็ก (Fe)	(มก./ล.)	0.075	ICP
แมงกานีส (Mn)	(มก./ล.)	ND	ICP
ทองแดง (Cu)	(มก./ล.)	ND	ICP
สังกะสี (Zn)	(มก./ล.)	ND	ICP
ตะกั่ว (Pb)	(มก./ล.)	ND	ICP
โครเมียม (Cr)	(มก./ล.)	ND	ICP
แคดเมียม (Cd)	(มก./ล.)	ND	ICP
สารหนู (As)	(มก./ล.)	ND	ICP
ปรอท (Hg)	(มก./ล.)	ND	ICP
โคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Coliform Bacteria)	(เอ็มพีเอ็น/100 มล.)	<1.8	Multiple-Tube Fermentation Technique
ฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria)	(เอ็มพีเอ็น/100 มล.)	<1.8	Multiple-Tube Fermentation Technique

หมายเหตุ : * Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater 23rd edition 2017.

ส่งชื่อ กานันท์ ไกลนุช (ผู้ตรวจสอบผล)
 (นางวันนี มากินต์)

นางวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ


รายงานฉบับนี้ :
 1. รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น
 2. ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา
 3. ห้ามคัดลอกไปรับรองหรือรายงานแก่เพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการ เป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ 
 (นายธนสิทธิ์ พิระอรณศิริ)
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)
 ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย

วันที่ - 4 ส.ค. 2563

FM-RLDC-049 แก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ : 15/05/63

ผลน้ำเสีย



รายงานผลทดสอบคุณภาพตัวอย่างน้ำ หน้า 1/1
ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
 อาคารศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
 โทร. 0 2968 7600 โทรสาร. 0 2968 7604

เลขที่รับ 3832-004-005

รหัสตัวอย่าง 63-05681 สัญลักษณ์ชนิดตัวอย่าง AHW รหัสตัวอย่างผู้ส่ง -
 ประเภทตัวอย่าง น้ำเสีย สภาพตัวอย่าง ปกติ สภาวะแวดล้อมของตัวอย่าง แซ่เย็น

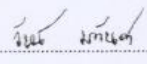
หน่วยงานที่ส่ง สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง


สถานที่เก็บ น้ำก่อนบำบัด อำเภอ บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร

วันที่รับ 19/6/2563 วันที่วิเคราะห์ 19/6/2563 วันที่ออกรายงาน - 4 ส.ค. 2563

พารามิเตอร์ที่ทดสอบ	หน่วย	ผลการทดสอบ	วิธีใช้ทดสอบ -
ความเป็นกรด-ด่าง (pH)	(pH at 25 °C)	7.6	Electrometric
สารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids)	(มก./ล.)	702	TDS Dried at 103-105 °C
สารแขวนลอย (Suspended Solids)	(มก./ล.)	14	SS Dried at 103-105 °C
ตะกอนหนัก (Settleable Solids)	(มล./ล.)	<0.1	Volumetric
น้ำมันและไขมัน (Oil & Grease)	(มก./ล.)	4.5	Soxhlet Extraction
ปริมาณไนโตรเจน (TKN)	(มก./ล.)	20.85	Kjeldahl
ซัลไฟด์ (Sulfide)	(มก./ล.)	0.21	Iodometric
ซีโอดี (COD)	(มก./ล.)	50	Open Reflux
บีโอดี (BOD)	(มก./ล.)	14	Azide Modification
โคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Coliform Bacteria)	(เอ็มพีเอ็น/100 มล.)	>16,000	Multiple-Tube Fermentation Technique
ฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria)	(เอ็มพีเอ็น/100 มล.)	>16,000	Multiple-Tube Fermentation Technique

หมายเหตุ : * Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater 23rd edition 2017.

ลงชื่อ  (นางวันนี มากินดี)
 นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ  (นายธนชัย พิระธนะศรี)
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)
 ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย

รายงานฉบับนี้ :
 1. รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทดสอบเท่านั้น
 2. ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา
 3. ห้ามคัดถ่ายไปรับรองหรือรายงานแก่ผู้อื่นบางส่วน โดยไม่ได้ขออนุญาตจากห้องปฏิบัติการ เป็นลายลักษณ์อักษร

วันที่ **4 ส.ค. 2563**

ระดับ ๓ ผลสำรวจความพึงพอใจการใช้ส้วม



ตารางตรวจติดตามการทำความสะอาดห้องน้ำห้องส้วม (สถาบันพัฒนาอุตสาหกรรมเขตเมือง)

แผนก/จุด..... **AW** ชั้น **ที่ ๒** (๑/๒๖)

คำชี้แจง : การออกรายละเอียดตามช่องว่างที่กำหนด และใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องบริเวณที่ทำความสะอาดแล้ว




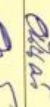




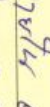
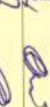
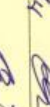
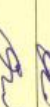






วันเดือน/ปี	ช่วงเวลา	บริเวณที่ทำความสะอาดแล้ว								ชื่อ - สกุล ผู้ปฏิบัติงาน	ชื่อ - สกุล ผู้ตรวจสอบ	อุปกรณ์ชำระล้าง	หมายเหตุ
		สายฉีดชำระ	ฝาและที่นั่งราบ	พื้นห้อง	โถปัสสาวะ	โถส้วม	อุกปิดประตู	กระดาษทิชชู	ผ้ามุ้ง				
17/๓/๕๖	ภาคเช้า เวลา ๐๙.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
	ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
1๖/๓/๕๖	ภาคเช้า เวลา ๐๙.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
	ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
1๗/๓/๕๖	ภาคเช้า เวลา ๐๙.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
	ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
18/๓/๕๖	ภาคเช้า เวลา ๐๙.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
	ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
21/๓/๕๖	ภาคเช้า เวลา ๐๙.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
	ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
22/๓/๕๖	ภาคเช้า เวลา ๐๙.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
	ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
23/๓/๕๖	ภาคเช้า เวลา ๐๙.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
	ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
24/๓/๕๖	ภาคเช้า เวลา ๐๙.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			
	ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	กวิพัฒน์			

การตรวจวัดปริมาณคลอรีน

การดูแลบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง ปังปรงมาณ ๒๕๖๓

วัน เดือน ปี	ปริมาณคลอรีนคงเหลือ (ไม่น้อยกว่า ๐.๕ มิลลิกรัมต่อลิตร)	ความเป็นกรด-ด่าง (pH อยู่ระหว่าง ๕-๙)	หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
1 มิ.ย ๖3	—	—	กำลังเปลี่ยนท่อจ่ายน้ำ	อนัน
2 มิ.ย ๖3	—	—	กำลังเปลี่ยนท่อจ่ายน้ำ	อนัน
4-5 มิ.ย ๖3 (วางถัง)	—	—	กำลังเปลี่ยนท่อจ่ายน้ำ	อนัน
๕ มิ.ย ๖3	—	—	กำลังเปลี่ยนท่อจ่ายน้ำ	อนัน
๑๐ มิ.ย ๖3	—	—	กำลังเปลี่ยนท่อจ่ายน้ำ	อนัน
11 มิ.ย ๖3	—	—	เปลี่ยน	อนัน
12 มิ.ย ๖3	—	—	เปลี่ยน	อนัน
15 มิ.ย ๖3	ต่ำกว่า	๗	—	อนัน
16 มิ.ย ๖3	ต่ำกว่า	๗	—	อนัน
17 มิ.ย ๖3	ต่ำกว่า	๗	—	อนัน
18 มิ.ย ๖3	ต่ำกว่า	๗	—	อนัน
19 มิ.ย ๖3	ต่ำกว่า	๗	—	อนัน
๒๐ มิ.ย ๖3	ต่ำกว่า	๗	—	อนัน
๒3 มิ.ย ๖3	ต่ำกว่า	๗	—	อนัน
24 มิ.ย ๖3	—	—	योग	อนัน
๒5 มิ.ย ๖3	ต่ำกว่า	๗	—	อนัน
26 มิ.ย ๖3	ต่ำกว่า	๗	—	อนัน
๒๗ มิ.ย ๖3	ต่ำกว่า	๗	—	อนัน

การดูแลบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย สถานีพัฒนาสุขภาพชุมชนเขตเมือง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วัน เดือน ปี	ปริมาณผลตรวจเหลือ (ไม่น้อยกว่า ๐.๕ มิลลิกรัมต่อลิตร)	ความเป็นกรด-ด่าง (pH อยู่ระหว่าง ๕-๙)	หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
1 มี.ค. 63	ค่าสูง	7		Dr. 
5 มี.ค. 63	ค่าสูง	7		Dr. 
(13.404) 7 มี.ค. 63	ค่าสูง	7		Dr. 
(14.004) 8 มี.ค. 63	ค่าสูง	7		Dr. 
(14.454) 12 มี.ค. 63	ค่าสูง	7		Dr. 
(10.204) 13 มี.ค. 63	ค่าสูง	7		Dr. 
(15.004) 14 มี.ค. 63	ค่าสูง	7		Dr. 
(14.954) 15 มี.ค. 63	ค่าสูง	7		Dr. 
18 มี.ค. 63	—	—	ปรับเออน้ำออก	Dr. 
19 มี.ค. 63	—	—	ปรับปริมาณน้ำออก	Dr. 
20 มี.ค. 63	—	—	ปรับปริมาณน้ำออก	Dr. 
20 มี.ค. 63	—	—	ปรับปริมาณน้ำออก	Dr. 
22 มี.ค. 63	—	—	ปรับปริมาณน้ำออก	Dr. 
25 มี.ค. 63	—	—	ปรับปริมาณน้ำออก	Dr. 
26 มี.ค. 63	—	—	ปรับปริมาณน้ำออก	Dr. 
27 มี.ค. 63	—	—	ปรับปริมาณน้ำออก	Dr. 
28 มี.ค. 63	—	—	ปรับปริมาณน้ำออก	Dr. 
29 มี.ค. 63	—	—	ปรับปริมาณน้ำออก	Dr. 

ภาพการซ้อมหนีไฟและการตรวจสอบถังดับเพลิง



มีการจัดตรวจทุกๆ ๒-๓ เดือน



วิธีการใช้ถังดับเพลิง

เมื่อต้องต่อสู้กับไฟให้ใช้หลัก
“ ดึง - ปลด - กด - สาย ”

ดึง ดึงสายนำยาที่พ่น - ดึงสลักนิรภัยออก

ปลด ปลดสายฉีด

กด กดไกเพื่อนำน้ำยาดับเพลิงพุ่งออกมาจากหัวฉีด

สาย สายหัวฉีดให้พ่นยาพ่นออกไปใต้ฐานของไฟ

ข้อควรจำ การฉีดน้ำยาดับเพลิงสามารถฉีดต่อเนื่องได้ประมาณ 20-30 วินาทีเท่านั้น

การเกิดไฟ...!!

องค์ประกอบของไฟ ประกอบด้วย

1. **ออกซิเจน** ทำให้การลุกไหม้เกิดอย่างต่อเนื่อง
2. **ความร้อน** ให้เชื้อเพลิงมีอุณหภูมิสูงถึงจุดติดไฟ
3. **เชื้อเพลิง** สนับสนุนการลุกไหม้

ประเภทของไฟ...!!

ประเภท A (Class A)
คือไฟที่เกิดจากวัสดุติดไฟทั่วไป ซึ่งเมื่อเผาไหม้ก็จะมีเขม่าหรือเขม่าดำ เช่น ไม้ กระดาษ เสื้อผ้า พลาสติก

ประเภท B (Class B)
คือไฟที่เกิดจากของเหลวไวไฟ เช่น น้ำมันเชื้อเพลิง สี แอลกอฮอล์ จาระบี แก๊สไวไฟ น้ำมัน

ประเภท C (Class C)
เป็นไฟที่เกี่ยวข้องกับอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ยังมีกระแสไฟฟ้าไหลอยู่ เช่น มอเตอร์ หม้อแปลง เครื่องใช้ไฟฟ้า

ประเภท D (Class D)
คือไฟที่เกิดจากโลหะติดไฟ หรือทำปฏิกิริยาติดไฟเมื่อสัมผัสกับอากาศ เช่น โทเช่ อลูมิเนียมที่เป็นผง

ชนิดของถังดับเพลิง...!!

ชนิดผงเคมีแห้ง
(นิยมบรรจุถังสีแดง) เป็นที่นิยมใช้ดับไฟได้ทั้งประเภท ก ข ค เพราะสามารถดับไฟได้ทั้งประเภท ก ข ค

ชนิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO2)
(นิยมบรรจุถังสีเทา มีกระบอก) สาเหตุเป็นพักคราฟที่หนักที่สุด ออกมาได้ความเย็นและออกซิเจน **ใช้ดับไฟเฉพาะประเภท ข** เช่น น้ำมันเชื้อเพลิง แอลกอฮอล์ จาระบี แก๊สไวไฟ ภายในอาคารผลิตอาหารแปรรูปจะติดตั้งถังประเภทนี้

ชนิดสารละลาย
ไม่เป็นพิษต่อสิ่งมีชีวิตอื่น **ใช้ดับไฟประเภท ก ข ค** เป็นหลัก

ชนิดฟอสเฟต
ดับไฟได้เฉพาะถังดับไฟเฉพาะประเภท **ก และ ข** เท่านั้น เนื่องจากมีน้ำหนักของถังประกอบจึง **ห้ามใช้ดับไฟประเภท ค**

ชนิดน้ำสะอาด
(นิยมบรรจุถังสีแสด) บรรจุอยู่ในถังแก้วที่บรรจุเต็มเข้าไปจึงเรียกว่า น้ำสะอาดธรรมดา **ใช้ดับไฟเฉพาะประเภท ก** เช่น ไม้ กระดาษ เสื้อผ้า พลาสติก ห้ามใช้ดับไฟประเภท ค



แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกการวิเคราะห์ของคลอรีนและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่ที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____
 ถนน _____ พหลโยธิน _____ แขวงตำบล _____ อําเภอ _____ เขต / อำเภอ _____
 จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร 02-5219051 โทรสาร 02-5210226
 มี _____ นายแพทย์ภิรักษ์ เวระจิวงษ์ _____ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 ประกอบกิจการประเภท _____ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) _____ ออกให้โดย _____ หมดอายุ _____

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้

ได้จับเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่สถิติและข้อมูลนั้นๆ ในแต่ละวัน
 ๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำที่ระบบอัตโนมัติ ไม่แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำที่อุปกรณ์แสดงค่าตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลตามเดือน

ขอรับรองการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ
 (นายแพทย์ภิรักษ์ เวระจิวงษ์) เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 (นายแพทย์ภิรักษ์ เวระจิวงษ์) ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
 ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____
 ออกให้โดย _____ ผู้รับแจ้งให้กรบบำบัดน้ำเสีย
 ()
 ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____
 ออกให้โดย _____

ตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียพร้อมรายงาน

วัน เดือน ปี	ปริมาณ กาใช้ ไฟฟ้าของ ระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในภาคกรรม ของ เขตสำรวจ พื้นที่ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบบ/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ใส่ตาราง) กิโลกรัม)	การทำงานจากระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน สะสมใน ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	สาเหตุหรือ ผู้บันทึก
						รวมบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่อง สูบน้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง เติมอากาศ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง เติมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กรองกาก ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
1	0.4	25	18	ระบบ	2 กก.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
2	0.6	25	20	ระบบ	2 กก.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
3	0.5	25	19	ระบบ	2 กก.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
4	0.5	25	22	ระบบ	2 กก.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
5	0.2	25	5	ระบบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
6	0.2	25	5	ระบบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
7	0.7	25	22	ระบบ	2 กก.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
8	0.5	25	18	ระบบ	2 กก.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
9	0.4	25	17	ระบบ	2 กก.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
10	0.4	25	20	ระบบ	2 กก.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
11	0.3	25	18	ระบบ	2 กก.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
12	0.2	25	5	ระบบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
13	0.2	25	5	ระบบ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
14	0.6	25	20	ระบบ	2 กก.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
15	0.5	25	17	ระบบ	2 กก.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
16	0.4	25	16	ระบบ	2 กก.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
17	0.5	25	23	ระบบ	2 กก.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	
18	0.6	25	19	ระบบ	2 กก.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	สุทธิพล	

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 18 หมู่ที่ - ซอย -
 ถนน พหลโยธิน แขวง/ตำบล อนุสาวรีย์ เขต/อำเภอ บางเขน
 จังหวัดกรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-5123051 โทรสาร 02-5210226
 มี นายแพทย์ เกษม เวชสุทธานนท์ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครอง
 แหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท ถึงตกตะกอน ใบอนุญาตเลขที่
 (ถ้ามี) ออกให้โดย หมดอายุ

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและ
 รักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(นางกนกลักษณ์ ดอนดง)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ถึงตกตะกอน

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 50 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย / แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย / เครื่องสูบน้ำ เครื่องเติมอากาศ

/ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย / เครื่องกวนผสมสารเคมี

/ เครื่องสูบน้ำตะกอน อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ระบบระบายน้ำรอบอาคาร

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด โดยบริษัทที่มีความ

ชำนาญ

กิจกรรมลดการใช้พลังงาน

ชั้นลงบันไดแทนการใช้ลิฟท์



น้ำมันเชื้อเพลิง

แบบฟอร์มรายงานการใช้พลังงานเดือน สิงหาคม ๒๕๖๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ชื่อหน่วยงาน/กรม (ตาม พรบ.ปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม ๒๕๔๕)
 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง สังกัด กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.....
 ชื่อเดิมของหน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข.....
 จำนวนเจ้าหน้าที่ พนักงาน และลูกจ้างทั้งหมด.....๒๐๖.....คน (ณ วันที่ ๒ เดือน กรกฎาคม ปีพ.ศ. ๒๕๖๓)
 ขนาดพื้นที่ทั้งหมดของหน่วยงาน.....๒,๐๐๐.....ตารางวา/๘๗ วา
 (ส่วนที่มีการปรับอากาศ.....ตารางเมตร และส่วนที่ไม่มีการปรับอากาศ.....ตารางเมตร
 จำนวนรถยนต์ที่ใช้.....๙.....คัน ขนาดรวม.....๒๔,๖๔๑.....ลูกบาศก์เซนติเมตร (CC.)
 จำนวนรถยนต์ที่ใช้ เชื้อเพลิงแก๊สโซฮอล์.....๑.....คัน เชื้อเพลิงก๊าซธรรมชาติ.....คัน
 เชื้อเพลิงน้ำมันดีเซล ๘ คัน ชื่อผู้ประสานงาน.....นางกนกลักษณ์ ดอนดง...สถานที่ติดต่อ.ศูนย์อนามัยที่ ๑๓
 โทรศัพท์..๐๒ ๕๒๑ ๖๕๕๐...โทรสาร..๐๒ ๕๒๑ ๐๒๒๖.....e-mail Kanoklux.d @ anamai.mail.go.th.

เดือน/ปี	ปริมาณการใช้ไฟฟ้า		ปริมาณการใช้เชื้อเพลิง				หมายเหตุ
	หน่วย (kWh)	จำนวนเงิน (บาท)	น้ำมัน ดีเซล(ลิตร)	น้ำมัน โปไอดีเซล (ลิตร)	แก๊สโซฮอล์ (ลิตร)	ยอดรวมน้ำมัน (ลิตร) ยอดรวมจำนวนเงิน (บาท)	
สิงหาคม ๒๕๖๓	๔๔,๐๐๐	๒๒๗,๖๔๗.๘๘	๘๑๗.๔๑	๑๓๗.๑๘	๓๙.๐๙	๑๙,๒๘๔.-	
รวม	๔๔,๐๐๐	๒๒๗,๖๔๗.๘๘	๘๑๗.๔๑	๑๓๗.๑๘	๓๙.๐๙	๑๙,๒๘๔.-	

แยกขยะรีไซเคิล ขวดน้ำ

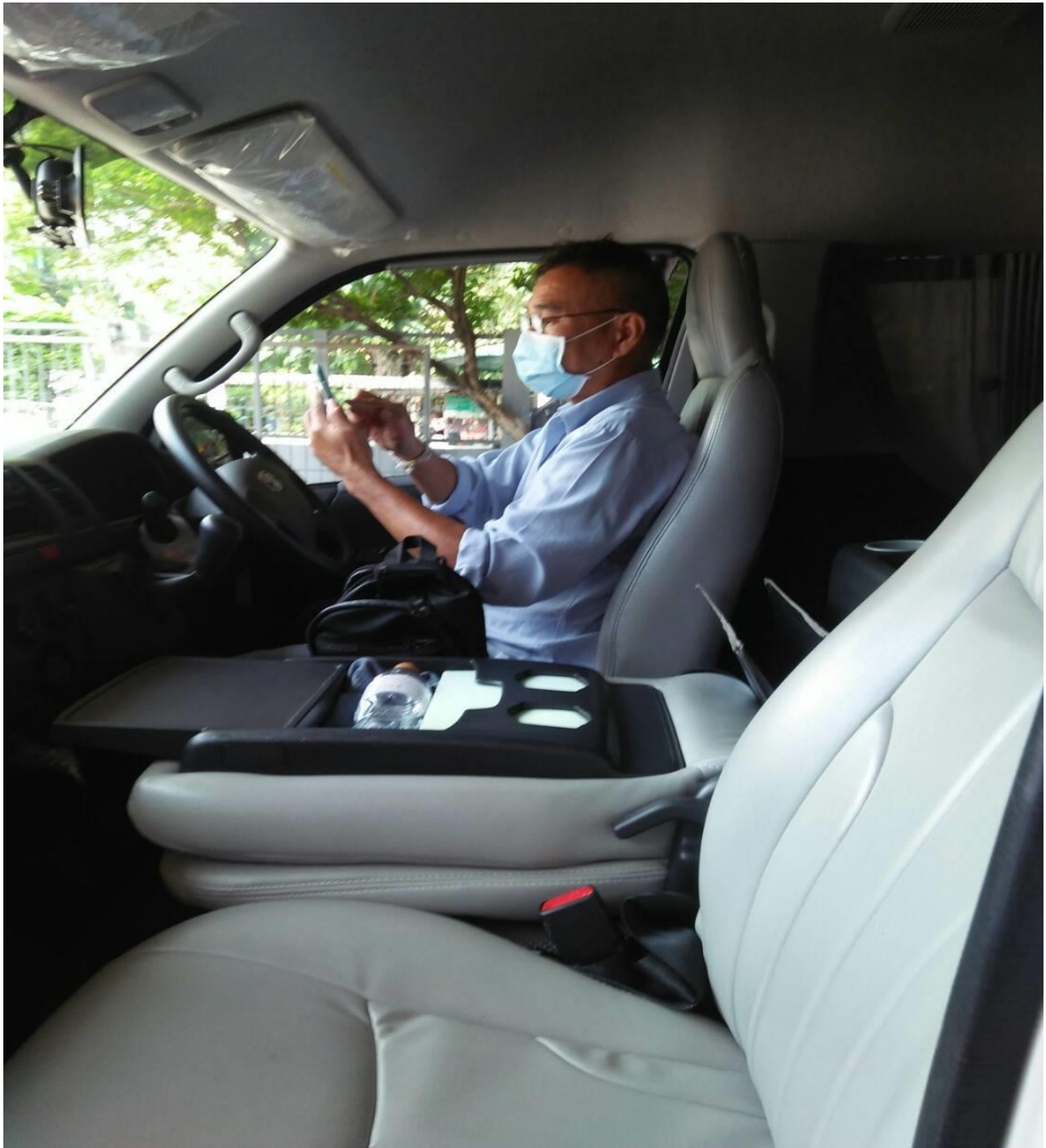


ทางเดินไปพร้อมกันใช้รถคันเดียว

ไปกรมอนามัย กลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี ส่งเอกสาร และกลุ่มงานพัฒนาสุขภาวะวัยเรียน และวัยรุ่น และสถานศึกษา ไปรับสื่อสิ่งพิมพ์



เปิดใช้ Google map ก่อนการเดินทาง



ระดับ ๔

รายงานการแก้ไข

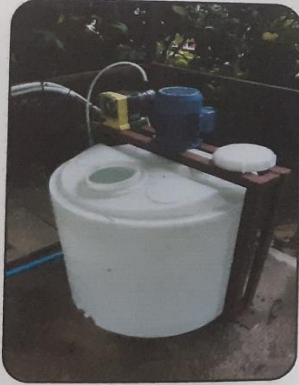
ผลการตรวจน้ำเสียและคลอรีนเมื่อทำการตรวจสอบแล้วไม่ผ่านต้องทำการเพิ่มหรือลดปริมาณสารเคมีเพื่อให้ได้ค่าที่ได้มาตรฐาน

ถังดับเพลิงเมื่อทำการทดสอบแล้วพบว่าไม่มีแรงดันภายในถึงต้องทำการส่งให้พัสดุส่งให้โรงงานทำการอัดใหม่

ระดับ ๕ สรุปผลดำเนินงาน



งานติดตั้งปั๊มสูบลอรีน ถังคลอรีน เครื่องกวนคลอรีน และหลังคา







กิจกรรม ๕ ส

