



ด้านที่ 3 อาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

ข้อ 3.3 ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก (Facilities)



3.3.28. F28M ออกแบบระบบควบคุมการติดเชื้อที่ได้มาตรฐาน ควบคุมแรงดันของอากาศภายในห้องคัดแยกผู้ป่วย ห้องรักษาพยาบาล ห้องเตรียมการพยาบาล ควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศหรือการระบายอากาศออกนอก อาคารในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่ให้กระจายออกจากห้อง ไปพื้นที่อื่นของสถานพยาบาล

มีการใช้การทำงานโดยหน่วยงานและบำรุงรักษาโดยช่างภายนอกที่มีความรู้ความชำนาญ

คลินิกโรกระบบทางเดินหายใจ งานผู้ป่วยนอก

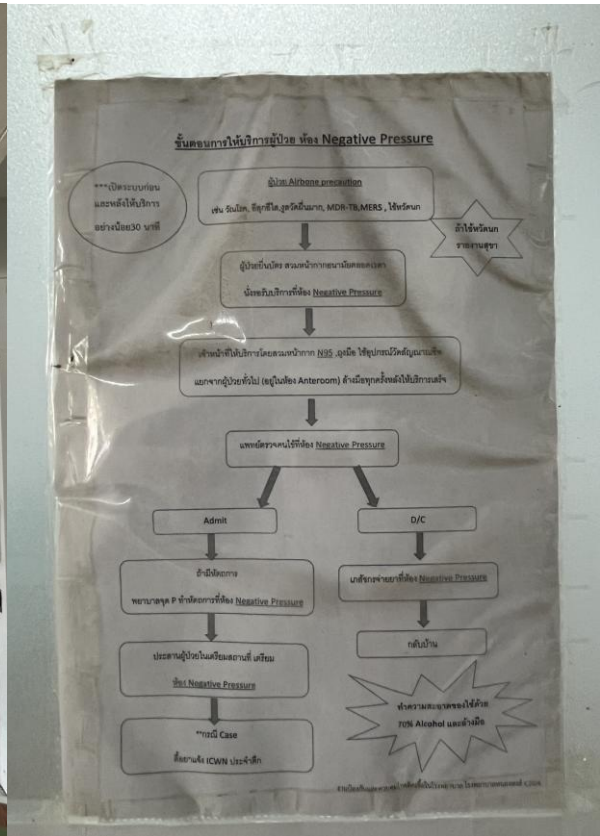


ทะเบียนบำรุงรักษา ห้องแยกโรคผู้ป่วยแพร่เชื้อทางอากาศ (ผู้ป่วยนอก)

ประจำเดือน.....ปี.....พ.ศ. ๒๕.....

ที่	รายการ	วันที่																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	การตรวจสอบแรงดันลบ (อยู่ระหว่าง 10 -15 Pascal)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	ตรวจสอบแรงดันอากาศ (ค่าอยู่ระหว่าง 5-10 Pascal)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	ตรวจสอบระบบแสงสว่างหลอดยูวี	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ตรวจสอบค่าความสะอาดภายในห้อง	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	อ.อ.	

งานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อภายในโรงพยาบาลหนองหญ้า





[illegible]



A photograph of a building's exterior wall. On the left is a white door with a glass panel and a metal handle. To the right of the door is a white electrical control panel with a black door, featuring several buttons and two analog gauges. Above the panel is a window with a dark frame. To the left of the panel, a yellow electrical box is mounted on the wall, with a security camera attached to it. A white notice is posted on the wall to the left of the panel.

[illegible]

การบำรุงรักษาโดยช่างภายนอก

หจก. พี เอส ซัพพอร์ต

P S SUPPORT LTD., PART.

516 หมู่ 11 ต.หัวทะเล อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000 โทร. 081-2053525

จำหน่าย : - ติดตั้งและซ่อมแซมระบบปรับอากาศ ระบายอากาศ อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด

3029 / 61
วันที่ 17 ก.ย. 2568
เวลา 11.41

วันที่ 17 กันยายน 2565

เรื่อง ส่งมอบงานจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

อ้างถึง ใบสั่งจ้าง เลขที่ 696/2568 ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2568

ตามใบสั่งจ้างที่อ้างถึง โรงพยาบาลหนองหงส์ ได้ตกลงจ้างช่างหุ่นส่วนจำกัด พี เอส ซัพพอร์ต ให้ซ่อมบำรุงรักษาห้องศัลยกรรมโรคทางเดินหายใจ ARI โรงพยาบาลหนองหงส์ จำนวน 2 ห้อง ในราคา 75,328 บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันสามร้อยยี่สิบแปดบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ช่างเจ้าได้ทำงานจ้างดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานจ้างดังกล่าวข้างต้น และขอเบิกเงินค่าจ้าง จำนวน 75,328 บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันสามร้อยยี่สิบแปดบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เขียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์
☒ เพื่อไปตรวจรับ ☐ เพื่อไปตรวจส่ง
☒ เห็นด้วย *นางสาววิมลพรรณ*

(นางสาวจรรวณ ดุงโคกกรวด)
หจก.พี เอส ซัพพอร์ต

☒ ทราบ	☐ อนุมัติ
☒ ชอบ	☐ เติมนัด
☐ ไม่ชอบ	

17 ก.ย. 2568

(นางสาววิมลพรรณ อจสน)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
รักษาราชการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

ใบเสร็จรับเงิน (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี) (เอกสารออกเป็นชุด)

เลขที่ 009

หจก. พี เอส ซัพพอร์ต P S SUPPORT LTD., PART.

เลขที่ 0401

516 หมู่ 11 ตำบลหัวทะเล อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000 โทร. 081-2053525
จำหน่าย : - ติดตั้งและซ่อมแซมระบบปรับอากาศ ระบายอากาศ อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด

ชื่อผู้ซื้อ...โรงพยาบาลหนอง...	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 30355300290 2
ที่อยู่...137 หมู่ 2 ต.สระแก้ว	วันที่...10.01.2568
อ.หนอง...	อัตราภาษี ☒ อัตราร้อยละ 7 ☐ อัตราศูนย์

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน (ไม่รวมภาษี)
1	HEPA FILTER, EFF:99% SIZE 24"x24"x12"	1	15500	15500
2	MED2UM MIMPLEAT FILTER SIZE 24"x24"x4"	1	6500	6500
3	PRE FILTER WITH PAPER FRAME BLUE MEDIA	1	1200	1200
4	UV	2	2000	4000
5	ขวนลวด	2	500	1000
6	PHOTO SENSOR	1	2000	2000
7	แผงวงจร AHU 18000 Btu H.A. 24000 Btu	2	2500	5000
รวมรวมของที่ต้อง			จำนวนเงินแล้ว	
.....ประธานกรรมการ			วันที่ 10.01.2568	
.....กรรมการ			(นางสมใจ มีสิทธิ์)	
.....กรรมการและเลขานุการ			นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	
17.01.2568				

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

สามพันเจ็ดพันหกสิบสี่บาทถ้วน

รวมราคาทั้งสิ้น

35200

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

2464

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

37664

สินค้าตามรายการข้างต้นหากขาดตกบกพร่องประการใด กรุณาแจ้งให้ทางฯ ทราบภายใน 3 วัน มิฉะนั้นทางฯ จะไม่รับผิดชอบ
ความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ เช็ก , คราฟ หรือธนาคารได้ขึ้นเงินสดเรียบร้อยแล้ว และมีลายเซ็นของผู้จัดการ
หรือผู้รับมอบอำนาจเท่านั้น

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายสุวิทย์ สุทธิกิจ)

ตำแหน่ง...ก.ร.ค.บ.อ.ค.ร.

ใบเสร็จรับเงิน (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี) (เอกสารออกเป็นชุด)

เล่มที่ 009

หจก. พี เอส ซัพพอร์ต
P S SUPPORT LTD., PART.

เลขที่ 0402

516 หมู่ 11 ตำบลหัวทะเล อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000 โทร. 081-2053525

จำหน่าย : - ติดตั้งและซ่อมแซมระบบปรับอากาศ ระบายอากาศ อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด

ชื่อผู้ซื้อ โรงพยาบาลคนแควนงค์
ที่อยู่ 137 หมู่ 2 ต.สระแก้ว
อ.หนองหงส์ ส.บุรีรัมย์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 30355300290 2

วันที่ 10 ต.ค. 2568

อัตราภาษี ☒ อัตราร้อยละ 7 ☐ อัตราศูนย์

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน (ไม่รวมภาษี)
1	HEPA FILTER, EFF: 99.99% SIZE 24"x24"x12"	1	15500	15500
2	MEDIUM MIMPLEAT FILTER SIZE 24"x24"x4"	1	6500	6500
3	PREFILTER WITH PAPER FRAME BLUE MEDIUM	1	1200	1200
4	UV	2	2000	2000
5	ขบวนการ	2	500	1000
6	PHOTO SENSOR	1	2000	2000
7	น้ำยา AHU 13000 Btu 11.2 ลิตร 24000 Btu	2	2500	5000
รวมรวมของที่ต้อง			จ่ายเงินแล้ว	
..... ประสานกรรมการ			วันที่ 10 ต.ค. 2568	
..... กรรมการ			(นางสมใจ มีสิทธิ์)	
..... กรรมการและเลขานุการ			นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	
17 ก.ย. 2568				

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

สามพันเจ็ดพันเก้าร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน

รวมราคาทั้งสิ้น

37200

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

2464

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

39664

สินค้าตามรายการข้างต้นหากขาดตกบกพร่องประการใด กรุณาแจ้งให้ทางฯ ทราบภายใน 3 วัน มิฉะนั้นทางฯ จะไม่รับผิดชอบ
ความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ เช็ก , คราฟ หรือธนาคารได้ขึ้นเงินสดเรียบร้อยแล้ว และมีลายเซ็นของผู้จัดการ
หรือผู้รับมอบอำนาจเท่านั้น

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นาย.....)

ตำแหน่ง.....



ห.จ.ก. พี เอส ซัพพอร์ต

P S SUPPORT LTD., PART.

516 หมู่ 11 ตำบลห้วยทะเล อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000 โทร 044-013445 Fax 044-013445

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0303553002902

มือถือ, 081-2053525

โรงพยาบาลหนองหงส์
เลขที่รับ 123 / 69
วันที่ 14 ม.ค. 2569
เวลา 09.12

วันที่ 12 มกราคม พ.ศ. 2569

เรื่อง ส่งงานจ้างซ่อมแซมระบบห้องแยกโรคทางเดินหายใจเด็กเหลือองอาคารผู้ป่วยใน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

ตามที่ห้างหุ้นส่วนที่ เอส ซัพพอร์ต ได้ตกลงจ้างซ่อมแซมระบบห้องแยกโรคทางเดินหายใจเด็กเหลือองอาคารผู้ป่วยใน โรงพยาบาลหนองหงส์ นั้นบัดนี้ ทางห้างหุ้นส่วนที่ เอส ซัพพอร์ต ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งงานดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

RV

(นายสุรกิจ สุดใจ)

กรรมการผู้จัดการ



เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

☒ เพื่อโปรดทราบ ☐ เพื่อโปรดส่งกลับ

☒ เห็นควรมอบ..... *จันทรา*

14 ม.ค. 2569

☒ ทราบ	☐ อนุมัติ
☒ ชอบ	☐ ลงมือ
☐ มอบ.....	

(นางสาววิมลพรรณ อาจสม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

11

ใบเสร็จรับเงิน (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

(เอกสารออกเป็นชุด)

หจก. พี เอส ซัพพอร์ต
P S SUPPORT LTD., PART.

เลขที่ 0502

สำนักงานใหญ่ 518 หมู่ 11 ตำบลห้วยทะเล อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา 30000

โทร. 081-2053525 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 30355 3002 90 2

จำหน่าย : - ติดตั้งและซ่อมแซมระบบปรับอากาศ ระบบอากาศ อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด

วันที่ 23 ม.ค. 2569

ชื่อผู้ซื้อ โรงเรียนบาลหนองนงส์

ที่อยู่ 137 หมู่ 2 ต.สระแก้ว อ.หนองนงส์ จ.บุรีรัมย์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000315229

☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน (ไม่รวมภาษี)
1	HEPA FILTER, EFF: 99.99% SIZE 24"x24"x12"	1	15500	15500
2	MEDIUM MANGIPLATE FILTER SIZE 24"x24"x4"	1	6500	6500
3	PREFILTER WITH PAPER FRAME BLUE MEDSD	1	1200	1200
4	UV	3	2000	6000
5	ขานลวด	2	500	1000
6	PHOTO SENSOR	1	2000	2000
7	เครื่องวัดลม AHU	2	1600	3200
8	Room Dir	1	4800	4800
9	Magnetic 2P 30 A	1	1200	1200
10	ตู้ UV วันที่ 23 ม.ค. 2569	1	19000	19000
	(นางสมใจ มีสิทธิ์)			
	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ			

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

รวมราคาทั้งสิ้น 60400 -

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

4228 -

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

64628 -

พนักงาน ส.พันธ์ นกร้อยมีสิทธิ์ ป.ด.ภาค 4

สินค้าตามรายการข้างต้นหากขาดตกบกพร่องประการใด กรุณาแจ้งให้ทางฯ ทราบภายใน 3 วัน มิฉะนั้นทางฯ จะไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ เช็ค, คราฟ หรือธนาคาร ได้ขึ้นเงินสดเรียบร้อยแล้ว และมีลายเซ็นของผู้จัดการ หรือผู้รับมอบอำนาจเท่านั้น

ลงชื่อ ส.ว ผู้รับเงิน
(นาย ส.ว.กิจ ส.ว.กิจ)
ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ