

-สำเนาฉบับ -

ที่ นฐ ๗๗๖๐๓/๒๒

องค์การบริหารส่วนตำบลสามควายเผือก

๑๑๕ หมู่ ๔ อ.เมืองนครปฐม จ.นครปฐม ๗๓๐๐๐

๒๕ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานการบังคับใช้กฎหมายควบคุมอาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอเมืองนครปฐม

อ้างถึง หนังสืออำเภอเมืองนครปฐม ที่ นฐ ๐๐๒๓.๖/ว ๑๖๐๐ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการตรวจสอบอาคารกรณีอาคารมีสภาพการใช้ที่เป็นอันตรายหรือไม่ปลอดภัยจาก
อัคคีภัย ตามมาตรา ๔๖ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง อำเภอเมืองนครปฐม แจ้งองค์การบริหารส่วนตำบลสามควายเผือก ดำเนินการ
บังคับใช้กฎหมายควบคุมอาคารในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นของตนเองใน
การรักษาความสงบเรียบร้อย และส่งเสริมและสนับสนุนการป้องกันและรักษาความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของ
ประชาชน นั้น

เพื่อการดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลสามควายเผือก ได้
ดำเนินการตรวจสอบตามแบบรายงานผลการตรวจสอบอาคารกรณีอาคารมีสภาพการใช้ที่เป็นอันตรายหรือไม่
ปลอดภัยจากอัคคีภัย ตามมาตรา ๔๖ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมนึก ผ่องอำไพ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสามควายเผือก

กองช่าง

โทร. ๐-๓๔๓๐-๕๕๗๑-๔ ต่อ ๓

โทรสาร ๐-๓๔๓๐-๕๕๗๑-๔ ต่อ ๔

นายเฉลิมพล	ธนพัฒนานนท์ ปลัด อบต.		ตรวจ
นายอัฐชัย	ชนาเนตร รอง ปลัด อบต.		ตรวจ
นายประทีป	วงศ์สกุล หัวหน้าส่วนโยธา		ตรวจ
นายกฤษณะ	ยินดีสาม เจ้าหน้าที่งานธุรการ		พิมพ์/ร่าง

ได้รับต้นฉบับหนังสือไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับ

๒๙/๔๕/๖๙



นครปฐม

ปฐมนคร แห่งความจงรักภักดี



แบบรายงานการตรวจอาคาร
กรณีอาคารที่มีสภาพการใช้ที่อาจเป็นอันตราย
หรืออาจไม่ปลอดภัยจากอัคคีภัย ตามมาตรา ๕๖

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของอาคารที่ใช้เพื่อประโยชน์ในกิจกรรมที่มีประชาชนเข้าไป
ติดต่อใช้สอยประจำ ที่ควรได้รับการตรวจสอบด้านความมั่นคงแข็งแรง และด้านความปลอดภัยจากอัคคีภัย

1. ข้อมูลเบื้องต้น

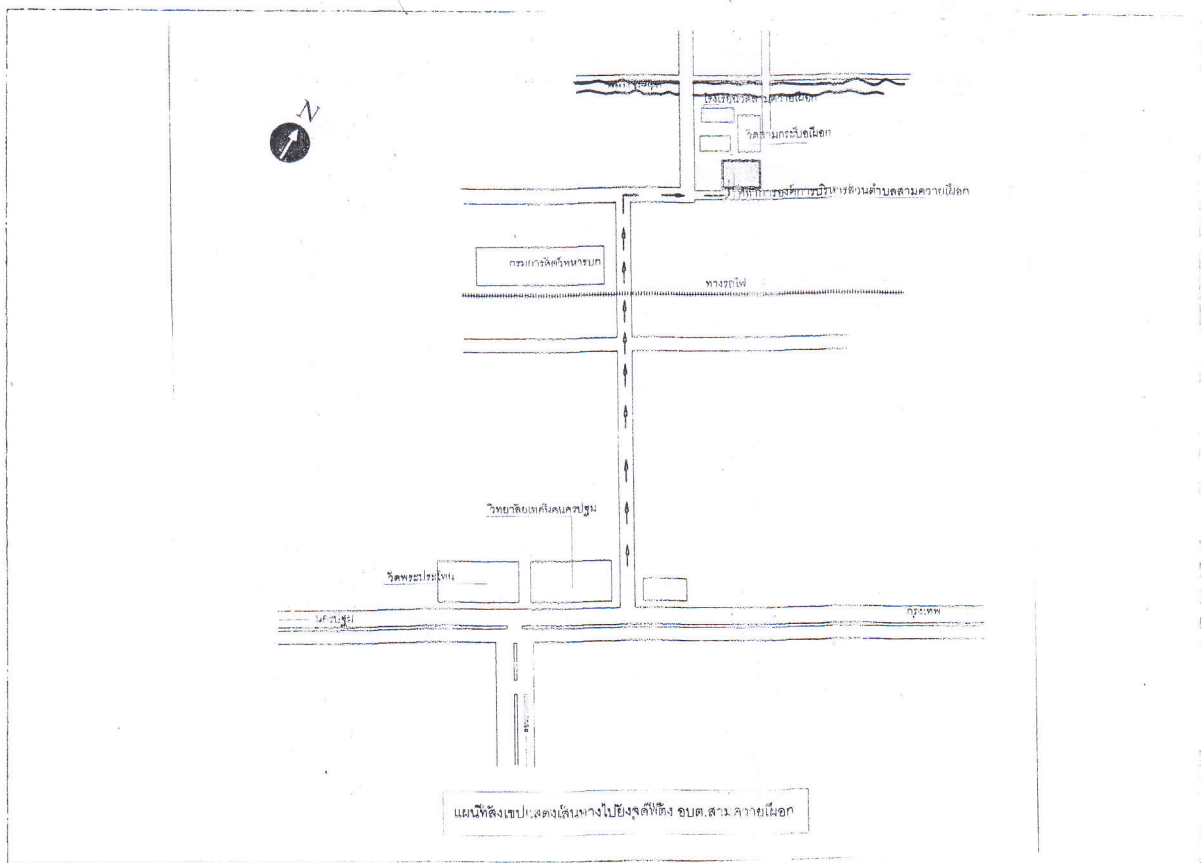
1.1 ชื่ออาคารและสถานที่ตั้ง

ชื่ออาคาร สภากาชาดไทย โรงพยาบาล อำเภอสว่าง พะโต๊ะ

ตั้งอยู่ที่ 115 หมู่ 4 ตำบลสว่าง พะโต๊ะ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช
จังหวัดนครศรีธรรมราช

ถนนเข้าสู่อาคารเป็นถนน ท.ร.ว. กว้าง 12 เมตร

1.2 แผนผังสังเขป แสดงที่ตั้งอาคาร และเส้นทางเข้า-ออกของอาคารโดยสังเขป



1.3 เจ้าของอาคาร และ/หรือ ผู้ใช้สอยอาคาร

ชื่อเจ้าของอาคาร..... องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร

2. ประเภทลักษณะการใช้สอย

ลักษณะการใช้สอย..... วัตถุประสงค์ในการใช้สอย

3. ข้อมูลลักษณะของอาคาร

3.1 ลักษณะโครงสร้างอาคาร

- ☐ เสา ☒ คอนกรีตเสริมเหล็ก ☐ เหล็กรูปพรรณ ☐ ไม้
- ☒ พื้น ☒ คอนกรีตเสริมเหล็ก ☐ เหล็กรูปพรรณ ☐ ไม้
- ☒ คาน ☒ คอนกรีตเสริมเหล็ก ☐ เหล็กรูปพรรณ ☐ ไม้
- ☒ โครงหลังคา ☒ คอนกรีตเสริมเหล็ก ☒ เหล็กรูปพรรณ ☐ ไม้

3.2 ลักษณะระบบป้องกันอัคคีภัย

☐ อาคารที่มีความสูงตั้งแต่ 4 ชั้น ให้ติดตั้งบันไดหนีไฟที่ไม่ใช่บันไดในแนวตั้งเพิ่มจากบันไดหลักให้เหมาะสมกับพื้นที่ของอาคารแต่ละชั้น

☒ มี ☐ ไม่มี

☐ จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลนแผนผังของอาคารและห้ขึ้นแสดงตำแหน่งห้องต่างๆ ทุกห้อง ตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ประตูลิ่วหรือทางหนีไฟของชั้นนั้นในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนที่บริเวณห้องโถงหรือหน้าลิฟต์ทุกแห่งทุกชั้นของอาคาร

☒ มี ☐ ไม่มี

☐ ติดตั้งเครื่องดับเพลิงแบบมือถือโดยให้มี 1 เครื่องต่อพื้นที่ไม่เกิน 1,000 ตารางเมตร ทุกระยะไม่เกิน 45 เมตร แต่ไม่น้อยกว่าชั้นละ 1 เครื่อง

☒ มี ☐ ไม่มี

☐ ติดตั้งระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ทุกชั้น โดยระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้อย่างน้อยต้องประกอบด้วยอุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียงหรือสัญญาณให้คนที่อยู่ในอาคารได้ยินหรือทราบอย่างทั่วถึง อุปกรณ์แจ้งเหตุที่มีทั้งระบบแจ้งเหตุอัตโนมัติและ ระบบแจ้งเหตุที่ใช้มือ

☐ มี ☒ ไม่มี

☐ ติดตั้งระบบไฟส่องสว่างสำรองเพื่อให้มีแสงสว่างสามารถมองเห็นช่องทางเดินได้ขณะเพลิงไหม้ และมีป้ายบอกขึ้นและป้ายบอกทางหนีไฟทุกชั้น

☒ มี ☐ ไม่มี

☐ ติดตั้งระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่า

☒ มี ☐ ไม่มี

3.3 ข้อมูลชั้นของอาคาร

จำนวนชั้นของอาคาร..... 3 ชั้น พื้นที่อาคารรวม..... 1,260 ตารางเมตร

☐ มีชั้นใต้ดิน จำนวน ชั้น ☒ ไม่มีชั้นใต้ดิน

ส่วนที่ 2 ผลการตรวจสอบด้านความมั่นคงแข็งแรงที่ผู้ตรวจสอบสังเกตได้ด้วยสายตา พร้อมด้วยเครื่องมือพื้นฐาน ณ สถานที่ และในวันเวลาที่ทำการตรวจสอบตามระบบในรายงานนี้เท่านั้น

1. การต่อเติม ดัดแปลง หรือ ปรับปรุงตัวอาคาร

☒ ไม่มี

☐ มี (ถ้ามีให้ระบุ รายละเอียด)

ความเห็นของนายช่างผู้ตรวจ

[] ไม่สามารถตรวจสอบได้

2. สภาพการใช้อาคาร

☒ ไม่มีการเปลี่ยนแปลงสภาพการใช้อาคาร

☐ มีการเปลี่ยนแปลงสภาพการใช้อาคาร (ถ้ามีให้ระบุ รายละเอียด)

ความเห็นของนายช่างผู้ตรวจ

[] ไม่สามารถตรวจสอบได้

3. การเปลี่ยนน้ำหนักบรรทุกอาคาร

☒ ไม่มีการเปลี่ยนแปลงสภาพการใช้อาคาร

☐ มีการเปลี่ยนแปลงสภาพการใช้อาคาร (ถ้ามีให้ระบุ รายละเอียด)

ความเห็นของนายช่างผู้ตรวจ

[] ไม่สามารถตรวจสอบได้

4. การเปลี่ยนวัสดุก่อสร้างหรือวัสดุตกแต่งอาคาร

☒ ไม่มีการเปลี่ยนวัสดุก่อสร้างหรือวัสดุตกแต่งอาคาร

☐ มีการเปลี่ยนวัสดุก่อสร้างหรือวัสดุตกแต่งอาคาร (ถ้ามีให้ระบุ รายละเอียด)

ความเห็นของนายช่างผู้ตรวจ

[] ไม่สามารถตรวจสอบได้

5. การชำรุดเสียหายของอาคาร

☒ ไม่มีสภาพการชำรุดเสียหายของอาคาร

☐ อาคารมีสภาพการชำรุดเสียหาย (ถ้ามีให้ระบุ รายละเอียด)

ความเห็นของนายช่างผู้ตรวจ

[] ไม่สามารถตรวจสอบได้

ส่วนที่ 3 ผลการตรวจสอบด้านความปลอดภัยจากอัคคีภัยที่ผู้ทำการตรวจสอบสามารถสังเกตได้ด้วยสายตา พร้อมด้วยเครื่องมือพื้นฐาน ณ สถานที่ และในระยะเวลา ที่ทำการตรวจสอบตามที่ระบุในรายงานนี้เท่านั้น ไม่รวมการตรวจสอบที่ต้องใช้เครื่องมือพิเศษ

3.1 บันไดหนีไฟและทางหนีไฟ

☐ บันไดหนีไฟ

☒ มี จำนวน.....1.....บันได

☒ สามารถใช้ออกสู่ภายนอกอาคารได้สะดวก

☐ มีอุปสรรคกีดขวาง

☐ ไม่มี

☐ จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

☐ ไม่จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

ความเห็นของผู้ตรวจสอบ.....

☐ ทางหนีไฟ

☐ มี จำนวน.....ทาง

☐ สามารถใช้ออกสู่ภายนอกอาคารได้สะดวก

☐ มีอุปสรรคกีดขวาง

☐ ไม่มี

☐ จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

☐ ไม่จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

ความเห็นของผู้ตรวจสอบ.....

3.2 บ้ายบอกทางหนีไฟและเครื่องหมายแสดงทางออกฉุกเฉิน

☒ มี

☒ ใช้งานได้ดี มองเห็นได้ชัดเจน

☐ ไม่เหมาะสม ควรปรับปรุงแก้ไข

☐ ไม่มี

☐ จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

☐ ไม่จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

ความเห็นของผู้ตรวจสอบ.....

3.3 ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้

☐ มี

☐ พร้อมใช้งาน

☐ ไม่พร้อมใช้งาน ควรปรับปรุงแก้ไข

☒ ไม่มี

☐ จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

☐ ไม่จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

ความเห็นของผู้ตรวจสอบ.....

- 3.4 เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ ขนาดไม่น้อยกว่า 4 กก. (1 เครื่องต่อพื้นที่อาคารไม่เกิน 1,000 ตร.ม.)
 ทุกระยะไม่เกิน 45 เมตร แต่ไม่น้อยกว่าชั้นละ 1 เครื่อง

☒ มี

☒ พร้อมใช้งาน

☐ ไม่พร้อมใช้งาน ควรปรับปรุงแก้ไข

☐ ไม่มี

☐ จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

☐ ไม่จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

ความเห็นของผู้ตรวจสอบ.....

3.5 บริเวณรอบๆอาคาร

☒ มีถนนให้รถดับเพลิงสามารถเข้าไปถึงตัวอาคารและออกจากตัวอาคาร
 ได้โดยสะดวก

☐ ไม่มี

☐ จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

☐ ไม่จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

ความเห็นของผู้ตรวจสอบ.....

3.6 แบบแปลนแผนผังอาคาร แสดงตำแหน่งห้องต่างๆ ที่ติดตั้ง อุปกรณ์ดับเพลิงประตู หรือทางหนีไฟ
 ติดตั้งไว้ที่บริเวณห้องโถงหน้าลิฟต์ทุกแห่ง ทุกชั้น และบริเวณชั้นล่างของอาคารและสามารถสังเกตเห็นได้
 ชัดเจน

☒ มี แบบแปลนแผนผังแสดงตำแหน่งห้องต่าง ๆ ตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงประตูหรือทางหนีไฟ
 ติดตั้งไว้ที่บริเวณห้องโถง หน้าลิฟต์ทุกแห่ง ทุกชั้น สามารถสังเกตเห็นได้ชัดเจน

☒ ใช้ได้ ☐ ใช้ไม่ได้

☐ ไม่มี

ความเห็นของผู้ตรวจสอบ.....

3.7 ระบบไฟส่องสว่างสำรอง เพื่อให้มีแสงสว่างสามารถ มองเห็นช่องทางเดินได้ขณะเพลิงไหม้

☒ มี สภาพระบบไฟฟ้าส่องสว่างสำรอง ☒ ใช้ได้ ☐ ใช้ไม่ได้

☐ ไม่มี

☐ จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

☐ ไม่จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

ความเห็นของผู้ตรวจสอบ.....

3.8 หัวฉีดน้ำดับเพลิงมีหัวฉีดน้ำดับเพลิงทุกชั้นและทุกระยะห่างไม่เกิน 64 เมตร

☒ มี สภาพหัวดับเพลิงพร้อมสายฉีดดับเพลิง ☒ ใช้ได้ ☐ ใช้ไม่ได้

☐ ไม่มี

☐ จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

☐ ไม่จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

ความเห็นของผู้ตรวจสอบ.....

3.9 ระบบดับเพลิงอัตโนมัติแบบ SPRINKLER SYSTEM หรือระบบอื่นที่เทียบเท่าที่สามารถ ทำงานได้ด้วยตัวเองทันทีเมื่อมีเพลิงไหม้ในทุกชั้น

☐ มี ☐ Sprinkler system ติดตั้ง ☐ ครอบคลุมพื้นที่ทุกชั้น ☐ ไม่ครอบคลุม

☐ ระบบอื่น ๆ (ระบุ).....

สภาพความพร้อมใช้งานการใช้งานของอุปกรณ์ ☐ ใช้ได้ ☐ ใช้ไม่ได้

☒ ไม่มี

☐ จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

☐ ไม่จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข

ความเห็นของผู้ตรวจสอบ.....

ส่วนที่ 4 สรุปผลการตรวจสอบสภาพอาคาร

4.1 ผลการตรวจความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร

- ☒ ไม่มีสิ่งบ่งชี้ว่าอาคารมีความไม่มั่นคงแข็งแรง
☐ มีสิ่งบ่งชี้ว่าอาคารมีความไม่มั่นคงแข็งแรงต้องปรับปรุงแก้ไขตามข้อแนะนำ

4.2 ผลการตรวจระบบและอุปกรณ์ประกอบของอาคาร

- | | |
|--|---|
| 4.2.1 บันไดหนีไฟและทางหนีไฟ | ☒ ใช้ได้ ☐ ใช้ไม่ได้ |
| 4.2.2 ป้ายบอกทางหนีไฟและเครื่องหมายแสง ทางออกฉุกเฉิน | ☒ ใช้ได้ ☐ ใช้ไม่ได้ |
| 4.2.3 ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ | ☐ ใช้ได้ ☒ ใช้ไม่ได้ |
| 4.2.4 เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ | ☒ ใช้ได้ ☐ ใช้ไม่ได้ |
| 4.2.5 บริเวณรอบๆอาคาร | ☒ ใช้ได้ ☐ ใช้ไม่ได้ |
| 4.2.6 แบบแปลนแผ่นป้ายอาคาร | ☒ ใช้ได้ ☐ ใช้ไม่ได้ |
| 4.2.7 ระบบไฟส่องสว่างสาธารณะ | ☒ ใช้ได้ ☐ ใช้ไม่ได้ |
| 4.2.8 ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง | ☒ ใช้ได้ ☐ ใช้ไม่ได้ |
| 4.2.9 ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ | ☒ ใช้ได้ ☐ ใช้ไม่ได้ |

สรุปความเห็นของผู้ตรวจสอบอาคาร

ลงชื่อ..... นายทางผู้ตรวจสอบ

(.....)

ลงชื่อ..... นายทางผู้ตรวจสอบ

(.....)

ลงชื่อ..... นายทางผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่.....