



ที่ อด ๗๔๔๐๓/พิเศษ

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพาน
อำเภอบ้านฝื่อ อด ๔๑๑๖๐

๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบคุณภาพแหล่งน้ำในเขตพื้นที่ตำบลเมืองพาน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕
เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย - ผลการตรวจสอบคุณภาพแหล่งน้ำประปาโดยเครื่องมือภาคสนามอย่างง่าย ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วยกองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพาน ได้ทำการออกสำรวจตรวจสอบคุณภาพน้ำประปา
โดยเครื่องมือภาคสนามอย่างง่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ บริเวณแหล่งน้ำและระบบประปา ภายใน
ตำบลเมืองพาน จำนวน ๑๖ หมู่บ้าน จำนวน ๑๕ แห่ง นั้น

บัดนี้ กองช่าง ขอรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพแหล่งน้ำประปาโดยเครื่องมือภาคสนามอย่างง่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

(นายเอกพล ศรีทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพาน

กองช่าง อบต.เมืองพาน

โทรศัพท์/โทรสาร : ๐-๔๒๒๑-๙๖๕๐



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพาน

ที่ อด ๗๔๔๐๓/พิเศษ

วันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการสำรวจแผนการตรวจสอบคุณภาพแหล่งน้ำในเขตพื้นที่ตำบลเมืองพาน ประจำปี ๒๕๖๕
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพาน

เนื่องด้วยกองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพานได้ออกสำรวจตรวจสอบคุณภาพน้ำประปาโดยเครื่องมือภาคสนามอย่างง่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ โดยมีความประสงค์ออกสำรวจตรวจสอบคุณภาพน้ำประปาบริเวณแหล่งน้ำภายในตำบลเมืองพานและระบบประปาจำนวน ๑๖หมู่บ้านจำนวน๑๕ แห่ง

บัดนี้ กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพาน ได้ทำการตรวจสอบแล้วผลปรากฏว่ามีรายละเอียด
ต่อไปนี้

ลำดับ	บริเวณที่ออกสำรวจตรวจสอบ	หมู่ที่
๑	บ้านจอมศรี	๑
๒	วัดป่าบ้านใหม่	๒
๓	บ้านโกล่ม	๓
๔	โรงเรียนบ้านหนองกบ	๔
๕	บ้านกาสิม	๕
๖	ร.ร.ภูพระบาทวิทยา	๖
๗	ร.ร.ภูพระบาทวิทยา	๖
๘	บ้านเมืองพาน	๗
๙	ร.ร.บ้านหนองกาสิม	๙
๑๐	บ้านไผ่ล้อม	๑๐
๑๑	วัดบ้านโคกก่อง	๑๑
๑๒	บ้านโคกก่อง	๑๑
๑๓	บ้านดอนขี้เหล็ก	๑๒
๑๔	บ้านใหม่	๑๓
๑๕	บ้านเมืองพาน	๑๕

/จึงเรียนมา...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)
(นายพงศธร กางทอง)
นายช่างโยธาปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ)
(นายเอนก ลาดี)
ผู้อำนวยการกองช่าง

ความเห็นของ ปลัด อบต.เมืองพาน

(ลงชื่อ)
(นายนวนดล ป่าผึ้ง)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.เมืองพาน
รักษาราชการแทนปลัดอบต.เมืองพาน

ความเห็นของนายก อบต.เมืองพาน

(ลงชื่อ)
(นายเอกพล ศรีทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพาน

ที่ อด ๗๔๔๐๓/พิเศษ

วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการสำรวจแผนการตรวจสอบคุณภาพแหล่งน้ำในเขตพื้นที่ตำบลเมืองพาน ประจำปี ๒๕๖๕
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพาน

เนื่องด้วยกองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพานได้ออกสำรวจตรวจสอบคุณภาพน้ำประปาโดยเครื่องมือภาคสนามอย่างง่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ โดยมีความประสงค์ออกสำรวจตรวจสอบคุณภาพน้ำประปา บริเวณแหล่งน้ำภายในตำบลเมืองพาน และระบบประปา จำนวน ๑๖ หมู่บ้าน จำนวน ๑๕ แห่ง นั้น

บัดนี้ กองช่าง ขอรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพแหล่งน้ำประปาโดยเครื่องมือภาคสนามอย่างง่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ มีรายการดังนี้

ลำดับ	บริเวณที่ออกสำรวจตรวจสอบ	หมู่ที่	ปริมาณ คลอรีน	สีของน้ำ	กลิ่นของน้ำ
๑	บ้านจอมศรี	๑	๐.๖	ปกติ	ปกติ
๒	วัดป่าบ้านใหม่	๒	๐.๕	ปกติ	ปกติ
๓	บ้านโก้ม	๓	๐.๖	ปกติ	ปกติ
๔	โรงเรียนบ้านหนองกบ	๔	๐.๗	ปกติ	ปกติ
๕	บ้านกาสิม	๕	๐.๘	ปกติ	ปกติ
๖	ร.ร.ภูพระบาทวิทยา	๖	๐.๔	ปกติ	ปกติ
๗	ร.ร.ภูพระบาทวิทยา	๖	๐.๘	ปกติ	ปกติ
๘	บ้านเมืองพาน	๗	๐.๗	ปกติ	ปกติ
๙	ร.ร.บ้านหนองกาสิม	๙	๐.๘	ปกติ	ปกติ
๑๐	บ้านไผ่ล้อม	๑๐	๐.๙	ปกติ	ปกติ
๑๑	วัดบ้านโคกก่อง	๑๑	๐.๔	ปกติ	ปกติ
๑๒	บ้านโคกก่อง	๑๑	๐.๖	ปกติ	ปกติ
๑๓	บ้านดอนขี้เหล็ก	๑๒	๐.๕	ปกติ	ปกติ
๑๔	บ้านใหม่	๑๓	๐.๘	ปกติ	ปกติ
๑๕	บ้านเมืองพาน	๑๕	๐.๖	ปกติ	ปกติ

หมายเหตุ ตรวจทุกวันที่ ๑ และ ๑๕ ของเดือน

ปริมาณคลอรีนในน้ำ ไม่น้อยกว่า ๐.๒ มิลลิกรัม/ลิตร

/จึงเรียนมา...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) พงษ์ธร ทวทย

(นายพงษ์ธร ทวทย)
นายช่างโยธาปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ) 

(นายเอนก ลาดี)
ผู้อำนวยการกองช่าง

ความเห็นของ ปลัด อบต.เมืองพาน ปลัด อบต.เมืองพาน

(ลงชื่อ) 

(นายนาวต ป่าผึ้ง)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.เมืองพาน
รักษาราชการแทนปลัดอบต.เมืองพาน

ความเห็นของนายก อบต.เมืองพาน นายก อบต.เมืองพาน

(ลงชื่อ) 

(นายเอกพล ศรีทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพาน

ที่ สธ ๐๖๑๖/๖๔๐๘๑๑๐๐๕๘๙



ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุตรธานี
๕๔ หมู่ ๑ ต.หนองไผ่ อ.เมือง จ.อุตรธานี
๔๑๓๓๐

๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการทดสอบ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรธานี

อ้างถึง หนังสือที่ -

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการทดสอบ ๖๔๑๓๓๒๑๔๐๐๑ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่าน ได้ส่งตัวอย่างเพื่อทำการทดสอบ ซึ่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุตรธานี ได้รับเมื่อวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ นั้น

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุตรธานี ได้ดำเนินการทดสอบตัวอย่าง ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว ตามรายงานผลการทดสอบที่ส่งมาพร้อมนี้ หากท่านมีข้อสงสัยผลการทดสอบสามารถสอบถามได้ตามหมายเลข โทรศัพท์ที่ปรากฏอยู่ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรัญญา สุพรรณ)

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุตรธานี
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐-๔๒๒๐-๗๓๖๔ - ๖ ต่อ ๑๐๐, ๑๐๕

โทรสาร ๐-๔๒๒๐-๗๓๖๗

หมายเลขวิเคราะห์



64133214001

วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

เลขรับที่ 64133214

รับวันที่ 5 ส.ค. 2564

หมายเลขวิเคราะห์

ชื่อตัวอย่าง โรตารีน้ำดื่ม

ประเภทตัวอย่าง ☒ น้ำ ☐ น้ำแข็ง ☐ เครื่องดื่ม ☐ นม ☐ ไอศกรีม ☐ อาหาร

วัตถุประสงค์ ตรวจสอบประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่

☐ ขออนุญาต ☒ เฝ้าระวังจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ☐ เฝ้าระวังจากผู้ผลิต

☐ ทุกรายการ ☒ บางรายการ (โปรดระบุ) Coliforms MPN (นม)

เอกสารที่ส่งมาด้วย ☐ หนังสือแนบที่ ☐ ไม่มี

☒ มีฉลากแจ้ง ☐ ไม่มีฉลาก

ผู้ผลิต โรงงานน้ำดื่ม

สถานที่ผลิต

ตำบล/แขวง เมือง

อำเภอ/เขต บ้าน

จังหวัด นคร

เลขที่ 143/1 ถนน

โทร 099-3017549

วันผลิต 4 สิงหาคม 2564 วันหมดอายุ 4 สิงหาคม 2565 วันที่เก็บตัวอย่าง 4 สิงหาคม 2564

สถานที่เก็บตัวอย่าง ☒ เก็บจากสถานที่ผลิต ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ลักษณะตัวอย่าง

☒ ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่น และตะกอน ☐ ของแข็งรูปลูกบาศก์ ขนาดประมาณ เซนติเมตร

☐ ของเหลวขุ่นสีขาว อุณหภูมิ น้ำนมขณะรับตัวอย่าง องศาเซลเซียส ☐ อื่น ๆ ระบุ

ลักษณะภาชนะบรรจุ

☐ ถังพลาสติก ☐ ใส ☐ ทึบแสง ☐ โปร่งแสง ฝาเกลียวพลาสติก ☐ ทึบแสง ☐ โปร่งแสง ☐ ซิลด้วยพลาสติก

☒ ขวดพลาสติก ☐ ใส ☐ ทึบแสง ☐ โปร่งแสง ฝาเกลียวพลาสติก ☐ ทึบแสง ☐ โปร่งแสง ☐ ซิลด้วยพลาสติก

☐ ถุงพลาสติก ☐ ใส ☐ ทึบแสง ☐ รัดด้วยหนังยาง ☐ ปิดผนึกด้วยความร้อน

☐ อื่นๆ

ภาชนะบรรจุ ☐ 1 ถึง x ลิตร ☒ ขวด x 100 มิลลิลิตร ☐ อื่น ๆ ระบุ เลขสารบบ อย. 41-2-04310-1-01

ผลวิเคราะห์ เรียง ☐ ชื่อตามผู้ส่งตัวอย่าง ☒ อื่นๆ (โปรดระบุ) นม/แพคเกจ

วิธีรับผลวิเคราะห์ ☐ ไปรษณีย์ ☒ ชื่อตามผู้ส่งตัวอย่าง ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

☒ ที่อยู่ตามสถานที่ผลิต ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

☐ รับด้วยตัวเอง ☐ E-Report (เฉพาะสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) ☐ อื่น ๆ ระบุ

ตัวอย่างที่เหลือจากการวิเคราะห์ ☐ ไม่ต้องการรับคืน ให้ทำลายตามวิธีของศูนย์ ฯ ต่อไป ☐ ต้องการรับคืน หลังได้รับผลวิเคราะห์ 15 วัน

ภาชนะบรรจุ ☒ ไม่ต้องการรับคืน ☐ ต้องการรับคืน

หมายเหตุ: ☐ ยืนยันข้อมูลตามแบบฟอร์มส่งตัวอย่าง ☐ ทบทวนคำขอแล้วตรวจวิเคราะห์ได้ ☐ ร้องขอค่า Uncertainty

☐ วิชช (สำหรับเครื่องดื่มผงหรือเข้มข้น)

☐ วิชช (สำหรับเครื่องดื่ม)

☐ เพิ่มผลวิเคราะห์ฉบับภาษาอังกฤษ (โปรดระบุ ชื่อตัวอย่าง ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง ที่อยู่ ฯลฯ เป็นภาษาอังกฤษ)

ลงชื่อ ผู้ส่งตัวอย่าง

(นายวิชา 790)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์
จำนวนเงิน 100 บาท

ลงชื่อ ผู้รับตัวอย่าง

☒ นางจินตนา รวมธรรม

☐ นางวิธดา ตูลาการ

☐ นางเดือนเพ็ญ คำดวง

ผลวิเคราะห์แล้วเสร็จภายในวันที่ 24/08/64



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 8 อุดรธานี
54 หมู่ 1 ต.หนองไผ่ อ.เมือง จ.อุดรธานี 41330
โทรศัพท์ 0-4220-7364 - 6 ต่อ 100,105 โทรสาร 0-4220-7367
<http://rmisc8.dmsc.moph.go.th/>



หมายเลขทะเบียน 4041/50

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน 64081100589

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือส่งที่ -	ผู้ส่งตัวอย่าง ไชยา น้ำดื่ม
ลงวันที่ -	ที่อยู่ 143 หมู่ 7
วันที่รับตัวอย่าง 05/08/2564	ตำบลเมืองพาน อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี 41160
หมายเลขตัวอย่าง 64133214001	วันที่เก็บตัวอย่าง 04/08/2564
ชนิดตัวอย่าง น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท	ปริมาณที่รับ 4 ขวด ขวดละ 600 มิลลิลิตร
ชื่อตัวอย่าง ไชยา น้ำดื่ม	
ลักษณะตัวอย่าง	ของเหลวใส ไม่มีสี กลิ่น และตะกอน บรรจุในขวดพลาสติก ฝาเกลียวพลาสติก ผลิตโดย ไชยา น้ำดื่ม เลขที่ 143 หมู่ที่ 7 ตำบลเมืองพาน อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี วันผลิต 4 สิงหาคม 2564 วันหมดอายุ 4 สิงหาคม 2565 เลขสารบบอาหาร 41-2-04360-6-0001

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ	มาตรฐานกำหนด
Coliforms MPN ต่อ 100 มิลลิลิตร	น้อยกว่า 1.1	APHA, AWWA, WEF 2017 (9221 A-C)	น้อยกว่า 2.2

หมายเหตุ 1.มาตรฐานกำหนดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ 61 (2524)

ผู้ทดสอบ	นายสุริยา สาริบุตร นางสาวจิตติพร ศรีสร้อย นางสาวระพีพร ประกอบแสง	 (นางสาวอรัญญา สุพรรณ) ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 8 อุดรธานี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ตรวจสอบ	นางโชติวรรณ พรหม	
วันที่ทดสอบ	05/08/2564	
วันที่ออกรายงาน	11/08/2564	

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

