



กพบ.
เลขที่รับ 1025
วันที่ 17 ส.ค. 2563
เวลา 15.17 น.

สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ
เลขที่รับ 3960
วันที่ 17 ส.ค. 2563
เวลา 17.06 น.

ผวค.
เลขที่รับ 2011
วันที่ 16 ส.ค. 2563

บันทึกข้อความ

หน่วยงาน กองมาตรฐานวิศวกรรม โทร. ๘๓๕๒

ที่ มท ๕๕๙๑๑-๑/๖๑๕ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการในการจัดทำระบบการบันทึกฐานข้อมูลและติดตาม (Tracking and Traceability)
คุณสมบัติท่อและอุปกรณ์ท่อประปา ชนิด HDPE โดยใช้ QR code

เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายวิศวกรรม

ด้วย รองผู้ว่าการ (วิชาการ) มีดำริให้ กองมาตรฐานวิศวกรรม (กมว.) ดำเนินการศึกษาและจัดทำวิธีการบันทึกฐานข้อมูลและติดตาม (Tracking and Traceability) คุณสมบัติท่อและอุปกรณ์ท่อประปาด้วย QR code เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการสอบทานคุณสมบัติและอำนวยความสะดวกในการติดตามตรวจสอบคุณภาพท่อและอุปกรณ์ท่อประปาสำหรับโครงการก่อสร้างฯ ของ กปภ. นั้น

กมว. ได้ศึกษาและค้นคว้าจากมาตรฐานต่างประเทศโดยเทียบเคียงกับการทำระบบ QR code สำหรับท่อก๊าซ โดยใช้มาตรฐาน ASTM F๒๘๘๗ เป็นพื้นฐาน ในการระบุคุณลักษณะที่จำเป็นสำหรับเป็นฐานข้อมูลและติดตามตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์ และเชิญกองเทคนิคก่อสร้าง กองพัฒนาระบบสารสนเทศบริการ (กพบ.) และโรงงานผู้ผลิตที่มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าร่วมชี้แจงรับฟังความคิดเห็น เกี่ยวกับการประยุกต์ใช้ระบบ QR code สำหรับท่อและอุปกรณ์ท่อประปานั้น มีวัตถุประสงค์เพื่อ เพิ่มความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพบันทึกข้อมูลเพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการตรวจสอบและติดตามคุณภาพของผลิตภัณฑ์ท่อประปา โดยผู้ใช้งานในส่วนที่เกี่ยวข้องตั้งแต่ กระบวนการเริ่มต้นการผลิตท่อประปา การตรวจสอบท่อประปาก่อนส่งมอบ การตรวจสอบท่อประปา ณ สถานที่ก่อสร้าง ไปจนถึงการเก็บข้อมูล เช่น ชื่อผู้ผลิตท่อประปา รุ่นการผลิต วันที่ผลิต วัสดุที่ใช้ผลิต ชนิดของท่อและอุปกรณ์ประปา โครงการก่อสร้างที่ใช้ และ เลขที่สัญญา กจท. ไว้ในฐานข้อมูลของ กปภ. ในอนาคตฐานข้อมูลนี้จะต่อยอดนำเข้าสู่ระบบ GIS ของ กปภ.

ในการนี้เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ กมว.จึงขออนุมัติโครงการ กองพัฒนาระบบสารสนเทศบริการ จัดทำระบบการบันทึกฐานข้อมูลและติดตาม (Tracking and Traceability) คุณสมบัติท่อและอุปกรณ์ท่อประปา โดยใช้ QR code

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดนำเรียน ผอ.กพบ. ให้ความอนุเคราะห์จัดทำระบบดังกล่าวต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(นายณฐน มีสุวรรณ)

หัวหน้างาน งานมาตรฐานการวางท่อ

ผู้อำนวยการกองมาตรฐานวิศวกรรม

เรียน ผอ.สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ.

เพื่อโปรด พ.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
กรณีทั้งงานใหม่ และเอาตาม QR code ไป
จัดอบรม.



๑๖ ธ.ค. ๖๓

(นายปภิต ภาณุธรรม)
ผู้อำนวยการฝ่ายวิศวกรรม

เรียน ☐ ผอ.กคค. ☐ ผอ.กพส. ☒ ผอ.กพบ.

☐ เพื่อทราบ

☒ เพื่อพิจารณา

☒ เพื่อดำเนินการ



(นายไพฑูรย์ ไม้ล้อม)

ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

117 S.ก. 2563

เรียน หัวหน้างาน

☐ งานพัฒนาเว็บไซต์

☐ งานพัฒนาโปรแกรมประยุกต์

☒ งานพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์บริการ

☐ เพื่อทราบ

☒ เพื่อดำเนินการ



17 ธ.ค. 63

(นางกัญจน์รัศม์ สวัสดิโกศล)

ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบสารสนเทศบริการ

เรียน ผู้อำนวยการ (ส.ร.ด.)

เพื่อดำเนินการพิจารณา

ระบบที่มีทั้งงานใหม่


และติดตาม QR code

ต่อไป

(นายอภิศักดิ์ แก้วมณีชัย)

หัวหน้างานพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์บริการ

18 ธ.ค. 2563

	การประปาส่วนภูมิภาค แบบฟอร์มคำขอพัฒนาระบบงานใหม่	เลขที่ : วันที่ :
---	---	----------------------

ส่วนที่ 1 : คำขอพัฒนาระบบงานใหม่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นรณ มีสุวรรณ ตำแหน่ง : หัวหน้างาน
 ชั้น : 8 สังกัดงาน : งานมาตรฐานการวางท่อ การประปาส่วนภูมิภาคสาขา/กอง : กองมาตรฐานการวางท่อ
 การประปาส่วนภูมิภาคเขต/ฝ่าย/สำนัก : เขต ๖ สายงาน : รพ. (วิศวกรรม)
 โทรศัพท์ 02-551 8352 ขอให้ พัฒนาระบบงานใหม่ โดยมีรายละเอียดดังนี้

วัตถุประสงค์	เพื่อจัดทำระบบ QR CODE จัดเก็บ ข้อมูล และ บันทึกงานท่อและงานวางท่อประปา ให้สามารถเก็บข้อมูลของท่อและงานวางท่อประปาได้เป็นระบบ โดยไม่ต้องใช้กระดาษบันทึกข้อมูล และสามารถใช้ข้อมูลย้อนหลังได้
ระดับความสำคัญ	<input type="checkbox"/> ปกติ (> 10 เดือน) <input type="checkbox"/> คำนวณมาก (ใช้งานภายใน 3 - 5 เดือน) <input type="checkbox"/> คำนวณ (ใช้งานภายใน 6 - 10 เดือน) <input checked="" type="checkbox"/> คำนวณที่สุด (ใช้งานภายใน 1 - 2 เดือน)
ผู้ประสานงาน - เบอร์ติดต่อ	<u>นรณ มีสุวรรณ 0804939651 โทรโทร 02 551 8352</u>

ลงชื่อ (นายณฐกร มีสุวรรณ) ผู้ขอ
 (หัวหน้างาน ๘ งานมาตรฐานการวางท่อ)
 ตำแหน่ง _____

ส่วนที่ 2 : ความเห็นของหน่วยงานที่ร้องขอ

1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้างาน <input checked="" type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ เหตุผล <u>สมควรอนุมัติ เร่งด่วน ตามนโยบายของ</u> <u>(นายณฐกร มีสุวรรณ)</u> ลงชื่อ : <u>หัวหน้างาน ๘ งานมาตรฐานการวางท่อ</u> ตำแหน่ง : _____ วันที่ : <u>14.๑๑.๖3</u>	2. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า <input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เหตุผล <u>เร่งด่วน ตามนโยบายของ รพ. (วิศวกรรม)</u> ลงชื่อ : <u>(นายณฐกร มีสุวรรณ)</u> ตำแหน่ง : <u>หัวหน้างาน ๘ งานมาตรฐานการวางท่อ</u> วันที่ : <u>14.๑๑.๖3</u> <u>รักษาการแทนผู้อำนวยการกองมาตรฐานการวางท่อ</u>
3. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการฝ่ายหรือเทียบเท่า <input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เหตุผล <u>สมควรอนุมัติ เร่งด่วน ตามนโยบายของ รพ. (วิศวกรรม) และมาตรฐานการวางท่อ และงานวางท่อประปา โดยไม่ต้องใช้กระดาษบันทึกข้อมูล และสามารถใช้ข้อมูลย้อนหลังได้</u> <u>ในกรณีฉุกเฉิน</u> ลงชื่อ : <u>(นายปณิธิ ภาครธรรม)</u> ตำแหน่ง : <u>ผู้อำนวยการฝ่ายวิศวกรรม</u> วันที่ : <u>๑๖.๑๑.๖๓</u>	

ส่วนที่ 3 : ความเห็นของหน่วยงานผู้รับผิดชอบระบบ(สำนัก.....)

1. ความเห็นของผู้ดำเนินการสำนัก <u>เทคโนโลยีสารสนเทศ</u> <input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เหตุผล <u>(นายเพ็ญศรี ไม่ล้อม)</u> ลงชื่อ : <u>(นายเพ็ญศรี ไม่ล้อม)</u> ตำแหน่ง : _____ วันที่ : <u>17.๑๑.๖๓</u>	2. ความเห็นของผู้ดำเนินการกอง..... การดำเนินการ : <u>ทำระบบ QR Code จัดเก็บ ข้อมูล</u> <u>ท่อ</u> ลงชื่อ : <u>(นางกัญญ์วิมล สวัสดิ์โกศล)</u> ตำแหน่ง : <u>ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบสารสนเทศบริการ</u> วันที่ : <u>17.๑๑.๖๓</u>
---	--

3. ความเห็นของหัวหน้างาน การดำเนินการ : <u>อนุมัติ. พิจารณาระบบนำเอกสารบัญชี และเกิดทบทวนเอกสาร QR code</u> (นายถวิลศักดิ์ แก้วมณีชัย) ลงชื่อ : <u>หัวหน้างานพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์บริการ</u> ตำแหน่ง : _____ วันที่ : <u>18 ธ.ค. 63</u>	
ส่วนที่ 4 : การวิเคราะห์ผลกระทบของผู้ดำเนินการ (งาน.....กอง.....)	
<input type="checkbox"/> มีผลกระทบ<ตามเอกสารแนบ> <input type="checkbox"/> ไม่มีผลกระทบ ลงชื่อ : _____ ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____	
ส่วนที่ 5 : ผู้ดำเนินการ (งาน.....กอง.....)	
1. ผลการดำเนินงาน ระดับความยากง่าย <input type="checkbox"/> ง่าย <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> ยาก <input type="checkbox"/> ยากมาก ระยะเวลาดำเนินการตาม SLA _____ วัน/เดือน ระยะเวลาในการดำเนินการ _____ วัน/เดือน <input type="checkbox"/> เป็นไปตาม SLA <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตาม SLA เหตุผล _____ การดำเนินการ : _____ _____ _____ _____ ลงชื่อ : _____ ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____	
2. ความเห็นหัวหน้างาน การดำเนินการ : _____ ลงชื่อ : _____ ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____	3. ความเห็นของผู้อำนวยการกอง..... การดำเนินการ : _____ ลงชื่อ : _____ ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____
4. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนัก..... การดำเนินการ : _____ ลงชื่อ : _____ ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____	
ส่วนที่ 6 : รายงานผลการดำเนินงาน(หน่วยงานผู้ร้องขอ)	
1. ความเห็นของผู้อำนวยการฝ่ายหรือเทียบเท่า การดำเนินการ : _____ ลงชื่อ : _____ ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____	2. ความเห็นของผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า การดำเนินการ : _____ ลงชื่อ : _____ ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____
3. ความเห็นของหัวหน้างาน การดำเนินการ : _____ ลงชื่อ : _____ ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____	

*หมายเหตุ : หลังจากหน่วยงานผู้ร้องขอได้รับแบบฟอร์มการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว ขอให้ตรวจสอบและแจ้งผลกลับ ด้วย
 (ทางโทรศัพท์/ E-Mail/ Fax เฉพาะส่วนที่ 6)

