

ภาคผนวก ช.

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

ภาคผนวก ช.1

แผน PM ประจำปี 2566 และ Check Sheet ที่เกี่ยวข้อง
กับการดูแลระบบสาธารณูปโภค และระบบสุขาภิบาล



โรงพยาบาลราชสิท
SRI RATCHASIT HOSPITAL

Daily Checklist for Generator แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบไฟฟ้าสำรอง ประจำวัน

Generator

เดือน

พฤษภาคม ๒๕๖๑

Date	Selector SW.	1	2	3	4	5	6	7	Start	Finish	บันทึกการเดิน / กระแสไฟฟ้า (4)	ผู้ตรวจสอบ	หมายเหตุ
	Auto	Manual	บันทึกการเดิน										
1	/		๑๗	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๑๑ V. Ampere... 1 A.		
2	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
3	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
4	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
5	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
6	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
7	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
8	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
9	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
10	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
11	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
12	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
13	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
14	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
15	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
16	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
17	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
18	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
19	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
20	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
21	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
22	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
23	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
24	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
25	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
26	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
27	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
28	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
29	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
30	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		
31	/		๑๑๐	/	/	/	/	/			DC Voltage... ๒๑ V. Ampere... 1 A.		

สรุปผลการตรวจเช็ค

หมายเหตุ สัญลักษณ์ในการตรวจเช็ค (✓) ปกติ (✗) ผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้



Generator Weekly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำสัปดาห์

วัน/เดือน/ปี 11/3/67

Building / อาคาร C

Specification Data :		750 KVA.	
Description / รายละเอียด	Standard Rate	Before Start	Manual / Automatic
Coolant Water Level Record	FULL	Full	Automatic
Water Temperature Record	30-85 °C	65 °C	
Oil Temperature Record		60 °C	
Oil Pressure Record	550 KPA	550 KPA	
Oil Level Record	Full	Full	
Belt Tension	ตามสเปก	ปกติ	
Smoke Condition	สีฟ้า	ปกติ	
Diesel Level Record	>700	845	
Vibration & Noise	ตามสเปก	ปกติ	
Speed Record	1,500 RPM	1,500 RPM	
Voltage Record	380 - 400 V	380 V	
Phase-Phase / 3 Phase	380 - 400 V	380 V	
Frequency Record	50 Hz	50 Hz	
Battery Terminals connected	ตามสเปก	ปกติ	
Specific Gravity of Distilled Water Battery	1.20 - 1.25	1.25	
Distilled Water of Battery	Full	Full	
Battery Charger	ตามสเปก	ปกติ	
Battery Voltage Record	24 - 30 Vdc	24 V	
Battery Amperes Record	0.15 - 0.5 A	0.1 A	
Testing Period (Min.)	10 - 15 Min	10 Min	
Engine Operating Hour (Reading)		777.4	
Check coolant smoke / ตรวจระบบหล่อเย็น	1. ปริมาณสีเหลืองปนดำ 2. ปรากฏควันดำ 3. ปรากฏควันขาว 4. ปรากฏควันดำ	Inspection / ตรวจระบบ	
Black smoke / ควันดำ			
Faint blue smoke / ควันสีฟ้า			
Heavy blue smoke / ควันสีฟ้าเข้ม			
หมายเหตุ: เมื่อพบข้อบกพร่อง ให้บันทึกและแจ้งช่างซ่อมทันที 700 ชั่วโมง			
สรุปผลการตรวจเช็ค			

Checked by / ตรวจสอบโดย 
Signature/ลายเซ็น 
Date/วันที่ 11/3/67
Time/เวลา 9.50 น.
(*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่เกี่ยวข้อง
Please Mark ☒ Normal / ปกติ ☐ Abnormal / ไม่ปกติ

No Check / ไม่สามารถตรวจสอบได้



Generator Weekly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำสัปดาห์

วัน/เดือน/ปี 8/4/67

Building / อาคาร C

Specification Data :		750 KVA.	
Description / รายละเอียด	Standard Rate	Before Start	Manual / Automatic
Coolant Water Level Record	FULL	Full	Automatic
Water Temperature Record	30-85 °C	65 °C	
Oil Temperature Record		60 °C	
Oil Pressure Record	550 KPA	550 KPA	
Oil Level Record	Full	Full	
Belt Tension	ตามสเปก	ปกติ	
Smoke Condition	สีฟ้า	ปกติ	
Diesel Level Record	>700	845	
Vibration & Noise	ตามสเปก	ปกติ	
Speed Record	1,500 RPM	1,500 RPM	
Voltage Record	380 - 400 V	380 V	
Phase-Phase / 3 Phase	380 - 400 V	380 V	
Frequency Record	50 Hz	50 Hz	
Battery Terminals connected	ตามสเปก	ปกติ	
Specific Gravity of Distilled Water Battery	1.20 - 1.25	1.25	
Distilled Water of Battery	Full	Full	
Battery Charger	ตามสเปก	ปกติ	
Battery Voltage Record	24 - 30 Vdc	24 V	
Battery Amperes Record	0.15 - 0.5 A	0.5 A	
Testing Period (Min.)	10 - 15 Min	10 Min	
Engine Operating Hour (Reading)		802.8	
Check coolant smoke / ตรวจระบบหล่อเย็น	1. ปริมาณสีเหลืองปนดำ 2. ปรากฏควันดำ 3. ปรากฏควันขาว 4. ปรากฏควันดำ	Inspection / ตรวจระบบ	
Black smoke / ควันดำ			
Faint blue smoke / ควันสีฟ้า			
Heavy blue smoke / ควันสีฟ้าเข้ม			
หมายเหตุ: เมื่อพบข้อบกพร่อง ให้บันทึกและแจ้งช่างซ่อมทันที 700 ชั่วโมง			
สรุปผลการตรวจเช็ค			

Checked by / ตรวจสอบโดย 
Signature/ลายเซ็น 
Date/วันที่ 8/4/67
Time/เวลา 9.50 น.
(*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่เกี่ยวข้อง
Please Mark ☒ Normal / ปกติ ☐ Abnormal / ไม่ปกติ

No Check / ไม่สามารถตรวจสอบได้

Generator Weekly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำสัปดาห์

วันเดือนปี 13/5/67

Building / อาคาร C

Description / รายละเอียด		Standard Rate	Before Start	Manual	Automatic	Remark
Specification Data :		750 KVA.				
Coolant Water Level Record	น้ำหล่อเย็นระดับความสูง	FULL	Full	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Water Temperature Record	น้ำหล่อเย็นอุณหภูมิ	30-85 °C				65°C
Oil Temperature Record	น้ำมันอุณหภูมิ					60°C
Oil Pressure Record	น้ำมันแรงดัน	550 KPA				550 KPA
Oil Level Record	น้ำมันระดับ	Full	Full			
Belt Tension	ความตึงสายพาน	ตามสเปก	2/ปกติ			
Smoke Condition	สภาพหมอกควัน					ปกติ
Diesel Level Record	น้ำมันดีเซลระดับ	>700	820			820
Vibration & Noise	การสั่นสะเทือนและเสียง					ปกติ
Speed Record	ความเร็วรอบ	1,500 RPM				1,500 RPM
Voltage Record	แรงดันไฟฟ้า	380 - 400 V				380 - 400 V
Phase-Phase / 3-Phase / 3-Phase / 3-Phase	RS ST TR					380 - 400 V
Frequency Record	ความถี่	50 Hz				50 Hz
Battery Terminals connected	สายพ่วงแบตเตอรี่	ตามสเปก	1/ปกติ			
Specific Gravity of Distilled Water Battery	ความหนาแน่นน้ำกลั่นแบตเตอรี่	1.20 - 1.25	1.25			
Distilled Water of Battery	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	Full	Full			
Battery Charger	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	ตามสเปก	2/ปกติ			
Battery Voltage Record	แรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่	24 - 30 Vdc	28 v			28 v
Battery Amperes Record	แอมแปร์แบตเตอรี่	0.15 - 0.5 A	0.4 A			0.4 A
Testing Period (Min.)	จำนวนรอบทดสอบ	10 - 15 Min				10 Min
Engine Operating Hour (Reading)	ชั่วโมงการทำงานของเครื่องยนต์		801.3			801.6
<p>Check status: <input checked="" type="checkbox"/> Black smoke / ควันดำ <input checked="" type="checkbox"/> Faint blue smoke / ควันสีฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> Heavy blue smoke / ควันสีฟ้าเข้ม</p> <p>หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ควันดำ <input checked="" type="checkbox"/> ควันสีฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> ควันสีฟ้าเข้ม</p>						
<p>สรุปผลการตรวจเช็ค</p> <p>Test Run Generator วนตามปกติ</p>						

Generator Weekly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองประจำสัปดาห์

วันเดือนปี 10/6/67

Building / อาคาร C

Description / รายละเอียด		Standard Rate	Before Start	Manual	Automatic	Remark
Specification Data :		750 KVA.				
Coolant Water Level Record	น้ำหล่อเย็นระดับความสูง	FULL	Full	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Water Temperature Record	น้ำหล่อเย็นอุณหภูมิ	30-85 °C				65°C
Oil Temperature Record	น้ำมันอุณหภูมิ					60°C
Oil Pressure Record	น้ำมันแรงดัน	550 KPA				550 KPA
Oil Level Record	น้ำมันระดับ	Full	Full			
Belt Tension	ความตึงสายพาน	ตามสเปก	2/ปกติ			
Smoke Condition	สภาพหมอกควัน					ปกติ
Diesel Level Record	น้ำมันดีเซลระดับ	>700	890			890
Vibration & Noise	การสั่นสะเทือนและเสียง					ปกติ
Speed Record	ความเร็วรอบ	1,500 RPM				1,500 RPM
Voltage Record	แรงดันไฟฟ้า	380 - 400 V				380 - 400 V
Phase-Phase / 3-Phase / 3-Phase / 3-Phase	RS ST TR					380 - 400 V
Frequency Record	ความถี่	50 Hz				50 Hz
Battery Terminals connected	สายพ่วงแบตเตอรี่	ตามสเปก	1/ปกติ			
Specific Gravity of Distilled Water Battery	ความหนาแน่นน้ำกลั่นแบตเตอรี่	1.20 - 1.25	1.25			
Distilled Water of Battery	น้ำกลั่นแบตเตอรี่	Full	Full			
Battery Charger	ชุดชาร์จแบตเตอรี่	ตามสเปก	2/ปกติ			
Battery Voltage Record	แรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่	24 - 30 Vdc	28 v			28 v
Battery Amperes Record	แอมแปร์แบตเตอรี่	0.15 - 0.5 A	0.5 A			0.5 A
Testing Period (Min.)	จำนวนรอบทดสอบ	10 - 15 Min				10 Min
Engine Operating Hour (Reading)	ชั่วโมงการทำงานของเครื่องยนต์		810.2			810.4
<p>Check status: <input checked="" type="checkbox"/> Black smoke / ควันดำ <input checked="" type="checkbox"/> Faint blue smoke / ควันสีฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> Heavy blue smoke / ควันสีฟ้าเข้ม</p> <p>หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ควันดำ <input checked="" type="checkbox"/> ควันสีฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> ควันสีฟ้าเข้ม</p>						
<p>สรุปผลการตรวจเช็ค</p> <p>Test Run Generator วนตามปกติ</p>						

Checked by / ตรวจเช็คโดย  Signature/ลายเซ็น 
 Date/วันที่ 10/6/67 Date/วันที่ 10/6/67
 Time/เวลา 09.00-09.10 Time/เวลา 9.30
 (*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่เกี่ยวข้อง
 Please Mark ☒ Normal / ปกติ ☐ Abnormal / ไม่ปกติ
 - No Check / ไม่สามารถตรวจสอบได้

Verified by / ตรวจสอบโดย  Signature/ลายเซ็น 
 Date/วันที่ 10/6/67 Date/วันที่ 10/6/67
 Time/เวลา 09.00-09.10 Time/เวลา 9.30
 (*) Please Mark N/A if not applicable / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่เกี่ยวข้อง
 Please Mark ☒ Normal / ปกติ ☐ Abnormal / ไม่ปกติ
 - No Check / ไม่สามารถตรวจสอบได้

แบบฟอร์มตรวจเช็ค Main Distribution Board (MDB)

รับเดือนปี

14/1/67

MAIN DISTRIBUTION BOARD		EQUIPMENT CODE :		MDB-C-01		EMDB-C-01		CAP-C-01		AMCC-C-01	
TASK		Standards	Period								
1	Check Status Of All Indicator / ตรวจเช็คสถานะ Indicator ต่างๆ	N	M								
1.1	ตรวจเช็คหลอดไฟ และเนบไฟ MDB	N	M								
1.2	ตรวจเช็คหลอดไฟ และ CAP BANK	N	M								
1.3	ตรวจสอบด้านหน้าการทำงานของสวิตช์และอุปกรณ์ที่อยู่ในตู้ควบคุมไฟฟ้า	N	M								
1.4	ตรวจสอบจุดต่อสายไฟในตู้ควบคุมไฟฟ้า	N	M								
1.5	สังเกตดูการเปลี่ยนแปลงสีของตู้ควบคุมไฟฟ้า	N	M								
2	Check All Meters & Record Voltage, Current & Amp / ตรวจสอบสภาพของมิเตอร์ต่างๆ / ตรวจสอบสภาพของมิเตอร์ต่าง ๆ และบันทึกแอมป์, โวลต์ไฟฟ้า	380 - 420 V AMP	M	37.1	40.1	40.1	40.1	40.1	40.1	40.1	40.1
3	ตรวจเช็ค Capacitor Bank / ตรวจสอบสภาพของ Cap Bank และบันทึกกระแสไฟฟ้า	380 - 400 V AMP	M	5.6	4.6	5.6	5.6	5.6	5.6	5.6	5.6
4	Check For General Operations & Condition / ตรวจสอบสภาพและการทำงานทั่วไป	N	M								
5	Check all Circuit Breaker Condition / ตรวจสอบสภาพของเซอร์กิตเบรกเกอร์	N	M								
6	Check Fuses & Protection Device / ตรวจสอบฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ	N	M								
7	Check Casing For Condition / ตรวจสอบสภาพตู้ควบคุม	N	M								
8	ตรวจสอบตู้ควบคุม และ สวิทช์ PF	N	M								

RECORD CODE

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

RECOMMENDATIONS / REMARKS

ผู้ตรวจเช็ค

ผู้ตรวจสอบ

APPROVE BY

วันที่ 14/1/67

วันที่ 14/1/67

วันที่

Main Distribution Board (MDB)

วันที่ 3/2/67

MAIN DISTRIBUTION BOARD		EQUIPMENT CODE :		Period		Standards		MDB-C-01		EMDB-C-01		CAP-C-01		AMCC-C-01	
TASK															
1 Check Status Of All Indication / ตรวจเช็คการแสดงผล Indicator ต่างๆ				M		N		N		N		N		N	
1.1 ตรวจเช็คหลอดไฟ และแผงไฟ MDB				M		N		N		N		N		N	
1.2 ตรวจเช็คหม้อแปลง และ CAP BANK				M		N		N		N		N		N	
1.3 ตรวจสอบด้านหน้าการทำงานของสวิทช์เลือกและอุปกรณ์ป้องกันด้านหน้าตู้ควบคุม				M		N		N		N		N		N	
1.4 ตรวจสอบจุดต่อสายไฟในตู้ควบคุม				M		N		N		N		N		N	
1.5 สังเกตดูขั้วต่อสายไฟจากตู้ควบคุม				M		N		N		N		N		N	
2 Check All Meters & Record Voltage Current & Amp / ตรวจสอบการแสดงผลมิเตอร์ต่าง ๆ				M		380 - 400 V		380 100 400 400		380 100 400 400		380 100 400 400		380 100 400 400	
/ ตรวจสอบการแสดงผลมิเตอร์ต่าง ๆ และบันทึกแรงดัน , กระแสไฟฟ้า						AMP		50 100 500 100		50 100 500 100		50 100 500 100		50 100 500 100	
3 ตรวจเช็ค Capacitor Bank / ตรวจสอบการแสดงผล Cap Bank และบันทึกกระแสไฟฟ้า				M		380 - 400 V									
/ ตรวจสอบการแสดงผลมิเตอร์ต่าง ๆ และบันทึกแรงดัน , กระแสไฟฟ้า						AMP									
4 Check For General Operations & Condition / ตรวจสอบสภาพและการทำงานของตู้				M		N		N		N		N		N	
5 Check all Circuit Breaker Condition / ตรวจสอบการแสดงผลของเบรกเกอร์				M		N		N		N		N		N	
6 Check Fuses & Protections Device / ตรวจสอบฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่าง ๆ				M		N		N		N		N		N	
7 Check Casing For Condition / ตรวจสอบสภาพตู้ควบคุม				M		N		N		N		N		N	
8 ตรวจเช็คตู้ไฟ และ สลัก PF								0.95		0.95		0.95		0.95	

RECORD CODE

/ = Do PM , X = Dont PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non install

RECOMMENDATIONS / REMARKS

ผู้ตรวจเช็ค

ผู้ตรวจสอบ

APPROVE BY

วันที่ 3/2/67

วันที่ 3/2/67

ที่

วันที่ 4/3/67

MAIN DISTRIBUTION BOARD		EQUIPMENT CODE :		Period		Standards		MDB-C-01		EMDB-C-01		CAP-C-01		AMCC-C-01	
TASK															
1 Check Status Of All Indication / ตรวจเช็คการแสดงผล Indicator ต่างๆ				M		N		N		N		N		N	
1.1 ตรวจเช็คหลอดไฟ และแผงไฟ MDB				M		N		N		N		N		N	
1.2 ตรวจเช็คหม้อแปลง และ CAP BANK				M		N		N		N		N		N	
1.3 ตรวจสอบด้านหน้าการทำงานของสวิทช์เลือกและอุปกรณ์ป้องกันด้านหน้าตู้ควบคุม				M		N		N		N		N		N	
1.4 ตรวจสอบจุดต่อสายไฟในตู้ควบคุม				M		N		N		N		N		N	
1.5 สังเกตดูขั้วต่อสายไฟจากตู้ควบคุม				M		N		N		N		N		N	
2 Check All Meters & Record Voltage Current & Amp / ตรวจสอบการแสดงผลมิเตอร์ต่าง ๆ				M		380 - 400 V		380 100 400 400		380 100 400 400		380 100 400 400		380 100 400 400	
/ ตรวจสอบการแสดงผลมิเตอร์ต่าง ๆ และบันทึกแรงดัน , กระแสไฟฟ้า						AMP		50 100 500 100		50 100 500 100		50 100 500 100		50 100 500 100	
3 ตรวจเช็ค Capacitor Bank / ตรวจสอบการแสดงผล Cap Bank และบันทึกกระแสไฟฟ้า				M		380 - 400 V									
/ ตรวจสอบการแสดงผลมิเตอร์ต่าง ๆ และบันทึกแรงดัน , กระแสไฟฟ้า						AMP									
4 Check For General Operations & Condition / ตรวจสอบสภาพและการทำงานของตู้				M		N		N		N		N		N	
5 Check all Circuit Breaker Condition / ตรวจสอบการแสดงผลของเบรกเกอร์				M		N		N		N		N		N	
6 Check Fuses & Protections Device / ตรวจสอบฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่าง ๆ				M		N		N		N		N		N	
7 Check Casing For Condition / ตรวจสอบสภาพตู้ควบคุม				M		N		N		N		N		N	
8 ตรวจเช็คตู้ไฟ และ สลัก PF								0.95		0.95		0.95		0.95	

RECORD CODE

/ = Do PM , X = Dont PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non install

RECOMMENDATIONS / REMARKS

ผู้ตรวจเช็ค

ผู้ตรวจสอบ

APPROVE BY

วันที่ 4/3/67

วันที่ 4/3/67

ที่

MAIN DISTRIBUTION BOARD			EQUIPMENT CODE :	MDB-C-01	EMDB-C-01	CAP-C-01	AMCC-C-01
TASK			Standards	Period			
1	Check Status Of All Indication / ตรวจสอบผลการแสดงผล Indicator ให้齊			N	M	N	N
1.1	ตรวจสอบเครื่องวัดไฟฟ้า และแรงดันไฟฟ้า MDB			N	M	N	N
1.2	ตรวจสอบรีเลย์และตู้ไฟฟ้า และ CAP BANK			N	M	N	N
1.3	ตรวจสอบตำแหน่งการทำงานของรีเลย์หรือสัญญาณอุปกรณ์อยู่ในตำแหน่งปกติหรือไม่			N	M	N	N
1.4	ตรวจสอบจุดต่อสายไฟในตู้ขึ้นใหม่หรือไม่			N	M	N	N
1.5	สังเกตดูว่ามีอาการผิดปกติจากความร้อนหรือไม่			N	M	N	N
2	Check All Meters & record Voltage/Current & Amp / ตรวจสอบสภาพของมิเตอร์ทั้ง ๆ / ตรวจสอบสภาพของไมเตอร์ทั้ง ๆ และบันทึกกระแสไฟ , กระแสไฟฟ้า			380 - 420 V _____ AMP	M	399 799 9 100 400 499 900 499 399 399 400	-
3	ตรวจสอบ Capacitor Bank / ตรวจสอบสภาพของ Cap Bank และบันทึกกระแสไฟฟ้า			380 - 400 V AMP	M	- - - - -	- - - - -
4	Check All General Operations & Condition / ตรวจสอบสภาพและการทำงานทั่วไป			N	M	N	N
5	Check all Circuit Breaker Condition/ ตรวจสอบสภาพของเบรกเกอร์ทั้งหมดอยู่			N	M	N	N
6	Check Fuses & Protection Device/ ตรวจสอบฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันทั้ง ๆ			N	M	N	N
7	Check Casing For Condition / ตรวจสอบภาชนะผู้ปิด			N	M	N	N
8	ตรวจสอบสีผิว และ สีฉนวน PE				M	0.97	0.97

RECORD CODE

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , * = Non Install

RECOMMENDATIONS / REMARKS

ผู้ตรวจเช็ค
[Redacted]
วันที่ 9/6/67

ผู้ตรวจสอบ
[Redacted]
วันที่ 2/6/67

APPROVE BY _____
วันที่ _____

เดือน 13/1/67

Location อาคาร A B C

Item	Location	CONTROL	Serial No.	1	2	3	4	5	6	หมายเหตุ
1	UPS ชั้น 3 / A (OR#3)	UPS-A-3-01	NO UJ132100550	227	230	230	✓	✓	✓	
2	UPS ชั้น 3 / A (OR#4)	UPS-A-3-02	NO UJ132100546	230	231	218	✓	✓	✓	
3	UPS ห้อง IT #1	UPS-A-2-01	NO X120	227	227	541	✓	✓	✓	
4	UPS ห้อง IT #2	UPS-A-2-02	1907C648101001	231	230	218	✓	✓	✓	
5	UPS ห้อง MDB G/C	UPS-C-1-01	NO S2	228	228	230	✓	✓	✓	

CODE	PM PROGRAM MONTHLY	สัญลักษณ์การตรวจเช็ค
1	ตรวจสอบแรงดันกันน้ำ	(✓) ปกติ (X) ผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้
2	ตรวจสอบแรงดันกันน้ำออก	หมายเหตุ
3	ตรวจสอบแรงดันแบตเตอรี่	* แรงดันกันน้ำ 220 V - 230V
4	ตรวจสอบเช็คถังลมระบบอากาศ	** แรงดันกันน้ำออก 220 V - 230V
5	ตรวจสอบการทำงานของระบบ UPS ภายนอกสถานะ	*** แรงดันแบตเตอรี่รวม 380-450 VDC
6	ทำความสะอาดเครื่อง	

สรุปผลการตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค..... ผู้ตรวจสอบ.....
 วันที่ 13/1/67 วันที่ 13/1/67

UPS

เดือน 14/2/67

Location อาคาร A B C

Item	Location	CONTROL	Serial No.	1 Volt _{in}	2 Volt _{out}	3 Volt _{min}	4	5	6	หมายเหตุ
1	UPS ชั้น 3 / A (OR#3)	UPS-A-3-01	NO UJ1352100550	228	228	228	✓	✓	✓	
2	UPS ชั้น 3 / A (OR#4)	UPS-A-3-02	NO UJ1352100546	230	230	230	✓	✓	✓	
3	UPS ห้อง IT #1	UPS-A-2-01	NX-120	229	229	229	✓	✓	✓	
4	UPS ห้อง IT #2	UPS-A-2-02	1907C648101001	230	230	230	✓	✓	✓	
5	UPS ห้อง MDB G/C	UPS-C-1-01	NO S2	229	229	229	✓	✓	✓	

CODE	PM PROGRAM MONTHLY	ข้อมูลผลการตรวจเช็ค
1	ตรวจสอบแรงดันเข้า	(✓) ปกติ (X)ผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้
2	ตรวจสอบแรงดันส่งออก	หมายเหตุ
3	ตรวจสอบแรงดันแบตเตอรี่	
4	ตรวจสอบหัดเชื่อมระบบอากาศ	
5	ตรวจสอบการทำงานของระบบ UPS จากจอแสดงสถานะ	
6	ทำความสะอาดเครื่อง	

สรุปผลการตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค:
 วันที่: 14/2/67

ผู้ตรวจสอบ:
 วันที่: 14/2/67

เดือน 13/3/67

Location อาคาร A B C

Item	Location	CONTROL	Serial No.	1 Volt _{in}	2 Volt _{out}	3 Volt _{min}	4	5	6	หมายเหตุ
1	UPS ชั้น 3 / A (OR#3)	UPS-A-3-01	NO UJ1352100550	231	231	231	✓	✓	✓	
2	UPS ชั้น 3 / A (OR#4)	UPS-A-3-02	NO UJ1352100546	231	231	231	✓	✓	✓	
3	UPS ห้อง IT #1	UPS-A-2-01	NX-120	230	230	230	✓	✓	✓	
4	UPS ห้อง IT #2	UPS-A-2-02	1907C648101001	229	229	229	✓	✓	✓	
5	UPS ห้อง MDB G/C	UPS-C-1-01	NO S2	230	230	230	✓	✓	✓	

CODE	PM PROGRAM MONTHLY	ข้อมูลผลการตรวจเช็ค
1	ตรวจสอบแรงดันเข้า	(✓) ปกติ (X)ผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้
2	ตรวจสอบแรงดันส่งออก	หมายเหตุ
3	ตรวจสอบแรงดันแบตเตอรี่	
4	ตรวจสอบหัดเชื่อมระบบอากาศ	
5	ตรวจสอบการทำงานของระบบ UPS จากจอแสดงสถานะ	
6	ทำความสะอาดเครื่อง	

สรุปผลการตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค:
 วันที่: 13/3/67

ผู้ตรวจสอบ:
 วันที่: 13/3/67

เดือน 16/4/67

Location อาคาร A B C

Item	Location	CONTROL	Serial No.	1	2	3	4	5	6	หมายเหตุ
1	UPS ชั้น 3 / A (OR#3)	UPS-A-3-01	NO U1352100550	220	220	220	✓	✓	✓	
2	UPS ชั้น 3 / A (OR#4)	UPS-A-3-02	NO U1352100546	220	220	220	✓	✓	✓	
3	UPS ห้อง IT #1	UPS-A-2-01	NO U1352100546	220	220	220	✓	✓	✓	
4	UPS ห้อง IT #2	UPS-A-2-02	1907C648101001	220	220	220	✓	✓	✓	
5	UPS ห้อง MDB G/C	UPS-C-1-01	NO S2	220	220	220	✓	✓	✓	

CODE	PM PROGRAM MONTHLY	สัญลักษณ์การตรวจเช็ค
1	ตรวจสอบแรงดันเข้า	(✓) ปกติ (X)ผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้
2	ตรวจสอบแรงดันคั่นออก	หมายเหตุ
3	ตรวจสอบแรงดันแบตเตอรี่	
4	ตรวจสอบกำลังระบบจ่ายกำลัง	* แรงดันคั่นเข้า 220 V - 230V
5	ตรวจสอบการทำงานของระบบ UPS จากจอแสดงสถานะ	** แรงดันคั่นออก 220 V - 230V
6	ทำการตรวจสอบเครื่อง	*** แรงดันแบตเตอรี่รวม 380-450 VDC

สรุปผลการตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค: [Redacted]
วันที่: 16/4/67

ผู้ตรวจสอบ: [Redacted]
วันที่: 16/4/67

เดือน 14/5/67

Location อาคาร A B C

Item	Location	CONTROL	Serial No.	1	2	3	4	5	6	หมายเหตุ
1	UPS ชั้น 3 / A (OR#3)	UPS-A-3-01	NO U1352100550	230	230	230	✓	✓	✓	
2	UPS ชั้น 3 / A (OR#4)	UPS-A-3-02	NO U1352100546	220	220	220	✓	✓	✓	
3	UPS ห้อง IT #1	UPS-A-2-01	NO U1352100546	230	230	230	✓	✓	✓	
4	UPS ห้อง IT #2	UPS-A-2-02	1907C648101001	220	220	220	✓	✓	✓	
5	UPS ห้อง MDB G/C	UPS-C-1-01	NO S2	230	230	230	✓	✓	✓	

CODE	PM PROGRAM MONTHLY	สัญลักษณ์การตรวจเช็ค
1	ตรวจสอบแรงดันเข้า	(✓) ปกติ (X)ผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้
2	ตรวจสอบแรงดันคั่นออก	หมายเหตุ
3	ตรวจสอบแรงดันแบตเตอรี่	
4	ตรวจสอบกำลังระบบจ่ายกำลัง	* แรงดันคั่นเข้า 220 V - 230V
5	ตรวจสอบการทำงานของระบบ UPS จากจอแสดงสถานะ	** แรงดันคั่นออก 220 V - 230V
6	ทำการตรวจสอบเครื่อง	*** แรงดันแบตเตอรี่รวม 380-450 VDC

สรุปผลการตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค: [Redacted]
วันที่: 14/5/67

ผู้ตรวจสอบ: [Redacted]
วันที่: 14/5/67

แบบฟอร์มตรวจเช็คระบบไฟฟ้าสำรอง UPS

.....
 วันที่ ๒๖/๑๐/๕๗

Location อาคาร A BC

[illegible]

บัญญัติเกณฑ์ในการตรวจเช็ก

(✓) ปกติ (X) ผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้

முதுவரை

* แรงดันด้านเข้า 220 V - 230V

• แรงดันด้านออก 220 V - 230V

***แรงดันแบตเตอรี่รวม 380-450 VDC

***แรงดันแบตเตอรี่รวม 380-450 VDC

แบบจำลองการตรวจเช็ค

ผู้ตรวจราชการ..... วันที่ 16/6/67

ผู้ตรวจสอบ..... วันที่ 16/6/6๗



SERVICE REPORT

Job No.

DATE: 20-5-67

Equipment

UPS: ☒

Rec./Chg. ☐

Inverter ☐

Battery: ☐

Model: KTM/10kVA

S/N: 190706481100901

E41 ENGINEERING CO., LTD.

50/28 M.2 T.Bangpleeyai, A.Bangplee,
Samutprakan, Thailand 10540
Tel:+66(0)2 009 1833
Fax:+66(0)2 011 0900
Mobile 081-9011793
Email: weerasak.ruchai@gmail.com

IT

Customer name: Sri- Rayong Hospital
333/3 Moo 4 Cheangnoen, Muang,
Rayong 21000 Thailand

Tel: Fax:
Contact person:
Mobile No.

UPS

(ตรวจสอบโดยบริษัทภายนอก)

Description of duties:

- Pm UPS.
- Check input, output voltage & current
- Check dc rectifier V/A, voltage battery
- Cleaning ups & battery

Job Analysis/Comment:

- UPS normal

Spair part Replacement:

E41 Engineering Co., Ltd.

Signature	
Name	Mr.
Date	20-5-67

Customer authorized	
Signature	
Name	
Date	20/5/67

SERVICE REPORT

Job No. 20-5-67

DATE: 20-5-67

Equipment

UPS: ✓

Rec./Chg.

Inverter

Battery:

Model: LP series S2/100KVA

S/N: L2120-1612-042A

E41

บริษัท อีสี่วันนิ่ง เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
E41 Engineering Co., Ltd.

E41 ENGINEERING CO., LTD.

50/28 M.2 T.Bangpleeyai, A.Bangplee,
Samutprakan, Thailand 10540

Tel: +66(0)2 009 1833

Fax: +66(0)2 011 0900

Mobile 081-9011793

Email: weerasak.ruchai@gmail.com

Customer name: Sri- Rayong Hospital

333/3 Moo 4 Cheangnoen, Muang,

Rayong 21000 Thailand

Tel:

Contact person:

Mobile No.

Fax:

Description of duties:

- PM UPS.
- Check and load waveform voltage harmonize distortion.
- Check input output voltage & current
- Check DC voltage battery
- Cleaning ups & battery

Job Analysis/Comment: - UPS normal

Spar part Replacement:

E41 Engineering Co., Ltd.

Signature

Name Mr.

Date 20-5-67

Customer authorized

Signature

Name

Date 20/5/67

E41

บริษัท อีสี่วันนิ่ง เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
E41 Engineering Co., Ltd.

Preventive Maintenance Record

บันทึกการตรวจเช็คบำรุงรักษาเครื่อง

Customer company/บริษัทลูกค้า Sri- Rayong Hospital				UPS Type/รุ่นเครื่องUPS : LEONICS 10031				Location of UPS/ติดตั้ง UPS: IT Room			
Contact Person/ชื่อผู้ติดต่อ				Serial No./หมายเลขเครื่อง : 1907C6481100801				FSB No:			
Tel No./หมายเลขโทรศัพท์				UPS Power/ขนาดกำลัง : 10 kVA				SIB No:			
Job No.				Date: 20-5-67				Battery Checking Record			
Check electric power of Input and Output UPS				Ph1/R Ph2/S Ph3/T P/F/N/A				Battery Date: 7/12/2565			
Main Input Voltage(V. Phase and Neutral)				229 229 229				Battery Voltage Charge(Vdc-Float)			
Insulation Check Current(A.)				4.0 6.8 6.9				Battery Current charge(actual check)			
N+G= 0.3v Frequency(Hz.)				50 50 50				Ripple current(mA)			
UPS Output Voltage(V. Phase and Neutral)				229.1				Battery Room temperature(20-25 C)			
Insulation Check Current(A.)				9.4				Select battery function test from menu and testing status of the battery			
N+G= 0.3v Frequency(Hz.)				50				Check quality of Inverter section(DC/AC)			
Equipment Check				Check air input and output temperature Ip Op				Inverter Output Voltage(V.)			
				Check all ventilation free and fan to spin				(Phase to Neutral)			
				All control switches are in good condition				Inverter Output Current (A.)			
				Check tighten of thyristor and cable connectors				Display			
Check quality of rectifier section				Actual Display P/F/N/A				Inverter Output Frequency			
DC Rectifier Voltage (Vdc.)				311.4				F=(Hz.)			
DC Boost Voltage (Vdc.)				-				All thyristor fit and lock in stationary			
DC Rectifier Current (A.)				2.7				Equipment Check			
AC Ripple Voltage (mv.)				1537				Busbar and AC fuse are fit in socket			
Walk in/start>10 sec.				sec.				PCB control and signaling cable are in good condition			
Function Test and check verify				P/F/N/A				15			
Equipment Check				All thyristor fit and lock in stationary				A:Check LCD display indicator,lamp,meters are good condition			
				Busbar and AC fuse are fit in socket				B:Check UPS system operation under conditions of AC failure			
				PCB control and signaling cable are in good condition				C:Test automatics transferring from Inverter to Reserve			
Check quality of static switches				Ri/Ro Si/So Ti/To P/F/N/A				D:Test automatics transferring from Reserve to Inverter			
Unsynchronized Voltage(V.Phase to Phase)				11.7				E:Test Manual transferring function from bypass switch			
Reserve Input Voltage(V.)				Actual 22.9				F:Simulate a main failure and ensure that battery can maintain load for 25%			
				Display 22.5				G:Clean up all PCB,Thyristor,dush cover,panel control and LED indicators			
Equipment Check				All thyristor fit and lock in stationary							
				Busbar and AC fuse are fit in socket							
				PCB control and signaling cable are in good condition							
Technical comments:				Customer Comment:				Battery Type: SLA Battery			
								Battery Model: HIPOW HP12-18			
								Battery fail No.			
								Battery number 2800			
Code Explanation:P/F/N/A=PASS/FAIL/NOT ACTIVE/ADJUST OR TO CORRECTED				Customer name:				Engineer: Mr. 			
				Signature:				Date: 20-5-67			

SERVICE REPORT

Job No. _____

DATE: 20-5-67

Equipment

UPS: ☒

Rec./Chg. ☐

Inverter ☐

Battery: ☐

Model: MGE Galaxy 10KVA

S/N: U1352100550

E41

บริษัท เอชทีเอ็น เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
E41 Engineering Co., Ltd.

E41 ENGINEERING CO., LTD.

50/28 M.2 T.Bangpleeyai, A.Bangplee,
Samutprakan, Thailand 10540

Tel: +66(0)2 009 1833

Fax: +66(0)2 011 0900

Mobile 081-9011793

Email: weerasak.ruchai@gmail.com

Customer name: Sri- Rayong Hospital

333/3 Moo 4 Cheangnoen, Muang,

Rayong 21000 Thailand

Tel: _____

Contact person: _____

Mobile No. _____

Fax: _____

Description of duties:

- PM UPS.

- check voltage & current input, output

- check total voltage battery, Temp, current

- cleaning UPS, tight main tail pass.

Job Analysis/Comment: ~ UPS normal

Spair part Replacement:

E41 Engineering Co., Ltd.

Signature _____

Name Mr. _____

Date 20-5-67

Customer authorized

Signature _____

Name _____

Date 20/5/67

E41

บริษัท เอชทีเอ็น เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
E41 Engineering Co., Ltd.

Preventive Maintenance Record

บันทึกการตรวจเช็คบำรุงรักษาเครื่อง

Customer company/บริษัทลูกค้า: Sri- Rayong Hospital				UPS Type/รุ่นเครื่องUPS : Victron LP series S2				Location of UPS/ที่ติดตั้ง UPS: MDB ROOM			
Contact Person/ชื่อผู้ติดต่อ				Serial No./หมายเลขเครื่อง : L2120-1612-042A				FSB No:			
Tel No./หมายเลขโทรศัพท์				UPS Power/ขนาดกำลัง : 100KVA				SIB No:			
Job No.				Date: 20-5-67				Battery Checking Record			
Check electric power of Input and Output UPS				Check quality of Battery				Battery Date: 02/2024			
Main Input				Actual				Display			
Voltage(V, Phase and Neutral)				54.4				54.5			
Current(A)				0.2				-			
Frequency(Hz)				50				50			
UPS Output				21.1				21.9			
Voltage(V, Phase and Neutral)				13.64				13.60			
Current(A)				13.64				13.57			
Frequency(Hz)				50				50			
Insulation Check				13.68				13.59			
N+G=0.8 V				13.62				13.59			
Voltage(V, Phase and Neutral)				13.60				13.53			
Current(A)				13.59				13.63			
Frequency(Hz)				13.62				13.61			
Equipment Check				13.67				13.57			
Check air input and output temperature@ Ip Op				13.69				13.62			
Check all ventilation free and fan to spin				13.67				13.61			
All control switches are in good condition				13.67				13.57			
Check tighten of thyristor and cable connectors				13.59				13.62			
Check quality of rectifier section				13.58				13.68			
DC Rectifier Voltage (Vdc.)				13.67				13.64			
DC Boost Voltage (Vdc.)				13.67				13.62			
DC Rectifier Current (A.)				13.67				13.61			
AC Ripple Voltage (mv.)				13.68				13.57			
Walk in/soft start>10 sec.				13.67				13.64			
Equipment Check				13.67				13.61			
All thyristor fit and lock in stationary				13.67				13.62			
Busbar and AC fuse are fit in socket				13.67				13.61			
PCB control and signaling cable are in good condition				13.67				13.62			
Function Test and check verify				13.67				13.64			
A:Check LCD display indicator, lamp, meters are good condition				13.67				13.62			
B:Check UPS system operation under conditions of AC failure				13.67				13.61			
C:Test automatics transferring from Inverter to Reserve				13.67				13.62			
D:Test automatics transferring from Reserve to Inverter				13.67				13.61			
E:Test Manual transferring function from bypass switch				13.67				13.62			
F:Simulate a main failure and ensure that battery can maintain load for 25%				13.67				13.61			
G:Clean up all PCB, Thyristor, dust cover, panel control and LED indicators				13.67				13.62			
Equipment Check				13.67				13.61			
All thyristor fit and lock in stationary				13.67				13.62			
Busbar and AC fuse are fit in socket				13.67				13.61			
PCB control and signaling cable are in good condition				13.67				13.62			
Technical comments: % P/P Loss A = 32% B = 30% C = 17%				Customer Comment:				Battery Type: SLA Battery			
								Battery Model: HIPOW HP12-75Ah			
								Battery fail No.			
Code Explanation: P/F/N/A=PASS/FAIL/NOT ACTIVE/ADJUST OR TO CORRECTED				Customer name: _____				Engineer: _____			
				Signature: 20/5/67				Date: 20-5-67			

ภาคผนวก ช1-16

SERVICE REPORT
Job No. _____
DATE: 20-5-67
Equipment
UPS: _____
Rec./Chg. Inverter: _____
Battery: _____
Model: Liebert Nxr 120KVA
S/N: 21012005352100010005

E41
บริษัท เอ็นจิเนียริง จำกัด
E41 Engineering Co., Ltd.

E41 ENGINEERING CO., LTD.
50/28 M.2 T.Bangpleeyai, A.Bangplee,
Samutprakan, Thailand 10540
Tel: +66(0)2 009 1833
Fax: +66(0)2 011 0900
Mobile 081-9011793
Email: weerasak.ruchai@gmail.com

Customer name: Sri- Rayong Hospital
333/3 Moo 4 Cheangnoen, Muang,
Rayong 21000 Thailand

Tel: _____
Contact person: _____
Mobile No. _____
Fax: _____

Description of duties:

- PM UPS.
- check input output voltage & current
- Load and check voltage harmonics distortion
- check DC voltage battery temp, current
- cleaning UPS & battery

Job Analysis/Comment:

UPS normal

Spare part Replacement:

Customer authorized

Signature

Name

Date 20/5/67

E41 Engineering Co., Ltd.

Signature

Name

Date 20-5-67

E41

บริษัท เอ็นจิเนียริง จำกัด
E41 Engineering Co., Ltd.

Preventive Maintenance Record

บันทึกการตรวจเช็คบำรุงรักษาเครื่อง

Customer company/บริษัทลูกค้า: Sri- Rayong Hospital				UPS Type/รุ่นเครื่องUPS : MGE Galaxy 300				Location of UPS/ที่ตั้งเครื่อง UPS: OR 3			
Contact Person/ชื่อผู้ติดต่อ				Serial No./หมายเลขเครื่อง : UJ1352100550				FSB No:			
Tel No./หมายเลขโทรศัพท์				UPS Power/ขนาดกำลัง : 10KVA				SIB No:			
Check electric power of Input and Output UPS				Check quality of Battery				Battery Checking Record			
Main Input				Actual				Display			
Voltage(V, Phase and Neutral)				227				434			
Current(A)				2.3				0			
Frequency(Hz)				50				-			
UPS Output				Actual				Display			
Voltage(V, Phase and Neutral)				230.7				29.56			
Current(A)				0.4				-			
Frequency(Hz)				50				-			
Equipment Check				Inverter Output Voltage(V.)				Actual			
Check air input and output temperature@ Ip Op				230				230			
Check all ventilation free and fan to spin				Display				0.7			
All control switches are in good condition				Inverter Output Current (A.)				Actual			
Check tighten of thyristor and cable connectors				Display				0			
Check quality of rectifier section				Inverter Output Frequency				Actual			
DC Rectifier Voltage (Vdc.)				439.1				30			
DC Boost Voltage (Vdc.)				-				50			
DC Rectifier Current (A.)				-				-			
AC Ripple Voltage (mv.)				10				-			
Walk in/soft start-10 sec.				Function Test and check verify				P/F/N/A			
All thyristor fit and lock in stationary				A:Check LCD display indicator, lamp, meters are good condition				15			
Equipment Check				B:Check UPS system operation under conditions of AC failure				16			
Busbar and AC fuse are fit in socket				C:Test automatics transferring from Inverter to Reserve				17			
PCB control and singnaling cable are in good condition				D:Test automatics transferring from Reserve to Inverter				18			
Check quality of static switches				E:Test Manual transferring function from bypass switch				19			
Unsynchronized Voltage(V,Phase to Phase)				15.8				20			
Reserve Input Voltage(V.)				Actual				21			
Display				22.7				22			
Equipment Check				F:Simulate a main failure and ensure that battery can maintain load for 25%				23			
All thyristor fit and lock in stationary				G:Clean up all PCB, Thyristor, dust cover, panel control and LED indicators				24			
Busbar and AC fuse are fit in socket								25			
PCB control and singnaling cable are in good condition											
Technical comments:				Customer Comment:				Battery Type: SLA Battery			
								Battery Model: BCN 12V-7.2Ah			
								Battery fail No.			
Code Explanation: P/F/N/A=PASS/FAIL/NOT ACTIVE/ADJUST OR TO CORRECTED				Customer name:				Engineer: Mr. [Signature]			
				Signature:				Date: 20-5-67			



Preventive Maintenance Record

บันทึกการตรวจเช็คบำรุงรักษาเครื่อง

Customer company/บริษัทลูกค้า Sri- Rayong Hospital			UPS Type/รุ่นเครื่องUPS : Liebert Nxr			Location of UPS/ที่ตั้งเครื่อง UPS: IT Room						
Contact Person/ชื่อผู้ติดต่อ			Serial No./หมายเลขเครื่อง : 210120053520010005			FSB No:						
Tel No./หมายเลขโทรศัพท์			UPS Power/ขนาดกำลัง : 120KVA			SIB No:						
						Job No. Date: 20-5-67						
						Battery Checking Record						
Check electric power of Input and Output UPS			Ph1/R	Ph2/S	Ph3/T	P/F/N/A	Check quality of Battery					
Main Input			Voltage(V. Phase and Neutral)	227.5	227.5	227.0		Actual	Display	P/F/N/A		
Insulation Check			Current(A.)	9.0	9.2	9.2		547	546			
N+G= 0 V			Frequency(Hz.)	50	50	50		0	0.48			
UPS Output			Voltage(V. Phase and Neutral)	231	231	231		-	-			
Insulation Check			Current(A.)	5.3	6.1	5.0		19.9	-			
N+G= 0.1 V			Frequency(Hz.)	50	50	50						
Equipment Check			Check air input and output temperature@	Ip	Op							
			Check all ventilation free and fan to spin									
			All control switches are in good condition									
			Check tighten of thyristor and cable connectors									
Check quality of rectifier section			Actual	Display	P/F/N/A	Inverter Output Voltage(V.)			Actual			
DC Rectifier Voltage (Vdc.)			547.8	546			Ph1/R	Ph2/S	Ph3/T	P/F/N/A	Battery Date: 12/2022	
DC Boost Voltage (Vdc.)			-	-			231	231	231		No.	
DC Rectifier Current (A.)			-	-			230	231	231		Vdc(V)	
AC Ripple Voltage (mv.)			32.2	-			5.3	6.1	5.0		Vac	
Walk in/soft start-10 sec.							4.5	5.5	4.5		I-m	
Equipment Check			All thyristor fit and lock in stationary				50	50	50		No.	
			Busbar and AC fuse are fit in socket				50	50	50		Vdc(V)	
			PCB control and signaling cable are in good condition				50	50	50		Vac	
Check quality of static switches			Ri/Ro	Si/So	Ti/To	P/F/N/A	Function Test and check verify			P/F/N/A		
Unsynchronized Voltage(V.Phase to Phase)			8.7	8.6	8.5		A:Check LCD display indicator,lamp,meters are good condition			15		
Reserve Input Voltage(V.)			Actual	227	227		B:Check UPS system operation under conditions of AC failure			16		
			Display	227	228		C:Test automatics transferring from Inverter to Reserve			17		
Equipment Check			All thyristor fit and lock in stationary				D:Test Manual transferring function from bypass switch			18		
			Busbar and AC fuse are fit in socket				E:Simulate a main failure and ensure that battery can maintain load for 25%			19		
			PCB control and signaling cable are in good condition				F:Clean up all PCB,Thyristor,dush cover,panel control and LED indicators			20		
Technical comments:			Customer Comment:			Battery Type: SLA Battery			21			
						Battery Model: HIPOW HP12-100			22			
						Battery fail No.			23			
Code Explanation:P/F/N/A=PASS/FAIL/NOT ACTIVE/ADJUST OR TO CORRECTED			Customer name: Mr. [Redacted]			Position: 20/5/67			Engineer: Mr. [Redacted]			
			Signature: [Redacted]			Date: 20/5/67			Date: 20-5-67			

MAINTENANCE TASKS REPORT

วัน/เดือน/ปี

3/1/67

TRANSFORMER No. 1		EQUIPMENT CODE : TRM-C-01
PERIOD 1/1	MODEL : _	SERIAL : 3 PH.22KV/400/230 V.50 HZ.2000 KVA
	VOLTS / HP / KW : 2,000 KVA	

TASKS	STANDARD	PERIOD	TRM-C-01
1. CHECK FOR GENERAL ASPECT / ตรวจสอบสภาพทั่วไป	N	M	N
2. CHECK FUSES & PROTECTIONS DEVICE / ตรวจสอบฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่าง ๆ	N	M	N
3. RECORD VOLTAGE / บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	380-415 V	M	409 v
4. ตรวจสอบระดับน้ำมัน	Max	M	MAX
5. ตรวจสอบรอยรั่ว	N	M	N
6. ตรวจสอบรอยต่อขั้วสายไฟ	N	M	N
7. ตรวจสอบความร้อนหม้อแปลง	30 - 75 °C	M	62

Y = Yearly

S = SEMI (6M)

Q = QUARTERLY

M = MONTHLY

RECOMMENDATIONS / REMARKS

พบ ร.ร. ทำได้น้ ร.ร.ปกติ

SERVICED BY

1:

2:

Date : 3/1/67

APPROVE BY

.....

Date : 3/1/67

Transformer

MAINTENANCE TASKS REPORT

วัน/เดือน/ปี

2/2/67

TRANSFORMER No. 1		EQUIPMENT CODE : TRM-C-01	
MODEL : _____		SERIAL : 3 PH.22KV/400/230 V.50 HZ.2000 KVA	
PERIOD	N	VOLTS / HP / KW	2,000 KVA

TASKS	STANDARD	PERIOD	TRM-C-01
CHECK FOR GENERAL ASPECT / ตรวจสอบสภาพทั่วไป	N	M	N
2. CHECK FUSES & PROTECTIONS DEVICE / ตรวจสอบฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่าง ๆ	N	M	N
3. RECORD VOLTAGE / บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	380-415 V	M	404 v
4. ตรวจสอบระดับน้ำมัน	Max	M	Max
5. ตรวจสอบรอยรั่ว	N	M	N
6. ตรวจสอบรอยต่อขั้วสายไฟ	N	M	N
7. ตรวจสอบความร้อนหม้อแปลง	30 - 75 ° C	M	65 ° C

M = MONTHLY Q = QUARTERLY S = SEMI (6M) Y = Yearly

RECOMMENDATIONS / REMARKS

รณณรงค์

SERVED BY

1:

2:

Date : 2/2/67

APPROVE BY

1:

2: 2/2/67

Date : 2/2/67

MAINTENANCE TASKS REPORT

วัน/เดือน/ปี

6/3/67

TRANSFORMER No. 1		EQUIPMENT CODE : TRM-C-01	
MODEL : _____		SERIAL : 3 PH.22KV/400/230 V.50 HZ.2000 KVA	
PERIOD	M	VOLTS / HP / KW	2,000 KVA

TASKS	STANDARD	PERIOD	TRM-C-01
CHECK FOR GENERAL ASPECT / ตรวจสอบสภาพทั่วไป	N	M	N
2. CHECK FUSES & PROTECTIONS DEVICE / ตรวจสอบฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่าง ๆ	N	M	N
3. RECORD VOLTAGE / บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	380-415 V	M	404 v
4. ตรวจสอบระดับน้ำมัน	Max	M	Max
5. ตรวจสอบรอยรั่ว	N	M	N
6. ตรวจสอบรอยต่อขั้วสายไฟ	N	M	N
7. ตรวจสอบความร้อนหม้อแปลง	30 - 75 ° C	M	64 ° C

M = MONTHLY Q = QUARTERLY S = SEMI (6M) Y = Yearly

RECOMMENDATIONS / REMARKS

รณณรงค์

SERVED BY

1:

2:

Date : 6/3/67

APPROVE BY

1:

2: 6/3/67

Date : 6/3/67

MAINTENANCE TASKS REPORT

วัน/เดือน/ปี 3/4/67

TRANSFORMER No. 1		EQUIPMENT CODE : TRM-C-01	
		MODEL : 3 PH.22KV400/230 V.50 HZ.2000 KVA	
		SERIAL : 3 PH.22KV400/230 V.50 HZ.2000 KVA	
		VOLTS / HP / KW : 2,000 KVA	
PERIOD	M		

TASKS	STANDARD	PERIOD	TRM-C-01
1. CHECK FOR GENERAL ASPECT / ตรวจสอบสภาพทั่วไป	N	M	N
2. CHECK FUSES & PROTECTIONS DEVICE / ตรวจสอบฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่าง ๆ	N	M	N
3. RECORD VOLTAGE / บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	380-415 V	M	410 v
4. ตรวจสอบระดับน้ำมัน	Max	M	Max
5. ตรวจสอบรอยรั่ว	N	M	N
6. ตรวจสอบรอยต่อขั้วสายไฟ	N	M	N
7. ตรวจสอบความร้อนหม้อแปลง	30 - 75 °C	M	65 °C

M = MONTHLY Q = QUARTERLY S = SEMI (6M) Y = Yearly

RECOMMENDATIONS / REMARKS

- ระบุพบ

SERVICED BY

1: [Redacted]

2: [Redacted]

Date : 3/4/67

APPROVE BY

1: [Redacted]

2: [Redacted]

Date : 3/4/67

MAINTENANCE TASKS REPORT

วัน/เดือน/ปี 2/5/67

TRANSFORMER No. 1		EQUIPMENT CODE : TRM-C-01	
		MODEL : 3 PH.22KV400/230 V.50 HZ.2000 KVA	
		SERIAL : 3 PH.22KV400/230 V.50 HZ.2000 KVA	
		VOLTS / HP / KW : 2,000 KVA	
PERIOD	M		

TASKS	STANDARD	PERIOD	TRM-C-01
1. CHECK FOR GENERAL ASPECT / ตรวจสอบสภาพทั่วไป	N	M	N
2. CHECK FUSES & PROTECTIONS DEVICE / ตรวจสอบฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่าง ๆ	N	M	N
3. RECORD VOLTAGE / บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	380-415 V	M	410
4. ตรวจสอบระดับน้ำมัน	Max	M	Max
5. ตรวจสอบรอยรั่ว	N	M	N
6. ตรวจสอบรอยต่อขั้วสายไฟ	N	M	N
7. ตรวจสอบความร้อนหม้อแปลง	30 - 75 °C	M	65 °C

M = MONTHLY Q = QUARTERLY S = SEMI (6M) Y = Yearly

RECOMMENDATIONS / REMARKS

- ระบุพบ

SERVICED BY

1: [Redacted]

2: [Redacted]

Date : 2/5/67

APPROVE BY

1: [Redacted]

2: [Redacted]

Date : 2/5/67

MAINTENANCE TASKS REPORT

วัน/เดือน/ปี 5/6/67

TRANSFORMER No. 1		EQUIPMENT CODE : TRM-C-01
MODEL : 3 PH 22KV400/230 V 50 HZ 2000 KVA		
SERIAL : 2,000 KVA		
VOLTS / HP / KW : 2,000 KVA		
PERIOD :		

TASKS	STANDARD	PERIOD	TRM-C-01
1. CHECK FOR GENERAL ASPECT / ตรวจสอบสภาพทั่วไป	N	M	N
2. CHECK FUSES & PROTECTIONS DEVICE / ตรวจสอบฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่าง ๆ	N	M	N
3. RECORD VOLTAGE / บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า	380-415 V	M	402
4. ตรวจสอบระดับน้ำมัน	Max	M	Max
5. ตรวจสอบรอยรั่ว	N	M	N
6. ตรวจสอบรอยต่อข้อฉนวนสายไฟ	N	M	N
7. ตรวจสอบความร้อนหม้อแปลง	30 - 75 °C	M	68 °C

Y = Yearly

S = SEMI (6M)

Q = QUARTERLY

M = MONTHLY

RECOMMENDATIONS / REMARKS

- 5 วัน/ครั้ง

SERVED BY

1:

2:

Date : 3/6/67

APPROVE BY

.....

Date : 3/6/67

Location : นาฬิกา/๐๖๖๗

เดือนปี

Date	Time	Selector SW		Pressure						บันทึกผลการตรวจ / ตรวจพบ (4)	ผู้ตรวจเช็ค
		Auto	Manual	1	2	3	4	5	6		
1	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
2	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
3	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
4	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
5	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
6	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
7	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
8	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
9	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
10	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
11	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
12	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
13	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
14	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
15	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
16	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
17	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
18	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
19	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
20	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
21	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
22	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
23	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
24	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
25	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
26	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
27	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
28	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
29	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
30	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	
31	08:00	/		/	/	/	/	/	/	AC Voltage 400 V Amperes 0.1 A	

Code	Program (Daily)
1	ตรวจสอบสถานะ & Function ของ Auto or Manual
2	ตรวจสอบระดับน้ำในถังเก็บน้ำ
3	ตรวจสอบระดับน้ำในถังจ่ายน้ำ
4	ตรวจสอบการทำงานของ Jockey Pump
5	ตรวจสอบการทำงานของ Jockey Pump
6	ตรวจสอบการทำงานของ Jockey Pump

วันที่ 31/1/67

ผู้ตรวจเช็ค

Jockey Pump

อาคาร

C

เดือน

11 / 2 / 67

รายละเอียด	ก่อนการเดินเครื่อง	<input checked="" type="checkbox"/> Manual เดินเครื่องด้วยมือ	<input type="checkbox"/> Automatic เดินเครื่องอัตโนมัติ	หมายเหตุ
การสั่นสะเทือนและเสียง		ปกติ		
บันทึกแรงดันทางเข้า (PSI)	-	-		
บันทึกแรงดันทางออก (PSI)	150 PSI	150 PSI		
วาล์วควบคุมแรงดัน		ปกติ		
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้า (AC Volts)		409 v		
บันทึกกระแสไฟฟ้า (AC Amp.)		4.2 A		
สรุปผลการตรวจเช็ค				

ผู้ตรวจเช็ค

วันที่ 11 / 2 / 67

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 11 / 2 / 67

FM-FAC-049 Rev.0 (16/10/2016)

อาคาร

C

เดือน

14 / 1 / 67

รายละเอียด	ก่อนการเดินเครื่อง	<input checked="" type="checkbox"/> Manual เดินเครื่องด้วยมือ	<input type="checkbox"/> Automatic เดินเครื่องอัตโนมัติ	หมายเหตุ
การสั่นสะเทือนและเสียง		ปกติ		
บันทึกแรงดันทางเข้า (PSI)	-	-		
บันทึกแรงดันทางออก (PSI)	150 PSI	150 PSI		
วาล์วควบคุมแรงดัน	ปกติ	ปกติ		
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้า (AC Volts)		400 v		
บันทึกกระแสไฟฟ้า (AC Amp.)		4.1 A		
สรุปผลการตรวจเช็ค				
Test Run ปรกติไม่มีแรงดัน				

ผู้ตรวจเช็ค

วันที่ 14 / 1 / 67

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 14 / 1 / 67

อาคาร

C

เดือน

7/4/67

รายละเอียด	ก่อนการเดินเครื่อง	<input checked="" type="checkbox"/> Manual เดินเครื่องด้วยมือ	<input type="checkbox"/> Automatic เดินเครื่องอัตโนมัติ	หมายเหตุ
การสั่นสะเทือนและเสียง		ปกติ		
บันทึกแรงดันทางเข้า (PSI)	-	-		
บันทึกแรงดันทางออก (PSI)	150 PSI	150 PSI		
วาล์วควบคุมแรงดัน		ปกติ		
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้า (AC Volts)		402 V		
บันทึกกระแสไฟฟ้า (AC Amp.)		4.1 A		
สรุปผลการตรวจเช็ค				

ผู้ตรวจเช็ค

วันที่ 7 / 4 / 67

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 7 / 4 / 67

FM-FAC-049 Rev.0 (16/10/2016)

อาคาร

C

เดือน

17/3/67

รายละเอียด	ก่อนการเดินเครื่อง	<input checked="" type="checkbox"/> Manual เดินเครื่องด้วยมือ	<input type="checkbox"/> Automatic เดินเครื่องอัตโนมัติ	หมายเหตุ
การสั่นสะเทือนและเสียง		ปกติ		
บันทึกแรงดันทางเข้า (PSI)	-	-		
บันทึกแรงดันทางออก (PSI)	150 PSI	155 PSI		
วาล์วควบคุมแรงดัน		ปกติ		
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้า (AC Volts)		403 V		
บันทึกกระแสไฟฟ้า (AC Amp.)		4.2 A		
สรุปผลการตรวจเช็ค				
Test Run 2/5:30 น. (ตามเวลาปกติ)				

ผู้ตรวจเช็ค

วันที่ 17 / 3 / 67

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 17 / 3 / 67

อาคาร

C

เดือน

๗/๖/๖๗

รายละเอียด	ก่อนการเดินเครื่อง	<input checked="" type="checkbox"/> Manual เดินเครื่องด้วยมือ	<input type="checkbox"/> Automatic เดินเครื่องอัตโนมัติ	หมายเหตุ
การสั่นสะเทือนและเสียง		2/ปกติ		
บันทึกแรงดันทางเข้า (PSI)	-	-		
บันทึกแรงดันทางออก (PSI)	150 PSI	150 PSI		
วาล์วควบคุมแรงดัน		2/ปกติ		
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้า (AC Volts)		403 v		
บันทึกกระแสไฟฟ้า (AC Amp.)		4.0 A		
สรุปผลการตรวจเช็ค				
Test Run 2/ระบบปกติ				

ผู้ตรวจเช็ค

วันที่

๗ / ๖ / ๖๗

ผู้ตรวจสอบ

วันที่

๗ / ๖ / ๖๗

FM-FAC-049 Rev.0 (16/10/2016)

อาคาร

C

เดือน

17/5/69

รายละเอียด	ก่อนการเดินเครื่อง	<input checked="" type="checkbox"/> Manual เดินเครื่องด้วยมือ	<input type="checkbox"/> Automatic เดินเครื่องอัตโนมัติ	หมายเหตุ
การสั่นสะเทือนและเสียง		ปกติ		
บันทึกแรงดันทางเข้า (PSI)	-	-		
บันทึกแรงดันทางออก (PSI)	150 PSI	150 PSI		
วาล์วควบคุมแรงดัน		ปกติ		
บันทึกแรงเคลื่อนไฟฟ้า (AC Volts)		405v		
บันทึกกระแสไฟฟ้า (AC Amp.)		4.2 A		
สรุปผลการตรวจเช็ค				

ผู้ตรวจเช็ค

วันที่

17 / 5 / 69

ผู้ตรวจสอบ

วันที่

17 / 5 / 69

ประจำเดือน ๒๓๐๖ ๖๗

รายการ	รายการ	สถานที่	Code							Start	Finish	Voltage (V)			Ampere (A)			Remark	
			1	2	3	4	5	6	7			R-S	S-T	T-R	R	S	T		
SP-01	B	เบรกปั๊มลิฟท์ห้อง B	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓				399	399	400	2.40	2.51	3.09	
SP-02	B	เบรกปั๊มลิฟท์ห้อง B	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓				400	400	401	2.50	2.51	2.48	
SP-03	B	ลิฟต์อาคาร B	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓				401	401	400	2.52	2.49	2.41	
SP-04	B	ลิฟต์อาคาร B	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓				400	400	399	2.31	2.34	2.31	
SP-05 (1๑)	PK	เบรกปั๊มลิฟท์ห้อง B	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ปกติ
AP-01	PK	เบรกปั๊มลิฟท์	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓				399	399	401	4.39	4.38	4.47	
AP-02	PK	เบรกปั๊มลิฟท์	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓				399	401	402	4.38	4.31	4.39	
AP-03	PK	เบรกปั๊มลิฟท์	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ปกติ
SUP-1	PK	เบรกปั๊มลิฟท์	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓				401	402	401	1.54	1.50	1.29	
Cwp-01	C	ปั๊ม pump	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓				402	401	402	18.12	15.18	12.17	
Cwp-02	C	ปั๊ม pump	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓				399	399	399	18.10	18.11	18.09	
BP-01	B	สายฟ้า	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓				401	401	400	4.41	4.53	4.38	
BP-02	B	สายฟ้า	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓				399	399	401	4.38	4.41	4.39	
SP-06	PK	เบรกปั๊มลิฟท์ ARI 1	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓				400	399	399	1.39	1.39	1.31	

สรุปผลการตรวจเช็ก

อาคาร

B,C,PK

ประจำเดือน

ก.ย. ๖๗

รายการ	อาคาร	สถานที่	Code							Finish	Voltage (V)			Ampere (A)			Remark
			1	2	3	4	5	6	7		R-S	S-T	T-R	R	S	T	
SP-01	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	4.4	5.9	9.6	
SP-02	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	5.1	9.4	9.5	
SP-03	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	399	400	400	5.1	9.4	9.5	
SP-04	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	399	399	400	5.1	9.4	9.5	
SP-05 (1๐)	PK	บ่อบำบัดน้ำเสีย	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ยกเลิก
AP-01	PK	บ่อบำบัด	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	4.3	4.3	4.3	
AP-02	PK	บ่อบำบัด	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	4.3	4.3	4.3	
AP-03	PK	บ่อบำบัด	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	4.3	4.3	4.3	
SLP-1	PK	บ่อบำบัด	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	4.3	4.3	4.3	
Cwp-01	C	ปั๊มน้ำ	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	399	399	16.1	16.1	16.1	
Cwp-02	C	ปั๊มน้ำ	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	399	399	16.1	16.1	16.1	
BP-01	B	ถังเก็บ	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	17.9	17.9	17.9	
BP-02	B	ถังเก็บ	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	17.9	17.9	17.9	
SP-06	PK	บ่อบำบัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	4.3	4.3	4.3	

Code	PM Program (Monthly)
1	ตรวจเช็คถังเก็บ
2	ตรวจเช็คถังเก็บ
3	ตรวจเช็ค Terminal Box และ ชุด Junction Box
4	บันทึกค่าแรงไฟฟ้า
5	บันทึกค่าแรงถังเก็บ
6	ตรวจเช็คถังเก็บ
7	ทำความสะอาดถังเก็บ

วันที่ Date ก.ย. ๖๗

ตรวจสอบโดย / Check By

วันที่ Date 5/2/6๗

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (✗) ผิดปกติ, (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค

อาคาร

B,C,PK

ประจำเดือน

ก.ย. ๖๗

รายการ	อาคาร	สถานที่	Code							Finish	Voltage (V)			Ampere (A)			Remark
			1	2	3	4	5	6	7		R-S	S-T	T-R	R	S	T	
SP-01	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	4.4	5.9	9.6	
SP-02	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	5.1	9.4	9.5	
SP-03	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	399	400	400	5.1	9.4	9.5	
SP-04	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	5.1	9.4	9.5	
SP-05 (1๐)	PK	บ่อบำบัดน้ำเสีย	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ยกเลิก
AP-01	PK	บ่อบำบัด	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	4.3	4.3	4.3	
AP-02	PK	บ่อบำบัด	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	4.3	4.3	4.3	
AP-03	PK	บ่อบำบัด	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	4.3	4.3	4.3	
SLP-1	PK	บ่อบำบัด	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	4.3	4.3	4.3	
Cwp-01	C	ปั๊มน้ำ	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	399	399	16.1	16.1	16.1	
Cwp-02	C	ปั๊มน้ำ	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	399	399	16.1	16.1	16.1	
BP-01	B	ถังเก็บ	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	17.9	17.9	17.9	
BP-02	B	ถังเก็บ	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	17.9	17.9	17.9	
SP-06	PK	บ่อบำบัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	4.3	4.3	4.3	

Code	PM Program (Monthly)
1	ตรวจเช็คถังเก็บ
2	ตรวจเช็คถังเก็บ
3	ตรวจเช็ค Terminal Box และ ชุด Junction Box
4	บันทึกค่าแรงไฟฟ้า
5	บันทึกค่าแรงถังเก็บ
6	ตรวจเช็คถังเก็บ
7	ทำความสะอาดถังเก็บ

วันที่ Date ก.ย. ๖๗

ตรวจสอบโดย / Check By

วันที่ Date 5/5/๖๗

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (✗) ผิดปกติ, (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค

อาคาร B.C.PK ประจำเดือน ๖.๕.๖๗

รายการ	อาคาร	สถานที่	Code							Voltage (V)			Finish	Start	Remark
			1	2	3	4	5	6	7	R-S	S-T	T-R			
SP-01	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	319	319	319	2.12	2.12	
SP-02	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	401	400	400	2.12	2.12	
SP-03	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	399	399	399	2.12	2.12	
SP-04	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	399	399	399	2.12	2.12	
SP-05 (10)	PK	บ่อบำบัดน้ำเสีย	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ยกเลิก
AP-01	PK	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	2.12	2.12	
AP-02	PK	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	2.12	2.12	
AP-03	PK	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	2.12	2.12	
SLP-1	PK	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	401	401	401	2.12	2.12	
Cwp-01	C	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	2.12	2.12	
Cwp-02	C	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	2.12	2.12	
BP-01	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	399	399	399	2.12	2.12	
BP-02	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	2.12	2.12	
SP-06	PK	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	401	401	401	2.12	2.12	

ดำเนินการโดย / Action By

1. [Signature]

2. [Signature]

วันที่ Date ๖.๕.๖๗

ตรวจสอบโดย / Check By

1. [Signature]

2. [Signature]

วันที่ Date ๖.๕.๖๗

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (✗) ผิดปกติ, (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค

อาคาร B.C.PK ประจำเดือน ๖.๕.๖๗

รายการ	อาคาร	สถานที่	Code							Voltage (V)			Finish	Start	Remark
			1	2	3	4	5	6	7	R-S	S-T	T-R			
SP-01	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	319	319	319	2.12	2.12	
SP-02	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	401	400	400	2.12	2.12	
SP-03	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	399	399	399	2.12	2.12	
SP-04	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	399	399	399	2.12	2.12	
SP-05 (10)	PK	บ่อบำบัดน้ำเสีย	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ยกเลิก
AP-01	PK	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	2.12	2.12	
AP-02	PK	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	2.12	2.12	
AP-03	PK	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	2.12	2.12	
SLP-1	PK	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	401	401	401	2.12	2.12	
Cwp-01	C	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	2.12	2.12	
Cwp-02	C	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	2.12	2.12	
BP-01	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	399	399	399	2.12	2.12	
BP-02	B	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	400	400	400	2.12	2.12	
SP-06	PK	บ่อบำบัดน้ำเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	401	401	401	2.12	2.12	

ดำเนินการโดย / Action By

1. [Signature]

2. [Signature]

วันที่ Date ๖.๕.๖๗

ตรวจสอบโดย / Check By

1. [Signature]

2. [Signature]

วันที่ Date ๖.๕.๖๗

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (✗) ผิดปกติ, (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค

อาคาร B.C.PK

ประจำเดือน ธ.ค. 67

รายการ	อาคาร	สถานที่	Code							Start	Finish	Voltage (V)			Ampere (A)			Remark
			1	2	3	4	5	6	7			R-S	S-T	T-R	R	S	T	
SP-01	B	บ่อบำบัดน้ำเสียถังเล็ก B	/	/	/	/	/	/	/			378	376	400	0.71	0.48	0.40	
SP-02	B	บ่อบำบัดน้ำเสียถังเล็ก	/	/	/	/	/	/	/			381	371	401	0.51	0.51	0.50	
SP-03	B	บ่อบำบัดน้ำเสียถังกลาง B	/	/	/	/	/	/	/			401	401	401	0.48	0.48	0.44	
SP-04	B	บ่อบำบัดน้ำเสียถังใหญ่ B	/	/	/	/	/	/	/			389	389	409	0.32	0.31	0.34	
SP-05 (1๑)	PK	บ่อบำบัดน้ำเสียถังใหญ่	-	-	-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	-	ยกเลิก
AP-01	PK	บ่อบำบัดน้ำ	-	/	/	/	/	/	/			401	401	401	0.71	0.59	0.46	
AP-02	PK	บ่อบำบัดน้ำ	-	/	/	/	/	/	/			400	400	400	0.28	0.29	0.27	
AP-03	PK	บ่อบำบัดน้ำ	-	-	-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	-	ยกเลิก
SLP-1	PK	บ่อบำบัดน้ำ	-	/	/	/	/	/	/			399	399	399	0.54	0.31	0.31	
Cwp-01	C	ถังสูบน้ำ	-	/	/	/	/	/	/			401	401	400	0.22	0.21	0.21	
Cwp-02	C	ถังสูบน้ำ	-	/	/	/	/	/	/			398	399	399	0.2	0.21	0.2	
BP-01	B	ถังพักน้ำ	-	/	/	/	/	/	/			401	401	401	0.73	0.44	0.44	
BP-02	B	ถังพักน้ำ	-	/	/	/	/	/	/			400	400	400	0.71	0.71	0.75	
SP-06	PK	ถังเก็บน้ำ	/	/	/	/	/	/	/			399	399	400	0.49	0.51	0.23	

ดำเนินการโดย / Action By

1 [Signature]

2 [Signature]

วันที่ Date ธ.ค. 67

ตรวจสอบโดย / Check By [Signature]

วันที่ Date 10/6/67

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ, (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค

ปริมาณบ่อพักน้ำ

วันที่	เวลา	เที่ยว 166 - 250 m3	เหลือ 83 - 166 m3	แดง 0 - 83 m3	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
1	08.30	/				
2	08.30	/				
3	08.45	/				
4	08.45		/			
5	08.50	/				
6	08.50	/				
7	08.50	/				
8	08.00		/			
9	08.05	/				
10	08.15	/				
11	08.15	/				
12	08.15	/				
13	08.16	/				
14	08.30	/				
15	08.36	/				
16	08.45		/			
17	08.45		/			
18	08.00	/				
19	08.00	/				
20	08.00	/				
21	08.00		/			
22	08.00		/			
23	08.00	/				
24	08.30	/				
25	08.30	/				
26	08.00	/				
27	08.00		/			
28	08.30	/				
29	08.30		/			
30	08.00	/				
31	08.00	/				

หมายเหตุ เที่ยว = ปกติ
 เหลือ = เฝ้าระวัง
 แดง = วิกฤติ

ผู้ตรวจสอบ.....
 วันที่..... 31 / 1 / 69

วันที่	เวลา	เขียว	เหลือง	แดง	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
1	05.10	/		0 - 83 m3		
2	05.10	/				
3	05.10	/				
4	05.10	/				
5	06.00	/	/			
6	06.00	/	/			
7	06.00	/	/			
8	06.00	/	/			
9	06.10	/	/			
10	06.10	/	/			
11	06.10	/	/			
12	06.10	/	/			
13	06.10	/	/			
14	06.10	/	/			
15	06.10	/	/			
16	06.10	/	/			
17	06.10	/	/			
18	06.10	/	/			
19	06.10	/	/			
20	06.10	/	/			
21	06.10	/	/			
22	06.10	/	/			
23	06.10	/	/			
24	06.10	/	/			
25	06.10	/	/			
26	06.10	/	/			
27	06.10	/	/			
28	06.10	/	/			
29	06.10	/	/			
30	06.10	/	/			
31	06.10	/	/			

หมายเหตุ เขียว = ปกติ

เหลือง = ฝ้าระวัง

แดง = วิกฤติ

ผู้ตรวจสอบ.....

วัน/เดือน/ปี ๑๑/๑/๕๖

วันที่	เวลา	เขียว	เหลือง	แดง	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
1	06.00	/		0 - 83 m3		
2	06.00	/				
3	06.00	/				
4	06.00	/				
5	06.00	/	/			
6	06.00	/	/			
7	06.00	/	/			
8	06.00	/	/			
9	06.00	/	/			
10	06.00	/	/			
11	06.00	/	/			
12	06.00	/	/			
13	06.00	/	/			
14	06.00	/	/			
15	06.00	/	/			
16	06.00	/	/			
17	06.00	/	/			
18	06.00	/	/			
19	06.00	/	/			
20	06.00	/	/			
21	06.00	/	/			
22	06.00	/	/			
23	06.00	/	/			
24	06.00	/	/			
25	06.00	/	/			
26	06.00	/	/			
27	06.00	/	/			
28	06.00	/	/			
29	06.00	/	/			
30	06.00	/	/			
31	06.00	/	/			

หมายเหตุ เขียว = ปกติ

เหลือง = ฝ้าระวัง

แดง = วิกฤติ

ผู้ตรวจสอบ.....

วัน/เดือน/ปี ๑๑/๑/๕๖

แบบฟอร์มการตรวจเช็ค ปริมาณบ่อน้ำ 250 m3
เดือน กันยายน 63

วันที่	เวลา	เขียว 166 - 250 m3	เหลือง 83 - 166 m3	แดง 0 - 83 m3	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
1	06.10	/				
2	06.10	/				
3	05.10	/				
4	05.10	/				
5	06.00		/			
6	06.00		/			
7	06.10	/				
8	06.10	/				
9	06.10	/				
10	06.10		/			
11	06.10		/			
12	05.50	/				
13	05.50	/				
14	06.00	/				
15	06.00	/				
16	06.00		/			
17	05.10		/			
18	05.10	/				
19	05.10	/				
20	06.00	/				
21	06.00	/				
22	06.10	/	/			
23	06.10	/	/			
24	06.10		/			
25	06.10	/	/			
26	06.10	/				
27	06.10	/				
28	06.10	/				
29	06.10	/				
30	05.10	/				
31						

หมายเหตุ เขียว = ปกติ
เหลือง = เสี่ยง
แดง = วิกฤติ

ผู้ตรวจสอบ.....
วัน/เดือน/ปี 30/4/63

แบบฟอร์มการตรวจเช็ค ปริมาณบ่อน้ำ 250 m3
เดือน กันยายน 63

วันที่	เวลา	เขียว 166 - 250 m3	เหลือง 83 - 166 m3	แดง 0 - 83 m3	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
1	06.00	/				
2	06.00	/				
3	06.00	/				
4	06.00		/			
5	06.00		/			
6	06.10	/				
7	06.10	/				
8	05.10	/				
9	05.10		/			
10	05.10		/			
11	05.10	/	/			
12	06.00	/				
13	06.00	/				
14	06.00	/				
15	06.20	/				
16	06.20		/			
17	06.10	/				
18	06.10	/				
19	06.10	/				
20	06.10	/				
21	05.30		/			
22	05.30		/			
23	05.30	/				
24	06.10	/				
25	06.10	/				
26	06.10	/				
27	06.00	/				
28	06.00	/				
29	06.00	/				
30	06.00	/				
31	06.10	/				

หมายเหตุ เขียว = ปกติ
เหลือง = เสี่ยง
แดง = วิกฤติ

ผู้ตรวจสอบ.....
วัน/เดือน/ปี 31/5/63

แบบฟอร์มการตรวจเช็ค ปริมาณบ่อพักน้ำ 250 m3

เดือน **ธันวาคม ๖๖**

วันที่	เวลา	ตรวจ		ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
		เช้า	บ่าย		
1	06.00	/		[REDACTED]	
2	06.00	/			
3	06.00	/			
4	06.10	/			
5	06.10		/		
6	06.10		/		
7	06.10	/			
8	05.10	/			
9	05.10	/			
10	05.10		/		
11	06.00		/		
12	06.00	/			
13	06.00	/			
14	06.00	/			
15	06.30	/			
16	05.50		/		
17	05.50		/		
18	05.50		/		
19	06.00	/			
20	06.00	/			
21	06.10	/			
22	06.10	/			
23	06.10	/			
24	06.30		/		
25	05.10	/			
26	05.10	/			
27	05.10	/			
28	06.00	/			
29	06.00	/			
30	06.00	/			
31					

ภาคผนวก ข1-34

หมายเหตุ เช้า = ปกติ
 เที่ยง = ฟ้าร่ำ
 แดง = วิกฤติ
 ผู้ตรวจสอบ.....
 วัน/เดือน/ปี ๖๖/๖/๖๖

แบบฟอร์มการตรวจสอบแบบเตอร์ไฟฟ้าเงินแบบรวมศูนย์ประจำเดือน

วัน/เดือน/ปี 205/02 67

[illegible]

แบบฟอร์มการตรวจสอบแบตเตอรี่ไฟฉุกเฉินแบบรวมศูนย์ประจำเดือน

อาคาร วัน/เดือน/ปี ๖7

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code)				หมายเหตุ
				1	2	3	4	
1	CEL-B-1-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 1	1	✓	✓	✓	✓	
2	CEL-B-2-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	2	✓	✓	✓	✓	
3	CEL-B-3-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	3	✓	✓	✓	✓	
4	CEL-B-4-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 4	4	✓	✓	✓	✓	
5	CEL-B-5-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 5	5	✓	✓	✓	✓	
6	CEL-B-6-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 6	6	✓	✓	✓	✓	
7	CEL-B-7-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 7	7	✓	✓	✓	✓	
8	CEL-B-8-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 8	8	✓	✓	✓	✓	

Code	PM Program (Monthly)	ผู้ตรวจเช็ค	วันที่
1	ตรวจสอบสภาพหลอดไฟแสดงผล (Normal)		๖7/๕/๖7
2	ทดสอบการส่องสว่างของหลอดไฟ		
3	ตรวจสอบสภาพของแบตเตอรี่ (แบตเตอรี่)		
4	อายุการใช้งาน - ลักษณะแบตเตอรี่ (แบตเตอรี่) - ไม่เป็นชิ้นเล็ก		
5	ทดสอบการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 ชม.)		

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบแบตเตอรี่ไฟฉุกเฉินแบบรวมศูนย์ประจำเดือน

อาคาร วัน/เดือน/ปี ๖7

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code)				หมายเหตุ
				1	2	3	4	
1	CEL-B-1-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 1	1	✓	✓	✓	✓	
2	CEL-B-2-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	2	✓	✓	✓	✓	
3	CEL-B-3-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	3	✓	✓	✓	✓	
4	CEL-B-4-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 4	4	✓	✓	✓	✓	
5	CEL-B-5-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 5	5	✓	✓	✓	✓	
6	CEL-B-6-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 6	6	✓	✓	✓	✓	
7	CEL-B-7-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 7	7	✓	✓	✓	✓	
8	CEL-B-8-01	ห้องชาร์ปไฟชั้น 8	8	✓	✓	✓	✓	

Code	PM Program (Monthly)	ผู้ตรวจเช็ค	วันที่
1	ตรวจสอบสภาพหลอดไฟแสดงผล (Normal)		๖7/๕/๖7
2	ทดสอบการส่องสว่างของหลอดไฟ		
3	ตรวจสอบสภาพของแบตเตอรี่ (แบตเตอรี่)		
4	อายุการใช้งาน - ลักษณะแบตเตอรี่ (แบตเตอรี่) - ไม่เป็นชิ้นเล็ก		
5	ทดสอบการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 ชม.)		

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบแบตเตอรี่ไฟฉุกเฉินแบบรวมศูนย์ประจำเดือน

อาคาร วันที่เดือนปี ๒๕๖๒ ๒7

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code)				หมายเหตุ
				1	2	3	4	
1	CEL-B-1-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 1	1	/	/	/	/	
2	CEL-B-2-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 2	2	/	/	/	/	
3	CEL-B-3-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 3	3	/	/	/	/	
4	CEL-B-4-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 4	4	/	/	/	/	
5	CEL-B-5-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 5	5	/	/	/	/	
6	CEL-B-6-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 6	6	/	/	/	/	
7	CEL-B-7-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 7	7	/	/	/	/	
8	CEL-B-8-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 8	8	/	/	/	/	
Code	PM Program (Monthly)							
1	ตรวจสอบสภาพหลอดไฟแสดงผล (Normal)							
2	ทดสอบการส่องสว่างของหลอดไฟ							
3	ตรวจสอบสภาพของแบตเตอรี่ (แบตเตอรี่)							
4	อายุการใช้งาน - ลักษณะแบตเตอรี่ - ไม่เป็นอันเกิด							
4	ทดสอบการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 ชม.)							

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค.....
วันที่..... ๒/๔/๖๗

ผู้ตรวจสอบ.....
วันที่..... ๒/๔/๖๗

แบบฟอร์มการตรวจสอบแบตเตอรี่ไฟฉุกเฉินแบบรวมศูนย์ประจำเดือน

อาคาร วันที่เดือนปี ๒๕๖๒ ๒7

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code)				หมายเหตุ
				1	2	3	4	
1	CEL-B-1-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 1	1	/	/	/	/	
2	CEL-B-2-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 2	2	/	/	/	/	
3	CEL-B-3-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 3	3	/	/	/	/	
4	CEL-B-4-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 4	4	/	/	/	/	
5	CEL-B-5-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 5	5	/	/	/	/	
6	CEL-B-6-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 6	6	/	/	/	/	
7	CEL-B-7-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 7	7	/	/	/	/	
8	CEL-B-8-01	ห้องขั้วไฟฟ้าชั้น 8	8	/	/	/	/	

Code	PM Program (Monthly)							
1	ตรวจสอบสภาพหลอดไฟแสดงผล (Normal)							
2	ทดสอบการส่องสว่างของหลอดไฟ							
3	ตรวจสอบสภาพของแบตเตอรี่ (แบตเตอรี่)							
4	อายุการใช้งาน - ลักษณะแบตเตอรี่ - ไม่เป็นอันเกิด							
4	ทดสอบการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 ชม.)							

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค.....
วันที่..... ๒/๕/๖๗

ผู้ตรวจสอบ.....
วันที่..... ๒/๕/๖๗

แบบฟอร์มการตรวจสอบแบตเตอรี่ไฟฉุกเฉินแบบรวมศูนย์ประจำเดือน

อาคาร วันที่ ปี ๒๕๖๗

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code)				หมายเหตุ
				1	2	3	4	
1	CEL-B-1-01	ห้องรับโทรศัพท์ 1	1	/	/	/	/	
2	CEL-B-2-01	ห้องรับโทรศัพท์ 2	2	/	/	/	/	
3	CEL-B-3-01	ห้องรับโทรศัพท์ 3	3	/	/	/	/	
4	CEL-B-4-01	ห้องรับโทรศัพท์ 4	4	/	/	/	/	
5	CEL-B-5-01	ห้องรับโทรศัพท์ 5	5	/	/	/	/	
6	CEL-B-6-01	ห้องรับโทรศัพท์ 6	6	/	/	/	/	
7	CEL-B-7-01	ห้องรับโทรศัพท์ 7	7	/	/	/	/	
8	CEL-B-8-01	ห้องรับโทรศัพท์ 8	8	/	/	/	/	

Code	PM Program (Monthly)
1	ตรวจสอบสภาพหลอดไฟส่องแสง (Normal)
2	ทดสอบการส่องสว่างของหลอดไฟ
3	ตรวจสอบสภาพของแบตเตอรี่ (แบตเตอรี่)
4	อายุการใช้งาน - ลักษณะแบตเตอรี่ - ไม่เป็นรีเลย์
	ทดสอบการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 รณ.)

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค..... วันที่ 4/6/67

ผู้ตรวจสอบ..... วันที่ 10/6/67

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

วันที่ 15/1/67

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code)					หมายเหตุ
				1	2	3	4	5	
77	EML-A-3-38	ห้องเตรียม 1/1	3	✓	✓	✓	✓	✓	
78	EML-A-3-39	ห้องเตรียม 1/2	3	✓	✓	✓	✓	✓	
79	EML-A-3-40	ทางเดิน ชั้นแผนก NS	3	✓	✓	✓	✓	✓	
80	EML-A-3-41	หน้าห้อง ICU-3	3	✓	✓	✓	✓	✓	
81	EML-A-3-42	หน้าห้อง ICU-6	3	✓	✓	✓	✓	✓	
82	EML-A-3-43	ห้องเก็บอุปกรณ์ ICU	3	✓	✓	✓	✓	✓	
83	EML-A-3-44	ห้องเบรก ICU	3	✓	✓	✓	✓	✓	
84	EML-A-3-45	หน้าห้อง Dirty Room ICU	3	✓	✓	✓	✓	✓	
85	EML-A-3-46	เคาน์เตอร์ ICU ผู้ใหญ่	3	✓	✓	✓	✓	✓	
86	EML-A-3-47	หน้าห้อง ICU-8	3	✓	✓	✓	✓	✓	
87	EML-A-3-48	หน้าห้อง Negative Pressure Room	3	✓	✓	✓	✓	✓	
88	EML-A-3-56	NS/LR	3	✓	✓	✓	✓	✓	
89	EML-A-3-57	โถงทางเข้า OR	3	✓	✓	✓	✓	✓	
90	EML-A-3-58	OR	3	✓	✓	✓	✓	✓	
91	EML-A-3-59	ทางเดิน Ward 3 1/2	3	✓	✓	✓	✓	✓	
92	EML-A-3-60	ทางเดิน Ward 3 2/2	3	✓	✓	✓	✓	✓	
93	EML-B-1-03	ห้องคลีนนิ่งใหญ่	1	✓	✓	✓	✓	✓	
94	EML-B-1-04	LOBBY หน้าตึกใหญ่	1	✓	✓	✓	✓	✓	
95	EML-B-1-05	บันไดหนีไฟ ST 1 ชั้น 1	1	✓	✓	✓	✓	✓	
96	EML-B-1-06	หน้าลิฟต์ A,B	1	✓	✓	✓	✓	✓	
97	EML-B-1-07	ห้องซาวน่า ชั้น 1	1	✓	✓	✓	✓	✓	
98	EML-B-1-08	หน้าห้องน้ำหญิง OPD	1	✓	✓	✓	✓	✓	
99	EML-B-1-09	หน้าลิฟต์ C ชั้น 1	1	✓	✓	✓	✓	✓	
100	EML-B-1-10	ห้อง Control Room	1	✓	✓	✓	✓	✓	
101	EML-B-1-12	เคาน์เตอร์ Sick Baby 1/1	1	✓	✓	✓	✓	✓	

Code	PM Program (Monthly)
1	ตรวจสอบสภาพหลอดไฟแสงฉุกเฉิน (Normal)
2	ทดสอบการส่องสว่างของหลอดไฟ
3	ตรวจสอบสภาพของแบตเตอรี่ (แบบแห้ง) -อายุการใช้งาน - ถังและแบตเตอรี่ บวม/ไม่บวม - ไม่เป็นเชื้อเกลือ
4	ทำความสะอาดหลอดไฟ
5	ทดสอบการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 ชม.)

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจสอบ: [Redacted] วันที่: 15/1/67

ผู้ตรวจสอบ: [Redacted] วันที่: 15/1/67

Emergency Light

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

อาคาร วันที่เดือนปี ๒๖-๖๖

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code)					หมายเหตุ
				1	2	3	4	5	
191		ห้องผ่าตัด OR3	3	/	/	/	/	/	
192		ห้องผ่าตัด OR4	3	/	/	/	/	/	
193		ห้อง GI	3	/	/	/	/	/	
194		ห้องคลอด	3	/	/	/	/	/	
195		เคาน์เตอร์เด็กอ่อน	3	/	/	/	/	/	
196		เคาน์เตอร์ ER	1	/	/	/	/	/	
197		ห้องการเงินนอก	1	/	/	/	/	/	
198		ห้องพักรักษาตัว OPD	1	/	/	/	/	/	
199		ห้อง LAB	1	/	/	/	/	/	
200		หน้า Save drug	1	/	/	/	/	/	
201		คลังยา	1	/	/	/	/	/	
202		ห้องพักรักษาตัว Sick baby#2	1	/	/	/	/	/	
203		เคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์ Sick baby#2	1	/	/	/	/	/	
204		เคาน์เตอร์ Sick baby#2	1	/	/	/	/	/	
205		การเงิน IPD	1	/	/	/	/	/	
206		ทางเดินหน้าห้อง 703/711	7	/	/	/	/	/	
207		ทางเดินหน้าห้อง 603/611	6	/	/	/	/	/	
208		ทางเดินหน้าห้อง 503/511	5	/	/	/	/	/	
209	EML-B-8-01	บันไดหนีไฟ ST1 ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
210	EML-B-8-02	บันไดหนีไฟ ST1 ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
211	EML-B-8-03	บันไดหนีไฟ ST1 ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
212	EML-B-8-04	บันไดหนีไฟ ST2 ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
213	EML-B-8-05	เคาน์เตอร์ w.8 1/1	8	/	/	/	/	/	
214	EML-B-8-06	เคาน์เตอร์ w.8 1/2	8	/	/	/	/	/	
215	EML-B-8-07	หน้าห้อง 802	8	/	/	/	/	/	
216	EML-B-8-08	หน้าห้อง 808	8	/	/	/	/	/	
217	EML-B-8-09	หน้าห้อง 816	8	/	/	/	/	/	
218	EML-B-8-10	หน้าห้องเก็บผ้า	8	/	/	/	/	/	
219	EML-B-8-11	ห้องซักรีด ST1 ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
220	EML-B-8-12	บันไดหนีไฟ ST2 ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	

Code	ผู้ตรวจเช็ค
1	ตรวจสอบสภาพหลอดไฟแสงฉุกเฉิน (Normal)
2	ทดสอบการส่องสว่างของหลอดไฟ
3	ตรวจสอบสภาพของแบตเตอรี่ (แบบแห้ง)
4	-อายุการใช้งาน - ลักษณะแบตเตอรี่ บวม/ไม่บวม - ไม้เป็นขี้เกลือ
5	ทำความสะอาดหลอดไฟ
6	ทดสอบการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 ชม.)

วันที่ ๒๖/๖/๖๖

ผู้ตรวจสอบ..... สันติสุข

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

อาคาร วันที่เดือนปี ๒๖-๖๖

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code)					หมายเหตุ
				1	2	3	4	5	
191		ห้องผ่าตัด OR3	3	/	/	/	/	/	
192		ห้องผ่าตัด OR4	3	/	/	/	/	/	
193		ห้อง GI	3	/	/	/	/	/	
194		ห้องคลอด	3	/	/	/	/	/	
195		เคาน์เตอร์เด็กอ่อน	3	/	/	/	/	/	
196		เคาน์เตอร์ ER	1	/	/	/	/	/	
197		ห้องการเงินนอก	1	/	/	/	/	/	
198		ห้องพักรักษาตัว OPD	1	/	/	/	/	/	
199		ห้อง LAB	1	/	/	/	/	/	
200		หน้า Save drug	1	/	/	/	/	/	
201		คลังยา	1	/	/	/	/	/	
202		ห้องพักรักษาตัว Sick baby#2	1	/	/	/	/	/	
203		เคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์ Sick baby#2	1	/	/	/	/	/	
204		เคาน์เตอร์ Sick baby#2	1	/	/	/	/	/	
205		การเงิน IPD	1	/	/	/	/	/	
206		ทางเดินหน้าห้อง 703/711	7	/	/	/	/	/	
207		ทางเดินหน้าห้อง 603/611	6	/	/	/	/	/	
208		ทางเดินหน้าห้อง 503/511	5	/	/	/	/	/	
209	EML-B-8-01	บันไดหนีไฟ ST1 ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
210	EML-B-8-02	บันไดหนีไฟ ST1 ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
211	EML-B-8-03	บันไดหนีไฟ ST1 ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
212	EML-B-8-04	บันไดหนีไฟ ST2 ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
213	EML-B-8-05	เคาน์เตอร์ w.8 1/1	8	/	/	/	/	/	
214	EML-B-8-06	เคาน์เตอร์ w.8 1/2	8	/	/	/	/	/	
215	EML-B-8-07	หน้าห้อง 802	8	/	/	/	/	/	
216	EML-B-8-08	หน้าห้อง 808	8	/	/	/	/	/	
217	EML-B-8-09	หน้าห้อง 816	8	/	/	/	/	/	
218	EML-B-8-10	หน้าห้องเก็บผ้า	8	/	/	/	/	/	
219	EML-B-8-11	ห้องซักรีด ST1 ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
220	EML-B-8-12	บันไดหนีไฟ ST2 ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	

Code	ผู้ตรวจเช็ค
1	ตรวจสอบสภาพหลอดไฟแสงฉุกเฉิน (Normal)
2	ทดสอบการส่องสว่างของหลอดไฟ
3	ตรวจสอบสภาพของแบตเตอรี่ (แบบแห้ง)
4	-อายุการใช้งาน - ลักษณะแบตเตอรี่ บวม/ไม่บวม - ไม้เป็นขี้เกลือ
5	ทำความสะอาดหลอดไฟ
6	ทดสอบการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 ชม.)

วันที่ ๒๖/๖/๖๖

ผู้ตรวจสอบ..... สันติสุข

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

อาคาร รันเดือนปี ๖๖. ๖. ๖๖.

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	รัน	PM Program (Code)					หมายเหตุ
				1	2	3	4	5	
191	ห้องผ่าตัด OR3		3	/	/	/	/	/	
192	ห้องผ่าตัด OR4		3	/	/	/	/	/	
193	ห้อง GI		3	/	/	/	/	/	
194	ห้องคลอด		3	/	/	/	/	/	
195	เคาน์เตอร์เด็กอ่อน		3	/	/	/	/	/	
196	เคาน์เตอร์ ER		1	/	/	/	/	/	
197	ห้องการเงินนอก		1	/	/	/	/	/	
198	ห้องพักรักษา OPD		1	/	/	/	/	/	
199	ห้อง LAB		1	/	/	/	/	/	
200	หน้า Save drug		1	/	/	/	/	/	
201	คลังยา		1	/	/	/	/	/	
202	ห้องพักรักษา Sick baby#2		1	/	/	/	/	/	
203	เคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์ Sick baby#2		1	/	/	/	/	/	
204	เคาน์เตอร์ Sick baby#2		1	/	/	/	/	/	
205	การเงิน IPD		1	/	/	/	/	/	
206	ทางเดินหน้าห้อง 703/711		7	/	/	/	/	/	
207	ทางเดินหน้าห้อง 603/611		6	/	/	/	/	/	
208	ทางเดินหน้าห้อง 503/511		5	/	/	/	/	/	
209	บันไดหนีไฟ ST1 ชั้น 8		8	/	/	/	/	/	
210	บันไดหนีไฟ ST 1 ชั้น 8		8	/	/	/	/	/	
211	บันไดหนีไฟ ST 1 ชั้น 8		8	/	/	/	/	/	
212	บันไดหนีไฟ ST 2 ชั้น 8		8	/	/	/	/	/	
213	เคาน์เตอร์ w.8 1/1		8	/	/	/	/	/	
214	เคาน์เตอร์ w.8 1/2		8	/	/	/	/	/	
215	หน้าห้อง 802		8	/	/	/	/	/	
216	หน้าห้อง 808		8	/	/	/	/	/	
217	หน้าห้อง 816		8	/	/	/	/	/	
218	หน้าห้องเก็บผ้า		8	/	/	/	/	/	
219	ห้องซักรีด ชั้น 8		8	/	/	/	/	/	
220	บันไดหนีไฟ ST 2 ชั้น 8		8	/	/	/	/	/	
221	ห้องพักเจ้าหน้าที่ ชั้น 8		8	/	/	/	/	/	

ผู้ตรวจเช็ค.....

วันที่ ๖/๖/๖๖

ผู้ตรวจสอบ.....

วันที่ ๖/๖/๖๖

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

อาคาร รันเดือนปี ๖๖. ๖. ๖๖.

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	รัน	PM Program (Code)					หมายเหตุ
				1	2	3	4	5	
191	EML-B-8-08	หน้าห้อง 816	8	/	/	/	/	/	
192	EML-B-8-09	หน้าห้องเก็บผ้า	8	/	/	/	/	/	
193	EML-B-8-10	ห้องซักรีด ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
194	EML-B-8-11	บันไดหนีไฟ ST 2 ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
195	EML-B-8-12	ห้องพักเจ้าหน้าที่ ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
196	EML-C-1-01	ห้องอาหาร Canteen	1	/	/	/	/	/	
197	EML-C-1-02	ห้องจัดเตรียม อาหาร Canteen	1	/	/	/	/	/	
198	EML-C-1-03	แผนกเก็บผ้า	1	/	/	/	/	/	
199	EML-C-1-04	แผนกเครื่องเย็บผ้า	1	/	/	/	/	/	
200	EML-C-1-05	แผนกซักผ้า (ห้องผ้า)	1	/	/	/	/	/	
201	EML-C-1-06	ห้องเก็บ body	1	/	/	/	/	/	
202	EML-C-1-07	ห้องพัสดุ	1	/	/	/	/	/	
203	EML-C-1-08	ด้านหน้าทางเข้าห้อง CDDE	1	/	/	/	/	/	
204	EML-C-1-09	ห้อง FIRE PUMP	1	/	/	/	/	/	
205	EML-C-1-10	ห้อง PUMP VACUUM	1	/	/	/	/	/	
206	EML-C-1-11	ห้อง GEN	1	/	/	/	/	/	
207	EML-C-1-12	ห้อง MDB	1	/	/	/	/	/	
208									
209									
210									
211									
212									
213									
214									
215									
216									
217									
218									
219									
220									

ผู้ตรวจเช็ค.....

วันที่ ๖/๖/๖๖

ผู้ตรวจสอบ.....

วันที่ ๖/๖/๖๖

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

แบบฟอร์มการตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉินประจำเดือน

อาคาร วันที่ 18/6/69

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code)					หมายเหตุ
				1	2	3	4	5	
191	EML-B-8-08	หน้าห้อง 816	8	/	/	/	/	/	
192	EML-B-8-09	หน้าห้องกับคำ	8	/	/	/	/	/	
193	EML-B-8-10	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
194	EML-B-8-11	บันไดหนีไฟ ST 2 ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
195	EML-B-8-12	ห้องพักเจ้าหน้าที่ ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
196	EML-C-1-01	ห้องอาหาร CANTEN	1	/	/	/	/	/	
197	EML-C-1-02	ห้องจัดเตรียม อาหาร CANTEN	1	/	/	/	/	/	
198	EML-C-1-03	แผนกนมบ้าน	1	/	/	/	/	/	
199	EML-C-1-04	แผนกเครื่องมือแพทย์	1	/	/	/	/	/	
200	EML-C-1-05	แผนกกรีดรีด (ห้องคำ)	1	/	/	/	/	/	
201	EML-C-1-06	ห้องเก็บ body	1	/	/	/	/	/	
202	EML-C-1-07	ห้องพักรับ	1	/	/	/	/	/	
203	EML-C-1-08	ค่าน้ำทางเข้าห้อง CDDE	1	/	/	/	/	/	
204	EML-C-1-09	ห้อง FIRE PUMP	1	/	/	/	/	/	
205	EML-C-1-10	ห้อง PUMP VACUUM	1	/	/	/	/	/	
206	EML-C-1-11	ห้อง GEN	1	/	/	/	/	/	
207	EML-C-1-12	ห้อง MDB	1	/	/	/	/	/	
208									
209									
210									
211									
212									
213									
214									
215									
216									
217									
218									
219									
220									

Code	
1	ตรวจสอบสภาพหลอดไฟฉุกเฉิน (Normal)
2	ทดสอบการส่องสว่างของหลอดไฟ
3	ตรวจสอบสภาพของแบตเตอรี่ (แบบแห้ง) -อายุการใช้งาน - ลักษณะแบตเตอรี่ บวม/ไม่บวม - ไม่เป็นขี้นก
4	ทำความสะอาดหลอดไฟ
5	ทดสอบการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจําเดือน 2 ชม.)

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค: วันที่: 18/6/69

ผู้ตรวจสอบ: วันที่: 20/6/69

MAINTENANCE TASKS REPORT

BUILDING NAME : <u>Five and Security</u>		DATE : <u>18/1/17</u>
ADDRESS : _____		LOCATION : <u>Control Room</u>
<p>FIRE ALARM CONTROL PANEL</p> <p>EQUIPMENT CODE : <u>FC-B-1-01</u></p> <p>BRAND / MODEL : <u>EST-3</u></p> <p>SYSTEM : <u>GE - Security</u></p> <p>PERIOD : <u>M</u></p>		
<p>TASKS</p> <p><input type="checkbox"/> MONTHLY MAINTENANCE No.1-8</p>		
1	Check Display Monitor / ตรวจสอบการแสดงผลของหน้าจอ	N
2	Check Audio Message Alarm / ตรวจสอบเสียงสัญญาณแจ้งเตือนด้วย	N
3	Check Fire Alarm Panel / ตรวจสอบตู้ควบคุมสัญญาณเตือนภัย	N
4	Check Chager Control Panel / ตรวจสอบตู้ชาร์จแบตเตอรี่	N
5	Check Battery Backup 24 VDC / ตรวจสอบแบตเตอรี่สำรองขนาด 24 โวลต์	24 V.D.C
6	Check PowerSupply 220 V/AC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 220 โวลต์	220 V/AC
7	Check Power Supply 24 VDC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 24 โวลต์	24 V.D.C
8	General Cleaning / ทำความสะอาดทั่วไป	/
<p>RECORD CODE</p> <p>/ = Do PM , X = Dont PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install</p> <p>RECOMMENDATIONS / REMARKS</p> <p><u>ระบบปกติ</u></p>		

SERVED BY : [Signature] APPROVE BY : [Signature]

1. : [Signature] วันที่ : 18/1/17

2. : [Signature] วันที่ : 18/1/17

Fire Alarm Control Panel

MAINTENANCE TASKS REPORT

BUILDING NAME ADDRESS	: : <u>Fire and Security</u>	DATE LOCATION	: : <u>15/2/67</u> <u>Control Room</u>
FIRE ALARM CONTROL PANEL			
EQUIPMENT CODE : <u>FC-B-1-01</u>		BRAND / MODEL : <u>EST-3</u>	
SYSTEM : <u>GE-Security</u>		PERIOD	
TASKS			
<input type="checkbox"/> MONTHLY MAINTENANCE No.1-8			
1 Check Display Monitor / ตรวจสอบการแสดงผลของหน้าจอ	N		N
2 Check Audio Message Alarm / ตรวจสอบเสียงสัญญาณแจ้งเตือนเสียง	N		N
3 Check Fire Alarm Panel / ตรวจสอบตู้ควบคุมสัญญาณเตือนภัย	N		N
4 Check Chager Control Panel / ตรวจสอบชุดชาร์จของตู้ควบคุม	N		N
5 Check Battery Backup 24 VDC / ตรวจสอบแบตเตอรี่สำรองขนาด 24 โวลต์	24 V.D.C		24
6 Check PowerSupply 220 VAC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 220 โวลต์	220 V.A.C.		220
7 Check Power Supply 24 VDC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 24 โวลต์	24 V.D.C		24
8 General Cleaning / ทำความสะอาดทั่วไป	/		/
RECORD CODE			
/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install			
RECOMMENDATIONS / REMARKS			
<p style="text-align: center;">รวม 6 ข้อ</p>			

SERVICED BY : 

APPROVE BY : 

วันที่ : 15/2/67

MAINTENANCE TASKS REPORT

BUILDING NAME ADDRESS	: : <u>Fire and Security</u>	DATE LOCATION	: : <u>19/3/67</u> <u>Control Room</u>
FIRE ALARM CONTROL PANEL			
EQUIPMENT CODE : <u>FC-B-1-01</u>		BRAND / MODEL : <u>EST-3</u>	
SYSTEM : <u>GE-Security</u>		PERIOD	
TASKS			
<input type="checkbox"/> MONTHLY MAINTENANCE No.1-8			
1 Check Display Monitor / ตรวจสอบการแสดงผลของหน้าจอ	N		N
2 Check Audio Message Alarm / ตรวจสอบเสียงสัญญาณแจ้งเตือนเสียง	N		N
3 Check Fire Alarm Panel / ตรวจสอบตู้ควบคุมสัญญาณเตือนภัย	N		N
4 Check Chager Control Panel / ตรวจสอบชุดชาร์จของตู้ควบคุม	N		N
5 Check Battery Backup 24 VDC / ตรวจสอบแบตเตอรี่สำรองขนาด 24 โวลต์	24 V.D.C		24
6 Check PowerSupply 220 VAC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 220 โวลต์	220 V.A.C.		220
7 Check Power Supply 24 VDC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 24 โวลต์	24 V.D.C		24
8 General Cleaning / ทำความสะอาดทั่วไป	/		/
RECORD CODE			
/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install			
RECOMMENDATIONS / REMARKS			
<p style="text-align: center;">รวม 6 ข้อ</p>			

SERVICED BY : 

APPROVE BY : 

วันที่ : 19/3/67

MAINTENANCE TASKS REPORT

BUILDING NAME ADDRESS	:	Fire and Security	DATE LOCATION	16/4/67 Control Room																											
FIRE ALARM CONTROL PANEL																															
EQUIPMENT CODE		FC-8-1-01																													
BRAND / MODEL		EST-3																													
SYSTEM		GE-Security																													
<div>MONTHLY MAINTENANCE No.1-8</div> <table border="1"> <thead> <tr> <th>TASKS</th> <th>STANDARD</th> <th>RECORD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 Check Display Monitor / ตรวจสอบการแสดงผลของหน้าจอ</td> <td>N</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>2 Check Audio Message Alarm / ตรวจสอบเสียงสัญญาณแจ้งเตือนเสียง</td> <td>N</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>3 Check Fire Alarm Panel / ตรวจสอบตู้ควบคุมสัญญาณเตือนภัย</td> <td>N</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>4 Check Chager Control Panel / ตรวจสอบชุดชาร์จตู้ควบคุม</td> <td>N</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>5 Check Battery Backup 24 VDC / ตรวจสอบแบตเตอรี่สำรองขนาด 24 โวลต์</td> <td>24 V.D.C</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>6 Check PowerSupply 220 VAC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 220 โวลต์</td> <td>220 V.A.C.</td> <td>230</td> </tr> <tr> <td>7 Check Power Supply 24 VDC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 24 โวลต์</td> <td>24 V.D.C</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>8 General Cleaning / ทำความสะอาดทั่วไป</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table>					TASKS	STANDARD	RECORD	1 Check Display Monitor / ตรวจสอบการแสดงผลของหน้าจอ	N	N	2 Check Audio Message Alarm / ตรวจสอบเสียงสัญญาณแจ้งเตือนเสียง	N	N	3 Check Fire Alarm Panel / ตรวจสอบตู้ควบคุมสัญญาณเตือนภัย	N	N	4 Check Chager Control Panel / ตรวจสอบชุดชาร์จตู้ควบคุม	N	N	5 Check Battery Backup 24 VDC / ตรวจสอบแบตเตอรี่สำรองขนาด 24 โวลต์	24 V.D.C	24	6 Check PowerSupply 220 VAC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 220 โวลต์	220 V.A.C.	230	7 Check Power Supply 24 VDC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 24 โวลต์	24 V.D.C	24	8 General Cleaning / ทำความสะอาดทั่วไป	/	/
TASKS	STANDARD	RECORD																													
1 Check Display Monitor / ตรวจสอบการแสดงผลของหน้าจอ	N	N																													
2 Check Audio Message Alarm / ตรวจสอบเสียงสัญญาณแจ้งเตือนเสียง	N	N																													
3 Check Fire Alarm Panel / ตรวจสอบตู้ควบคุมสัญญาณเตือนภัย	N	N																													
4 Check Chager Control Panel / ตรวจสอบชุดชาร์จตู้ควบคุม	N	N																													
5 Check Battery Backup 24 VDC / ตรวจสอบแบตเตอรี่สำรองขนาด 24 โวลต์	24 V.D.C	24																													
6 Check PowerSupply 220 VAC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 220 โวลต์	220 V.A.C.	230																													
7 Check Power Supply 24 VDC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 24 โวลต์	24 V.D.C	24																													
8 General Cleaning / ทำความสะอาดทั่วไป	/	/																													
RECORD CODE																															
/ = Do PM X = Don't PM N = Normal AB = Abnormal - = Non Install																															
RECOMMENDATIONS / REMARKS																															
- รวบรวม																															

SERVED BY: 

1. : 

2. : 

วันที่ 16/4/67

APPROVE BY: 

วันที่ 16/4/67

MAINTENANCE TASKS REPORT

BUILDING NAME ADDRESS	:	Fire and Security	DATE LOCATION	13/5/67 Control Room																											
FIRE ALARM CONTROL PANEL																															
EQUIPMENT CODE		FC-13-1-01																													
BRAND / MODEL		EST-3																													
SYSTEM		GE-Security																													
<div>MONTHLY MAINTENANCE No.1-8</div> <table border="1"> <thead> <tr> <th>TASKS</th> <th>STANDARD</th> <th>RECORD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 Check Display Monitor / ตรวจสอบการแสดงผลของหน้าจอ</td> <td>N</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>2 Check Audio Message Alarm / ตรวจสอบเสียงสัญญาณแจ้งเตือนเสียง</td> <td>N</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>3 Check Fire Alarm Panel / ตรวจสอบตู้ควบคุมสัญญาณเตือนภัย</td> <td>N</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>4 Check Chager Control Panel / ตรวจสอบชุดชาร์จตู้ควบคุม</td> <td>N</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>5 Check Battery Backup 24 VDC / ตรวจสอบแบตเตอรี่สำรองขนาด 24 โวลต์</td> <td>24 V.D.C</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>6 Check PowerSupply 220 VAC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 220 โวลต์</td> <td>220 V.A.C.</td> <td>220</td> </tr> <tr> <td>7 Check Power Supply 24 VDC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 24 โวลต์</td> <td>24 V.D.C</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>8 General Cleaning / ทำความสะอาดทั่วไป</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table>					TASKS	STANDARD	RECORD	1 Check Display Monitor / ตรวจสอบการแสดงผลของหน้าจอ	N	N	2 Check Audio Message Alarm / ตรวจสอบเสียงสัญญาณแจ้งเตือนเสียง	N	N	3 Check Fire Alarm Panel / ตรวจสอบตู้ควบคุมสัญญาณเตือนภัย	N	N	4 Check Chager Control Panel / ตรวจสอบชุดชาร์จตู้ควบคุม	N	N	5 Check Battery Backup 24 VDC / ตรวจสอบแบตเตอรี่สำรองขนาด 24 โวลต์	24 V.D.C	24	6 Check PowerSupply 220 VAC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 220 โวลต์	220 V.A.C.	220	7 Check Power Supply 24 VDC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 24 โวลต์	24 V.D.C	24	8 General Cleaning / ทำความสะอาดทั่วไป	/	/
TASKS	STANDARD	RECORD																													
1 Check Display Monitor / ตรวจสอบการแสดงผลของหน้าจอ	N	N																													
2 Check Audio Message Alarm / ตรวจสอบเสียงสัญญาณแจ้งเตือนเสียง	N	N																													
3 Check Fire Alarm Panel / ตรวจสอบตู้ควบคุมสัญญาณเตือนภัย	N	N																													
4 Check Chager Control Panel / ตรวจสอบชุดชาร์จตู้ควบคุม	N	N																													
5 Check Battery Backup 24 VDC / ตรวจสอบแบตเตอรี่สำรองขนาด 24 โวลต์	24 V.D.C	24																													
6 Check PowerSupply 220 VAC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 220 โวลต์	220 V.A.C.	220																													
7 Check Power Supply 24 VDC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 24 โวลต์	24 V.D.C	24																													
8 General Cleaning / ทำความสะอาดทั่วไป	/	/																													
RECORD CODE																															
/ = Do PM X = Don't PM N = Normal AB = Abnormal - = Non Install																															
RECOMMENDATIONS / REMARKS																															
- รวบรวม																															

SERVED BY: 

1. : 

2. : 

วันที่ 13/5/67

APPROVE BY: 

วันที่ 13/5/67

MAINTENANCE TASKS REPORT

BUILDING NAME : <u>Fire and Security</u>		DATE : <u>18/6/19</u>
ADDRESS : <u>Control Room</u>		LOCATION : <u>Control Room</u>

EQUIPMENT CODE : <u>FC-B-1-01</u>	
BRAND / MODEL : <u>EST-3</u>	
PERIOD : <u>M</u>	SYSTEM : <u>GE - Security</u>

TASKS	STANDARD	RECORD
MONTHLY MAINTENANCE No.1-8		
1 Check Display Monitor / ตรวจสอบการแสดงผลของหน้าจอ	N	N
2 Check Audio Message Alarm / ตรวจสอบเสียงสัญญาณแจ้งเหตุเตือนภัย	N	N
3 Check Fire Alarm Panel / ตรวจสอบตู้ควบคุมสัญญาณเตือนภัย	N	N
4 Check Chager Control Panel / ตรวจสอบชุดชาร์จของตู้ควบคุม	N	N
5 Check Battery Backup 24 VDC / ตรวจสอบแบตเตอรี่สำรองขนาด 24 โวลต์	24 VDC	24
6 Check PowerSupply 220 VAC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 220 โวลต์	220 V.A.C.	220
7 Check Power Supply 24 VDC / ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้า 24 โวลต์	24 VDC	24
8 General Cleaning / ทำความสะอาดทั่วไป	/	/

RECORD CODE	/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install
RECOMMENDATIONS / REMARKS <u>- พบปัญหา</u>	

SERVICED BY : [Signature] APPROVE BY : [Signature]
 1. : [Signature] วันที่ : 18/6/19
 2. : [Signature] วันที่ : 18/6/19

FIRE ALARM SYSTEMS YEARLY CHECKLIST

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้

Location :

วันเดือนปี

19/1/67

Fire Alarm Systems

No.	CODE	Location	โชน	1	2	3	หมายเหตุ
1	SD-A-1-01	ห้อง ADMISSION	A	✓	✓	✓	
2	SD-A-1-02	ห้องตรวจ 10	A	✓	✓	✓	
3	SD-A-1-03	ห้องตรวจ 9	A	✓	✓	✓	
4	SD-A-1-04	ห้องตรวจ 8	A	✓	✓	✓	
5	SD-A-1-05	ห้องตรวจ 7	A	✓	✓	✓	
6	SD-A-1-06	ห้องตรวจ 6	A	✓	✓	✓	
7	SD-A-1-07	ห้องตรวจ 5	A	✓	✓	✓	
8	SD-A-1-08	ห้องตรวจ 4	A	✓	✓	✓	
9	SD-A-1-09	ห้องตรวจ 3	A	✓	✓	✓	
10	SD-A-1-10	ห้องตรวจ 2	A	✓	✓	✓	
11	SD-A-1-11	หน้าห้อง Treatment	A	✓	✓	✓	
12	SD-A-1-12	ห้อง V/S รั้วความดันชั้นบน	A	✓	✓	✓	
13	SD-A-1-13	ห้อง Treatment	A	✓	✓	✓	
14	SD-A-1-14	ห้องสูตินรี	A	✓	✓	✓	
15	SD-A-1-15	ห้องตรวจภายใน	A	✓	✓	✓	
16	SD-A-1-16	ห้องจ่ายยา	A	✓	✓	✓	
17	SD-A-1-17	ห้องรับหนัก, รั้วความดัน OPD	A	✓	✓	✓	
18	SD-A-1-18	ห้องจ่ายยา	A	✓	✓	✓	
19	SD-A-1-19	การเงิน	A	✓	✓	✓	
20	SD-A-1-20	ห้องคัดแยก	A	✓	✓	✓	
21	SD-A-1-21	ห้องรวม	A	✓	✓	✓	
22	SD-A-1-22	วิสัญญี	A	✓	✓	✓	
23	SD-A-1-23	ทางเดินหน้าห้องคัดแยก	A	✓	✓	✓	
24	SD-A-1-24	ห้องคัดแยก 2	A	✓	✓	✓	
25	SD-A-1-25	ที่นั่งพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ ER 1/1	A	✓	✓	✓	
26	SD-A-1-26	ที่นั่งพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ ER 1/2	A	✓	✓	✓	
27	SD-A-1-27	ห้อง Changing	A	✓	✓	✓	

CODE	PM Program (Monthly)
1	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป (พร้อมใช้งาน)
2	ตรวจเช็คความสะอาด
3	ทดสอบการทำงานอุปกรณ์

(✓) ปกติ (x) ผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค

วันที่ 19/1/67

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 19/1/67

FIRE ALARM SYSTEMS YEARLY CHECKLIST

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์แรงเหวี่ยงเหวี่ยงใหม่

วัน/เดือน/ปี

13/2/68

[illegible]

CODE	PM Program (Monthly)
1	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป (พร้อมเลี้ยง)
2	ตรวจเช็คความสะอาด
3	ทดสอบการทำงานอุปกรณ์

ผู้ตรวจการ

วันที่.....

$$69/6/69$$

ผู้ตรวจสอบ..

วันที่...

59/11-21

100

สรุปผลการตรวจเช็ค

No.	CODE	Location	โชน	1	2	3	หมายเหตุ
1	SD-A-1-45	ห้องเก็บของ ER	A	✓	✓	✓	
2	SD-A-1-46	ห้องเก็บของแม่บ้าน ER	A	✓	✓	✓	
3	SD-A-1-47	ห้องน้ำหญิง X-ray	A	✓	✓	✓	
4	SD-A-1-48	ห้องน้ำชาย X-ray	A	✓	✓	✓	
5	SD-A-1-49	ห้องน้ำหญิง X-ray	A	✓	✓	✓	
6	SD-A-1-50	ห้องน้ำชาย X-ray	A	✓	✓	✓	
7	SD-A-1-51	ห้องจอโทรทัศน์ X-ray	A	✓	✓	✓	
8	SD-A-1-52	ห้อง X-ray	A	✓	✓	✓	
9	SD-A-1-53	ห้องบันทึกภาพ X-ray	A	✓	✓	✓	
10	SD-A-1-54	ห้องเก็บเครื่องมือ	A	✓	✓	✓	
11	SD-A-1-55	ห้อง Treatment check up	A	✓	✓	✓	
12	SD-A-1-56	ห้องตรวจ 1 check up	A	✓	✓	✓	
13	SD-A-1-57	ห้องตรวจ 2 check up	A	✓	✓	✓	
14	SD-A-1-58	ห้องล้างจานซัก, ให้ความดัน check up	A	✓	✓	✓	
15	SD-A-1-59	ห้องให้บริการ check up	A	✓	✓	✓	
16	SD-A-1-60	ห้องการเงิน/รับยา check up	A	✓	✓	✓	
17	SD-A-1-61	เคาน์เตอร์ check up	A	✓	✓	✓	
18	SD-A-1-62	โถงพักคอย check up 1/1	A	✓	✓	✓	
19	SD-A-1-63	โถงพักคอย check up 1/2	A	✓	✓	✓	
20	SD-A-1-64	โถงพักคอย check up 1/3	A	✓	✓	✓	
21	SD-A-1-65	ห้อง CT scan	A	✓	✓	✓	
22	SD-A-1-66	โถงพักผู้ป่วยหนัก X-ray	A	✓	✓	✓	
23	SD-A-1-67	ห้องพักเจ้าหน้าที่ X-ray 1	A	✓	✓	✓	
24	SD-A-1-68	ห้องพักเจ้าหน้าที่ X-ray 2	A	✓	✓	✓	
25	SD-A-1-69	ห้องพักเจ้าหน้าที่ X-ray 3	A	✓	✓	✓	
26	SD-A-1-70	ประตูทางเข้าหน้าห้องพักเจ้าหน้าที่	A	✓	✓	✓	
27	SD-A-1-71	ห้อง mammogram	A	✓	✓	✓	

CODE	PM Program (Monthly)
1	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป (พร้อมใช้งาน)
2	ตรวจเช็คความสะอาด
3	ทดสอบการทำงานอุปกรณ์

ព្រះបាទសីហនុ

วันที่...

13/2/67

ผู้ตรวจสอบ..

วันที่...

13/2/65

สรุปผลการตรวจเชื้ค

FIRE ALARM SYSTEMS YEARLY CHECKLIST

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้

Location :

วันเดือนปี

13/2/62

No.	CODE	Location	โซน	1	2	3	หมายเหตุ
34	SD-A-1-72	หน้าห้องอีเล็คทราวาคู 2	A	✓	✓	✓	
35	SD-A-1-73	ห้องอีเล็คทราวาคู 1	A	✓	✓	✓	
36	SD-A-1-74	หน้าห้องอีเล็คทราวาคู 1	A	✓	✓	✓	
37	SD-A-1-75	หน้าห้องอีเล็คทราวาคู 2	A	✓	✓	✓	
38	SD-A-1-76	ห้องอีเล็คทราวาคู 2	A	✓	✓	✓	
39	SD-A-1-77	ห้องอีเล็คทราวาคู 1	A	✓	✓	✓	
40	SD-A-1-78	ห้องอีเล็คทราวาคู 2	A	✓	✓	✓	
41	SD-A-1-79	หน้าห้อง LAB	A	✓	✓	✓	
42	SD-A-1-80	ห้องเก็บของ X-ray	A	✓	✓	✓	
43	SD-A-1-81	หน้าประตูหลัง 1	A	✓	✓	✓	
44	SD-A-2-01	ห้องอีเล็คทราวาคู 1 1/1	A	✓	✓	✓	
45	SD-A-2-02	ห้องอีเล็คทราวาคู 1 1/2	A	✓	✓	✓	
46	SD-A-2-03	ห้องอีเล็คทราวาคู 1 1/3	A	✓	✓	✓	
47	SD-A-2-04	ห้องอีเล็คทราวาคู 2 1/1	A	✓	✓	✓	
48	SD-A-2-05	ห้องอีเล็คทราวาคู 2 1/2	A	✓	✓	✓	
49	SD-A-2-06	ห้องอีเล็คทราวาคู 2 1/3	A	✓	✓	✓	
50	SD-A-2-07	ห้องเก็บของ 1	A	✓	✓	✓	

CODE	PM Program (Monthly)
1	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป (พร้อมใช้งาน)
2	ตรวจเช็คความสะอาด
3	ทดสอบการทำงานอุปกรณ์

(✓) ปกติ (x) ผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค
วันที่ 13/2/62

ผู้ตรวจสอบ
วันที่ 13/2/62

FIRE ALARM SYSTEMS YEARLY CHECKLIST

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้

Location :

วันเดือนปี

15/3/62

No.	CODE	Location	โซน	1	2	3	หมายเหตุ
1	SD-A-2-08	ห้อง แบคไดเท็ม	A	✓	✓	✓	
2	SD-A-2-09	ห้องเก็บน้ำ / น้ำกลั่น 1/1	A	✓	✓	✓	
3	SD-A-2-10	ห้องเก็บน้ำ / น้ำกลั่น 1/2	A	✓	✓	✓	
4	SD-A-2-11	ห้อง น้ำ RO 1/1	A	✓	✓	✓	
5	SD-A-2-12	ห้อง น้ำ RO 1/2	A	✓	✓	✓	
6	SD-A-2-13	เคาน์เตอร์ไดเท็ม	A	✓	✓	✓	
7	SD-A-2-14	ห้องล้างตัวกรอง	A	✓	✓	✓	
8	SD-A-2-15	โถงทางเข้าไดเท็ม	A	✓	✓	✓	
9	SD-A-2-01	ทางเดินหน้าไดเท็ม 1/1	A	✓	✓	✓	
10	SD-A-2-02	ทางเดินหน้าไดเท็ม 1/2	A	✓	✓	✓	
11	SD-A-2-03	ทางเดินหน้าไดเท็ม 1/3	A	✓	✓	✓	
12	SD-A-2-04	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2	A	✓	✓	✓	
13	SD-A-2-05	ห้อง บั๊ต 1/1	A	✓	✓	✓	
14	SD-A-2-06	ห้อง บั๊ต 1/2	A	✓	✓	✓	
15	SD-A-2-07	โถงน้ำฝนภายนอกภาพ 1/1	A	✓	✓	✓	
16	SD-A-2-08	โถงน้ำฝนภายนอกภาพ 1/2	A	✓	✓	✓	
17	SD-A-2-09	โถงน้ำฝนภายนอกภาพ 1/3	A	✓	✓	✓	
18	SD-A-2-10	เคาน์เตอร์ภายนอกภาพ	A	✓	✓	✓	
19	SD-A-2-11	หน้าเคาน์เตอร์ภายนอกภาพ	A	✓	✓	✓	
20	SD-A-2-12	ห้องหักการ ภาพ 1	A	✓	✓	✓	
21	SD-A-2-13	ห้องหักการ ภาพ 2	A	✓	✓	✓	
22	SD-A-2-14	หน้าห้องเก็บของภายนอกภาพ	A	✓	✓	✓	
23	SD-A-2-15	ห้องเก็บของภายนอกภาพ	A	✓	✓	✓	
24	SD-A-2-16	ห้องแบคไดเท็มหน้าทีภายนอกภาพ	A	✓	✓	✓	
25	SD-A-2-17	ห้องเก็บน้ำที่ (STAFF ROOM)	A	✓	✓	✓	
26	SD-A-3-01	ห้อง Lab	A	✓	✓	✓	
27	SD-A-3-02	ห้องแม่บ้านชั้น 3	A	✓	✓	✓	

CODE	PM Program (Monthly)
1	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป (พร้อมใช้งาน)
2	ตรวจเช็คความสะอาด
3	ทดสอบการทำงานอุปกรณ์

(✓) ปกติ (x) ผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค
วันที่ 15/3/62

ผู้ตรวจสอบ
วันที่ 15/3/62

FIRE ALARM SYSTEMS YEARLY CHECKLIST

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้

Location :

วันเดือนปี

15/3/63

No.	CODE	Location	โซน	1	2	3	หมายเหตุ
28	SD-A-3-03	หน้าห้องแม่บ้านชั้น 3	A	✓	✓	✓	
29	SD-A-3-04	โถงลิฟท์บริการ	A	✓	✓	✓	
30	SD-A-3-05	หน้าห้อง Dirty wash CSSD	A	✓	✓	✓	
31	SD-A-3-06	ด้านหลังห้อง OR 3	A	✓	✓	✓	
32	SD-A-3-07	ห้องผ่าตัด OR 3	A	✓	✓	✓	
33	SD-A-3-08	หน้าตู้ UPS OR 3,4	A	✓	✓	✓	
34	SD-A-3-09	ข้างบันได ST 4	A	✓	✓	✓	
35	SD-A-3-10	ด้านหลังห้อง OR 4	A	✓	✓	✓	
36	SD-A-3-11	ห้อง Dirty OR	A	✓	✓	✓	
37	SD-A-3-12	ทางเดินหน้าห้องคลอด	A	✓	✓	✓	
38	SD-A-3-13	ห้องคลอด	A	✓	✓	✓	
39	SD-A-3-14	ห้องเก็บของ LR	A	✓	✓	✓	
40	SD-A-3-15	ห้อง EQUIPMENT OR	A	✓	✓	✓	
41	SD-A-3-16	ด้านหน้าห้องเวชภัณฑ์ OR	A	✓	✓	✓	
42	SD-A-3-17	ห้อง Clean OR	A	✓	✓	✓	
43	SD-A-3-18	ห้องเวชภัณฑ์ OR	A	✓	✓	✓	
44	SD-A-3-19	ห้อง STERIZE OR 1/2	A	✓	✓	✓	

CODE	PM Program (Monthly)
1	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป (พร้อมใช้งาน)
2	ตรวจเช็คความสะอาด
3	ทดสอบการทำงานของอุปกรณ์

(✓) ปกติ (X) ผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค

วันที่ 15/3/63

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 15/3/63

FIRE ALARM SYSTEMS YEARLY CHECKLIST

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้

Location :

วันเดือนปี

19/4/63

No.	CODE	Location	โซน	1	2	3	หมายเหตุ
1	SD-A-3-20	ห้อง STERIZE OR 1/1	A	✓	✓	✓	
2	SD-A-3-21	หน้าห้อง OR 4	A	✓	✓	✓	
3	SD-A-3-22	ห้องผ่าตัด OR 4	A	✓	✓	✓	
4	SD-A-3-23	ห้องพักฟื้น 1/1	A	✓	✓	✓	
5	SD-A-3-24	ห้องพักฟื้น 1/2	A	✓	✓	✓	
6	SD-A-3-25	โถงพักฟื้นหน้า ICU	A	✓	✓	✓	
7	SD-A-3-26	โถงพักฟื้นหน้า LR	A	✓	✓	✓	
8	SD-A-3-27	ทางเดินหน้าประตูทางเข้า OR	A	✓	✓	✓	
9	SD-A-3-28	ทางเดินหน้า CSSD	A	✓	✓	✓	
10	SD-A-3-29	ห้อง STERIZE CSSD 1/2	A	✓	✓	✓	
11	SD-A-3-30	ห้อง STERIZE CSSD 1/1	A	✓	✓	✓	
12	SD-A-3-31	ห้อง LINEN CSSD	A	✓	✓	✓	
13	SD-A-3-32	ทางเชื่อมตรงกลางภายใน CSSD	A	✓	✓	✓	
14	SD-A-3-33	STAFF OFFICE CSSD	A	✓	✓	✓	
15	SD-A-3-34	หน้าห้องน้ำใน CSSD	A	✓	✓	✓	
16	SD-A-3-35	ห้องพักเจ้าหน้าที่ CSSD	A	✓	✓	✓	
17	SD-A-3-36	ห้อง PACK CSSD	A	✓	✓	✓	
18	SD-A-3-37	ทางเดินข้างห้อง PACK	A	✓	✓	✓	
19	SD-A-3-38	Dirty wash	A	✓	✓	✓	
20	SD-A-3-39	ประตูทางเข้า OR	A	✓	✓	✓	
21	SD-A-3-40	เคาน์เตอร์ OR	A	✓	✓	✓	
22	SD-A-3-41	ทางเดินข้างห้องลิฟต์ OR	A	✓	✓	✓	
23	SD-A-3-42	ทางเดินหน้าห้อง EQUIPMENT OR	A	✓	✓	✓	
24	SD-A-3-43	ห้องลิฟต์คนพิการ	A	✓	✓	✓	
25	SD-A-3-44	ทางเดินเข้าห้องลิฟต์คนพิการ	A	✓	✓	✓	
26	SD-A-3-45	ทางเข้าลิฟต์คนพิการของเจ้าหน้าที่ OR	A	✓	✓	✓	
27	SD-A-3-46	ห้องลิฟต์คนพิการ	A	✓	✓	✓	

CODE	PM Program (Monthly)
1	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป (พร้อมใช้งาน)
2	ตรวจเช็คความสะอาด
3	ทดสอบการทำงานของอุปกรณ์

(✓) ปกติ (X) ผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค

วันที่ 19/4/63

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 19/4/63

FIRE ALARM SYSTEMS YEARLY CHECKLIST

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้

Location :

วัน/เดือน/ปี

18/4/69

No.	CODE	Location	โซน	1	2	3	หมายเหตุ
28	SD-A-3-47	ห้องน้ำผู้หญิงของเจ้าหน้าที่ OR	A	✓	✓	✓	
29	SD-A-3-48	ห้องน้ำผู้ชายของเจ้าหน้าที่ OR	A	✓	✓	✓	
30	SD-A-3-49	ทางเดินหน้าห้องหักเจ้าหน้าที่	A	✓	✓	✓	
31	SD-A-3-50	ห้องหักเจ้าหน้าที่	A	✓	✓	✓	
32	SD-A-3-51	ห้องพักรับ 1	A	✓	✓	✓	
33	SD-A-3-52	ห้องพักรับ 2	A	✓	✓	✓	
34	SD-A-3-53	ห้องพักรับ 3	A	✓	✓	✓	
35	SD-A-3-54	ห้องพักรับ 4	A	✓	✓	✓	
36	SD-A-3-55	ห้องพักรับ 5	A	✓	✓	✓	
37	SD-A-3-56	ห้องคลอดและห้อง นีรอสซี่	A	✓	✓	✓	
38	SD-A-3-57	ห้องเก็บของ LR 1	A	✓	✓	✓	
39	SD-A-3-58	หน้าคานาสเตอร์	A	✓	✓	✓	
40	SD-A-3-59	หน้าห้องน้ำห้องสังเกตอาการ	A	✓	✓	✓	
41	SD-A-3-60	ห้องสังเกตอาการ	A	✓	✓	✓	
42	SD-A-3-61	ห้อง WASH	A	✓	✓	✓	
43	SD-A-3-62	ห้องเตรียมนม	A	✓	✓	✓	
44	SD-A-3-63	ห้อง EQUIPMENT	A	✓	✓	✓	

CODE	PM Program (Monthly)
1	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป (พร้อมใช้งาน)
2	ตรวจเช็คความสะอาด
3	ทดสอบการทำงานอุปกรณ์

(✓) ปกติ (x) มีผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค

วันที่

18/4/69

ผู้ตรวจสอบ

วันที่

18/4/69

สรุปผลการตรวจเช็ค

FIRE ALARM SYSTEMS YEARLY CHECKLIST

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้

Location :

วัน/เดือน/ปี

17/5/69

No.	CODE	Location	โซน	1	2	3	หมายเหตุ
	3	ห้องเห็นเหตุการณ์	A	✓	✓	✓	
	3	ห้องทางแรกเกิด 1	A	✓	✓	✓	
	3	ห้องทางแรกเกิด 2	A	✓	✓	✓	
	3	เคาร์เตอร์นิรอส	A	✓	✓	✓	
	3	Nursery	A	✓	✓	✓	
	3	Dirty Nurs	A	✓	✓	✓	
	3	ทางเดินด้านหน้า LR 1	A	✓	✓	✓	
	3	ทางเข้า LR จุดที่ 2	A	✓	✓	✓	
	3	ทางเดินหน้าเคาร์เตอร์ LR	A	✓	✓	✓	
	3	หน้าห้องทารก 1	A	✓	✓	✓	
	3	ห้องนอน ICU 1	A	✓	✓	✓	
	3	ด้านหน้าห้องนอน 1	A	✓	✓	✓	
	3	ห้อง Clean ICU 1	A	✓	✓	✓	
	3	ห้อง EQUIPMENT ICU 1	A	✓	✓	✓	
	3	หน้าห้องน้ำ ICU 1	A	✓	✓	✓	
	3	ห้องน้ำ ICU 1 H	A	✓	✓	✓	
	3	ห้องน้ำ ICU 2 H	A	✓	✓	✓	
	3	โถงเตียงผู้ป่วย ICU 1/2	A	✓	✓	✓	
	3	โถงเตียงผู้ป่วย ICU 1/1	A	✓	✓	✓	
	3	ห้องน้ำ VIP (ICU)	A	✓	✓	✓	
	3	หน้าห้องสังเกต 1	A	✓	✓	✓	
	3	ห้องสังเกต 1	A	✓	✓	✓	
	3	หน้าห้องสังเกต 2	A	✓	✓	✓	
	3	ห้องสังเกต 2	A	✓	✓	✓	
	3	ประตูทางเข้า ICU	A	✓	✓	✓	
	3	ทางเดินเข้า ICU	A	✓	✓	✓	
	3	Dirty ICU	A	✓	✓	✓	

CODE	PM Program (Monthly)
1	ตรวจเช็คสภาพทั่วไป (พร้อมใช้งาน)
2	ตรวจเช็คความสะอาด
3	ทดสอบการทำงานอุปกรณ์

(✓) ปกติ (x) มีผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค

ผู้ตรวจเช็ค

วันที่

17/5/69

ผู้ตรวจสอบ

วันที่

18/5/69

สรุปผลการตรวจเช็ค

Fire Pump

วันที่ตรวจ 29/1/69

วันเดือนปี

Building / อาคาร

TOWER - C

Specification Data :

No.1 /143HP /2100 RPM

Description / รายละเอียด	Standard Rate / ค่ามาตรฐาน	Before Start / ก่อนการใช้งาน	Manual / ตรวจเช็คด้วยมือ	Automatic / ตรวจเช็คโดยอัตโนมัติ	Remark / หมายเหตุ
Coolant Water Level Record / บันทึกระดับน้ำยาหล่อเย็น	FULL	Full			
Water Temperature Record / บันทึกอุณหภูมิเครื่องยนต์	95-185 °F		180 °F		
Oil Pressure Record / บันทึกแรงดันน้ำมันเครื่อง	ไม่ต่ำกว่า 55 Psi		65 Psi		
Waive Cooling Inlet pressure / บันทึกแรงดันน้ำยาหล่อเย็น	ไม่ต่ำกว่า 13 Psi		13 Psi		
Oil Level Record / บันทึกระดับน้ำมันเครื่อง	Full	Full			
Belt Tension / ความตึงสายพานลาพลา	ไม่คล้อยเกินไป	ปกติ			
Smoke Condition / สภาพหมอกควัน	สีฟ้าจาง		สีฟ้าจาง		
Diesel Level Record / บันทึกระดับน้ำมันดีเซล (FULL = 600 L.)	> 300 L.	3AS			
Vibration & Noise / การสั่นสะเทือนและเสียง	มีเสียงที่ต่ำและเบา		ไม่มีเสียง		
Speed Record / บันทึกความเร็วรอบ	1,760		1,760		
Flow Rate / อัตราการไหล	750 GPM				
Suction Rate / อัตราการดูดน้ำ	110-155 Psi		155 Psi		
Battery Terminals connected / สภาพจุดต่อขั้วแบตเตอรี่	แน่น, ไม่มีคราบ	แน่น			
Distilled Water of Battery / น้ำกลั่นแบตเตอรี่	1 ปี 6 เดือน	95/4/68			No. 1
Battery Charger / ชาร์จแบตเตอรี่	เต็ม	เต็ม			
Battery Voltage Record / บันทึกแรงดันไฟฟ้า (DC Volts)	มีไฟโชว์ปกติ	9.15			
Battery Ampers Record / บันทึกกระแสไฟฟ้า (DC Amp.)	12-24 Vdc.	12.120			
Testing Period (Min.) / จำนวนเวลาทดสอบ (10 - 15 นาที)	0.5 - 2.5 A.	1.8 A			
Engine Operating Hour (Reading) / ระยะเวลาการทำงานเครื่อง (จากมิเตอร์)	10 - 15 Min.	99.9			
Check Exhaust Smoke / ตรวจเช็คควันไอเสีย	ไม่มีควันดำ				
Black smoke / ควันดำ	ไม่มีควันดำ				
Faint blue smoke / ควันสีฟ้าจาง	ไม่มีควันสีฟ้าจาง				
Heavy blue smoke / ควันสีฟ้าเข้ม	ไม่มีควันสีฟ้าเข้ม				
หมายเหตุ: ปริมาณน้ำเชื้อเพลิงที่เติม มีหน่วยเป็นแกลลอน (ประมาณ 300 ลิตร) ในภาชนะวัด					
สรุปผลการตรวจเช็ค	เสร็จ 29/1/69				
ผู้ตรวจเช็ค					
Date/วันที่	29/1/69				
Time/เวลา	9.15 - 9.30				
ผู้ตรวจสอบ					
Date/วันที่	29/1/69				
Time/เวลา	9.30				



โรงพยาบาลศรีระยอง

SRI RAYONG HOSPITAL

Engine Diesel Fire Pump Weekly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจเช็คเครื่องยนต์ดับเพลิงประจำสัปดาห์

วันเดือนปี

25/2/67

Building / อาคาร

TOWER - C

Specification Data :

No.1 /143HP /2100 RPM

Description / รายละเอียด	Standard Rate / ค่ามาตรฐาน	Before Start / ก่อนการเดินเครื่อง	Manual / เดินเครื่องด้วยมือ	Automatic / เดินเครื่องอัตโนมัติ	Remark / หมายเหตุ
Coolant Water Level Record / บันทึกระดับน้ำระบบความดันเย็น	FULL	Fall			
Water Temperature Record / บันทึกอุณหภูมิระบบความดันเย็น	95-195 °F	140 °F			
Std. Starting Temperature /					
Oil Pressure Record / บันทึกแรงดันน้ำมันเครื่อง	ไม่ต่ำกว่า 55 Psi	65 Psi			
Wave Cooling Inlet pressure / บันทึกแรงดันน้ำเข้าเครื่อง	ไม่ต่ำกว่า 13 Psi	13 Psi			
Oil Level Record / บันทึกระดับน้ำมันเครื่อง	Full	Fall			
Belt Tension / ความตึงสายพานอุปกรณ์	ไม่ตึงเกินไป	ปกติ			
Smoke Condition / สภาพควันดำ	สีฟ้าขาว				
Diesel Level Record / บันทึกระดับน้ำดีเซล (FULL = 600 L.)	> 300 L.	325			
Vibration & Noise / การสั่นและเสียง	มีเสียงที่ต่ำและเสียง	ต่ำ 150			
Speed Record / บันทึกความเร็วรอบ	1,760	1,760			
Flow Rate / อัตราการไหล	750 GPM				
Suction Rate / อัตราการดูดน้ำเข้าเครื่อง	110-155 Psi	150 Psi			
Battery Terminals connected / สภาพจุดต่อขั้วแบตเตอรี่	แน่น, ไม่มีคราบ	ปกติ			
ตรวจสอบสายการใช้น้ำมันเชื้อเพลิง	1 ปี 6 เดือน	85/10/67			No. 2
Distilled Water of Battery / น้ำกลั่นแบตเตอรี่	เต็ม	เต็ม			
Battery Charger / ชาร์จแบตเตอรี่	มีไฟโชว์ปกติ	ปกติ			
Battery Voltage Record / บันทึกแรงดันไฟฟ้า (DC Volts)	12-24 Vdc.	14V			
Battery Ampere Record / บันทึกกระแสไฟฟ้า (DC Amp.)	0.5 - 2.5 A.	1.9A			
Testing Period (Min.) / จำนวนเวลาทดสอบ (10 - 15 นาที)	10 - 15 Min	10 MIN			
Engine Operating Hour (Reading) / ชั่วโมงการทำงานของเครื่องยนต์ (จากมิเตอร์)		99.8			
Check exhaust smoke / ตรวจสอบควันพิษ	Inspection / ตรวจสอบ				
Black smoke / ควันดำ	1.ปริมาณควันดำไม่เกิน 2 พวงจากจุดวัด 3 วินาทีติดต่อกัน 4 ครั้งติดต่อกัน				
Faint blue smoke / ควันสีฟ้าจาง	1.เมื่อทำงานในสภาพไม่ปกติ				
Heavy blue smoke / ควันสีฟ้าเข้ม	1.น้ำมันเชื้อเพลิงรั่วซึมจากส่วนบนของถัง 2.อุปกรณ์ทำงานผิดปกติ				
หมายเหตุ: เมื่อพบข้อบกพร่อง ให้ดำเนินการแก้ไขทันที					
ผู้ตรวจเช็ค					
Date/วันที่	25/2/67				
Time/เวลา	12.17 - 12.59				
ผู้ตรวจสอบ					
Date/วันที่	25/2/67				
Time/เวลา	12.17 - 12.59				
Test Run 1.5 ลิตร / 1.5 ลิตร					



โรงพยาบาลศรีระยอง

SRI RAYONG HOSPITAL

Engine Diesel Fire Pump Weekly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจเช็คเครื่องยนต์ดับเพลิงประจำสัปดาห์

วันเดือนปี

24/3/67

Building / อาคาร

TOWER - C

Specification Data :

No.1 /143HP /2100 RPM

Description / รายละเอียด	Standard Rate / ค่ามาตรฐาน	Before Start / ก่อนการเดินเครื่อง	Manual / เดินเครื่องด้วยมือ	Automatic / เดินเครื่องอัตโนมัติ	Remark / หมายเหตุ
Coolant Water Level Record / บันทึกระดับน้ำระบบความดันเย็น	FULL	Fall			
Water Temperature Record / บันทึกอุณหภูมิระบบความดันเย็น	95-195 °F	140 °F			
Std. Starting Temperature /					
Oil Pressure Record / บันทึกแรงดันน้ำมันเครื่อง	ไม่ต่ำกว่า 55 Psi	65 Psi			
Wave Cooling Inlet pressure / บันทึกแรงดันน้ำเข้าเครื่อง	ไม่ต่ำกว่า 13 Psi	13 Psi			
Oil Level Record / บันทึกระดับน้ำมันเครื่อง	Full	Fall			
Belt Tension / ความตึงสายพานอุปกรณ์	ไม่ตึงเกินไป	ปกติ			
Smoke Condition / สภาพควันดำ	สีฟ้าขาว				
Diesel Level Record / บันทึกระดับน้ำดีเซล (FULL = 600 L.)	> 300 L.	305			
Vibration & Noise / การสั่นและเสียง	มีเสียงที่ต่ำและเสียง	ต่ำ 150			
Speed Record / บันทึกความเร็วรอบ	1,760	1,760			
Flow Rate / อัตราการไหล	750 GPM				
Suction Rate / อัตราการดูดน้ำเข้าเครื่อง	110-155 Psi	155 Psi			
Battery Terminals connected / สภาพจุดต่อขั้วแบตเตอรี่	แน่น, ไม่มีคราบ	ปกติ			
ตรวจสอบสายการใช้น้ำมันเชื้อเพลิง	1 ปี 6 เดือน	85/10/67			No. 2
Distilled Water of Battery / น้ำกลั่นแบตเตอรี่	เต็ม	เต็ม			
Battery Charger / ชาร์จแบตเตอรี่	มีไฟโชว์ปกติ	ปกติ			
Battery Voltage Record / บันทึกแรงดันไฟฟ้า (DC Volts)	12-24 Vdc.	14V			
Battery Ampere Record / บันทึกกระแสไฟฟ้า (DC Amp.)	0.5 - 2.5 A.	1.9 A			
Testing Period (Min.) / จำนวนเวลาทดสอบ (10 - 15 นาที)	10 - 15 Min	10			
Engine Operating Hour (Reading) / ชั่วโมงการทำงานของเครื่องยนต์ (จากมิเตอร์)		98.9			
Check exhaust smoke / ตรวจสอบควันพิษ	Inspection / ตรวจสอบ				
Black smoke / ควันดำ	1.ปริมาณควันดำไม่เกิน 2 พวงจากจุดวัด 3 วินาทีติดต่อกัน 4 ครั้งติดต่อกัน				
Faint blue smoke / ควันสีฟ้าจาง	1.เมื่อทำงานในสภาพไม่ปกติ				
Heavy blue smoke / ควันสีฟ้าเข้ม	1.น้ำมันเชื้อเพลิงรั่วซึมจากส่วนบนของถัง 2.อุปกรณ์ทำงานผิดปกติ				
หมายเหตุ: เมื่อพบข้อบกพร่อง ให้ดำเนินการแก้ไขทันที					
ผู้ตรวจเช็ค					
Date/วันที่	24/3/67				
Time/เวลา	16.50 - 17.00				
ผู้ตรวจสอบ					
Date/วันที่	24/3/67				
Time/เวลา	16.50 - 17.00				
Test Run 1.5 ลิตร / 1.5 ลิตร					



โรงพยาบาลศรีณรงค์
SRI RAYONG HOSPITAL

Engine Diesel Fire Pump Weekly Checklist
แบบฟอร์มการตรวจเช็คเครื่องยนต์ปั๊มเพลิงประจำสัปดาห์

Building / อาคาร **TOWER - C** วันที่เดือนปี **14/4/67** No.1 /143HP /2100 RPM

Specification Data :

Description / รายละเอียด	Standard Rate ค่ามาตรฐาน	Before Start ก่อนการเดินเครื่อง	Manual เดินเครื่องด้วยมือ	Automatic เดินเครื่องอัตโนมัติ	Remark หมายเหตุ
Coolant Water Level Record บันทึกระดับน้ำในระบบความดันเย็น	FULL	F.11			
Water Temperature Record บันทึกอุณหภูมิในระบบความดันเย็น	95-185 °F	190°F			
Std. Starting Temperature					
Oil Pressure Record บันทึกแรงดันน้ำมันเครื่อง	ไม่ต่ำกว่า 55 Psi	65 Psi			
Wave Cooling Inlet pressure บันทึกแรงดันน้ำในระบบความดันเย็น	ไม่ต่ำกว่า 13 Psi	14 Psi			
Oil Level Record บันทึกระดับน้ำมันเครื่อง	Full	F.11			
Belt Tension ความตึงสายพานลาายพาน	ไม่ตึงเกินไป	ปกติ			
Smoke Condition สภาพควัน	สีฟ้าขาว	ปกติ			
Diesel Level Record บันทึกระดับน้ำดีเซล (FULL = 600 L.)	> 300 L.	290			
Vibration & Noise การสั่นสะเทือนและเสียง	มีเสียงที่ต่ำและเสียง	295			
Speed Record บันทึกความเร็วรอบ	1,760	1,5160			
Flow Rate อัตราการไหล	750 GPM				
Suction Rate อัตราการดูดน้ำ	110-155 Psi	150 Psi			
Battery Terminals connected สภาพขั้วต่อของแบตเตอรี่	แน่น, ไม่มีควา				
ตรวจสอบอายุการใช้งานของแบตเตอรี่	1 ปี 6 เดือน	Exp 29/10/68			
Distilled Water of Battery น้ำกลั่นในแบตเตอรี่	เต็ม	ปกติ			
Battery Charger ชุดชาร์จแบตเตอรี่	มีไฟโชว์ปกติ	ปกติ			
Battery Voltage Record บันทึกแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่ (DC Volts)	12-24 Vdc.	14 V			
Battery Amperes Record บันทึกกระแสไฟฟ้าของแบตเตอรี่ (DC Amp.)	0.5 - 2.5 A.	1.5 A			
Testing Period (Min.) จำนวนเวลาทดสอบ (10 - 15 นาที)	10 - 15 Min	10 นาที			
Engine Operating Hour (Reading) เลขจำนวนชั่วโมงการทำงานของเครื่องยนต์		77.2			
ตรวจสอบอายุการใช้งานของเครื่องยนต์		77.3			
Check exhaust smoke / ตรวจสอบควันพิษจากท่อ					
Black smoke / ควันดำ	ปริมาณควันสีเขียมน้ำตาลปน 2 ทางซ้ายจากชุดดับเพลิง 3 หัวฉีดดับเพลิง 4 หัวฉีดดับเพลิง				
Faint blue smoke / ควันสีฟ้าจาง	ปริมาณควันสีเขียมน้ำตาลปน 1 หัวฉีดดับเพลิง				
Heavy blue smoke / ควันสีฟ้าเข้ม	ปริมาณควันสีเขียมน้ำตาลปน 2 หัวฉีดดับเพลิง				
หมายเหตุ: เมื่อเดินเครื่องปั๊มดับเพลิงแล้วเดินเครื่องให้สูงที่ 300 ลิตร ในเวลา 10 นาที					
สรุปผลการตรวจเช็ค	Test Run ปกติ 14.4.67				

ผู้ตรวจเช็ค **[Redacted]** ผู้ตรวจสอบ **[Redacted]**
Date/วันที่ **14/4/67** Date/วันที่ **14/4/67**
Time/เวลา **09.00 - 09.10** Time/เวลา **09.30**



โรงพยาบาลศรีณรงค์
SRI RAYONG HOSPITAL

Engine Diesel Fire Pump Weekly Checklist
แบบฟอร์มการตรวจเช็คเครื่องยนต์ปั๊มเพลิงประจำสัปดาห์

Building / อาคาร **TOWER - C** วันที่เดือนปี **19/5/69** No.1 /143HP /2100 RPM

Specification Data :

Description / รายละเอียด	Standard Rate ค่ามาตรฐาน	Before Start ก่อนการเดินเครื่อง	Manual เดินเครื่องด้วยมือ	Automatic เดินเครื่องอัตโนมัติ	Remark หมายเหตุ
Coolant Water Level Record บันทึกระดับน้ำในระบบความดันเย็น	FULL	F.11			
Water Temperature Record บันทึกอุณหภูมิในระบบความดันเย็น	95-185 °F	190°F			
Std. Starting Temperature					
Oil Pressure Record บันทึกแรงดันน้ำมันเครื่อง	ไม่ต่ำกว่า 55 Psi	65 Psi			
Wave Cooling Inlet pressure บันทึกแรงดันน้ำในระบบความดันเย็น	ไม่ต่ำกว่า 13 Psi	14 Psi			
Oil Level Record บันทึกระดับน้ำมันเครื่อง	Full	F.11			
Belt Tension ความตึงสายพานลาายพาน	ไม่ตึงเกินไป	ปกติ			
Smoke Condition สภาพควัน	สีฟ้าขาว	ปกติ			
Diesel Level Record บันทึกระดับน้ำดีเซล (FULL = 600 L.)	> 300 L.	295			
Vibration & Noise การสั่นสะเทือนและเสียง	มีเสียงที่ต่ำและเสียง	295			
Speed Record บันทึกความเร็วรอบ	1,760	1960			
Flow Rate อัตราการไหล	750 GPM				
Suction Rate อัตราการดูดน้ำ	110-155 Psi	195 Psi			
Battery Terminals connected สภาพขั้วต่อของแบตเตอรี่	แน่น, ไม่มีควา				
ตรวจสอบอายุการใช้งานของแบตเตอรี่	1 ปี 6 เดือน	Exp 95/10/68			
Distilled Water of Battery น้ำกลั่นในแบตเตอรี่	เต็ม	ปกติ			
Battery Charger ชุดชาร์จแบตเตอรี่	มีไฟโชว์ปกติ	ปกติ			
Battery Voltage Record บันทึกแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่ (DC Volts)	12-24 Vdc.	14 V			
Battery Amperes Record บันทึกกระแสไฟฟ้าของแบตเตอรี่ (DC Amp.)	0.5 - 2.5 A.	1.8 A			
Testing Period (Min.) จำนวนเวลาทดสอบ (10 - 15 นาที)	10 - 15 Min	10 นาที			
Engine Operating Hour (Reading) เลขจำนวนชั่วโมงการทำงานของเครื่องยนต์		99.7			
ตรวจสอบอายุการใช้งานของเครื่องยนต์		99.9			
Check exhaust smoke / ตรวจสอบควันพิษจากท่อ					
Black smoke / ควันดำ	ปริมาณควันสีเขียมน้ำตาลปน 2 ทางซ้ายจากชุดดับเพลิง 3 หัวฉีดดับเพลิง 4 หัวฉีดดับเพลิง				
Faint blue smoke / ควันสีฟ้าจาง	ปริมาณควันสีเขียมน้ำตาลปน 1 หัวฉีดดับเพลิง				
Heavy blue smoke / ควันสีฟ้าเข้ม	ปริมาณควันสีเขียมน้ำตาลปน 2 หัวฉีดดับเพลิง				
หมายเหตุ: เมื่อเดินเครื่องปั๊มดับเพลิงแล้วเดินเครื่องให้สูงที่ 300 ลิตร ในเวลา 10 นาที					
สรุปผลการตรวจเช็ค	Test Run ปกติ 19.5.69				

ผู้ตรวจเช็ค **[Redacted]** ผู้ตรวจสอบ **[Redacted]**
Date/วันที่ **19/5/69** Date/วันที่ **19/5/69**
Time/เวลา **16.49 - 16.59** Time/เวลา **19.00**

Building / อาคาร

TOWER - C

รับเดือนปี

30/6/67

Specification Data :

No.1 /143HP /2100 RPM

Description / รายละเอียด	Standard Rate / ค่ามาตรฐาน	Before Start / ก่อนการเดินเครื่อง	Manual / เดินเครื่องด้วยมือ	Automatic / เดินเครื่องอัตโนมัติ	Remark / หมายเหตุ
Coolant Water Level Record / บันทึกระดับน้ำในระบบหล่อเย็น	FULL	Full			
Water Temperature Record / บันทึกอุณหภูมิในระบบน้ำหล่อเย็น	95-185 F		150 F		
Oil Pressure Record / บันทึกแรงดันน้ำมันเครื่อง	Psi	ไม่น้อยกว่า 55 Psi	60 Psi		
Waive Cooling Inlet pressure / บันทึกแรงดันน้ำในระบบความดันหัว	Psi	ไม่น้อยกว่า 13 Psi	14 Psi		
Oil Level Record / บันทึกระดับน้ำมันเครื่อง	Full	Full			
Belt Tension / ความตึงสายพานส่กำลังขับเคลื่อน	ไม่ตึงเกินไป	ปกติ			
Smoke Condition / สภาพการไหม้	สีฟ้าจาง		สีฟ้าจาง		
Diesel Level Record / บันทึกระดับน้ำดีเซล (FULL = 600 L.)	> 300 L.	275 L.	270 L.		
Vibration & Noise / การสั่นสะเทือนและเสียง	มีเสียงที่ต่ำลง		ปกติ		
Speed Record / บันทึกความเร็วรอบ	1,760		1,760		
Flow Rate / อัตราการไหล	750 GPM				
Suction Rate / อัตราการดูดน้ำ	110-155 Psi		150 Psi		No. 1
Battery Terminals connected / ตรวจสถานะการเชื่อมต่อขั้วแบตเตอรี่	แน่น, ไม่มีคราบ	ปกติ	Exp 5% / 10%		
Distilled Water of Battery / น้ำกลั่นในแบตเตอรี่	เต็ม	ปกติ	ปกติ		
Battery Charger / ชาร์จเจอร์แบตเตอรี่	มีไฟโชว์ปกติ	ปกติ	ปกติ		
Battery Voltage Record / บันทึกแรงดันไฟฟ้าของแบตเตอรี่ (DC Volt)	12-24 Vdc	14 Vdc	14 Vdc		
Battery Amperes Record / บันทึกกระแสไฟฟ้าของแบตเตอรี่ (DC Amp.)	0.5 - 2.5 A	1.8 A	2 A		
Testing Period (Min.) / จำนวนเวลาทดสอบ (10 - 15 นาที)	10 - 15 Min		10 นาที		
Engine Operating Hour (Reading) / ชั่วโมงการทำงานเครื่องยนต์ (จากมิเตอร์)		60.6	60.7		
Check exhaust smoke / ตรวจสถานะควันไอเสีย	ไม่ดำ, ไม่มีกลิ่นเหม็น	ปกติ	ปกติ		
Black smoke / ควันดำ	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี		
Faint blue smoke / ควันสีฟ้าจาง	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี		
Heavy blue smoke / ควันสีฟ้าเข้ม	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี		
Test Run / 2 ชั่วโมงเดินเครื่อง					

ผู้ตรวจเช็ค
Date/วันที่
Time/เวลา

ผู้ตรวจสอบ
Date/วันที่
Time/เวลา

(ตรวจสอบโดยผู้เชี่ยวชาญ)

20967 Mobile : 002-4491320 , 081-0083013

15.9 - 66

ลายมือข้าง (กม.)

ถามข้อนี้ดูค่า

10

อาคาร

A.B.C

เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code)					หมายเหตุ					
				1	2	3	4	5						
1	FHC-A-1-01	ชั้น Admission	1											
2	FHC-A-1-02	ด้านหลังแผนก ER	1											
3	FHC-A-1-03	หน้าห้องตรวจ 1 แผนก ER	1											
4	FHC-A-2-01	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2	2											
5	FHC-A-3-01	หน้าแผนก ICU	3											
6	FHC-A-3-02	แผนกห้องคลอด	3											
7	FHC-A-3-03	ด้านหลังห้องผ่าตัด	3											
8	FHC-A-4-01	Lobby ชั้น 4	4											
9	FHC-B-1-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 1	1											
10	FHC-B-1-02	ทางเดินแผนก SICK BABY	1											
11	FHC-A-2-01	ทางเดินไปแผนกไตเทียม	2											
12	FHC-A-2-02	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2	2											
13	FHC-B-3-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3	3											
14	FHC-B-3-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3	3											
15	FHC-B-4-01	หน้าลิฟต์ A ชั้น 4	4											
16	FHC-B-4-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4	4											
17	FHC-B-5-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 5	5											
18	FHC-B-5-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 5	5											
19	FHC-B-6-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 6	6											
20	FHC-B-6-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 6	6											
21	FHC-C-1-01	หน้าห้องแม่บ้าน	1											
22	FHC-C-1-02	หลังห้อง FIRE PUMP	1											
23	FHC-B-7-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 7	7											
24	FHC-B-7-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 7	7											
25	FHC-B-8-03	หน้าลิฟต์ B ชั้น 8	8											
26	FHC-B-8-04	หน้าลิฟต์ C ชั้น 8	8											
Code				PM Program (Monthly)										
1	ตรวจสอบจำนวน (ใบ)													
2	ตรวจสอบสภาพชุดสายฉีด, หัวฉีด													
3	ทดสอบสายโดยการใช้ฉีดน้ำ													
4	ตรวจสอบการรั่วซึมของข้อต่อและซีล ต่างๆ													
5	ทำความสะอาด													

ผู้ตรวจสอบ.....
วันที่..... 10/1/63

ผู้ตรวจสอบ.....
วันที่..... 11-1/63

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X)ผิดปกติ

Fire Hose Cabinet

อาคาร **A.B.C**

เดือน **ก.ย. 67**

เดือน **ก.ย. 67**

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code)					หมายเหตุ
				1	2	3	4	5	
1	FHC-A-1-01	ชั้น Admission	1	✓	✓	✓	✓	✓	
2	FHC-A-1-02	ด้านหลังแผนก ER	1	✓	✓	✓	✓	✓	
3	FHC-A-1-03	หน้าห้องตรวจ 1 แผนก ER	1	✓	✓	✓	✓	✓	
4	FHC-A-2-01	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2	2	✓	✓	✓	✓	✓	
5	FHC-A-3-01	หน้าแผนก ICU	3	✓	✓	✓	✓	✓	
6	FHC-A-3-02	แผนกห้องคลอด	3	✓	✓	✓	✓	✓	
7	FHC-A-3-03	ด้านหลังห้องผ่าตัด	3	✓	✓	✓	✓	✓	
8	FHC-A-4-01	Lobby ชั้น 4	4	✓	✓	✓	✓	✓	
9	FHC-B-1-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 1	1	✓	✓	✓	✓	✓	
10	FHC-B-1-02	ทางเดินแผนก SICK BABY	1	✓	✓	✓	✓	✓	
11	FHC-A-2-01	ทางเดินไปแผนกไอซียู	2	✓	✓	✓	✓	✓	
12	FHC-A-2-02	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2	2	✓	✓	✓	✓	✓	
13	FHC-B-3-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3	3	✓	✓	✓	✓	✓	
14	FHC-B-3-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3	3	✓	✓	✓	✓	✓	
15	FHC-B-4-01	หน้าลิฟต์ A ชั้น 4	4	✓	✓	✓	✓	✓	
16	FHC-B-4-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4	4	✓	✓	✓	✓	✓	
17	FHC-B-5-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 5	5	✓	✓	✓	✓	✓	
18	FHC-B-5-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 5	5	✓	✓	✓	✓	✓	
19	FHC-B-6-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 6	6	✓	✓	✓	✓	✓	
20	FHC-B-6-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 6	6	✓	✓	✓	✓	✓	
21	FHC-C-1-01	หน้าห้องแม่บ้าน	1	✓	✓	✓	✓	✓	
22	FHC-C-1-02	หลังห้อง FIRE PUMP	1	✓	✓	✓	✓	✓	
23	FHC-B-7-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 7	7	✓	✓	✓	✓	✓	
24	FHC-B-7-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 7	7	✓	✓	✓	✓	✓	
25	FHC-B-8-03	หน้าลิฟต์ B ชั้น 8	8	✓	✓	✓	✓	✓	
26	FHC-B-8-04	หน้าลิฟต์ C ชั้น 8	8	✓	✓	✓	✓	✓	
Code				PM Program (Monthly)					
1				ตรวจเช็คตู้ควบคุม (ปี)					ผู้ตรวจ : <div></div> วันที่ : 11/2/67 ผู้ตรวจสอบ : <div></div> วันที่ : 11/2/67
2				ตรวจสอบสภาพชุดสายฉีด, หัวฉีด					
3				ทดสอบสายเคเบิลการเตือน					
4				ตรวจสอบการบำรุงรักษาของห้องเครื่อง					
5				ทำความสะอาด					

โรงพยาบาลศรีระยอง
SRI RAYONG HOSPITAL

โรงพยาบาลศรีระยอง
SRI RAYONG HOSPITAL

อาคาร A.B.C

เดือน ๖.๖. ๖7

อาคาร A.B.C

เดือน ๖.๖. ๖2

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code)					หมายเหตุ	
				1	2	3	4	5		
1	FHC-A-1-01	ข้าง Admission	1	✓	✓	✓	✓	✓		
2	FHC-A-1-02	ด้านหลังแผนก ER	1	✓	✓	✓	✓	✓		
3	FHC-A-1-03	หน้าห้องตรวจ 1 แผนก ER	1	✓	✓	✓	✓	✓		
4	FHC-A-2-01	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2	2	✓	✓	✓	✓	✓		
5	FHC-A-3-01	หน้าแผนก ICU	3	✓	✓	✓	✓	✓		
6	FHC-A-3-02	แผนกห้องคลอด	3	✓	✓	✓	✓	✓		
7	FHC-A-3-03	ด้านหลังห้องผ่าตัด	3	✓	✓	✓	✓	✓		
8	FHC-A-4-01	Lobby ชั้น 4	4	✓	✓	✓	✓	✓		
9	FHC-B-1-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 1	1	✓	✓	✓	✓	✓		
10	FHC-B-1-02	ทางเดินแผนก SICK BABY	1	✓	✓	✓	✓	✓		
11	FHC-A-2-01	ทางเดินไปแผนกไตเทียม	2	✓	✓	✓	✓	✓		
12	FHC-A-2-02	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2	2	✓	✓	✓	✓	✓		
13	FHC-B-3-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3	3	✓	✓	✓	✓	✓		
14	FHC-B-3-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3	3	✓	✓	✓	✓	✓		
15	FHC-B-4-01	หน้าลิฟต์ A ชั้น 4	4	✓	✓	✓	✓	✓		
16	FHC-B-4-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4	4	✓	✓	✓	✓	✓		
17	FHC-B-5-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 5	5	✓	✓	✓	✓	✓		
18	FHC-B-5-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 5	5	✓	✓	✓	✓	✓		
19	FHC-B-6-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 6	6	✓	✓	✓	✓	✓		
20	FHC-B-6-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 6	6	✓	✓	✓	✓	✓		
21	FHC-C-1-01	หน้าห้องแม่บ้าน	1	✓	✓	✓	✓	✓		
22	FHC-C-1-02	หลังห้อง FIRE PUMP	1	✓	✓	✓	✓	✓		
23	FHC-B-7-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 7	7	✓	✓	✓	✓	✓		
24	FHC-B-7-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 7	7	✓	✓	✓	✓	✓		
25	FHC-B-8-03	หน้าลิฟต์ B ชั้น 8	8	✓	✓	✓	✓	✓		
26	FHC-B-8-04	หน้าลิฟต์ C ชั้น 8	8	✓	✓	✓	✓	✓		
Code				PM Program (Monthly)						
1	ตรวจสอบตัววัดความดัน (บีต)									ผู้ตรวจเช็ค วันที่ 10/4/67
2	ตรวจสอบสภาพชุดสายฉีด, หัวฉีด ทดสอบสายฉีดโดยการฉีดน้ำ									
3	ตรวจสอบเครื่องวัดความดันของห้อง									
4	ตรวจสอบเครื่องวัดความดันของชุดย่อยและชุดต่างๆ									ผู้ตรวจสอบ วันที่ 11/4/67
5	ทำความสะอาด									

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (X)ผิดปกติ

ผู้ตรวจสอบ: [Redacted]
วันที่: ๑๐/๖/๖7

ผู้ตรวจสอบ: [Redacted]
วันที่: ๑๑/๖/๖๘

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code)					หมายเหตุ
				1	2	3	4	5	
1	FHC-A-1-01	ข้าง Admission	1	/	/	/	/	/	
2	FHC-A-1-02	ด้านหลังแผนก ER	1	/	/	/	/	/	
3	FHC-A-1-03	หน้าห้องตรวจ 1 แผนก ER	1	/	/	/	/	/	
4	FHC-A-2-01	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2	2	/	/	/	/	/	
5	FHC-A-3-01	หน้าแผนก ICU	3	/	/	/	/	/	
6	FHC-A-3-02	แผนกห้องคลอด	3	/	/	/	/	/	
7	FHC-A-3-03	ด้านหลังห้องผ่าตัด	3	/	/	/	/	/	
8	FHC-A-4-01	Lobby ชั้น 4	4	/	/	/	/	/	
9	FHC-B-1-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 1	1	/	/	/	/	/	
10	FHC-B-1-02	ทางเดินแผนก SICK BABY	1	/	/	/	/	/	
11	FHC-A-2-01	ทางเดินไปแผนกไตเทียม	2	/	/	/	/	/	
12	FHC-A-2-02	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2	2	/	/	/	/	/	
13	FHC-B-3-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3	3	/	/	/	/	/	
14	FHC-B-3-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3	3	/	/	/	/	/	
15	FHC-B-4-01	หน้าลิฟต์ A ชั้น 4	4	/	/	/	/	/	
16	FHC-B-4-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4	4	/	/	/	/	/	
17	FHC-B-5-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 5	5	/	/	/	/	/	
18	FHC-B-5-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 5	5	/	/	/	/	/	
19	FHC-B-6-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 6	6	/	/	/	/	/	
20	FHC-B-6-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 6	6	/	/	/	/	/	
21	FHC-C-1-01	หน้าห้องแม่บ้าน	1	/	/	/	/	/	
22	FHC-C-1-02	หลังห้อง FIRE PUMP	1	/	/	/	/	/	
23	FHC-B-7-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 7	7	/	/	/	/	/	
24	FHC-B-7-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 7	7	/	/	/	/	/	
25	FHC-B-8-03	หน้าลิฟต์ B ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
26	FHC-B-8-04	หน้าลิฟต์ C ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	

หมายเหตุ: (✓) ปกติ, (X)ผิดปกติ

ผู้ตรวจสอบ: [Redacted]
วันที่: ๑๐/๖/๖2

ผู้ตรวจสอบ: [Redacted]
วันที่: ๑๑/๖/๖3

อาคาร

A,B,C

เดือน ๖.๖. ๖๖

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code)					หมายเหตุ
				1	2	3	4	5	
1	FHC-A-1-01	ชั้น Admission	1	/	/	/	/	/	
2	FHC-A-1-02	ด้านหลังแผนก ER	1	/	/	/	/	/	
3	FHC-A-1-03	หน้าห้องตรวจ 1 แผนก ER	1	/	/	/	/	/	
4	FHC-A-2-01	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2	2	/	/	/	/	/	
5	FHC-A-3-01	หน้าแผนก ICU	3	/	/	/	/	/	
6	FHC-A-3-02	แผนกห้องคลอด	3	/	/	/	/	/	
7	FHC-A-3-03	ด้านหลังห้องผ่าตัด	3	/	/	/	/	/	
8	FHC-A-4-01	Lobby ชั้น 4	4	/	/	/	/	/	
9	FHC-B-1-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 1	1	/	/	/	/	/	
10	FHC-B-1-02	ทางเดินแผนก SICK BABY	1	/	/	/	/	/	
11	FHC-A-2-01	ทางเดิน ไปแผนกไตเทียม	2	/	/	/	/	/	
12	FHC-A-2-02	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2	2	/	/	/	/	/	
13	FHC-B-3-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3	3	/	/	/	/	/	
14	FHC-B-3-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3	3	/	/	/	/	/	
15	FHC-B-4-01	หน้าลิฟต์ A ชั้น 4	4	/	/	/	/	/	
16	FHC-B-4-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4	4	/	/	/	/	/	
17	FHC-B-5-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 5	5	/	/	/	/	/	
18	FHC-B-5-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 5	5	/	/	/	/	/	
19	FHC-B-6-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 6	6	/	/	/	/	/	
20	FHC-B-6-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 6	6	/	/	/	/	/	
21	FHC-C-1-01	หน้าห้องแม่บ้าน	1	/	/	/	/	/	
22	FHC-C-1-02	หลังห้อง FIRE PUMP	1	/	/	/	/	/	
23	FHC-B-7-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 7	7	/	/	/	/	/	
24	FHC-B-7-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 7	7	/	/	/	/	/	
25	FHC-B-8-03	หน้าลิฟต์ B ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	
26	FHC-B-8-04	หน้าลิฟต์ C ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	

Code	PM Program (Monthly)
1	ตรวจเช็คค่าความดัน (บิด)
2	ตรวจเช็คสภาพชุดสายฉีด, หัวฉีด
3	ทดสอบสายโยกการฉีดน้ำ
4	ตรวจเช็คค่าการไหลของเพลิง
5	ตรวจเช็คการรั่วซึมของชุดย่นและชุด ต่างๆ
5	ทำความสะอาด

ผู้ตรวจพบ.....

วันที่..... ๑๐ มิ.ย. ๖๖

ผู้ตรวจสอบ.....

วันที่..... ๑๐ มิ.ย. ๖๖

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X)ผิดปกติ

อาคาร B ประจำเดือน 2 กรกฎาคม 67

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	รุ่น (ปี)	ประเภท	PM Program (Code)						หมายเหตุ
					1	2	3	4	5	6	
51	EXT-B-4-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4	4	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	13.47 kg
52	EXT-B-4-03	ห้องจมน้ำ ชั้น 4	4	CO2	-	/	/	/	/	/	
53	EXT-B-4-04	บันไดหนีไฟ ST 3	4	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
54	EXT-B-4-05	เคาน์เตอร์ขายตั๋ว ชั้น 4	4	CO2	/	/	/	/	/	/	
55	EXT-B-5-01	หน้าลิฟต์ C ชั้น 5	5	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	13.39 kg
56	EXT-B-5-02	หน้าห้องจมน้ำ ชั้น 5	5	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
57	EXT-B-5-03	หน้าลิฟต์ B ชั้น 5	5	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
58	EXT-B-5-04	เคาน์เตอร์ขายตั๋ว ชั้น 5	5	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
59	EXT-B-6-01	หน้าลิฟต์ C	6	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
60	EXT-B-6-02	หน้าลิฟต์ B	6	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
61	EXT-B-6-03	หน้าจรมอเตอร์ลิฟต์	6	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
62	EXT-B-6-04	เคาน์เตอร์ขายตั๋ว ชั้น 6	6	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
63	EXT-B-7-01	หน้าลิฟต์ C	7	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
64	EXT-B-7-02	หน้าลิฟต์ B	7	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
65	EXT-B-7-03	หน้าห้องจมน้ำ ชั้น 7	7	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
66	EXT-B-7-04	เคาน์เตอร์ w.7	7	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
67	EXT-B-8-01	หน้าลิฟต์ C	8	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
68	EXT-B-8-02	หน้าลิฟต์ B	8	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
69	EXT-B-8-03	หน้าจรมอเตอร์ลิฟต์	8	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
70	EXT-B-8-04	เคาน์เตอร์ w.8	8	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
71	EXT-B-9-01	หน้าลิฟต์ C	9	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
72	EXT-B-10-01	หน้าลิฟต์ C	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
73	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บขยะบริเวณ 1/1	11	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
74	EXT-B-11-02	พื้นที่เก็บขยะบริเวณ 1/2	11	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
75	EXT-B-11-03	พื้นที่เก็บขยะบริเวณ 1/3	11	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
76	EXT-B-12-01	พื้นที่เก็บขยะ 1/4	12	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
77	EXT-B-12-02	พื้นที่เก็บขยะ 1/5	12	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
78	EXT-B-12-03	พื้นที่เก็บขยะ 1/6	12	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
79	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บขยะ 1/7	12	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
80	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บขยะ 1/8	12	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	13.34 kg
81	EXT-B-R-01	ห้องเครื่องลิฟต์คัท	13	CO2	-	/	/	/	/	/	
82	EXT-B-R-02	ห้องไดรฟ์ลิฟต์	13	CO2	-	/	/	/	/	/	13.49 kg
83	EXT-B-R-03	ห้อง Booster Pump	13	CO2	-	/	/	/	/	/	13.48 kg
84	EXT-B-R-04	ห้องลิฟต์คัท	13	CO2	-	/	/	/	/	/	
85											

Code	PM Program (Monthly)
1	ตรวจเช็คสภาพสารเคมี ไม่มีรอยแตกหรืออุดตัน
2	ตรวจเช็คแรงดันภายในถัง กรณีไม่มี เริ่มจะอยู่ด้านหน้าลิฟต์ หรือ Overcharged
3	กรณีไม่มีลิฟต์ เริ่มจะอยู่บริเวณ Recharge
4	ทำการคว่ำถัง หรือพลิกถัง 3-4 ครั้ง เพื่อให้สารเคมีเกิดการเคลื่อนตัว
5	ตรวจเช็คการรั่วซึมของถังและสายต่างๆ
6	กรณีเป็นถัง CO2 ให้สังเกตน้ำหนัก กรณีไม่มีลิฟต์ น้ำยาในถังมากกว่า 75 % <input type="checkbox"/> 10 ปอนด์ > 10.00 kg

หมายเหตุ : (√) ปกติ , (X) ผิดปกติ
ผู้ตรวจสอบ :
ผู้ตรวจเช็ค :
วันที่ : 10/1/67
FM-FAC-007 Rev.1 (16/01/2019)

Fire Extinguisher

อาคาร B.....

ประจำเดือน.....ปี.จ. ๖7

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	รับ	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM Program (Code)						หมายเหตุ
						1	2	3	4	5	6	
51	EXT-B-4-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4	4	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	-	/	
52	EXT-B-4-03	ห้องครัวปิ้งย่าง 4	4	10	CO2	/	/	/	/	/		
53	EXT-B-4-04	บันไดหนีไฟ ST 3	4	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	13.50 Kg.	
54	EXT-B-4-05	เตาอบขนมปังชั้น 4	4	10	CO2	/	/	/	/	/		
55	EXT-B-5-01	หน้าลิฟต์ C ชั้น 5	5	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
56	EXT-B-5-02	หน้าห้องครัวปิ้งย่าง 5	5	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
57	EXT-B-5-03	หน้าลิฟต์ B ชั้น 5	5	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
58	EXT-B-5-04	เตาอบขนมปังชั้น 5	5	10	ฮาโลรอน	/	/	/	/	/		
59	EXT-B-6-01	หน้าลิฟต์ C	6	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
60	EXT-B-6-02	หน้าลิฟต์ B	6	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
61	EXT-B-6-03	หน้าครัวปิ้งย่าง 6	6	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
62	EXT-B-6-04	เตาอบขนมปังชั้น 6	6	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
63	EXT-B-7-01	หน้าลิฟต์ C	7	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
64	EXT-B-7-02	หน้าลิฟต์ B	7	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
65	EXT-B-7-03	หน้าห้องครัวปิ้งย่าง 7	7	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
66	EXT-B-7-04	เตาอบ w.7	7	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
67	EXT-B-8-01	หน้าลิฟต์ C	8	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
68	EXT-B-8-02	หน้าลิฟต์ B	8	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
69	EXT-B-8-03	หน้าครัวปิ้งย่าง 8	8	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
70	EXT-B-8-04	เตาอบ w.8	8	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
71	EXT-B-9-01	หน้าลิฟต์ C	9	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
72	EXT-B-10-01	หน้าลิฟต์ C	10	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
73	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บประจุไฟฟ้า 1/1	11	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
74	EXT-B-11-02	พื้นที่เก็บประจุไฟฟ้า 1/2	11	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
75	EXT-B-11-03	พื้นที่เก็บประจุไฟฟ้า 1/3	11	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
76	EXT-B-12-01	พื้นที่เก็บของ 1/4	12	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
77	EXT-B-12-02	พื้นที่เก็บของ 1/5	12	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
78	EXT-B-12-03	พื้นที่เก็บของ 1/6	12	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
79	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บของ 1/7	12	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
80	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บของ 1/8	12	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
81	EXT-B-R-01	ห้องเครื่องลิฟต์คอก	13	10	CO2	/	/	/	/	/	13.30 Kg.	
82	EXT-B-R-02	ห้องลิฟต์คอก	13	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
83	EXT-B-R-03	ห้อง Booster Pump	13	10	CO2	/	/	/	/	/	13.51 Kg.	
84	EXT-B-R-04	ห้องถังดับเพลิง	13	10	CO2	/	/	/	/	/	13.49 Kg.	
85						/	/	/	/	/		

Code

1 ตรวจเช็คสภาพภายนอก ไม่มีส่วนแตกหรือรั่วซึม

2 ตรวจเช็คระดับยาในถัง กรณีไม่เต็ม เริ่มจะอยู่ด้านเหนือหรือ Overcharged

3 กรณีไม่เต็ม เริ่มจะอยู่บริเวณ Recharge

4 ทำการเติมน้ำ หรือเติมน้ำ 3-4 ครั้ง เพื่อให้ยาเต็มเกิดการเคลื่อนตัว

5 ตรวจเช็คการรั่วซึมของถังและซีล ต่างๆ

6 กรณีไม่เต็ม CO2 ไม่สามารถนำยาในถังมากกว่า 75 %

□ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg

ตรวจเช็คสภาพทั่วไป พร้อมใช้งาน และทำความสะอาดทั่วไป

อาคาร B.....

ประจำเดือน.....ปี.จ. ๖7

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	รับ	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM Program (Code)						หมายเหตุ
						1	2	3	4	5	6	
51	EXT-B-4-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4	4	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	-	/	
52	EXT-B-4-03	ห้องครัวปิ้งย่าง 4	4	10	CO2	/	/	/	/	/		
53	EXT-B-4-04	บันไดหนีไฟ ST 3	4	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	13.49 Kg.	
54	EXT-B-4-05	เตาอบขนมปังชั้น 4	4	10	CO2	/	/	/	/	/		
55	EXT-B-5-01	หน้าลิฟต์ C ชั้น 5	5	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
56	EXT-B-5-02	หน้าห้องครัวปิ้งย่าง 5	5	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
57	EXT-B-5-03	หน้าลิฟต์ B ชั้น 5	5	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
58	EXT-B-5-04	เตาอบขนมปังชั้น 5	5	10	ฮาโลรอน	/	/	/	/	/		
59	EXT-B-6-01	หน้าลิฟต์ C	6	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
60	EXT-B-6-02	หน้าลิฟต์ B	6	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
61	EXT-B-6-03	หน้าครัวปิ้งย่าง 6	6	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
62	EXT-B-6-04	เตาอบขนมปังชั้น 6	6	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
63	EXT-B-7-01	หน้าลิฟต์ C	7	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
64	EXT-B-7-02	หน้าลิฟต์ B	7	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
65	EXT-B-7-03	หน้าห้องครัวปิ้งย่าง 7	7	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
66	EXT-B-7-04	เตาอบ w.7	7	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
67	EXT-B-8-01	หน้าลิฟต์ C	8	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
68	EXT-B-8-02	หน้าลิฟต์ B	8	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
69	EXT-B-8-03	หน้าครัวปิ้งย่าง 8	8	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
70	EXT-B-8-04	เตาอบ w.8	8	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
71	EXT-B-9-01	หน้าลิฟต์ C	9	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
72	EXT-B-10-01	หน้าลิฟต์ C	10	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
73	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บประจุไฟฟ้า 1/1	11	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
74	EXT-B-11-02	พื้นที่เก็บประจุไฟฟ้า 1/2	11	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
75	EXT-B-11-03	พื้นที่เก็บประจุไฟฟ้า 1/3	11	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
76	EXT-B-12-01	พื้นที่เก็บของ 1/4	12	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
77	EXT-B-12-02	พื้นที่เก็บของ 1/5	12	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
78	EXT-B-12-03	พื้นที่เก็บของ 1/6	12	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
79	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บของ 1/7	12	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
80	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บของ 1/8	12	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
81	EXT-B-R-01	ห้องเครื่องลิฟต์คอก	13	10	CO2	/	/	/	/	/	13.37 Kg.	
82	EXT-B-R-02	ห้องลิฟต์คอก	13	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/		
83	EXT-B-R-03	ห้อง Booster Pump	13	10	CO2	/	/	/	/	/	13.49 Kg.	
84	EXT-B-R-04	ห้องถังดับเพลิง	13	10	CO2	/	/	/	/	/	13.49 Kg.	
85						/	/	/	/	/		

Code

1 ตรวจเช็คสภาพภายนอก ไม่มีส่วนแตกหรือรั่วซึม

2 ตรวจเช็คระดับยาในถัง กรณีไม่เต็ม เริ่มจะอยู่ด้านเหนือหรือ Overcharged

3 กรณีไม่เต็ม เริ่มจะอยู่บริเวณ Recharge

4 ทำการเติมน้ำ หรือเติมน้ำ 3-4 ครั้ง เพื่อให้ยาเต็มเกิดการเคลื่อนตัว

5 ตรวจเช็คการรั่วซึมของถังและซีล ต่างๆ

6 กรณีไม่เต็ม CO2 ไม่สามารถนำยาในถังมากกว่า 75 %

□ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg

ตรวจเช็คสภาพทั่วไป พร้อมใช้งาน และทำความสะอาดทั่วไป

อาคาร B 52.9. 67

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ขนาด (ปอนด์)	ถัง	PM Program (Code)						หมายเหตุ
					1	2	3	4	5	6	
51	EXT-B-4-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4	4 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
52	EXT-B-4-03	ห้องจุ่มไฟฟ้า 4	4 10	CO2	/	/	/	/	/	/	13.45 Kg.
53	EXT-B-4-04	บันไดหนีไฟ ST 3	4 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
54	EXT-B-4-05	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 4	4 10	CO2	/	/	/	/	/	/	13.25 Kg.
55	EXT-B-5-01	หน้าลิฟต์ C ชั้น 5	5 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
56	EXT-B-5-02	หน้าห้องจุ่มไฟฟ้า 5	5 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
57	EXT-B-5-03	หน้าลิฟต์ B ชั้น 5	5 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
58	EXT-B-5-04	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 5	5 10	ฮาโลรอน	/	/	/	/	/	/	
59	EXT-B-6-01	หน้าลิฟต์ C	6 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
60	EXT-B-6-02	หน้าลิฟต์ B	6 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
61	EXT-B-6-03	หน้าห้องจุ่มไฟฟ้า 6	6 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
62	EXT-B-6-04	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 6	6 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
63	EXT-B-7-01	หน้าลิฟต์ C	7 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
64	EXT-B-7-02	หน้าลิฟต์ B	7 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
65	EXT-B-7-03	หน้าห้องจุ่มไฟฟ้า 7	7 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
66	EXT-B-7-04	เคาน์เตอร์ w.7	7 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
67	EXT-B-8-01	หน้าลิฟต์ C	8 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
68	EXT-B-8-02	หน้าลิฟต์ B	8 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
69	EXT-B-8-03	หน้าห้องจุ่มไฟฟ้า 8	8 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
70	EXT-B-8-04	เคาน์เตอร์ w.8	8 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
71	EXT-B-9-01	หน้าลิฟต์ C	9 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
72	EXT-B-10-01	หน้าลิฟต์ C	10 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
73	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บประจุไฟฟ้า 1/1	11 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
74	EXT-B-11-02	พื้นที่เก็บประจุไฟฟ้า 1/2	11 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
75	EXT-B-11-03	พื้นที่เก็บประจุไฟฟ้า 1/3	11 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
76	EXT-B-12-01	พื้นที่เก็บของ 1/4	12 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
77	EXT-B-12-02	พื้นที่เก็บของ 1/5	12 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
78	EXT-B-12-03	พื้นที่เก็บของ 1/6	12 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
79	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บของ 1/7	12 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
80	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บของ 1/8	12 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
81	EXT-B-8-01	ห้องเครื่องลิฟต์หลัก	13 10	CO2	/	/	/	/	/	/	13.30 Kg.
82	EXT-B-8-02	ห้องไดนามิก	13 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
83	EXT-B-8-03	ห้อง Booster Pump	13 10	CO2	/	/	/	/	/	/	13.45 Kg.
84	EXT-B-8-04	ห้องถังดับเพลิง	13 10	CO2	/	/	/	/	/	/	13.40 Kg.
85											

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจสอบ: **จิณฉัตร**

อาคาร B 52.9. 62

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ขนาด (ปอนด์)	ถัง	PM Program (Code)						หมายเหตุ
					1	2	3	4	5	6	
51	EXT-B-4-02	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4	4 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
52	EXT-B-4-03	ห้องจุ่มไฟฟ้า 4	4 10	CO2	/	/	/	/	/	/	13.45 Kg.
53	EXT-B-4-04	บันไดหนีไฟ ST 3	4 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
54	EXT-B-4-05	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 4	4 10	CO2	/	/	/	/	/	/	13.25 Kg.
55	EXT-B-5-01	หน้าลิฟต์ C ชั้น 5	5 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
56	EXT-B-5-02	หน้าห้องจุ่มไฟฟ้า 5	5 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
57	EXT-B-5-03	หน้าลิฟต์ B ชั้น 5	5 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
58	EXT-B-5-04	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 5	5 10	ฮาโลรอน	/	/	/	/	/	/	
59	EXT-B-6-01	หน้าลิฟต์ C	6 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
60	EXT-B-6-02	หน้าลิฟต์ B	6 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
61	EXT-B-6-03	หน้าห้องจุ่มไฟฟ้า 6	6 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
62	EXT-B-6-04	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 6	6 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
63	EXT-B-7-01	หน้าลิฟต์ C	7 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
64	EXT-B-7-02	หน้าลิฟต์ B	7 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
65	EXT-B-7-03	หน้าห้องจุ่มไฟฟ้า 7	7 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
66	EXT-B-7-04	เคาน์เตอร์ w.7	7 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
67	EXT-B-8-01	หน้าลิฟต์ C	8 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
68	EXT-B-8-02	หน้าลิฟต์ B	8 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
69	EXT-B-8-03	หน้าห้องจุ่มไฟฟ้า 8	8 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
70	EXT-B-8-04	เคาน์เตอร์ w.8	8 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
71	EXT-B-9-01	หน้าลิฟต์ C	9 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
72	EXT-B-10-01	หน้าลิฟต์ C	10 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
73	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บประจุไฟฟ้า 1/1	11 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
74	EXT-B-11-02	พื้นที่เก็บประจุไฟฟ้า 1/2	11 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
75	EXT-B-11-03	พื้นที่เก็บประจุไฟฟ้า 1/3	11 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
76	EXT-B-12-01	พื้นที่เก็บของ 1/4	12 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
77	EXT-B-12-02	พื้นที่เก็บของ 1/5	12 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
78	EXT-B-12-03	พื้นที่เก็บของ 1/6	12 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
79	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บของ 1/7	12 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
80	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บของ 1/8	12 10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
81	EXT-B-8-01	ห้องเครื่องลิฟต์หลัก	13 10	CO2	/	/	/	/	/	/	13.31 Kg.
82	EXT-B-8-02	ห้องไดนามิก	13 15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/	/	
83	EXT-B-8-03	ห้อง Booster Pump	13 10	CO2	/	/	/	/	/	/	13.45 Kg.
84	EXT-B-8-04	ห้องถังดับเพลิง	13 10	CO2	/	/	/	/	/	/	13.40 Kg.
85											

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจสอบ: **จิณฉัตร**

อาคาร B.....

ประจำเดือน

พ.ค. 63

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชนิด ถัง	ประเภท	PM Program (Code)						หมายเหตุ
					1	2	3	4	5	6	
31	EXT-B-4-02	หนังสือ C ชั้น 4	4	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
32	EXT-B-4-03	ห้องรับไฟฟ้า 4	4	10	CO2	✓	-	✓	✓	✓	13.41 Kg.
33	EXT-B-4-04	บันไดหนีไฟ ST 3	4	15	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
34	EXT-B-4-05	เคาน์เตอร์ขายตั๋ว ชั้น 4	4	10	CO2	✓	-	✓	✓	✓	13.41 Kg.
35	EXT-B-5-01	หนังสือ C ชั้น 5	5	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
36	EXT-B-5-02	หนังสือ B ชั้น 5	5	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
37	EXT-B-5-03	หนังสือ B ชั้น 5	5	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
38	EXT-B-5-04	เคาน์เตอร์ขายตั๋ว ชั้น 5	5	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
39	EXT-B-6-01	หนังสือ C	6	15	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
40	EXT-B-6-02	หนังสือ B	6	15	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
41	EXT-B-6-03	หนังสือ B	6	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
42	EXT-B-6-04	เคาน์เตอร์ขายตั๋ว ชั้น 6	6	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
43	EXT-B-7-01	หนังสือ C	7	15	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
44	EXT-B-7-02	หนังสือ B	7	15	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
45	EXT-B-7-03	หนังสือ B	7	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
46	EXT-B-7-04	เคาน์เตอร์ w.7	7	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
47	EXT-B-8-01	หนังสือ C	8	15	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
48	EXT-B-8-02	หนังสือ B	8	15	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
49	EXT-B-8-03	หนังสือ B	8	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
50	EXT-B-8-04	เคาน์เตอร์ w.8	8	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
51	EXT-B-9-01	หนังสือ C	9	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
52	EXT-B-10-01	หนังสือ C	10	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
53	EXT-B-11-01	หนังสือ B	11	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
54	EXT-B-11-02	หนังสือ B	11	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
55	EXT-B-11-03	หนังสือ B	11	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
56	EXT-B-12-01	หนังสือ B	12	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
57	EXT-B-12-02	หนังสือ B	12	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
58	EXT-B-12-03	หนังสือ B	12	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
59	EXT-B-11-01	หนังสือ B	12	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
60	EXT-B-11-01	หนังสือ B	12	10	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
61	EXT-B-R-01	ห้องเครื่องลิฟต์	13	10	CO2	✓	-	✓	✓	✓	13.41 Kg.
62	EXT-B-R-02	ห้องลิฟต์	13	15	เคมีแห้ง	✓	✓	✓	✓	✓	
63	EXT-B-R-03	ห้อง Booster Pump	13	10	CO2	✓	-	✓	✓	✓	13.41 Kg.
64	EXT-B-R-04	ห้องลิฟต์	13	10	CO2	✓	-	✓	✓	✓	13.41 Kg.

Code	PM Program (Monthly)
1	ตรวจสอบสภาพถังเคมีดับเพลิง ไม่มีการเติมน้ำยาหรือเปลี่ยน
2	ตรวจสอบระดับน้ำยาในถัง กรณีไม่เต็ม ให้เติมน้ำยาให้เต็ม หรือ Overcharged กรณีไม่เต็ม ให้เปลี่ยนถัง
3	ถังเคมีแห้ง ให้เปลี่ยนถังเมื่อหมดอายุ หรือถังแตก/ชำรุด
4	ตรวจสอบการรั่วซึมของถังเคมีแห้ง และถังต่าง ๆ
5	กรณีถังเคมีแห้ง CO2 ให้เปลี่ยนถัง น้ำยาในถังมากกว่า 75 % <input type="checkbox"/> 10 ปอนด์ > 10.00 Kg
6	ตรวจสอบสภาพถังเคมีดับเพลิง กรณีไม่เต็ม ให้เติมน้ำยาให้เต็ม หรือ Overcharged กรณีไม่เต็ม ให้เปลี่ยนถัง

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจสอบ

ภาคผนวก ช.2

ระเบียบการปฏิบัติของบริษัทผู้รับเหมาหรือผู้ว่าจ้าง
ภายในโรงพยาบาลศิริระยอง

แบบฟอร์มรับทราบระเบียบการปฏิบัติของบริษัทผู้รับเหมาหรือผู้ว่าจ้างช่วงภายในโรงพยาบาลศรีระยอง

1. บริษัทผู้รับเหมาต้องแจ้งรายชื่อผู้ควบคุม ผู้เข้าปฏิบัติงาน รวมถึงตารางการปฏิบัติงานในแต่ละช่วงเวลาแก่ผู้จัดการฝ่ายอาคารสถานที่ ก่อนเข้าปฏิบัติงานอย่างน้อย 3 วันทำการ
2. บริษัทผู้รับเหมาที่จะเข้าทำงานในโรงพยาบาลจะต้องติดต่อแผนกวิศวกรรม เพื่อขอบัตร Visitor และต้องติดบัตรให้เห็นเด่นชัด โดยจะต้องมอบบัตรประชาชนหรือถ่ายสำเนาบัตรประชาชนของผู้ควบคุมงานให้กับแผนกช่างและแลกคืนบัตรเมื่อออกจากโรงพยาบาล
*****ในกรณีทำบัตร Visitor หาย จะถูกปรับ 100 บาท ต่อ 1 ใบ *****
3. รถทุกชนิด ของผู้รับเหมาจะต้องจอดในบริเวณพื้นที่ที่ทางโรงพยาบาลกำหนด เท่านั้น กรณีต้องส่งของให้จอดส่งของใกล้บริเวณที่ทำงานได้ และเมื่อส่งของเสร็จแล้วต้องนำรถไปจอดในพื้นที่ที่โรงพยาบาลกำหนดให้เท่านั้น
4. บริษัทผู้รับเหมาจะต้องมีหัวหน้างานที่เป็นบริษัท ที่ทำสัญญาดำเนินการกับทางโรงพยาบาลเท่านั้น และคอยควบคุม ดูแลอยู่ตลอดเวลา ต้อง แต่งเบอร์โทรศัพท์มือถือ เพื่อติดต่อกับของโรงพยาบาล
5. ทุกครั้งเมื่อเข้าทำงานทางบริษัทผู้รับเหมาต้องแจ้งชนิดและจำนวนเครื่องมือที่นำเข้ามาทำงาน เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบเมื่อนำกลับ
6. พนักงานของบริษัทผู้รับเหมาต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย ไม่ใส่กางเกงขาสั้น ไม่ขาดรุ่งริ่ง ไม่สวมรองเท้าแตะ ไม่ถอดเสื้อ
7. ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมาที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี บริบูรณ์เข้ามาทำงานในโรงพยาบาลโดยเด็ดขาด
8. ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมาดื่มสุราหรือเล่นการพนันภายในโรงพยาบาลโดยเด็ดขาด
9. ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมาใช้พื้นที่สาธารณะของโรงพยาบาลเป็นที่นั่งพัก รับประทานอาหาร และ นอน
10. ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมาส่งเสียงดังเอะอะ โวยวาย แสดงกิริยาไม่สุภาพ ก่อความรำคาญให้ผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
11. ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมาใช้ห้องน้ำในโรงพยาบาลอย่างเด็ดขาด ให้ใช้ห้องน้ำที่โรงพยาบาลกำหนดให้และต้องดูแลให้สะอาดอยู่เสมอ
12. ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมาสูบบุหรี่ภายในพื้นที่โรงพยาบาลอย่างเด็ดขาด หากฝ่าฝืนปรับ 2000 บาท
13. ห้ามพนักงานบริษัทผู้รับเหมาถ่ายรูปภายในโรงพยาบาล โดยเด็ดขาด ยกเว้นได้รับอนุญาตจากโรงพยาบาล
14. ห้ามนำสารเคมีอันตรายเข้ามาภายในโรงพยาบาล ยกเว้นได้รับการยินยอมจากฝ่ายอาคารสถานที่ของโรงพยาบาล
15. พนักงานของบริษัทผู้รับเหมาจะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นตา หน้ากาก เชื่อม เข็มขัดนิรภัย ในการปฏิบัติงานทุกครั้งตามความเหมาะสม
16. บริษัทผู้รับเหมาต้องจัดให้มีแม่บ้านทำความสะอาดบริเวณหน้าหน่วยงาน พรมดักฝุ่น และอุปกรณ์ทำความสะอาดให้ครบถ้วน หากบริษัทผู้รับเหมาทำความสะอาดสกปรกแก่สถานที่ภายนอกบริเวณก่อสร้าง เป็นเหตุให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลต้องเข้าดำเนินการทำความสะอาดหรือขนของ หรือจัดความเรียบร้อย ทางโรงพยาบาลจะคิดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการดังกล่าว ตามอัตราที่ทางโรงพยาบาลกำหนด
17. ถ้าบริษัทผู้รับเหมาปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเชื่อมเจียร หรืองานที่ทำให้เกิดประกายไฟหรือเปลวไฟ จะต้องขออนุมัติต่อแผนกวิศวกรรมก่อนลงมือทำ และต้องมีเครื่องดับเพลิงชนิด BCF (1 ถึง ต่อ 20 ตารางเมตร) มาด้วย และตั้งไว้ให้เห็นชัดเจนในจุดที่ทำงาน โดยฝ่ายอาคารสถานที่ของโรงพยาบาลจะเป็นผู้ออก Hot Work Permit ให้

18.มาตรฐานเครื่องมือทางไฟฟ้า ถ้าเป็นไฟฟ้า 1 เฟส ปลั๊กตัวผู้ที่ใช้ต้องเป็นชนิด 3 ขา และถ้าเป็นไฟ 3 เฟส จะต้องใช้แผงไฟฟ้าตามมาตรฐาน โดยบริษัทผู้รับเหมาจะต้องจัดหาเอง

19.ในกรณีที่จำเป็นต้องทำการตัดหรือเชื่อมต่อกับระบบเดิมของทางโรงพยาบาล รวมถึงการทดสอบระบบต่างๆ บริษัทผู้รับเหมาต้องทำหนังสือแจ้งให้ฝ่ายอาคารสถานที่ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน และต้องมีผู้ควบคุมงานของบริษัทผู้รับเหมาอยู่บริเวณที่ดำเนินการตลอดเวลาจนกว่างานดังกล่าวจะแล้วเสร็จ

20.เมื่อได้ยื่นสัญญาผูกเงิน ให้รับปิดเครื่องใช้ไฟฟ้า ถอดปลั๊ก และรีบเคลื่อนย้ายคอนออกนอกอาคารทันที

21.เมื่อพบเหตุเพลิงไหม้ต้องรีบสกัดด้วยอุปกรณ์ดับเพลิงที่เตรียมไว้ และแจ้งแผนกวิศวกรรมให้ทราบทันที
ผู้รับเหมาจะต้องมีความรู้ ความสามารถในการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงได้เป็นอย่างดี

22.ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมาทั้งชาย และเพศผู้สูบบุหรี่ต่างๆ ภายในโรงพยาบาล โดยทางบริษัทผู้รับเหมาจะต้องขออนุญาตและสูบบุหรี่ที่จุดต่างๆ ออกจากโรงพยาบาลไปทั้งทุกวัน

23.ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมานำทรัพย์สินของโรงพยาบาลไปใช้งาน

24.เมื่อปฏิบัติงานเสร็จแล้วจะต้องทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงานให้เรียบร้อย

25.การขอใช้ลิฟต์จะต้องแจ้งให้แผนกวิศวกรรมทราบก่อนอย่างน้อย 3 วัน เพื่อพิจารณาการใช้งานในแต่ละกรณีและหากมีการตรวจสอบพบว่าลิฟต์ขัดข้องจากการใช้งานของผู้รับเหมา เป็นเหตุให้ทาง โรงพยาบาลต้องมีค่าใช้จ่ายในการตามบริษัทที่ดูแลบำรุงรักษาลิฟต์เข้ามาดำเนินการซ่อมแซมลิฟต์ ทางโรงพยาบาลจะคิดค่าใช้จ่ายดังกล่าวครั้งละ 1,500 บาท ทั้งนี้ ไม่รวมถึงค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมที่เกิดขึ้นตามความเป็นจริง

หมายเหตุ เมื่อพบว่าผู้รับเหมาไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดดังกล่าวมาแล้วข้างต้น ทางโรงพยาบาลจะดักเตือนหรือให้บุคคลผู้นั้นออกนอกโรงพยาบาล โดยทันที และจะแจ้งให้ทางบริษัทผู้รับเหมาทราบเป็นลายลักษณ์อักษรในวันรุ่งขึ้น

*****รับทราบระเบียบการเข้าปฏิบัติงานดังข้างต้นและยินดียอมรับผิดชอบตามข้อตกลงทุกประการ*****

ลงชื่อ.....ผู้รับเหมา (หัวหน้าของบริษัทที่ทำสัญญาบริการกับ โรงพยาบาลเท่านั้น)

วันที่.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายอาคารสถานที่/หัวหน้าช่าง

วันที่.....

ภาคผนวก ช.3

หนังสือรับรองฝึกอบรมการซ่อมแผนป้องกันอัคคีภัย

ประจำปี 2567



การฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



โรงพยาบาลศรีระยอง

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ ๔ ตำบลเชิงเนิน

อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง



ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น เขต ๓ เขต ๓ เขต ๓ เขต ๓

หน่วยฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น เลขที่ ๐๑๐๑ - ๐๓ - ๒๕๖๕ - ๐๐๑๔

หน่วยฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ๐๑๐๒ - ๐๓ - ๒๕๖๕ - ๐๐๑๖

โทร. ID LINE :

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

เรียนที่ บริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
วันที่ ๒๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๒๕๕๕-๖๐๐๐๓-๐๕๑ ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๔
วันออกวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ วันหมดอายุวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
ตั้งอยู่เลขที่ ๔๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลพนานิคม อำเภอพนานิคม จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๔๐
โทรศัพท์ - โทรสาร - E-mail :

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี)
ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลศรีระยอง
ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ต.ระยอง/จ.ระยอง ถนน -
แขวง/ตำบล เชิงเนิน เขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๐๐ โทรศัพท์ - โทรสาร -

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ)
ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลศรีระยอง
ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ต.ระยอง/จ.ระยอง ถนน -
แขวง/ตำบล เชิงเนิน เขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๐๐ โทรศัพท์ - โทรสาร -

ดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗



ผู้รับใบอนุญาต
เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่ บริษัท เอช ดี เพรพ ดี. แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
วันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท เอช ดี เพรพ ดี. แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๒๑๕๕-๖๐๐๐๓-๐๔๑ ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๖
วันอนุญาต วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ วันหมดอายุ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ตั้งอยู่ เลขที่ ๔๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลพนาวิเศษ อำเภอโคกโพธิ์ไชย จังหวัดขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๔๐
โทรศัพท์ [REDACTED] โทรสาร [REDACTED] E-mail: [REDACTED]

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

○ กรณีสถานประกอบการกิจการเดียว

ชื่อสถานประกอบการ โรงพญาวาสศิริระยอง
ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ ๔ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขื่อนเงิน เขตอำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ โทรสาร

ประกอบกิจการ

ลูกค้าทั้งหมด จำนวน คน ผู้ใช้บริการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ๑๗๐ คน

○ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่ร่วมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่
ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขตอำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗



ผู้รับใบอนุญาต

[REDACTED]
๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ บริษัท เอช ดี เพรพ ดี. แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
วันที่ ๒๒ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท เอช ดี เพรพ ดี. แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๒๑๕๕-๖๐๐๐๓-๐๔๑ ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๔
วันอนุญาต วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ วันหมดอายุ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ตั้งอยู่ เลขที่ ๔๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลพนาวิเศษ อำเภอโคกโพธิ์ไชย จังหวัดขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๔๐
โทรศัพท์ [REDACTED] โทรสาร [REDACTED] E-mail: [REDACTED]

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกซ้อม (ภาคทฤษฎี)

ชื่อสถานประกอบการ โรงพญาวาสศิริระยอง
ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ ๔ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขื่อนเงิน เขตอำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่จัดฝึกซ้อม (ภาคปฏิบัติ)

ชื่อสถานประกอบการ โรงพญาวาสศิริระยอง
ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ ๔ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขื่อนเงิน เขตอำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ โทรสาร

ดำเนินการจัดฝึกซ้อมการดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ ๒๒ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗



ผู้รับใบอนุญาต

[REDACTED]
๒๒ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ บริษัท เอช ดี เทพดี แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
วันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท เอช ดี เทพดี แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๒๑๕๕-๖๐๐๐๓-๐๔๑ ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๑๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๑๔
วันอนุญาต วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ วันหมดอายุ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ตั้งอยู่ เลขที่ ๔๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลสนวนนิคม อำเภอโคกโพธิ์ไชย จังหวัดขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๔๐
โทรศัพท์ [REDACTED] โทรสาร [REDACTED] E-mail : [REDACTED]

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี)
ชื่อสถานประกอบการ โรงพญาบาลศรีระยอง
ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เจริญเขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๐๐ โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ)
ชื่อสถานประกอบการ โรงพญาบาลศรีระยอง
ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เจริญเขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๐๐ โทรศัพท์ โทรสาร

ดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗



ผู้รับใบอนุญาต
(นาม)

วันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ บริษัท เอช ดี เทพดี แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
วันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท เอช ดี เทพดี แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๒๑๕๕-๖๐๐๐๓-๐๔๑ ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๑๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๑๔
วันอนุญาต วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ วันหมดอายุ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ตั้งอยู่ เลขที่ ๔๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลสนวนนิคม อำเภอโคกโพธิ์ไชย จังหวัดขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๔๐
โทรศัพท์ [REDACTED] โทรสาร [REDACTED] E-mail : [REDACTED]

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี)
ชื่อสถานประกอบการ โรงพญาบาลศรีระยอง
ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เจริญเขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๐๐ โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ)
ชื่อสถานประกอบการ โรงพญาบาลศรีระยอง
ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เจริญเขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๐๐ โทรศัพท์ โทรสาร

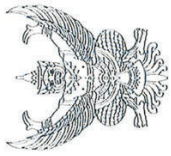
ดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗



ผู้รับใบอนุญาต
(นาม)

วันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ที่ รง ๐๕๐๔/๔๔๒๒



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี ดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๕

พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง การขออนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงและฉีดพ่นยา
อพยพหนีไฟ

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

อ้างถึง แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาตฯ ของบริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และรายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต
ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมดับเพลิงและฉีดพ่นยาอพยพหนีไฟ และรายชื่อวิทยากร
แนบท้ายใบอนุญาต ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่บริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ได้ยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต
แบบ กผ.บญ.๑๓ (นิติบุคคล) เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิง
และฉีดพ่นยาอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพิจารณา
ความละเอียดแล้ว นั้น

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าการยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต
เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงและฉีดพ่นยาอพยพหนีไฟ
ของบริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด เป็นไปตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาต
ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบ
กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ จึงออกใบอนุญาตให้บริษัท
เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น พร้อมวิทยากร จำนวน
๑๒ ราย โดยมีใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๔ และเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมดับเพลิงและฉีดพ่นยา
อพยพหนีไฟ พร้อมวิทยากร จำนวน ๑๒ ราย โดยมีใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๖ รายละเอียด
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้บริษัท ปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ
เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

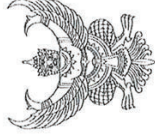
ขอแสดงความนับถือ



รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กองความปลอดภัยแรงงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๙๒๒๘ - ๓๙ ต่อ ๗๑๐



แบบ กผ.บญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบอนุญาต

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๔

อนุญาตให้...บริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล...๐๒๑๕๕๖๐๐๐๑๑๑๑๑

ตั้งอยู่...เลขที่ ๔๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลพนาวิเศษ อำเภอโนนศิลา จังหวัดขอนแก่น

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมาย และสภาพแวดล้อม
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากร จำนวน ๑๒ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕



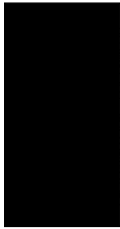
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแทนท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ของบริษัทยู เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๔

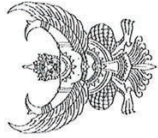


- ๑. 1
- ๒. 1
- ๓. 1
- ๔. 1
- ๕. 1
- ๖. 1
- ๗. 1
- ๘. 1
- ๙. 1
- ๑๐. 1
- ๑๑. 1
- ๑๒. 1

ตั้งแต่วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕



รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



แบบ ภ.ก.บญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๖

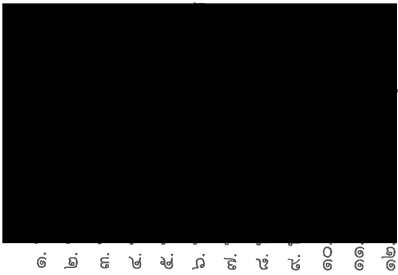
อนุญาตให้ บริษัทยู เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๒๑๕๕๖๐๐๓๐๔๔๑
ตั้งอยู่ เลขที่ ๔๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลพนาลัย อำเภอโนนศิลา จังหวัดขอนแก่น
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงและสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมาย และสภาพแวดล้อม
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อม
อพยพหนีไฟ ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากร จำนวน ๑๒ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ตั้งแต่วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕



รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อวิทยากรบรรยายในบูธ
เป็นบุคคลที่ให้บริการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ของบริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๖



ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๖๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๖๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕
ให้ไว้ ณ วันที่ ๖๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕



รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ประวัติวิทยากร

- หัวข้อบรรยาย..... หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น..... การฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ.....
- ชื่อ - นามสกุล.....
- ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน..... นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญการ
- สถานที่ทำงาน..... องค์การบริหารส่วนตำบลพนานิคม.....
- ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ปีจบการศึกษา	สถาบัน
ปริญญาตรี	พ.ศ. ๒๕๕๕	มหาวิทยาลัยบูรพา

6. ประวัติการอบรม / ดูงาน

หลักสูตร/เรื่องการอบรม/ดูงาน	สถานที่/หน่วยงานที่จัดอบรม/ดูงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
พนักงานดับเพลิงขั้นก้าวหน้า	วิทยาลัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	๒๐ - ๓๑ ม.ค. ๒๕๕๑
วิทยากรป้องกันและระงับอัคคีภัย	วิทยาลัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	๒๐ - ๒๔ ก.ค. ๒๕๕๒
โครงการฝึกอบรมเทคนิคดับเพลิงและ การใช้อุปกรณ์ในการดับเพลิง	เทศบาลตำบลมาบตาพุด	๒๔ ม.ค. ๒๕๕๔
โครงการฝึกอบรมเทคนิคดับเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลพนานิคม	๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐
เทคนิคการเผชิญเพลิงและกู้ภัย	เทศบาลตำบลมาบตาพุดพัฒนา	๑๔ กันยายน ๒๕๖๑
โครงการเสริมสร้างความรู้และทักษะใน การเผชิญเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองตะลอก	๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๒
โครงการประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์และ วิธีการฝึกอบรมหลักสูตรความ ปลอดภัย อาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	กองความปลอดภัยแรงงาน	๒๑ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓
โครงการเสริมสร้างศักยภาพชุมชนด้าน การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	๒๔ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

7. ประสบการณ์การทำงาน

ตำแหน่งหน้าที่	หน่วยงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสา ธารณภัย	องค์การบริหารส่วนตำบลพนานิคม	ปี ๒๕๕๔ - ๒๕๕๗
นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ชำนาญการ	องค์การบริหารส่วนตำบลพนานิคม	ปี ๒๕๕๗ - ปัจจุบัน

ประวัติวิทยากร

- หัวข้อบรรยาย.....หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น.....การฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- ชื่อ - นามสกุล.....
- ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน.....ผู้ช่วยนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
- สถานที่ทำงาน.....เทศบาลตำบลเนินพระ
- ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ปีจบการศึกษา	สถาบัน
ปริญญาตรี	พ.ศ. ๒๕๖๐	มหาวิทยาลัยมหจุฬาลงกรณ์ราชวิทยาลัย

ประวัติการอบรม / ฝึกงาน

หลักสูตร/เรื่องการอบรม/ฝึกงาน	สถานที่/หน่วยงานที่จัดอบรม/ฝึกงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
พนักงานดับเพลิงขั้นก้าวหน้า	วิทยาลัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	ปี ๒๕๕๖
เทคนิคการเผชิญเพลิงและกู้ภัย	เทศบาลตำบลมาบตาพุดพัฒนา	๑๔ กันยายน ๒๕๖๑
โครงการเสริมสร้างความรู้และทักษะในการเผชิญเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองละลอก	๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๒
โครงการเสริมสร้างความรู้และทักษะในการเผชิญเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองละลอก	๑ มีนาคม ๒๕๖๓
โครงการเสริมสร้างศักยภาพชุมชนด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	๒๙ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ประสบการณ์การทำงาน

ตำแหน่งหน้าที่	หน่วยงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
ผู้ช่วยนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	เทศบาลตำบลเนินพระ	ปี ๒๕๖๑ - ปัจจุบัน

ประวัติวิทยากร

- หัวข้อบรรยาย.....หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น.....การฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- ชื่อ - นามสกุล.....
- ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน.....ครูฝึกป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
- สถานที่ทำงาน.....บริษัท เอชดี เซฟตี้ แอนด์ มิวส์เก็ตติ้ง จำกัด
- ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ปีจบการศึกษา	สถาบัน
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง	พ.ศ. ๒๕๕๐	วิทยาลัยการอาชีพนครนายก

ประวัติการอบรม / ฝึกงาน

หลักสูตร/เรื่องการอบรม/ฝึกงาน	สถานที่/หน่วยงานที่จัดอบรม/ฝึกงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
คู่มือป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	วิทยาลัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	ปี ๒๕๔๘
โครงการฝึกอบรมเทคนิคดับเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลพนานิคม	๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐
เทคนิคการเผชิญเพลิงและกู้ภัย	เทศบาลตำบลมาบตาพุดพัฒนา	๑๔ กันยายน ๒๕๖๑
โครงการเสริมสร้างความรู้และทักษะในการเผชิญเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองละลอก	๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๒
โครงการเสริมสร้างความรู้และทักษะในการเผชิญเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองละลอก	๑ มีนาคม ๒๕๖๓
โครงการเสริมสร้างศักยภาพชุมชนด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	๒๙ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ประสบการณ์การทำงาน

ตำแหน่งหน้าที่	หน่วยงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
พนักงานดับเพลิง	เทศบาลตำบลสุพรรณภูมิ	ปี ๒๕๔๗ - ๒๕๖๕
ครูฝึกป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	บริษัท เอช ดี เซฟตี้แอนด์มิวส์เก็ตติ้ง จำกัด	ปี ๒๕๖๕ - ปัจจุบัน



เลขทะเบียนวุฒิบัตร ๒๕๖๓/๐๐๔๓

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ตามใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๖
ขอรับรองว่า

โรงพยาบาลศรีระยอง

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง
ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ
และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกัน
และระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓/ ธันวาคม ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓/ รวมจำนวน ๑๓/๐ คน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

กรรมการผู้จัดการ

ประวัติวิทยากร

- หัวข้อบรรยาย... หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น... การฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- ชื่อ - นามสกุล... [REDACTED]
- ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน... เจ้าหน้าที่งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
- สถานที่ทำงาน... เทศบาลตำบลมวกะพลาพัฒนา
- ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ปีที่จบการศึกษา	สถาบัน
ปริญญาโท	พ.ศ. ๒๕๕๗	มหาวิทยาลัยรามคำแหง

6. ประวัติการอบรม / ดูงาน

หลักสูตร/เรื่องการอบรม/ดูงาน	สถานที่/หน่วยงานที่จัดอบรม/ดูงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
พนักงานดับเพลิงขั้นก้าวหน้า	วิทยาลัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	ปี ๒๕๕๓
โครงการฝึกอบรมเทคนิคดับเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลพนานิคม	๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐
เทคนิคการผจญเพลิงและกู้ภัย	เทศบาลตำบลมวกะพลาพัฒนา	๑๔ กันยายน ๒๕๖๑
โครงการเสริมสร้างความรู้และทักษะใน การผจญเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองละลอก	๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๒
โครงการเสริมสร้างความรู้และทักษะใน การผจญเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองละลอก	๑ มีนาคม ๒๕๖๓
โครงการเสริมสร้างศักยภาพชุมชนด้าน การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	๒๙ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

7. ประสบการณ์การทำงาน

ตำแหน่งหน้าที่	หน่วยงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
เจ้าหน้าที่ป้องกันและบรรเทา สาธารณภัย	เทศบาลตำบลมวกะพลาพัฒนา	ปี ๒๕๕๖ - ปัจจุบัน



เลขทะเบียนนิติบัตร ๒๕๖๓/๐๐๕๒

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ตามใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๔

ขอรับรองว่า

โรงพยาบาลศรีระยอง

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง

ได้ดำเนินการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๕๐ คน

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๕

สถานที่จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลศรีระยอง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

กรรมการผู้จัดการ



เลขทะเบียนนิติบัตร ๒๕๖๓/๐๐๕๑

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ตามใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๔

ขอรับรองว่า

โรงพยาบาลศรีระยอง

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง

ได้ดำเนินการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๕๐ คน

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๕

สถานที่จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลศรีระยอง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

กรรมการผู้จัดการ



เลขทะเบียนนิติบัตร ๒๕๖๓/๐๐๕๔

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ตามใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๔

ขอรับรองว่า

โรงพยาบาลศรีระยอง

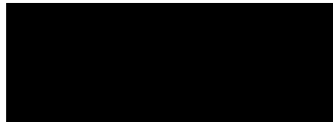
ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง

ได้ดำเนินการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๕๐ คน

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๕

สถานที่จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลศรีระยอง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓/



กรรมการผู้จัดการ



เลขทะเบียนนิติบัตร ๒๕๖๓/๐๐๕๓

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ตามใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๔

ขอรับรองว่า

โรงพยาบาลศรีระยอง

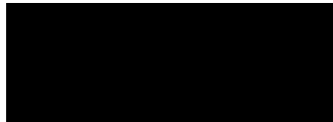
ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง

ได้ดำเนินการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๕๐ คน

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๕

สถานที่จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลศรีระยอง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓/



กรรมการผู้จัดการ

ตารางลงทะเบียน

หลักสูตรการฝึกอบรมระดับพื้นฐาน

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงจังหวัด เชียงใหม่ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด โดยนิตยสารเลขที่ 0101-03-2565-0014

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)

วันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2567 เวลา 09.00 น. - 16.00 น.

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายเซ็น		หมายเหตุ	
		เข้า	ป่วย	Pre-Test	Post-Test
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					

ตารางลงทะเบียน

หลักสูตรการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงจังหวัด เชียงใหม่ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด โดยนิตยสารเลขที่ 0101-03-2565-0014

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)

วันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2567 เวลา 09.00 น. - 16.00 น.

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายเซ็น		หมายเหตุ	
		เข้า	ป่วย	Pre-Test	Post-Test
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

ตารางลงทะเบียน

หลักสูตรการฝึกอบรมระดับเพลิงขั้นต้น

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เซพี เซพี แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 0101-03-2565-0014

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)

วันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2567 เวลา 09.00 น. - 16.00 น.

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายเซ็น		หมายเหตุ	
		เข้า	ป่วย	Pre-Test	Post-Test
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					

ตารางลงทะเบียน

หลักสูตรการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เซพี เซพี แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 0101-03-2565-0014

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)

วันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2567 เวลา 09.00 น. - 16.00 น.

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายเซ็น		หมายเหตุ	
		เข้า	ป่วย	Pre-Test	Post-Test
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					

ตารางลงทะเบียน

หลักสูตรการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น เอชที เจทีที แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด โนนนุญกลางที่ 0101-03-2565-0014

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)

วันที่ 23 เมษายน พ.ศ. 2567 เวลา 09.00 น. - 16.00 น.

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายเซ็น		หมายเลข	
		เข้า	ป่วย	Pre-Test	Post-Test
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					

ตารางลงทะเบียน

หลักสูตรการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น เอชที เจทีที แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด โนนนุญกลางที่ 0101-03-2565-0014

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)

วันที่ 23 เมษายน พ.ศ. 2567 เวลา 09.00 น. - 16.00 น.

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายเซ็น		หมายเลข	
		เข้า	ป่วย	Pre-Test	Post-Test
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

ตารางลงทะเบียน
 หลักสูตรการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น
 ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงจังหวัด เขตที่ แอนด มาร์เก็ตติ้ง จำกัด โยนภูทผลเขตที่ 0101-03-2565-0014
 บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)
 วันที่ 23 เมษายน พ.ศ. 2567 เวลา 09.00 น. - 16.00 น.

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายเซ็น		หมายเหตุ	
		เข้า	ป่วย	Pre-Test	Post-Test
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					

ตารางลงทะเบียน
 หลักสูตรการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น
 ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงจังหวัด เขตที่ แอนด มาร์เก็ตติ้ง จำกัด โยนภูทผลเขตที่ 0101-03-2565-0014
 บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)
 วันที่ 23 เมษายน พ.ศ. 2567 เวลา 09.00 น. - 16.00 น.

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายเซ็น		หมายเหตุ	
		เข้า	ป่วย	Pre-Test	Post-Test
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					



REGISTRATION FORM

From Date 24 เมษายน 2567

Title: ชื่อแผนอพยพหนีไฟ Code 5

ห้องประชุมพิธีวัน 4

Time : 08:00 - 16:00 H.

Instrutor : คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เทศบาลเชิงเนิน

ลำดับ	รหัส พนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ตำแหน่ง	เงินเดือน
23			W. 6	RN	
24			W. 6	RN	
25			เทคโนโลยี	IT	
26			Food base	Food base	
27			male	male	
28			male	male	
29			IT	IT Manager	
30			IT	IT support	
31			LR	PN	
32			LR	RN	
33			LR	PN	
34			LR	RN	
35			Pharmacy	pharmacist	
36			Pharmacy	pharmacist	
37			Pharmacy	pharmacist	
38			Pharmacy	pharmacist	
39			Pharmacy	pharmacist	
40			Pharmacy	pharmacist	
41			Pharmacy	pharmacist	
42			Pharmacy	pharmacist	
43			Pharmacy	pharmacist	
44			Pharmacy	pharmacist	

From Date 24 เมษายน 2567

Title : ชื่อแผนกพยาบาล Code 5

Time : 08:00 - 16:00 น.

ห้องประชุมที่ 4

Instructor : คณะวิทยากรงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเมืองเนิน

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ตำแหน่ง	เริ่มที่ชื่อ
45			แพทย์	ศ.ม.	
46			ICU	นางสาว	
47			ICU	RN.	
48			ER	RN	
49			ICU	RN	
50			ICU	RN	
51			ICU	PA	
52			Ped	PA	
53			Ped	RN	
54			แพทย์	นักวิเคราะห์	
55			แพทย์	นักวิเคราะห์	
56			NEED	MOD	
57			ICU	Manager	
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					

From Date 25 เมษายน 2567

Title : SRHอบรมดับเพลิงเบื้องต้น ประจำปี 2567

Time : 08:00 - 16:00 น.

ห้องประชุมที่ 4

Instructor : คณะวิทยากรงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเมืองเนิน

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ตำแหน่ง	เริ่มที่ชื่อ
1			HSA	ESH	
2			3rd 2nd 1st	2nd - 1st	
3			ER	นางสาว	
4			H.7	ผู้ช่วยพยาบาล	
5			ER	นางสาว	
6			H.8	ผู้ช่วยพยาบาล (PM)	
7			PEP	RN	
8			H.6	RN	
9			OPD 1	RN.	
10			H.5	RN	
11			H.8	RN	
12			H.5	PA	
13			H.7	RN	
14			H.7	RN	
15			Medical	ผู้ช่วยพยาบาล	
16			Medical	ผู้ช่วยพยาบาล	
17			H.8	RN	
18			LP	SUP LP	
19			CES	Sup CES	
20			N.Heart	SM.	
21			H.6	PM	
22			H.6	PM	

From Date 25 เมษายน 2567

Title : SRH ยอมรับหนังสือแจ้งขึ้น ประจําปี 2567

Time : 08:00 - 16:00 น.

ห้องประชุมชั้น 4

Instructor : คณะวิทยากรงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเมืองเนิน

From Date 25 เมษายน 2567

Title : SRH ยอมรับหนังสือแจ้งขึ้น ประจําปี 2567

Time : 08:00 - 16:00 น.

ห้องประชุมชั้น 4

Instructor : คณะวิทยากรงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเมืองเนิน

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่
23			W. 6	RN	
24			W. 6	RN	
25			เครื่องจักร	ช่าง	
26			Food House	ผู้จัดการ	
27			Food	Manager	
28			Food	Manager	
29			IT	IT Manager	
30			IT	IT support	
31			LR	PN	
32			LR	RN	
33			LR	PN	
34			LR	RN	
35			Pharmacy	ผู้ส่งยา	
36			Pharmacy	ผู้รับยา	
37			Pharmacy	เภสัชกร	
38			Pharmacy	เภสัชกร HOD	
39			Pharmacy	HOD	
40			Pharmacy	เภสัชกร	
41			NED	NE	
42			OR	RN	
43			OR	PA	
44			Pharmacy	เภสัชกร	

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่
45			Pharmacy	เภสัชกร	
46			ICU	ICU	
47			ICU	ICU	
48			ER	ER	
49			ICU	ICU	
50			ICU	ICU	
51			ICU	ICU	
52			Ped	Pa	
53			Ped	Pa	
54			Pharmacy	เภสัชกร	
55			Pharmacy	เภสัชกร	
56			NED	HOD	
57			ICU	ICU	
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					

ภาคผนวก ช.4

แผนรองรับการเกิดอุบัติเหตุของโรงพยาบาลศรีระยอง



Document No : * SP-VRH-006 Revision : * 01
Department : * Sri Rayong Create Date : 12 Mar 2012
Document Type : * System Policy (SP) Effective Date : 13 Mar 2012
Category : * Medical Standard : *
Subject : * Code 5 ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

SP-BRH-006 Code 5 ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

1. วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อเป็นการป้องกันการสูญเสียทั้งชีวิต และทรัพย์สินจากอัคคีภัย
- 2) เพื่อกำหนดหน้าที่ ความรับผิดชอบ และจัดเตรียมอุปกรณ์ให้สอดคล้องกันแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัย
- 3) เพื่อความปลอดภัยและสร้างความมั่นใจให้กับผู้ใช้บริการ และบุคลากรภายในโรงพยาบาล
- 4) เพื่อสื่อสารให้บุคลากร ภายในโรงพยาบาลทุกคนทราบ และสามารถปฏิบัติตามได้ถูกต้อง

2. ขอบเขต

ระบบปฏิบัติงานนี้ครอบคลุมพื้นที่ทุกอาคารของโรงพยาบาลศรีระยอง

วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

3. ขอบเขต

- 1) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมายถึง ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการหรือผู้บริหาร กรณีนอกเวลาทำการให้ผู้ตรวจการเป็นผู้สั่งการ
- 2) ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย หมายถึง บุคลากรที่ได้รับการฝึกอบรมการฉายเพลิง (ทีมฉายเพลิง)
- 3) ฝ่ายสื่อสารและการประสานงาน หมายถึง บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนก Operator และแผนกต้อนรับ
- 4) ฝ่ายอพยพ หมายถึง ผู้ช่วยในการอพยพ เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากแผนก
 - 4.1 บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยใน, แผนกผู้ป่วยนอก (ทีมหลัก)
 - 4.2 แผนกพยาบาล, แผนกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย, แผนกบริการความสะอาด IPD} ฝ่ายสนับสนุนการแพทย์ (ทีมเสริมกรณีเกิดเหตุ)
- 5) ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ หมายถึง บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกรักษาความปลอดภัย, แผนกซ่อมบำรุงและแผนกแม่บ้าน
- 6) ฝ่ายปฐมพยาบาล หมายถึง บุคลากรที่ปฏิบัติงาน ฝ่ายแพทย์, แผนกห้องฉุกเฉิน, พยาบาล OPD, พยาบาล ER และพยาบาล Check Up
- 7) ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและส่งต่อ หมายถึง แผนก ER
- 8) ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ หมายถึง บุคลากรที่ปฏิบัติงานในฝ่ายสนับสนุนทั่วไป และ Back office
- 9) ฝ่ายการประชาสัมพันธ์ หมายถึง Marcom Director
- 10) ศูนย์สั่งการ (WAR ROOM) หมายถึง ให้จัดตั้งที่ อาคาร ปรก.
- 11) จุดนัดพบ หรือเรียกอีกอย่างว่า "จุดรวมพล" หมายถึง พื้นที่ที่กำหนดให้ทุกคนมารวมกัน (พื้นที่ปลอดภัย) บริเวณประตูทางเข้าโรงพยาบาล



Document No : * SP-VRH-006 Revision : * 01
 Department : * Sri Rayong Create Date : 12 Mar 2012
 Document Type : * System Policy (SP) Effective Date : 13 Mar 2012
 Category : * Medical
 Subject : * Code 5 ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

หน้าที่	ความรู้รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ
5. ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทางและพื้นที่พิเศษ	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจเช็คจำนวนของผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล - แต่งตั้งทีมช่วยเหลือในการอพยพ - จัดการจราจร กำหนดเส้นทางเข้า-ออก - เปิดพื้นที่สำหรับรถของหน่วยงาน - ภายนอกที่จะเข้ามาช่วยเหลือ - เปิดพื้นที่จุดนัดพบ เตรียมแหล่งกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (แสงสว่างและปลั๊กไฟ) 	<ul style="list-style-type: none"> - General Support Division - General Support HOD
6. ฝ่ายโรงพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมเส้นทางทางการแพทย์รถหิ้ว - อุปกรณ์ทางการแพทย์และเวชภัณฑ์ - ดูแลผู้ป่วยที่เคลื่อนย้ายมาจากที่เกิดเหตุ - ช่วยเหลือ ปฐมพยาบาลผู้ได้รับบาดเจ็บจากเหตุเพลิงไหม้ 	<ul style="list-style-type: none"> - Division Manager (Truma) - Financial HOD - Rehabilitation Department - Doctor - Pharmacy HOD
7. ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและส่งต่อ	<ul style="list-style-type: none"> - แผนผู้ป่วยและผู้ได้รับบาดเจ็บที่มีอาการหนัก เพื่อการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลใกล้เคียง 	<ul style="list-style-type: none"> - Referral center Division Manager - Supervisor - GP : General Practice (ER) - ประธานองคมนตรีแพทย์ - แพทย์ประจำ ICU
8. ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ	<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมแบบพิมพ์เขียวของทุกอาคาร - ให้ข้อมูล รายละเอียดต่างๆ เช่น แหล่งน้ำสำรอง จุดต่อประปาหัวแดง จุดต่อจ่ายน้ำเข้า ระบบดับเพลิงภายใน เส้นทางเข้าออกและทางหนีไฟ ลักษณะการใช้อาคารแต่ละส่วนให้กับเจ้าหน้าที่หน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ - นำเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงเข้าสู่ที่เกิดเหตุ - ให้อุปกรณ์การสื่อสารแก่ผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ และสั่งการ - ควบคุมการติดกระแสไฟฟ้าระบบแก๊ส - ดำเนินการเรื่องป้ายธง (ก่อนเกิดเหตุและระหว่างการเกิดเหตุ) - ประสานงานบริษัทประกันวินาศภัย 	<ul style="list-style-type: none"> - Asst. Hosp. Director (Gen Sup) - Head of Department - Manager (Hosp. Director Office) - Division Manager (HR) - Division Manager (Quality) - Division Manager (Accounting) - Accounting HOD



Document No : * SP-VRH-006 Revision : * 01
 Department : * Sri Rayong Create Date : 12 Mar 2012
 Document Type : * System Policy (SP) Effective Date : 13 Mar 2012
 Category : * Medical
 Subject : * Code 5 ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

4. หน้าที่และความรับผิดชอบ

หน้าที่	ความรู้รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ
1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมาย	<ul style="list-style-type: none"> - สั่งการจัดตั้งศูนย์สั่งการ (WAR ROOM) - อำนาจการดับเพลิงให้เป็นไปตามแผน - พิจารณาส่งการในการประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ - ประเมินสถานการณ์เพื่อพิจารณาตัดสินใจสั่งการให้แก้ปัญหาในส่วนต่างๆ 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้อำนวยการ - รองผู้อำนวยการ
2. ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบที่เกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์ - ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังเคมีดับเพลิงและใช้สายฉีดน้ำ - กำหนดเส้นทางหนีไฟและกล่าวปลุกภัย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ดูแล security - Engineering Head of Dept
3. ฝ่ายสื่อสารและการประสานงาน	<ul style="list-style-type: none"> - แจ้งเหตุให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ - จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารทุกชนิดให้มีความพร้อมในการใช้งาน - ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ - เป็นศูนย์สื่อสารถ่ายทอดคำสั่งและผลการปฏิบัติระหว่างผู้บริหาร กับฝ่ายงานต่างๆ 	<ul style="list-style-type: none"> - Marcom Director - Marcom manager
4. ฝ่ายแพทย์	<ul style="list-style-type: none"> - แจ้งเหตุเพลิงไหม้ให้ผู้ป่วยทราบ - ความรุนแรงและทำให้เกิดความแตกตื่น - ให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ป่วย - จัดลำดับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามลำดับก่อนหลัง - นำผู้ป่วยไปยังจุดนัดพบที่กำหนดไว้ - แผนผู้ป่วยตามอาการ ทำอาการเพื่อให้เตรียมการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลใกล้เคียง - ดูแลผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> - Nursing Director - Division Manager - Nurse Division Manager - MAO - ฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์ - ER - Patient escort HOD - Nursing HOD



Document No : * SP-VRH-006
 Department : * Sri Rayong
 Document Type : * System Policy (SP)
 Category : * Medical
 Subject : * Code 5 ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

Revision : * 01
 Create Date : 12 Mar 2012
 Effective Date : 13 Mar 2012
 Standard : *

หน้าที่	ความรับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ
9. ฝ่ายการประชาสัมพันธ์	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบข้อมูลพนักงาน และผู้บาดเจ็บ - การให้ข้อมูลข่าวสารแก่บุคคลภายนอก - การให้ข้อมูลผู้เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้อำนวยการ - รองผู้อำนวยการ - Marcom Director

5. ขั้นตอนการทำงาน

แนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

แนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ หมายถึง ขั้นตอนการปฏิบัติจริง เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ กับอาคารของโรงพยาบาล

กำหนดการแจ้ง Code เมื่อมีเหตุเพลิงไหม้

Code 5 (ระบุสถานที่) หมายถึง เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่สถานที่นั้นๆ

Code 501 (ระบุสถานที่) หมายถึง เพลิงไหม้มีการลุกลามไม่สามารถควบคุมได้ ให้ทุกแผนกพยพหนีไฟและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปที่จุดนัดหมาย

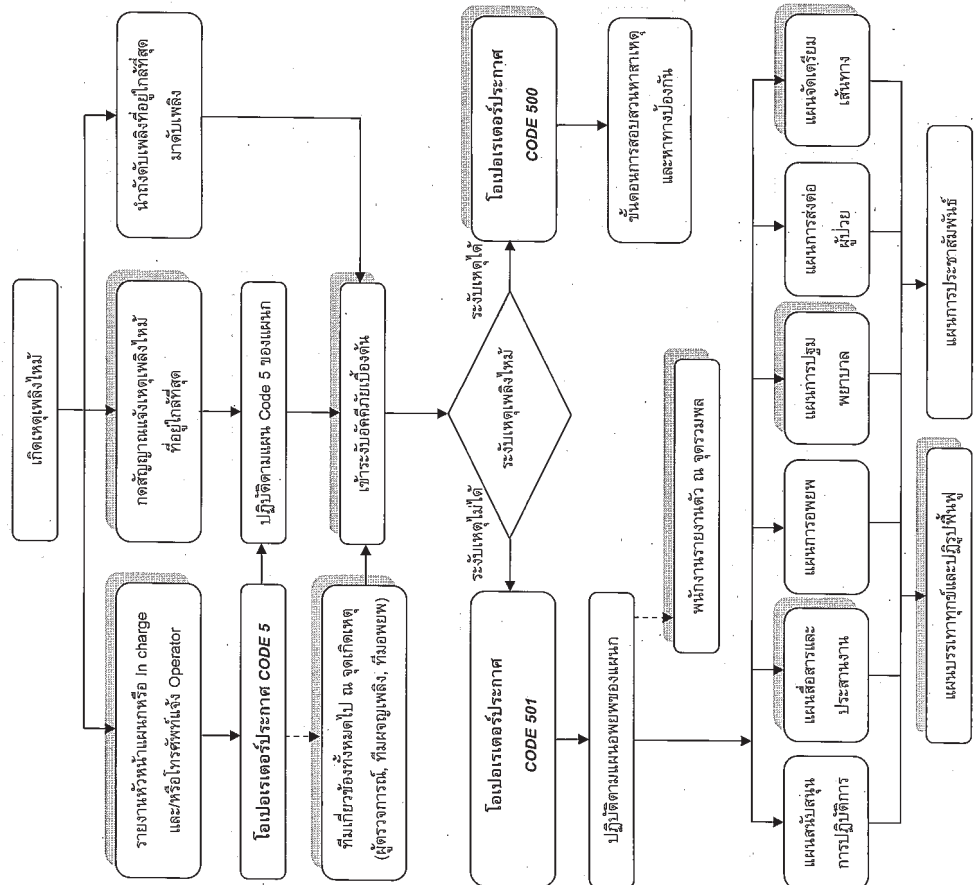
Code 500 เพลิงสงบ สามารถควบคุมสถานการณ์ไว้ได้



Document No : * SP-VRH-006
 Department : * Sri Rayong
 Document Type : * System Policy (SP)
 Category : * Medical
 Subject : * Code 5 ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

Revision : * 01
 Create Date : 12 Mar 2012
 Effective Date : 13 Mar 2012
 Standard : *

6. Flow Chart กระบวนการทำงาน





Document No : * SP-VRH-006
Department : * Sri Rayong
Document Type : * System Policy (SP)
Category : * Medical
Subject : * Code 5 ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

Revision : * 01
Create Date : 12 Mar 2012
Effective Date : 13 Mar 2012
Standard : *

7. ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ/สังเกตเพิ่มเติม

- ความเสี่ยงต่อผู้รับบริการ
- ความเสี่ยงต่อผู้ปฏิบัติงาน
- ความเสี่ยง/ผลกระทบต่องานแวดล้อม

8. การเฝ้าติดตามและการจัดการทรัพยากร/การบริการ

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้รับผิดชอบในการเฝ้าติดตามและการจัดการทรัพยากร/การบริการ ตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติตามแก้ไข/ป้องกันเมื่อผลการเฝ้าติดตามการวัดไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง



Document No : * WI-ENV-018
Department : * Sri Rayong
Document Type : * Work Instruction (WI)
Category : * Medical
Subject : * วิธีปฏิบัติกรรรับแผน Code 5 กรณีเหตุเพลิงไหม้พื้นที่ใกล้เคียง

Revision : * 01
Create Date : 01 Mar 2013
Effective Date : 07 Mar 2013
Standard : *

WI-ENV-018 วิธีปฏิบัติกรรรับแผน Code 5 กรณีเหตุเพลิงไหม้พื้นที่ใกล้เคียง

1. วัตถุประสงค์

การเกิดเหตุเพลิงไหม้ถือเป็นเหตุการณ์รุนแรงที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของชีวิตและทรัพย์สินเป็นอย่างมาก ซึ่งหากเกิดเหตุในบริเวณพื้นที่ใกล้เคียงโรงพยาบาลหรือพื้นที่รอบข้าง

โรงพยาบาลหรือระยะรอบข้าง จึงมีการเตรียมความพร้อมและรองรับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นกับโรงพยาบาลและยังเป็นการกำหนดผู้รับผิดชอบ ตลอดจนบทบาทหน้าที่หรือวิธีปฏิบัติเพื่อให้สามารถแก้ไขสถานการณ์ได้ทันที

- 1) เพื่อกำหนดเป็นแนวทางกรปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้พื้นที่ใกล้เคียง
- 2) เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่เกี่ยวข้อง
- 3) เพื่อเป็นการกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

2. วัตถุประสงค์/วัตถุประสงค์เรื่องสื่อที่ใช้

- ไม่มี

3. ขั้นตอนวิธีปฏิบัติและรายละเอียดการดำเนินการขณะเกิดเหตุ

3.1 ผู้พบเห็นเหตุการณ์แจ้ง Call Center "8"

3.2 แผนก Call Center

3.2.1 แจ้งหน่วยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลนครระยอง โทร. 199

3.2.2 แจ้งผู้บริหาร ผู้จัดการฝ่ายที่มีผลเหตุเพลิงและหัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ

3.3 ผู้อำนวยการดับเพลิง (นอกเวลา เป็นผู้ตรวจการ)

3.3.1 ตรวจสอบสถานที่เกิดเหตุและประเมินสถานการณ์

3.3.2 สั่งเตรียมทีมผลเหตุเพลิงพร้อมปฏิบัติงาน

3.3.3 กรณีเพลิงไหม้ลุกลามเข้าบริเวณโรงพยาบาลส่งดำเนินการตาม SP-BRH-006 เรื่อง กระบวนการป้องกันและระงับอัคคีภัย

3.4 ทีมผลเหตุเพลิง

3.4.1 เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อม

3.4.2 รอรับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง

3.4.3 ค้นหาและตรวจสอบผู้สูญหาย



Document No : * WI-ENV-018 Revision : * 01
Department : * Sri Rayong Create Date : 01 Mar 2013
Document Type : * Work Instruction (W1) Effective Date : 07 Mar 2013
Category : * Medical Standard : *
Subject : * วิธีปฏิบัติการรองรับแผน Code 5 กรณีเหตุเพลิงไหม้พื้นที่ใกล้เตียง

3.4.4 ฝ่ายสนับสนุนประสานงานกับหน่วยงานนอกในการกำหนดเส้นทางเข้าโรงพยาบาล พร้อม
หนังสือสารให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทราบ โดยเฉพาะไอเออร์

4. การดำเนินการหลังเกิดเหตุ
- ไม่มี

5. การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการบริการ
หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้รับผิดชอบในการเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการบริการตามเวลาที่
กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติตามแก้ไขข้อบกพร่องเมื่อผลการเฝ้าติดตามการวัดไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง

6. Flow Chart กระบวนการ
- ไม่มี

แผนรองรับกรณีสารเคมีอันตราย และก๊าซทางการแพทย์รั่วไหล



โรงพยาบาลราชวิถี
RAYONG HOSPITAL

Document No. :	* SP-BRH-002	Revision :	* 01
Department :	* Bangkok Hospital Rayong	Create Date :	09 Feb 2011
Document Type :	* System Policy (SP)	Effective Date :	16 Jun 2011
Category :	* Medical	Standard :	* FMS.6;
Subject :	* Code 1 แผนสารเคมีอันตรายทั่วไป		

SP-BRH-002 Code 1 แผนสารเคมีอันตรายทั่วไป

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อเกิดเหตุการณ์สารเคมีอันตราย / ใช้น้ำรั่วไหล
2. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อเกิดเหตุเส้นทางทางแพทย์ทั่วไป
3. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อเกิดเหตุถังรั่วไหล

2. ขอบเขต

1. ครอบคลุมหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน และผู้เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาลราชวิถี
2. แนวทางการปฏิบัติงานนี้ให้สำหรับรับเหตุการณ์สารเคมีอันตราย / รั่วไหล, แก๊สทางการแพทย์, แก๊สห้องผู้ป่วย

3. นิยาม

- ไม่มี

4. หน้าที่และความรับผิดชอบ

- ไม่มี

5. ขั้นตอนการทำงาน

5.1. แผนป้องกัน

5.1.1 การบริหารการสั่งซื้อ ควบคุมสารเคมีโดยไม่ Stock ดังไว้ในแผนกเงินคงคลัง

5.1.2 การศึกษาเกี่ยวกับสารเคมี ที่มีในแผนกของตนเอง

5.1.2.1 การจัดเก็บ / การเคลื่อนย้าย

5.1.2.2 ศึกษาข้อควรระวังและอันตรายที่เกิดจากการใช้สารเคมีแต่ละชนิด

5.1.2.3 การเลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะสม

5.1.2.4 การปฐมพยาบาลเบื้องต้นหากได้รับอันตรายจากสารเคมี

5.1.3 การตรวจสอบสารเคมีเป็นระยะโดยมีผู้กำกับแบบตรวจสอบความปลอดภัยเกี่ยวกับสารเคมี โดยกำหนดให้แผนกที่มีสารเคมีรับผิดชอบ ดำเนินการตรวจสอบทุกวัน

5.1.4 การจัดเก็บข้อมูลข้อผิดพลาดและการสอบสวน เพื่อใช้ในการสกัดกั้นทางไหลไว้ที่ลักษณะที่เก็บสารเคมี ในปริมาณที่เหมาะสมกับสารเคมีที่ Stock อยู่

5.2. แผนการแก้ไขเหตุการณ์เพื่อระงับบรรเทาและลดความรุนแรงที่อาจจะเกิดขึ้นได้

5.2.1 คณะกรรมการ ENV

5.2.1.1 วางแผนงานการดำเนินการรองรับเหตุฉุกเฉิน

5.2.1.2 จัดการฝึกอบรมให้กับพนักงานทุกคน รวมทั้งผู้รับเหมาทุกรายที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลให้ทราบเกี่ยวกับกฎปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุ

5.2.1.3 ดำเนินการซ้อมแผนรองรับอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

5.2.2 ผู้ตรวจการ

5.2.2.1 รายงานผู้บริหาร ประสานงานกับหน่วยงานสนับสนุน และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องรวมถึงประสานงาน operator เพื่อประกาศ และยกเลิก Code 1

5.2.3 พยาบาล in charge

5.2.3.1 ดูแลและสั่งการพยาบาลในการเตรียมตัวและเตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือทางการแพทย์ฉุกเฉินและเตรียมเคลื่อนย้าย ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการห้องเตรียมตัวผู้ป่วย

5.2.4 เจ้าหน้าที่ รปภ.

5.2.4.1 ดูแลในการกันพื้นที่

5.2.4.1 รวมถึงทางเข้า-ออก บริเวณที่เกิดเหตุ

5.2.4.2 อำนวยความสะดวกให้กับหน่วยงานนอกที่มาช่วยเหลือ

5.2.5 operator

5.2.5.1 ประกาศ Code 1 และประสานงานกับผู้ตรวจการณและหน่วยอื่นๆ

5.2.5.2 หน่วยงานรับ / แผนกสื่อสารทางการแพทย์

5.2.5.3 ให้อุปกรณ์ข่าวสารกับผู้มาติดต่อ

5.2.5.4 ควบคุมสื่อมวลชน(ถ้ามี)ให้อยู่ในพื้นที่ที่จัดไว้ให้

กรณีสารเคมีอันตรายรั่วไหล

1. ผู้พบเหตุการณ์หมายเลข 8 แจ้ง operator ระบุสถานที่เกิดเหตุ และชื่อภาชนะบรรจุของสารเคมี

2. เจ้าหน้าที่ operator ประกาศ Code 1 ตามด้วยสถานที่เกิดเหตุ" จำนวน 3 ครั้ง

3. เจ้าหน้าที่ รปภ. ปิดกั้นพื้นที่กับผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่

4. เจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ที่ตรวจพบ, ผู้ตรวจการ นำอุปกรณ์ดับเพลิงสารเคมี หรือถังที่มีสารเคมีมาช่วยควบคุมถังรั่วไหล, สารดูดซับสารเคมี หรือผ้า โดยปฏิบัติตาม WH-EINV-003 วิธีการจัดการกับและนำส่งภาชนะบรรจุสารเคมีอันตราย และ WH-EINV-010 ข้อปฏิบัติกรณีสารเคมีหรือยานเคมีบำบัดรั่วไหล ตามสารเคมีในกรณีนี้จะมีถังรับรั่วไหล ให้ปฏิบัติตาม WH-EINV-014 วิธีการจัดการกับภาชนะ Code 1 กรณีถังบรรจุรั่วไหล

5. ควบคุมการเข้าออกพื้นที่ จนกว่าจะทำความสะอาดบริเวณที่หกแล้วเสร็จแล้วเพื่อป้องกันกาปนเปื้อนไปสู่สาธารณะ

6. ใส่ชุดป้องกันอันตรายก่อนเข้าไปจัดการกับสารเคมีที่หกแล้ว

7. ตรวจสอบว่าสารเคมีที่หกเป็นสารเคมีชนิดใด และมีคำแนะนำในการกำจัดกรณีรั่วไหลอย่างไรจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS) หรือรายงานความปลอดภัยและผลกระทบ ENV และ toxico nurse

8. เมื่อสารเคมีที่เป็นของเหลวหกแล้ว ให้รีบเก็บของเหลวที่หกแล้ว และรีบนำส่งภาชนะบรรจุที่หกแล้วไป หลังจากนั้นควรรับน้ำที่รั่วไหลอีก

ครั้งเพื่อไม่ให้เกิดอาการระคายเคือง

9. เมื่อสารเคมีที่เป็นของแข็งที่หกแล้ว ถ้าหากเป็นปริมาณน้อยควรกวาดหรือใช้เครื่องดูดฝุ่นทำความสะอาดด้วยความระมัดระวังอย่าให้ฝุ่นฟุ้งกระจายในบรรยากาศ ในส่วนของรอบเมืองให้ล้างด้วยน้ำ และซับน้ำที่ล้างต่อไป

10. กระดาษซับ ฟองน้ำหรือผ้า ที่ใช้ระหว่างทำความสะอาดให้ทิ้งลงถังขยะสีเทาซึ่งมีความปลอดภัยมีอันตราย มีดักปากถุงให้แน่นด้วยเชือก ติดป้ายขึ้นชื่อสารเคมีชื่อหน่วยงาน และวันที่ทิ้ง เพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกวิธีต่อไป

11. กรณีสารเคมีกระเด็นหก-รดร่างกาย

- 11.1. ตรวจสอบว่าสารเคมีที่ตกเป็นสารเคมีชนิดอันตรายและมีความจำเป็นในการปฐมพยาบาลอย่างไรจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS)
 - 11.2. กรณีที่มีการบาดเจ็บหรือป่วยด้วยโรคให้ปฐมพยาบาลเบื้องต้นตามคำแนะนำของสารเคมีแต่ละชนิดจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS)
 12. ผู้ตรวจการทำให้เกิดเหตุ พร้อม toxtconuse ร่วมประเมินสถานการณ์ และ รายงานผู้บริหาร
 13. เจ้าของพื้นที่ที่ดำเนินการเก็บกู้สารเคมีอันตรายเรียบร้อยแล้วแจ้งผู้ตรวจการประกาศยกเลิก Code 1 สารเคมีอันตราย
 14. ผู้ตรวจการแจ้ง operator ประกาศยกเลิก Code 1 สารเคมีอันตราย
 - 15.operator ประกาศยกเลิก Code 1
- แจ้งทางการแพทย์เร็วให้**
1. ผู้พบเห็นเหตุหมายเลข 8 แจ้ง operator
 2. เจ้าหน้าที่ operator ประกาศ "Code 1 ตามด้วยสถานที่ที่เกิดเหตุ" จำนวน 3 ครั้ง
 3. เจ้าหน้าที่แผนกเครื่องมือแพทย์และเจ้าหน้าที่วิศวกรรมมาถึงที่เกิดเหตุ ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น ถ้าสามารถควบคุมได้รีบดำเนินการควบคุมแก้ไขที่รวดเร็วโดยการปิดวาล์วปิดตามเอกสาร MSDS ของแก๊สชนิดนั้นๆ และปฏิบัติตาม WI-ENV-012 การขนส่ง CO2 1 เพื่อ 4 แจ้งทางการแพทย์เร็วให้
 4. เจ้าหน้าที่ ปรก. กู้พื้นที่และกู้พื้นที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ ควบคุมให้มีการกระทำใดๆ ที่ก่อให้เกิดประกายไฟ
 5. ทีมฉุกเฉินเข้าถึงพื้นที่พร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง
 6. ผู้ตรวจการมาถึงที่เกิดเหตุ รับทราบสถานการณ์จากหน่วยงานนอก กรณีการรั่วของแก๊สจากเจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์
 7. เจ้าหน้าที่ต้อนรับ ฝ่ายสื่อสารการติดตามให้ข้อมูลแก่ผู้มาให้บริการ ด้วยน้ำเสียงที่สุภาพไม่สร้างความตกใจแก่ผู้มาใช้บริการและความปลอดภัยของสถานที่จะเข้ามาทำงาน ให้อยู่ในพื้นที่ที่โรงพยาบาลกำหนด
 8. เจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์ประเมินสถานการณ์แล้ว สามารถควบคุมได้แจ้งผู้ตรวจการ
 9. ผู้ตรวจการแจ้ง operator ยกเลิกประกาศ Code 1
 10. ผู้ตรวจการสรุปเหตุการณ์ให้ผู้บริหารรับทราบ
 11. ผู้บริหารแถลงข่าว(ถ้ามี)

5.3 หัวหน้าแผนก (หัวหน้าโรง) ดำเนินการสั่งการพนักงานภายในแผนก ดังนี้

- 5.3.1 สมอบุคลากรมีองค์ประกอบดังนี้ที่เหมาะสมในการเข้าระบับเหตุ เช่น ถุงมือ รองเท้ายาง ห้าปีตจุก
- 5.3.2 ทำการสกัดกั้นทางในของสารเคมีทันที โดยใช้ทรายสกัดกั้น
- 5.3.3 ถ้าสามารถปิดจุดรั่วได้ทันทีได้ให้รีบทำทันที (ให้ปิดจุดรั่วไหลในสารเคมีระบบที่ไม่เกิดก่อนรุนแรง)
- 5.3.4 ถ้าหากสารนั้นสามารถดูดกลับได้ ให้ดูดกลับใส่ภาชนะที่เหมาะสมแยกไว้ต่างหาก และติดฉลากให้เรียบร้อยว่าเป็นสารชนิดใด (ให้ดูดกลับในสารเคมีระบบที่ไม่เกิดก่อนรุนแรง)
- 5.3.5 กรณีไม่สามารถดูดกลับได้ ให้ใช้ทรายดูดซับได้
- 5.3.6 หลังจากนั้นทำการกวาดทราย แล้วนำไปกำจัดให้เหมาะสมตามวิธีการทำลายสารเคมี (กรณีใช้ผ้าดูดซับให้นำไปกำจัด)
- 5.3.7 กรณีสามารถอพยพหนี ไม่ให้กระตือรือร้นวิ่ง ไม่เริ่มเมื่อทำการดับปรอทไปส่ง แล้วนำปรอทนั้นกลับไป Re-use กรณีที่มีการทำกรรอมแรมปรอท หรือถ้าไม่มีกรรอมแรม ให้ปิดปากถุงทิ้งในขยะอันตราย
- 5.3.8 ทำความสะอาดพื้นที่ด้วยน้ำ และ Detergent ตามปกติ

3.4. รายงานเหตุการณ์ตามสายงาน

3.5. รายงานอุบัติการณ์ในระบบ

3.6. กรณีรับเหตุการณ์ไม่ได้ หรือมีผู้ได้รับบาดเจ็บรุนแรงให้ In charge แจ้ง Operator ให้ประสานงาน ไปยังหน่วยงานที่

เกี่ยวข้อง ได้แก่

- 3.6.1 แจ้งผู้ตรวจการพยาบาล เพื่อประสานงานแจ้งผู้อำนวยการต่อไป
- 3.6.2 แจ้งแผนกช่างและพนักงานนำส่งเพื่อมาช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ
- 3.7. กรณีที่ระบบเหตุการณ์เรียบร้อยแล้วให้รายงานคนลำดับสายงาน พร้อมสรุปรายงานความเสียหายโดยผู้รักษา

ทราบ

6. Flow Chart กระบวนการทำงาน

- ไม่มี

7. ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ/สังเกตเพิ่มเติม

1. การเข้าไปในพื้นที่เกิดเหตุต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้เหมาะสมและถูกต้อง
2. เมื่อเกิดเหตุต้องรีบนำ MSDS ของสารชนิดนั้นๆ ออกมาด้วยปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
3. ขณะที่เกิดจากการเก็บกู้ต้องแยกพื้นที่ให้ถูกต้องตามนโยบายการจัดการขยะของโรงพยาบาล
8. การนำวัสดุตามและการควบคุมระบบภายใน/การบริการ

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้ใช้รับผิดชอบในการนำติดตามและจัดการระบอบการบริการ ตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติตามใช้ป้องกันเมื่อเกิดการนำติดตามการวัดไม่ไปโดนที่ติดพั้ง



โรงพยาบาลศิริราช
SIRIRATCHAKHOSRITAL

Document No. :	WI-CTC-001	Revision :	00
Department :	Contact Center	Create Date :	23 Apr 2013
Document Type :	Work Instruction (WI)	Effective Date :	24 Apr 2013
Category :	Medical	Standard :	*
Subject :	วิธีการประกาศ Code 1		

WI-CTC-001 วิธีการประกาศ Code 1

1. วัตถุประสงค์

- เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทราบว่ามีเหตุการณ์ร้ายแรงเกิดขึ้น
- เพื่อช่วยเหลือ และอพยพผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ ให้อยู่ในความปลอดภัยได้อย่างทั่วถึง
- วัตถุประสงค์อุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้**

- โทรศัพท์
- ไมโครโฟน
- คอมพิวเตอร์

3. ขั้นตอนวิธีปฏิบัติและรายละเอียด

- รับโทรศัพท์ทันทีเมื่อมีสัญญาณโทรศัพท์ดังจากเครื่องฉุกเฉิน
- โอเปอเรเตอร์ตรวจสอบเพื่อความถูกต้องทุกครั้งว่า CODE 1 ที่ไหน (ระบุสถานที่) ประกาศ CODE 1 โดยทำการประกาศทั้งหมด 3 ชุด ชุดละ 2 ครั้ง ดังนี้
"CODE 1 ที่...(สถานที่)" 1 ชุด
"CODE 1 ที่...(สถานที่)" 1 ชุด
"CODE 1 ที่...(สถานที่)" 1 ชุด
"CODE 1 ที่...(สถานที่)" 1 ชุด
"CODE 1 ที่...(สถานที่)" 1 ชุด
"CODE 1 ที่...(สถานที่)" 1 ชุด
- ส่ง SMS แจ้งผู้บริหารระดับ HEC (Hospital Executive Committee) ให้ทราบ
- แจ้งทีมฉุกเฉินเพลิง (เฉพาะเหตุการณ์ที่เกิดจากภายนอกพื้นที่รั้วโรงพยาบาลเท่านั้น)
- แจ้งเทศบาลเมืองระยอง 199 กรณีควบคุมไม่ได้ (เฉพาะเหตุการณ์ที่เกิดจากภายนอกพื้นที่รั้วโรงพยาบาลเท่านั้น)
- ประกาศยกเลิก Code เมื่อได้รับคำสั่งจากผู้บริหารระดับ HEC รับทราบ
- ส่ง SMS ยกเลิกให้ผู้บริหารระดับ HEC รับทราบ
หมายเหตุ : สารบัญรายชื่อรหัส แบ่งเป็น 4 ประเภท
1. แจ้งทางการแพทย์รั้วโรงพยาบาล
2. สารบัญรายชื่อรายชื่อรั้วโรงพยาบาล

- ถึงบรรจุนั้นรั้วรั้ว
- เกิดเหตุรั้วรั้ว

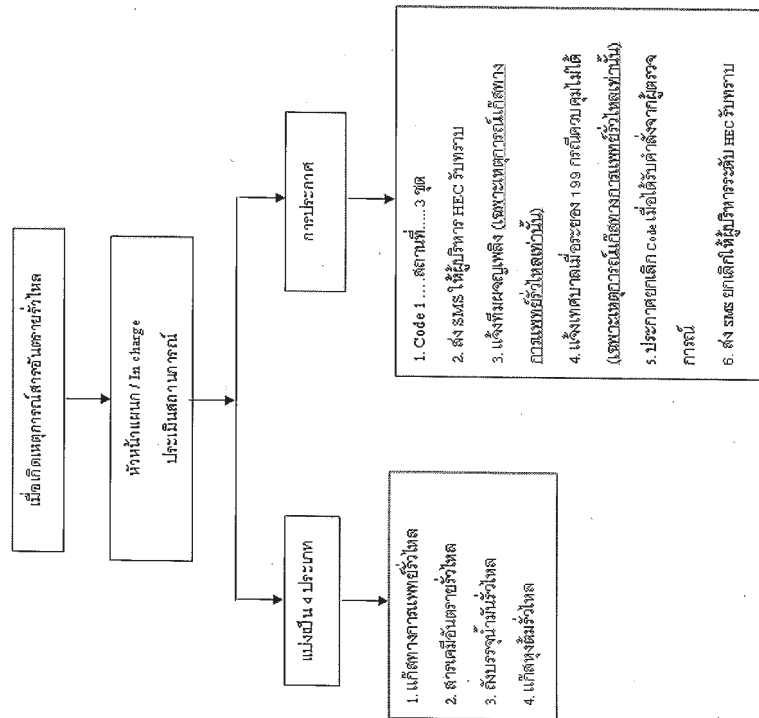
4. ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ/สิ่งต้องเพิ่มเติม

- ความเสี่ยงต่อผู้รับบริการ
 - ความเสี่ยงต่อผู้ปฏิบัติงาน
 - ความเสี่ยง/ผลกระทบต่องาน
- #### 5. การติดตามและประเมินผลกระบวนการบริการ

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและรับผิดชอบในการติดตามและประเมินผลกระบวนการบริการตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติตามเมื่อผลการติดตามการดำเนินงานไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง

6. Flow Chart กระบวนการ

Flow Code 1 สารบัญรายชื่อรั้วรั้ว





โรงพยาบาลรังสิต
SRI RANGSIT HOSPITAL

Document No. : *	WI-ENV-013	Revision : *	01
Department : *	Environment Management	Create Date :	01 May 2013.
Document Type : *	Work Instruction (WI)	Effective Date :	01 May 2013
Category : *	Medical	Standard : *	
Subject : *	วิธีปฏิบัติงานรับมืออันตรายรั่วไหล		

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้เป็นแนวทางในการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุการณ์กรณี สารเคมี และแก๊สทางการแพทย์รั่วไหลของโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร

2. ขอบเขต/วัตถุประสงค์เรื่องมีดังนี้

- ครอบคลุมหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน เจ้าหน้าที่ และผู้ให้บริการภายในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร
- แนวทางการปฏิบัติเพื่อให้สามารถรับมือเหตุการณ์สารเคมีอันตรายและแก๊สทางการแพทย์รั่วไหล
- ขั้นตอนวิธีปฏิบัติและรายละเอียด

3.1. แผนป้องกัน

- 3.1.1 การบริหารการสั่งซื้อ ควรบริหารเคมีโดยไม่ Stock ดังไว้ในแผนฉุกเฉินความจำเป็น
- 3.1.2 การศึกษาเกี่ยวกับสารเคมี ที่มีในแผนของตนเอง
 - 3.1.2.1 การจัดเก็บ / การเคลื่อนย้าย
 - 3.1.2.2 ศึกษาวิธีการและอันตรายที่เกิดจากการใช้สารเคมีแต่ละชนิด
 - 3.1.2.3 การเลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะสม
 - 3.1.2.4 การปฐมพยาบาลเบื้องต้นหากได้รับอันตรายจากสารเคมี
- 3.1.3 การตรวจสอบสารเคมีเป็นระยะโดยบันทึกในแบบตรวจสอบความปลอดภัยเกี่ยวกับสารเคมี โดยกำหนดให้แผนกที่มีสารเคมีรับผิดชอบ ดำเนินการตรวจสอบทุกเดือน
- 3.1.4 การจัดเก็บวัสดุขึ้นคือทรายและกระสอบทราย เพื่อใช้ในการสกัดกันทางไหลไว้ใกล้กับสถานที่เก็บสารเคมี ในปริมาณที่เหมาะสมกับสารเคมีที่ Stock อยู่

3.2. แผนการแก้ไขเหตุการณ์เพื่อรองรับบรรเทาและลดความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้นได้

3.2.1 คณะกรรมการ ENV

- 3.2.1.1 วางแผนงานการดำเนินการรองรับเหตุการณ์
- 3.2.1.2 จัดการฝึกอบรมให้กับพนักงานทุกคน รวมทั้งผู้รับเหมาทุกรายที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลให้รับทราบเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุ
- 3.2.1.3 ดำเนินการซ้อมแผนรองรับอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

3.2.2 ผู้ตรวจการ

- 3.2.2.1 รายงานผู้บริหาร ประสานงานกับหน่วยงานสนับสนุน และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องรวมถึงประสานงาน operator

เพื่อประกาศ และยกเลิก Code 1

3.2.3 พยานบาล In charge

- 3.2.3.1 ดูแลและสั่งการพยาบาลในการเตรียมตัวและเตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือทางการแพทย์ ดูแลและเตรียมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาหรือเตรียมตัวผู้ป่วย

3.2.4 เจ้าหน้าที่ รพภ.

3.2.4.1 ดูแลในการกันพื้นที่

- 3.2.4.1.1 รวบรวมทางเข้า-ออก บริเวณที่เกิดเหตุ

- 3.2.4.2 จำนวนความสะอาดให้กับหน่วยงานภายนอกที่มาช่วยเหลือ

3.2.5 operator

- 3.2.5.1 ประกาศ Code 1 และประสานงานกับผู้ตรวจการและหน่วยอื่นๆ

- 3.2.5.2 หน่วยต้อนรับ / แผนกสื่อสารการตลาด

- 3.2.5.3 ให้ข้อมูลข่าวสารกับผู้มาติดต่อ

- 3.2.5.4 ควบคุมสื่อมวลชน(ถ้ามี)ให้อยู่ในพื้นที่ที่กำหนดไว้ให้

กรณีสารเคมีอันตรายรั่วไหล

1. ผู้พบเหตุการณ์หมายเลข 8 แจ้ง operator "ระบุสถานที่เกิดเหตุ และชื่อ/นามสกุลของผู้แจ้ง"
2. เจ้าหน้าที่ operator ประกาศ Code 1 ตามด้วยสถานที่เกิดเหตุ จำนวน 3 ครั้ง
3. เจ้าหน้าที่ รพภ. ปิดกั้นพื้นที่กับผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่
4. เจ้าหน้าที่ และเจ้าหน้าที่ที่ควบคุม. ผู้ตรวจการ นำอุปกรณ์ดูดซับสารเคมี หรือกันไม่ให้สารเคมีขยายวงกว้างเช่น ทราย. สารดูดซับสารเคมี หรือผ้า โดยปฏิบัติตาม WI-ENV-001 วิธีการจัดการและนำส่งภาสารเคมีอันตราย และ WI-ENV-002 ข้อปฏิบัติกรณีสารเคมีหรือยาเคมีบำบัดรั่วไหล คนตกหรือในกรณีเป็นน้ำรั่วไหล ให้ปฏิบัติตาม WI-ENV-002 การรองรับ code 1 ซึ่งน้ำรั่วไหล

5. ควบคุมการเข้าออกพื้นที่ จนกว่าจะทำความสะอาดบริเวณที่รั่วไหลเสร็จแล้วเพื่อป้องกันการปนเปื้อนไปสู่สาธารณะ
6. ให้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายก่อนเข้าไปจัดการกับสารเคมีที่รั่วไหล

7. ตรวจสอบว่าสารเคมีที่หกเป็นสารเคมีชนิดใด และคำแนะนำในการกำจัดกรณีรั่วไหลอย่างปลอดภัยหรือลดความเดือดร้อนเคมีภัณฑ์(MSDS) พร้อมรายงานเลขอาณัติกรมการENV และ toxico nurse

8. เมื่อสารเคมีที่เป็นของเหลวหกทั่วไปด ให้ใช้กับก้นด้วยกระดาษซับฟองน้ำ หรือผ้า แล้วเก็บรวบรวมไว้ในที่ปลอดภัยเพื่อเอากำจัดต่อไป เมื่อถังเก็บบริเวณนั้นแห้งแล้วจึงล้างบริเวณนั้นด้วยน้ำ และสบู หรือผงซักฟอกต่อไป หลังจากนั้นควรขี้นน้ำที่ล้างอีก

9. เมื่อสารเคมีที่เป็นผงหรือเม็ดทั่วไปด หากเป็นปริมาณน้อยควรวาดหรือใช้เครื่องดูดฝุ่นทำความสะอาดด้วยความระมัดระวังอย่าให้ฝุ่นฟุ้งกระจายในบริเวณภาค ในส่วน ของรอบเขื่อนให้ล้างด้วยน้ำ และสบู และขี้นน้ำที่ล้างต่อไป

10. กระดาษซับ ฟองน้ำหรือผ้า ที่ใช้ระหว่งการทำทำความสะอาดให้ทิ้งลงถังขยะสีเทาหรือความสะอาดมีอันตราย มัดปากถุงให้แน่นด้วยเชือก ติดป้ายชี้แจ้งสารเคมีชื่อหน่วยงาน และวันที่ทิ้ง เพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง

11. กรณีสารเคมีกระเด็นหก-รดร่างกาย

- 11.1 ตรวจดูว่าสารเคมีที่หกเป็นสารเคมีชนิดใดและมีคำแนะนำในการปฐมพยาบาลอย่างไรจากเอกสารข้อมูลความ

ปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS)

- 11.2 กรณีที่มีการบาดเจ็บร่วมด้วยให้ปฐมพยาบาลเบื้องต้นตามคำแนะนำของสารเคมีแต่ละชนิดจากเอกสารข้อมูลความ

ปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS)

12. ผู้ตรวจการที่เกิดเหตุ พร้อม toxiconurse ร่วมประเมินสถานการณ์ และ รายงานผู้บริหาร

13. เจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการเก็บใช้สารเคมีอันตรายเรียบร้อยแล้วแจ้งผู้ตรวจการประกาศยกเลิก Code 1 สารเคมีอันตราย

14. ผู้ตรวจการแจ้ง operator ประกาศยกเลิก Code 1 สารเคมีอันตราย
15. operator ประกาศยกเลิก Code 1

แก๊สทางการแพทย์ทั่วไป

1. ผู้พบเห็นเหตุการณ์เลข 8 แจ้ง operator
2. เจ้าหน้าที่ operator ประกาศ "Code 1 ตามด้วยสถานที่เกิดเหตุ" จำนวน 3 ครั้ง
3. เจ้าหน้าที่แผนกเครื่องมือแพทย์และเจ้าหน้าที่วิศวกรรมมาถึงที่เกิดเหตุ ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น ถ้าสามารถควบคุมได้รีบดำเนินการควบคุมและแจ้งที่รับโทรศัพท์โดยการปิดวาล์วปฏิบัติตามเอกสาร MSDS ของแก๊สชนิดนั้นๆ และปฏิบัติตาม การรองรับ Code 1 เมื่อแจ้งแก๊สทางการแพทย์ทั่วไป
4. เจ้าหน้าที่ รปภ. กันพื้นที่และกันผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ ควบคุมให้มีการกระทำใดๆ ที่ก่อให้เกิดประกายไฟ
5. ทีมฉุกเฉินเพลิงเข้าถึงพื้นที่พร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง
6. ผู้ตรวจการมาถึงที่เกิดเหตุ รับทราบสถานการณ์จากเจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์และวิศวกรแล้วรายงานสถานการณ์ต่อผู้ให้บริการ ติดต่อขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก กรณีการร้องขอจากเจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์
7. เจ้าหน้าที่ห้องรับ/ฝ่ายสื่อสารการตลาดให้ข้อมูลแก่ผู้มาใช้บริการ ด้วยน้ำเสียงที่สุภาพไม่สร้างความแตกตื่น ตกใจกับผู้นำให้บริการและควบคุมดูแลความปลอดภัยที่จะเข้ามาทำข่าวให้อยู่ในพื้นที่โรงพยาบาลกำหนด
8. เจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์ประเมินสถานการณ์แล้ว สามารถควบคุมได้แจ้งผู้ตรวจการ
9. ผู้ตรวจการแจ้ง operator ยกเลิกประกาศ Code 1
10. ผู้ตรวจการสรุปเหตุการณ์ให้ผู้บริหารรับทราบ
11. ผู้บริหารแถลงข่าว(ถ้ามี)

3.3 ทิวทัศน์แผน (ทิวทัศน์เวอร์) ดำเนินการสั่งการพนักงานในแผน ดังนี้

- 3.3.1 ตรวจอุปกรณ์ป้องกันเบื้องต้นที่เหมาะสมในการเข้าระงับเหตุ เช่น ถุงมือ รองเท้ายาง ผ้ามิดจุล
- 3.3.2 ทำการสกัดกั้นทางไหลของสารเคมีทันที โดยใช้ทรายสกัดกั้น
- 3.3.3 ถ้าสามารถปิดจุกวาล์วได้ให้รีบทำทันที (ให้ปิดจุกวาล์วให้สนิทในสารเคมีประเภทไม่เกิดหรือรุนแรง)
- 3.3.4 ถ้าหากสารนั้นสามารถดูดกลับได้ ให้ดูดกลับใส่ภาชนะที่เหมาะสมแยกไว้ต่างหาก และติดฉลากให้เรียบร้อยว่าเป็นสารชนิดใด (ให้ดูดกลับในสารเคมีประเภทไม่เกิดหรือรุนแรง)
- 3.3.5 กรณีไม่สามารถดูดกลับได้ ให้ใช้ทรายดูดซับได้
- 3.3.6 หลังจากนั้นทำการกวาดทราย แล้วนำไปกำจัดไม่ให้เหมาะสมตามวิธีการทำลายสารเคมี (กรณีใช้ดูดซับให้นำเข้าไปจัดการให้เหมาะสมตามวิธีการทำลายสารเคมี)
- 3.3.7 กรณีสารปรอทหกหล่น ให้ใช้กระดาษแข็งที่แห้ง ไม่ชื้นเปียกทำการซับไปใส่ถุง แล้วนำปรอทนั้นกลับ Re-use กรณีที่มีการทำการซ่อมแซมปรอท หรือถ้าไม่มีการซ่อมแซมให้ปิดปากถุงทิ้งลงในขยะอันตราย
- 3.3.8 ทำความสะอาดพื้นด้วยน้ำ และ Detergent ตามปกติ

3.4. รายงานเหตุการณ์ด้านพลังงาน

- 3.5. รายงานอุบัติเหตุกรณีในระบบ
- 3.6. กรณีระบบเหตุการณ์ไม่ได้ หรือผู้ได้รับบาดเจ็บรุนแรงให้ In charge แจ้ง Operator ให้ประสานงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- 3.6.1 แจ้งผู้ตรวจการพยาบาล เพื่อประสานงานแจ้งผู้อำนวยการต่อไป
- 3.6.2 แจ้งแผนกช่างและพนักงานช่างเพื่อมาช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ
- 3.7. กรณีที่ระบบเหตุการณ์เรียบร้อยแล้วให้รายงานตามลำดับสายงาน พร้อมสรุปรายงานความเสียหายต่อผู้บริหาร

ทราบ

4. ข้อควรระวังข้อแนะนำสังเกตเพิ่มเติม

1. การเข้าไปในพื้นที่ที่เกิดเหตุต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้เหมาะสมและถูกต้อง
2. เมื่อเกิดเหตุต้องรีบนำ MSDS ของสารชนิดนั้นๆ ออกมา แล้วปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
3. ขณะที่เกิดจากการเก็บกู้ต้องแยกถังให้ออกห่างจากนโยบายการจัดการขยะของโรงพยาบาล
5. ภายใต้ขีดความสามารถและกระบวนการทางการแพทย์

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้ใช้รับผิดชอบในการเฝ้าติดตามและบริหารจัดการกระบวนการบริการ ตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติตามเงื่อนไขป้องกันเมื่อสถานการณ์ผิดปกติตามการวัดไม่เป็นที่ตามที่ได้จดหัง

6. Flow Chart กระบวนการ

- ไม่มี



Document No. : *	WI-ENV-012	Revision : *	01
Department : *	Environment Management	Create Date :	01 May 2013
Document Type : *	Work Instruction (WI)	Effective Date :	07 May 2013
Category : *	Medical	Standard : *	
Subject : *	วิธีปฏิบัติงานรองรับแผน Code 1 กรณีเกิดทางการแพทย์ทั่วไป		

WI-ENV-012 วิธีปฏิบัติงานรองรับแผน Code 1 กรณีเกิดทางการแพทย์ทั่วไป

1. วัตถุประสงค์

ออกซิเจน (Oxygen) เป็นก๊าซที่มีค่าจำเป็นต่อการดำรงอยู่ของสิ่งมีชีวิตทุกชนิดในโลกมีคุณสมบัติไม่สี ไม่มีกลิ่น ไม่ติดไฟ และช่วยไม่ให้เกิดการลุกไหม้สามารถจัดเก็บในรูปแบบของก๊าซออกซิเจนเหลว (สีฟ้า) ได้ และใช้ทางการแพทย์จากของเหลวเป็นก๊าซประมาณ 877 ลิตร ในการดำเนินการของโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร ออกซิเจนเหลวมีความสำคัญต่อคนไข้และเป็นส่วนสำคัญในการบรรเทาอาการการทำงานของระบบเครื่องมืองานทางการแพทย์ ซึ่งโรงพยาบาลมีการจัดเก็บออกซิเจนเหลวไว้ปริมาณมากเพื่อให้ในกิจกรรมปกติและสำรองไว้ใช้ฉุกเฉิน โดยมีการควบคุมและจัดเก็บอย่างถูกต้องปลอดภัยมีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบและเช็คสภาพอุปกรณ์เป็นประจำ

เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมและรองรับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้น จึงจำเป็นต้องมีมาตรการหรือแผนรองรับกรณีถังบรรจ ออกซิเจนเหลวรั่วไหล หรือระเบิด และป้องกันไม่ให้ความเสียหายของถังออกซิเจนหรือถังเก็บออกซิเจนซึ่งเป็นการลดความ รุนแรง หรือความสูญเสียที่เกิดขึ้นจากการณดังกล่าวแล้ว ยังเป็นการกำหนดให้ผู้รับผิดชอบลดจนบทบาทหรือปฏิบัติเพื่อให้ สามารถแก้ไขสถานการณ์ได้ทันที

1. เพื่อกำหนดเป็นแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุกับบรรจออกซิเจนเหลวรั่วไหลหรือระเบิด
2. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่เกี่ยวข้อง
3. เพื่อเป็นการกำหนดหน้าที่กับรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

2. ขอบเขต/วัตถุประสงค์/เครื่องมือที่ใช้

- ไม่มี-

3. ขั้นตอนวิธีปฏิบัติและรายละเอียด

3.1 แผนเผชิญเหตุ

- ปิดวาล์วต้นทางจุดรั่ว และใช้น้ำราดบริเวณที่รั่วแล้ว
- แจ้ง Call Center หมายเลข 8
- ติดต่อบริษัท TIG หมายเลข 0-3857-0497

3.2 Operator

- แจ้งผู้บริหาร ทีมเผชิญเหตุ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ
- กรณีมีความเป็นไปได้ แจ้งหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือหน่วยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาล

เมื่อระยง

3.3 ที่เผชิญเหตุ

- ตรวจสถานที่เกิดเหตุ ประเมินสถานการณ์
- เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อม
- จัดพื้นที่ให้มีการถ่ายเท และการระบายอากาศให้มากที่สุด
- เคลื่อนย้ายวัสดุสิ่งของต่าง ๆ ออกจากจุดเกิดเหตุ

3.4 เจ้าหน้าที่ป.ก.

- ปิดกั้นพื้นที่ ห้ามผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าพื้นที่
- จัดการจราจร กำหนดเส้นทางเข้า - ออก
- อำนวยความสะดวกให้กับหน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ
- แยกผู้ไม่เกี่ยวข้องออกนอกพื้นที่

3.5 กรณีเกิดเพลิงไหม้ให้ปฏิบัติตามแผน Code 5 ของโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร

3.6 หัวหน้าแผนกวิศวกรรมหรือแผนกช่างเครื่องปรับอากาศเขียนรายงาน

4. ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ/สังเกตเพิ่มเติม

ให้ปฏิบัติตามแผน Code 5 เรื่องการฟื้นฟูและบรรเทาทุกกรณีของโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร

5. การเฝ้าติดตามและการวัดประเมินผลการปฏิบัติงาน

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้รับผิดชอบในการเฝ้าติดตามและการวัดประเมินผลการปฏิบัติงาน ตามเวลาที่กำหนด อย่างเหมาะสม และปฏิบัติตามแก้ไขป้องกันเมื่อผลการเฝ้าติดตามการวัดไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง

6. Flow Chart กระบวนการ

- ไม่มี

ภาคผนวก ช.5

ปริมาณมูลฝอย

ปริมาณขยะติดเชื้อ
เดือนมกราคม - มิถุนายน 2567

มกราคม 2567

NO.	Cost Ctr	Name	จำนวน(กก)
1	10391014	Admission	0.00
2	10391015	Patient Escort	20.70
3	10391021	Medical Record	0.00
4	10391043	Customer Services	0.00
5	10391092	Social Security Service	0.00
6	10392001	Emergency	512.00
7	10393002	Out Patient Department	266.00
8	10393013	Rehabilitation	110.00
9	10393019	Pediatrics	156.00
10	10393026	Hemodiasis	588.00
11	10393027	Check up	59.50
12	10393029	Laboratory	146.00
13	10393031	Imaging	61.00
14	10393034	Pharmacy	0.00
15	10394080	Ward 3	581.00
16	10394081	Ward 4	0.00
17	10394082	Ward 5	495.80
18	10394083	Ward 6	589.70
19	10394084	Ward 7	580.80
20	10394084	Ward 8	641.60
21	10395001	ICU	196.00
22	10395004	Operating Room	201.00
23	10395005	Labour Room	47.40
24	10395006	Nursery	0.00
25	10396005	Central Supply	0.00
26	10396006	Linen Service	0.00
27	10396007	Facility Management	0.00
28	10396009	Housekeeping	0.00
29	10396011	Transportation	0.00
30	10396014	Medical Equipment	1.00
31	10397005	Accounting	0.00
32	10397009	Cashier	0.00
33	10397015	IT	0.00
34	10397030	Marketing Communication	0.00
35	10397039	คลังยา	23.70
36	10397070	Sale	0.00
37	10399002	Hospital Director Office	0.00
38	10399003	MSO	0.00
39	10399007	Administration Office	0.00
40	10396002	Food House	1.00
Total			5278.20

ภูมิภาพพื้นที่ 2567

NO.	Cost Ctr	Name	จำนวน(กก)
1	10391014	Admission	0.00
2	10391015	Patient Escort	53.50
3	10391021	Medical Record	0.00
4	10391043	Customer Services	0.00
5	10391092	Social Security Service	0.00
6	10392001	Emergency	502.00
7	10393002	Out Patient Department	332.00
8	10393013	Rehabilitation	293.30
9	10393019	Pediatrics	435.30
10	10393026	Hemodiasis	548.00
11	10393027	Check up	66.00
12	10393029	Laboratory	142.00
13	10393031	Imaging	90.00
14	10393034	Pharmacy	15.50
15	10394080	Ward 3	243.00
16	10394081	Ward 4	0.00
17	10394082	Ward 5	208.90
18	10394083	Ward 6	435.80
19	10394084	Ward 7	519.52
20	10394084	Ward 8	565.40
21	10395001	ICU	131.00
22	10395004	Operating Room	189.90
23	10395005	Labour Room	102.54
24	10395006	Nursery	0.00
25	10396005	Central Supply	0.00
26	10396006	Linen Service	0.00
27	10396007	Facility Management	0.00
28	10396009	Housekeeping	0.00
29	10396011	Transportation	0.00
30	10396014	Medical Equipment	1.00
31	10397005	Accounting	0.00
32	10397009	Cashier	0.00
33	10397015	IT	0.00
34	10397030	Marketing Communication	0.00
35	10397039	คลังยา	11.00
36	10397070	Sale	0.00
37	10399002	Hospital Director Office	0.00
38	10399003	MSO	0.00
39	10399007	Administration Office	0.00
40	10396002	Food House	0.00
Total			4885.66

มีนาคม 2567

NO.	Cost Ctr	Name	จำนวน(กก)
1	10391014	Admission	0.00
2	10391015	Patient Escort	0.00
3	10391021	Medical Record	0.00
4	10391043	Customer Services	0.00
5	10391092	Social Security Service	0.00
6	10392001	Emergency	683.00
7	10393002	Out Patient Department	457.30
8	10393013	Rehabilitation	170.20
9	10393019	Pediatrics	800.70
10	10393026	Hemodiasis	488.50
11	10393027	Check up	238.00
12	10393029	Laboratory	77.50
13	10393031	Imaging	80.50
14	10393034	Pharmacy	21.90
15	10394080	Ward 3	325.00
16	10394081	Ward 4	43.56
17	10394082	Ward 5	300.50
18	10394083	Ward 6	409.50
19	10394084	Ward 7	370.48
20	10394084	Ward 8	429.48
21	10395001	ICU	139.00
22	10395004	Operating Room	132.00
23	10395005	Labour Room	0.00
24	10395006	Nursery	49.20
25	10396005	Central Supply	0.00
26	10396006	Linen Service	1.00
27	10396007	Facility Management	0.00
28	10396009	Housekeeping	0.00
29	10396011	Transportation	0.00
30	10396014	Medical Equipment	2.00
31	10397005	Accounting	0.00
32	10397009	Cashier	5.50
33	10397015	IT	0.00
34	10397030	Marketing Communication	0.00
35	10397039	คลังยา	1.00
36	10397070	Sale	0.00
37	10399002	Hospital Director Office	0.00
38	10399003	MSO	0.00
39	10399007	Administration Office	0.00
40	10396002	Food House	1.00
Total			5226.82

เมษายน 2567

NO.	Cost Ctr	Name	จำนวน(กก)
1	10391014	Admission	0.00
2	10391015	Patient Escort	0.00
3	10391021	Medical Record	0.00
4	10391043	Customer Services	0.00
5	10391092	Social Security Service	0.00
6	10392001	Emergency	511.00
7	10393002	Out Patient Department	267.50
8	10393013	Rehabilitation	94.60
9	10393019	Pediatrics	200.00
10	10393026	Hemodiasis	994.80
11	10393027	Check up	210.00
12	10393029	Laboratory	189.00
13	10393031	Imaging	137.50
14	10393034	Pharmacy	34.50
15	10394080	Ward 3	320.40
16	10394081	Ward 4	218.22
17	10394082	Ward 5	441.30
18	10394083	Ward 6	501.60
19	10394084	Ward 7	617.00
20	10394084	Ward 8	0.00
21	10395001	ICU	139.50
22	10395004	Operating Room	133.40
23	10395005	Labour Room	49.50
24	10395006	Nursery	0.00
25	10396005	Central Supply	0.00
26	10396006	Linen Service	0.00
27	10396007	Facility Management	0.00
28	10396009	Housekeeping	0.00
29	10396011	Transportation	0.00
30	10396014	Medical Equipment	1.00
31	10397005	Accounting	0.00
32	10397009	Cashier	0.00
33	10397015	IT	0.00
34	10397030	Marketing Communication	0.00
35	10397039	คลังยา	0.00
36	10397070	Sale	0.00
37	10399002	Hospital Director Office	0.00
38	10399003	MSO	0.00
39	10399007	Administration Office	0.00
40	10396002	Food House	0.00
Total			5060.82

พฤษภาคม 2567

NO.	Cost Ctr	Name	จำนวน(กก)
1	10391014	Admission	0.00
2	10391015	Patient Escort	4.50
3	10391021	Medical Record	0.00
4	10391043	Customer Services	0.00
5	10391092	Social Security Service	0.00
6	10392001	Emergency	358.50
7	10393002	Out Patient Department	313.70
8	10393013	Rehabilitation	58.70
9	10393019	Pediatrics	222.80
10	10393026	Hemodiasis	653.60
11	10393027	Check up	162.50
12	10393029	Laboratory	205.50
13	10393031	Imaging	155.00
14	10393034	Pharmacy	52.40
15	10394080	Ward 3	494.90
16	10394081	Ward 4	0.00
17	10394082	Ward 5	587.52
18	10394083	Ward 6	606.40
19	10394084	Ward 7	691.30
20	10394084	Ward 8	0.00
21	10395001	ICU	198.70
22	10395004	Operating Room	127.30
23	10395005	Labour Room	36.70
24	10395006	Nursery	0.00
25	10396005	Central Supply	0.00
26	10396006	Linen Service	0.00
27	10396007	Facility Management	0.00
28	10396009	Housekeeping	0.00
29	10396011	Transportation	0.00
30	10396014	Medical Equipment	0.00
31	10397005	Accounting	0.00
32	10397009	Cashier	44.70
33	10397015	IT	0.00
34	10397030	Marketing Communication	0.00
35	10397039	คลังยา	1.00
36	10397070	Sale	0.00
37	10399002	Hospital Director Office	0.00
38	10399003	MSO	0.00
39	10399007	Administration Office	0.00
40	10396002	Food House	1.00
Total			4976.72

มิถุนายน 2567

NO.	Cost Ctr	Name	จำนวน(กก)
1	10391014	Admission	0.00
2	10391015	Patient Escort	43.00
3	10391021	Medical Record	0.00
4	10391043	Customer Services	0.00
5	10391092	Social Security Service	0.00
6	10392001	Emergency	515.00
7	10393002	Out Patient Department	395.40
8	10393013	Rehabilitation	63.60
9	10393019	Pediatrics	169.50
10	10393026	Hemodiasis	824.00
11	10393027	Check up	125.70
12	10393029	Laboratory	235.00
13	10393031	Imaging	42.70
14	10393034	Pharmacy	168.20
15	10394080	Ward 3	543.00
16	10394081	Ward 4	151.00
17	10394082	Ward 5	616.50
18	10394083	Ward 6	514.50
19	10394084	Ward 7	598.50
20	10394084	Ward 8	560.00
21	10395001	ICU	152.00
22	10395004	Operating Room	0.00
23	10395005	Labour Room	0.00
24	10395006	Nursery	0.00
25	10396005	Central Supply	0.00
26	10396006	Linen Service	3.90
27	10396007	Facility Management	0.00
28	10396009	Housekeeping	0.00
29	10396011	Transportation	0.00
30	10396014	Medical Equipment	2.40
31	10397005	Accounting	0.00
32	10397009	Cashier	0.00
33	10397015	IT	0.00
34	10397030	Marketing Communication	0.00
35	10397039	คลังยา	0.00
36	10397070	Sale	0.00
37	10399002	Hospital Director Office	0.00
38	10399003	MSO	0.00
39	10399007	Administration Office	0.00
40	10396002	Food House	0.00
Total			5723.90

ปริมาณขยะอันตราย
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2567



บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

AP_AP40

AKKHIE PRAKARN PUBLIC COMPANY LIMITED

หนังสือยืนยันการรับกากอุตสาหกรรม

บริษัท โรงพยาบาลศรีระยอง

333/3 หมู่ 4 ต.เชิงเนิน อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000

AKP 06 07/67-0015

วันที่ 2 กรกฎาคม 2567

ลำดับ	วันที่ ขนส่ง	เลข ที่	เลขใบกำกับ การขนส่ง	รายการของเสีย	รหัส	ทะเบียนรถ	น้ำหนัก /ตัน	หน่วย	วิธีการกำจัด
1	26/06/2567	0002	67AKPHIC0626013	ขยะอันตราย	15 01 11	1 ฉพ 1348 กทม.	0.760	เที่ยว	075 เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย

บริษัทฯ ได้รับกากอุตสาหกรรมเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้ถูกต้องตามกฎหมายหลักวิชาการ
ไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(น

กรรมการผู้จัดการ

จัดทำโดย :

792 หมู่ที่ 2 ซอย 1 ซ.1 นิคมอุตสาหกรรมบางปู อ.สุขุมวิท ต.บางปูใหม่ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10280

792 MOO 2 SOI 1C/1 BANGPOO INDUSTRIAL ESTATE, SUKHUMVIT ROAD, TAMBOL BANGPOOMAI, AMPHUR MUANGSAMUTPRAKARN, SAMUTPRAKARN PROVINCE, 10280
ภาคผนวก ข.5-9
TEL : 0-2323-0714-19 FAX : 0-2323-07

ภาคผนวก ช.6

ปริมาณการใช้น้ำประจำวันของโรงพยาบาล

ว/ด/ป	หมายเลขมิเตอร์โรงพยาบาล		เหิรม		(โรงพักขยะ,ห้องน้ำ,ที่ล้าง		หมายเลขมิเตอร์รอบโครงการ		มิเตอร์ Canteen	
	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้ แยกได้เหิรม (ท3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้ (ท3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้ (ท3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้ (ท3)
1/1/67	134403	74	42309	25	2383	1	1626	0	9070	5
2/1/67	134477	82	42334	24	2385	4	1626	2	9075	5
3/1/67	134559	93	42358	31	2388	1	1628	2	9080	5
4/1/67	134652	93	42389	25	2390	3	1630	2	9085	5
5/1/67	134745	100	42414	30	2393	4	1632	2	9090	5
6/1/67	134845	94	42444	24	2397	3	1634	1	9095	5
7/1/67	134939	90	42468	29	2400	4	1636	1	9100	5
8/1/67	135029	81	42497	27	2403	2	1637	3	9105	5
9/1/67	135110	85	42524	32	2405	3	1640	1	9110	5
10/1/67	135195	103	42556	30	2408	6	1640	1	9115	5
11/1/67	135298	112	42586	29	2414	7	1641	2	9120	5
12/1/67	135410	81	42615	37	2421	5	1643	1	9125	4
13/1/67	135491	114	42652	21	2426	6	1644	2	9129	4
14/1/67	135605	80	42673	28	2432	6	1646	2	9133	4
15/1/67	135685	84	42701	25	2438	4	1648	1	9136	4
16/1/67	135769	85	42726	31	2442	7	1649	1	9141	5
17/1/67	135854	95	42757	27	2449	5	1650	2	9145	7
18/1/67	135949	88	42784	28	2454	15	1653	1	9152	17
19/1/67	136037	102	42812	30	2470	8	1654	3	9170	12
20/1/67	136139	92	42842	27	2477	5	1657	2	9181	5
21/1/67	136231	85	42869	30	2482	4	1659	2	9187	7
22/1/67	136316	81	42899	29	2487	4	1661	2	9193	6
23/1/67	136397	87	42928	27	2491	9	1663	1	9199	6
24/1/67	136484	100	42955	26	2500	4	1664	0	9205	4
25/1/67	136584	95	42981	28	2504	5	1664	2	9209	6
26/1/67	136679	82	43009	38	2510	3	1666	2	9215	6
27/1/67	136761	96	43047	31	2512	10	1668	1	9221	8
28/1/67	136857	75	43078	32	2522	6	1669	0	9229	10
29/1/67	136932	89	43110	32	2528	6	1669	2	9239	9
30/1/67	137021	89	43142	34	2533	6	1671	2	9249	10
31/1/67	137110	95	43176	34	2539	8	1673	1	9259	10
1/2/67	137205	81	43210	26	2547	6	1675	2	9269	11
2/2/67	137286	95	43236	27	2552	6	1676	2	9280	13
3/2/67	137381	76	43263	28	2558	5	1678	2	9293	9
4/2/67	137457	69	43291	21	2564	6	1680	1	9302	9
5/2/67	137526	85	43312	24	2570	5	1681	2	9311	9
6/2/67	137611	85	43336	25	2575	6	1683	1	9320	8
7/2/67	137696	87	43361	26	2581	6	1684	2	9328	6
8/2/67	137783	92	43387	24	2587	6	1686	1	9335	5
9/2/67	137875	95	43411	60	2592	5	1687	2	9340	1
10/2/67	137970	84	43471	26	2597	4	1689	0	9341	4
11/2/67	138054	84	43497	21	2601	5	1689	1	9345	4
12/2/67	138138	84	43518	34	2606	7	1690	2	9349	6
13/2/67	138222	97	43552	39	2613	5	1691	2	9354	5
14/2/67	138319	90	43591	26	2618	5	1693	2	9360	11
15/2/67	138409	92	43617	29	2623	5	1695	3	9370	10
16/2/67	138501	86	43646	30	2628	5	1698	2	9380	9
17/2/67	138587	66	43676	25	2633	5	1700	0	9389	9
18/2/67	138653	72	43701	29	2638	6	1700	0	9399	10
19/2/67	138725	113	43730	32	2644	5	1700	4	9408	9
20/2/67	138838	93	43762	30	2649	7	1704	1	9417	9
21/2/67	138931	88	43792	26	2656	3	1704	1	9427	6
22/2/67	139019	91	43818	30	2658	5	1705	1	9433	8
23/2/67	139110	95	43848	27	2663	5	1706	1	9441	8
24/2/67	139205	84	43875	30	2668	5	1707	0	9448	9
25/2/67	139289	67	43905	29	2673	5	1706	0	9457	9
26/2/67	139356	112	43934	28	2679	6	1706	0	9466	1
27/2/67	139468	76	43962	29	2684	5	1707	2	9467	1
28/2/67	139544	87	43991	26	2689	6	1708	1	9469	4
29/2/2567	139631	101	44017	28	2695	5	1709	0	9472	6

ว/ด/ป	หมายเลขมิเตอร์โรงพยาบาล		เห็บม		(โรงพักชะ,ห้องน้ำ,ที่ล้าง		หมายเลขมิเตอร์รอบโครงการ		มิเตอร์ Canteen	
	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้ แอมป์ได้เห็บม (ม3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้ (ม3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้ (ม3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้ (ม3)
1/3/67	139732	78	44045	27	2700	4	1709	0	9478	5
2/3/67	139810	63	44072	26	2704	7	1709	1	9483	6
3/3/67	139873	81	44098	31	2711	6	1710	0	9489	5
4/3/67	139954	93	44129	27	2717	4	1710	0	9495	111
5/3/67	140047	93	44156	30	2721	6	1710	0	9606	5
6/3/67	140140	89	44186	26	2727	5	1710	1	9611	4
7/3/67	140229	92	44212	29	2732	5	1711	0	9615	5
8/3/67	140321	102	44241	32	2737	6	1711	1	9620	3
9/3/67	140423	74	44273	25	2742	3	1712	0	9623	5
10/3/67	140497	102	44298	25	2746	6	1712	0	9628	2
11/3/67	140599	74	44323	29	2751	5	1712	0	9631	6
12/3/67	140673	96	44352	22	2756	4	1712	0	9636	4
13/3/67	140769	89	44374	23	2760	5	1712	0	9640	4
14/3/67	140858	94	44397	31	2765	4	1713	1	9644	3
15/3/67	140952	68	44428	39	2769	4	1714	1	9647	4
16/3/67	141020	110	44467	35	2774	6	1714	0	9651	5
17/3/67	141130	68	44502	37	2779	4	1714	0	9656	4
18/3/67	141198	72	44539	26	2783	4	1714	1	9660	9
19/3/67	141270	110	44565	29	2787	5	1715	1	9669	2
20/3/67	141380	84	44594	28	2792	4	1716	0	9671	9
21/3/67	141464	91	44622	30	2796	5	1716	0	9680	9
22/3/67	141555	95	44652	37	2801	5	1717	0	9688	9
23/3/67	141650	82	44689	36	2806	4	1717	0	9698	11
24/3/67	141732	86	44725	26	2810	4	1717	1	9709	5
25/3/67	141818	103	44751	24	2814	4	1718	1	9713	6
26/3/67	141921	84	44775	23	2818	5	1720	0	9720	6
27/3/67	142005	78	44798	26	2823	5	1720	0	9726	8
28/3/67	142083	107	44824	27	2828	5	1720	0	9734	9
29/3/67	142190	64	44851	29	2833	4	1720	1	9742	9
30/3/67	142254	92	44880	21	2837	5	1721	0	9751	8
31/3/67	142346	84	44901	26	2842	7	1721	2	9759	87
1/4/67	142430	78	44927	24	2849	5	1722	2	9846	9
2/4/67	142508	87	44951	23	2854	5	1725	2	9855	7
3/4/67	142595	85	44974	30	2859	5	1727	0	9862	7
4/4/67	142680	99	45004	38	2864	6	1727	3	9870	7
5/4/67	142779	102	45042	39	2870	6	1729	0	9876	6
6/4/67	142881	70	45081	28	2876	5	1729	1	9882	6
7/4/67	142951	99	45109	29	2881	4	1731	1	9888	6
8/4/67	143050	76	45138	31	2885	6	1732	1	9894	6
9/4/67	143126	88	45169	29	2891	6	1733	0	9900	6
10/4/67	143214	94	45198	33	2898	6	1734	2	9907	6
11/4/67	143308	87	45231	26	2903	6	1736	0	9912	6
12/4/67	143395	81	45257	27	2910	4	1736	1	9918	6
13/4/67	143476	79	45284	24	2914	4	1737	0	9925	5
14/4/67	143555	81	45308	23	2918	4	1738	2	9930	4
15/4/67	143636	74	45331	27	2923	5	1739	0	9934	9
16/4/67	143710	79	45358	29	2928	6	1740	1	9943	10
17/4/67	143789	79	45387	27	2934	8	1741	2	9953	9
18/4/67	143868	88	45414	22	2941	5	1743	0	9962	10
19/4/67	143956	93	45436	23	2946	5	1743	2	9971	9
20/4/67	144049	97	45459	27	2951	7	1744	3	9980	9
21/4/67	144146	95	45486	24	2958	6	1747	2	9989	8
22/4/67	144241	82	45510	26	2965	6	1749	2	9997	8
23/4/67	144323	99	45536	23	2970	7	1751	2	10005	8
24/4/67	144422	97	45559	26	2977	4	1753	1	10013	8
25/4/67	144519	91	45585	30	2981	7	1754	3	10021	8
26/4/67	144610	94	45615	28	2988	5	1757	2	10029	3
27/4/67	144704	104	45643	25	2993	5	1758	2	10032	4
28/4/67	144808	69	45668	21	2998	5	1761	3	10035	4
29/4/67	144877	107	45689	25	3003	6	1763	2	10039	8
30/4/67	144984	88	45714	22	3009	9	1766	4	10048	8

ว/ด/ป	หมายเลขมิเตอร์โรงพยาบาล		เห็บม		(โรงพักขยะ,ห้องน้ำ,ที่ล้าง		หมายเลขมิเตอร์รอบโครงการ		มิเตอร์ Canteen	
	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้ แอมป์ได้เห็บม (ม3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้ (ม3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้ (ม3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้ (ม3)
1/5/67	145072	95	45736	23	3017	8	1770	4	10055	7
2/5/67	145167	102	45759	23	3025	6	1774	3	10062	9
3/5/67	145269	109	45782	16	3031	7	1777	6	10071	8
4/5/67	145378	103	45798	24	3039	7	1783	5	10080	5
5/5/67	145481	52	45822	23	3045	9	1788	5	10084	4
6/5/67	145533	102	45845	24	3054	7	1792	3	10089	5
7/5/67	145635	87	45869	24	3061	6	1796	0	10094	5
8/5/67	145722	78	45893	25	3067	7	1796	0	10098	4
9/5/67	145800	88	45918	26	3073	6	1796	2	10103	4
10/5/67	145888	74	45944	25	3080	11	1798	1	10107	4
11/5/67	145962	91	45969	29	3090	7	1800	0	10111	5
12/5/67	146053	82	45998	28	3098	7	1800	2	10115	5
13/5/67	146135	72	46026	30	3104	8	1802	1	10120	5
14/5/67	146207	94	46056	33	3112	11	1803	2	10125	5
15/5/67	146301	83	46089	33	3123	9	1805	1	10130	5
16/5/67	146384	92	46122	32	3132	7	1806	3	10135	11
17/5/67	146476	80	46154	33	3139	8	1809	1	10146	10
18/5/67	146556	95	46187	35	3147	8	1809	1	10156	11
19/5/67	146651	97	46222	28	3154	7	1810	1	10168	10
20/5/67	146748	100	46250	54	3162	17	1811	5	10178	21
21/5/67	146848	94	46304	29	3178	8	1816	7	10199	11
22/5/67	146942	114	46333	27	3187	7	1823	13	10209	11
23/5/67	147056	91	46360	21	3194	9	1836	13	10220	9
24/5/67	147147	73	46381	18	3203	8	1849	0	10228	6
25/5/67	147220	90	46399	17	3211	16	0	22	10234	4
26/5/67	147310	72	46416	18	3219	9	1872	1	10238	5
27/5/67	147382	50	46434	19	3228	9	1873	1	10243	8
28/5/67	147432	86	46453	17	3237	3	1874	0	10251	4
29/5/67	147518	93	46470	16	3239	4	1874	2	10255	6
30/5/67	147611	98	46486	17	3243	7	1875	3	10261	5
31/5/67	147709	92	46503	18	3250	8	1878	4	10266	4
1/6/67	147801	86	46521	15	3258	9	1882	1	10270	4
2/6/67	147887	98	46536	15	3267	7	1883	1	10274	5
3/6/67	147985	90	46551	14	3274	10	1884	4	10279	5
4/6/67	148075	104	46565	16	3283	10	1888	5	10284	6
5/6/67	148179	98	46581	17	3293	8	1893	0	10290	4
6/6/67	148277	106	46598	15	3300	8	1893	1	10294	6
7/6/67	148383	93	46613	16	3309	7	1894	3	10300	5
8/6/67	148476	97	46629	17	3316	8	1897	2	10305	7
9/6/67	148573	73	46646	18	3324	8	1899	0	10312	4
10/6/67	148646	103	46664	19	3332	10	1899	4	10316	6
11/6/67	148749	93	46683	14	3342	8	1903	1	10322	8
12/6/67	148842	93	46697	15	3349	8	1904	2	10330	4
13/6/67	148935	95	46712	16	3357	8	1906	2	10334	6
14/6/67	149030	94	46728	17	3365	7	1907	1	10340	6
15/6/67	149124	99	46745	15	3372	8	1909	1	10346	8
16/6/67	149223	92	46760	16	3380	9	1910	3	10354	7
17/6/67	149315	96	46776	14	3389	9	1913	2	10361	5
18/6/67	149411	103	46790	15	3398	6	1915	2	10366	4
19/6/67	149514	112	46805	18	3404	8	1917	3	10370	6
20/6/67	149626	110	46823	19	3412	8	1919	2	10376	7
21/6/67	149736	98	46842	15	3420	7	1922	2	10383	5
22/6/67	149834	96	46857	14	3427	7	1924	2	10388	6
23/6/67	149930	100	46871	13	3435	9	1926	4	10394	7
24/6/67	150030	137	46884	15	3443	6	1930	2	10401	6
25/6/67	150167	101	46899	16	3449	13	1932	2	10407	7
26/6/67	150268	110	46915	14	3462	10	1934	4	10414	7
27/6/67	150378	110	46929	15	3472	12	1938	4	10421	7
28/6/67	150488	171	46944	17	3484	12	1941	2	10428	6
29/6/67	150659	82	46961	14	3497	6	1943	3	10434	6
30/6/67	150741	78	46975	14	3503	10	1946	4	10440	5