ภาคผนวก ช.

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

ภาคผนวก ช.1

แผน PM ประจำปี 2567 และ Check Sheet ที่เกี่ยวข้อง กับการดูแลระบบสาธารณูปโภค และระบบสุขาภิบาล

Transformer

LPP property management

LPP PROPERTY MANAGEMENT CO.,LTD.

ตำแหน่งที่ตั้ง : ห้องชั้น

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

ระบบ : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง

เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง

เดือน : ม.ค. ก.พ. มี.ค. เม.ย. พ.ค. มิ.ย. ก.ค. ส.ค. ก.ย. ต.ค. พ.ย. ธ.ค. ปี 67

รายการตรวจสอบ	ค่ามาตรฐาน	ความถี่	วันที่ / ค่าที่ตรวจสอบ 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
สภาพทั่วไปในห้องเครื่อง																																	
1. บริเวณรอบเครื่องจักร	ไม่มีสิ่งกีดขวาง	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. แสงสว่างภายในห้อง	หลอดไฟติดทุกดวง	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. อุณหภูมิภายในห้อง	ไม่เกิน 40 C(ดูจากปรอท)	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ความสะอาดในห้อง	ไม่มีฝุ่น,ไม่มีของวางเกะกะ	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. ประตูห้องเครื่อง	ปิดล็อคปกติ	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เครื่องจักร																																	
1. ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	มากกว่า 75%	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ในระดับ Full	W							✓							✓							✓							✓			
3. ระดับน้ำหล่อเย็น	อยู่ในระดับ Full	W							✓							✓							✓							✓			
4. ขั้วแบตเตอรี	จุดต่อแน่น,มีตัวครอบ	W							✓							✓							✓							✓			
5.ตรวจสอบระดับน้ำกลั่น	1.250	W							✓							✓							✓							✓			
6. จุดรั่วซึมของถังน้ำมัน	ไม่มีจุดรั่วซึม	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. จุดรั่วซึมของเครื่องจักร	ไม่มีจุดรั่วซึม	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. ความสะอาดของเครื่องจักร	ไม่มีฝุ่น,ปัด,กวาด,เช็ด,ถู	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
อุปกรณ์ควบคุม																																	
1. ATS อยู่ในตำแหน่ง Auto.	ตำแหน่ง Auto	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. Main CB อยู่ในตำแหน่ง ON	ตำแหน่ง ON	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ตู้ควบคุมแสดงสถานะ Auto	สถานะ Auto	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. จุดต่อสายภายในตู้	แน่นทุกจุด	W							✓							✓							✓							✓			
5. ความสะอาดในตู้	ไม่มีฝุ่น	W							✓							✓							✓							✓			
ตรวจสอบโดย : จนท.อาคาร/ช่างเทคนิค	ช่างเทคนิคกะ M		[redacted]																														
	ช่างเทคนิคกะ A																																
	ช่างเทคนิคกะ N																																
หัวหน้างาน/วิศวกร																																	
ผู้จัดการอาคาร			[redacted]																														
หมายเหตุ :																																	

Generator

Preventive Maintenance Transformer

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันหม้อแปลงไฟฟ้า

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ อาคาร C ชั้น1		Brand/ยี่ห้อ...เจริญชัย	PM PLAN
เครื่องจักร : หม้อแปลงไฟฟ้า No...01.....	...2200... kV	2000... kVA	52.49... Amp	%Z .....

PM PLAN: M ✓ | 2M | Q | H | Y ✓

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม Temperature sensor , บันทึกอุณหภูมิ.....	M	✓				
3	ตรวจสอบสายกราวด์	M	✓				ปกติ ไม่สูญหาย
4	ทดสอบพัดลมระบายอากาศ	M	✓				บิด Selector ไป Manaul
5	Setting และปรับตั้ง Temperature sensor	Y	✓			By vendor	
6	ตรวจสอบค่าความเป็นฉนวนหม้อแปลง (Polarization index)	Y	✓			By vendor	
7	Thermo scan (ก่อนดำเนินการ)	Y	✓			By vendor	
8	เปิดฝาตู้ทำความสะอาดภายใน	Y	✓			By vendor	
9	ตรวจสอบค่า Turn ratio	Y	✓			By vendor	
10	ตรวจสอบรอยแตกร้าวของ Cast resin	Y	✓			By vendor	
11	ตรวจสอบจุดขันทอล์ค	Y	✓			By vendor	
12	ตรวจสอบเสียงครางหม้อแปลง	Y	✓			By vendor	
13	ตรวจสอบฐานหม้อแปลงและการติดตั้ง	Y	✓			By vendor	
14	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันและไม่มีสิ่งแปลกปลอมในตู้	Y	✓			By vendor	
15	Thermo scan (หลังดำเนินการ)	Y	✓			By vendor	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,Turn ratio 3.ถุงมือ 4.โคมไฟ
5.ผ้าปิดปาก 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....[redacted].....	([redacted])	([redacted])
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13 / 12 / 67	Date : 30 / 12 / 67
Date : 13 / 12 / 67		

Main Distribution Board (MDB)

Preventive Maintenance Main Distribution Board

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่.....อาคาร C ชั้น1.....	ยี่ห้อ.....ASEFA.....	PM PLAN
เครื่องจักร : MDB No.....	Transformer No.....	Main Breaker ...4000.....Amp	M ✓ 2M Q H Y ✓

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบ หลอดไฟแสดงสถานะ (ติดทุกดวง)	M	✓				เปลี่ยนอุปกรณ์ถ้าจำเป็น
3	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R.440 Amp , S.400 Amp , T.420 Amp	M	✓				
	แรงดันไฟฟ้า RS.399 V , RT.393 V , ST.396 V	M	✓				
	แรงดันไฟฟ้า RN.230 V , TN.230 V , SN.231 V	M	✓				
	กำลังไฟฟ้า 600 kW	M	✓				
	ชุดควบคุม คาปาซิเตอร์ P.F. 0.96	M	✓				
4	ตรวจสอบ และทำความสะอาดห้อง	M	✓				
5	ตรวจสอบสายกราวด์และจุดต่อลงดินของตู้	Q	✓				ปกติ ไม่สูญหาย
6	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)	Y	✓			By vendor	
7	เปิดฝาตู้ทำความสะอาดภายใน	Y	✓			By vendor	
8	ตรวจสอบจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรไฟฟ้ากำลังและวงจรควบคุม	Y	✓			By vendor	
9	ตรวจสอบชุด Control และอุปกรณ์ต่างๆเช่น Fuse link , Relay	Y	✓			By vendor	
10	ทดสอบการ Transfer ของ ATS	Y	✓			By vendor	
11	ทดสอบการทำงานชุดควบคุม TRIP UNIT ของ ACB ตามค่าที่ตั้งไว้	Y	✓			By vendor	ใช้เครื่องมือทดสอบ
12	ตรวจสอบการทำงานชุด Under Voltage และ Time Delay	Y	✓			By vendor	
13	ตรวจสอบจุดขันทอล์ค	Y	✓			By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอล์ค
14	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของบัสบาร์ (ทดสอบที่แรงดัน 500 Vdc)	Y	✓			By vendor	
15	ตรวจสอบการทำงานของเบรกเกอร์ ชุด Tie	Y	✓			By vendor	ทดสอบ On , Off , Trip
16	ตรวจเช็คสายกราวด์ภายในตู้	Y	✓			By vendor	
17	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)	Y	✓			By vendor	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอล์ค 2.เมกโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.มิจิตตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ไบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....[redacted].....	([redacted])	([redacted])
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13/12/67	Date : 30/12/67
Date : 13/12/67		

Preventive Maintenance : Automatic Transfers Switch(ATS)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (ATS)

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่...อาคาร C ชั้น1.....	ยี่ห้อ....EMERSON ASCO.. 7000.....	PM PLAN
เครื่องจักร : ATS No.....1.....	Main Breaker ...800.....Amp	No of Circuit .....5.....set	M 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบอุปกรณ์ Monitor	M	/				
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ	M	/				เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering	M	/				
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม	M	/				
5	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R 135 Amp , S 139 Amp , T 135 Amp	M	/				
	แรงดันไฟฟ้า RS 393 V , RT 393 V , ST 398 V	M	/				
6	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)	Y	/			By vendor	
7	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลด(On , Off ,)	Y	/			By vendor	
8	ทำความสะอาด	Y	/			By vendor	
9	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)	Y	/			By vendor	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจเรงช์ค 2.เมกโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.[redacted]	([redacted])	([redacted])
2.[redacted]		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 12/12/67	Date : 13/12/67	Date : 30/12/67

Preventive Maintenance Capacitor Panel

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้คาปาซิเตอร์

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่...อาคาร C ชั้น1..	ยี่ห้อ..CIRCUTOR .....33.....Amp	PM PLAN
เครื่องจักร : Capacitor panel No.....01.....	No. Of Cap/จำนวน 12.....Step	Capacitor.....30.....kVar/Cap	M 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นใหม่ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบ หลอดไฟแสดงสถานะ (ติดทุกดวง)	M	/				เปลี่ยนอุปกรณ์ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบสายกราวด์และจุดต่อลงดินของตู้	Q	/				ปกติ ไม่สูญหาย
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าแต่ละ Step	Q	/				ไม่เกิน ± 5%
	Step 1 83.3A, 83.6A, 83.5A / Step 2 84A, 84A, 85A / Step 3 85A, 85A, 86A / Step 4 88.1A, 88.2A, 88.3A						
	Step 5 89.3A, 89.3A, 89.3A / Step 6 84A, 84A, 84A / Step 7 85A, 89A, 89A / Step 8 89.3A, 89.3A, 88.1A						
	Step 9 83.3A, 83.3A, 83.3A / Step 10 83A, 83A, 83A / Step 11 83A, 85A, 83A / Step 12 87.1A, 87.9A, 87.1A						
5	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)	Y	/			By vendor	
6	เปิดฝาตู้ทำความสะอาดภายใน	Y	/			By vendor	
7	ตรวจสอบจุดต่อต่างๆ ทั้งวงจรไฟฟ้ากำลังและวงจรควบคุม	Y	/			By vendor	
8	ตรวจสอบชุด Control และอุปกรณ์ต่างๆเช่น Fuse , Magnetic	Y	/			By vendor	
9	ตรวจสอบการปรับตั้งค่าของชุดควบคุมคาปาซิเตอร์	Y	/			By vendor	
10	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)	Y	/			By vendor	
11	ตัดกระแสไฟฟ้าเพื่อวัดค่าการเก็บประจุของคาปาซิเตอร์ (μF)	Y	/			By vendor	ไม่เกิน ± 5%
	Step 1 ....μF, ...μF, ...μF / Step 2 ....μF, ...μF, ...μF / Step 3 ....μF, ...μF, ...μF / Step 4 ....μF, ...μF, ...μF						
	Step 5 ....μF, ...μF, ...μF / Step 6 ....μF, ...μF, ...μF / Step 7 ....μF, ...μF, ...μF / Step 8 ....μF, ...μF, ...μF						
	Step 9 ....μF, ...μF, ...μF / Step 10 ....μF, ...μF, ...μF / Step 11 ....μF, ...μF, ...μF / Step 12 ....μF, ...μF, ...μF						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.เครื่องวัดμ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.[redacted]	([redacted])	([redacted])
2.[redacted]		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 13/12/67	Date : 13/12/67	Date : 30/12/67

ภาคผนวก ข.1-5

Preventive Maintenance Transformer

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันหม้อแปลงไฟฟ้า

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ อาคาร C ชั้น1	Brand/ยี่ห้อ...เจริญชัย	PM PLAN
เครื่องจักร : หม้อแปลงไฟฟ้า No...01.....	...2200... kV / 2000... kVA	52.49... Amp / %Z	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม Temperature sensor , บันทึกอุณหภูมิ.....	M	✓				
3	ตรวจสอบสายกราวด์	M	✓				ปกติ ไม่สูญหาย
4	ทดสอบพัดลมระบายอากาศ	M	✓				บิด Selector ไป Manaul
5	Setting และปรับตั้ง Temperature sensor	Y	✓			By vendor	
6	ตรวจสอบค่าความเป็นฉนวนหม้อแปลง (Polarization index)	Y	✓			By vendor	
7	Thermo scan (ก่อนดำเนินการ)	Y	✓			By vendor	
8	เปิดฝาตู้ทำความสะอาดภายใน	Y	✓			By vendor	
9	ตรวจสอบค่า Turn ratio	Y	✓			By vendor	
10	ตรวจสอบรอยแตกร้าวของ Cast resin	Y	✓			By vendor	
11	ตรวจสอบจุดขันทอล์ค	Y	✓			By vendor	
12	ตรวจสอบเสียงครางหม้อแปลง	Y	✓			By vendor	
13	ตรวจสอบฐานหม้อแปลงและการติดตั้ง	Y	✓			By vendor	
14	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันและไม่มีสิ่งแปลกปลอมในตู้	Y	✓			By vendor	
15	Thermo scan (หลังดำเนินการ)	Y	✓			By vendor	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด PI ,Turn ratio 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ผ้าปิดปาก 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....[redacted].....	([redacted])	([redacted])
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13/12/67	Date : 30/12/67
Date : 13/12/67		

FS-LPP-FMM-001-015 Rev.00

Preventive Maintenance : Load Center

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Shaft + Load Center)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ ห้องอุปกรณ์ไฟฟ้า	ยี่ห้อ Schneider	PM PLAN
เครื่องจักร : Shaft + Load Center No...DB 1	Main Breaker 125-250 Amp	No of Circuit ...250...set	M / 2M / Q / H / Y

	Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์		M		✓			–
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องติดทุกดวง)		M		–		[redacted]	เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering		M		✓			–
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม		M		✓			–
5	บันทึกค่า	กระแสไฟฟ้า R.15 Amp , S.23.3 Amp , T.19.9 Amp	M		✓			–
		แรงดันไฟฟ้า RS.400 V , RT.400 V , ST.390 V	M		✓			–
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน		Q		✓			–
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)		Y	✓	✓	✓	By vendor	–
8	ทดสอบการทำงานทางกล ลับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)		Y	✓	✓	✓	By vendor	–
9	ตรวจสอบจุดขันทอล์ค		Y	✓	✓	✓	By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
10	ทำความสะอาด		Y	✓	✓	✓	By vendor	–
11	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)		Y	✓	✓	✓	By vendor	–

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.มเกโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.....[redacted].....	([redacted])	([redacted])
2.....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13/12/67	Date : 30/12/67
Date : 13/12/67		

FS-LPP-FMM-001-015 Rev.00

Preventive Maintenance : Load Center

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Shaft + Load Center)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | Location/สถานที่ ห้องปั๊มไฟฟ้า | ยี่ห้อ Schneider | PM PLAN

เครื่องจักร : Shaft + Load Center No. 2 | Main Breaker 125-250 Amp | No of Circuit 250 set | M ✓ | 2M | Q | H | Y

	Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ			N	AB	F		-
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์		M	✓	-	-		-
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องติดทุกดวง)		M	✓	-	-		เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering		M	✓	-	-		-
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม		M	✓	-	-		-
5	บันทึกค่า	กระแสไฟฟ้า R 48.9 Amp , S 48.3 Amp , T 50.3 Amp	M	✓	-	-		-
		แรงดันไฟฟ้า RS 229 V , RT 230 V , ST 230 V	M	✓	-	-		-
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน		Q	-	-	-		-
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)		Y	-	-	-	By vendor	-
8	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)		Y	-	-	-	By vendor	-
9	ตรวจสอบจุดขันทอล์ค		Y	-	-	-	By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
10	ทำความสะอาด		Y	-	-	-	By vendor	-
11	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)		Y	-	-	-	By vendor	-

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.แมกโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.....[redacted].....	([redacted])	([redacted])
2.....[redacted].....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13/12/67	Date : 30/12/67
Date : 13/12/67		

FS-LPP-FMM-001-015 Rev.00

Preventive Maintenance : Load Center

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Shaft + Load Center)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | Location/สถานที่ ห้องปั๊มไฟฟ้า 3 | ยี่ห้อ Schneider | PM PLAN

เครื่องจักร : Shaft + Load Center No. 3 | Main Breaker 125-250 Amp | No of Circuit 250 set | M ✓ | 2M | Q | H | Y

	Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ			N	AB	F		-
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์		M	✓	-	-		-
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องติดทุกดวง)		M	✓	-	-		เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering		M	✓	-	-		-
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม		M	✓	-	-		-
5	บันทึกค่า	กระแสไฟฟ้า R 63.6 Amp , S 25.5 Amp , T 64 Amp	M	✓	-	-		-
		แรงดันไฟฟ้า RS 392 V , RT 396 V , ST 392 V	M	✓	-	-		-
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน		Q	-	-	-		-
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)		Y	-	-	-	By vendor	-
8	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)		Y	-	-	-	By vendor	-
9	ตรวจสอบจุดขันทอล์ค		Y	-	-	-	By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
10	ทำความสะอาด		Y	-	-	-	By vendor	-
11	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)		Y	-	-	-	By vendor	-

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.แมกโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.....[redacted].....	([redacted])	([redacted])
2.....[redacted].....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13/12/67	Date : 30/12/67
Date : 13/12/67		

FS-LPP-FMM-001-015 Rev.00

Preventive Maintenance : Load Center

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Shaft + Load Center)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ ห้องสวิทช์ชั้น 3	ยี่ห้อ Schneider	PM PLAN
เครื่องจักร : Shaft + Load Center No. DB4	Main Breaker NF: 250 Amp	No of Circuit 250 set	M 2M Q H Y

	Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ							-
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์		M	/	-	-		-
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องติดทุกดวง)		M	/	-	-		เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering		M	/	-	-		-
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม		M	/	-	-		-
5	บันทึกค่า	กระแสไฟฟ้า R 5.1 Amp , S 0 Amp , T 8.6 Amp	M	/	-	-		-
		แรงดันไฟฟ้า RS 399 V , RT 399 V , ST 392 V	M	/	-	-		-
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน		Q	-	-	-		-
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)		Y	-	-	-	By vendor	-
8	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)		Y	-	-	-	By vendor	-
9	ตรวจสอบจุดขันทอล์ค		Y	-	-	-	By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
10	ทำความสะอาด		Y	-	-	-	By vendor	
11	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)		Y	-	-	-	By vendor	

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.เมกโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1..... 2.....[redacted] ช่างเทคนิค Date : 13/12/67	([redacted]) หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 13/12/67	([redacted]) ผู้ว่าจ้าง Date : 30/12/67

FS-LPP-FMM-001-015 Rev.00

Preventive Maintenance : Load Center

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Shaft + Load Center)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ ห้องสวิทช์ชั้น 3	ยี่ห้อ Schneider	PM PLAN
เครื่องจักร : Shaft + Load Center No. DB5	Main Breaker NF: 250 Amp	No of Circuit 250 set	M 2M Q H Y

	Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ							-
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์		M	/	-	-		-
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องติดทุกดวง)		M	/	-	-		เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering		M	/	-	-		-
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม		M	/	-	-		-
5	บันทึกค่า	กระแสไฟฟ้า R 0 Amp , S 0 Amp , T 0 Amp	M	/	-	-		-
		แรงดันไฟฟ้า RS 400 V , RT 401 V , ST 399 V	M	/	-	-		-
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน		Q	-	-	-		-
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)		Y	-	-	-	By vendor	-
8	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)		Y	-	-	-	By vendor	-
9	ตรวจสอบจุดขันทอล์ค		Y	-	-	-	By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
10	ทำความสะอาด		Y	-	-	-	By vendor	-
11	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)		Y	-	-	-	By vendor	-

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.เมกโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1..... 2.....[redacted] ช่างเทคนิค Date : 13/12/67	([redacted]) หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 13/12/67	([redacted]) ผู้ว่าจ้าง Date : 30/12/67

FS-LPP-FMM-001-015 Rev.00

Preventive Maintenance : Load Center

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Shaft + Load Center)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง..... Location/สถานที่ ห้องปั๊มไฟฟ้า 6 ยี่ห้อ Schnieder

เครื่องจักร : Shaft + Load Center No. DB6 Main Breaker 125-250 Amp No of Circuit 250 A set

PM PLAN: M ✓ | 2M | Q | H | Y

	Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ			N	AB	F		
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์		M	✓	—	—	[redacted]	—
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องติดทุกดวง)		M	✓	—	—		เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering		M	✓	—	—		—
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม		M	✓	—	—		—
5	บันทึกค่า	กระแสไฟฟ้า R 0 Amp , S 0 Amp , T 0 Amp	M	✓	—	—		—
		แรงดันไฟฟ้า RS 399 V , RT 397 V , ST 397 V	M	✓	—	—		—
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน		Q	✓	—	—		—
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)		Y	—	✓	—	By vendor	—
8	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)		Y	—	✓	—	By vendor	—
9	ตรวจสอบจุดขันทอล์ค		Y	—	—	—	By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
10	ทำความสะอาด		Y	—	—	—	By vendor	—
11	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)		Y	—	—	—	By vendor	—

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข —

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.เมกโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. [redacted]	([redacted])	([redacted])
2. [redacted]	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13/12/67	Date : 30/12/67
Date : 13/12/67		

FS-LPP-FMM-001-015 Rev.00

Preventive Maintenance : Load Center

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Shaft + Load Center)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง..... Location/สถานที่ ห้องปั๊มไฟฟ้า 7 ยี่ห้อ Schnieder

เครื่องจักร : Shaft + Load Center No. DB7 Main Breaker 125-250 Amp No of Circuit 250 A set

PM PLAN: M ✓ | 2M | Q | H | Y

	Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ			N	AB	F		
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์		M	✓	—	—	[redacted]	—
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องติดทุกดวง)		M	✓	—	—		เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering		M	✓	—	—		—
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม		M	✓	—	—		—
5	บันทึกค่า	กระแสไฟฟ้า R 2.8 Amp , S 1.8 Amp , T 3.3 Amp	M	✓	—	—		—
		แรงดันไฟฟ้า RS 399 V , RT 401 V , ST 397 V	M	✓	—	—		—
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน		Q	✓	—	—		—
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)		Y	—	—	—	By vendor	—
8	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)		Y	—	—	—	By vendor	—
9	ตรวจสอบจุดขันทอล์ค		Y	—	—	—	By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
10	ทำความสะอาด		Y	—	—	—	By vendor	—
11	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)		Y	—	—	—	By vendor	—

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข —

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.เมกโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. [redacted]	([redacted])	([redacted])
2. [redacted]	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13/12/67	Date : 30/12/67
Date : 13/12/67		

FS-LPP-FMM-001-015 Rev.00

Preventive Maintenance : Load Center

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Shaft + Load Center)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง..... Location/สถานที่ หลังตู้ไฟฟ้าชั้น 8 ยี่ห้อ Schnieder

เครื่องจักร : Shaft + Load Center No. PB 8 Main Breaker 175-250 Amp No of Circuit 250A set

PM PLAN: M / 2M / Q / H / Y

	Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ								
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์		M	✓	–	–	[redacted]	–
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องติดทุกดวง)		M	✓	–	–		เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering		M	✓	–	–		–
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม		M	✓	–	–		–
5	บันทึกค่า	กระแสไฟฟ้า R 3.6 Amp , S 1.9 Amp , T 3.2 Amp	M	✓	–	–		–
		แรงดันไฟฟ้า RS 399 V , RT 398 V , ST 399 V	M	✓	–	–		–
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน		Q	✓	–	–		–
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)		Y	–	–	–	By vendor	–
8	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)		Y	–	–	–	By vendor	–
9	ตรวจสอบจุดขันทอล์ค		Y	–	–	–	By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
10	ทำความสะอาด		Y	–	–	–	By vendor	–
11	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)		Y	–	–	–	By vendor	–

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

–

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.เมกโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. [redacted]	([redacted])	([redacted])
2. [redacted]	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13/12/67	Date : 30/12/67
Date : 13/12/67		

FS-LPP-FMM-001-015 Rev.00

Preventive Maintenance : Load Center

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Shaft + Load Center)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง..... Location/สถานที่ ห้องรูปไฟฟ้า 9. ยี่ห้อ Schnieder

เครื่องจักร : Shaft + Load Center No. PB 9 Main Breaker 112-160 Amp No of Circuit 160A set

PM PLAN: M / 2M / Q / H / Y

	Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ								
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์		M	✓	–	–	[redacted]	–
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องติดทุกดวง)		M	✓	–	–		เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering		M	✓	–	–		–
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม		M	✓	–	–		–
5	บันทึกค่า	กระแสไฟฟ้า R 4.9 Amp , S 5.1 Amp , T 5.8 Amp	M	✓	–	–		–
		แรงดันไฟฟ้า RS 400 V , RT 400 V , ST 399 V	M	✓	–	–		–
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน		Q	✓	–	–		–
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)		Y	–	–	–	By vendor	–
8	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)		Y	–	–	–	By vendor	–
9	ตรวจสอบจุดขันทอล์ค		Y	–	–	–	By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
10	ทำความสะอาด		Y	–	–	–	By vendor	–
11	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)		Y	–	–	–	By vendor	–

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.เมกโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. [redacted]	([redacted])	([redacted])
2. [redacted]	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13/12/67	Date : 30/12/67
Date : 13/12/67		

FS-LPP-FMM-001-015 Rev.00

Preventive Maintenance : Load Center

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Shaft + Load Center)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | Location/สถานที่ ห้องตู้ไฟฟ้าชั้น10 | ยี่ห้อ Schnieder | PM PLAN

เครื่องจักร : Shaft + Load Center | No. DB 10 | Main Breaker 112-160 Amp | No of Circuit 160A set | M ✓ | 2M | Q | H | Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์	M	✓	–	–		–
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องติดทุกดวง)	M	✓	–	–		เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering	M	✓	–	–	ช่างไฟฟ้า	–
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม	M	✓	–	–		–
5	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R 4.1 Amp , S 13.7 Amp , T 15.2 Amp	M	✓	–	–		–
	แรงดันไฟฟ้า RS 399 V , RT 400 V , ST 398 V	M	✓	–	–		–
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน	Q	✓	–	–		–
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)	Y	–	–	–	By vendor	–
8	ทดสอบการทำงานทางกล ลับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)	Y	–	–	–	By vendor	–
9	ตรวจสอบจุดขันทอล์ค	Y	–	–	–	By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
10	ทำความสะอาด	Y	–	–	–	By vendor	–
11	Thermo scan ภายในตู้ (หลังดำเนินการ)	Y	–	–	–	By vendor	–

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข –

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.เมกโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. [redacted]	([redacted])	([redacted])
2. [redacted]	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13/12/67	Date : 30/12/67
Date : 13/12/67		

FS-LPP-FMM-001-015 Rev.00

ภาคผนวก ซ.1-10

ระบบไฟฟ้าสำรอง UPS

LPP property management

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบไฟฟ้าสำรอง UPS

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง

Item	Location	SERIAL	1	2	3	4	5	6	หมายเหตุ
			Voltin	Voltout	VoltBatt				
1	UPS ชั้น 3/A (OR#3)	NO UJ1352100550	230	228	230	✓	✓	✓	–
2	UPS ชั้น 3/A (OR#4)	NO UJ1352100546	229	229	230	✓	✓	✓	–
3	UPS ห้อง IT	SCLeonics	230	229	230	✓	✓	✓	–
4	UPS ห้อง MDB G/C	NXr120	230	230	230	✓	✓	✓	–

Code	PM PROGRAM MONTHTY
1	ตรวจสอบแรงดันด้านเข้า
2	ตรวจสอบแรงดันด้านออก
3	ตรวจสอบแรงดันแบตเตอรี่
4	ตรวจสอบพัดลมระบายอากาศ
5	ตรวจสอบการทำงานของระบบ UPS จากจอแสดงสถานะ
6	ทำความสะอาดเครื่อง

สัญลักษณ์การตรวจเช็ค

(√) ปกติ (x) ผิดปกติ (-) ไม่สามารถตรวจสอบได้

หมายเหตุ * แรงดันด้านเข้า 220 v -230v

** แรงดันด้านออก 220 V-230 V

*** แรงดันแบตเตอรี่รวม 380-450 VDC

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. [redacted]	[redacted]	[redacted]
2. [redacted]		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
date 10/12/67	date 10/12/67	date 10/12/67

ภาคผนวก ช.1-11

Jockey Pump

LPP PROPERTY MANAGEMENT CO.,LTD.

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

รายการ : ปั๊มน้ำดับเพลิง

เครื่องจักร : FIRE PUMP & JOCKEY PUMP

เดือน : ม.ค. ก.พ. มี.ค. เม.ย. พ.ค. มิ.ย. ก.ค. ส.ค. ก.ย. ต.ค. พ.ย. ธ.ค.

วันที่ / ลักษณะงาน

รายการตรวจสอบ		มาตรฐาน	ความถี่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ตรวจสภาพทั่วไป																																		
1. ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิง		มีเพียงพอ	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ตรวจการรั่วซึมน้ำมัน		ไม่มีน้ำมันรั่วซึม	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. สนมภูมิภาคในห้อง		ไม่มีสนิม (Rust)	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ตรวจสภาพโดยรอบ		ไม่มีสิ่งกีดขวาง	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. ปรับคุณภาพ		มีคลื่นกวน	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เครื่องสูบน้ำ																																		
1. ตรวจสภาพทั่วไป		ภายนอก 75%	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ตรวจสภาพภายใน		อยู่ในสภาพดี Full	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ตรวจสภาพ		อยู่ในสภาพดี Full	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ปรับแต่งสายพาน		ไม่มีสายพานขาด	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. ตรวจสอบระดับน้ำมันเชื้อเพลิง		1:250	W	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. ตรวจสอบระดับน้ำมัน		ไม่มีการรั่วซึม	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. ตรวจสอบอุณหภูมิ		ไม่มีการรั่วซึม	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. ตรวจสอบอุณหภูมิ		ไม่มีเสียงดัง	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ชุดควบคุม																																		
1. ตั้งค่าใช้งานปั๊มน้ำ Auto		ทำงานปั๊ม Auto	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ตรวจสอบระบบ (ตรวจที่ STD)			D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ตรวจสอบไฟ Control		ไฟติดปกติ	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ตั้งแบบวัดกระแสไฟฟ้า		อยู่ในเกณฑ์	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5.CHARGER		380V-410V	W	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. ตรวจสอบไฟ		มีไฟ	W	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

สรุปผลตรวจสอบ / ปรับแก้		
ทำงานปกติ M	[redacted]	
ทำงานผิดปกติ A		
ทำงานผิดปกติ N		
ทำการบำรุงรักษา		
ผู้ตรวจรับรอง	[redacted]	
หมายเหตุ :		

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....01..... (#1) วันที่ตรวจ 8/12/67

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 10:00 น. หยุดเวลา 10:10 น.		หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	—			—
1.2	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบายความร้อน	ไม่มีการรั่วไหล	/	—			—
1.6	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	—			—
1.7	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	—			—
1.11	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/	—			—
1.3	ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			/	—	1900 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/	—	85 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/	—	55 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/	—	
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/	—	
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	435 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	—	/	—	180 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	—	/	—	180 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	/	—			—
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	—			—
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	/	—			—
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส					75 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	—			—
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	1.25	—			—
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/	—			14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/	—			—
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/	—			22 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/	—	
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/	—	84 ชั่วโมง 3 นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ			ปกติ	ไม่ปกติ		
4.1	การเกิด Alarm	ไม่มี		/	—		—
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO		/	—		—
4.3	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON		/	—		—
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์		/	—		425 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข —

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์ 1. ที่อุดหู (ear plug) 2. ผ้าสะอาด 3. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ.....

ผู้ดูแลรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted]	[redacted]	[redacted]
2. [redacted]		
ช่างเทคนิค Date : 8/12/67	หัวหน้าช่าง / ผู้ควบคุมการบำรุงรักษา Date : 8/12/67	ผู้จัดการ Date : 8/12/67

FS-LPP-FM8-001-021 Rev.00

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....01..... (#2) วันที่ตรวจ 15/12/67

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 10:00 น. หยุดเวลา 10:00 น.		หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	—			—
1.2	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบายความร้อน	ไม่มีการรั่วไหล	/	—			—
1.6	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	—			—
1.7	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	—			—
1.11	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/	—			—
1.3	ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			/	—	1,900 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/	—	85 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/	—	55 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/	—	
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/	—	
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	425 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	—	/	—	180 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	—	/	—	180 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	/	—			—
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	—			—
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	/	—			—
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส					75 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	—			—
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	1.25	—			—
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/	—			14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/	—			—
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/	—			22 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/	—	
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/	—	84 ชั่วโมง 1 นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ			ปกติ	ไม่ปกติ		
4.1	การเกิด Alarm	ไม่มี		/	—		—
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO		/	—		—
4.3	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON		/	—		—
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์		/	—		420 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์ 1. ที่อุดหู (ear plug) 2. ผ้าสะอาด 3. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ.....

ผู้ดูแลรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted]	[redacted]	[redacted]
2.		
ช่างเทคนิค Date : 15/12/67	หัวหน้าช่าง / ผู้ควบคุมการบำรุงรักษา Date : 15/12/67	ผู้จัดการ Date : 15/12/67

FS-LPP-FM8-001-021 Rev.00

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....01..... (#1) วันที่ตรวจ 22/12/67

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 11:20 น. หยุดเวลา 11:30 น.		หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			–
1.2	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบายความร้อน	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
1.6	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			–
1.7	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
1.11	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
1.3	ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			/	–	1900 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/	–	80 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/	–	50 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/	–	
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/	–	
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	420 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	–	/	–	180 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	–	/	–	180 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	/	–			–
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	/	–			–
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส					75 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			–
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	1.25	–			–
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/	–			14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/	–			–
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/	–			22 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/	–	
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/	–	....ชั่วโมง....นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การเกิด Alarm	ไม่มี			/	–	–
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง 'AUTO'	AUTO			/	–	–
4.3	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			/	–	–
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			/	–	415 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. ที่อุดหู (ear plug) 3. ผ้าสะอาด
4. เครื่องมือช่าง 6. อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2. [redacted] ช่างเทคนิค Date : 22/12/67	[redacted] หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 22/12/67	([redacted]) ผู้ว่าจ้าง Date : 31/12/67

F5-LPP-FM-M-001-021 Rev.00

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....01..... (#2) วันที่ตรวจ 29/12/67

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 15:10 น. หยุดเวลา 15:20 น.		หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			
1.2	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบายความร้อน	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			
1.6	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			
1.7	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			
1.11	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			
1.3	ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			/	–	1900 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/	–	80 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/	–	50 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/	–	
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/	–	
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	415 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	–	/	–	180 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	–	/	–	190 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	/	–			
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	/	–			
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส			/	–	20 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	1.26	–			
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/	–			14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/	–			
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/	–			2.8 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/	–	
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/	–	85 ชั่วโมง 8 นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การเกิด Alarm	ไม่มี			/	–	
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง 'AUTO'	AUTO			/	–	
4.3	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			/	–	
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			/	–	410 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. ที่อุดหู (ear plug) 3. ผ้าสะอาด
4. เครื่องมือช่าง 6. อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2. [redacted] ช่างเทคนิค Date : 29/12/67	[redacted] หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 29/12/67	([redacted]) ผู้ว่าจ้าง Date : 31/12/67

F5-LPP-FM-M-001-021 Rev.00

ภาคผนวก ข.1-14

Preventive Maintenance Fire Pump

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ อาคาร C ชั้น1	ยี่ห้อปั๊ม..RANDOLPH.....	รุ่น..G150.	PM PLAN	
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง	No.....1.....	kW...90.....	ยี่ห้อเครื่องยนต์.....CLARKE.....	รุ่น...JU4HNL50.	M 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	1. Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1.....24.....Volt	M	✓				
	ชุดที่2.....24.....Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .....27-10-2566.(วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถพ.ไม่ต่ำกว่า1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์ตแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก มีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟเมนและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน .....425.....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .....60..... (Fahrenheit/Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอนนาที
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .....60..... PSI	M	✓				สุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ .....65..... PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ .....1610..... RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in.....PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด .....190.....PSI , ด้านจ่าย.....190.....PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน .....420.....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วของแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์(ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	Q					
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
1.30	ตรวจสอบความหนาแน่น , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Q					
1.31	ตรวจสอบฉนวนข้อต่อ (Insulation) ที่ยึดท่อไอเสีย	Q					
1.32	ตรวจสอบ Supervisory , สัญญาณเตือนต่างๆ	H					
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H					
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y					
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y					
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y					
	หมายเหตุ.ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....[redacted].....	([redacted])	([redacted])
2.....[redacted].....		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 29/12/67	Date : 29/12/67	Date : 01/12/67

PS-LPP-F3.03-E01-045 Rev.00

ภาคผนวก ช.1-15

ปริมาณบ่อพักน้ำ

LPP property management

แบบฟอร์มการตรวจเช็ค ปริมาณบ่อพักน้ำ 250 m3

อาคาร

เดือน ธันวาคม 2567

วันที่	เวลา	เขียว	เหลือง	แดง	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
		166-250 m3	83-166 m3	0--83 m3		
1	06:10	/			ปฏิพล	
2	06:20	/			ปฏิพล	
3	06:10	/			กิตนา	
4	06:20	/			กิตนา	
5	06:20	/			กิตนา	
6	06:10	/			อิมพ์พวง	
7	06:10	/			อิมพ์พวง	
8	06:10	/			อิมพ์พวง	
9	06:20	/			อิมพ์พวง	
10	06:20	/			อิมพ์พวง	
11	06:10	/			อิมพ์พวง	
12	06:00	/			อิมพ์พวง	
13	06:30	/			อนุชิต	
14	06:20	/			อนุชิต	
15	06:20	/			อนุชิต	
16	06:20	/			อนุชิต	
17	06:10	/			อนุชิต	
18	06:20	/			อนุชิต	
19	06:10	/			อิมพ์พวง	
20	06:20	/			อิมพ์พวง	
21	06:30	/			อิมพ์พวง	
22	06:20	/			กิตนา	
23	06:20	/			กิตนา	
24	06:20	/			กิตนา	
25	06:10	/			อิมพ์พวง	
26	06:20	/			อิมพ์พวง	
27	06:20	/			อิมพ์พวง	
28	06:10	/			อิมพ์พวง	
29	06:30	/			อิมพ์พวง	
30	06:20	/			อิมพ์พวง	
31	06:10	/			อิมพ์พวง	

เขียว = ปกติ

เหลือง = เฝ้าระวัง

เขียว = วิกฤติ

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. [redacted] ..... 2. [redacted] ..... ช่างเทคนิค Date:.....	([redacted]) หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการฝ่ายบำรุงรักษา Date: 27/12/67	([redacted]) ผู้ว่าจ้าง Date: 30/12/67

ภาคผนวก ซ.1-16

Central Emergency Light

LPP property management

Central Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจสอบแบตเตอรี่ไฟฉุกเฉินแบบรวมศูนย์ประจำเดือน

อาคาร B วัน/เดือน/ปี 24/12/67

ลำดับ	รหัสเครื่องจักร	สถานที่	ชั้น	PM Program (Code) 1	2	3	4	หมายเหตุ
1	SRH-CEL-01	ห้องธารไฟ	1	/	/	/	/	
2	SRH-CEL-02	ห้องธารไฟ	2	/	/	/	/	
3	SRH-CEL-03	ห้องธารไฟ	3	/	/	/	/	
4	SRH-CEL-04	ห้องธารไฟ	4	/	/	/	/	
5	SRH-CEL-05	ห้องธารไฟ	5	/	/	/	/	
6	SRH-CEL-06	ห้องธารไฟ	6	/	/	/	/	
7	SRH-CEL-07	ห้องธารไฟ	7	/	/	/	/	
8	SRH-CEL-08	ห้องธารไฟ	8	/	/	/	/	
9	SRH-CEL-09	ห้องธารไฟ	9	/	/	/	/	
10	SRH-CEL-10	ห้องธารไฟ	10	/	/	/	/	

Code	PM Program (Monthly)
1	ตรวจเช็คสภาพหลอดไฟแสดงผล (Normal)
2	ทดสอบการส่องสว่างของหลอดไฟ
3	ตรวจเช็คสภาพของแบตเตอรี่ (แบบแห้ง) -อายุการใช้งาน -ลักษณะแบต บวม/ไม่บวม - ไม่เป็นขี้เกลือ
4	ทดสอบการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 ชม.)

ผู้ตรวจเช็ค [redacted]
วันที่ 24/12/67

ผู้ตรวจสอบ [redacted]
วันที่ 31/12/67

หมายเหตุ : (√) ปกติ , (X) ผิดปกติ

ภาคผนวก ช.1-17

Emergency light

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2567..... PM PLAN M

เครื่องจักร : EMLC, EML ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1 Status N	Month 1 Status AB	Month 2 Status N	Month 2 Status AB	Month 3 Status N	Month 3 Status AB	Month 4 Status N	Month 4 Status AB	Month 5 Status N	Month 5 Status AB	Month 6 Status N	Month 6 Status AB	Month 7 Status N	Month 7 Status AB	Month 8 Status N	Month 8 Status AB	Month 9 Status N	Month 9 Status AB	Month 10 Status N	Month 10 Status AB	Month 11 Status N	Month 11 Status AB	Month 12 Status N	Month 12 Status AB	Remark
1	Location :FL1	โถงพักคอย OPD 1/1													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	Location :FL1	โถงพักคอย OPD 1/2													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	Location :FL1	หน้าการเงินจ่ายยา OPD													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	Location :FL1	หน้าห้องเก็บของ ER													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	Location :FL1	เคาน์เตอร์ ER 1/1													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	Location :FL1	เคาน์เตอร์ ER 1/2													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	Location :FL1	เคาน์เตอร์เวชเบียน หน้า ER													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
8	Location :FL1	หน้าห้องหัตถการ ER													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
9	Location :FL1	ในห้องหัตถการ ER													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
10	Location :FL1	หน้าเคาน์เตอร์ X-RAY													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	Location :FL1	LOBBY X-RAY													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
12	Location :FL1	ห้อง GENERAL X-RAY													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
13	Location :FL1	ห้อง CT SCAN 1													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
14	Location :FL1	Control Room CT SCAN													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
15	Location :FL1	ห้อง CT SCAN 2													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
16	Location :FL1	หน้าห้องอัลตราซาวด์ X-RAY													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
17	Location :FL1	บันไดหนีไฟ ST 4 ชั้น 1													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
18	Location :FL1	หน้าประตูเข้าประกันสังคมด้านใน													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
19	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ1,2ประกันสังคม													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
20	Location :FL1	โถงพักคอยประกันสังคม													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																									

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องชั่งน้ำหนัก
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เศษผ้า
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย [redacted]
หัวหน้าช่าง
Date : 17/12/67

รับรองโดย [redacted]
ผู้รับจ้าง
Date : 30/12/67

FS-LPP-FMM-001-030 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2567..... PM PLAN M

เครื่องจักร : EMLC, EML ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1 Status N	Month 1 Status AB	Month 2 Status N	Month 2 Status AB	Month 3 Status N	Month 3 Status AB	Month 4 Status N	Month 4 Status AB	Month 5 Status N	Month 5 Status AB	Month 6 Status N	Month 6 Status AB	Month 7 Status N	Month 7 Status AB	Month 8 Status N	Month 8 Status AB	Month 9 Status N	Month 9 Status AB	Month 10 Status N	Month 10 Status AB	Month 11 Status N	Month 11 Status AB	Month 12 Status N	Month 12 Status AB	Remark
21	Location :FL1	หน้าห้องเก็บของหลัง ER													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
22	Location :FL1	หน้าทางเดินแผนก X-RAY													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
23	Location :FL1	หน้าห้อง Control Room													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
24	Location :FL1	ข้างห้อง Control Room													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
25	Location :FL1	ประตูทางเชื่อมระหว่างอาคารA-Cด้านใน													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
26	Location :FL2	โถงห้องไต 1/1													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
27	Location :FL2	โถงห้องไต 1/2													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
28	Location :FL2	ทางเดินไปห้องบัตร													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
29	Location :FL2	ห้องบัตร													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
30	Location :FL2	โถงหน้าแผนกกายภาพ													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
31	Location :FL2	หน้าเคาน์เตอร์แผนกกายภาพ													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
32	Location :FL2	หน้าห้องHyOrocollatorroomกายภาพ													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
33	Location :FL2	โถงกายภาพใหม่													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
34	Location :FL2	ทางเดินหน้าห้องเป่าปอด													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
35	Location :FL3	LOBBY หน้า แผนก OR													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
36	Location :FL3	LOBBYแผนกNURSERY													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
37	Location :FL3	หน้าห้องเปลี่ยนชุดผู้ป่วยแผนกOR													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
38	Location :FL3	เคาน์เตอร์ OR													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
39	Location :FL3	ห้องพักฟื้น OR													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
40	Location :FL3	หน้าห้องพักฟื้น OR													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																									

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องชั่งน้ำหนัก
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เศษผ้า
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย [redacted]
หัวหน้าช่าง
Date : 17/12/67

รับรองโดย [redacted]
ผู้รับจ้าง
Date : 30/12/67

FS-LPP-FMM-001-030 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2567..... PM PLAN M

เครื่องจักร : EMLC, EML ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1 Status N	Month 1 Status AB	Month 2 Status N	Month 2 Status AB	Month 3 Status N	Month 3 Status AB	Month 4 Status N	Month 4 Status AB	Month 5 Status N	Month 5 Status AB	Month 6 Status N	Month 6 Status AB	Month 7 Status N	Month 7 Status AB	Month 8 Status N	Month 8 Status AB	Month 9 Status N	Month 9 Status AB	Month 10 Status N	Month 10 Status AB	Month 11 Status N	Month 11 Status AB	Month 12 Status N	Month 12 Status AB	Remark
41	Location :FL3	ทางเดินเข้าห้องผ่าตัดOR 3,4													/		/		/		/		/		/		
42	Location :FL3	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่ OR													/		/		/		/		/		/		
43	Location :FL3	หน้าห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่OR													/		/		/		/		/		/		
44	Location :FL3	ห้องน้ำเจ้าหน้าที่ ชาย OR													/		/		/		/		/		/		
45	Location :FL3	ห้องน้ำเจ้าหน้าที่ หญิง OR													/		/		/		/		/		/		
46	Location :FL3	หน้าห้องน้ำเจ้าหน้าที่หญิงOR													/		/		/		/		/		/		
47	Location :FL3	ทางเข้า-ออกห้องเปลี่ยนสื่อแผนกOR													/		/		/		/		/		/		
48	Location :FL3	หน้าห้องเก็บยา OR													/		/		/		/		/		/		
49	Location :FL3	ห้อง STERILE 1/1													/		/		/		/		/		/		
50	Location :FL3	ห้อง STERILE 1/2													/		/		/		/		/		/		
51	Location :FL3	หน้าแผนก CSSD 1/1													/		/		/		/		/		/		
52	Location :FL3	หน้าแผนก CSSD 1/2													/		/		/		/		/		/		
53	Location :FL3	หน้าห้องเปลี่ยนรองเท้าCSSD													/		/		/		/		/		/		
54	Location :FL3	ในห้องเปลี่ยนรองเท้า CSSD													/		/		/		/		/		/		
55	Location :FL3	ห้องเจ้าหน้าที่ CSSD													/		/		/		/		/		/		
56	Location :FL3	หน้าห้องเก็บของแม่บ้านชั้น3													/		/		/		/		/		/		
57	Location :FL3	ห้องเก็บปราศจากเชื้อ CSSD													/		/		/		/		/		/		
58	Location :FL3	ทางเข้าแผนก CSSD													/		/		/		/		/		/		
59	Location :FL3	ทางเดินข้างแผนก CSSD													/		/		/		/		/		/		
60	Location :FL3	ทางเดินหลัง OR 3/1													/		/		/		/		/		/		
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																									

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณสู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องชั่งน้ำหนัก
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เศษผ้า
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
[redacted]	[redacted]
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 13 / 12 / 67	Date : 30 / 12 / 67

FS-LPP-FMM-001-030 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2567..... PM PLAN M

เครื่องจักร : EMLC, EML ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1 Status N	Month 1 Status AB	Month 2 Status N	Month 2 Status AB	Month 3 Status N	Month 3 Status AB	Month 4 Status N	Month 4 Status AB	Month 5 Status N	Month 5 Status AB	Month 6 Status N	Month 6 Status AB	Month 7 Status N	Month 7 Status AB	Month 8 Status N	Month 8 Status AB	Month 9 Status N	Month 9 Status AB	Month 10 Status N	Month 10 Status AB	Month 11 Status N	Month 11 Status AB	Month 12 Status N	Month 12 Status AB	Remark
61	Location :FL3	ทางเดินหลัง OR 3/2													/		/		/		/		/		/		
62	Location :FL3	ทางเดินหลัง OR 4/1													/		/		/		/		/		/		
63	Location :FL3	ทางเดินหลัง OR4/2													/		/		/		/		/		/		
64	Location :FL3	บันไดหนีไฟ ST 4 ชั้น 3													/		/		/		/		/		/		
65	Location :FL3	หน้าห้องเก็บเวชภัณฑ์ NS													/		/		/		/		/		/		
66	Location :FL3	หน้าห้องสังเกตุอาการ LR													/		/		/		/		/		/		
67	Location :FL3	หน้าห้องทารกแรกเกิด NS													/		/		/		/		/		/		
68	Location :FL3	เคาน์เตอร์ NS 1/1													/		/		/		/		/		/		
69	Location :FL3	เคาน์เตอร์ NS 1/2													/		/		/		/		/		/		
70	Location :FL3	ห้องทารกแรกเกิด 1/1													/		/		/		/		/		/		
71	Location :FL3	ห้องทารกแรกเกิด 1/2													/		/		/		/		/		/		
72	Location :FL3	ห้องเตรียมนม 1/1													/		/		/		/		/		/		
73	Location :FL3	ห้องเตรียมนม 1/2													/		/		/		/		/		/		
74	Location :FL3	ทางเดิน เข้าแผนก NS													/		/		/		/		/		/		
75	Location :FL3	ทางเดินแผนก ICU													/		/		/		/		/		/		
76	Location :FL3	หน้าทางเข้าห้องISOLATE1,2													/		/		/		/		/		/		
77	Location :FL3	หน้าห้อง ISOLATE 1,2													/		/		/		/		/		/		
78	Location :FL3	เคาน์เตอร์ ICU													/		/		/		/		/		/		
79	Location :FL3	หน้าห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่ICU													/		/		/		/		/		/		
80	Location :FL3	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่ ICU													/		/		/		/		/		/		
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																									

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณสู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องชั่งน้ำหนัก
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เศษผ้า
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
[redacted]	[redacted]
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 13 / 12 / 67	Date : 31 / 12 / 67

FS-LPP-FMM-001-030 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2567..... PM PLAN M

เครื่องจักร : EMLC, EML ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1 Status N	Month 1 Status AB	Month 2 Status N	Month 2 Status AB	Month 3 Status N	Month 3 Status AB	Month 4 Status N	Month 4 Status AB	Month 5 Status N	Month 5 Status AB	Month 6 Status N	Month 6 Status AB	Month 7 Status N	Month 7 Status AB	Month 8 Status N	Month 8 Status AB	Month 9 Status N	Month 9 Status AB	Month 10 Status N	Month 10 Status AB	Month 11 Status N	Month 11 Status AB	Month 12 Status N	Month 12 Status AB	Remark
81	Location :FL3	ห้องเก็บเครื่องมือและอุปกรณ์													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
82	Location :FL3	ทางเดินหน้าเคาน์เตอร์ ICU													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
83	Location :FL3	ทางเดินหน้าเคาน์เตอร์ICU1/2													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
84	Location :FL3	ทางเดินหน้าเคาน์เตอร์ ICU													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
85	Location :FL3	ทางเดินหน้าห้อง VIP ICU													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
86	Location :FL3	หน้าเตียง ICU 5,6													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
87	Location :FL3	หน้าเตียง ICU 3,4													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
88	Location :FL3	หน้าเตียง ICU 1,2													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
89	Location :FL3	โถง ICU													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
90	Location :FL3	NS/LR													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
91	Location :FL3	โถงทางเข้า OR													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
92	Location :FL3	OR													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
93	Location :FL3	ทางเดิน Ward 3 2/2													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
94	Location :FL3	ทางเดิน Ward 3 2/2													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
95	Location :FL2	โถงพักคอย Well Baby													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
96	Location :FL2	โถงพักคอย Well Baby													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
97	Location :FL1	ห้องคลังยาใหญ่													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
98	Location :FL1	LOBBY หน้าคลังยาใหญ่													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
99	Location :FL1	บันไดหนีไฟ ST 1 ชั้น 1													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
100	Location :FL1	หน้าลิฟต์ A,B													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																									

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องชั่งน้ำหนัก
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เศษผ้า
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย [redacted] หัวหน้าช่าง Date : 13/12/67

รับรองโดย [redacted] ผู้ว่าจ้าง Date : 31/12/67

FS-LPP-FMM-001-030 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2567..... PM PLAN M

เครื่องจักร : EMLC, EML ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1 Status N	Month 1 Status AB	Month 2 Status N	Month 2 Status AB	Month 3 Status N	Month 3 Status AB	Month 4 Status N	Month 4 Status AB	Month 5 Status N	Month 5 Status AB	Month 6 Status N	Month 6 Status AB	Month 7 Status N	Month 7 Status AB	Month 8 Status N	Month 8 Status AB	Month 9 Status N	Month 9 Status AB	Month 10 Status N	Month 10 Status AB	Month 11 Status N	Month 11 Status AB	Month 12 Status N	Month 12 Status AB	Remark
121	Location :FL3	ห้องพักเจ้าหน้าที่ WARD 3													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
122	Location :FL3	ห้องประชุม WARD 3													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
123	Location :FL3	เคาน์เตอร์พยาบาล W 3/1													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
124	Location :FL3	เคาน์เตอร์พยาบาล W 3/2													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
125	Location :FL3	หน้าห้อง 307 ชั้น 3													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
126	Location :FL3	หน้าห้อง 302 ชั้น 3													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
127	Location :FL3	หน้าห้อง4CLEAN ROOM W 3													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
128	Location :FL3	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 3													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
129	Location :FL3	หน้าบันไดหนีไฟ ST 2 ชั้น 3													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
130	Location :FL3	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
131	Location :FL3	บันไดหนีไฟ ST 1ชั้น 3													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
132	Location :FL3	ห้องน้ำรวมชาย ชั้น 3													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
133	Location :FL3	ห้องน้ำรวมหญิง ชั้น 3													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
134	Location :FL3	บันไดหนีไฟ ST3 ชั้น 3													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
135	Location :FL4	ในห้องพักเจ้าหน้าที่ W 4													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
136	Location :FL4	บันไดหนีไฟ ST 1 ชั้น 4													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
137	Location :FL4	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 4													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
138	Location :FL4	หน้าห้อง 416													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
139	Location :FL4	หน้าห้อง 407													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
140	Location :FL4	หน้าห้อง 414													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																									

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องชั่งน้ำหนัก
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เศษผ้า
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย [redacted] หัวหน้าช่าง Date : 13/12/67

รับรองโดย [redacted] ผู้ว่าจ้าง Date : 31/12/67

FS-LPP-FMM-001-030 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2567..... PM PLAN M

เครื่องจักร : EMLC, EML ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1 Status N	Month 1 Status AB	Month 2 Status N	Month 2 Status AB	Month 3 Status N	Month 3 Status AB	Month 4 Status N	Month 4 Status AB	Month 5 Status N	Month 5 Status AB	Month 6 Status N	Month 6 Status AB	Month 7 Status N	Month 7 Status AB	Month 8 Status N	Month 8 Status AB	Month 9 Status N	Month 9 Status AB	Month 10 Status N	Month 10 Status AB	Month 11 Status N	Month 11 Status AB	Month 12 Status N	Month 12 Status AB	Remark
141	Location :FL4	หน้าห้อง 402													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
142	Location :FL4	เคาน์เตอร์พยาบาลW 4 1/													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
143	Location :FL4	เคาน์เตอร์พยาบาลW 4 1/													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
144	Location :FL4	หน้าลิฟต์A,B ชั้น 4													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
145	Location :FL4	บันไดหนีไฟ ST 2 ชั้น 4													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
146	Location :FL4	หน้าห้องพระ ชั้น 4													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
147	Location :FL4	บันไดหนีไฟ ST 3 ชั้น 4													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
148	Location :FL4	หน้าห้องประชุม ชั้น 4													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
149	Location :FL5	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 5													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
150	Location :FL5	หน้าห้อง 516													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
151	Location :FL5	หน้าห้อง 514													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
152	Location :FL5	หน้าห้อง 507													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
153	Location :FL5	หน้าห้อง 502													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
154	Location :FL5	เคาน์เตอร์พยาบาลW 5 1/													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
155	Location :FL5	ห้องประชุมเล็ก WARD 5													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
156	Location :FL5	หน้าลิฟต์A, B ชั้น 5													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
157	Location :FL5	บันไดหนีไฟ ST 2 ชั้น 5													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
158	Location :FL5	บันไดหนีไฟ ST 1 ชั้น 5													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
159	Location :FL5	ในห้องพักเจ้าหน้าที่ W 5													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
160	Location :FL6	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 6													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																									

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องชั่งน้ำหนัก
3. มัลติมิเตอร์
4. โหระ
5. เศษผ้า
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
[redacted]	[redacted]
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 17/12/67	Date : 31/12/67

FS-LPP-FMM-001-030 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2567..... PM PLAN M

เครื่องจักร : EMLC, EML ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1 Status N	Month 1 Status AB	Month 2 Status N	Month 2 Status AB	Month 3 Status N	Month 3 Status AB	Month 4 Status N	Month 4 Status AB	Month 5 Status N	Month 5 Status AB	Month 6 Status N	Month 6 Status AB	Month 7 Status N	Month 7 Status AB	Month 8 Status N	Month 8 Status AB	Month 9 Status N	Month 9 Status AB	Month 10 Status N	Month 10 Status AB	Month 11 Status N	Month 11 Status AB	Month 12 Status N	Month 12 Status AB	Remark
161	Location :FL6	หน้าห้อง 616													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
162	Location :FL6	หน้าห้องผ้าชั้น 6													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
163	Location :FL6	เคาน์เตอร์พยาบาล W 6 1/1													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
164	Location :FL6	เคาน์เตอร์พยาบาล W 6 1/2													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
165	Location :FL6	หน้าห้อง 608													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
166	Location :FL6	หน้าห้อง 602													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
167	Location :FL6	ห้องยา WARD 6													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
168	Location :FL6	ห้องTreatment WARD 6													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
169	Location :FL6	หน้าบันไดหนีไฟ ST 1 ชั้น 6													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
170	Location :FL6	บันไดหนีไฟ ST 2 ชั้น 6													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
171	Location :FL6	บันไดหนีไฟ ST 1 ชั้น 6													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
172	Location :FL7	บันไดหนีไฟ ST1 ชั้น 7													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
173	Location :FL7	หน้าบันได ST 1 ชั้น 7													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
174	Location :FL7	หน้าห้องTREATMENTชั้น 7													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
175	Location :FL7	เคาน์เตอร์ w.7 1/1													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
176	Location :FL7	เคาน์เตอร์ w.7 1/2													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
177	Location :FL7	หน้าห้อง 702													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
178	Location :FL7	หน้าห้อง 708													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
179	Location :FL7	หน้าห้อง 716													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
180	Location :FL7	หน้าห้องเก็บผ้า													✓		✓		✓		✓		✓		✓		
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																									

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องชั่งน้ำหนัก
3. มัลติมิเตอร์
4. โหระ
5. เศษผ้า
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
[redacted]	[redacted]
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 17/12/67	Date : 30/12/67

FS-LPP-FMM-001-030 Rev.00

ภาคผนวก ข.1-22

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ ..... โรงพยาบาลศรีธรรม ..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี 2567 ..... PM PLAN

เครื่องจักร : EMLC, EML

แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม / แสงสว่างฉุกเฉิน / แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1 Status N	Month 1 Status AB	Month 2 Status N	Month 2 Status AB	Month 3 Status N	Month 3 Status AB	Month 4 Status N	Month 4 Status AB	Month 5 Status N	Month 5 Status AB	Month 6 Status N	Month 6 Status AB	Month 7 Status N	Month 7 Status AB	Month 8 Status N	Month 8 Status AB	Month 9 Status N	Month 9 Status AB	Month 10 Status N	Month 10 Status AB	Month 11 Status N	Month 11 Status AB	Month 12 Status N	Month 12 Status AB	Remark
181	Location :FL7	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 7													/		/		/		/		/		/		
182	Location :FL7	บันไดหนีไฟ ST 2 ชั้น 7													/		/		/		/		/		/		
183	Location :FL7	ห้องพักเจ้าหน้าที่ ชั้น 7													/		/		/		/		/		/		
184	Location :FL8	บันไดหนีไฟ ST1 ชั้น 8													/		/		/		/		/		/		
185	Location :FL8	หน้าบันได ST 1 ชั้น 8													/		/		/		/		/		/		
186	Location :FL8	หน้าห้อง4TREATMENTชั้น 8													/		/		/		/		/		/		
187	Location :FL8	เคาน์เตอร์ w.8 1/1													/		/		/		/		/		/		
188	Location :FL8	เคาน์เตอร์ w.8 1/2													/		/		/		/		/		/		
189	Location :FL8	หน้าห้อง 802													/		/		/		/		/		/		
190	Location :FL8	หน้าห้อง 808													/		/		/		/		/		/		
191	Location :FL8	หน้าห้อง 816													/		/		/		/		/		/		
192	Location :FL8	หน้าห้องเก็บผ้า													/		/		/		/		/		/		
193	Location :FL8	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 8													/		/		/		/		/		/		
194	Location :FL8	บันไดหนีไฟ ST 2 ชั้น 8													/		/		/		/		/		/		
195	Location :FL8	ห้องพักเจ้าหน้าที่ ชั้น 8													/		/		/		/		/		/		
196	Location :FL9	บันไดหนีไฟ ST1 ชั้น 9													/		/		/		/		/		/		
197	Location :FL9	หน้าบันได ST 1 ชั้น 9													/		/		/		/		/		/		
198	Location :FL9	หน้าห้อง4TREATMENTชั้น 9													/		/		/		/		/		/		
199	Location :FL9	เคาน์เตอร์ w.9 1/1													/		/		/		/		/		/		
200	Location :FL9	เคาน์เตอร์ w.9 1/2													/		/		/		/		/		/		
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																									

*คอด Status ไม่ตรงกับ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องชั่งน้ำหนัก
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เศษผ้า
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย [redacted] Date : 19.12.67

รับรองโดย [redacted] Date : 30.12.67

FS-LPP-PMM-001-002 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ ..... โรงพยาบาลศรีธรรม ..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี 2567 ..... PM PLAN

เครื่องจักร : EMLC, EML

แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม / แสงสว่างฉุกเฉิน / แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1 Status N	Month 1 Status AB	Month 2 Status N	Month 2 Status AB	Month 3 Status N	Month 3 Status AB	Month 4 Status N	Month 4 Status AB	Month 5 Status N	Month 5 Status AB	Month 6 Status N	Month 6 Status AB	Month 7 Status N	Month 7 Status AB	Month 8 Status N	Month 8 Status AB	Month 9 Status N	Month 9 Status AB	Month 10 Status N	Month 10 Status AB	Month 11 Status N	Month 11 Status AB	Month 12 Status N	Month 12 Status AB	Remark
201	Location :FL9	หน้าห้อง 902													/		/		/		/		/		/		
202	Location :FL9	หน้าห้อง 908													/		/		/		/		/		/		
203	Location :FL9	หน้าห้อง 916													/		/		/		/		/		/		
204	Location :FL9	หน้าห้องเก็บผ้า													/		/		/		/		/		/		
205	Location :FL9	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 9													/		/		/		/		/		/		
206	Location :FL9	บันไดหนีไฟ ST 2 ชั้น 9													/		/		/		/		/		/		
207	Location :FL9	ห้องพักเจ้าหน้าที่ ชั้น 9													/		/		/		/		/		/		
208	Location :FL10	บันไดหนีไฟ ST1 ชั้น 10													/		/		/		/		/		/		
209	Location :FL10	หน้าบันได ST 1 ชั้น 10													/		/		/		/		/		/		
210	Location :FL10	หน้าห้อง4TREATMENTชั้น 10													/		/		/		/		/		/		
211	Location :FL10	เคาน์เตอร์ w.10 1/1													/		/		/		/		/		/		
212	Location :FL10	เคาน์เตอร์ w.10 1/2													/		/		/		/		/		/		
213	Location :FL10	หน้าห้อง 1002													/		/		/		/		/		/		
214	Location :FL10	หน้าห้อง 1008													/		/		/		/		/		/		
215	Location :FL10	หน้าห้อง 1016													/		/		/		/		/		/		
216	Location :FL10	หน้าห้องเก็บผ้า													/		/		/		/		/		/		
217	Location :FL10	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 10													/		/		/		/		/		/		
218	Location :FL10	บันไดหนีไฟ ST 2 ชั้น 10													/		/		/		/		/		/		
219	Location :FL10	ห้องพักเจ้าหน้าที่ ชั้น 10													/		/		/		/		/		/		
220	Location :FL1	ห้องอาหาร CANTEEN													/		/		/		/		/		/		
221	Location :FL1	ห้องจัดเตรียมอาหารCANTEEN													/		/		/		/		/		/		
222	Location :FL1	คลังยาอาคาร C													/		/		/		/		/		/		
223	Location :FL1	คลังยาอาคาร C													/		/		/		/		/		/		
224	Location :FL1	คลังยาอาคาร C																									
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																									

*คอด Status ไม่ตรงกับ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องชั่งน้ำหนัก
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เศษผ้า
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย [redacted] Date : 19.12.67

รับรองโดย [redacted] Date : 30.12.67

FS-LPP-PMM-001-002 Rev.00

เครื่องยนต์ดับเพลิง

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....01..... (#2) วันที่ตรวจ 9/12/67

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 10:50 สิ้นสุดเวลา 11:00		หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓	–			–
1.2	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบายความร้อน	ไม่มีการรั่วไหล	✓	–			–
1.6	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓	–			–
1.7	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	✓	–			–
1.11	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓	–			–
1.3	ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			✓	–	1900 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			✓	–	80 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓	–	50 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			✓	–	–
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			✓	–	–
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	440 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓	–	✓	–	180 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓	–	✓	–	180 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	✓	–			–
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	✓	–			–
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	✓	–			–
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส			✓	–	70 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓	–			–
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	1.25	–			
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	✓	–			14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	✓	–			
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	✓	–			22 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			✓	–	–
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			✓	–	84 ชั่วโมง 1 นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การเกิด Alarm	ไม่มี			✓	–	–
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง 'AUTO'	AUTO			✓	–	
4.3	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓	–	
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท้งค์			✓	–	435 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข –

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1. ที่อุดหู (ear plug) 3. ผ้าสะอาด
4. เครื่องมือช่าง 6. อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
[redacted]	[redacted]	[redacted]
ช่างเทคนิค Date 1/12/67	หัวหน้าช่าง / ผู้ดูแลการบำรุงรักษา Date 1/12/67	ผู้จัดการ Date 31/12/67

FS-LPP-F202-001-021 Rev.00

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....01..... (#1) วันที่ตรวจ 8/12/67

	รายละเอียด	คำมาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที ปกติ	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที ไม่ปกติ	ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 10:00 ปกติ	ขณะเครื่องยนต์ทำงาน หยุดเวลา 10:10 ไม่ปกติ	หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			–
1.2	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบายความร้อน	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
1.6	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			–
1.7	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
1.11	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
1.3	ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			/	–	1900 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/	–	85 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/	–	55 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/	–	
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/	–	
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	435 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	–	/	–	180 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	–	/	–	180 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	/	–			–
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	/	–			–
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส					75 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			–
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	1.25	–			–
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/	–			14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/	–			–
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/	–			22 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/	–	
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/	–	84 ชั่วโมง 3 นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การเกิด Alarm	ไม่มี			/	–	–
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง 'AUTO'	AUTO			/	–	–
4.3	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			/	–	–
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท้งค์			/	–	425 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข –

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. ที่มุดหู (ear plug) 3. ผ้าสะอาด
4. เครื่องมือช่าง 6. อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted]	[redacted]	[redacted]
2.		
ช่างเทคนิค Date 8.12.67	หัวหน้าช่างบำรุงรักษา Date 8/12/67	ผู้จัดการ Date 8.12.67

FS LPP-AMS-001-021 Rev.03

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....01..... (#2) วันที่ตรวจ 15/12/67

	รายละเอียด	คำมาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที ปกติ	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที ไม่ปกติ	ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 10:00 ปกติ	ขณะเครื่องยนต์ทำงาน หยุดเวลา 10:00 ไม่ปกติ	หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			–
1.2	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบายความร้อน	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
1.6	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			–
1.7	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
1.11	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
1.3	ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			/	–	1900 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/	–	85 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/	–	55 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/	–	
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/	–	
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	495 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	–	/	–	180 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	–	/	–	180 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	/	–			–
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	/	–			–
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส					75 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			–
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	1.25	–			–
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/	–			14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/	–			–
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/	–			22 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/	–	
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/	–	84 ชั่วโมง 1 นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การเกิด Alarm	ไม่มี			/	–	–
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง 'AUTO'	AUTO			/	–	–
4.3	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			/	–	–
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท้งค์			/	–	420 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. ที่มุดหู (ear plug) 3. ผ้าสะอาด
4. เครื่องมือช่าง 6. อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [redacted]	[redacted]	[redacted]
2.		
ช่างเทคนิค Date 15.12.67	หัวหน้าช่างบำรุงรักษา Date 15/12/67	ผู้จัดการ Date 15.12.67

FS LPP-AMS-001-021 Rev.03

ภาคผนวก ข.1-24

ภาคผนวก ช.1-25

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....01.....(#1) วันที่ตรวจ 22/12/67

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที ปกติ	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที ไม่ปกติ	ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 11:20 น. หยุดเวลา 11:30 น. ปกติ	ขณะเครื่องยนต์ทำงาน ไม่ปกติ	หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			–
1.2	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบายความร้อน	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
1.6	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			–
1.7	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
1.11	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
1.3	ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			/	–	1900 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/	–	80 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/	–	50 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/	–	
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/	–	
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	412 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	–	/	–	180 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	–	/	–	180 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	/	–			–
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			–
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	/	–			–
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส					75 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			–
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	1.25	–			–
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/	–			14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/	–			–
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/	–			2.2 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/	–	
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/	–	ชั่วโมง นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การเกิด Alarm	ไม่มี			/	–	–
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			/	–	–
4.3	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			/	–	–
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			/	–	415 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์: 1 ที่อุดหู (ear plug) 3 ผ้าสะอาด 4 เครื่องมือช่าง 6 อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. 2. [redacted] ช่างเทคนิค Date 22.12.67	[redacted] หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date 22.12.67	[redacted] ผู้จัดการ Date 31.12.67

FS-LPP-PMM-001-021 Rev.02

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....01.....(#2) วันที่ตรวจ 29/12/67

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที ปกติ	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที ไม่ปกติ	ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 13:10 น. หยุดเวลา 13:20 น. ปกติ	ขณะเครื่องยนต์ทำงาน ไม่ปกติ	หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			
1.2	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบายความร้อน	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			
1.6	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			
1.7	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			
1.11	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			
1.3	ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			/	–	1900 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/	–	80 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/	–	50 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/	–	
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/	–	
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	415 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	–	/	–	180 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/	–	/	–	180 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	/	–			
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/	–			
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	/	–			
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส			/	–	80 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/	–			
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	1.25	–			
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/	–			14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/	–			
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/	–			2.2 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/	–	
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/	–	85 ชั่วโมง 3 นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การเกิด Alarm	ไม่มี			/	–	
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			/	–	
4.3	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			/	–	
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			/	–	410 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์: 1 ที่อุดหู (ear plug) 3 ผ้าสะอาด 4 เครื่องมือช่าง 6 อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. 2. [redacted] ช่างเทคนิค Date 29.12.67	[redacted] หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date 29.12.67	[redacted] ผู้จัดการ Date 31.12.67

FS-LPP-PMM-001-021 Rev.02

ภาคผนวก ช.1-26

Preventive Maintenance Fire Pump

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ อาคาร C ชั้น1	ยี่ห้อปั๊ม..RANDOLPH.....	รุ่น..G150.	PM PLAN	
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง	No.....1..... kW...90.....	ยี่ห้อเครื่องยนต์.....CLARKE.....	รุ่น...JU4HNL50.	M ✓ 2M Q H Y	

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ						
1.1 สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2 ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3 ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4 อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5 ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี	M	✓				ไม่มีตะกรัน , ขันแน่น
1.6 แรงดันแบตเตอรี ชุดที่1.....24.....Volt	M	✓				
ชุดที่2.....24.....Volt	M	✓				
1.7 วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี .....25-10-2566.....(วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8 ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9 ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี (ถพ.ไม่ต่ำกว่า1.250)	M	✓				
1.10 ชุดชาร์ตแบตเตอรี	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11 สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก อึกขาด
1.12 สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13 เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14 แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15 สายไฟเมนและสาย Control	M	✓				
1.16 ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน .....425.....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.17 อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .....60..... (Fahrenheit/Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอนนาที
1.18 แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .....60..... PSI	M	✓				สุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19 แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ .....65..... PSI	M	✓				
1.20 ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ .....1510..... RPM.	M	✓				
1.21 ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in.....PSI	M	✓				
1.22 ตรวจสอบแรงดันด้านดูด .....190.....PSI , ด้านจ่าย.....190.....PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
1.23 ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วันาที	M	✓				
1.24 ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25 ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน .....420.....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.26 ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27 ทำความสะอาดขั้วของแบตเตอรี	M	✓				
1.28 สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท้งค์(ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท้งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	Q					
1.29 ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
1.30 ตรวจสอบความหนาแน่น , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Q					
1.31 ตรวจสอบฉนวนข้อต่อ (Insulation) ที่ยึดท่อโอเสีย	Q					
1.32 ตรวจสอบ Supervisory , สัญญาณเตือนต่างๆ	H					
1.33 ล้างไส้กรอง (Strainer)	H					
1.34 ทดสอบประสิทธิภาพ	Y					
1.35 ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y					
1.36 ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y					
หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1.ไฮโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2.....[redacted] ช่างเทคนิค Date : 29 / 12 / 67	([redacted]) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 29 / 12 / 67	([redacted]) ผู้ว่าจ้าง Date : 01 / 12 / 67

ตู้ดับเพลิง

LPP property management

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คตู้ดับเพลิงประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง เดือน ธันวาคม

ลำดับ	สถานที่	ชั้น	PM PROGRAM (Code)							หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	
1	ข้าง admidsion	1	/	/	/	/	/	/	/	
2	ด้านหลังแผนก ER	1	/	/	/	/	/	/	/	
3	หน้าห้องแยกโรค 1	1	/	/	/	/	/	/	/	
4	หน้าลิฟท์ B ชั้น 1	1	/	/	/	/	/	/	/	
5	ทางเดินแผนก Sick Baby	1	/	/	/	/	/	/	/	
6	หน้าตลังขาอาคาร C	1	/	/	/	/	/	/	/	
7	หลังห้อง Fire Pump	1	/	/	/	/	/	/	/	
8	ทางเดินไปแผนกไตเทียม	2	/	/	/	/	/	/	/	
9	หน้าลิฟท์ B ชั้น 2	2	/	/	/	/	/	/	/	
10	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2	2	/	/	/	/	/	/	/	
11	หน้าแผนก ICU ใหม่	3	/	/	/	/	/	/	/	
12	เคาน์เตอร์ Nursery	3	/	/	/	/	/	/	/	
13	ด้านหลังห้องผ่าตัด	3	/	/	/	/	/	/	/	
14	หน้าลิฟท์ B ชั้น 3	3	/	/	/	/	/	/	/	
15	หน้าลิฟท์ C ชั้น 3	3	/	/	/	/	/	/	/	
16	สำนักงานผู้บริหารชั้น 4	4	/	/	/	/	/	/	/	
17	หน้าลิฟท์ B ชั้น 4	4	/	/	/	/	/	/	/	
18	หน้าลิฟท์ C ชั้น 4	4	/	/	/	/	/	/	/	
19	หน้าลิฟท์ B ชั้น 5	5	/	/	/	/	/	/	/	
20	หน้าลิฟท์ C ชั้น 5	5	/	/	/	/	/	/	/	
21	หน้าลิฟท์ B ชั้น 6	6	/	/	/	/	/	/	/	
22	หน้าลิฟท์ C ชั้น 6	6	/	/	/	/	/	/	/	
23	หน้าลิฟท์ B ชั้น 7	7	/	/	/	/	/	/	/	
24	หน้าลิฟท์ C ชั้น 7	7	/	/	/	/	/	/	/	
25	หน้าลิฟท์ B ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	/	/	
26	หน้าลิฟท์ C ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	/	/	
27	หน้าลิฟท์ B ชั้น 9	9	/	/	/	/	/	/	/	
28	หน้าลิฟท์ C ชั้น 9	9	/	/	/	/	/	/	/	
29	หน้าลิฟท์ B ชั้น 10	10	/	/	/	/	/	/	/	
30	หน้าลิฟท์ C ชั้น 10	10	/	/	/	/	/	/	/	

Code	PM PROGRAM
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว
3	ตรวจสอบวาล์ว
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้ เช่น ถังดับเพลิง
5	กุญแจตู้
6	สภาพบางประตูหน้าสวมเร็ว
7	การรั่วซึม

[redacted] [redacted] [redacted]

ภาคผนวก ช.1-27

ถังดับเพลิง

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

ประจำเดือน ธันวาคม 2562

ลำดับ	สถานที่	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code) 1	2	3	4	หมายเหตุ
1	ด้านหลังแผนก ER	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	JJ6:J38
2	หน้าห้องแยกโรค1	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
3	ด้านหน้าเคาน์เตอร์แผนก ER	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
4	ห้องถลังยาใหญ่	1	10	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
5	แผนก X-ray	1	10	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
6	หน้าห้อง Control Room	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
7	แผนก Check Up	1	10	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
8	LAB	1	10	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
9	ข้าง Admidsion	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
10	หน้าลิฟท์ B ชั้น 1	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
11	หน้าห้องชาร์ปไฟ	1	15	CO2	/	/	/	/	12.75 kg
12	ทางเดินแผนก Sick Baby(หลังถลังยา)	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
13	ถลังยาอาคาร C 1/1	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
14	ถลังยาอาคาร C 1/2	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
15	หน้าถลังยานอก ในตู้ดับเพลิง	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
16	Food House	1	15	CO2	/	/	/	/	12.83 kg
17	ห้อง MDB 1/1	1	15	CO2	/	/	/	/	12.91 kg
18	ห้อง MDB 1/2	1	15	CO2	/	/	/	/	12.91 kg
19	ห้อง Generator	1	15	CO2	/	/	/	/	13.62 kg
20	ด้านหลังห้อง Fire Pump	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
21	ห้อง Fire Pump	1	15	CO2	/	/	/	/	12.73 kg
22	ห้องปั๊ม Vaccum	1	15	CO2	/	/	/	/	11.37 kg
23	Store ช่าง	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
24	โรงจอดรถด้านหน้า 1/1	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
25	โรงจอดรถด้านหน้า 1/2	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
26	โถงในแผนกSickbaby	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
27	หน้าห้องตรวจ11 แผนก Sickbaby	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
28	โรงจอดรถด้านหลังอาคาร C	1	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
29	หน้าแผนก IT	2	10	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
30	หน้าบันไดหนีไฟ ST 4 ชั้น 2	2	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
31	ทางเดินไปโดเนียม	2	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
32	แผนกโดเนียม	2	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
33	ห้องเวชระเบียน เก็บประวัติผู้ป่วย	2	10	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
34	แผนกกายภาพ	2	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

Code	PM PROGRAM
1	ตรวจสอบแรงดันเคมีในถัง
2	ตรวจสอบ ซีล/สลัก/สายฉีด/กระบอกฉีด
3	สภาพถัง / ความสะอาด
4	น้ำหนักสารเคมีในถัง(สังเกตุการไหลของสาร) / ชั่งน้ำหนักถัง (กรณีปกติ น้ำยาในถังต้องมากกว่า 75%) ☐ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg.

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค [redacted]

วันที่ 23/12/62

ผู้ตรวจสอบ [redacted]

วันที่ 31/12/62

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

ประจำเดือน ธันวาคม 2562

ลำดับ	สถานที่	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code) 1	2	3	4	หมายเหตุ
35	หน้าห้องชาร์ปไฟชั้น 2	2	15	CO2	/	/	/	/	11.98 kg
36	หน้าห้องล้างderty	3	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
37	แผนกICUใหม่ หน้าห้อง 10	3	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
38	แผนกICUใหม่ Clean Room	3	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
39	หน้าแผนก ICU	3	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
40	หน้าห้องคลอด	3	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
41	ด้านหลังห้องล่าฟัด	3	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
42	ทางเดินหน้าห้องพักฟื้น OR	3	15	CO2	/	/	/	/	12.8 kg
43	แผนกเครื่องมือแพทย์	3	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
44	เคาน์เตอร์ ICU	3	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
45	เคาน์เตอร์ Nersery	3	10	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
46	หน้าลิฟท์ B ชั้น 3	3	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
47	หน้าห้องชาร์ปไฟชั้น 3	3	15	CO2	/	/	/	/	13.12 kg
48	หน้าลิฟท์ C ชั้น 3	3	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
49	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 3	3	15	CO2	/	/	/	/	13.20 kg
50	บันไดหนีไฟ ST 1 ชั้น 4	4	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
51	สำนักงานผู้บริหารชั้น 4	4	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
52	หน้าลิฟท์ B ชั้น 4	4	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
53	หน้าลิฟท์ C ชั้น 4	4	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
54	ห้องชาร์ปไฟชั้น 4	4	15	CO2	/	/	/	/	13.19 kg
55	บันไดหนีไฟ ST 3 ชั้น 4	4	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
56	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 4	4	15	CO2	/	/	/	/	13.12 kg
57	หน้าลิฟท์ B ชั้น 5	5	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
58	หน้าลิฟท์ C ชั้น 5	5	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
59	ห้องชาร์ปไฟชั้น 5	5	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
60	เคาน์เตอน์พยาบาลชั้น 5	5	10	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
61	หน้าลิฟท์ B ชั้น 6	6	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
62	หน้าลิฟท์ C ชั้น 6	6	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
63	หน้าชาร์ปไฟชั้น 6	6	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
64	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 6	6	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
65	หน้าลิฟท์ B ชั้น 7	7	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
66	หน้าลิฟท์ C ชั้น 7	7	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

Code	PM PROGRAM
1	ตรวจสอบแรงดันเคมีในถัง
2	ตรวจสอบ ซีล/สลัก/สายฉีด/กระบอกฉีด
3	สภาพถัง / ความสะอาด
4	น้ำหนักสารเคมีในถัง(สังเกตุการไหลของสาร) / ชั่งน้ำหนักถัง (กรณีปกติ น้ำยาในถังต้องมากกว่า 75%) ☐ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg.

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค [redacted]

วันที่ 28/12/62

ผู้ตรวจสอบ [redacted]

วันที่

ภาคผนวก ข.1-28

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

ประจำเดือน สิงหาคม 2567

ลำดับ	สถานที่	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code) 1	2	3	4	หมายเหตุ
67	ห้องชาร์ปไฟชั้น 7	7	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
68	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 7	7	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
69	หน้าลิฟท์ B ชั้น 8	8	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
70	หน้าลิฟท์ C ชั้น 8	8	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
71	หน้าชาร์ปไฟชั้น 8	8	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
72	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 8	8	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
73	หน้าลิฟท์ B ชั้น 9	9	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
74	หน้าลิฟท์ C ชั้น 9	9	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
75	หน้าชาร์ปไฟชั้น 9	9	15	CO2	/	/	/	/	12.85 kg
76	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 9	9	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
77	หน้าลิฟท์ B ชั้น 10	10	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
78	หน้าลิฟท์ C ชั้น 10	10	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
79	หน้าชาร์ปไฟชั้น 10	10	15	CO2	/	/	/	/	15.61 kg
80	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 10	10	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
81	พื้นที่เก็บประวัติผู้ป่วย 1/1	11	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
82	พื้นที่เก็บประวัติผู้ป่วย 1/2	11	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
83	พื้นที่เก็บประวัติผู้ป่วย 1/3	11	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
84	พื้นที่เก็บของ 1/1	12	15	CO2	/	/	/	/	13.80 kg
85	พื้นที่เก็บของ 1/2	12	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
86	พื้นที่เก็บของ 1/3	12	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
87	พื้นที่เก็บของ 1/4	12	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
88	พื้นที่เก็บของ 1/5	12	10	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
89	ห้องเครื่องลิฟท์ดาดฟ้า	13	15	CO2	/	/	/	/	13 kg
90	ห้องใต้จานดาวเทียม	13	15	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
91	ห้อง Booster Pump	13	15	CO2	/	/	/	/	13.44 kg
92	ห้องพัดลมอัดอากาศ	13	15	CO2	/	/	/	/	13.44 kg

Code	PM PROGRAM
1	ตรวจสอบแรงดันเคมีในถัง
2	ตรวจสอบ ซีล/สลัก/สายฉีด/กระบอกฉีด
3	สภาพถัง / ความสะอาด
4	น้ำหนักสารเคมีในถัง(สังเกตุการรั่วไหลของสาร) / ชั่งน้ำหนักถัง (กรณีปกติ น้ำยาในถังต้อง มากกว่า 75%) □ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg.

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค [redacted]

วันที่ 23/12/67

ผู้ตรวจสอบ [redacted]

วันที่ 31/12/67

ภาคผนวก ข.1-29

ภาคผนวก ช.2

แผนบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย

แผนบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย

โรงพยาบาลศรีระยอง
SRI RAYONG HOSPITAL

อุปกรณ์และแผนการบำรุงรักษา

EQUIPMENT FOR PREVENTIVE MAINTENANCE

ประเภทอุปกรณ์: Waste Water Treatment **ประจำปี** 2024

ITEM	FLOOR/ZONE	Descrption	LOCATION	BUILDING	SIZE	CONTROL	MANUFACTURE	MAINTENANCE SCHEDULE												REMARK
								JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	
		Submersible Pump																		
1	1	SP -01	บ่อพักน้ำเสียข้างตึก B	B	2.2 kw	SP-B-1-01	-	M	M	H	M	M	M	M	M	H	M	M	M	
2	1	SP - 02	บ่อพักน้ำเสียข้างตึกB	B	2.2 kw	SP-B-1-02	-	M	M	H	M	M	M	M	M	H	M	M	M	
3	1	SP - 03	ใต้ตึกอาคารB	B	2.2 kw	SP-B-1-03	-	M	M	H	M	M	M	M	M	H	M	M	M	
4	1	SP - 04	ใต้ตึกอาคารB	B	2.2 kw	SP-B-1-04	-	M	M	H	M	M	M	M	M	H	M	M	M	
5	1	SP - 05 (1 ø)	บ่อบำบัด/รดน้ำต้นไม้	PK	-	SP-PK-1-05	EURO FLOW	M	M	H	M	M	M	M	M	H	M	M	M	
6	1	SP - 06 (1 ø)	รดน้ำต้นไม้	PK	-	SP-PK-1-06	-	M	M	H	M	M	M	M	M	H	M	M	M	
7	1	SP - 07 (1 ø)	บ่อพักน้ำเสียหลังอาคาร C	PK	7.5kw	SP-PK-1-07		M	M	H	M	M	M	M	M	H	M	M	M	
8	1	SP - 07 (1 ø)	บ่อพักน้ำเสียหลังอาคาร C	PK	7.5kw	SP-PK-1-08		M	M	H	M	M	M	M	M	H	M	M	M	
		Areator Pump																		
1	1	AP-01	บ่อบำบัด	PK	1.5 kw	AP-PK-1-01	-	M	H	M	M	M	M	M	H	M	M	M	M	
2	1	AP-02	บ่อบำบัด	PK	1.5 kw	AP-PK-1-02	-	M	H	M	M	M	M	M	H	M	M	M	M	
3	1	AP-03	บ่อปลาคราฟ	PK	1.5 kw	AP-PK-1-03	-	M	H	M	M	M	M	M	H	M	M	M	M	
		Sludge Pump																		
1	1	SLP - 1	บ่อบำบัด	PK	0.75 kw	SLP -PK- 1 -01	-	M	H	M	M	M	M	M	H	M	M	M	M	

หมายเหตุ : Y = Yearly , M = Monthly , W = Weekly , S = Subcontractor , T = Test (ทดสอบการทำงาน),Q = QUARTRITY,H=HALF (6M)

จัดทำโดย
[redacted]
วันที่ 5 / 1 / 67

อนุมัติโดย
[redacted]
วันที่ 5 / 1 / 67

FM-FAC-002 Rev.0 (01/11/2015)

ศูกรา สุขสบาย

ภาคผนวก ช.3

Check Sheet ตรวจสอบระบบก๊าซทางการแพทย์

Aircom

ประทับเวลา	Air Compressed	(8.6 Air panel	(50-60 psi)	ตู้ควบคุมไฟ	Air Pump No.1	ชั่วโมง Air Pump No.1	สายพาน Air Pump No.2	ชั่วโมง Air Pump No.2	สายพาน Air Pump No.3	ชั่วโมง Air Pump No.3	ตรวจสาะ Air Pump No.4	ชั่วโมง Air Pump No.4	ตรวจสาย Air Dryer No.1	(Temp Air Dryer No.2	(Temp)	Check By
1/7/2024	9	50	Normal		932.74	N		821.03	N	757.2	N	670.97	N	-		33 Pornsuwan
2/7/2024	9.5	50	Normal		933.04	N		821.35	N	757.48	N	671.25	N	-		31 Pornsuwan
3/7/2024	9.6	50	Normal		933.53	N		821.82	N	757.88	N	671.65	N	-		33 Pornsuwan
4/7/2024	9.2	50	Normal		933.94	N		822.21	N	758.25	N	672.03	N	-		31 Pornsuwan
5/7/2024	9.2	50	Normal		934.48	N		822.74	N	758.71	N	672.47	N	-		30 Pornsuwan
8/7/2024	9.4	50	Normal		935.79	N		823.98	N	759.81	N	673.6	N	-		32 Pornsuwan
9/7/2024	9	50	Normal		936.3	N		824.51	N	760.25	N	674.05	N	-		32 Pornsuwan
10/7/2024	9	50	Normal		936.65	N		824.85	N	760.56	N	674.31	N	-		31 Pornsuwan
12/7/2024	9.2	50	Normal		937.53	N		825.69	N	761.3	N	675.08	N	-		32 Pornsuwan
13/7/2024	9.2	50	Normal		937.93	N		825.99	N	761.6	N	675.32	N	-		32 Pornsuwan
15/7/2024	9.2	50	Normal		938.7	N		826.81	N	762.31	N	676.1	N	-		33 Pornsuwan
16/7/2024	9	50	Normal		939.12	N		827.22	N	762.67	N	676.45	N	-		32 Pornsuwan
17/7/2024	9	50	Normal		939.45	N		827.53	N	762.95	N	676.72	N	-		32 Pornsuwan
18/7/2024	9	50	Normal		939.75	N		827.67	N	763.56	N	667.33	N	-		32 Suwapach
19/7/2024	9	50	Normal		940.15	N		828.2	N	763.56	N	677.33	N	-		32 Suwapach
22/7/2024	8.8	50	Normal		941.39	N		828.97	N	764.67	N	678.02	N	-		32 Suwapach
23/7/2024	8.8	50	Normal		941.56	N		829.59	N	764.76	N	678.54	N	-		32 Suwapach
24/7/2024	8.8	50	Normal		941.88	N		829.88	N	764.99	N	678.97	N	-		32 Suwapach
25/7/2024	8.8	50	Normal		942.11	N		830.06	N	765.25	N	679.03	N	-		32 Suwapach
26/7/2024	8.8	50	Normal		942.31	N		830.26	N	765.42	N	679.33	N	-		32 Suwapach
30/7/2024	9.2	50	Normal		943.59	N		831.47	N	766.5	N	680.31	N	-		28.7 Pornsuwan
31/7/2024	8.8	50	Normal		943.91	N		831.77	N	766.77	N	680.58	N	-		32 Pornsuwan
1/8/2024	9	50	Normal		944.27	N		831.94	N	767.05	N	680.94	N	-		32 Pornsuwan
2/8/2024	9	50	Normal		944.57	N		832.44	N	767.35	N	681.14	N	-		32 Pornsuwan
5/8/2024	9	50	Normal		945.44	N		833.26	N	768.12	N	681.91	N	-		32 Pornsuwan
6/8/2024	9.4	50	Normal		945.77	N		833.56	N	768.4	N	682.17	N	-		32 Pornsuwan
7/8/2024	9	50	Normal		946.12	N		833.9	N	768.69	N	682.49	N	-		32 Suwapach
8/8/2024	8.6	50	Normal		946.4	N		834.15	N	768.91	N	682.7	N	-		33 Suwapach
9/8/2024	8.6	50	Normal		946.7	N		834.65	N	769.21	N	682.9	N	-		33 Suwapach
13/8/2024	9	50	Normal		948.51	N		835.9	N	770.57	N	684.25	N	-		33 Pornsuwan
14/8/2024	9.2	50	Normal		948.61	N		836.14	N	770.67	N	684.45	N	-		32 Pornsuwan
15/8/2024	9.4	50	Normal		948.71	N		836.34	N	770.87	N	684.65	N	-		34 Pornsuwan
16/8/2024	9.4	50	Normal		948.91	N		836.54	N	771.07	N	684.85	N	-		34 Pornsuwan
19/8/2024	8.8	50	Normal		949.91	N		837.43	N	771.94	N	685.7	N	-		33 Pornsuwan
20/8/2024	8.8	50	Normal		950.03	N		837.65	N	772.02	N	685.99	N	-		32 Pornsuwan
21/8/2024	8.6	50	Normal		950.42	N		837.95	N	772.41	N	686.14	N	-		32 Suwapach
22/8/2024	9.2	50	Normal		950.95	N		838.06	N	772.87	N	686.42	N	-		33 Pornsuwan
23/8/2024	9.2	50	Normal		951.18	N		838.65	N	773.05	N	686.8	N	-		33 Pornsuwan
26/8/2024	9.4	50	Normal		952.07	N		839.56	N	773.15	N	687.51	N	-		32 Pornsuwan
27/8/2024	9.4	50	Normal		952.37	N		839.76	N	774.05	N	687.81	N	-		32 Pornsuwan
28/8/2024	9.4	50	Normal		952.72	N		840.1	N	774.36	N	688.12	N	-		32 Suwapach
29/8/2024	9.3	50	Normal		953.06	N		840.43	N	774.64	N	688.4	N	-		32 Suwapach
30/8/2024	9.3	50	Normal		953.46	N		840.63	N	774.84	N	688.67	N	-		32 Suwapach
2/9/2024	9	50	Normal		954.4	N		841.59	N	775.71	N	689.48	N	-		33 Pornsuwan
3/9/2024	9	50	Normal		954.67	N		841.79	N	775.91	N	689.68	N	-		33 Pornsuwan
4/9/2024	9	50	Normal		954.82	N		841.99	N	776.01	N	689.88	N	-		33 Pornsuwan
5/9/2024	9	50	Normal		955.08	N		842.32	N	776.36	N	690.13	N	-		31 Pornsuwan
6/9/2024	9	50	Normal		955.38	N		842.52	N	776.56	N	690.33	N	-		31 Pornsuwan
9/9/2024	9	50	Normal		956.26	N		843.42	N	777.36	N	691.13	N	-		34 Pornsuwan
10/9/2024	9	50	Normal		956.46	N		843.62	N	777.56	N	691.33	N	-		34 Pornsuwan
11/9/2024	9	50	Normal		956.66	N		843.82	N	777.76	N	691.53	N	-		34 Pornsuwan
12/9/2024	8.8	50	Normal		957.02	N		844.13	N	777.98	N	691.76	N	-		33 Pornsuwan
13/9/2024	9.6	50	Normal		957.38	N		844.46	N	778.28	N	692.06	N	-		31 Pornsuwan
16/9/2024	9.2	50	Normal		958.15	N		845.17	N	778.9	N	692.66	N	-		31 Pornsuwan
17/9/2024	8.6	50	Normal		958.42	N		845.42	N	779.13	N	692.88	N	-		31 Pornsuwan
18/9/2024	8.6	50	Normal		958.52	N		845.52	N	779.23	N	692.98	N	-		31 Pornsuwan
19/9/2024	8.6	50	Normal		958.69	N		845.72	N	779.43	N	693.08	N	-		31 Pornsuwan
20/9/2024	8.6	50	Normal		958.92	N		845.92	N	779.61	N	693.28	N	-		31 Pornsuwan
23/9/2024	8.6	50	Normal		960.05	N		846.87	N	780.47	N	694.2	N	-		31 Pornsuwan
24/9/2024	9	50	Normal		690.23	N		847.05	N	780.62	N	694.54	N	-		31 Pornsuwan
25/9/2024	9.2	50	Normal		960.69	N		847.4	N	780.95	N	694.71	N	-		31 Pornsuwan
26/9/2024	9.4	50	Normal		961.15	N		847.85	N	781.36	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
27/9/2024	9.4	50	Normal		961.45	N		848.25	N	781.56	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
30/9/2024	9	50	Normal		963.35	N		849.95	N	783.26	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
1/10/2024	9.2	50	Normal		963.59	N		850.25	N	785.35	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
2/10/2024	9.2	50	Normal		963.85	N		850.77	N	785.64	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
3/10/2024	8.8	50	Normal		965.18	N		851.69	N	784.83	N	694.99	N	-		31 Pornsuwan
4/10/2024	8.8	50	Normal		965.8	N		852.3	N	785.38	N	694.99	N	-		31 Pornsuwan
7/10/2024	9.2	50	Normal		967.59	N		854.01	N	786.91	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
8/10/2024	9.2	50	Normal		967.69	N		854.31	N	787.21	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
9/10/2024	9.2	50	Normal		967.99	N		854.66	N	787.41	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
10/10/2024	9.2	50	Normal		968.29	N		854.99	N	787.6	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
11/10/2024	9.2	50	Normal		968.68	N		855.03	N	787.83	N	694.99	N	-		31 Pornsuwan
15/10/2024	8.8	50	Normal		970.03	N		856.24	N	788.92	N	694.99	N	-		31 Suwapach
16/10/2024	8.8	50	Normal		970.35	N		856.55	N	789.11	N	694.99	N	-		31 Suwapach
17/10/2024	9.4	50	Normal		970.64	N		856.83	N	789.46	N	694.99	N	-		31 Pornsuwan
18/10/2024	9.4	50	Normal		970.99	N		857.01	N	789.76	N	694.99	N	-		31 Pornsuwan
21/10/2024	9.5	50	Normal		971.76	N		857.85	N	790.38	N	694.99	N	-		31 Pornsuwan
22/10/2024	9.5	50	Normal		971.92	N		857.99	N	790.59	N	694.99	N	-		31 Pornsuwan
24/10/2024	9.2	50	Normal		972.52	N		858.54	N	791	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
25/10/2024	9.4	50	Normal		972.87	N		858.81	N	791.26	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
28/10/2024	8.8	50	Normal		973.69	N		859.58	N	791.96	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
29/10/2024	9.6	52	Normal		973.89	N		859.76	N	792.12	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
30/10/2024	9	50	Normal		974.17	N		859.99	N	792.33	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
31/10/2024	9	50	Normal		974.43	N		860.24	N	792.56	N	694.99	N	-		31 Pornsuwan
1/11/2024	9.6	50	Normal		974.79	N		860.55	N	792.83	N	694.99	N	-		31 Pornsuwan
4/11/2024	9.6	50	Normal		975.05	N		860.83	N	793.12	N	694.99	N	-		30 Pornsuwan
5/11/2024	9.6	50	Normal		975.75	N		861.43	N	793.62	N	694.99	N	-		30 Pornsuwan
6/11/2024	9	51	Normal		975.99	N		861.68	N	793.85	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
7/11/2024	9	51	Normal		976.29	N		861.9	N	794.06	N	694.99	N	-		31 Pornsuwan
8/11/2024	9.4	51	Normal		976.52	N		862.13	N	794.26	N	694.99	N	-		30 Pornsuwan
11/11/2024	9	50	Normal		977.36	N		862.88	N	794.93	N	694.99	N	-		32 Pornsuwan
12/11/2024	9	51	Normal		977.6	N		863.13	N	795.16	N	695.06	N	-		32 Pornsuwan
13/11/2024	9.4	51	Normal		977.85	N		863.36	N	795.36	N	695.27	N	-		32 Pornsuwan
14/11/2024	9.4	51	Normal		978.01	N		863.55	N	795.59	N	695.56	N	-		32 Pornsuwan
15/11/2024	9.4	51	Normal		978.36	N		863.84	N	795.83	N	965.8	N	-		32 Pornsuwan
18/11/2024	8.8	51	Normal		979.06	N		864.47	N	796.34	N	696.23	N	-		31 Pornsuwan
19/11/2024	8.8	51	Normal		979.26	N		864.67	N	796.54	N	696.43	N	-		31 Pornsuwan
20/11/2024	8.8	51	Normal		979.56	N		864.97	N	796.74	N	696.63	N	-		31 Pornsuwan
21/11/2024	9	49	Normal		979.82	N		865.17	N	796.95	N	696.87	N	-		31 Pornsuwan
22/11/2024	8.8	50	Normal		980.06	N		865.4	N	797.18	N	697.1	N	-		32 Suwapach
25/11/2024	9.2	58	Normal		980.95	N		866.24	N	797.94	N	697.83	N	-		33 Pornsuwan
26/11/2024	9.2	58	Normal		981.25	N		866.52	N	789.19	N	698.11	N	-		32 Pornsuwan
27/11/2024	9	58	Normal		981.63	N		866.87	N	789.51	N	698.43	N	-		33 Pornsuwan
28/11/2024	9	58	Normal		981.87	N		867.1	N	798.71	N	698.63	N	-		31 Pornsuwan
29/11/2024	9.4	50	Normal		982.29	N		867.48	N	799.05	N	698.97	N	-		31 Pornsuwan
2/12/2024	9	50	Normal		983.54	N		868.61	N	800.06	N	699.96	N	-		31 Pornsuwan
3/12/2024	9	50	Normal		983.95	N		868.99	N	800.38	N	700.31	N	-		30 Pornsuwan
4/12/2024	9.2	50	Normal		984.52	N		869.54	N	800.89	N	700.82	N	-		31 Pornsuwan
6/12/2024	9.6	50	Normal		985.26	N		870.4	N	801.65	N	701.55	N	-		33 Pornsuwan
9/12/2024	9	50	Normal		986.61	N		871.7	N	802.8	N	702.73	N	-		32 Pornsuwan
11/12/2024	9	50	Normal		987.47	N		872.5	N	803.54	N	703.47	N	-		32 Pornsuwan
12/12/2024	9	50	Normal		988.18	N		873.16	N	804.14	N	704.08	N	-		32 Pornsuwan
13/12/2024	9.4	50	Normal		889.04	N		873.91	N	804.8	N	704.75	N	-		31 Pornsuwan
16/12/2024	9.2	50	Normal		991.48	N		876.19	N	806.91	N	706.64	N	-		32 Pornsuwan
17/12/2024	9.2	50	Normal		991.77	N		876.44	N	807.05	N	706.98	N	-		32 Pornsuwan
18/12/2024	9.4	50	Normal		992.18	N		876.81	N	807.38	N	707.33	N	-		31 Pornsuwan

Liquid O2 Tank

ประทับเวลา	Liquid O2 Tank (bar)	Check By	ประทับเวลา	Liquid O2 Tank (bar)	Check By
1/7/2024	900	[redacted]	25/9/2024	1100	[redacted]
2/7/2024	850	[redacted]	26/9/2024	1050	[redacted]
3/7/2024	800	[redacted]	27/9/2024	1000	[redacted]
4/7/2024	750	[redacted]	30/9/2024	1650	[redacted]
5/7/2024	1700	[redacted]	1/10/2024	1600	[redacted]
8/7/2024	1500	[redacted]	3/10/2024	1400	[redacted]
9/7/2024	1400	[redacted]	4/10/2024	1300	[redacted]
10/7/2024	1300	[redacted]	7/10/2024	1100	[redacted]
12/7/2024	1150	[redacted]	8/10/2024	1050	[redacted]
15/7/2024	900	[redacted]	9/10/2024	1000	[redacted]
16/7/2024	800	[redacted]	10/10/2024	950	[redacted]
17/7/2024	1600	[redacted]	11/10/2024	900	[redacted]
18/7/2024	1500	[redacted]	15/10/2024	600	[redacted]
19/7/2024	1450	[redacted]	15/10/2024	1600	[redacted]
22/7/2024	1300	[redacted]	16/10/2024	1500	[redacted]
23/7/2024	1100	[redacted]	17/10/2024	1450	[redacted]
24/7/2024	1000	[redacted]	18/10/2024	1400	[redacted]
25/7/2024	950	[redacted]	21/10/2024	1200	[redacted]
26/7/2024	850	[redacted]	22/10/2024	1150	[redacted]
30/7/2024	1650	[redacted]	24/10/2024	1100	[redacted]
31/7/2024	1550	[redacted]	25/10/2024	1050	[redacted]
1/8/2024	1450	[redacted]	28/10/2024	850	[redacted]
2/8/2024	1350	[redacted]	29/10/2024	850	[redacted]
5/8/2024	1100	[redacted]	30/10/2024	1600	[redacted]
6/8/2024	1000	[redacted]	31/10/2024	1550	[redacted]
7/8/2024	900	[redacted]	1/11/2024	1500	[redacted]
8/8/2024	1750	[redacted]	4/11/2024	1250	[redacted]
9/8/2024	1650	[redacted]	5/11/2024	1250	[redacted]
13/8/2024	1300	[redacted]	6/11/2024	1200	[redacted]
14/8/2024	1200	[redacted]	7/11/2024	1100	[redacted]
15/8/2024	1100	[redacted]	8/11/2024	1100	[redacted]
16/8/2024	1600	[redacted]	11/11/2024	950	[redacted]
19/8/2024	1400	[redacted]	12/11/2024	850	[redacted]
20/8/2024	1300	[redacted]	13/11/2024	800	[redacted]
21/8/2024	1250	[redacted]	14/11/2024	750	[redacted]
22/8/2024	1100	[redacted]	15/11/2024	700	[redacted]
23/8/2024	1050	[redacted]	18/11/2024	1600	[redacted]
26/8/2024	800	[redacted]	19/11/2024	1550	[redacted]
27/8/2024	750	[redacted]	20/11/2024	1500	[redacted]
28/8/2024	1600	[redacted]	21/11/2024	1400	[redacted]
29/8/2024	1500	[redacted]	22/11/2024	1350	[redacted]
30/8/2024	1400	[redacted]	25/11/2024	1200	[redacted]
2/9/2024	1150	[redacted]	26/11/2024	1150	[redacted]
3/9/2024	1000	[redacted]	27/11/2024	1100	[redacted]
4/9/2024	950	[redacted]	28/11/2024	1050	[redacted]
5/9/2024	900	[redacted]	29/11/2024	1000	[redacted]
6/9/2024	1600	[redacted]	2/12/2024	800	[redacted]
9/9/2024	1300	[redacted]	3/12/2024	1800	[redacted]
10/9/2024	1250	[redacted]	4/12/2024	1700	[redacted]
11/9/2024	1200	[redacted]	6/12/2024	1650	[redacted]
12/9/2024	1150	[redacted]	9/12/2024	1500	[redacted]
13/9/2024	1050	[redacted]	11/12/2024	1400	[redacted]
16/9/2024	750	[redacted]	12/12/2024	1350	[redacted]
17/9/2024	650	[redacted]	13/12/2024	1300	[redacted]
18/9/2024	1500	[redacted]	16/12/2024	1200	[redacted]
19/9/2024	1450	[redacted]	17/12/2024	1100	[redacted]
20/9/2024	1300	[redacted]			
23/9/2024	1250	[redacted]			
24/9/2024	1150	[redacted]			

Nitrus

ประทับเวลา	จำนวนท่อพร้อมใช้งาน 6(	Medical Gas : Nitrous (	Medical Gas : Nitrous (	Out Put Nitrous	Nitrous Cylinder (Anch	Nitrous Cylinder (Valv	Nitrous Cylinder (Labe	Nitrous Cylinder (Alar	Check By
1/7/2024	14	950	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
2/7/2024	14	900	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
3/7/2024	14	950	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
4/7/2024	14	900	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
5/7/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
8/7/2024	14	900	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
9/7/2024	14	950	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
10/7/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
12/7/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
15/7/2024	14	900	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
16/7/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
17/7/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
18/7/2024	14	900	950	56	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
19/7/2024	14	900	950	56	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
22/7/2024	14	900	950	56	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
23/7/2024	14	900	950	56	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
24/7/2024	14	900	950	56	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
25/7/2024	14	900	950	56	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
26/7/2024	14	900	950	56	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
30/7/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
31/7/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
1/8/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
2/8/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
5/8/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
6/8/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
7/8/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
8/8/2024	14	900	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
9/8/2024	14	900	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
13/8/2024	14	950	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
14/8/2024	14	950	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
15/8/2024	14	950	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
16/8/2024	14	950	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
19/8/2024	14	950	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
20/8/2024	14	950	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
21/8/2024	14	950	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
22/8/2024	14	950	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
23/8/2024	14	950	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
26/8/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
27/8/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
28/8/2024	14	900	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
29/8/2024	14	900	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
30/8/2024	14	900	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
2/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
3/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
4/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
5/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
6/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
9/9/2024	14	950	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
10/9/2024	14	950	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
11/9/2024	14	950	1000	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
12/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
13/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
16/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
17/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
18/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
19/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
20/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
23/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
24/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
25/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
26/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
27/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
30/9/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
1/10/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
3/10/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
4/10/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
7/10/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
8/10/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
9/10/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
10/10/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
11/10/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
15/10/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
16/10/2024	14	900	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
17/10/2024	14	900	900	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
18/10/2024	14	900	900	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
21/10/2024	14	900	900	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
22/10/2024	14	900	900	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
24/10/2024	14	850	900	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
25/10/2024	14	850	950	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
28/10/2024	14	850	900	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
29/10/2024	14	850	900	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
30/10/2024	14	850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
31/10/2024	14	850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
1/11/2024	14	850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
4/11/2024	14	850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
5/11/2024	14	850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
6/11/2024	14	850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
7/11/2024	14	850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
8/11/2024	14	850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
11/11/2024	14	850	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
12/11/2024	14	850	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
13/11/2024	14	850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
14/11/2024	14	850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
15/11/2024	14	850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
18/11/2024	14	850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
19/11/2024	14	850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
20/11/2024	14	850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
21/11/2024	14	800	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
22/11/2024	14	800	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach
25/11/2024	14	800	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
26/11/2024	14	750	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
27/11/2024	14	750	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
28/11/2024	14	750	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
29/11/2024	14	750	900	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
2/12/2024	14	700	900	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
3/12/2024	14	700	900	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
4/12/2024	14	700	900	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
6/12/2024	14	700	900	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
9/12/2024	14	650	900	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
11/12/2024	3	0	900	55	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
12/12/2024	3	0	900	56	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
13/12/2024	3	0	900	56	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
16/12/2024	3	0	900	56	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
17/12/2024	3	0	900	56	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
18/12/2024	11	850	850	56	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan

Oxygen สำรอง

ประทับเวลา	จำนวนท่อพร้อมใช้งาน 6(	Medical Gas : Oxygen	Medical Gas : Oxygen	Out Put Oxygen (PSI)	Oxygen Cylinder (Anch	Oxygen Cylinder (Valve	Oxygen Cylinder (Label	Oxygen Cylinder (Alarm
1/7/2024	42	1750	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
2/7/2024	42	1750	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
3/7/2024	42	1750	1900	59	Normal	Normal	Normal	Normal
4/7/2024	42	1750	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
5/7/2024	42	1750	1950	55	Normal	Normal	Normal	Normal
8/7/2024	42	1750	1950	59	Normal	Normal	Normal	Abnormal
9/7/2024	42	1750	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
10/7/2024	42	1750	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
11/7/2024	42	1750	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
12/7/2024	42	1750	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
15/7/2024	42	1750	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
16/7/2024	42	1750	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
17/7/2024	42	1750	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
18/7/2024	42	1750	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
19/7/2024	42	1750	1950	60	Normal	Normal	Normal	Normal
22/7/2024	42	1750	1950	60	Normal	Normal	Normal	Normal
23/7/2024	42	1750	1950	60	Normal	Normal	Normal	Normal
24/7/2024	42	1750	1950	60	Normal	Normal	Normal	Normal
25/7/2024	42	1750	1950	60	Normal	Normal	Normal	Normal
26/7/2024	42	1750	1950	60	Normal	Normal	Normal	Normal
30/7/2024	42	1700	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
31/7/2024	42	1700	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
1/8/2024	42	1700	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
2/8/2024	42	1700	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
5/8/2024	42	1700	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
6/8/2024	42	1700	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
7/8/2024	42	1700	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
8/8/2024	42	1700	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
9/8/2024	42	1700	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
13/8/2024	42	1700	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
14/8/2024	42	1700	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
15/8/2024	42	1700	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
16/8/2024	42	1700	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
19/8/2024	42	1700	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
20/8/2024	42	1700	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
21/8/2024	42	1700	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
22/8/2024	42	1700	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
23/8/2024	42	1700	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
26/8/2024	42	1700	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
27/8/2024	42	1700	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
28/8/2024	42	1700	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
29/8/2024	42	1700	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
30/8/2024	42	1700	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
2/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
3/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
4/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
5/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
6/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
9/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
10/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
11/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
12/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
13/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
16/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
17/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
18/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
19/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
20/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
23/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
24/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
25/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
26/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
27/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
30/9/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
1/10/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
2/10/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
3/10/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
4/10/2024	42	1650	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
7/10/2024	42	1600	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
8/10/2024	42	1600	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
9/10/2024	42	1600	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
10/10/2024	42	1600	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
11/10/2024	42	1600	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
15/10/2024	42	1600	1900	58	Normal	Normal	Normal	Normal
16/10/2024	42	1600	1900	58	Normal	Normal	Normal	Normal
17/10/2024	42	1600	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
18/10/2024	42	1600	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
21/10/2024	42	1600	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
22/10/2024	42	1600	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
24/10/2024	42	1600	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
25/10/2024	42	1600	1950	59	Normal	Normal	Normal	Normal
28/10/2024	42	1600	1900	56	Normal	Normal	Normal	Normal
29/10/2024	42	300	1900	55	Normal	Normal	Normal	Normal
30/10/2024	42	0	400	55	Normal	Normal	Normal	Normal
31/10/2024	42	1950	2050	58	Normal	Normal	Normal	Normal
1/11/2024	42	1750	2050	58	Normal	Normal	Normal	Normal
4/11/2024	42	1500	2050	57	Normal	Normal	Normal	Normal
5/11/2024	42	1200	2050	57	Normal	Normal	Normal	Normal
6/11/2024	42	0	2000	58	Normal	Normal	Normal	Normal
7/11/2024	42	0	2000	58	Normal	Normal	Normal	Normal
8/11/2024	42	0	2000	58	Normal	Normal	Normal	Normal
11/11/2024	42	0	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
12/11/2024	42	0	1950	58	Normal	Normal	Normal	Normal
13/11/2024	42	0	1900	58	Normal	Normal	Normal	Normal
14/11/2024	42	0	1900	58	Normal	Normal	Normal	Normal
15/11/2024	42	0	1900	58	Normal	Normal	Normal	Normal
18/11/2024	42	0	1900	57	Normal	Normal	Normal	Normal
19/11/2024	42	0	1900	57	Normal	Normal	Normal	Normal
20/11/2024	42	0	1900	57	Normal	Normal	Normal	Normal
21/11/2024	42	0	1850	58	Normal	Normal	Normal	Normal
22/11/2024	42	0	1800	58	Normal	Normal	Normal	Normal
25/11/2024	42	0	1800	58	Normal	Normal	Normal	Normal
26/11/2024	42	0	1800	58	Normal	Normal	Normal	Normal
27/11/2024	42	0	1800	58	Normal	Normal	Normal	Normal
28/11/2024	42	0	1800	58	Normal	Normal	Normal	Normal
29/11/2024	42	0	1800	58	Normal	Normal	Normal	Normal
2/12/2024	42	0	1750	58	Normal	Normal	Normal	Normal
3/12/2024	42	0	1750	58	Normal	Normal	Normal	Normal
4/12/2024	42	0	700	58	Normal	Normal	Normal	Normal
6/12/2024	42	0	1700	58	Normal	Normal	Normal	Normal
9/12/2024	42	0	1700	58	Normal	Normal	Normal	Normal
11/12/2024	42	0	1700	58	Normal	Normal	Normal	Normal
12/12/2024	42	0	1700	58	Normal	Normal	Normal	Normal
13/12/2024	42	0	1700	58	Normal	Normal	Normal	Normal
16/12/2024	42	0	1650	58	Normal	Normal	Normal	Normal
17/12/2024	42	0	1650	58	Normal	Normal	Normal	Normal
18/12/2024	42	0	1650	58	Normal	Normal	Normal	Normal

Check By	Room Temp
Pornsuwan	31.1
Pornsuwan	30
Pornsuwan	32
Pornsuwan	29.9
Pornsuwan	29.5
Pornsuwan	30.4
Pornsuwan	31.2
Pornsuwan	29.9
Pornsuwan	29.9
Pornsuwan	30.6
Pornsuwan	30.8
Pornsuwan	29.9
Pornsuwan	30.6
Suwapach	30.6
Suwapach	30.5
Suwapach	31.5
Suwapach	31.5
Suwapach	31.5
Suwapach	31.5
Suwapach	32.5
Pornsuwan	28.1
Pornsuwan	29.9
Pornsuwan	31.1
Pornsuwan	31.1
Pornsuwan	29.3
Pornsuwan	30.9
Suwapach	31.4
Suwapach	31.4
Suwapach	31.4
Pornsuwan	31.2
Pornsuwan	32
Pornsuwan	32.1
Pornsuwan	32.2
Pornsuwan	32.6
Pornsuwan	32.6
Suwapach	31.7
Pornsuwan	32.1
Pornsuwan	32.1
Pornsuwan	31.4
Pornsuwan	30.9
Suwapach	31.4
Suwapach	31.9
Suwapach	30.8
Pornsuwan	30.3
Pornsuwan	31.4
Pornsuwan	31.7
Pornsuwan	30.3
Pornsuwan	30.3
Pornsuwan	31.9
Pornsuwan	30.9
Pornsuwan	29.9
Pornsuwan	29.9
Pornsuwan	29.8
Pornsuwan	29
Pornsuwan	29.2
Pornsuwan	29.9
Pornsuwan	30.3
Pornsuwan	29.9
Pornsuwan	30.3
Pornsuwan	30.1
Pornsuwan	29.6
Pornsuwan	30.2
Pornsuwan	30.2
Pornsuwan	30.6
Pornsuwan	30
Pornsuwan	30
Pornsuwan	30.5
Pornsuwan	30.5
Pornsuwan	30.5
Pornsuwan	30.5
Pornsuwan	30.5
Pornsuwan	30.5
Pornsuwan	29.1
Suwapach	29.6
Suwapach	29.6
Pornsuwan	29.1
Pornsuwan	29.1
Pornsuwan	29.6
Pornsuwan	29.6
Pornsuwan	28.9
Pornsuwan	30.5
Pornsuwan	30.1
Pornsuwan	28.7
Pornsuwan	28.5
Pornsuwan	28.9
Pornsuwan	29
Pornsuwan	28.5
Pornsuwan	28.5
Pornsuwan	28.8
Pornsuwan	28.8
Pornsuwan	29.4
Pornsuwan	30.1
Pornsuwan	30.4
Pornsuwan	30.4
Pornsuwan	30.4
Pornsuwan	30.4
Pornsuwan	28.4
Pornsuwan	29.1
Pornsuwan	28.5
Pornsuwan	29.5
Suwapach	30.2
Pornsuwan	29.8
Pornsuwan	29.5
Pornsuwan	30.4
Pornsuwan	29
Pornsuwan	29
Pornsuwan	27.4
Pornsuwan	27.7
Pornsuwan	29.4
Pornsuwan	30.2
Pornsuwan	29.6
Pornsuwan	29.4
Pornsuwan	30.3
Pornsuwan	30.2
Pornsuwan	28.5
Pornsuwan	28.5
Pornsuwan	27.2

Vacuum Pump

ประทับเวลา	Vacuum System (-0.8	ตู้ควบคุมไฟ Left	ตู้ควบคุมไฟ Right	Vacuum pump No.1 ชั่	Vacuum pump No.1 ตรา	Vacuum pump No.2 ชั่	Vacuum pump No.2 ตรา	Vacuum Pump (Piping
1/7/2024	-0.8	Normal	Normal	417.47	Normal	413.51	Normal	Normal
2/7/2024	-0.78	Normal	Normal	417.64	Normal	413.68	Normal	Normal
3/7/2024	-0.7	Normal	Normal	417.67	Normal	413.71	Normal	Normal
4/7/2024	-0.75	Normal	Normal	417.73	Normal	413.77	Normal	Normal
5/7/2024	-0.8	Normal	Normal	417.77	Normal	413.81	Normal	Normal
8/7/2024	-0.8	Normal	Normal	417.98	Normal	414.01	Normal	Normal
9/7/2024	-0.7	Normal	Normal	418.07	Normal	414.11	Normal	Normal
10/7/2024	-0.72	Normal	Normal	418.09	Normal	414.13	Normal	Normal
11/7/2024	-0.72	Normal	Normal	418.26	Normal	414.29	Normal	Normal
12/7/2024	-0.69	Normal	Normal	418.34	Normal	414.37	Normal	Normal
15/7/2024	-0.7	Normal	Normal	418.59	Normal	414.62	Normal	Normal
16/7/2024	-0.78	Normal	Normal	418.66	Normal	414.69	Normal	Normal
17/7/2024	-0.8	Normal	Normal	418.74	Normal	414.77	Normal	Normal
18/7/2024	-0.79	Normal	Normal	418.84	Normal	414.87	Normal	Normal
19/7/2024	-0.79	Normal	Normal	418.94	Normal	414.97	Normal	Normal
22/7/2024	-0.79	Normal	Normal	419.12	Normal	415.22	Normal	Normal
23/7/2024	-0.79	Normal	Normal	419.34	Normal	415.48	Normal	Normal
24/7/2024	-0.8	Normal	Normal	419.5	Normal	415.53	Normal	Normal
25/7/2024	-0.8	Normal	Normal	419.69	Normal	415.72	Normal	Normal
26/7/2024	-0.8	Normal	Normal	419.78	Normal	415.92	Normal	Normal
30/7/2024	-0.7	Normal	Normal	420.23	Normal	416.24	Normal	Normal
31/7/2024	-0.75	Normal	Normal	420.46	Normal	416.47	Normal	Normal
1/8/2024	-0.8	Normal	Normal	420.87	Normal	416.88	Normal	Normal
2/8/2024	-0.8	Normal	Normal	421.07	Normal	417.08	Normal	Normal
5/8/2024	-0.7	Normal	Normal	421.38	Normal	417.4	Normal	Abnormal
6/8/2024	-0.8	Normal	Normal	421.49	Normal	417.5	Normal	Normal
7/8/2024	-0.68	Normal	Normal	421.67	Normal	417.67	Normal	Normal
8/8/2024	-0.69	Normal	Normal	421.78	Normal	417.79	Normal	Normal
9/8/2024	-0.69	Normal	Normal	421.98	Normal	417.99	Normal	Normal
13/8/2024	-0.69	Normal	Normal	422.36	Normal	418.35	Normal	Normal
14/8/2024	-0.69	Normal	Normal	422.56	Normal	418.55	Normal	Normal
15/8/2024	-0.75	Normal	Normal	422.76	Normal	418.75	Normal	Normal
16/8/2024	-0.77	Normal	Normal	422.96	Normal	418.95	Normal	Normal
19/8/2024	-0.8	Normal	Normal	423.29	Normal	419.28	Normal	Normal
20/8/2024	-0.7	Normal	Normal	423.39	Normal	419.32	Normal	Normal
21/8/2024	-0.7	Normal	Normal	423.53	Normal	419.52	Normal	Normal
22/8/2024	-0.7	Normal	Normal	423.71	Normal	419.69	Normal	Normal
23/8/2024	-0.7	Normal	Normal	423.85	Normal	419.85	Normal	Normal
26/8/2024	-0.68	Normal	Normal	424.22	Normal	420.21	Normal	Normal
27/8/2024	-0.68	Normal	Normal	424.42	Normal	420.41	Normal	Normal
28/8/2024	-0.76	Normal	Normal	424.57	Normal	420.56	Normal	Normal
29/8/2024	-0.8	Normal	Normal	424.79	Normal	420.78	Normal	Normal
30/8/2024	-0.8	Normal	Normal	424.99	Normal	420.98	Normal	Normal
2/9/2024	-0.8	Normal	Normal	425.59	Normal	421.58	Normal	Normal
3/9/2024	-0.8	Normal	Normal	425.69	Normal	421.68	Normal	Normal
4/9/2024	-0.8	Normal	Normal	425.79	Normal	421.78	Normal	Normal
5/9/2024	-0.8	Normal	Normal	425.88	Normal	421.86	Normal	Normal
6/9/2024	-0.8	Normal	Normal	425.98	Normal	422.26	Normal	Normal
9/9/2024	-0.72	Normal	Normal	426.58	Normal	422.57	Normal	Normal
10/9/2024	-0.72	Normal	Normal	426.68	Normal	422.62	Normal	Normal
11/9/2024	-0.72	Normal	Normal	426.73	Normal	422.75	Normal	Normal
12/9/2024	-0.76	Normal	Normal	426.82	Normal	422.8	Normal	Normal
13/9/2024	-0.8	Normal	Normal	426.92	Normal	422.9	Normal	Normal
16/9/2024	-0.74	Normal	Normal	427.36	Normal	423.35	Normal	Normal
17/9/2024	-0.8	Normal	Normal	427.52	Normal	423.5	Normal	Normal
18/9/2024	-0.8	Normal	Normal	427.77	Normal	423.67	Normal	Normal
19/9/2024	-0.8	Normal	Normal	427.92	Normal	423.78	Normal	Normal
20/9/2024	-0.8	Normal	Normal	428.02	Normal	423.89	Normal	Normal
23/9/2024	-0.8	Normal	Normal	428.28	Normal	424.26	Normal	Normal
24/9/2024	-0.8	Normal	Normal	428.32	Normal	424.34	Normal	Normal
25/9/2024	-0.77	Normal	Normal	428.49	Normal	424.48	Normal	Normal
26/9/2024	-0.77	Normal	Normal	428.62	Normal	424.6	Normal	Normal
27/9/2024	-0.77	Normal	Normal	428.98	Normal	424.79	Normal	Normal
30/9/2024	-0.78	Normal	Normal	429.05	Normal	425.03	Normal	Normal
1/10/2024	-0.75	Normal	Normal	429.16	Normal	425.29	Normal	Normal
2/10/2024	-0.75	Normal	Normal	429.33	Normal	425.35	Normal	Normal
3/10/2024	-0.67	Normal	Normal	429.42	Normal	425.4	Normal	Normal
4/10/2024	-0.7	Normal	Normal	429.5	Normal	425.47	Normal	Normal
7/10/2024	-0.74	Normal	Normal	429.63	Normal	425.71	Normal	Normal
8/10/2024	-0.74	Normal	Normal	429.7	Normal	425.81	Normal	Normal
9/10/2024	-0.74	Normal	Normal	429.82	Normal	425.89	Normal	Normal
10/10/2024	-0.74	Normal	Normal	429.91	Normal	425.99	Normal	Normal
11/10/2024	-0.7	Normal	Normal	430.07	Normal	426.04	Normal	Normal
15/10/2024	-0.77	Normal	Normal	430.57	Normal	426.55	Normal	Normal
17/10/2024	-0.7	Normal	Normal	431.06	Normal	427.03	Normal	Normal
21/10/2024	-0.66	Normal	Normal	431.49	Normal	427.47	Normal	Normal
22/10/2024	-0.66	Normal	Normal	431.54	Normal	427.5	Normal	Normal
24/10/2024	-0.8	Normal	Normal	431.58	Normal	427.55	Normal	Normal
25/10/2024	-0.8	Normal	Normal	431.68	Normal	427.66	Normal	Normal
28/10/2024	-0.7	Normal	Normal	432.32	Normal	428.29	Normal	Normal
29/10/2024	-0.75	Normal	Normal	432.43	Normal	428.4	Normal	Normal
30/10/2024	-0.78	Normal	Normal	432.47	Normal	428.44	Normal	Normal
31/10/2024	-0.8	Normal	Normal	432.52	Normal	428.49	Normal	Normal
1/11/2024	-0.75	Normal	Normal	432.6	Normal	428.57	Normal	Normal
4/11/2024	-0.77	Normal	Normal	432.04	Normal	428.82	Normal	Normal
5/11/2024	-0.77	Normal	Normal	433.24	Normal	429.22	Normal	Normal
6/11/2024	-0.75	Normal	Normal	433.31	Normal	429.28	Normal	Normal
7/11/2024	-0.8	Normal	Normal	433.37	Normal	429.35	Normal	Normal
8/11/2024	-0.68	Normal	Normal	433.42	Normal	429.42	Normal	Normal
11/11/2024	-0.77	Normal	Normal	433.57	Normal	429.57	Normal	Normal
12/11/2024	-0.68	Normal	Normal	433.6	Normal	429.6	Normal	Normal
13/11/2024	-0.75	Normal	Normal	433.75	Normal	429.75	Normal	Normal
14/11/2024	-0.75	Normal	Normal	433.87	Normal	429.85	Normal	Normal
15/11/2024	-0.75	Normal	Normal	433.99	Normal	429.98	Normal	Normal
16/11/2024	-0.75	Normal	Normal	433.99	Normal	429.98	Normal	Normal
17/11/2024	-0.75	Normal	Normal	433.99	Normal	429.98	Normal	Normal
18/11/2024	-0.76	Normal	Normal	434.06	Normal	430.06	Normal	Normal
19/11/2024	-0.76	Normal	Normal	434.11	Normal	430.11	Normal	Normal
20/11/2024	-0.76	Normal	Normal	434.2	Normal	430.2	Normal	Normal
21/11/2024	-0.75	Normal	Normal	434.27	Normal	430.27	Normal	Normal
22/11/2024	-0.74	Normal	Normal	434.45	Normal	430.45	Normal	Normal
25/11/2024	-0.75	Normal	Normal	434.62	Normal	430.61	Normal	Normal
26/11/2024	-0.75	Normal	Normal	434.69	Normal	430.68	Normal	Normal
27/11/2024	-0.68	Normal	Normal	434.72	Normal	430.71	Normal	Normal
28/11/2024	-0.67	Normal	Normal	434.73	Normal	430.72	Normal	Normal
29/11/2024	-0.75	Normal	Normal	434.88	Normal	430.88	Normal	Normal
2/12/2024	-0.77	Normal	Normal	435.06	Normal	431.06	Normal	Normal
3/12/2024	-0.75	Normal	Normal	435.1	Normal	431.09	Normal	Normal
4/12/2024	-0.67	Normal	Normal	435.14	Normal	431.13	Normal	Normal
6/12/2024	-0.69	Normal	Normal	435.22	Normal	431.21	Normal	Normal
9/12/2024	-0.68	Normal	Normal	435.48	Normal	431.47	Normal	Normal
11/12/2024	-0.7	Normal	Normal	435.52	Normal	431.52	Normal	Normal
12/12/2024	-0.67	Normal	Normal	435.67	Normal	431.66	Normal	Normal
13/12/2024	-0.72	Normal	Normal	435.76	Normal	431.75	Normal	Normal
16/12/2024	-0.67	Normal	Normal	435.87	Normal	431.86	Normal	Normal
17/12/2024	-0.67	Normal	Normal	436.07	Normal	432.06	Normal	Normal
18/12/2024	-0.77	Normal	Normal	436.09	Normal	432.08	Normal	Normal

Vacuum Pump (Valve)	Vacuum Pump (Instun	Vacuum Pump (Oil)	Vacuum Pump (Filter)	Check By	Room Temp
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32.5
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.8
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.5
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.6
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.4
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.4
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32.1
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.8
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	31.7
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	31.7
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	32
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	31.5
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	32.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	32.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	28.7
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.7
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32.1
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	32.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	33
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	33.1
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	33.4
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	33.4
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	32.1
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32.6
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32.6
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	32.3
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	32
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	32
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.3
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.3
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	33.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	33.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	33.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.8
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.7
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.4
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.7
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.7
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.7
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.7
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.3
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.4
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.1
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.6
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.6
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32.3
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32.1
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32.1
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.7
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.7
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.8
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.8
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.8
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.8
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	31.3
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.5
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.1
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.1
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.6
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.3
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.4
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.5
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	29
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	29
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.4
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.4
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.8
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.8
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.5
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31
Normal	Normal	Normal	Normal	Suwapach	31.6
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.1
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.4
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.9
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.3
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	29.4
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	29.1
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.1
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	32
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.6
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	31.5
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.2
Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	28.6

การตรวจสอบระบบ Gas ทางการแพทย์ โดยบริษัทภายนอก

TGP Group

เลขที่.....

ใบตรวจสภาพและซ่อมบำรุงสถานีจ่ายแก๊สเหลว ☑ O2 ☐ N2 ☐ Ar ☐ CO2

ชื่อลูกค้า : I.W. ส.ส.ร.=210V จังหวัด ส.=210V วันที่ 25/4/67

Tank Model : P3019EC5/1 S/N: 1021921039/5 Vap : ☑ Yes ☐ No

เกจวัดความดันถัง Brand : WIKA Range: 0-50 BAR Size 4"

มาตรวัดระดับ Brand : WIKA Range: 0-2500 MMWC S/N: 5"

ชุดควบคุมความดันถัง Brand : SAMSON Range: 26 BAR Size 1" ความดันถัง Set 7.5 Bar

ชุดควบคุมความดันใช้งาน Brand : Range: Size 1 1/2" S/N :

เกจวัดความดันใช้งาน Brand : WIKA Range: 0-16 Size 1 1/2" ความดันใช้งาน Set 3.8 Bar

Safety Valve (A) Brand : S/N: Setting Bar

Safety Valve (B) Brand : S/N: Setting Bar

Safety Valve.....Brand : S/N: Setting Bar

Thermal relief : Bar (...1.....) Brand S/N: (.....3.....) Brand S/N :

(...2.....) Brand S/N: (.....4.....) Brand S/N :

Rupture Disc: 26. Bar (A,B) Brand Size:

ค่าความอ่านได้ในปัจจุบันจากมาตรวัด

ความดันถัง 7.5 Bar ระดับของเหลว 58 นิ้วน้ำ ความดันใช้งาน 3.8 Bar

สภาพทั่วไปของสถานีจ่ายแก๊ส	ปกติ	ไม่ปกติ	สภาพของท่อแก๊สและอุปกรณ์ประกอบถังบรรจุแก๊สเหลว	ปกติ	ไม่ปกติ
● มีแสงสว่างพอเพียงต่อการเติมหรือส่งแก๊สในตอนกลางคืน	☑	☐	● ท่อแก๊สต่างๆ	☑	☐
			● วาล์วต่างๆ	☑	☐
● มีป้ายสัญลักษณ์หรือข้อความเตือนติดตั้งในตำแหน่งที่สามารถสังเกตุเห็นได้อย่างชัดเจนโดยง่ายหรือไม่	☑	☐	● มาตราวัดความดัน * ค่าเบี่ยงเบนที่วัดได้ ☐+☐-.....%	☑	☐
			● มาตราวัดระดับแก๊สเหลว * ค่าเบี่ยงเบนที่วัดได้ ☐+☐-.....%	☑	☐
			● มาตราวัดความดันใช้งาน * ค่าเบี่ยงเบนที่วัดได้ ☐+☐-.....%	☑	☐
● มีป้ายแสดงหมายเลขโทรศัพท์เพื่อติดต่อในกรณีฉุกเฉิน	☑	☐	● วาล์วนิรภัย (A)	☑	☐
			(B)	☑	☐
● สภาพสีถังชั้นนอกอยู่ในสภาพที่ดี	☑	☐	● จานนิรภัย (A) ..... Bar	☑	☐
			(B) ..... Bar	☑	☐
			● ระบบ Alarm เมื่อระดับของเหลวต่ำ ☑ มี ☑ ไม่มี		

รายการสิ่งที่ปรับปรุงหรือซ่อมบำรุงที่ต้องทำเพิ่มเติมในภายหลัง

กำหนดหมาย

1 _____ _____

2 _____ _____

ลงชื่อ.....[redacted]

( )

ในนามลูกค้าหรือผู้รับบริการ

วันที่.....

[redacted]

ช่างเทคนิคผู้ให้บริการ

วันที่ 25/4/67

*ค่าเบี่ยงเบนที่ยอมรับได้คือ +/- ไม่เกิน1%

QF-MT-07 Rev.00

รายงานการทดสอบระบบจ่ายก๊าซ โรงพยาบาลศรีระยอง ประจำปี 2567

	Nitrous ~~OXYGEN~~ oxide	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1.	ตรวจเช็คระบบการทำงานของ Manifold	/		
2.	ตรวจเช็คระบบ Alarm	/		
3.	ตรวจเช็ครอยรั่วในระบบ Manifold	/		

ข้อเสนอแนะ ปัจจุบันสำรองซีลซ่อมถังก๊าซ N_2O

[redacted]

(...)

ผู้ทดสอบ

[redacted]

เจ้าหน้าที่ตรวจรับ

รายงานการทดสอบระบบจ่ายก๊าซ โรงพยาบาลศรีระยอง ประจำปี 2567

	OXYGEN	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1.	ตรวจเช็คระบบการทำงานของ Manifold	/		
2.	ตรวจเช็คระบบ Alarm	/		
3.	ตรวจเช็ครอยรั่วในระบบ Manifold	/		

ข้อเสนอแนะ ระบบ Manifold Oxygen แนะนำให้เปลี่ยนชุดหัวเกกุเลเตอร์

[redacted]

ผู้ทดสอบ

[redacted]

เจ้าหน้าที่ตรวจรับ

ภาคผนวก ช.4

ระเบียบการปฏิบัติของบริษัทผู้รับเหมาหรือผู้ว่าจ้างภายในโรงพยาบาลศรีระยอง

โรงพยาบาลศรีระยอง
SRI RAYONG HOSPITAL

แบบฟอร์มรับทราบระเบียบการปฏิบัติของบริษัทผู้รับเหมาหรือผู้ว่าจ้างช่วงภายในโรงพยาบาลศรีระยอง

1.บริษัทผู้รับเหมาต้องแจ้งรายชื่อผู้ควบคุม ผู้เข้าปฏิบัติงาน รวมถึงตารางการปฏิบัติงานในแต่ละช่วงเวลาแก่ผู้จัดการฝ่ายอาคารสถานที่ ก่อนเข้าปฏิบัติงานอย่างน้อย 3 วันทำการ

2.บริษัทผู้รับเหมาที่จะเข้าทำงานในโรงพยาบาลจะต้องติดต่อแผนกวิศวกรรม เพื่อขอบัตร Visitorและต้องติดบัตรให้เห็นเด่นชัด โดยจะต้องมอบบัตรประชาชนหรือถ่ายสำเนาบัตรประชาชนของผู้ควบคุมงานให้กับแผนกช่างและแลกคืนบัตรเมื่อออกจากโรงพยาบาล

*****ในกรณีทำบัตรVisitorหาย จะถูกปรับ 100 บาท ต่อ 1 ใบ *****

3.รถทุกชนิด ของผู้รับเหมาจะต้องจอดในบริเวณพื้นที่ที่ทางโรงพยาบาลกำหนด เท่านั้น กรณีต้องส่งของให้จอดส่งของใกล้บริเวณที่ทำงานได้ และเมื่อส่งของเสร็จแล้วต้องนำรถไปจอดในพื้นที่ที่โรงพยาบาลกำหนดให้เท่านั้น

4.บริษัทผู้รับเหมาจะต้องมีหัวหน้างานที่เป็นบริษัท ที่ทำสัญญาดำเนินการกับทางโรงพยาบาลเท่านั้น และคอยควบคุม ดูแลอยู่ตลอดเวลา ต้อง แจ้งเบอร์โทรศัพท์มือถือ เพื่อติดต่อกับของโรงพยาบาล

5.ทุกครั้งเมื่อเข้าทำงานทางบริษัทผู้รับเหมาต้องแจ้งชนิดและจำนวนเครื่องมือที่นำเข้ามาทำงาน เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบเมื่อนำกลับ

6.พนักงานของบริษัทผู้รับเหมาต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย ไม่ใส่กางเกงขาสั้น ไม่ขาดรุ่งริ่ง ไม่สวมรองเท้าแตะ ไม่ถอดเสื้อ

7.ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมาที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี บริบูรณ์เข้ามาทำงานในโรงพยาบาลโดยเด็ดขาด

8.ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมาดื่มสุราหรือเล่นการพนันภายในโรงพยาบาลโดยเด็ดขาด

9.ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมาใช้พื้นที่สาธารณะของโรงพยาบาลเป็นที่นักพัก รับประทานอาหาร และ นอน

10.ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมาส่งเสียงดังเอะอะ โวยวาย แสดงกิริยาไม่สุภาพ ก่อความรำคาญให้ผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

11.ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมาใช้ห้องน้ำในโรงพยาบาลอย่างเด็ดขาด ให้ใช้ห้องน้ำที่โรงพยาบาลกำหนดให้และต้องดูแลให้สะอาดอยู่เสมอ

12.ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมาสูบบุหรี่ภายในพื้นที่โรงพยาบาลอย่างเด็ดขาด หากฝ่าฝืนปรับ 2000 บาท

13.ห้ามพนักงานบริษัทผู้รับเหมาถ่ายรูปภายในโรงพยาบาลโดยเด็ดขาด ยกเว้นได้รับอนุญาตจากโรงพยาบาล

14.ห้ามนำสารเคมีอันตรายเข้ามาภายในโรงพยาบาล ยกเว้นได้รับการยินยอมจากฝ่ายอาคารสถานที่ของโรงพยาบาล

15.พนักงานของบริษัทผู้รับเหมาจะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นตา หน้ากากเชื่อม เข็มขัดนิรภัย ในการปฏิบัติงานทุกครั้งตามความเหมาะสม

16. บริษัทผู้รับเหมาต้องจัดให้มีแม่บ้านทำความสะอาดบริเวณหน้าหน่วยงาน พรมดักฝุ่น และอุปกรณ์ทำความสะอาดให้ครบถ้วน หากบริษัทผู้รับเหมาทำความสกปรกแก่สถานที่ภายนอกบริเวณก่อสร้าง เป็นเหตุให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลต้องเข้าดำเนินการทำความสะอาด หรือขนของ หรือจัดความเรียบร้อย ทางโรงพยาบาลจะคิดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการดังกล่าว ตามอัตราที่ทางโรงพยาบาลกำหนด

17.ถ้าบริษัทผู้รับเหมาปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเชื่อมเจียร หรืองานที่ทำให้เกิดประกายไฟหรือเปลวไฟ จะต้องขออนุมัติต่อแผนกวิศวกรรมก่อนลงมือทำ และต้องมีเครื่องดับเพลิงชนิด BCF (1 ถัง ต่อ 20 ตารางเมตร) มาด้วย และตั้งไว้ให้เห็นชัดจนในจุดที่ทำงาน โดยฝ่ายอาคารสถานที่ของโรงพยาบาลจะเป็นผู้ออก Hot Work Permit ให้

FM-FAC-072 Rev.0 (22/11/2019)

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

19.ในกรณีที่จะต้องทำการตัดหรือเชื่อมต่อกับระบบเดิมของทางโรงพยาบาล รวมถึงการทดสอบระบบต่างๆ บริษัทผู้รับเหมาต้องทำหนังสือแจ้งให้ฝ่ายอาคารสถานที่ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน และต้องมีผู้ควบคุมงานของบริษัทผู้รับเหมาอยู่บริเวณที่ที่ดำเนินการตลอดเวลาจนกว่างานดังกล่าวจะแล้วเสร็จ

20.เมื่อได้ยินสัญญาณฉุกเฉิน ให้รีบปิดเครื่องใช้ไฟฟ้า ถอดปลั๊ก และรีบเคลื่อนย้ายคนออกนอกอาคารทันที

21.เมื่อพบเหตุเพลิงไหม้ต้องรีบสกัดด้วยอุปกรณ์ดับเพลิงที่เตรียมไว้ และแจ้งแผนกวิศวกรรมให้ทราบทันที ผู้รับเหมาจะต้องมีความรู้ ความสามารถในการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงได้เป็นอย่างดี

22.ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมาทิ้งขยะ และเศษวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ภายในโรงพยาบาล โดยทางบริษัทผู้รับเหมาจะต้องขนขยะและเศษวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ออกจากโรงพยาบาลไปทิ้งทุกวัน

23.ห้ามพนักงานของบริษัทผู้รับเหมานำทรัพย์สินของโรงพยาบาลไปใช้งาน

24.เมื่อปฏิบัติงานเสร็จแล้วจะต้องทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงานให้เรียบร้อย

25.การขอใช้ลิฟต์จะต้องแจ้งให้แผนกวิศวกรรมทราบก่อนอย่างน้อย 3 วัน เพื่อพิจารณาการใช้งานในแต่ละกรณีและหากมีการตรวจสอบพบว่าลิฟต์ขัดข้องจากการใช้งานของผู้รับเหมา เป็นเหตุให้ทางโรงพยาบาลต้องมีค่าใช้จ่ายในการตามบริษัทที่ดูแลบำรุงรักษาลิฟต์เข้ามาดำเนินการซ่อมแซมลิฟต์ ทางโรงพยาบาลจะคิดค่าใช้จ่ายดังกล่าวครั้งละ 1,500 บาท ทั้งนี้ไม่รวมถึงค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมที่เกิดขึ้นตามความเป็นจริง

หมายเหตุ เมื่อพบว่าผู้รับเหมาไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดดังกล่าวมาแล้วข้างต้น ทางโรงพยาบาลจะตักเตือนหรือให้บุคคลผู้นั้นออกนอกโรงพยาบาลโดยทันที และจะแจ้งให้ทางบริษัทผู้รับเหมาทราบเป็นลายลักษณ์อักษรในวันรุ่งขึ้น

*******รับทราบระเบียบการเข้าปฏิบัติงานดังข้างต้นและยินดีรับผิดชอบตามข้อตกลงทุกประการ*******

ลงชื่อ.....ผู้รับเหมา (หัวหน้าของบริษัทที่ทำสัญญาบริการกับโรงพยาบาลเท่านั้น)

วันที่.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายอาคารสถานที่/หัวหน้าช่าง

วันที่.....

ภาคผนวก ช.5

ปริมาณขยะติดเชื้อ ขยะอันตราย

เดือนกรกฎาคม-ธันวาคม ปี 2567

ปริมาณขยะติดเชื้อ

กรกฎาคม 2567

NO.	Cost Ctr	Name	จำนวน(กก)	ขยะติดเชื้อ / บาท (13.50บาท/กิโล)
1	10391014	Admission	0.00	0.00
2	10391015	Patient Escort	0.00	0.00
3	10391021	Medical Record	0.00	0.00
4	10391043	Customer Services	0.00	0.00
5	10391092	Social Security Service	0.00	0.00
6	10392001	Emergency	249.40	3,366.90
7	10393002	Out Patient Department	280.10	3,781.35
8	10393013	Rehabilitation	158.20	2,135.70
9	10393019	Pediatrics	282.50	3,813.75
10	10393026	Hemodiasis	826.60	11,159.10
11	10393027	Check up	102.10	1,378.35
12	10393029	Laboratory	132.20	1,784.70
13	10393031	Imaging	5.90	79.65
14	10393034	Pharmacy	29.10	392.85
15	10394080	Ward 3	969.44	13,087.44
16	10394081	Ward 4	473.40	6,390.90
17	10394082	Ward 5	695.30	9,386.55
18	10394083	Ward 6	626.30	8,455.05
19	10394084	Ward 7	794.80	10,729.80
20	10394084	Ward 8	636.20	8,588.70
21	10395001	ICU	390.70	5,274.45
22	10395004	Operating Room	125.80	1,698.30

23	10395005	Labour Room	38.10	514.35
24	10395006	Nursery	0.00	0.00
25	10396005	Central Supply	0.00	0.00
26	10396006	Linen Service	0.00	0.00
27	10396007	Facility Management	0.00	0.00
28	10396009	Housekeeping	0.00	0.00
29	10396011	Transportation	0.00	0.00
30	10396014	Medical Equipment	0.00	0.00
31	10397005	Accounting	0.00	0.00
32	10397009	Cashier	3.10	41.85
33	10397015	IT	0.00	0.00
34	10397030	Marketing Communication	0.00	0.00
35	10397039	คลังยา	0.00	0.00
36	10397070	Sale	0.00	0.00
37	10399002	Hospital Director Office	0.00	0.00
38	10399003	MSO	0.00	0.00
39	10399007	Administration Office	0.00	0.00
40	10396002	Food House	0.00	0.00
Total			**6819.24**	**92,059.74**

สิงหาคม 2567

NO.	Cost Ctr	Name	จำนวน(กก)	ขยะติดเชื้อ / บาท
1	10391014	Admission	0.00	0.00
2	10391015	Patient Escort	0.00	0.00
3	10391021	Medical Record	0.00	0.00
4	10391043	Customer Services	11.50	155.25
5	10391092	Social Security Service	0.00	0.00
6	10392001	Emergency	653.90	8,827.65
7	10393002	Out Patient Department	456.20	6,158.70
8	10393013	Rehabilitation	274.40	3,704.40
9	10393019	Pediatrics	373.10	5,036.85
10	10393026	Hemodiasis	567.50	7,661.25
11	10393027	Check up	179.00	2,416.50
12	10393029	Laboratory	184.40	2,489.40
13	10393031	Imaging	36.00	486.00
14	10393034	Pharmacy	0.00	0.00
15	10394080	Ward 3	525.80	7,098.30
16	10394081	Ward 4	558.20	7,535.70
17	10394082	Ward 5	756.80	10,216.80
18	10394083	Ward 6	637.20	8,602.20
19	10394084	Ward 7	681.50	9,200.25
20	10394085	Ward 8	742.96	10,029.96
21	10394086	Ward 9	484.60	6,542.10
22	10395001	ICU	325.60	4,395.60
23	10395004	Operating Room	123.60	1,668.60
24	10395005	Labour Room	31.20	421.20
25	10395006	Nursery	0.00	0.00
26	10396005	Central Supply	0.00	0.00
27	10396006	Linen Service	0.00	0.00
28	10396007	Facility Management	0.00	0.00
29	10396009	Housekeeping	0.00	0.00
30	10396011	Transportation	0.00	0.00
31	10396014	Medical Equipment	0.00	0.00
32	10397005	Accounting	0.00	0.00
33	10397009	Cashier	0.00	0.00
34	10397015	IT	0.00	0.00
35	10397030	Marketing Communication	0.00	0.00
36	10397039	คลังยา	73.30	989.55
37	10397070	Sale	0.00	0.00
38	10399002	Hospital Director Office	0.00	0.00
39	10399003	MSO	0.00	0.00
40	10399007	Administration Office	0.00	0.00
41	10396002	Food House	0.00	0.00
Total			**7676.76**	**103,636.26**

กันยายน 2567

NO.	Cost Ctr	Name	จำนวน(กก)	ขยะติดเชื้อ / บาท
1	10391014	Admission	0.00	0.00
2	10391015	Patient Escort	0.00	0.00
3	10391021	Medical Record	0.00	0.00
4	10391043	Customer Services	27.50	371.25
5	10391092	Social Security Service	0.00	0.00
6	10392001	Emergency	897.00	12,109.50
7	10393002	Out Patient Department	416.80	5,626.80
8	10393013	Rehabilitation	73.00	985.50
9	10393019	Pediatrics	523.40	7,065.90
10	10393026	Hemodiasis	754.00	10,179.00
11	10393027	Check up	22.40	302.40
12	10393029	Laboratory	507.80	6,855.30
13	10393031	Imaging	52.00	702.00
14	10393034	Pharmacy	42.50	573.75
15	10394080	Ward 3	129.00	1,741.50
16	10394081	Ward 4	350.00	4,725.00
17	10394082	Ward 5	582.00	7,857.00
18	10394083	Ward 6	577.00	7,789.50
19	10394084	Ward 7	550.00	7,425.00
20	10394085	Ward 8	606.00	8,181.00
21	10394086	Ward 9	609.58	8,229.33
22	10394087	Ward 10	464.00	6,264.00
23	10395001	ICU	271.00	3,658.50
24	10395004	Operating Room	162.40	2,192.40
25	10395005	Labour Room	42.00	567.00
26	10395006	Nursery	0.00	0.00
27	10396005	Central Supply	0.00	0.00
28	10396006	Linen Service	0.00	0.00
29	10396007	Facility Management	0.00	0.00
30	10396009	Housekeeping	0.00	0.00
31	10396011	Transportation	0.00	0.00
32	10396014	Medical Equipment	0.00	0.00
33	10397005	Accounting	0.00	0.00
34	10397009	Cashier	10.10	136.35
35	10397015	IT	0.00	0.00
36	10397030	Marketing Communication	0.00	0.00
37	10397039	คลังยา	8.40	113.40
38	10397070	Sale	0.00	0.00
39	10399002	Hospital Director Office	0.00	0.00
40	10399003	MSO	0.00	0.00
41	10399007	Administration Office	0.00	0.00
42	10396002	Food House	0.00	0.00
Total			7677.88	103,651.38

ตุลาคม 2567

NO.	Cost Ctr	Name	จำนวน(กก)	ขยะติดเชื้อ / บาท
1	10391014	Admission	0.00	0.00
2	10391015	Patient Escort	11.40	153.90
3	10391021	Medical Record	9.10	122.85
4	10391043	Customer Services	0.30	4.05
5	10391092	Social Security Service	0.00	0.00
6	10392001	Emergency	891.18	12,030.93
7	10393002	Out Patient Department	424.00	5,724.00
8	10393013	Rehabilitation	175.50	2,369.25
9	10393019	Pediatrics	423.80	5,721.30
10	10393026	Hemodiasis	610.50	8,241.75
11	10393027	Check up	168.40	2,273.40
12	10393029	Laboratory	347.70	4,693.95
13	10393031	Imaging	141.30	1,907.55
14	10393034	Pharmacy	13.80	186.30
15	10394080	Ward 3	279.00	3,766.50
16	10394081	Ward 4	0.00	0.00
17	10394082	Ward 5	71.00	958.50
18	10394083	Ward 6	521.50	7,040.25
19	10394084	Ward 7	296.50	4,002.75
20	10394085	Ward 8	433.30	5,849.55
21	10394086	Ward 9	418.50	5,649.75
22	10394087	Ward 10	511.00	6,898.50
23	10395001	ICU	350.50	4,731.75
24	10395004	Operating Room	104.50	1,410.75
25	10395005	Labour Room	19.60	264.60
26	10395006	Nursery	0.00	0.00
27	10396005	Central Supply	0.00	0.00
28	10396006	Linen Service	0.00	0.00
29	10396007	Facility Management	0.00	0.00
30	10396009	Housekeeping	0.00	0.00
31	10396011	Transportation	0.00	0.00
32	10396014	Medical Equipment	0.00	0.00
33	10397005	Accounting	0.00	0.00
34	10397009	Cashier	2.40	32.40
35	10397015	IT	0.00	0.00
36	10397030	Marketing Communication	0.00	0.00
37	10397039	คลังยา	0.00	0.00
38	10397070	Sale	0.00	0.00
39	10399002	Hospital Director Office	0.00	0.00
40	10399003	MSO	0.00	0.00
41	10399007	Administration Office	0.00	0.00
42	10396002	Food House	0.00	0.00
Total			6224.78	84,034.53

พฤศจิกายน 2567

NO.	Cost Ctr	Name	จำนวน(กก)	ขยะติดเชื้อ / บาท
1	10391014	Admission	0.00	0.00
2	10391015	Patient Escort	24.60	332.10
3	10391021	Medical Record	9.10	122.85
4	10391043	Customer Services	0.30	4.05
5	10391092	Social Security Service	0.00	0.00
6	10392001	Emergency	667.44	9,010.44
7	10393002	Out Patient Department	388.40	5,243.40
8	10393013	Rehabilitation	183.00	2,470.50
9	10393019	Pediatrics	468.90	6,330.15
10	10393026	Hemodiasis	711.50	9,605.25
11	10393027	Check up	127.60	1,722.60
12	10393029	Laboratory	255.20	3,445.20
13	10393031	Imaging	169.00	2,281.50
14	10393034	Pharmacy	21.10	284.85
15	10394080	Ward 3	608.00	8,208.00
16	10394081	Ward 4	0.00	0.00
17	10394082	Ward 5	0.00	0.00
18	10394083	Ward 6	266.50	3,597.75
19	10394084	Ward 7	403.50	5,447.25
20	10394085	Ward 8	114.00	1,539.00
21	10394086	Ward 9	447.40	6,039.90
22	10394087	Ward 10	551.50	7,445.25
23	10395001	ICU	327.50	4,421.25
24	10395004	Operating Room	88.80	1,198.80
25	10395005	Labour Room	54.40	734.40
26	10395006	Nursery	0.00	0.00
27	10396005	Central Supply	0.00	0.00
28	10396006	Linen Service	0.00	0.00
29	10396007	Facility Management	0.00	0.00
30	10396009	Housekeeping	0.00	0.00
31	10396011	Transportation	0.00	0.00
32	10396014	Medical Equipment	4.00	54.00
33	10397005	Accounting	0.00	0.00
34	10397009	Cashier	2.40	32.40
35	10397015	IT	0.00	0.00
36	10397030	Marketing Communication	0.00	0.00
37	10397039	คลังยา	0.00	0.00
38	10397070	Sale	0.00	0.00
39	10399002	Hospital Director Office	0.00	0.00
40	10399003	MSO	0.00	0.00
41	10399007	Administration Office	0.00	0.00

42	10396002	Food House	0.00	0.00
Total			**5894.14**	**79,570.89**

ปริมาณขยะอันตราย

บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)

792 ม.2 ซ.1ซี/1 นิคมฯบางปู ต.บางปูใหม่ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10280 Tel: 023230715 21 Fax: 023230724

เลขที่	000356	วันที่	08/10/2567
บริษัท	C28230 โรงพยาบาลศรีระยอง	เอกสาร	
สินค้า	ขยะอันตราย	อ้างถึง	
การขนส่ง	กระบะ	หมายเหตุ	

รายการ	ทะเบียนรถ	วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)
เข้า	1ฒพ 1349	08/10/2567	11:19:33	2,710
ออก	1ฒพ 1349	08/10/2567	11:46:37	1,870
			น้ำหนักสุทธิ	840

[redacted]
พนักงานชั่ง

[redacted]
พนักงานขับรถ

งานสนามจ.5-6

บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) (สำนักงานใหญ่) (Head Office)
AKKHIE PRAKARN PUBLIC COMPANY LIMITED
792 หมู่ที่ 2 ซอย เซ็ท นิคมอุตสาหกรรมบางปู ถนนสุขุมวิท ตำบลบางปูใหม่ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10280 โทร. 0-2323-0714-19 แฟกซ์ 0-2323-0724
792 MOO 2 SOI 1C/1 BANGPOO INDUSTRIAL ESTATE, SUKHUMVIT RD., TAMBOL BANGPOO MAI, AMPHUR MUANG SAMUTPRAKARN, SAMUTPRAKARN PROVINCE, 10280 THAILAND.

Page 1 o

ใบวางบิล/ใบแจ้งค่าบริการ
BILLING NOTE/INVOICE

เลขที่ : NO. IVC-67100352
วันที่: DATE 28/10/2567

ชื่อ : CUSTOMER (C28230) บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)
ที่อยู่ : ADDRESS เลขที่ 333/3 ม.4 ต.เชิงเนิน อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีลูกค้า 0-1055-45082-83-1 (สาขาที่00001)
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี [redacted]

รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน NET AMOUNT
ค่าบริการกำจัดและบำบัด			
วันที่ 08/10/2567			
เลขที่ 67AKPHIC1008007/	1 เที่ยว	15,476.00 บาท/เที่ยว	15,476.00
15 01 11 ขยะอันตราย	0.840 ตัน		
น้ำหนักรวม	0.840 ตัน		
ค่าขนส่งรถ รถกระบะ เมืองระยอง/ระยอง	1 เที่ยว	7,524.00 บาท/เที่ยว	7,524.00
ค่าบริการวิเคราะห์			0.00

หักภาษี ณ ที่จ่าย 3% ได้

จำนวนเงิน AMOUNT	23,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VAT 7 %	1,610.00
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย WHT TAX	0.00
ยอดเงินรวมทั้งสิ้น TOTAL AMOUNT	24,610.00

รวมจำนวนเงิน (ตัวอักษร) AMOUNT IN WORDS :
สองหมื่นสี่พันหกร้อยสิบบาทถ้วน

กรุณาสั่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)" และกรุณาชำระเงินภายใน 30 วัน นับจากวันวางบิล หากเลยกำหนดชำระเงิน บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15% ต่อปี
PLEASE MAKE A/C PAYEE ONLY AKKHIE PRAKARN PUBLIC COMPANY LIMITED AND MAKE PAYMENT WITHIN 30 DAY FROM THE DATE OF SUBMISSION.
ALL OVERDUE ACCOUNT WILL BE CHARGED A FEE AT AN INTEREST RATE OF 15% PER YEAR.

[redacted] ผู้รับเช็คเป็นตัวบิล (ตัวบรรจง)	[redacted] ผู้ออกใบวางบิล (ตัวบรรจง)	[redacted] AKKHIE PRAKARN PUBLIC COMPANY LIMITED
วันที่รับใบวางบิล : DATE 30 / 10 / 67	วันที่ 30 ต.ค. 2567	วันที่ : DATE 28 / 10 / 67
	วันครบกำหนดชำระ : DUE DATE / /	

บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน) (สำนักงานใหญ่)
AKKHIE PRAKARN PUBLIC COMPANY LIMITED (Head Office)
792 หมู่ที่ 2 ซอย 1ซี/1 นิคมอุตสาหกรรมบางพู ถนนสุขุมวิท ตำบลบางพูใหม่ อำเภอเมืองสมุทรปราการ
จังหวัดสมุทรปราการ 10280 โทร. 0-2323-0714-19 แฟกซ์ 0-2323-0724
792 MOO 2 SOI 1C/1 BANGPOO INDUSTRIAL ESTATE, SUKHUMVIT RD., TAMBOL BANGPOO MAI,
AMPHUR MUANGSAMUTPRAKARN, SAMUTPRAKARN PROVINCE, 10280 THAILAND.

ใบวางบิล/ใบแจ้งค่าบริการ
BILLING NOTE/INVOICE

เลขที่ : NO. IVC-67100352
วันที่: DATE 28/10/2567
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี [redacted]

ชื่อ : CUSTOMER (C28230) บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)
ที่อยู่ : ADDRESS เลขที่ 333/3 ม.4 ต.เชิงเนิน อ.เมืองระยอง จ. ระยอง 21000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีลูกค้า
0-1055-45082-83-1 (สาขาที่00001)

รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน NET AMOUNT
ค่าบริการกำจัดและบำบัด			
วันที่ 08/10/2567			
เลขที่ 67AKPHIC1008007/	1 เที่ยว	15,476.00 บาท/เที่ยว	15,476.00
15 01 11 ขยะอันตราย	0.840 ตัน		
น้ำหนักรวม	0.840 ตัน		
ค่าขนส่งรถ รถกระบะ เมืองระยอง/ระยอง	1 เที่ยว	7,524.00 บาท/เที่ยว	7,524.00
ค่าบริการวิเคราะห์			0.00

หักภาษี ณ ที่จ่าย 3% ได้

รวมจำนวนเงิน (ตัวอักษร) AMOUNT IN WORDS :
สองหมื่นสี่พันหกร้อยสิบบาทถ้วน

จำนวนเงิน AMOUNT	23,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VAT 7 %	1,610.00
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย WHT TAX	0.00
ยอดเงินรวมทั้งสิ้น TOTAL AMOUNT	24,610.00

กรุณาสั่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท อัคคีปราการ จำกัด (มหาชน)" และกรุณาชำระเงินภายใน 30 วัน นับจากวันวางบิล
หากเลยกำหนดชำระเงิน บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15% ต่อปี
PLEASE MAKE A/C PAYEE ONLY AKKHIE PRAKARN PUBLIC COMPANY LIMITED AND MAKE PAYMENT WITHIN 30 DAY FROM THE DATE OF SUBMISSION.
ALL OVERDUE ACCOUNT WILL BE CHARGED A FEE AT AN INTEREST RATE OF 15% PER YEAR.

[redacted] ผู้เป็นเจ้าบิล (ตัวบรรจง)	[redacted] ผู้รับวางบิล (ตัวบรรจง)	[redacted] AKKHIE PRAKARN PUBLIC COMPANY LIMITED
วันที่รับวางบิล : DATE 30 / 10 / 67	วันที่ 30 ต.ค. 2567	วันที่ : DATE 28 / 10 / 67
	วันครบกำหนดชำระ : DUE DATE / /	

งานตลาดนวัต 05-7

ภาคผนวก ช.6

ปริมาณการใช้น้ำประจำวันของโรงพยาบาล

ว/ด/ป	หมายเลขมิเตอร์โรงพยาบาล		หมายเลขมิเตอร์อาคาร C (โรงพักขยะ,ห้องน้ำ,ที่ล้างรถ)		หมายเลขมิเตอร์รอบโครงการ	
	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำวว	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำ (m3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำ (m3)
1/7/67	150821	90	3509	4	1944	2
2/7/67	150911	121	3513	15	1946	0
3/7/67	151032	121	3528	7	1946	1
4/7/67	151153	85	3535	7	1947	4
5/7/67	151238	220	3542	10	1950	1
6/7/67	151458	76	3551	8	1951	1
7/7/67	151534	123	3559	10	1952	1
8/7/67	151657	88	3569	8	1953	1
9/7/67	151745	102	3577	10	1954	0
10/7/67	151847	104	3586	7	1955	0
11/7/67	151951	134	3594	9	1955	1
12/7/67	152085	89	3602	8	1956	0
13/7/67	152174	89	3610	9	1956	2
14/7/67	152263	130	3619	9	1958	1
15/7/67	152393	90	3628	8	1959	0
16/7/67	152483	66	3636	9	1960	1
17/7/67	152549	138	3645	7	1960	1
18/7/67	152687	141	3651	8	1961	1
19/7/67	152828	73	3659	8	1962	1
20/7/67	152901	118	3667	8	1962	0
21/7/67	153019	119	3675	10	1963	1
22/7/67	153138	129	3685	7	1964	1
23/7/67	153267	110	3692	9	1965	0
24/7/67	153377	79	3701	6	1965	2
25/7/67	153456	115	3707	7	1967	0
26/7/67	153571	122	3714	8	1967	0
27/7/67	153693	91	3722	11	1968	0
28/7/67	153784	102	3733	9	1968	0
29/7/67	153886	111	3742	7	1968	0
30/7/67	153997	131	3749	9	1968	0
31/7/67	154128	0	3758	10	1968	0

ว/ด/ป	หมายเลขมิเตอร์โรงพยาบาล		หมายเลขมิเตอร์อาคาร C (โรงพักขยะ,ห้องน้ำ,ที่ล้างรถ)		หมายเลขมิเตอร์รอบโครงการ	
	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำวว	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำ (m3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำ (m3)
1/8/67	154128	143	3768	4	1968	1
2/8/67	154271	80	3772	12	1970	0
3/8/67	154351	102	3784	7	1969	0
4/8/67	154453	96	3791	8	1969	0
5/8/67	154549	46	3800	8	1970	0
6/8/67	154595	180	3807	7	1970	1
7/8/67	154775	117	3814	7	1970	0
8/8/67	154892	78	3821	12	1971	1
9/8/67	154970	151	3833	2	1972	0
10/8/67	155121	114	3835	8	1972	1
11/8/67	155235	75	3843	9	1972	1
12/8/67	155310	145	3852	5	1973	1
13/8/67	155455	130	3857	6	1975	1
14/8/67	155585	121	3863	7	1975	1
15/8/67	155706	91	3871	8	1976	1
16/8/67	155797	130	3878	6	1978	2
17/8/67	155927	81	3884	9	1980	0
18/8/67	156008	71	3893	7	1980	1
19/8/67	156079	147	3900	5	1981	0
20/8/67	156226	118	3905	7	1980	1
21/8/67	156344	125	3912	8	1982	1
22/8/67	156469	90	3920	6	1983	0
23/8/67	156559	69	3926	9	1983	0
24/8/67	156628	139	3935	7	1983	0
25/8/67	156767	105	3941	10	1983	0
26/8/67	156872	128	3951	7	1983	1
27/8/67	157000	122	3958	13	1984	0
28/8/67	157122	130	3971	6	1984	0
29/8/67	157252	107	3977	9	1984	0
30/8/67	157359	106	3986	6	1984	0
31/8/67	157465	108	3992	7	1984	0

ว/ด/ป	หมายเลขมิเตอร์โรงพยาบาล		หมายเลขมิเตอร์อาคาร C (โรงพักขยะ,ห้องน้ำ,ที่ล้างรถ)		หมายเลขมิเตอร์รอบโครงการ	
	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำวว	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำ (m3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำ (m3)
1/9/67	157573	101	3999	9	1984	0
2/9/67	157674	84	4008	0	1985	0
3/9/67	157758	127	4008	14	1985	0
4/9/67	157885	132	4022	6	1985	0
5/9/67	158017	88	4028	7	1985	0
6/9/67	158105	99	4035	6	1986	2
7/9/67	158204	105	4041	13	1987	3
8/9/67	158309	106	4054	3	1990	0
9/9/67	158415	96	4057	8	1988	0
10/9/67	158511	111	4065	6	1988	0
11/9/67	158622	117	4071	7	1988	1
12/9/67	158739	106	4078	7	1989	1
13/9/67	158845	139	4086	7	1989	0
14/9/67	158984	182	4092	14	1990	0
15/9/67	159166	107	4107	8	1990	0
16/9/67	159273	108	4114	8	1990	0
17/9/67	159381	90	4123	7	1990	0
18/9/67	159471	114	4130	6	1990	0
19/9/67	159585	90	4136	6	1990	0
20/9/67	159675	115	4141	8	1990	0
21/9/67	159790	95	4149	6	1990	2
22/9/67	159885	102	4154	8	1992	0
23/9/67	159987	87	4162	7	1992	0
24/9/67	160074	119	4169	8	1992	1
25/9/67	160193	120	4177	7	1992	0
26/9/67	160313	132	4184	7	1993	1
27/9/67	160445	75	4191	7	1993	0
28/9/67	160520	97	4198	8	1993	0
29/9/67	160617	116	4206	6	1993	0
30/9/67	160733	84	4212	7	1993	0

ว/ด/ป	หมายเลขมิเตอร์โรงพยาบาล		หมายเลขมิเตอร์อาคาร C (โรงพักขยะ,ห้องน้ำ,ที่ล้างรถ)		หมายเลขมิเตอร์รอบโครงการ	
	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำวว	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำ (m3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำ (m3)
1/10/67	160817	111	4219	6	1993	0
2/10/67	160928	88	4225	6	1994	0
3/10/67	161016	95	4231	6	1994	0
4/10/67	161111	94	4237	7	1994	0
5/10/67	161205	93	4244	8	1994	0
6/10/67	161298	74	4252	6	1994	0
7/10/67	161372	105	4258	7	1994	0
8/10/67	161477	115	4265	6	1994	0
9/10/67	161592	88	4271	7	1994	1
10/10/67	161680	84	4278	8	1995	0
11/10/67	161764	112	4287	4	1995	0
12/10/67	161876	71	4291	8	1995	0
13/10/67	161947	105	4299	6	1996	0
14/10/67	162052	99	4306	7	1996	0
15/10/67	162151	102	4313	6	1996	0
16/10/67	162253	106	4319	7	1996	0
17/10/67	162359	42	4326	7	1996	0
18/10/67	162401	153	4332	8	1996	0
19/10/67	162554	75	4340	6	1996	0
20/10/67	162629	80	4346	8	1996	0
21/10/67	162709	80	4354	6	1996	0
22/10/67	162789	116	4360	8	1996	0
23/10/67	162905	79	4368	5	1996	1
24/10/67	162984	89	4373	6	1997	1
25/10/67	163073	102	4379	8	1998	1
26/10/67	163175	75	4387	7	1999	2
27/10/67	163250	78	4394	9	2000	0
28/10/67	163328	100	4403	7	2000	1
29/10/67	163428	100	4410	7	2001	0
30/10/67	163528	72	4418	8	2001	0
31/10/67	163600	110	4425	6	2001	0

ว/ด/ป	หมายเลขมิเตอร์โรงพยาบาล		หมายเลขมิเตอร์อาคาร C (โรงพักขยะ,ห้องน้ำ,ที่ล้างรถ)		หมายเลขมิเตอร์รอบโครงการ	
	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำวว	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำ (m3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำ (m3)
1/11/67	163710	101	4431	9	2001	0
2/11/67	163811	67	4440	7	2002	4
3/11/67	163878	164	4447	8	2005	1
4/11/67	164042	80	4455	10	2007	0
5/11/67	164122	119	4465	15	2007	0
6/11/67	164241	75	4480	14	2007	1
7/11/67	164316	108	4495	7	2007	2
8/11/67	164424	113	4502	7	2009	0
9/11/67	164537	91	4509	7	2009	3
10/11/67	164628	103	4515	7	2012	0
11/11/67	164731	79	4523	7	2012	3
12/11/67	164810	96	4530	8	2015	0
13/11/67	164906	90	4537	7	2015	0
14/11/67	164996	96	4544	10	2016	0
15/11/67	165092	98	4554	7	2016	0
16/11/67	165190	122	4561	8	2016	1
17/11/67	165312	77	4569	6	2017	0
18/11/67	165389	109	4575	7	2017	0
19/11/67	165498	88	4582	13	2017	0
20/11/67	165586	111	4595	1	2018	3
21/11/67	165697	84	4596	2	2021	3
22/11/67	165781	103	4597	5	2024	0
23/11/67	165884	109	4603	12	2024	0
24/11/67	165993	88	4615	8	2024	1
25/11/67	166081	90	4622	10	2025	3
26/11/67	166171	128	4632	4	2028	2
27/11/67	166299	69	4636	5	2030	0
28/11/67	166368	105	4641	3	2030	2
29/11/67	166473	94	4645	4	2032	0
30/11/67	166567	90	4648	3	2032	2

ว/ด/ป	หมายเลขมิเตอร์โรงพยาบาล		หมายเลขมิเตอร์อาคาร C (โรงพักขยะ,ห้องน้ำ,ที่ล้างรถ)		หมายเลขมิเตอร์รอบโครงการ	
	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำวว	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำ (m3)	หมายเลขมิเตอร์	ปริมาณการใช้น้ำ (m3)
1/12/67	166657	87	4652	6	2035	0
2/12/67	166744	94	4658	5	2035	0
3/12/67	166838	92	4663	6	2035	2
4/12/67	166930	84	4669	5	2037	2
5/12/67	167014	90	4673	4	2039	0
6/12/67	167104	102	4677	4	2040	2
7/12/67	167206	87	4681	5	2041	2
8/12/67	167293	84	4686	4	2043	2
9/12/67	167377	97	4690	5	2045	2
10/12/67	167474	97	4695	3	2047	2
11/12/67	167571	80	4698	4	2049	2
12/12/67	167651	100	4702	5	2051	2
13/12/67	167751	87	4707	4	2052	0
14/12/67	167838	108	4711	7	2053	1
15/12/67	167946	70	4718	6	2053	1
16/12/67	168016	109	4724	6	2054	2

ภาคผนวก ช.7

หนังสือรับรองฝึกอบรมการซ้อมแผนป้องกันอัคคีภัย

ประจำปี 2567

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

การฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น
การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

โรงพยาบาลศรีระยอง
ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ ๔ ตำบลเชิงเนิน
อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เอชดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

หน่วยฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น เลขที่ 0101 – 03 – 2565 - 0014

หน่วยฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ 0102 – 03 – 2565 – 0016

โทร. [redacted] ID LINE : [redacted]

งานสนเลก ๓.7-1

แบบ กภ.รง. ๑

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่ 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 [redacted] ใบอนุญาตเลขที่ [redacted]

วันอนุญาต วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ วันหมดอายุ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ตั้งอยู่ เลขที่ ๔๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลพนานิคม อำเภอนิคมพัฒนา **จังหวัดระยอง** รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๘๐

โทรศัพท์ [redacted] โทรสาร - E-mail : [redacted]

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี)

ชื่อสถานประกอบกิจการ โรงพยาบาลศรีระยอง

ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย - ถนน -

แขวง/ตำบล เชิงเนิน เขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง

รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ - โทรสาร -

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ)

ชื่อสถานประกอบกิจการ โรงพยาบาลศรีระยอง

ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย - ถนน -

แขวง/ตำบล เชิงเนิน เขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง

รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ - โทรสาร -

ดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

[redacted] ลงชื่อ [redacted] ผู้รับใบอนุญาต

(ลงชื่อ [redacted] ทด)

วันที่ ๒๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบ กภ.รง. ๒

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล [redacted] ใบอนุญาตเลขที่ [redacted]

วันอนุญาต วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ วันหมดอายุ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ตั้งอยู่ เลขที่ ๔๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลพนานิคม อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๘๐

โทรศัพท์ [redacted] โทรสาร - E-mail : [redacted]

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

✓ **กรณีสถานประกอบกิจการเดียว**

ชื่อสถานประกอบกิจการ โรงพยาบาลศรีระยอง

ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ ๔ ตรอก/ซอย - ถนน -

แขวง/ตำบล เชิงเนิน เขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง

รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ - โทรสาร -

ประกอบกิจการ

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ๑๗๐ คน

○ **กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน**

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่

ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ [redacted] ผู้รับใบอนุญาต
(นา[redacted])
วันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

บริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด HD SAFETY AND MARKETING CO.,LTD.

ภาคผนวก ข.7-2

แบบ กภ.รง. ๑

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

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

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล [redacted] ใบอนุญาตเลขที่ [redacted]

วันอนุญาต วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ วันหมดอายุ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ตั้งอยู่ เลขที่ ๔๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลพนานิคม อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๘๐

โทรศัพท์ [redacted] โทรสาร - E-mail : [redacted]

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี)

ชื่อสถานประกอบกิจการ โรงพยาบาลศรีระยอง

ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย - ถนน -

แขวง/ตำบล เชิงเนิน เขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง

รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ - โทรสาร -

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ)

ชื่อสถานประกอบกิจการ โรงพยาบาลศรีระยอง

ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย - ถนน -

แขวง/ตำบล เชิงเนิน เขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง

รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ - โทรสาร -

ดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ ๒๒ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ [redacted] ผู้รับใบอนุญาต
([redacted])
วันที่ ๒๒ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

บริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด HD SAFETY AND MARKETING CO.,LTD.

แบบ กภ.รง. ๑

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

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

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล [redacted] ใบอนุญาตเลขที่ [redacted]
วันอนุญาต วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ วันหมดอายุ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ตั้งอยู่ เลขที่ ๔๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลพนานิคม อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๘๐
โทรศัพท์ [redacted] โทรสาร - E-mail : [redacted]

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี)
ชื่อสถานประกอบกิจการ โรงพยาบาลศรีระยอง
ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย - ถนน -
แขวง/ตำบล เชิงเนิน เขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ - โทรสาร -

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ)
ชื่อสถานประกอบกิจการ โรงพยาบาลศรีระยอง
ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย - ถนน -
แขวง/ตำบล เชิงเนิน เขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ - โทรสาร -

ดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ) [redacted] ผู้รับใบอนุญาต
([redacted])
วันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบ กภ.รง. ๑

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

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

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล [redacted] ใบอนุญาตเลขที่ [redacted]
วันอนุญาต วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ วันหมดอายุ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ตั้งอยู่ เลขที่ ๔๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลพนานิคม อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๘๐
โทรศัพท์ [redacted] โทรสาร - E-mail : [redacted]

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี)
ชื่อสถานประกอบกิจการ โรงพยาบาลศรีระยอง
ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย - ถนน -
แขวง/ตำบล เชิงเนิน เขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ - โทรสาร -

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ)
ชื่อสถานประกอบกิจการ โรงพยาบาลศรีระยอง
ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๔ ตรอก/ซอย - ถนน -
แขวง/ตำบล เชิงเนิน เขต/อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง
รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ - โทรสาร -

ดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ) [redacted] ผู้รับใบอนุญาต
([redacted])
วันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ที่ รง ๐๕๐๔/๙๙๒๒

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี ดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง การขออนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

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. ใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ และรายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่บริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ได้ยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต แบบ กภ.บญ.๑๑ (นิติบุคคล) เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพิจารณาความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าการยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟของบริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด เป็นไปตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ จึงออกใบอนุญาตให้บริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น พร้อมวิทยากร จำนวน ๑๒ ราย โดยมีใบอนุญาตเลขที่ [redacted] และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พร้อมวิทยากร จำนวน ๑๒ ราย โดยมีใบอนุญาตเลขที่ [redacted] รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กองความปลอดภัยแรงงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๒๘ - ๓๙ ต่อ ๗๑๐

สำเนาถูกต้อง ฐ.7-4

แบบ กภ.บญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ใบอนุญาตเลขที่ [redacted]

อนุญาตให้ บริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล [redacted]
ตั้งอยู่ เลขที่ ๔๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลพนานิคม อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 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

[redacted]

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ของบริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
ใบอนุญาตเลขที่ [redacted]

๑. [redacted]
๒.
๓.
๔.
๕.
๖.
๗.
๘.
๙.
๑๐.
๑๑.
๑๒.

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

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

[redacted]

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สำเนาเดิม ก.7-5

แบบ กภ.บญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๖

อนุญาตให้ บริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล [redacted]
ตั้งอยู่ เลขที่ ๔๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลพนานิคม อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 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

[redacted]

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ของบริษัท เอช ดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๖

๑. [redacted]
๒.
๓.
๔.
๕.
๖.
๗.
๘.
๙.
๑๐.
๑๑.
๑๒.

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

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

[redacted]

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สำเนาถูกต้อง ส.ว.-6

ประวัติวิทยากร

1. หัวข้อบรรยาย หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น , การฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
2. ชื่อ – นามสกุล [redacted]
3. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญการ
4. สถานที่ทำงาน องค์การบริหารส่วนตำบลพนานิคม
5. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ปีที่จบการศึกษา	สถาบัน
ปริญญาตรี	พ.ศ. ๒๕๕๕	มหาวิทยาลัยบูรพา

6. ประวัติการอบรม / ดูงาน

หลักสูตร/เรื่องการอบรม/ดูงาน	สถานที่/หน่วยงานที่จัดอบรม/ดูงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
พนักงานดับเพลิงขั้นก้าวหน้า	วิทยาลัยป้องกันละบรรเทาสาธารณภัย	๒๐ – ๓๑ ม.ค. ๒๕๕๑
วิทยากรป้องกันและระงับอัคคีภัยฯ	วิทยาลัยป้องกันละบรรเทาสาธารณภัย	๒๐ – ๒๔ ก.ค. ๒๕๕๒
โครงการฝึกอบรมเทคนิคดับเพลิงและการใช้อุปกรณ์ในการดับเพลิง	เทศบาลตำบลมาบข่า	๒๔ ม.ค. ๒๕๕๙
โครงการฝึกอบรมเทคนิคดับเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลพนานิคม	๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐
เทคนิคการผจญเพลิงและกู้ภัย	เทศบาลตำบลมาบข่าพัฒนา	๑๔ กันยายน ๒๕๖๑
โครงการเสริมสร้างความรู้และทักษะในการผจญเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองละลอก	๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๒
โครงการประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์และวิธีการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	กองความปลอดภัยแรงงาน	๒๑ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓
โครงการเสริมสร้างศักยภาพชุมชนด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	๒๙ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

7. ประสบการณ์การทำงาน

ตำแหน่งหน้าที่	หน่วยงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	องค์การบริหารส่วนตำบลพนานิคม	ปี ๒๕๔๙ – ๒๕๕๗
นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญการ	องค์การบริหารส่วนตำบลพนานิคม	ปี ๒๕๕๗ – ปัจจุบัน

ประวัติวิทยากร

1. หัวข้อบรรยาย หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น , การฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
2. ชื่อ – นามสกุล [redacted]
3. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน ผู้ช่วยนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
4. สถานที่ทำงาน เทศบาลตำบลเนินพระ
5. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ปีที่จบการศึกษา	สถาบัน
ปริญญาตรี	พ.ศ. ๒๕๖๐	มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณ์ราชวิทยาลัย

6. ประวัติการอบรม / ดูงาน

หลักสูตร/เรื่องการอบรม/ดูงาน	สถานที่/หน่วยงานที่จัดอบรม/ดูงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
พนักงานดับเพลิงขั้นก้าวหน้า	วิทยาลัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	ปี ๒๕๕๖
เทคนิคการผจญเพลิงและกู้ภัย	เทศบาลตำบลมาบข่าพัฒนา	๑๔ กันยายน ๒๕๖๑
โครงการเสริมสร้างความรู้และทักษะในการผจญเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองละลอก	๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๒
โครงการเสริมสร้างความรู้และทักษระในการผจญเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองละลอก	๑ มีนาคม ๒๕๖๓
โครงการเสริมสร้างศักยภาพชุมชนด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	๒๙ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

7. ประสบการณ์การทำงาน

ตำแหน่งหน้าที่	หน่วยงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
ผู้ช่วยนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	เทศบาลตำบลเนินพระ	ปี ๒๕๖๑ – ปัจจุบัน

ประวัติวิทยากร

1. หัวข้อบรรยาย หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น , การฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
2. ชื่อ – นามสกุล [redacted]
3. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน ครูฝึกป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
4. สถานที่ทำงาน บริษัท เอชดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
5. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ปีที่จบการศึกษา	สถาบัน
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง	พ.ศ. ๒๕๕๐	วิทยาลัยการอาชีพนครนายก

6. ประวัติการอบรม / ดูงาน

หลักสูตร/เรื่องการอบรม/ดูงาน	สถานที่/หน่วยงานที่จัดอบรม/ดูงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
ครูฝึกป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	วิทยาลัยป้องกันละบรรเทาสาธารณภัย	ปี ๒๕๔๘
โครงการฝึกอบรมเทคนิคดับเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลพนานิคม	๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐
เทคนิคการผจญเพลิงและกู้ภัย	เทศบาลตำบลมาบข่าพัฒนา	๑๔ กันยายน ๒๕๖๑
โครงการเสริมสร้างความรู้และทักษะในการผจญเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองละลอก	๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๒
โครงการเสริมสร้างความรู้และทักษะในการผจญเพลิง	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองละลอก	๑ มีนาคม ๒๕๖๓
โครงการเสริมสร้างศักยภาพชุมชนด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	๒๙ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

7. ประสบการณ์การทำงาน

ตำแหน่งหน้าที่	หน่วยงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
พนักงานดับเพลิง	เทศบาลตำบลสุนทรภู่	ปี ๒๕๔๗ – ๒๕๖๕
ครูฝึกป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	บริษัท เอช ดี เซฟตี้แอนด์มาร์เก็ตติ้ง 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 ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมจำนวน ๑๗๐ คน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

[redacted]

กรรมการผู้จัดการ

ประวัติวิทยากร

1. หัวข้อบรรยาย หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น , การฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
2. ชื่อ – นามสกุล [redacted]
3. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
4. สถานที่ทำงาน เทศบาลตำบลมาบข่าพัฒนา
5. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ปีที่จบการศึกษา	สถาบัน
ปริญญาโท	พ.ศ. ๒๕๕๗	มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

6. ประวัติการอบรม / ดูงาน

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

7. ประสบการณ์การทำงาน

ตำแหน่งหน้าที่	หน่วยงาน	ระหว่างวันที่ เดือน ปี
เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	เทศบาลตำบลมาบข่าพัฒนา	ปี ๒๕๕๖ – ปัจจุบัน

เลขทะเบียนวุฒิบัตร ๒๕๖๗/๐๐๕๒

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 ๒๕๖๗ จำนวน ๕๐ คน
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

สถานที่จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลศรีระยอง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

[redacted]

กรรมการผู้จัดการ

เลขทะเบียนวุฒิบัตร ๒๕๖๗/๐๐๕๑

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 ๒๕๖๗ จำนวน ๕๐ คน
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

สถานที่จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลศรีระยอง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

[redacted]

กรรมการผู้จัดการ

เลขทะเบียนวุฒิบัตร ๒๕๖๗/๐๐๕๔

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 ๒๕๖๗ จำนวน ๕๐ คน
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

สถานที่จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลศรีระยอง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

[redacted]

กรรมการผู้จัดการ

เลขทะเบียนวุฒิบัตร ๒๕๖๗/๐๐๕๓

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 ๒๕๖๗ จำนวน ๕๐ คน
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

สถานที่จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลศรีระยอง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

[redacted]

กรรมการผู้จัดการ

ตารางลงทะเบียน

หลักสูตรการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เอชดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 0101-03-2565-0014

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)

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

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายเซ็น		หมายเหตุ	
		เช้า	บ่าย	Pre-Test	Post-Test
1	[redacted]	[redacted]			
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

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เอชดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 0101-03-2565-0014

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)

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

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายเซ็น		หมายเหตุ	
		เช้า	บ่าย	Pre-Test	Post-Test
26	[redacted]	[redacted]			
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

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เอชดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 0101-03-2565-0014

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)

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

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

ภาคผนวก ช.7-12

ตารางลงทะเบียน

หลักสูตรการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เอชดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 0101-03-2565-0014

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)

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

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายเซ็น		หมายเหตุ	
		เช้า	บ่าย	Pre-Test	Post-Test
~~51~~ 76	[redacted]	[redacted]			
~~52~~ 77					
~~53~~ 78					
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 เอชดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 0101-03-2565-0014

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)

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

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายเซ็น		หมายเหตุ	
		เช้า	บ่าย	Pre-Test	Post-Test
1	[redacted]	[redacted]			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

ภาคผนวก ข.7-13

ตารางลงทะเบียน

หลักสูตรการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เอชดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 0101-03-2565-0014

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)

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

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

ตารางลงทะเบียน

หลักสูตรการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เอชดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 0101-03-2565-0014

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)

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

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

ภาคผนวก ข.7-14

ตารางลงทะเบียน

หลักสูตรการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น

ศูนย์ฝึกอบรมดับเพลิงบริษัท เอชดี เซฟตี้ แอนด์ มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 0101-03-2565-0014

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จำกัด (โรงพยาบาลศรีระยอง)

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

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

โรงพยาบาลศรีระยอง
SRI RAYONG HOSPITAL

REGISTRATION FORM

From Date 24 เมษายน 2567

Title : ซ้อมแผนอพยพหนีไฟ Code 5

Time : 08:00 - 16:00 น. ห้องประชุมที่สิน ชั้น 4

Instructor : คณะวิทยากรงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเชิงเนิน

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ตำแหน่ง	เซ็นต์ชื่อ
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

โรงพยาบาลศรีระยอง
SRI RAYONG HOSPITAL

REGISTRATION FORM

From Date 24 เมษายน 2567

Title : ซ้อมแผนอพยพหนีไฟ Code 5

Time : 08:00 - 16:00 น. ห้องประชุมที่สิน ชั้น 4

Instructor : คณะวิทยากรงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเชิงเนิน

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ตำแหน่ง	เซ็นต์ชื่อ
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

โรงพยาบาลศรีระยอง
SRI RAYONG HOSPITAL

REGISTRATION FORM

From Date 24 เมษายน 2567

Title : ซ้อมแผนอพยพหนีไฟ Code 5

Time : 08:00 - 16:00 น. ห้องประชุมที่สิน ชั้น 4

Instructor : คณะวิทยากรงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเชิงเนิน

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ตำแหน่ง	เซ็นต์ชื่อ
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					

โรงพยาบาลศรีระยอง
SRI RAYONG HOSPITAL

REGISTRATION FORM

From Date 25 เมษายน 2567

Title : SRH อบรมดับเพลิงเบื้องต้น ประจำปี 2567

Time : 08:00 - 16:00 น. ห้องประชุมที่สิน ชั้น 4

Instructor : คณะวิทยากรงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเชิงเนิน

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ตำแหน่ง	เซ็นต์ชื่อ
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

โรงพยาบาลศรีระยอง
SRI RAYONG HOSPITAL

REGISTRATION FORM

From Date 25 เมษายน 2567

Title : SRH อบรมดับเพลิงเบื้องต้น ประจำปี 2567

Time : 08:00 - 16:00 น. ห้องประชุมที่สิน ชั้น 4

Instructor : คณะวิทยากรงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเชิงเนิน

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ตำแหน่ง	เซ็นต์ชื่อ
23	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

โรงพยาบาลศรีระยอง
SRI RAYONG HOSPITAL

REGISTRATION FORM

From Date 25 เมษายน 2567

Title : SRH อบรมดับเพลิงเบื้องต้น ประจำปี 2567

Time : 08:00 - 16:00 น. ห้องประชุมที่สิน ชั้น 4

Instructor : คณะวิทยากรงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเชิงเนิน

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ตำแหน่ง	เซ็นต์ชื่อ
45	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					

ภาคผนวก ช.8

แผนรับรองการเกิดอุบัติภัยของโรงพยาบาลศรีระยอง

วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

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 และสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง

2. ขอบเขต

ระบบปฏิบัตินี้ที่ครอบคลุมพื้นที่ทุกอาคารของโรงพยาบาลศรีระยอง

3. ขอบเขต

1) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมายถึง ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการหรือผู้บริหาร กรณีนอกเวลาทำการให้ผู้ตรวจการณ์เป็นผู้สั่งการ

2) ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย หมายถึง บุคลากรที่ได้รับการฝึกอบรมการผจญเพลิง (ทีมผจญเพลิง)

3) ฝ่ายสื่อสารและการประสานงาน หมายถึง บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนก Operator และแผนกต้อนรับ

4) ฝ่ายอพยพ หมายถึง ผู้ที่ช่วยในการอพยพ เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากแผนก

4.1 บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยใน, แผนกผู้ป่วยนอก (ทีมหลัก)

4.2 แผนกยานพาหนะ, 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 รปภ.

11) จุดนัดพบ หรือเรียกอีกอย่างว่า "จุดรวมพล" หมายถึง พื้นที่ที่กำหนดให้ทุกคนมารวมกัน (พื้นที่ปลอดภัย) บริเวณประตูทางเข้าโรงพยาบาล

8 Moo 2 Soi Saengchan-Neramit, Nernpra, Mung, Rayoung 21000, Thailand. Tel. 663892 1999 Contact Center Tel. 1719
http://www.bangkokrayong.com

4. หน้าที่และความรับผิดชอบ

หน้าที่	ความรับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ
1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมาย	- สั่งการจัดตั้งศูนย์สั่งการ (WAR ROOM) - อำนวยการดับเพลิงให้เป็นไปตามแผน - พิจารณาสั่งการในการประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ - ประเมินสถานการณ์เพื่อพิจารณาตัดสินใจสั่งการให้แก่ผู้ปฏิบัติในส่วนต่างๆ	- ผู้อำนวยการ - รองผู้อำนวยการ
2. ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย	- ตรวจสอบที่เกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์ - ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังเคมีดับเพลิงและใช้สายฉีดน้ำ - กำหนดเส้นทางหนีไฟและทำลายสิ่งกีดขวางต่างๆ	- ผู้ดูแล security - Engineering Head of Deprt
3. ฝ่ายสื่อสารและการประสานงาน	- แจ้งเหตุให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ - จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารทุกชนิดให้มีความพร้อมในการใช้งาน - ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ - เป็นศูนย์สื่อสารถ่ายทอดคำสั่งและผลการปฏิบัติระหว่างผู้บริหาร กับฝ่ายงานต่างๆ	- Marcom Director - Marcom manager
4. ฝ่ายอพยพ	- แจ้งเหตุเพลิงไหม้ให้ผู้ป่วยทราบ - ควบคุมดูแลไม่ให้เกิดความแตกตื่นโกลาหล - กำหนดวิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย - จัดลำดับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามลำดับก่อนหลัง - นำผู้ป่วยไปยังจุดนัดพบที่กำหนดไว้ - แยกผู้ป่วยตามอาการ ถ้าอาการหนักให้เตรียมการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลใกล้เคียง - ดูแลผู้ป่วย	- Nursing Director - Division Manager - Nurse Division Manager - MAO - ฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์ - ER - Patient estcort HOD - Nursing HOD

สำเนาเอกสาร ข.8-2

หน้าที่	ความรับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ
	- ตรวจเช็คจำนวนของผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล - แต่งตั้งทีมช่วยเหลือในการอพยพ	
5. ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทางและพื้นที่พิเศษ	- จัดการจราจร กำหนดเส้นทางเข้า-ออก - เปิดพื้นที่สำหรับรถของหน่วยงานภายนอกที่จะเข้ามาช่วยเหลือ - เปิดพื้นที่จุดนัดพบ เตรียมแหล่งกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (แสงสว่างและปลั๊กไฟ)	- General Support Division - General Support HOD
6. ฝ่ายปฐมพยาบาล	- เตรียมแก๊สทางการแพทย์ชนิดหิ้วถือ อุปกรณ์ทางการแพทย์และเวชภัณฑ์ - ดูแลผู้ป่วยที่เคลื่อนย้ายมาจากที่เกิดเหตุ - ช่วยเหลือ ปฐมพยาบาลผู้ได้รับบาดเจ็บจากเหตุเพลิงไหม้	- Division Manager (Truma) - Finacial HOD - Rehabilitation Department - Doctor - Pharmacy HOD
7. ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและส่งต่อ	- แยกผู้ป่วยและผู้ได้รับบาดเจ็บที่มีอาการหนัก เพื่อการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลใกล้เคียง	- Referral center Division Manager - Supervisor - GP : General Pratice (ER) - ประธานองค์กรแพทย์ - แพทย์ประจำ ICU
8. ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ	- จัดเตรียมแบบพิมพ์เขียวของทุกอาคาร - ให้ข้อมูล รายละเอียดต่างๆ เช่น แหล่งน้ำสำรอง จุดต่อประปาหัวแดง จุดต่อจ่ายน้ำเข้า ระบบดับเพลิงภายใน เส้นทางเข้าออกและทางหนีไฟ ลักษณะการใช้อาคารแต่ละส่วนให้กับเจ้าหน้าที่หน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ - นำเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงเข้าสู่ที่เกิดเหตุ - ให้ข้อมูลคำปรึกษาแก่ผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ และสั่งการ - ควบคุมการตัดกระแสไฟฟ้า/ระบบแก๊สทางการแพทย์/ปั๊มน้ำดับเพลิง - ดำเนินการเรื่องป้ายบงชี้ (ก่อนเกิดเหตุและระหว่างการเกิดเหตุ) - ประสานงานบริษัทประกันวินาศภัย	- Asst. Hosp. Director (Gen Sup) - Head of Department - Manager (Hosp. Director Office) - Division Manager (HR) - Division Manager (Quality) - Division Manager (Accounting) - Accounting HOD

หน้าที่	ความรับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ
9. ฝ่ายการประชาสัมพันธ์	- ตรวจสอบข้อมูลพนักงาน และผู้บาดเจ็บ - การให้ข้อมูลข่าวสารแก่บุคคลภายนอก - การให้ข้อมูลผู้เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่	- ผู้อำนวยการ - รองผู้อำนวยการ - Marcom Director

5. ขั้นตอนการทำงาน

แนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

แนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ หมายถึงขั้นตอนการปฏิบัติจริง เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ กับอาคารของโรงพยาบาล กำหนดการแจ้ง Code เมื่อมีเหตุเพลิงไหม้

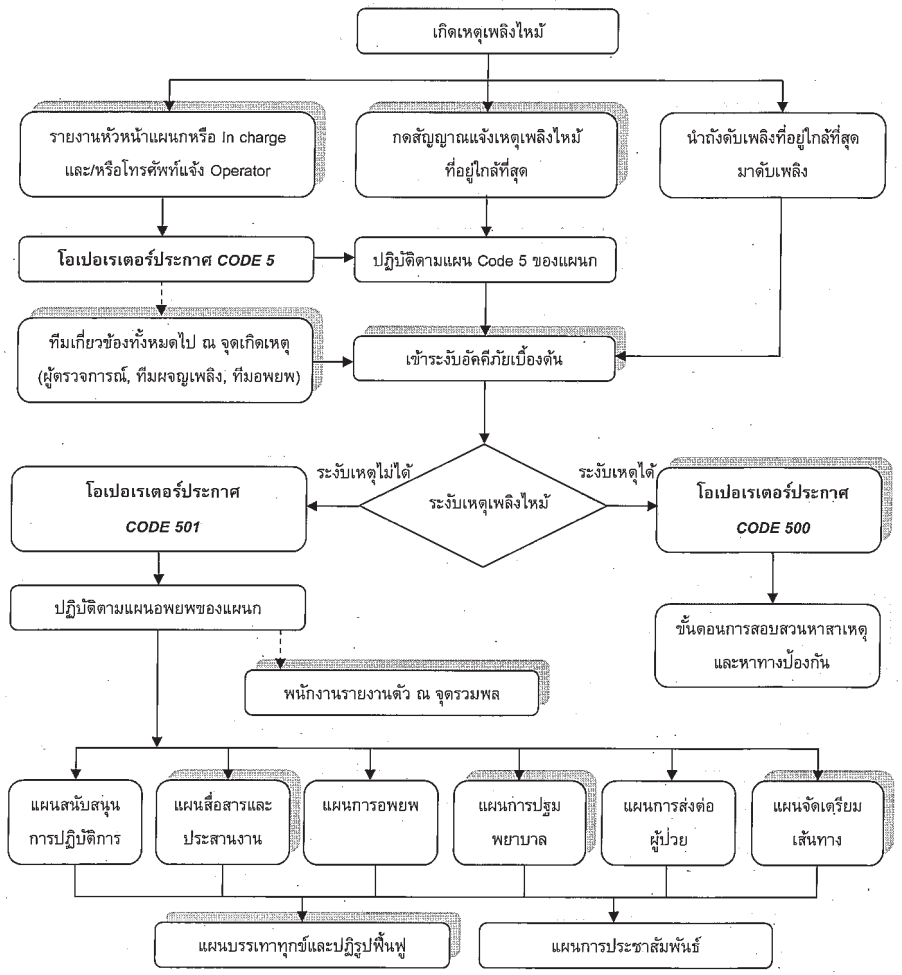
Code 5 (ระบุสถานที่) หมายถึง เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่สถานที่นั้นๆ

Code 501 (ระบุสถานที่) หมายถึง เพลิงไหม้มีการลุกลามไม่สามารถควบคุมได้ ให้ทุกคนอพยพหนีไฟและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปที่จุดนัดหมาย

Code 500 เพลิงสงบ สามารถควบคุมสถานการณ์ไว้ได้

สำเนาถูกต้อง

6. Flow Chart กระบวนการทำงาน



7. ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ/สังเกตเพิ่มเติม

- ความเสี่ยงต่อผู้รับบริการ
- ความเสี่ยงต่อผู้ปฏิบัติงาน
- ความเสี่ยง/ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

8. การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้รับผิดชอบในการเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ ตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติการแก้ไข/ป้องกันเมื่อผลการเฝ้าติดตามการวัดไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง

สำเนาเลขที่ 8-4

WI-ENV-018 วิธีปฏิบัติการรองรับแผน Code 5 กรณีเหตุเพลิงไหม้พื้นที่ใกล้เคียง

1. วัตถุประสงค์

การเกิดเหตุเพลิงไหม้ถือเป็นเหตุการณ์รุนแรงที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของชีวิตและทรัพย์สินเป็นอย่างมาก ซึ่งหากเกิดเหตุในบริเวณพื้นที่ใกล้เคียงโรงพยาบาลหรือพื้นที่รอบข้าง

โรงพยาบาลศรีระยอง จึงมีการเตรียมความพร้อมและรองรับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นกับโรงพยาบาลและยังเป็นการกำหนดผู้รับผิดชอบ ตลอดจนบทบาทหน้าที่หรือวิธีปฏิบัติเพื่อให้สามารถแก้ไขสถานการณ์ได้ทันที

1) เพื่อกำหนดเป็นแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้พื้นที่ใกล้เคียง
2) เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่เกี่ยวข้อง
3) เพื่อเป็นการกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

2. วัตถุดิบ/วัสดุอุปกรณ์/เครื่องมือที่ใช้

- ไม่มี

3. ขั้นตอนวิธีปฏิบัติและรายละเอียดการดำเนินการขณะเกิดเหตุ

3.1 ผู้พบเห็นเหตุการณ์แจ้ง Call Center "8"

3.2 แผนก Call Center

3.2.1 แจ้งหน่วยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลนครระยอง โทร. 199

3.2.2 แจ้งผู้บริหาร ผู้จัดการฝ่ายทีมผจญเพลิงและหัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ

3.3 ผู้อำนวยการดับเพลิง (นอกเวลา เป็นผู้ตรวจการ)

3.3.1 ตรวจสอบสถานที่เกิดเหตุประเมินสถานการณ์

3.3.2 สั่งเตรียมทีมผจญเพลิงพร้อมปฏิบัติงาน

3.3.3 กรณีเพลิงรุกลามเข้าบริเวณโรงพยาบาลสั่งดำเนินการตาม SP-BRH-006 เรื่อง กระบวนการป้องกันและระงับอัคคีภัย

3.4 ทีมผจญเพลิง

3.4.1 เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อม

3.4.2 รอรับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง

3.4.3 ค้นหาและตรวจสอบผู้สูญหาย

3.4.4 ฝ่ายสนับสนุนประสานงานกับหน่วยงานภายนอกในการกำหนดเส้นทางทางเข้าโรงพยาบาล พร้อมทั้งสื่อสารให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทราบ โดยเฉพาะโอเปอเรเตอร์

4. การดำเนินการหลังเกิดเหตุ

- ไม่มี

5. การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้รับผิดชอบในการเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติการแก้ไข/ป้องกันเมื่อผลการเฝ้าติดตามการวัดไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง

6. Flow Chart กระบวนการ

- ไม่มี

8 Moo 2 Soi Saengchan-Neramit, Nernpra, Mung, Rayoung 21000, Thailand. Tel. 663892 1999 Contact Center Tel. 1719
http://www.bangkokrayong.com

ภาคผนวก ข.8-5

แผนรองรับกรณีสารเคมีอันตราย
และก๊าซทางการแพทย์รั่วไหล

โรงพยาบาลศรีระยอง
SRI 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 แผนสารเคมีอันตรายรั่วไหล		

SP-BRH-002 Code 1 แผนสารเคมีอันตรายรั่วไหล

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินกรณีสารเคมีอันตราย / น้ำมัน รั่วไหล
2. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแก๊สทางการแพทย์รั่วไหล
3. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแก๊สหุงต้มรั่วไหล

2. ขอบเขต

1. ครอบคลุมหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยลูกค้า เจ้าหน้าที่ และผู้เข้ามารับบริการภายในโรงพยาบาลกรุงทพระยอง
2. แนวทางการปฏิบัตินี้ใช้สำหรับรองรับเหตุการณ์สารเคมีอันตราย/น้ำมัน , แก๊สทางการแพทย์ , แก๊สหุงต้มรั่วไหล

3. นิยาม

- ไม่มี

4. หน้าที่และความรับผิดชอบ

- ไม่มี

5. ขั้นตอนการทำงาน

5.1. แผนป้องกัน

5.1.1 การบริหารการสั่งซื้อ ควรเบิกสารเคมีโดยไม่ Stock ค้างไว้ในแผนกเกินความจำเป็น

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 การตรวจสอบสารเคมีเป็นระยะโดยบันทึกในแบบตรวจสอบความปลอดภัยเกี่ยวกับสารเคมี โดยกำหนดให้แผนกที่มีสาร เคมีรับผิดชอบ ดำเนินการตรวจเองทุกเดือน

5.1.4 การจัดเก็บวัตถุขับคือทรายและกระสอบทราย เพื่อใช้ในการสกัดกั้นทางไหลไว้ใกล้กับสถานที่เก็บสารเคมี ในปริมาณที่เหมาะสมกับสารเคมีที่ Stock อยู่

5.2. แผนการแก้ไขเหตุการณ์เพื่อระงับบรรเทาและลดความรุนแรงที่อาจจะเกิดขึ้นได้

5.2.1 คณะกรรมการ ENV

8 Moo 2 Soi Saengchan-Neramit, Nempra, Muang, Rayong 21000, Thailand. Tel. 66 3892 1999 Contact Center Tel. 1719
http://www.bangkokrayong.com

5.2.1.1 วางแผนงานการดำเนินการรองรับเหตุฉุกเฉิน

5.2.1.2 จัดการฝึกอบรมให้กับพนักงานทุกคน รวมทั้งผู้รับเหมาทุกรายที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลให้รับทราบเกี่ยวกับการปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุ

5.2.1.3 ดำเนินการซ้อมแผนรองรับอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

5.2.2 ผู้ตรวจการ

5.2.2.1 รายงานผู้บริหาร ประสานงานกับหน่วยสนับสนุน และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องรวมถึงประสานงาน operator เพื่อประกาศ และยกเลิก Code1

5.2.3 พยาบาล In charge

5.2.3.1 ดูแลและสั่งการพยาบาลในการเตรียมตัวและเตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือทางการแพทย์,ดูแลและเตรียมเคลื่อนย้าย ผู้ป่วยที่เข้ารับการบริการห้องเตรียมตัวผู้ป่วย

5.2.4 เจ้าหน้าที่ รปภ.

5.2.4.1 ดูแลในการกั้นพื้นที่

5.2.4.1 รวมถึงทางเข้า-ออก บริเวณที่เกิดเหตุ

5.2.4.2 อำนวยความสะดวกให้กับหน่วยงานภายนอกที่มาช่วยเหลือ

5.2.5 operator

5.2.5.1 ประกาศ Code 1 และประสานงานกับผู้ตรวจการณ์และหน่วยอื่นๆ

5.2.5.2 หน่วยต้อนรับ / แผนกสื่อสารการตลาด

5.2.5.3 ให้ข้อมูลข่าวสารกับผู้มาติดต่อ

5.2.5.4 ควบคุมสื่อมวลชน(ถ้ามี)ให้อยู่ในพื้นที่ที่จัดไว้ให้

กรณีสารเคมีอันตรายรั่วไหล

1. ผู้พบเหตุกดหมายเลข 8 แจ้ง operator "ระบุสถานที่เกิดเหตุ และชื่อ/นามสกุลของผู้แจ้ง"
2. เจ้าหน้าที่ operator ประกาศ"Code 1 ตามด้วยสถานที่ที่เกิดเหตุ" จำนวน3 ครั้ง
3. เจ้าหน้าที่ รปภ. ปิดกั้นพื้นที่กันผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่
4. เจ้าของพื้นที่และเจ้าหน้าที่วิศวกรรม, ผู้ตรวจการ นำอุปกรณ์ดูดซับสารเคมี หรือกันไม่ให้สารเคมีขยายวงกว้างเช่น ทราย, สารดูดซับสารเคมี หรือผ้า โดยปฏิบัติตาม WI-ENV-009วิธีการจัดเก็บและนำส่งกากสารเคมีอันตราย และWI-ENV-010 ข้อปฏิบัติกรณีสารเคมีหรือยาเคมีบำบัดหกรั่วไหล ตกแตกหรือในกรณีเป็นน้ำมันรั่วไหล ให้ปฏิบัติตามWI-ENV-014 วิธีปฏิบัติการรองรับแผน Code 1 กรณีถังบรรจุน้ำมันรั่วไหล
5. ควบคุมการเข้าออกพื้นที่ จนกว่าจะทำความสะอาดบริเวณที่หกรั่วไหลเสร็จแล้วเพื่อป้องกันการปนเปื้อนไปสู่สาธารณะ
6. ใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายก่อนเข้าไปจัดการกับสารเคมีที่หกรั่วไหล
7. ตรวจสอบว่าสารเคมีที่หกเป็นสารเคมีชนิดใด และมีคำแนะนำในการกำจัดกรณีรั่วไหลอย่างไรจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS) พร้อมรายงานเลขาคณะกรรมการENV และ toxico nurse
8. เมื่อสารเคมีที่เป็นของเหลวหกรั่วไหล ให้ซับก่อนด้วยกระดาษซับฟองน้ำ หรือผ้า แล้วเก็บรวบรวมไว้ในที่ปลอดภัยเพื่อรอการกำจัดต่อไป เมื่อซับจนบริเวณนั้นแห้งแล้วจึงล้างบริเวณนั้นด้วยน้ำ และสบู่ หรือผงซักฟอกต่อไป หลังจากนั้นควรซับน้ำที่ใช้ล้างอีกครั้งเพื่อไม่ ก่อให้เกิดการกระจายปนเปื้อนต่อไป
9. เมื่อสารเคมีที่เป็นผงหรือเม็ดหกรั่วไหล ถ้าหกเป็นปริมาณน้อยควรกวาดหรือใช้เครื่องดูดฝุ่นทำความสะอาดด้วยความระมัดระวังอย่า ให้เกิดฝุ่นฟุ้งกระจายในบรรยากาศ ในส่วนของรอบเปื้อนให้ล้างด้วยน้ำ และสบู่ และซับน้ำที่ใช้ล้างต่อไป
10. กระดาษซับ ฟองน้ำหรือผ้า ที่ใช้ระหว่างการทำความสะอาดให้ทิ้งลงถุงขยะสีเทามีข้อความสารเคมีอันตราย มัดปากถุงให้แน่นด้วยเชือก ติดป้ายชี้บ่งชื่อสารเคมีชื่อหน่วยงาน และวันที่ทิ้ง เพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกวิธีต่อไป
11. กรณีสารเคมีกระเด็นหก-รดร่างกาย

8 Moo 2 Soi Saengchan-Neramit, Nempra, Muang, Rayong 21000, Thailand. Tel. 66 3892 1999 Contact Center Tel. 1719
http://www.bangkokrayong.com

สำเนาถูกต้อง

11.1 ตรวจสอบว่าสารเคมีที่หกเป็นสารเคมีชนิดใดและมีคำแนะนำในการปฐมพยาบาลอย่างไรจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS)

11.2 กรณีที่มีการบาดเจ็บร่วมด้วยให้ปฐมพยาบาลเบื้องต้นตามคำแนะนำของสารเคมีแต่ละชนิดจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS)

12. ผู้ตรวจการมาที่เกิดเหตุ พร้อม toxiconurse ร่วมประเมินสถานการณ์ และ รายงานผู้บริหาร

13. เจ้าของพื้นที่ที่ดำเนินการเก็บกู้สารเคมีอันตรายเรียบร้อยแล้วแจ้งผู้ตรวจการประกาศยกเลิก Code 1 สารเคมีอันตราย

14. ผู้ตรวจการแจ้ง operator ประกาศยกเลิก Code 1 สารเคมีอันตราย

15.operator ประกาศยกเลิก Code 1

แก๊สทางการแพทย์รั่วไหล

1. ผู้พบเห็นเหตุกดหมายเลข 8 แจ้ง operator

2. เจ้าหน้าที่ operator ประกาศ "Code 1 ตามด้วยสถานที่ที่เกิดเหตุ" จำนวน3ครั้ง

3. เจ้าหน้าที่แผนกเครื่องมือแพทย์และเจ้าหน้าที่วิศวกรรมมาถึงที่เกิดเหตุ ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น ถ้าสามารถควบคุมได้รีบดำเนินการควบคุมแก๊สที่รั่วไหลโดยการปิดวาวล์ปฏิบัติตามเอกสาร MSDS ของแก๊สชนิดนั้นๆ และปฏิบัติตาม WI-ENV-012 การรองรับcode 1 เรื่อง แก๊สทางการแพทย์รั่วไหล

4. เจ้าหน้าที่ รปภ. กั้นพื้นที่และกันผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกห่างจากพื้นที่ ควบคุมมิให้มีการกระทำการใดๆ ที่ก่อให้เกิดประกายไฟ

5. ทีมผจญเพลิงเข้าถึงพื้นที่พร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง

6. ผู้ตรวจการมาถึงที่เกิดเหตุ รับทราบสถานการณ์จากเจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมแล้วรายงานสถานการณ์ต่อกับผู้บริหาร ติดต่อขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก กรณีการร้องขอจากเจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์

7. เจ้าหน้าที่ต้อนรับ/ฝ่ายสื่อสารการตลาดให้ข้อมูลแก่ผู้มาใช้บริการ ด้วยน้ำเสียงที่สุภาพไม่สร้างความแตกตื่น ตกใจกับผู้มาใช้บริการและควบคุมดูแลสื่อมวลชนที่จะเข้ามาทำข่าว ให้อยู่ในพื้นที่ที่โรงพยาบาลกำหนด

8. เจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์ประเมินสถานการณ์แล้ว สามารถควบคุมได้แจ้งผู้ตรวจการ

9. ผู้ตรวจการแจ้ง operator ยกเลิกประกาศ Code 1

10. ผู้ตรวจการสรุปเหตุการณ์ให้ผู้บริหารรับทราบ

11. ผู้บริหารแถลงข่าว(ถ้ามี)

5.3 หัวหน้าแผนก (หัวหน้าเวร) ดำเนินการสั่งการพนักงานภายในแผนก ดังนี้

5.3.1 สวมอุปกรณ์ป้องกันเบื้องต้นที่เหมาะสมในการเข้าระงับเหตุ เช่น ถุงมือ รองเท้ายาง ผ้าปิดจมูก

5.3.2 ทำการสกัดกั้นทางไหลของสารเคมีทันที โดยใช้ทรายสกัดกั้น

5.3.3 ถ้าสามารถปิดจุดรั่วไหลพื้นได้ให้รีบทำทันที (ให้ปิดจุดรั่วไหลในสารเคมีประเภทไม่กัดกร่อนรุนแรง)

5.3.4 ถ้าหากสารนั้นสามารถดูดกลับได้ ให้ดูดกลับใส่ภาชนะที่เหมาะสมแยกไว้ต่างหาก และติดฉลากให้เรียบร้อยว่าเป็นสารชนิดใด (ให้ดูดกลับในสารเคมีประเภทไม่กัดกร่อนรุนแรง)

5.3.5 กรณีไม่สามารถดูดกลับได้ ให้ใช้ทรายดูดซับได้

5.3.6 หลังจากนั้นทำการกวาดทราย แล้วนำไปกำจัดให้ให้เหมาะสมตามวิธีการทำลายสารเคมี (กรณีใช้ผ้าดูดซับให้นำผ้าไปจัดการให้เหมาะสมตาม/วิธีการทำลายสารเคมี)

5.3.7 กรณีสารปรอทหกหล่น ให้ใช้กระดาษแข็งที่แห้ง ไม่ชื้นเปียกทำการตักปรอทไปใส่ถุง แล้วนำปรอทนั้นกลับไป Re-use กรณีที่มีการทำการซ่อมแซมปรอท หรือถ้าไม่มีการซ่อมแซม ให้ปิดปากถุงทิ้งลงในขยะอันตราย

3.3.8 ทำความสะอาดพื้นด้วยน้ำ และ Detergent ตามปกติ

3.4. รายงานเหตุการณ์ตามสายงาน

3.5. รายงานอุบัติการณ์ในระบบ

3.6. กรณีระงับเหตุการณ์ไม่ได้ หรือมีผู้ได้รับบาดเจ็บรุนแรงให้ In charge แจ้ง Operator ให้ประสานงาน ไปยังหน่วยงานที่

8 Moo 2 Soi Saengchan-Neramit, Nernpra, Muang, Rayong 21000, Thailand. Tel. 66 3892 1999 Contact Center Tel. 1719
http://www.bangkokrayong.com

เกี่ยวข้อง ได้แก่

3.6.1 แจ้งผู้ตรวจการพยาบาล เพื่อประสานงานแจ้งผู้อำนวยการต่อไป

3.6.2 แจ้งแผนกช่างและพนักงานนำส่งเพื่อมาช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ

3.7. กรณีที่ระงับเหตุการณ์เรียบร้อยแล้วให้รายงานตามลำดับสายงาน พร้อมสรุปรายงานความเสียหายต่อผู้บริหารรับทราบ

6. Flow Chart กระบวนการทำงาน

- ไม่มี

7. ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ/สังเกตเพิ่มเติม

1. การเข้าไปในพื้นที่เกิดเหตุต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้เหมาะสมและถูกต้อง
2. เมื่อเกิดเหตุต้องรีบนำ MSDS ของสารชนิดนั้นๆออกมาแล้วปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
3. ขณะที่เกิดจากการเก็บกู้ต้องแยกทิ้งให้ถูกต้องตามนโยบายการจัดการขยะของโรงพยาบาล

8. การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้รับผิดชอบในการเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ ตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติการแก้ไข/ป้องกันเมื่อผลการเฝ้าติดตามการวัดไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง

8 Moo 2 Soi Saengchan-Neramit, Nernpra, Muang, Rayong 21000, Thailand. Tel. 66 3892 1999 Contact Center Tel. 1719
http://www.bangkokrayong.com

กทพ.ตรวจ 08-7

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 วิธีการประกาศCode 1

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทราบว่ามีเหตุสารอัตรายรั่วไหลเกิดขึ้น
2. เพื่อช่วยเหลือ และอพยพผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ ให้อยู่ในความปลอดภัยได้อย่างทันท่วงที

2. วัตถุดิบ/วัสดุอุปกรณ์/เครื่องมือที่ใช้

1. โทรศัพท์
2. ไมโครโฟน
3. คอมพิวเตอร์

3. ขั้นตอนวิธีปฏิบัติและรายละเอียด

1. รับโทรศัพท์ทันทีเมื่อมีสัญญาณโทรศัพท์ดังจากเครื่องฉุกเฉิน
2. โอเปอเรเตอร์ทวนสอบเพื่อความถูกต้องทุกครั้งว่ามี CODE 1 ที่ไหน (ระบุสถานที่)

ประกาศ CODE 1 โดยทำการประกาศทั้งหมด 3 ชุด ชุดละ 2 ครั้ง ดังนี้

"CODE 1 ที่...(สถานที่)"
"CODE 1 ที่...(สถานที่)" 1 ชุด
"CODE 1 ที่...(สถานที่)"
"CODE 1 ที่...(สถานที่)" 1 ชุด
"CODE 1 ที่...(สถานที่)"
"CODE 1 ที่...(สถานที่)" 1 ชุด

3. ส่ง SMS แจ้งผู้บริหารระดับHEC (Hospital Executive Comittee)ให้รับทราบ
4. แจ้งทีมผจญเพลิง (เฉพาะเหตุการณ์แก๊สทางการแพทย์รั่วไหลเท่านั้น)
5. แจ้งเทศบาลเมืองระยอง 199 กรณีควบคุมไม่ได้(เฉพาะเหตุการณ์แก๊สทางการแพทย์รั่วไหลเท่านั้น)
6. ประกาศยกเลิก Code เมื่อได้รับคำสั่งจากผู้ตรวจการณ์
7. ส่ง SMS ยกเลิกให้ผู้บริหารระดับHEC รับทราบ

หมายเหตุ : สารอันตรายรั่วไหล แบ่งเป็น 4 ประเภท

1. แก๊สทางการแพทย์รั่วไหล
2. สารเคมีอันตรายรั่วไหล

8 Moo 2 Soi Saengchan-Neramit, Nempra, Muang, Rayong 21000, Thailand. Tel. 66 3892 1999 Contact Center Tel. 1719
http://www.bangkokrayong.com

3. ถังบรรจุน้ำมันรั่วไหล
4. แก๊สหุงต้มรั่วไหล

4. ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ/สังเกตเพิ่มเติม

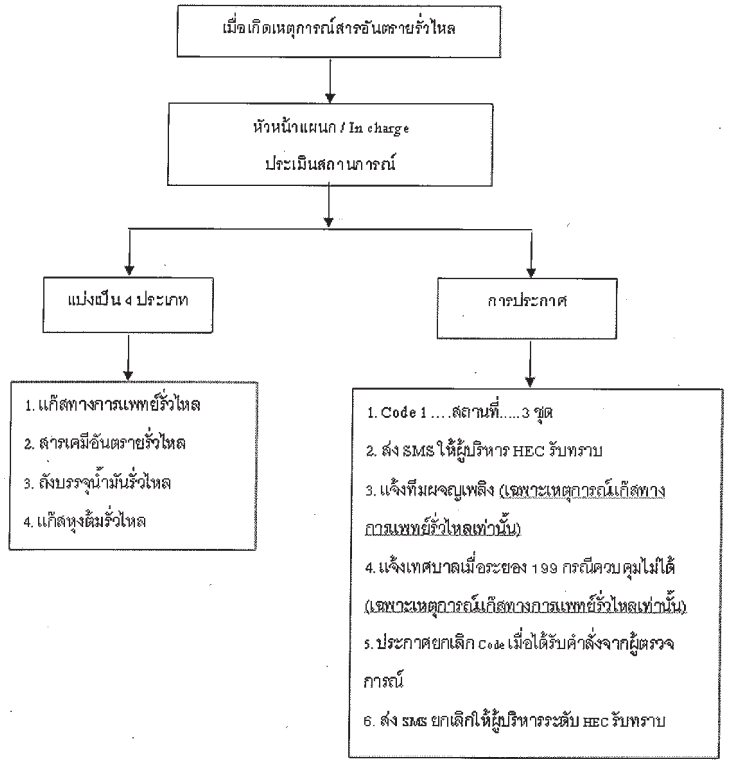
- ความเสี่ยงต่อผู้รับบริการ
- ความเสี่ยงต่อผู้ปฏิบัติงาน
- ความเสี่ยง/ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

5. การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้รับผิดชอบในการเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติการแก้ไข/ป้องกันเมื่อผลการเฝ้าติดตามการวัดไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง

6. Flow Chart กระบวนการ

Flow Code 1 **สารอันตรายรั่วไหล**



8 Moo 2 Soi Saengchan-Neramit, Nempra, Muang, Rayong 21000, Thailand. Tel. 66 3892 1999 Contact Center Tel. 1719
http://www.bangkokrayong.com

สำเนาถูกต้อง

Document No : *	WI-ENV-013	Revision : *	01
Department : *	Environment Management	Create Date :	01 May 2013
Document Type : *	Work Instruction (WI)	Effective Date :	07 May 2013
Category : *	Medical	Standard : *	
Subject : *	วิธีปฏิบัติการรองรับแผน Code 1 กรณีเกิดสารเคมีอันตรายรั่วไหล		

WI-ENV-013 วิธีปฏิบัติการรองรับแผนCode 1 กรณีเกิดสารเคมีอันตรายรั่วไหล

1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินกรณี สารเคมี และแก๊สทางการแพทย์รั่วไหลของโรงพยาบาลกรุงเทพระยอง

2. วัตถุดิบ/วัสดุอุปกรณ์/เครื่องมือที่ใช้

1. ครอบคลุมหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยลูกค้า เจ้าหน้าที่ และผู้เข้ามารับบริการภายในโรงพยาบาลกรุงทพระยอง
2. แนวทางการปฏิบัตินี้ใช้สำหรับรองรับเหตุการณ์สารเคมีอันตรายและแก๊สทางการแพทย์ รั่วไหล

3. **ขั้นตอนวิธีปฏิบัติและรายละเอียด**

3.1. **แผนป้องกัน**

3.1.1 การบริหารการสั่งซื้อ ควรเบิกสารเคมีโดยไม่ Stock ค้างไว้ในแผนกเกินความจำเป็น

3.1.2 การศึกษาเกี่ยวกับสารเคมี ที่มีในแผนกของตนเอง

3.1.2.1 การจัดเก็บ / การเคลื่อนย้าย

3.1.2.2 ศึกษาข้อควรระวังและอันตรายที่เกิดจากการใช้สารเคมีแต่ละชนิด

3.1.2.3 การเลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะสม

3.1.2.4 การปฐมพยาบาลเบื้องต้นหากได้รับอันตรายจากสารเคมี

3.1.3 การตรวจสอบสารเคมีเป็นระยะโดยบันทึกในแบบตรวจสอบความปลอดภัยเกี่ยวกับสารเคมี โดยกำหนดให้แผนกที่มีสารเคมีรับผิดชอบ ดำเนินการตรวจเองทุกเดือน

3.1.4 การจัดเก็บวัตถุขับคือทรายและกระสอบทราย เพื่อใช้ในการสกัดกั้นทางไหลไว้ใกล้กับสถานที่เก็บสารเคมี ในปริมาณที่เหมาะสมกับสารเคมีที่ Stock อยู่

3.2. **แผนการแก้ไขเหตุการณ์เพื่อระงับบรรเทาและลดความรุนแรงที่อาจจะเกิดขึ้นได้**

3.2.1. คณะกรรมการ ENV

3.2.1.1 วางแผนงานการดำเนินการรองรับเหตุฉุกเฉิน

3.2.1.2 จัดการฝึกอบรมให้กับพนักงานทุกคน รวมทั้งผู้รับเหมาทุกรายที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลให้รับทราบเกี่ยวกับการปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุ

3.2.1.3 ดำเนินการซ้อมแผนรองรับอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

3.2.2 ผู้ตรวจการ

3.2.2.1 รายงานผู้บริหาร ประสานงานกับหน่วยสนับสนุน และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องรวมถึงประสานงาน operator

8 Moo 2 Soi Saengchan-Neramit, Nernpra, Muang, Rayong 21000, Thailand. Tel. 66 3892 1999 Contact Center Tel. 1719
http://www.bangkokrayong.com

เพื่อประกาศ และยกเลิก Code1

3.2.3 พยาบาล In charge

3.2.3.1 ดูแลและสั่งการพยาบาลในการเตรียมตัวและเตรียมอุปกรณ์ ช่วยเหลือทางการแพทย์,ดูแลและเตรียมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่เข้ารับการบริการห้องเตรียมตัวผู้ป่วย

3.2.4 เจ้าหน้าที่ รปภ.

3.2.4.1 ดูแลในการกั้นพื้นที่

3.2.4.1 รวมถึงทางเข้า-ออก บริเวณที่เกิดเหตุ

3.2.4.2 อำนวยความสะดวกให้กับหน่วยงานภายนอกที่มาช่วยเหลือ

3.2.5 operator

3.2.5.1 ประกาศ Code 1 และประสานงานกับผู้ตรวจการณ์และหน่วยอื่นๆ

3.2.5.2 หน่วยต้อนรับ / แผนกสื่อสารการตลาด

3.2.5.3 ให้ข้อมูลข่าวสารกับผู้มาติดต่อ

3.2.5.4 ควบคุมสื่อมวลชน(ถ้ามี)ให้อยู่ในพื้นที่ที่จัดไว้ให้

กรณีสารเคมีอันตรายรั่วไหล

1. ผู้พบเหตุกดหมายเลข 8 แจ้ง operator "ระบุสถานที่เกิดเหตุ และชื่อ/นามสกุลของผู้แจ้ง"
2. เจ้าหน้าที่ operator ประกาศ"Code 1 ตามด้วยสถานที่ที่เกิดเหตุ" จำนวน3 ครั้ง
3. เจ้าหน้าที่ รปภ. ปิดกั้นพื้นที่กันผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่
4. เจ้าของพื้นที่และเจ้าหน้าที่วิศวกรรม, ผู้ตรวจการ นำอุปกรณ์ดูดซับสารเคมี หรือกันไม่ให้สารเคมีขยายวงกว้างเช่น ทราย, สารดูดซับสารเคมี หรือผ้า โดยปฏิบัติตาม WI-ENV-001วิธีการจัดเก็บและนำส่งกากสารเคมีอันตราย และWI-ENV-002 ข้อปฏิบัติกรณีสารเคมีหรือยาเคมีบำบัดหกรั่วไหล ตกแตกหรือในกรณีเป็นน้ำมันรั่วไหล ให้ปฏิบัติตามWI-ENV-002 การรองรับ code 1 เรื่องน้ำมันรั่วไหล
5. ควบคุมการเข้าออกพื้นที่ จนกว่าจะทำความสะอาดบริเวณที่หกรั่วไหลเสร็จแล้วเพื่อป้องกันการปนเปื้อนไปสู่สาธารณะ
6. ใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายก่อนเข้าไปจัดการกับสารเคมีที่หกรั่วไหล
7. ตรวจสอบว่าสารเคมีที่หกเป็นสารเคมีชนิดใด และมีคำแนะนำในการกำจัดกรณีรั่วไหลอย่างไรจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS) พร้อมรายงานเลขาคณะกรรมการENV และ toxico nurse
8. เมื่อสารเคมีที่เป็นของเหลวหกรั่วไหล ให้ซับก่อนด้วยกระดาษซับฟองน้ำ หรือผ้า แล้วเก็บรวบรวมไว้ในที่ปลอดภัยเพื่อรอการกำจัดต่อไป เมื่อซับจนบริเวณนั้นแห้งแล้วจึงล้างบริเวณนั้นด้วยน้ำ และสบู่ หรือผงซักฟอกต่อไป หลังจากนั้นควรซับน้ำที่ใช้ล้างอีกครั้งเพื่อไม่ก่อให้เกิดการกระจายปนเปื้อนต่อไป
9. เมื่อสารเคมีที่เป็นผงหรือเม็ดหกรั่วไหล ถ้าหกเป็นปริมาณน้อยควรกวาดหรือใช้เครื่องดูดฝุ่นทำความสะอาดด้วยความระมัดระวังอย่าให้เกิดฝุ่นฟุ้งกระจายในบรรยากาศ ในส่วน ของรอบเปื้อนให้ล้างด้วยน้ำ และสบู่ และซับน้ำที่ใช้ล้างต่อไป
10. กระดาษซับ ฟองน้ำหรือผ้า ที่ใช้ระหว่างการทำความสะอาดให้ทิ้งลงถุงขยะสีเทามีข้อความสารเคมีอันตราย มัดปากถุงให้แน่นด้วยเชือก ติดป้ายชี้บ่งชื่อสารเคมีชื่อหน่วยงาน และวันที่ทิ้ง เพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกวิธีต่อไป
11. กรณีสารเคมีกระเด็นหก-รดร่างกาย

11.1 ตรวจสอบว่าสารเคมีที่หกเป็นสารเคมีชนิดใดและมีคำแนะนำในการปฐมพยาบาลอย่างไรจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS)

11.2 กรณีที่มีการบาดเจ็บร่วมด้วยให้ปฐมพยาบาลเบื้องต้นตามคำแนะนำของสารเคมีแต่ละชนิดจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์(MSDS)

12. ผู้ตรวจการมาที่เกิดเหตุ พร้อม toxiconurse ร่วมประเมินสถานการณ์ และ รายงานผู้บริหาร
13. เจ้าของพื้นที่ที่ดำเนินการเก็บกู้สารเคมีอันตรายเรียบร้อยแล้วแจ้งผู้ตรวจการประกาศยกเลิก Code 1 สารเคมีอันตราย

8 Moo 2 Soi Saengchan-Neramit, Nernpra, Muang, Rayong 21000, Thailand. Tel. 66 3892 1999 Contact Center Tel. 1719
http://www.bangkokrayong.com

สำเนาถูกต้อง

14. ผู้ตรวจการแจ้ง operator ประกาศยกเลิก Code 1 สารเคมีอันตราย

15.operator ประกาศยกเลิก Code 1

แก๊สทางการแพทย์รั่วไหล

1. ผู้พบเห็นเหตุกดหมายเลข 8 แจ้ง operator

2. เจ้าหน้าที่ operator ประกาศ "Code 1 ตามด้วยสถานที่ที่เกิดเหตุ" จำนวน3ครั้ง

3. เจ้าหน้าที่แผนกเครื่องมือแพทย์และเจ้าหน้าที่วิศวกรรมมาถึงที่เกิดเหตุ ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น ถ้าสามารถควบคุมได้รีบดำเนินการควบคุมแก๊สที่รั่วไหลโดยการปิดวาวล์ ปฏิบัติตามเอกสาร MSDS ของแก๊สชนิดนั้นๆ และปฏิบัติตาม การรองรับcode 1 เรื่อง แก๊สทางการแพทย์รั่วไหล

4. เจ้าหน้าที่ รปภ. กั้นพื้นที่และกันผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกห่างจากพื้นที่ ควบคุมมิให้มีการกระทำการใดๆ ที่ก่อให้เกิดประกายไฟ

5. ทีมผจญเพลิงเข้าถึงพื้นที่พร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง

6. ผู้ตรวจการมาถึงที่เกิดเหตุ รับทราบสถานการณ์จากเจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมแล้วรายงานสถานการณ์ต่อกับผู้บริหาร ติดต่อขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก กรณีการร้องขอจากเจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์

7. เจ้าหน้าที่ต้อนรับ/ ฝ่ายสื่อสารการตลาดให้ข้อมูลแก่ผู้มาใช้บริการ ด้วยน้ำเสียงที่สุภาพไม่สร้างความแตกตื่น ตกใจกับผู้มาใช้บริการและควบคุมดูแลสื่อมวลชนที่จะเข้ามาทำข่าว ให้อยู่ในพื้นที่ที่โรงพยาบาลกำหนด

8. เจ้าหน้าที่เครื่องมือแพทย์ประเมินสถานการณ์แล้ว สามารถควบคุมได้แจ้งผู้ตรวจการ

9. ผู้ตรวจการแจ้ง operator ยกเลิกประกาศ Code 1

10. ผู้ตรวจการสรุปเหตุการณ์ให้ผู้บริหารรับทราบ

11. ผู้บริหารแถลงข่าว(ถ้ามี)

3.3 หัวหน้าแผนก (หัวหน้าเวร) ดำเนินการสั่งการพนักงานภายในแผนก ดังนี้

3.3.1 สวมอุปกรณ์ป้องกันเบื้องต้นที่เหมาะสมในการเข้าระงับเหตุ เช่น ถุงมือ รองเท้ายาง ผ้าปิดจมูก

3.3.2 ทำการสกัดกั้นทางไหลของสารเคมีทันที โดยใช้ทรายสกัดกั้น

3.3.3 ถ้าสามารถปิดจุดรั่วไหลพื้นได้ให้รีบทำทันที (ให้ปิดจุดรั่วไหลในสารเคมีประเภทไม่กัดกร่อนรุนแรง)

3.3.4 ถ้าหากสารนั้นสามารถดูดกลับได้ ให้ดูดกลับใส่ภาชนะที่เหมาะสมแยกไว้ต่างหาก และติดฉลากให้เรียบร้อยว่าเป็นสารชนิดใด (ให้ดูดกลับในสารเคมีประเภทไม่กัดกร่อนรุนแรง)

3.3.5 กรณีไม่สามารถดูดกลับได้ ให้ใช้ทรายดูดซับได้

3.3.6 หลังจากนั้นทำการกวาดทราย แล้วนำไปกำจัดให้ให้เหมาะสมตามวิธีการทำลายสารเคมี (กรณีใช้ผ้าดูดซับให้นำผ้าไปจัดการให้เหมาะสมตามวิธีการทำลายสารเคมี)

3.3.7 กรณีสารปรอทหกหล่น ให้ใช้กระดาษแข็งที่แห้ง ไม่ชื้นเปียกทำการตักปรอทไปใส่ถุง แล้วนำปรอทนั้นกลับไป Re-use กรณีที่มีการทำการซ่อมแซมปรอท หรือถ้าไม่มีการซ่อมแซมให้ปิดปากถุงทิ้งลงในขยะอันตราย

3.3.8 ทำความสะอาดพื้นด้วยน้ำ และ Detergent ตามปกติ

3.4. รายงานเหตุการณ์ตามสายงาน

3.5. รายงานอุบัติการณ์ในระบบ

3.6. กรณีระงับเหตุการณ์ไม่ได้ หรือมีผู้ได้รับบาดเจ็บรุนแรงให้ In charge แจ้ง Operator ให้ประสานงาน ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

3.6.1 แจ้งผู้ตรวจการพยาบาล เพื่อประสานงานแจ้งผู้อำนวยการต่อไป

3.6.2 แจ้งแผนกช่างและพนักงานนำส่งเพื่อมาช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ

3.7. กรณีที่ระงับเหตุการณ์เรียบร้อยแล้วให้รายงานตามลำดับสายงาน พร้อมสรุปรายงานความเสียหายต่อผู้บริหารรับทราบ

4. <u>ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ/สังเกตเพิ่มเติม</u>

8 Moo 2 Soi Saengchan-Neramit, Nernpra, Muang, Rayong 21000, Thailand. Tel. 66 3892 1999 Contact Center Tel. 1719
http://www.bangkokrayong.com

1. การเข้าไปในพื้นที่เกิดเหตุต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้เหมาะสมและถูกต้อง

2. เมื่อเกิดเหตุต้องรีบนำ MSDS ของสารชนิดนั้นๆออกมาแล้วปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

3. ขณะที่เกิดจากการเก็บกู้ต้องแยกทิ้งให้ถูกต้องตามนโยบายการจัดการขยะของโรงพยาบาล

5. <u>การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ</u>

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้รับผิดชอบในการเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ ตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติการแก้ไข/ป้องกันเมื่อผลการเฝ้าติดตามการวัดไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง

6. <u>Flow Chart กระบวนการ</u>

- ไม่มี

8 Moo 2 Soi Saengchan-Neramit, Nernpra, Muang, Rayong 21000, Thailand. Tel. 66 3892 1999 Contact Center Tel. 1719
http://www.bangkokrayong.com

ภาคผนวก ข.8-10

โรงพยาบาลศรีระยอง
SRI RAYONG HOSPITAL

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 : *	วิธีปฏิบัติการรองรับแผน Code 1 กรณีแก๊สทางการแพทย์รั่วไหล		

WI-ENV-012 วิธีปฏิบัติการรองรับแผนCode 1 กรณีแก๊สทางการแพทย์รั่วไหล

1. วัตถุประสงค์

ออกซิเจน (Oxygen) เป็นก๊าซที่มีความจำเป็นต่อการดำรงอยู่ของสิ่งมีชีวิตทุกชนิดในโลกมีคุณสมบัติไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ไม่ติดไฟ แต่ช่วยให้เกิดการลุกไหม้สามารถจัดเก็บในรูปแบบของก๊าซออกซิเจนเหลว (สีฟ้า) ได้ และอัตราการขยายตัวจากของเหลวเป็นก๊าซประมาณ 877 เท่า ในการดำเนินกิจการของโรงพยาบาลกรุงเทพระยอง ออกซิเจนเหลวมีความสำคัญต่อคนไข้และเป็นส่วนสำคัญในกระบวนการการทำงานของระบบเครื่องมือทางการแพทย์ ซึ่งโรงพยาบาลมีการจัดเก็บออกซิเจนเหลวไว้ปริมาณมากเพื่อใช้ในกิจกรรมปกติและสำรองไว้ใช้ฉุกเฉิน โดยมีการควบคุมและจัดเก็บอย่างถูกต้องปลอดภัยมีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบและเช็คสภาพอุปกรณ์เป็นประจำ

เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมและรองรับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้น จึงจำเป็นต้องมีมาตรการหรือแผนรองรับกรณีถังบรรจุออกซิเจนเหลวรั่วไหล หรือระเบิด และป้องกันไม่ให้ความเสียหายขยายวงกว้างออกไปสู่ชุมชนรอบข้างอีกทั้งเป็นการลดความรุนแรง หรือความสูญเสียที่เกิดขึ้นจากกรณีดังกล่าวแล้ว ยังเป็นการกำหนดผู้รับผิดชอบตลอดจนบทบาทหรือวิธีปฏิบัติเพื่อให้สามารถแก้ไขสถานการณ์ได้ทันที

1. เพื่อกำหนดเป็นแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุถังบรรจุออกซิเจนเหลวรั่วไหลหรือระเบิด
2. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่เกี่ยวข้อง
3. เพื่อเป็นการกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

2. วัตถุดิบ/วัสดุอุปกรณ์/เครื่องมือที่ใช้

- ไม่มี-

3. ขั้นตอนวิธีปฏิบัติและรายละเอียด

3.1 แผนกวิศวกรรม

- ปิดวาล์วต้นทางจุดที่รั่ว และใช้น้ำราดบริเวณที่มีแก๊สรั่ว
- แจ้ง Call Center หมายเลข 8
- ติดต่อบริษัท TIG หมายเลข 0-3857-0497

3.2 Operator

- แจ้งผู้บริหาร ทีมผจญเพลิง และหน่วยงานเกี่ยวข้องทราบ
- กรณีควบคุมไม่ได้ แจ้งหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือหน่วยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลเมืองระยอง

8 Moo 2 Soi Saengchan-Neramit, Nernpra, Muang, Rayong 21000, Thailand. Tel. 66 3892 1999 Contact Center Tel. 1719
http://www.bangkokrayong.com

3.3 ทีมผจญเพลิง

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

3.4 เจ้าหน้าที่รปภ.

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

3.5 กรณีเกิดเพลิงไหม้ให้ปฏิบัติตามแผนCode 5 ของโรงพยาบาลกรุงเทพระยอง

3.6 หัวหน้าแผนกวิศวกรรมหรือแผนกช่างเครื่องมือแพทย์เขียนรายงาน

4. ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ/สังเกตเพิ่มเติม

ให้ปฏิบัติตามแผนCode 5 เรื่องการฟื้นฟูและบรรเทาทุกข์ของโรงพยาบาลกรุงเทพระยอง

5. การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ

หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้รับผิดชอบในการเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ ตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติการแก้ไขป้องกันเมื่อผลการเฝ้าติดตามการวัดไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง

6. Flow Chart กระบวนการ

- ไม่มี

8 Moo 2 Soi Saengchan-Neramit, Nernpra, Muang, Rayong 21000, Thailand. Tel. 66 3892 1999 Contact Center Tel. 1719
http://www.bangkokrayong.com

ภาคผนวก ข.8-11