แผนงานบำรุงรักษาประจำปี 2569

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
1	**ระบบไฟฟ้า**																
	1.1 ระบบไฟฟ้ากำลัง ไฟฟ้าแสงสว่าง และไฟฟ้าสำรอง																
	1.1.1 หม้อแปลงไฟฟ้า (Transformer)																
	TRM No.1	ห้องเครื่อง (อาคาร C ชั้น 1)	TRM-C-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	1.1.2 ตู้ประธานจ่ายไฟฟ้า (Main Distribution Board)																
	MDB No.1	MDB Room (อาคาร C ชั้น 1)	MDB-C-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	EMDB No.1	MDB Room (อาคาร C ชั้น 1)	EMDB-C-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	1.1.3 Automatic Transfer Switch (Normal จากการไฟฟ้า) - (Emer จาก Generator)																
	ATS No.1	MDB Room (อาคาร C ชั้น 1)	ATS-C-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	1.1.4 Capacitor Bank																
	Cap Bank No.1	MDB Room (อาคาร C ชั้น 1)	CAP-C-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	1.1.5 Air Conditioning Motor Control Center																
	AMCC No.1	MDB Room (อาคาร C ชั้น 1)	AMCC-C-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	1.1.6 Uninterruptible Power Supply																
	UPS No.1	หลังห้อง OR 3 (อาคาร A ชั้น 3)	UPS-A-3-01	ประจำเดือน	M	M	M w5	M	M	M w5	M	M	M w5	M	M	M w5	
	UPS No.2	หลังห้อง OR 4 (อาคาร A ชั้น 3)	UPS-A-3-02	ประจำเดือน	M	M	M w5	M	M	M w5	M	M	M w5	M	M	M w5	
	UPS No.3	ห้อง IT เครื่อง CT (อาคาร A ชั้น 2)	UPS-A-2-01	ประจำเดือน	M	M	M w5	M	M	M	M w5	M	M	M	M w5	M	
	UPS No.4	ห้อง IT (อาคาร A ชั้น 2)	UPS-A-2-02	ประจำเดือน	M	M	M w5	M	M	M w5	M	M	M w5	M	M	M w5	
	UPS No.5	MDB Room (อาคาร C ชั้น 1)	UPS-C-1-01	ประจำเดือน	M	M	M w5	M	M	M w5	M	M	M w5	M	M	M w5	
	1.1.7 เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน (Generator)																
	Generator No.1	ห้อง Generator (อาคาร C ชั้น 1)	GEN-C-1-01	ประจำสัปดาห์	w	w	w	w5	w	w5	w	w	w5	w	w	w5	
	1.1.8 ระบบต่อลงดิน (LA/Grounding System)																
	LA/Grounding System No.1	ผนังหนังข้างแผนก Sick Baby (อาคาร B ชั้น 1)	GDS-PK-1-01	ประจำเดือน	Q			Q			Q			Q			
	1.1.9 ระบบป้องกันฟ้าผ่า (Lightning Protection System)																
	Lightning Protection No.1	ดาดฟ้าอาคาร B	LNPS-B-R-01	ประจำเดือน	Q			Q			Q			Q			
	1.1.10 ไฟแสงสว่างฉุกเฉิน (Emergency Light)																
	Emergency Light No.01	หน้าห้องControl (C)	EML-A-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.02	ข้างห้อง Control (C)	EML-A-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.03	ในห้องControl (C)	EML-A-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.04	หลังห้อง Lab (C)	EML-A-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.05	โถงห้อง Lab (SA)	EML-A-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.06	โถงหน้าเคาน์เตอร์ X Ray (C)	EML-A-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.07	โถงพักคอยหน้าห้อง X Ray (C)	EML-A-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.08	ในห้อง X Ray ทั่วไป 1 (C)	EML-A-1-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.09	หน้าห้อง UlTra แผนก X Ray (C)	EML-A-1-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.10	ในห้อง CT Scan แผนก X Ray (SA)	EML-A-1-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.11	ในห้อง Staff Only แผนก X Ray (SA)	EML-A-1-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.12	ในห้อง X Ray ทั่วไป 2 (C)	EML-A-1-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.13	หน้าเคาน์เตอร์ Check Up (C)	EML-A-1-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.14	โถงพักคอยข้างต้นเสา Check Up 1/1 (C)	EML-A-1-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.15	โถงพักคอยข้างต้นเสา Check Up 1/2 (C)	EML-A-1-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.16	ทางเดินหลังแผนกER (C)	EML-A-1-16	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.17	ข้างต้นเสาเคาน์เตอร์ ER 1/1 (C)	EML-A-1-17	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.18	ข้างต้นเสาเคาน์เตอร์ ER 1/2 (C)	EML-A-1-18	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.19	เคาน์เตอร์ ER (SA)	EML-A-1-19	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.20	ห้องคืนชีพ ER (SA)	EML-A-1-20	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.21	หน้าเคาน์เตอร์รีจิส ER (C)	EML-A-1-21	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.22	หน้าห้องแยกโรค ER (C)	EML-A-1-22	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.23	ในการเงิน ER (SA)	EML-A-1-23	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.24	เหนือตู้ 7/11 (C)	EML-A-1-24	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.25	เหนือจุดวัดสัญญาณชีพ OPD (C)	EML-A-1-25	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.26	OPD เก่า (SA)	EML-A-1-26	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.27	หน้าแผนกกายภาพ (C)	EML-A-2-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.28	โถงกายภาพ (C)	EML-A-2-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.29	ห้องตวรจ 2 กายภาพ (C)	EML-A-2-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.30	ห้องตวรจ 3 กายภาพ (C)	EML-A-2-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.31	ห้องโถงกายภาพ (C)	EML-A-2-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.32	ห้องหัตถการ 3 กายภาพ (SA)	EML-A-2-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.33	ห้องหัตถการ 9 กายภาพ (C)	EML-A-2-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.34	หน้าห้องเจาะเลือด 3 OPDชั้น2 (C)	EML-A-2-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.35	เสาในเคาน์เตอร์ OPD ชั้น2 (C)	EML-A-2-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.36	หน้าห้องตรวจ 5 OPD ชั้น2(C)	EML-A-2-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.37	หน้าห้องตรวจ 11 OPD ชั้น 2 (C)	EML-A-2-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.38	หน้าห้องหัตถการ 1 OPD ชั้น 2 (C)	EML-A-2-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.39	หน้าห้องตรวจ 15 OPD ชั้น 2 (C)	EML-A-2-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.40	หน้าห้องตรวจ 10 OPD ชั้น 2 (C)	EML-A-2-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.41	หน้าห้องIT ชั้น 2 (SA)	EML-A-2-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.42	หน้าห้องเบรก OPD ชั้น 2 (SA)	EML-A-2-16	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.43	ST 4 ชั้น 2 (SA)	EML-A-2-17	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.44	ห้องเก็บประวัติผู้ป่วย ชั้น 2	EML-A-2-18	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.45	หน้าห้องผ้า 1/1 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.46	หน้าห้องผ้า 1/2 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.47	หน้าห้องเครื่องมือแพทย์ ชั้น3 (C)	EML-A-3-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.48	ในห้องเครื่องมือแพทย์ ชั้น 3 (C)	EML-A-3-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.49	ทางเดินหน้า OR1 ชั้น3 (C)	EML-A-3-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.50	ทางเดินหน้า OR2 ชั้น3 (C)	EML-A-3-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.51	ทางเดินหน้า OR3 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.52	ทางเดินหน้า OR4/1 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.53	ทางเดินหน้า OR4/2 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.54	ST 4 ชั้น3 (C)	EML-A-3-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.55	หน้าศูนย์คุณภาพ ชั้น 3 (SA)	EML-A-3-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.56	หน้า ICU 02 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.57	หน้า ICU 06 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.58	ห้องเบรก ICU ชั้น 3 (C)	EML-A-3-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.59	หน้า ICU 11 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.60	หน้า ICU 07 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-16	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.61	เคาน์เตอร์ ใน ICU (C)	EML-A-3-17	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.62	หน้าห้อง ANTE ICU ชั้น 3 (C)	EML-A-3-18	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.63	ห้องทารกแรกเกิด ชั้น 3 (SA)	EML-A-3-19	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.64	ทารกแรกเกิด 1 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-20	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.65	ทารกแรกเกิด 2 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-21	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.66	เหนือซิงค์อาบน้ำทารก ชั้น 3 (C)	EML-A-3-22	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.67	หน้าห้องคลอด 3 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-23	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.68	ในห้องคลอด 3 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-24	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.69	ในห้องคลอด 1 ชั้น 3 (SA)	EML-A-3-25	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.70	หน้าห้องอุปกรณ์ LR ชั้น 3 (C)	EML-A-3-26	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.71	หน้าห้องเบรก OR ชั้น 3 (C)	EML-A-3-27	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Emergency Light No.72	ทางเดินหน้าห้องพัก OR ชั้น 3 (C)	EML-A-3-28	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.73	ทางเดินในห้องน้ำ OR ชั้น 3 (C)	EML-A-3-29	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.74	ทางเดินโถงใน OR 1/1 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-30	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.75	ทางเดินโถงใน OR 1/2 ชั้น 3 (C)	EML-A-3-31	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.76	หน้าห้องพักฟื้น OR ชั้น 3 (C)	EML-A-3-32	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.77	ในห้องพักฟื้น OR ชั้น 3 (C)	EML-A-3-33	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.78	เคาน์เตอร์ OR ชั้น 3 (C)	EML-A-3-34	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.79	ห้องเปลี่ยนชุด 1/1 OR ชั้น 3 (C)	EML-A-3-35	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.80	ทางเข้าใน OR ประตู ชั้น3 (SA)	EML-A-3-36	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.81	ห้องส่องกล้อง OR ชั้น 3 (SA)	EML-A-3-37	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.82	เหนือโต๊ะ HRM สนผ. (C)	EML-A-4-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.83	หน้าห้องรอง ผอ. สนผ. (SA)	EML-A-4-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.84	หน้าห้องบัญชี สนผ. (C)	EML-A-4-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.85	หน้าลิฟต์ AB ชั้น 1 (C)	EML-B-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.86	ทางเดินฉุกเฉิน ST1 (C)	EML-B-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.87	หน้า Save Drug (SA)	EML-B-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.88	โถงกิจกรรม (SA)	EML-B-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.89	เคาน์เตอร์ต้อนรับ Sick Baby (SA)	EML-B-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.90	เคาน์เตอร์ให้คิว Sick Baby (SA)	EML-B-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.91	หน้าห้องตรวจ15 แผนก Sick Baby (SA)	EML-B-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.92	การเงิน ARI เด็ก Sick Baby (SA)	EML-B-1-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.93	หน้าโถงพักคอย ARI เด็ก Sick Baby (SA)	EML-B-1-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.94	หน้าห้องหัตถการ 1 Sick Baby (SA)	EML-B-1-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.95	ในห้อง Staff Only Sick Baby (SA)	EML-B-1-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.96	ในห้องหัตถการ 1 Sick Baby (SA)	EML-B-1-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.97	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ 3 Sick Baby (SA)	EML-B-1-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.98	หน้าห้องตรวจ 10 Sick Baby (SA)	EML-B-1-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.99	ทางเชื่อมSick Baby / ห้องจ่ายยา IPD (SA)	EML-B-1-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.100	ห้องจ่ายยา IPD (SA)	EML-B-1-16	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.101	ต้นเสาโถงใน ห้องจ่ายยา IPD (C)	EML-B-1-17	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.102	ห้องจ่ายยาใน ARI เด็ก (SA)	EML-B-1-18	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.103	หน้าลิฟต์ C ชั้น 1 (C)	EML-B-1-19	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.104	หน้าห้องน้ำ ช/ญ (C)	EML-B-1-20	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.105	ในห้องชาร์ปไฟชั้น 1 (C)	EML-B-1-21	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.106	หน้าลิฟต์ C ชั้น 2 (SA)	EML-B-1-22	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.107	ทางเดินอุกเฉิน ST2 (SA)	EML-B-1-23	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.108	ห้องชาร์ปไฟชั้น2 (C)	EML-B-2-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.109	หน้าห้องตรวจ 11 แผนก Well Baby(C)	EML-B-2-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.110	ในห้องพัฒนาการเด็ก Well Baby (SA)	EML-B-2-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.111	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ6 Well Baby (C)	EML-B-2-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.112	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ1 Well Baby (C)	EML-B-2-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.113	หน้าห้องหัตถการ 1 Well Baby (C)	EML-B-2-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.114	ผนังเคาน์เตอร์ทางเข้า Well Baby (C)	EML-B-2-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.115	หน้าห้องตรวจ 6 Well Baby(C)	EML-B-2-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.116	ทางเดินอุกเฉิน ST1ชั้น2 (SA)	EML-B-2-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.117	หน้าห้องน้ำหญิง ชั้น 2 (SA)	EML-B-2-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.118	เคาน์เตอร์เลาน์ 1/1 ชั้น 2 (SA)	EML-B-2-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.119	เคาน์เตอร์เลาน์ 1/2 ชั้น 2 (SA)	EML-B-2-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.120	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3 (SA)	EML-B-3-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.121	ST 2 ชั้น 3 (C)	EML-B-3-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.122	ห้องพักเจ้าหน้าที่ WARD 3	EML-B-3-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.123	ห้องประชุม WARD 3	EML-B-3-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.124	เคาน์เตอร์พยาบาล WARD 3/1	EML-B-3-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.125	เคาน์เตอร์พยาบาล WARD 3/2	EML-B-3-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.126	หน้าห้อง 307	EML-B-3-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.127	หน้าห้อง 302	EML-B-3-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.128	หน้าห้อง 315	EML-B-3-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.129	ST 3 ชั้น3 (C)	EML-B-3-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.130	หน้าลิฟต์ AB ชั้น 3 (C)	EML-B-3-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.131	ST 1 ชั้น 3 (C)	EML-B-3-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.132	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 3 (C)	EML-B-3-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.133	หน้าลิฟต์ AB ชั้น 3 (C)	EML-B-3-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.134	หน้าลิฟต์ AB ชั้น 4 (C)	EML-B-4-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.135	ทางเดินหนีไฟ ST1 ชั้น4 (C)	EML-B-4-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.136	ทางหนีไฟ ST3 ชั้น 4(C)	EML-B-4-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.137	ในห้องเจ้าหน้าที่ (C)	EML-B-4-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.138	หน้าห้องเตรียมยา (C)	EML-B-4-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.139	โถงทางเดินหน้าเคาน์เตอร์วอร์ด 4 (C)	EML-B-4-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.140	หน้าห้อง407 (C)	EML-B-4-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.141	ในเคาน์เตอร์วอร์ด 4 (C) 1/1	EML-B-4-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.142	ในเคาน์เตอร์วอร์ด 4 (C) 1/2	EML-B-4-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.143	หน้าห้องสะอาด W4	EML-B-4-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.144	ในห้องชาร์ปไฟ ชั้น4 (C)	EML-B-4-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.145	หน้าห้อง416 (C)	EML-B-4-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.146	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น4 (C)	EML-B-4-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.147	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4 (SA)	EML-B-4-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.148	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 5 (C)	EML-B-4-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.149	ในห้องชาร์ปไฟ ชั้น5 (C)	EML-B-5-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.150	หน้าห้อง 516 (C)	EML-B-5-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.151	หน้าห้องผ้าสะอาดชั้น 5 (C)	EML-B-5-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.152	หน้าห้อง 508 (C)	EML-B-5-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.153	หน้าห้อง 502 (C)	EML-B-5-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.154	เคาน์เตอร์ W5 1/1 (C)	EML-B-5-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.155	เคาน์เตอร์ W5 1/2 (C)	EML-B-5-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.156	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ W5 (C)	EML-B-5-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.157	ห้องประชุม W5 (C)	EML-B-5-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.158	หน้าลิฟต์ AB W5 (C)	EML-B-5-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.159	ทางเดินหนีไฟ ST 1 ชั้น 5 (C)	EML-B-5-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.160	หน้าลิฟต์ AB W6 (C)	EML-B-6-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.161	ทางเดินหนีไฟ ST 1 ชั้น 6 (C)	EML-B-6-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.162	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ W6 (C)	EML-B-6-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.163	ห้องหัตถการW 6 (C)	EML-B-6-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.164	เคาน์เตอร์ W6 1/1 (C)	EML-B-6-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.165	เคาน์เตอร์ W6 1/2 (C)	EML-B-6-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.166	หน้าห้อง 602 (C)	EML-B-6-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.167	หน้าห้อง 607 (C)	EML-B-6-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.168	หน้าห้องผ้าสะอาด W6 (C)	EML-B-6-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.169	หน้าลิฟต์C ชั้น 6 (SA)	EML-B-6-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.170	ในห้องชาร์ปไฟ ชั้น 6 (C)	EML-B-6-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.171	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 6 (C)	EML-B-6-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Emergency Light No.172	หน้าลิฟต์C ชั้น 7 (SA)	EML-B-7-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.173	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 7 (C)	EML-B-7-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.174	ในห้องชาร์ปไฟ ชั้น 7 (C)	EML-B-7-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.175	หน้าห้อง 716 (C)	EML-B-7-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.176	หน้าห้อง 714 (C)	EML-B-7-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.177	หน้าห้อง 711 (SA)	EML-B-7-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.178	หน้าห้อง 707 (C)	EML-B-7-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.179	หน้าห้อง 704 (SA)	EML-B-7-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.180	หน้าห้อง 702 (C)	EML-B-7-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.181	ห้องเบรค W7 (C)	EML-B-7-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.182	ห้องหัตถการ W7 (C)	EML-B-7-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.183	เคาน์เตอร์ W7 1/1 (C)	EML-B-7-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.184	เคาน์เตอร์ W7 1/2 (C)	EML-B-7-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.185	หน้าลิฟต์ AB W7 (C)	EML-B-7-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.186	ทางเดินหนีไฟ ST1 W7 (C)	EML-B-7-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.187	หน้าลิฟต์ AB W8 (C)	EML-B-8-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.188	ทางเดินหนีไฟ ST1 W8 (C)	EML-B-8-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.189	ห้องหัตถการ W8 (C)	EML-B-8-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.190	ห้องเบรค W8 (C)	EML-B-8-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.191	เคาน์เตอร์ W8 1/1 (C)	EML-B-8-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.192	เคาน์เตอร์ W8 1/2 (C)	EML-B-8-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.193	หน้าห้อง 802 (C)	EML-B-8-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.194	หน้าห้อง 807 (C)	EML-B-8-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.195	หน้าห้อง 814 (C)	EML-B-8-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.196	หน้าห้อง 816 (C)	EML-B-8-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.197	ในห้องชาร์ปไฟ ชั้น 8 (C)	EML-B-8-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.198	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 8 (C)	EML-B-8-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.199	หน้าลิฟต์C ชั้น 8 (SA)	EML-B-8-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.200	หน้าลิฟต์C ชั้น 9 (C)	EML-B-9-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.201	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 9 (C)	EML-B-9-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.202	หน้าทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 9 (C)	EML-B-9-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.203	ในห้องชาร์ปไฟ ชั้น 9 (C)	EML-B-9-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.204	หน้าห้อง 911 (C)	EML-B-9-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.205	หน้าห้อง 905 (C)	EML-B-9-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.206	หน้าห้อง 902 (C)	EML-B-9-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.207	หน้าห้องเจ้าหน้าที่W9 (C)	EML-B-9-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.208	ในห้องเบรคเจ้าหน้าที่W9 (C)	EML-B-9-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.209	หน้าลิฟต์ AB W9 (C)	EML-B-9-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.210	หน้าลิฟต์ AB W10 (C)	EML-B-10-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.211	ห้องเตรียมยา W10 (C)	EML-B-10-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.212	ในห้องเจ้าหน้าที่ W10 (C)	EML-B-10-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.213	หน้าห้องเจ้าหน้าที่ W10 (C)	EML-B-10-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.214	หน้าห้อง 1002 (C)	EML-B-10-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.215	หน้าห้อง 1008 (C)	EML-B-10-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.216	หน้าห้อง 1015 (C)	EML-B-10-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.217	ในห้องชาร์ปไฟ ชั้น 10 (C)	EML-B-10-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.218	หน้าทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 10 (C)	EML-B-10-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.219	หน้าลิฟต์ C ชั้น 10 (C)	EML-B-10-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.220	หน้าประตู ST2 ชั้น 12 (SA)	EML-B-12-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.221	ในห้องประชุม ชั้น12 (SA)	EML-B-12-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.222	ห้องMDB (SA)	EML-C-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.223	ห้องMDB (C)	EML-C-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.224	ห้องระบบแก๊สทางการแพทย์ (C)	EML-C-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.225	ห้อง FIRE PUMP (C)	EML-C-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.226	ห้อง GEN (C)	EML-C-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.227	ห้องเก็บถังแก๊ส (C)	EML-C-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.228	หน้าห้องสู่สุขคติ (C)	EML-C-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Emergency Light No.229	ในห้องสู่สุขคติ (C)	EML-C-1-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
1.1.11 ไฟแสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม (Central Emergency Light)																	
	Central Emergency Light No.01	ชาร์ปไฟชั้น 1	CEL-B-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Central Emergency Light No.02	ชาร์ปไฟชั้น 2	CEL-B-2-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Central Emergency Light No.03	ชาร์ปไฟชั้น 2	CEL-B-2-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Central Emergency Light No.04	ชาร์ปไฟชั้น 2	CEL-B-2-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Central Emergency Light No.05	ชาร์ปไฟชั้น 3	CEL-B-3-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Central Emergency Light No.06	ชาร์ปไฟชั้น 3	CEL-B-3-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Central Emergency Light No.07	ชาร์ปไฟชั้น 3	CEL-B-3-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Central Emergency Light No.08	ชาร์ปไฟชั้น 4	CEL-B-4-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Central Emergency Light No.09	ชาร์ปไฟชั้น 5	CEL-B-5-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Central Emergency Light No.10	ชาร์ปไฟชั้น 6	CEL-B-6-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Central Emergency Light No.11	ชาร์ปไฟชั้น 7	CEL-B-7-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Central Emergency Light No.12	ชาร์ปไฟชั้น 8	CEL-B-8-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Central Emergency Light No.13	ชาร์ปไฟชั้น 9	CEL-B-9-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Central Emergency Light No.14	ชาร์ปไฟชั้น 10	CEL-B-10-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
1.1.12 ไฟป้ายบอกทางหนีไฟ (Fire Exit Light)																	
	Exit Light No.01	ประตูเข้า - ออก ทางเชื่อม อาคาร C	FEXL-A-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.02	ทางเดินข้างห้องศูนย์สิทธิประโยชน์1/1	FEXL-A-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.03	ทางเดินข้างห้องศูนย์สิทธิประโยชน์1/2	FEXL-A-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.04	ทางเดินหน้าแผนก X- Ray	FEXL-A-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.05	ประตูเข้า - ออก แผนก X - Ray	FEXL-A-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.06	โถงพักคอยใน แผนก X - Ray	FEXL-A-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.07	โถงพักคอยในหลังเค้าท์เตอร์ แผนก X - Ray	FEXL-A-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.08	โถงทางเดินหลังแผนก ER	FEXL-A-1-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.09	ประตูเข้า - ออก แผนก Check Up	FEXL-A-1-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.10	เหนือห้องน้ำในแผนก Check Up	FEXL-A-1-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.11	ทางออก OPD ข้างห้องตรวจ 5	FEXL-A-1-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.12	ประตูเข้า - ออก หน้าแผนก ER	FEXL-A-1-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.13	ประตูเข้า - ออก รีจิส ER	FEXL-A-1-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.14	ในห้องรับรองผู้ใช้บริการ 1/2	FEXL-A-1-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.15	ในห้องรับรองผู้ใช้บริการ 2/2	FEXL-A-1-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.16	เยื้องหน้าลิฟต์ A ฝั่ง OPD	FEXL-B-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.17	เยื้องหน้าลิฟต์ B ฝั่ง IPD	FEXL-B-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.18	ประตูหนีไฟ ST1 (ด้านใน)	FEXL-B-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.19	ประตูหนีไฟ ST2 (ด้านใน)	FEXL-B-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.20	ประตูหน้าทางเข้าออก แผนก IPD	FEXL-B-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.21	ทางเดินเชื่อมท้ายแผนก Sick Baby	FEXL-B-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.22	หน้าห้อง Starft Only แผนก Sick Baby	FEXL-B-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.23	โถงพักคอยหน้าหัตถการ1 แผนกSick Baby	FEXL-B-1-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.24	โถงพักคอยหน้าCashie การเงินแผนกSick Baby	FEXL-B-1-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.25	หน้าห้องตรวจ 12 แผนก Sick Baby	FEXL-B-1-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.26	ทางเดินเข้าออกหน้าแผนก Sick Baby	FEXL-B-1-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Exit Light No.27	ในประตูทางเข้าแผนก กายภาพ	FEXL-A-2-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.28	ทางเดินหน้าห้องตรวจ 2 1/1 แผนกกายภาพ	FEXL-A-2-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.29	ทางเดินหน้าห้องตรวจ 2 1/2 แผนกกายภาพ	FEXL-A-2-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.30	หน้าห้องตรวจ 5 แผนกกายภาพ	FEXL-A-2-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.31	หน้าห้องตรวจ 6 แผนกกายภาพ	FEXL-A-2-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.32	หน้าประตูทางเข้าแผนก OPD ชั้น 2	FEXL-A-2-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.33	หน้าห้องวัดสัญญาณชีพ OPD ชั้น 2	FEXL-A-2-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.34	ทางเดินข้างลิฟต์ C ชั้น 2	FEXL-A-2-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.35	หน้าทางเดินฉุกเฉิน ST 2 ชั้น 2	FEXL-A-2-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.36	หน้าประตูทางเข้าแผนกไตเทียม	FEXL-A-2-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.37	ประตูออกด้านหลัง OPDใหม่	FEXL-A-2-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.38	ประตูหนีไฟ ST4	FEXL-A-2-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.39	หน้าทางเดิน ST1 ชั้น 2	FEXL-B-2-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.40	เยื้องลิฟต์ Aชั้น2 2/1	FEXL-B-2-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.41	เยื้องลิฟต์ Aชั้น2 2/2	FEXL-B-2-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.42	หน้าห้องน้ำหญิง ชั้น2	FEXL-B-2-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.43	ประตูเข้าออกหน้าแผนก Well Baby	FEXL-B-2-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.44	โถงพักคอย แผนก Well Baby	FEXL-B-2-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.45	หน้าเค้าเตอร์แผนกWell Baby	FEXL-B-2-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.46	หน้าโถงทางเข้าแผนก ICU	FEXL-A-3-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.47	โถงหน้าห้องให้คำปรึกษา แผนก ICU	FEXL-A-3-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.48	โถงหน้าห้อง Positive	FEXL-A-3-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.49	หน้าเค้าท์เตอร์ ICU	FEXL-A-3-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.50	ทางเข้าแผนก LR	FEXL-A-3-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.51	หน้าห้องเตรียมนม	FEXL-A-3-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.52	ทางเดินหน้าห้องคลอด	FEXL-A-3-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.53	โถงในประตูทางเข้าออก แผนกOR	FEXL-A-3-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.54	โถงทางเดินใน OR ข้างเค้าท์เตอร์	FEXL-A-3-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.55	โถงทางเดินหลัง OR 1	FEXL-A-3-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.56	โถงทางเดินหน้าห้อง OR 2	FEXL-A-3-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.57	ทางเดินหน้าห้อง OR 4 1/2	FEXL-A-3-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.58	ทางเดินหน้าห้อง OR 4 2/2	FEXL-A-3-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.59	หน้าห้องเวชภัณฑ์ แผนก OR	FEXL-A-3-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.60	ทางเดินหนีไฟ ST-4	FEXL-A-3-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.61	หน้าลิฟต์ A ชั้น3	FEXL-B-3-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.62	ประตูหนีไฟ ST-1 ชั้น 3	FEXL-B-3-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.63	ประตูหน้าทางเข้าW3	FEXL-B-3-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.64	หน้าห้อง304	FEXL-B-3-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.65	หน้าห้อง311	FEXL-B-3-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.66	หน้าห้อง315	FEXL-B-3-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.67	ทางเดินฉุกเฉิน ST-2 ชั้น 3	FEXL-B-3-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.68	โถงข้างห้องประชุมพี่สิน	FEXL-A-4-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.69	หน้าห้องเลขา	FEXL-A-4-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.70	โถงลิฟต์A ชั้น4	FEXL-B-4-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.71	ประตูหนีไฟ ST-1 ชั้น 4	FEXL-B-4-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.72	หน้าบันไดหนีไฟ ST-3	FEXL-B-4-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.73	ประตูทางเข้าด้านหน้า W4	FEXL-B-4-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.74	หน้าห้อง404	FEXL-B-4-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.75	หน้าห้อง411	FEXL-B-4-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.76	หน้าห้อง415	FEXL-B-4-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.77	หน้าทางเดินฉุกเฉิน ST-2 ชั้น 4	FEXL-B-4-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.78	ประตูหนีไฟ ST-1 ชั้น 5	FEXL-B-5-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.79	หน้าลิฟต์ A ชั้น 5	FEXL-B-5-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.80	ประตูทางเข้าออกW5	FEXL-B-5-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.81	หน้าห้อง504	FEXL-B-5-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.82	หน้าห้อง511	FEXL-B-5-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.83	หน้าห้อง515	FEXL-B-5-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.84	หน้าทางเดินฉุกเฉิน ST-2 ชั้น 5	FEXL-B-5-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.85	หน้าประตูหนีไฟ ST-1 ชั้น 6	FEXL-B-6-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.86	โถงลิฟต์A ชั้น 6	FEXL-B-6-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.87	ประตูทางเข้าออกW6	FEXL-B-6-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.88	หน้าห้อง604	FEXL-B-6-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.89	หน้าห้อง611	FEXL-B-6-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.90	หน้าห้อง615	FEXL-B-6-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.91	ทางเดินฉุกเฉิน ST-2 ชั้น 6	FEXL-B-6-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.92	โถงลิฟต์A ชั้น 7	FEXL-B-7-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.93	ประตูหนีไฟ ST-1 ชั้น 7	FEXL-B-7-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.94	ประตูทางเข้าออกW7	FEXL-B-7-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.95	หน้าห้อง704	FEXL-B-7-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.96	หน้าห้อง711	FEXL-B-7-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.97	หน้าห้อง715	FEXL-B-7-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.98	ทางเดินฉุกเฉิน ST-2 ชั้น 7	FEXL-B-7-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.99	โถงลิฟต์A ชั้น 8	FEXL-B-8-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.100	ประตูหนีไฟ ST-1 ชั้น 8	FEXL-B-8-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.101	ประตูทางเข้าออกW8	FEXL-B-8-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.102	หน้าห้อง804	FEXL-B-8-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.103	หน้าห้อง811	FEXL-B-8-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.104	หน้าห้อง815	FEXL-B-8-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.105	ทางเดินฉุกเฉิน ST-2 ชั้น 8	FEXL-B-8-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.106	โถงลิฟต์A ชั้น 9	FEXL-B-9-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.107	ประตูหนีไฟ ST-1 ชั้น 9	FEXL-B-9-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.108	ประตูทางเข้าออกW9	FEXL-B-9-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.109	หน้าห้อง904	FEXL-B-9-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.110	หน้าห้อง908	FEXL-B-9-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.111	หน้าห้อง912	FEXL-B-9-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.112	โถงลิฟต์A ชั้น 10	FEXL-B-10-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.113	ประตูทางเข้าออกW10	FEXL-B-10-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.114	หน้าห้อง1004	FEXL-B-10-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.115	หน้าห้อง1011	FEXL-B-10-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.116	หน้าห้อง1015	FEXL-B-10-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.117	บันไดหนีไฟ ST2 ชั้น12	FEXL-B-12-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Exit Light No.118	ทางเข้าด้านในแผนก Food House	FEXL-C-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	1.1.13 Freezer Bodier																
	Freezer Bodier No.01	ห้อง BODY (อาคาร C ชั้น 1)	FB-C-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	1.2 ระบบไฟฟ้าสื่อสาร																
	1.2.1 NUSRE CALL SYSTEM																
	NUSRE CALL No.01	COUNTER NUSRE OPD 1 (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.02	ห้องตรวจสูตินารี OPD 1/1 (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.03	ห้องตรวจ OPD 1/2 (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.04	ห้องตรวจ OPD 1/3 (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.05	ห้องตรวจ OPD 1/4 (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.06	ห้องตรวจ OPD 1/5 (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.07	ห้องตรวจ OPD 1/6 (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.08	ห้องตรวจ OPD 1/7 (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.09	ห้องตรวจ OPD 1/8 (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.10	ห้องตรวจ OPD 1/9 (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.11	ห้องตรวจ OPD 1/10 (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.12	ห้องน้ำคนพิการ OPD (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.13	ห้องน้ำคนพิการ X-RAY (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.14	ห้องน้ำคนพิการชาย/หญิง ER (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.15	ห้องตรวจสมรรถภาพปอด (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.16	ห้องตรวจ 1 Check up (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-16	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.17	ห้องตรวจ 2 Check up (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-17	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.18	ห้องตรวจ 3 Check up (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-18	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.19	ห้องตรวจ 4 Check up (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-19	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.20	ห้องตรวจ 5 Check up (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-20	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.21	ห้องตรวจ 6 Check up (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-21	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.22	ห้องตรวจการได้ยิน (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-22	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.23	ห้อง PV ตรวจมะเร็ง (อาคาร A ชั้น 1)	NCS-A-1-23	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.24	COUNTER NUSRE Well Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.25	COUNTER NUSRE Sick Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.26	COUNTER NUSRE Check up (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.27	ห้องพัฒนาการหัดพูด Well Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.28	ห้องตรวจ 1 Well Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.29	ห้องตรวจ 2 Well Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.30	ห้องพัฒนาการ 1/1 Well Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.31	ห้องพัฒนาการ 1/2 Well Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.32	ห้องหัตถการ 1/1 Sick Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.33	ห้องหัตถการ 1/2 Sick Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.34	ห้องตรวจ 1 Sick Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.35	ห้องตรวจ 2 Sick Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.36	ห้องตรวจ 3 Sick Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.37	ห้องตรวจ 4 Sick Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.38	ห้องตรวจ 5 Sick Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.39	ห้องตรวจ 6 Sick Baby (อาคาร B ชั้น 1)	NCS-B-1-16	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.40	ห้องน้ำรวมชาย ชั้น 2 (อาคาร A ชั้น 2)	NCS-A-2-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.41	ห้องน้ำรวมหญิง ชั้น 2 (อาคาร A ชั้น 2)	NCS-A-2-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.42	ห้องน้ำคนพิการชาย/หญิง ชั้น 2 (อาคาร A ชั้น 2)	NCS-A-2-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.43	ห้องน้ำชาย/หญิง ICU (อาคาร A ชั้น 3)	NCS-A-3-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.44	ห้องน้ำห้องคลอด 1 (อาคาร A ชั้น 3)	NCS-A-3-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.45	ห้องน้ำห้องสังเกตุอาการ LR (อาคาร A ชั้น 3)	NCS-A-3-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.46	ห้องน้ำคนไข้ OR (อาคาร A ชั้น 3)	NCS-A-3-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.47	COUNTER NUSRE WARD 3 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.48	ROOM 301 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.49	ROOM 302 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.50	ROOM 303 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.51	ROOM 304 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.52	ROOM 305 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.53	ROOM 306 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.54	ROOM 307 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.55	ROOM 308 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.56	ROOM 309 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.57	ROOM 310 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.58	ROOM 311 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.59	ROOM 312 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.60	ROOM 314 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.61	ROOM 315 (อาคาร B ชั้น 3)	NCS-B-3-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.62	COUNTER NUSRE WARD 4 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.63	ROOM 401 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.64	ROOM 402 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.65	ROOM 403 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.66	ROOM 404 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.67	ROOM 405 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.68	ROOM 406 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.69	ROOM 407 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.70	ROOM 408 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.71	ROOM 409 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.72	ROOM 410 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.73	ROOM 411 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.74	ROOM 412 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.75	ROOM 414 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.76	ROOM 415 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.77	ROOM 416 (อาคาร B ชั้น 4)	NCS-B-4-16	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.78	COUNTER NUSRE WARD 5 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.79	ROOM 501 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.80	ROOM 502 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.81	ROOM 503 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.82	ROOM 504 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.83	ROOM 505 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.84	ROOM 506 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.85	ROOM 507 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.86	ROOM 508 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.87	ROOM 509 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.88	ROOM 510 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.89	ROOM 511 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.90	ROOM 512 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.91	ROOM 514 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.92	ROOM 515 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NUSRE CALL No.93	ROOM 516 (อาคาร B ชั้น 5)	NCS-B-5-16	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

| No. | Equipment | Location | Machine code | ความถี่ | Jan-69 | | | | | Feb-69 | | | | | Mar-69 | | | | | Apr-69 | | | | | May-69 | | | | | Jun-69 | | | | | Jul-69 | | | | | Aug-69 | | | | | Sep-69 | | | | | Oct-69 | | | | | Nov-69 | | | | | Dec-69 | | | | | หมายเหตุ |
|---|---|---

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Voice Systems No.23	สำนักผู้บริหาร (อาคาร B ชั้น 2)	VS-B-2-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Voice Systems No.24	WARD 3 (อาคาร B ชั้น 3)	VS-B-3-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Voice Systems No.25	WARD 4 (อาคาร B ชั้น 4)	VS-B-4-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Voice Systems No.26	WARD 5 (อาคาร B ชั้น 5)	VS-B-5-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Voice Systems No.27	WARD 6 (อาคาร B ชั้น 6)	VS-B-6-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Voice Systems No.28	WARD 7 (อาคาร B ชั้น 7)	VS-B-7-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Voice Systems No.29	WARD 8 (อาคาร B ชั้น 8)	VS-B-8-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Voice Systems No.30	แผนกแม่บ้าน (อาคาร C ชั้น 1)	VS-C-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Voice Systems No.31	ห้อง MDB (อาคาร C ชั้น 1)	VS-C-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Voice Systems No.32	แผนกวิศวกรรม (อาคาร PK ชั้น 1)	VS-PK-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	1.2.3 ACCESS CONTROL SYSTEM																
	ACCESS CONTROL No.01	ประตูทางเข้าแผนก ER (อาคาร A ชั้น 1)	AC-A-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.02	ประตูทางเข้านอนเวร แผนก ER (อาคาร A ชั้น 1)	AC-A-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.03	ประตูทางเข้าห้องเตรียมยา ER 1/2 (อาคาร A ชั้น 1)	AC-A-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.04	ประตูทางเข้าห้องเตรียมยา ER 2/2 (อาคาร A ชั้น 1)	AC-A-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.05	ประตูทางเข้าการเงิน ER (อาคาร A ชั้น 1)	AC-A-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.06	ประตูทางเข้าแผนกปฏิบัติการ LAB (อาคาร A ชั้น 1)	AC-A-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.07	ประตูทางเข้าห้องยา Check up (อาคาร A ชั้น 1)	AC-A-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.08	ประตูทางเข้าห้องยา OPD (อาคาร B ชั้น 1)	AC-B-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.09	ประตูทางเข้าห้องยา OPD 1/2 (อาคาร B ชั้น 1)	AC-B-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.10	ประตูทางเข้าห้องยา OPD 2/2 (อาคาร B ชั้น 1)	AC-B-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.11	การเงิน OPD 1/2 (อาคาร B ชั้น 1)	AC-B-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.12	การเงิน OPD 2/2 (อาคาร B ชั้น 1)	AC-B-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.13	ประตูด้านหน้าห้องยา IPD (อาคาร B ชั้น 1)	AC-B-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.14	ประตูด้านหลังห้องยา IPD (อาคาร B ชั้น 1)	AC-B-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.15	การเงินแผนกเด็ก (อาคาร B ชั้น 1)	AC-B-1-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.16	ทางเข้าห้องกลยุทธ์ (อาคาร A ชั้น 2)	AC-A-2-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.17	ประตูทางเข้าห้อง IT (อาคาร A ชั้น 2)	AC-A-2-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.18	ประตูทางเข้าห้องเก็บบัตรเวชระเบียน (อาคาร A ชั้น 2)	AC-A-2-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.19	Doctor Lounge (อาคาร B ชั้น 2)	AC-B-2-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.20	ทางเข้าด้านหลัง Well Baby (อาคาร B ชั้น 2)	AC-B-2-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.21	ประตูทางเข้าแผนก ICU (อาคาร A ชั้น 3)	AC-A-3-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.22	ประตูทางเข้าแผนก NS/LR (อาคาร A ชั้น 3)	AC-A-3-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.23	ประตูทางเข้า STAFF ONLY OR (อาคาร A ชั้น 3)	AC-A-3-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.24	ประตูทางเข้าแผนก OR (อาคาร A ชั้น 3)	AC-A-3-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.25	ประตูทางเข้าห้อง CSSD (อาคาร A ชั้น 3)	AC-A-3-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.26	ห้องเก็บเวชภัณฑ์ แผนก OR (อาคาร A ชั้น 3)	AC-A-3-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.27	ประตูทางเข้าด้านหลังแผนก OR (อาคาร A ชั้น 3)	AC-A-3-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.28	ประตูทางเข้าแผนก ICU 3/2 (อาคาร A ชั้น 3)	AC-A-3-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.29	ประตูทางเข้า WARD 3 ฝั่งลิฟต์ AB (อาคาร B ชั้น 3)	AC-B-3-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.30	ประตูทางเข้า WARD 3 ฝั่งลิฟต์ C (อาคาร B ชั้น 3)	AC-B-3-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.31	ประตูกระจกทางเข้า สนผอ. (อาคาร A ชั้น 4)	AC-A-4-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.32	ประตูด้านหลัง สนผอ. (อาคาร A ชั้น 4)	AC-A-4-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.33	ประตูทางเดินหน้าห้องผู้บริหาร (อาคาร A ชั้น 4)	AC-A-4-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.34	ประตูทางเข้า WARD 4 ฝั่งลิฟต์ AB (อาคาร B ชั้น 4)	AC-B-4-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.35	ประตูทางเข้า WARD 4 ฝั่งลิฟต์ C (อาคาร B ชั้น 4)	AC-B-4-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.36	ประตูทางเข้า WARD 5 ฝั่งลิฟต์ AB (อาคาร B ชั้น 5)	AC-B-5-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.37	ประตูทางเข้า WARD 5 ฝั่งลิฟต์ C (อาคาร B ชั้น 5)	AC-B-5-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.38	ประตูทางเข้า WARD 6 ฝั่งลิฟต์ AB (อาคาร B ชั้น 6)	AC-B-6-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.39	ประตูทางเข้า WARD 6 ฝั่งลิฟต์ C (อาคาร B ชั้น 6)	AC-B-6-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.40	ประตูทางเข้า WARD 7 ฝั่งลิฟต์ AB (อาคาร B ชั้น 7)	AC-B-7-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.41	ประตูทางเข้า WARD 7 ฝั่งลิฟต์ C (อาคาร B ชั้น 7)	AC-B-7-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.42	ประตูทางเข้า WARD 8 ฝั่งลิฟต์ AB (อาคาร B ชั้น 8)	AC-B-8-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.43	ประตูทางเข้า WARD 8 ฝั่งลิฟต์ C (อาคาร B ชั้น 8)	AC-B-8-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.44	ประตูทางเข้า WARD 9 ฝั่งลิฟต์ AB (อาคาร B ชั้น 9)	AC-B-9-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.45	ประตูทางเข้า WARD 9 ฝั่งลิฟต์ C (อาคาร B ชั้น 9)	AC-B-9-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.46	ประตูทางเข้า WARD 10 ฝั่งลิฟต์ AB (อาคาร B ชั้น 10)	AC-B-10-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.47	ประตูทางเข้า WARD 10 ฝั่งลิฟต์ C (อาคาร B ชั้น 10)	AC-B-10-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.48	คลังยาอาคาร C	AC-C-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ACCESS CONTROL No.49	ผู้ช่าง	AC-PK-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	1.2.4 Closed Circuit Television System																
	NVR 1																
	CCTV No.01	แผนก Check Up โถงพักคอย ชั้น 1	CCTV-A-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.02	แผนก Check Up ชั้น 1	CCTV-A-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.03	ด้านหน้า Regis ER	CCTV-A-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.04	ห้อง Code ER	CCTV-A-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.05	ห้องฉุกเฉิน ER	CCTV-A-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.06	ห้องฉุกเฉิน ER	CCTV-A-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.07	โถงทางเดิน Sick BaBy ชั้น 1	CCTV-B-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.08	หน้าห้องหัตถการ Sick BaBy ชั้น 1	CCTV-B-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.09	หน้าห้องตรวจ 6 Sick BaBy ชั้น 1	CCTV-B-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.10	ทางเดินหน้าห้อง 609	CCTV-B-6-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.11	หน้าลิฟต์ A,B Ward6	CCTV-B-6-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.12	ทางเดินหน้าห้อง 606	CCTV-B-6-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.13	ท้าย Ward 6 ลิฟต์ C	CCTV-B-6-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.14	เคาน์เตอร์ Ward6	CCTV-B-6-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.15	ลานจอดรถแพทย์ สวนหย่อม 01	CCTV-PK-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.16	ลานจอดรถแพทย์ สวนหย่อม 02	CCTV-PK-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NVR 2																
	CCTV No.17	เคาน์เตอร์ Regis ER	CCTV-A-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.18	เคาน์เตอร์จ่ายยา หน้าตู้เต่าบิน	CCTV-A-1-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.19	จุดรับ-ส่งผู้ป่วย เวรเปล ER	CCTV-A-1-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.20	การเงิน ER	CCTV-A-1-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.21	หน้าห้องตรวจ 10 Sick BaBy	CCTV-B-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.22	ทางลัดไป Sick BaBy	CCTV-B-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.23	จุดรับ-ส่งผู้ป่วย เวรเปล OPD เด็ก	CCTV-B-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.24	ท้าย Ward7 ลิฟต์ C	CCTV-B-7-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.25	หน้าลิฟต์ A,B Ward7	CCTV-B-7-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.26	ทางเดินหน้าห้อง 706	CCTV-B-7-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.27	ทางเดินหน้าห้อง 709	CCTV-B-7-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.28	เคาน์เตอร์ Ward7	CCTV-B-7-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.29	อุโมงค์เก็บโซฟา	CCTV-C-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.30	ทางเข้า ประตู 4 หน้า Control	CCTV-C-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	NVR 3																
	CCTV No.31	ห้องคอนโทรล	CCTV-B-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.32	ทางเข้าแผนกไตเทียม	CCTV-A-2-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.33	ท้ายลิฟต์ C ชั้น 2	CCTV-B-2-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.34	ลานจอดรอบนอก	CCTV-PK-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.35	ลานจอด 02 ช่องจอดผู้เสมอภาค	CCTV-PK-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.36	ลานจอด 02	CCTV-PK-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.37	ลานจอด 02	CCTV-PK-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.38	ลานจอด 02 จุดส่ง OPD เด็ก	CCTV-PK-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.39	ประตูทางลัด Staft Zone	CCTV-PK-1-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.40	ประตูทางออกสวนหย่อม	CCTV-PK-1-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.41	ลานจอดรอบนอก	CCTV-PK-1-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.42	ลานจอด วงเวียน	CCTV-PK-1-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.43	ลานจอดรอบนอก	CCTV-PK-1-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.44	ทางเข้า ศาล ตา-ยาย	CCTV-PK-1-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.45	ลานจอดรอบนอก	CCTV-PK-1-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.46	ลานจอดรถ จยย ผู้รับบริการ	CCTV-PK-1-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NVR 4																
	CCTV No.47	เวรเปล ER ประตูทางเข้า	CCTV-A-1-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.48	ห้องโถง แผนก OPD ชั้น 1	CCTV-A-1-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.49	เคาน์เตอร์ X-ray	CCTV-A-1-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.50	เคาน์เตอร์ Ward6	CCTV-B-6-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.51	เคาน์เตอร์ Ward7	CCTV-B-7-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.52	ทางเดิน Ward8 หน้าห้อง 806	CCTV-B-8-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.53	หน้าลิฟต์ A,B Ward8	CCTV-B-8-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.54	ท้าย Ward8 ลิฟต์ C	CCTV-B-8-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.55	ทางเดิน Ward8 หน้าห้อง 809	CCTV-B-8-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.56	เคาน์เตอร์ Ward8	CCTV-B-8-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.57	หน้าทางเข้าโรงพยาบาล	CCTV-PK-1-16	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.58	ลานจอดมอเตอร์ไซค์	CCTV-PK-1-17	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NVR 5																
	CCTV No.59	เคาน์เตอร์ จ่ายยา OPD	CCTV-A-1-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.60	เคาน์เตอร์ ER	CCTV-A-1-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.61	ทางเดินหน้าตู้เต่าบิน	CCTV-A-1-16	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.62	ด้านหน้า Regis ER ประตูทางเข้า	CCTV-A-1-17	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.63	โถงแผนก OPD ชั้น 1	CCTV-A-1-18	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.64	ด้านหน้าเคาน์เตอร์แผนก X-ray ชั้น1	CCTV-A-1-19	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.65	เคาน์เตอร์ จ่ายยาหน้าตู้เต่าบิน ชั้น 1	CCTV-A-1-20	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.66	ห้องหัตถการ Sick Baby ชั้น 1	CCTV-B-1-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.67	ลานกิจกรรม ชั้น 1	CCTV-B-1-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.68	ตู้กดน้ำ หน้าห้องคอนโทรล	CCTV-B-1-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.69	ห้องตู้เซฟ การเงิน	CCTV-B-1-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.70	เคาน์เตอร์ แผนก LR	CCTV-A-3-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.71	ทางเดินแผนก OR	CCTV-A-3-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.72	เคาน์เตอร์ แผนก ICU	CCTV-A-3-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.73	หน้าห้องสไตร์แม่บ้าน ชั้น 3	CCTV-A-3-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.74	ด้านหลัง OR	CCTV-A-3-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.75	ทางเดินแผนก LR	CCTV-A-3-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.76	หน้าห้อง ICU 07	CCTV-A-3-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.77	ประทูทางออก ICU ชั้น 3	CCTV-A-3-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.78	ท้าย Ward 3.ลิฟต์ C	CCTV-B-3-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.79	เคาน์เตอร์ Ward3	CCTV-B-3-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.80	ทางเดิน Ward3 หน้าห้อง 306	CCTV-B-3-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.81	ทางเดิน Ward3 หน้าห้อง 309	CCTV-B-3-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.82	ท้าย Ward4 ลิฟต์ C	CCTV-B-4-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.83	เคาน์เตอร์ Ward4 (ด้านหน้า)	CCTV-B-4-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.84	ทางเดิน Ward4 หน้าห้อง 405	CCTV-B-4-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.85	เคาน์เตอร์ Ward 5	CCTV-B-5-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.86	ทางเดิน Ward5 หน้าห้อง 506	CCTV-B-5-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.87	หน้าลิฟต์ A,B Ward5	CCTV-B-5-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.88	ทางเดิน Ward 5 หน้าห้อง 509	CCTV-B-5-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.89	อุโมงค์ จุดกั้น Blue Sheet	CCTV-C-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NVR 6																
	CCTV No.90	เคาน์เตอร์แผนก Check Up ชั้น1	CCTV-A-1-22	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.91	หน้าตู้ 7-11, ตู้เต่าบิน	CCTV-A-1-23	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.92	ด้านหน้าห้องยานพาหนะ	CCTV-A-1-24	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.93	บันไดหนีไฟ ST4	CCTV-A-1-25	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.94	ประตู ER	CCTV-A-1-26	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.95	หน้าประตูทางเข้า ER	CCTV-A-1-27	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.96	ด้านหน้าเคาน์เตอร์ การเงิน OPD ชั้น 1	CCTV-B-1-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.97	เคาน์เตอร์การเงิน OPD ชั้น1	CCTV-B-1-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.98	ด้านใน เคาน์เตอร์กการเงิน ARI ,PED ชั้น1	CCTV-B-1-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.99	ด้านในเคาน์เตอร์จ่ายยา ARI ,PED ชั้น 1	CCTV-B-1-16	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.100	ด้านหน้า เคาน์เตอร์การเงิน ARI ,PED ชั้น1	CCTV-B-1-17	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.101	เคาน์เตอร์ ARI เด็ก ชั้น1	CCTV-B-1-18	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.102	ประตูทางออก, ห้องแยกโรค Sick Baby	CCTV-B-1-19	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.103	ด้านหน้าห้องรับรอง VR	CCTV-B-1-20	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.104	ประตูเลื่อนทางเข้า OPD เด็ก ชั้น1	CCTV-B-1-21	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.105	ด้านหน้าลิฟต์ A,B ชั้น 1	CCTV-B-1-22	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.106	เคาน์เตอร์ Regis ด้านหน้าข้าง Save Drug	CCTV-B-1-23	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.107	ตู้ล็อกเกอร์แม่บ้าน, ทางไปแผนก IT ชั้น2	CCTV-A-2-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.108	เคาน์เตอร์ แผนกกายภาพชั้น2	CCTV-A-2-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.109	ด้านหน้าลิฟต์ A,B ชั้น 3	CCTV-B-3-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.110	เค้าเตอร์ Ward3	CCTV-B-3-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.111	ด้านหลัง สนผ. ชั้น 4	CCTV-A-4-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.112	ทางเดิน Ward 4 หน้าห้อง 408,409	CCTV-B-4-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.113	ด้านหน้าลิฟต์ A,B ชั้น4	CCTV-B-4-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.114	ด้านในเคาน์เตอร์ Ward4	CCTV-B-4-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.115	ท้าย Ward5 ลิฟต์ C	CCTV-B-5-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.116	เคาน์เตอร์ Ward 5	CCTV-B-5-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.117	เคาน์เตอร์ Ward8	CCTV-B-8-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.118	คลังยา อาคาร C	CCTV-C-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.119	คลังยา อาคาร C	CCTV-C-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.120	บ่อปลาคาร์ฟ	CCTV-PK-1-18	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.121	ลานจอดแพทย์หน้าBlack Canyon	CCTV-PK-1-19	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	NVR 7																
	CCTV No.122	ทางเดินแผนก X-ray,ไป ER.	CCTV-A-1-28	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.123	ทางขึ้นจุดรับ-ส่ง เวรเปล ER	CCTV-A-1-29	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.124	ด้านในลินท์ A	CCTV-B-1-24	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.125	ด้านในลิฟต์ B	CCTV-B-1-25	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.126	ด้านในลิฟต์ C	CCTV-B-1-26	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.127	S&P	CCTV-B-1-27	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.128	ห้องน้ำหน้าลิฟต์ C ชั้น 1	CCTV-B-1-28	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.129	หน้าห้องเบรก OPD2 ชั้น 2	CCTV-A-2-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.130	ทางเดินหน้าห้องตรวจ Well BaBy ชั้น2	CCTV-B-2-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.131	เคาน์เตอร์ Well Baby ชั้น2	CCTV-B-2-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.132	ห้องโถง Well Baby ชั้น2	CCTV-B-2-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.133	ด้านหน้าห้องตรวจ 11 Well Baby ชั้น2	CCTV-B-2-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.134	ด้านหน้าลิฟต์ A,B ชั้น 2	CCTV-B-2-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.135	ด้านหน้าห้องสู่สุขติ	CCTV-C-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.136	ด้านหน้าโรงพักขยะ	CCTV-PK-1-20	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NVR 8																
	CCTV No.137	ทางเดินแผนก X-ray,ไป ER.	CCTV-A-1-28	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.138	ทางขึ้นจุดรับ-ส่ง เวรเปล ER	CCTV-A-1-29	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.139	ด้านในลินท์ A	CCTV-B-1-24	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.140	ด้านในลิฟต์ B	CCTV-B-1-25	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.141	ด้านในลิฟต์ C	CCTV-B-1-26	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.142	S&P	CCTV-B-1-27	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.143	ห้องน้ำหน้าลิฟต์ C ชั้น 1	CCTV-B-1-28	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.144	หน้าห้องเบรก OPD2 ชั้น 2	CCTV-A-2-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.145	ทางเดินหน้าห้องตรวจ Well BaBy ชั้น2	CCTV-B-2-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.146	เคาน์เตอร์ Well Baby ชั้น2	CCTV-B-2-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.147	ห้องโถง Well Baby ชั้น2	CCTV-B-2-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.148	ด้านหน้าห้องตรวจ 11 Well Baby ชั้น2	CCTV-B-2-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.149	ด้านหน้าลิฟต์ A,B ชั้น 2	CCTV-B-2-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.150	ด้านหน้าห้องสู่สุขติ	CCTV-C-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	NVR 9																
	CCTV No.151	ท้าย Ward9 ลิฟต์ C	CCTV-B-9-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.152	เคาน์เตอร์ 907	CCTV-B-9-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.153	เคาน์เตอร์ 901	CCTV-B-9-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.154	ประตูหนีไฟ Ward9	CCTV-B-9-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.155	หน้าลิฟต์ Ward9	CCTV-B-9-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.156	ท้าย Ward10 ลิฟต์ C	CCTV-B-10-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.157	เคาน์เตอร์ Ward10 1009	CCTV-B-10-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.158	หน้าห้อง 1009	CCTV-B-10-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.159	หน้าห้อง 1006	CCTV-B-10-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.160	เคาน์เตอร์ 1001	CCTV-B-10-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.161	ประตูหนีไฟ ST1 Ward10	CCTV-B-10-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.162	หน้าลิฟต์ Ward10	CCTV-B-10-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.163	หน้าลิฟต์ C ชั้น 11	CCTV-B-11-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	CCTV No.164	หน้าลิฟต์ C ชั้น 12	CCTV-B-12-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
2	**ระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศ**																
	2.1 ระบบปรับอากาศ																
	2.1.1 Cooling Tower (CT)																
	Cooling Tower No.01	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	SRH-CT-01	ประจำ 3 เดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Cooling Tower No.02	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	SRH-CT-02	ประจำ 3 เดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Cooling Tower No.03	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	SRH-CT-03	ประจำ 3 เดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	2.1.2 Condenser Pump (CDP)																
	Condenser Pump 01	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	SRH-CDP-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Condenser Pump 02	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	SRH-CDP-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Condenser Pump 03	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	SRH-CDP-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	2.1.3 Water Cool Centrifugal Chiller (WCCC)																
	Water Cool Centrifugal Chiller No.01	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	SRH-WCCC-01	ประจำ 2 เดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Water Cool Centrifugal Chiller No.02	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	SRH-WCCC-02	ประจำ 2 เดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Water Cool Centrifugal Chiller No.03	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	SRH-WCCC-03	ประจำ 2 เดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Chiller Plant Management System	ตู้ช่าง	SRH-CHIL-01	ประจำ 2 เดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	2.1.4 Chilled Water Pump (Vertical Multistage Pump)																
	Chilled Water Pump No.1	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	SRH-CHP-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Chilled Water Pump No.2	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	SRH-CHP-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Chilled Water Pump No.3	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	SRH-CHP-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	2.1.5 Water Treatment For Cooling Tower																
	Ozone Generator	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	STIN-OZONE-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Solid Separator	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	STIN-SOLID-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Automatic Bleed off	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	STIN-ABO-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	By-Pass Pot Feeder Tank	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	STIN-FEED-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Chemical Supply For Cooling & Chiller	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	STIN-CHEMI-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Test Kit	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	STIN-TK-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	pH Controller	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	STIN-PH-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Feunlelyr Automatic Water Softener	อาคาร C ชั้นดาดฟ้า	STIN-SOFT-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	2.1.6 Air Handling Unit																
	AHU / PFCU No.01	อาคาร A ชั้นดาดฟ้า OPD 2 (OPD 2)	AHU-A-2-01	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									
	AHU / PFCU No.02	อาคาร A ชั้นดาดฟ้า OPD 2 (OPD 2)	AHU-A-2-02	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									
	AHU / PFCU No.03	อาคาร B ชั้นดาดฟ้า Well baby (Sick Baby)	AHU-B-2-01	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									
	AHU / PFCU No.04	อาคาร B ชั้นดาดฟ้า Well baby (Sick Baby)	AHU-B-2-02	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									
	AHU / PFCU No.05	อาคาร B ชั้นดาดฟ้า Well baby (โถงกิจกรรม)	AHU-B-2-03	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									
	AHU / PFCU No.06	อาคาร B ชั้นดาดฟ้า Well baby (โถงกิจกรรม)	AHU-B-2-04	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									
	AHU / PFCU No.07	อาคาร A ชั้นดาดฟ้า ICU (ห้อง POSITIVE)	AHU-A-3-01	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									
	AHU / PFCU No.08	อาคาร A ชั้นดาดฟ้า ICU (ห้อง NAGATIVE)	AHU-A-3-02	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									
	AHU / PFCU No.09	อาคาร A ชั้นดาดฟ้า ICU (ห้อง NAGATIVE)	AHU-A-3-03	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									
	AHU / PFCU No.10	อาคาร A ชั้นดาดฟ้า ICU (ICU)	AHU-A-3-04	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									
	AHU / PFCU No.11	อาคาร A ชั้นดาดฟ้า ICU (ICU)	AHU-A-3-05	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									
	AHU / PFCU No.12	อาคาร A ชั้นดาดฟ้า OR (OR 3)	AHU-A-3-06	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									
	AHU / PFCU No.13	อาคาร A ชั้นดาดฟ้า OR (OR 4)	AHU-A-3-07	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									
	AHU / PFCU No.14	อาคาร B ชั้นดาดฟ้า Ward 3 (Well Baby)	AHU-B-3-01	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									
	AHU / PFCU No.15	อาคาร B ชั้นดาดฟ้า Ward 3 (Well Baby)	AHU-B-3-02	ประจำ 3,6 เดือน	Q	6M	Q	6M									

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	2.1.7 Fan Coil Unit																
	Fan Coil Unit อาคาร A																
	Fan Coil Unit No.01	แผนก LAB 1 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-01	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.02	แผนก LAB 2 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-02	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.03	การเงิน OPD โถงพักคอย 1 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-03	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.04	การเงิน OPD โถงพักคอย 2 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-04	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.05	การเงิน OPD โถงพักคอย 3 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-05	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.06	เคาน์เตอร์การเงิน OPD (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-06	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.07	เคาน์เตอร์การเงินแผนกเด็ก (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-07	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.08	แผนก OPD ห้องตรวจ 4 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-08	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.15	แผนก ARI MED โถงพักคอย (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-15	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.09	แผนกจ่ายยา ER โถงพักคอย 1/2 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-09	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.10	แผนกจ่ายยา ER โถงพักคอย 2/2 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-10	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.11	แผนกจ่ายยา ER 1/3 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-11	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.12	แผนกจ่ายยา ER 2/3 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-12	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.13	แผนกจ่ายยา ER 3/3 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-13	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.14	การเงิน ER (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-14	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.16	Regis ER โถงพักคอย 1/2 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-16	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.17	Regis ER โถงพักคอย 2/2 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-17	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Fan Coil Unit No.18	เคาน์เตอร์ Regis ER (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-18	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.19	แผนก ER 1/6 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-19	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.20	แผนก ER 2/6 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-20	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.21	แผนก ER 3/6 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-21	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.22	แผนก ER 4/6 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-22	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.23	แผนก ER 5/6 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-23	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.24	แผนก ER 6/6 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-24	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.25	แผนก ER ห้องช่วยฟื้นคืนชีพ (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-25	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.26	แผนก ER ห้องเตรียมยา (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-26	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.27	แผนก ER ห้องหัวหน้าแผนก (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-27	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.28	แผนก ER ห้องวิทยุ (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-28	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.29	แผนก ER ห้องนอนเวร 1 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-29	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.30	แผนก ER ห้องนอนเวร 2 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-30	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.31	แผนก ER ห้องนอนเวร 3 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-31	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.32	แผนก ER ห้องนอนเวร 4 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-32	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.33	แผนก X-Ray CT-Scan 1/2 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-33	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.34	แผนก X-Ray CT-Scan 2/2 (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-34	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.35	แผนก X-Ray ห้อง Mammogram (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-35	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.36	ห้องรับรองผู้ใช้บริการ (อาคาร A ชั้น 1)	FCU-A-1-36	ประจำ 3,6 เดือน		6M Q											
	Fan Coil Unit No.37	แผนก OPD ห้องเจาะเลือด 1 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-01	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.38	แผนก OPD ห้องเจาะเลือด 2 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-02	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.39	แผนก OPD ห้องเจาะเลือด 3 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-03	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.40	แผนก OPD ห้องตรวจ 1 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-04	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.41	แผนก OPD ห้องตรวจ 2 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-05	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.42	แผนก OPD ห้องตรวจ 3 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-06	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.43	แผนก OPD ห้องตรวจ 4 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-07	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.44	แผนก OPD ห้องตรวจ 5 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-08	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.45	แผนก OPD ห้องตรวจ 6 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-09	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.46	แผนก OPD ห้องตรวจ 7 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-10	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.47	แผนก OPD ห้องตรวจ 8 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-11	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.48	แผนก OPD ห้องตรวจ 9 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-12	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.49	แผนก OPD ห้องตรวจ 10 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-13	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.50	แผนก OPD ห้องตรวจ 11 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-14	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.51	แผนก OPD ห้องตรวจ 12 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-15	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.52	แผนก OPD ห้องตรวจ 13 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-16	ประจำ 3,6 เดือน			6M Q										
	Fan Coil Unit No.53	แผนก OPD ห้องตรวจ 14 1/2 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-17	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.54	แผนก OPD ห้องตรวจ 14 2/2 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-18	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.55	แผนก OPD ห้องตรวจ 15 1/2 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-32	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.56	แผนก OPD ห้องตรวจ 15 2/2 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-33	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.57	แผนก OPD ห้องหัตถการ 1 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-19	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.58	แผนก OPD ห้องหัตถการ 2 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-20	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.59	แผนก OPD ห้องวัดสัญญาณชีพ 1 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-21	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.60	แผนก OPD ห้องวัดสัญญาณชีพ 2 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-22	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.61	แผนก OPD ห้องวัดสัญญาณชีพ 3 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-23	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.62	แผนก OPD โถงพักคอย 1 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-24	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.63	แผนก OPD โถงพักคอย 2 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-25	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.64	แผนก OPD โถงพักคอย 3 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-26	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.65	แผนก OPD โถงพักคอย 4 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-27	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.66	แผนก OPD โถงพักคอย 5 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-28	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.67	แผนก OPD โถงพักคอย 6 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-29	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.68	แผนก OPD โถงพักคอย 7 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-30	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.69	แผนก OPD ห้องพักเจ้าหน้าที่ (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-31	ประจำ 3,6 เดือน	Q			6M			Q			6M			
	Fan Coil Unit No.70	แผนกกายภาพ ห้องตรวจ 1 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-34	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.71	แผนกกายภาพ ห้องตรวจ 2 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-35	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.72	แผนกกายภาพ ห้องตรวจ 3 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-36	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.73	แผนกกายภาพ ห้องหัตถการ 1 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-37	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.74	แผนกกายภาพ ห้องหัตถการ 2 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-38	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.75	แผนกกายภาพ ห้องหัตถการ 3 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-39	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.76	แผนกกายภาพ ห้องหัตถการ 4 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-40	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.77	แผนกกายภาพ ห้องหัตถการ 5 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-41	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.78	แผนกกายภาพ ห้องเคาะปอด 1 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-42	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.79	แผนกกายภาพ ห้องเคาะปอด 2 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-43	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.80	แผนกกายภาพ ห้องเคาะปอด 3 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-44	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.81	แผนกกายภาพ ห้องเคาะปอด 4 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-45	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.82	แผนกกายภาพ ห้องเคาะปอด 5 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-46	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.83	แผนกกายภาพ โถงกายภาพบำบัด 1 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-47	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.84	แผนกกายภาพ โถงกายภาพบำบัด 2 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-48	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.85	แผนกกายภาพ ทางเดิน 1 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-49	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.86	แผนกกายภาพ ทางเดิน 2 (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-50	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.87	แผนกกายภาพ ทางเดินหน้าห้องเคาะปอด (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-51	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.88	แผนกกายภาพ ห้องพักเจ้าหน้าที่ (อาคาร A ชั้น 2)	FCU-A-2-52	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.89	แผนก ICU ทางเดิน 1/5 (อาคาร A ชั้น 3)	FCU-A-3-01	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Fan Coil Unit No.90	แผนก ICU ทางเดิน 2/5 (อาคาร A ชั้น 3)	FCU-A-3-02	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

| No. | Equipment | Location | Machine code | ความถี่ | Jan-69 | | | | | Feb-69 | | | | | Mar-69 | | | | | Apr-69 | | | | | May-69 | | | | | Jun-69 | | | | | Jul-69 | | | | | Aug-69 | | | | | Sep-69 | | | | | Oct-69 | | | | | Nov-69 | | | | | Dec-69 | | | | | หมายเหตุ |
|---|---|---

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

| No. | Equipment | Location | Machine code | ความถี่ | Jan-69 | | | | | Feb-69 | | | | | Mar-69 | | | | | Apr-69 | | | | | May-69 | | | | | Jun-69 | | | | | Jul-69 | | | | | Aug-69 | | | | | Sep-69 | | | | | Oct-69 | | | | | Nov-69 | | | | | Dec-69 | | | | | หมายเหตุ |
|---|---|---

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Fan Coil Unit No.283	ห้อง 1001 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-09	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Fan Coil Unit No.284	ห้อง 1002 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-10	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Fan Coil Unit No.285	ห้อง 1003 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-11	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Fan Coil Unit No.286	ห้อง 1004 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-12	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Fan Coil Unit No.287	ห้อง 1005 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-13	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Fan Coil Unit No.288	ห้อง 1006 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-14	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Fan Coil Unit No.289	ห้อง 1007 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-15	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Fan Coil Unit No.290	ห้อง 1008 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-16	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Fan Coil Unit No.291	ห้อง 1009 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-17	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Fan Coil Unit No.292	ห้อง 1010 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-18	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Fan Coil Unit No.293	ห้อง 1011 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-19	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Fan Coil Unit No.294	ห้อง 1012 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-20	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Fan Coil Unit No.295	ห้อง 1014 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-21	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Fan Coil Unit No.296	ห้อง 1015 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-22	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Fan Coil Unit No.297	ห้อง 1016 (อาคาร B ชั้น 10)	FCU-B-10-23	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	2.1.8 Air Spit Type																
	Air Spit Type อาคาร A																
	Air Spit Type No.01	แผนก LAB Microbiology (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-01	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.02	แผนก OPD โถงพักคอย 1 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-02	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.03	แผนก OPD โถงพักคอย 2 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-03	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.04	แผนก OPD โถงพักคอย 3 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-04	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.05	แผนก OPD ห้องตรวจ 1 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-05	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.06	แผนก OPD ห้องตรวจ 2 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-06	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.07	แผนก OPD ห้องตรวจ 3 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-07	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.08	แผนก OPD ห้องตรวจ 5 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-08	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.09	แผนก OPD ห้องหัตถการ 1 1/2 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-09	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.10	แผนก OPD ห้องหัตถการ 1 2/2 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-10	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.11	แผนก OPD ห้องหัตถการ 2 1/2 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-11	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.12	แผนก OPD ห้องหัตถการ 2 2/2 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-12	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.13	แผนก OPD ห้องหัตถการ 3 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-13	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.14	แผนก OPD ห้องพักเจ้าหน้าที่ (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-14	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.15	ห้อง Supervisor (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-15	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.16	แผนก ARI MED ห้องวัดสัญญาณชีพ (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-16	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.17	แผนก ARI MED ห้องตรวจ (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-17	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.18	ห้องพักมูลนิธิ (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-18	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.19	แผนก ER ห้องแยกโรค (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-19	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.20	แผนก Check Up โถงพักคอย 1 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-20	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.21	แผนก Check Up โถงพักคอย 2 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-21	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.22	แผนก Check Up โถงพักคอย 3 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-22	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.23	แผนก Check Up โถงพักคอย 4 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-23	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.24	แผนก Check Up ห้องตรวจสมรรถภาพปอด (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-24	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.25	แผนก Check Up ห้องหัตถการ 1 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-25	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.26	แผนก Check Up ห้องหัตถการ 2 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-26	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.27	แผนก Check Up ห้องหัตถการ 3 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-27	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.28	แผนก Check Up ห้องพักเจ้าหน้าที่ (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-28	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.29	แผนก Check Up ห้องตรวจตา (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-29	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.30	แผนก Check Up ห้องตรวจ 1 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-30	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.31	แผนก Check Up ห้องตรวจ 2 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-31	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.32	แผนก Check Up ห้องตรวจการได้ยิน (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-32	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.50	สำนักงานศูนย์สิทธิประโยชน์ผู้ป่วย (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-50	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.33	เคาน์เตอร์ X-RAY (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-33	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.34	แผนก X-RAY โถงพักคอย 1 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-34	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.35	แผนก X-RAY โถงพักคอย 2 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-35	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.36	แผนก X-RAY ห้องอัลตราซาวน์ (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-36	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.37	แผนก X-RAY ห้องอัลตราซาวน์ (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-37	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.38	แผนก X-RAY ห้องอัลตราซาวน์ (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-38	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.39	แผนก X-RAY ห้องอ่านฟิล์ม (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-39	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.40	General X-RAY 1/3 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-40	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.41	General X-RAY 2/3 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-41	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.42	General X-RAY 3/3 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-42	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.43	General X-RAY 1/2 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-43	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.44	General X-RAY 2/2 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-44	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.45	แผนก X-RAY ห้องเจ้าหน้าที่ CT-Scan (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-45	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.46	แผนก X-RAY ห้องพักเจ้าหน้าที่ (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-46	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.47	แผนก X-RAY ห้องเก็บของ (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-47	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.48	แผนก X-RAY ห้องนอนเวร 1 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-48	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.49	แผนก X-RAY ห้องนอนเวร 2 (อาคาร A ชั้น 1)	SPT-A-1-49	ประจำ 3,6 เดือน				6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.56	ห้องเก็บประวัติผู้ป่วย 1/1 (อาคาร A ชั้น 2)	SPT-A-2-01	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.57	ห้องเก็บประวัติผู้ป่วย 1/2 (อาคาร A ชั้น 2)	SPT-A-2-02	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.58	แผนกกลยุทธ์ (อาคาร A ชั้น 2)	SPT-A-2-03	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.59	แผนก IT (อาคาร A ชั้น 2)	SPT-A-2-04	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.60	แผนก IT ห้องเซิฟเวอร์ 1/1 (อาคาร A ชั้น 2)	SPT-A-2-05	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.61	แผนก IT ห้องเซิฟเวอร์ 1/2 (อาคาร A ชั้น 2)	SPT-A-2-06	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.62	แผนก IT ห้องเซิฟเวอร์ 1/3 (อาคาร A ชั้น 2)	SPT-A-2-07	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.63	ห้องผ้าสะอาด (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-01	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.64	ห้อง UPS OR3,4 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-02	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.65	ศูนย์คุณภาพ (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-03	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.66	ห้องเครื่องมือแพทย์ 1/2 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-04	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.67	ห้องเครื่องมือแพทย์ 2/2 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-05	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.68	แผนก Nursery ห้องทารกแรกเกิด 1 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-06	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.69	แผนก Nursery ห้องทารกแรกเกิด 2 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-07	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.70	แผนก Nursery ห้องทารกแรกเกิด 3,4 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-08	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.71	แผนก Nursery ห้องคลอด 1 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-09	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.72	แผนก Nursery ห้องคลอด 3 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-10	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.73	แผนก Nursery ห้องเก็บเวชภัณฑ์ (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-11	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.74	แผนก Nursery ห้องพักแพทย์เวร (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-12	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M				
	Air Spit Type No.75	แผนก OR ห้องพักแพทย์กระดูกและไขข้อ (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-13	ประจำ 3,6 เดือน			Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.76	แผนก OR ห้องพักแพทย์ศัลยแพทย์ (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-14	ประจำ 3,6 เดือน			Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.77	แผนก OR ห้องพักเจ้าหน้าที่ (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-15	ประจำ 3,6 เดือน			Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.78	แผนก OR ห้องนอนเวร 1 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-16	ประจำ 3,6 เดือน			Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.79	แผนก OR ห้องนอนเวร 2 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-17	ประจำ 3,6 เดือน			Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.80	แผนก OR ห้องนอนเวร 3 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-18	ประจำ 3,6 เดือน			Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.81	แผนก OR ทางเข้า (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-19	ประจำ 3,6 เดือน			Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.82	แผนก OR ห้องเก็บเวชภัณฑ์ 1/2 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-20	ประจำ 3,6 เดือน			Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.83	แผนก OR ห้องเก็บเวชภัณฑ์ 2/2 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-21	ประจำ 3,6 เดือน			Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.84	แผนก OR ห้องเก็บเครื่องมือ 1/2 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-22	ประจำ 3,6 เดือน			Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.85	แผนก OR ห้องเก็บเครื่องมือ 2/2 (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-23	ประจำ 3,6 เดือน			Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.86	แผนก OR ห้อง GI ส่องกล้อง (อาคาร A ชั้น 3)	SPT-A-3-24	ประจำ 3,6 เดือน			Q		6M			Q			6M			

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Air Spit Type No.87	ห้องประชุมพี่สิน 1/2 (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-01	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.88	ห้องประชุมพี่สิน 2/2 (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-02	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.89	ห้องประชุม HR (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-03	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.90	HR 1/3 (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-04	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.91	HR 2/3 (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-05	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.92	HR 3/3 (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-06	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.93	เลขานุการ (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-07	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.94	ห้องรองผู้อำนวยการ (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-08	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.95	ห้องแพทย์สำนักงานผู้บริหาร (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-09	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.96	ห้องประชุมสำนักงานผู้บริหาร (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-10	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.97	ห้องผู้ช่วยผู้อำนวยการ (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-11	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.98	ห้องผู้อำนวยการ (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-12	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.99	ห้องบัญชี (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-13	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.100	ห้องธุรการ (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-14	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.101	ห้องการตลาด (อาคาร A ชั้น 4)	SPT-A-4-15	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type อาคาร B																
	Air Spit Type No.102	แผนก Sick Baby ห้องพักเจ้าหน้าที่ (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-01	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.118	แผนก Sick Baby ห้องหัตถการ 1 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-17	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.103	แผนก Sick Baby ห้องหัตถการ 2 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-02	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.104	แผนก Sick Baby โถงพักคอย 1 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-03	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.105	แผนก Sick Baby โถงพักคอย 2 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-04	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.106	แผนก Sick Baby โถงพักคอย 3 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-05	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.107	แผนก Sick Baby โถงพักคอย 4 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-06	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.108	แผนก Sick Baby ห้องตรวจ 1 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-07	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.109	แผนก Sick Baby ห้องตรวจ 2 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-08	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.110	แผนก Sick Baby ห้องตรวจ 3 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-09	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.111	แผนก Sick Baby ห้องตรวจ 4 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-10	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.112	แผนก Sick Baby ห้องตรวจ 5 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-11	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.113	แผนก Sick Baby ห้องตรวจ 6 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-12	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.114	แผนก Sick Baby ห้องตรวจ 7 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-13	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.115	แผนก Sick Baby ห้องตรวจ 8 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-14	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.116	แผนก Sick Baby ห้องตรวจ 9 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-15	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.117	แผนก Sick Baby ห้องตรวจ 10 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-16	ประจำ 3,6 เดือน		6M		Q			6M			Q			
	Air Spit Type No.122	แผนก Sick Baby ห้องตรวจ 11 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-21	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.123	แผนก Sick Baby ห้องตรวจ 12 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-22	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.119	แผนก Sick Baby ห้องพ่นยาเด็ก (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-18	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.120	แผนก Sick Baby ห้องเจาะเลือด 1/2 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-19	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.121	แผนก Sick Baby ห้องเจาะเลือด 2/2 (อาคาร B ชั้น 1)	SPT-B-1-20	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.124	Doctor lounge 1/3 (อาคาร B ชั้น 2)	SPT-B-2-01	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.125	Doctor lounge 2/3 (อาคาร B ชั้น 2)	SPT-B-2-02	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.126	Doctor lounge 3/3 (อาคาร B ชั้น 2)	SPT-B-2-03	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.127	แผนก Wall Baby ห้องพัฒนาการ 1/2 (อาคาร B ชั้น 2)	SPT-B-2-04	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.128	แผนก Wall Baby ห้องพัฒนาการ 2/2 (อาคาร B ชั้น 2)	SPT-B-2-05	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.168	Ward 3 ห้องหัวหน้าแผนก (อาคาร B ชั้น 3)	SPT-B-3-01	ประจำ 3,6 เดือน			6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.148	Ward 4 เคาน์เตอร์ (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-01	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.149	Ward 4 ห้องประชุม (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-02	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.150	Ward 4 ห้องพักเจ้าหน้าที่ ON Call (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-03	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.151	Ward 4 ห้องพักเจ้าหน้าที่ (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-04	ประจำ 3,6 เดือน			6M		Q			6M			Q		
	Air Spit Type No.152	Ward 4 ห้องเก็บอุปกรณ์ (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-05	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.153	Ward 4 ห้อง 401 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-06	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.154	Ward 4 ห้อง 402 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-07	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.155	Ward 4 ห้อง 403 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-08	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.156	Ward 4 ห้อง 404 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-09	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.157	Ward 4 ห้อง 405 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-10	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.158	Ward 4 ห้อง 406 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-11	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.159	Ward 4 ห้อง 407 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-12	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.160	Ward 4 ห้อง 408 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-13	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.161	Ward 4 ห้อง 409 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-14	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.162	Ward 4 ห้อง 410 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-15	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.163	Ward 4 ห้อง 411 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-16	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.164	Ward 4 ห้อง 412 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-17	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.165	Ward 4 ห้อง 414 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-18	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.166	Ward 4 ห้อง 415 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-19	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.167	Ward 4 ห้อง 416 (อาคาร B ชั้น 4)	SPT-B-4-20	ประจำ 3,6 เดือน		Q		6M			Q			6M			
	Air Spit Type No.169	Ward 5 ห้องหัวหน้าแผนก (อาคาร B ชั้น 5)	SPT-B-5-01	ประจำ 3,6 เดือน			6M			Q			6M			Q	
	Air Spit Type No.170	Ward 6 ห้องหัวหน้าแผนก (อาคาร B ชั้น 6)	SPT-B-6-01	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.171	Ward 7 เคาน์เตอร์ Ward 7 3/4 (อาคาร B ชั้น 7)	SPT-B-7-01	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.172	Ward 7 เคาน์เตอร์ Ward 7 4/4 (อาคาร B ชั้น 7)	SPT-B-7-02	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.173	Ward 7 หน้าห้อง 708 (อาคาร B ชั้น 7)	SPT-B-7-03	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.174	Ward 8 เคาน์เตอร์ 1/3 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-01	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.175	Ward 8 เคาน์เตอร์ 2/3 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-02	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.176	Ward 8 เคาน์เตอร์ 3/3 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-03	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.177	Ward 8 ห้องพักเจ้าหน้าที่ (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-04	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.178	Ward 8 ห้องหัตถการ (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-05	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.179	Ward 8 ห้อง 801 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-06	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.180	Ward 8 ห้อง 802 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-07	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.181	Ward 8 ห้อง 803 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-08	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.182	Ward 8 ห้อง 804 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-09	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.183	Ward 8 ห้อง 805 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-10	ประจำ 3,6 เดือน		Q			6M			Q			6M		
	Air Spit Type No.184	Ward 8 ห้อง 806 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-11	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.185	Ward 8 ห้อง 807 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-12	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.186	Ward 8 ห้อง 808 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-13	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.187	Ward 8 ห้อง 809 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-14	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.188	Ward 8 ห้อง 810 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-15	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.189	Ward 8 ห้อง 811 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-16	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.190	Ward 8 ห้อง 812 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-17	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.191	Ward 8 ห้อง 814 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-18	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.192	Ward 8 ห้อง 815 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-19	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.193	Ward 8 ห้อง 816 (อาคาร B ชั้น 8)	SPT-B-8-20	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.194	ห้องประชุมชั้น 12 1/2 (อาคาร B ชั้น 12)	SPT-B-12-01	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.195	ห้องประชุมชั้น 12 2/2 (อาคาร B ชั้น 12)	SPT-B-12-02	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.196	ห้องเก็บอุปกรณ์ 1 (อาคาร B ชั้น 12)	SPT-B-12-03	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.197	ห้องเก็บอุปกรณ์ 2 (อาคาร B ชั้น 12)	SPT-B-12-04	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	
	Air Spit Type No.198	ห้องเครื่องลิฟต์ 1/2 (อาคาร B ชั้น R)	SPT-B-R-01	ประจำ 3,6 เดือน			Q			6M			Q			6M	

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Air Spit Type อาคาร C,PK																
	Air Spit Type No.200	Liquid Room (อาคาร C ชั้น 1)	SPT-C-1-01	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Air Spit Type No.201	Milk ROOM (อาคาร C ชั้น 1)	SPT-C-1-02	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Air Spit Type No.202	Cold ROOM (อาคาร C ชั้น 1)	SPT-C-1-03	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Air Spit Type No.203	Office Room (อาคาร C ชั้น 1)	SPT-C-1-04	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Air Spit Type No.204	ห้องพิธี (อาคาร C ชั้น 1)	SPT-C-1-05	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Air Spit Type No.205	ห้อง MDB 1/2 (อาคาร C ชั้น 1)	SPT-C-1-06	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Air Spit Type No.206	ห้อง MDB 2/2 (อาคาร C ชั้น 1)	SPT-C-1-07	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Air Spit Type No.207	ห้อง UPS MDB (อาคาร C ชั้น 1)	SPT-C-1-08	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Air Spit Type No.208	คลังยา 1/3 (อาคาร C ชั้น 1)	SPT-C-1-09	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Air Spit Type No.209	คลังยา 2/3 (อาคาร C ชั้น 1)	SPT-C-1-10	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Air Spit Type No.210	คลังยา 3/3 (อาคาร C ชั้น 1)	SPT-C-1-11	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Air Spit Type No.211	แผนกวิศวกรรม (อาคาร PK ชั้น 1)	SPT-PK-1-01	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	Air Spit Type No.212	แผนกวิศวกรรม (อาคาร PK ชั้น 1)	SPT-PK-1-02	ประจำ 3,6 เดือน	6M Q												
	2.2 ระบบระบายอากาศ																
	2.2.1 พัดลมดูดระบายอากาศ (EXHAUST FAN)																
	Exhaust Air Fan No.01	ห้องล้างสารเคมี ER / ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าเปื้อนสารเคมี	EF-A-1-01	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.02	คลังยา OPD/เค้าเตอร์ประชาสัมพันธ์ ER/ห้องชั่งน้ำหนัก / วัดความดัน ER	EF-A-1-02	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.03	ห้องฟื้นคืนชีพ	EF-A-1-03	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.04	ห้อง STAFF ER	EF-A-1-04	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.05	บริเวณอ่างล้างมือเตียง 5 ER	EF-A-1-05	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.06	ห้องหัตถการ ER	EF-A-1-06	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.07	โถงพักคอยหน้าเค้าเตอร์ ER / ห้องคัดกรองโรค 2	EF-A-G-07	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.08	ห้องคัดกรองโรค 1	EF-A-1-08	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.09	ห้องสูตินารี/ห้องตรวจ OPD 2-10	EF-A-1-09	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.10	ห้องทรัพยากรทางการแพทย์ ADMISSION	EF-A-1-10	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.11	ห้องน้ำ LAB	EF-A-1-11	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.12	ห้องน้ำห้องเจาะเลือด 1	EF-A-1-12	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.13	ห้องน้ำห้องเจาะเลือด 2	EF-A-1-13	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.14	ห้องควบคุม CT_SCAN X_Ray	EF-A-1-14	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.15	ห้อง GEN_X 2	EF-A-1-15	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.16	ห้องน้ำคนพิการ X_Ray	EF-A-1-16	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.17	ห้อง CT_SCAN X_Ray 1	EF-A-1-17	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.18	ห้อง GEN_X	EF-A-1-18	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.19	ห้องน้ำหญิงรวม X_Ray	EF-A-1-19	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.20	ห้อง ULTRASOUND 1 / ห้อง ULTRASOUND 2	EF-A-1-20	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.21	ห้องน้ำชายรวม X_Ray	EF-A-1-21	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.22	ห้องน้ำคนพิการชาย/หญิง ER	EF-A-1-22	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.23	ห้องล้างสารคัดหลั่ง/เหลือด ER	EF-A-1-23	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.24	ห้องน้ำ ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ X_Ray	EF-A-1-24	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.25	ห้องน้ำ ห้องนอนเวรเจ้าหน้าที่ X_Ray	EF-A-1-25	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.26	ห้องน้ำห้องนอนเวรเจ้าหน้าที่ ER 1	EF-A-1-26	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.27	ห้องน้ำห้องนอนเวรเจ้าหน้าที่ ER 2	EF-A-1-27	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.28	ห้องน้ำห้องนอนเวรเจ้าหน้าที่ ER 3	EF-A-1-28	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.29	ห้องน้ำห้องนอนเวรเจ้าหน้าที่ ER 4	EF-A-1-29	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.30	ห้องตรวจ 1,2 check up	EF-A-1-30	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.31	ห้อง TREATMENT check up	EF-A-1-31	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.32	ห้องตรวจ 3 check up	EF-A-1-32	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.33	ห้องตรวจ สูติ check up	EF-A-1-33	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.34	ห้องน้ำ check up 1/1	EF-A-1-34	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.35	ห้องน้ำ check up 1/2	EF-A-1-35	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.36	ห้องเป่าปอด	EF-A-1-36	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.37	ห้องเก็บประวัติ (ห้องบัตร)	EF-A-2-01	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.38	ห้องเก็บของกายภาพ (STROE)	EF-A-2-02	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.39	ห้องทำหัตถการ กายภาพ 1	EF-A-2-03	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.40	ห้องทำหัตถการ กายภาพ 2	EF-A-2-04	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.41	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ กายภาพ	EF-A-2-05	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.42	ห้อง Hy Drocollator room กายภาพ	EF-A-2-06	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.43	พื้นที่ยังไม่ก่อสร้าง OR 1	EF-A-3-01	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.44	พื้นที่ยังไม่ก่อสร้าง OR 2	EF-A-3-02	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.45	ห้องผ่าตัด OR 3	EF-A-3-03	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.46	ห้องพักขยะชั้น 3 / ห้องเก็บของแม่บ้านชั้น 3	EF-A-3-04	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.47	ทางเดินหลัง OR 3,4	EF-A-3-05	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.48	ห้องเก็บอุปกรณ์ OR	EF-A-3-06	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.49	ห้องผ่าตัด OR 4	EF-A-3-07	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.50	ห้องพักฟื้น OR	EF-A-3-08	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.51	ด้านหลังห้อง DIRTY OR	EF-A-3-09	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.52	ห้องเก็บของข้างห้องคลอด / ห้อง DIRTY OR	EF-A-3-10	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.53	ห้องน้ำห้องคลอด 1 LR	EF-A-3-11	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.54	ห้องเปลี่ยนรองเท้า CSSD	EF-A-3-12	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.55	ห้องน้ำเปลี่ยนชุด คนไข้ OR ตรงข้ามเคาน์เตอร์ OR	EF-A-3-13	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.56	หน้าประตูทางเข้า OR	EF-A-3-14	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.57	ห้องเปลี่ยนชุดเจ้าหน้าที่หญิง,ชาย OR/เคาน์เตอร์ OR	EF-A-3-15	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.58	ห้อง ON CALL เจ้าหน้าที่ชาย OR 1, 2	EF-A-3-16	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.59	ห้อง STAFF ONLY LR	EF-A-3-17	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.60	ทางเดินหน้าห้องเบรค OR	EF-A-3-18	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.61	ห้อง ON CALL เจ้าหน้าที่หญิง OR 2 / ห้องพักแพทย์วิสัญญี OR	EF-A-3-19	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.62	ห้องทารกแรกเกิด NS / ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า NS	EF-A-3-20	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.63	ห้องเด็กป่วย 1,2	EF-A-3-21	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.64	ห้องน้ำห้องสังเกตุการณ์ LR	EF-A-3-22	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.65	พื้นที่ยังไม่ได้ก่อสร้างหลัง ICU	EF-A-3-23	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.66	พื้นที่ยังไม่ได้ก่อสร้างหลัง ICU	EF-A-3-24	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.67	อ่างล้างมือหน้าห้องเบรค ICU	EF-A-3-25	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.68	ห้อง ISOLATE 1	EF-A-3-26	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.69	ห้อง ISOLATE ANTY	EF-A-3-27	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.70	พื้นที่ยังไม่ได้ก่อสร้างหลัง ICU	EF-A-3-28	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.71	พื้นที่ยังไม่ได้ก่อสร้างหลัง ICU	EF-A-3-29	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.72	พื้นที่ยังไม่ได้ก่อสร้างหลัง ICU	EF-A-3-30	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.73	ห้องน้ำห้องเบรคเจ้าหน้าที่ ICU / ห้องน้ำชาย,หญิง ICU	EF-A-3-31	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.74	ห้อง ISOLATE 2	EF-A-3-32	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.75	ห้อง ISOLATE VIP	EF-A-3-33	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.76	พื้นที่ยังไม่ได้ก่อสร้างหลัง ICU	EF-A-3-34	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.77	แผนก LAB 1 ชั้น 4	EF-A-4-01	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.78	แผนก LAB 2 ชั้น 4	EF-A-4-02	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.79	ห้อง CONTROL	EF-B-1-01	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.80	ห้องน้ำส่วนกลาง OPD/ ห้องจ่ายน้ำยาแม่บ้าน	EF-B-1-02	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.81	หน้าห้องชาร์ปไฟ ชั้น 1	EF-B-1-03	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.82	ห้องยา IPD	EF-B-1-04	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.83	SICK BABY	EF-B-1-05	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Exhaust Air Fan No.84	ห้องตรวจ 1,2,3,4 WELL BABY	EF-B-2-01	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.85	ห้องทัตถการ WELL BABY	EF-B-2-02	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.86	ห้องพักแพทย์ 1,2/ แผนกบัญชี 1,2 / ห้องประชุม 1 1,2	EF-B-4-01	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.87	แผนกการตลาด 1,2 / ห้องพักเบรค สนผอ	EF-B-4-02	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.88	ห้องหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล / ห้องที่ปรึกษา / ห้องผู้อำนวยฝ่ายการพยาบาล	EF-B-4-03	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.89	ห้อง ผอ.โรงพยาบาล/ห้อง Executive office / ห้อง ผจก.ฝ่ายการพยาบาล	EF-B-4-04	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.90	ห้องประชุม 1	EF-B-4-05	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.91	ห้องประชุม 2	EF-B-4-06	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.92	ห้องประชุม 2	EF-B-4-07	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.93	ห้องแผนกฝ่ายบุคคล	EF-B-4-08	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.94	ห้องชาร์ปไฟฟ้า ชั้น 2	SRH-EXF-B-94	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.95	หน้าประตูทางเข้าด้านหลัง บริเวณเครื่องสแกนนิ้ว	SRH-EXF-B-95	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.96	ห้องน้ำรวม หญิง 1,2 ชั้น 2 / ห้องซักล้างแม่บ้าน ในห้องน้ำรวมหญิง	SRH-EXF-B-96	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.97	ห้องน้ำคนพิการ ชั้น 2 / ห้องน้ำรวม ชาย 1,2 ชั้น 2 / ห้องน้ำเจ้าหน้าที่แผนกไตเทียม	SRH-EXF-B-97	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.98	ห้องฝ่ายบุคลคล	SRH-EXF-B-98	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.99	ห้องน้ำรวมชาย / ห้องน้ำรวมหญิงชั้น 3	SRH-EXF-B-99	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.100	ห้องน้ำ 301	SRH-EXF-B-100	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.101	ห้องน้ำ 302	SRH-EXF-B-101	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.102	ห้องน้ำ 303	SRH-EXF-B-102	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.103	ห้องน้ำ 304	SRH-EXF-B-103	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.104	ห้องน้ำ 305	SRH-EXF-B-104	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.105	ห้องน้ำ 306	SRH-EXF-B-105	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.106	ห้องน้ำ 307	SRH-EXF-B-106	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.107	ห้องน้ำ 308	SRH-EXF-B-107	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.108	ห้องน้ำ 309	SRH-EXF-B-108	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.109	ห้องน้ำ 310	SRH-EXF-B-109	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.110	ห้องน้ำ 311	SRH-EXF-B-110	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.111	ห้องน้ำ 312	SRH-EXF-B-111	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.112	ห้องน้ำ 314	SRH-EXF-B-112	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.113	ห้องน้ำ 315	SRH-EXF-B-113	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.114	หน้าห้อง EQUIPMENT Ward 3	SRH-EXF-B-114	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.115	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 3	SRH-EXF-B-115	ประจำ 3 เดือน	Q			Q			Q			Q			
	Exhaust Air Fan No.116	ห้องเก็บเสื้อผ้าสะอาด	SRH-EXF-B-116	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.117	ห้องเก็บอุปกรณ์	SRH-EXF-B-117	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.118	ห้องเตรียมยา / ห้องEQUIPMENT Ward 3	SRH-EXF-B-118	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.119	ห้องประชุมเล็ก Ward 3	SRH-EXF-B-119	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.120	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ / ห้อง DIRTY	SRH-EXF-B-120	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.121	หน้าห้อง 306	SRH-EXF-B-121	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.122	หน้าห้อง 309	SRH-EXF-B-122	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.123	ห้องน้ำ 401	SRH-EXF-B-123	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.124	ห้องน้ำ 402	SRH-EXF-B-124	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.125	ห้องน้ำ 403	SRH-EXF-B-125	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.126	ห้องน้ำ 404	SRH-EXF-B-126	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.127	ห้องน้ำ 405	SRH-EXF-B-127	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.128	ห้องน้ำ 406	SRH-EXF-B-128	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.129	ห้องน้ำ 407	SRH-EXF-B-129	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.130	ห้องน้ำ 408	SRH-EXF-B-130	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.131	ห้องน้ำ 409	SRH-EXF-B-131	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.132	ห้องน้ำ 410	SRH-EXF-B-132	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.133	ห้องน้ำ 411	SRH-EXF-B-133	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.134	ห้องน้ำ 412	SRH-EXF-B-134	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.135	ห้องน้ำ 414	SRH-EXF-B-135	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.136	ห้องน้ำ 415	SRH-EXF-B-136	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.137	ห้องน้ำ 416	SRH-EXF-B-137	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.138	หน้าห้องชาร์ปไฟ ชั้น 4	SRH-EXF-B-138	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.139	หน้าห้องเก็บอุปกรณ์การพยาบาล ชั้น 4	SRH-EXF-B-139	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.140	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ / ห้องน้ำห้องเบรคเจ้าหน้าที่ / ห้อง ON CALL	SRH-EXF-B-140	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.141	ห้องเก็บเก็บอุปกรณ์ / ห้องเตรียมยา	SRH-EXF-B-141	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.142	ห้องเก็บผ้า	SRH-EXF-B-142	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.143	ห้องประชุมเล็ก Ward 4	SRH-EXF-B-143	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.144	ห้อง Clean Room Ward 4	SRH-EXF-B-144	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.145	ห้องเบรค เจ้าหน้าที่ Ward 5	SRH-EXF-B-145	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.146	ห้องเบรค เจ้าหน้าที่ Ward 5 (On call)	SRH-EXF-B-146	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.147	ห้องน้ำในห้องเบรค เจ้าหน้าที่ Ward 5	SRH-EXF-B-147	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.148	เค้าเตอร์ Ward 5	SRH-EXF-B-148	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.149	ห้องเก็บอุปกรณ์หลังเคาน์เตอร์ Ward 5	SRH-EXF-B-149	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.150	ห้องล้างอุปกรณ์หลังเคาน์เตอร์ Ward 5	SRH-EXF-B-150	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.151	ห้องประชุม Ward 5	SRH-EXF-B-151	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.152	ห้อง Clean Room Ward 5	SRH-EXF-B-152	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.153	ห้องเก็บผ้า	SRH-EXF-B-153	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.154	ห้องซักล้าง	SRH-EXF-B-154	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.155	ห้องชาร์ปไฟ	SRH-EXF-B-155	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.156	ห้องน้ำ 501	SRH-EXF-B-156	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.157	ห้องน้ำ 502	SRH-EXF-B-157	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.158	ห้องน้ำ 503	SRH-EXF-B-158	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.159	ห้องน้ำ 504	SRH-EXF-B-159	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.160	ห้องน้ำ 505	SRH-EXF-B-160	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.161	ห้องน้ำ 506	SRH-EXF-B-161	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.162	ห้องน้ำ 507	SRH-EXF-B-162	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.163	ห้องน้ำ 508	SRH-EXF-B-163	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.164	ห้องน้ำ 509	SRH-EXF-B-164	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.165	ห้องน้ำ 510	SRH-EXF-B-165	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.166	ห้องน้ำ 511	SRH-EXF-B-166	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.167	ห้องน้ำ 512	SRH-EXF-B-167	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.168	ห้องน้ำ 514	SRH-EXF-B-168	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.169	ห้องน้ำ 515	SRH-EXF-B-169	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.170	ห้องน้ำ 516	SRH-EXF-B-170	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.171	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น6	SRH-EXF-B-171	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.172	เค้าเตอร์ Ward 6	SRH-EXF-B-172	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.173	ห้องเก็บผ้า Ward 6	SRH-EXF-B-173	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.174	ห้องซักล้าง Ward 6	SRH-EXF-B-174	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.175	ห้องเตรียมยา Ward 6	SRH-EXF-B-175	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.176	ห้องเบรค เจ้าหน้าที่ Ward 6	SRH-EXF-B-176	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.177	ห้อง TREATMENT	SRH-EXF-B-177	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.178	ห้องน้ำ TREATMENT	SRH-EXF-B-178	ประจำ 3 เดือน			Q		Q			Q			Q		

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Exhaust Air Fan No.179	ห้องน้ำ 601	SRH-EXF-B-179	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.180	ห้องน้ำ 602	SRH-EXF-B-180	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.181	ห้องน้ำ 603	SRH-EXF-B-181	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.182	ห้องน้ำ 604	SRH-EXF-B-182	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.183	ห้องน้ำ 605	SRH-EXF-B-183	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.184	ห้องน้ำ 606	SRH-EXF-B-184	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.185	ห้องน้ำ 607	SRH-EXF-B-185	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.186	ห้องน้ำ 608	SRH-EXF-B-186	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.187	ห้องน้ำ 609	SRH-EXF-B-187	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.188	ห้องน้ำ 610	SRH-EXF-B-188	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.189	ห้องน้ำ 611	SRH-EXF-B-189	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.190	ห้องน้ำ 612	SRH-EXF-B-190	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.191	ห้องน้ำ 614	SRH-EXF-B-191	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.192	ห้องน้ำ 615	SRH-EXF-B-192	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.193	ห้องน้ำ 616	SRH-EXF-B-193	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.194	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น7	SRH-EXF-B-194	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.195	เค้าเตอร์ Ward 7	SRH-EXF-B-195	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.196	ห้องเก็บผ้า Ward 7	SRH-EXF-B-196	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.197	ห้องซักล้าง Ward 7	SRH-EXF-B-197	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.198	ห้องเตรียมยา Ward 7	SRH-EXF-B-198	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.199	ห้องเบรค เจ้าหน้าที่ Ward 7	SRH-EXF-B-199	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.200	ห้อง 701	SRH-EXF-B-200	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.201	ห้องน้ำ 701	SRH-EXF-B-201	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.202	ห้อง 702	SRH-EXF-B-202	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.203	ห้องน้ำ 702	SRH-EXF-B-203	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.204	ห้อง 703	SRH-EXF-B-204	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.205	ห้องน้ำ 703	SRH-EXF-B-205	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.206	ห้อง 704	SRH-EXF-B-206	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.207	ห้องน้ำ 704	SRH-EXF-B-207	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.208	ห้อง 705	SRH-EXF-B-208	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.209	ห้องน้ำ 705	SRH-EXF-B-209	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.210	ห้อง 706	SRH-EXF-B-210	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.211	ห้องน้ำ 706	SRH-EXF-B-211	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.212	ห้อง 708	SRH-EXF-B-212	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.213	ห้องน้ำ 708	SRH-EXF-B-213	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.214	ห้อง 709	SRH-EXF-B-214	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.215	ห้องน้ำ 709	SRH-EXF-B-215	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.216	ห้อง 710	SRH-EXF-B-216	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.217	ห้องน้ำ 710	SRH-EXF-B-217	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.218	ห้อง 711	SRH-EXF-B-218	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.219	ห้องน้ำ 711	SRH-EXF-B-219	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.220	ห้อง 712	SRH-EXF-B-220	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.221	ห้องน้ำ 712	SRH-EXF-B-221	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.222	ห้อง 714	SRH-EXF-B-222	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.223	ห้องน้ำ 714	SRH-EXF-B-223	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.224	ห้อง 715	SRH-EXF-B-224	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.225	ห้องน้ำ 715	SRH-EXF-B-225	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.226	ห้อง 716	SRH-EXF-B-226	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.227	ห้องน้ำ 716	SRH-EXF-B-227	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.228	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น8	SRH-EXF-B-228	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.229	เค้าเตอร์ Ward 8	SRH-EXF-B-229	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.230	ห้องเก็บผ้า Ward 8	SRH-EXF-B-230	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan No.231	ห้องซักล้าง Ward 8	SRH-EXF-B-231	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.232	ห้องเตรียมยา Ward 8	SRH-EXF-B-232	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.233	ห้องเบรค เจ้าหน้าที่ Ward 8	SRH-EXF-B-233	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.234	ห้อง testment	SRH-EXF-B-234	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.235	ห้อง 801	SRH-EXF-B-235	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.236	ห้องน้ำ 801	SRH-EXF-B-236	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.237	ห้อง 802	SRH-EXF-B-237	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.238	ห้องน้ำ 802	SRH-EXF-B-238	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.239	ห้อง 803	SRH-EXF-B-239	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.240	ห้องน้ำ 803	SRH-EXF-B-240	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.241	ห้อง 804	SRH-EXF-B-241	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.242	ห้องน้ำ 804	SRH-EXF-B-242	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.243	ห้อง 805	SRH-EXF-B-243	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.244	ห้องน้ำ 805	SRH-EXF-B-244	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.245	ห้อง 806	SRH-EXF-B-245	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.246	ห้องน้ำ 806	SRH-EXF-B-246	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.247	ห้อง 808	SRH-EXF-B-247	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.248	ห้องน้ำ 808	SRH-EXF-B-248	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.249	ห้อง 809	SRH-EXF-B-249	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.250	ห้องน้ำ 809	SRH-EXF-B-250	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.251	ห้อง 810	SRH-EXF-B-251	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.252	ห้องน้ำ 810	SRH-EXF-B-252	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.253	ห้อง 811	SRH-EXF-B-253	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.254	ห้องน้ำ 811	SRH-EXF-B-254	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.255	ห้อง 812	SRH-EXF-B-255	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.256	ห้องน้ำ 812	SRH-EXF-B-256	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.257	ห้อง 814	SRH-EXF-B-257	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.258	ห้องน้ำ 814	SRH-EXF-B-258	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.259	ห้อง 815	SRH-EXF-B-259	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.260	ห้องน้ำ 815	SRH-EXF-B-260	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.261	ห้อง 816	SRH-EXF-B-261	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.262	ห้องน้ำ 816	SRH-EXF-B-262	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.263	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 9	SRH-EXF-B-263	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.264	เค้าเตอร์ Ward 9	SRH-EXF-B-264	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.265	ห้องเก็บผ้า Ward 9	SRH-EXF-B-265	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.266	ห้องซักล้าง Ward 9	SRH-EXF-B-266	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.267	ห้องเตรียมยา Ward 9	SRH-EXF-B-267	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.268	ห้องเบรค เจ้าหน้าที่ Ward 9	SRH-EXF-B-268	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.269	ห้อง testment	SRH-EXF-B-269	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.270	ห้อง 901	SRH-EXF-B-270	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.271	ห้องน้ำ 901	SRH-EXF-B-271	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.272	ห้อง 902	SRH-EXF-B-272	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.273	ห้องน้ำ 902	SRH-EXF-B-273	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.274	ห้อง 903	SRH-EXF-B-274	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.275	ห้องน้ำ 903	SRH-EXF-B-275	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.276	ห้อง 904	SRH-EXF-B-276	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.277	ห้องน้ำ 904	SRH-EXF-B-277	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Exhaust Air Fan No.278	ห้อง 905	SRH-EXF-B-278	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.279	ห้องน้ำ 905	SRH-EXF-B-279	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.280	ห้อง 906	SRH-EXF-B-280	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.281	ห้องน้ำ 906	SRH-EXF-B-281	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.282	ห้อง 908	SRH-EXF-B-282	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.283	ห้องน้ำ 908	SRH-EXF-B-283	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.284	ห้อง 909	SRH-EXF-B-284	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.285	ห้องน้ำ 909	SRH-EXF-B-285	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.286	ห้อง 910	SRH-EXF-B-286	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.287	ห้องน้ำ 910	SRH-EXF-B-287	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.288	ห้อง 911	SRH-EXF-B-288	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.289	ห้องน้ำ 911	SRH-EXF-B-289	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.290	ห้อง 912	SRH-EXF-B-290	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.291	ห้องน้ำ 912	SRH-EXF-B-291	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.292	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 10	SRH-EXF-B-292	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.293	เค้าเตอร์ Ward 10	SRH-EXF-B-293	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.294	ห้องเก็บผ้า Ward 10	SRH-EXF-B-294	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.295	ห้องซักล้าง Ward 10	SRH-EXF-B-295	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.296	ห้องเตรียมยา Ward 10	SRH-EXF-B-296	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.297	ห้องเบรค เจ้าหน้าที่ Ward 10	SRH-EXF-B-297	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.298	ห้อง testment	SRH-EXF-B-298	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.299	ห้อง 1001	SRH-EXF-B-299	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.300	ห้องน้ำ 1001	SRH-EXF-B-300	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.301	ห้อง 1002	SRH-EXF-B-301	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.302	ห้องน้ำ 1002	SRH-EXF-B-302	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.303	ห้อง 1003	SRH-EXF-B-303	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.304	ห้องน้ำ 1003	SRH-EXF-B-304	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.305	ห้อง 1004	SRH-EXF-B-305	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.306	ห้องน้ำ 1004	SRH-EXF-B-306	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.307	ห้อง 1005	SRH-EXF-B-307	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.308	ห้องน้ำ 1005	SRH-EXF-B-308	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.309	ห้อง 1006	SRH-EXF-B-309	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.310	ห้องน้ำ 1006	SRH-EXF-B-310	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.311	ห้อง 1008	SRH-EXF-B-311	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.312	ห้องน้ำ 1008	SRH-EXF-B-312	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.313	ห้อง 1009	SRH-EXF-B-313	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.314	ห้องน้ำ 1009	SRH-EXF-B-314	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.315	ห้อง 1010	SRH-EXF-B-315	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.316	ห้องน้ำ 1010	SRH-EXF-B-316	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.317	ห้อง 1011	SRH-EXF-B-317	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.318	ห้องน้ำ 1011	SRH-EXF-B-318	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.319	ห้อง 1012	SRH-EXF-B-319	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.320	ห้องน้ำ 1012	SRH-EXF-B-320	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.321	ห้อง 1014	SRH-EXF-B-321	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.322	ห้องน้ำ 1014	SRH-EXF-B-322	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.323	ห้อง 1015	SRH-EXF-B-323	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.324	ห้องน้ำ 1015	SRH-EXF-B-324	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.325	ห้องใต้จานดาวเทียม	SRH-EXF-B-325	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.326	ห้องเก็บของข้างห้องเครื่องลิฟต์	SRH-EXF-B-326	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.327	ห้องเครื่องลิฟต์	SRH-EXF-B-327	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.328	ห้องปั๊ม	SRH-EXF-B-328	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.329	OFFICE FOODHOUSE	SRH-EXF-B-329	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.330	ห้องอาหารแช่แข็ง	SRH-EXF-B-330	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.331	ห้องอาหารแช่แข็ง	SRH-EXF-B-331	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.332	ห้องอาหารแช่แข็ง	SRH-EXF-B-332	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.333	ห้องครัวเย็น	SRH-EXF-B-333	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.334	ห้องล้างจาน	SRH-EXF-B-334	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.335	ห้องล้างจาน	SRH-EXF-B-335	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.336	สโตร์ ห้องครัว	SRH-EXF-B-336	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.337	ห้องเก็บอุปกรณ์ FOODHOUSE	SRH-EXF-B-337	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.338	ห้องพิธี / ห้องสู่สุขคติ	SRH-EXF-B-338	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.339	ห้องสู่สุขคติ	SRH-EXF-B-339	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.340	สโตร์แม่บ้าน	SRH-EXF-B-340	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.341	ออฟฟิตแม่บ้าน	SRH-EXF-B-341	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.342	สโตร์เก็บอาหารแห้ง ห้องครัว	SRH-EXF-B-342	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.343	ห้องอาหาร	SRH-EXF-B-343	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.344	ห้อง MDB	SRH-EXF-B-344	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.345	ห้อง GENERATOR	SRH-EXF-B-345	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.346	ห้องแก๊สทางการแพทย์	SRH-EXF-B-346	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan No.347	ห้อง Fire Pump	SRH-EXF-B-347	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	2.2.2 พัดลมระบายอากาศ (EXHAUST FAN High risk)																
	Exhaust Air Fan High risk No.1	โถงพักคอย Check up 1	**SRH-EXFH-B-01**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.2	โถงพักคอย Check up 2	**SRH-EXFH-B-02**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.3	ห้องตรวจ 1/2 check up หัวเตียง	**SRH-EXFH-B-03**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.4	ห้องหัตถการ Check up 3/4	**SRH-EXFH-B-04**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.5	ห้องคัดแยกใหม่ หัวเตียง	**SRH-EXFH-B-05**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.6	หัวเตียงห้องช่วยชีวิต	**SRH-EXFH-B-06**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.7	ห้องแยกโรค 1	**SRH-EXFH-B-07**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.8	ห้องแยกโรค 2	**SRH-EXFH-B-08**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.9	ARI MED	**SRH-EXFH-B-09**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.10	ห้องตรวจ ARI MED	**SRH-EXFH-B-10**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.11	ห้องเป่าปอด	**SRH-EXFH-B-11**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.12	โถงเตียงER 4,5	**SRH-EXFH-B-12**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.13	ห้อง CT Scan	**SRH-EXFH-B-13**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.14	ห้องหัตถการ OPD 2,3	**SRH-EXFH-B-14**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.15	ห้องหัตถการ OPD 4,5	**SRH-EXFH-B-15**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.16	ห้องตรวจ OPD 1,6,7,8,9,10	**SRH-EXFH-B-16**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.17	กายภาพใหม่ ห้อง Exam	**SRH-EXFH-B-17**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.18	กายภาพใหม่ ห้องเคาะปอด 1	**SRH-EXFH-B-18**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.19	กายภาพใหม่ ห้องเคาะปอด 2	**SRH-EXFH-B-19**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.20	กายภาพใหม่ ห้อง Treatment 1	**SRH-EXFH-B-20**	ประจำ 3 เดือน		Q			Q			Q			Q		
	Exhaust Air Fan High risk No.21	กายภาพใหม่ ห้อง Treatment 2	**SRH-EXFH-B-21**	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan High risk No.22	ห้อง GI	**SRH-EXFH-B-22**	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan High risk No.23	ICU ท้าย Ward 1/1	**SRH-EXFH-B-23**	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	
	Exhaust Air Fan High risk No.24	ICU ท้าย Ward 1/2	**SRH-EXFH-B-24**	ประจำ 3 เดือน			Q			Q			Q			Q	

| หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง | | |

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Smoke Detector No.42	ห้องเบรก ER	SD-A-1-42	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.43	ห้องนอนเวร 1	SD-A-1-43	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.44	ห้องนอนเวร 2	SD-A-1-44	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.45	ห้องเก็บของ ER	SD-A-1-45	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.46	ห้องเก็บของแม่บ้าน ER	SD-A-1-46	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.47	ห้องน้ำหญิง X-ray	SD-A-1-47	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.48	ห้องน้ำชาย X-ray	SD-A-1-48	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.49	ห้องน้ำหญิง X-ray	SD-A-1-49	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.50	ห้องน้ำชาย X-ray	SD-A-1-50	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.51	ห้องคอนโทรล X-ray	SD-A-1-51	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.52	ห้อง X-ray	SD-A-1-52	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.53	ห้องน้ำคนพิการ X-ray	SD-A-1-53	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.54	ห้องเก็บเครื่องมือ	SD-A-1-54	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.55	ห้อง Treatment check up	SD-A-1-55	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.56	ห้องตรวจ 1check up	SD-A-1-56	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.57	ห้องตรวจ 2 check up	SD-A-1-57	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.58	ห้องชั่งน้ำหนัก,วัดความดัน check up	SD-A-1-58	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.59	ห้องให้คำปรึกษา check up	SD-A-1-59	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.60	ห้องการเงิน/จ่ายยา check up	SD-A-1-60	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.61	เคาน์เตอร์check up	SD-A-1-61	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.62	โถงพักคอยcheck up 1/1	SD-A-1-62	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.63	โถงพักคอยcheck up 1/2	SD-A-1-63	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.64	โถงพักคอยcheck up 1/3	SD-A-1-64	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.65	ห้อง CT scan	SD-A-1-65	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.66	โถงห้องพักเจ้าหน้าที่ X-ray	SD-A-1-66	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.67	ห้องพักเจ้าหน้าที่ X-ray 1	SD-A-1-67	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.68	ห้องพักเจ้าหน้าที่ X-ray 2	SD-A-1-68	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.69	ห้องพักเจ้าหน้าที่ X-ray 3	SD-A-1-69	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.70	ประตูทางเข้าหน้าห้องพักเจ้าหน้าที่	SD-A-1-70	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.71	ห้อง mammogram	SD-A-1-71	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.72	หน้าห้องอัลตราซาวด์2	SD-A-1-72	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.73	ห้องอัลตราซาวด์1	SD-A-1-73	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.74	ห้องน้ำห้องอัลตร้าซาวด์1	SD-A-1-74	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.75	ห้องน้ำห้องอัลตร้าซาวด์2	SD-A-1-75	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.76	ห้องอัลตราซาวด์2	SD-A-1-76	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.77	ห้องอ่านฟิล์ม	SD-A-1-77	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.78	ห้องเจาะเลือด	SD-A-1-78	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.79	ห้องน้ำห้อง LAB	SD-A-1-79	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.80	ห้องเก็บของ X-ray	SD-A-1-80	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.81	หน้าประตูหลัง 1	SD-A-1-81	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.82	โถงห้องไตเทียม 1 1/1	SRH-SD-A-82	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.83	โถงห้องไตเทียม 1 1/2	SRH-SD-A-83	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.84	โถงห้องไตเทียม 1 1/3	SRH-SD-A-84	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.85	โถงห้องไตเทียม 2 1/1	SRH-SD-A-85	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.86	โถงห้องไตเทียม 2 1/2	SRH-SD-A-86	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.87	ห้องชั่งน้ำหนักไตเทียม	SRH-SD-A-87	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.88	ห้องเก็บผ้า ไตเทียม	SRH-SD-A-88	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.89	ห้อง เบรคไตเทียม	SRH-SD-A-89	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.90	ห้องเก็บน้ำยา / น้ำเกลือ 1/1	SRH-SD-A-90	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.91	ห้องเก็บน้ำยา / น้ำเกลือ 1/2	SRH-SD-A-91	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.92	ห้อง น้ำ RO 1/1	SRH-SD-A-92	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.93	ห้อง น้ำ RO 1/2	SRH-SD-A-93	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.94	เค้าเตอร์ไตเทียม	SRH-SD-A-94	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.95	ห้องล้างตัวกรอง	SRH-SD-A-95	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.96	โถงทางเข้าไตเทียม	SRH-SD-A-96	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.97	ทางเดินหน้าไตเทียม 1/1	SRH-SD-A-97	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.98	ทางเดินหน้าไตเทียม 1/2	SRH-SD-A-98	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.99	ทางเดินหน้าไตเทียม 1/3	SRH-SD-A-99	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.100	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2	SRH-SD-A-100	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.101	ห้อง บัตร 1/1	SRH-SD-A-101	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.102	ห้อง บัตร 1/2	SRH-SD-A-102	ประจำ 6 เดือน	6M						6M						
	Smoke Detector No.103	โถงหน้าแผนกกายภาพ 1/1	SRH-SD-A-103	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.104	โถงหน้าแผนกกายภาพ 1/2	SRH-SD-A-104	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.105	โถงหน้าแผนกกายภาพ 1/3	SRH-SD-A-105	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.106	เคาน์เตอร์กายภาพ	SRH-SD-A-106	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.107	หน้าเคาน์เตอร์กายภาพ	SRH-SD-A-107	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.108	ห้องหัตถการ กายภาพ 1	SRH-SD-A-108	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.109	ห้องหัตถการ กายภาพ 2	SRH-SD-A-109	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.110	หน้าห้องเก็บของกายภาพ	SRH-SD-A-110	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.111	ห้องเก็บของกายภาพ	SRH-SD-A-111	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.112	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่กายภาพ	SRH-SD-A-112	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.113	ห้องเจ้าหน้าที่ (STAFF ROOM)	SRH-SD-A-113	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.114	ห้อง Lab	SRH-SD-A-114	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.115	ห้องแม่บ้านชั้น 3	SRH-SD-A-115	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.116	หน้าห้องแม่บ้านชั้น 3	SRH-SD-A-116	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.117	โถงลิฟต์บริการ	SRH-SD-A-117	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.118	หน้าห้อง Dirty wash CSSD	SRH-SD-A-118	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.119	ด้านหลังห้อง OR 3	SRH-SD-A-119	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.120	ห้องผ่าตัด OR 3	SRH-SD-A-120	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.121	หน้าตู้ UPS OR 3,4	SRH-SD-A-121	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.122	ข้างบันได ST 4	SRH-SD-A-122	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.123	ด้านหลังห้อง OR4	SRH-SD-A-123	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.124	ห้อง Dirty OR	SRH-SD-A-124	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.125	ทางเดินหน้าห้องคลอด	SRH-SD-A-125	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.126	ห้องคลอด	SRH-SD-A-126	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.127	ห้องเก็บของ LR	SRH-SD-A-127	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.128	ห้อง EQUIPMEN OR	SRH-SD-A-128	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.129	ด้านหน้าห้องเวชภัณฑ์ OR	SRH-SD-A-129	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.130	ห้อง Clean OR	SRH-SD-A-130	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.131	ห้องเวชภัณฑ์ OR	SRH-SD-A-131	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.132	ห้อง STERIZE OR 1/2	SRH-SD-A-132	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.133	ห้อง STERIZE OR 1/1	SRH-SD-A-133	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.134	หน้าห้อง OR 4	SRH-SD-A-134	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.135	ห้องผ่าตัด OR 4	SRH-SD-A-135	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.136	ห้องพักฟื้น 1/1	SRH-SD-A-136	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.137	ห้องพักฟื้น 1/2	SRH-SD-A-137	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.138	โถงพักคอยหน้า ICU	SRH-SD-A-138	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.139	โถงพักคอยหน้า LR	SRH-SD-A-139	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.140	ทางเดินหน้าประตูทางเข้า OR	SRH-SD-A-140	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.141	ทางเดินหน้า CSSD	SRH-SD-A-141	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Smoke Detector No.142	ห้อง STERIZE CSSD 1/2	SRH-SD-A-142	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.143	ห้อง STERIZE CSSD 1/1	SRH-SD-A-143	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.144	ห้อง LINEN CSSD	SRH-SD-A-144	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.145	ทางเชื่อมตรงกลางภายใน CSSD	SRH-SD-A-145	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.146	STAFF OFFICE CSSD	SRH-SD-A-146	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.147	หน้าห้องน้ำใน CSSD	SRH-SD-A-147	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.148	ห้องพักเจ้าหน้าที่ CSSD	SRH-SD-A-148	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.149	ห้อง PACK CSSD	SRH-SD-A-149	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.150	ทางเดินข้างห้อง PACK	SRH-SD-A-150	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.151	Dirty wash	SRH-SD-A-151	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.152	ประตูทางเข้า OR	SRH-SD-A-152	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.153	เคาร์เตอร์ OR	SRH-SD-A-153	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.154	ทางเดินข้างห้องล็อคเกอร์ OR	SRH-SD-A-154	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.155	ทางเดินหน้าห้อง EQUIPMONTOR	SRH-SD-A-155	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.156	ห้องล็อคเกอร์ ชาย	SRH-SD-A-156	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.157	ทางเดินเข้าห้องล็อคเกอร์	SRH-SD-A-157	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.158	ทางเข้าเปลี่ยนรองเท้าของเจ้าหน้าที่ OR	SRH-SD-A-158	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.159	ห้องล็อคเกอร์ หญิง.	SRH-SD-A-159	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.160	ห้องน้ำผู้หญิงของเจ้าหน้าที่ OR	SRH-SD-A-160	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.161	ห้องน้ำผู้ชายของเจ้าหน้าที่ OR	SRH-SD-A-161	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.162	ทางเดินหน้าห้องพักเจ้าหน้าที่	SRH-SD-A-162	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.163	ห้องพักเจ้าหน้าที่	SRH-SD-A-163	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.164	ห้องพักเวร 1	SRH-SD-A-164	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.165	ห้องพักเวร 2	SRH-SD-A-165	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.166	ห้องพักเวร 3	SRH-SD-A-166	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.167	ห้องพักเวร 4	SRH-SD-A-167	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.168	ห้องพักเวร 5	SRH-SD-A-168	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.169	ห้องคลอดและห้อง เนิร์สเซอรี่	SRH-SD-A-169	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.170	ห้องเก็บของ LR 1	SRH-SD-A-170	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.171	หน้าเคาน์เตอร์	SRH-SD-A-171	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.172	หน้าห้องน้ำห้องสังเกตุอาการ	SRH-SD-A-172	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.173	ห้องสังเกตุอาการ	SRH-SD-A-173	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.174	ห้อง WASH	SRH-SD-A-174	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.175	ห้องเตรียมนม	SRH-SD-A-175	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.176	ห้อง EQUIPMENT	SRH-SD-A-176	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.177	ห้องให้นมบุตร	SRH-SD-A-177	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.178	ห้องทารกแรกเกิด1	SRH-SD-A-178	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.179	ห้องทารกแรกเกิด2	SRH-SD-A-179	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.180	เคาร์เตอร์เนิร์ส	SRH-SD-A-180	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.181	Nursery	SRH-SD-A-181	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.182	Dirty Nurs	SRH-SD-A-182	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.183	ทางเดินด้านหน้า LR 1	SRH-SD-A-183	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.184	ทางเข้า LR จุดที่ 2	SRH-SD-A-184	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.185	ทางเดินหน้าเคาร์เตอร์ LR	SRH-SD-A-185	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.186	หน้าห้องทารก 1	SRH-SD-A-186	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.187	ห้องนอนเวร ICU 1	SRH-SD-A-187	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.188	ด้านหน้าห้องนอนเวร 1	SRH-SD-A-188	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.189	ห้อง Clean ICU 1	SRH-SD-A-189	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.190	ห้อง EQUIPMENT ICU 1	SRH-SD-A-190	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.191	หน้าห้องน้ำ ICU 1	SRH-SD-A-191	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.192	ห้องน้ำ ICU 1 H	SRH-SD-A-192	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.193	ห้องน้ำ ICU 2 H	SRH-SD-A-193	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.194	โถงเตียงผู้ป่วย ICU 1/2	SRH-SD-A-194	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.195	โถงเตียงผู้ป่วย ICU 1/1	SRH-SD-A-195	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.196	ห้องน้ำ VIP (ICU)	SRH-SD-A-196	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.197	หน้าห้องคัดแยก 1	SRH-SD-A-197	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.198	ห้องคัดแยก 1	SRH-SD-A-198	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.199	หน้าห้องคัดแยก2	SRH-SD-A-199	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.200	ห้องคัดแยก 2	SRH-SD-A-200	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.201	ประตูทางเข้า ICU	SRH-SD-A-201	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.202	ทางเดินเข้า ICU	SRH-SD-A-202	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.203	Diryt ICU	SRH-SD-A-203	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.204	โถงห้อง GI	SRH-SD-A-204	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.205	เตียงตรวจ GI	SRH-SD-A-205	ประจำ 6 เดือน		6M						6M					
	Smoke Detector No.206	ห้อง สนผ. 1/1	SRH-SD-A-206	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.207	ห้อง สนผ. 1/2	SRH-SD-A-207	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.208	ห้อง สนผ. 1/3	SRH-SD-A-208	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.209	ห้อง สนผ. 1/4	SRH-SD-A-209	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.210	ห้อง สนผ. 1/5	SRH-SD-A-210	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.211	ห้อง สนผ. 1/6	SRH-SD-A-211	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.212	ห้อง สนผ. 1/7	SRH-SD-A-212	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.213	ห้อง สนผ. 1/8	SRH-SD-A-213	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.214	ห้อง สนผ. 1/9	SRH-SD-A-214	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.215	ห้อง สนผ. 1/10	SRH-SD-A-215	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.216	ห้องละหมาด	SRH-SD-A-216	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.217	ห้องพระ	SRH-SD-A-217	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	4.1.4 อุปกรณ์ตรวจจับควันไฟ (Smoke Detector) อาคาร B																
	Smoke Detector No.01	ทางเดินหน้าห้อง Lab	SD-B-1-01	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.02	Control room	SD-B-1-02	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.03	หน้าลิฟต์ C ชั้น1	SD-B-1-03	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.04	โถงลิฟต์ C ชั้น 1	SD-B-1-04	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.05	หน้าห้องชาร์ปไฟ	SD-B-1-05	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.06	ห้องชาร์ปไฟ	SD-B-1-06	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.07	หน้าห้องน้ำชาย	SD-B-1-07	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.08	ห้องคลังยา	SD-B-1-08	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.09	ห้องพักเจ้าหน้าที่	SD-B-1-09	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.10	หน้าลิฟต์ส่งยา	SD-B-1-10	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.11	ห้องคลังยา	SD-B-1-11	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.12	จ่ายยา	SD-B-1-12	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.13	การเงิน	SD-B-1-13	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.14	IPD	SD-B-1-14	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.15	ชาร์ปไฟ ชั้น 1	SD-B-1-15	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.16	คลังยา 1/9	SD-B-1-16	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.17	คลังยา 1/10	SD-B-1-17	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.18	คลังยา 1/11	SD-B-1-18	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.19	หน้าลิฟต์ 2	SD-B-1-19	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.20	โถงหน้าหน้าคลังยาใหญ่ 1/1	SD-B-1-20	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			
	Smoke Detector No.21	โถงหน้าหน้าคลังยาใหญ่ 1/2	SD-B-1-21	ประจำ 6 เดือน			6M							6M			

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Smoke Detector No.22	ห้องตรวจ 1 Sick baby	SD-B-1-22	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.23	ห้องตรวจ 2 Sick baby	SD-B-1-23	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.24	ห้องตรวจ 3 Sick baby	SD-B-1-24	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.25	ห้องตรวจ 4 Sick baby	SD-B-1-25	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.26	ห้องตรวจ 5 Sick baby	SD-B-1-26	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.27	ห้องตรวจ 6 Sick baby	SD-B-1-27	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.28	ห้องทำหัตถการ 1 Sick baby	SD-B-1-28	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.29	ห้องทำหัตถการ 2 Sick baby	SD-B-1-29	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.30	ห้องทำหัตถการ 3 Sick baby	SD-B-1-30	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.31	ห้อง Duty Sick baby	SD-B-1-31	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.32	หน้าห้องตรวจ 1 Sick baby	SD-B-1-32	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.33	หน้าห้องตรวจ 3 Sick baby	SD-B-1-33	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.34	หน้าห้องตรวจ 4 Sick baby	SD-B-1-34	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.35	หน้าห้องตรวจ 6 Sick baby	SD-B-1-35	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.36	หน้าห้องทำหัตถการ 1 Sick baby	SD-B-1-36	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.37	หน้าห้องทำหัตถการ 2 Sick baby	SD-B-1-37	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.38	โถงพักคอย 1/1 Sick baby	SD-B-1-38	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.39	โถงพักคอย 1/2 Sick baby	SD-B-1-39	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.40	ทางเดินแผนก Sick baby 1/1	SD-B-1-40	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.41	ทางเดินแผนก Sick baby 1/2	SD-B-1-41	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.42	ทางเดินแผนก Sick baby 1/3	SD-B-1-42	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.43	ห้องตรวจ 7 Sick baby	SD-B-1-43	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.44	ห้องตรวจ 8 Sick baby	SD-B-1-44	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.45	ห้องตรวจ 9 Sick baby	SD-B-1-45	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.46	ห้องตรวจ 10 Sick baby	SD-B-1-46	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.47	ห้อง OBSERVE Sick baby PHASE 2	SD-B-1-47	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.48	ห้อง เก็บผ้า Sick baby PHASE 2	SD-B-1-48	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.49	โถงพักคอย 1/3 Sick baby PHASE 2	SD-B-1-49	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.50	โถงพักคอย 1/4 Sick baby PHASE 2	SD-B-1-50	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.51	ทางเดินแผนก Sick baby 1/4 PHASE 2	SD-B-1-51	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.52	ทางเดินแผนก Sick baby 1/5 PHASE 2	SD-B-1-52	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.53	ทางเดินแผนก Sick baby 1/6 PHASE 2	SD-B-1-53	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.54	โถงพักคอย Sickbaby 1/1	SD-B-1-54	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.55	โถงพักคอย Sickbaby 1/2	SD-B-1-55	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.56	โถงพักคอย Sickbaby 1/3	SD-B-1-56	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.57	โถงพักคอย Sickbaby 1/4	SD-B-1-57	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.58	โถงพักคอย Sickbaby 1/5	SD-B-1-58	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.59	โถงพักคอย Sickbaby 1/6	SD-B-1-59	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.60	โถงพักคอย หน้าการเงิน/จ่ายยา ใหม่ 1/1	SD-B-1-60	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.61	โถงพักคอย หน้าการเงิน/จ่ายยา ใหม่ 1/2	SD-B-1-61	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.62	โถงพักคอย หน้าการเงิน/จ่ายยา ใหม่ 1/3	SD-B-1-62	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.63	โถงพักคอย หน้าการเงิน/จ่ายยา ใหม่ 1/4	SD-B-1-63	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.64	โถงพักคอย หน้าการเงิน/จ่ายยา ใหม่ 1/5	SD-B-1-64	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.65	โถงพักคอย หน้าการเงิน/จ่ายยา ใหม่ 1/6	SD-B-1-65	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.66	โถงพักคอย หน้าการเงิน/จ่ายยา ใหม่ 1/7	SD-B-1-66	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.67	ห้องแยกใหม่ 1/1	SD-B-1-67	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.68	ห้องแยกใหม่ 1/2	SD-B-1-68	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.69	ห้องตรวจ sick baby 1/1	SD-B-1-69	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.70	ห้องตรวจ sick baby 1/2	SD-B-1-70	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.71	ห้องตรวจ sick baby 1/3	SD-B-1-71	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.72	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2	SD-B-2-01	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.73	ทางเดินไปแผนกไตเทียม	SD-B-2-02	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.74	โถงหน้าลิฟต์ C ชั้น 2	SD-B-2-03	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.75	หน้าห้องชาร์ปไฟ ชั้น 2	SD-B-2-04	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.76	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	SD-B-2-05	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.77	ห้องหัตถการ 1/1	SD-B-2-06	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.78	ห้องหัตถการ 1/2	SD-B-2-07	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.79	ห้องหัตถการ 1/3	SD-B-2-08	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.80	ห้องหัตถการ 1/4	SD-B-2-09	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.81	ห้องตรวจ well 1	SD-B-2-10	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.82	ห้องตรวจ well 2	SD-B-2-11	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.83	ห้องตรวจ well 3	SD-B-2-12	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.84	ห้องตรวจ well 4	SD-B-2-13	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.85	ห้องตรวจ well 5	SD-B-2-14	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.86	ห้องตรวจ well 6	SD-B-2-15	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.87	ห้องตรวจ well 7	SD-B-2-16	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.88	ห้องตรวจ well 8	SD-B-2-17	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.89	ห้องตรวจ well 9	SD-B-2-18	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.90	ห้องตรวจ well 10	SD-B-2-19	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.91	ห้องตรวจ well 11	SD-B-2-20	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.92	ห้องตรวจ well 12	SD-B-2-21	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.93	ห้องตรวจ well 13	SD-B-2-22	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.94	ห้องตรวจ well 14	SD-B-2-23	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.95	ห้องตรวจ well 15	SD-B-2-24	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.96	ห้องตรวจ well 16	SD-B-2-25	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.97	ห้องเบลคเจ้าหน้าที่	SD-B-2-26	ประจำ 6 เดือน			6M						6M				
	Smoke Detector No.98	โถงพักคอย well baby 1/1	SD-B-2-27	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.99	โถงพักคอย well baby 1/2	SD-B-2-28	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.100	โถงพักคอย well baby 1/3	SD-B-2-29	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.101	โถงพักคอย well baby 1/4	SD-B-2-30	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.102	โถงพักคอย well baby 1/5	SD-B-2-31	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.103	โถงพักคอย well baby 1/6	SD-B-2-32	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.104	โถงพักคอย well baby 1/7	SD-B-2-33	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.105	โถงพักคอย well baby 1/8	SD-B-2-34	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.106	โถง WELL BABY 1/1	SD-B-2-35	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.107	โถง WELL BABY 1/2	SD-B-2-36	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.108	ห้องตรวจ 1 WELL BABY	SD-B-2-37	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.109	ห้องตรวจ 2 WELL BABY	SD-B-2-38	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.110	ห้องตรวจ 3 WELL BABY	SD-B-2-39	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.111	ห้องพัฒนาการ Well baby 1/1	SD-B-2-40	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.112	ห้องพัฒนาการ Well baby 1/2	SD-B-2-41	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.113	หน้าลิฟต์ B	SD-B-3-01	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.114	ห้องชาร์ปไฟ	SD-B-3-02	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.115	โถงลิฟต์ C ชั้น 3	SD-B-3-03	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.116	หน้าลิฟต์ C	SD-B-3-04	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			
	Smoke Detector No.117	ห้องน้ำตรงข้าม CSSD	SD-B-3-05	ประจำ 6 เดือน				6M						6M			

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

| No. | Equipment | Location | Machine code | ความถี่ | Jan-69 | | | | | Feb-69 | | | | | Mar-69 | | | | | Apr-69 | | | | | May-69 | | | | | Jun-69 | | | | | Jul-69 | | | | | Aug-69 | | | | | Sep-69 | | | | | Oct-69 | | | | | Nov-69 | | | | | Dec-69 | | | | | หมายเหตุ |
|---|---|---

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Smoke Detector No.214	ห้อง 601	SD-B-6-01	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.215	ห้อง 602	SD-B-6-02	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.216	ห้อง 603	SD-B-6-03	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.217	ห้อง 604	SD-B-6-04	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.218	ห้อง 605	SD-B-6-05	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.219	ห้อง 606	SD-B-6-06	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.220	ห้อง 607	SD-B-6-07	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.221	ห้อง 608	SD-B-6-08	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.222	ห้อง 609	SD-B-6-09	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.223	ห้อง 610	SD-B-6-10	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.224	ห้อง 611	SD-B-6-11	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.225	ห้อง 612	SD-B-6-12	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.226	ห้อง 614	SD-B-6-13	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.227	ห้อง 615	SD-B-6-14	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.228	ห้อง 616	SD-B-6-15	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.229	หน้าห้อง 602	SD-B-6-16	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.230	หน้าห้อง 605	SD-B-6-17	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.231	หน้าห้อง 607	SD-B-6-18	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.232	หน้าห้อง 610	SD-B-6-19	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.233	หน้าห้อง 614	SD-B-6-20	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.234	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 6	SD-B-6-21	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.235	โถงลิฟต์ C	SD-B-6-22	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.236	ห้องชาร์ปไฟ	SD-B-6-23	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.237	Dirty	SD-B-6-24	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.238	ห้องเก็บผ้าสะอาด	SD-B-6-25	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.239	ห้อง EQIPMENT	SD-B-6-26	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.240	เคาน์เตอร์พยาบาล	SD-B-6-27	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.241	เคาน์เตอร์พยาบาล	SD-B-6-28	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.242	เคาน์เตอร์พยาบาล	SD-B-6-29	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.243	ห้องเตรียมยา	SD-B-6-30	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.244	ห้องประชุม	SD-B-6-31	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.245	ห้องทำหัตถการ	SD-B-6-32	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.246	หน้าลิฟต์ B	SD-B-6-33	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.247	ห้อง 701	SD-B-7-01	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.248	ห้อง 702	SD-B-7-02	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.249	ห้อง 703	SD-B-7-03	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.250	ห้อง 704	SD-B-7-04	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.251	ห้อง 705	SD-B-7-05	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.252	ห้อง 706	SD-B-7-06	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.253	ห้อง 707	SD-B-7-07	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.254	ห้อง 708	SD-B-7-08	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.255	ห้อง 709	SD-B-7-09	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.256	ห้อง 710	SD-B-7-10	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.257	ห้อง 711	SD-B-7-11	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.258	ห้อง 712	SD-B-7-12	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.259	ห้อง 714	SD-B-7-13	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.260	ห้อง 715	SD-B-7-14	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.261	ห้อง 716	SD-B-7-15	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.262	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 7	SD-B-7-16	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.263	โถงลิฟต์ C ชั้น 7	SD-B-7-17	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.264	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 7	SD-B-7-18	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.265	Dirty ชั้น 7	SD-B-7-19	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.266	ห้องเก็บผ้าสะอาด ชั้น 7	SD-B-7-20	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.267	ห้อง EQIPMENT ชั้น 7	SD-B-7-21	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.268	เคาร์เตอร์พยาบาล ชั้น 7	SD-B-7-22	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.269	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 7	SD-B-7-23	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.270	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 7	SD-B-7-24	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.271	ห้องเตรียมยา ชั้น 7	SD-B-7-25	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.272	ห้องประชุม ชั้น 7	SD-B-7-26	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.273	ห้องทำหัตถการ ชั้น 7	SD-B-7-27	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.274	หน้าลิฟต์ B ชั้น 7	SD-B-7-28	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.275	ห้อง 801	SD-B-8-01	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.276	ห้อง 802	SD-B-8-02	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.277	ห้อง 803	SD-B-8-03	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.278	ห้อง 804	SD-B-8-04	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.279	ห้อง 805	SD-B-8-05	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.280	ห้อง 806	SD-B-8-06	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.281	ห้อง 807	SD-B-8-07	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.282	ห้อง 808	SD-B-8-08	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.283	ห้อง 809	SD-B-8-09	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.284	ห้อง 810	SD-B-8-10	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.285	ห้อง 811	SD-B-8-11	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.286	ห้อง 812	SD-B-8-12	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.287	ห้อง 814	SD-B-8-13	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.288	ห้อง 815	SD-B-8-14	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.289	ห้อง 816	SD-B-8-15	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.290	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 8	SD-B-8-16	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.291	โถงลิฟต์ C ชั้น 8	SD-B-8-17	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.292	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 8	SD-B-8-18	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.293	Dirty ชั้น 8	SD-B-8-19	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.294	ห้องเก็บผ้าสะอาด ชั้น 8	SD-B-8-20	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.295	ห้อง EQIPMENT ชั้น 8	SD-B-8-21	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.296	เคาร์เตอร์พยาบาล ชั้น 8	SD-B-8-22	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.297	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 8	SD-B-8-23	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.298	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 8	SD-B-8-24	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.299	ห้องเตรียมยา ชั้น 8	SD-B-8-25	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.300	ห้องประชุม ชั้น 8	SD-B-8-26	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.301	ห้องทำหัตถการ ชั้น 8	SD-B-8-27	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.302	หน้าลิฟต์ B ชั้น 8	SD-B-8-28	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.303	ห้อง 901	SD-B-9-01	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.304	ห้อง 902	SD-B-9-02	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.305	ห้อง 903	SD-B-9-03	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.306	ห้อง 904	SD-B-9-04	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.307	ห้อง 905	SD-B-9-05	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.308	ห้อง 906	SD-B-9-06	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.309	ห้อง 907	SD-B-9-07	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.310	ห้อง 908	SD-B-9-08	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.311	ห้อง 909	SD-B-9-09	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Smoke Detector No.312	ห้อง 910	SD-B-9-10	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.313	ห้อง 911	SD-B-9-11	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.314	ห้อง 912	SD-B-9-12	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.315	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 9	SD-B-9-13	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.316	โถงลิฟต์ C ชั้น 9	SD-B-9-14	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.317	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 9	SD-B-9-15	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.318	Dirty ชั้น 9	SD-B-9-16	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.319	ห้องเก็บผ้าสะอาด ชั้น 9	SD-B-9-17	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.320	ห้อง EQIPMENT ชั้น 9	SD-B-9-18	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.321	เคาร์เตอร์พยาบาล ชั้น 9	SD-B-9-19	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.322	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 9	SD-B-9-20	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.323	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 9	SD-B-9-21	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.324	ห้องเตรียมยา ชั้น 9	SD-B-9-22	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.325	ห้องประชุม ชั้น 9	SD-B-9-23	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.326	ห้องทำหัตถการ ชั้น 9	SD-B-9-24	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.327	หน้าลิฟต์ B ชั้น 9	SD-B-9-25	ประจำ 6 เดือน					6M						6M		
	Smoke Detector No.328	ห้อง 1001	SD-B-10-01	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.329	ห้อง 1002	SD-B-10-02	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.330	ห้อง 1003	SD-B-10-03	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.331	ห้อง 1004	SD-B-10-04	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.332	ห้อง 1005	SD-B-10-05	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.333	ห้อง 1006	SD-B-10-06	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.334	ห้อง 1007	SD-B-10-07	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.335	ห้อง 1008	SD-B-10-08	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.336	ห้อง 1009	SD-B-10-09	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.337	ห้อง 1010	SD-B-10-10	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.338	ห้อง 1011	SD-B-10-11	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.339	ห้อง 1012	SD-B-10-12	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.340	ห้อง 1014	SD-B-10-13	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.341	ห้อง 1015	SD-B-10-14	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.342	ห้อง 1016	SD-B-10-15	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.343	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 10	SD-B-10-16	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.344	โถงลิฟต์ C ชั้น 10	SD-B-10-17	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.345	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 10	SD-B-10-18	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.346	Dirty ชั้น 10	SD-B-10-19	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.347	ห้องเก็บผ้าสะอาด ชั้น 10	SD-B-10-20	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.348	ห้อง EQIPMENT ชั้น 10	SD-B-10-21	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.349	เคาร์เตอร์พยาบาล ชั้น 10	SD-B-10-22	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.350	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 10	SD-B-10-23	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.351	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 10	SD-B-10-24	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.352	ห้องเตรียมยา ชั้น 10	SD-B-10-25	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.353	ห้องประชุม ชั้น 10	SD-B-10-26	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.354	ห้องทำหัตถการ ชั้น 10	SD-B-10-27	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.355	หน้าลิฟต์ B ชั้น 10	SD-B-10-28	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.356	โถงชั้น 11 1/1	SD-B-11-01	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.357	โถงชั้น 11 1/2	SD-B-11-02	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.358	โถงชั้น 11 1/3	SD-B-11-03	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.359	โถงชั้น 11 1/4	SD-B-11-04	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.360	บันได ST 1	SD-B-R-01	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.361	ห้องเครื่องลิฟต์ 1/1	SD-B-R-02	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.362	ห้องเครื่องลิฟต์ 1/2	SD-B-R-03	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.363	ห้องเครื่องลิฟต์ 1/3	SD-B-R-04	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.364	ห้องเครื่องลิฟต์ 1/4	SD-B-R-05	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.365	ห้องเก็บของข้างห้องลิฟต์	SD-B-R-06	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.366	ห้องใต้จานดาวเทียม	SD-B-R-07	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.367	ห้อง BOOTER PUMP	SD-B-R-08	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.368	ห้อง พัดลมอัดอากาศ	SD-B-R-09	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.369	บันได ST 2	SD-B-R-10	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	4.1.5 อุปกรณ์ตรวจจับควันไฟ (Smoke Detector) อาคาร C																
	Smoke Detector No.1	คลังยาอาคาร C 1/5	SD-C-1-01	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.2	คลังยาอาคาร C 2/5	SD-C-1-02	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.3	คลังยาอาคาร C 3/5	SD-C-1-03	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.4	ห้องผ้า store / ห้องผ้าเปื้อน	SD-C-1-04	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.5	ห้องผ้าเปื้อน	SD-C-1-05	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.6	ห้อง Code (Bodier Room)	SD-C-1-06	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.7	ห้องพิธี	SD-C-1-07	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.8	คลังยาอาคาร C 4/5	SD-C-1-08	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.9	คลังยาอาคาร C 5/5	SD-C-1-09	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.10	ที่นั่งรับประทานอาหาร	SD-C-1-10	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.11	ที่นั่งรับประทานอาหาร	SD-C-1-11	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.12	ห้องเครื่อง MDB	SD-C-1-12	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.13	ห้องแก๊ส	SD-C-1-13	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.14	ห้องแก๊สทางการแพทย์	SD-C-1-14	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Smoke Detector No.15	ห้องไฟปั๊ม Fire Pump	SD-C-1-15	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	4.1.6 อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน/ควันไฟ (Heat / Smoke) อาคาร A																
	Heat Detector No.1	ห้องน้ำคนพิการชาย	SRH-HD-A-1	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.2	ห้องน้ำคนพิการหญิง	SRH-HD-A-2	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.3	ห้องน้ำชาย X-ray	SRH-HD-A-3	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.4	ห้องน้ำหญิง X-ray	SRH-HD-A-4	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.5	ห้องน้ำคนพิการ X-ray	SRH-HD-A-5	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.6	ห้องน้ำรวมชาย ชั้น 2	SRH-HD-A-6	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.7	ห้อง Hy Drocollator room กายภาพ	SRH-HD-A-7	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.8	ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย OR	SRH-HD-A-8	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.9	ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าหญิง OR	SRH-HD-A-9	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.10	ห้องน้ำชาย ICU	SRH-HD-A-10	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.11	ห้องน้ำหญิง ICU	SRH-HD-A-11	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.12	ทางเข้าห้องน้ำหลังบันได ST 2	SRH-HD-A-12	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	4.1.6 อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน/ควันไฟ (Heat / Smoke) อาคาร B																
	Heat Detector No.01	ห้องน้ำคนพิการ (OPD)	SRH-HD-B-1	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.02	ห้องน้ำชาย(OPD)	SRH-HD-B-2	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.03	ห้องน้ำหญิง(OPD)	SRH-HD-B-3	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.04	ห้องน้ำ เจ้าหน้าที่ Sick baby PHASE 2	SRH-HD-B-4	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.05	ห้องน้ำรวมหญิง ชั้น 2	SRH-HD-B-5	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.06	ห้องน้ำชาย ชั้น 3	SRH-HD-B-6	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.07	ห้องน้ำหญิง ชั้น 3	SRH-HD-B-7	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.08	ห้องน้ำรวมชาย ชั้น 4	SRH-HD-B-8	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.09	ห้องน้ำรวมหญิง 1/1 ชั้น 4	SRH-HD-B-9	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	
	Heat Detector No.10	ห้องน้ำรวมหญิง 1/2ชั้น 4	SRH-HD-B-10	ประจำ 6 เดือน						6M						6M	

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69					Feb-69					Mar-69					Apr-69					May-69					Jun-69					Jul-69					Aug-69					Sep-69					Oct-69					Nov-69					Dec-69					หมายเหตุ
					W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	
	4.1.7 อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน/ควันไฟ (Heat / Smoke) อาคาร C																																																															
	Heat Detector No.01	ห้องครัว 1/1	SRH-HD-C-1	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.02	ห้องครัว 1/2	SRH-HD-C-2	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.03	ห้องครัว 1/3	SRH-HD-C-3	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.04	ห้องล็อกเกอร์	SRH-HD-C-4	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.05	OFFICE	SRH-HD-C-5	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.06	ห้องเก็บภาชนะ	SRH-HD-C-6	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.07	ห้องล้างภาชนะ	SRH-HD-C-7	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.08	ทางเดินหน้าห้อง Clean store	SRH-HD-C-8	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.09	ห้องเก็บสารเคมี	SRH-HD-C-9	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.10	ห้องเก็บอาหารแห้ง	SRH-HD-C-10	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.11	ห้องแช่แข็ง	SRH-HD-C-11	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.12	ห้องเตรียมอาหารเหลว 1/1	SRH-HD-C-12	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.13	ห้องอาหารเหลว1/2	SRH-HD-C-13	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.14	ห้องอาหารเหลว1/3	SRH-HD-C-14	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.15	ห้องเก็บอาหาร	SRH-HD-C-15	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.16	ครัวเย็น	SRH-HD-C-16	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.17	เคาน์เตอร์จ่ายอาหาร	SRH-HD-C-17	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	Heat Detector No.18	ห้อง GENERATOR	SRH-HD-C-18	ประจำ 6 เดือน																												6M																											6M			
	4.1.9 อุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือ (Manual Pull Down Station)																																																															
	Manual Pull Down Station No.01	ประตูทางเข้าแผนก ER	MD-A-1-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.02	ทางออกประตู ST 4 ชั้น 1	MD-A-1-02	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.03	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2	MD-A-2-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.04	ห้องไตเทียม 2	MD-A-2-02	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.05	หน้าแผนกกายภาพ	MD-A-2-03	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.06	หน้าห้องหัตการกายภาพ 2	MD-A-2-04	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.07	หน้าบันได ST 3 ชั้น 3	MD-A-3-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.08	หน้าห้อง Dirty wash CSSD	MD-A-3-02	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.09	หน้าทางลงประตู ST 4	MD-A-3-03	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.10	ทางเข้า OR	MD-A-3-04	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.11	ทางเข้า NS	MD-A-3-05	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.12	ทางเข้า ICU	MD-A-3-06	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.13	หน้าบันได ST 1	MD-A-3-07	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.14	หน้าบันได ST 3	MD-A-4-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.15	หน้าบันได ST 3 ชั้น 1	MD-B-1-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.16	ทางเดินแผนก Sick Baby	MD-B-1-02	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.17	โถงพักคอย Sick Baby	MD-B-1-03	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.18	หน้าลิฟต์ A,B ชั้น 2	MD-B-2-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.19	Well Baby ชั้น 2	MD-B-2-02	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.20	ประตูทางเข้า-ออกด้านหลัง Well Baby	MD-B-2-03	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.21	หน้าห้อง 301	MD-B-3-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.22	หน้าห้อง Dirty	MD-B-3-02	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.23	หน้าบันได ST 2 ชั้น 3	MD-B-3-03	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.24	หน้าห้อง 401	MD-B-4-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.25	หน้าบันได ST 2 ชั้น 4	MD-B-4-02	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.26	หน้าห้อง Dirty	MD-B-4-03	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.27	หน้าบันได ST 1 ชั้น 4	MD-B-4-04	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.28	หน้าห้อง 501	MD-B-5-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.29	หน้าบันได ST 2 ชั้น 5	MD-B-5-02	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.30	หน้าห้อง Dirty	MD-B-5-03	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.31	หน้าบันได ST 1 ชั้น 5	MD-B-5-04	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.32	หน้าห้อง 601	MD-B-6-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.33	หน้าบันได ST 2 ชั้น 6	MD-B-6-02	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.34	หน้าห้อง Dirty	MD-B-6-03	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.35	หน้าบันได ST 1 ชั้น 6	MD-B-6-04	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.36	หน้าห้อง 701	MD-B-7-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.37	หน้าบันได ST 2 ชั้น 7	MD-B-7-02	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.38	หน้าห้อง Dirty	MD-B-7-03	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.39	หน้าบันได ST 1 ชั้น 7	MD-B-7-04	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.40	หน้าห้อง 801	MD-B-8-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.41	หน้าบันได ST 2 ชั้น 8	MD-B-8-02	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.42	หน้าห้อง Dirty ชั้น 8	MD-B-8-03	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.43	หน้าบันได ST 1 ชั้น 8	MD-B-8-04	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.44	หน้าห้อง 901	MD-B-9-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.45	หน้าบันได ST 2 ชั้น 9	MD-B-9-02	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.46	หน้าห้อง Dirty ชั้น 9	MD-B-9-03	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.47	หน้าบันได ST 1 ชั้น 9	MD-B-9-04	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.48	หน้าห้อง 1001	MD-B-10-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.49	หน้าบันได ST 2 ชั้น 10	MD-B-10-02	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.50	หน้าห้อง Dirty ชั้น 10	MD-B-10-03	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.51	หน้าบันได ST 1 ชั้น 10	MD-B-10-04	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.52	หน้าบันได ST 1 ชั้น 13	MD-B-R-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.53	หน้าบันได ST 2 ชั้น 13	MD-B-R-02	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	Manual Pull Down Station No.54	หน้าห้อง CANTEEN	MD-C-1-01	ประจำ 6 เดือน												6M																														6M																			
	4.2 ระบบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire Pump System)																																																																
	4.2.1 เครื่องยนต์สูบน้ำดับเพลิง (Engine Fire Pump)																																																																
	Diesel Enging Fire Pump No.01	ห้องเครื่องตึก C	SRH-DFP-B-01	ประจำสัปดาห์	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	
	4.2.2 เครื่องสูบน้ำรักษาแรงดัน (Jockey Pump)																																																																
	Jockey Pump No.01	ห้องเครื่องตึก C	SRH-JPP-B-01	ประจำสัปดาห์	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	
	4.3 ระบบดับเพลิง (Fire Fighting System)																																																																
	4.3.1 ตู้เก็บสายส่งน้ำดับเพลิง (Fire Hose Cabinet)																																																																
	Fire Hose Cabinet No.01	ข้าง Admidsion	FHC-A-1-01	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.02	ด้านหลังแผนก ER	FHC-A-1-02	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.03	หน้าห้องตรวจ 1 แผนก ER	FHC-A-1-03	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.04	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2	FHC-A-2-01	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.05	หน้าแผนก icu	FHC-A-3-01	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.06	แผนกห้องคลอด	FHC-A-3-02	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.07	ด้านหลังห้องผ่าตัด	FHC-A-3-03	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.08	Lobby ชั้น 4	FHC-A-4-01	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.09	หน้าลิฟต์ B ชั้น 1	FHC-B-1-01	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.10	ทางเดินแผนก SICK BABY	FHC-B-1-02	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.11	ทางเดินไปแผนกไตเทียม	FHC-A-2-01	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.12	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2	FHC-A-2-02	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.13	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3	FHC-B-3-01	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.14	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3	FHC-B-3-02	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.15	หน้าลิฟต์ A ชั้น 4	FHC-B-4-01	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.16	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4	FHC-B-4-02	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.17	หน้าลิฟต์ B ชั้น 5	FHC-B-5-01	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.18	หน้าลิฟต์ C ชั้น 5	FHC-B-5-02	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		
	Fire Hose Cabinet No.19	หน้าลิฟต์ B ชั้น 6	FHC-B-6-01	ประจำเดือน				M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M					M		

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Fire Hose Cabinet No.20	หน้าลิฟต์ C ชั้น 6	FHC-B-6-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Hose Cabinet No.21	หน้าลิฟต์ B ชั้น 7	FHC-B-7-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Hose Cabinet No.22	หน้าลิฟต์ C ชั้น 7	FHC-B-7-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Hose Cabinet No.23	หน้าลิฟต์ B ชั้น 8	FHC-B-8-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Hose Cabinet No.24	หน้าลิฟต์ C ชั้น 8	FHC-B-8-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Hose Cabinet No.25	หน้าลิฟต์ B ชั้น 9	FHC-B-9-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Hose Cabinet No.26	หน้าลิฟต์ C ชั้น 9	FHC-B-9-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Hose Cabinet No.27	หน้าลิฟต์ B ชั้น 10	FHC-B-10-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Hose Cabinet No.28	หน้าลิฟต์ C ชั้น 10	FHC-B-10-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Hose Cabinet No.29	หน้าห้องแม่บ้าน	FHC-C-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Hose Cabinet No.30	หลังห้อง FIRE PUMP	FHC-C-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	4.3.2 ถังดับเพลิง (Fire Extinguisher)																
	Fire Extinguisher No.01	ด้านหลังแผนก ER (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-A-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.02	หน้าห้องแยกโรค ER (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-A-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.03	เคาน์เตอร์แผนก ER	EXT-A-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.04	ข้าง Admidsion (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-A-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.05	แผนก X- ray	EXT-A-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.06	หน้าห้อง CONTROL ROOM	EXT-A-1-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.07	แผนก Check up	EXT-A-1-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.08	แผนกห้อง LAB 1/1	EXT-A-1-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.09	แผนกห้อง LAB 1/2	EXT-A-1-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.10	ห้องคลังยา IPD	EXT-B-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.11	หน้าลิฟต์ B (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.12	หน้าห้องชาร์ปไฟ ชั้น 1	EXT-B-1-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.13	โถงในแผนก Sick baby (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.14	หน้าห้องตรวจ11 แผนก Sickbaby	EXT-B-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.15	จุดรับ-ส่งผู้ป่วย	EXT-B-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.16	แผนก IT ประตูทางเข้าแผนก	EXT-A-2-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.17	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-A-2-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.18	แผนกไตเทียม	EXT-A-2-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.19	ห้องเวชระเบียน เก็บประวัติผู้ป่วย	EXT-A-2-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.20	แผนกกายภาพ	EXT-A-2-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.21	หน้าแผนกกายภาพ	EXT-A-2-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.22	หน้าห้องตรวจ 10 OPD ชั้น 2	EXT-A-2-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.23	แผนก IT ในห้อง Server	EXT-A-2-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.24	ทางเดินไปไตเทียม (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-2-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.25	หน้าห้องชาร์ปไฟ ชั้น 2	EXT-B-2-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.26	โถงแผนกเด็ก ชั้น 2	EXT-B-2-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.27	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-2-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.28	หน้าแผนก ICU (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-A-3-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.29	หน้าห้องคลอด	EXT-A-3-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.30	ด้านหลังห้องผ่าตัด 3	EXT-A-3-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.31	ทางเดินหน้าห้องพักฟื้น	EXT-A-3-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.32	แผนกเครื่องมือแพทย์	EXT-A-3-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.33	เคาน์เตอร์ ICU	EXT-A-3-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.34	เคาน์เตอร์ NS	EXT-A-3-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.35	หน้าห้องผ้าderty	EXT-A-3-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.36	แผนก ICU ใหม่ หน้าห้อง 12	EXT-A-3-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.37	แผนก ICU ใหม่ Clean Room	EXT-A-3-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.38	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-3-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.39	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 3	EXT-B-3-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.40	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-3-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.41	เค้าเตอร์พยาบาลชั้น 3	EXT-B-3-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.42	สำนักงานผู้บริหารชั้น 4	EXT-A-4-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.43	บันไดหนีไฟ ST 1 ชั้น 4	EXT-B-4-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.44	หน้าลิฟต์ B ชั้น 4 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-4-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.45	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-4-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.46	ห้องชาร์ปไฟชั้น 4	EXT-B-4-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.47	บันไดหนีไฟ ST 3 ชั้น 4	EXT-B-4-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.48	เคาร์เตอร์พยาบาล ชั้น 4	EXT-B-4-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.49	หน้าลิฟต์ C ชั้น 5 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-5-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.50	ห้องชาร์ปไฟชั้น 5	EXT-B-5-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.51	หน้าลิฟต์ B ชั้น 5 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-5-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.52	หน้าลิฟต์ C ชั้น 6 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-6-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.53	หน้าลิฟต์ B ชั้น 6 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-6-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.54	หน้าชาร์ปไฟชั้น 6	EXT-B-6-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.55	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 6	EXT-B-6-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.56	หน้าลิฟต์ B ชั้น 7 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-7-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.57	หน้าลิฟต์ C ชั้น 7 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-7-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.58	หน้าชาร์ปไฟ ชั้น 7	EXT-B-7-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.59	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 7	EXT-B-7-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.60	หน้าลิฟต์ C ชั้น 8 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-8-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.61	หน้าลิฟต์ B ชั้น 8 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-8-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.62	หน้าชาร์ปไฟ ชั้น 8	EXT-B-8-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.63	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 8	EXT-B-8-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.64	หน้าลิฟต์ C ชั้น 9 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-9-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.65	หน้าลิฟต์ B ชั้น 9 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-9-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.66	หน้าชาร์ปไฟชั้น 9	EXT-B-9-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.67	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 9	EXT-B-9-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.68	หน้าลิฟต์ C ชั้น 10 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-10-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.69	หน้าลิฟต์ B ชั้น 10 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-B-10-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.70	หน้าชาร์ปไฟชั้น 10	EXT-B-10-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.71	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 10	EXT-B-10-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.72	พื้นที่เก็บประวัติผู้ป่วย 1/1	EXT-B-11-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.73	พื้นที่เก็บประวัติผู้ป่วย 1/2	EXT-B-11-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.74	พื้นที่เก็บประวัติผู้ป่วย 1/3	EXT-B-11-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.75	พื้นที่เก็บของ 1/1	EXT-B-12-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.76	พื้นที่เก็บของ 1/2	EXT-B-12-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.77	พื้นที่เก็บของ 1/3	EXT-B-12-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.78	ทางเดินหน้าห้องประชุมชั้น 12	EXT-B-12-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.79	หน้าบันไดหนีไฟ st 2	EXT-B-12-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.80	ห้องเครื่องลิฟต์ดาดฟ้า	EXT-B-R-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.81	ห้องใต้จานดาวเทียม	EXT-B-R-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.82	ห้อง Booster Pump	EXT-B-R-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.83	ห้องพัดลมอัดอากาศ	EXT-B-R-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.84	Food House	EXT-C-1-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.85	ห้อง MDB 1/1	EXT-C-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.86	ห้อง MDB 1/2	EXT-C-1-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	Fire Extinguisher No.87	ห้อง Generator	EXT-C-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.88	ด้านหลังห้อง Fire Pump (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-C-1-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.89	ในห้องปั๊ม Fire Pump	EXT-C-1-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.90	ในห้องปั๊ม Vaccum	EXT-C-1-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.91	คลังยาอาคาร C 1/1	EXT-C-1-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.92	คลังยาอาคาร C 1/2	EXT-C-1-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.93	หน้าคลังยาอาคาร C (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	EXT-C-1-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.94	ห้อง CHILLER	EXT-C-2-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.95	Inverter Solar Cell	EXT-C-2-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.96	Store ช่าง	EXT-PK-1-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.97	โรงจอดรถด้านหน้า 1/1	EXT-PK-1-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.98	โรงจอดรถแพทย์ด้านข้างอาคาร	EXT-PK-1-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.99	โรงจอดรถด้านหลังอาคาร C	EXT-PK-1-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.100	จุดชาร์จรถไฟฟ้า โรงจอดรถ 1/1	EXT-PK-1-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.101	จุดชาร์จรถไฟฟ้า โรงจอดรถ 1/2	EXT-PK-1-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.102	GAS Station 1/1	EXT-PK-1-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.103	GAS Station 1/2	EXT-PK-1-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.104	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 5	EXT-B-5-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Fire Extinguisher No.105	ร้าน Black Canyon	EXT-C-1-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
5	**ระบบลิฟต์ และบันไดเลื่อน**																
	5.1 ระบบลิฟต์ (ELEVATOR)																
	ELEVATOR A ((Passenger)	อาคาร B ชั้นดาดฟ้า	SRH-LIFT-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ELEVATOR B (Passenger)	อาคาร B ชั้นดาดฟ้า	SRH-LIFT-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	ELEVATOR C (Service)	อาคาร B ชั้นดาดฟ้า	SRH-LIFT-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	5.2 ลิฟต์ส่งเวชภัณฑ์ (Dumb waiter)																
	Dumb Waiter A (ลิฟต์ขนยา)	อาคาร B ชั้น 12	SRH-LIFT-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	Dumb Waiter B (ลิฟต์ขนยา)	อาคาร B ชั้น 12	SRH-LIFT-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	5.3 บันไดเลื่อน (ESCALATOR)																
	Escalator No.01	ชั้น 1	SRH-EST-01	ประจำเดือน													By VENDER
6	**อื่นๆ**																
	6.1 TELEVISION																
	TELEVISION No. 01	ห้องจ่ายยา OPD 1	SRH-MATV-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 02	โถงพักคอย OPD 1	SRH-MATV-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 03	หน้าห้องจ่ายยา OPD 1	SRH-MATV-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 04	ห้องนอนเวร ER 1	SRH-MATV-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 05	ห้องนอนเวร ER 2	SRH-MATV-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 06	ห้องนอนเวร ER 3	SRH-MATV-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 07	ห้องนอนเวร ER 4	SRH-MATV-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 08	ห้องให้นมบุตร	SRH-MATV-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 09	โถงพักคอย WELL BABY	SRH-MATV-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 10	โถงพักคอย SICK BABY	SRH-MATV-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 11	ห้อง 301	SRH-MATV-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 12	ห้อง 302	SRH-MATV-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 13	ห้อง 303	SRH-MATV-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 14	ห้อง 304	SRH-MATV-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 15	ห้อง 305	SRH-MATV-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 16	ห้อง 306	SRH-MATV-16	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 17	ห้อง 307	SRH-MATV-17	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 18	ห้อง 308	SRH-MATV-18	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 19	ห้อง 309	SRH-MATV-19	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 20	ห้อง 310	SRH-MATV-20	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 21	ห้อง 311	SRH-MATV-21	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 22	ห้อง 312	SRH-MATV-22	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 23	ห้อง 314	SRH-MATV-23	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 24	ห้อง 315	SRH-MATV-24	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 25	ห้อง 401	SRH-MATV-25	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 26	ห้อง 402	SRH-MATV-26	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 27	ห้อง 403	SRH-MATV-27	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 28	ห้อง 404	SRH-MATV-28	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 29	ห้อง 405	SRH-MATV-29	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 30	ห้อง 406	SRH-MATV-30	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 31	ห้อง 407	SRH-MATV-31	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 32	ห้อง 408	SRH-MATV-32	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 33	ห้อง 409	SRH-MATV-33	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 34	ห้อง 410	SRH-MATV-34	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 35	ห้อง 411	SRH-MATV-35	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 36	ห้อง 412	SRH-MATV-36	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 37	ห้อง 414	SRH-MATV-37	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 38	ห้อง 415	SRH-MATV-38	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 39	ห้อง 416	SRH-MATV-39	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 40	ห้อง 501	SRH-MATV-40	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 41	ห้อง 502	SRH-MATV-41	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 42	ห้อง 503	SRH-MATV-42	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 43	ห้อง 504	SRH-MATV-43	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 44	ห้อง 505	SRH-MATV-44	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 45	ห้อง 506	SRH-MATV-45	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 46	ห้อง 507	SRH-MATV-46	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 47	ห้อง 508	SRH-MATV-47	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 48	ห้อง 509	SRH-MATV-48	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 49	ห้อง 510	SRH-MATV-49	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 50	ห้อง 511	SRH-MATV-50	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 51	ห้อง 512	SRH-MATV-51	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 52	ห้อง 514	SRH-MATV-52	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 53	ห้อง 515	SRH-MATV-53	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 54	ห้อง 516	SRH-MATV-54	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 55	ห้อง 601	SRH-MATV-55	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 56	ห้อง 602	SRH-MATV-56	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 57	ห้อง 603	SRH-MATV-57	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 58	ห้อง 604	SRH-MATV-58	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 59	ห้อง 605	SRH-MATV-59	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 60	ห้อง 606	SRH-MATV-60	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 61	ห้อง 607	SRH-MATV-61	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 62	ห้อง 608	SRH-MATV-62	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 63	ห้อง 609	SRH-MATV-63	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 64	ห้อง 610	SRH-MATV-64	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 65	ห้อง 611	SRH-MATV-65	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 66	ห้อง 612	SRH-MATV-66	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 67	ห้อง 614	SRH-MATV-67	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 68	ห้อง 615	SRH-MATV-68	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 69	ห้อง 616	SRH-MATV-69	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	TELEVISION No. 70	ห้อง 701	SRH-MATV-70	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 71	ห้อง 702	SRH-MATV-71	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 72	ห้อง 703	SRH-MATV-72	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 73	ห้อง 704	SRH-MATV-73	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 74	ห้อง 705	SRH-MATV-74	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 75	ห้อง 706	SRH-MATV-75	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 76	ห้อง 707	SRH-MATV-76	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 77	ห้อง 708	SRH-MATV-77	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 78	ห้อง 709	SRH-MATV-78	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 79	ห้อง 710	SRH-MATV-79	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 80	ห้อง 711	SRH-MATV-80	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 81	ห้อง 712	SRH-MATV-81	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 82	ห้อง 714	SRH-MATV-82	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 83	ห้อง 715	SRH-MATV-83	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 84	ห้อง 716	SRH-MATV-84	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 85	ห้อง 801	SRH-MATV-85	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 86	ห้อง 802	SRH-MATV-86	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 87	ห้อง 803	SRH-MATV-87	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 88	ห้อง 804	SRH-MATV-88	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 89	ห้อง 805	SRH-MATV-89	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 90	ห้อง 806	SRH-MATV-90	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 91	ห้อง 807	SRH-MATV-91	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 92	ห้อง 808	SRH-MATV-92	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 93	ห้อง 809	SRH-MATV-93	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 94	ห้อง 810	SRH-MATV-94	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 95	ห้อง 811	SRH-MATV-95	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 96	ห้อง 812	SRH-MATV-96	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 97	ห้อง 814	SRH-MATV-97	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 98	ห้อง 815	SRH-MATV-98	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 99	ห้อง 816	SRH-MATV-99	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 100	ห้อง 901	SRH-MATV-100	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 101	ห้อง 902	SRH-MATV-101	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 102	ห้อง 903	SRH-MATV-102	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 103	ห้อง 904	SRH-MATV-103	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 104	ห้อง 905	SRH-MATV-104	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 105	ห้อง 906	SRH-MATV-105	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 106	ห้อง 907	SRH-MATV-106	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 107	ห้อง 908	SRH-MATV-107	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 108	ห้อง 909	SRH-MATV-108	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 109	ห้อง 910	SRH-MATV-109	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 110	ห้อง 911	SRH-MATV-110	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 111	ห้อง 912	SRH-MATV-111	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 112	ห้อง 1001	SRH-MATV-112	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 113	ห้อง 1002	SRH-MATV-113	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 114	ห้อง 1003	SRH-MATV-114	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 115	ห้อง 1004	SRH-MATV-115	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 116	ห้อง 1005	SRH-MATV-116	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 117	ห้อง 1006	SRH-MATV-117	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 118	ห้อง 1007	SRH-MATV-118	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 119	ห้อง 1008	SRH-MATV-119	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 120	ห้อง 1009	SRH-MATV-120	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 121	ห้อง 1010	SRH-MATV-121	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 122	ห้อง 1011	SRH-MATV-122	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 123	ห้อง 1012	SRH-MATV-123	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 124	ห้อง 1014	SRH-MATV-124	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	TELEVISION No. 125	ห้อง 1015	SRH-MATV-125	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	6.2 REFRIGERATOR ตู้เย็น																
	REFRIGERATOR No.01	ห้องเบรค OPD	SRH-REF-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.02	ห้องเบรค ER	SRH-REF-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.03	ห้องเบรค X_Ray	SRH-REF-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.04	ห้องเบรค OR	SRH-REF-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.05	ห้องเก็บน้ำยาและเวชภัณฑ์	SRH-REF-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.06	ห้อง 301	SRH-REF-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.07	ห้อง 302	SRH-REF-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.08	ห้อง 303	SRH-REF-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.09	ห้อง 304	SRH-REF-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.10	ห้อง 305	SRH-REF-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.11	ห้อง 306	SRH-REF-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.12	ห้อง 307	SRH-REF-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.13	ห้อง 308	SRH-REF-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.14	ห้อง 309	SRH-REF-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.15	ห้อง 310	SRH-REF-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.16	ห้อง 311	SRH-REF-16	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.17	ห้อง 312	SRH-REF-17	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.18	ห้อง 314	SRH-REF-18	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.19	ห้อง 315	SRH-REF-19	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.20	ห้องพักเบรคพยาบาล	SRH-REF-20	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.21	เคาน์เตอร์ WARD 3	SRH-REF-21	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.22	ห้องเบรก ชั้น 4	SRH-REF-22	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.23	ห้อง 401	SRH-REF-23	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.24	ห้อง 402	SRH-REF-24	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.25	ห้อง 403	SRH-REF-25	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.26	ห้อง 404	SRH-REF-26	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.27	ห้อง 405	SRH-REF-27	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.28	ห้อง 406	SRH-REF-28	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.29	ห้อง 407	SRH-REF-29	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.30	ห้อง 408	SRH-REF-30	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.31	ห้อง 409	SRH-REF-31	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.32	ห้อง 410	SRH-REF-32	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.33	ห้อง 411	SRH-REF-33	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.34	ห้อง 412	SRH-REF-34	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.35	ห้อง 414	SRH-REF-35	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.36	ห้อง 415	SRH-REF-36	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.37	ห้อง 416	SRH-REF-37	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.38	ห้อง 501	SRH-REF-38	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.39	ห้อง 502	SRH-REF-39	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.40	ห้อง 503	SRH-REF-40	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.41	ห้อง 504	SRH-REF-41	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.42	ห้อง 505	SRH-REF-42	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	REFRIGERATOR No.43	ห้อง 506	SRH-REF-43	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

| No. | Equipment | Location | Machine code | ความถี่ | Jan-69 | | | | | Feb-69 | | | | | Mar-69 | | | | | Apr-69 | | | | | May-69 | | | | | Jun-69 | | | | | Jul-69 | | | | | Aug-69 | | | | | Sep-69 | | | | | Oct-69 | | | | | Nov-69 | | | | | Dec-69 | | | | | หมายเหตุ |
|---|---|---

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

No.	Equipment	Location	Machine code	ความถี่	Jan-69	Feb-69	Mar-69	Apr-69	May-69	Jun-69	Jul-69	Aug-69	Sep-69	Oct-69	Nov-69	Dec-69	หมายเหตุ
					W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	W1 W2 W3 W4 W5	
	6.4 WATER HEATER เครื่องทำน้ำอุ่น																
	WATER HEATER No.01	ห้องนอนเวร ER	SRH-WATEHEA-01	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.02	ห้องเบรค X_Ray	SRH-WATEHEA-02	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.03	อ่างอาบน้ำเด็กอ่อน NS	SRH-WATEHEA-03	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.04	ห้องเบรค ICU	SRH-WATEHEA-04	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.05	ห้องทำหัตถการ 3 SICK BABY	SRH-WATEHEA-05	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.06	ห้อง 301	SRH-WATEHEA-06	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.07	ห้อง 302	SRH-WATEHEA-07	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.08	ห้อง 303	SRH-WATEHEA-08	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.09	ห้อง 304	SRH-WATEHEA-09	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.10	ห้อง 305	SRH-WATEHEA-10	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.11	ห้อง 306	SRH-WATEHEA-11	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.12	ห้อง 307	SRH-WATEHEA-12	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.13	ห้อง 308	SRH-WATEHEA-13	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.14	ห้อง 309	SRH-WATEHEA-14	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.15	ห้อง 310	SRH-WATEHEA-15	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.16	ห้อง 311	SRH-WATEHEA-16	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.17	ห้อง 312	SRH-WATEHEA-17	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.18	ห้อง 314	SRH-WATEHEA-18	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.19	ห้อง 315	SRH-WATEHEA-19	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.20	ห้องพักคนไข้ icu 1/1	SRH-WATEHEA-20	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.21	ห้องน้ำส่วนกลางคนไข้ icu 1/2	SRH-WATEHEA-21	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.22	ห้องน้ำส่วนกลางคนไข้ icu 1/3	SRH-WATEHEA-22	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.23	ห้องน้ำคนไข้ icu 1/4	SRH-WATEHEA-23	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.24	ห้องน้ำคนไข้ icu 1/5	SRH-WATEHEA-24	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.25	ห้องพักคนไข้ icu isolate 1/6	SRH-WATEHEA-25	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.26	ห้องพักคนไข้ icu isolate 1/7	SRH-WATEHEA-26	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.27	ห้อง401	SRH-WATEHEA-27	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.28	ห้อง402	SRH-WATEHEA-28	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.29	ห้อง403	SRH-WATEHEA-29	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.30	ห้อง404	SRH-WATEHEA-30	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.31	ห้อง405	SRH-WATEHEA-31	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.32	ห้อง406	SRH-WATEHEA-32	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.33	ห้อง407	SRH-WATEHEA-33	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.34	ห้อง408	SRH-WATEHEA-34	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.35	ห้อง409	SRH-WATEHEA-35	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.36	ห้อง410	SRH-WATEHEA-36	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.37	ห้อง411	SRH-WATEHEA-37	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.38	ห้อง412	SRH-WATEHEA-38	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.39	ห้อง 414	SRH-WATEHEA-39	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.40	ห้อง 415	SRH-WATEHEA-40	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.41	ห้อง 416	SRH-WATEHEA-41	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	สลับไส้ห้อง 516
	WATER HEATER No.42	ห้อง 501	SRH-WATEHEA-42	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.43	ห้อง 502	SRH-WATEHEA-43	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.44	ห้อง 503	SRH-WATEHEA-44	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.45	ห้อง 504	SRH-WATEHEA-45	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.46	ห้อง 505	SRH-WATEHEA-46	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.47	ห้อง 506	SRH-WATEHEA-47	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.48	ห้อง 507	SRH-WATEHEA-48	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.49	ห้อง 508	SRH-WATEHEA-49	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.50	ห้อง 509	SRH-WATEHEA-50	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.51	ห้อง 510	SRH-WATEHEA-51	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.52	ห้อง 511	SRH-WATEHEA-52	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.53	ห้อง 512	SRH-WATEHEA-53	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.54	ห้อง 514	SRH-WATEHEA-54	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.55	ห้อง 515	SRH-WATEHEA-55	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.56	ห้อง 516	SRH-WATEHEA-56	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.57	ห้อง 601	SRH-WATEHEA-57	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.58	ห้อง 602	SRH-WATEHEA-58	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.59	ห้อง 603	SRH-WATEHEA-59	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.60	ห้อง 604	SRH-WATEHEA-60	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.61	ห้อง 605	SRH-WATEHEA-61	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.62	ห้อง 606	SRH-WATEHEA-62	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.63	ห้อง 607	SRH-WATEHEA-63	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.64	ห้อง 608	SRH-WATEHEA-64	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.65	ห้อง 609	SRH-WATEHEA-65	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.66	ห้อง 610	SRH-WATEHEA-66	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.67	ห้อง 611	SRH-WATEHEA-67	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.68	ห้อง 612	SRH-WATEHEA-68	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.69	ห้อง 614	SRH-WATEHEA-69	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.70	ห้อง 615	SRH-WATEHEA-70	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.71	ห้อง 616	SRH-WATEHEA-71	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.72	ห้อง 701	SRH-WATEHEA-72	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.73	ห้อง 702	SRH-WATEHEA-73	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.74	ห้อง 703	SRH-WATEHEA-74	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.75	ห้อง 704	SRH-WATEHEA-75	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.76	ห้อง 705	SRH-WATEHEA-76	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.77	ห้อง 706	SRH-WATEHEA-77	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.78	ห้อง 707	SRH-WATEHEA-78	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.79	ห้อง 708	SRH-WATEHEA-79	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.80	ห้อง 709	SRH-WATEHEA-80	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.81	ห้อง 710	SRH-WATEHEA-81	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.82	ห้อง 711	SRH-WATEHEA-82	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.83	ห้อง 712	SRH-WATEHEA-83	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.84	ห้อง 714	SRH-WATEHEA-84	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.85	ห้อง 715	SRH-WATEHEA-85	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.86	ห้อง 716	SRH-WATEHEA-86	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.87	ห้อง 801	SRH-WATEHEA-87	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.88	ห้อง 802	SRH-WATEHEA-88	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.89	ห้อง 803	SRH-WATEHEA-89	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.90	ห้อง 804	SRH-WATEHEA-90	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.91	ห้อง 805	SRH-WATEHEA-91	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.92	ห้อง 806	SRH-WATEHEA-92	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.93	ห้อง 807	SRH-WATEHEA-93	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.94	ห้อง 808	SRH-WATEHEA-94	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.95	ห้อง 809	SRH-WATEHEA-95	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.96	ห้อง 810	SRH-WATEHEA-96	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.97	ห้อง 811	SRH-WATEHEA-97	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.98	ห้อง 812	SRH-WATEHEA-98	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
	WATER HEATER No.99	ห้อง 814	SRH-WATEHEA-99	ประจำเดือน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	

หน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยองหน่วยงาน/อาคาร โรงพยาบาลศรีระยอง

| No. | Equipment | Location | Machine code | ความถี่ | Jan-69 | | | | | Feb-69 | | | | | Mar-69 | | | | | Apr-69 | | | | | May-69 | | | | | Jun-69 | | | | | Jul-69 | | | | | Aug-69 | | | | | Sep-69 | | | | | Oct-69 | | | | | Nov-69 | | | | | Dec-69 | | | | | หมายเหตุ |
|---|---|---

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 5/1/69

	รายละเอียด		ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 8:50 น.	หยุดเวลา 8:59 น.	หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง		ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)		60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		75 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)		เกิน 75% ของถัง	✗ เต็ม	✓	..... ลิตร	1050 ลิตร	เต็มถัง....1,500...ลิตร
	สภาพแบ่าควันท่อไอเสีย		สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)		40 - 75 PSI			✓		70 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า		ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)		1470 - 1510 RPM	✓		✓		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท [Voltage])	V L-L	380 V - 400 V	✓		✓		1980 Volt
		V L-N		✓		✓		350 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)		49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่		ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)		12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise		เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และจุดต่อสายคอนโทรล		แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)		10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม		บันทึกหลังทดสอบ			8250 นาที/ชั่วโมง		
	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ					ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm		ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'		AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'		ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ		> 75%ของแท็งค์				✓	1045 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1. ปั๊มดูด (Low pump) 3. ท่อพลาสติก

4. เครื่องมือช่าง 6 อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ประสิทธิ์	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้อำนวยการ
ช่างแผนก	Date : 5 / 1 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 5 / 1 / 69		

Generator Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 12/1/69

	รายละเอียด		ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา.....น.	ขณะเครื่องยนต์ทำงาน หยุดเวลา.....น.	หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง		ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)		60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		95 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)		เกิน 75% ของถัง	✓	✓	..... ลิตร	1045 ลิตร	เต็มถัง....1,500...ลิตร
	สภาพแจ่มควันท่อไอเสีย		สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)		40 - 75 PSI			✓		70 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า		ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)		1470 - 1510 RPM	✓		✓		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage))	V_{L-L}	380 V - 400 V	✓		✓		390 Volt
		V_{L-N}		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)		49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่		ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)		12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise		เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และชุดต่อสายคอนโทรล		แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)		10 นาที				✓	7 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม		บันทึกหลังทดสอบ			825.2 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ					ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm		ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'		AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'		ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ		> 75%ของแท้งค์				✓	1090 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์

1. ปืนลม (air gun) 2. ปืนยิงยาง
3. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ช่างเทคนิค	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 12/1/67	Date : ...../...../.....
Date : 12/1/67		

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA.... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 19/1/67

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน		หมายเหตุ
					เริ่มเวลา 8:50 น.	หยุดเวลา 8:59 น.	
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		75 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง		✓	..... ลิตร	1040 ลิตร	เต็มถัง....1,500..ลิตร
	สภาพเขม่าควันท่อไอเสีย	สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		60 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage)) V_{L-L}	380 V - 400 V	✓		✓		400 Volt
	V_{L-N}		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และจุดต่อสายคอนโทรล	แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			825.4 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ "ON"	ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์				✓	1035 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1. ชุดทดสอบ (Load Bank) 2. ถังดีเซล

3. เครื่องมือต่างๆ 4. อื่นๆ .....

ปรับปรุงโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ปรับ	( )	(ธนศักดิ์)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างแผนก Date : 19 / 1 / 67	Date : 19 / 1 / 67	Date : ... / ... / ...

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 26/1/69

	รายละเอียด	ตามมาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 9:51 น.	หยุดเวลา 9:59 น.	หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		95 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง	✓	✓	..... ลิตร	1035 ลิตร	เต็มถัง.....1,500..ลิตร
	สภาพแบ่าควันท่อไอเสีย	สีดำ					
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI					65 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1,500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า V L-L	380 V - 400 V	✓		✓		380 Volt
	(โวล์ท (Voltage)) V L-N		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และจุดต่อสายคอนโทรล	แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			925.6 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์				✓	1030 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์
1. มีอุปกรณ์ (เช่น plug) 5. ถังดับเพลิง
6. เครื่องมือช่าง 6 อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. [illegible]	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้บำรุงรักษา
ช่างเทคนิค	Date : 26 / 1 / 69	Date : ___/___/___
Date : 26 / 1 / 69		

Preventive Maintenance Generator

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่...อาคารC ชั้น1..	ยี่ห้อ.cunmins	รุ่น.660DFJB	PM PLAN

เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No.....01.....	Kva..750...	kW...600.....	ขนาด Tank น้ำมัน 1,500 ลิตร	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนสตินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการสตินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	คุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1.....24.....Volt	M	✓				12 / 24 V
	ชุดที่2.....24.....Volt	M	✓				12 / 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ...12/12/68.....(วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นอาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ตต.ไม่ต่ำกว่า1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์ตแบตเตอรี่	M	✓				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	✓				
1.15	สายแลนและสาย Control	M	✓				
	ขณะสตินเครื่อง						
1.16	คุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ...60°C... (เซลเซียส)	M	✓				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .....75..... PSI	M	✓				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ .....75..... PSI	M	✓				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะสตินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวล์ท)	M	✓				
	ค่าที่วัดได้ R-S.390 S-T.390 / T-R.390						
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะสตินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ .....50.....Hz	M	✓				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ .....1500..... RPM	M	✓				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS "OFF Breaker EMDB"	M	✓				
1.23	สภาพก่อนเติมน้ำมันเข้าแฟ้งค์(ไม่มีจุดร้วซึม) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดร้วซึม)	Q					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
1.25	ตรวจสอบความหนาแน่น , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				By vendor	
	หลังสตินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M	✓				
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75%ของแท็งค์) ปัจจุบัน .....1030.....ลิต	M	✓				
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M	✓				
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M	✓				
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				By vendor	
2.4	พัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				By vendor	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหม้อน้ำระบายความร้อน (1 ปี)	Y				By vendor	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				By vendor	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				By vendor	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				By vendor	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE :
1) ต้องตั้งไข่ว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ทำงานอยู่
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 26/1/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 26/1/67	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 2/2/69

	รายละเอียด		ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 8:50 น.	หยุดเวลา 9:55 น.	หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/		/		
	ระดับน้ำมันเครื่อง		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/		/		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง		ไม่มีการรั่วไหล	/		/		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)		60 - 90 องศาเซลเซียส	/		/		73 C
	ปริมาณระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)		เกิน 75% ของถัง		/	..... ลิตร	1030 ลิตร	เต็มถัง 1,500 ลิตร
	สภาพของน่าควันท่อไอเสีย		สีดำ			/		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)		40 - 75 PSI			/		45 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า		ไม่สั่นรุนแรง	/		/		
	ความเร็วรอบ (RPM)		1470 - 1510 RPM	/		/		1,500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage))	V L-L	380 V - 400 V	/		/		380 Volt
		V L-N		/		/		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)		49 - 51 Hz	/		/		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่		ค่าจำเพาะ = 1.250	/				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)		12 / 24 V	/				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise		เดินเครื่องตามเวลาปกติ	/				
	สภาพของขนิเตอร์และจุดต่อสายคอนโทรล		แสดงผล	/		/		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)		10 นาที				/	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม		บันทึกหลังทดสอบ			825.8 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ					ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm		ต้องไม่มี			/		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง 'AUTO'		AUTO			/		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'		ON			/		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ		> 75%ของแท็งค์				/	1025 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1. ชุดหูฟัง (ear plug) 2. ถ้ามีแรง

3. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ธีรพงษ์	( )	(ธีระศักดิ์ สุขเ)
2.	หัวหน้างาน / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างแผนก	Date : 2/2/69	Date : ...../...../.....
Date : 2/2/69		

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 9/2/69

	รายละเอียด		ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 8.50 น.	หยุดเวลา 9.53 น.	หมายเหตุ
1	**ส่วนเครื่องยนต์/Engine**			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง		ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)		60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		77 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)		เกิน 75% ของถัง		✓	..... ลิตร	1025 ลิตร	เต็มถัง 1,500 ลิตร
	สภาพแบตเตอรี่ขั้วต่อไม่เสีย		สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)		40 - 75 PSI			✓		70 PSI
2	**ส่วนเครื่องกำเนิด**			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า		ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)		1470 - 1510 RPM	✓		✓		1,500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage))	V L-L	380 V - 400 V	✓		✓		385 Volt
		V L-N		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)		49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	**ส่วนชุดควบคุม**			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่		ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)		12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise		เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพของเซ็นเซอร์และจุดต่อสายคอนโทรล		แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)		10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม		บันทึกหลังทดสอบ			896 นาที/ชั่วโมง		
4	**ตรวจเช็คหลังการทดสอบ**					ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm		ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง " AUTO"		AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ "ON"		ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ		> 75%ของแท็งค์				✓	1020 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์

1. ที่ครอบหู (ear plug) 2. ถุงมือยาง

3. หน้ากากกันก๊าซ 4. อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ..... 2. ..... ช่างเทคนิค Date : 9 / 2 / 69	(..... หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 9 / 2 / 69	(..... ผู้อำนวย Date : ... / ... / ...

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA.... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 16/2/69

	รายละเอียด		ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 8.30 น.	หยุดเวลา 8.57 น.	หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง		ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)		60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		75 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)		เกิน 75% ของถัง		✓	..... ลิตร	1,020 ลิตร	เต็มถัง 1,500 ลิตร
	สภาพแบ่าควันท่อไอเสีย		สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)		40 - 75 PSI			✓		72 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสับของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า		ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)		1470 - 1510 RPM	✓		✓		1,500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage))	V L-L	380 V - 400 V	✓		✓		480 Volt
		V L-N		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)		49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่		ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)		12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise		เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพของเอนิเดอร์และจุดต่อสายคอนโทรล		แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)		10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม		บันทึกหลังทดสอบ			826.9 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ					ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm		ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'		AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'		ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ		> 75%ของแท็งค์				✓	1013 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณชุดควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1. พัดลมระบายความร้อน 2. สายพาน
3. หัวเชื้อเพลิง 4. อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ..... 2.	(.....)	(.....)
ช่างผู้ตรวจ Date : 16/2/69	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 16/2/69	ผู้รับผิดชอบ Date : ...../...../.....

Generator Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....6BTDFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... คิวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 23/2/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 8.52 น.	หยุดเวลา 9.37 น.	หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/		/		
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/		/		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/		/		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	/		/		75 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง		/	..... ลิตร	1,015 ลิตร	เติมยัง 1,500 ลิตร
	สภาพแบตเตอรี่และขั้วไฟฟ้า	สีดำ			/		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		70 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	/		/		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	/		/		1,500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า V L-L	380 V - 400 V	/		/		380 Volt
	(โวล์ท (Voltage)) V L-N		/		/		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	/		/		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
	วัดความแข็งจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ค่าจำเพาะ = 1.250	/				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	/				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	/				
	สภาพจอมอนิเตอร์และชุดต่อสายคอนโทรล	แสดงผล	/		/		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				/	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			826.4 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			/		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			/		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			/		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์				/	1,010 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดการแผลไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการผิดป้ายเตือนบริเวณชุดควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1. คู่มือ (User guide) 3. อื่นๆ.....

4. เครื่องมือต่าง 6. อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ธีรพงษ์	( )	(สันติสุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้บังคับ
ช่างแผนก	Date : 23 / 2 / 69	Date : ... / ... / ...
Date : 23 / 2 / 69		

Generator Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 2/3/69

	รายละเอียด		ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 9:60 น.		หมายเหตุ
							หยุดเวลา 9:59 น.	
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง		ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)		60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		75 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)		เกิน 75% ของถัง		✓	..... ลิตร	1010 ลิตร	เต็มถัง.....1,500...ลิตร
	สภาพเขม่าควันท่อไอเสีย		สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)		40 - 75 PSI			✓		70 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า		ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)		1470 - 1510 RPM	✓		✓		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage))	V_{L-L}	380 V - 400 V	✓		✓		340 Volt
		V_{L-N}		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)		49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่		ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)		12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise		เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และจุดต่อสายคอนโทรลล		แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)		10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม		บันทึกหลังทดสอบ			926.3 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ					ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm		ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'		AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'		ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ		> 75%ของแท็งค์				✓	1005 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	อนุมัติโดย
1. พงศกร	( )	(สันติสุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 2/3/69	Date : ...../...../.....
Date : 2/3/69		

Generator Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 9/3/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 8:50 น.		หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓				
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓				90 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง		✓	..... ลิตร	1005 ลิตร	เต็มถัง.....1,500...ลิตร
	สภาพเขม่าควันท่อไอเสีย	สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		73 PSI
	ส่วนเครื่องกำเนิด		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage)) V_{L-L}	380 V - 400 V	✓		✓		380 Volt
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage)) V_{L-N}	380 V - 400 V	✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี (โวล์ท)	12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และจุดต่อสายคอนโทรลล	แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				✓	7 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			826.1 นาที/ชั่วโมง		
	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์					1000 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	อนุมัติโดย
1 อนันตชัย	( )	(สันติสุข)
2	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 9 / 3 / 69	Date : ... / ... / ...
Date : ... / ... / ...		

Generator Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 16/3/64

	รายละเอียด		ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 8:50 น.	หยุดเวลา 8:59 น.	หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง		ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)		60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		75 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)		เกิน 75% ของถัง	✓		1250 ลิตร	ลิตร	เต็มถัง 1,500 ลิตร
	สภาพเขม่าควันท่อไอเสีย		สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)		40 - 75 PSI			✓		60 PSI
	ส่วนเครื่องกำเนิด			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า		ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)		1470 - 1510 RPM	✓		✓		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage))	V_{L-L}	380 V - 400 V	✓		✓		390 Volt
		V_{L-N}		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)		49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่		ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)		12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise		เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และจุดต่อสายคอนโทรลล		แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)		10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม		บันทึกหลังทดสอบ			826.9 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ					ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm		ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'		AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'		ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ		> 75%ของแท็งค์			✓		1945 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข เติมน้ำมันเชื้อเพลิง 250 ลิตร วันที่ 14/3/67

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1. ที่อุดหู (ear plug) 3 ผ้าสะอาด

4. เครื่องมือช่าง 6 อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ชัยณรงค์ 2. ช่างเทคนิค Date : 16/3/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 16/3/69	(สันติสุข) ผู้ว่าจ้าง Date : / /

Generator Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 23/3/69

	รายละเอียด		ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 08:50 น.	หยุดเวลา 09:20 น.	หมายเหตุ
1	**ส่วนเครื่องยนต์/Engine**			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง		ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)		60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		75 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)		เกิน 75% ของถัง	✓		1245 ลิตร	ลิตร	เต็มถัง 1,500 ลิตร
	สภาพเขม่าควันท่อไอเสีย		สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)		40 - 75 PSI			✓		65 PSI
	ส่วนเครื่องกำเนิด			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า		ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)		1470 - 1510 RPM	✓		✓		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage))	V_{L-L}	380 V - 400 V	✓		✓		390 Volt
		V_{L-N}		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)		49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	**ส่วนชุดควบคุม**			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)		อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี		ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี (โวล์ท)		12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise		เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และจุดต่อสายคอนโทรลล		แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)		10 นาที			✓		
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม		บันทึกหลังทดสอบ			827.1 นาที/ชั่วโมง		
4	**ตรวจเช็คหลังการทดสอบ**					ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm		ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'		AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'		ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ		> 75%ของแท็งค์			✓		1240 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	อนุมัติโดย
1 วุฒิพงศ์	( )	(สันติสุข)
2	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date 23/3/69	Date : ...../...../.....
Date : ...../...../.....		

Generator Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 30/3/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 8:50 น.	หยุดเวลา 8:55 น.	หมายเหตุ
1	**ส่วนเครื่องยนต์/Engine**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		75 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง	✓		1240 ลิตร	ลิตร	เติมถัง 1,500 ลิตร
	สภาพเขม่าควันท่อไอเสีย	สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		70 PSI
2	**ส่วนเครื่องกำเนิด**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1,500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage)) V_{L-L}	380 V - 400 V	✓		✓		380 Volt
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage)) V_{L-N}	380 V - 400 V	✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	**ส่วนชุดควบคุม**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และจุดต่อสายคอนโทรลล	แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			✓		9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			827.4 นาที/ชั่วโมง		
4	**ตรวจเช็คหลังการทดสอบ**				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			✓		1235 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	อนุมัติโดย
1 ช.ส	( )	(สันติสุข)
2	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date 30/3/69	Date : ...../...../.....
Date : 30/3/69		

Preventive Maintenance Generator

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่...อาคารC ขั้น1...		ยี่ห้อ.cunmins	รุ่น.660DFJB	PM PLAN				
เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No.....01.....	Kva..750...	kW...600.....	ขนาด Tank น้ำมัน 1,500 ลิตร		M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
1. Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	/				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	/				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	/				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	/				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรีและสายแบตเตอรี	M	/				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี ชุดที่1 24 Volt	M	/				12 / 24 V
	ชุดที่2 24 Volt	M	/				12 / 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี 12/12/68 (วัน/เดือน/ปี)	M	/				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	/				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี (ถพ.ไม่ต่ำกว่า1.250)	M	/				
1.10	ชุดชาร์ตแบตเตอรี	M	/				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	/				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	/				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	/				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	/				
1.15	สายเมนและสาย Control	M	/				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 60°C (เซลเซียส)	M	/				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 75 PSI	M	/				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 75 PSI	M	/				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวล์ท)	M	/				
	ค่าที่วัดได้ R-S 390 / S-T 390 / T-R 390						
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ 50 Hz	M	/				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 1,500 RPM.	M	/				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OFF Breaker EMDB'	M	/				
1.23	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์(ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	Q					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
1.25	ตรวจสอบความหนาแน่น , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				By vendor	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M	/				
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75%ของแท็งค์) ปัจจุบัน 1235 ลิต	M	/				
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M	/				
2.2	ขั้วของแบตเตอรี	M	/				
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				By vendor	
2.4	พัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				By vendor	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหม้อน้ำระบายความร้อน (1 ปี)	Y				By vendor	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				By vendor	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				By vendor	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	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.ไฮโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....ประสิทธิ์.....	( )	(สันติสุข)
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 30 / 3 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 30 / 3 / 69		

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 6/4/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 9:50 น.	หยุดเวลา 9:59 น.	หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		75 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง	✓		1235 ลิตร	..... ลิตร	เต็มถัง....1,500...ลิตร
	สภาพแบตเตอรี่ไฮเสีย	สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		70 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1,500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า V L1	380 V - 400 V	✓		✓		230 Volt
	(โวล์ท (Voltage)) V L2		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และจุดต่อสายคอนโทรล	แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			939.7 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			✓		1230 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. ปืนยิง (use plug) 2. ถังดับเพลิง
3. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. วุฒิพงษ์	( )	(วันชัย)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้บังคับ
ช่างเทคนิค	Date : 6/4/69	Date : ...../...../.....
Date : 6/4/69		

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA.... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 13/4/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน		หมายเหตุ
					เริ่มเวลา.....น.	หยุดเวลา.....น.	
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		70 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง	✓		150 ลิตร	..... ลิตร	เต็มถัง....1,500..ลิตร
	สภาพเขม่าควันท่อไอเสีย	สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		65 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า V L-L	380 V - 400 V	✓		✓		390 Volt
	(โวล์ท (Voltage)) V L-N		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และชุดต่อสายคอนโทรล	แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			839.0 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		1825
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			✓		1825 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1. ชุดรู (ear plug) 2. ถังดับเพลิง

3. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ณัฐศักดิ์	( )	(สุนันท์ สุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้บังคับ
ช่างแผนก	Date : 13 / 4 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 13 / 4 / 69		

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJ8..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 20/4/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 8:50 น.	หยุดเวลา 9:09 น.	หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		85 C
	ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง	✓		1805 ลิตร	..... ลิตร	เต็มถัง 1,500 ลิตร
	สภาพแบตเตอรี่ ขั้วไม่เสีย	สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		70 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage)) V L-L	380 V - 400 V	✓		✓		390 Volt
	V L-N		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพออยเอ็ลเตอร์และจุดต่อสายคอนโทรล	แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			882.2 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท้งค์			✓		1800 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข ปะกับสัมผัส เข้า PM และ Run เครื่อง วันที่ 14/4/69

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

รายการอุปกรณ์
1. ชิ้นอุปกรณ์ (ถ้ามี) 3. น็อตขนาด
5. เครื่องมือช่าง 6. อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. [illegible]	( )	(สันติสุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้อำนวยการ
ช่างแผนก	Date : 20/4/69	Date : ...../...../.....
Date : 20/4/69		

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 29/4/67

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา.....น.	หยุดเวลา.....น.	หมายเหตุ
1	**ส่วนเครื่องยนต์/Engine**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/		/		
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/		/		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/		/		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	/		/		95 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง	/		1190 ลิตร	..... ลิตร	เต็มถัง.....1,500..ลิตร
	สภาพเขม่าควันท่อไอเสีย	สีดำ			/		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		70 PSI
2	**ส่วนเครื่องกำเนิด**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	/		/		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	/		/		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า V L-L	380 V - 400 V	/		/		398 Volt
	(โวล์ท (Voltage)) V L-N		/		/		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	/		/		50 Hz
3	**ส่วนชุดควบคุม**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	/				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	/				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	/				
	สภาพจอมอนิเตอร์และชุดต่อสายคอนโทรล	แสดงผล	/		/		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				/	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			529.5 นาที/ชั่วโมง		
4	**ตรวจเช็คหลังการทดสอบ**				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			/		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			/		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			/		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			/		1195 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข วันที่ 23/4/67 ไฟฟ้าดับ Generator start 16 นาที

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

รายการอุปกรณ์
1. ที่คลุมหู (ear plug) 2. ถุงมือยาง
3. หน้ากากกรองอากาศ 4. อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 29/4/69	( ) หัวหน้างาน / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 29/4/69	(สันติสุข) ผู้บังคับ Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Generator

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่...อาคารC ชั้น1...	ยี่ห้อ.cummins	รุ่น.660DFJB	PM PLAN

เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No.....01.....	Kva..750...	kW...600.....	ขนาด Tank น้ำมัน 1,500 ลิตร	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ขันแน่น ไม่กัดกร่อน
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 24 Volt	M	✓				12 / 24 V
	ชุดที่2 24 Volt	M	✓				12 / 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ 18/12/68 (วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ตรม.ไม่ต่ำกว่า1.250)	M	✓				
1.10	ขดขาร์ดแบตเตอรี่	M	✓				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	✓				
1.15	สายแบนและสาย Control	M	✓				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 60°c (เซลเซียส)	M	✓				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 75 PSI	M	✓				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 75 PSI	M	✓				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวลท์)	M	✓				
	ค่าที่วัดได้ R-S 390 / S-T 390 / T-R 390						
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ 50 Hz	M	✓				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 1,500 RPM.	M	✓				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS 'OFF Breaker EMDB'	M	✓				
1.23	สภาพท่อเส้นน้ำมันเข้าแฟ้งค์(ไม่ยุบรอน) , สภาพแฟ้งค์น้ำมัน (ไม่มีชุดรั่วซึม)	Q					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
1.25	ตรวจสอบความหนาแน่น , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				By vendor	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M	✓				
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75%ของแฟ้งค์) ปัจจุบัน 1185 ลิตร	M	✓				
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M	✓				
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M	✓				
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				By vendor	
2.4	พัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				By vendor	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหม้อน้ำระบายความร้อน (1 ปี)	Y				By vendor	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				By vendor	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				By vendor	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				By vendor	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องยืนยันว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์
1.ไขควงปากแบน 2.สิ่วปลายมิลเลอร์ 3.ค้อนปอนด์ 4.ไขควงวัดไฟ
5.แว่นตา 6.เครื่องมือช่าง 7.ไขควงแฉก 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ภูมินท์	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 27 / 4 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 27 / 4 / 69		

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 4/5/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน		หมายเหตุ
					เริ่มเวลา.....น.	หยุดเวลา.....น.	
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓				
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓				80 C
	ปริมาณระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง		✓	..... ลิตร	1195 ลิตร	เติมถัง 1,500 ลิตร
	สภาพเข่มวันท่อไอเสีย	สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		70 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า V L-L	380 V - 400 V	✓		✓		380 Volt
	(โวล์ท (Voltage)) V L-N		✓		✓		219 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และชุดต่อสายคอนโทรล	แสดงผล	✓				
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			..... นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของถังฯ				✓	1190 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสับต่อส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1. ปลั๊กตู้ (ac plug) 2. ถังดับเพลิง

3. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ประ	( )	(ธนศิลป์)
2.	ตัวแทนช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้อำนวย
ช่างแผนก	Date : 4 / 5 / 69	Date : ... / ... / ...
Date : 4 / 5 / 69		

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 11/5/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน		หมายเหตุ
					เริ่มเวลา 20.50 น.	หยุดเวลา 08.59 น.	
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	/				60 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เต็ม 75% ของถัง	/		..... ลิตร	1175 ลิตร	เต็มถัง 1,500 ลิตร
	สภาพแบ่าควันท่อไอเสีย	สีดำ			/		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		70 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	/		/		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	/		/		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage)) V_{L-L}	380 V - 400 V	/		/		390 Volt
	V_{L-N}		/		/		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	/		/		50 Hz
3	ส่วนบุคควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	/				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	/				2.9 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	/				
	สภาพจอมอนิเตอร์และชุดต่อสายคอนโทรลล	แสดงผล	/		/		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			829.2 นาที/ชั่วโมง		9 นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			/		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			/		
	ชุด Charger สถานะ "ON"	ON			/		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			/		1170 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

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

รายการอุปกรณ์
1. ที่ดูดอากาศ (Plug) 5. ถังขยะ
6. เครื่องมือช่าง 6 อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ..... 2. ..... ช่างเทคนิค Date : 11/5/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 11/5/69	(สมเกียรติ สุข) ผู้บำรุง Date : ...../...../.....

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA.... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 14/5/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน		หมายเหตุ
					เริ่มเวลา 09:56 น.	หยุดเวลา 09:59 น.	
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		60 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง	✓		1170 ลิตร	..... ลิตร	เต็มถัง....1,500...ลิตร
	สภาพเขม่าควันท่อไอเสีย	สีดำ					
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI					70 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า V L-N	380 V - 400 V	✓		✓		390 Volt
	(โวล์ท (Voltage)) V L-N		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ช่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	✓				25 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และจุดต่อสายสอนโทรสล	แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			829.4 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			✓		1165 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบนวาล์วควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1. ที่หูหิ้ว (ear plug) 3. ถ้วยตวง

4. เครื่องมือช่าง 5. อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ..... 2. ..... ช่างเทคนิค Date : 14 / 5 / 69	(..... หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 14 / 5 / 69	(..... ผู้บำรุง Date : ... / ... / ...

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ลำดับที่ .....01..... วันที่ตรวจ 25/5/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสตาร์ทเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน		หมายเหตุ
					เริ่มเวลา 09:50 น.	หยุดเวลา 09:59 น.	
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		60 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง	✓		1165 ลิตร	..... ลิตร	เต็มถัง 1,500 ลิตร
	สภาพแบ่าตวันท่อไอเสีย	สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		70 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage)) V L-L	380 V - 400 V	✓		✓		396 Volt
	V L-N		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	✓				25 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และชุดต่อสายคอนโทรล	แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			529.6 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			✓		1160 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

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

รายการอุปกรณ์
1. ชุดอุปกรณ์ 2. ปืนพ่นลม
3. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ช่างเทคนิค	( )	(สุรเดช สุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้ช่วยการแผนกบำรุงรักษา	ผู้บังคับ
ช่างเทคนิค	Date : 25 / 5 / 69	Date : ... / ... / ...
Date : 25 / 5 / 69		

Preventive Maintenance Generator

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่...อาคาร C ชั้น1...	ยี่ห้อ.cummins	รุ่น.6600FJ8	PM PLAN

เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No.....01.....	Kva..750...	kW...600.....	ขนาด Tank น้ำมัน 1,500 ลิตร	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	คุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ขันแน่น ไม่สกปรก
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 29 Volt	M	✓				12 / 24 V
	ชุดที่2 29 Volt	M	✓				12 / 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ 12/11/68 (วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นราง)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถ้าไม่ต่ำกว่า1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์ตแบตเตอรี่	M	✓				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	✓				
1.15	สายมอนและสาย Control	M	✓				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	คุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 60°C (เซลเซียส)	M	✓				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 75 PSI	M	✓				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 35 PSI	M	✓				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวล์ท)	M	✓				
	ค่าที่วัดได้ R-S 390 / S-T 390 / T-R 390						
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ 50 Hz	M	✓				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 1500 RPM	M	✓				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS "OFF Breaker EMDB"	M	✓				
1.23	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์(ไม่มีลูกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	Q					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
1.25	ตรวจสอบความหนาแน่น , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				By vendor	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M	✓				
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75%ของแท็งค์) ปัจจุบัน 1160 ลิตร	M	✓				
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M	✓				
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M	✓				
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				By vendor	
2.4	พัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				By vendor	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหม้อน้ำระบายความร้อน (1 ปี)	Y				By vendor	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				By vendor	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				By vendor	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				By vendor	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.ไขควงปากแบน 2.สิ่วปลายมินเตอร์ 3.คีมปอก 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ปิยะ..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 25 / 5 / 69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 26 / 5 / 69	(สันติสุข) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Generator Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA.... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 1/6/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เดินเวลา 8:50 น.	หยุดเวลา 9:59 น.	หมายเหตุ
1	**ส่วนเครื่องยนต์/Engine**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		80 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง	✓		1160 ลิตร	..... ลิตร	เติมถัง....1,500...ลิตร
	สภาพเข่มาควันท่อไอเสีย	สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		65 PSI
2	**ส่วนเครื่องกำเนิด**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1,500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า V L-L	380 V - 400 V	✓		✓		390 Volt
	(โวล์ท (Voltage)) V L-N		✓		✓		227 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	**ส่วนชุดควบคุม**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	✓				24 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และจุดต่อสายคอนโทรล	แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			5879.2 นาที/ชั่วโมง		
4	**ตรวจเช็คหลังการทดสอบ**				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			✓		1155 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์

1. ที่ครอบ (ear plug) 2. ถุงมือยาง

3. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. นวศ 2. ช่างเทคนิค Date 1/6/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date 1/6/69	(สมชาติ) ผู้บังคับ Date ...../...../.....

Generator Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 8/6/69

รายละเอียด		ตามมาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 4:50 น. หยุดเวลา 5:19 น.		หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		80 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง	✓		1145 ลิตร	..... ลิตร	เต็มถัง....1,500..ลิตร
	สภาพแบตเตอรี่ขั้วต่อไฟฟ้า	สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		70 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1,500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า V L-L	380 V - 400 V	✓		✓		400 Volt
	(โวลท์ (Voltage)) V L-N		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวลท์)	12 / 24 V	✓				28 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และชุดต่อสายคอนโทรล	แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			930.0 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			✓		1150 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1. ที่อุดหู (ลด ปนอู่) 3. น้ำยาล้าง

4. เครื่องมือช่าง 6. อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ไม่มีช่าง	( )	(สันติสุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการงานบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 8 / 6 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 8 / 6 / 69		

Generator Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJ8..... ขนาด .....750.....KVA..... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 15/6/67

รายละเอียด		ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 9:50 น.	หยุดเวลา 5:09 น.	หมายเหตุ
1	**ส่วนเครื่องยนต์/Engine**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		85 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง	✓		1150 ลิตร	..... ลิตร	เต็มถัง 1,500 ลิตร
	สภาพแข็งม่าครับท่อไอเสีย	ดีสำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		70 PSI
2	**ส่วนเครื่องกำเนิด**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสับของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สับรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage)) V L-L	380 V - 400 V	✓		✓		390 Volt
	V L-N		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	**ส่วนชุดควบคุม**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	✓				28 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพจอมอนิเตอร์และชุดต่อสายคอนโทรล	แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			930.2 นาที/ชั่วโมง		
4	**ตรวจเช็คหลังการทดสอบ**				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			✓		1145 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

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

รายการอุปกรณ์
1. ปั๊มหมู (Gear pump) 2. ปั๊มลม
3. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ช่าง A	( )	(สันติสุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date 15/6/67	Date ...../...../.....
Date 15/6/67		

Generator Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA.... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 22/6/19

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน		หมายเหตุ
					เริ่มเวลา 8:50 น.	หยุดเวลา 9:19 น.	
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		66 C
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง	✓		1145 ลิตร	..... ลิตร	เต็มถัง 1,500 ลิตร
	สภาพแบ่าลวันท่อไอเสีย	สีดำ			✓		
	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		70 PSI
2	ส่วนเครื่องกำเนิด		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
	ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1,500 RPM
	บันทึกแรงดันไฟฟ้า V L-L	380 V - 400 V	✓		✓		390 Volt
	(โวล์ท (Voltage)) V L-N		✓		✓		230 Volt
	ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	✓				28 Volt
	การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
	สภาพของขั้วและจุดต่อสายควบคุมโหรอล	แสดงผล	✓		✓		
	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				✓	9 นาที
	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			930.4 นาที/ชั่วโมง		
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
	การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
	Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			✓		
	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			✓		1140 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์

1. ชุดทดสอบ (load bank) 3. ปั๊มสูบน้ำ

4. เครื่องมือช่าง 5 อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.	(.....)	(.....)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการอาคารบำรุงรักษา	ผู้บังคับ
ช่างเทคนิค	Date 22/6/19	Date ...../...../.....
Date 22/6/19		

Generator Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ .....Cummins..... รุ่น .....660DFJB..... ขนาด .....750.....KVA.... ตัวที่ .....01..... วันที่ตรวจ 29/6/69

รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 9:50 น.	หยุดเวลา 9:50 น.	หมายเหตุ
1 ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓		✓		
ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓		✓		
อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส	✓		✓		60 C
ปันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง(ก่อนทดสอบ)	เกิน 75% ของถัง	✓		1140 ลิตร	..... ลิตร	เต็มถัง 1,500 ลิตร
สภาพแบ่าหรือท่อไอเสีย	สีดำ			✓		
แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		75 PSI
2 ส่วนเครื่องกำเนิด		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
ตรวจสอบการสั่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	ไม่สั่นรุนแรง	✓		✓		
ความเร็วรอบ (RPM)	1470 - 1510 RPM	✓		✓		1,500 RPM
ปันทึกแรงดันไฟฟ้า (โวล์ท (Voltage)) V L-L	380 V - 400 V	✓		✓		390 Volt
V L-N		✓		✓		230 Volt
ความถี่ไฟฟ้า (Hz)	49 - 51 Hz	✓		✓		50 Hz
3 ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
ปันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (โวล์ท)	12 / 24 V	✓				28 Volt
การทำงานของ Timer Exercise	เดินเครื่องตามเวลาปกติ	✓				
สภาพจอมอนิเตอร์และจุดต่อสายหอนโทรสอ	แสดงผล	✓		✓		
จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที				✓	9 นาที
ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	ปันทึกหลังทดสอบ			9510.6 นาที/ชั่วโมง		
4 ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
การเกิด Alarm	ต้องไม่มี			✓		
Switch ที่ชุดควบคุมอยู่ในตำแหน่ง 'AUTO'	AUTO			✓		
ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			✓		1135 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1. ที่คุรุ (ear plug) 2. ที่สวมหู

3. เครื่องมือช่าง 4 อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ประชา	( )	(สันติสุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 29 / 6 / 69	Date : ... / ... / ...
Date : 29 / 6 / 69		

Preventive Maintenance Generator

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่...อาคารC ชั้น1...	ยี่ห้อ.cunmins	รุ่น.660OFJB	PM PLAN

เครื่องจักร : เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง No.....01.....	Kva..750...	kW...600.....	ขนาด Tank น้ำมัน 1,500 ลิตร	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
	ก่อนเดินเครื่อง						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				อยู่ระหว่าง LOW - HIGH
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				80 - 90 องศาเซลเซียส
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 ๒๔ Volt	M	✓				ขันแน่น ไม่สกปรก
	ชุดที่2 ๒๔ Volt	M	✓				12 / 24 V
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ ๑๒/๑๒/๖๕ (วัน/เดือน/ปี)	M	✓				12 / 24 V
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ถ้าต่ำกว่า1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์ตแบตเตอรี่	M	✓				
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	✓				
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	M	✓				
1.15	สายเมนและสาย Control	M	✓				
	ขณะเดินเครื่อง						
1.16	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ๘๐ c (เซลเซียส)	M	✓				
1.17	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ ๗๐ PSI	M	✓				40 - 75 PSI
1.18	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ ๓๕ PSI	M	✓				
1.19	แรงดันไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (380 - 400 โวล์ท) ค่าที่วัดได้ R-S ๓๙๐ / S-T ๓๙๐ / T-R ๓๙๐	M	✓				
1.20	ความถี่ไฟฟ้าขณะเดินเครื่องยนต์ (50 Hz) ค่าที่วัดได้ ๕๐ Hz	M	✓				49 - 51 Hz
1.21	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ ๑,๕๐๐ RPM.	M	✓				1470 - 1510 RPM
1.22	ตรวจสอบการทำงานของ ATS "OFF Breaker EMDB"	M	✓				
1.23	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์(ไม่ลุกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	Q					
1.24	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
1.25	ตรวจสอบความแหนาแน่น , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Y				By vendor	
	หลังเดินเครื่อง						
1.26	ตรวจสอบอุปกรณ์ตัดตอน "เบรกเกอร์ต้องอยู่ตำแหน่ง ON"	M	✓				
1.27	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง (มากกว่า 75%ของแท็งค์) ปัจจุบัน ๑๒๕ ลิตร	M	✓				
2. ทำความสะอาด							
2.1	ห้องเครื่องยนต์	M	✓				
2.2	ขั้วของแบตเตอรี่	M	✓				
2.3	ตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y				By vendor	
2.4	พัดลมระบายอากาศและรังผึ้ง	Y				By vendor	
3. เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งาน							
3.1	เปลี่ยนถ่ายน้ำหม้อน้ำระบายความร้อน (1 ปี)	Y				By vendor	
3.2	กรองน้ำมันเครื่อง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				By vendor	
3.3	กรองอากาศ (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				By vendor	
3.4	กรองน้ำมันเชื้อเพลิง (250 ชั่วโมงการทำงานหรือ 1 ปี)	Y				By vendor	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

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

รายการอุปกรณ์
1.ไขควงปากแบน 2.สิปิดออมมิเตอร์ 3.คุมมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงจิ๋ว 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ชัยวัฒน์	( )	(สมชาย)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : ๒๙/๖/๖๙	Date : ...../...../.....
Date : ๒๙/๖/๖๙		

เล่มที่ 265 เลขที่ 06604

บริษัท คัมมินส์ ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
2106 อาคารแฟนทรี 4 ถนนสุขุมวิท
แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
โทรศัพท์ +66 2 301 7500

Cummins DKSH

Date 13-3-69
Job No
Customer Name ลม ศรีสะเกษ
Job Site อ.ยศ
Equipment Manufacturer 660DFJB/J930541098

Engine Model KTA38-G2 S/N 33195368
Generator Model HC634H1 S/N C035671/03 Spec 15015
Type Control - Type ATS -
Hour 969 Kw 600 Hz 50
Amp 1083 Volt 400 Phase 3

รายละเอียด

1. ตรวจสอบระบบหล่อลื่น

1.1) ระดับน้ำมันเครื่องที่เหล็กวัดระดับ ☐ Low ☑ Between Low&High ☐ High — ☑ normal ☐ abnormal
1.2) ตรวจเช็ครอยรั่วตามแนวท่อและจุดเชื่อมต่อต่างๆ ของระบบหล่อลื่น — ☑ normal ☐ abnormal
1.3) ตรวจเช็คสภาพกรองน้ำมันเครื่อง ไม่ชำรุด ไม่รั่วซึม P/N LF670 จำนวน 4 ลูก — ☑ normal ☐ abnormal
1.4) ตรวจเช็คกรองบายพาส (ถ้ามี) ไม่ชำรุด ไม่รั่วซึม P/N LF777 จำนวน 9 ลูก — ☑ normal ☐ abnormal

2. ระบบหล่อเย็น

2.1) ระดับน้ำหรือน้ำยาหล่อเย็นในหม้อน้ำ — ☑ normal ☐ abnormal
2.2) ตรวจเช็คความเข้มข้นของน้ำยาหล่อเย็น ค่าอ่านได้ ES COM — ☑ normal ☐ abnormal
2.3) ตรวจเช็คสภาพอุปกรณ์ Water Sensors สามารถทำงานได้ตามปกติ? — ☑ normal ☐ abnormal
2.4) ตรวจเช็คสภาพของหม้อน้ำ หรือรังผึ้ง ว่ามีรอยรั่วซึม หรือชำรุด หรือไม่? — ☑ normal ☐ abnormal
2.5) ตรวจสภาพตะกลันในหม้อน้ำหล่อเย็น — ☑ normal ☐ abnormal
2.6) ตรวจเช็คสภาพสายพานพัดลมหม้อน้ำอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน? ไม่ชำรุด ไม่แตก ไม่หลุดร่อง — ☑ normal ☐ abnormal
2.7) ตรวจเช็คสภาพกรองน้ำยาหล่อเย็น ไม่รั่วซึม ไม่บุบ หรือชำรุด P/N WF2075 จำนวน 4 ลูก — ☑ normal ☐ abnormal
2.8) ตรวจเช็คสภาพท่อยางและเข็มขัดรัดท่อระบบหล่อเย็น ไม่หลุด ไม่หลวม ไม่ชำรุด — ☑ normal ☐ abnormal
2.9) ตรวจเช็คตลับลูกปืนเพลาใบพัดหม้อน้ำ ไม่มีเสียงผิดปกติ ไม่ชำรุด เช็คและอัดจาระบี — ☐ normal ☐ abnormal

3. ระบบระบายอากาศ

3.1) ตรวจเช็คสภาพกรองอากาศ ไม่สกปรก ไม่อุดตัน ไม่ชำรุด P/N AF1113SM จำนวน 9 ลูก — ☑ normal ☐ abnormal
3.2) ตรวจเช็คอุปกรณ์วัดกรองอากาศอุดตัน (Air Indicator) ไม่แตกหัก หรือชำรุด สภาพพร้อมใช้งาน — ☑ normal ☐ abnormal
3.3) ตรวจเช็คจุดเชื่อมต่อ น็อต สกรู เข็มขัดรัดสาย อยู่ในสภาพแน่นหนา — ☑ normal ☐ abnormal

4. ระบบป้องกันการสั่นสะเทือน

4.1) ตรวจเช็คสภาพลูกยางรองแท่นเครื่อง / สปริง ไม่แตก ไม่ชำรุด — ☑ normal ☐ abnormal
4.2) ตรวจสอบฐานคอนกรีต หรือฐานที่รองรับ Generator ต้องอยู่ในสภาพปกติ ไม่แตกร้าว — ☑ normal ☐ abnormal

5. ระบบไอเสีย

5.1) ตรวจเช็คสภาพท่อไอเสีย อยู่ในสภาพปกติ ไม่ปริแตก หรือมีรอยรั่ว — ☑ normal ☐ abnormal
5.2) ตรวจเช็คสภาพ Aluminiam Jacket และฉนวนกันความร้อน ไม่ชำรุด หรือ หลุดร่วง — ☑ normal ☐ abnormal
5.3) ตรวจเช็คสภาพ Exhaust Maniford ท่อรวมไอเสีย ไม่มีคราบน้ำมันสะสมตกค้าง — ☑ normal ☐ abnormal
5.4) ตรวจเช็คจุดเชื่อมต่อ จุดยึด น็อต สกรู เข็มขัดรัดสาย อยู่ในสภาพแน่นหนา — ☑ normal ☐ abnormal
5.5) ตรวจเช็คสภาพปลายท่อไอเสีย หรือ การป้องกันน้ำเข้าเครื่องยนต์ผ่านท่อไอเสีย อยู่ในสภาพดี — ☑ normal ☐ abnormal

6. ระบบน้ำมันเชื้อเพลิง

6.1) ตรวจสอบสภาพของถังน้ำมัน หลอดวัดระดับ และวาล์วต่างๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติ ไม่ชำรุด หรือมีรอยรั่ว — ☑ normal ☐ abnormal
6.2) ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง 1000 Liter ขนาดความจุถัง 1500 Liter — ☑ normal ☐ abnormal
6.3) ทำการ Drain น้ำ และตะกอนที่วาล์ว Drain ก้นถังน้ำมันเชื้อเพลิง — ☑ normal ☐ abnormal
6.4) ตรวจเช็คระบบท่อน้ำมันจาก Transfer Pump ไปยัง Fuel Pump ต้องไม่รั่วซึม และพร้อมใช้งาน — ☑ normal ☐ abnormal
6.5) ตรวจเช็คกรองน้ำมันเชื้อเพลิง ไม่ชำรุด ไม่รั่วซึม P/N FS1006 จำนวน 9 ลูก — ☐ normal ☐ abnormal
6.5) ตรวจเช็คกรอง Fuel Pro Filter ไม่ชำรุด ไม่รั่วซึม ไม่สกปรกหรืออุดตัน P/N — ☐ normal ☐ abnormal

7. ระบบแบตเตอรี่และ Charger

7.1) Brand Battery / ยี่ห้อ DS Battery Model/ รุ่น N200 — ☑ normal ☐ abnormal
7.2) ตรวจสภาพทั่วไปของแบตเตอรี่ ไม่แตก ไม่บวม — ☑ normal ☐ abnormal
7.3) ตรวจสอบขั้วของแบตเตอรี่อยู่ในสภาพปกติ แน่นหนา ไม่มีออกไซด์ที่ขั้ว — ☑ normal ☐ abnormal
7.4) ตรวจเช็คสายของแบตเตอรี่อยู่ในสภาพปกติ ไม่ชำรุด ไม่มีรอยไหม้ — ☑ normal ☐ abnormal
7.5) ค่า CCA ตาม Spec ของ Battery 765 Amp ทำการวัดค่า CCA Battery — ☑ normal ☐ abnormal
ลูกที่ 1 715 Amp ลูกที่ 2 791 Amp ลูกที่ 3 564 Amp ลูกที่ 4 852 Amp
ลูกที่ 5 Amp ลูกที่ 6 Amp ลูกที่ 7 Amp ลูกที่ 8 Amp
7.6) ตรวจสอบระดับน้ำกลั่นของแบตเตอรี่ อยู่ในระดับมาตรฐาน — ☑ normal ☐ abnormal
7.7) ความถ่วงจำเพาะของอิเล็กโทรไลต์แบตเตอรี่ อยู่ในระดับมาตรฐาน — ☑ normal ☐ abnormal
7.8) ตรวจเช็ค Battery Charger ทำงานปกติหรือไม่? ไฟแสดงการทำงานปกติ ไม่มีไฟ Alarm แสดง — ☐ normal ☐ abnormal

265 06604

7.9) ตรวจเช็คสายไฟเชื่อมต่อ AC Main ไป ชุดแบตเตอรี่ชาร์จเจอร์ ไป แบตเตอรี่ ไม่ขาด ไม่ชำรุด เข้าสายแน่น ☑ normal ☐ abnormal

7.10) ตรวจเช็คค่าแรงดัน Battery ขณะ On Battery Charger ค่าที่อ่านได้ 26.6 Vdc ☑ normal ☐ abnormal

7.11) ตรวจเช็คสภาพสายพานไดร์ชาร์จอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ชำรุด หรือมีรอยแตก ไม่ตกร่อง ☑ normal ☐ abnormal

8. ระบบการเข้าสายไฟฟ้า Power และสายไฟของ Control

8.1) ตรวจเช็คสภาพของ Circuit Breaker ที่ Generator ต้องอยู่ในสภาพดี ไม่แตก ไม่ชำรุด ☑ normal ☐ abnormal

8.2) ตรวจเช็คสภาพสายไฟ Power ของ Generator ไม่สกปรก น็อต ไม่คลาย ไม่มีสิ่งแปลกปลอม ไม่มีรอยอาร์ก ☑ normal ☐ abnormal

8.3) ตรวจเช็คสภาพฉนวนของสายไฟ Power และสาย AC Sensing อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ไม่หลวม ไม่มีรอยอาร์ก ☑ normal ☐ abnormal

8.4) ตรวจเช็คสภาพฉนวนหรือวานิช ของ Alternator สภาพปกติ ไม่สกปรก ไม่ชำรุด หรือมีรอยอาร์กไหม้ ☑ normal ☐ abnormal

8.5) ตรวจเช็คสภาพจุดเชื่อมต่อกราวด์ ทุกจุด ไม่หลุดหลวม หรือขาด ☑ normal ☐ abnormal

8.6) ตรวจเช็คสภาพของสายไฟชุด Control Generator อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ไม่หลุด ไม่หลวม ไม่มีรอยอาร์ก ☑ normal ☐ abnormal

9. ระบบ Emergency Stop Shutdown และ Remote Start

9.1) ทดสอบการใช้งานปุ่มหยุดฉุกเฉิน EMERGENCY STOP PUSH ☑ normal ☐ abnormal

9.2) ทดสอบระบบ Remote Start ในขณะที่ Genset in AUTO mode ☑ normal ☐ abnormal

10. การตรวจเช็คและการวัดค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ขณะเดินเครื่อง

ด้านไฟ Generator						
NO.	รายการ	ค่าที่วัด	จุดที่วัดค่า	ค่าที่วัดได้		หมายเหตุ
				No Load	On Load	
1	แรงดันไฟฟ้า (Voltage)	*VL - L* (Volt)	L1-L2	400		
			L2-L3	400		
			L3-L1	400		
		VL - N (Volt)	L1-N	-		
			L2-N	-		
			L3-N	-		
2	กระแสไฟฟ้า (Current)	*Iphase* (Amp)	L1	-		
			L2	-		
			L3	-		
3	ความถี่ไฟฟ้า (Hertz)	*Hz.*	L-N or L-L	50		
4	ความเร็วรอบ	*RPM*	-	1500		

10.1) ค่า Engine Water Temp. 73 ☑ °C ☐ °F ☑ normal ☐ abnormal

10.2) ค่า Engine Oil Temp (ถ้ามี) 65 ☑ °C ☐ °F ☑ normal ☐ abnormal

10.3) ค่า Engine Oil Pressure 100 ☐ Bar ☑ Psi ☐ kPa ☑ normal ☐ abnormal

10.4) ค่า Battery Voltage 27.8 Vdc ☑ normal ☐ abnormal

ตรวจเช็คสีของควันที่ปลายท่อไอเสียขณะใช้งานที่ 1500 รอบต่อนาที ☐ สีดำ ☐ สีขาว ☑ ใสไม่มี ☑ normal ☐ abnormal

12. ความสะอาดของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า

12.1) ทำความสะอาดเครื่องยนต์ และเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ☑ normal ☐ abnormal

13. ข้อเสนอแนะ

change ฟ.ดักอากาศ : 8 ลูก

WF2075 : 4

LF777 : 9

LF670 : 4

FS1006 : 9

ESCompleat : 17 → พรม. จะทำเปลี่ยนในเดือน 12.ธ 69

เวลาทำงานปกติ NT ..... - ..... รวม Total.....ชม. Hrs. เวลาทำงานล่วงเวลา OT..... - ..... รวม Total.....ชม. Hrs.

เวลาเดินทางไป ..... - ..... รวม Total.....ชม. Hrs. เลข กม. ODO ..... - ..... รวม Total.....กม. Kms.

เวลาเดินทางกลับ ..... - ..... รวม Total.....ชม. Hrs. เลข กม. ODO ..... - ..... รวม Total.....กม. Kms.

เปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่องและไส้กรองต่างๆ วันที่เปลี่ยน 13-3-69 ชั่วโมง 967 ☑ Replaced ☐ Not Replace

CDT Service Personal	Customer
Technician Sign.	Customer Sign. .....
Service Supervisor Sign.	Mobile Phone. 093-6972484
วันที่ Date 19 / 9 / 69	E-mail Address. .....

188 04688

เล่มที่ เลขที่

บริษัท คัมมิ่นส์ ดิเคโอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
2106 อาคารแฟนทรี 4 ถนนสุขุมวิท
แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
โทรศัพท์ +66 2 301 7500

Cummins DKSH

Date 17-7-69
Job No 10678999
Customer Name อาคารสำนักงาน
Job Site อาคาร
Equipment Manufacturer GENSET, 1930591098

Engine Model 6TA38-G2 S/N 33195368
Generator Model HC634H1 S/N C033621/03 Spec 65501J
Type Control - Type ATS -
Hour 890.6 Kw 600 Hz 50
Amp 1083 Volt 400 Phase 3

รายละเอียด		
1. ตรวจสอบระบบหล่อลื่น		
1.1) ระดับน้ำมันเครื่องที่เหล็กวัดระดับ ☐ Low ☐ Between Low&High ☐ High	☑ normal	☐ abnormal
1.2) ตรวจเช็ครอยรั่วตามแนวท่อและจุดเชื่อมต่อต่างๆ ของระบบหล่อลื่น	☑ normal	☐ abnormal
1.3) ตรวจเช็คสภาพกรองน้ำมันเครื่อง ไม่ชำรุด ไม่รั่วซึม P/N LF670 จำนวน 4 ลูก	☑ normal	☐ abnormal
1.4) ตรวจเช็คกรองบายพาส (ถ้ามี) ไม่ชำรุด ไม่รั่วซึม P/N ..... จำนวน ..... ลูก	☐ normal	☐ abnormal
2. ระบบหล่อเย็น		
2.1) ระดับน้ำหรือน้ำยาหล่อเย็นในหม้อน้ำ	☑ normal	☐ abnormal
2.2) ตรวจเช็คความเข้มข้นของน้ำยาหล่อเย็น ค่าอ่านได้ ES COOL	☑ normal	☐ abnormal
2.3) ตรวจเช็คสภาพอุปกรณ์ Water Sensors สามารถทำงานได้ตามปกติ?	☑ normal	☐ abnormal
2.4) ตรวจเช็คสภาพของหม้อน้ำ หรือรังผึ้ง ว่ามีรอยรั่วซึม หรือชำรุด หรือไม่?	☑ normal	☐ abnormal
2.5) ตรวจสภาพตะกลันในหม้อน้ำหล่อเย็น	☑ normal	☐ abnormal
2.6) ตรวจเช็คสภาพสายพานพัดลมหม้อน้ำอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน? ไม่ชำรุด ไม่แตก ไม่หลุดร่อง	☑ normal	☐ abnormal
2.7) ตรวจเช็คสภาพกรองน้ำยาหล่อเย็น ไม่รั่วซึม ไม่บุบ หรือชำรุด P/N WF2075 จำนวน 4 ลูก	☑ normal	☐ abnormal
2.8) ตรวจเช็คสภาพท่อยางและเข็มขัดรัดท่อระบบหล่อเย็น ไม่หลุด ไม่หลวม ไม่ชำรุด	☑ normal	☐ abnormal
2.9) ตรวจเช็คตลับลูกปืนเพลาใบพัดหม้อน้ำ ไม่มีเสียงผิดปกติ ไม่ชำรุด เช็คและอัดจาระบี	☑ normal	☐ abnormal
3. ระบบระบายอากาศ		
3.1) ตรวจเช็คสภาพกรองอากาศ ไม่สกปรก ไม่อุดตัน ไม่ชำรุด P/N AF1195M จำนวน 2 ลูก	☑ normal	☐ abnormal
3.2) ตรวจเช็คอุปกรณ์วัดกรองอากาศอุดตัน (Air Indicator) ไม่แตกหัก หรือชำรุด สภาพพร้อมใช้งาน	☑ normal	☐ abnormal
3.3) ตรวจเช็คจุดเชื่อมต่อ น็อต สกรู เข็มขัดรัดสาย อยู่ในสภาพแน่นหนา	☑ normal	☐ abnormal
4. ระบบป้องกันการสั่นสะเทือน		
4.1) ตรวจเช็คสภาพลูกยางรองแท่นเครื่อง / สปริง ไม่แตก ไม่ชำรุด	☑ normal	☐ abnormal
4.2) ตรวจสอบฐานคอนกรีต หรือฐานที่รองรับ Generator ต้องอยู่ในสภาพปกติ ไม่แตกร้าว	☑ normal	☐ abnormal
5. ระบบไอเสีย		
5.1) ตรวจเช็คสภาพท่อไอเสีย อยู่ในสภาพปกติ ไม่ปริแตก หรือมีรอยรั่ว	☑ normal	☐ abnormal
5.2) ตรวจเช็คสภาพ Aluminiam Jacket และฉนวนกันความร้อน ไม่ชำรุด หรือ หลุดร่วง	☑ normal	☐ abnormal
5.3) ตรวจเช็คสภาพ Exhaust Maniford ท่อรวมไอเสีย ไม่มีคราบน้ำมันสะสมตกค้าง	☑ normal	☐ abnormal
5.4) ตรวจเช็คจุดเชื่อมต่อ จุดยึด น็อต สกรู เข็มขัดรัดสาย อยู่ในสภาพแน่นหนา	☑ normal	☐ abnormal
5.5) ตรวจเช็คสภาพปลายท่อไอเสีย หรือ การป้องกันน้ำเข้าเครื่องยนต์ผ่านท่อไอเสีย อยู่ในสภาพดี	☑ normal	☐ abnormal
6. ระบบน้ำมันเชื้อเพลิง		
6.1) ตรวจสอบสภาพของถังน้ำมัน หลอดวัดระดับ และวาล์วต่างๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติ ไม่ชำรุด หรือมีรอยรั่ว	☑ normal	☐ abnormal
6.2) ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง 1100 Liter ขนาดความจุถัง 1500 Liter	☑ normal	☐ abnormal
6.3) ทำการ Drain น้ำ และตะกอนที่วาล์ว Drain ก้นถังน้ำมันเชื้อเพลิง	☐ normal	☐ abnormal
6.4) ตรวจเช็คระบบท่อน้ำมันจาก Transfer Pump ไปยัง Fuel Pump ต้องไม่รั่วซึม และพร้อมใช้งาน	☑ normal	☐ abnormal
6.5) ตรวจเช็คกรองน้ำมันเชื้อเพลิง ไม่ชำรุด ไม่รั่วซึม P/N FS1006 จำนวน 2 ลูก	☐ normal	☐ abnormal
6.5) ตรวจเช็คกรอง Fuel Pro Filter ไม่ชำรุด ไม่รั่วซึม ไม่สกปรกหรืออุดตัน P/N	☐ normal	☐ abnormal
7. ระบบแบตเตอรี่และ Charger		
7.1) Brand Battery / ยี่ห้อ GS Battery Model/ รุ่น N200	☑ normal	☐ abnormal
7.2) ตรวจสภาพทั่วไปของแบตเตอรี่ ไม่แตก ไม่บวม	☑ normal	☐ abnormal
7.3) ตรวจสอบขั้วของแบตเตอรี่อยู่ในสภาพปกติ แน่นหนา ไม่มีออกไซด์ที่ขั้ว	☑ normal	☐ abnormal
7.4) ตรวจเช็คสายของแบตเตอรี่อยู่ในสภาพปกติ ไม่ชำรุด ไม่มีรอยไหม้	☑ normal	☐ abnormal
7.5) ค่า CCA ตาม Spec ของ Battery 365 Amp ทำการวัดค่า CCA Battery	☑ normal	☐ abnormal
ลูกที่ 1 716 Amp ลูกที่ 2 844 Amp ลูกที่ 3 651 Amp ลูกที่ 4 873 Amp		
ลูกที่ 5 ..... Amp ลูกที่ 6 ..... Amp ลูกที่ 7 ..... Amp ลูกที่ 8 ..... Amp		
7.6) ตรวจสอบระดับน้ำกลั่นของแบตเตอรี่ อยู่ในระดับมาตรฐาน	☑ normal	☐ abnormal
7.7) ความถ่วงจำเพาะของอิเล็กโทรไลต์แบตเตอรี่ อยู่ในระดับมาตรฐาน	☑ normal	☐ abnormal
7.8) ตรวจเช็ค Battery Charger ทำงานปกติหรือไม่? ไฟแสดงการทำงานปกติ ไม่มีไฟ Alarm แสดง	☑ normal	☐ abnormal

188 04688

7.9) ตรวจเช็คสายไฟเชื่อมต่อ AC Main ไป ชุดแบตเตอรี่ชาร์จเจอร์ ไป แบตเตอรี่ ไม่ขาด ไม่ชำรุด เข้าสายแน่น ☑ normal ☐ abnormal

7.10) ตรวจเช็คค่าแรงดัน Battery ขณะ On Battery Charger ค่าที่อ่านได้ 26.4 Vdc ☑ normal ☐ abnormal

7.11) ตรวจเช็คสภาพสายพานไดร์ชาร์จอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ชำรุด หรือมีรอยแตก ไม่ตกร่อง ☑ normal ☐ abnormal

8. ระบบการเข้าสายไฟฟ้า Power และสายไฟของ Control

8.1) ตรวจเช็คสภาพของ Circuit Breaker ที่ Generator ต้องอยู่ในสภาพดี ไม่แตก ไม่ชำรุด ☑ normal ☐ abnormal

8.2) ตรวจเช็คสภาพสายไฟ Power ของ Generator ไม่สกปรก น็อต ไม่คลาย ไม่มีสิ่งแปลกปลอม ไม่มีรอยอาร์ก ☑ normal ☐ abnormal

8.3) ตรวจเช็คสภาพฉนวนของสายไฟ Power และสาย AC Sensing อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ไม่หลวม ไม่มีรอยอาร์ก ☑ normal ☐ abnormal

8.4) ตรวจเช็คสภาพฉนวนหรือวานิช ของ Alternator สภาพปกติ ไม่สกปรก ไม่ชำรุด หรือมีรอยอาร์กไหม้ ☑ normal ☐ abnormal

8.5) ตรวจเช็คสภาพจุดเชื่อมต่อกราวด์ ทุกจุด ไม่หลุดหลวม หรือขาด ☑ normal ☐ abnormal

8.6) ตรวจเช็คสภาพของสายไฟชุด Control Generator อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ไม่หลุด ไม่หลวม ไม่มีรอยอาร์ก ☑ normal ☐ abnormal

9. ระบบ Emergency Stop Shutdown และ Remote Start

9.1) ทดสอบการใช้งานปุ่มหยุดฉุกเฉิน EMERGENCY STOP PUSH ☑ normal ☐ abnormal

9.2) ทดสอบระบบ Remote Start ในขณะที่ Genset in AUTO mode ☑ normal ☐ abnormal

10. การตรวจเช็คและการวัดค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ขณะเดินเครื่อง

ด้านไฟ Generator						
NO.	รายการ	ค่าที่วัด	จุดที่วัดค่า	ค่าที่วัดได้		หมายเหตุ
				No Load	On Load	
1	แรงดันไฟฟ้า (Voltage)	*VL - L* (Volt)	L1-L2	400		
			L2-L3	400		
			L3-L1	400		
		VL - N (Volt)	L1-N	-		
			L2-N	-		
			L3-N	-		
2	กระแสไฟฟ้า (Current)	*Iphase* (Amp)	L1	-		
			L2	-		
			L3	-		
3	ความถี่ไฟฟ้า (Hertz)	*Hz.*	L-N or L-L	50		
4	ความเร็วรอบ	*RPM*	-	1500		

10.1) ค่า Engine Water Temp. 55 ☑ °C ☐ °F ☑ normal ☐ abnormal

10.2) ค่า Engine Oil Temp (ถ้ามี) 50 ☑ °C ☐ °F ☑ normal ☐ abnormal

10.3) ค่า Engine Oil Pressure 500 ☐ Bar ☐ Psi ☑ kPa ☑ normal ☐ abnormal

10.4) ค่า Battery Voltage 27.69 Vdc ☑ normal ☐ abnormal

ตรวจเช็คสีของควันที่ปลายท่อไอเสียขณะใช้งานที่ 1500 รอบต่อนาที ☐ สีดำ ☐ สีขาว ☑ ใสไม่มี ☑ normal ☐ abnormal

12. ความสะอาดของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า

12.1) ทำความสะอาดเครื่องยนต์ และเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ☑ normal ☐ abnormal

13. ข้อเสนอแนะ

เวลาทำงานปกติ NT ..... - ..... รวม Total.....ชม. Hrs. เวลาทำงานล่วงเวลา OT..... - ..... รวม Total.....ชม. Hrs.

เวลาเดินทางไป ..... - ..... รวม Total.....ชม. Hrs. เลข กม. ODO ..... - ..... รวม Total.....กม. Kms.

เวลาเดินทางกลับ ..... - ..... รวม Total.....ชม. Hrs. เลข กม. ODO ..... - ..... รวม Total.....กม. Kms.

เปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่องและไส้กรองต่างๆ วันที่เปลี่ยน..... ชั่วโมง..... ☐ Replaced ☐ Not Replace

CDT Service Personal	Customer
Technician Sign ชาญวิทย์ O.	Customer Sign .....
Service Supervisor Sign	Mobile Phone 089-0414377
วันที่ Date 17 / 7 / 69	E-mail Address .....

Preventive Maintenance Main Distribution Board

LPP property management

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.490 Amp , S.490 Amp , T.490 Amp	M	✓				
	แรงดันไฟฟ้า RS.399 V , RT.398 V , ST.399 V	M	✓				
	แรงดันไฟฟ้า RN.230 V , TN.230 V , SN.231 V	M	✓				
	กำลังไฟฟ้า 650 kW	M	✓				
	ชุดควบคุม คาปาซิเตอร์ P.F. 0.97	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	ตรวจสอบจุดขันทอร์ค	Y				By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
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 หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 16 / 1 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 16 / 1 / 69		

Preventive Maintenance : Emergency Main Distribution Board(EMDB)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (EMDB)

โครงการ.....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่.....C.....	ยี่ห้อ..ASEFA.....	PM PLAN
เครื่องจักร : EMDB No.....1.....	Main Breaker.. 800.....Amp	No of Circuit ...5.....set	M | 2M | Q | H | Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์	M	✓				
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องดับทุกดวง)	M	✓				เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering	M	✓				
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม	M	✓				
5	ในทีกค่ กระแสไฟฟ้า R.90 Amp , S.90 Amp , T.90 Amp	M	✓				
	แรงดันไฟฟ้า RS.399 V , RT.399 V , ST.399 V	M	✓				
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน	Q	-				
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)	Y	-			By vendor	
8	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (O	Y	-			By vendor	
9	ตรวจสอบจุดขันทอล์ค	Y	-			By vendor	ช่างให้แน่นด้วยประแจท
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 ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่รายการอุปกรณ์

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ 1.ประแจทอร์ค 2.เมกโอห์มมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการ 5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.ประสิทธิ์.....	( )	(สมศักดิ์ สุข)
2.....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 16/1/67	Date : .....
Date : 16/1/67		

Preventive Maintenance : Automatic Transfers Switch(ATS)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (ATS)

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/ตำแหน่งที่...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 หัวสัมและจุดต่อสายควบคุม		M	✓				
5	บันทึกค่า	แรงดันไฟฟ้า R.130 Amp , S.130 Amp , T.130 Amp	M	✓				
		แรงดันไฟฟ้า RS.400 V , RT.400 V , ST.401 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 ที่ทำงานการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์
1.ประแจขันน็อต 2.แมกโนเทอร์มิเตอร์ 3.มุงมือ 4.ไขควง
5.คีมปอกสายไฟ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.ชัยวัฒ	( )	( )
2.....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 16/1/69	Date : .....
Date : 16/1/69		

Preventive Maintenance Capacitor Panel

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้คาปาซิเตอร์

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

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	สภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบ หลอดไฟแสดงสถานะ (ติดทุกดวง)	M	/				เปลี่ยนอุปกรณ์ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบสายกราวด์และขุดต่อลงดินของตู้	Q	-				ปกติ ไม่สูญหาย
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าแต่ละ Step	Q	-				ไม่เกิน ± 5%
	Step 1 83 A, 84 A, 84 A / Step 2 83 A, 83 A, 84 A / Step 3 84 A, 83 A, 83 A / Step 4 83 A, 84 A, 84 A						
	Step 5 83 A, 84 A, 83 A / Step 6 85 A, 84 A, 84 A / Step 7 84 A, 84 A, 84 A / Step 8 84 A, 84 A, 85 A						
	Step 9 84 A, 84 A, 83 A / Step 10 83 A, 83 A, 84 A / Step 11 84 A, 84 A, 84 A / Step 12 84 A, 83 A, 83 A						
5	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)	Y	-			By vendor	
6	เปิดฝาตู้ทำความสะอาดภายใน	Y	-			By vendor	
7	ตรวจสอบขุดต่อต่างๆ 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	วัดกระแสไฟฟ้าเพื่อวัดค่าการเก็บประจุของคาปาซิเตอร์ (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 หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.เครื่องวัดμF 3.คีมปอก 4.ไขควง
5.สิโตออสโคป 6.Thermo scan 7.ไขควงวัดไฟ 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 16 / 1 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 16 / 1 / 69		

Preventive Maintenance Air conditioning motor control center (AMCC)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้แผงจ่ายไฟฟ้าย่อย

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่...MDB Room.....	ยี่ห้อ....Schneider.....	PM PLAN
เครื่องจักร : AMCC No...1.....	Main Breaker 1,250 Amp	No of Circuit 9/17 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.195 Amp , S.191 Amp , T.194 Amp	M	/				
	แรงดันไฟฟ้า RS.395 V , RT.392 V , ST.393 V	M	/				
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน	M	/				
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)	Y				By vendor	
8	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)	Y				By vendor	
9	ตรวจสอบจุดขันพลอ็ค	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) ต้องมั่นใจว่าสัดทอนแรงไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ก 2.มัลติมิเตอร์ 3.คีมปอก 4.ไขควง
5.คีมล็อคมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ช่างสิทธิ์	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 16/1/2561	Date : ...../...../.....
Date : 16/1/61		

Preventive Maintenance Main Distribution Board

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่.....อาคาร C ชั้น1.....	ยี่ห้อ.....ASEFA.....	PM PLAN
เครื่องจักร : MDB No. 1	Transformer No. 1	Main Breaker ...4000.....Amp	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	สภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบ หลอดไฟแสดงสถานะ (ติดทุกดวง)	M	/				เปลี่ยนอุปกรณ์ถ้าจำเป็น
3	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R.880 Amp , S.835 Amp , T.850 Amp	M	/				
	บันทึกค่า แรงดันไฟฟ้า RS.399 V , RT.398 V , ST.398 V	M	/				
	บันทึกค่า แรงดันไฟฟ้า RN.230 V , TN.230 V , SN.231 V	M	/				
	บันทึกค่า กำลังไฟฟ้า 656 kW	M	/				
	บันทึกค่า ชุดควบคุม คาปาซิเตอร์ P.F. 0.77	M	/				
4	ตรวจสอบ และทำความสะอาดห้อง	M	/				
5	ตรวจสอบสายกราวด์และจุดต่อลงดินของตู้	Q					ปกติ ไม่สูญหาย
6	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนทำเบรกเกอร์)	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	ตรวจสอบจุดขันคอล์ด	Y				By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจคอล์ด
14	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของบัสบาร์ (ทดสอบที่แรงดัน 500 Vdc)	Y				By vendor	
15	ตรวจสอบการทำงานของเบรกเกอร์ ชุด Tie	Y				By vendor	ทดสอบ On , Off , Trip
16	ตรวจเช็คสายกราด์ภายในตู้	Y				By vendor	
17	Thermo scan ภายในตู้ (หลังทำเบรกเกอร์)	Y				By vendor	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ประแจคอล์ด 2.แมกโนฟลักซ์มิเตอร์ 3.คู่มือ 4.ไขควง
5.มิลิเกอมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ธนวรรณ์	( )	(ธนวัฒน์)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 16 / 2 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 16 / 2 / 69		

Preventive Maintenance : Emergency Main Distribution Board(EMDB)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (EMDB)

โครงการ.....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/ตำแหน่งที่.....C.....	ยี่ห้อ..ASEFA.....	PM PLAN
เครื่องจักร : EMDB 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 และตรวจซ่อม							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์	M	/				
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องสั่งซื้อทุกครั้ง)	M	/				เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering	M	/				
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม	M	/				
5	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R 90 Amp , S 90 Amp , T 90 Amp	M	/				
	แรงดันไฟฟ้า RS 211 V , RT 211 V , ST 219 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) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการร้างคัน

รายการอุปกรณ์

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ช่างไฟฟ้า	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 16/2/69	Date : .....
Date : 16/2/69		

Preventive Maintenance : Automatic Transfers Switch(ATS)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (ATS)

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/ชั้นที่...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	AB	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 125 Amp , S 125 Amp , T 125 Amp	M	/				
	แรงดันไฟฟ้า RS 400 V , RT 400 V , ST 401 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) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะจับต้องส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแล้ว

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.มัลติมิเตอร์ 3.คีมปอก 4.ไขควง
5.คีมคอนเน็คเตอร์ 6.Thermo scan 7.ไขควงเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 16/2/69	( ) หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 16/2/69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : .....

Preventive Maintenance Capacitor Panel

LPP property management

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	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	สภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบ หลอดไฟแสดงสถานะ (ติดทุกทาง)	M	✓				เปลี่ยนอุปกรณ์ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบสายกราวด์และจุดต่อลงดินของตู้	Q	-				ปกติ ไม่สูญหาย
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าแต่ละ Step	Q	-				ไม่เกิน ± 5%
	Step 1 83 A, 84 A, 84 A / Step 2 83 A, 83 A, 84 A / Step 3 84 A, 82 A, 83 A / Step 4 82 A, 84 A, 84 A						
	Step 5 83 A, 84 A, 83 A / Step 6 85 A, 84 A, 84 A / Step 7 84 A, 84 A, 84 A / Step 8 84 A, 80 A, 85 A						
	Step 9 84 A, 84 A, 83 A / Step 10 83 A, 83 A, 80 A / Step 11 84 A, 84 A, 84 A / Step 12 83 A, 83 A, 83 A						
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	วัดกระแสไฟฟ้าเพื่อวัดค่าความเก็บประจุของคาปาซิเตอร์ (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 ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่อ
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.เครื่องวัดμF 3.มุมมือ 4.ไขควง
5.สิ่งของเบ็ดเตล็ด 6.Thermo scan 7.ไม้ตรวนนิด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ชัยวัฒน์	( )	(สุรเดช สุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 16 / 2 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 16 / 2 / 69		

Preventive Maintenance Air conditioning motor control center (AMCC)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้แผงจ่ายไฟฟ้าย่อย

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่...MDB Room.....	ยี่ห้อ....Schneider.....	PM PLAN
เครื่องจักร : AMCC No...1.....	Main Breaker .....Amp	No of Circuit .....set	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์	Q	/				
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องดับทุกดวง)	Q	/				เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering	Q	/				
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม	Q	/				
5	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R 178 Amp , S 191 Amp , T 194 Amp	Q	/				
	บันทึกค่า แรงดันไฟฟ้า RS 396 V , RT 397 V , ST 393 V	Q	/				
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน	Q	/				
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)	Y				By vendor	
8	ทดสอบการทำงานทางกล ตับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)	Y				By vendor	
9	ตรวจสอบจุดขันหลอด์ค	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 ก่อนที่จะสัมผัสด้วยมือที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการผิดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้ำเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.แมกไฮฟ์มิเตอร์ 3.มุงมือ 4.ไขควง
5.มัลติมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 16 / 2 / 69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดทำแผนบำรุงรักษา Date : 16 / 2 / 69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Main Distribution Board

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่.....อาคาร C ชั้น1.....	ยี่ห้อ.....ASEFA.....	PM PLAN
เครื่องจักร : MDB No. 1	Transformer No. 1	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 990 Amp , S 990 Amp , T 990 Amp	M	/				
	บันทึกค่า แรงดันไฟฟ้า RS 399 V , RT 399 V , ST 400 V	M	/				
	บันทึกค่า แรงดันไฟฟ้า RN 230 V , TN 230 V , SN 231 V	M	/				
	บันทึกค่า กำลังไฟฟ้า 650 kW	M	/				
	บันทึกค่า ชุดควบคุม คาปาซิเตอร์ P.F. 0.96	M	/				
4	ตรวจสอบ และทำความสะอาดห้อง	M	/				
5	ตรวจสอบสายตราวด์และจุดต่อลงดินของตู้	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	ตรวจสอบจุดขันทอร์ค	Y	-			By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
14	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของบัสบาร์ (ทดสอบที่แรงดัน 500 Vdc)	Y	-			By vendor	
15	ตรวจสอบการทำงานของเบรกเกอร์ ชุด Tie	Y	-			By vendor	ทดสอบ On , Off , Trip
16	ตรวจเช็คสายตราวด์ภายในตู้	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) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนเกี่ยวกับตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.แกโลห์เดียร์ 3.ปุ๊ยผ้า 4.ไขควง
5.สิ่งหล่อลื่นเกียร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 9 / 3 / 69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 9 / 3 / 69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance : Emergency Main Distribution Board(EMDB)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (EMDB)

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่.....C.....	ยี่ห้อ..ASEFA.....	PM PLAN
เครื่องจักร : EMDB 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	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์	M	✓				
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องติดทุกดวง)	M	✓				เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering	M	✓				
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม	M	✓				
5	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R.90.Amp , S.90.Amp , T.89.Amp	M	✓				
	แรงดันไฟฟ้า RS.399.V , RT.399.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 หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.ประแจทอร์ค	2.สเกรย์ฉีดเคลือร์	3.ถุงมือ	4.ไขควง
5.สิจิ้งหลอดมิลเตอร์	6.Thermo scan	7.ไบตรวจเช็ค	8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.ช่างเทคนิค	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 7/5/69	Date : .....
Date : 7/5/69		

Preventive Maintenance : Automatic Transfers Switch(ATS)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (ATS)

โครงการ.....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	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 พิวส์และจุดต่อสายควบคุม	M	✓				
5	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R.130 Amp , S.130 Amp , T.130 Amp	M	✓				
	บันทึกค่า แรงดันไฟฟ้า RS.400 V , RT.400 V , ST.400 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) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.ประแจพอร์ด 2.แมกโนฟลักมิเตอร์ 3.ดุมมิล 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.ชัยวิช.....	( )	(สันติสุข)
2.....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 7/3/69	Date : .....
Date : 7/3/69		

Preventive Maintenance Capacitor Panel

LPP property

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	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	สภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบ หลอดไฟแสดงสถานะ (ติดทุกดวง)	M	/				เปลี่ยนอุปกรณ์ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบสายกราวด์และจุดต่อลงดินของตู้	Q	-				ปกติ ไม่สูญหาย
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าแต่ละ Step	Q	-				ไม่เกิน ± 5%
	Step 1 84 A, 84 A, 84 A / Step 2 84 A, 84 A, 84 A / Step 3 85 A, 85 A, 84 A / Step 4 84 A, 84 A, 84 A						
	Step 5 84 A, 83 A, 84 A / Step 6 83 A, 84 A, 83 A / Step 7 85 A, 86 A, 84 A / Step 8 84 A, 84 A, 85 A						
	Step 9 83 A, 83 A, 84 A / Step 10 85 A, 84 A, 84 A / Step 11 84 A, 83 A, 84 A / Step 12 84 A, 85 A, 84 A						
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	วัดกระแสไฟฟ้าเพื่อวัดค่าการเก็บประจุของคาปาซิเตอร์ (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 ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องมั่นใจว่าระบบตู้ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.เครื่องวัด μF 3.อุปกรณ์ 4.ไขควง
5.คีลิดลอมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ไขควงเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....อนุรักษ์.....		(สันติสุข)
2.....		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 9 / 5 / 69	Date : 9 / 5 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Air conditioning motor control center (AMCC)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้แผงจ่ายไฟฟ้าย่อย

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่...MDB Room.....	ยี่ห้อ....Schneider.....	PM PLAN
เครื่องจักร : AMCC No...1.....	Main Breaker 1950 .....Amp	No of Circuit .....set	M | 2M | Q | H | Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์	Q	/				
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องติดทุกดวง)	Q	/				เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering	Q	/				
4	ตรวจสอบสายไฟ พิวส์และจุดต่อสายควบคุม	Q	/				
5	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R.18 Amp , S.17 Amp , T.17 Amp	Q	/				
	แรงดันไฟฟ้า RS.398 V , RT.395 V , ST.400 V	Q	/				
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน	Q	/				
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)	Y				By vendor	
8	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)	Y				By vendor	
9	ตรวจสอบจุดขันทอร์ค	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) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจทอร์ค 2.มัลติมิเตอร์ 3.คีมปอก 4.ไขควง
5.คีจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2.....ช่างเทคนิค Date : 9/3/67	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 7/3/67	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Main Distribution Board

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่.....อาคาร C ชั้น1.....	ยี่ห้อ.....ASEFA.....	PM PLAN
เครื่องจักร : MDB No. 1	Transformer No. 1	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 490 Amp , S 430 Amp , T 435 Amp	M	/				
	บันทึกค่า แรงดันไฟฟ้า RS 397 V , RT 398 V , ST 398 V	M	/				
	บันทึกค่า แรงดันไฟฟ้า RN 230 V , TN 230 V , SN 231 V	M	/				
	บันทึกค่า กำลังไฟฟ้า 650 kW	M	/				
	บันทึกค่า ชุดควบคุม คาปาซิเตอร์ P.F. 0.98	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	ตรวจสอบจุดขันทอร์ค	Y				By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
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.ประแจทอร์ค 2.แมกโนฟลัมมิเตอร์ 3.มุงมิด 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ไบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. อนิรุจ 2. ช่างเทคนิค Date : 16/5/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 21/4/69	(สมเกียรติ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance : Emergency Main Distribution Board(EMDB)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (EMDB)

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่.....C.....	ยี่ห้อ..ASEFA.....	PM PLAN
เครื่องจักร : EMDB 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	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์		M	/				
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องติดทุกดวง)		M	/				เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering		M	/				
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม		M	/				
5	บันทึกค่า	กระแสไฟฟ้า R 90 Amp , S 90 Amp , T 90 Amp	M	/				
		แรงดันไฟฟ้า RS 400 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	ตรวจสอบจุดขันทอร์ค		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.แคโอฟิเมิลเตอร์ 3.อุปมือ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจซีล 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 16/5/69	(หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 16/4/69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : .....

Preventive Maintenance : Automatic Transfers Switch(ATS)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (ATS)

โครงการ.....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่...อาคาร C ชั้น1.....	ที่ตั้ง....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 หัวสัและจุดต่อสายควบคุม		M	/				
5	บันทึกค่า	กระแสไฟฟ้า R 130 Amp , S 130 Amp , T 130 Amp	M	/				
		แรงดันไฟฟ้า RS 400 V , RT 400 V , ST 401 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) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้ำสัน

รายการอุปกรณ์
1.ประแจหกรัด 2.เมกโกห์มมิเตอร์ 3.อุปมือ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิลเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 16/5/69	( ) หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 16/9/69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : .....

Preventive Maintenance Capacitor Panel

LPP property

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	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบ หลอดไฟแสดงสถานะ (ติดทุกดวง)	M	/				เปลี่ยนอุปกรณ์ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบสายกราวด์และจุดต่อลงดินของตู้	Q					ปกติ ไม่สูญหาย
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าแต่ละ Step	Q					ไม่เกิน ± 5%
	Step 1 83A, 84A, 84A / Step 2 84A, 83A, 83A / Step 3 84A, 85A, 85A / Step 4 83A, 83A, 84A						
	Step 5 85A, 84A, 84A / Step 6 85A, 84A, 83A / Step 7 84A, 83A, 84A / Step 8 84A, 84A, 85A						
	Step 9 84A, 83A, 85A / Step 10 84A, 84A, 83A / Step 11 84A, 84A, 84A / Step 12 84A, 83A, 83A						
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	ตีกระแสไฟฟ้าเพื่อวัดค่าการเก็บประจุของคาปาซิเตอร์ (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 ก่อนที่จะถอดฝาครอบตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.เครื่องวัดμF 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.คีร์ดออมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ไบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....ณัฐพงศ์.....		
2.....		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 16 / 5 / 69	Date : 16 / 4 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Air conditioning motor control center (AMCC)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้แผงจ่ายไฟฟ้าย่อย

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่...MDB Room.....	ยี่ห้อ....Schneider.....	PM PLAN
เครื่องจักร : AMCC No...1.....	Main Breaker 1,250 Amp	No of Circuit 9/17 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 (ต้องดีดทุกดวง)	M	/				เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering	M	/				
4	ตรวจสอบสายไฟ พิวส์และจุดต่อสายควบคุม	M	/				
5	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R 178 Amp , S 190 Amp , T 193 A	M	/				
	แรงดันไฟฟ้า RS 395 V , RT 398 V , ST 395 V	M	/				
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน	M	/				
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.มัลติมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.สิ้วลองมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ธนพล์ลักษณ์	( )	( )
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 16 / 4 / 67	Date : 16 / 4 / 67	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Main Distribution Board

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่.....อาคาร C ชั้น1.....	ยี่ห้อ.....ASEFA.....	PM PLAN
เครื่องจักร : MDB No. 1	Transformer No. 1	Main Breaker ...4000.....Amp	M / 2M / Q / H / Y

	Description		Plan	Status			Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ			N	AB	F		
1	สภาพทั่วไป		M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบ หลอดไฟแสดงสถานะ (ติดทุกดวง)		M	✓				เปลี่ยนอุปกรณ์ถ้าจำเป็น
3	บันทึกค่า	กระแสไฟฟ้า R.440 Amp , S.450 Amp , T.450 Amp	M	✓				
		แรงดันไฟฟ้า RS.399 V , RT.399 V , ST.400 V	M	✓				
		แรงดันไฟฟ้า RN.230 V , TN.230 V , SN.230 V	M	✓				
		กำลังไฟฟ้า 650 kW	M	✓				
		ชุดควบคุม คาปาซิเตอร์ P.F. 0.99	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	ตรวจสอบชุดขันทอร์ค		Y				By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
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) ต้องมั่นใจว่าตัดการแสดงไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 8 / 5 / 69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 9 / 5 / 69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance : Emergency Main Distribution Board(EMDB)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (EMDB)

โครงการ.....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่.....C.....	ยี่ห้อ..ASEFA.....	PM PLAN
เครื่องจักร : EMDB No.....1.....	Main Breaker.. 800.....Amp	No of Circuit ...5.....set	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์	M	✓				
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องดับทุกดวง)	M	✓				เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering	M	✓				
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม	M	✓				
5	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R.....90.....Amp , S.....89.....Amp , T.....90.....Amp	M	✓				
	แรงดันไฟฟ้า RS.....399.....V , RT.....399.....V , ST.....398.....V	M	✓				
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน	Q					
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)	Y				By vendor	
8	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)	Y				By vendor	
9	ตรวจสอบจุดขันทอร์ค	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 หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.....ชนะชัย.....	( )	(สมเกียรติ)
2.....		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 9/5/69	Date : 9/5/69	Date : .....

Preventive Maintenance : Automatic Transfers Switch(ATS)

LPP property management

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.129 Amp , S.130 Amp , T.130 Amp	M	✓				
	บันทึกค่า แรงดันไฟฟ้า RS.400 V , RT.400 V , ST.400 V	M	✓				
6	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)	Y				By vendor	
7	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลด(On , Off ,)	Y				By vendor	
	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.ประแจหกเหลี่ยม 2.สเปรย์หล่อลื่น 3.อุปกรณ์ 4.ไขควง
5.ดิจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.....ช่าง A.....	( )	( )
2.....		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 8/5/69	Date : 8/5/69	Date : .....

Preventive Maintenance Capacitor Panel

LPP property

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	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	สภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบ หลอดไฟแสดงสถานะ (ติดทุกดวง)	M	/				เปลี่ยนอุปกรณ์ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบสายกราวด์และจุดต่อลงดินบนตู้	Q					ปกติ ไม่สูญหาย
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าแต่ละ Step	Q					ไม่เกิน ± 5%
	Step 1 83 A, 84 A, 84 A / Step 2 84 A, 84 A, 83 A / Step 3 84 A, 85 A, 83 A / Step 4 84 A, 84 A, 85 A						
	Step 5 83 A, 84 A, 84 A / Step 6 84 A, 84 A, 84 A / Step 7 83 A, 85 A, 83 A / Step 8 84 A, 83 A, 84 A						
	Step 9 85 A, 85 A, 84 A / Step 10 85 A, 83 A, 84 A / Step 11 84 A, 85 A, 83 A / Step 12 83 A, 83 A, 84 A						
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	วัดกระแสไฟฟ้าเพื่อวัดค่าการเก็บประจุของคาปาซิเตอร์ (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) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.เครื่องวัดμF 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.คีมจิ๊กแอมป์มิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ไบตรวนซีด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	[signature]	[signature]
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 8 / 5 / 67	Date : 8 / 5 / 67	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Air conditioning motor control center (AMCC)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้แผงจ่ายไฟฟ้าย่อย

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่...MDB Room.....	ยี่ห้อ....Schneider.....	PM PLAN
เครื่องจักร : AMCC No...1.....	Main Breaker 1,250 Amp	No of Circuit 9/17 set	M | 2M | Q | H | Y

	Description	Plan	Status N	AB	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.....128.....Amp , S.....139.....Amp , T.....140.....A	M	✓				
	แรงดันไฟฟ้า RS.....399.....V , RT.....398.....V , ST.....399.....V	M	✓				
	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน	M	✓				
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)	Y				By vendor	
8	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)	Y				By vendor	
9	ตรวจสอบจุดขันพอล์ค	Y				By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจพอร์ค
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 หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์
1.ประแจพอร์ค 2.แมกไซน์มิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.คีจิตอลมิเตอร์ 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....สมศักดิ์.....	( )	( )
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 9/5/67	Date : ...../...../.....
Date : 9/5/67		

Preventive Maintenance Main Distribution Board

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่.....อาคาร C ชั้น1.....	ยี่ห้อ.....ASEFA.....	PM PLAN
เครื่องจักร : MDB No. 1	Transformer No. 1	Main Breaker ...4000.....Amp	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	สภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงมีผิดปกติ
2	ตรวจสอบ หลอดไฟแสดงสถานะ (ติดทุกดวง)	M	/				เปลี่ยนอุปกรณ์ถ้าจำเป็น
3	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R.....433.....Amp , S.....491.....Amp , T.....490.....Amp	M	/				
	บันทึกค่า แรงดันไฟฟ้า RS.....399.....V , RT.....398.....V , ST.....399.....V	M	/				
	บันทึกค่า แรงดันไฟฟ้า RN.....230.....V , TN.....231.....V , SN.....230.....V	M	/				
	บันทึกค่า กำลังไฟฟ้า .....150..... kW	M	/				
	บันทึกค่า 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 พร้อมขันไฟฟ้ากำลังและวงจรควบคุม	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	ตรวจสอบจุดขันทอร์ค	Y				By vendor	ขันซ้ำให้แน่นด้วยประแจทอร์ค
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) ต้องยืนยันว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

หากการอุปกรณ์

1.ประแจทอร์ค 2.เมกโกห์มมิเตอร์ 3.คูมิ้ม 4.ไขควง

5.คีมปอกสายไฟ 6.Thermo scan 7.โปรแกรมเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 2 / 6 / 69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 2 / 6 / 69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance : Emergency Main Distribution Board(EMDB)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (EMDB)

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่.....C.....	ยี่ห้อ..ASEFA.....	PM PLAN
เครื่องจักร : EMDB No.....1.....	Main Breaker.. 800.....Amp	No of Circuit ...5.....set	M | 2M | Q | H | Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์	M	✓				
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องสีครบทุกดวง)	M	✓				เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering	M	✓				
4	ตรวจสอบสายไฟ หัวสัมและจุดต่อสายควบคุม	M	✓				
5	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R.๑๑๐.Amp , S.๑๒๐.Amp , T.๑๑๐.Amp	M	✓				
	แรงดันไฟฟ้า RS.๓๓๐.V , RT.๓๓๑.V , ST.๓๐๐.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 หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์

1.ประแจทอร์ค	2.เมกโอห์มมิเตอร์	3.อุปกรณ์	4.ไขควง
5.คีมัลติมิเตอร์	6.Thermo scan	7.ใบตรวจเช็ค	8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.....ประสิทธิ์.....	(.....)	(.....)
2.....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 9/6/67	Date : .....
Date : 9/6/67		

Preventive Maintenance : Automatic Transfers Switch(ATS)

LPP property management

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 หัวสัมและจุดต่อสายควบคุม	M	✓				
5	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R.129.Amp , S.129.Amp , T.129.Amp	M	✓				
	แรงดันไฟฟ้า RS.399.V , RT.400.V , ST.400.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) ต้องมั่นใจว่าตัดการแสดงไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบตู้ไฟทำงานปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจหกเหลี่ยม 2.แมกโนฟลักเกอร์ 3.คุมือ 4.ไขควง
5.คีมล็อคปากเฉียง 6.Thermo scan 7.ใบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ช่าง A	( )	(สมชาติ สุข)
2.	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 2/6/67	Date : .....
Date : 2/6/67		

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	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบ หลอดไฟแสดงสถานะ (ติดทุกดวง)	M	/				เปลี่ยนอุปกรณ์ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบสายกราวด์และจุดต่อลงดินของตู้	Q					ปกติ ไม่สูญหาย
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้าแต่ละ Step	Q					ไม่เกิน ± 5%
	Step 1 89A, 89A, 86A	Step 2 85A, 85A, 84A	Step 3 85A, 81A, 89A	Step 4 81A, 83A, 84A			
	Step 5 83A, 84A, 84A	Step 6 83A, 83A, 89A	Step 7 80A, 89A, 83A	Step 8 85A, 82A, 85A			
	Step 9 89A, 84A, 84A	Step 10 85A, 84A, 83A	Step 11 81A, 83A, 86A	Step 12 89A, 89A, 89A			
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	วัดกระแสไฟฟ้าเพื่อวัดค่าการกับประจุของคาปาซิเตอร์ (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 หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1.มัลติมิเตอร์ 2.เครื่องวัดμF 3.ดูดฝุ่น 4.ไขควง
5.คีมจับกระแส 6.Thermo scan 7.ไบตรวจเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 9 / 6 / 69	Date : 9 / 6 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Air conditioning motor control center (AMCC)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตู้แผงจ่ายไฟฟ้าย่อย

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่...MDB Room.....	ยี่ห้อ....Schneider.....	PM PLAN
เครื่องจักร : AMCC No...1.....	Main Breaker .....Amp	No of Circuit .....set	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์เบรกเกอร์	Q	/				
2	ตรวจสอบหลอดไฟแสดงสถานะ (ต้องติดทุกดวง)	Q	/				เปลี่ยนใหม่ถ้าจำเป็น
3	ตรวจสอบ Metering	Q	/				
4	ตรวจสอบสายไฟ ฟิวส์และจุดต่อสายควบคุม	Q	/				
5	บันทึกค่า กระแสไฟฟ้า R.....Amp , S.....Amp , T.....Amp	Q	/				
	แรงดันไฟฟ้า RS.....V , RT.....V , ST.....V	Q	/				
6	ตรวจสอบจุดต่อลงดิน	Q	/				
7	Thermo scan ภายในตู้ (ก่อนดำเนินการ)	Y	/			By vendor	
8	ทดสอบการทำงานทางกล สับ - ปลดตัวเบรกเกอร์ (On , Off , Trip)	Y	/			By vendor	
9	ตรวจสอบจุดขันทอร์ค	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) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 9 / 6 / 19	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 9 / 6 / 19	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Lightning Protection System

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบล่อฟ้า

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ ดาดฟ้า อาคาร C	PM PLAN
เครื่องจักร : Lightning protection	☐ Early Streamer Emission ☑ Faraday cage & Air terminal	M / 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	สภาพทั่วไป	M	/				ตรวจสอบด้วยสายตา
2	ตรวจสอบจุดต่อสายกราวด์ใน Box Pit	H	-				
3	ตรวจสอบการผุกร่อนของสายตัวนำ , Air terminal	H	-				
4	ทำความสะอาด	H	-				
5	ตรวจวัดค่าความต้านทานลงดิน .....โอห์ม	Y	-			By vendor	ไม่เกิน 5 โอห์ม
	No. 1 .....โอห์ม , ...Sq.mm						
	No. 2 .....โอห์ม , ...Sq.mm						
	No. 3 .....โอห์ม , ...Sq.mm						
	No. 4 .....โอห์ม , ...Sq.mm						
	No. 5 .....โอห์ม , ...Sq.mm						

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

ข้อสังเกตและ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มถือต่อสายที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนประชาสัมพันธ์ควบคุมต่างๆ ที่ทำเป็นการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำเป็นการร้างคืน

รายการอุปกรณ์
1.กราด์ Rod 2.ไขควงเช็ค 3.คีมปัด 4.ไขควง
5.แว่นตา 6.เครื่องวัดความต้านทานล่อฟ้า 7.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.วิรัช	( )	( )
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าช้าง
ช่างเทคนิค	Date : 9/6/67	Date : ...../...../.....
Date : 9/6/67		

Preventive Maintenance Grounding System

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบกราวด์

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่.....	PM PLAN
เครื่องจักร : Grounding	ขนาดสายตัวนำลงดิน .....Sqmm	M / 2M / Ø / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	สภาพทั่วไป	Q	/				ตรวจสอบด้วยสายตา
2	ตรวจสอบจุดต่อสายกราวด์	H	-				
3	ตรวจสอบการผุกร่อนของ Test box และ กราวด์บาร์	H	-				
4	ทำความสะอาด	H	-				
5	ตรวจวัดค่าความต้านทานลงดิน	Y	-			By vendor	ไม่เกิน 5 โอห์ม
	No. 1 .....โอห์ม , ...Sq.mm						
	No. 2 .....โอห์ม , ...Sq.mm						
	No. 3 .....โอห์ม , ...Sq.mm						
	No. 4 .....โอห์ม , ...Sq.mm						
	No. 5 .....โอห์ม , ...Sq.mm						

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.ประแจ 2.ไขควงวัดไฟ 3.คีมปอก 4.ไขควง
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 2/6/69	Date : ...../...../.....
Date : 2/6/69		

Preventive Maintenance Transformer

LPP property

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			Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1	สภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม Temperature sensor , บันทึกอุณหภูมิ...60...°C	M	/				
3	ตรวจสอบสายกราวด์	M	/				ปกติ ไม่ลุดหาย
4	ทดสอบพัดลมระบายอากาศ	M	/				บิด Selector ไป Manual
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	ตรวจสอบเสียงคลางหม้อแปลง	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. ประ	( )	(สันติสุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 31/1/69	Date : ...../...../.....
Date : 31/1/69		

Preventive Maintenance : Transformer

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันหม้อแปลงไฟฟ้า

โครงการ โรงพยาบาลศิริระยอง	Location/สถานที่ อาคาร C ชั้น 1	Brand/ยี่ห้อ เจริญชัย	PM PLAN

เครื่องจักร : หม้อแปลงไฟฟ้า No. 1	2,200 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 60 C	M	/				
3	ตรวจสอบลายกราวด์	M	/				ปกติ ไม่สูญหาย
4	ทดสอบพัดลมระบายอากาศ	M	/				ปิด Selector ไป Manual
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	ตรวจสอบจุดขันทอร์ค	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 ก่อนสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

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. ธีรวัฒน์	( )	(ธนธา)
2.	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
วิศวกร / ช่างเทคนิค	Date : 19 / 2 / 68	Date : ...../...../.....
Date : 19 / 2 / 69		

Preventive Maintenance Transformer

LPP property

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	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	สภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม Temperature sensor , บันทึกอุณหภูมิ 69 °C	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	ตรวจสอบจุดขันคอลล์ด	Y	-			By vendor	
12	ตรวจสอบเสียงคราง หม้อแปลง	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 หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1 ปรีชา	( )	(ธนศรี สุข)
2	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 9/3/69	Date : ...../...../.....
Date : 9/3/69		

Preventive Maintenance Transformer

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันหม้อแปลงไฟฟ้า

โครงการ.....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	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.....°C	M	/				
3	ตรวจสอบสายกราวด์	M	/				ปกติ ไม่สูญหาย
4	ทดสอบพัดลมระบายอากาศ	M	/				นิด Selector ไป Manual
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	ตรวจสอบเสียงเครางหม้อแปลง	Y	–			By vendor	
13	ตรวจสอบฐานหม้อแปลงและการติดตั้ง	Y	–			By vendor	
14	ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันแลงไม่มีสิ่งแปลกปลอมในตู้	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 ก่อนที่จะสัมผัสด้วยมือที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2.....อ๊บ ช่างเทคนิค Date : 5/4/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 5/4/67	(อนุชา อุบ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

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...60.....°C	M	/				
3	ตรวจสอบสายกราวด์	M	/				ปกติ ไม่สูญหาย
4	ทดสอบพัดลมระบายอากาศ	M	/				ปิด 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	ตรวจสอบจุดยึนหอล์ค	Y	-			By vendor	
12	ตรวจสอบเสียงดรางหม้อแปลง	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 หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 25 / 5 / 69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 29 / 5 / 69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance : Transformer

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันหม้อแปลงไฟฟ้า

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ อาคาร C ชั้น 1	Brand/ยี่ห้อ เจริญชัย	PM PLAN

เครื่องจักร : หม้อแปลงไฟฟ้า No. 1	2,200 kV	2000 kVA	52.49 Amp	%Z	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	สภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม Temperature sensor , บันทึกอุณหภูมิ 65 C	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	ตรวจสอบจุดขันทอร์ค	Y	-			By vendor	
12	ตรวจสอบเสียงเครางหม้อแปลง	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) ต้องมั่นใจว่าตัดการแมไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.	(.....)	(.....)
2.	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
วิศวกร / ช่างเทคนิค	Date : 1 / 6 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 1 / 6 / 69		

Preventive Maintenance : Jockey Pump

LPP property management

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location / สถานที่ : อาคาร C	ยี่ห้อ : ...GRUNDFOS รุ่น : MG113MC2-28FT130 H3	PM_PLAN

เครื่องจักร : Jockey Pump	No : .....1...	Power : ...7.5...kW	Flow Rate : 150	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของคำแหน่ง Selector Switch [Auto-OFF-Manual] การทำงานตรง	M					
	ทิศทางหรือไม่						
2	ทดสอบความ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M				สิทธิพงษ์	Pressure Range : 150
	ความดัน Cut-in = 130 PSI.						
	ความดัน Cut-out = 150 PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M					
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 5.6 A S 5.5 A T 5.6 A	Q					
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 400 V ST 399 V RT 409 V	Q					
6	ตรวจสอบจุดต่อสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	Q					
7	ทำการขันจุดต่อสายไฟฟ้าต่างให้แน่นหนา	H					
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec.	Y					ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับลูก Jockey Pump	Y					
10	ตรวจสอบและตั้ง Alightment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y					
11	ทดสอบ Relelve Valve ทำงานตรวจค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y					ความดันที่ตั้งไว้ :.....PSI

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

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข : -

.....

.....

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

อุปกรณ์ที่ใช้ในการบำรุงรักษา

1) มัลติมิเตอร์	2) คีมคอนโดรล์	3) ดูเมือ	4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา	6) ปืนครวงเช็ค	7) ปากกา	8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2. สิทธิพงษ์ / ภูเบศวร์ ..... ช่างเทคนิค Date 25 / 1 / 69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 25 / 1 / 69	(สันติสุข) ผู้ว่าจ้าง Date : 30 / 1 / 69

Preventive Maintenance : Jockey Pump

LPP property management

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location / สถานที่ : อาคาร C	ยี่ห้อ : ...GRUNDFOS รุ่น : MG112MC2-28FT150-H5	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump	No : .....1... Power : ...7.5...kW.	Flow Rate : 150	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรง	M	✓				
	ฟังก์ชั่นหรือไม่						
2	ทดสอบความ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	✓				Pressure Range : 150
	ความดัน Cut-in = 140 PSI.						
	ความดัน Cut-out = 150 PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	✓				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 5.6 A S 6.5 A T 5.6 A	Q					
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 400 V ST 399 V RT 398 V	Q					
6	ตรวจสอบจุดต่อสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	Q					
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าต่างให้แน่นหนา	H					
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec.	Y					ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y					
10	ตรวจสอบและตั้ง Alightment ให้ข้อมอเตอร์และปั๊ม	Y					
11	ทดสอบ Relevfe Valve ทำงานตรวจค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y					ความดันที่ตั้งไว้ :.....PSI

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

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะลงมือซ่อมด้านที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่สำนักงาน
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแล้ว

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมปอกสายไฟ 3) คุมิ 4) ไขควงสลับไข่
5) ค้อนตา 6) ใบตรวจเช็ค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 25 / 2 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 25 / 2 / 69		

Preventive Maintenance : Jockey Pump

LPP property

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location / สถานที่ : อาคาร C	ยี่ห้อ : ...GRUNDFOS รุ่น : MG312MC2-28PT130-H3	PM_PLAN

เครื่องจักร : Jockey Pump	No : .....1...	Power : ...7,5...	Flow Rate :	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานตรง	M	/				
	ฟังก์ชั่นหรือไม่						
2	ทดสอบความ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	/				Pressure Range : .....
	ความดัน Cut-in = 140 PSI.						
	ความดัน Cut-out = 170 PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	/				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 5.1 A S 5.6 A T 5.4 A	Q					
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 399 V ST 399 V RT 398 V	Q					
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	Q					
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าต่างให้แน่นหนา	H					
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec.	Y					ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y					
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y					
11	ทดสอบ Relevfe Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y					ความดันที่ตั้งไว้ .....PSI

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

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมจับอัมแปร์ 3) ถุงมือ 4) ไขควงวัดไฟ
5) แว่นตา 6) ใบตรวจเช็ค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 27/3/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 27/3/69	( ) ผู้รับผิดชอบ Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance : Jockey Pump

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location / สถานที่ : อาคาร C	ยี่ห้อ : ...GRUNDFOS รุ่น : MG112MC2-28FT130-H3	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump	No : .....1... Power : ...7.5...kW.	Flow Rate : 150	M 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานครั	M	/				
	ฟังก์ชั่นหรือไม่						
2	ทดสอบความ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	/				Pressure Range : 150
	ความดัน Cut-in = 150 PSI.						
	ความดัน Cut-out = 140 PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	/				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 5.5 A S 5.5 A T 5.6 A	Q					
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 399 V ST 399 V RT 399 V	Q					
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	Q					
7	ทำการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าต่างให้แน่นหนา	H					
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec.	Y					ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	ยึดสายไฟกับชุด Jockey Pump	Y					
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y					
11	ทดสอบ Relelvfe Valve ทำงานตรวจค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y					ความดันที่ตั้งไว้ .....PSI

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

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมปอมป์เมตร์ 3) คุมมือ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ปืนตรวจเช็ค 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 26/4/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 26/4/69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance : Jockey Pump

LPP property management

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location / สถานที่ : อาคาร C	ยี่ห้อ : ...GRUNDFOS รุ่น : MG112MC2-2BFT130-H3	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump	No : .....1.... Power : ..7.5...kW	Flow Rate : 150	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch (Auto-OFF-Manual) การทำงานครบ ฟังก์ชั่นหรือไม่	M	/				
2	ทดสอบความ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่ ความดัน Cut-in = ...130....PSI. ความดัน Cut-out = ...150....PSI.	M	/				Pressure Range : 150
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในท่อดับเพลิง	M	/				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R...5.5...A S...5.6...A T...5.4...A	Q					
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS..399...V ST..398...V RT..399...V	Q					
6	ตรวจสอบจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	Q					
7	ทาการขันจุดต่อขั้วสายไฟฟ้าต่างให้แน่นหนา	H					
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V. , 60 Sec.	Y					ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y					
10	ตรวจสอบและตั้ง Alightment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y					
11	ทดสอบ Relevfe Valve ทำงานตรวจค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y					ความดันที่ตั้งไว้ : .....PSI

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

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเข้าไปดำเนินการซ่อมบำรุงทางไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่กำลังดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์
1) มัลติมิเตอร์ 2) คีมตอกนิ้มเตอร์ 3) อุปกรณ์ 4) ไขควงเช็คไฟ
5) แว่นตา 6) ใบพรวนเล็ก 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 31/5/69	Date : ...../...../.....
Date : 31/5/69		

Preventive Maintenance : Jockey Pump

LPP property

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มรักษาแรงดันระบบดับเพลิง

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location / สถานที่ : อาคาร C		ยี่ห้อ : ...GRUNDFOS รุ่น : MG112MC2-28FT130-H3	PM_PLAN
เครื่องจักร : Jockey Pump	No : .....1...	Power : ..7.5...kW.	Flow Rate :	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และ ตรวจสอบ ทำความสะอาด						
1	ตรวจสอบการทำงานของตำแหน่ง Selector Switch [Auto-OFF-Manual] การทำงานตรง	M	/				
	พิกัดขันหรือไม่						
2	ทดสอบความ CUT IN / CUT OFF ตรงค่าที่ตั้งไว้หรือไม่	M	/				Pressure Range : .....
	ความดัน Cut-in = 140 PSI.						
	ความดัน Cut-out = 150 PSI.						
3	ตรวจสอบรอยรั่วของระบบน้ำในชุดดับเพลิง	M	/				
4	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R..5.5.A S..5.6..A T..5.6	Q					
5	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS..379..V ST..379..V RT..387..V	Q					
6	ตรวจสอบจุดต่อสัญญาณไฟฟ้าของมอเตอร์ และ ตู้ควบคุม	Q					
7	ทำการขันจุดต่อสัญญาณไฟฟ้าต่างให้แน่นหนา	H					
8	บันทึกค่าความเป็นฉนวนของขดลวดมอเตอร์ ทดสอบที่แรงดันไฟฟ้า Vdc 500 V., 60 Sec.	Y					ต้องไม่น้อยกว่า 5 เมกกะโอห์ม
9	อัดจารบีให้กับชุด Jockey Pump	Y					
10	ตรวจสอบและตั้ง Alignment ให้กับมอเตอร์และปั๊ม	Y					
11	ทดสอบ Relief Valve ทำงานตรงค่าความดันที่ตั้งไว้หรือไม่	Y					ความดันที่ตั้งไว้ :.....PSI

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

ข้อเสนอแนะ / บันทึกการแก้ไข :

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องปิดไฟวงจรระบบไฟฟ้าทั้งหมดก่อนที่จะเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้าเข้าถึง
2) ต้องแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบก่อนเริ่มงานทุกครั้ง ที่ทำการปิดการทำงานของระบบ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซมแล้ว

รายการอุปกรณ์
1) น็อตสกรู 2) ซีลกันน้ำ 3) จารบี 4) ไขควงวัดไฟ
5) เวิ้นตา 6) ปืนตรวจจับ 7) ปากกา 8) อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....ประสิทธิ์.....	( )	(ธนกิตติ์)
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 29 / 6 / 67	Date : ...../...../.....
Date : 29 / 6 / 67		

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....GI80..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....1.....

วันที่ตรวจ 4/1/68

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสตินเครื่อง 30 นาที ปกติ	ก่อนสตินเครื่อง 30 นาที ไม่ปกติ	ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 13:20 น. ปกติ	ขณะเครื่องยนต์ทำงาน สิ้นสุดเวลา ..... น. 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			✓		1800 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			✓		90° C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		70 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			✓		
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			✓		
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	395 ลิตร				ถังขนาด 400 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน					155 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน					150 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 นาที	✓				
2.6	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำดายในห้องเครื่อง	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	✓				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	✓				14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	✓				
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A					2.4 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที					
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ					94 ชั่วโมง 1 นาที
	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			✓		390 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดระบบไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มปฏิบัติงานที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณที่ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1. ที่ดูดฝุ่น (Vacuum) 2. น้ำและยา
3. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ .....

ดำเนินการโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ..... 2. คุณ , วิศวกรรม ช่างเทคนิค Date : 4 . 1 . 69	หัวหน้างาน / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 4 . 1 . 69	1. ลูกค้า ผู้ว่าจ้าง Date : . .

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ ..... โรงพยาบาลศรีระยอง .....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....G186..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ ..... #2 .....

วันที่ตรวจ 11/11/64

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสตาร์ทเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 14:59 น.		หมายเหตุ
						ถึงเวลา 15:09	
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	/				
1.10	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
1.5	ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			/		1800 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/		60 C
1.3	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		75 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/		
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/		
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	390 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		160 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	/				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/				24 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ขณะเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/				24 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/		94 ชั่วโมง 43 นาที
	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การเกิด Alarm	ไม่มี			/		
4.3	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง 'AUTO'	AUTO			/		
4.3	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			/		
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> ร้อยของแท้งค์			/		385 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าพัดกระแสไฟฟ้าขัดข้อง ก่อนที่จะดันมือด้วยที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการพิจารณาขั้นตอนการปฏิบัติงานอย่างครบถ้วนก่อนทำงาน ที่ต้องมีการ

3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำงานเสร็จสิ้น

หมายการอุปกรณ์

1. ที่อุดหู (ear plug) 2. ถ้าสะลาด

3. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ .....

ปฏิบัติงานโดย	การทดสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	[signature]	1. [signature]
2.		
ช่างเครื่อง	หัวหน้างาน / ผู้จัดการแผนกปฏิบัติงาน	ผู้รับงาน
Date 11/11/64	Date 11/11/64	Date ..../..../....

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90....KW..... ตัวที่ #2 วันที่ตรวจ 18/1/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสตินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 15:05 น. หยุดเวลา 15:10 น.		หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
1.2	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบายความร้อน	ไม่มีการรั่วไหล	/				
1.3	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
1.4	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
1.5	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
1.6	ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			/		1800 RPM
1.7	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/		75 C
1.8	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		60 PSI
1.9	ตรวจสอบการสันของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/		
1.10	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/		
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	385 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		130 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	๑ หยด / ๑ นาที	/				
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	/				
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส			/		50 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	/				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/				14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/				24 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/		94 ชั่วโมง 5 นาที
	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			/		550 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกความเห็น

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะยังมือต้องส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน/ป้ายสัญญาณต่างๆ ที่ตำแหน่งการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำเป็นการชั่วคราว

รายการอุปกรณ์
1. ที่วัดอุณหภูมิ (Temp gauge) 2. ตัวสะสาน
3. เครื่องมือวัดต่าง 4. อื่นๆ.....

ผู้รับรองโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. วิทรา		1.
ช่างเทคนิค Date: 18/1/69	ตัวแทนฝ่าย / ผู้จัดการแผนกฝ่ายบำรุงรักษา Date: 18/1/69	ผู้ว่าจ้าง Date:

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ CLARKE รุ่น G180 ขนาด 90 KW ตัวที่ # 1 วันที่ตรวจ 25/1/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสตินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 9.30 น. สุดเวลา 9.40		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			/		1800 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/		90 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	60 - 75 PSI			/		75 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/		
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/		
	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	380	ลิตร			ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 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			/		90 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	/				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/				14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/				2.9 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/		94 ชั่วโมง 5 นาที
	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			/		375 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องปิดไฟว่าติดสวิทช์ไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อม

รายการอุปกรณ์

1 ที่วัดแรงดัน (psi gauge) 3 สำลีและผ้า

4 เครื่องมือช่าง 5 อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
1. 2. ศิวลักษณ์ / ภูริเมธี		
ช่างบำรุงรักษา	หัวหน้าช่าง / ผู้ได้รับมอบหมายจากผู้บริหาร	ผู้จัดการ
Date 25/1/69	Date 25/1/69	Date

Preventive Maintenance Fire Pump

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ อาคาร C ชั้น1	ยี่ห้อปั๊ม..RANDOLPH.....	รุ่น..G150.	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง	No.....1..... kW...90.....	ยี่ห้อเครื่องยนต์....CLARKE.....	รุ่น..JU6H6.50.	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	1. Visual check และตรวจสอบ						
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่ก่อนและหลังการสั่นเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีสนิม , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1.....24.....Volt	M	✓				
	ชุดที่2.....24.....Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .....(วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นสาธุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ยศ.ไม่ต่ำกว่า1.250)	M	✓				
###	ขดขาดแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
###	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่สกปรก ฝึกขาด
###	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
###	มาตรวัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
###	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
###	สายไฟมอเตอและสาย Control	M	✓				
###	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน .....380.....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
###	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .....60..... (Fahrenheit/Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอน
###	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .....75..... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
###	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ .....75..... PSI	M	✓				
###	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ .....1800..... RPM.	M	✓				
###	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in.....PSI	M	✓				
###	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด .....PSI , ด้านจ่าย.....PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
###	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
###	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
###	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน .....373.....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
###	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
###	ทำความสะอาดขั้วของแบตเตอรี่	M	✓				
###	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์(ไม่ผุกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	Q					
###	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
###	ตรวจสอบความหนาแน่น , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Q					
###	ตรวจสอบฉนวนข้อต่อ (Insulation) ที่อัดท่อไอเสีย	Q					
###	ตรวจสอบ Supervisory , สัญญาณเตือนต่างๆ	H					
###	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H					
###	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y					
###	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y					
###	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.ไขควงปากแบน 2.ไขควงปากแฉก 3.คีม 4.ไขควงวัดไฟ
5.ประแจ 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 25/1/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 25/1/69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property management

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....G380..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ #1 วันที่ตรวจ 1/2/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 15:36 ถึงเวลา 15:48		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)	2030 - 2200 RPM			/		1800 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/		75 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		70 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/		
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/		
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	875 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 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			/		30 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	/				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/				14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/				9.4 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
3.7	ผลรวบจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/		91 ชั่วโมง 8 นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การแจ้ง Alarm	ไม่มี			/		
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			/		
4.3	ชุด Charger สถานะ "ON"	ON			/		
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75% ของแท็งค์			/		870 ลิตร

ข้อสังเกตและ/บันทึกเพิ่มเติม .....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเข้าถึงส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
a. ที่ดูดฝุ่น (ถ้ามี) b. ผ้าสะอาด
c. เครื่องมือช่าง d. อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ..... 2. ..... วันที่ Date 1/2/69	ตำแหน่ง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา วันที่ Date 1/2/67	ผู้จ้าง วันที่ Date ...../...../.....

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....GJ80..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....#2.....

วันที่ตรวจ 8/2/19

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสั่นเครื่อง 50 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา.....น	หยุดเวลา.....น	หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
1.2	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบายความร้อน	ไม่มีการรั่วไหล	/				
1.4	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
1.7	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
1.11	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
1.3	ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			/		1800 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Kelchis)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/		79 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		70 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/		
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/		
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	395 ลิตร				ถังขนาด 100 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		185 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			/		36 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	/				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/				14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ขณะสั่งเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/				20 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/		90 ชั่วโมง 18 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			/		345 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนเกี่ยวกับผู้ควบคุมต่างๆ ที่ตำแหน่งการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำงานการซ่อมบำรุง

หมายเหตุ/อุปกรณ์

1. ที่วัดอุณหภูมิ (non-contact) 2. ค้อนยาง

3. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ.....

ดำเนินการโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	[signature]	[signature]
2.	หัวหน้างาน / ผู้ได้รับมอบหมายดำเนินการ	ผู้รับงาน
วันที่ตรวจ Date 8/2/19	Date 8/2/19	Date ../../..

F1-LPP-EMS-008-001 Rev.00

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP

โครงการ ..... โรงพยาบาลศรีระยอง .....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90....KW..... ตัวที่ ...1 #.....

วันที่ตรวจ 15/2/19

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสับเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา.....น. สิ้นสุดเวลา.....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	/				
1.10	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
1.3	ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			/		1896 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/		68 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	60 - 75 PSI			/		70 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/		
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/		
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	345 ลิตร				ถังขนาด 400 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		156 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			/		45 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	/				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/				14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/				23 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/		97 ชั่วโมง 28 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			/		345 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกเหตุการณ์ไม่ปกติ

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะดับมือด้วยที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

หมายเหตุ/การดำเนินการ

1. ตัวอย่าง ... 2. ตัวอย่าง ...

3. เครื่องยังไม่ทำงาน 4. อื่นๆ .....

ปฏิบัติการโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ธีรพล	หัวหน้างาน / ผู้ที่ได้รับมอบหมายปฏิบัติงาน	ผู้รับผิดชอบ
วันที่/Date 15, 2, 19	วันที่/Date 15, 2, 19	วันที่/Date ... / ... / ...

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP

โครงการ ..... โรงพยาบาลศรีระยอง .....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ 1 #

วันที่ตรวจ 22/2/19

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสั่นเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา.....น. สุดเวลา.....น.		หมายเหตุ
1	ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1	ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
1.2	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบายความร้อน	ไม่มีการรั่วไหล	/				
1.4	ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
1.7	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
1.11	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
1.3	ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			/		1796 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/		76 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		66 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/		
1.9	สภาพเขม่าควัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/		
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	360 ลิตร				ถังขนาด 400 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		18 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 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			/		55 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	/				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวลท์)	12 / 24 V	/				14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/				24 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/		99 ชั่วโมง 38 นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การแจ้งเตือน Alarm	ไม่มี			/		
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			/		
4.3	ชุด Charger สถานะ "ON"	ON			/		
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75% ของแท็งค์			/		355 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน/ปิดวาล์วต่างๆ ที่สำเป็นการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำเป็นการซ่อม

รายการอุปกรณ์

1. ที่วัดอุณหภูมิ
2. ค้อนเคาะ
3. เครื่องมือช่าง
4. อื่นๆ .....

ผู้บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับการโดย
1. ดิฉันเอง	หัวหน้าช่าง / ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน	ผู้รับเรื่อง
2.	Date 15, 2, 19	Date ... / ... / ...
ชื่อเจ้าหน้าที่ Date 15, 2, 19		

Preventive Maintenance Fire Pump

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/ชั้นที่ อาคาร C ชั้น1	ยี่ห้อปั๊ม..RANDOLPH.....	รุ่น..G150.	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง	No.....1..... kW...90.....	ยี่ห้อเครื่องยนต์....CLARKE....	รุ่น..JUHN4.50.	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	AB	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 VDC	M	/				
	ชุดที่2 24 VDC	M	/				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .....วัน/เดือน/ปี	M	/				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นตาย)	M	/				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ตท.ไม่ต่ำกว่า 1.250)	M	/				
1.10	ชุดชาร์ดแบตเตอรี่	M	/				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพกรองอากาศ	M	/				ไม่สกปรก ฉีกขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	/				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	/				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	/				
1.15	สายไฟเบรนและสาย Control	M	/				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน 380 ลิตร	M	/				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 60 (Fahrenheit/Celcius)	M	/				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 16 PSI	M	/				วัดตอนนาทีสุดท้ายให้
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 16 PSI	M	/				เครื่องร้อนก่อน
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 1800 RPM	M	/				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in 75 PSI	M	/				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด 0 PSI , ด้านจ่าย 105 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 380 ลิตร	M	/				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	/				
1.27	ทำความสะอาดขั้วของแบตเตอรี่	M	/				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าเต็งค์(ไม่ชำรุด), สภาพเต็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดสั่งซึม)	Q					
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
1.30	ตรวจสอบความหนาแน่น , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Q					
1.31	ตรวจสอบฉนวนป้องกัน (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 :
- a ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
- b ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
- c ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1.ไขโดรมิเตอร์ 2.ดิจิตอลมิเตอร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขตรวจเช็ค/ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 15/2/19	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 16/2/19	( ) ผู้รับผิดชอบ Date : ...../...../.....

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....6180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....1.....

วันที่ตรวจ 1/3/67

รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสตินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 12.00 น. หยุดเวลา 12.10 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 - 2300 RPM			✓		1900 RPM
1.4 อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			✓		25 C
1.5 แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		75 PSI
1.8 ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			✓		
1.9 สภาพแม่เหล็กรับ/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			✓		
1.10 ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิง	ปริมาตรก่อนทดสอบ	355 ลิตร				ถังขนาด ...600..ลิตร
2 ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1 แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		0 PSI
2.2 แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		150 PSI
2.3 มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	✓				
2.4 ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	✓				
2.5 สถานะวาล์วด้านดูด , ก๊อกน้ำ และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	✓				
2.6 ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส			✓		60 C
3 ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1 สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
3.2 วัดกระแสการชาร์จน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ก่อนชาร์จ = 1.250	✓				
3.3 บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวลท์)	12 / 24 V	✓				12 Volt
3.4 ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	สีเขียวดวง	✓				
3.5 กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	✓				0.6 Amp
3.6 จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			✓		
3.7 ตรวจสอบการทำงานของเครื่องสูบ	บันทึกหลังทดสอบ			✓		99 ชั่วโมง 6 นาที
4 ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1 ไม่มี Alarm	ไม่มี			✓		
4.2 Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			✓		
4.3 ชุด Charger สถานะ "ON"	ON			✓		
4.4 ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งก์			✓		352 ลิตร

ข้อสังเกตและบันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการคัดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าสวมชุดอุปกรณ์ป้องกันภัย หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1. ที่ดูดฝุ่น (ขนาด ..... นิ้ว) 2. ถังขยะ

3. เครื่องมือต่าง ๆ 4. อื่นๆ .....

ปรับปรุงโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.	1.	1. .....
2.	ช่างหัวหน้างาน / ผู้ปฏิบัติงานแทนผู้บังคับบัญชา	ผู้บังคับบัญชา
วันที่ Date: 1/3/67	Date: 1/3/67	Date: ..../..../....

F-LPP-HSW-021 Rev.00

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....

วันที่ตรวจ 8/3/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสตินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 1209 น. หยุดเวลา 1210 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 - 2300 RPM			✓		1705 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			✓		75 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		95 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			✓		
1.9	สภาพแบตเตอรี่/สิ่งยึดกับ ขั้วไฟเสีย	สีดำ			✓		
1.10	ที่ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	350 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		0 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		150 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 นาที	✓				
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	✓				
2.5	สภาพวาล์วด้านดูด , ด้านส่ง และขาตั้งรองรับ	สภาพดีไม่	✓				
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส			✓		60 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
3.2	วัดความต่างจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ต่างจำเพาะ = 1.250	✓				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/ไม่ต่ำ)	12 / 24 V	✓				12 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดสว่างดี	✓				
3.5	กระแสไฟฟ้าขาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	✓				0.5 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			✓		
3.7	ตรวจจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			✓		94 ครั้ง/วัน 7 นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	ไฟ Alarm	ไม่มี			✓		
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			✓		
4.3	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งก์			✓		375 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัดวงจรไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเข้าไปยังส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนเกี่ยวกับตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำงานเรียบร้อยแล้ว

รายการอุปกรณ์

1. ที่ดูดฝุ่น (ถ้ามี) 2. ปืนลม

3. สายไฟ(ถ้ามี) 4. อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ชุติ	1.	1.
2.	ผู้ช่วยหัวหน้า / ผู้มีอำนาจแทนหัวหน้าฯ	ผู้ว่าจ้าง
ช่างผู้ตรวจ	Date: 8/3/69	Date: ../../..
Date: 8/3/69		

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีรอยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ลำที่ .....

วันที่ตรวจ 15/9/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสตินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 13:00 น.	หยุดเวลา 13:10 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			✓		75 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	90 - 75 PSI			✓		75 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			✓		
1.9	สภาพแบตเตอรี่ขั้ว/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			✓		
1.10	ตรวจระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	600 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		0 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		150 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	✓				
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำจากใบพัดเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	✓				
2.5	สภาพวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สภาพเปิด	✓				
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส			✓		60 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ค่าจำเพาะ = 1.250	✓				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	✓				12 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	✓				
3.5	กระแสไฟฟ้าขาจ่ายแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	✓				0.5 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			✓		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องทดสอบ	บันทึกหลังทดสอบ			✓		99 ชั่วโมง 8 นาที
4	ตรวจสอบหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	เปิด Alarm	ไม่มี			✓		
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่โหมดตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			✓		
4.3	ชุด Charger สถานะ "ON"	ON			✓		
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแต่ละถัง			✓		975 ลิตร

ข้อสังเกตและบันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดระบบไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนเครื่องยนต์ควบคุมต่างๆ ที่ห้ามมีการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์

1. ที่หูหิ้วแบบ 2 ชั้น
2. ปืนฉีดน้ำ
3. หลังมือน้ำ
4. อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.	1. ( )	1. ( )
2.	หัวหน้างาน / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ดูแล
ช่างแผนก	Date 15/9/69	Date ..../..../....
Date 15/9/69		

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90....KW..... ตัวที่ .....

วันที่ตรวจ 22/3/67

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสิ้นเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 12:00 น.	หยุดเวลา 12:30 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			✓		75 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		75 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			✓		
1.9	สภาพแม่เหล็ก/สิ่งอุดตัน หัวฉีด	ดีดี			✓		
1.(	ที่กระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	495 ลิตร				มีทั้งหมด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		0 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		150 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	✓				
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	✓				
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	✓				
2.6	การวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส			✓		60 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/ก่อน)	12 / 24 V	✓				17 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ดีดีทุกดวง	✓				
3.5	กระแสไฟที่ชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	✓				0.5 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			✓		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			✓		99 ปีปัจจุบัน 9 นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.(	มีสัญญาณ Alarm	ไม่มี			✓		
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			✓		
4.3	ไฟ Charger สถานะ 'ON'	ON			✓		
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของถังเก็บ			✓		470 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าต้องตัดกระแสไฟฟ้าก่อน ก่อนจับต้องชิ้นส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์

1. ที่คุมคู่ (ear plug) 2. ถุงมือ

3. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ .....

ผู้บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ปรีชา	1. ชัชชัย ช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	1. สุรเดช ผู้ช่วย ผู้ช่วยช่าง
2.	Date: 22.9.67	Date: ../../..
วันที่ตรวจ Date: 22.3.67		

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....GJ80..... ขนาด .....90....KW..... ตัวที่ .....

วันที่ตรวจ 29/5/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสั่นเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 12:05 น.	หยุดเวลา 12:10 น.	หมายเหตุ
1	**ส่วนเครื่องยนต์/Engine**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1	ระดับน้ำหม้อความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
1.2	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำหม้อความร้อน	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	อุณหภูมิน้ำหม้อความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			✓		75 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		55 PSI
1.8	ตรวจสอบการดับของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นสะเทือน			✓		
1.9	สภาพของท่อไอเสีย	สีดำ			✓		
1.10	ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	590 ลิตร				มีขนาด ...600..ลิตร
2	**ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		0 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		130 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	✓				
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	✓				
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	✓				
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส			✓		60 C
3	**ส่วนชุดควบคุม**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ค่าจำเพาะ = 1.250	✓				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	✓				12 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	✓				
3.5	กระแสไฟฟ้าจากแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	✓				0.5 Amp
3.6	จำกัดเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			✓		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			✓		95 ชั่วโมง 0 นาที
4	**ตรวจเช็คหลังการทดสอบ**				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	ไม่มี Alarm	ไม่มี			✓		
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่โหมดตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			✓		
4.3	ชุด Charger สถานะ "ON"	ON			✓		
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			✓		485 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE 1) ต้องมั่นใจว่าพัดลมระบายไม่ทำงาน ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการตัดไฟเลี้ยงแบตเตอรี่ของชุดควบคุมต่างๆ ที่ตำแหน่งต่างๆ

3) ต้องมั่นใจว่าระบบดูโหมดปกติ หลังจากทำเสร็จการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์

1. ชิ้นส่วน (ถ้ามี) 2. น้ำยาล้าง

3. เครื่องมือ 4. อื่นๆ .....

ช่างผู้ทำการซ่อม	ตรวจสอบโดย	วิศวกรโครงการ
1. ..... 2. ..... ช่างผู้ทำการซ่อม Date 29/5/69	1. ..... หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date 29/5/69	1. ..... ผู้ว่าจ้าง Date ...../...../.....

Preventive Maintenance : Fire Pump

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง

โครงการ :	Location/สถานที่.....	ยี่ห้อปั๊ม.....	รุ่น.....	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง	No..... kW.....	ยี่ห้อเครื่องยนต์.....	รุ่น.....	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
1. Visual check และตรวจสอบ							
1.1	สภาพทั่วไป	M	✓				
1.2	ระดับน้ำมันเครื่อง (วัดขณะที่เครื่องยนต์เย็นและหลังการเดินเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีผงกรัน , กันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 2.9 Volt	M	✓				
	ชุดที่2 2.9 Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .....(วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นสาธุ)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ต้องไม่ต่ำกว่า1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์ตแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพตรองอากาศ	M	✓				ไม่ตกปรก ฝักขาด
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	นาฬิวัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟฟ้าและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน 490 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของถังส์
1.17	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 60 (Fahrenheit/Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอน
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 75 PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 72 PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 1900 RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in.....PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด .....PSI , ด้านจ่าย.....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 485 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดขั้วของแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าถังส์(ไม่หุกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	Q					
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
1.30	ตรวจสอบความหนาแน่น , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Q					
1.31	ตรวจสอบฉนวนป้องกัน (Insulation) ที่มีสภาพไม่เสีย	Q					
1.32	ตรวจสอบ Supervisory , สัญญาณเตือนต่างๆ	H					
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H					
1.34	ทดลองประสิทธิภาพ	Y					
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y					
1.36	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและวัดลึง	Y					
หมายเหตุ	ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า						

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

ข้อสังเกต/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่ไม่ใช่ฟ้าต่อ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.ไขควงปากแบน 2.ไขควงแฉก 3.คีม 4.ไขควงวัดไฟ
5.ค้อน 6.ที่ครอบหู 7.ใบตรวจจับ 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ชัยวัฒน์	( )	( )
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 27 / 3 / 69	Date : 27 / 4 / 69	Date : ...../...../.....

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ปีผลิต ..CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... หัวที่ .....#1..... วันที่ตรวจ 5/4/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนติดเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 15:20 น. สุดเวลา 15:40 น.		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	**ส่วนเครื่องยนต์/Engine**						
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)	60 - 75 PSI			✓		55 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			✓		
	ภาพแม่เหล็ก/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			✓		
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	590 ลิตร				ถังขนาด ...600..ลิตร
2	**ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		0 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		160 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	✓				
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำยาในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	✓				
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	✓				
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม ใช้ Thermo Scan	< 60 องศาเซลเซียส			✓		35 C
3	**ส่วนชุดควบคุม**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สถานะแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ค่าจำเพาะ = 1.250	✓				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	✓				14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	สีเขียวปกติ	✓				
3.5	กระแสไฟฟ้าขาจ่ายแบตเตอรี่ช่วงไม่ Start	≤ 0.5 A	✓				..... Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			✓		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ					96 ชั่วโมง 9 นาที
4	**ตรวจเช็คหลังการทดสอบ**				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การมีไฟ Alarm	ไม่มี			✓		
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			✓		
4.3	ชุด Charger สถานะ "ON"	ON			✓		
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			✓		585 ลิตร

ข้อเสนอแนะและบันทึกรายละเอียด .....

.....

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

รายการอุปกรณ์
1 ปั๊มหลัก (ระบุรุ่น) 3 ถังพักน้ำ
4 เครื่องยนต์ต้นกำลัง 5 อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.	1.	1. .....
2. ศิลปชัย, อนุชา	หัวหน้างาน / ผู้จัดการอาคารสถานที่	ผู้ว่าจ้าง
Date 5/4/69	Date 5/4/69	Date ...../...../.....

FS-LPP-EFPS-WEEKLY-CHECKLIST Rev.00

Engine Fire Pump Weekly Checklist

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ถังที่ ..... วันที่ตรวจ 12/4/69

รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสตินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 15.30 น. หยุดเวลา 15.30 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			✓		1,700 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 สภาพแบ่ตครัน/ปิ๊นสตาร์ท ท่อไอเสีย	ดีทั้ง			✓		
1.10 บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	185 ลิตร				ถังขนาด ...600.. ลิตร
2 ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1 แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		..... PSI
2.2 แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		130 PSI
2.3 ซีลน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	✓				
2.4 ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำยาในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	✓				
2.5 สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	✓				
2.6 ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส			✓		85 C
3 ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1 สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
3.2 วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	✓				
3.3 บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	✓				14 Volt
3.4 ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	✓				
3.5 กระแสไฟที่ชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	✓				..... 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			✓		180 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกรายละเอียด .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสงานที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมฯ

รายการอุปกรณ์
1. ปั๊มดูด (ตัวปั๊ม) 5. ตัวต่อสาย
4. เครื่องยนต์ต้นกำ 6. อื่นๆ.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
1. [signature]	[signature]	[signature]
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้มีอำนาจลงนามในการซ่อมบำรุงรักษา	ผู้นำส่ง
ช่างเทคนิค	Date : 12 . 4 . 69	Date : ... / ... / ...
Date : 12 . 4 . 69		

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... หัวที่ .....

วันที่ตรวจ 19/4/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา.....น. หยุดเวลา.....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			✓		1700 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	500 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		0 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		150 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 นาที	✓				
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	✓				
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	✓				
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส			✓		85 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ค่าจำเพาะ = 1.250	✓				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	✓				14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะชี้ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	✓				
3.5	กระแสไฟที่ชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	✓				Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			✓		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ					ครั้ง/ปี.....นาที
4	ตรวจสัญญาณการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การเกิด Alarm	ไม่มี			✓		
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			✓		
4.5	ชุด Charger สถานะ "ON"	ON			✓		
4.6	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของถังฯ			✓		475 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกอื่นๆเพิ่มเติม

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อม

รายการอุปกรณ์

1. ชิ้นงาน (ถ้ามี) 3. อื่นๆ.....

4. เครื่องมือ 5. อื่นๆ.....

ช่างผู้รักษาโคม	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างผู้ตรวจ Date : 19/4/69	หัวหน้าช่าง / ผู้ได้รับมอบหมายหน้าที่รักษา Date 19/4/69	ผู้ว่าจ้าง Date ...../...../.....

Engine Fire Pump Weekly Checklist

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....GL80..... ขนาด .....90....KW..... หัวที่ .....

วันที่ตรวจ 26/4/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 15:10 หยุดเวลา 15:20		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			/		1760 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	สภาพแม่เหล็กรับ/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	ดีดำ			/		
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	475 ลิตร				ถังขนาด ..600..ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	/				
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
2.5	สภาพวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	อยู่ระหว่าง	/				
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	/				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวลท์)	12 / 24 V	/				14 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	สีเขียวดวง	/				
3.5	กระแสไฟฟ้าการจ่ายแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/				..... Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/		.....ชั่วโมง.....นาที
4	ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การแจ้ง Alarm	ไม่มี			/		
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			/		
4.3	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			/		
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			/		490 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์
1. ที่คุมคู่ (ตะ ปาย) 3. ถังดับเพลิง
2. เครื่องมือช่าง 4 ที่คุม.....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ..... 2. ภูมิ วันที่ 26.4.69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้มีหน้าที่ตรวจสอบบำรุงรักษา Date 26 4 69	(สันติสุข) ผู้รับทราบ Date ...../...../.....

FSL-PP-FM-003-02 Rev.00

Preventive Maintenance Fire Pump

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่ อาคาร C ชั้น1	ยี่ห้อปั๊ม..RANDOLPH.....	รุ่น..G150.	PM PLAN
เครื่องจักร : เครื่องสูบน้ำดับเพลิง	No.....1..... kW...90.....	ยี่ห้อเครื่องยนต์ ....CLARKE.....	รุ่น...KJ4HNL50.	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 (วัดขณะที่ก่อนและหลังการสตาร์ทเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	อุณหภูมิน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ขั้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีคราบ , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1.....24.....Volt	M	✓				
	ชุดที่2.....24.....Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .....(วัน/เดือน/ปี)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นยาง)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ควรไม่ต่ำกว่า1.250)	M	✓				
###.	ชุดชาร์ตแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
###	สภาพกรองอากาศ	M	✓				ไม่อุดปรก มีคราบ
###	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
###	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
###	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
###	สายไฟแบตและสาย Control	M	✓				
###	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน .....475.....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
###	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .....60..... (Fahrenheit/Celcius)	M	✓				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอน
###	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .....30..... PSI	M	✓				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
###	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ .....55..... PSI	M	✓				
###	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ .....1700..... RPM.	M	✓				
###	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut In.....PSI	M	✓				
###	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด .....PSI , ด้านจ่าย.....PSI ขณะเดินเครื่อง	M	✓				
###	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	✓				
###	ตรวจสอบ Selector Switch ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto	M	✓				หลังทดสอบ
###	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน .....470.....ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท็งค์
###	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
###	ทำความสะอาดขั้วของแบตเตอรี่	M	✓				
###	สภาพท่อเติมน้ำมันเข้าแท็งค์(ไม่ลุกร่อน) , สภาพแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	Q					
###	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
###	ตรวจสอบความหนาแน่น , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Q					
###	ตรวจสอบฉนวนข้อต่อ (Insulation) ที่ชำรุดหรือเสีย	Q					
###	ตรวจสอบ Supervisory , สัญญาณเตือนต่างๆ	H					
###	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H					
###	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y					
###	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y					
###	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและรั้งลม	Y					
หมายเหตุ ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า							

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์
1.ไขไขควนิเมตร์ 2.คีวัดกระแสไฟ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แปรงลวด 6.ที่ดูดฝุ่น 7.ไขควงแฉก 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....ภูมิ.....	( )	(สันติ สุข)
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 26 / 4 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 26 / 4 / 69		

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....

วันที่ตรวจ 3/5/67

รายละเอียด		ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 15.30 น.	หยุดเวลา 15.40 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			/		1,980 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/		60 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		60 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/		
1.9	ควันขณะปล่อยรับ/ยังอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/		
1.10	ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	470 ลิตร				ถังขนาด ..600..ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 PSI
2.2	แรงดันด้านจ่าย	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 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	/				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวลท์)	12 / 24 V	/				28 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5	กระแสไฟที่ชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/				1.2 Amp
3.8	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
3.9	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/		....ชั่วโมง.....นาที
4	การแจ้งเตือนหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	สัญญาณไฟ Alarm	ไม่มี			/		
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			/		
4.3	ชุด Charger สถานะ "ON"	ON			/		
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			/		965 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องยืนยันว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ต้นเรื่องการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1. ตู้ควบคุม (ยี่ห้อ) 2. ปั๊มหลัก

3. เครื่องยนต์ (ยี่ห้อ) 4. อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. อภิชาติ	( )	(ศรันย์ สุข)
2.	พันเอ็งช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างแผนก	Date 3/5/67	Date ...../...../.....
Date 3/5/67		

FS (PP-FM-MA-001-02) Rev.00

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90....KW..... ตัวที่ .....1..... วันที่ตรวจ 10/5/69

รายละเอียด		มาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 8.50 น. หยุดเวลา 9.00 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			/		1,950 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/		87 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		69 PSI
1.8	สภาพสายพานขับของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่ส่งเสียงดัง			/		
1.9	ภาพแจ่มชัด/ไส้กรองดับ ท่อไอเสีย	สีดำ			/		
1.10	ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	865 ลิตร				มีขนาด ...600..ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		156 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 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			/		 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	/				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวลท์)	12 / 24 V	/				24 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ชุดควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5	กระแสไฟฟ้าขาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/				1.2 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องส่งผม	บันทึกหลังทดสอบ			/		...ชั่วโมง...นาที
4	การเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การสั่ง Alarm	ไม่มี			/		
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง 'AUTO'	AUTO			/		
4.3	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			/		
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			/		460 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข เติมน้ำมัน 1,000

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อม

รายการอุปกรณ์

1. ชุดชาร์จ (Battery Charger) 2. น้ำยาหล่อเย็น

3. เครื่องมือต่าง ๆ 4. อื่นๆ.....

ช่างผู้ทำการ	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ณัฐพล ศรีสุภักดิ์	1. [illegible]	1. [illegible]
2.	ผู้ช่วยช่าง / ผู้จัดการอาคารบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างผู้ทำ	Date 10/5/69	Date
Date 10/5/69		

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ลิตร์ ..... วันที่ตรวจ 12/5/67

รายละเอียด		มาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน ติดเวลา 15.53 น. หยุดเวลา 15.40 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			/		1,800 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/		82 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		70 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/		
1.9	ไดกาพลม่าครัน/สิ่งอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/		
1.10	เช็กระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	640 ลิตร				ถังขนาด ...600..ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		15.0 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 PSI
2.3	มีน้ำหยอดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	/				
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
2.5	สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	/				
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส			/		 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
3.2	โหลดความต่างศักย์ของแบตเตอรี่	ต่างจำเพาะ = 1.250	/				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/				24 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/				1.5 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/		....ชั่วโมง.....นาที
4	ระบบสัญญาณการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	สัญญาณ Alarm	ไม่มี			/		
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง ' AUTO'	AUTO			/		
4.3	ชุด Charger สถานะ 'ON'	ON			/		
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งค์			/		435 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการสรุปการ:

1. ที่อยู่ (new pump) 3. ที่ซ่อมบำรุง

4. เครื่องมือช่าง 6 อื่นๆ.....

ผู้บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	[signature]	[signature]
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการอาคารสถานที่	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date 19.5.67	Date ...../...../.....
Date 17/5/67		

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....

วันที่ตรวจ 24/5/67

รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เดินเวลา 10:00 น. หยุดเวลา 15:30 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			/		1750 RPM
1.4 อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/		70 C
1.5 แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		65 PSI
1.8 ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/		
1.9 ควันเขม่าควัน/ปิดดูดสั่น ท่อไอเสีย	สีดำ			/		
1.10 แม่ทีวะดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	4.55 ลิตร				มีขนาด ...600..ลิตร
2 ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1 แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 PSI
2.2 แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 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			/		65 C
3 ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1 สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
3.2 วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	/				
3.3 บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/ไวล์ท)	12 / 24 V	/				24 Volt
3.4 ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5 กระแสไฟฟ้าการ์ดแบตเตอรี่ช่วงเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/				1.8 Amp
3.6 จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/	✗	
3.7 ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/		...ชั่วโมง....นาที
วงจรเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1 การเกิด Alarm	ไม่มี			/		
4.2 Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง " AUTO"	AUTO			/		
4.3 ชุด Charger สถานะ "ON"	ON			/		
4.4 ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75%ของแท็งก์			/		450 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

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

หมายเหตุ/อุปกรณ์
1. ปั๊มดูดน้ำ (Jockey pump) 2. ปั๊มหลัก
3. เครื่องยนต์ 4. อื่นๆ .....

ผู้บันทึกข้อมูล	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ..... 2. ..... ช่างเครื่อง Date 24 / 5 / 67	1. ..... พนักงาน / ผู้จัดการแผนกช่างบำรุงรักษา Date 24 / 5 / 67	1. ..... ผู้ว่าจ้าง Date ... / ... / ...

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90.....KW..... ตัวที่ .....

วันที่ตรวจ 31/5/69

รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 13:10 น. หยุดเวลา 13:40 น.		หมายเหตุ
1 ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1 ระดับน้ำระบายความร้อน	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
1.2 ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบายความร้อน	ไม่มีการรั่วไหล	/				
1.4 ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
1.7 ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
1.11 ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
1.3 ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			/		1950 RPM
1.4 อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/		90 C
1.5 แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		65 PSI
1.8 ตรวจสอบการดังของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่ดังรุนแรง			/		
1.9 ควันไอเสีย	สีดำ			/		
1.10 บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	450 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2 ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1 แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 PSI
2.2 แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 PSI
2.3 มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	/				
2.4 ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
2.5 สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านส่ง และวาล์วระบาย	สถานะเปิด	/				
2.6 ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส			/		65 C
3 ตัวชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1 สถานแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
3.2 วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ช่วงจำเพาะ = 1.250	/				
3.3 บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/ไวล์ท)	12 / 24 V	/				24 Volt
3.4 ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5 กระแสไฟฟ้าขาร์จแบตเตอรี่ป้องกัน Start	≤ 0.5 A	/				1.8 Amp
3.6 จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
3.7 ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกหลังทดสอบ			/		ชั่วโมง นาที
รายละเอียดขั้นการทดสอบ				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			/		445 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกรายละเอียดอื่นๆ .....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์

1. ปั๊มดูดน้ำ (Jockey pump) 2. ปั๊มหลัก
3. เครื่องยนต์ 4. อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ช่างเทคนิค	1. หัวหน้างาน / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	1. ผู้ว่าจ้าง
2.		
Date : 31/5/69	Date : 31/5/69	Date :

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..JU6H-UL50.	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	AB	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	หัวแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	/				ไม่มีคราบกรีน , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1.....24.....Volt	M	/				
	ชุดที่2.....24.....Volt	M	/				
1.7	วันเปลี่ยนแบตเตอรี่ .....(วัน/เดือน/ปี)	M	/				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (สูงท่วมแผ่นธาตุ)	M	/				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ธพ.ไม่ต่ำกว่า1.250)	M	/				
###	ชุดชาร์ตแบตเตอรี่	M	/				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
###	สภาพกรองอากาศ	M	/				ไม่ลกปรก สึกขาด
###	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	/				ไม่หย่อน
###	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	/				
###	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	/				
###	สายไฟเมนและสาย Control	M	/				
###	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน .....450.....ลิตร	M	/				มากกว่า 75%ของแท็งค์
###	อุณหภูมิน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .....60..... (Fahrenheit/Celcius)	M	/				เดินเครื่องแล้ว 30 นาที วัดตอน
###	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ .....74..... PSI	M	/				นาทีสุดท้ายให้เครื่องร้อนก่อน
###	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ .....75..... PSI	M	/				
###	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ .....1750..... RPM.	M	/				
###	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in.....PSI	M	/				
###	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด .....PSI , ด้านจ่าย.....PSI ขณะเดินเครื่อง	M	/				
###	ตรวจเช็คน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วินาที	M	/				
###	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	/				หลังทดสอบ
###	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน .....445.....ลิตร	M	/				มากกว่า 75%ของแท็งค์
###	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	/				
###	ทำความสะอาดขั้วของแบตเตอรี่	M	/				
###	สภาพท่อดิสน้ำมันเข้าแท็งค์(ไม่ยุ่งยาก) , เขม่าแท็งค์น้ำมัน (ไม่มีจุดรั่วซึม)	Q					
###	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
###	ตรวจสอบความทนทานแน่น , จุดต่อสายไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Q					
###	ตรวจสอบฉนวนข้อต่อ (Insulation) ที่ยึดต่อโลเสีย	Q					
###	ตรวจสอบ Supervisory , สัญญาณเตือนต่างๆ	H					
###	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H					
###	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y					
###	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y					
###	ทำความสะอาดพัดลมระบายอากาศและวัดมิ่ง	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) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์
1.ไดโครมิเตอร์ 2.สิ่งทดสอบมิเตอร์ 3.อุปกรณ์ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ที่ครอบหู 7.ไขควงเช็ค 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....สิงห์.....	( )	(สันติสุข)
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 11 / 5 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 11 / 5 / 69		

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90....KW..... ตัวที่ .....

วันที่ตรวจ 7/6/69.

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนเดินเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 15.00 น. หยุดเวลา 15.10 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			/		1790 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/		70. C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		65 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/		
1.9	สภาพเขม่าควัน/ซิงอุดตัน ท่อไอเสีย	สีดำ			/		
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	460 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		160 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		160 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			/		60 C
3	ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
3.2	วัดความถ่วงจำเพาะน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ถ่วงจำเพาะ = 1.250	/				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวล์ท)	12 / 24 V	/				12 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ขณะกด Start	≤ 0.5 A	/				0.9 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				/	440 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะถอดฝาส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1. ที่ดูรู (ear plug) 3. ผ้าพลาง
2. เครื่องมือช่าง 4. อื่นๆ .....

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. อนุสร.		
2.		
ช่างเทคนิค Date 7/6/69	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date 7.6.69.	ผู้ว่าจ้าง Date ...../...../.....

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ..CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90....KW..... ผ้าที่ .....

วันที่ตรวจ 14/6/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสั่นเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 14.30 น. หยุดเวลา 15.00 น.		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
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			/		65 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		60 PSI
1.8	ตรวจสอบการสั่นของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/		
1.9	สภาพแบตเตอรี่/ขั้วสุดสัน ขั้วไฟฟ้า	สีดำ			/		
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	4426 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	**ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 PSI
2.1	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		150 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	/				
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของน้ำระบายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
2.5	สภาพวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สภาพเปิด	/				
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม ใช้ Thermo Scan	< 60 องศาเซลเซียส			/		60 C
3	**ส่วนชุดควบคุม**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
3.2	โวลต์ควบคุมชาร์จน้ำกลั่นแบตเตอรี่	ช่วงจำนวน = 1.250	/				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวลต์)	12 / 24 V	/				12 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ขณะไม่ Start	≤ 0.5 A	/				0.5 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
3.7	ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกผลทดสอบ			/		ทั้งโมง นาที
4	**ตรวจเช็คหลังการทดสอบ**				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การแจ้ง Alarm	ไม่มี			/		
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง AUTO	AUTO			/		
4.3	ชุด Charger สถานะ ON	ON			/		
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75% ของถังเก็บ				/	475 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าได้ตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะดำเนินการซ่อมที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. ชุดทดสอบ (ถังน้ำ) 2. ถังดับเพลิง
3. เครื่องวัดต่างๆ 4. อื่นๆ

ผู้บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. สำรวย 2. วันที่ Date 14.6.69	1. ตำแหน่ง / ผู้มีอำนาจลงนามในรายงาน Date 14 6 69	1. สันติ ร. ผู้รับทราบ Date

Engine Fire Pump Weekly Checklist

LPP property

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90....KW..... ตัวที่ ..... วันที่ตรวจ 21/6/69

	รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสั่นเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 09.00 น. หยุดเวลา 09.30 น.		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
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			/		1750 RPM
1.4	อุณหภูมิน้ำระบายความร้อน (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			/		70 C
1.5	แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			/		65 PSI
1.8	ตรวจสอบการดันของเครื่องยนต์ / สียิงปกติ	ไม่สั่นรุนแรง			/		
1.9	สภาพแบตเตอรี่ขั้วสุดดี ขั้วไม่เสีย	สีดำ			/		
1.10	บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	455 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2	**ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1	แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		100 PSI
2.2	แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	/		/		160 PSI
2.3	มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	/				
2.4	ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	/				
2.5	สภาพวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วระบาย	สภาพดีใช้	/				
2.6	ตรวจวัดอุณหภูมิโดย ใช้ Thermo Scan	< 60 องศาเซลเซียส			/		60 C
3	**ส่วนชุดควบคุม**		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1	สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสารกรด)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	/				
3.2	โวลต์วัดชาร์จแบตเตอรี่	ค่าเข็มเลข = 1.250	/				
3.3	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/โวลท์)	12 / 24 V	/				12 Volt
3.4	ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	ติดทุกดวง	/				
3.5	กระแสไฟฟ้าชาร์จแบตเตอรี่ขณะเริ่ม Start	≤ 0.5 A	/				0.6 Amp
3.6	จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			/		
3.7	เลขเข็มนับจำนวนการทำงานของเครื่องสะสม	บันทึกเมื่อทดสอบ			/		...ชั่วโมง...นาที
4	**ตรวจเช็คหลังการทดสอบ**				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1	การเช็ค Alarm	ไม่มี			/		
4.2	Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง AUTO	AUTO			/		
4.3	ชุด Charger สถานะ ON	ON			/		
4.4	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75% ของถังใหม่				/	470 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/ปัญหาที่ควรแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์

1. ชิ้นงาน (ชนิด ประเภท) 2. ตำแหน่ง

3. เครื่องมือ 4. อื่นๆ .....

ผู้บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ชาญชัย	( )	(มินทร์)
2.	ผู้ดำเนินการ / ผู้มีอำนาจแทนผู้รับจ้าง	ผู้ว่าจ้าง
วันที่ Date: 21 ต.ค. 69	วันที่ Date: 21 ต.ค. 69	วันที่ Date: ...../...../.....

Engine Fire Pump Weekly Checklist

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

ยี่ห้อ ...CLARKE..... รุ่น .....G180..... ขนาด .....90....KW..... ตัวที่ .....

วันที่ตรวจ 29/4/67

รายละเอียด	ค่ามาตรฐาน	ก่อนสตาร์ทเครื่อง 30 นาที		ขณะเครื่องยนต์ทำงาน เริ่มเวลา 9.00 น.	สุดเวลา 9.10 น.	หมายเหตุ
1 ส่วนเครื่องยนต์/Engine		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1.1 ระดับน้ำหล่อเย็นหม้อน้ำ	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
1.2 ไม่มีการรั่วไหลของน้ำหล่อเย็นหม้อน้ำ	ไม่มีการรั่วไหล	✓				
1.6 ระดับน้ำมันเครื่อง	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
1.7 ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	✓				
1.11 ไม่มีการรั่วไหลของน้ำมันเชื้อเพลิง	ไม่มีการรั่วไหล	✓				
1.13 ความเร็วรอบ (RPM)	2000 - 2200 RPM			✓		1850 RPM
1.14 อุณหภูมิน้ำหล่อเย็นหม้อน้ำ (Celcius)	60 - 90 องศาเซลเซียส			✓		70 C
1.15 แรงดันน้ำมันเครื่อง (PSI)	40 - 75 PSI			✓		60 PSI
1.16 ตรวจสอบการดับของเครื่องยนต์ / เสียงผิดปกติ	ไม่มีเสียงผิดปกติ			✓		
1.17 สภาพของน้ำหล่อเย็นหม้อน้ำ ขุ่นไม่ขุ่น	สีดำ			✓		
1.20 บันทึกระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	บันทึกก่อนทดสอบ	470 ลิตร				ถังขนาด 600 ลิตร
2 ส่วนเครื่องสูบน้ำ / Pump		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
2.1 แรงดันด้านดูด	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		150 PSI
2.2 แรงดันในระบบ	แต่ละโครงการไม่เท่ากัน	✓		✓		160 PSI
2.3 มีน้ำหยดที่ Packing seal	1 หยด / 1 วินาที	✓				
2.4 ไม่มีการรั่วไหลของท่อน้ำภายในห้องเครื่อง	ไม่มีการรั่วไหล	✓				
2.5 สถานะวาล์วด้านดูด , ด้านจ่าย และวาล์วบาย	สถานะเปิด	✓				
2.6 ตรวจวัดอุณหภูมิปั๊ม (ใช้ Thermo Scan)	< 60 องศาเซลเซียส			✓		60 C
3 ส่วนชุดควบคุม		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
3.1 สภาพแบตเตอรี่ (ระดับน้ำกลั่น , ไม่มีสิ่งสกปรก)	อยู่ระหว่าง LOW - HIGH	✓				
3.2 ไฮดรอมิเตอร์วัดแบตเตอรี่	ค่าอ่านได้ = 1.250	✓				
3.3 บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าแบตเตอรี่ (Volt/ไม่ลง)	12 / 24 V	✓				12 Volt
3.4 ไฟแสดงสถานะที่ตู้ควบคุมปกติ	สีเขียวสว่าง	✓				
3.5 กระแสไฟฟ้าขาร์ตแบตเตอรี่ขณะใช้ Start	≤ 0.5 A	✓				0.6 Amp
3.6 จำนวนเวลาทดสอบ (นาที)	10 นาที			✓		
3.7 ผลรวมจำนวนการทำงานของเครื่องผสม	บันทึกหลังทดสอบ			✓		ครั้งละ นาที
4 ตรวจเช็คหลังการทดสอบ				ปกติ	ไม่ปกติ	
4.1 การแจ้ง Alarm	ไม่มี			✓		
4.2 Switch เครื่องยนต์อยู่ในตำแหน่ง AUTO	AUTO			✓		
4.3 ชุด Charger สถานะ ON	ON			✓		
4.4 ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงหลังทดสอบ	> 75% ของถังน้ำมัน				✓	525 ลิตร

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่อ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแล้ว

รายการอุปกรณ์
1. ตู้ควบคุม (Main Panel) 2. มิเตอร์วัด
3. เครื่องยนต์ 4. อื่นๆ .....

ดำเนินการโดย	ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
1. ชัยวัฒน์ ลิ้มพิจิตร		
2.		
ตำแหน่ง ช่างเทคนิค	ตำแหน่ง ผู้จัดการอาคารและสิ่งแวดล้อม	ตำแหน่ง ผู้จัดการ
Date 29 / 4 / 67	Date 29 / 4 / 67	Date

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...JU4H-UL80.	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 (ให้ดูและทำก่อนและหลังการสั่นเครื่องยนต์)	M	✓				อยู่ระหว่าง Low - High
1.3	ระดับน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.4	จุดเกลือน้ำหล่อเย็น	M	✓				
1.5	ข้วแบตเตอรี่และสายแบตเตอรี่	M	✓				ไม่มีสนิม , ขันแน่น
1.6	แรงดันแบตเตอรี่ ชุดที่1 12 Volt	M	✓				
	ชุดที่2 12 Volt	M	✓				
1.7	วันที่เปลี่ยนแบตเตอรี่ .....(ทุก1ปีเปลี่ยนที่)	M	✓				
1.8	ระดับน้ำกลั่นแบตเตอรี่ (ดูหน้าแบตเตอรี่)	M	✓				
1.9	ค่าความถ่วงจำเพาะแบตเตอรี่ (ภพ.ไม่ต่ำกว่า1.250)	M	✓				
1.10	ชุดชาร์ตแบตเตอรี่	M	✓				กระแสไม่น้อยกว่า 0.5 A
1.11	สภาพภายนอกอากาศ	M	✓				ไม่มีฝุ่น อีกกาล
1.12	สายพานพัดลม , หม้อน้ำ	M	✓				ไม่หย่อน
1.13	เกจ์วัดต่างๆ ด้านเครื่องยนต์	M	✓				
1.14	แผงควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	M	✓				
1.15	สายไฟแบบและสาย Control	M	✓				
1.16	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง ก่อนทดสอบ ปัจจุบัน 430 ลิตร	M		✓			มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.17	จุดเกจ์น้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 6" (Fahrenheit/Celcius)	M	✓				เดินเครื่องเสร็จ 30 นาที วัดตอนที่
1.18	แรงดันน้ำมันเครื่อง ค่าที่วัดได้ 30 PSI	M	✓				ลูกค้าใช้เครื่องเรียบร้อย
1.19	แรงดันน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าที่วัดได้ 20 PSI	M	✓				
1.20	ความเร็วรอบเครื่องยนต์ ค่าที่วัดได้ 1850 RPM.	M	✓				
1.21	ตรวจสอบการทำงานของ Pressure Switch , Cut in 40 PSI	M	✓				
1.22	ตรวจสอบแรงดันด้านดูด - PSI, ด้านจ่าย 150 PSI ของเส้นเครื่อง	M	✓				
1.23	ตรวจซีลน้ำหยดที่ Packing Seal ทุก 1 วันที่	M	✓				
1.24	ตรวจสอบ Selector Switch "ต้องอยู่ในตำแหน่ง Auto"	M	✓				หลังทดสอบ
1.25	ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง หลังทดสอบ ปัจจุบัน 425 ลิตร	M	✓				มากกว่า 75%ของแท้งค์
1.26	ทำความสะอาดห้องเครื่องยนต์	M	✓				
1.27	ทำความสะอาดตัวของแบตเตอรี่	M	✓				
1.28	สภาพห้องเก็บน้ำมันเข้าเช็คลิ้ง(ในอาคาร) , สภาพแท้งค์น้ำมัน (ไม่มีรอยรั่วซึม)	Q					
1.29	ตรวจสอบการนำเข้าของอากาศ/การระบายอากาศ	Q					
1.30	ตรวจสอบความแน่นหนา , จุดต่อทางไฟฟ้า , จุดต่อลงดิน (Ground)	Q					
1.31	ตรวจสอบฉนวนหุ้มสายไฟ (Insulation) ที่มีการต่อใช้งาน	Q					
1.32	ตรวจสอบ Supervisory , สัญญาณเตือนต่างๆ	H					
1.33	ล้างไส้กรอง (Strainer)	H					
1.34	ทดสอบประสิทธิภาพ	Y					
1.35	ทำความสะอาดตู้ควบคุมไฟฟ้า	Y					
1.36	ทำความสะอาดโดยระบายอากาศและเจ็ทน้ำ	Y					
หมายเหตุ	ทำการทดสอบแบบ Auto และบันทึกค่า						

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องปิดไฟฟ้าหลักระบบไฟฟ้าก่อน ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องมีการใส่ถุงมือหรือเครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคลต่างๆ ที่จำเป็นก่อน
3) ต้องมีการระบายอุ่นเครื่องก่อนปิดฝาหม้อน้ำ หลังจากทำงานเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.ไฮโดรมิเตอร์	2.ฟิลเลอร์มิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ใบตรวจซ็อค
5.เวเลต	6.ที่ครอบหู	7.ใบตรวจซ็อค	8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....ช่างเทคนิค.....	( )	(สันติ)
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 27, 6, 67	Date : ...../...../.....
Date : 27, 6, 67		

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดีเซลพาวเวอร์ออล
1473 หมู่ที่ 4 ซ.เทพารักษ์ 18 ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10270
โทร./แฟกซ์ 0-27580967 Mobile : 089-4491380 , 081-8063913

INSPECTION AND TEST REPORT

PROJECT โรงพยาบาลศิริราช

DATE 27-3-69

SERVICE CONTACT FIRE PUMP

1.การตรวจเช็คระบบของเครื่องยนต์

ENGINE NAME John Deere

ENGINE MODEL JU4H-UF50

SERIAL NO. 100318

- ☑ ตรวจเช็ค ระดับน้ำในหม้อน้ำ
- ☑ ตรวจเช็ค ฝาหม้อน้ำ
- ☑ ตรวจเช็ค ท่อยางหม้อน้ำ
- ☑ ตรวจเช็ค กรองน้ำมันเครื่อง
- ☑ ตรวจเช็ค กรองน้ำมันเชื้อเพลิง
- ☑ ตรวจเช็ค กรองน้ำยาหล่อเย็น
- ☐ ตรวจเช็ค กรองดักน้ำ
- ☑ ตรวจเช็ค กรองอากาศ
- ☑ ตรวจเช็ค ระดับน้ำมันเครื่อง
- ☑ ตรวจเช็ค สายพาน
- ☑ ตรวจเช็ค ปั๊มน้ำ
- ☑ ตรวจเช็ค เทอร์โบ
- ☑ ตรวจเช็ค สายน้ำมันเชื้อเพลิง
- ☑ ตรวจเช็ค ปั๊มน้ำมันเชื้อเพลิงและหัวฉีด
- ☑ ตรวจเช็ค แบตเตอรี่ ชุดที่ 1
- ☑ ตรวจเช็ค แบตเตอรี่ ชุดที่ 2
- ☑ ตรวจเช็ค สาย ขั้วต่อ แบตเตอรี่
- ☑ ตรวจเช็ค มอเตอร์สตาร์ท 1
- ☑ ตรวจเช็ค มอเตอร์สตาร์ท 2
- ☑ ตรวจเช็ค ไดชาร์ท
- ☑ ตรวจเช็ค ความร้อนน้ำ KOP
- ☑ ตรวจเช็ค รอบเครื่องยนต์ 1780 RPM
- ☑ ตรวจเช็ค แรงดันน้ำมันเครื่อง 60 Psi
- ☑ ตรวจเช็ค ชั่วโมงการทำงาน

☐ SPLIT CASE PUMP

☐ CENTRIFUGAL PUMP

☑ VERTICAL TURBINE PUMP

MODEL 12 DHC GPM 250

SERIAL NO. PPVT-C0124A2 RPM 1770

- ☐ ตรวจเช็ค ประเก็นเชือก (Packing Seal)
- ☑ ตรวจเช็ค แมคคานิเคิลซีล
- ☐ ตรวจเช็ค ลูกปืน
- ☑ ตรวจเช็ค Stud ปรับ Packing
- ☐ ตรวจเช็ค แท่นเครื่อง
- ☑ ตรวจเช็ค ยอยต่อปั๊ม

2.ระบบตู้ควบคุม (Autostart Control and Equipment)

FIRE PUMP CONTROL MODEL PP-12VDC

SERIAL NO. PP-140201

- ☑ ตรวจเช็ค Mode Selector switch Auto Of Manual
- ☑ ตรวจเช็ค Function Automatic Start
- ☑ ตรวจเช็ค Function Test
- ☑ ตรวจเช็ค Function Manual Start 1
- ☑ ตรวจเช็ค Function Manual Start 2
- ☑ ตรวจเช็ค Function Manual Stop 1
- ☑ ตรวจเช็ค Function Manual Stop 2
- ☑ ตรวจเช็ค Function Startin Switch 1
- ☑ ตรวจเช็ค Function Startin Switch 2
- ☑ ตรวจเช็ค Battery Charger 1 14.1 V
- ☑ ตรวจเช็ค Battery Charger 2 14.2 V
- ☑ ตรวจเช็ค Battery Volt Meter 1 14.0 V
- ☑ ตรวจเช็ค Battery Volt Meter 2 14.1 V
- ☑ ตรวจเช็ค Battery Amp. Meter 1
- ☑ ตรวจเช็ค Battery Amp. Meter 2
- ☑ ตรวจเช็ค Pressure Set Point(Engine Fire Pump)
- ☑ ตรวจเช็ค Pressure Set Point (Jocky Pump)
- ☑ ตรวจเช็ค Transduccer

☑ JOCKY PUMP

MODEL A965/338/P1339 GPM -

SERIAL NO. 0065 RPM -

- ☑ ตรวจเช็ค แมคคานิเคิลซีล
- ☑ ตรวจเช็ค ลูกปืน
- ☑ ตรวจเช็ค แท่นเครื่อง
- ☑ ตรวจเช็ค ยอยต่อปั๊ม
- ☑ ตรวจเช็ค มอเตอร์

3. ระบบตู้ควบคุม Jockey Pump

CONTROL MODEL JP-5-360-D

SERIAL NO. JP-131101

- ☑ ตรวจเช็ค จุดต่อภายในตู้คอนโทรล
- ☑ ตรวจเช็ค สภาพ FUSE Control
- ☑ ตรวจเช็ค Pressure Switch
- ☑ ตรวจเช็ค Overliad Set
- ☑ ตรวจเช็ค การทำงานของคอนโรล
- ☑ ตรวจเช็ค ไฟ Show
- ☑ ตรวจเช็ค ค่าแรงดัน R-S 393 S-T 394 R-T 393 V.
- ☑ ตรวจเช็ค แรงดัน R 220 S 227 T 227 V.
- ☑ ตรวจเช็ค กระแส R 5-6 S 6.0 T 5.9 Amp.
- ☑ ตรวจเช็ค สภาพตู้คอนโทรล

4. VALVE SYSTEM

- ☑ ตรวจเช็ค Pressure Gauge Line System
- ☑ ตรวจเช็ค Vacumm / Pressure Gauge (Supply)
- ☐ ตรวจเช็ค การอุดตันของ Strainer (Supply)
- ☑ ตรวจเช็ค การอุดตันของ Strainer (Line Cooling)
- ☑ ตรวจเช็ค Grease Lube Bearing
- ☑ ตรวจเช็ค Safety and Relief Valve
- ☑ ตรวจเช็ค Check Valve
- ☑ ตรวจเช็ค Valve and Pressure Regurator
- ☑ ตรวจเช็ค Water Solenoid Valve (Line Cooling)
- ☑ ตรวจเช็ค Pressure Gauge Line (Jocky Pump)
- ☑ ตรวจเช็ค Vacumm / Pressure Gauge (Jocky Pump)
- ☑ ตรวจเช็ค Strainer (Jocky Pump)
- ☑ ตรวจเช็ค Safety and Relief Valve (Jocky Pump)

หมายเหตุ

Main Line Cooling วัดจากเครื่องออกทางออกปั๊ม

* ส่งเสนอราคาเมื่อวันที่ 28/3/69.

ลายมือชื่อช่าง

ลายมือชื่อลูกค้า

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดีเซลพาวเวอร์ออล
1473 หมู่ที่ 4 ซ.เทพารักษ์ 18 ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10270
โทร./แฟกซ์ 0-27580967 Mobile : 089-4491380 , 081-8063913

INSPECTION AND TEST REPORT

PROJECT รพ. ศิริราชปฐ

DATE 29-6-69

SERVICE CONTACT FIRE PUMP

1.การตรวจเช็คระบบของเครื่องยนต์

ENGINE NAME JOHN DEERE

ENGINE MODEL JU4H-N150

SERIAL NO. 100318

- ☑ ตรวจเช็ค ระดับน้ำในหม้อน้ำ
- ☑ ตรวจเช็ค ฝาหม้อน้ำ
- ☑ ตรวจเช็ค ท่อยางหม้อน้ำ
- ☑ ตรวจเช็ค กรองน้ำมันเครื่อง
- ☑ ตรวจเช็ค กรองน้ำมันเชื้อเพลิง
- ☑ ตรวจเช็ค กรองน้ำยาหล่อเย็น
- ☐ ตรวจเช็ค กรองดักน้ำ
- ☑ ตรวจเช็ค กรองอากาศ
- ☑ ตรวจเช็ค ระดับน้ำมันเครื่อง
- ☑ ตรวจเช็ค สายพาน
- ☑ ตรวจเช็ค ปั๊มน้ำ
- ☑ ตรวจเช็ค เทอร์โบ
- ☑ ตรวจเช็ค สายน้ำมันเชื้อเพลิง
- ☑ ตรวจเช็ค ปั๊มน้ำมันเชื้อเพลิงและหัวฉีด
- ☑ ตรวจเช็ค แบตเตอรี่ ชุดที่ 1
- ☑ ตรวจเช็ค แบตเตอรี่ ชุดที่ 2
- ☑ ตรวจเช็ค สาย ขั้วต่อ แบตเตอรี่
- ☑ ตรวจเช็ค มอเตอร์สตาร์ท 1
- ☑ ตรวจเช็ค มอเตอร์สตาร์ท 2
- ☑ ตรวจเช็ค ไดชาร์ท
- ☑ ตรวจเช็ค ความร้อนน้ำ 145 F
- ☑ ตรวจเช็ค รอบเครื่องยนต์ 1770
- ☑ ตรวจเช็ค แรงดันน้ำมันเครื่อง 65PSI
- ☑ ตรวจเช็ค ชั่วโมงการทำงาน 94,655 ชม.

☐ SPLIT CASE PUMP

☐ CENTRIFUGAL PUMP

☑ VERTICAL TURBINE PUMP

MODEL 12DHC GPM 740

SERIAL NO. FPVT-C012442 RPM 1770

- ☑ ตรวจเช็ค ประเก็นเชือก (Packing Seal)
- ☐ ตรวจเช็ค แมคคานิเคิลซีล
- ☑ ตรวจเช็ค ลูกปืน
- ☐ ตรวจเช็ค Stud ปรับ Packing
- ☑ ตรวจเช็ค แท่นเครื่อง
- ☑ ตรวจเช็ค ยอยต่อปั๊ม

2.ระบบตู้ควบคุม (Autostart Control and Equipment)

FIRE PUMP CONTROL MODEL FP-12VDC

SERIAL NO. FP-120201

- ☑ ตรวจเช็ค Mode Selector switch Auto Of Manual
- ☑ ตรวจเช็ค Function Automatic Start
- ☑ ตรวจเช็ค Function Test
- ☑ ตรวจเช็ค Function Manual Start 1
- ☑ ตรวจเช็ค Function Manual Start 2
- ☑ ตรวจเช็ค Function Manual Stop 1
- ☑ ตรวจเช็ค Function Manual Stop 2
- ☑ ตรวจเช็ค Function Startin Switch 1
- ☑ ตรวจเช็ค Function Startin Switch 2
- ☑ ตรวจเช็ค Battery Charger 1 12.7V
- ☑ ตรวจเช็ค Battery Charger 2 12.7V
- ☑ ตรวจเช็ค Battery Volt Meter 1 12.7V
- ☑ ตรวจเช็ค Battery Volt Meter 2 12.7V
- ☑ ตรวจเช็ค Battery Amp. Meter 1
- ☑ ตรวจเช็ค Battery Amp. Meter 2
- ☑ ตรวจเช็ค Pressure Set Point(Engine Fire Pump)
- ☑ ตรวจเช็ค Pressure Set Point (Jocky Pump)
- ☐ ตรวจเช็ค Transduccer

☑ JOCKY PUMP

MODEL A1651334-1P1339 GPM -

SERIAL NO. 0005 RPM -

- ☑ ตรวจเช็ค แมคคานิเคิลซีล
- ☑ ตรวจเช็ค ลูกปืน
- ☑ ตรวจเช็ค แท่นเครื่อง
- ☑ ตรวจเช็ค ขอยต่อปั๊ม
- ☑ ตรวจเช็ค มอเตอร์

3. ระบบตู้ควบคุม Jockey Pump

CONTROL MODEL JPS-380D

SERIAL NO. JP-131101

- ☑ ตรวจเช็ค จุดต่อภายในตู้คอนโทรล
- ☑ ตรวจเช็ค สภาพ FUSE Control
- ☑ ตรวจเช็ค Pressure Switch
- ☑ ตรวจเช็ค Overliad Set
- ☑ ตรวจเช็ค การทำงานของคอนโรล
- ☑ ตรวจเช็ค ไฟ Show
- ☑ ตรวจเช็ค ค่าแรงดัน R-S 397 S-T 396 R-T 396 V.
- ☑ ตรวจเช็ค แรงดัน R 229 S 229 T 229 V.
- ☑ ตรวจเช็ค กระแส R 5.4 S 6.3 T 6.2 Amp.
- ☑ ตรวจเช็ค สภาพตู้คอนโทรล

4. VALVE SYSTEM

- ☑ ตรวจเช็ค Pressure Gauge Line System
- ☑ ตรวจเช็ค Vacumm / Pressure Gauge (Supply)
- ☑ ตรวจเช็ค การอุดตันของ Strainer (Supply)
- ☑ ตรวจเช็ค การอุดตันของ Strainer (Line Cooling)
- ☑ ตรวจเช็ค Grease Lube Bearing
- ☑ ตรวจเช็ค Safety and Relief Valve
- ☑ ตรวจเช็ค Check Valve
- ☑ ตรวจเช็ค Valve and Pressure Regurator
- ☑ ตรวจเช็ค Water Solenoid Valve (Line Cooling)
- ☑ ตรวจเช็ค Pressure Gauge Line (Jocky Pump)
- ☑ ตรวจเช็ค Vacumm / Pressure Gauge (Jocky Pump)
- ☑ ตรวจเช็ค Strainer (Jocky Pump)
- ☑ ตรวจเช็ค Safety and Relief Valve (Jocky Pump)

หมายเหตุ

เครื่องยนต์สามารถใช้งานได้ตามปกติ

หมายเหตุ * ตรวจพบอุปกรณ์เครื่องสอพภาพชำรุดดังนี้

1. ท่อน้ำมันโบลเข้าเทอร์โบรั่ว
2. หัวปรับแรงดันน้ำของ Relief Valve รั่ว

ลายมือชื่อช่าง เกรียง

ลายมือชื่อลูกค้า

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	สถานที่: ลานจอดพักแพทย์	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Sump Pump	No. SP 1,2	ประเภท ☐แยกตัวเวติดสลัจจ์ ☐SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การพลอยปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.7 A S 2.8 A T 2.7 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.4 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของค่ากระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
2	การพลอยปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.7 A S 2.7 A T 2.8 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.4 A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของสวิตช์ลูกลอย	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ลูกปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพท่อน้ำ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นอับ	M	✓				
8	ตรวจสอบฝาดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ฤดีช้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะถอดเครื่องส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแจ้งให้ทีมงานผู้ควบคุมทราบทุกครั้งที่ทำงาน
3) ต้องแจ้งว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำงานการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.สิ่งของเครื่องใช้	3.อุปกรณ์	4.ไขควงวัดไฟ
5.คีมวัด	6.ไขควงปากแฉก	7.ผ้าขาว	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ชัยวัฒน์	( )	( )
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 12/1/69	Date : 12/1/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property development

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่:หลังอาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Sump Pump	No. SP 3	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 3						
	ขนาดปั๊ม = 9.9 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 9.1 A S. 9.1 A T. 9.9 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.9 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์ลอย	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่อุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.มิลติมิเตอร์	3.คีมปอก	4.ไขควงแร็คไม่
5.แว่นตา	6.ไขควงปลิด	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. สมชาย 2. ..... ช่างเทคนิค Date : 12/1/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 12/1/69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: อาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Aerator Pump	No. AP 1,2	ประเภท ☐ ออกซิเดชั่นดิช ☐ SBR	✓ 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การพลสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.6 A S 4.7 A T 4.6 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 5 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของที่กระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=200 V-G=200 W-G=200	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
2	การพลสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.2 A S 4.3 A T 4.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 5 A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=200 V-G=200 W-G=200	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ลูกปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพท่อ บัดเกิน ไม่อุดตันเยื่อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกรอบตัวดูดตันโบกพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ยัดข้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่ไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องมือ ช่าง	2.ที่ครอบหัวน็อต	3.อุปกรณ์	4.ไขควงวัดไฟ
5.ผ้าแห้ง	6.ไขควงปลัด	7.ประแจ	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 12/1/69	Date : 12/1/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: อาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Sludge Return Pump	No. SLP 1	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.1 A S 9.3 A T 9.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.4 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของค่ากระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบอุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันเพลาขับปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.คีย์คอนเน็คเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงวัดไฟ
5.ผ้าเช็ด	6.ใบตรวจสอบ	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ประสิทธิ์	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 12/1/69	Date : ...../...../.....
Date : 12/1/69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ : ใต้อาคาร B	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 1,2	ประเภท ☐แยกพิเวเตดสลัทจ์ ☐SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 9.9 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.1 A S 9.9 A T 9.9 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.5 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสมอเตอร์
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = 9.9 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.1 A S 9.1 A T 9.1 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.5 A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพท่อ/ข้อ ปิดสนิท ไม่มีการรั่วซึม	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer/ กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.ที่ครอบสัมผัส	3.ถุงมือ	4.ไขควงหัวแฉก
5.แว่นตา	6.ไขควงวัด	7.ป้ายเตือน	8.อุปกรณ์ป้องกันอันตราย

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 12/1/69	Date : ...../...../.....
Date : 12/1/69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ : ข้างบ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 3,4	ประเภท ☐ แยกทีเวเติ้ลสตัดจ์ ☐SBR	M	2M	Q	H	Y
			✓				

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 3						
	ขนาดปั๊ม = 9.9 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.5 A S 4.6 A T 4.4 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 6 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของที่กิดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 990 V-G= 990 W-G= 990	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 6						
	ขนาดปั๊ม = 9.5 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.4 A S 4.4 A T 4.5 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 6 A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบอุณหภูมิสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพท่อ PVC ไม่มีตะกอนอุดตัน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มแคมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเข้าไปสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนและปิดวาล์วคู่ควบคุณต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด 3X30	2.ที่ครอบมือหยิบ	3.คูมือ	4.ใบงานแจ้งซ่อม
5.แม็คเกต	6.ใบรายงานผล	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ป้องกันอันตราย

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าช้าง
ช่างเทคนิค	Date : 12 / 1 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 12 / 1 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่:ทางเข้า-ออก ร	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Drainage Pump (บ่อหน้ว	No. DP 5,6	ประเภท☐ แยกพิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 7						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 6.9 A S 6.9 A T 7.0 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 7.4 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของที่กระแสแบกได้
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=200 V-G=200 W-G=200	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 8						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 6.8 A S 6.7 A T 6.7 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 7.5 A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=200 V-G=200 W-G=200	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งอุดปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟวงจรก่อนลงมือทำงาน ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ด้านบริเวณ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำเสร็จงานซ่อม

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด V/50 2.สิ่งอำนวยความ 3.อุปกรณ์ 4.ไขควงหัวแฉ

5.ประแจ 6.ไขควงหัวแฉ 7.ประแจ 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....สรวิช.....	( )	(สันติสุข)
2.....		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 13 / 1 / 69	Date : 12 / 1 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่:ทางเข้า-ออก ร	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 7	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์☐ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 9						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.0 A S 3.2 A T 3.1 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.5 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดการแสดงปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการคัดเบี่ยง,คัดแยกบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.สิ่งต่อสนิมเตอร์	3.อุปกรณ์	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ไขควงปลิด	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 12 / 1 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 12 / 1 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: บ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Sludge Return Pump	No. SLP 3	ประเภท☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์☐ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.1 A S 9.1 A T 9.1 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.4 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่จุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นถังเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นมอเตอร์ ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะถอดส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการบำรุงรักษา

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.ดิจิตอลมัลติมิเตอร์	3.คูมือ	4.ไขควงวัดไฟ
5.แว่นตา	6.ไบตรวจสอบ	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 12/1/69	Date : ...../...../.....
Date : 12/1/69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: บ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Aerator Pump	No. AP 3	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.3 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.4 A S 2.1 A T 2.1 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.สวิตช์ออปโตเรอร์	3.อุปกรณ์	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แม่แจก	6.ไขควงเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 12 / 1 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 12 / 1 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	สถานที่: ลานจอดพักแพทย์	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Sump Pump	No. SP 1,2	ประเภท ☐นอกพื้นที่ผลิตภัณฑ์ ☑ใน	W	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดลองปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 1.1 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.7 A S 4.8 A T 4.7 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 5.4 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	/				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	/				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = 1.1 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.8 A S 4.7 A T 4.7 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 5.4 A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	/				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ บิดสนิท ไม่มีการชำรุด	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ขัดสิ่ง ตรวจสภาพ ซึ่งอาจปรากฏขึ้นในบ่อ และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ยังไม่ถึง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าได้ตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มซ่อมส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ทำงานอยู่
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแล้ว

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด (ถ้ามี)	2.สีรีดอเนียง	3.ถุงมือ	4.ไขควงลองไฟ
5.แม่แรง	6.ปืนยางเหลือ	7.ปากกา	8.ถุงดำสำหรับใส่ขยะ

ปำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2.....	( )	( )
ช่างเทคนิค Date : 13/2/69	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 13/2/69	ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่:หลังอาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Sump Pump	No. SP 3	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 3						
	ขนาดปั๊ม - 7.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.1 A S 4.1 A T 4.2 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 7.0 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดูดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มลมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ฉัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการบำรุงเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV10	2.สิ่งกีดขวางเซ็นเซอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงลองไฟ
5.ผ้าเช็ด	6.ไขควงปลิด	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ลือชัย	( )	(สันติสุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13 / 8 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 13 / 8 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่: อาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Aerator Pump	No. AP 1,2	ประเภท ☐แอดมิเนเตีฟคอนโทรล ☒R	W	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน		N	AB	F		
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.6 A S 4.7 A T 4.6 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 5 A	M	/				1.1 - 1.25 ค่ากระแสที่ใช้งานปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 200 V-G= 200 W-G= 200	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.3 A S 4.3 A T 4.2 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 5 A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 200 V-G= 200 W-G= 200	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE PAR.	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air diffuser) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ฟิลการประกอบกับใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ปีหน้า)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟก่อนทำการซ่อมทุกครั้ง ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนไว้ และผู้ร่วมงานทุกคนทราบ ก่อนเริ่มงาน

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปลอดภัย หลังจากสิ้นสุดการทำงาน

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด V/A	2.ชุดไขควัดหัวแฉก	3.คีมปากจิ้งจก	4.ไขควงวัดไฟ
5.ประแจ	6.ไขควงแฉก	7.ค้อนยาง	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13 / 2 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 13 / 2 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: อาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Sludge Return Pump	No. SLP 1	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	ตรวจทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 3.7 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.1 A S 2.3 A T 2.2 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3.8 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาท่อ ปิดสนิท ไม่มีคราบสกปรก	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ฟิลดปลอกดูดดันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ยัดข้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องตั้งใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.สิ่งหลอดนีออน	3.มุมฉาก	4.ไขควงลองไฟ
5.ประแจ	6.ไขควงวัด	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ชื่อ-สกุล	( )	( )
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 13 / 2 / 69	Date : 13 / 2 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่ : ใต้อาคาร B	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 1,2	ประเภท ☐แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☑SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.1 A S 9.2 A T 8.2 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3.0 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของมิเตอร์กระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.7 A S 9.7 A T 9.7 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3.6 A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบสภาพทำงานของฟีดวาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพุดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ บิดงนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มดูดอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกดูดดับใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันเพลาขับปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

บันทึกเพิ่มเติม/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องไม่ทำการตรวจสอบไฟฟ้าขณะปั๊มกำลังทำงาน ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการตัดไฟและล็อกป้องกันเรียบร้อยก่อนทำการซ่อมบำรุง

3) ต้องแน่ใจว่าผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ความชำนาญ หรือได้รับการฝึกอบรมมาก่อน

รายการอุปกรณ์ 1 เครื่องใช้ 2 มีดคัตเตอร์ 3 คีม 4 ไขควงลองไฟ 5 แว่นตา 6 ไขควงปากแบน 7 ถังน้ำ 8 อุปกรณ์ป้องกันอันตราย

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13 / 2 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 13 / 2 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ : ข้างบ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 3,4	ประเภท ☐ นอกฟันเฟืองสลัดจ์ ☒ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 3						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 0.5 A S 0.5 A T 0.5 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 6 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 210 V-G= 220 W-G= 220	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 4						
	ขนาดปั๊ม = 2.5 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 0.4 A S 0.4 A T 0.5 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 6 A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของฟิวกำลัง	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพุดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าท่อบน (Air silenced) กรณีเป็นโบลเดิอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ซ่อมปรอกดูดดินปั๊มหัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ยังค้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนถึงมือสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด วัด 2.มือหลอดไฟ 3.ถุงมือ 4.ไขควงหัวไฟ

5.ประแจ 6.ไขควงหัวแฉก 7.ค้อนยาง 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้บังคับบัญชา
ช่างเทคนิค	Date : 13 / 2 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 13 / 2 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่:ทางเข้า-ออก รพ.	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Drainage Pump (ปั๊มหน่วง)	No. DP 5,6	ประเภท ☐ แอคทิเวเต็ดสลัดจ์ ☒ SBR	M / 2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 7						
	ขนาดปั๊ม = 7.7 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 6.2 A S 6.9 A T 6.8 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 7.1 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 200 V-G= 200 W-G= 200	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 8						
	ขนาดปั๊ม = 7.7 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 6.8 A S 6.7 A T 6.7 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 7.5 A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 200 V-G= 200 W-G= 200	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของซีลวาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ บิดสนิท ไม่มีกลิ่นรั่วซึม	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air Blance) กรณีเป็นปั๊มลมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ล้างสภาพคราบสกปรกที่ใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดซื้อ)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องปิดไฟว่าต้องตรวจสอบไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มซ่อมต่อทันที ป้องกันไฟฟ้าช็อต

2) ต้องแจ้งว่าให้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ขาดอุปกรณ์ๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแจ้งว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการทำเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด U/30 2.ที่ขันสลับเวล์ 3.กุญแจ 4.ไขควงลองไฟ

5.ประแจ 6.ไขควงวัด 7.ค้อนยาง 8.ชุดทดสอบการสมดุล

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ธีรพัฒน์	( )	(ธนชา ลุ่ย)
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 13 / 2 / 69	Date : 13 / 2 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่:ทางเข้า-ออก รพ.	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 7	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 9						
	ขนาดปั๊ม = 4.3 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.2 A S 3.2 A T 3.3 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3.6 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของค่ากระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของสวิตช์ลอย	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ ชุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งอุดกรองดูดดันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดซื้อ)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องตั้งใจว่าตัดการเมนไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้คนหรือผู้ร่วมงานๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้ำเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องมือ วัดรอบ	2.มิลติมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงลองไฟ
5.ผ้าแห้ง	6.ไขควงปากแบน	7.น้ำยา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ธีระพงษ์	( )	(สุนทร สุข)
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 13 / 2 / 19	Date : 13 / 2 / 19	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่: บ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Sludge Return Pump	No. SLP 3	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M ✓	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.1 A S 9.1 A T 9.1 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.5 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของซีควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นอับ	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ซ่อมแปรงถ่านดันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ฉัดค้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องปิดไฟว่าตัดกระแสไฟก่อน ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่กำลังทำการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด วัดวัด	2.ที่ไขควงปากแบน	3.คีมปากจิ้งจก	4.ไขควงปากแฉก
5.ค้อนยาง	6.ไขควงวัดไฟ	7.ประแจ	8.ถุงมือสำหรับทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ลงชื่อ	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13/2/69	Date : ...../...../.....
Date : 13/2/69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: ปอปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Aerator Pump	No. AP 3	ประเภท☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์☐ SBR	M / ZM / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.0 A S 1.2 A T 2.2 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ฉัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะถึงมือส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.ที่ครอบหูฟัง 3.ถุงมือ 4.ไขควงลองไฟ
5.ผ้าแห้ง 6.ไขควงลอง 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....ธีรโชค.....	( )	(สันติสุข)
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 13/2/69	Date : ...../...../.....
Date : 13/2/69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	สถานที่: ลานจอดพักแพทย์	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Sump Pump	No. SP 1,2	ประเภท ☐แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.8 A S 2.9 A T 2.9 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.5 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.8 A S 2.7 A T 2.8 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.4 A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของฟิวส์ต่าง	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M					
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q	✓				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด วัดไฟ 2.ที่ครอบไฟฟ้า 3.ถุงมือ 4.ไขควงวัดไฟ

5.ผ้าแห้ง 6.ไขควงลม 7.ประแจ 8.อุปกรณ์ป้องกันอันตราย

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ชัยวัฒน์	( )	( )
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 1/3/69	Date : 1/3/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่:หลังอาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Sump Pump	No. SP 3	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดลองปั๊ม ตัวที่ 3						
	ขนาดปั๊ม = 9.9 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.9 A S 9.3 A T 9.9 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.4 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.สิ้วัดอเนียมเตอร์	3.คุณมิเตอร์	4.ไขควงเช็คไฟ
5.ค้อนยาง	6.ไขควงปากแบน	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. สมชาย	( )	(สมชาย)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 1 / 3 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 1 / 3 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: อาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Aerator Pump	No. AP 1,2	ประเภท ☐แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 9.3 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.5 A S 4.5 A T 4.6 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 5 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=100 V-G=100 W-G=500	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.3 A S 4.3 A T 4.3 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 5 A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M	✓				
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของแข็งวาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air blancer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และหรึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ฤดูร้อน)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่อ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนเพื่อแจ้งผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.สีพ่นเครื่องจักร	3.ถุงมือ	4.ใบตัดเหล็ก
5.แปรง	6.ใบตัดเหล็ก	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. สมชาย A	( )	(ธนิดา สุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 1/3/69	Date : ...../...../.....
Date : 1/3/69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: อาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Sludge Return Pump	No. SLP 1	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.4 A S 3.4 A T 3.3 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3.4 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M	/				
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบอุดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นก๊อน	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.สีจิงออฟเตอร์	3.อุปกรณ์	4.ไขควงลองไฟ
5.แว่นตา	6.ใบตรวจเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ช่อ.ลค	( )	(สันติสุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 1/3/69	Date : ...../...../.....
Date : 1/3/69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่ : โถงอาคาร B	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 1,2	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.1 A S 9.2 A T 9.1 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.5 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.6 A S 9.7 A T 9.6 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.5 A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M	✓				
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพท่อ ข้อต่อ ไม่มีการกัดกร่อน	M	✓				
8	ตรวจสอบฝาดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มลมเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ล็อคกั๊กและติดป้ายห้ามส่งที่สวิทช์ห้ามจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้ติดกราดติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบกลับสู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด อาทิ	2.สิ่งหล่อลื่นต่างๆ	3.อุปกรณ์	4.ไขควงชนิดต่างๆ
5.ค้อนต่างๆ	6.ไขควงชนิด	7.ประแจ	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 1/3/67	Date : ...../...../.....
Date : 1/3/67		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : ....โรงพยาบาลศรีระยอง....	Location/สถานที่ : ข้างปล่องปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 3,4	ประเภท ☐ แอคทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 3						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.5 A S 4.6 A T 4.5 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 6 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของกระแสมอเตอร์
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 980 V-G= 990 W-G= 920	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 4						
	ขนาดปั๊ม = 9.5 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.5 A S 4.4 A T 4.5 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 5 A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพท่อน้ำ ปิดสนิท ไม่มีการรั่วซึม	M	✓				
8	ตรวจสอบตัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ช่างฯ)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนเกี่ยวกับเรื่องผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด 5in10 2.สัมผัสอนามัย 3.คู่มือ 4.ใบงานซ่อมไฟ
5.แปรง 6.ใบตรวจเช็ค 7.ถังขยะ 8.อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.	( )	(สมชาติ)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 1 / 3 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 1 / 3 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่:หางเข้า-ออก	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Drainage Pump (บ่อหน่วง	No. DP 5,6	ประเภท ☐ แลกฟิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M	2M	Q	H	Y
			/				

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 7						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 6.9 A S 6.7 A T 6.9 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 7.7 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของกิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G=200 V-G=200 W-G=200	M	/				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	/				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 8						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 6.9 A S 6.7 A T 6.7 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 7.5 A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G=200 V-G=200 W-G=200	M	/				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์ต่างๆ	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพท่อ ข้อต่อ ไม่มีการกัดกร่อน	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ซึ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการคีย์ป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ทำงานอยู่
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV56	2.มิลติมิเตอร์	3.คู่มือ	4.ไขควงวัดไฟ
5.ประแจ	6.ไขควงวัด	7.ช่างกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ชัย.ส	( )	(สมชาย)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 1/3/69	Date : ...../...../.....
Date : 1/3/69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่:ทางเข้า-ออก ร	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 7	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์☐ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 9						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.2 A S 3.1 A T 3.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.5 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีคลื่นยัดฉน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.คีร์ดอลมิเตอร์	3.ดูเม็ด	4.ไขควงเช็คไฟ
5.ม่านตา	6.ไขควงปาก	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ช่าง ร.ส	( )	(สมศักดิ์)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 1/3/69	Date : ...../...../.....
Date : 1/3/69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: บ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Sludge Return Pump	No. SLP 3	ประเภท☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.2 A S 9.2 A T 9.1 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.4 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของค่ากระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.สีจิ๊กซอมิเพอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงจิ๊กไฟ
5.ผ้าเช็ด	6.ไขควงปากแบน	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 1/3/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 1/3/69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: บ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Aerator Pump	No. AP 3	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.2 A S 2.4 A T 2.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M	✓				
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด 5V30	2.สกัดหลังแหลม	3.คีมปอก	4.ไขควงเช็คไฟ
5.ค้อนตอก	6.ไขควงปากแบน	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 1 / 3 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 1 / 3 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	สถานที่: ลานจอดพักแพทย์	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Sump Pump	No. SP 1,2	ประเภท ☐แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.7 A S 9.5 A T 9.7 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 5.4 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.8 A S 9.7 A T 9.7 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 5.2 A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีการชำรุด	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟก่อนเปิดฝาตรวจสอบ ทุกครั้ง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการแล้วเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.ชุดไขลูกบิด	3.ปูนขัด	4.ไขควงวัดไฟ
5.แม่แรง	6.ไขลวดขัด	7.น้ำยา	8.ถุงมือป้องกันสารเคมี

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2. ชัยพร ช่างเทคนิค Date : 15/4/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 15/4/69	(สันติสุข) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่:หลังอาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Sump Pump	No. SP 3	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 3						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 9.1 A S 9.1 A T 9.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 9.4 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	✓				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบอุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV10	2.สิ่งกดสลิงเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงลบไฟ
5.แว่นตา	6.ไมควงลัด	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... อ๋า ช่างเทคนิค Date : 15 / 4 / 69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 15 / 4 / 69	(สันติสุข) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่: อาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Aerator Pump	No. AP 1,2	ประเภท ☐แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....A S.....A T.....A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของที่อัตราของเครื่อง
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M	✓				
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....A S.....A T.....A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M	✓				
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์ต่างๆ	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพท่อ ปิดสนิท ไม่มีรั่วซึม	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกชุดหัวปั๊มใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.ที่ดึงสลิงหงอ	3.คู่มือ	4.ไขควงวัดไฟ
5.แว่นตา	6.ไขควงลบ	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ป้องกันอันตราย

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 15/4/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 15/4/69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: อาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Sludge Return Pump	No. SLP 1	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.1 A S 2.3 A T 2.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.4 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่อุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป่าปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดซ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าสัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน/ระวังผู้ควบคุมต่างๆ ที่ด้านบริเวณการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้างต้น

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.สัดดอสมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงจิ๋วไฟ
5.แม่แคว	6.ไขควงจิ๋ว	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2. ตุ้ม ช่างเทคนิค Date : 15 / 4 / 69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 16 / 4 / 69	(สมชาย) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ : ใต้อาคาร B	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Drainage Pump	No. OP 1,2	ประเภท ☐นอกพิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.1 A S 2.2 A T 2.2 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3.0 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของที่กำหนดบนแผ่นป้าย
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.7 A S 2.7 A T 2.7 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3.5 A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นวาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาท่อ ปิดสนิท ไม่มีสิ่งกีดขวาง	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer, กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ยัดข้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟก่อนเปิดฝาครอบไฟฟ้าทุกครั้ง ก่อนที่จะเริ่มปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับส่วนที่เป็นไฟฟ้า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนและแจ้งให้ผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการบำรุงรักษา

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องมือ SVSI 2.ที่ครอบล้อหมุน 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงปลัก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 15/4/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 15/4/69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ : ข้างบ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 3,4	ประเภท☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การพลสอบปั๊ม ตัวที่ 3						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.5 A S 4.5 A T 4.5 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 6 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 220 V-G= 220 W-G= 220	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
2	การพลสอบปั๊ม ตัวที่ 4						
	ขนาดปั๊ม = 2.5 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.4 A S 4.4 A T 4.5 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 6 A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ บิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด 5v30	2.คีมปอกสายไฟ	3.มุลติ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ไขควงเช็ค	7.ค้อน	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2.....Bom ช่างเทคนิค Date : 15/4/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 15/4/69	(ธีระศักดิ์) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่:ทางเข้า-ออก ร	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Drainage Pump (บ่อหน้าง	No. DP 5,6	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 7						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 6.2 A S 6.9 A T 6.8 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 7.4 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของค่ากระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 200 V-G= 200 W-G= 200	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 8						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 6.8 A S 6.7 A T 6.7 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 7.5 A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 200 V-G= 200 W-G= 200	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของจี้ควาล่า	M	✓				
6	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และรายปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งแปลกปลอมติดใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันพื้นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ขัดข้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟวาล์วระบบไฟฟ้าก่อน ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด S/G 2.ที่ครอบไดเรค์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงลองไฟ

5.แว่นตา 6.ไขควงลอง 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2. ภูมิ ช่างเทคนิค Date : 15/4/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 19/4/69	(สันติสุข) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่:ทางเข้า-ออก ร	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 7	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์☐ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By	Remark
			N	AB	F		
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 9						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.2 A S 3.2 A T 3.3 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3.5 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	/				
	U-V=0 V-W=0 U-W=0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด 5V30	2.มัลติมิเตอร์	3.คุมือ	4.ไขควงอิมไฟ
5.แม่แคล	6.ไขควงปลิด	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2.....ช่าง..... ช่างเทคนิค Date : 15/4/19	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 15/4/19	(ธนิตา) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: บ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Sludge Return Pump	No. SLP 3	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R. 2.1 A S 2.1 A T 2.1 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 2.4 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่จุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จักจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด S/30	2.มิเตอร์มัลติมิเตอร์	3.คุมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แม่แคร	6.ใบตรวจเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2. ตุ้ม ช่างเทคนิค Date : 15/4/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 16/4/14	(สันติสุข) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: บ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Aerator Pump	No. AP 3	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☑ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.8 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.4 A S 2.3 A T 2.2 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของกิโลกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดูดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันเกียร์ตีนปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30 2.สีพิเศษมัลติคลาร์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงวัดไฟ
5.แปรง 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2. ชัยฯ ช่างเทคนิค Date : 15/4/69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 15/4/69	(สมศักดิ์) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ : ใต้อาคาร B	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 1,2	ประเภท ☐แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.2 A S 2.2 A T 2.1 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3.0 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.7 A S 2.7 A T 2.7 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3.5 A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของสวิตช์ลูกลอย	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพท่อ ข้อต่อ ไม่มีสนิมกัดกร่อน	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ซึ่งอาจปรากฏคราบน้ำมันหล่อลื่น และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ขัดจาง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด 3 เฟส	2.สวิทช์แม็กเนติก	3.คีมปอก	4.ไขควงวัดไฟ
5.คีมตัด	6.ไขควงปากแบน	7.ประแจ	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15 / 5 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 15 / 5 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ : ข้างบ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 3,4	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 3						
	ขนาดปั๊ม = 9.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.5 A S 4.5 A T 4.5 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 6 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 220 V-G= 220 W-G= 220	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 4						
	ขนาดปั๊ม = 2.5 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.4 A S 4.4 A T 4.5 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 6 A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์ต่าง	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพท่อ ข้อต่อ ไม่มีการกัดกร่อน	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งอุดปรกดูดสิ่งปฏิกูล และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนโดยผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30 2.คีมคล้องวัด 3.อุปกรณ์ 4.ไขควงชุดใหญ่

5.ค้อน 6.ไขควงชุด 7.ประแจ 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....สันติศักดิ์.....	( )	( )
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15 / 5 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 15 / 5 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : โรงพยาบาลศิริระยอง	Location/สถานที่ทางเข้า-ออก ระ	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Drainage Pump (ปลหน่วง	No. DP 5,6	ประเภท ☐ แอกทิเวเตดสลัดจ์ ☐SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 7						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 6.2 A S 6.9 A T 6.8 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 7.4 A	M	/				L1 - L2S เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 200 V-G= 200 W-G= 200	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 8						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 6.8 A S 6.7 A T 6.7 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 7.5 A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 200 V-G= 200 W-G= 200	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์ต่าง	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งอุดปรกคุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.มัลติมิเตอร์	3.ดูเอ็ด	4.ไขควงมัลติ
5.คีมปา	6.ไขควงจิ๋ว	7.ประแจ	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ชาตรี 2.	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 15 / 5 / 69	(สุนิสา) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....
ช่างเทคนิค Date : 15 / 5 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่:ทางเข้า-ออก ร	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 7	ประเภท ☐ แอกทีเวเต็ดสลัดจ์☐ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 9						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.2 A S 3.3 A T 3.3 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3.5 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของที่วัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพุดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ บิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนกริ่งเตือนผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.สีทัชอัพแลร์	3.อุปกรณ์	4.ไขควงวัดไฟ
5.แว่นตา	6.ไขควงวัด	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. วิทยา ศรีสุกล	( )	(สมชาย สุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15/6/69	Date : ...../...../.....
Date : 15/5/69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	สถานที่: ลานจอดพักแพทย์	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Sump Pump	No. SP 1,2	ประเภท ☐แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.7 A S 2.8 A T 2.7 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3.0 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.7 A S 2.8 A T 2.8 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3.7 A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นรั่วซึม	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ล้างคราบปากดูดด้านใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่ไม่ใช่ไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด วัดวัด 2.ที่ปิดเต็มเครื่อง 3.ถุงมือ 4.ไขควงปากแบน
5.คีมปาก 6.ไขควงปากแฉก 7.ประแจ 8.ถุงมือป้องกันสารเคมี

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. อนุสรณ์	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างแผนกไฟ	Date : 15 / 5 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 15 / 5 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่:หลังอาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Sump Pump	No. SP 3	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M ✓ | 2M | Q | H | Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 3						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.2 A S 2.1 A T 2.1 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 2.4 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบอุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.มิติคอมมิเตอร์	3.อุปกรณ์	4.ไขควงวัดไฟ
5.แว่นตา	6.ใบตารางเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. อนุพงศ์	( )	(สมชาย)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15/5/19	Date : ...../...../.....
Date : 15/5/19		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่: บ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Aerator Pump	No. AP 3	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☑ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.3 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.4 A S 2.3 A T 2.3 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของที่ใช้การจริงปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์ลอย	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นอับ	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน/ริบวนตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.สิ่งทดสอบมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.ผ้าพลา	6.ไบตรายเช็ด	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. อนิรุตติ์	( )	(สันติสุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15 / 5 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 15 / 5 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่: อาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Aerator Pump	No. AP 1,2	ประเภท ☐แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐SBR	M 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....A S.....A T.....A	M	/				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M	/				
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M	/				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....A S.....A T.....A	M	/				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M	/				
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นรั่วซึม	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ขัดสนิมปรอดูดดันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ขัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องตั้งใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มลงมือทำงานทุกครั้ง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่กำลังมีการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องมือ วัดงาน	2.สิ่งของเครื่องใช้	3.อุปกรณ์	4.ไขควงเช็คไฟ
5.ผ้าแห้ง	6.ไขควงปลั๊ก	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ป้องกันอุบัติภัย

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....ช่างเทคนิค	( )	(ธนดิศ)
2.....		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 15/5/67	Date : 15/5/67	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property co.,ltd.

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: อาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Sludge Return Pump	No. SLP 1	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.1A S 2.2A T 2.3A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.4 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
	รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกยุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะยังคงส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบสู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.ดิจิตอลมัลติมิเตอร์	3.อุ่นมือ	4.ไขควงลองไฟ
5.ผ้าเช็ด	6.ไขควงสลัด	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15/5/69	Date : ...../...../.....
Date : 15/5/69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: บ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Sludge Return Pump	No. SLP 3	ประเภท ☐ แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐ SBR	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.1 A S 2.1 A T 2.1 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 2.4 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบอุดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นอับ	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องปิดไฟว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30 2.สีจัดกลมิเลย์ 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.	(.....)	(.....)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15 / 5 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 15 / 5 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ : ใต้อาคาร B	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Drainage Pump	No. DP 1-2	ประเภท ☐	แยกฟิวเส็ตสลิดง์ ☐

M | 2M | Q | H | Y

Description		Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การพลอยปั๊ม ตัวที่ 3						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.1 A S 2.2 A T 2.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 5.0 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของค่ากระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
2	การพลอยปั๊ม ตัวที่ 4						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.7 S 2.7 A T 2.7 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 5.5 A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= ..... V-W= ..... U-W=	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์ต่ำ	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ชุดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นรั่วซึม	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ยี่ห้อ)	Y	–				

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่ามีการติดตั้งอย่างถูกต้องและผู้ควบคุมงาน ที่ทำงานมา
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อม

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด (V,I) 2.สิ่งของเบ็ดเตล็ด 3.อุปกรณ์ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แปรง 6.ไขควงเช็ด 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ภานุพงศ์	( )	( )
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 15/6/69	Date : 15/6/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่ : ข้างบ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Drainage Pump	บ่อปลา DP3,DP4	ประเภท ☐	แยกฟิวเดี่ยลลัดจ์ ☐

M	2M	Q	H	Y
✓				

Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
		N	AB	F		
รายการตรวจสอบประจำเดือน						
1 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 5						
ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.5 A S 4.5 A T 4.5 A	M	✓				
ค่า Overload Setting = 6 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสเกาะ
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
U-G=220 V-G=220 W-G=220	M	✓				
U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
2 การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 6						
ขนาดปั๊ม = 2.5 KW Capacity=	M	✓				
บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 4.4 A S 4.4 A T 4.5 A	M	✓				
ค่า Overload Setting = 6 A	M	✓				
ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
U-G=100 V-G=100 W-G=100	M	✓				
U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3 ตรวจสอบการทำงานของสวิตช์ลูกลอย	M	✓				
4 ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5 ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	✓				
6 สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7 สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8 ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี						
9 ถอดปั๊ม ตรวจสภาพ ซ่อมบำรุงอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q	–				
10 เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ช่างนำ)	Y	–				

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ตัดไฟไปวาล์วไฟฟ้าก่อน 2) ตัดไฟไปวาล์วไฟฟ้าก่อน 3) ตัดไฟไปวาล์วไฟฟ้าก่อน

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด UV 2.ที่จับลูกลอย 3.ปูนปิด 4.ไขควงวัดไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15/6/67	Date : ...../...../.....
Date : 16/6/67		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่:ทางเข้า-ออก รพ.	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Drainage Pump	ป่อหน่วง OP5,OP6 ประมาท ☐	แยกพิเาเล็ดลลัดง์ ☐	M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 7						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 6.9 A S 6.9 A T 6.9 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 7.4 A	M	/				L1 : L25 ตามข้อกำหนดแต่ละที่
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 200 V-G= 200 W-G= 200	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 8						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 6.9 A S 6.7 A T 6.7 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 7.5 A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 200 V-G= 200 W-G= 200	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์ต่ำ	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดูดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นโมเดิมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกดูดติดใบพัด และทำความสะอาด	Q					
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ปีเจ้าง)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :- 1) ต้องปิดไฟว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องมีเจ้าหน้าที่มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมงาน ที่ทำงานการ
3) ต้องมีเจ้าหน้าที่อยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำงานการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด 3V30 2.สิ่งที่ใช้ในการ 3.มุมมือ 4.ไขควงปากแฉก
5.ประแจ 6.ไขควงแฉก 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.	( )	( )
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 15 / 6 / 69	Date : 15 / 6 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่:ทางเข้า-ออก รพ.	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Drainage Pump	บ่อหน่วง DP7	ประมาท ☐	แยกพิเวเด็ดสลัดจ์ ☐	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 9						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 3.2 A S 3.2 A T 3.3 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.5 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเอ็คราล่ำ	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ลูกปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q	✓				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ขัดข้าง)	Y	✓				

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด SV30 2.สิ้วไขควงปากแบน 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. อนันท์ศักดิ์	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15/6/69	Date : ...../...../.....
Date : 15/6/69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: หลังอาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Sump Pump	บ่อหน่วง SP3	ประเภท ☐	แอกทิเวเตดสลัดจ์ ☐	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 10						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.1 A S 2.1 A T 2.2 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 2.4 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดซื้อ)	Y	–				

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.ดิจิตอลมิเตอร์	3.อุปกรณ์	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ไขควงเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ณัฐพงษ์	( )	(สันติสุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15/6/69	Date : ...../...../.....
Date : 15/6/69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	สถานที่: ลานจอดพักแพทย์	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Sump Pump	No. SP.1,2	ประเภท ☐	แอกทีเวเต็ดสลัดจ์ ☐

W ☑ | 2M | Q | H | Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.3 A S 2.3 A T 2.2 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.4 A	M	✓				1.1 - 1.25 เท่าของค่ากระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	✓				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.8 A S 2.7 A T 2.7 A	M	✓				
	ค่า Overload Setting = 3.7 A	M	✓				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	✓				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	✓				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	✓				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	✓				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	✓				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	✓				
7	สภาพฝาบ่อ บัดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	✓				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มดันอากาศ	M	✓				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกจุดติดใบพัด และทำความสะอาด	Q	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ฤดูร้อน)	Y	–				

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องปิดไฟว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนผู้ควบคุมต่างๆ ที่ด้านนอก
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำนิ่มการซ้ำเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด วัดวัด 2.ที่ขันสลับหก 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ฉันทัช	( )	(สมศรี สุข)
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 15/6/69	Date : 15/6/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: อาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN
เครื่องจักร : Aerator Pump	No. EJ.1,2	ประเภท ☐	แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐

M / 2M | Q | H | Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....A S.....A T.....A	M	/				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของที่อ่านได้จากขณะทำงาน
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M	/				
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M	/				
2	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 2						
	ขนาดปั๊ม = ...KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.....A S.....A T.....A	M	/				
	ค่า Overload Setting = ...A	M	/				
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G=..... V-G=..... W-G=.....	M	/				
	U-V=..... V-W=..... U-W=.....	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเซ็นเซอร์ต่างๆ	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาท่อ น็อตน็อต ไม่มีการคลอน	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silenced) กรณีเป็นโฟมต้องเปลี่ยนทุกปี	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ ขัดสนิม ทาสีกันสนิม และทำความสะอาด	Q	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ฉีดจาระบี)	Y	–				

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว กรณีที่จะต้องมีการจ่ายไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนผู้ร่วมงานคนอื่นๆ ที่ทำงานอยู่
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำงานเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัด (VOM) 2.สิ่งกีดขวางนิรภัย 3.ถุงมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ป้ายต่างๆ 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....สุรชาติ.....	( )	(สุนันท์)
2.....		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 15/6/69	Date : 15/6/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: อาคาร C	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Sludge Return Pump	No. SLP 1	ประเภท ☐	แยกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดลองปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.1 A S 2.3 A T 2.2 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3.4 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของซีควาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นโอโซนอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q	-				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (จัดซื้อ)	Y	-				

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.มิลติมิเตอร์	3.อุปกรณ์	4.ไขควงชนิดไฟ
5.แว่นตา	6.ไขควงธรรม	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. อนันตศักดิ์	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15 / 6 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 15 / 6 / 69		

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: บ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Sludge Return Pump	No. SLP 3	ประเภท ☐	แอกทิเวเต็ดสลัดจ์ ☐	M ✓	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.2 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.1 A S 2.1 A T 2.1 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 2.4 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของเช็ควาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพใบพัดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นย้อน	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ยังไม่ถึง)	Y	–				

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.สิทิลอยมิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ไขควงเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ณัฐพงศ์	( )	(สันติสุข)
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 15/6/69	Date : 15/6/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Waste Water Treatment (WWT)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่: บ่อปลา	ตรวจสอบครั้งที่	PM PLAN

เครื่องจักร : Aerator Pump	No. AP 3	ประเภท ☐	แอกติเวเต็ดสลัดจ์ ☐	M ✓	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
รายการตรวจสอบประจำเดือน							
1	การทดสอบปั๊ม ตัวที่ 1						
	ขนาดปั๊ม = 2.3 KW Capacity=	M	/				
	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 2.4 A S 2.3 A T 2.2 A	M	/				
	ค่า Overload Setting = 3 A	M	/				1.1 - 1.25 เท่าของพิกัดกระแสปกติ
	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U-G= 100 V-G= 100 W-G= 100	M	/				
	U-V= 0 V-W= 0 U-W= 0	M	/				
3	ตรวจสอบการทำงานของซีลวาล์ว	M	/				
4	ตรวจสอบสภาพสายไฟ จุดเชื่อมต่อสายไฟ	M	/				
5	ตรวจสอบสภาพโซ่ดูดปั๊ม	M	/				
6	สภาพ GUIDE RAIL	M	/				
7	สภาพฝาบ่อ ปิดสนิท ไม่มีกลิ่นเหม็น	M	/				
8	ตรวจสอบหัวดูดอากาศเข้าระบบ (Air silencer) กรณีเป็นปั๊มเติมอากาศ	M	/				
รายการตรวจสอบรายไตรมาส และครึ่งปี							
9	ยกปั๊ม ตรวจสภาพ สิ่งสกปรกอุดตันใบพัด และทำความสะอาด	Q	–				
10	เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นปั๊ม ปีละ 1 ครั้ง (ยี่ห้อ)	Y	–				

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.เครื่องวัด SV30	2.สิ่งพิมพ์มิเตอร์	3.ถุงมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ไบตรวจเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. สันต์สิริ	( )	(สันติสุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15 / 6 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 15 / 6 / 69		

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่อาคาร C	NEOPRO PUMP	รุ่น TP231-5(Exp)	PM PLAN

เครื่องจักร : CWP	No....1,2...	...150.....PS	....10.....Amp	kW.....15.....	BROOKCROMPTON	รุ่น EN60034/IEC34	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงมีปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	✓				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	✓				
4	ตรวจสอบขอต่อสัญญาณไฟ	M	✓				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หากรอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หากรอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 12 A S 13 A T 13 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 399 V ST 394 V RT 395 V	M	✓				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 0 PSI / OUT 100 PSI	M	✓				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G= 100 V1-G= 100 W1-G= 100	M	✓				
	U1-V2= 200 U1-W2= 200 Overload= 16 A	M	✓				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHLIAL ทันที
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G= 100 V1-G= 100 W1-G= 100	M	✓				
	U1-V2= 200 U1-W2= 200 Overload= 16 A	M	✓				
13	ตรวจสอบสภาพการยึดก่อน ฐาน น็อตยึดฐานขุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คับปิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H					
15	ขัดจารบีบู๊ชกันมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H					
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบขันพอร์ต	Y					
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การยึดหรอ อื่นๆ	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์
1.ประแจแหวนข้าง 2.สิ่วปลายมีมเตอร์ 3.คีมปอก 4.ไขควงเช็คไฟ
5.ค้อนหัวกลม 6.ปากกาวัดรอบ 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. วิชัย	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างแพทนิค	Date : 10/1/69	Date : ...../...../.....
Date : 10/1/69		

Preventive Maintenance Booster Pump (BP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำเพิ่มแรงดัน

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ ตึกผู้ป่วยอาคาร B	ยี่ห้อปั๊ม EBARA	รุ่น MOVE 40-140/3	PM PLAN
เครื่องจักร : Booster Pump No.1,2	.....10.....Amp Kw 3			M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ฟังเสียงขณะสั่นเครื่องปั๊ม	M	✓				
3	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
4	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (ทางออกน้ำรั่วซึม)	M	✓				
5	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (ทางออกน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า ปั๊มชุดที่1 R.4.6 A S.4.9 A T.4.5 A	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า ปั๊มชุดที่2 R.4.5 A S.4.5 A T.4.9 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าปั๊มชุดที่ 1, RS.398 V ST.398 V RT.399 V	M	✓				
9	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าปั๊มชุดที่ 2, RS.399 V ST.399 V RT.400 V	M	✓				
10	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
11	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 30 PSI / OUT ..... PSI	M	✓				
12	บันทึกค่าเกจความดัน CUT IN 20 PSI /CUT OUT 40 PSI	M	✓				
13	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G=100 V1-G=100 W1-G=100	M	✓				
	U1-V2=200 U1-W2=200	M	✓				หากผลตรวจสอบมีค่าน้อยกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
14	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G=100 V1-G=100 W1-G=100	M	✓				
	U1-V2=200 U1-W2=200	M	✓				
15	ตรวจสอบชิ้นอุดต่อด้านวงจรควบคุม วงจรกำลัง	H	✓				
16	ตรวจสอบและล้างไส้กรอง (STRAINER)	H	✓				
17	ตรวจสอบชิ้นน็อต	Y	✓				
18	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การยึดพาย สนิมของฟอและปั๊ม	Y	✓				
19	ตรวจสอบบันทึกค่า เกจความดันและตั้งค่าที่เหมาะสม	Y	✓				

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ต้นเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าทดบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้อมบำรุง

รายการอุปกรณ์

1.ประแจ	2.สิ่วพลาสติเมตร์	3.คีมจับ	4.ไขควงปากแฉก
5.ค้อนตา	6.ไขควงแฉก	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.วันชัย	( )	( )
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 10/1/69	Date : ...../...../.....
Date : 10/1/69		

Preventive Maintenance : Under Ground Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Under Ground Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

เครื่องจักร : Under Ground Tank No.....

Location/สถานที่ Fire Pump Room

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

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขยับก้านวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	✓				
	2.ตรวจสอบวาล์วและลูกลอยในการเติมน้ำเข้า	M	✓				
	3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาอิเล็กโทรด)	M	✓				
2	ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาอิเล็กโทรด	Y					
	2.ล้างทำความสะอาดวาล์วและลูกลอยภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	3.ตรวจสอบหาจอยรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	4.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ,ลูกลอย,Float valve	Y					
	5.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในแหงคับในน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.พัดลมระบายอากาศ 2.ปั๊มดูดน้ำ 3.ถุงมือ 4.ประแจ
5.แปรงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.วิรัตน์	( )	( )
2.....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 10/1/69	Date : .....
Date : 10/1/69		

Preventive Maintenance : Roof Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Roof Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ ตาดฟ้าอาคาร B	PM PLAN
เครื่องจักร : Roof Tank No.....		M | 2M | Q | H | Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขันยึดก้านวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	✓				
	2.ตรวจสอบการรั่วซึมท่อ Up Feed/Down Feed ในการเติมและจ่ายน้ำ	M	✓				
	3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาอิเล็กโทรด)	M	✓				
2	ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาอิเล็กโทรด	Y					
	2.ตรวจสอบหารอยรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	3.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ	Y					
	4.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องปิดไฟว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในแพงค์เก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.ชุดฉุกระบายอากาศ 2.ปั๊มสูบน้ำ 3.ถุงมือ 4.ประแจ
5.แปลงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.วิรวัฒน์	( )	(สันติสุข)
2.....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 10/1/69	Date : .....
Date : 10/1/69		

Preventive Maintenance : Roof Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Roof Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/ตอาน/ที่ ตาดฟ้าอาคาร B	PM PLAN
เครื่องจักร : Roof Tank No.....		M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขยับก้านวาล์วทดสอบในด้านหน้า เปิด-ปิด	M	✓				
	2.ตรวจสอบการรั่วซึมท่อ Up Feed/Down Feed ในการส่งและจ่ายน้ำ	M	✓				
	3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาอิเล็กโทรด)	M	✓				
2	ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาอิเล็กโทรด	Y					
	2.ตรวจสอบหารอยรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	3.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ	Y					
	4.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในแทงค์เก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้อมแล้ว

รายการอุปกรณ์
1.ชุดผสมระบายอากาศ 2.ปั๊มดูดน้ำ 3.ถุงมือ 4.ประแจ
5.แปรงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.....วิรัตน์.....	( )	( )
2.....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 10/1/69	Date : .....
Date : 10/1/69		

Preventive Maintenance Pressure Reducing Valve (PRV)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันวาล์วลดแรงดันน้ำ

โครงการ : .....โรงพยาบาลตรี.....	Location/สถานที่ บริเวณชั้น 5	ยี่ห้อ WATTS	รุ่น. 11713	PM PLAN
เครื่องจักร : Pressure Reducing Valve	Station No.....1.....			M / 2M / Q / H / Y

	Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
Visual check และตรวจสอบ								
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป		Q	/				ไม่มีน้ำรั่วซึม ตามจุดข้อต่อ
2	ปรับค่าแรงดัน ด้านออกของ PRV (ถ้าจำเป็น)		Q	/				25-30 PSI
3	ตรวจสอบทำความสะอาดและล้างไส้กรอง (STRAINER)		Y	/				
4	ตรวจสอบแรงดันน้ำเข้าและออก PRV แต่ละชุด		Q	/				
	Normal Flow	PRV 1	เข้า / ออก IN 50 PSI / OUT 40 PSI					
	Standby	PRV 2	เข้า / ออก IN 50 PSI / OUT 40 PSI					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :

1) ต้องมั่นใจว่าอัตราแรงดันน้ำด้านล่าง ก่อนที่จะดับอัตโนมัติก่อนที่ใช้งานทำงาน

2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนเกี่ยวกับผู้ควบคุมงานๆ ที่ทำงานอยู่

3) ต้องมั่นใจว่าแรงดันน้ำในสภาวะปกติ หลังจากทำงานการบำรุงรักษา

รายการอุปกรณ์

1 ประแจ	2 เกจวัดความดัน	3 มุมฉาก	4 ไขควง
5 คีมน้ำ	6 ไขควงวัดไฟ	7 ค้อนยาง	8 อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. วิรัตน์	( )	( )
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 10 / 1 / 69	Date : 10 / 1 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Pressure Reducing Valve (PRV)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันวาล์วลดแรงดันน้ำ

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง	Location/สถานที่ บริเวณชั้น 5	ยี่ห้อ WATTS	รุ่น 11713	PM PLAN
เครื่องจักร : Pressure Reducing Valve	Station No.....1.....			M / 2M / Q / H / Y

	Description		Plan	Status			Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ			N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป		Q	/				ไม่มีน้ำรั่วซึม ตามจุดข้อต่อ
2	ปรับค่าแรงดัน ด้านออกของ PRV (ถ้าจำเป็น)		Q	/				25-30 PSI
3	ตรวจสอบทำความสะอาดและล้างไส้กรอง (STRAINER)		Y	-				
4	ตรวจสอบแรงดันน้ำเข้าและออก PRV แต่ละชุด		Q	/				
	Normal Flow	PRV 1	เข้า / ออก IN 50 PSI / OUT 40 PSI					
	Standby	PRV 2	เข้า / ออก IN 50 PSI / OUT 40 PSI					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :

รายการอุปกรณ์

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ช่าง ศ.	( )	(ธนิดา ลุ่ย)
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 11 / 2 / 69	Date : 11 / 2 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance : Roof Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Roof Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่ ตึกฟ้าอาคาร B	PM PLAN
เครื่องจักร : Roof Tank No.....2.....		M | 2M | Q | H | Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขยับก้านวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	✓				
	2.ตรวจสอบการรั่วซึมท่อ Up Feed/Down Feed ในการสีมและจ่ายน้ำ	M	✓				
	3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาอิเล็กโทรด)	M	✓				
2	ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาอิเล็กโทรด	Y					
	2.ตรวจสอบตะกอนรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	3.ทดสอบการทำงานของวาล์วลิ้นน้ำ	Y					
	4.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในแทงค์เก็บน้ำตลอดเวลา
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.พัดลมระบายอากาศ 2.ปั๊มสูบน้ำ 3.อุปกรณ์ 4.ประแจ
5.แปรงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 11/2/69	( ) หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 11/2/69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : .....

Preventive Maintenance : Roof Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Roof Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/ตำแหน่งที่ ตึกพักอาศัย B	PM PLAN
เครื่องจักร : Roof Tank No.....1.....		M | 2M | Q | H | Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขยับก้านวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	✓				
	2.ตรวจสอบการรั่วซึมท่อ Up Feed/Down Feed ในการเติมและจ่ายน้ำ	M	✓				
	3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาอิเล็กโทรด)	M	✓				
2	ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาอิเล็กโทรด	Y					
	2.ตรวจสอบหาจุดรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	3.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ	Y					
	4.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในแทงค์เก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ทัศนอุปกรณ์ 2.ปั๊มสูบน้ำ 3.อุปกรณ์ 4.ประแจ
5.แปลงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 11/2/69	( ) หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 11/2/69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : .....

Preventive Maintenance : Under Ground Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Under Ground Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ Fire Pump Room	PM PLAN
เครื่องจักร : Under Ground Tank No.....		M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขยับก้านวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	✓				
	2.ตรวจสอบวาล์วและลูกลอยในการเติมน้ำเข้า	M	✓				
	3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาสีเอ็กโทรด)	M	✓				
2	ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาสีเอ็กโทรด	Y					
	2.ล้างทำความสะอาดวาล์วและลูกลอยภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	3.ตรวจสอบหารอยรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	4.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ,ลูกลอย,Float valve	Y					
	5.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในแทงค์เก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบสูบในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์
1.พัดลมระบายอากาศ 2.ปั๊มดูดน้ำ 3.ถุงมือ 4.ประแจ
5.แปรงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. ชัชวาล 2. ช่างเทคนิค Date : 11/2/67	( ) หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงษา Date : 11/2/67	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : .....

Preventive Maintenance Booster Pump (BP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำเพิ่มแรงดัน

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/ชื่อสถานที่ หาดฟ้าอาคาร B	ยี่ห้อปั๊ม EBARA	รุ่น MOVE 40-160/3.0	PM PLAN

เครื่องจักร : Booster Pump	No.1,2	.....10.....Amp	Kw 3	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีเสียงผิดปกติ
2	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	✓				
3	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
4	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (ทางออกน้ำวิ่งซ้าย)	M	✓				
5	ข้อต่อสงน และอื่นๆ (ทางออกน้ำวิ่งขวา)	M	✓				
6	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า ปั๊มชุดที่1 R 4.7 A S 4.6 A T 4.6 A	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า ปั๊มชุดที่2 R 4.6 A S 4.6 A T 4.6 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าปั๊มชุดที่ 1, RS 399 V ST 398 V RT 399 V	M	✓				
9	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าปั๊มชุดที่ 2, RS 399 V ST 399 V RT 400 V	M	✓				
10	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
11	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 30 PSI / OUT ..... PSI	M	✓				
12	บันทึกค่าเกจความดัน OUT IN 30 PSI /OUT OUT 30 PSI	M	✓				
13	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G= 100 V1-G= 100 W1-G= 100	M	✓				
	U1-V2= 200 U1-W2= 200	M	✓				หากผลตรวจสอบมีค่าอ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
14	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G= 100 V1-G= 100 W1-G= 100	M	✓				
	U1-V2= 200 U1-W2= 200	M	✓				
15	ตรวจสอบชุดต้นกำลังของควบคุม วงจรกำลัง	H					
16	ตรวจสอบและล้างไส้กรอง (STRAINER)	H					
17	ตรวจสอบชุดน้ำมัน	Y					
18	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิมของท่อและปั๊ม	Y					
19	ตรวจสอบบันทึกค่า เกจความดันและตั้งค่าที่เหมาะสม	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่ไม่ใช่ท่อ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำเสร็จการซ่อม

รายการอุปกรณ์

1.ประแจ	2.สิ่วและอิงเกอร์	3.คุมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แปรง	6.ใบกรวยเจีย	7.ปากกา	8 อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 11/2/69	Date : ...../...../.....
Date : 11/2/69		

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริราชปิยมหาราชฯ.....	Location/ชื่อตึก/อาคาร C	NEOPRO PUMP	รุ่น TP251-5(mp)	PM PLAN

เครื่องจักร : CWP	No....1,2...	...150.....PSI	....10.....Amp	kW.....15....	BROOKCROMPTON	รุ่น DMG06445ECS4	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	✓				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	✓				
4	ตรวจสอบพฤติกรรมสั่นสะเทือน	M	✓				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (ทางออกน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	ข้อต่อต่อร่อน และอื่นๆ (ทางออกน้ำรั่วซึม)	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.12 A S.13 A T.12 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS.399 V ST.399 V RT.398 V	M	✓				
9	ขันก้านวาล์ว (overflow)	M	✓				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN ..0.. PSI / OUT ..150.. PSI	M	✓				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G=100 V1-G=100 W1-G=100	M	✓				
	U1-V2=200 U1-W2=200 Overload=19 A	M	✓				หากขดลวดมอเตอร์ค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G=100 V1-G=100 W1-G=100	M	✓				
	U1-V2=200 U1-W2=200 Overload=19 A	M	✓				
13	ตรวจสอบเสปินการยึดก่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปิ้งระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม	H					
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(ใบพัดลม)	H					
17	ตรวจสอบชุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบปั๊มหอยโข่ง	Y					
19	อุปกรณ์ป้องกันต่างๆ การสึกหรอ สนิม	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องทำให้แน่ใจว่าสิ่งกระตุ้นพลังงานถูกล็อคก่อน ก่อนที่จะเริ่มซ่อมบำรุงส่วนที่เป็นไฟฟ้าต่างๆ

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่สำคัญมาก

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำงานการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์

1.ประแจต่อ	2.ที่ไขควงมิเตอร์	3.มุมมิล	4.ไขควงวัดไฟ
5.แว่นตา	6.ไขควงลม	7.ปากกา	8.อุปกรณ์สำหรับเขียนงาน

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....ช่างสิน.....	( )	(ธนกฤต)
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าช้าง
ช่างแผนก	Date : ...../...../.....	Date : ...../...../.....
Date : 11 / 2 / 69		

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ซ่อมบำรุง C	NEOPRO PUMP	รุ่น.TP231-5(mp)	PM PLAN

เครื่องจักร : CWP	NO...1,2...	...150.....PSI	...10.....Amp	kW.....15.....	BROOKCROMPTON	รุ่น.EN6694/EC34	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	/				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	/				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	/				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (ทางออน้ำทั่วซึม)	M	/				
6	ข้อต่อต่อ และอื่นๆ (ทางออน้ำทั่วซึม)	M	/				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.13 A S.12 A T.13 A	M	/				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS.394 V ST.395 V RT.397	M	/				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	/				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN.0 PSI / OUT.120 PSI	M	/				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U1-G=.... V1-G=.... W1-G=....	M	–				
	U1-V2=.... U1-W2=.... Overload=155 A	M	–				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 10 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U1-G=.... V1-G=.... W1-G=....	M	–				
	U1-V2=.... U1-W2=.... Overload=126 A	M	/				
13	ตรวจสอบอุปกรณ์การยึดก่อน ฐาน น็อตยึดฐานขุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปิ้งระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม	H					
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดห้องระบายมอเตอร์(ใช้ลม)	H					
	ตรวจสอบขุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบขันทองค์	Y					
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (ตรวจเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าต้องกระแสไฟฟ้าเข้า ก่อนที่จะดำเนินการที่ใกล้ชิดส่วนที่มีไฟฟ้าต่างๆ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการตัดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์

1.ประแจเลื่อน	2.คีมตัดเข็มแหลม	3.ค้อน	4.ไขควงเช็กไฟ
5.คีมปาก	6.ไขควงปากแบน	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.ช่างสมชาย	( )	(สุรเดช)
2.....		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 12 / 3 / 69	Date : 12 / 3 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Booster Pump (BP)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำเพิ่มแรงดัน

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ ตึกฟ้าอาคาร B	ยี่ห้อปั๊ม EBARA	รุ่น MDVE 40-160/5-0	PM PLAN				
เครื่องจักร : Booster Pump No.1,2	.....10.....Amp	Kw 3		M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	/				
3	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	/				
4	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	/				
5	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	/				
6	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า ปั๊มชุดที่1 R. 4.8 A S. 4.6 A T. 4.6 A	M	/				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า ปั๊มชุดที่2 R. 4.7 A S. 4.7 A T. 4.7 A	M	/				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าปั๊มชุดที่ 1, RS. 399 V ST. 396 V RT. 399 V	M	/				
9	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าปั๊มชุดที่ 2, RS. 396 V ST. 396 V RT. 399 V	M	/				
10	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	/				
11	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 50 PSI / OUT ..... PSI	M	/				
	บันทึกค่าเกจความดัน CUT IN 45 PSI /CUT OUT 65 PSI	M	/				
13	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขด(หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U1-G=..... V1-G=..... W1-G=.....	M	-				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHAUL ทันที
	U1-V2=..... U1-W2=.....	M	-				
14	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขด(หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U1-G=..... V1-G=..... W1-G=.....	M	-				
	U1-V2=..... U1-W2=.....	M	-				
15	ตรวจสอบขันจุดต่อต้านวงจรควบคุม วงจรกำลัง	H					
16	ตรวจสอบและล้างไส้กรอง (STRAINER)	H					
17	ตรวจสอบขันน็อต	Y					
18	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิมของท่อและปั๊ม	Y					
19	ตรวจสอบบันทึกค่า เกจความดันและตั้งค่าที่เหมาะสม	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินก 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ฟรวัน	( )	(สุนิตา สุข)
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าช้าง
ช่างเทคนิค	Date : 12/3/69	Date : ...../...../.....
Date : 12/9/67		

Preventive Maintenance : Under Ground Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Under Ground Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | Location/สถานที่..... | PM PLAN: M | 2M | Q | H | Y

เครื่องจักร : Under Ground Tank No.....1.....

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ						
1 **ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป**						
1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขยับก้านวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	/				
2.ตรวจสอบวาล์วและลูกลอยในการเติมน้ำเข้า	M	/				
3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาสีเด็กโทรด)	M	/				
2 **ล้างถังเก็บน้ำประจำปี**						
1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาสีเด็กโทรด	Y					
2.ล้างทำความสะอาดวาล์วและลูกลอยภายในถังเก็บน้ำ	Y					
3.ตรวจสอบหารอยรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
4.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ,ลูกลอย,Float valve	Y					
5.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในบริเวณที่เก็บน้ำเท่านั้นพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์
1.หัดลมละบายอากาศ 2.ปั๊มสูบน้ำ 3.ถุงมือ 4.ประแจ
5.แปรงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.ช่างเทคนิค	( )	( )
2.....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 12/5/67	Date : .....
Date : 12/5/67		

Preventive Maintenance : Roof Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Roof Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

เครื่องจักร : Roof Tank No.....1.....

Location/สถานที่.....

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

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	**ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป**						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขยับก้านวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	/				
	2.ตรวจสอบการรั่วซึมท่อ Up Feed/Down Feed ในการเติมและจ่ายน้ำ	M	/				
	3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาอิเล็กโทรด)	M	/				
2	**ล้างถังเก็บน้ำประจำปี**						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาอิเล็กโทรด	Y					
	2.ตรวจสอบหาจอรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	3.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ	Y					
	4.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

สิ่งผิดปกติ/ข้อเสนอแนะ/ข้อเสนอการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในแพงค์เก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์
1.ชุดสวมระบายอากาศ 2.ปั๊มสูบน้ำ 3.ถุงมือ 4.ประแจ
5.แปรงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.....ชัชวาลย์.....	( )	(สันติสุข)
2.....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 12/3/69	Date : .....
Date : 12/3/69		

FS-LPP-FMM-C01-017 Rev.00

Preventive Maintenance : Roof Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Roof Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

เครื่องจักร : Roof Tank No.....2.....

Location/สถานที่.....

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

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ						
1 ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขยับก้านวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	/				
2.ตรวจสอบการรั่วซึมท่อ Up Feed/Down Feed ในการเติมและจ่ายน้ำ	M	/				
3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาชิเล็กโทรด)	M	/				
2 ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาอิเล็กโทรด	Y					
2.ตรวจสอบการลอยรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
3.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ	Y					
4.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในแทงค์เก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์
1.พัดลมระบายอากาศ 2.ปั๊มสูบน้ำ 3.ถุงมือ 4.ประแจ
5.แปรงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.....ประวิทย์.....	( )	(สมเกียรติ)
2.....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 12/3/69	Date : .....
Date : 12/3/69		

Preventive Maintenance Pressure Reducing Valve (PRV)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันวาล์วลดแรงดันน้ำ

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ บริเวณชั้น 5	ยี่ห้อ WATTS	รุ่น. 11713	PM PLAN
เครื่องจักร : Pressure Reducing Valve	Station No.....1.....			M / 2M / Q / H / Y

	Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
Visual check และตรวจสอบ								
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป		Q	/				ไม่มีน้ำรั่วซึม ตามจุดข้อต่อ
2	ปรับค่าแรงดัน ด้านออกของ PRV (ถ้าจำเป็น)		Q	/				25-30 PSI
3	ตรวจสอบทำความสะอาดและล้างไส้กรอง (STRAINER)		Y	-				
4	ตรวจสอบแรงดันน้ำเข้าและออก PRV แต่ละชุด		Q	/				
	Normal Flow	PRV 1	เข้า / ออก	IN 50 PSI / OUT 40 PSI				
	Standby	PRV 2	เข้า / ออก	IN 50 PSI / OUT 40 PSI				

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :

1) ต้องมั่นใจว่าต้องตัดไฟก่อน ก่อนที่จะสัมผัสอุปกรณ์ที่ใช้ทำงาน

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการจัดวางเครื่องมือและผู้ควบคุมต่างๆ ที่จำเป็นต้อง

3) ต้องแน่ใจว่าอุปกรณ์ในการป้องกันส่วนบุคคลที่จำเป็นต้องใช้

รายการอุปกรณ์

1.ประแจ 2.มาตรวัดความดัน 3.ถุงมือ 4.ไขควง

5.ผ้าแห้ง 6.ไขควงวัดไฟ 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....ชช.ส.....	( )	(สันติสุข)
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้รับจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15 / 3 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 15 / 3 / 69		

แบบฟอร์มตรวจสอบประจำเดือน ระบบ Water Softener

LPP property management

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ ระบบกรองน้ำดี	ขนาดแทงค์ 10,000L	ปั๊ม EBARA รุ่น 3GM 32-200/5.0	PM PLAN
เครื่องจักร : Water Softener	No 1, 2			W / M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ฟังเสียงขณะเดินเครื่อง	M	✓				
3	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
4	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
5	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	ขยับด้ามวาล์ว (exercise)	M	✓				
7	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN — PSI / OUT 62 PSI	M	✓				
8	ตรวจสอบและล้างไส้กรอง (STRAINER)	M	✓				
9	ตรวจสอบขันน็อต	M	✓				
10	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การฉีกหรอ สนิมของท่อและปั๊ม	M	✓				

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	([signature])	([signature])
2.		
ช่างอาคาร	หัวหน้าช่างอาคาร / วิศวกร	ผู้จัดการอาคาร / ผู้จัดการแผนก
Date : 12/3/67	Date : 12/3/67	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่อาคาร C	MEGPRO PUMP	รุ่น.TP231-5(wp)	PM PLAN

เครื่องจักร : CWP	No....1,2...	...150.....PS	....10.....Amp	kW.....15....	BROOKCROMPTON	รุ่น.EN60034/IEC34	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	✓				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะสั่นเครื่องปั๊ม	M	✓				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หากรอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หากรอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R 13 A S 13 A T 13 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS 398 V ST 399 V RT 398 V	M	✓				
9	หมุนก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 0 PSI / OUT 150 PSI	M	✓				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				
	U1-G=- V1-G=- W1-G=-	M	✓				
	U1-V2=- U1-W2=- Overload=19.5 A	M	✓				หากขดลวดมอเตอร์ย่านค่าได้ต่ำกว่า 40
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	✓				เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-G=- V1-G=- W1-G=-	M	✓				
	U1-V2=- U1-W2=- Overload=12.6 A	M	✓				
13	ตรวจสอบสภาพการยึดก่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H					
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H					
17	ตรวจสอบชุดชันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบชันทอล์ค	Y					
19	อุปกรณ์ตัดแบบฟิส การสึกหรอ สนิม	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่ามาตรวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟว่าตัดกระแสสัมพันธ์แล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่กำลังมีการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.ประแจแหวด	2.สิ่วหัวมอเตอร์	3.คีมปอก	4.ไขควงวัดไฟ
5.แว่นตา	6.ใบตรวจเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2.....Om..... ช่างเทคนิค Date : 15 / 4 / 69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 15 / 4 / 69	(สันติสุข) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Booster Pump (BP)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำเพิ่มแรงดัน

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่ ตึกผู้ป่วยอาคาร B	ยี่ห้อปั๊ม EBARA	รุ่น MDVE 40-160/3	PM PLAN

เครื่องจักร : Booster Pump	No.1,2	.....10.....Amp	Kw 3	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	/				
3	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	/				
4	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หากรอยน้ำรั่วซึม)	M	/				
5	ข้อต่อล่อน และอื่นๆ (หากรอยน้ำรั่วซึม)	M	/				
6	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า ปั๊มชุดที่1 R 4.7 A S 4.6 A T 4.6 A	M	/				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า ปั๊มชุดที่2 R 4.7 A S 4.6 A T 4.7 A	M	/				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าปั๊มชุดที่ 1, RS 397 V ST 396 V RT 393 V	M	/				
9	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าปั๊มชุดที่ 2, RS 396 V ST 398 V RT 398 V	M	/				
10	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	/				
11	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN ..... PSI / OUT ..... PSI	M	/				
12	บันทึกค่าแรงดันตัด CUT IN ..... PSI /CUT OUT ..... PSI	M	/				
13	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1(หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U1-G=..... V1-G=..... W1-G=.....	M	-				
	U1-V2=..... U1-W2=.....	M	-				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHAUL ทันที
14	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	-				
	U1-G=..... V1-G=..... W1-G=.....	M	-				
	U1-V2=..... U1-W2=.....	M	-				
15	ตรวจสอบชิ้นชุดฝาด้านวงจรควบคุม วงจรกำลัง	H					
16	ตรวจสอบและล้างไส้กรอง (STRAINER)	H					
17	ตรวจสอบชิ้นมือล	Y					
18	อุปกรณ์ยึดแนวฝอ การสึกหรอ สนิมของท่อและปั๊ม	Y					
19	ตรวจสอบบันทึกค่า เกจความดันและตั้งค่าที่เหมาะสม	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการจัดป้ายเตือน,สิ่งกีดขวางผู้ควบคุมต่างๆ ที่สำเป็นการ
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

ขาดการอุปกรณ์

1.ประแจ	2.สีน้ำมันมิเตอร์	3.คุมมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ใบตรวจเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : ...../...../.....	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 19/4/67	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance : Under Ground Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Under Ground Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ Fire Pump Room	PM PLAN
เครื่องจักร : Under Ground Tank No.....		M | 2M | Q | H | Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ			N	AB	F		
1	ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และจดจับก้านวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	/				
	2.ตรวจสอบวาล์วและลูกลอยในการเติมน้ำเข้า	M	/				
	3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาดิ/เล็กโหรด)	M	/				
2	ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาดิเล็กโหรด	Y					
	2.ล้างทำความสะอาดวาล์วและลูกลอยภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	3.ตรวจสอบหารอยรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	4.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ,ลูกลอย,Float valve	Y					
	5.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในแหล่งเก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์
1.พัดลมระบายอากาศ 2.ปั๊มสูบน้ำ 3.มุมมือ 4.ประแจ
5.แปรงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 15/4/69	( ) หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงษา Date : 15/4/69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : .....

Preventive Maintenance : Roof Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Roof Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ ตึกพิชาอาคาร B	PM PLAN
เครื่องจักร : Roof Tank No.....		M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และจดบันทึกค่าบนวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	/				
	2.ตรวจสอบการรั่วซึมท่อ Up Feed/Down Feed ในการเติมและจ่ายน้ำ	M	/				
	3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาอิเล็กโทรด)	M	/				
2	ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาอิเล็กโทรด	Y					
	2.ตรวจสอบหารอยรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	3.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ	Y					
	4.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องปิดไฟว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีการถ่ายเทอากาศภายในแหล่งที่เก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องตรวจสอบระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.พัดลมระบายอากาศ 2.ปั๊มสูบน้ำ 3.อุปกรณ์ 4.ประแจ
5.แปรงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1..... 2.....opm ช่างเทคนิค Date : 15/4/64	( ) หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 16/4/64	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : .....

Preventive Maintenance : Roof Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Roof Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....
เครื่องจักร : Roof Tank No.....

Location/สถานที่ ดาดฟ้าอาคาร B

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

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ						
1 ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขอยับก้านวาล์วหลอยในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	✓				
2.ตรวจสอบการรั่วซึมท่อ Up Feed/Down Feed ในการเติมและจ่ายน้ำ	M	✓				
3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาอิเล็กโทรด)	M	✓				
2 ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาอิเล็กโทรด	Y					
2.ตรวจสอบหารอยรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
3.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ	Y					
4.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดการแสดไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในแทงค์เก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์
1.เครื่องวัดอากาศ 2.ปั๊มสูบน้ำ 3.ถุงมือ 4.ประแจ
5.แปรงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1..... 2.....อุษา ช่างเทคนิค Date : 15/4/64	( ) หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 15/4/64	(สันติสุข) ผู้ว่าจ้าง Date : .....

Preventive Maintenance Pressure Reducing Valve (PRV)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันวาล์วลดแรงดันน้ำ

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ บริเวณชั้น 5	ยี่ห้อ WATTS	รุ่น. 11713	PM PLAN
เครื่องจักร : Pressure Reducing Valve	Station No.....1.....			M / 2M / Q / H / Y

	Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
Visual check และตรวจสอบ								
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป		Q	/				ไม่มีน้ำรั่วซึม ตามจุดข้อต่อ
2	ปรับค่าแรงดัน ด้านออกของ PRV (ถ้าจำเป็น)		Q	/				25-30 PSI
3	ตรวจสอบทำความสะอาดและล้างไส้กรอง (STRAINER)		Y	–				
4	ตรวจสอบแรงดันน้ำเข้าและออก PRV แต่ละชุด		Q	/				
	Normal Flow	PRV 1	เข้า / ออก IN 50 PSI / OUT 40 PSI					
	Standby	PRV 2	เข้า / ออก IN 50 PSI / OUT 40 PSI					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :

1) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มปฏิบัติงาน

2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนไว้ และผู้ดูแลรับผิดชอบ ที่ทำงาน

3) ต้องมั่นใจว่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ที่ใช้งานมีความพร้อม

รายการอุปกรณ์

1.ประแจ	2.แหวนวัดความดัน	3.คูเมือ	4.ไขควง
5.มีดน้ำ	6.ไขควงแฉ็ก	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2. ช่าง ช่างเทคนิค Date : 15/4/64	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 15/4/64	(สันติสุข) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

แบบฟอร์มตรวจสอบประจำเดือน ระบบ Water Softener

LPP property management

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ ระบบกรองน้ำดี	ขนาดแทงค์ 10,000L	ยี่ห้อ CIARA รุ่น XAY 32-200/3.0	PM PLAN
เครื่องจักร : Water Softener	No.2			W / M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงมอเตอร์ปกติ
2	ฟังเสียงขณะเดินเครื่อง	M	✓				
3	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
4	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
5	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
7	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN ...-... PSI / OUT ...62... PSI	M	✓				
8	ตรวจสอบและล้างไส้กรอง (STRAINER)	M	✓				
9	ตรวจสอบซันเนียด	M	✓				
10	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิมของท่อและปั๊ม	M	✓				

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.ประแจ	2.ดิจิตอลมิเตอร์	3.อุปมือ	4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา	6.ใบตรวจเช็ค	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ช่างอาคาร	( )	( )
2.	หัวหน้าช่างอาคาร / วิศวกร	ผู้จัดการอาคาร / ผู้จัดการแผนก
ช่างอาคาร	Date : 14/4/69	Date : ...../...../.....
Date : 14/4/67		

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ลาดาร C	NEOPRO PUMP	รุ่น.TP231-5(wp)	PM PLAN

เครื่องจักร : CWP	No....1,2...	...150.....PS	....10.....Amp	kW.....15....	BROOKCROMPTON	รุ่น.SM80SMSC34	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ		N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	/				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงรอบเดินเครื่องปั๊ม	M	/				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	/				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หากรอยน้ำรั่วซึม)	M	/				
6	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หากรอยน้ำรั่วซึม)	M	/				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R.13 A S.13 A T.18 A	M	/				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS.399 V ST.398 V RT.398 V	M	/				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	/				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN .0. PSI / OUT .150. PSI	M	/				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U1-G=.∞. V1-G=.∞. W1-G=.∞.	M	/				
	U1-V2=.∞. U1-W2=.∞. Overload=.18.5.A	M	/				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	/				เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-G=.∞. V1-G=.∞. W1-G=.∞.	M	/				
	U1-V2=.∞. U1-W2=.∞. Overload=.17.6.A	M	/				
13	ตรวจสอบสนิมการผุกร่อน ฐาน น็อตยึดฐานชุดมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปิ้ง(ระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม)	H					
15	อัดจารบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์(พัดลม)	H					
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบขันพลล์ค	Y					
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การฉีกหรอ สนิม	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่อ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.ประแจหกเหลี่ยม	2.มิลติมิเตอร์	3.คีม	4.ไขควงวัดไฟ
5.แว่นตา	6.ไขควงปากแบน	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....วันชัย.....	( )	(สมศักดิ์)
2.....		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 15 / 5 / 69	Date : 15 / 5 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Booster Pump (BP)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำเพิ่มแรงดัน

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ ตึกฟ้าอาคาร B	ยี่ห้อปั๊ม..EBARA	รุ่น.MDVE 40-160/3	PM PLAN

เครื่องจักร : Booster Pump	No.1,2	.....10.....Amp	Kw 3	M	2M	Q	H	Y
				✓				

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีรอยใหม่ เสียงผิดปกติ
2	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	✓				
3	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
4	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หากรอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
5	ข้อต่อต่อ และอื่นๆ (หากรอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า ปั๊มชุดที่1 R.4.7 A S.4.7 A T.4.6 A	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า ปั๊มชุดที่2 R.4.6 A S.4.6 A T.4.4 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าปั๊มชุดที่ 1, RS.398 V ST.397 V RT.398 V	M	✓				
9	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าปั๊มชุดที่ 2, RS.396 V ST.396 V RT.398 V	M	✓				
10	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
11	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN ..... PSI / OUT ..... PSI	M	✓				
12	บันทึกค่าเกจความดัน CUT IN ..... PSI /CUT OUT ..... PSI	M	✓				
13	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U1-G=..... V1-G=..... W1-G=.....	M	–				
	U1-V2=..... U1-W2=.....	M	–				หากขดลวดมอเตอร์ค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
14	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U1-G=..... V1-G=..... W1-G=.....	M	–				
	U1-V2=..... U1-W2=.....	M	–				
15	ตรวจสอบชิ้นจุดต่อด้านวงจรควบคุม วงจรกำลัง	H					
16	ตรวจสอบและล้างไส้กรอง (STRAINER)	H					
17	ตรวจสอบชิ้นน็อต	Y					
18	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิมของท่อและปั๊ม	Y					
19	ตรวจสอบบันทึกค่า เกจความดันและตั้งค่าที่เหมาะสม	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.ประแจ	2.มิเตอร์มัลติเตอร์	3.คีมปัด	4.ไขควงวัดไฟ
5.แว่นตา	6.ไขควงวัด	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

ปรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....ช่างแมคนิค.....	( )	(สมชาย)
2.....		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 15/5/69	Date : 15/5/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance : Under Ground Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Under Ground Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

เครื่องจักร : Under Ground Tank No.....

Location/สถานที่ Fire Pump Room

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

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ						
1 ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขยับก้านวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	/				
2.ตรวจสอบวาล์วและลูกลอยในการเติมน้ำเข้า	M	/				
3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาอิเล็กโทรด)	M	/				
2 ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาอิเล็กโทรด	Y					
2.ล้างทำความสะอาดวาล์วและลูกลอยภายในถังเก็บน้ำ	Y					
3.ตรวจสอบหารอยรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
4.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ,ลูกลอย,Float valve	Y					
5.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อแนะนำ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในแหล่งเก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.พัดลมระบายอากาศ 2.ปั๊มสูบน้ำ 3.ถุงมือ 4.ประแจ
5.คีมปลอด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.อภิชาติ สังข์ศรี	( )	สันติสุข
2.....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15/5/69	Date : .....
Date : 15/5/69		

Preventive Maintenance : Roof Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Roof Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่ ดาดฟ้าอาคาร B	PM PLAN
เครื่องจักร : Roof Tank No.....1.....		M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	**ตรวจสอบอปกรณ์ทั่วไป**						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขยับก้านวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	/				
	2.ตรวจสอบการรั่วซึมท่อ Up Feed/Down Feed ในการเติมและจ่ายน้ำ	M	/				
	3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาอิเล็กโทรด)	M	/				
2	**ล้างถังเก็บน้ำประจำปี**						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาอิเล็กโทรด	Y					
	2.ตรวจสอบหารอยรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	3.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ	Y					
	4.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในแทงค์เก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.พัดลมระบายอากาศ 2.ปั๊มสูบน้ำ 3.อุปมือ 4.ประแจ
5.แปรงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.....อนุชา.....	( )	(สันติสุข)
2.....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15/5/69	Date : .....
Date : 16/5/69		

Preventive Maintenance : Roof Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Roof Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่ ตึกฟ้าอาคาร B	PM PLAN
เครื่องจักร : Roof Tank No.....2.....		M ✓ | 2M | Q | H | Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขยับก้านวาล์วทดสอบโนตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	✓				
	2.ตรวจสอบการรั่วซึมท่อ Up Feed/Down Feed ในการเติมและจ่ายน้ำ	M	✓				
	3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาอิเล็กโทรด)	M	✓				
2	ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาอิเล็กโทรด	Y					
	2.ตรวจสอบหาจอรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	3.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ	Y					
	4.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในแทงค์เก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1.พัดลมระบายอากาศ 2.ปั๊มสูบน้ำ 3.ดูดมือ 4.ประแจ
5.แปรงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.....อิน..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 15/5/69	( ) หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 15/5/69	(อินทร์) ผู้ว่าจ้าง Date : .....

Preventive Maintenance Pressure Reducing Valve (PRV)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันวาล์วลดแรงดันน้ำ

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ บริเวณชั้น 5	ยี่ห้อ WATTS	รุ่น. 11713	PM PLAN
เครื่องจักร : Pressure Reducing Valve	Station No.....1.....			M / 2M / Q / H / Y

	Description		Plan	Status			Maintenance By	Remark
Visual check และตรวจสอบ				N	AB	F		
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป		Q	/				ไม่มีน้ำรั่วซึม ตามจุดข้อต่อ
2	ปรับค่าแรงดัน ด้านออกของ PRV (ถ้าจำเป็น)		Q	/				25-30 PSI
3	ตรวจสอบทำความสะอาดและล้างไส้กรอง (STRAINER)		Y	/				
4	ตรวจสอบแรงดันน้ำเข้าและออก PRV แต่ละชุด		Q	/				
	Normal Flow	PRV 1	เข้า / ออก IN 50 PSI / OUT 40 PSI					
	Standby	PRV 2	เข้า / ออก IN 50 PSI / OUT 40 PSI					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :

รายการอุปกรณ์

1.ประแจ	2.แหวัดความดัน	3.คู่มือ	4.ไขควง
5.ถังน้ำ	6.ไม้ควงเหล็ก	7.ปากกา	8.อุปกรณ์ป้องกันตนเอง

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....ธนกฤต.....	( )	(ธนกฤต)
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15 / 5 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 15 / 5 / 69		

Preventive Maintenance Cold Water Pump (CWP)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำดี

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่อาคาร C	NEOPRO PUMP	รุ่น TP231-5(mp)	PM PLAN

เครื่องจักร : CWP	No....1,2....	....150.....PSI	....10.....Amp	kW.....15....	BROOK/CROMPTON	รุ่น EHB80/40CM	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status			Maintenance By :	Remark
			N	AB	F		
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงมีผิดปกติ
2	ตรวจสอบตู้ควบคุม เช็ค selector switch	M	/				อยู่ในตำแหน่ง Auto
3	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	/				
4	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	/				
5	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (ทางออกน้ำทั้งขึ้น)	M	/				
6	ข้อต่อต่อ และอื่นๆ (ทางออกน้ำทั้งขึ้น)	M	/				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า R=12 A S=13 A T=13 A	M	/				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้า RS=399 V ST=398 V RT=399 V	M	/				
9	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	/				
10	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 0 PSI / OUT 150 PSI	M	/				
11	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 1 (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U1-G=— V1-G=— W1-G=—	M	/				
	U1-V2=— U1-W2=— Overload=18.5A	M	/				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
12	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขดลวด ปั๊มตัวที่ 2 (หน่วย MegaOhm)	M	/				
	U1-G=— V1-G=— W1-G=—	M	/				
	U1-V2=— U1-W2=— Overload=19.6A	M	/				
13	ตรวจสอบสนิมการยุดรอน ฐาน น็อตยึดฐานขุมมอเตอร์ปั๊ม	H					
14	ตรวจสอบตั้งศูนย์คัปปิ้งระหว่างมอเตอร์กับปั๊ม	H					
15	อัดจาระบีลูกปืนมอเตอร์ปั๊ม	H					
16	ทำความสะอาดฝาครอบมอเตอร์พัดลม	H					
17	ตรวจสอบจุดขันต่างๆ	H					
18	ตรวจสอบขันทอล์ค	Y					
19	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิม	Y					
20	ตรวจสอบบันทึกค่าเกจวัดความดัน (สอบเทียบ/ Calibrate)	Y					
21	ตรวจสอบไส้กรองและทำความสะอาด (STRAINER)	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ทำงานการ
3) ต้องมั่นใจว่าทางบวกอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำงานการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์
1.ประแจหกเหลี่ยม 2.สิ่งหล่อลื่นเครื่อง 3.คุมมือ 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ไขควงเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ธนาสิทธิ์	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15/6/67	Date : ...../...../.....
Date : 15/6/69		

Preventive Maintenance Booster Pump (BP)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันปั๊มน้ำเพิ่มแรงดัน

โครงการ : .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่ ตึกจิตเวช	ยี่ห้อปั๊ม EBARA	รุ่น MD/E 40-160/3.0	PM PLAN

เครื่องจักร : Booster Pump	No.1,2	.....10.....Amp	Kw 3	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
	Visual check และตรวจสอบ						
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	✓				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ฟังเสียงขณะเดินเครื่องปั๊ม	M	✓				
3	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	✓				
4	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
5	ข้อต่อสอน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	✓				
6	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า ปั๊มชุดที่1 R 4.2 A S 4.6 A T 4.6 A	M	✓				
7	บันทึกค่ากระแสไฟฟ้า ปั๊มชุดที่2 R 4.2 A S 4.6 A T 4.2 A	M	✓				
8	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าปั๊มชุดที่ 1, RS 399 V ST 398 V RT 398 V	M	✓				
9	บันทึกค่าแรงดันไฟฟ้าปั๊มชุดที่ 2, RS 399 V ST 398 V RT 399 V	M	✓				
10	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	✓				
11	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN 24 PSI / OUT ..... PSI	M	✓				
12	บันทึกค่าเกจความดัน CUT IN 24 PSI /CUT OUT ..... PSI	M	✓				
13	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U1-G=..... V1-G=..... W1-G=.....	M	–				หากขดลวดมอเตอร์อ่านค่าได้ต่ำกว่า 40 เมกกะโอห์มให้ทำการ OVERHUAL ทันที
	U1-V2=..... U1-W2=.....	M	–				
14	ตรวจสอบความเป็นฉนวนของขด (หน่วย MegaOhm)	M	–				
	U1-G=..... V1-G=..... W1-G=.....	M	–				
	U1-V2=..... U1-W2=.....	M	–				
15	ตรวจสอบขันจุดต่อตำนวงจรควบคุม วงจรกำลัง	H					
16	ตรวจสอบและล้างไส้กรอง (STRAINER)	H					
17	ตรวจสอบขันน็อต	Y					
18	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การสึกหรอ สนิมของท่อและปั๊ม	Y					
19	ตรวจสอบบันทึกค่า เกจความดันและตั้งค่าที่เหมาะสม	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่า
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินก
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

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

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....อิทธิพล.....	( )	(สันติสุข)
2.....	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค Date : 15/6/67	Date : 15/6/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance : Under Ground Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Under Ground Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | Location/สถานที่..... | PM PLAN: M | 2M | Q | H | Y

เครื่องจักร : Under Ground Tank No.....

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขยับก้านวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	/				
	2.ตรวจสอบวาล์วและลูกลอยในการเติมน้ำเข้า	M	/				
	3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาอิเล็กโทรด)	M	/				
2	ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาอิเล็กโทรด	Y					
	2.ล้างทำความสะอาดวาล์วและลูกลอยภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	3.ตรวจสอบหารอยรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	4.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ,ลูกลอย,Float valve	Y					
	5.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนลงไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในและห้องเก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1.พัดลมระบายอากาศ 2.ปั๊มสูบน้ำ 3.ถุงมือ 4.ประแจ
5.แปลงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. วิสาข์ศักดิ์	( )	( )
2.	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15/6/69	Date : .....
Date : 15/6/69		

Preventive Maintenance : Roof Tank

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Roof Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศิริระยอง.....	Location/สถานที่..... อาคาร B	PM PLAN
เครื่องจักร : Roof Tank No.....		M / 2M / Q / H / Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขยับก้านวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	/				
	2.ตรวจสอบการรั่วซึมท่อ Up Feed/Down Feed ในการเติมและจ่ายน้ำ	M	/				
	3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาอิเล็กโทรด)	M	/				
2	ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
	1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาอิเล็กโทรด	Y					
	2.ตรวจสอบหากอยรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
	3.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ	Y					
	4.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะลงถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในแทงค์เก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์
1.พัดลมระบายอากาศ 2.ปั๊มจุ่มน้ำ 3.อุปมือ 4.ประแจ
5.แปรงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.....อนันต์ชัย.....	( )	( )
2.....	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15/6/69	Date : .....
Date : 15/6/69		

Preventive Maintenance : Roof Tank

LPP property management

แบบฟอร์มการบันทึกการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : (Roof Tank)

โครงการ .....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

เครื่องจักร : Roof Tank No.....

Location/สถานที่ ตึก 3B

PM PLAN: M ✓ | 2M | Q | H | Y

Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ						
1 ตรวจสอบอุปกรณ์ทั่วไป						
1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และขยับก้านวาล์วทดสอบในตำแหน่ง เปิด-ปิด	M	✓				
2.ตรวจสอบการรั่วซึมท่อ Up Feed/Down Feed ในการเติมและจ่ายน้ำ	M	✓				
3.ตรวจสอบการทำงานชุดควบคุมระดับน้ำ (ขาสัมผัสโพรบ)	M	✓				
2 ล้างถังเก็บน้ำประจำปี						
1.ตรวจสอบอุปกรณ์ และล้างทำความสะอาดขาสัมผัสโพรบ	Y					
2.ตรวจสอบหารอยรั่วภายในถังเก็บน้ำ	Y					
3.ทดสอบการทำงานของวาล์วเติมน้ำ	Y					
4.ตรวจสภาพและทำความสะอาดฝาถังเก็บน้ำ	Y					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนจะเข้าไปในถังเก็บน้ำ
2) ต้องมีอากาศถ่ายเทภายในบริเวณถังเก็บน้ำอย่างเพียงพอ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์
1.พัดลมระบายอากาศ 2.ปั๊มสูบน้ำ 3.อุปกรณ์ 4.ประแจ
5.แปรงขัด 6.สายยาง 7.น้ำยาทำความสะอาด 8.ผ้าขาว

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. อ.ไพศิลป์	( )	(สันติสุข)
2.	หัวหน้าช่าง/ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	Date : 15/6/69	Date : .....
Date : 15/6/69		

Preventive Maintenance Pressure Reducing Valve (PRV)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันวาล์วลดแรงดันน้ำ

โครงการ : .....โรงพยาบาลศรี.....	Location/สถานที่ บริเวณชั้น 5	ยี่ห้อ WATTS	รุ่น. 11713	PM PLAN
เครื่องจักร : Pressure Reducing Valve	Station No.....1.....			M / 2M / Q / H / Y

	Description		Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ								
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป		Q	/				ไม่มีน้ำรั่วซึม ตามจุดข้อต่อ
2	ปรับค่าแรงดัน ด้านออกของ PRV (ถ้าจำเป็น)		Q	/				25-30 PSI
3	ตรวจสอบทำความสะอาดและล้างไส้กรอง (STRAINER)		Y	/				
4	ตรวจสอบแรงดันน้ำเข้าและออก PRV แต่ละชุด		Q	/				
	Normal Flow	PRV 1	เข้า / ออก IN 50 PSI / OUT 40 PSI					
	Standby	PRV 2	เข้า / ออก IN 50 PSI / OUT 40 PSI					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
- ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
- ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณอุปกรณ์ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
- ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุง

รายการอุปกรณ์
- ประแจ
- เกจวัดความดัน
- ถุงมือ
- ไขควง
- คีมน้ำ
- ไบตรวจเช็ค
- ปากกา
- อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. อนุชิต	( )	(สันติสุข)
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	ผู้ว่าจ้าง
Date : 15/6/69	Date : 15/6/69	Date : ...../...../.....

แบบฟอร์มตรวจสอบประจำเดือน ระบบ Water Softener

LPP property management

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/ตำแหน่ง ระบบกรองน้ำบาดาล	ขนาดแคลง์ 10,000L	ยี่ห้อ EBARA รุ่น 3CVI 32-200/3.0	PM PLAN
เครื่องจักร : Water Softener	No 1,2			W / M Q H Y

	Description	Plan	Status N	AB	F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงผิดปกติ
2	ฟังเสียงขณะเดินเครื่อง	M	/				
3	ตรวจสอบหลอดสัญญาณไฟ	M	/				
4	ซีลเพลาของปั๊ม MECHANICAL SEAL (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	/				
5	ข้อต่ออ่อน และอื่นๆ (หารอยน้ำรั่วซึม)	M	/				
6	ขยับก้านวาล์ว (exercise)	M	/				
7	แรงดันน้ำเข้า / ออกปั๊ม IN — PSI / OUT 62 PSI	M	/				
8	ตรวจสอบและล้างไส้กรอง (STRAINER)	M	/				
9	ตรวจสอบข้นน็อต	M	/				
10	อุปกรณ์ยึดแนวท่อ การลึกหรอ สนิมของท่อและปั๊ม	M	/				

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

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

รายการอุปกรณ์

1.ประแจ 2.มิลติมิเตอร์ 3.คีมปากจิ้งจก 4.ไขควงเช็คไฟ
5.แว่นตา 6.ใบตรวจเช็ค 7.ปากกา 8.อุปกรณ์ทำความสะอาด

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ณนต์ลส	( )	(สันติสุข)
2.		
ช่างอาคาร	หัวหน้าช่างอาคาร / วิศวกร	ผู้จัดการอาคาร / ผู้จัดการแผนก
Date : 15/6/69	Date : 15/6/69	Date : ...../...../.....

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	229	229				มี.ค.-26
2	UPS ชั้น 3/A (OR#4)	NO UJ1352100546	230	229	230				มี.ค.-26
3	UPS ห้อง IT	SCLeonics	229	231	230				มี.ค.-27
4	UPS ห้อง IT	KSTAR	228	229	230				มี.ค.-26
5	UPS ห้อง MDB G/C	EMERSON	230	230	230				มี.ค.-27

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

*** แรงดันแบตเตอรี่ราม 200-400 VDC

ผู้ดูแลโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1.		
2.		
วิศวกร	หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
วันที่ 16/1/69	วันที่ 16/1/69	วันที่

LPP property management

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบไฟฟ้าสำรอง UPS

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง

Item	Location	SERIAL	1	2	3	4	5	6	หมายเหตุ
			Volt in	Volt out	Volt Batt				
1	UPS ชั้น 3/A (OR03)	NO UJ1352100550	231	230	231	/	/	/	
2	UPS ชั้น 3/A (OR04)	NO UJ1352100546	229	229	228	/	/	/	
3	UPS ห้อง IT	SCLeonics	229	230	230	/	/	/	
4	UPS ห้อง IT	KSTAR	230	230	230	/	/	/	
5	UPS ห้อง MDB G/C	EMERSON	230	230	231	/	/	/	

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-230 V

** แรงดันด้านออก 220 V-230 V

*** แรงดันแบตเตอรี่รวม 380-450 VDC

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. [illegible]	[signature]	[signature]
2.	หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	date 15/2/69	date .....
date 15/2/69		

LPP property management

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบไฟฟ้าสำรอง UPS

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง

Item	Location	SERIAL	1	2	3	4	5	6	หมายเหตุ
			Volt in	Volt out	Volt Batt				
1	UPS ชั้น 3/A (OR#3)	LI1352100550	229	229	230	✓	✓	✓	
2	UPS ชั้น 3/A (OR#4)	LI1352100546	230	230	231	✓	✓	✓	
3	UPS ห้อง IT เครื่อง CT	1100389048383738080	229	231	230	✓	✓	✓	
4	UPS ห้อง IT Servers	1907C6481100801	229	229	230	✓	✓	✓	
5	UPS ห้อง MDB G/C	2101200535210080010006	230	230	231	✓	✓	✓	

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

ลักษณะการตรวจเช็ค

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

หมายเหตุ * แรงดันด้านเข้า 220 V-230 V

** แรงดันด้านออก 220 V-230 V

*** แรงดันแบตเตอรี่รวม 380-450 VDC

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. [signature]	[signature]	[signature]
2.	หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค	date 18/3/69	date
date 18/3/69		

LPP property management

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบไฟฟ้าสำรอง UPS

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง

Item	Location	SERIAL	1	2	3	4	5	6	หมายเหตุ
			Volt in	Volt out	Volt Batt				
1	UPS ชั้น 3/A (OR#3)	UJ1352100550	230	229	229	/	/	/	
2	UPS ชั้น 3/A (OR#4)	UJ1352100546	230	229	230	/	/	/	
3	UPS ห้อง IT เครื่อง CT	110038984E5857380002	229	231	230	/	/	/	
4	UPS ห้อง IT Servers	1907C6481100001	228	228	230	/	/	/	
5	UPS ห้อง MDB G/C	3101200552100010006	230	230	230	/	/	/	

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

สัญลักษณ์การตรวจเช็ค

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

หมายเหตุ * แรงดันด้านเข้า 220 V-230 V

** แรงดันด้านออก 220 V-230 V

*** แรงดันแบตเตอรี่รวม 380-450 VDC

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1..... 2. ตุ๊ก ช่างเทคนิค date 16/4/69	..... หัวหน้าช่าง date 16.4.69	..... ผู้ว่าจ้าง date.....

LPP property management

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบไฟฟ้าสำรอง UPS

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง

Item	Location	SERIAL	1	2	3	4	5	6	หมายเหตุ
			Volt in	Volt out	Volt Batt				
1	UPS ชั้น 3/A (OR#3)	UJ1352100550	230	230	229	✓	✓	✓	
2	UPS ชั้น 3/A (OR#4)	UJ1352100546	230	229	229	✓	✓	✓	
3	UPS ห้อง IT เครื่อง CT	1100389046E5857380002	229	231	230	✓	✓	✓	
4	UPS ห้อง IT Servers	1987C648110080I	228	230	229	✓	✓	✓	
5	UPS ห้อง MDB G/C	2104200535210B010806	230	230	229	✓	✓	✓	

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-230 V

** แรงดันด้านออก 220 V-230 V

*** แรงดันแบตเตอรี่รวม 380-450 VDC

ปรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. [illegible]	[illegible]	[illegible]
2.	.....	.....
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
date. 16/5/69	date. 16/5/69	date. .....

LPP property management

แบบฟอร์มการตรวจเช็คระบบไฟฟ้าสำรอง UPS

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง

Item	Location	SERIAL	1	2	3	4	5	6	หมายเหตุ
			Volt in	Volt out	Volt Bat				
1	UPS ชั้น 3/A (OR#3)	NO UJ1352100550	228	228	540	✓	✓	✓	
2	UPS ชั้น 3/A (OR#4)	NO UJ1352100546	230	230	291	✓	✓	✓	
3	UPS ห้อง IT	SCLeonics	229	229	251	✓	✓	✓	
4	UPS ห้อง IT	KSTAR	227	230	227	✓	✓	✓	
5	UPS ห้อง MDB G/C	EMERSON	230	231	291	✓	✓	✓	

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

สัญลักษณ์การตรวจเช็ค

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

หมายเหตุ * แรงดันด้านเข้า 220 V-230 V

** แรงดันด้านออก 220 V-230 V

*** แรงดันแบตเตอรี่รวม 380-450 VDC

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	อนุมัติโดย
1. โปรด		
2.		
ช่างเทคนิค	หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
date 2/6/67	date 2/6/67	date

LPP property management

Central Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็ค Central Emergency Light Monthly Checklist

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง วันที่เดือน/ปี 12/1/69

ลำดับ	ตอนที่	Equipment สี่ห้อ,รุ่น / Output (VA)	ชั้น	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
				1	2	3	4	
1	ห้องชาร์ปไฟชั้น 1	ชั้น 1 = max bright HP 1000 / 220 Vac 1000w	1	X	X	X	X	ชำรุด
2	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	OPD ชั้น 2 = max bright CU 65-12 / 12 Vdc 300w	2	✓	✓	✓	✓	
3	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	Well Baby ชั้น 2 = max bright HP 100 / 220 Vac 100w	2	✓	✓	✓	✓	
4	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	อื่นๆ = max bright CU 134-12 / 12 Vdc 620w	2	✓	✓	✓	✓	
5	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	ICU = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	3	✓	✓	✓	✓	
6	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	Ward 3 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	3	✓	✓	✓	✓	
7	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	OR, LR = max bright HP 1300 / 220 Vac 1300w	3	✓	✓	X	X	ไม่ขาด ไม่ชำรุด เสื่อมสภาพ
8	ห้องชาร์ปไฟชั้น 4	ชั้น 1 = max bright HP 400 / 220 Vac 400w	4	✓	✓	✓	✓	
9	ห้องชาร์ปไฟชั้น 5	Ward 5 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	5	✓	✓	✓	✓	
10	ห้องชาร์ปไฟชั้น 6	Ward 6 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	6	✓	✓	✓	✓	
11	ห้องชาร์ปไฟชั้น 7	Ward 7 = max bright CU 134-12 / 12 Vdc 620w	7	✓	✓	✓	✓	
12	ห้องชาร์ปไฟชั้น 8	Ward 8 = max bright CU 150-12 / 12 Vdc 690w	8	✓	✓	✓	✓	
13	ห้องชาร์ปไฟชั้น 9	Ward 9 = max bright HP 300 / 220 Vac 300w	9	✓	✓	✓	✓	
14	ห้องชาร์ปไฟชั้น 10	Ward 10 = max bright HP 300 / 220 Vac 300w	10	✓	✓	✓	✓	
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

Code		PM PROGRAM MONTHLY
1		ตรวจสอบเครื่องสภาพหลอดไฟแสดงผล (Normal)
2		ทดสอบการส่องของหลอดไฟ
3		ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่ (แบบแห้ง) อายุการใช้งาน - ,ดีสมบูรณ์ บวม / ไม่บวม - ไม่ชื้นขึ้นสนิม
4		ทดสอบการการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 ชม)

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ..... วันที่ 12/1/69

ผู้ตรวจสอบ ..... วันที่ 12/1/69

ผู้ว่าจ้าง ..... วันที่ 30/1/69

LPP property management

Central Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจเช็ค Central Emergency Light Monthly Checklist

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

วันเดือนปี..... 12/12/19 .....

ลำดับ	สถานที่	Equipment ยี่ห้อ/รุ่น / Output (V,W)	ชั้น	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
				1	2	3	4	
1	ห้องชาร์ปไฟชั้น 1	ชั้น 1 = max bright HP 1000 / 220 Vac 1000w	1	X	X	X	X	ชุดใหม่
2	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	OPD ชั้น 2 = max bright CU 65-12 / 12 Vdc 300w	2	/	/	/	/	
3	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	Well Baby ชั้น 2 = max bright HP 100 / 220 Vac 100w	2	/	/	/	/	
4	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	อื่นๆ = max bright CU 134-12 / 12 Vdc 620w	2	/	/	/	/	
5	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	ICU = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	3	/	/	/	/	
6	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	Ward 3 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	3	/	/	/	/	
7	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	OR, LR = max bright HP 1300 / 220 Vac 1300w	3	/	/	X	/	แบตหมดอายุ ไม่ชาร์จ
8	ห้องชาร์ปไฟชั้น 4	ชั้น 1 = max bright HP 400 / 220 Vac 400w	4	/	/	/	/	
9	ห้องชาร์ปไฟชั้น 5	Ward 5 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	5	/	/	/	/	
10	ห้องชาร์ปไฟชั้น 6	Ward 6 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	6	/	/	/	/	
11	ห้องชาร์ปไฟชั้น 7	Ward 7 = max bright CU 134-12 / 12 Vdc 620w	7	/	/	/	/	
12	ห้องชาร์ปไฟชั้น 8	Ward 8 = max bright CU 150-12 / 12 Vdc 650w	8	/	/	/	/	
13	ห้องชาร์ปไฟชั้น 9	Ward 9 = max bright HP 300 / 220 Vac 300w	9	/	/	/	/	
14	ห้องชาร์ปไฟชั้น 10	Ward 10 = max bright HP 300 / 220 Vac 300w	10	/	/	/	/	
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

Code		PM PROGRAM MONTHLY
1		ตรวจสอบเช็คสภาพหลอดไฟและสัญญาณ (Normal)
2		ทดสอบการจ่ายของหลอดไฟ
3		ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่ (แบบแห้ง) อายุการใช้งาน - ,ลักษณะ บวม / ไม่บวม - ไม่มีน้ำซึมออก
4		ทดสอบการจ่ายไฟจากของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 ชม)

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ธีรพงษ์

วันที่ 12/12/19

ผู้ตรวจสอบ.....

วันที่ 12/12/19

ผู้บำรุง ธนิดา สุข

วันที่.....

LPP property management

Central Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจเช็ค Central Emergency Light Monthly Checklist

โครงการ : โรงพยาบาลศิริระยอง

วันเดือนปี.....

ลำดับ	ตอนที่	Equipment ยี่ห้อรุ่น (Output (V,W)	ชั้น	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
				1	2	3	4	
1	ห้องชาร์ปไฟชั้น 1	ชั้น 1 = max bright HP 1000 / 220 Vac 1000w	1	✓	✓	✓	✓	ดีมาก
2	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	OPD ชั้น 2 = max bright CU 65-12 / 12 Vdc 300w	2	✓	✓	✓	✓	
3	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	Well Baby ชั้น 2 = max bright HP 100 / 220 Vac 100w	2	✓	✓	✓	✓	
4	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	อื่นๆ = max bright CU 134-12 / 12 Vdc 620w	2	✓	✓	✓	✓	
5	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	ICU = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	3	✓	✓	✓	✓	ดีมาก
6	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	Ward 3 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	3	✓	✓	✓	✓	
7	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	OR, LR = max bright HP 1300 / 220 Vac 1300w	3	✓	✓	✓	✓	ดีมาก
8	ห้องชาร์ปไฟชั้น 4	ชั้น 1 = max bright HP 400 / 220 Vac 400w	4	✓	✓	✓	✓	
9	ห้องชาร์ปไฟชั้น 5	Ward 5 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	5	✓	✓	✓	✓	
10	ห้องชาร์ปไฟชั้น 6	Ward 6 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	6	✓	✓	✓	✓	
11	ห้องชาร์ปไฟชั้น 7	Ward 7 = max bright CU 134-12 / 12 Vdc 620w	7	✓	✓	✓	✓	
12	ห้องชาร์ปไฟชั้น 8	Ward 8 = max bright CU 150-12 / 12 Vdc 690w	8	✓	✓	✓	✓	
13	ห้องชาร์ปไฟชั้น 9	Ward 9 = max bright HP 300 / 220 Vac 300w	9	✓	✓	✓	✓	
14	ห้องชาร์ปไฟชั้น 10	Ward 10 = max bright HP 300 / 220 Vac 300w	10	✓	✓	✓	✓	
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

Code		PM PROGRAM MONTHLY
1		ตรวจสอบเช็คสภาพหลอดไฟฉุกเฉิน (Normal)
2		ทดสอบการต้องของหลอดไฟ
3		ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่ (แบบแห้ง) อายุการใช้งาน - ,ลักษณะ บวม / ไม่บวม - ไม่ขึ้นขี้เกลือ
4		ทดสอบการการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 ชม)

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค.....

วันที่ 29/3/69

ผู้ตรวจสอบ.....

วันที่ 24.3.69

ผู้เข้าร่วม.....

วันที่.....

LPP property management

Central Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจเช็ค Central Emergency Light Monthly Checklist

โครงการ : โรงพยาบาลศิริระยอง

วัน/เดือน/ปี มีนาคม 2569

ลำดับ	สถานที่	Equipment ชื่อ,รุ่น,Output (W,W)	ชั้น	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
				1	2	3	4	
1	ห้องชาร์ปไฟชั้น 1	ชั้น 1 = max bright HP 1000 / 220 Vac 1000w	1	X	X	X	X	
2	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	OPD ชั้น 2 = max bright CU 65-12 / 12 Vdc 300w	2	/	/	/	/	
3	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	Well Baby ชั้น 2 = max bright HP 100 / 220 Vac 100w	2	/	/	/	/	
4	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	ตึกบ = max bright CU 134-12 / 12 Vdc 620w	2	/	/	/	/	
5	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	ICU = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	3	X	X	X	X	ไม่มีเครื่อง
6	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	Ward 5 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	3	/	/	/	/	
7	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	OR, LR = max bright HP 1300 / 220 Vac 1300w	3	X	X	X	X	ไม่มีเครื่อง
8	ห้องชาร์ปไฟชั้น 4	ชั้น 1 = max bright HP 400 / 220 Vac 400w	4	/	/	/	/	
9	ห้องชาร์ปไฟชั้น 5	Ward 5 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	5	/	/	/	/	
10	ห้องชาร์ปไฟชั้น 6	Ward 6 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	6	/	/	/	/	
11	ห้องชาร์ปไฟชั้น 7	Ward 7 = max bright CU 134-12 / 12 Vdc 620w	7	/	/	/	/	
12	ห้องชาร์ปไฟชั้น 8	Ward 8 = max bright CU 150-12 / 12 Vdc 600w	8	/	/	/	/	
13	ห้องชาร์ปไฟชั้น 9	Ward 9 = max bright HP 300 / 220 Vac 300w	9	/	/	/	/	
14	ห้องชาร์ปไฟชั้น 10	Ward 10 = max bright HP 300 / 220 Vac 300w	10	/	/	/	/	
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

Code		PM PROGRAM MONTHLY
1		ตรวจสอบเช็คสภาพออกไฟแสงสว่าง (Normal)
2		ทดสอบการส่องของหลอดไฟ
3		ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่ (แบบแห้ง) ตามการใช้งาน - ,สัปดาห์ ,นวน / ไม่นวน - ไม่ขึ้นกับอื่น
4		ทดสอบการการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 ชม)

หมายเหตุ : (✓) ปกติ (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค อุษา

วันที่ 26/4/69

ผู้ควบคุม

วันที่ 26.4.69

ผู้ว่าจ้าง สันติสุข

วันที่

LPP property management

Central Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจเช็ค Central Emergency Light Monthly Checklist

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

วันที่เดือน/ปี..... 25/5/69 .....

ลำดับ	ตำแหน่งที่	Equipment ยี่ห้อ,รุ่น / Output (V,W)	จำนวน	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
				1	2	3	4	
1	ห้องชาร์ปไฟชั้น 1	ชั้น 1 = max bright HP 1000 / 220 Vac 1000w	1	X	X	X	X	อุปกรณ์ชำรุด
2	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	OPD ชั้น 2 = max bright CU 65-12 / 12 Vdc 300w	2	✓	✓	✓	✓	
3	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	Well Baby ชั้น 2 = max bright HP 100 / 220 Vac 100w	2	✓	✓	✓	✓	
4	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	อื่นๆ = max bright CU 134-12 / 12 Vdc 620w	2	X	X	X	X	ไฟสำรองไม่ติด ตลอด
5	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	ICU = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	3	X	X	X	X	ไฟสำรองไม่ติดบางดวง
6	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	Ward 3 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	3	✓	✓	✓	✓	
7	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	OR, LR = max bright HP 1300 / 220 Vac 1300w	3	X	X	X	X	ไม่ขึ้นตลอดเวลา
8	ห้องชาร์ปไฟชั้น 4	ชั้น 1 = max bright HP 400 / 220 Vac 400w	4	✓	✓	✓	✓	
9	ห้องชาร์ปไฟชั้น 5	Ward 5 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	5	✓	✓	✓	✓	
10	ห้องชาร์ปไฟชั้น 6	Ward 6 = max bright HP 200 / 220 Vac 300w	6	✓	✓	✓	✓	
11	ห้องชาร์ปไฟชั้น 7	Ward 7 = max bright CU 134-12 / 12 Vdc 620w	7	✓	✓	✓	✓	
12	ห้องชาร์ปไฟชั้น 8	Ward 8 = max bright CU 130-12 / 12 Vdc 690w	8	✓	✓	✓	✓	
13	ห้องชาร์ปไฟชั้น 9	Ward 9 = max bright HP 300 / 220 Vac 300w	9	✓	✓	✓	✓	
14	ห้องชาร์ปไฟชั้น 10	Ward 10 = max bright HP 300 / 220 Vac 300w	10	✓	✓	✓	✓	
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

Code		PM PROGRAM MONTHLY
1		ตรวจสอบเช็คสภาพหลอดไฟแสงสว่าง (Normal)
2		ทดสอบการต้องของหลอดไฟ
3		ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่ (แบบแห้ง) อายุการใช้งาน - ,อิเล็คโตร บวม / ไม่บวม - ไม่ขึ้นขี้เกลือ
4		ทดสอบการการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 ชม)

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค JS:A

วันที่ 25/5/69

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 25/5/69

ผู้ว่าจ้าง วันชัย สุข

วันที่.....

LPP property management

Central Emergency Light Monthly Checklist

แบบฟอร์มการตรวจเช็ค Central Emergency Light Monthly Checklist

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

วัน/เดือน/ปี 29/6/69

ลำดับ	สถานที่	Equipment ยี่ห้อ,รุ่น : Output (V,W)	ชั้น	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
				1	2	3	4	
1	ห้องชาร์ปไฟชั้น 1	ชั้น 1 = max bright HP 1000 / 220 Vac 1000w	1	X	X	X	X	ตามปกติ ดำเนินการ.
2	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	OPD ชั้น 2 = max bright CU 65-12 / 12 Vdc 300w	2	/	/	/	/	
3	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	Well Baby ชั้น 2 = max bright HP 100 / 220 Vac 100w	2	/	/	/	/	
4	ห้องชาร์ปไฟชั้น 2	อื่นๆ = max bright CU 134-12 / 12 Vdc 620w	2	/	/	/	/	
5	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	ICU = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	3	/	/	/	/	
6	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	Ward 3 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	3	/	/	/	/	
7	ห้องชาร์ปไฟชั้น 3	OR, LR = max bright HP 1300 / 220 Vac 1300w	3	/	/	/	/	
8	ห้องชาร์ปไฟชั้น 4	ชั้น 1 = max bright HP 400 / 220 Vac 400w	4	/	/	/	/	
9	ห้องชาร์ปไฟชั้น 5	Ward 5 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	5	/	/	/	/	
10	ห้องชาร์ปไฟชั้น 6	Ward 6 = max bright HP 200 / 220 Vac 200w	6	/	/	/	/	
11	ห้องชาร์ปไฟชั้น 7	Ward 7 = max bright CU 134-12 / 12 Vdc 620w	7	/	/	/	/	
12	ห้องชาร์ปไฟชั้น 8	Ward 8 = max bright CU 150-12 / 12 Vdc 690w	8	/	/	/	/	
13	ห้องชาร์ปไฟชั้น 9	Ward 9 = max bright HP 300 / 220 Vac 300w	9	/	/	/	/	
14	ห้องชาร์ปไฟชั้น 10	Ward 10 = max bright HP 300 / 220 Vac 300w	10	/	/	/	/	
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

Code		PM PROGRAM MONTHLY
1		ตรวจสอบเช็คสภาพหลอดไฟแสงสว่าง (Normal)
2		ทดสอบการส่องของหลอดไฟ
3		ตรวจเช็คสภาพแบตเตอรี่ (แบบแห้ง) อายุการใช้งาน - ,สัภาพ บวม / ไม่บวม - ไม่ขึ้นขี้เกลือ
4		ทดสอบการการใช้งานของแบตเตอรี่ (ทดสอบประจำเดือน 2 ชม)

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ธีรพงษ์ วันที่ 29/6/69

ผู้ตรวจสอบ วันที่ 29.6.69

ผู้บังคับ สันติสุข วันที่

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร A,B ชั้น 1 โซน ALL ปี 2569 PM PLAN M

☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description / Type		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	หน้าห้องControl (C)																									
2	Location :FL1	ข้างห้อง Control (C)																									
3	Location :FL1	ในห้องControl (C)																									
4	Location :FL1	หลังห้อง Lab (C)																									
5	Location :FL1	โถงห้อง Lab (SA)																									
6	Location :FL1	โถงหน้าเค้าท์เตอร์ X Ray (C)																									
7	Location :FL1	โถงพักคอยหน้าห้อง X Ray (C)																									
8	Location :FL1	ในห้อง X Ray ทั่วไป 1 (C)																									
9	Location :FL1	หน้าห้อง UITra แผนก X Ray (C)																									
10	Location :FL1	ในห้อง CT Scan แผนก X Ray (SA)	✓																								
11	Location :FL1	ในห้อง Staff Only แผนก X Ray (SA)	✓																								
12	Location :FL1	ในห้อง X Ray ทั่วไป 2 (C)																									
13	Location :FL1	หน้าเค้าท์เตอร์ Check Up (C)																									
14	Location :FL1	โถงพักคอยข้างต้นแสง Check Up 1/1 (C)																									
15	Location :FL1	โถงพักคอยข้างต้นแสง Check Up 1/2 (C)																									
16	Location :FL1	ทางเดินหลังแผนกฯ (C)																									
17	Location :FL1	ข้างต้นแสงเค้าท์เตอร์ ER 1/1 (C)																									
18	Location :FL1	ข้างต้นแสงเค้าท์เตอร์ ER 1/2 (C)																									
19	Location :FL1	เค้าท์เตอร์ ER (SA)	✓																								
20	Location :FL1	ห้องตีบบีพ ER (SA)	✓																								

Central Batt ปัญ1 ชำรุดเสียใช้งานไม่สามารถกดสอบได้

central Batt ปัญ1 ชำรุดไม่สามารถกดสอบได้

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ อาชา วิชัยณัย

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะก่อนปิดการตรวจ .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการจัดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์ : 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องมือช่างหนัก 3. อื่นๆ 4. ไขควง 5. เทปดำ 6. ปากกา

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	(สุรเดช สุข)
Date : 30 / 1 / 69	ผู้ว่าจ้าง
	Date : 30 / 1 / 69

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN M

☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
21	Location :FL1	หน้าเคาน์เตอร์รีจิ๊ด (C)																									ไม่สามารถทดสอบได้
22	Location :FL1	หน้าห้องแยกโรค ER (C)																									
23	Location :FL1	ในการเงิน ER (SA)	✓																								ไม่สามารถทดสอบได้
24	Location :FL1	เหนือตู้ 7/11 (C)																									
25	Location :FL1	เหนือจุดวัดสัญญาณชีพ OPD (C)																									
26	Location :FL1	OPD เก่า (SA)	✓																								ไม่สามารถทดสอบได้
27	Location :FL1	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 1 (C)																									
28	Location :FL1	ทางเดินฉุกเฉินGT1 (C)																									
29	Location :FL1	หน้า Save Drug (SA)	✓																								
30	Location :FL1	โถงกิจกรรม (SA)	✓																								
31	Location :FL1	เค้าเตอร์ล้อมรับ Sick Baby (SA)	✓																								
32	Location :FL1	เค้าเตอร์ให้คำ Sick Baby (SA)	✓																								
33	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ15 แยก Sick Baby (SA)	✓																								
34	Location :FL1	การเงิน ER เด็ก Sick Baby (SA)	✓																								
35	Location :FL1	หน้าโถงพักคอย ER เด็ก Sick Baby (SA)	✓																								
36	Location :FL1	หน้าห้องหัตถการ 1 Sick Baby (SA)	✓																								
37	Location :FL1	ในห้อง Staff Only Sick Baby (SA)	✓																								
38	Location :FL1	ในห้องหัตถการ 1 Sick Baby (SA)	✓																								
39	Location :FL1	ทิ้นเอกหน้าห้องตรวจ 3 Sick Baby (SA)	✓																								
40	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ 10 Sick Baby (SA)		✓																							เบลาะสื่อ
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	สุชา วิชัยสิงห์																								

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าพัดลมสงบหยุดแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีใบพัดต่อ
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณสวิตช์ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เศษผ้า
2. เครื่องมือช่างพื้นฐาน 6. ปากกา
3. มิลิเมตร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : ๒/1/๖๙	Date : ๓๐/1/๖๙

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN

11 ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
41	Location :FL1	ทางเชื่อมSick Baby / IPD (SA)		✓																							
42	Location :FL1	ใน IPD (SA)	✓																								
43	Location :FL1	ต้นเสาโถงใน IPD (C)	✓																								
44	Location :FL1	ห้องจ่ายยาใน ARI เด็ก (SA)	✓																								
45	Location :FL1	หน้าลิฟท์ C ชั้น 1 (C)																									ไม่มีไม่ต้องดู ทุกเดือน
46	Location :FL1	หน้าห้องน้ำ ช/ญ (C)																									
47	Location :FL1	ในห้องจ่ายไฟชั้น 1 (C)																									
48	Location :FL2	หน้าลิฟท์ C ชั้น 2 (S	✓																								
49	Location :FL2	ทางเดินฉุกเฉิน ST2 (SA)	✓																								
50	Location :FL2	ห้องจ่ายไฟชั้น2 (C)	✓																								
51	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 11 แผนก well Baby(C)	✓																								
52	Location :FL2	ในห้องพัฒนาการเด็ก WellBaby (SA)	✓																								
53	Location :FL2	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ6 WellBaby (C)	✓																								
54	Location :FL2	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ1 WellBaby (C)	✓																								
55	Location :FL2	หน้าห้องพัฒนาการ 1 WellBaby (C)	✓																								
56	Location :FL2	ผนังเค้าเตอร์ทางเข้า WellBaby (C)	✓																								
57	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 6 well Baby(C)	✓																								
58	Location :FL2	ทางเดินฉุกเฉิน ST1ชั้น2 (SA)		✓																							แบตเสื่อม ไม่ติด ไม่ติด
59	Location :FL2	หน้าแผนกกายภาพ (C)		✓																							
60	Location :FL2	โถงกายภาพ (C)		✓																							
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	[illegible]																								

ช่อง Status ไม่ระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/ปัญหาการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟก่อนทดสอบไฟฉุกเฉินทุกครั้ง ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ปฏิบัติงานหรือบุคคลต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 3. เสบ้า
2. เครื่องมือช่างหน้า 4. ปากกา
5. [illegible]
6. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 30 / 1 / 69	Date : 30 / 1 / 69

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN M

11 ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
61	Location :FL2	ห้องตรวจ 2 กายภาพ (C)	✓																								
62	Location :FL2	ห้องตรวจ 3 กายภาพ (C)	✓																								
63	Location :FL2	ห้องโถงกายภาพ (C)	✓																								
64	Location :FL2	ห้องหัตถการ 3 กายภาพ (SA)	✓																								
65	Location :FL2	ห้องหัตถการ 9 กายภาพ (C)	✓																								
66	Location :FL2	หน้าห้องเจาะเลือด 3 OPDชั้น2 (C)	✓																								
67	Location :FL2	เสาในเคาน์เตอร์ OPD ชั้น2 (C)	✓																								
68	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 5 OPD ชั้น2(C)	✓																								
69	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 11 OPD ชั้น 2 (C)	✓																								
70	Location :FL2	หน้าห้องหัตถการ 1 OPD ชั้น 2 (C)	✓																								
71	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 15 OPD ชั้น 2 (C)	✓																								
72	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 10 OPD ชั้น 2 (C)	✓																								
73	Location :FL2	หน้าห้องน้ำหญิง ชั้น 2 (SA)	✓																								
74	Location :FL2	หน้าห้องIT ชั้น 2 (SA)	✓																								
75	Location :FL2	เคาน์เตอร์เสาน์ 1/1 ชั้น 2 (SA)	✓																								
76	Location :FL2	เคาน์เตอร์เสาน์ 1/2 ชั้น 2 (SA)	✓																								
77	Location :FL2	หน้าห้องเบรก OPD ชั้น 2 (SA)	✓																								
78	Location :FL2	ST 4 ชั้น 2 (SA)	✓																								
79	Location :FL3	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3 (SA)	✓																								
80	Location :FL3	ST 2 ชั้น 3 (C)		✓																							หมดอายุ
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วิชัย/ปิ่น/ชา																								

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจาย รายการอุปกรณ์
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินก 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคค 5. เศษผ้า
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการบำรุงรัก 2. เครื่องมือช่างหนัก 6. ป่ากกา
3. บันไดอลูมิ
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ดำเนิน
Date : 30/1/69	Date : 30/1/69

FSLPP-PMM-001-008 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร A,B ชั้น 3 โซน All ปี 2569 PM PLAN M

11 ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
81	Location :FL3	หน้าห้องผ่า 1/1 ชั้น 3 (C)	✓																								
82	Location :FL3	หน้าห้องผ่า 1/2 ชั้น 3 (C)	✓																								
83	Location :FL3	ST 3 ชั้น3 (C)	✓																								
84	Location :FL3	หน้าเครื่องมือแพทย์ ชั้น3 (C)	✓																								
85	Location :FL3	ในห้องเครื่องมือแพทย์ ชั้น 3 (C)	✓																								
86	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR1 ชั้น3 (C)	✓																								
87	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR2 ชั้น3 (C)	✓																								
88	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR3 ชั้น 3 (C)	✓																								
89	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR4/1 ชั้น 3 (C)	✓																								
90	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR4/2 ชั้น 3 (C)	✓																								
91	Location :FL3	ST 4 ชั้น3 (C)	✓																								
92	Location :FL3	หน้าศูนย์คุณภาพ ชั้น 3 (SA)	✓																								
93	Location :FL3	หน้าลิฟต์ AB ชั้น 3 (C)		✓																							
94	Location :FL3	ST 1 ชั้น 3 (C)		✓																							
95	Location :FL3	หน้า ICU 02 ชั้น 3 (C)	✓																								
96	Location :FL3	หน้า ICU 06 ชั้น 3 (C)	✓																								
97	Location :FL3	ห้องแยก ICU ชั้น 3 (C)	✓																								
98	Location :FL3	หน้า ICU 11 ชั้น 3 (C)	✓																								
99	Location :FL3	หน้า ICU 07 ชั้น 3 (C)	✓																								
100	Location :FL3	เคาน์เตอร์ ใน ICU (C)	✓																								
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วิจิตรา																								

ช่อง Status ให้ระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ขีดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย รายการอุปกรณ์
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เศษผ้า
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการบำรุงเสร็จ 2. เครื่องมือช่างหนัก 6. ปากกา
3. อินเวอร์เตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 30/1/69	Date : 30/1/69

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร A10 ชั้น 3 โซน ALL ปี .....2569..... PM PLAN M

11 ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
101	Location :FL3	หน้าห้อง ANTE ICU ชั้น 3 (C)	✓																								
102	Location :FL3	ห้องทารกแรกเกิด ชั้น 3 (SA)	✓																								
103	Location :FL3	ทารกแรกเกิด 1 ชั้น 3 (C)	✓																								
104	Location :FL3	ทารกแรกเกิด 2 ชั้น 3 (C)	✓																								
105	Location :FL3	เหนือซิงค์อาบน้ำเอาจก ชั้น 3 (C)	✓																								
106	Location :FL3	หน้าห้องคลอด 3 ชั้น 3 (C)	✓																								
107	Location :FL3	ในห้องคลอด 3 ชั้น 3 (C)	✓																								
108	Location :FL3	ในห้องคลอด 1 ชั้น 3 (SA)	✓																								
109	Location :FL3	หน้าห้องอุปกรณ์ LR ชั้น 3 (C)	✓																								
110	Location :FL3	หน้าห้องเบรก OR ชั้น 3 (C)	✓																								
111	Location :FL3	ทางเดินหน้าห้องพัก OR ชั้น 3 (C)	✓																								
112	Location :FL3	ทางเดินในห้องน้ำ OR ชั้น 3 (C)	✓																								
113	Location :FL3	ทางเดินโถงใน OR 1/1 ชั้น 3 (C)	✓																								
114	Location :FL3	ทางเดินโถงใน OR 1/2 ชั้น 3 (C)	✓																								
115	Location :FL3	หน้าห้องพักฟื้น OR ชั้น 3 (C)	✓																								
116	Location :FL3	ในห้องพักฟื้น OR ชั้น 3 (C)	✓																								
117	Location :FL3	เคาน์เตอร์ OR ชั้น 3 (C)	✓																								
118	Location :FL3	ห้องเปลี่ยนชุด 1/1 OR ชั้น 3 (C)	✓																								
119	Location :FL3	ทางเข้าใน OR ประตู ชั้น3 (SA)	✓																								
120	Location :FL3	ห้องส่องกล้อง OR ชั้น 3 (SA)	✓																								
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	[illegible]																								

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย รายการอุปกรณ์
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินก 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคค 5. เศษผ้า
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการบำรุงรัก 2. เครื่องมือช่างหนัก 6. ปากกา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
พัชรินทร์	สมศรี สุข
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 30/1/69	Date : 30/1/69

FS-LFF-IM64-B01-005 Rev.02

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN M

11 ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
121	Location :FL3	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 3 (C)	✓																								
122	Location :FL3	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 3 (C)	✓																								
123	Location :FL4	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 4 (C)	✓																								
124	Location :FL4	ทางเดินหนีไฟ ST1 ชั้น4 (C)	✓																								
125	Location :FL4	เทปิอโต๊ะHRM สนผ. (C)		✓																							เดือนก.ค ใช้งานปกติ
126	Location :FL4	หน้าห้องรอง ผอ. สนผ. (SA)		✓																							
127	Location :FL4	หน้าห้องบัญชี สนผ. (C)	✓																								
128	Location :FL4	ทางหนีไฟ ST3 ชั้น 4(C)	✓																								
129	Location :FL4	ในห้อง4Staff (C)	✓																								
130	Location :FL4	หน้าห้องเตรียมยา (C)	✓																								
131	Location :FL4	โถงทางเดินหน้าเค้าท์เตอร์วอร์ด 3 (C)	✓																								
132	Location :FL4	หน้าห้อง407 (C)	✓																								
133	Location :FL4	ในเค้าร์เตอร์วอร์ด 4 (C) 1/1	✓																								
134	Location :FL4	ในเค้าร์เตอร์วอร์ด 4 (C) 1/2	✓																								
135	Location :FL4	หน้าห้องสะอาด W4	✓																								
136	Location :FL4	ในห้องชาร์ปไฟ ชั้น4 (C)	✓																								
137	Location :FL4	หน้าห้อง416 (C)	✓																								
138	Location :FL4	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น4 (C)	✓																								
139	Location :FL4	หน้าลิฟท์C ชั้น 4 (SA)	✓																								
140	Location :FL5	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 5 (C)	✓																								
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	[illegible] รัชตะ																								

ช่อง Status ไม่ระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณสุ่ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินก 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการบำรุงดัน

รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคค 2. เครื่องมั่งน้ำหนัก 3. มัลติมิเตอร์ 4. ไขควง 5. เศษผ้า 6. ปากกา

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าช้าง
Date : 30 / 1 / 69	Date : 30 / 1 / 69

FS-LPP-PM04-001-002 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN M

11 ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
141	Location :FL5	ไมค์ห้องชิ้าปไฟ ชั้น5 (C)	✓																								
142	Location :FL5	หน้าห้อง 516 (C)	✓																								
143	Location :FL5	หน้าห้องผ้าสะอาดชั้น 5 (C)	✓																								
144	Location :FL5	หน้าห้อง 508 (c)	✓																								
145	Location :FL5	หน้าห้อง 502 (c)	✓																								
146	Location :FL5	เค้าท์เตอร์ W5 1/1 (c)	✓																								
147	Location :FL5	เค้าท์เตอร์ W5 1/2 (c)	✓																								
148	Location :FL5	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ W5 (c)	✓																								
149	Location :FL5	ห้องประชุม W5 (c)	✓																								
150	Location :FL5	หน้าลิฟท์ AB W5 (c)	✓																								
151	Location :FL5	ทางเดินหนีไฟ ST 1 ชั้น 5 (C)	✓																								
152	Location :FL6	หน้าลิฟท์ AB W6 (c)	✓																								
153	Location :FL6	ทางเดินหนีไฟ ST 1 ชั้น 6 (C)	✓																								
154	Location :FL6	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ W6 (c)	✓																								
155	Location :FL6	ห้องทัศนการW 6 (C)	✓																								
156	Location :FL6	เค้าท์เตอร์ W6 1/1 (C)	✓																								
157	Location :FL6	เค้าท์เตอร์ W6 1/2 (C)	✓																								
158	Location :FL6	หน้าห้อง 602 (C)	✓																								
159	Location :FL6	หน้าห้อง 607 (C)	✓																								
160	Location :FL6	หน้าห้องผ้าสะอาด W6 (C)	✓																								
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วิจิรวัฒ																								

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมอื่นๆ .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ขึ้นดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล เช่น หมวก
2. เครื่องมือวัดไฟฟ้า
3. ปากกา
4. มัลติมิเตอร์
5. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 30/1/69	Date : 30/1/69

FSI/PF-PMM-001-036 Rev.03

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีธัญญา..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN

11 ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
161	Location :FL6	หน้าลิฟท์C ชั้น 6 (SA)	✓																								
162	Location :FL6	ในห้องชาร์ปไฟ ชั้น 6 (C)	✓																								
163	Location :FL6	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 6 (C)	✓																								
164	Location :FL7	หน้าลิฟท์C ชั้น 7 (SA)		✓																							แบตเสื่อม
165	Location :FL7	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 7 (C)	✓																								
166	Location :FL7	ในห้องชาร์ปไฟ ชั้น 7 (C)	✓																								
167	Location :FL7	หน้าห้อง 716 (C)	✓																								
168	Location :FL7	หน้าห้อง 714 (C)	✓																								
169	Location :FL7	หน้าห้อง 711 (SA)	✓																								
170	Location :FL7	หน้าห้อง 707 (C)	✓																								
171	Location :FL7	หน้าห้อง 704 (SA)	✓																								
172	Location :FL7	หน้าห้อง 702 (C)	✓																								
173	Location :FL7	ห้องเบรค W7 (C)	✓																								
174	Location :FL7	ห้องพัสดุการ W7 (C)	✓																								
175	Location :FL7	เค้าท์เตอร์ W7 1/1 (C)	✓																								
176	Location :FL7	เค้าท์เตอร์ W7 1/2 (C)		✓																							แบตเสื่อม
177	Location :FL7	หน้าลิฟท์ AB W7 (c)	✓																								
178	Location :FL7	ทางเดินหนีไฟ ST1 W7 (C)	✓																								
179	Location :FL8	หน้าลิฟท์ AB W8 (c)	✓																								
180	Location :FL8	ทางเดินหนีไฟ ST1 W8 (C)	✓																								
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	[illegible]																								

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม .....

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

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

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 30 / 1 / 69	Date : ...../...../.....

PS-LFF-FMM-001-030 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ ..... โรงพยาบาลศรีธรรมลง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN

11 ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... M

No.	Description		Month 1 Status		Month 2 Status		Month 3 Status		Month 4 Status		Month 5 Status		Month 6 Status		Month 7 Status		Month 8 Status		Month 9 Status		Month 10 Status		Month 11 Status		Month 12 Status		Remark
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
181	Location :FL8	ห้องหัตถการ W8 (C)	✓																								
182	Location :FL8	ห้องเบรค W8 (C)	✓																								
183	Location :FL8	เค้าท์เตอร์ W8 1/1 (C)	✓																								
184	Location :FL8	เค้าท์เตอร์ W8 1/2 (C)	✓																								
185	Location :FL8	หน้าห้อง 802 (C)	✓																								
186	Location :FL8	หน้าห้อง 807 (C)	✓																								
187	Location :FL8	หน้าห้อง 814 (C)	✓																								
188	Location :FL8	หน้าห้อง 816 (C)	✓																								
189	Location :FL8	ในห้องชำปไฟ ชั้น 8 (C)	✓																								
190	Location :FL8	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 8 (C)	✓																								
191	Location :FL8	หน้าลิฟท์C ชั้น 8 (SA)	✓																								
192	Location :FL9	หน้าลิฟท์C ชั้น 9 (C)	✓																								
193	Location :FL9	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 9 (C)	✓																								
194	Location :FL9	หน้าทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 9 (C)		✓																							ชำรุด ๑
195	Location :FL9	ในห้องชำปไฟ ชั้น 9 (C)	✓	•																							
196	Location :FL9	หน้าห้อง 911 (C)	✓																								
197	Location :FL9	หน้าห้อง 905 (C)	✓																								
198	Location :FL9	หน้าห้อง 902 (C)	✓																								
199	Location :FL9	หน้าห้องเจ้าหน้าที่W9 (C)	✓																								
200	Location :FL9	ในห้องเบรคเจ้าหน้าที่W9 (C)	✓																								
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	สิริวรรช์ อุ่ม																								

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะอื่นๆ .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย รายการอุปกรณ์
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินก 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล เศษผ้า
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อม 2 เครื่องมือช่างหนัก 4 ปากกา
3 ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ช่าง
Date : 30 / 1 / 69	Date : 30 / 1 / 69

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร ..... ชั้น ..... โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN M

11 ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1 Status N	Status AB	Month 2 Status N	Status AB	Month 3 Status N	Status AB	Month 4 Status N	Status AB	Month 5 Status N	Status AB	Month 6 Status N	Status AB	Month 7 Status N	Status AB	Month 8 Status N	Status AB	Month 9 Status N	Status AB	Month 10 Status N	Status AB	Month 11 Status N	Status AB	Month 12 Status N	Status AB	Remark
201	Location :FL9	หน้าลิฟท์ AB W9 (C)	✓																								
202	Location :FL10	หน้าลิฟท์ AB W10 (C)	✓																								
203	Location :FL10	ห้องเครื่องยา W10 (C)	✓																								
204	Location :FL10	ในห้องเจ้าหน้าที่ W10 (C)	✓																								
205	Location :FL10	หน้าห้องเจ้าหน้าที่ W10 (C)	✓																								
206	Location :FL10	หน้าห้อง 1002 (C)	✓																								
207	Location :FL10	หน้าห้อง 1008 (C)	✓																								
208	Location :FL10	หน้าห้อง 1015 (C)	✓																								
209	Location :FL10	ในห้องเข้าปไฟ ชั้น 10 (C)	✓																								
210	Location :FL10	หน้าทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 10 (C)	✓																								
211	Location :FL10	หน้าลิฟท์C ชั้น 10 (C)	✓																								
212	Location :FL12	หน้าประตู ST1 ชั้น 12	✓																								
213	Location :FL12	ในห้องประชุมชั้น12	✓																								
214	Location :FL1	ห้องMDB (SA)	✓																								
215	Location :FL1	ห้องMDB (C)																									ผู้รับผิดชอบ ตึกอาคารสถานที่ ตรวจสอบได้
216	Location :FL1	ห้องระบบแก๊สทางการแพทย์ (C)																									
217	Location :FL1	ห้อง FIRE PUMP (C)																									
218	Location :FL1	ห้องGEN (C)																									
219	Location :FL1	ห้องเก็บถังแก๊ส (C)																									
220	Location :FL1	หน้าห้องผู้สูญหลี (C)																									
221	Location :FL1	ในห้องเก็บ BODY (C)																									
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	พิชัย																								

ช่อง Status ใส่ตัวอย่าง N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะหรือบันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจาก
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการบำรุงรักษา

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

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้างาน	ผู้ว่าจ้าง
Date : 30/1/69	Date : 30/1/69

PE-UM-YUU-001-010 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

อาคาร A, B ชั้น 2 โซน ALL ปี 2567

PM PLAN M

/ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม / แสงสว่างฉุกเฉิน แสงสว่างฉุกเฉินหน่วยอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description / Type		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location :FL1	หน้าห้องControl (C)																									Central Batt FL1 ชำรุดทำให้ไม่สามารถทดสอบได้
2	Location :FL1	ข้างห้อง Control (C)																									
3	Location :FL1	ในห้องControl (C)																									
4	Location :FL1	หลังห้อง Lab (C)																									
5	Location :FL1	ในห้อง Lab (SA)																									
6	Location :FL1	ในทางเข้าห้องพัสดุ X Ray (C)																									
7	Location :FL1	ในทางเดินออกหน้าห้อง X Ray (C)																									
8	Location :FL1	ในห้อง X Ray ทั่วไป 1 (C)																									
9	Location :FL1	หน้าห้อง Ultra และก X Ray (C)																									
10	Location :FL1	ในห้อง CT Scan และก X Ray (SA)	✓		✓																						
11	Location :FL1	ในห้อง Staff Only และก X Ray (SA)	✓		✓																						central Batt FL1 ชำรุดไม่สามารถทดสอบได้
12	Location :FL1	ในห้อง X Ray ทั่วไป 2 (C)																									
13	Location :FL1	หน้าห้องพัสดุ Check Up (C)																									
14	Location :FL1	ในทางเดินข้างลิฟต์ตา Check Up 1/1 (C)																									
15	Location :FL1	ในทางเดินออกข้างลิฟต์ตา Check Up 1/2 (C)																									
16	Location :FL1	หน้าลิฟต์ผู้ป่วยแยกกัน (C)																									
17	Location :FL1	ข้างทางเดินเข้าห้องพัสดุ ER 1/1 (C)																									
18	Location :FL1	ข้างทางเดินเข้าห้องพัสดุ ER 1/2 (C)																									
19	Location :FL1	เข้าห้องพัสดุ ER (SA)	✓		✓																						
20	Location :FL1	ห้องเดินจิต ER (SA)	✓		✓																						
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		อาศ		อาศ																						

ช่อง Status ไม่ต้องบันทึก N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / บันทึกจำนวนแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/ปัญหาการบำรุงรักษา .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟวงจรและไขไฟก่อนเข้าทำงาน ก่อนที่จะรับมือต่างที่มีไฟเข้าทำงาน

2) ต้องแน่ใจว่าได้ใช้การป้องกันส่วนบุคคลตามมาตรฐานความปลอดภัย ที่กำหนดมาตรฐาน

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปลอดภัย หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เครื่องมือ
2. เครื่องมือช่าง 6. ปากกา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย

( )

หัวหน้างาน

Date : 29 / 2 / 67

รับรองโดย

(ธนศิริ สุข)

ผู้ว่าจ้าง

Date : ___/___/___

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ ....โรงพยาบาลตรีธรรมยอง.... อาคาร A, B ชั้น 1 โซน ..... ปี 2569 PM PLAN M

✓ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ✓ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
21	Location :FL1	หน้าเคาน์เตอร์จิ่ลิส (C)																									ไม่สามารถตรวจสอบได้
22	Location :FL1	หน้าห้องแยกโรค ER (C)																									
23	Location :FL1	ในทางเดิน ER (SA)	✓		✓																						ไม่สามารถตรวจสอบได้
24	Location :FL1	เหนือตู้ 7/11 (C)																									
25	Location :FL1	เหนือจุดวัดสัญญาณชีพ OPD (C)																									
26	Location :FL1	OPD ปาก (SA)	✓		✓																						ไม่สามารถตรวจสอบได้
27	Location :FL1	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 1 (C)																									
28	Location :FL1	ทางเดินลูกค้านรT1 (C)																									
29	Location :FL1	หน้า Save Drug (SA)	✓		✓																						
30	Location :FL1	โถงกิจกรรม (SA)	✓		✓																						
31	Location :FL1	เค้าท์เตอร์พักรอรับ Sick Baby (SA)	✓		✓																						
32	Location :FL1	เค้าท์เตอร์ไข้หวัด Sick Baby (SA)	✓		✓																						
33	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ15 แยก Sick Baby (SA)	✓		✓																						
34	Location :FL1	ทางเดิน ARI เด็ก Sick Baby (SA)	✓		✓																						
35	Location :FL1	หน้าโซนพักคอย ARI เด็ก Sick Baby (SA)	✓		✓																						
36	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ 1 Sick Baby (SA)	✓		✓																						
37	Location :FL1	ในห้อง Staff Only Sick Baby (SA)	✓		✓																						
38	Location :FL1	ในห้องตรวจ 2 Sick Baby (SA)	✓		✓																						
39	Location :FL1	ต้นทางหน้าห้องตรวจ 3 Sick Baby (SA)	✓		✓																						เทศเสือ
40	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ 10 Sick Baby (SA)		✓		✓																					
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	อาชีวะ ฐิรัชมัย		เสนีย์ วิรัชพง.																						

ช่อง Status ใบ้ตรงรุ่น N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ขนัดระหว่างแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากการตรวจ .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องปิดไฟก่อนตรวจสอบทุกครั้ง ก่อนที่จะเปิดฝาครอบที่มีไฟฟ้าอยู่

2) ต้องแน่ใจว่าให้มีการติดป้ายสีแดงบริเวณผู้ที่ทำการตรวจสอบต่างๆ ที่ทำเป็นการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบแสงสว่างในสถานที่ทำงานมีความปลอดภัย

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เทปกั้น
2. เครื่องมือน้ำหนัก 6. ปากกา
3. ...
4. ...

ตรวจสอบโดย

ผู้ตรวจสอบ

Date : 25 / 9 / 67

รับรองโดย

ผู้ว่าจ้าง

Date : ...../...../.....

FS-QP-XXX-001-036 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีวะยอง..... อาคาร A , B ชั้น 1 - 2 โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN M

11 ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
41	Location :FL1	ทางเชื่อมSick Baby / IPD (SA)		✓		✓																					
42	Location :FL1	ใน IPD (SA)	✓		✓																						
43	Location :FL1	ตันเสาโถงใน IPD (C)	✓		✓																						
44	Location :FL1	ห้องจ่ายยาใน ARI เด็ก (SA)	✓		✓																						
45	Location :FL1	หน้าลิฟท์ C ชั้น 1 (C)																									ไม่ได้ใช้งานชั่วคราว
46	Location :FL1	หน้าห้องน้ำ ชาย (C)																									
47	Location :FL1	ในห้องเข้าบไฟชั้น 1 (C)																									
48	Location :FL2	หน้าลิฟท์ C ชั้น 2 (S	✓		✓																						
49	Location :FL2	ทางเดินฉุกเฉิน ST2 (SA)	✓		✓																						
50	Location :FL2	ห้องเข้าบไฟชั้น2 (C)	✓		✓																						
51	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 11 แผนก well Baby(C)	✓		✓																						
52	Location :FL2	ในห้องพัฒนาการเด็ก WellBaby (SA)	✓		✓																						
53	Location :FL2	ตันเสาหน้าห้องตรวจ6 WellBaby (C)	✓		✓																						
54	Location :FL2	ตันเสาหน้าห้องตรวจ1 WellBaby (C)	✓		✓																						
55	Location :FL2	หน้าห้องหัตถการ 1 WellBaby (C)	✓		✓																						
56	Location :FL2	ผนังด้านหลังทางเข้า WellBaby (C)	✓		✓																						
57	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 6 well Baby(C)	✓		✓																						
58	Location :FL2	ทางเดินฉุกเฉิน ST1ชั้น2 (SA)		✓		✓																					แบตเสื่อม ไม่ติด ไม่ติด
59	Location :FL2	หน้าแผนกกายภาพ (C)		✓		✓																					
60	Location :FL2	โถงกายภาพ (C)		✓		✓																					
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	ศิริรัตน์ ศรี		อนงค์ วิวาหพ																						

ช่อง Status โปรดระบุ : N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / หมายถึง แสงสว่างฉุกเฉิน SA = Stan Alone C = Central

ข้อเสนอแนะ/ปัญหาที่พบ .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องปิดวาล์วตัดระบบไฟฟ้าก่อน เพื่อจะได้ไม่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ทำงาน
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปลอดภัย หลังจากทำงานเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เสบียง
2. เครื่องดื่มน้ำหมัก 6. ปากกา
3. ถังน้ำมัน
4. โคมไฟ

ตรวจสอบโดย
หัวหน้าช่าง
Date : 28 / 2 / 69

รับรองโดย
สุนิตา สุข
ผู้ช่วยช่าง
Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ ...โรงพยาบาลศรีระยอง... อาคาร A, B ชั้น 2 โซน ... ปี 2569 ... PM PLAN M

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างอุปกรณ์ดับเพลิงอื่นๆ ระบุชนิด ...

No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
61	Location :FL2 ห้องตรวจ 2 กายภาพ (C)	✓		✓																						
62	Location :FL2 ห้องตรวจ 3 กายภาพ (C)	✓		✓																						
63	Location :FL2 ห้องโถงกายภาพ (C)	✓		✓																						
64	Location :FL2 ห้องหัตถการ 3 กายภาพ (SA)	✓		✓																						
65	Location :FL2 ห้องหัตถการ 9 กายภาพ (C)	✓		✓																						
66	Location :FL2 หน้าห้องเจาะเลือด 3 OPDชั้น2 (C)	✓		✓																						
67	Location :FL2 เลาไนเคาน์เตอร์ OPD ชั้น2 (C)	✓		✓																						
68	Location :FL2 หน้าห้องตรวจ 5 OPD ชั้น2(C)	✓		✓																						
69	Location :FL2 หน้าห้องตรวจ 11 OPD ชั้น 2 (C)	✓		✓																						
70	Location :FL2 หน้าห้องหัตถการ 1 OPD ชั้น 2 (C)	✓		✓																						
71	Location :FL2 หน้าห้องตรวจ 15 OPD ชั้น 2 (C)	✓		✓																						
72	Location :FL2 หน้าห้องตรวจ 10 OPD ชั้น 2 (C)	✓		✓																						
73	Location :FL2 หน้าห้องน้ำหญิง ชั้น 2 (SA)	✓		✓																						
74	Location :FL2 หน้าห้องIT ชั้น 2 (SA)	✓		✓																						
75	Location :FL2 เคาน์เตอร์เคาน์ 1/1 ชั้น 2 (SA)	✓		✓																						
76	Location :FL2 เคาน์เตอร์เคาน์ 1/2 ชั้น 2 (SA)	✓		✓																						
77	Location :FL2 หน้าห้องเบรก OPD ชั้น 2 (SA)	✓		✓																						
78	Location :FL2 ST 8 ชั้น 2 (SA)	✓		✓																						
79	Location :FL3 หน้าลิฟท์ C ชั้น 3 (SA)	✓		✓																						เบอร์ไม่ทำงาน
80	Location :FL3 ST 2 ชั้น 3 (C)		✓		✓																					

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ วิชัย อนันต์ชัย

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ขณะตรวจสอบแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

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

1. ถุงมือยาง 2. เครื่องมือช่างทั่วไป 3. ไขควง 4. ปากกา 5. เครื่องวัดไฟ 6. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล เช่น หน้ากาก

ตรวจสอบโดย ... วันที่ทำการ Date : 28 / 2 / 69

รับรองโดย ... ผู้ว่าจ้าง Date : ... / ... / ...

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องสำรองฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศิริระยอง..... อาคาร A,B ชั้น 3 โซน All ปี 2569 PM PLAN M

11 ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
B1	Location :FL3	หน้าห้องผ่า 1/1 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
B2	Location :FL3	หน้าห้องผ่า 1/2 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
B3	Location :FL3	ST 3 ชั้น3 (C)	✓		✓																						
B4	Location :FL3	หน้าเครื่องมือแพทย์ ชั้น3 (C)	✓		✓																						
B5	Location :FL3	ในห้องเครื่องมือแพทย์ ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
B6	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR1 ชั้น3 (C)	✓		✓																						
B7	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR2 ชั้น3 (C)	✓		✓																						
B8	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR3 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
B9	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR4/1 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
B10	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR4/2 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
B11	Location :FL3	ST 4 ชั้น3 (C)	✓		✓																						
B12	Location :FL3	หน้าศูนย์คุณภาพ ชั้น 3 (SA)	✓		✓																						
B13	Location :FL3	หน้าลิฟต์ AB ชั้น 3 (C)		✓		✓																					
B14	Location :FL3	ST 1 ชั้น 3 (C)		✓		✓																					
B15	Location :FL3	หน้า ICU 02 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
B16	Location :FL3	หน้า ICU 06 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
B17	Location :FL3	ห้องสงรก ICU ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
B18	Location :FL3	หน้า ICU 11 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
B19	Location :FL3	หน้า ICU 07 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
B20	Location :FL3	เคาน์เตอร์ ใน ICU (C)	✓		✓																						
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วิชชุดา		อนธา																						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อสังเกตและมีปัญหาอย่างไร

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

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องมือช่างทั่วไป 3. ไขควง 4. ปากกา 5. เศษผ้า

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ช่าง
Date : 28/2/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร A3 ชั้น 3 โซน ALL ปี 2569 PM PLAN M

11 ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
101	Location :FL3	หน้าห้อง ANTE ICU ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
102	Location :FL3	ห้องทางกแรกเกิด ชั้น 3 (SA)	✓		✓																						
103	Location :FL3	ทารกแรกเกิด 1 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
104	Location :FL3	ทารกแรกเกิด 2 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
105	Location :FL3	เหนือซิงค์ล้างน้ำดารก ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
106	Location :FL3	หน้าห้องคลอด 3 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
107	Location :FL3	ในห้องคลอด 3 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
108	Location :FL3	ในห้องคลอด 1 ชั้น 3 (SA)	✓		✓																						
109	Location :FL3	หน้าห้องอุปกรณ์ LR ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
110	Location :FL3	หน้าห้องเบรก OR ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
111	Location :FL3	ทางเดินหน้าห้องพัก OR ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
112	Location :FL3	ทางเดินในห้องน้ำ OR ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
113	Location :FL3	ทางเดินโถงใน OR 1/1 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
114	Location :FL3	ทางเดินโถงใน OR 1/2 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
115	Location :FL3	หน้าห้องพักฟื้น OR ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
116	Location :FL3	ในห้องพักฟื้น OR ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
117	Location :FL3	เคาน์เตอร์ OR ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
118	Location :FL3	ห้องเปลี่ยนชุด 1/1 OR ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
119	Location :FL3	ทางเข้าใน OR ประตู ชั้น3 (SA)	✓		✓																						
120	Location :FL3	ห้องส่องกล้อง OR ชั้น 3 (SA)	✓		✓																						
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	[signature]		[signature]																						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากการตรวจ .....

SAFETY NOTE : ๑ ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย รายการอุปกรณ์

๒ ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินก ๑. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคค ๕. เศษผ้า

๓ ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำ ๒. เครื่องมือช่างทั่วไป ๖. ปากกา

๓. เครื่องวัดไฟ

๔. ไขควง

ตรวจสอบโดย

[signature]

หัวหน้างาน

Date : 29 / 1 / 67

รับรองโดย

[signature]

ผู้บังคับ

Date : ...../...../.....

PM-FP-EMA-001-000 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ ..... โรงพยาบาลศรีระยอง ..... อาคาร A, B ชั้น 3-4 โซน ..... ปี 2569 PM PLAN M

11 / แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม / แสงสว่างฉุกเฉิน แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.		Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
121	Location :FL3	ห้องซ้ำปไฟ ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
122	Location :FL3	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
123	Location :FL4	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 4 (C)	✓		✓																						
124	Location :FL4	ทางเดินหนีไฟ ST1 ชั้น4 (C)	✓		✓																						
125	Location :FL4	เหนือโต๊ะHRM. สนผ. (C)		✓		✓																					หลอดขาด แสงสว่าง
126	Location :FL4	หน้าห้องรอง ผอ. สนผ. (SA)		✓		✓																					
127	Location :FL4	หน้าห้องบัญชี สนผ. (C)	✓		✓																						
128	Location :FL4	ทางหนีไฟ ST3 ชั้น 4(C)	✓		✓																						
129	Location :FL4	ในห้อง5staff (C)	✓		✓																						
130	Location :FL4	หน้าห้องเตรียมยา (C)	✓		✓																						
131	Location :FL4	โถงทางเดินหน้าเค้าท์เตอร์วอร์ด 3 (C)	✓		✓																						
132	Location :FL4	หน้าห้อง407 (C)	✓		✓																						
133	Location :FL4	ในเค้าเตอร์วอร์ด 4 (C) 1/1	✓		✓																						
134	Location :FL4	ในเค้าเตอร์วอร์ด 4 (C) 1/2	✓		✓																						
135	Location :FL4	หน้าห้องสะอาด W4	✓		✓																						
136	Location :FL4	ในห้องซ้ำปไฟ ชั้น4 (C)	✓		✓																						
137	Location :FL4	หน้าห้อง416 (C)	✓		✓																						
138	Location :FL4	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น4 (C)	✓		✓																						
139	Location :FL4	หน้าลิฟท์C ชั้น 4 (SA)	✓		✓																						
140	Location :FL5	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 5 (C)	✓		✓																						
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	สุพรรณี		อนุชา																						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / หมายถึง แสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากการตรวจ .....

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

อุปกรณ์ที่ต้องการ: 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 2. เครื่องมือช่างทั่วไป 3. มัลติมิเตอร์ 4. ไขควง 5. เศษผ้า 6. ปากกา

ตรวจสอบโดย ..... หัวหน้าช่าง Date : 29 / 2 / 69

รับรองโดย ..... ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

FS-LPP-(หน่วยงาน)-001-030 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ ..... โรงพยาบาลศรีธรรมาธิเบศร ..... อาคาร B ชั้น 5-6 โซน ..... ปี 2569 PM PLAN

11 ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... M

No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
141	Location :FL5 ไปห้องชีาปไฟ ชั้น5 (C)	✓		/																						
142	Location :FL5 หน้าห้อง 516 (C)	✓		/																						
143	Location :FL5 หน้าห้องผ้าสะอาดชั้น 5 (C)	✓		/																						
144	Location :FL5 หน้าห้อง 508 (c)	✓		/																						
145	Location :FL5 หน้าห้อง 502 (c)	✓		/																						
146	Location :FL5 เค้าท์เตอร์ W5 1/1 (c)	✓		/																						
147	Location :FL5 เค้าท์เตอร์ W5 1/2 (c)	✓		/																						
148	Location :FL5 ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ W5 (c)	✓		/																						
149	Location :FL5 ห้องประชุม W5 (c)	✓		/																						
150	Location :FL5 หน้าลิฟท์ AB W5 (c)	✓		/																						
151	Location :FL5 ทางเส้นหนีไฟ ST 1 ชั้น 5 (C)	✓		/																						
152	Location :FL6 หน้าลิฟท์ AB W6 (c)	✓		/																						
153	Location :FL6 ทางเส้นหนีไฟ ST 1 ชั้น 6 (C)	✓		/																						
154	Location :FL6 ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ W6 (c)	✓		/																						
155	Location :FL6 ห้องหัตถการW 6 (C)	✓		/																						
156	Location :FL6 เค้าท์เตอร์ W6 1/1 (C)	✓		/																						
157	Location :FL6 เค้าท์เตอร์ W6 1/2 (C)	✓		/																						
158	Location :FL6 หน้าห้อง 602 (C)	✓		/																						
159	Location :FL6 หน้าห้อง 607 (C)	✓		/																						
160	Location :FL6 หน้าห้องผ้าสะอาด W6 (C)	✓		/																						
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วิชัย		สมชาย																						

ช่อง Status ให้ระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

รับรองผลและลงชื่อผู้ตรวจสอบ .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการอยู่ 3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแล้ว

รายการอุปกรณ์ 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล เศษผ้า 2. เครื่องมือช่างทั่วไป 3. ปากกา 4. ปืนยิงตะปู 5. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
วิชัย ปฏิบัติการ	สมชาย ผู้ดำเนินการ
Date : 29 / 2 / 69	Date : ...../...../.....

FS-PPP-WM-001-02B Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน...แสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร 13 ชั้น 6-8 โซน ..... ปี 2569 PM PLAN M

11 ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
161	Location :FL6	หน้าลิฟท์C ชั้น 6 (SA)	✓		✓																						
162	Location :FL6	ในห้องชาร์ปไฟ ชั้น 6 (C)	✓		✓																						
163	Location :FL6	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 6 (C)	✓		✓																						
164	Location :FL7	หน้าลิฟท์C ชั้น 7 (SA)		✓		✓																					
165	Location :FL7	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 7 (C)	✓		✓																						
166	Location :FL7	ในห้องชาร์ปไฟ ชั้น 7 (C)	✓		✓																						
167	Location :FL7	หน้าห้อง 716 (C)	✓		✓																						
168	Location :FL7	หน้าห้อง 714 (C)	✓		✓																						
169	Location :FL7	หน้าห้อง 711 (SA)	✓		✓																						
170	Location :FL7	หน้าห้อง 707 (C)	✓		✓																						
171	Location :FL7	หน้าห้อง 704 (SA)	✓		✓																						
172	Location :FL7	หน้าห้อง 702 (C)	✓		✓																						
173	Location :FL7	ห้องเบรค W7 (C)	✓		✓																						
174	Location :FL7	ห้องทัศนการ W7 (C)	✓		✓																						
175	Location :FL7	เค้าท์เตอร์ W7 1/1 (C)	✓		✓																						
176	Location :FL7	เค้าท์เตอร์ W7 1/2 (C)		✓		✓																					
177	Location :FL7	หน้าลิฟท์ AB W7 (c)	✓		✓																						
178	Location :FL7	ทางเดินหนีไฟ ST1 W7 (C)	✓		✓																						
179	Location :FL8	หน้าลิฟท์ AB W8 (c)	✓		✓																						
180	Location :FL8	ทางเดินหนีไฟ ST1 W8 (C)	✓		✓																						
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	✓																								

ช่อง Status ใบหมายถึง N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/ปัญหาที่พบ/การแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจาก อุปกรณ์

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการบำรุงรักษา

ก. ปากกา
ข. เครื่องมือช่างทั่วไป
ค. มัลติมิเตอร์
ง. ไขควง
จ. เศษผ้า
ฉ. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 29 / 1 / 67	Date : ...../...../.....

PSHEP-FRM-001-028 Rev.08

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ ..... โรงพยาบาลศรีธรรม ..... อาคาร B ชั้น 8-9 โซน ..... ปี 2569 PM PLAN M

11 ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
181	Location :FL8 ห้องพัสดุการ WB (C)	✓		✓																						
182	Location :FL8 ห้องเบรก WB (C)	✓		✓																						
183	Location :FL8 เค้าท์เตอร์ WB 1/1 (C)	✓		✓																						
184	Location :FL8 เค้าท์เตอร์ WB 1/2 (C)	✓		✓																						
185	Location :FL8 หน้าห้อง 802 (C)	✓		✓																						
186	Location :FL8 หน้าห้อง 807 (C)	✓		✓																						
187	Location :FL8 หน้าห้อง 814 (C)	✓		✓																						
188	Location :FL8 หน้าห้อง 816 (C)	✓		✓																						
189	Location :FL8 ในห้องจ่ายไฟ ชั้น 8 (C)	✓		✓																						
190	Location :FL8 ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 8 (C)	✓		✓																						
191	Location :FL8 หน้าลิฟท์C ชั้น 8 (SA)	✓		✓																						
192	Location :FL9 หน้าลิฟท์C ชั้น 9 (C)	✓		✓																						
193	Location :FL9 ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 9 (C)	✓		✓																						
194	Location :FL9 หน้าทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 9 (C)		✓		✓																					ชำรุด
195	Location :FL9 ในห้องจ่ายไฟ ชั้น 9 (C)	✓		✓																						
196	Location :FL9 หน้าห้อง 911 (C)	✓		✓																						
197	Location :FL9 หน้าห้อง 905 (C)	✓		✓																						
198	Location :FL9 หน้าห้อง 902 (C)	✓		✓																						
199	Location :FL9 หน้าห้องเจ้าหน้าที่WB (C)	✓		✓																						
200	Location :FL9 ในห้องเบรคเจ้าหน้าที่WB (C)	✓		✓																						
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	ศิริพร ช้อม		ดนัย ดำน้ำ																						

Note Status ไม่ทราบ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมกรณีไม่

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจาย รายการอุปกรณ์
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินก 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 3. เศษผ้า
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเส 2. เครื่องมือช่างทั่วไป 4. ปากกา
5. ไขควง

การตรวจสอบโดย
หัวหน้าช่าง
Date : 25 / 9 / 69

รับรองโดย
ผู้ว่าจ้าง
Date : ... / ... / ...

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

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ ..... โรงพยาบาลศรีธนญ..... อาคาร B C ชั้น 1,9-12 โซน ..... ปี 2569 PM PLAN: M

11 ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
201	Location :FL9	หน้าลิฟท์ AB W9 (C)	✓		✓																						
202	Location :FL10	หน้าลิฟท์ AB W10 (C)	✓		✓																						
203	Location :FL10	ห้องเครื่องเย W10 (C)	✓		✓																						
204	Location :FL10	ในห้องเจ้าหน้าที่ W10 (C)	✓		✓																						
205	Location :FL10	หน้าห้องเจ้าหน้าที่ W10 (C)	✓		✓																						
206	Location :FL10	หน้าห้อง 1002 (C)	✓		✓																						
207	Location :FL10	หน้าห้อง 1008 (C)	✓		✓																						
208	Location :FL10	หน้าห้อง 1015 (C)	✓		✓																						
209	Location :FL10	ในห้องซ่าปไฟ ชั้น 10 (C)	✓		✓																						
210	Location :FL10	หน้าทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 10 (C)	✓		✓																						
211	Location :FL10	หน้าลิฟท์C ชั้น 10 (C)	✓		✓																						
212	Location :FL12	หน้าประตู ST1 ชั้น 12	✓		✓																						
213	Location :FL12	ในห้องประชุมชั้น12	✓		✓																						
214	Location :FL1	ห้องMOB (SA)	✓		✓																						
215	Location :FL1	ห้องMOB (C)																									
216	Location :FL1	ห้องระบบแก๊สทางการแพทย์ (C)																									
217	Location :FL1	ห้อง FIRE PUMP (C)																									
218	Location :FL1	ห้องGEN (C)																									
219	Location :FL1	ห้องเก็บอังแก๊ส (C)																									
220	Location :FL1	หน้าห้องผู้อุบหลี (C)																									
221	Location :FL1	ในห้องเก็บ BODY (C)																									
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ทีมวิศวกรรม		อนุชา อิ่มพร																						

ช่อง Status ให้ระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกเพิ่มเติม .....

SAFETY NOTE : 1. ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจาย รายการอุปกรณ์

2. ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินก 1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคค 2. เศษผ้า

3. ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำ 3. เครื่องมือช่างทั่วไป 4. น้ำยาล้า

5. มัลติมิเตอร์

6. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
ทีมช่างฯ	ผู้ว่าจ้าง
Date : 28, 2, 69.	Date : ...../...../.....

FS-LPP-FM-003-028 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร A | ชั้น 1 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN M

☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description / Type		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location :FL1	หน้าห้องControl (C)																									central Batt FL1 ชำรุดไม่สามารถทดสอบได้
2	Location :FL1	ข้างห้อง Control (C)																									
3	Location :FL1	ในห้องControl (C)																									
4	Location :FL1	หลังห้อง Lab (C)																									
5	Location :FL1	โถงห้อง Lab (SA)	✓		✓		✓																				
6	Location :FL1	โถงหน้าเค้าท์เตอร์ X Ray (C)																									central Batt FL1 ชำรุดไม่สามารถทดสอบได้
7	Location :FL1	โถงพักคอยหน้าห้อง X Ray (C)																									
8	Location :FL1	ในห้อง X Ray ทั่วไป 1 (C)																									
9	Location :FL1	หน้าห้อง UlTra แผนก X Ray (C)																									
10	Location :FL1	ในห้อง CT Scan แผนก X Ray (SA)	✓		✓		✓																				
11	Location :FL1	ในห้อง Staff Only แผนก X Ray (SA)	✓		✓		✓																				
12	Location :FL1	ในห้อง X Ray ทั่วไป 2 (C)																									
13	Location :FL1	หน้าเค้าท์เตอร์ Check Up (C)																									
14	Location :FL1	โถงพักคอยข้างตันสา Check Up 1/1 (C)																									
15	Location :FL1	โถงพักคอยข้างตันสา Check Up 1/2 (C)																									
16	Location :FL1	ทางเดินหลังแสนท์ (C)																									
17	Location :FL1	ข้างตันสาเค้าท์เตอร์ ER 1/1 (C)																									
18	Location :FL1	ข้างตันสาเค้าท์เตอร์ ER 1/2 (C)																									
19	Location :FL1	เค้าท์เตอร์ ER (SA)	✓		✓		✓																				
20	Location :FL1	ห้องคืนชีพ ER (SA)	✓		✓		✓																				
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[illegible]		[illegible]		[illegible]																				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบสายดินทำงานปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เทปผ้า
2. เครื่องมือช่างพื้นฐาน 6. ปากกา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 28 / 3 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ ....โรงพยาบาลศรีระยอง.... | อาคาร A,B | ชั้น 1 | โซน ..... | ปี ....2569.... | PM PLAN M

☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
21	Location :FL1	หน้าเคาท์เตอร์รีจิส (C)																									ไม่ทดสอบการ ทดสอบ
22	Location :FL1	หน้าห้องแยกโรค ER (C)																									
23	Location :FL1	ในการเงิน ER (SA)	✓		✓		✓																				ไม่สามารถ ทดสอบได้
24	Location :FL1	เหนือตู้ 7/11 (C)																									
25	Location :FL1	เหนือจุดวัดสัญญาณชีพ OPD (C)																									
26	Location :FL1	OPD ผ่า (SA)	✓		✓		✓																				ไม่สามารถ ทดสอบได้
27	Location :FL1	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 1 (C)																									
28	Location :FL1	ทางเดินฉุกเฉินST1 (C)																									
29	Location :FL1	หน้า Save Drug (SA)	✓		✓		✓																				
30	Location :FL1	โถงกิจกรรม (SA)	✓		✓		✓																				
31	Location :FL1	เค้าเตอร์ต้อนรับ Sick Baby (SA)	✓		✓		✓																				
32	Location :FL1	เค้าเตอร์ไฟลิ่ง Sick Baby (SA)	✓		✓		✓																				
33	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ15 แผนก Sick Baby (SA)	✓		✓		✓																				
34	Location :FL1	การเงิน ARI เด็ก Sick Baby (SA)	✓		✓		✓																				
35	Location :FL1	หน้าโถงพักคอย ARI เด็ก Sick Baby (SA)	✓		✓		✓																				
36	Location :FL1	หน้าห้องหัตถการ 1 Sick Baby (SA)	✓		✓		✓																				
37	Location :FL1	ในห้อง Staff Only Sick Baby (SA)	✓		✓		✓																				
38	Location :FL1	ในห้องหัตถการ 1 Sick Baby (SA)	✓		✓		✓																				
39	Location :FL1	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ 3 Sick Baby (SA)	✓		✓		✓																				
40	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ 10 Sick Baby (SA)		✓		✓	✓																				แก้ไข 16/9/69
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[illegible]		[illegible]		[illegible]																				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าได้มีการตัดการแต่ไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนหรือแจ้งผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เสาผ้า
2. เครื่องชั่งน้ำหนัก 6. ปากกา
3. บัลลิมิเตอร์
4. โซดาว

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 25/3/69	Date : ...../...../.....

PS-UPP-PMM-001-010 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร A,B | ชั้น 1-2 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | [/] แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | [/] แสงสว่างฉุกเฉิน | [ ] แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
41	Location :FL1	ทางเชื่อมSick Baby / IPD (SA)		/		/	/																				เปลี่ยน 16/3/69
42	Location :FL1	ใน IPD (SA)	/		/		/																				
43	Location :FL1	ต้นเสาโถงใน IPD (C)	/		/		/																				
44	Location :FL1	ห้องจ่ายยาใน ARI เด็ก (SA)	/		/		/																				
45	Location :FL1	หน้าลิฟท์ C ชั้น 1 (C)																									ไฟดวงหนึ่ง ทดสอบไม่
46	Location :FL1	หน้าห้องน้ำ ช/ญ (C)																									
47	Location :FL1	ในห้องชาปไฟชั้น 1 (C)																									
48	Location :FL2	หน้าลิฟท์ C ชั้น 2 (SA)	/		/		/																				
49	Location :FL2	ทางเดินฉุกเฉิน ST2 (SA)	/		/		/																				
50	Location :FL2	ห้องชาปไฟชั้น2 (C)	/		/		/																				
51	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 11 แผนก well Baby(C)	/		/		/																				
52	Location :FL2	ในห้องพัฒนาการเด็ก WellBaby (SA)	/		/		/																				
53	Location :FL2	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ6 WellBaby (C)	/		/		/																				
54	Location :FL2	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ1 WellBaby (C)	/		/		/																				
55	Location :FL2	หน้าห้องพัสดการ 1 WellBaby (C)	/		/		/																				
56	Location :FL2	ผนังเค้าท์เตอร์ทางเข้า WellBaby (C)	/		/		/																				
57	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 6 well Baby(C)	/		/		/																				
58	Location :FL2	ทางเดินฉุกเฉิน ST1ชั้น2 (SA)		/		/		/																			แขวนใหม่
59	Location :FL2	หน้าแผนกกายภาพ (C)		/		/		/																			
60	Location :FL2	โถงกายภาพ (C)		/		/		/																			
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วิรัตน์ชัย		วิรัตน์ชัย		วิรัตน์ชัย																				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่อ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่กำลังดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

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

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 9/3/61	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร A,B | ชั้น 2-3 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ✓ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ✓ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
61	Location :FL2	ห้องตรวจ 2 กายภาพ (C)	✓		✓		✓																				
62	Location :FL2	ห้องตรวจ 3 กายภาพ (C)	✓		✓		✓																				
63	Location :FL2	ห้องโถงกายภาพ (C)	✓		✓		✓																				
64	Location :FL2	ห้องหัตถการ 3 กายภาพ (SA)	✓		✓		✓																				
65	Location :FL2	ห้องหัตถการ 9 กายภาพ (C)	✓		✓		✓																				
66	Location :FL2	หน้าห้องเจาะเลือด 3 OPDชั้น2 (C)	✓		✓		✓																				
67	Location :FL2	เสาโบเคาน์เตอร์ OPD ชั้น2 (C)	✓		✓		✓																				
68	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 5 OPD ชั้น2(C)	✓		✓		✓																				
69	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 11 OPD ชั้น 2 (C)	✓		✓		✓																				
70	Location :FL2	หน้าห้องหัตถการ 1 OPD ชั้น 2 (C)	✓		✓		✓																				
71	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 15 OPD ชั้น 2 (C)	✓		✓		✓																				
72	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 10 OPD ชั้น 2 (C)	✓		✓		✓																				
73	Location :FL2	หน้าห้องน้ำหญิง ชั้น 2 (SA)	✓		✓		✓																				
74	Location :FL2	หน้าห้องIT ชั้น 2 (SA)	✓		✓		✓																				
75	Location :FL2	เคาน์เตอร์เสาน์ 1/1 ชั้น 2 (SA)	✓		✓		✓																				
76	Location :FL2	เคาน์เตอร์เสาน์ 1/2 ชั้น 2 (SA)	✓		✓		✓																				
77	Location :FL2	หน้าห้องเบรก OPD ชั้น 2 (SA)	✓		✓		✓																				
78	Location :FL2	ST 4 ชั้น 2 (SA)	✓		✓		✓																				
79	Location :FL3	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3 (SA)	✓		✓		✓																				
80	Location :FL3	ST 2 ชั้น 3 (C)		✓		✓		✓																			ชำรุด
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	[illegible]		[illegible]		[illegible]																				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการตรวจสอบ .....

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

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

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 27/3/68	Date : ...../...../.....

PSU/PP/PMM-001-006 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร A,B | ชั้น 3 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
81	Location :FL3	ห้องพักเจ้าหน้าที่ WARD 3	/		/		/																				
82	Location :FL3	ห้องประชุม WARD 3	/		/		/																				
83	Location :FL3	เคาน์เตอร์พยาบาล WARD 3/1	/		/		/																				
84	Location :FL3	เคาน์เตอร์พยาบาล WARD 3/2	/		/		/																				
85	Location :FL3	หน้าห้อง 307	/		/		/																				
86	Location :FL3	หน้าห้อง 302	/		/		/																				
87	Location :FL3	หน้าห้อง 315	/		/		/																				
88	Location :FL3	หน้าห้องผ้า 1/1 ชั้น 3 (C)	/		/		-																				
89	Location :FL3	หน้าห้องผ้า 1/2 ชั้น 3 (C)	/		/																						
90	Location :FL3	ST 3 ชั้น3 (C)	/		/																						
91	Location :FL3	หน้าเครื่องมือแพทย์ ชั้น3 (C)	/		/																						
92	Location :FL3	ในห้องเครื่องมือแพทย์ ชั้น 3 (C)	/		/																						
93	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR1 ชั้น3 (C)	/		/																						
94	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR2 ชั้น3 (C)	/		/																						
95	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR3 ชั้น 3 (C)	/		/																						
96	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR4/1 ชั้น 3 (C)	/		/																						
97	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR4/2 ชั้น 3 (C)	/		/																						
98	Location :FL3	ST 4 ชั้น3 (C)	/		/																						
99	Location :FL3	หน้าศูนย์คุณภาพ ชั้น 3 (SA)	/		/		/																				
100	Location :FL3	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 3 (C)	/		/																						
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วิชัยสร้อย		วิชัยสร้อย																						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเบื้องต้นการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนถึงจะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนกับระหว่างผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการป้องกัน

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

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 29 / 3 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร A,B | ชั้น 3 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | [/] แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | [/] แสงสว่างฉุกเฉิน | [ ] แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
101	Location :FL3	ST 1 ชั้น 3 (C)	/		/																						ไปราชการ ตรวจสอบ ไม่
102	Location :FL3	หน้า ICU 02 ชั้น 3 (C)	/		/																						
103	Location :FL3	หน้า ICU 06 ชั้น 3 (C)	/		/																						
104	Location :FL3	ห้องเบรก ICU ชั้น 3 (C)	/		/																						
105	Location :FL3	หน้า ICU 11 ชั้น 3 (C)	/		/																						
106	Location :FL3	หน้า ICU 07 ชั้น 3 (C)	/		/																						
107	Location :FL3	เคาน์เตอร์ ใน ICU (C)	/		/																						
108	Location :FL3	หน้าห้อง ANTE ICU ชั้น 3 (C)	/		/																						
109	Location :FL3	ห้องทารกแรกเกิด ชั้น 3 (SA)	/		/		/																				
110	Location :FL3	ทารกแรกเกิด 1 ชั้น 3 (C)	/		/																						ไปราชการ ตรวจสอบ ไม่
111	Location :FL3	ทารกแรกเกิด 2 ชั้น 3 (C)	/		/																						
112	Location :FL3	เหนือซิงค์อาบน้ำทารก ชั้น 3 (C)	/		/																						
113	Location :FL3	หน้าห้องคลอด 3 ชั้น 3 (C)	/		/																						
114	Location :FL3	ในห้องคลอด 3 ชั้น 3 (C)	/		/																						
115	Location :FL3	ในห้องคลอด 1 ชั้น 3 (SA)	/		/		/																				
116	Location :FL3	หน้าห้องอุปกรณ์ LR ชั้น 3 (C)	/		/																						ไปราชการ ตรวจสอบ
117	Location :FL3	หน้าห้องเบรก OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
118	Location :FL3	ทางเดินหน้าห้องพัก OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
119	Location :FL3	ทางเดินในห้องน้ำ OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
120	Location :FL3	ทางเดินโถงใน OR 1/1 ชั้น 3 (C)	/		/																						
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วิชิตชัย		วิชิตชัย																						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

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

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
พัชรินทร์	สุนันทา
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 14/3/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร A,B | ชั้น 3-4 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
121	Location :FL3	ทางเดินโถงใน OR 1/2 ชั้น 3 (C)	/		/																						ไฟสว่างดี
122	Location :FL3	หน้าห้องพักฟื้น OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
123	Location :FL3	ในห้องพักฟื้น OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
124	Location :FL3	เคาน์เตอร์ OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
125	Location :FL3	ห้องเปลี่ยนชุด 1/1 OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
126	Location :FL3	ทางเข้าใน OR ประตู ชั้น3 (SA)	/		/		/																				
127	Location :FL3	ห้องส่องกล้อง OR ชั้น 3 (SA)	/		/		/																				ไฟสว่างดี
128	Location :FL3	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 3 (C)	/		/																						
129	Location :FL3	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 3 (C)	/		/																						
130	Location :FL4	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 4 (C)	/		/		/																				
131	Location :FL4	ทางเดินหนีไฟ ST1 ชั้น4 (C)	/		/		/																				
132	Location :FL4	เหนือโต๊ะHRM สนผ. (C)		/		/		/																			เดดกลิ่นอับ แมลงเยอะ
133	Location :FL4	หน้าห้องรอง ผอ. สนผ. (SA)		/		/		/																			
134	Location :FL4	หน้าห้องบัญชี สนผ. (C)	/		/		/																				
135	Location :FL4	ทางหนีไฟ ST3 ชั้น 4(C)	/		/		/																				
136	Location :FL4	ในห้องStaff (C)	/		/		/																				
137	Location :FL4	หน้าห้องเภสัชยา (C)	/		/		/																				
138	Location :FL4	โถงทางเดินหน้าเค้าท์เตอร์วอร์ด 3 (C)	/		/		/																				
139	Location :FL4	หน้าห้อง407 (C)	/		/		/																				
140	Location :FL4	ในเค้าร์เตอร์วอร์ด 4 (C) 1/1	/		/		/																				
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	จิรัตน์ชัย		จิรัตน์ชัย		จิรัตน์ชัย																				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/ปัญหาการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าสัดส่วนไฟฟ้าดับ ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการสื่อสารกับเจ้าของผู้ควบคุมต่างๆ ที่สำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องมือช่างทั่วไป
3. มัลติมิเตอร์
4. โฟลท
5. เสาเอ็ก
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 29/3/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศิริระยอง..... | อาคาร B | ชั้น 4-6 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | / แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | / แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
141	Location :FL4	ใบเค้าร์เตอร์วอร์ด 4 (C) 1/2	/		/		/																				
142	Location :FL4	หน้าห้องสะอาด W4	/		/		/																				
143	Location :FL4	ใบห้องเข้าปไฟ ชั้น4 (C)	/		/		/																				
144	Location :FL4	หน้าห้อง416 (C)	/		/		/																				
145	Location :FL4	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น4 (C)	/		/		/																				
146	Location :FL4	หน้าลิฟท์C ชั้น 4 (SA)	/		/		/																				
147	Location :FL5	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 5 (C)	/		/		/																				
148	Location :FL5	ใบห้องเข้าปไฟ ชั้น5 (C)	/		/		/																				
149	Location :FL5	หน้าห้อง 516 (C)	/		/		/																				
150	Location :FL5	หน้าห้องผ้าสะอาดชั้น 5 (C)	/		/		/																				
151	Location :FL5	หน้าห้อง 508 (C)	/		/		/																				
152	Location :FL5	หน้าห้อง 502 (C)	/		/		/																				
153	Location :FL5	เค้าท์เตอร์ W5 1/1 (C)	/		/		/																				
154	Location :FL5	เค้าท์เตอร์ W5 1/2 (C)	/		/		/																				
155	Location :FL5	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ W5 (C)	/		/		/																				
156	Location :FL5	ห้องประชุม W5 (C)	/		/		/																				
157	Location :FL5	หน้าลิฟท์ AB W5 (C)	/		/		/																				
158	Location :FL5	ทางเดินหนีไฟ ST 1 ชั้น 5 (C)	/		/		/																				
159	Location :FL6	หน้าลิฟท์ AB W6 (C)	/		/		/																				
160	Location :FL6	ทางเดินหนีไฟ ST 1 ชั้น 6 (C)	/		/		/																				
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[illegible]		[illegible]		[illegible]																				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อสังเกตและบันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าจ่ายระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องมือช่างทั่วไป
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เทสเตอร์
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 28/3/64	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร B | ชั้น 6-7 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
161	Location :FL6	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ W6 (C)	/		/		/																				
162	Location :FL6	ห้องหัตถการW 6 (C)	/		/		/																				
163	Location :FL6	เค้าท์เตอร์ W6 1/1 (C)	/		/		/																				
164	Location :FL6	เค้าท์เตอร์ W6 1/2 (C)	/		/		/																				
165	Location :FL6	หน้าห้อง 602 (C)	/		/		/																				
166	Location :FL6	หน้าห้อง 607 (C)	/		/		/																				
167	Location :FL6	หน้าห้องผ้าสะอาด W6 (C)	/		/		/																				
168	Location :FL6	หน้าลิฟท์C ชั้น 6 (SA)	/		/		/																				
169	Location :FL6	ในห้องเข้าไฟ ชั้น 6 (C)	/		/		/																				
170	Location :FL6	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 6 (C)	/		/		/																				
171	Location :FL7	หน้าลิฟท์C ชั้น 7 (SA)		/		/		/																			
172	Location :FL7	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 7 (C)	/		/		/																				
173	Location :FL7	ในห้องเข้าไฟ ชั้น 7 (C)	/		/		/																				
174	Location :FL7	หน้าห้อง 716 (C)	/		/		/																				
175	Location :FL7	หน้าห้อง 714 (C)	/		/		/																				
176	Location :FL7	หน้าห้อง 711 (SA)	/		/		/																				
177	Location :FL7	หน้าห้อง 707 (C)	/		/		/																				
178	Location :FL7	หน้าห้อง 704 (SA)	/		/		/																				
179	Location :FL7	หน้าห้อง 702 (C)	/		/		/																				
180	Location :FL7	ห้องเบรค W7 (C)	/		/		/																				
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	[illegible]		[illegible]		[illegible]																				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/ปัญหาการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องปิดไฟก่อนการแกะไฟฟ้าแต่ละครั้ง ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องมีไฟฟ้าให้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องมีไฟฟ้าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เพลา
2. เครื่องมือช่างไฟฟ้า 6. ปากกา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 28/5/61	Date : ...../...../.....

FS-LFP-PMM-001-030 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร 8 | ชั้น 7-9 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
181	Location :FL7	ห้องหัตถการ W7 (C)	✓		✓		✓																				
182	Location :FL7	เค้าท์เตอร์ W7 1/1 (C)	✓		✓		✓																				
183	Location :FL7	เค้าท์เตอร์ W7 1/2 (C)		✓		✓		✓																			
184	Location :FL7	หน้าลิฟท์ AB W7 (C)	✓		✓		✓																				
185	Location :FL7	ทางเดินหนีไฟ ST1 W7 (C)	✓		✓		✓																				
186	Location :FL8	หน้าลิฟท์ AB W8 (C)	✓		✓		✓																				
187	Location :FL8	ทางเดินหนีไฟ ST1 W8 (C)	✓		✓		✓																				
188	Location :FL8	ห้องหัตถการ W8 (C)	✓		✓		✓																				
189	Location :FL8	ห้องเบรค W8 (C)	✓		✓		✓																				
190	Location :FL8	เค้าท์เตอร์ W8 1/1 (C)	✓		✓		✓																				
191	Location :FL8	เค้าท์เตอร์ W8 1/2 (C)	✓		✓		✓																				
192	Location :FL8	หน้าห้อง 802 (C)	✓		✓		✓																				
193	Location :FL8	หน้าห้อง 807 (C)	✓		✓		✓																				
194	Location :FL8	หน้าห้อง 814 (C)	✓		✓		✓																				
195	Location :FL8	หน้าห้อง 816 (C)	✓		✓		✓																				
196	Location :FL8	ในห้องจ่ายไฟ ชั้น 8 (C)	✓		✓		✓																				
197	Location :FL8	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 8 (C)	✓		✓		✓																				
198	Location :FL8	หน้าลิฟท์C ชั้น 8 (SA)	✓		✓		✓																				
199	Location :FL9	หน้าลิฟท์C ชั้น 9 (C)	✓		✓		✓																				
200	Location :FL9	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 9 (C)		✓		✓		✓																			
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วิวัฒน์		วิวัฒน์		วิวัฒน์																				

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการบำรุงรักษา .....

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

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

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 9/9/68	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร B | ชั้น 9-12 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ✓ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ✓ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
201	Location :FL9	หน้าทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 9 (C)	✓		✓		✓																				
202	Location :FL9	ในห้องชำปไฟ ชั้น 9 (C)	✓		✓		✓																				
203	Location :FL9	หน้าห้อง 911 (C)	✓		✓		✓																				
204	Location :FL9	หน้าห้อง 905 (C)	✓		✓		✓																				
205	Location :FL9	หน้าห้อง 902 (C)	✓		✓		✓																				
206	Location :FL9	หน้าห้องเจ้าหน้าที่W9 (C)	✓		✓		✓																				
207	Location :FL9	ในห้องเบรคเจ้าหน้าที่W9 (C)	✓		✓		✓																				
208	Location :FL9	หน้าลิฟท์ AB W9 (C)	✓		✓		✓																				
209	Location :FL10	หน้าลิฟท์ AB W10 (C)	✓		✓		✓																				
210	Location :FL10	ห้องเตรียมยา W10 (C)	✓		✓		✓																				
211	Location :FL10	ในห้องเจ้าหน้าที่ W10 (C)	✓		✓		✓																				
212	Location :FL10	หน้าห้องเจ้าหน้าที่ W10 (C)	✓		✓		✓																				
213	Location :FL10	หน้าห้อง 1002 (C)	✓		✓		✓																				
214	Location :FL10	หน้าห้อง 1008 (C)	✓		✓		✓																				
215	Location :FL10	หน้าห้อง 1015 (C)	✓		✓		✓																				
216	Location :FL10	ในห้องชำปไฟ ชั้น 10 (C)	✓		✓		✓																				
217	Location :FL10	หน้าทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 10 (C)	✓		✓		✓																				
218	Location :FL10	หน้าลิฟท์C ชั้น 10 (C)	✓		✓		✓																				
219	Location :FL12	หน้าประตู ST2 ชั้น 12 (SA)	✓		✓		✓																				
220	Location :FL12	ในห้องประชุม ชั้น12 (SA)	✓		✓		✓																				
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วิสิษฐ์		วิสิษฐ์																						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

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

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เครื่องมือ
2. เครื่องดับเพลิง 6. ปากกา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 25/3/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร C | ชั้น 1 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
221	Location :FL1	ห้องMDB (SA)	✓		✓		✓																				
222	Location :FL1	ห้องMDB (C)																									
223	Location :FL1	ห้องระบบแก๊สทางการแพทย์ (C)																									
224	Location :FL1	ห้อง FIRE PUMP (C)																									
225	Location :FL1	ห้อง GEN (C)																									
226	Location :FL1	ห้องเก็บถังแก๊ส (C)																									
227	Location :FL1	หน้าห้องสู่สุขคติ (C)																									
228	Location :FL1	ในห้องสู่สุขคติ (C)																									
229																											
230																											
231																											
232																											
233																											
234																											
235																											
236																											
237																											
238																											
239																											
240																											
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	[illegible]		[illegible]																						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/ปัญหาการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดการแหล่งจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าวงจรอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเรียบร้อย

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

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 29/3/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร A ชั้น 1 โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN M

☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description / Type		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location :FL1	หน้าห้องControl (C)																									central Batt LP1 ชำรุดไม่สามารถทดสอบได้
2	Location :FL1	ข้างห้อง Control (C)																									
3	Location :FL1	ในห้องControl (C)																									
4	Location :FL1	หลังห้อง Lab (C)							✓																		
5	Location :FL1	ในห้อง Lab (SA)	✓		✓		✓		✓																		central Batt LP1 ชำรุดไม่สามารถทดสอบได้
6	Location :FL1	โถงหน้าเค้าเตอร์ X Ray (C)																									
7	Location :FL1	โถงพักคอยหน้าห้อง X Ray (C)																									
8	Location :FL1	ในห้อง X Ray ทั่วไป 1 (C)																									
9	Location :FL1	หน้าห้อง Ultra แผนก X Ray (C)							✓																		
10	Location :FL1	ในห้อง CT Scan แผนก X Ray (SA)	✓		✓		✓		✓																		
11	Location :FL1	ในห้อง Staff Only แผนก X Ray (SA)	✓		✓		✓		✓																		
12	Location :FL1	ในห้อง X Ray ทั่วไป 2 (C)																									
13	Location :FL1	หน้าเค้าเตอร์ Check Up (C)																									
14	Location :FL1	โถงพักคอยข้างลิฟต์ Check Up 1/1 (C)																									
15	Location :FL1	โถงพักคอยข้างลิฟต์ Check Up 1/2 (C)																									
16	Location :FL1	ทางเดินหลังแผนก (C)																									
17	Location :FL1	ข้างลิฟต์เค้าเตอร์ ER 1/1 (C)																									
18	Location :FL1	ข้างลิฟต์เค้าเตอร์ ER 1/2 (C)																									
19	Location :FL1	เค้าเตอร์ ER (SA)	✓		✓		✓		✓																		
20	Location :FL1	ห้องพิมพ์ผล ER (SA)	✓		✓		✓		✓																		
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]																		

จด Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

หัวหน้างานวิศวกรรมและบำรุงรักษา

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะถอดฝาครอบหรือส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณสวิตช์ควบคุมต่างๆ ที่ถ้าเปิดแล้ว
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำการซ่อมบำรุงเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เทปพัน
2. เครื่องมือช่างไฟฟ้า 6. ปากกา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย
หัวหน้าช่าง
Date : 30 / 4 / 69

รับรองโดย
ผู้บำรุงรักษา
Date : ...../...../.....

F-LPM-Work-001-R0 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ..... โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร A,B ชั้น 1 โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN M

☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
21	Location :FL1	หน้าเคาท์เตอร์รีจิสท์ (C)																									ไฟหายบางดวง
22	Location :FL1	หน้าห้องแยกโรค ER (C)	✓		✓		✓		✓																		
23	Location :FL1	ในการเดิน ER (SA)																									ไฟสายบางดวง
24	Location :FL1	เหนือตู้ 7/11 (C)																									
25	Location :FL1	เหนือจุดวัดสัญญาณชีพ OPD (C)	✓		✓		✓		✓																		
26	Location :FL1	OPD เก่า (SA)																									ไฟสายบางดวง
27	Location :FL1	หน้าฮิฟท์ AB ชั้น 1 (C)																									
28	Location :FL1	ทางเดินฉุกเฉินST1 (C)																									
29	Location :FL1	หน้า Save Drug (SA)	✓		✓		✓		✓																		
30	Location :FL1	โถงกิจกรรม (SA)	✓		✓		✓		✓																		
31	Location :FL1	เค้าเตอร์ห้องรับ Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓																		
32	Location :FL1	เค้าเตอร์วัดไข้ Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓																		
33	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ15 แยก Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓																		
34	Location :FL1	การเดิน ARI เด็ก Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓																		
35	Location :FL1	หน้าโถงพักคอย ARI เด็ก Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓																		
36	Location :FL1	หน้าห้องทัศนการ 1 Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓																		
37	Location :FL1	ในห้อง Staff Only Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓																		
38	Location :FL1	ในห้องทัศนการ 1 Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓																		
39	Location :FL1	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ 9 Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓																		แก้ไขแล้ว 16/9/69
40	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ 10 Sick Baby (SA)		✓		✓	✓		✓																		
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]																		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากการตรวจสอบ .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายสัญลักษณ์เตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เสาผ้า
2. เครื่องมือน้ำหนัก 6. ปากกา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 30/9/69	Date : ...../...../.....

FM-EP-CLEM-001-050 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร A,B ชั้น 1-2 โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN M

11 แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม แสงสว่างฉุกเฉิน แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
41	Location :FL1	ทางเชื่อมSick Baby / IPD (SA)		/		/	/		/																		เปลี่ยน 16/3/69
42	Location :FL1	ใน IPD (SA)	/		/		/		/																		
43	Location :FL1	ต้นสาโถงใน IPD (C)	/		/		/																				
44	Location :FL1	ห้องจ่ายยาใน ARI เด็ก (SA)	/		/		/		/																		} ไฟดวงเสีย กำลังเปลี่ยน
45	Location :FL1	หน้าลิฟท์ C ชั้น 1 (C)																									
46	Location :FL1	หน้าห้องน้ำ ช/ญ (C)																									
47	Location :FL1	ในห้องชาร์ทไฟชั้น 1 (C)																									
48	Location :FL2	หน้าลิฟท์ C ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/																		
49	Location :FL2	ทางเดินฉุกเฉิน ST2 (SA)	/		/		/		/																		
50	Location :FL2	ห้องชาร์ทไฟชั้น2 (C)	/		/		/		/																		
51	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 11 แผนก well Baby(C)	/		/		/		/																		
52	Location :FL2	ในห้องพัฒนาการเด็ก WellBaby (SA)	/		/		/		/																		
53	Location :FL2	ต้นสาหน้าห้องตรวจ6 WellBaby (C)	/		/		/		/																		
54	Location :FL2	ต้นสาหน้าห้องตรวจ1 WellBaby (C)	/		/		/		/																		
55	Location :FL2	หน้าห้องทัศนการ 1 WellBaby (C)	/		/		/		/																		
56	Location :FL2	ผนังเค้าท์เตอร์ทางเข้า WellBaby (C)	/		/		/		/																		
57	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 6 well Baby(C)								/																	แผงหาย
58	Location :FL2	ทางเดินฉุกเฉิน ST1ชั้น2 (SA)		/		/		/		/																	
59	Location :FL2	หน้าแผนกกายภาพ (C)		/		/		/		/																	
60	Location :FL2	โถงกายภาพ (C)		/		/		/		/																	
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		จิรัชวดี		จิรัชวดี		จิรัชวดี		ตุ้ม																		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ระบุชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องปิดไฟก่อนผ่านเข้าพื้นที่ ก่อนที่จะเริ่มลงมือทำงานที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องดื่มน้ำหนัก
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เทปพัน
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย
หัวหน้าช่าง
Date : 30/4/69

รับรองโดย
ผู้ควบคุม
Date : ...../...../.....

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

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร A,B ชั้น 2-3 โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN M

11 ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
61	Location :FL2	ห้องตรวจ 2 กายภาพ (C)	/		/		/		/																		
62	Location :FL2	ห้องตรวจ 3 กายภาพ (C)	/		/		/		/																		
63	Location :FL2	ห้องโถงกายภาพ (C)	/		/		/		/																		
64	Location :FL2	ห้องหัตถการ 3 กายภาพ (SA)	/		/		/		/																		
65	Location :FL2	ห้องหัตถการ 9 กายภาพ (C)	/		/		/		/																		
66	Location :FL2	หน้าห้องเจาะเลือด 3 OPDชั้น2 (C)	/		/		/		/																		
67	Location :FL2	เลาไนเคาน์เตอร์ OPD ชั้น2 (C)	/		/		/		/																		
68	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 5 OPD ชั้น2(C)	/		/		/		/																		
69	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 11 OPD ชั้น 2 (C)	/		/		/		/																		
70	Location :FL2	หน้าห้องหัตถการ 1 OPD ชั้น 2 (C)	/		/		/		/																		
71	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 15 OPD ชั้น 2 (C)	/		/		/		/																		
72	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 10 OPD ชั้น 2 (C)	/		/		/		/																		
73	Location :FL2	หน้าห้องน้ำหญิง ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/																		
74	Location :FL2	หน้าห้องIT ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/																		
75	Location :FL2	เคาน์เตอร์เลาน์ 1/1 ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/																		
76	Location :FL2	เคาน์เตอร์เลาน์ 1/2 ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/																		
77	Location :FL2	หน้าห้องเบรก OPD ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/																		
78	Location :FL2	ST 4 ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/	/																	
79	Location :FL3	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3 (SA)	/		/		/		/																		ชำรุด
80	Location :FL3	ST 2 ชั้น 3 (C)		/		/		/		/																	
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		จิรัชวัลย์		จิรัชวัลย์																						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ขณะทดสอบแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องปิดไฟก่อนถอดหลอดไฟฟ้าเสมอ ถ้าเสียต้องใช้ผู้ชำนาญที่มีใบอนุญาตเท่านั้น

2) ต้องระมัดระวังไม่ให้มีการหักงอเส้นสายไฟ ขณะปฏิบัติงานผู้ควรอยู่ในสภาวะปกติ หลีกเลี่ยงการดื่มสุรา

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากการบำรุงรักษาแล้ว

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เทปดำ
2. เครื่องมือช่างทั่วไป 6. ปากกา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 30/4/69	Date : ...../...../.....

FSUM-nnAA-001-004 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ ....โรงพยาบาลศรีระยอง.... | อาคาร A,B | ชั้น 3 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN M

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
81	Location :FL3	ห้องพักเจ้าหน้าที่ WARD 3	✓		✓		✓		✓																		
82	Location :FL3	ห้องประชุม WARD 3	✓		✓		✓		✓																		
83	Location :FL3	เคาน์เตอร์พยาบาล WARD 3/1	✓		✓		✓		✓																		
84	Location :FL3	เคาน์เตอร์พยาบาล WARD 3/2	✓		✓		✓		✓																		
85	Location :FL3	หน้าห้อง 307	✓		✓		✓		✓																		
86	Location :FL3	หน้าห้อง 302	✓		✓		✓		✓																		
87	Location :FL3	หน้าห้อง 315	✓		✓		✓		✓																		
88	Location :FL3	หน้าห้องผ่า 1/1 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
89	Location :FL3	หน้าห้องผ่า 1/2 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
90	Location :FL3	ST 3 ชั้น3 (C)	✓		✓																						
91	Location :FL3	หน้าเครื่องมือแพทย์ ชั้น3 (C)	✓		✓																						
92	Location :FL3	ในห้องเครื่องมือแพทย์ ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
93	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR1 ชั้น3 (C)	✓		✓																						
94	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR2 ชั้น3 (C)	✓		✓																						
95	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR3 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
96	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR4/1 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
97	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR4/2 ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
98	Location :FL3	ST 4 ชั้น3 (C)	✓		✓																						
99	Location :FL3	หน้าศูนย์คุณภาพ ชั้น 3 (SA)	✓		✓		✓		✓																		
100	Location :FL3	หน้าลิฟต์ AB ชั้น 3 (C)	✓		✓																						
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]																		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ขณะของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมกรณีต่างๆ .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะถอดอุปกรณ์ที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการคัดป้ายเตือนเจ้าของผู้ครอบครองผู้ดูแลคนอื่นๆ ที่ทำงานอยู่
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์:
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องมือช่างทั่วไป
3. บันไดปีนเตอร์
4. ไขควง
5. เทปผ้า
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย
หัวหน้าช่าง
Date : 30/4/69

รับรองโดย
ผู้ว่าจ้าง
Date : ...../...../.....

FS-I-??-I-MM-001-030 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ..... โรงพยาบาลศรีระยอง ..... อาคาร A,B ชั้น 3 โซน ..... ปี ..2569.. PM PLAN M

11 — / แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม — / แสงสว่างฉุกเฉิน — ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
101	Location :FL3	ST 1 ชั้น 3 (C)	/		/																						ไฟรายเดือน กรกฎาคม 69
102	Location :FL3	หน้า ICU 02 ชั้น 3 (C)	/		/																						
103	Location :FL3	หน้า ICU 06 ชั้น 3 (C)	/		/																						
104	Location :FL3	ห้องเบรก ICU ชั้น 3 (C)	/		/																						
105	Location :FL3	หน้า ICU 11 ชั้น 3 (C)	/		/																						
106	Location :FL3	หน้า ICU 07 ชั้น 3 (C)	/		/																						
107	Location :FL3	เลานจ์เตอร์ ใน ICU (C)	/		/																						
108	Location :FL3	หน้าห้อง ANTE ICU ชั้น 3 (C)	/		/				/																		
109	Location :FL3	ห้องทารกแรกเกิด ชั้น 3 (SA)	/		/		/		/																		ไฟรายสัปดาห์ ทุกวัน
110	Location :FL3	ทารกแรกเกิด 1 ชั้น 3 (C)	/		/																						
111	Location :FL3	ทารกแรกเกิด 2 ชั้น 3 (C)	/		/																						
112	Location :FL3	เหนือซิงค์ล้างน้ำทารก ชั้น 3 (C)	/		/																						
113	Location :FL3	หน้าห้องคลอด 3 ชั้น 3 (C)	/		/																						
114	Location :FL3	ในห้องคลอด 3 ชั้น 3 (C)	/		/																						
115	Location :FL3	ในห้องคลอด 1 ชั้น 3 (SA)	/		/		/		/																		
116	Location :FL3	หน้าห้องอุปกรณ์ LR ชั้น 3 (C)	/		/																						
117	Location :FL3	หน้าห้องเบรก OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
118	Location :FL3	ทางเดินหน้าห้องพัก OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
119	Location :FL3	ทางเดินในห้องน้ำ OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
120	Location :FL3	ทางเดินโถงใน OR 1/1 ชั้น 3 (C)	/		/																						
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	จิรัฐิมา		จิรัฐิมา		ตรวจ		ตรวจ																		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมอื่นๆ .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องปิดไฟก่อนตัดกระแสไฟฟ้าเข้า ก่อนซ่อมทุกครั้ง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ค้างอยู่

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแล้ว

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องมือช่างไฟฟ้า
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เทสปากกา
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย

หัวหน้าช่าง

Date : 10/4/69

รับรองโดย

สุรเดช สุข

ผู้ปฏิบัติงาน

Date : ...../...../.....

PS-UM-WI-001-050 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร A,B ชั้น 3-4 โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN M

11 ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
121	Location :FL3	ทางเดินโถงใน OR 1/2 ชั้น 3 (C)	/		/																						
122	Location :FL3	หน้าห้องพักฟื้น OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
123	Location :FL3	ในห้องพักฟื้น OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
124	Location :FL3	เคาน์เตอร์ OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
125	Location :FL3	ห้องเปลี่ยนชุด 1/1 OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
126	Location :FL3	ทางเข้าใน OR ประตู ชั้น3 (SA)	/		/		/		/																		
127	Location :FL3	ห้องส่องกล้อง OR ชั้น 3 (SA)	/		/		/		/																		
128	Location :FL3	ห้องชาปไฟ ชั้น 3 (C)	/		/																						
129	Location :FL3	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 3 (C)	/		/																						
130	Location :FL4	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 4 (C)	/		/		/		/																		
131	Location :FL4	ทางเดินหนีไฟ ST1 ชั้น4 (C)	/		/		/		/																		
132	Location :FL4	เหนือโต๊ะHRM สนผ. (C)		/		/		/		/																	
133	Location :FL4	หน้าห้องรอง ผอ. รนผ. (SA)		/		/		/		/																	
134	Location :FL4	หน้าห้องบัญชี รนผ. (C)	/		/		/		/																		
135	Location :FL4	ทางหนีไฟ ST3 ชั้น 4(C)	/		/		/		/																		
136	Location :FL4	ในห้องStaff (C)	/		/		/		/																		
137	Location :FL4	หน้าห้องเตรียมยา (C)	/		/		/		/																		
138	Location :FL4	โถงทางเดินหน้าเค้าท์เตอร์วอร์ด 3 (C)	/		/		/		/																		
139	Location :FL4	หน้าห้อง407 (C)	/		/		/		/																		
140	Location :FL4	ในเค้าร์เตอร์วอร์ด 4 (C) 1/1	/		/		/		/																		
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		วิรัตน์ชัย		วิรัตน์ชัย		วิรัตน์ชัย		วิรัตน์ชัย																		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมอื่นๆ .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟก่อนการซ่อมไฟฟ้าเสมอ ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายคล้องแบบมีการดูแลควบคุมต่างๆ ที่ทำเป็นการ

3) ต้องแจ้งให้ทราบอยู่ในขอบเขตปกติ หลังจากทำงานการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องมือน้ำหนัก
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เทสต้า
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย
หัวหน้าช่าง
Date : 30/4/69

รับรองโดย
ผู้ว่าจ้าง
Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร B | ชั้น 4-5 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN M

13 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
141	Location :FL4	ไบเค้าร์เตอร์วอร์ท 4 (C) 1/2	/		/		/		/																		
142	Location :FL4	หน้าห้องละอาด W4	/		/		/		/																		
143	Location :FL4	ไบห้องซ๊าปไฟ ชั้น4 (C)	/		/		/		/																		
144	Location :FL4	หน้าห้อง416 (C)	/		/		/		/																		
145	Location :FL4	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น4 (C)	/		/		/		/																		
146	Location :FL4	หน้าลิฟท์C ชั้น 4 (SA)	/		/		/		/																		
147	Location :FL5	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 5 (C)	/		/		/		/																		
148	Location :FL5	ไบห้องซ๊าปไฟ ชั้น5 (C)	/		/		/		/																		
149	Location :FL5	หน้าห้อง 516 (C)	/		/		/		/																		
150	Location :FL5	หน้าห้องผ้าสะอาดชั้น 5 (C)	/		/		/		/																		
151	Location :FL5	หน้าห้อง 508 (C)	/		/		/		/																		
152	Location :FL5	หน้าห้อง 502 (C)	/		/		/		/																		
153	Location :FL5	เค้าเตอร์ W5 1/1 (C)	/		/		/		/																		
154	Location :FL5	เค้าเตอร์ W5 1/2 (C)	/		/		/		/																		
155	Location :FL5	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ W5 (C)	/		/		/		/																		
156	Location :FL5	ห้องประชุม W5 (C)	/		/		/		/																		
157	Location :FL5	หน้าลิฟท์ AB W5 (C)	/		/		/		/																		
158	Location :FL5	ทางเดินหนีไฟ ST 1 ชั้น 5 (C)	/		/		/		/																		
159	Location :FL6	หน้าลิฟท์ AB W6 (C)	/		/		/		/																		
160	Location :FL6	ทางเดินหนีไฟ ST 1 ชั้น 6 (C)	/		/		/		/																		
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วิชัย		วิชัย		วิชัย		วิชัย																		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

รับรองผลและยืนยันข้อความถูกต้อง .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะถอดเปลี่ยนอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนและปิดกั้นบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแก้ไขจำนวนหลอดไฟและการเปลี่ยน หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องดับเพลิง
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เทปดำ
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย

หัวหน้างาน

Date : 3 / 4 / 69

รับรองโดย

ผู้ว่าจ้าง

Date : ...../...../.....

FO-CH-HSM-083-050 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร B ชั้น 6-7 โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN M

11 แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม / แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
161	Location :FL6	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ W6 (C)	/		/		/		/																		
162	Location :FL6	ห้องหัตถการW 6 (C)	/		/		/		/																		
163	Location :FL6	เค้าท์เตอร์ W6 1/1 (C)	/		/		/		/																		
164	Location :FL6	เค้าท์เตอร์ W6 1/2 (C)	/		/		/		/																		
165	Location :FL6	หน้าห้อง 602 (C)	/		/		/		/																		
166	Location :FL6	หน้าห้อง 607 (C)	/		/		/		/																		
167	Location :FL6	หน้าห้องผ้าสะอาด W6 (C)	/		/		/		/																		
168	Location :FL6	หน้าลิฟท์C ชั้น 6 (SA)	/		/		/		/																		
169	Location :FL6	ในห้องป๊าปไฟ ชั้น 6 (C)	/		/		/		/																		
170	Location :FL6	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 6 (C)	/		/		/		/																		
171	Location :FL7	หน้าลิฟท์C ชั้น 7 (SA)		/		/		/		/																	
172	Location :FL7	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 7 (C)	/		/		/		/																		
173	Location :FL7	ในห้องป๊าปไฟ ชั้น 7 (C)	/		/		/		/																		
174	Location :FL7	หน้าห้อง 716 (C)	/		/		/		/																		
175	Location :FL7	หน้าห้อง 714 (C)	/		/		/		/																		
176	Location :FL7	หน้าห้อง 711 (SA)	/		/		/		/																		
177	Location :FL7	หน้าห้อง 707 (C)	/		/		/		/																		
178	Location :FL7	หน้าห้อง 704 (SA)	/		/		/		/																		
179	Location :FL7	หน้าห้อง 702 (C)	/		/		/		/																		
180	Location :FL7	ห้องเบรค W7 (C)	/		/		/		/																		
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]																		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเกี่ยวกับการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟก่อนถอดหลอดไฟฟ้าเสีย ห้ามสัมผัสอุปกรณ์ที่มีไฟฟ้าต่อ
2) ห้องแบตไม่ให้มีการสูบบุหรี่ในบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ทำงานอยู่
3) ติดต่อเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลการระปกติ หรือหากต่างนิ่งการช้างต้น

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เหล่า
2. เครื่องมือช่างทั่วไป 6. ปากกา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 30/4/69	Date : ...../...../.....

FO-LT-MAM-001-008 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร B | ชั้น 7-9 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN: M

11 | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
181	Location :FL7 ห้องหัตถการ W7 (C)	/		/		/		/																		
182	Location :FL7 เค้าท์เตอร์ W7 1/1 (C)	/		/		/		/																		
183	Location :FL7 เค้าท์เตอร์ W7 1/2 (C)		/		/		/		/																	
184	Location :FL7 หน้าลิฟท์ AB W7 (C)	/		/		/		/																		
185	Location :FL7 ทางเดินหนีไฟ ST1 W7 (C)	/		/		/		/																		
186	Location :FL8 หน้าลิฟท์ AB W8 (C)	/		/		/		/																		
187	Location :FL8 ทางเดินหนีไฟ ST1 W8 (C)	/		/		/		/																		
188	Location :FL8 ห้องหัตถการ W8 (C)	/		/		/		/																		
189	Location :FL8 ห้องเบรค W8 (C)	/		/		/		/																		
190	Location :FL8 เค้าท์เตอร์ W8 1/1 (C)	/		/		/		/																		
191	Location :FL8 เค้าท์เตอร์ W8 1/2 (C)	/		/		/		/																		
192	Location :FL8 หน้าห้อง 802 (C)	/		/		/		/																		
193	Location :FL8 หน้าห้อง 807 (C)	/		/		/		/																		
194	Location :FL8 หน้าห้อง 814 (C)	/		/		/		/																		
195	Location :FL8 หน้าห้อง 816 (C)	/		/		/		/																		
196	Location :FL8 ใบห้องป๊ำปไฟ ชั้น 8 (C)	/		/		/		/																		
197	Location :FL8 ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 8 (C)	/		/		/		/																		
198	Location :FL8 หน้าลิฟท์C ชั้น 8 (SA)	/		/		/		/																		
199	Location :FL9 หน้าลิฟท์C ชั้น 9 (C)	/		/		/		/																		
200	Location :FL9 ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 9 (C)		/		/		/		/																	
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วิทิพรรัช		วิทิพรรัช		อนุ		อนุ																		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับเรื่องการบำรุง .....

SAFETY NOTE : 1) ห้ามมีน้ำหรือวัตถุระเบิดใกล้เส้นสัญญาณ ก่อนที่จะเริ่มนัดส่วนที่มีไฟฟ้าต่อ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการตัดวงจรไฟฟ้าและมีการแจ้งผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าการทดสอบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

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

ตรวจสอบโดย
ทัวหน้างาน
Date : 30 / 4 / 69

รับรองโดย
ผู้ว่าจ้าง
Date : ...../...../.....

FS-QP-F-xxx-000 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร B | ชั้น 9-12 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN M

11 | ✓ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ✓ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
201	Location :FL9 หน้าทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 9 (C)	/		/		/		/																		
202	Location :FL9 ในห้องชีทไฟ ชั้น 9 (C)	/		/		/		/																		
203	Location :FL9 หน้าห้อง 911 (C)	/		/		/		/																		
204	Location :FL9 หน้าห้อง 905 (C)	/		/		/		/																		
205	Location :FL9 หน้าห้อง 902 (C)	/		/		/		/																		
206	Location :FL9 หน้าห้องเจ้าหน้าที่W9 (C)	/		/		/		/																		
207	Location :FL9 ในห้องเบรคเจ้าหน้าที่W9 (C)	/		/		/		/																		
208	Location :FL9 หน้าลิฟท์ AB W9 (C)	/		/		/		/																		
209	Location :FL10 หน้าลิฟท์ AB W10 (C)	/		/		/		/																		
210	Location :FL10 ห้องเตรียมยา W10 (C)	/		/		/		/																		
211	Location :FL10 ในห้องเจ้าหน้าที่ W10 (C)	/		/		/		/																		
212	Location :FL10 หน้าห้องเจ้าหน้าที่ W10 (C)	/		/		/		/																		
213	Location :FL10 หน้าห้อง 1002 (C)	/		/		/		/																		
214	Location :FL10 หน้าห้อง 1008 (C)	/		/		/		/																		
215	Location :FL10 หน้าห้อง 1015 (C)	/		/		/		/																		
216	Location :FL10 ในห้องชีทไฟ ชั้น 10 (C)	/		/		/		/																		
217	Location :FL10 หน้าทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 10 (C)	/		/		/		/																		
218	Location :FL10 หน้าลิฟท์C ชั้น 10 (C)	/		/		/		/																		
219	Location :FL12 หน้าประตู ST2 ชั้น 12 (SA)	/		/		/		/																		
220	Location :FL12 ในห้องประชุม ชั้น12 (SA)	/		/		/		/																		
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	ศุภชัย		ศุภชัย																						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมอื่นๆ .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะมีผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าต่าง
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนเรียบร้อย
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากหยุดการทำงาน

รายการอุปกรณ์ :
1. คู่มือการใช้งาน
2. เครื่องมือช่าง
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. สเปรย์
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย
ตำแหน่ง หัวหน้าช่าง
Date : 30/4/69

รับรองโดย
ผู้ว่าจ้าง
Date : ...../...../.....

FS-LPP-Load-001-030 Rev.01

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร C | ชั้น 1 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ✓ | แสงสว่างฉุกเฉิน ✓ | แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
221	Location :FL1	ห้องMDB (SA)	✓		✓		✓		✓																		
222	Location :FL1	ห้องMDB (C)																									
223	Location :FL1	ห้องระบบแก๊สทางการแพทย์ (C)																									
224	Location :FL1	ห้อง FIRE PUMP (C)																									
225	Location :FL1	ห้อง GEN (C)																									
226	Location :FL1	ห้องเก็บถังแก๊ส (C)																									
227	Location :FL1	หน้าห้องสู่สุขศาลา (C)																									
228	Location :FL1	ในห้องสู่สุขศาลา (C)																									
229																											
230																											
231																											
232																											
233																											
234																											
235																											
236																											
237																											
238																											
239																											
240																											
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วิรัตน์		จรูญ																						

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องปิดไฟวาล์วทุกครั้งก่อนถอดหัวฉีดออกทุกครั้ง ก่อนที่จะติดตั้งหัวฉีดใหม่ทุกครั้ง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ทำงานการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำงานการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องดับเพลิง
3. น็อตสกรู
4. ไขควง
5. เทปดำ
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 30/4/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มการตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

อาคาร A ชั้น 1 โซน ..... ปี .....2569.....

PM PLAN

M

☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description / Type		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
1	Location :FL1	หน้าห้องControl (C)																									
2	Location :FL1	ข้างห้อง Control (C)																									
3	Location :FL1	ในห้องControl (C)																									
4	Location :FL1	หลังห้อง Lab (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
5	Location :FL1	ในห้อง Lab (SA)																									
6	Location :FL1	ในห้องเก็บฟิลม์ X Ray (C)																									
7	Location :FL1	ในห้องพักผลอยหน้าห้อง X Ray (C)																									
8	Location :FL1	ในห้อง X Ray ทั่วไป 1 (C)																									
9	Location :FL1	หน้าห้อง Ultra และห้อง X Ray (C)																									
10	Location :FL1	ในห้อง CT Scan และห้อง X Ray (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
11	Location :FL1	ในห้อง Staff Only และห้อง X Ray (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
12	Location :FL1	ในห้อง X Ray ทั่วไป 2 (C)																									
13	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ Check Up (C)																									
14	Location :FL1	ในห้องพักผลอยข้างห้องตรวจ Check Up 1/1 (C)																									
15	Location :FL1	ในห้องพักผลอยข้างห้องตรวจ Check Up 1/2 (C)																									
16	Location :FL1	ทางเดินหลังแผนก (C)																									
17	Location :FL1	ข้างเดินแผนกห้องตรวจ ER 1/1 (C)																									
18	Location :FL1	ข้างเดินแผนกห้องตรวจ ER 1/2 (C)																									
19	Location :FL1	เคาท์เตอร์ ER (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
20	Location :FL1	ห้องตรวจ ER (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		อนุสรา วิชัยดิษฐ		อนุสรา วิชัยดิษฐ		วิชัยดิษฐ		อนุสรา		ประกิต																

central Bath LP1 ชั้น 1 ตรวจสอบ ทดสอบ ได้

central Bath LP1 ชั้น 1 ตรวจสอบ ทดสอบ ได้

central Bath LP1 ชั้น 1 ตรวจสอบ ทดสอบ ได้

/ สัญลักษณ์แสงสว่างฉุกเฉิน SA = Standalone C = Central

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

ข้อแนะนำและ/หรือข้อควรปฏิบัติ

SAFETY NOTE : 1) ก่อนเปิดฝาผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะถึงมือส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ห้องเปิดฝาได้มีการตัดเป็นเหลี่ยมเพื่อความปลอดภัยสำหรับผู้ตรวจสอบ

3) ต้องปิดไฟจ่ายจนหมดไปจากระบบก่อน หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1. ชุดกรณีป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องมือน้ำหนัก
3. มิลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เทปกาว
6. ปากกา

ผู้ควบคุมโดย

หัวหน้าช่าง

Date : 31 / 5 / 69

จัดทำโดย

ผู้ช่าง

Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ..... โรงพยาบาลศรีระยอง.....

อาคาร A,B | ชั้น 1 | โซน ..... | ปี 2569 | (1) PLAN M

☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status N	Status AB	Status N	Status AB	Status N	Status AB	Status N	Status AB	Status N	Status AB	Status N	Status AB	Status N	Status AB	Status N	Status AB	Status N	Status AB	Status N	Status AB	Status N	Status AB	Status N	Status AB	
21	Location :FL1	หน้าเคาน์เตอร์รีจิสเตอร์ (C)																									
22	Location :FL1	หน้าห้องแยกโรค ER (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
23	Location :FL1	ในทางเดิน ER (SA)																									
24	Location :FL1	เหนือตู้ T/11 (C)																									
25	Location :FL1	เหนือจุดวัดสัญญาณชีพ OPD (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
26	Location :FL1	OPD ปก้า (SA)																									
27	Location :FL1	หน้าฟิทท์ AB ชั้น 1 (C)																									
28	Location :FL1	ทางเดินฉุกเฉินรัว (C)			✓		✓		✓		✓																
29	Location :FL1	หน้า Save Drug (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
30	Location :FL1	โถงกิจกรรม (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
31	Location :FL1	เค้าท์เตอร์พักนรับ Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
32	Location :FL1	เค้าท์เตอร์ให้ผิว Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
33	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ15 นมแม่ Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
34	Location :FL1	ทางเดิน A/B เด็ก Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
35	Location :FL1	หน้าโถงผักคอย A/B เด็ก Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
36	Location :FL1	หน้าห้องพักผ่อน 1 Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
37	Location :FL1	ในห้อง Staff Only Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
38	Location :FL1	ในห้องพักผ่อน 1 Sick Baby (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
39	Location :FL1	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ 3 Sick Baby (SA)		✓		✓		✓		✓		✓															เปลี่ยน 11/3/69
40	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ 10 Sick Baby (SA)																									
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		อนุพงษ์ ศิริวชัย		สุรชาติ		สุทัศน์		[illegible]		[illegible]																

ช่อง Status โปรดกรอก: N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / หมายถึงแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StandAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการตรวจนี้ใด .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องเช็นไฮว่าติดตรงแสงไฟฟ้าเข้า ก่อนซึ่งจะดับเมื่อส่วนที่มีไฟฟ้าเข้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนเจ้าของผู้ควบคุมอุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

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

ตรวจสอบโดย: หัวหน้าช่าง Date : 31/5/69

รับรองโดย: ผู้ว่าจ้าง Date : .....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลอภัยระยอง..... | อาคาร A,B | ชั้น 1-2 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN M

11

☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด.....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
41	Location :FL1	ทางเชื่อมSick Baby / IPD (SA)		/		/	/		/		/																เปลี่ยน 11.5.69
42	Location :FL1	ใน IPD (SA)	/		/		/		/																		
43	Location :FL1	ต้นเสาโถงใน IPD (C)	/		/		/		/		/																
44	Location :FL1	ห้องจ่ายยาใน ARI เด็ก (SA)	/		/		/		/																		ไฟกระพริบ
45	Location :FL1	หน้าลิฟท์ C ชั้น 1 (C)																									
46	Location :FL1	หน้าห้องน้ำ ช/ญ (C)																									
47	Location :FL1	ในห้องเข้าปไฟชั้น 1 (C)																									
48	Location :FL2	หน้าลิฟท์ C ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/		/																
49	Location :FL2	ทางเดินฉุกเฉิน ST2 (SA)	/		/		/		/		/	/															
50	Location :FL2	ห้องเข้าปไฟชั้น2 (C)	/		/		/		/		/																
51	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 11 แสนท well Baby(C)	/		/		/		/		/																
52	Location :FL2	ในห้องพัฒนาการเด็ก WellBaby (SA)	/		/		/		/		/																
53	Location :FL2	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ6 WellBaby (C)	/		/		/		/		/																
54	Location :FL2	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ1 WellBaby (C)	/		/		/		/		/																
55	Location :FL2	หน้าห้องทัศนการ 1 WellBaby (C)	/		/		/		/		/																
56	Location :FL2	ผนังเค้าท์เตอร์ทางเข้า WellBaby (C)	/		/		/		/		/																
57	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 6 well Baby(C)		/		/		/		/		/															แสงกระพริบ
58	Location :FL2	ทางเดินฉุกเฉิน ST1ชั้น2 (SA)		/		/		/		/		/															
59	Location :FL2	หน้าผสมกายภาพ (C)		/		/		/		/		/															
60	Location :FL2	โถงกายภาพ (C)		/		/		/		/		/															
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		วิชิระชัย		วิชิระชัย		วิชิระชัย		อนุพ		ปรีดา																

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / หมายถึงแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมการบำรุงรักษา .....

SAFETY NOTE : 1) ก่อนซ่อมต้องปลดเบรกเกอร์ไฟฟ้าแล้ว ก่อนซ่อมต้องมีเครื่องมือสื่อสารที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องมีใครอยู่ด้วยเสมอ ในขณะที่ทำการซ่อม
3) ต้องมีไฟฉายและอยู่ในสภาพที่ดี พร้อมใช้งานตลอดเวลา

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 3. เลขผ้า
2. เครื่องมือช่างพื้นฐาน 4. ปากกา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย
หัวหน้าช่าง
Date : 31/5/69

รับรองโดย
ผู้ว่าจ้าง
Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โรงพยาบาล.....โรงพยาบาลศิริระยอง..... อาคาร A,B ชั้น 2-3 โซน ..... ปี .....2569.....

PM PLAN

M

แสงสว่างฉุกเฉิน แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

11

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
61	Location :FL2	ห้องตรวจ 2 กายภาพ (C)	/		/		/		/		/																} Central อยู่
62	Location :FL2	ห้องตรวจ 3 กายภาพ (C)	/		/		/		/		/																
63	Location :FL2	ห้องโถงกายภาพ (C)	/		/		/		/																		Central ชาย
64	Location :FL2	ห้องหัตถการ 3 กายภาพ (SA)	/		/		/		/		/																
65	Location :FL2	ห้องหัตถการ 9 กายภาพ (C)	/		/		/		/		/																
66	Location :FL2	หน้าห้องเจาะเลือด 3 OPDชั้น2 (C)	/		/		/		/		/																
67	Location :FL2	เภาโนเลาน์เตอร์ OPD ชั้น2 (C)	/		/		/		/		/																
68	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 5 OPD ชั้น2(C)	/		/		/		/		/																
69	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 11 OPD ชั้น 2 (C)	/		/		/		/		/																
70	Location :FL2	หน้าห้องหัตถการ 1 OPD ชั้น 2 (C)	/		/		/		/		/																
71	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 15 OPD ชั้น 2 (C)	/		/		/		/		/																
72	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 10 OPD ชั้น 2 (C)	/		/		/		/		/																
73	Location :FL2	หน้าห้องบ้าหมู่ง ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/		/																
74	Location :FL2	หน้าห้องIT ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/		/																
75	Location :FL2	เภาเนอร์เลาน์ 1/1 ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/		/																
76	Location :FL2	เภาน์เตอร์เลาน์ 1/2 ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/		/																
77	Location :FL2	หน้าห้องเบรก OPD ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/		/																
78	Location :FL3	ST 4 ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/	/	/	/															
79	Location :FL3	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3 (SA)	/		/		/		/	/	/	/															
80	Location :FL3	ST 2 ชั้น 3 (C)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/															
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		วิชิตชัย		วิชิตชัย						ชัยวัฒ																

จัดทำ Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ขนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = Stand Alone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

SAFETY NOTE : 1) ต้องปิดไฟก่อนเปิดฝาครอบโคมไฟ ทุกครั้ง

2) ต้องสวมใส่ถุงมือยางทุกครั้งที่ต้องสัมผัสกับหลอดไฟ

3) ต้องปฏิบัติตามขั้นตอนอย่างเคร่งครัด หากมีข้อสงสัยให้สอบถามผู้ชำนาญก่อน

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องมือช่าง
3. น็อตสกรู
4. ไขควง
5. คีมตัด
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย

พิวหน้าช่าง

Date : 4 / 5 / 69

โปรดลงโดย

ผู้ว่าจ้าง

Date : ...../...../.....

Previntive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ ..... โรงพยาบาลศรีระยอง ..... ตึก A,B ชั้น 3 โซน ..... ปี 2569 PM PLAN M

แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม / แสงสว่างฉุกเฉิน / แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

11

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
81	Location :FL3	ห้องพักเจ้าหน้าที่ WARD 3	/		/		/		/		/																
82	Location :FL3	ห้องประชุม WARD 3	/		/		/		/		/																
83	Location :FL3	เคาน์เตอร์พยาบาล WARD 3/1	/		/		/		/		/																
84	Location :FL3	เคาน์เตอร์พยาบาล WARD 3/2	/		/		/		/		/																
85	Location :FL3	หน้าห้อง 307	/		/		/		/		/																
86	Location :FL3	หน้าห้อง 302	/		/		/		/		/																
87	Location :FL3	หน้าห้อง 315	/		/																						
88	Location :FL3	หน้าห้องผ้า 1/1 ชั้น 3 (C)	/		/																						
89	Location :FL3	หน้าห้องผ้า 1/2 ชั้น 3 (C)	/		/																						
90	Location :FL3	ST 3 ชั้น3 (C)	/		/																						
91	Location :FL3	หน้าเครื่องมือแพทย์ ชั้น3 (C)	/		/																						
92	Location :FL3	ใบห้องเครื่องมือแพทย์ ชั้น 3 (C)	/		/																						
93	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR1 ชั้น3 (C)	/		/																						
94	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR2 ชั้น3 (C)	/		/																						
95	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR3 ชั้น 3 (C)	/		/																						
96	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR4/1 ชั้น 3 (C)	/		/																						
97	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR4/2 ชั้น 3 (C)	/		/																						
98	Location :FL3	ST 4 ชั้น3 (C)	/		/		/		/		/																
99	Location :FL3	หน้าศูนย์คุณภาพ ชั้น 3 (SA)	/		/																						
100	Location :FL3	หน้าลิฟต์ AB ชั้น 3 (C)	/		/																						

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / หมายถึงแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการบำรุงรักษา .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟก่อนถอดหรือใส่หลอดไฟ หรือเปลี่ยนอุปกรณ์ทุกครั้ง

2) ต้องสวมใส่ถุงมือยางทุกครั้งที่ทำงาน

3) ต้องแน่ใจว่าหลอดไฟเย็นลงก่อนถอดออก

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องมือช่าง
3. บันไดพับ
4. ไขควง
5. เทปดำ
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย

หัวหน้าช่าง

Date : 5 / 3 / 69

รับรองโดย

ผู้ว่าจ้าง

Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....

อาคาร A,B | ชั้น 3 | โซน ..... | ปี .....2569.....

☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☐ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

PM PLAN M

No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
101	Location :FL3 ST 1 ชั้น 3 (C)	/		/																						
102	Location :FL3 หน้า ICU 02 ชั้น 3 (C)	/		/																						
103	Location :FL3 หน้า ICU 06 ชั้น 3 (C)	/		/																						
104	Location :FL3 ห้องเบรก ICU ชั้น 3 (C)	/		/																						
105	Location :FL3 หน้า ICU 11 ชั้น 3 (C)	/		/																						
106	Location :FL3 หน้า ICU 07 ชั้น 3 (C)	/		/																						
107	Location :FL3 เคาน์เตอร์ ใน ICU (C)	/		/																						
108	Location :FL3 หน้าห้อง ANTE ICU ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/																
109	Location :FL3 ห้องทารกแรกเกิด ชั้น 3 (SA)	/		/																						
110	Location :FL3 ทารกแรกเกิด 1 ชั้น 3 (C)	/		/																						
111	Location :FL3 ทารกแรกเกิด 2 ชั้น 3 (C)	/		/																						
112	Location :FL3 เหนือซิงค์อาบน้ำทารก ชั้น 3 (C)	/		/																						
113	Location :FL3 หน้าห้องคลอด 3 ชั้น 3 (C)	/		/																						
114	Location :FL3 ในห้องคลอด 3 ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/																
115	Location :FL3 ในห้องคลอด 1 ชั้น 3 (SA)	/		/																						
116	Location :FL3 หน้าห้องอุปกรณ์ LR ชั้น 3 (C)	/		/																						
117	Location :FL3 หน้าห้องเบรก OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
118	Location :FL3 ทางเดินหน้าห้องพัก OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
119	Location :FL3 ทางเดินในห้องน้ำ OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
120	Location :FL3 ทางเดินโถงใน OR 1/1 ชั้น 3 (C)	/		/																						
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]																

Status ให้ระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / หมายถึงแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StandAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/ปัญหาที่ต้องรายงาน .....

SAFETY NOTE 1) ต้องตัดไฟก่อนทำการเปลี่ยนหลอดไฟ/ไฟฉุกเฉิน ก่อนที่จะเริ่มดำเนินการที่ใช้ไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแจ้งให้ผู้ที่มีการใช้พื้นที่ทราบเพื่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องระมัดระวังการขณะอยู่ในแหล่งที่มีไฟฟ้า หลังจากดำเนินการเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องมือช่างไฟฟ้า
3. บันไดปีนขึ้น
4. ไขควง
5. เสต็ก
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย
หัวหน้าช่าง
Date 31 / 5 / 69

รับรองโดย
ผู้ว่าจ้าง
Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ..... โรงพยาบาลศรีระยอง ..... อาคาร A,B ชั้น 3-4 โซน ..... ปี .....2569.....

PM PLAN M

☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
121	Location :FL3	ทางเดินโถงใน OR 1/2 ชั้น 3 (C)	/		/																						
122	Location :FL3	หน้าห้องพักฟื้น OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
123	Location :FL3	ในห้องพักฟื้น OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
124	Location :FL3	เคาน์เตอร์ OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
125	Location :FL3	ห้องเปลี่ยนชุด 1/1 OR ชั้น 3 (C)	/		/																						
126	Location :FL3	ทางเข้าใน OR ประตู ชั้น3 (SA)	/		/		/		/		/																
127	Location :FL3	ห้องส่องกล้อง OR ชั้น 3 (SA)	/		/		/		/																		
128	Location :FL3	ห้องจ่ายไฟ ชั้น 3 (C)	/		/																						
129	Location :FL3	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 3 (C)	/		/																						
130	Location :FL4	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 4 (C)	/		/		/		/		/																
131	Location :FL4	ทางเข้าบันไฟ ST1 ชั้น4 (C)	/		/		/		/		/		/														
132	Location :FL4	เหนือไดอะHRM สนผ. (C)		/		/		/		/		/		/													
133	Location :FL4	หน้าห้องรอง ผอ. สนผ. (SA)		/		/		/		/		/		/													
134	Location :FL4	หน้าห้องบัญชี สนผ. (C)	/		/		/		/		/																
135	Location :FL4	ทางหนีไฟ ST3 ชั้น 4(C)	/		/		/		/		/																
136	Location :FL4	ในห้องStaff (C)	/		/		/		/		/																
137	Location :FL4	หน้าห้องเตรียมยา (C)	/		/		/		/		/																
138	Location :FL4	โถงทางเดินหน้าแค้าท์เตอร์วิวอร์ด 3 (C)	/		/		/		/		/																
139	Location :FL4	หน้าห้อง407 (C)	/		/		/		/		/																
140	Location :FL4	ในเค้าว์เตอร์วิวอร์ด 4 (C) 1/1	/		/		/		/		/																
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		วิริทธิ์ชัย		วิริทธิ์ชัย		อนุ		อนุ		อนุ																

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ระบุตำแหน่งแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมอื่นๆ .....

SAFETY NOTE : 1) ห้ามดัดแปลงวงจรไฟฟ้าเอง ยกเว้นช่างไฟฟ้าที่มีใบอนุญาตเท่านั้น
2) ห้ามลงไฟโดยไม่มีการตัดไฟหลักก่อนทุกครั้ง
3) ห้ามปิดไฟฉุกเฉินออกจากระบบ หรือทำการใดๆ ที่ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันและบุคคล 5. เทปดำ
2. เครื่องมือช่างไฟฟ้า 6. ปากกา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย
หัวหน้าช่าง
Date : 31, 5, 67

รับรองโดย
ผู้ว่าจ้าง
Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแบบแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง | อาคาร B | ชั้น 4-6 | ไซน์ ..... | ปี 2569 | PM PLAN M

11 | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1 Status N	AB	Month 2 Status N	AB	Month 3 Status N	AB	Month 4 Status N	AB	Month 5 Status N	AB	Month 6 Status N	AB	Month 7 Status N	AB	Month 8 Status N	AB	Month 9 Status N	AB	Month 10 Status N	AB	Month 11 Status N	AB	Month 12 Status N	AB	Remark
141	Location :FL4	ไนเค้าเตอร์วอร์ด 4 (C) 1/2	/		/		/		/		/																
142	Location :FL4	หน้าห้องสะอาด W4	/		/		/		/		/																
143	Location :FL4	ไนห้องเข้าปไฟ ชั้น4 (C)	/		/		/		/		/																
144	Location :FL4	หน้าห้อง416 (C)	/		/		/		/		/																
145	Location :FL4	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น4 (C)	/		/		/		/		/																
146	Location :FL4	หน้าลิฟท์C ชั้น 4 (SA)	/		/		/		/		/																
147	Location :FL5	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 5 (C)	/		/		/		/		/																
148	Location :FL5	ไนห้องเข้าปไฟ ชั้น5 (C)	/		/		/		/		/																
149	Location :FL5	หน้าห้อง 516 (C)	/		/		/		/		/																
150	Location :FL5	หน้าห้องเก้าทะอาดชั้น 5 (C)	/		/		/		/		/																
151	Location :FL5	หน้าห้อง 508 (C)	/		/		/		/		/																
152	Location :FL5	หน้าห้อง 502 (C)	/		/		/		/		/																
153	Location :FL5	เค้าท์เตอร์ W5 1/1 (C)	/		/		/		/		/																
154	Location :FL5	เค้าท์เตอร์ W5 1/2 (C)	/		/		/		/		/																
155	Location :FL5	ห้องแบรหเจ้าหน้าที่ W5 (C)	/		/		/		/		/																
156	Location :FL5	ห้องประชุม W5 (C)	/		/		/		/		/																
157	Location :FL5	หน้าลิฟท์ AB W5 (C)	/		/		/		/		/																
158	Location :FL5	ทางเดินหนีไฟ ST 1 ชั้น 5 (C)	/		/		/		/		/																
159	Location :FL6	หน้าลิฟท์ AB W6 (C)	/		/		/		/		/																
160	Location :FL6	ทางเดินหนีไฟ ST 1 ชั้น 6 (C)	/		/		/		/		/																
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																										

หมายเหตุ Status ไปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / บนิสของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

จัดการแสดงและบันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) .....
2) .....
3) .....

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 3. เทปผ้า
2. เครื่องมือช่างทั่วไป 4. ปากกา
3. ไขควง
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย
หัวหน้าช่าง
Date : 31 / ธ.ค. / 68

รับรองโดย
ผู้ว่าจ้าง
Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ ..... โรงพยาบาลศิริระยอง ..... อาคาร B ชั้น 6-7 โซน ..... ปี .....2569.....

PM PLAN: M

11 — แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม / แสงสว่างฉุกเฉิน / แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
161	Location :FL6	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ W6 (C)	/		/		/		/		/																
162	Location :FL6	ห้องหัตถการW 6 (C)	/		/		/		/		/																
163	Location :FL6	เค้าท์เตอร์ W6 1/1 (C)	/		/		/		/		/																
164	Location :FL6	เค้าท์เตอร์ W6 1/2 (C)	/		/		/		/		/																
165	Location :FL6	หน้าห้อง 602 (C)	/		/		/		/		/																
166	Location :FL6	หน้าห้อง 607 (C)	/		/		/		/		/																
167	Location :FL6	หน้าห้องผ้าสะอาด W6 (C)	/		/		/		/		/																
168	Location :FL6	หน้าลิฟท์C ชั้น 6 (SA)	/		/		/		/		/																
169	Location :FL6	ในห้องซ่างไฟ ชั้น 6 (C)	/		/		/		/		/																
170	Location :FL6	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 6 (C)		/		/		/		/	/																
171	Location :FL7	หน้าลิฟท์C ชั้น 7 (SA)	/		/		/		/		/																
172	Location :FL7	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 7 (C)	/		/		/		/		/																
173	Location :FL7	ในห้องซ่างไฟ ชั้น 7 (C)	/		/		/		/		/																
174	Location :FL7	หน้าห้อง 716 (C)	/		/		/		/		/																
175	Location :FL7	หน้าห้อง 714 (C)	/		/		/		/		/																
176	Location :FL7	หน้าห้อง 711 (SA)	/		/		/		/		/																
177	Location :FL7	หน้าห้อง 707 (C)	/		/		/		/		/																
178	Location :FL7	หน้าห้อง 704 (SA)	/		/		/		/		/																
179	Location :FL7	หน้าห้อง 702 (C)	/		/		/		/		/																
180	Location :FL7	ห้องเบรค W7 (C)	/		/		/		/		/																
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]																

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / หมายถึงแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/ปัญหาที่ตรวจพบ .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องสับไฟก่อนทำการเปลี่ยนหลอดไฟ ถอดฟิวส์ออกเพื่อป้องกันไฟฟ้าช็อต

2) หลอดไฟที่ใช้ในการทดสอบ ต้องเป็นหลอดที่ได้มาตรฐาน ไม่ใช่หลอดที่ดัดแปลงเอง

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปลอดภัย หรือจากผู้ดำเนินการอื่นก่อน

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องมือช่างทั่วไป
3. ปืนยิงไฟ
4. ไขควง
5. เทสเตอร์
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย

หัวหน้าช่าง

Date : 31 / 5 / 69

รับรองโดย

ผู้ว่าจ้าง

Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ..... โรงพยาบาลอภัยระยอง..... | อาคาร B | ชั้น 7-9 | โซน ..... | ปี ..... 2569 ..... | PM PLAN M

11 | แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | แสงสว่างฉุกเฉิน | แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

NO.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
181	Location :FL7	ห้องหัตถการ W7 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
182	Location :FL7	เค้าท์เตอร์ W7 1/1 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
183	Location :FL7	เค้าท์เตอร์ W7 1/2 (C)		✓		✓		✓		✓		✓															
184	Location :FL7	หน้าลิฟท์ AB W7 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
185	Location :FL7	ทางเดินหนีไฟ ST1 W7 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
186	Location :FL8	หน้าลิฟท์ AB W8 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
187	Location :FL8	ทางเดินหนีไฟ ST1 W8 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
188	Location :FL8	ห้องหัตถการ W8 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
189	Location :FL8	ห้องเบรค W8 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
190	Location :FL8	เค้าท์เตอร์ W8 1/1 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
191	Location :FL8	เค้าท์เตอร์ W8 1/2 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
192	Location :FL8	หน้าห้อง 802 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
193	Location :FL8	หน้าห้อง 807 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
194	Location :FL8	หน้าห้อง 814 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
195	Location :FL8	หน้าห้อง 816 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
196	Location :FL8	ใบห้องชีาปไฟ ชั้น 8 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
197	Location :FL8	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 8 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
198	Location :FL8	หน้าลิฟท์C ชั้น 8 (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
199	Location :FL9	หน้าลิฟท์C ชั้น 9 (C)	✓		✓		✓		✓		✓																
200	Location :FL9	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 9 (C)		✓		✓		✓		✓		✓															
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	วิชิตชัย		วิชิตชัย						ชัยวัฒน์																

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / หมายถึงแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StandAlone C = Central

ข้อเสนอแนะเป็นลักษณะแนบไป .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องไม่ให้น้ำหยดหรือสัมผัสกับไฟฟ้าและ กล่องหรือตัวเครื่องมีไฟฟ้าจ่ายอยู่

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนไว้ขณะปฏิบัติงานบำรุงรักษา

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1. ชุดทดน้ำมันกันสำหรับดูดซับ
2. เครื่องดำน้ำมือ
3. ปืนยิงกาว
4. ไขควง
5. เทปผ้า
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย

พัชรพร

หัวหน้าช่าง

Date 31 / 5 / 69.

รับรองโดย

ผู้บำรุงรักษา

Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... อาคาร B ชั้น 9-12 โซน ..... ปี .....2569..... PM PLAN M

แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม / แสงสว่างฉุกเฉิน / แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description	Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
		N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
201	Location :FL9 หน้าทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 9 (C)	/		/		/		/		/																
202	Location :FL9 ในห้องเข้าปไฟ ชั้น 9 (C)	/		/		/		/		/																
203	Location :FL9 หน้าห้อง 911 (C)	/		/		/		/		/																
204	Location :FL9 หน้าห้อง 905 (C)	/		/		/		/		/																
205	Location :FL9 หน้าห้อง 902 (C)	/		/		/		/		/																
206	Location :FL9 หน้าห้องเจ้าหน้าที่W9 (C)	/		/		/		/		/																
207	Location :FL9 ในห้องเบรคเจ้าหน้าที่W9 (C)	/		/		/		/		/																
208	Location :FL9 หน้าลิฟท์ AB W9 (C)	/		/		/		/		/																
209	Location :FL10 หน้าลิฟท์ AB W10 (C)	/		/		/		/		/																
210	Location :FL10 ห้องเตรียมยา W10 (C)	/		/		/		/		/																
211	Location :FL10 ในห้องเจ้าหน้าที่ W10 (C)	/		/		/		/		/																
212	Location :FL10 หน้าห้องเจ้าหน้าที่ W10 (C)	/		/		/		/		/																
213	Location :FL10 หน้าห้อง 1002 (C)	/		/		/		/		/																
214	Location :FL10 หน้าห้อง 1008 (C)	/		/		/		/		/																
215	Location :FL10 หน้าห้อง 1015 (C)	/		/		/		/		/																
216	Location :FL10 ในห้องเข้าปไฟ ชั้น 10 (C)	/		/		/		/		/																
217	Location :FL10 หน้าทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 10 (C)	/		/		/		/		/																
218	Location :FL10 หน้าลิฟท์C ชั้น 10 (C)	/		/		/		/		/																
219	Location :FL12 หน้าประตู ST2 ชั้น 12 (SA)	/		/		/		/		/																
220	Location :FL12 ในห้องประชุม ชั้น12 (SA)	/		/		/		/		/																
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	ศิริลักษณ์		ศิริลักษณ์						25:ม																

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / บันทึกจำนวนแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StandAlone C = Central

หัวข้อการตรวจสอบเพิ่มเติม .....

SAFETY NOTE : i) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนขึ้นไปยังบริเวณที่มีการทำงาน

ii) จัดบริเวณไม่ให้มีการเดินผ่านหรือบริเวณที่ปฏิบัติงานอยู่ ให้ตั้งป้ายเตือน

iii) ต้องมีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ในขณะปฏิบัติงาน หรือจนกว่าจะมั่นใจว่าปลอดภัย

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เสร็จ
2. เครื่องมือช่าง 6. ปลอก
3. บันไดไม้
4. Tape

ตรวจสอบโดย

หัวหน้าช่าง

Date : 31 / 5 / 69

รับรองโดย

ผู้ว่าจ้าง

Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร C | ชั้น 1 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
221	Location :FL1	ห้อง4MDB (SA)	✓		✓		✓		✓		✓																
222	Location :FL1	ห้อง4MDB (C)																									
223	Location :FL1	ห้องระบบแก๊สทางการแพทย์ (C)																									
224	Location :FL1	ห้อง4 FIRE PUMP (C)																									
225	Location :FL1	ห้อง4 GEN (C)																									
226	Location :FL1	ห้องเก็บถังแก๊ส (C)																									
227	Location :FL1	หน้าห้องสู่สุขคติ (C)																									
228	Location :FL1	ในห้องสู่สุขคติ (C)																									
229	Location :FL2	ห้องบัตรหลังไตเทียม (A)																									
230																											
231																											
232																											
233																											
234																											
235																											
236																											
237																											
238																											
239																											
240																											
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]																

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ระบุช่องแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะยับยั้งส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ทำงานอยู่

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องขันน็อตมือ
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เลเซ่า
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 31 / 5 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร A | ชั้น 1 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN M

☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description / Type		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	หน้าห้องControl (C)																									
2	Location :FL1	ข้างห้อง Control (C)																									
3	Location :FL1	ในห้องControl (C)																									
4	Location :FL1	หลังห้อง Lab (C)																									
5	Location :FL1	โถงห้อง Lab (SA)	/		/		/		/		/		/														
6	Location :FL1	โถงหน้าเค้าน์เตอร์ X Ray (C)																									
7	Location :FL1	โถงพักคอยหน้าห้อง X Ray (C)																									
8	Location :FL1	ในห้อง X Ray ทั่วไป 1 (C)																									
9	Location :FL1	หน้าห้อง UATra แผนก X Ray (C)																									
10	Location :FL1	ในห้อง CT Scan แผนก X Ray (SA)	/		/		/		/		/		/														
11	Location :FL1	ในห้อง Staff Only แผนก X Ray (SA)	/		/		/		/		/		/														
12	Location :FL1	ในห้อง X Ray ทั่วไป 2 (C)																									
13	Location :FL1	หน้าเค้าน์เตอร์ Check Up (C)																									
14	Location :FL1	โถงพักคอยข้างห้องตรวจ Check Up 1/1 (C)																									
15	Location :FL1	โถงพักคอยข้างห้องตรวจ Check Up 1/2 (C)																									
16	Location :FL1	ทางเดินหลังแผนกER (C)																									
17	Location :FL1	ข้างห้องเสาเค้าน์เตอร์ ER 1/1 (C)																									
18	Location :FL1	ข้างห้องเสาเค้าน์เตอร์ ER 1/2 (C)																									
19	Location :FL1	เค้าน์เตอร์ ER (SA)	/		/		/		/		/		/														
20	Location :FL1	ห้องตรวจER (SA)	/		/		/		/		/		/														
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ชัยวัฒน์		ชัยวัฒน์		วัชระพันธ์		ชัยวัฒน์		ชัยวัฒน์		ชัยวัฒน์														

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกอาการเจ็บไข้

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มมือกับส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนเกี่ยวกับผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพปกติ หลังจากดำเนินการซ้ำเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เสบ้า
2. เครื่องมือช่างหน้า 6. ปากกา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย
หัวหน้าช่าง
Date : 24 / 6 / 69

รับรองโดย
ผู้ว่าจ้าง
Date : ...../...../.....

FS-UPP-FMM-061-030 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร A,B | ชั้น 1 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN M

☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด .....

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
21	Location :FL1	หน้าเคาน์เตอร์รีซีฟ (C)																									ดูแลหน้าที่ร่วมกับแผนกผู้ป่วย
22	Location :FL1	หน้าห้องแยกโรค ER (C)																									
23	Location :FL1	ในการเงิน ER (SA)	/		/		/		/		/		/														
24	Location :FL1	เหนือตู้ 7/11 (C)																									ดูแลหน้าที่ร่วมกับแผนกผู้ป่วย
25	Location :FL1	เหนือจุดวัดสัญญาณชีพ OPD (C)																									
26	Location :FL1	OPD เก่า (SA)	/		/		/		/		/		/														
27	Location :FL1	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 1 (C)																									ดูแลหน้าที่ร่วมกับแผนกผู้ป่วย
28	Location :FL1	ทางเดินฉุกเฉินST1 (C)																									
29	Location :FL1	หน้า Save Drug (SA)	/		/		/		/		/		/														
30	Location :FL1	โถงกิจกรรม (SA)	/		/		/		/		/		/														
31	Location :FL1	เค้าท์เตอร์ต้อนรับ Sick Baby (SA)	/		/		/		/		/		/														
32	Location :FL1	เค้าท์เตอร์ให้คิว Sick Baby (SA)	/		/		/		/		/		/														
33	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ15 แผนก Sick Baby (SA)	/		/		/		/		/		/														
34	Location :FL1	การเงิน ARI เด็ก Sick Baby (SA)	/		/		/		/		/		/														
35	Location :FL1	หน้าโถงพักคอย ARI เด็ก Sick Baby (SA)	/		/		/		/		/		/														
36	Location :FL1	หน้าห้องจัดการ 1 Sick Baby (SA)	/		/		/		/		/		/														
37	Location :FL1	ในห้อง Staff Only Sick Baby (SA)	/		/		/		/		/		/														
38	Location :FL1	ในห้องจัดการ 1 Sick Baby (SA)	/		/		/		/		/		/														
39	Location :FL1	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ 3 Sick Baby (SA)	/		/		/		/		/		/														
40	Location :FL1	หน้าห้องตรวจ 10 Sick Baby (SA)		/		/	/		/		/		/														
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]														

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StarAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะถอดอุปกรณ์ที่มีไฟฟ้าต่อ
2) ต้องมั่นใจว่าปิดสวิตช์ไฟเครื่องมือ/เครื่องใช้ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เสบ้า
2. เครื่องชั่งน้ำหนัก 6. ปากกา
3. นิ้วดิจิตอล
4. โซดา

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 27 / 6 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร A,B | ชั้น 1-2 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ✓ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ✓ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
41	Location :FL1	ทางเชื่อมSick Baby / IPD (SA)		✓		✓	✓		✓		✓		✓														✓
42	Location :FL1	ใน IPD (SA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
43	Location :FL1	ต้นเสาโถงใน IPD (C)		✓		✓		✓		✓		✓															✓
44	Location :FL1	ห้องจ่ายยาใน ARI เด็ก (SA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
45	Location :FL1	หน้าลิฟท์ C ชั้น 1 (C)																									✓
46	Location :FL1	หน้าห้องน้ำ ช/ญ (C)																									
47	Location :FL1	ในห้องเช็คไฟชั้น 1 (C)																									
48	Location :FL2	หน้าลิฟท์ C ชั้น 2 (SA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
49	Location :FL2	ทางเดินฉุกเฉิน ST2 (SA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
50	Location :FL2	ห้องเช็คไฟชั้น2 (C)	✓		✓		✓		✓			✓	✓														✓
51	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 11 แผนก well Baby(C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
52	Location :FL2	ในห้องพัฒนาการเด็ก WellBaby (SA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
53	Location :FL2	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ6 WellBaby (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
54	Location :FL2	ต้นเสาหน้าห้องตรวจ1 WellBaby (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
55	Location :FL2	หน้าห้องหัตถการ 1 WellBaby (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
56	Location :FL2	ผนังเค้าท์เตอร์ทางเข้า WellBaby (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
57	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 6 well Baby(C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
58	Location :FL2	ทางเดินฉุกเฉิน ST1ชั้น2 (SA)		✓		✓		✓		✓		✓		✓													✓
59	Location :FL2	หน้าแผนกกายภาพ (C)		✓		✓		✓		✓		✓		✓													✓
60	Location :FL2	โถงกายภาพ (C)		✓		✓		✓		✓		✓		✓													
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ok		ok		ok		ok		ok		ok														

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

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

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เทปดำ
2. เครื่องชั่งน้ำหนัก 6. ปากกา
3. มิลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 28/6/67	Date : ...../...../.....

FS-UPP-PMM-001-030 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร A,B | ชั้น 2-3 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
61	Location :FL2	ห้องตรวจ 2 กายภาพ (C)	/		/		/		/			/	/														แบต Battery 11/1/69
62	Location :FL2	ห้องตรวจ 3 กายภาพ (C)	/		/		/		/			/	/														
63	Location :FL2	ห้องโถงกายภาพ (C)	/		/		/		/			/	/														
64	Location :FL2	ห้องพัดถการ 3 กายภาพ (SA)	/		/		/		/		/		/														
65	Location :FL2	ห้องพัดถการ 9 กายภาพ (C)	/		/		/		/			/	/														แบต Battery 11/1/69
66	Location :FL2	หน้าห้องเจาะเลือด 3 OPDชั้น2 (C)	/		/		/		/		/		/														
67	Location :FL2	เสาไนเตาน์เตอร์ OPD ชั้น2 (C)	/		/		/		/		/		/														
68	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 5 OPD ชั้น2(C)	/		/		/		/		/		/														
69	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 11 OPD ชั้น 2 (C)	/		/		/		/		/		/														
70	Location :FL2	หน้าห้องพัดถการ 1 OPD ชั้น 2 (C)	/		/		/		/		/		/														
71	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 15 OPD ชั้น 2 (C)	/		/		/		/		/		/														
72	Location :FL2	หน้าห้องตรวจ 10 OPD ชั้น 2 (C)	/		/		/		/		/		/														
73	Location :FL2	หน้าห้องน้ำหญิง ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/		/		/														
74	Location :FL2	หน้าห้องIT ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/		/		/														
75	Location :FL2	เคาน์เตอร์เสาน์ 1/1 ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/		/		/														
76	Location :FL2	เคาน์เตอร์เสาน์ 1/2 ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/		/		/														
77	Location :FL2	หน้าห้องเบรก OPD ชั้น 2 (SA)	/		/		/		/		/		/														
78	Location :FL2	ST 4 ชั้น 2 (SA)	/		/		/			/		/	/														แบต Battery 11/1/69
79	Location :FL3	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3 (SA)	/		/		/		/		/		/														
80	Location :FL3	ST 2 ชั้น 3 (C)		/		/		/		/		/		/													แบต Battery 11/1/69
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	ปุ้ม วิมลพร		ปุ้ม วิมลพร		วิมลพร		ปุ้ม		ปิยะ		ปิยะ														

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าพัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่ไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องมั่นใจว่าได้มีการพัดไฟแสงสว่างฉุกเฉินแล้ว
3) ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อม

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

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 28 / 6 / 68	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร A,B | ชั้น 3 | โซน ..... | ปี 2569 | PM PLAN

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบบาม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
81	Location :FL3	ห้องพักเจ้าหน้าที่ WARD 3	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
82	Location :FL3	ห้องประชุม WARD 3	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
83	Location :FL3	เคาน์เตอร์พยาบาล WARD 3/1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
84	Location :FL3	เคาน์เตอร์พยาบาล WARD 3/2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
85	Location :FL3	หน้าห้อง 307	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
86	Location :FL3	หน้าห้อง 302	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
87	Location :FL3	หน้าห้อง 315	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
88	Location :FL3	หน้าห้องผ่า 1/1 ชั้น 3 (C)	✓		✓			✓		✓		✓	✓														
89	Location :FL3	หน้าห้องผ่า 1/2 ชั้น 3 (C)	✓		✓			✓		✓		✓	✓														
90	Location :FL3	ST 3 ชั้น3 (C)	✓		✓			✓		✓		✓	✓														
91	Location :FL3	หน้าเครื่องมือแพทย์ ชั้น3 (C)	✓		✓			✓		✓		✓	✓														
92	Location :FL3	ในห้องเครื่องมือแพทย์ ชั้น 3 (C)	✓		✓			✓		✓		✓	✓														
93	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR1 ชั้น3 (C)	✓		✓			✓		✓		✓	✓														
94	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR2 ชั้น3 (C)	✓		✓			✓		✓		✓	✓														
95	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR3 ชั้น 3 (C)	✓		✓			✓		✓		✓	✓														
96	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR4/1 ชั้น 3 (C)	✓		✓			✓		✓		✓	✓														
97	Location :FL3	ทางเดินหน้า OR4/2 ชั้น 3 (C)	✓		✓			✓		✓		✓	✓														
98	Location :FL3	ST 4 ชั้น3 (C)	✓		✓			✓		✓		✓	✓														
99	Location :FL3	หน้าศูนย์คุณภาพ ชั้น 3 (SA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
100	Location :FL3	หน้าลิฟต์ AB ชั้น 3 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]														

เปลี่ยนหลอดแล้ว 11/6/69

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟวงจรที่ตรวจสอบก่อนเสมอ 2) ต้องแน่ใจว่าปิดไฟแล้วก่อนเปิดฝาครอบ 3) ต้องแน่ใจว่าการทดสอบเป็นอันตรายต่อ ผู้ที่ทำการทดสอบ

รายการอุปกรณ์
1. ชุดปากคีมปากสั้นปากยาว 5. เทสเตอร์
2. ไขควงปากแบน 6. ปากกา
3. ไขควงแฉก
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
[signature]	[signature]
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 28/6/69	Date : ...../...../.....

FS-LPF Form 001-016 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร A,B | ชั้น 3 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
101	Location :FL3	ST 1 ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														เปลี่ยนหลอด 9/6/69
102	Location :FL3	หน้า ICU 02 ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														
103	Location :FL3	หน้า ICU 06 ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														
104	Location :FL3	ห้องเบรก ICU ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														
105	Location :FL3	หน้า ICU 11 ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														
106	Location :FL3	หน้า ICU 07 ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														
107	Location :FL3	เคาน์เตอร์ ใน ICU (C)	/		/		/		/		/		/														
108	Location :FL3	หน้าห้อง ANTE ICU ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														
109	Location :FL3	ห้องทารกแรกเกิด ชั้น 3 (SA)	/		/		/		/		/		/														
110	Location :FL3	ทารกแรกเกิด 1 ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														
111	Location :FL3	ทารกแรกเกิด 2 ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														เปลี่ยนหลอด 11/6/69
112	Location :FL3	เหนือซิงค์อาบน้ำทารก ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														
113	Location :FL3	หน้าห้องคลอด 3 ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														
114	Location :FL3	ในห้องคลอด 3 ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														
115	Location :FL3	ในห้องคลอด 1 ชั้น 3 (SA)	/		/		/		/		/		/														
116	Location :FL3	หน้าห้องอุปกรณ์ LR ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														
117	Location :FL3	หน้าห้องเบรก OR ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														เปลี่ยนหลอด 9/6/69
118	Location :FL3	ทางเดินหน้าห้องพัก OR ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														
119	Location :FL3	ทางเดินในห้องน้ำ OR ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														
120	Location :FL3	ทางเดินโถงใน OR 1/1 ชั้น 3 (C)	/		/		/		/		/		/														
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]														

ช่อง Status ใส่เครื่องหมาย N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าก่อนที่จะลงมือซ่อมบำรุงทุกครั้ง

2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการกดปุ่มทดสอบระหว่างที่ช่างกำลังทำงาน

3) ต้องมีการทดสอบอุปกรณ์ทุกครั้งหลังจากทำการซ่อมบำรุงเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1. ชุดกรอบป้องกันตัวและดูแลรักษา
2. เครื่องมือวัดไฟฟ้า
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง
5. เครื่องมือ
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ทำงาน
Date : 29/6/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร A,B | ชั้น 3-4 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
121	Location :FL3	ทางเดินโถงใน OR 1/2 ชั้น 3 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
122	Location :FL3	หน้าห้องพักฟื้น OR ชั้น 3 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
123	Location :FL3	ในห้องพักฟื้น OR ชั้น 3 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
124	Location :FL3	เคาน์เตอร์ OR ชั้น 3 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
125	Location :FL3	ห้องเปลี่ยนชุด 1/1 OR ชั้น 3 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
126	Location :FL3	ทางเข้าใน OR ประตู ชั้น3 (SA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
127	Location :FL3	ห้องส่องกล้อง OR ชั้น 3 (SA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
128	Location :FL3	ห้องข้าปไฟ ชั้น 3 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
129	Location :FL3	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 3 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
130	Location :FL4	หน้าลิฟท์ AB ชั้น 4 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
131	Location :FL4	ทางเดินหนีไฟ ST1 ชั้น4 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
132	Location :FL4	เหนือโต๊ะHRM สนผ. (C)		✓		✓		✓		✓		✓		✓													
133	Location :FL4	หน้าห้องรอง ผอ. สนผ. (SA)		✓		✓		✓		✓		✓		✓													
134	Location :FL4	หน้าห้องบัญชี สนผ. (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
135	Location :FL4	ทางหนีไฟ ST3 ชั้น 4(C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
136	Location :FL4	ในห้องStaff (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
137	Location :FL4	หน้าห้องเตรียมยา (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
138	Location :FL4	โถงทางเดินหน้าเค้าท์เตอร์วอร์ด 3 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
139	Location :FL4	หน้าห้อง407 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
140	Location :FL4	ในเค้าว์เตอร์วอร์ด 4 (C) 1/1	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																									

ช่อง Status ไม่ระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องปิดไฟวงจรย่อยก่อนทำงาน (ยกเว้นจะมีเหตุจำเป็นต้องทำงานขณะมีไฟฟ้าจ่าย)
2) ต้องแน่ใจว่าไม่มีการติดป้ายเตือนจากวิศวกรผู้ควบคุมต่างๆ ห้ามดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าวงจรอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เครื่องมือ
2. เครื่องมือช่างหนัก 6. ป้ายต่าง
3. บันไดอลูมิ
4. โซ่คล้อง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 28 / 6 / 69	Date : ...../...../.....

PS-LPP-FMEA-001-039 Rev.00

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร 8 | ชั้น 4-6 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
141	Location :FL4	ไนเค้าร์เดอร์วอร์ด 4 (C) 1/2	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
142	Location :FL4	หน้าห้องสะอาด W4	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
143	Location :FL4	ไบห้องซ้าปไฟ ชั้น4 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
144	Location :FL4	หน้าห้อง416 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
145	Location :FL4	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น4 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
146	Location :FL4	หน้าลิฟท์C ชั้น 4 (SA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
147	Location :FL5	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 5 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
148	Location :FL5	ไบห้องซ้าปไฟ ชั้น5 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
149	Location :FL5	หน้าห้อง 516 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
150	Location :FL5	หน้าห้องผ้าสะอาดชั้น 5 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
151	Location :FL5	หน้าห้อง 508 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
152	Location :FL5	หน้าห้อง 502 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
153	Location :FL5	เค้าท์เตอร์ W5 1/1 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
154	Location :FL5	เค้าท์เตอร์ W5 1/2 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
155	Location :FL5	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ W5 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
156	Location :FL5	ห้องประชุม W5 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
157	Location :FL5	หน้าลิฟท์ AB W5 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
158	Location :FL5	ทางเดินหนีไฟ ST 1 ชั้น 5 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
159	Location :FL6	หน้าลิฟท์ AB W6 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
160	Location :FL6	ทางเดินหนีไฟ ST 1 ชั้น 6 (C)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																									

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าอยู่

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าการกลับสู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแล้ว

รายการอุปกรณ์

1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
2. เครื่องมือช่างทั่วไป
3. มัลติมิเตอร์
4. โฟมะ
5. เทสเตอร์
6. ปากกา

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 25 / 6 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร 8 | ชั้น 6-7 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | [/] แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | [/] แสงสว่างฉุกเฉิน | [ ] แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
161	Location :FL6	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่ W6 (C)	/		/		/		/		/		/														
162	Location :FL6	ห้องพักผ่อนW 6 (C)	/		/		/		/		/		/														
163	Location :FL6	เค้าท์เตอร์ W6 1/1 (C)	/		/		/		/		/		/														
164	Location :FL6	เค้าท์เตอร์ W6 1/2 (C)	/		/		/		/		/		/														
165	Location :FL6	หน้าห้อง 602 (C)	/		/		/		/		/		/														
166	Location :FL6	หน้าห้อง 607 (C)	/		/		/		/		/		/														
167	Location :FL6	หน้าห้องผ้าสะอาด W6 (C)	/		/		/		/		/		/														
168	Location :FL6	หน้าลิฟท์C ชั้น 6 (SA)	/		/		/		/		/		/														
169	Location :FL6	ในห้องซ้ำไฟ ชั้น 6 (C)	/		/		/		/		/		/														
170	Location :FL6	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 6 (C)	/		/		/		/		/		/														
171	Location :FL7	หน้าลิฟท์C ชั้น 7 (SA)		/		/		/		/		/		/													
172	Location :FL7	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 7 (C)	/		/		/		/		/		/														
173	Location :FL7	ในห้องซ้ำไฟ ชั้น 7 (C)	/		/		/		/		/		/														
174	Location :FL7	หน้าห้อง 716 (C)	/		/		/		/		/		/														
175	Location :FL7	หน้าห้อง 714 (C)	/		/		/		/		/		/														
176	Location :FL7	หน้าห้อง 711 (SA)	/		/		/		/		/		/														
177	Location :FL7	หน้าห้อง 707 (C)	/		/		/		/		/		/														
178	Location :FL7	หน้าห้อง 704 (SA)	/		/		/		/		/		/														
179	Location :FL7	หน้าห้อง 702 (C)	/		/		/		/		/		/														
180	Location :FL7	ห้องแบรค W7 (C)	/		/		/		/		/		/														
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																									

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าได้ตัดการจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าการทดสอบฉุกเฉินสถานะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1. ชุดทดสอบเครื่องมือ 5. บันได
2. เครื่องวัดน้ำหนัก 6. วายา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 27 / 6 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร 8 | ชั้น 7-9 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
181	Location :FL7	ห้องพัดลการ W7 (C)	/		/		/		/		/		/														
182	Location :FL7	เค้าท์เตอร์ W7 1/1 (C)	/		/		/		/		/		/														
183	Location :FL7	เค้าท์เตอร์ W7 1/2 (C)		/		/		/		/		/		/													
184	Location :FL7	หน้าลิฟท์ AB W7 (C)	/		/		/		/		/		/														
185	Location :FL7	ทางเดินหนีไฟ ST1 W7 (C)	/		/		/		/		/		/														
186	Location :FL8	หน้าลิฟท์ AB W8 (C)	/		/		/		/		/		/														
187	Location :FL8	ทางเดินหนีไฟ ST1 W8 (C)	/		/		/		/		/		/														
188	Location :FL8	ห้องพัดลการ W8 (C)	/		/		/		/		/		/														
189	Location :FL8	ห้องแบวค W8 (C)	/		/		/		/		/		/														
190	Location :FL8	เค้าท์เตอร์ W8 1/1 (C)	/		/		/		/		/		/														
191	Location :FL8	เค้าท์เตอร์ W8 1/2 (C)	/		/		/		/		/		/														
192	Location :FL8	หน้าห้อง 802 (C)	/		/		/		/		/		/														
193	Location :FL8	หน้าห้อง 807 (C)	/		/		/		/		/		/														
194	Location :FL8	หน้าห้อง 814 (C)	/		/		/		/		/		/														
195	Location :FL8	หน้าห้อง 816 (C)	/		/		/		/		/		/														
196	Location :FL8	ในห้องซ้าปไฟ ชั้น 8 (C)	/		/		/		/		/		/														
197	Location :FL8	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 8 (C)	/		/		/		/		/		/														
198	Location :FL8	หน้าลิฟท์C ชั้น 8 (SA)	/		/		/		/		/		/														
199	Location :FL9	หน้าลิฟท์C ชั้น 9 (C)	/		/		/		/		/		/														
200	Location :FL9	ทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 9 (C)		/		/		/		/		/		/													
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]														

ช่อง Status ใส่ตรงรุ่น N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าอัตราและอัตราสิ้นค้า ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการตัดไฟเสียบวัตถุดูความคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าการบอดูในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแซม

รายการอุปกรณ์
1. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. เครื่องมือ
2. เครื่องวัดไฟฟ้า 6. ปากกา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 24 / 6 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร 8 | ชั้น 9-12 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | / แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | / แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
201	Location :FL9	หน้าทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 9 (C)	/		/		/		/	/	/	/	/	/													
202	Location :FL9	ในห้องเข้าไฟ ชั้น 9 (C)	/		/		/		/		/		/														
203	Location :FL9	หน้าห้อง 911 (C)	/		/		/		/		/		/														
204	Location :FL9	หน้าห้อง 905 (C)	/		/		/		/		/		/														
205	Location :FL9	หน้าห้อง 902 (C)	/		/		/		/		/		/														
206	Location :FL9	หน้าห้องเจ้าหน้าที่W9 (C)	/		/		/		/		/		/														
207	Location :FL9	ในห้องเบรคเจ้าหน้าที่W9 (C)	/		/		/		/		/		/														
208	Location :FL9	หน้าลิฟท์ AB W9 (C)	/		/		/		/		/		/														
209	Location :FL10	หน้าลิฟท์ AB W10 (C)	/		/		/		/		/		/														
210	Location :FL10	ห้องเครียมยา W10 (C)	/		/		/		/		/		/														
211	Location :FL10	ในห้องเจ้าหน้าที่ W10 (C)	/		/		/		/		/		/														
212	Location :FL10	หน้าห้องเจ้าหน้าที่ W10 (C)	/		/		/		/		/		/														
213	Location :FL10	หน้าห้อง 1002 (C)	/		/		/		/		/		/														
214	Location :FL10	หน้าห้อง 1008 (C)	/		/		/		/		/		/														
215	Location :FL10	หน้าห้อง 1015 (C)	/		/		/		/		/		/														
216	Location :FL10	ในห้องเข้าไฟ ชั้น 10 (C)	/		/		/		/		/		/														
217	Location :FL10	หน้าทางเดินหนีไฟ ST2 ชั้น 10 (C)	/		/		/		/		/		/														
218	Location :FL10	หน้าลิฟท์C ชั้น 10 (C)	/		/		/		/		/		/														
219	Location :FL12	หน้าประตู ST2 ชั้น 12 (SA)	/		/		/		/		/		/														
220	Location :FL12	ในห้องประชุม ชั้น12 (SA)	/		/		/		/		/		/														
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	อนุชา		ลักษ.	ปรมินท์	อนุชา		ศักดา																		

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องปิดไฟก่อนตรวจสอบทุกครั้ง 2) ต้องแจ้งให้ผู้มีอำนาจสั่งการในพื้นที่ทราบก่อนทำการตรวจสอบ 3) ต้องแจ้งให้ทางบอยรู้ในการตรวจสอบทุกครั้ง

รายการอุปกรณ์
1. ชุดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 5. บันได
2. เครื่องวัดไฟ 6. ปากกา
3. อิเล็กโตรด
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองผล
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าช้าง
Date : 27 / 6 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Emergency Light

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแสงสว่างฉุกเฉิน

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | อาคาร C | ชั้น 1 | โซน ..... | ปี .....2569..... | PM PLAN

11 | ☑ แสงสว่างฉุกเฉินแบบรวม | ☑ แสงสว่างฉุกเฉิน | ☐ แสงสว่างฉุกเฉินชนิดอื่นๆ ระบุชนิด ..... | M

No.	Description		Month 1		Month 2		Month 3		Month 4		Month 5		Month 6		Month 7		Month 8		Month 9		Month 10		Month 11		Month 12		Remark
			Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		Status		
			N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	N	AB	
221	Location :FL1	ห้องMDB (SA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓														
222	Location :FL1	ห้องMDB (C)																									
223	Location :FL1	ห้องระบบแก๊สทางการแพทย์ (C)																									
224	Location :FL1	ห้อง FIRE PUMP (C)																									
225	Location :FL1	ห้อง GEN (C)																									
226	Location :FL1	ห้องเก็บถังแก๊ส (C)																									
227	Location :FL1	หน้าห้องสู่อุบัติ (C)																									
228	Location :FL1	ในห้องสู่อุบัติ (C)																									
229	Location :FL2	ห้องบัดพลังโคเฟียน (A)																									
230																											
231																											
232																											
233																											
234																											
235																											
236																											
237																											
238																											
239																											
240																											
		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	อนุชา		ศักดิ์		ประดิษฐ์		อนุชา		ศักดิ์		✓														

ช่อง Status โปรดระบุ N = Normal/ปกติ AB = Abnormal/ไม่ปกติ / ชนิดของแสงสว่างฉุกเฉิน SA = StanAlone C = Central

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าเครื่องมือไฟฟ้าแต่ละชิ้นมีสายดินที่ใช้ได้ก่อน
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการตัดไฟและล็อคเบรกเกอร์ โดยผู้ควบคุมงาน ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปลอดภัย หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1. ชุดทดสอบไฟฉุกเฉิน 5. เทปพัน
2. เครื่องมือช่างหน้า 6. ปากกา
3. มัลติมิเตอร์
4. ไขควง

ตรวจสอบโดย	รับรองโดย
หัวหน้าช่าง	ผู้ว่าจ้าง
Date : 28 / 6 / 69	Date : ...../...../.....

F)-LPP-TEBM-001-010 Rev.00

Preventive Maintenance Fire Alarm System

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเหลิงไหม้

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง.....	Location/สถานที่.....AB.....	Brand/ยี่ห้อ.Edwards EST3	PM PLAN

เครื่องจักร : FCP, ACM , GA No.....1.....	จำนวนโซน.....16.....	☐Hard Wire ☐ Multiplex (Semi)	M	2M	Q	H	Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	สภาพทั่วไป	M	/				ไม่มีกลิ่นไหม้ เสียงสัญญาณ
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน 37 จุด	M	/				
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าจำนวน 0 จุด	M	/				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน 0 จุด	M	/				
4	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm).....3..... นาที	H					
	Step 2 (Floor Alarm).....2..... นาที	H					
	Step 3 (Floor Alarm).....3..... นาที	H					
5	ตรวจสอบอุปกรณ์ห่วงกับระบบ Fire Alarm						
	5.1 สัพต์โดยสารวิ่งองชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H					
	5.2 ทดสอบอัตราการทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H					
	5.3 ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H					
	5.4 ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H					
6	ตรวจสอบ Alarm Control Module	M	/				
7	ทดสอบ Graphic Annunciator						
	TEST LAMP ติดทุกดวง	M	/				
8	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y					ตรวจครบ 100 % (ยกเว้นแนน
	ทดสอบยิง Smoke check						

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE :
1) ต้องมั่นใจว่าตัดระบบไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสอุปกรณ์ที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแจ้งให้ทีมการผลิตทราบก่อนปิดระบบหรือผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแจ้งว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.ประแจ 2.เครื่องวัด R ,Turn ratio 3.อุปกรณ์ 4.ไขควง
5.ด้ามปิดปาก 6.Thermo scan 7.ไขควงวัดไฟ 8.ปากกา

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... ช่างเทคนิค Date : 21 / 1 / 69	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 21 / 1 / 69	( ) ผู้ว่าจ้าง Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแบบ1)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/ชั้นที่ อาคาร A				PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL	รุ่น SB53/711U	ฟื้นที่ส่วนกลาง		M 2M Q H Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
1	SD-A-1-01	1	ห้อง ADMISSION	✓		-	✓				H	
2	SD-A-1-02	1	แผนก OPD ห้องตรวจ 1	✓		-	✓				H	
3	SD-A-1-03	1	แผนก OPD ห้องตรวจ 2	✓		-	✓				H	
4	SD-A-1-04	1	แผนก OPD ห้องตรวจ 3	✓		-	✓				H	
5	SD-A-1-05	1	แผนก OPD ห้องตรวจ 4	✓		-	✓				H	
6	SD-A-1-06	1	แผนก OPD ห้องตรวจ 5	✓		-	✓				H	
7	SD-A-1-07	1	แผนก OPD ห้องหัตถการ 1/1	✓		-	✓				H	
8	SD-A-1-08	1	แผนก OPD ห้องหัตถการ 1/2	✓		-	✓				H	
9	SD-A-1-09	1	แผนก OPD ห้องหัตถการ 2/1	✓		-	✓				H	
10	SD-A-1-10	1	แผนก OPD ห้องหัตถการ 2/2	✓		-	✓				H	
11	SD-A-1-11	1	แผนก OPD ห้องหัตถการ 3	✓		-	✓				H	
12	SD-A-1-12	1	หน้าห้อง Treatment	✓		-	✓				H	
13	SD-A-1-13	1	ห้อง V/S วัดความดันชั่งน้ำหนัก	✓		-	✓				H	
14	SD-A-1-14	1	ห้องอุติมารี	✓		-	✓				H	
15	SD-A-1-15	1	ห้องตรวจภายใน	✓		-	✓				H	
16	SD-A-1-16	1	ห้องจ่ายยา	✓		-	✓				H	
17	SD-A-1-17	1	ห้องชั่งน้ำหนัก,วัดความดัน OPD	✓		-	✓				H	
18	SD-A-1-18	1	ห้องจ่ายยา	✓		-	✓				H	
19	SD-A-1-19	1	การเงิน	✓		-	✓				H	
20	SD-A-1-20	1	ห้องคัดแยก โรค1	✓		-	✓				H	
21	SD-A-1-21	1	ห้องพักเจ้าหน้าที่มูลนิธิ	✓		-	✓				H	
22	SD-A-1-22	1	วิทยุสื่อสาร แผนก ER	✓		-	✓				H	
23	SD-A-1-23	1	ทางเดินหน้าห้องคัดแยก	✓		-	✓				H	
24	SD-A-1-24	1	ห้องคัดแยก2	✓		-	✓				H	
25	SD-A-1-25	1	แผนก ER ที่นั่งพักคอยหน้าคาว์เตอร์ ER 1/1	✓		-	✓				H	
26	SD-A-1-26	1	แผนก ER ที่นั่งพักคอยหน้าคาว์เตอร์ ER 1/2	✓		-	✓				H	
27	SD-A-1-27	1	แผนก ER ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	✓		-	✓				H	
28	SD-A-1-28	1	ห้อง Wash	✓		-	✓				H	
29	SD-A-1-29	1	แผนก ER ห้องช่วยชีวิต	✓		-	✓				H	
30	SD-A-1-30	1	แผนก ER ข้างเตียงผู้ป่วย 5	✓		-	✓				H	
31	SD-A-1-31	1	แผนก ER เคาน์เตอร์ ER	✓		-	✓				H	
32	SD-A-1-32	1	แผนก ER ข้างเตียงผู้ป่วยเบอร์ 15	✓		-	✓				H	
33	SD-A-1-33	1	แผนก ER ข้างเตียงผู้ป่วยเบอร์ 12	✓		-	✓				H	
34	SD-A-1-34	1	แผนก ER ข้างเตียงผู้ป่วยเบอร์ 2	✓		-	✓				H	
35	SD-A-1-35	1	ห้อง P H A	✓		-	✓				H	
36	SD-A-1-36	1	แผนก ER ห้องน้ำหญิง ER	✓		-	✓				H	
37	SD-A-1-37	1	แผนก ER ห้องน้ำชาย ER	✓		-	✓				H	
38	SD-A-1-38	1	แผนก ER ห้องนอนเวร 4	✓		-	✓				H	
39	SD-A-1-39	1	แผนก ER ทางเดินห้องนอนเวร	✓		-	✓				H	
40	SD-A-1-40	1	แผนก ER ห้องนอนเวร 3	✓		-	✓				H	

AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

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

รายการอุปกรณ์
1.สเปรย์/ควัน 2.ใบตรวจเช็ค 3.อุปมือ 4.ไขควง
5.แว้นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8.บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.		
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 15/1/69	Date : 15/1/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (แผนการซ่อมบำรุง)

LPP

ระบบป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ อาคาร A									PM PLAN				
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น 5853/711U			พื้นที่ส่วนกลาง			M	2M	Q	H	Y
No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark		
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F					
41	SD-A-1-41	1	แผนก ER ทางเดินหน้าห้องแบรก ER	✓		-	✓				H			
42	SD-A-1-42	1	แผนก ER ห้องแบรก ER	✓		-	✓				H			
43	SD-A-1-43	1	แผนก ER ห้องฉุกเฉิน 1	✓		-	✓				H			
44	SD-A-1-44	1	แผนก ER ห้องฉุกเฉิน 2	✓		-	✓				H			
45	SD-A-1-45	1	แผนก ER ห้องเก็บของ ER	✓		-	✓				H			
46	SD-A-1-46	1	แผนก ER ห้องเก็บของแม่บ้าน ER	✓		-	✓				H			
47	SD-A-1-47	1	แผนก X-ray ห้องน้ำหญิง 1	✓		-	✓				H			
48	SD-A-1-48	1	แผนก X-ray ห้องน้ำหญิง 2	✓		-	✓				H			
49	SD-A-1-49	1	แผนก X-ray ห้องน้ำชาย 1	✓		-	✓				H			
50	SD-A-1-50	1	แผนก X-ray ห้องน้ำชาย 2	✓		-	✓				H			
51	SD-A-1-51	1	ห้องคอนโทรล X-ray	✓		-	✓				H			
52	SD-A-1-52	1	ห้อง X-ray	✓		-	✓				H			
53	SD-A-1-53	1	แผนก X-ray ห้องน้ำคนพิการ X-ray	✓		-	✓				H			
54	SD-A-1-54	1	ห้องเก็บเครื่องมือ	✓		-	✓				H			
55	SD-A-1-55	1	แผนก Check-Up ห้อง Treatment	✓		-	✓				H			
56	SD-A-1-56	1	แผนก Check-Up ห้องตรวจ 1check up	✓		-	✓				H			
57	SD-A-1-57	1	แผนก Check-Up ห้องตรวจ 2 check up	✓		-	✓				H			
58	SD-A-1-58	1	แผนก Check-Up ห้องชั่งน้ำหนัก,วัดความดัน	✓		-	✓				H			
59	SD-A-1-59	1	แผนก Check-Up ห้องให้คำปรึกษา	✓		-	✓				H			
60	SD-A-1-60	1	แผนก Check-Up ห้องการเงิน/จ่ายยา	✓		-	✓				H			
61	SD-A-1-61	1	แผนก Check-Up เคาน์เตอร์check up	✓		-	✓				H			
62	SD-A-1-62	1	แผนก Check-Up โถงลิฟต์คอยcheck up 1/1	✓		-	✓				H			
63	SD-A-1-63	1	แผนก Check-Up โถงลิฟต์คอยcheck up 1/2	✓		-	✓				H			
64	SD-A-1-64	1	แผนก Check-Up โถงลิฟต์คอยcheck up 1/3	✓		-	✓				H			
65	SD-A-1-65	1	แผนก X-ray ห้อง CT scan	✓		-	✓				H			
66	SD-A-1-66	1	แผนก X-ray โถงห้องพักเจ้าหน้าที่ X-ray	✓		-	✓				H			
67	SD-A-1-67	1	แผนก X-ray ห้องพักเจ้าหน้าที่ X-ray 1	✓		-	✓				H			
68	SD-A-1-68	1	แผนก X-ray ห้องพักเจ้าหน้าที่ X-ray 2	✓		-	✓				H			
69	SD-A-1-69	1	แผนก X-ray ห้องพักเจ้าหน้าที่ X-ray 3	✓		-	✓				H			
70	SD-A-1-70	1	แผนก X-ray ประตูทางเข้าหน้าห้องพักเจ้าหน้าที่	✓		-	✓				H			
71	SD-A-1-71	1	แผนก X-ray ห้อง mammogram	✓		-	✓				H			
72	SD-A-1-72	1	แผนก X-ray หน้าห้องอัลตราซาวด์2	✓		-	✓				H			
73	SD-A-1-73	1	แผนก X-ray ห้องอัลตราซาวด์1	✓		-	✓				H			
74	SD-A-1-74	1	แผนก X-ray ห้องน้ำห้องอัลตร้าซาวด์1	✓		-	✓				H			
75	SD-A-1-75	1	แผนก X-ray ห้องน้ำห้องอัลตร้าซาวด์2	✓		-	✓				H			
76	SD-A-1-76	1	แผนก X-ray ห้องอัลตราซาวด์2	✓		-	✓				H			
77	SD-A-1-77	1	แผนก X-ray ห้องอ่านฟิล์ม	✓		-	✓				H			
78	SD-A-1-78	1	ห้องเจาะเลือด	✓		-	✓				H			
79	SD-A-1-79	1	ห้องน้ำห้อง LAB	✓		-	✓				H			
80	SD-A-1-80	1	ห้องเก็บของ X-ray	✓		-	✓				H			

AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะซ่อมบำรุงทุกครั้ง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์

1.ลม,ปรับ/หวัน 2.ใบตรวจเช็ค 3.ถุงมือ 4.ไขควง

5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ..... 2. ..... ไฟวกร / ช่างเทคนิค Date : 15/1/69	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร Date : 15/1/69	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารผนวก1)

เชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศิริระยอง	Location/ชั้นที่ อาคาร A								PM PLAN				
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น 5853/T11U			พื้นที่ส่วนกลาง		M	2M	Q	H	Y
No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark	
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F				
81	SD-A-1-81	1	หน้าประตูหลัง 1	✓		-	✓				H		
82	SD-A-2-01	2	โถงห้องไดเทียม 1 1/1	✓		-	✓				H		
83	SD-A-2-02	2	โถงห้องไดเทียม 1 1/2	✓		-	✓				H		
84	SD-A-2-03	2	โถงห้องไดเทียม 1 1/3	✓		-	✓				H		
85	SD-A-2-04	2	โถงห้องไดเทียม 2 1/1	✓		-	✓				H		
86	SD-A-2-05	2	โถงห้องไดเทียม 2 1/2	✓		-	✓				H		
87	SD-A-2-06	2	ห้องชั่งน้ำหนักไดเทียม	✓		-	✓				H		
88	SD-A-2-07	2	ห้องเก็บผ้า ไดเทียม	✓		-	✓				H		
89	SD-A-2-08	2	ห้อง แบรคไดเทียม	✓		-	✓				H		
90	SD-A-2-09	2	ห้องเก็บน้ำยา / น้ำมือ 1/1	✓		-	✓				H		
91	SD-A-2-10	2	ห้องเก็บน้ำยา / น้ำมือ 1/2	✓		-	✓				H		
92	SD-A-2-11	2	ห้อง น้ำ RO 1/1	✓		-	✓				H		
93	SD-A-2-12	2	ห้อง น้ำ RO 1/2	✓		-	✓				H		
94	SD-A-2-13	2	เค้าเตอร์ไดเทียม	✓		-	✓				H		
95	SD-A-2-14	2	ห้องล้างตัวกรอง	✓		-	✓				H		
96	SD-A-2-15	2	โถงทางเข้าไดเทียม	✓		-	✓				H		
97	SD-A-2-01	2	ทางเดินหน้าไดเทียม 1/1	✓		-	✓				H		
98	SD-A-2-02	2	ทางเดินหน้าไดเทียม 1/2	✓		-	✓				H		
99	SD-A-2-03	2	ทางเดินหน้าไดเทียม 1/3	✓		-	✓				H		
100	SD-A-2-04	2	หน้าบันได ST 4 ขึ้น 2	✓		-	✓				H		
101	SD-A-2-05	2	ห้อง บัตร 1/1	✓		-	✓				H		
102	SD-A-2-06	2	ห้อง บัตร 1/2	✓		-	✓				H		
103	SD-A-2-07	2	โถงหน้าแผนกกายภาพ 1/1	✓		-	✓				H		
104	SD-A-2-08	2	โถงหน้าแผนกกายภาพ 1/2	✓		-	✓				H		
105	SD-A-2-09	2	โถงหน้าแผนกกายภาพ 1/3	✓		-	✓				H		
106	SD-A-2-10	2	เคาน์เตอร์กายภาพ	✓		-	✓				H		
107	SD-A-2-11	2	หน้าเคาน์เตอร์กายภาพ	✓		-	✓				H		
108	SD-A-2-12	2	ห้องหัตถการ กายภาพ 1	✓		-	✓				H		
109	SD-A-2-13	2	ห้องหัตถการ กายภาพ 2	✓		-	✓				H		
110	SD-A-2-14	2	หน้าห้องเก็บของกายภาพ	✓		-	✓				H		
111	SD-A-2-15	2	ห้องเก็บของกายภาพ	✓		-	✓				H		
112	SD-A-2-16	2	ห้องแบรคเข้าหน้าที่กายภาพ	✓		-	✓				H		
113	SD-A-2-17	2	ห้องเจ้าหน้าที่ (STAFF ROOM)	✓		-	✓				H		
114	SD-A-3-01	4	ห้อง Lab	✓		-	✓				H		
115	SD-A-3-02	3	ห้องแม่บ้านชั้น 3	✓		-	✓				H		
116	SD-A-3-03	3	หน้าห้องแม่บ้านชั้น 3	✓		-	✓				H		
117	SD-A-3-04	3	โถงลิฟท์บริการ	✓		-	✓				H		
118	SD-A-3-05	3	หน้าห้อง Dirty wash CSSD	✓		-	✓				H		
119	SD-A-3-06	3	ด้านหลังห้อง OR 3	✓		-	✓				H		
120	SD-A-3-07	3	ห้องผ่าตัด OR 3	✓		-	✓				H		

AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าต้องรอบสัญญาณแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีกระแสไฟฟ้าต่อ
2) ต้องแจ้งให้ผู้อาศัยหรือผู้ใช้งานรับรู้ และขอความร่วมมือ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.สเปรย์/ครีม 2.ใบตรวจเช็ค 3.อุปกรณ์ 4.ไขควง
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8.บันได

ปรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [illegible]		
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 15/1/69	Date : 15/1/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแนบ1)

เชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง | Location/สถานที่ อาคาร A | PM PLAN

เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3) | ยี่ห้อ EDWARDS/ESL | รุ่น S853/711U | พื้นที่ส่วนกลาง | M | 2M | Q | H | Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
81	SD-A-1-81	1	หน้าประตูหลัง 1	✓		-					H	
82	SD-A-2-01	2	โถงห้องไดเทียม 1 1/1	✓		-					H	
83	SD-A-2-02	2	โถงห้องไดเทียม 1 1/2	✓		-					H	
84	SD-A-2-03	2	โถงห้องไดเทียม 1 1/3	✓		-					H	
85	SD-A-2-04	2	โถงห้องไดเทียม 2 1/1	✓		-					H	
86	SD-A-2-05	2	โถงห้องไดเทียม 2 1/2	✓		-					H	
87	SD-A-2-06	2	ห้องชั่งน้ำหนักไดเทียม	✓		-					H	
88	SD-A-2-07	2	ห้องเก็บสัก ไดเทียม	✓		-					H	
89	SD-A-2-08	2	ห้อง เบรคไดเทียม	✓		-					H	
90	SD-A-2-09	2	ห้องเก็บน้ำยา / น้ำเกลือ 1/1	✓		-					H	
91	SD-A-2-10	2	ห้องเก็บน้ำยา / น้ำเกลือ 1/2	✓		-					H	
92	SD-A-2-11	2	ห้อง น้ำ RO 1/1	✓		-					H	
93	SD-A-2-12	2	ห้อง น้ำ RO 1/2	✓		-					H	
94	SD-A-2-13	2	เค้าเตอร์ไดเทียม	✓		-					H	
95	SD-A-2-14	2	ห้องล้างตัวกรอง	✓		-					H	
96	SD-A-2-15	2	โถงทางเข้าไดเทียม	✓		-					H	
97	SD-A-2-01	2	ทางเดินหน้าไดเทียม 1/1	✓		-					H	
98	SD-A-2-02	2	ทางเดินหน้าไดเทียม 1/2	✓		-					H	
99	SD-A-2-03	2	ทางเดินหน้าไดเทียม 1/3	✓		-					H	
100	SD-A-2-04	2	หน้าลิฟไดเ ST 4 ชั้น 2	✓		-					H	
101	SD-A-2-05	2	ห้อง บัตร 1/1	✓		-					H	
102	SD-A-2-06	2	ห้อง บัตร 1/2	✓		-					H	
103	SD-A-2-07	2	โถงหน้าแผนกกายภาพ 1/1	✓		-	✓				H	
104	SD-A-2-08	2	โถงหน้าแผนกกายภาพ 1/2	✓		-	✓				H	
105	SD-A-2-09	2	โถงหน้าแผนกกายภาพ 1/3	✓		-	✓				H	
106	SD-A-2-10	2	เคาน์เตอร์กายภาพ	✓		-	✓				H	
107	SD-A-2-11	2	หน้าเคาน์เตอร์กายภาพ	✓		-	✓				H	
108	SD-A-2-12	2	ห้องทัศนการ กายภาพ 1	✓		-	✓				H	
109	SD-A-2-13	2	ห้องทัศนการ กายภาพ 2	✓		-	✓				H	
110	SD-A-2-14	2	หน้าห้องเก็บของกายภาพ	✓		-	✓				H	
111	SD-A-2-15	2	ห้องเก็บของกายภาพ	✓		-	✓				H	
112	SD-A-2-16	2	ห้องเบรคเจ้าหน้าที่กายภาพ	✓		-	✓				H	
113	SD-A-2-17	2	ห้องเจ้าหน้าที่ (STAFF ROOM)	✓		-	✓				H	
114	SD-A-3-01	4	ห้อง Lab	✓		-	✓				H	
115	SD-A-3-02	3	ห้องแม่บ้านชั้น 3	✓		-	✓				H	
116	SD-A-3-03	3	หน้าห้องแม่บ้านชั้น 3	✓		-	✓				H	
117	SD-A-3-04	3	โถงลิฟท์บริการ	✓		-	✓				H	
118	SD-A-3-05	3	หน้าห้อง Dirty wash CSSD	✓		-	✓				H	
119	SD-A-3-06	3	ด้านหลังห้อง OR 3	✓		-	✓				H	
120	SD-A-3-07	3	ห้องผ่าตัด OR 3	✓		-	✓				H	

AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟก่อนการเปลี่ยนอุปกรณ์ทุกครั้ง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.ลงปรับ/ครับ 2.ไขควงแฉ็ก 3.คุมมือ 4.ไขควง

5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [illegible]		
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 13 / 2 / 67	Date : 14 / 2 / 67	Date : ...../...../.....

Fire Alarm System (เอกสารแนบ1)

เชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/อาคารที่ อาคาร A							PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น 5853/711U			พื้นที่ส่วนกลาง	M 2M Q H Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
121	SD-A-3-08	3	หน้าตู้ UPS OR 3/4	✓		-	✓				H	
122	SD-A-3-09	3	ข้างบันได ST 4	✓		-	✓				H	
123	SD-A-3-10	3	ด้านหลังห้อง OR4	✓		-	✓				H	
124	SD-A-3-11	3	ห้อง Dirty OR	✓		-	✓				H	
125	SD-A-3-12	3	ทางเดินหน้าห้องคลอด	✓		-	✓				H	
126	SD-A-3-13	3	ห้องคลอด	✓		-	✓				H	
127	SD-A-3-14	3	ห้องเก็บของ LR	✓		-	✓				H	
128	SD-A-3-15	3	ห้อง EQUIPMEN OR	✓		-	✓				H	
129	SD-A-3-16	3	ด้านหน้าห้องเวชภัณฑ์ OR	✓		-	✓				H	
130	SD-A-3-17	3	ห้อง Clean OR	✓		-	✓				H	
131	SD-A-3-18	3	ห้องเวชภัณฑ์ OR	✓		-	✓				H	
132	SD-A-3-19	3	ห้อง STERIZE OR 1/2	✓		-	✓				H	
133	SD-A-3-20	3	ห้อง STERIZE OR 1/1	✓		-	✓				H	
134	SD-A-3-21	3	หน้าห้อง OR 4	✓		-	✓				H	
135	SD-A-3-22	3	ห้องผ่าตัด OR 4	✓		-	✓				H	
136	SD-A-3-23	3	ห้องพักฟื้น 1/1	✓		-	✓				H	
137	SD-A-3-24	3	ห้องพักฟื้น 1/2	✓		-	✓				H	
138	SD-A-3-25	3	โถงพักคอยหน้า ICU	✓		-	✓				H	
139	SD-A-3-26	3	โถงพักคอยหน้า LR	✓		-	✓				H	
140	SD-A-3-27	3	ทางเดินหน้าประตูทางเข้า OR	✓		-	✓				H	
141	SD-A-3-28	3	ทางเดินหน้า CSSD	✓		-	✓				H	
142	SD-A-3-29	3	ห้อง STERIZE CSSD 1/2	✓		-	✓				H	
143	SD-A-3-30	3	ห้อง STERIZE CSSD 1/1	✓		-	✓				H	
144	SD-A-3-31	3	ห้อง LINEN CSSD	✓		-	✓				H	
145	SD-A-3-32	3	ทางเชื่อมตรงกลางภายใน CSSD	✓		-	✓				H	
146	SD-A-3-33	3	STAFF OFFICE CSSD	✓		-	✓				H	
147	SD-A-3-34	3	หน้าห้องน้ำใน CSSD	✓		-	✓				H	
148	SD-A-3-35	3	ห้องพักเจ้าหน้าที่ CSSD	✓		-	✓				H	
149	SD-A-3-36	3	ห้อง PACK CSSD	✓		-	✓				H	
150	SD-A-3-37	3	ทางเดินข้างห้อง PACK	✓		-	✓				H	
151	SD-A-3-38	3	Dirty wash	✓		-	✓				H	
152	SD-A-3-39	3	ประตูทางเข้า OR	✓		-	✓				H	
153	SD-A-3-40	3	เคาน์เตอร์ OR	✓		-	✓				H	
154	SD-A-3-41	3	ทางเดินข้างห้องเฝ้าดูแลเตอร์ OR	✓		-	✓				H	
155	SD-A-3-42	3	ทางเดินหน้าห้อง EQUIPMONITOR	✓		-	✓				H	
156	SD-A-3-43	3	ห้องเฝ้าดูแลเตอร์ ชาย	✓		-	✓				H	
157	SD-A-3-44	3	ทางเดินเข้าห้องเฝ้าดูแลเตอร์	✓		-	✓				H	
158	SD-A-3-45	3	ทางเข้าเปลี่ยนรองเท้าของเจ้าหน้าที่ OR	✓		-	✓				H	
159	SD-A-3-46	3	ห้องเฝ้าดูแลเตอร์ หญิง.	✓		-	✓				H	
160	SD-A-3-47	3	ห้องน้ำผู้หญิงของเจ้าหน้าที่ OR	✓		-	✓				H	

AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

SAFET

รายการอุปกรณ์
1.สเปรย์/ผ้าใบ 2.ไบตรวจเช็ค 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

ช่างทำโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ประสิทธิ์		
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 14 / 2 / 69	Date : 14 / 2 / 69	Date : ...../...../.....

Fire Alarm System (เอกสารฉบับ1)

เชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ อาคาร A							PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL	รุ่น S853/711U				พื้นที่ส่วนกลาง		M 2M Q A Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
161	SD-A-3-48	3	ห้องน้ำผู้ชายของเจ้าหน้าที่ OR	✓		-	✓				H	
162	SD-A-3-49	3	ทางเดินหน้าห้องพักเจ้าหน้าที่	✓		-	✓				H	
163	SD-A-3-50	3	ห้องพักเจ้าหน้าที่	✓		-	✓				H	
164	SD-A-3-51	3	ห้องพักเวร 1	✓		-	✓				H	
165	SD-A-3-52	3	ห้องพักเวร 2	✓		-	✓				H	
166	SD-A-3-53	3	ห้องพักเวร 3	✓		-	✓				H	
167	SD-A-3-54	3	ห้องพักเวร 4	✓		-	✓				H	
168	SD-A-3-55	3	ห้องพักเวร 5	✓		-	✓				H	
169	SD-A-3-56	3	ห้องคลอดและห้อง เบิร์ลเซอรี่	✓		-	✓				H	
170	SD-A-3-57	3	ห้องเก็บของ LR 1	✓		-	✓				H	
171	SD-A-3-58	3	หน้าเคาน์เตอร์	✓		-	✓				H	
172	SD-A-3-59	3	หน้าห้องน้ำห้องสังเกตุอาการ	✓		-	✓				H	
173	SD-A-3-60	3	ห้องสังเกตุอาการ	✓		-	✓				H	
174	SD-A-3-61	3	ห้อง WASH	✓		-	✓				H	
175	SD-A-3-62	3	ห้องเครื่องกล	✓		-	✓				H	
176	SD-A-3-63	3	ห้อง EQUIPMENT	✓		-	✓				H	
177	SD-A-3-64	3	ห้องให้นมบุตร	✓		-	✓				H	
178	SD-A-3-65	3	ห้องทางกลางแจ้ง1	✓		-	✓				H	
179	SD-A-3-66	3	ห้องทางกลางแจ้ง2	✓		-	✓				H	
180	SD-A-3-67	3	เคาร์เตอร์เบิร์ส	✓		-	✓				H	
181	SD-A-3-68	3	Nursery	✓		-	✓				H	
182	SD-A-3-69	3	Dirty Nurs	✓		-	✓				H	
183	SD-A-3-70	3	ทางเดินด้านหน้า LR 1	✓		-	✓				H	
184	SD-A-3-71	3	ทางเข้า LR ชุดที่ 2	✓		-	✓				H	
185	SD-A-3-72	3	ทางเดินหน้าเคาร์เตอร์ LR	✓		-	✓				H	
186	SD-A-3-73	3	หน้าห้องทาก 1	✓		-	✓				H	
187	SD-A-3-74	3	ห้องนอนเวร ICU 1	✓		-	✓				H	
188	SD-A-3-75	3	ด้านหน้าห้องนอนเวร 1	✓		-	✓				H	
189	SD-A-3-76	3	ห้อง Clean ICU 1	✓		-	✓				H	
190	SD-A-3-77	3	ห้อง EQUIPMENT ICU 1	✓		-	✓				H	
191	SD-A-3-78	3	หน้าห้องน้ำ ICU 1	✓		-	✓				H	
192	SD-A-3-79	3	ห้องน้ำ ICU 1 H	✓		-	✓				H	
193	SD-A-3-80	3	ห้องน้ำ ICU 2 H	✓		-	✓				H	
194	SD-A-3-81	3	โถงเตียงผู้ป่วย ICU 1/2	✓		-	✓				H	
195	SD-A-3-82	3	โถงเตียงผู้ป่วย ICU 1/1	✓		-	✓				H	
196	SD-A-3-83	3	ห้องน้ำ VIP (ICU)	✓		-	✓				H	
197	SD-A-3-84	3	หน้าห้องคัดแยก 1	✓		-	✓				H	
198	SD-A-3-85	3	ห้องคัดแยก 1	✓		-	✓				H	
199	SD-A-3-86	3	หน้าห้องคัดแยก2	✓		-	✓				H	
200	SD-A-3-87	3	ห้องคัดแยก 2	✓		-	✓				H	

AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการตรวจ .....

.....

SAFET

รายการอุปกรณ์
1.แว่นปรอ/หวัน 2.ไขควงเช็ค 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 ปืนไฟ

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... วิศวกร / ช่างเทคนิค Date : 15 / 8 / 69	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร Date : 15 / 8 /	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร Date : ..... / ..... / .....

Fire Alarm System (เอกสารแบบ1)

เช็คปิดกับระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/ชั้นที่ อาคาร A			PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL	รุ่น 5853/711U	พื้นที่ส่วนกลาง	M 2M Q 6M Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
201	SD-A-3-88	3	ประตูทางเข้า ICU	✓		-	/				M	
202	SD-A-3-89	3	ทางเดินเข้า ICU	✓		-	/				Y	
203	SD-A-3-90	3	Dryt ICU	✓		-	/				Y	
204	SD-A-3-91	3	ห้องให้คำปรึกษา	✓		-	/				Y	
205	SD-A-3-92	3	ห้องแยกเจ้าหน้าที่ ICU	✓		-	/				Y	
206	SD-A-3-93	3	หน้าห้องให้คำปรึกษา	✓		-					Y	
207	SD-A-3-94	3	ห้องพัก ICU 1	✓		-					Y	
208	SD-A-3-95	3	ห้องพัก ICU 2	✓		-					Y	
209	SD-A-3-96	3	ห้องพัก ICU 3	✓		-					Y	
210	SD-A-3-97	3	ห้องพัก ICU 4	✓		-					Y	
211	SD-A-3-98	3	ห้องพัก ICU 5	✓		-					Y	
212	SD-A-3-99	3	ห้องพัก ICU 6	✓		-					Y	
213	SD-A-3-100	3	ห้องพัก ICU 7	✓		-					Y	
214	SD-A-3-101	3	ห้องพัก ICU 8	✓		-					Y	
215	SD-A-3-102	3	ห้องพัก ICU 9	✓		-					Y	
216	SD-A-3-103	3	ห้องพัก ICU 10	✓		-					Y	
217	SD-A-3-104	3	ห้องพัก ICU 11	✓		-					Y	
218	SD-A-3-105	3	ห้องพัก ICU 12	✓		-					Y	
219	SD-A-3-106	3	โถงทางเดิน ICU 1/1	✓		-					Y	
220	SD-A-3-107	3	โถงทางเดิน ICU 1/2	✓		-					Y	
221	SD-A-3-108	3	โถงทางเดิน ICU 1/3	✓		-					Y	
222	SD-A-3-109	3	โถงทางเดิน ICU 1/4	✓		-					Y	
223	SD-A-3-110	3	โถงทางเดิน ICU 1/5	✓		-					Y	
224	SD-A-3-111	3	โถงทางเดิน ICU 1/6	✓		-					Y	
225	SD-A-3-112	3	โถงทางเดิน ICU 1/7	✓		-					Y	
226	SD-A-3-113	3	โถงห้อง GI	✓		-					Y	
227	SD-A-3-114	3	เตียงตรวจ GI	✓		-					Y	
228	SD-A-4-01	4	ห้อง LAB เล็ก ชั้น 4	✓		-					Y	
229	SD-A-4-02	4	หน้าห้อง LAB เล็ก ชั้น 4	✓		-					Y	
230	SD-A-4-03	4	ทางเดินล็อบบี้ชั้น4 1/1	✓		-					Y	
231	SD-A-4-04	4	ทางเดินล็อบบี้ชั้น4 1/2	✓		-					Y	
232	SD-A-4-05	4	ทางเดินล็อบบี้ชั้น4 1/3	✓		-					Y	
233	SD-A-4-06	4	โถง LAB 1/1	✓		-					Y	
234	SD-A-4-07	4	โถง LAB 1/2	✓		-					Y	
235	SD-A-4-08	4	ห้องสะอาด	✓		-					M	
236	SD-A-4-09	4	ห้องพระ	✓		-					Y	
237	SD-A-4-10	4	โถง LAB 1/3	✓		-					Y	
238	SD-A-4-11	4	STAFF OFFICE LAB	✓		-					Y	
239	SD-A-4-12	4	อโคร์ LAB	✓		-					Y	

AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY

รายการอุปกรณ์

1.สเปรย์/ควัน 2.ใบตรวจเช็ค 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

ปรับรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ณัฐสิทธิ์		
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 13/ 2 /69	Date : 13/ 2 /69	Date : ...../...../.....

re Alarm System (แบบสำรวจแบบ1)

เชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ อาคาร A	PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL รุ่น SB53/711U พื้นที่ส่วนกลาง	M 2M Q H Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
201	SD-A-3-88	3	ประตูทางเข้า ICU	✓		-					M	
202	SD-A-3-89	3	ทางเดินเข้า ICU	✓		-					Y	
203	SD-A-3-90	3	Dryt ICU	✓		-					Y	
204	SD-A-3-91	3	ห้องให้คำปรึกษา	✓		-					Y	
205	SD-A-3-92	3	ห้องเบอดเจ้าหน้าที่ ICU	✓		-					Y	
206	SD-A-3-93	3	หน้าห้องให้คำปรึกษา	✓		-					Y	
207	SD-A-3-94	3	ห้องพัก ICU 1	✓		-					Y	
208	SD-A-3-95	3	ห้องพัก ICU 2	✓		-					Y	
209	SD-A-3-96	3	ห้องพัก ICU 3	✓		-					Y	
210	SD-A-3-97	3	ห้องพัก ICU 4	✓		-					Y	
211	SD-A-3-98	3	ห้องพัก ICU 5	✓		-					Y	
212	SD-A-3-99	3	ห้องพัก ICU 6	✓		-					Y	
213	SD-A-3-100	3	ห้องพัก ICU 7	✓		-					Y	
214	SD-A-3-101	3	ห้องพัก ICU 8	✓		-					Y	
215	SD-A-3-102	3	ห้องพัก ICU 9	✓		-					Y	
216	SD-A-3-103	3	ห้องพัก ICU 10	✓		-					Y	
217	SD-A-3-104	3	ห้องพัก ICU 11	✓		-					Y	
218	SD-A-3-105	3	ห้องพัก ICU 12	✓		-					Y	
219	SD-A-3-106	3	โถงทางเดิน ICU 1/1	✓		-					Y	
220	SD-A-3-107	3	โถงทางเดิน ICU 1/2	✓		-					Y	
221	SD-A-3-108	3	โถงทางเดิน ICU 1/3	✓		-					Y	
222	SD-A-3-109	3	โถงทางเดิน ICU 1/4	✓		-					Y	
223	SD-A-3-110	3	โถงทางเดิน ICU 1/5	✓		-					Y	
224	SD-A-3-111	3	โถงทางเดิน ICU 1/6	✓		-					Y	
225	SD-A-3-112	3	โถงทางเดิน ICU 1/7	✓		-					Y	
226	SD-A-3-113	3	โถงห้อง GI	✓		-					Y	
227	SD-A-3-114	3	เตียงตรวจ GI	✓		-					Y	
228	SD-A-4-01	4	ห้อง สนผ. 1/1	✓		-	✓				Y	
229	SD-A-4-02	4	ห้อง สนผ. 1/2	✓		-	✓				Y	
230	SD-A-4-03	4	ห้อง สนผ. 1/3	✓		-	✓				Y	
231	SD-A-4-04	4	ห้อง สนผ. 1/4	✓		-	✓				Y	
232	SD-A-4-05	4	ห้อง สนผ. 1/5	✓		-	✓				Y	
233	SD-A-4-06	4	ห้อง สนผ. 1/6	✓		-	✓				Y	
234	SD-A-4-07	4	ห้อง สนผ. 1/7	✓		-	✓				Y	
235	SD-A-4-08	4	ห้อง สนผ. 1/8	✓		-	✓				Y	
236	SD-A-4-09	4	ห้อง สนผ. 1/9	✓		-	✓				Y	
237	SD-A-4-10	4	ห้อง สนผ. 1/10	✓		-	✓				Y	
238	SD-A-4-11	4	ห้องสะหมาด	✓		-	✓				Y	
239	SD-A-4-12	4	ห้องสวย	✓		-	✓				Y	

AB = Abnormal/ไม่ปกติ F = Fail / ไม่สามารถใช้งานได้

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

SAFET

รายการอุปกรณ์
1.สเปรย์/ครีม 2.ใบตรวจเช็ค 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... วิศวกร / ช่างเทคนิค Date : 16 / 3 / 69	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร Date : 16 / 3 / 69	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร Date : ... / ... / ...

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแนบ 1)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศิริระยอง | Location/อยู่ที่ อาคาร B/1 | PM PLAN

เครื่องหมาย : F/A (Smoke 3-2-3) | ยี่ห้อ EDWARDS/ESL | รุ่น 5853/711U | พื้นที่ส่วนกลาง | M | 2M | Q | H | Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
1	SRH-SD-B-1	1	ทางเดินหน้าห้อง Lab	✓		-	✓				H	
2	SRH-SD-B-2	1	Control room	✓		-	✓				H	
3	SRH-SD-B-3	1	หน้าลิฟต์ C ชั้น1	✓		-	✓				H	
4	SRH-SD-B-4	1	โถงลิฟต์ C ชั้น 1	✓		-	✓				H	
5	SRH-SD-B-5	1	หน้าห้องชาร์ปไฟ	✓		-	✓				H	
6	SRH-SD-B-6	1	ห้องชาร์ปไฟ	✓		-	✓				H	
7	SRH-SD-B-7	1	หน้าห้องน้ำชาย	✓		-	✓				H	
8	SRH-SD-B-8	1	ห้องชาร์ปไฟ	✓		-	✓				H	
9	SRH-SD-B-9	1	ห้องหลังยา	✓		-	✓				H	
10	SRH-SD-B-10	1	ห้องพักเจ้าหน้าที่	✓		-	✓				H	
11	SRH-SD-B-11	1	หน้าลิฟต์ส่งยา	✓		-	✓				H	
12	SRH-SD-B-12	1	ห้องหลังยา	✓		-	✓				H	
13	SRH-SD-B-13	1	จ่ายยา	✓		-	✓				H	
14	SRH-SD-B-14	1	การเงิน	✓		-	✓				H	
15	SRH-SD-B-15	1	IPD	✓		-	✓				H	
16	SRH-SD-B-16	1	Saft	✓		-	✓				H	
17	SRH-SD-B-17	1	คลังยา 1/9	✓		-	✓				H	
18	SRH-SD-B-18	1	คลังยา 1/10	✓		-	✓				H	
19	SRH-SD-B-19	1	คลังยา 1/11	✓		-	✓				H	
20	SRH-SD-B-20	1	หน้าลิฟต์ 2	✓		-	✓				H	
21	SRH-SD-B-21	1	โถงหน้าหน้าคลังยาใหญ่ 1/1	✓		-	✓				H	
22	SRH-SD-B-22	1	โถงหน้าหน้าคลังยาใหญ่ 1/2	✓		-	✓				H	
23	SRH-SD-B-23	1	โถง WELL BABY 1/1	✓		-	✓				H	
24	SRH-SD-B-24	1	โถง WELL BABY 1/2	✓		-	✓				H	
25	SRH-SD-B-25	1	ห้องตรวจ 1 WELL BABY	✓		-	✓				H	
26	SRH-SD-B-26	1	ห้องตรวจ 2 WELL BABY	✓		-	✓				H	
27	SRH-SD-B-27	1	ห้องตรวจ 3 WELL BABY	✓		-	✓				H	
28	SRH-SD-B-28	1	ห้องพัฒนาการ Well baby 1/1	✓		-	✓				H	
29	SRH-SD-B-29	1	ห้องพัฒนาการ Well baby 1/2	✓		-	✓				H	
30	SRH-SD-B-30	1	ห้องตรวจ 1 Sick baby	✓		-	✓				H	
31	SRH-SD-B-31	1	ห้องตรวจ 2 Sick baby	✓		-	✓				H	
32	SRH-SD-B-32	1	ห้องตรวจ 3 Sick baby	✓		-	✓				H	
33	SRH-SD-B-33	1	ห้องตรวจ 4 Sick baby	✓		-	✓				H	
34	SRH-SD-B-34	1	ห้องตรวจ 5 Sick baby	✓		-	✓				H	
35	SRH-SD-B-35	1	ห้องตรวจ 6 Sick baby	✓		-	✓				H	
36	SRH-SD-B-36	1	ห้องทำหัตถการ 1 Sick baby	✓		-	✓				H	
37	SRH-SD-B-37	1	ห้องทำหัตถการ 2 Sick baby	✓		-	✓				H	
38	SRH-SD-B-38	1	ห้องทำหัตถการ 3 Sick baby	✓		-	✓				H	
39	SRH-SD-B-39	1	ห้อง Duty Sick baby	✓		-	✓				H	
40	SRH-SD-B-40	1	หน้าห้องตรวจ 1 Sick baby	✓		-	✓				H	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดระบบไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องตรวจสอบระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.สปริงเกอร์ 2.โบตรวจเช็ค 3.อุปกรณ์ 4.ไขควง

5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	[signature]	[signature]
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 19/5/69	Date : 19/5/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแนบ1)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ อาคาร B/1								PM PLAN				
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น S853/711U			พื้นที่ส่วนกลาง		M	2M	Q	✓	Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
41	SRH-SD-B-41	1	หน้าห้องตรวจ 3 Sick baby	✓		-	✓				H	
42	SRH-SD-B-42	1	หน้าห้องตรวจ 4 Sick baby	✓		-	✓				H	
43	SRH-SD-B-43	1	หน้าห้องตรวจ 6 Sick baby	✓		-	✓				H	
44	SRH-SD-B-44	1	หน้าห้องทำหัตถการ 1 Sick baby	✓		-	✓				H	
45	SRH-SD-B-45	1	หน้าห้องทำหัตถการ 2 Sick baby	✓		-	✓				H	
46	SRH-SD-B-46	1	โถงพักคอย 1/1 Sick baby	✓		-	✓				H	
47	SRH-SD-B-47	1	โถงพักคอย 1/2 Sick baby	✓		-	✓				H	
48	SRH-SD-B-48	1	ทางเดินแผนก Sick baby 1/1	✓		-	✓				H	
49	SRH-SD-B-49	1	ทางเดินแผนก Sick baby 1/2	✓		-	✓				H	
50	SRH-SD-B-50	1	ทางเดินแผนก Sick baby 1/3	✓		-	✓				H	
51	SRH-SD-B-51	1	ห้องตรวจ 7 Sick baby	✓		-	✓				H	
52	SRH-SD-B-52	1	ห้องตรวจ 8 Sick baby	✓		-	✓				H	
53	SRH-SD-B-53	1	ห้องตรวจ 9 Sick baby	✓		-	✓				H	
54	SRH-SD-B-54	1	ห้องตรวจ 10 Sick baby	✓		-	✓				H	
55	SRH-SD-B-55	1	ห้อง OBSERVE Sick baby PHASE 2	✓		-	✓				H	
56	SRH-SD-B-56	1	ห้อง เก็บผ้า Sick baby PHASE 2	✓		-	✓				H	
57	SRH-SD-B-57	1	โถงพักคอย 1/3 Sick baby PHASE 2	✓		-	✓				H	
58	SRH-SD-B-58	1	โถงพักคอย 1/4 Sick baby PHASE 2	✓		-	✓				H	
59	SRH-SD-B-59	1	ทางเดินแผนก Sick baby 1/4 PHASE 2	✓		-	✓				H	
60	SRH-SD-B-60	1	ทางเดินแผนก Sick baby 1/5 PHASE 2	✓		-	✓				H	
61	SRH-SD-B-61	1	ทางเดินแผนก Sick baby 1/6 PHASE 2	✓		-	✓				H	
62	SRH-SD-B-62	1	โถงพักคอยหน้า เคาน์เตอร์เวรา ห.ย. 1/1	✓		-					H	
63	SRH-SD-B-63	1	โถงพักคอยหน้า เคาน์เตอร์เวรา ห.ย. 1/2	✓		-					H	
64	SRH-SD-B-64	1	ห้อง Executive office	✓		-					H	
65	SRH-SD-B-65	1	ห้องผู้จัดการสำนักผู้บริหาร	✓		-					H	
66	SRH-SD-B-66	1	ห้องประชุม 1 ชั้น 2 1/1	✓		-					H	
67	SRH-SD-B-67	1	ห้องประชุม 1 ชั้น 2 1/2	✓		-					H	
68	SRH-SD-B-68	1	ห้องประชุม 1 ชั้น 2 1/3	✓		-					H	
69	SRH-SD-B-69	1	ห้องประชุม 1 ชั้น 2 1/4	✓		-					H	
70	SRH-SD-B-70	1	ห้อง ผอ.	✓		-					H	
71	SRH-SD-B-71	1	ทางเดินหน้าห้อง ผอ.	✓		-					H	
72	SRH-SD-B-72	1	ห้องประชุม 2 ชั้น 2 1/1	✓		-					H	
73	SRH-SD-B-73	1	ห้องประชุม 2 ชั้น 2 1/2	✓		-					H	
74	SRH-SD-B-74	1	ห้องแบค สนผอ.	✓		-					H	
75	SRH-SD-B-75	1	ห้องผู้อำนวยการฝ่ายพยาบาล	✓		-					H	
76	SRH-SD-B-76	1	ห้องที่ปรึกษา	✓		-					H	
77	SRH-SD-B-77	1	ห้องหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล	✓		-					H	
78	SRH-SD-B-78	1	หน้าห้องฝ่ายการพยาบาล	✓		-					H	
79	SRH-SD-B-79	1	ห้องแผนกการตลาด	✓		-					H	
80	SRH-SD-B-80	1	หน้าห้องแผนกการตลาด	✓		-					H	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าเครื่องมือไม่ชำรุด ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

รายการอุปกรณ์

1.สเปรย์/ครีม 2.ไขควงเช็ค 3.ถุงมือ 4.ไขควง

5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ภูมิ		
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 19/9/68	Date : 19/9/68	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแนบ1)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศิริระยอง	Location/สถานที่ อาคาร B/1								PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL		รุ่น S853/711U			พื้นที่ส่วนกลาง			M 2M Q H Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
81	SRH-SD-B-81	2	ห้อง Doctor Lounge	✓		-					H	
82	SRH-SD-B-82	2	หน้าห้อง Doctor Lounge	✓		-					H	
83	SRH-SD-B-83	2	ห้องแผนกบัญชี 1/1	✓		-					H	
84	SRH-SD-B-84	2	ห้องแผนกบัญชี 1/2	✓		-					H	
85	SRH-SD-B-85	2	หน้าห้องแผนกบัญชี	✓		-					H	
86	SRH-SD-B-86	2	ข้างห้องแผนกบัญชี	✓		-					H	
87	SRH-SD-B-87	2	หน้าห้องแผนกบริหารทรัพยากรบุคคล	✓		-					H	
88	SRH-SD-B-88	2	ห้องแผนกบริหารทรัพยากรบุคคล 1	✓		-					H	
89	SRH-SD-B-89	2	ห้องแผนกบริหารทรัพยากรบุคคล 2	✓		-					H	
90	SRH-SD-B-90	2	ห้องผ่าตัด 1/1	✓		-					H	
91	SRH-SD-B-91	2	ห้องผ่าตัด 1/2	✓		-	✓				H	
92	SRH-SD-B-92	2	ห้องผ่าตัด 1/3	✓		-	✓				H	
93	SRH-SD-B-93	2	ห้องผ่าตัด 1/4	✓		-	✓				H	
94	SRH-SD-B-94	2	ห้องตรวจ well 1	✓		-	✓				H	
95	SRH-SD-B-95	2	ห้องตรวจ well 2	✓		-	✓				H	
96	SRH-SD-B-96	2	ห้องตรวจ well 3	✓		-	✓				H	
97	SRH-SD-B-97	2	ห้องตรวจ well 4	✓		-	✓				H	
98	SRH-SD-B-98	2	ห้องตรวจ well 5	✓		-	✓				H	
99	SRH-SD-B-99	2	ห้องตรวจ well 6	✓		-	✓				H	
100	SRH-SD-B-100	2	ห้องตรวจ well 7	✓		-	✓				H	
101	SRH-SD-B-101	2	ห้องตรวจ well 8	✓		-	✓				H	
102	SRH-SD-B-102	2	ห้องตรวจ well 9	✓		-	✓				H	
103	SRH-SD-B-103	2	ห้องตรวจ well 10	✓		-	✓				H	
104	SRH-SD-B-104	2	ห้องตรวจ well 11	✓		-	✓				H	
105	SRH-SD-B-105	2	ห้องตรวจ well 12	✓		-	✓				H	
106	SRH-SD-B-106	2	ห้องตรวจ well 13	✓		-	✓				H	
107	SRH-SD-B-107	2	ห้องตรวจ well 14	✓		-	✓				H	
108	SRH-SD-B-108	2	ห้องตรวจ well 15	✓		-	✓				H	
109	SRH-SD-B-109	2	ห้องตรวจ well 16	✓		-	✓				H	
110	SRH-SD-B-110	2	ห้องแบอดเจ้าหน้าที่	✓		-	✓				H	
111	SRH-SD-B-111	2	โถงพักคอย well baby 1/1	✓		-					H	
112	SRH-SD-B-112	2	โถงพักคอย well baby 1/2	✓		-					H	
113	SRH-SD-B-113	2	โถงพักคอย well baby 1/3	✓		-					H	
114	SRH-SD-B-114	2	โถงพักคอย well baby 1/4	✓		-					H	
115	SRH-SD-B-115	2	โถงพักคอย well baby 1/5	✓		-					H	
116	SRH-SD-B-116	2	โถงพักคอย well baby 1/6	✓		-					H	
117	SRH-SD-B-117	2	โถงพักคอย well baby 1/7	✓		-					H	
118	SRH-SD-B-118	2	โถงพักคอย well baby 1/8	✓		-					H	
119	SRH-SD-B-119	3	หน้าลิฟต์ B	✓		-					H	
120	SRH-SD-B-120	3	ห้องชาร์ปไฟ	✓		-					H	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะเริ่มถอดส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแจ้งให้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแจ้งระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแล้ว

รายการอุปกรณ์
1.สเปรย์/พริน 2.ใบตรวจเช็ค 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8.บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ชุด		
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 17/3/69	Date : 17/3/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (มอก.แบบ1)

แบบฟอร์มตารางรอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่									PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Manual Pull Down Station)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น S853/711U			พื้นที่ส่วนกลาง		M 2M Q /H Y	
No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
1	MD-A-1-01	1	ประตูทางเข้าแผนก ER			✓	/				H	
2	MD-A-1-02	1	ทางออกประตู ST 4 ชั้น 1			✓	/				H	
3	MD-A-2-01	2	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2			✓	/				H	
4	MD-A-2-02	2	ห้องไดเฟือม 2			✓	/				H	
5	MD-A-2-03	2	หน้าแผนกกายภาพ			✓	/				H	
6	MD-A-2-04	2	หน้าห้องจัดการกายภาพ 2			✓	/				H	
7	MD-A-3-01	3	หน้าบันได ST 3 ชั้น 3			✓	/				H	
8	MD-A-3-02	3	หน้าห้อง Dirty wash CSSD			✓	/				H	
9	MD-A-3-03	3	หน้าทางลงประตู ST 4			✓	/				H	
10	MD-A-3-04	3	ทางเข้า OR			✓	/				H	
11	MD-A-3-05	3	ทางเข้า NS			✓	/				H	
12	MD-A-3-06	3	ทางเข้า ICU			✓	/				H	
13	MD-A-3-07	3	หน้าบันได ST 1			✓	/				H	
14	MD-A-4-01	4	หน้าบันได ST 3			✓	/				H	
15	MD-B-1-01	1	หน้าบันได ST 3 ชั้น 1			✓	/				H	
16	MD-B-1-02	1	ทางเดินแผนก Sick Baby			✓	/				H	
17	MD-B-1-03	1	โถงพักคอย Sick Baby			✓	/				H	
18	MD-B-2-01	2	หน้าลิฟท์ A,B ชั้น 2			✓	/				H	
19	MD-B-2-02	2	Well Baby ชั้น 2			✓	/				H	
20	MD-B-2-03	2	ประตูทางเข้า-ออกด้านหลัง Well Baby			✓	/				H	
21	MD-B-3-01	3	หน้าห้อง 301			✓	/				H	
22	MD-B-3-02	3	หน้าห้อง Dirty			✓	/				H	
23	MD-B-3-03	3	หน้าบันได ST 2 ชั้น 3			✓	/				H	
24	MD-B-4-01	4	หน้าห้อง 401			✓	/				H	
25	MD-B-4-02	4	หน้าบันได ST 2 ชั้น 4			✓	/				H	
26	MD-B-4-03	4	หน้าห้อง Dirty			✓	/				H	
27	MD-B-4-04	4	หน้าบันได ST 1 ชั้น 4			✓	/				H	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าเครื่องกลและไฟฟ้าหยุด ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณสู่ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.สเปรย์/ครีม 2.ใบตรวจเช็ค 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ลวดตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8.บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ช่างฯ		
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 20/3/69	Date : 20/3/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแนบ1)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศิริราชปิยมหาราชการุณย์				Location/สถานที่							PM PLAN				
เครื่องจักร : F/A (Manual Pull Down Station)				ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น S853/711U			พื้นที่ส่วนกลาง		M	2M	Q	H	Y
No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark				
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F							
28	MD-B-5-01	5	หน้าห้อง 501			✓	/				H					
29	MD-B-5-02	5	หน้าบันได ST 2 ชั้น 5			✓	/				H					
30	MD-B-5-03	5	หน้าห้อง Dirty			✓	/				H					
31	MD-B-5-04	5	หน้าบันได ST 1 ชั้น 5			✓	/				H					
32	MD-B-6-01	6	หน้าห้อง 601			✓	/				H					
33	MD-B-6-02	6	หน้าบันได ST 2 ชั้น 6			✓	/				H					
34	MD-B-6-03	6	หน้าห้อง Dirty			✓	/				H					
35	MD-B-6-04	6	หน้าบันได ST 1 ชั้น 6			✓	/				H					
36	MD-B-7-01	7	หน้าห้อง 701			✓	/				H					
37	MD-B-7-02	7	หน้าบันได ST 2 ชั้น 7			✓	/				H					
38	MD-B-7-03	7	หน้าห้อง Dirty			✓	/				H					
39	MD-B-7-04	7	หน้าบันได ST 1 ชั้น 7			✓	/				H					
40	MD-B-8-01	8	หน้าห้อง 801			✓	/				H					
41	MD-B-8-02	8	หน้าบันได ST 2 ชั้น 8			✓	/				H					
42	MD-B-8-03	8	หน้าห้อง Dirty ชั้น 8			✓	/				H					
43	MD-B-8-04	8	หน้าบันได ST 1 ชั้น 8			✓	/				H					
44	MD-B-9-01	9	หน้าห้อง 901			✓	/				H					
45	MD-B-9-02	9	หน้าบันได ST 2 ชั้น 9			✓	/				H					
46	MD-B-9-03	9	หน้าห้อง Dirty ชั้น 9			✓	/				H					
47	MD-B-9-04	9	หน้าบันได ST 1 ชั้น 9			✓	/				H					
48	MD-B-10-01	10	หน้าห้อง 1001			✓	/				H					
49	MD-B-10-02	10	หน้าบันได ST 2 ชั้น 10			✓	/				H					
50	MD-B-10-03	10	หน้าห้อง Dirty ชั้น 10			✓	/				H					
51	MD-B-10-04	10	หน้าบันได ST 1 ชั้น 10			✓	/				H					
52	MD-B-R-01	R	หน้าบันได ST 1 ชั้น 13			✓	/				H					
53	MD-B-R-02	R	หน้าบันได ST 2 ชั้น 13			✓	/				H					
54	MD-C-1-01	1	หน้าห้อง CANTEEN			✓	/				H					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดระบบไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะถือถังส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการแจ้งเตือนระบบให้ทราบผู้ใช้งานอยู่ต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.สเปรย์/หวัน 2.ใบตรวจเช็ค 3.อุงมือ 4.ไขควง

5.น้ำมันดา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1 วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / รองผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / รองผู้จัดการอาคาร
2 Date : 21 / 3 / 69	Date : 21 / 3 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแนบ1)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ อาคาร 8/1										PM PLAN				
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น S853/711U					พื้นที่ส่วนกลาง		M	2M	Q	H	Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
81	SRH-SD-B-81	2	ห้อง Doctor Lounge	✓		-					H	
82	SRH-SD-B-82	2	หน้าห้อง Doctor Lounge	✓		-					H	
83	SRH-SD-B-83	2	ห้องแผนกบัญชี 1/1	✓		-					H	
84	SRH-SD-B-84	2	ห้องแผนกบัญชี 1/2	✓		-					H	
85	SRH-SD-B-85	2	หน้าห้องแผนกบัญชี	✓		-					H	
86	SRH-SD-B-86	2	ข้างห้องแผนกบัญชี	✓		-					H	
87	SRH-SD-B-87	2	หน้าห้องแผนกบริหารทรัพยากรบุคคล	✓		-					H	
88	SRH-SD-B-88	2	ห้องแผนกบริหารทรัพยากรบุคคล 1	✓		-					H	
89	SRH-SD-B-89	2	ห้องแผนกบริหารทรัพยากรบุคคล 2	✓		-					H	
90	SRH-SD-B-90	2	ห้องพัสดุการ 1/1	✓		-					H	
91	SRH-SD-B-91	2	ห้องพัสดุการ 1/2	✓		-					H	
92	SRH-SD-B-92	2	ห้องพัสดุการ 1/3	✓		-					H	
93	SRH-SD-B-93	2	ห้องพัสดุการ 1/4	✓		-					H	
94	SRH-SD-B-94	2	ห้องตรวจ well 1	✓		-					H	
95	SRH-SD-B-95	2	ห้องตรวจ well 2	✓		-					H	
96	SRH-SD-B-96	2	ห้องตรวจ well 3	✓		-					H	
97	SRH-SD-B-97	2	ห้องตรวจ well 4	✓		-					H	
98	SRH-SD-B-98	2	ห้องตรวจ well 5	✓		-					H	
99	SRH-SD-B-99	2	ห้องตรวจ well 6	✓		-					H	
100	SRH-SD-B-100	2	ห้องตรวจ well 7	✓		-					H	
101	SRH-SD-B-101	2	ห้องตรวจ well 8	✓		-					H	
102	SRH-SD-B-102	2	ห้องตรวจ well 9	✓		-					H	
103	SRH-SD-B-103	2	ห้องตรวจ well 10	✓		-					H	
104	SRH-SD-B-104	2	ห้องตรวจ well 11	✓		-					H	
105	SRH-SD-B-105	2	ห้องตรวจ well 12	✓		-					H	
106	SRH-SD-B-106	2	ห้องตรวจ well 13	✓		-					H	
107	SRH-SD-B-107	2	ห้องตรวจ well 14	✓		-					H	
108	SRH-SD-B-108	2	ห้องตรวจ well 15	✓		-					H	
109	SRH-SD-B-109	2	ห้องตรวจ well 16	✓		-					H	
110	SRH-SD-B-110	2	ห้องเบอคเข้าหน้าที่	✓		-					H	
111	SRH-SD-B-111	2	โถงพักคอย well baby 1/1	✓		-	/				H	
112	SRH-SD-B-112	2	โถงพักคอย well baby 1/2	✓		-	/				H	
113	SRH-SD-B-113	2	โถงพักคอย well baby 1/3	✓		-	/				H	
114	SRH-SD-B-114	2	โถงพักคอย well baby 1/4	✓		-	/				H	
115	SRH-SD-B-115	2	โถงพักคอย well baby 1/5	✓		-	/				H	
116	SRH-SD-B-116	2	โถงพักคอย well baby 1/6	✓		-	/				H	
117	SRH-SD-B-117	2	โถงพักคอย well baby 1/7	✓		-	/				H	
118	SRH-SD-B-118	2	โถงพักคอย well baby 1/8	✓		-	/				H	
119	SRH-SD-B-119	3	หน้าลิฟต์ B	✓		-	/				H	
120	SRH-SD-B-120	3	ห้องชาร์ปไฟ	✓		-	/				H	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าหัวตรวจจับไม่ทำงานแล้ว ก่อนที่จะเริ่มบำรุงรักษาที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ้ำคืน

รายการอุปกรณ์

1.สเปรย์/ครีน 2.ใบตรวจเช็ค 3.อุปมือ 4.ไขควง

5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. อิทธิกฤษฎ์		
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 10 / 4 / 69	Date : 10 / 4 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารฉบับ1)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง | Location/ชั้นที่ อาคาร B/1 | PM PLAN: M | 2M | Q | H | Y

เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3) | ยี่ห้อ EDWARDS/ESL | รุ่น 5853/711U | พื้นที่ส่วนกลาง

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
121	SRH-SD-B-121	3	โถงลิฟต์ C ชั้น 3	✓		-	/				H	
122	SRH-SD-B-122	3	หน้าลิฟต์ C	✓		-	/				H	
123	SRH-SD-B-123	3	ห้องน้ำตรงข้าม CSSD	✓		-	/				H	
124	SRH-SD-B-124	3	ห้อง 301	✓		-	/				H	
125	SRH-SD-B-125	3	ห้อง 302	✓		-	/				H	
126	SRH-SD-B-126	3	ห้อง 303	✓		-	/				H	
127	SRH-SD-B-127	3	ห้อง 304	✓		-	/				H	
128	SRH-SD-B-128	3	ห้อง 305	✓		-	/				H	
129	SRH-SD-B-129	3	ห้อง 306	✓		-	/				H	
130	SRH-SD-B-130	3	ห้อง 307	✓		-	/				H	
131	SRH-SD-B-131	3	ห้อง 308	✓		-	/				H	
132	SRH-SD-B-132	3	ห้อง 309	✓		-	/				H	
133	SRH-SD-B-133	3	ห้อง 310	✓		-	/				H	
134	SRH-SD-B-134	3	ห้อง 311	✓		-	/				H	
135	SRH-SD-B-135	3	ห้อง 312	✓		-	/				H	
136	SRH-SD-B-136	3	ห้อง 314	✓		-	/				H	
137	SRH-SD-B-137	3	ห้อง 315	✓		-	/				H	
138	SRH-SD-B-138	3	ทางเดินหน้าห้อง 312	✓		-	/				H	
139	SRH-SD-B-139	3	ทางเดินหน้าห้อง 310	✓		-	/				H	
140	SRH-SD-B-140	3	ทางเดินหน้าห้อง 307	✓		-	/				H	
141	SRH-SD-B-141	3	ทางเดินหน้าห้อง 305	✓		-	/				H	
142	SRH-SD-B-142	3	ทางเดินหน้าห้อง 302	✓		-	/				H	
143	SRH-SD-B-143	3	ห้องพักเจ้าหน้าที่ W.3	✓		-	/				H	
144	SRH-SD-B-144	3	ห้องประชุม W.3	✓		-	/				H	
145	SRH-SD-B-145	3	เคาน์เตอร์พยาบาล 1/1	✓		-	/				H	
146	SRH-SD-B-146	3	เคาน์เตอร์พยาบาล 1/2	✓		-	/				H	
147	SRH-SD-B-147	3	ห้อง EQUIPMEN	✓		-	/				H	
148	SRH-SD-B-148	3	ห้อง Clean room	✓		-	/				H	
149	SRH-SD-B-149	3	ห้องเตรียมยา W.3	✓		-	/				H	
150	SRH-SD-B-150	3	ห้องน้ำชายหญิง (เก็บผ้า)	✓		-	/				H	
151	SRH-SD-B-151	3	Dirty room	✓		-	/				H	
152	SRH-SD-B-152	3	โถงบันได	✓		-	/				H	
153	SRH-SD-B-153	4	โถงลิฟต์ดับเพลิง(ลิฟต์ C ชั้น 4)	✓		-	/				H	
154	SRH-SD-B-154	4	ทางเดินหน้าลิฟต์ C	✓		-	/				H	
155	SRH-SD-B-155	4	หน้าลิฟต์ B ชั้น 4	✓		-	/				H	
156	SRH-SD-B-156	4	หน้าห้อง 401	✓		-	/				H	
157	SRH-SD-B-157	4	ห้อง401	✓		-	/				H	
158	SRH-SD-B-158	4	ห้อง402	✓		-	/				H	
159	SRH-SD-B-159	4	ห้อง403	✓		-	/				H	
160	SRH-SD-B-160	4	ห้อง404	✓		-	/				H	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนเรียบร้อยผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อม

รายการอุปกรณ์
1.เสปรย์/ครีม 2.ใบตรวจเช็ค 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8.บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. วิฬลัส		
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 11/4/67	Date : 11/4/67	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (มอก.ฉบับ1)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/ชั้นที่ อาคาร B/1										PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น S853/711U			พื้นที่ส่วนกลาง				M 2M Q H Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
161	SRH-SD-B-161	4	หน้าห้อง405	✓		-	/				H	
162	SRH-SD-B-162	4	ห้อง405	✓		-	/				H	
163	SRH-SD-B-163	4	ห้อง406	✓		-	/				H	
164	SRH-SD-B-164	4	หน้าห้อง407	✓		-	/				H	
165	SRH-SD-B-165	4	ห้อง407	✓		-	/				H	
166	SRH-SD-B-166	4	ห้อง408	✓		-	/				H	
167	SRH-SD-B-167	4	หน้าห้อง 409	✓		-	/				H	
168	SRH-SD-B-168	4	ห้อง 409	✓		-	/				H	
169	SRH-SD-B-169	4	ห้อง 410	✓		-	/				H	
170	SRH-SD-B-170	4	หน้าห้อง 411	✓		-	/				H	
171	SRH-SD-B-171	4	ห้อง 411	✓		-	/				H	
172	SRH-SD-B-172	4	ห้อง 412	✓		-	/				H	
173	SRH-SD-B-173	4	หน้าห้อง 414	✓		-	/				H	
174	SRH-SD-B-174	4	ห้อง 414	✓		-	/				H	
175	SRH-SD-B-175	4	ห้อง 415	✓		-	/				H	
176	SRH-SD-B-176	4	ห้อง 416	✓		-	/				H	
177	SRH-SD-B-177	4	Staff Lounge(ห้องพักเจ้าหน้าที่)	✓		-	/				H	
178	SRH-SD-B-178	4	ON call	✓		-	/				H	
179	SRH-SD-B-179	4	Head	✓		-	/				H	
180	SRH-SD-B-180	4	เคาน์เตอร์พยาบาล 1/1	✓		-	/				H	
181	SRH-SD-B-181	4	เคาน์เตอร์พยาบาล 1/1	✓		-	/				H	
182	SRH-SD-B-182	4	ห้องเครื่องยา 1	✓		-	/				H	
183	SRH-SD-B-183	4	ห้อง EQUIPMENT	✓		-	/				H	
184	SRH-SD-B-184	4	ห้อง Clean	✓		-	/				H	
185	SRH-SD-B-185	4	ห้องเก็บผ้าสะอาด	✓		-	/				H	
186	SRH-SD-B-186	4	Dirty	✓		-	/				H	
187	SRH-SD-B-187	4	ห้องชาร์ป	✓		-	/				H	
188	SRH-SD-B-188	5	หน้าลิฟต์ B	✓		-	/				H	
189	SRH-SD-B-189	5	ห้อง 501	✓		-	/				H	
190	SRH-SD-B-190	5	หน้าห้อง 502	✓		-	/				H	
191	SRH-SD-B-191	5	ห้อง 502	✓		-	/				H	
192	SRH-SD-B-192	5	ห้อง 503	✓		-	/				H	
193	SRH-SD-B-193	5	ห้อง 504	✓		-	/				H	
194	SRH-SD-B-194	5	หน้าห้อง 505	✓		-	/				H	
195	SRH-SD-B-195	5	ห้อง 505	✓		-	/				H	
196	SRH-SD-B-196	5	ห้อง 506	✓		-	/				H	
197	SRH-SD-B-197	5	หน้าห้อง 507-508	✓		-	/				H	
198	SRH-SD-B-198	5	ห้อง 507	✓		-	/				H	
199	SRH-SD-B-199	5	ห้อง 508	✓		-	/				H	
200	SRH-SD-B-200	5	ห้อง 509	✓		-	/				H	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปลอดภัย หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.สเปรย์/หวัน 2.ใบตรวจเช็ค 3.มุงมือ 4.ไขควง
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8.บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. อนิรุต		
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 11/4/69	Date : 11/4/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (แบบสายแบบ1)

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเหลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/ตำแหน่งที่ อาคาร B/1											PM PLAN				
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น 5853/711U						พื้นที่ส่วนกลาง		M	2M	Q	H	Y
No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark				
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F							
201	SRH-SD-B-201	5	หน้าห้อง 510	✓		-	✓				H					
202	SRH-SD-B-202	5	ห้อง 510	✓		-	✓				H					
203	SRH-SD-B-203	5	ห้อง 511	✓		-	✓				H					
204	SRH-SD-B-204	5	ห้อง 512	✓		-	✓				H					
205	SRH-SD-B-205	5	หน้าห้อง 514	✓		-	✓				H					
206	SRH-SD-B-206	5	ห้อง 514	✓		-	✓				H					
207	SRH-SD-B-207	5	ห้อง 515	✓		-	✓				H					
208	SRH-SD-B-208	5	หน้าลิฟต์ C	✓		-	✓				H					
209	SRH-SD-B-209	5	โถงลิฟต์ C	✓		-	✓				H					
210	SRH-SD-B-210	5	ห้องซาร์ไฟ	✓		-	✓				H					
211	SRH-SD-B-211	5	Dirty	✓		-	✓				H					
212	SRH-SD-B-212	5	ห้องเก็บผ้าสะอาด	✓		-	✓				H					
213	SRH-SD-B-213	5	ห้อง Clean	✓		-	✓				H					
214	SRH-SD-B-214	5	ห้อง EQIPMENT	✓		-	✓				H					
215	SRH-SD-B-215	5	เคาน์เตอร์พยาบาล	✓		-	✓				H					
216	SRH-SD-B-216	5	เคาน์เตอร์พยาบาล	✓		-	✓				H					
217	SRH-SD-B-217	5	ห้องเวชระเบียน	✓		-	✓				H					
218	SRH-SD-B-218	5	ห้องประชุม	✓		-	✓				H					
219	SRH-SD-B-219	5	ห้องพักเจ้าหน้าที่	✓		-	✓				H					
220	SRH-SD-B-220	6	ห้อง 601	✓		-					H					
221	SRH-SD-B-221	6	ห้อง 602	✓		-					H					
222	SRH-SD-B-222	6	ห้อง 603	✓		-					H					
223	SRH-SD-B-223	6	ห้อง 604	✓		-					H					
224	SRH-SD-B-224	6	ห้อง 605	✓		-					H					
225	SRH-SD-B-225	6	ห้อง 606	✓		-					H					
226	SRH-SD-B-226	6	ห้อง 607	✓		-					H					
227	SRH-SD-B-227	6	ห้อง 608	✓		-					H					
228	SRH-SD-B-228	6	ห้อง 609	✓		-					H					
229	SRH-SD-B-229	6	ห้อง 610	✓		-					H					
230	SRH-SD-B-230	6	ห้อง 611	✓		-					H					
231	SRH-SD-B-231	6	ห้อง 612	✓		-					H					
232	SRH-SD-B-232	6	ห้อง 614	✓		-					H					
233	SRH-SD-B-233	6	ห้อง 615	✓		-					H					
234	SRH-SD-B-234	6	ห้อง 616	✓		-					H					
235	SRH-SD-B-235	6	หน้าห้อง 602	✓		-					H					
236	SRH-SD-B-236	6	หน้าห้อง 605	✓		-					H					
237	SRH-SD-B-237	6	หน้าห้อง 607	✓		-					H					
238	SRH-SD-B-238	6	หน้าห้อง 610	✓		-					H					
239	SRH-SD-B-239	6	หน้าห้อง 614	✓		-					H					
240	SRH-SD-B-240	6	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 6	✓		-					H					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณอุปกรณ์ต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.สเปรย์/ควัน 2.ใบตรวจเช็ค 3.อุณหภูมิ 4.ไซเรน
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [illegible]		
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 12/6/69	Date : 12/4/69	Date : ...../...../.....

241 - 280 พ.ค 68

Preventive Maintenance Fire Alarm System (ตรวจสอบระบบ)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศิริระยอง				Location/ชั้นที่ อาคาร B/1								PM PLAN				
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)				ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น S853/711U			พื้นที่ส่วนกลาง		M	2M	Q	H	Y
No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark				
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F							
241	SRH-SD-B-241	6	เคาน์เตอร์พยาบาล	P		-					M					
242	SRH-SD-B-242	6	เคาน์เตอร์พยาบาล	P		-					Y					
243	SRH-SD-B-243	6	ห้องเครียมยา	P		-					Y					
244	SRH-SD-B-244	6	ห้องประชุม	P		-					Y					
245	SRH-SD-B-245	6	ห้องทำหัตถการ	P		-					Y					
246	SRH-SD-B-246	6	หน้าลิฟต์ B	P		-					Y					
247	SRH-SD-B-247	7	ห้อง 701	P		-	/				Y					
248	SRH-SD-B-248	7	ห้อง 702	P		-	/				Y					
249	SRH-SD-B-249	7	ห้อง 703	P		-	/				Y					
250	SRH-SD-B-250	7	ห้อง 704	P		-	/				Y					
251	SRH-SD-B-251	7	ห้อง 705	P		-	/				Y					
252	SRH-SD-B-252	7	ห้อง 706	P		-	/				Y					
253	SRH-SD-B-253	7	ห้อง 707	P		-	/				Y					
254	SRH-SD-B-254	7	ห้อง 708	P		-	/				Y					
255	SRH-SD-B-255	7	ห้อง 709	P		-	/				Y					
256	SRH-SD-B-256	7	ห้อง 710	P		-	/				Y					
257	SRH-SD-B-257	7	ห้อง 711	P		-	/				Y					
258	SRH-SD-B-258	7	ห้อง 712	P		-	/				Y					
259	SRH-SD-B-259	7	ห้อง 714	P		-	/				Y					
260	SRH-SD-B-260	7	ห้อง 715	P		-	/				Y					
261	SRH-SD-B-261	7	ห้อง 716	P		-	/				Y					
262	SRH-SD-B-262	7	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 7	P		-	/				Y					
263	SRH-SD-B-263	7	โถลิฟต์ C ชั้น 7	P		-	/				Y					
264	SRH-SD-B-264	7	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 7	P		-	/				Y					
265	SRH-SD-B-265	7	Dirty ชั้น 7	P		-	/				Y					
266	SRH-SD-B-266	7	ห้องเก็บผ้าสะอาด ชั้น 7	P		-	/				Y					
267	SRH-SD-B-267	7	ห้อง EQIPMENT ชั้น 7	P		-	/				Y					
268	SRH-SD-B-268	7	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 7	P		-	/				Y					
269	SRH-SD-B-269	7	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 7	P		-	/				Y					
270	SRH-SD-B-270	7	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 7	P		-	/				Y					
271	SRH-SD-B-271	7	ห้องเครียมยา ชั้น 7	P		-	/				Y					
272	SRH-SD-B-272	7	ห้องประชุม ชั้น 7	P		-	/				Y					
273	SRH-SD-B-273	7	ห้องทำหัตถการ ชั้น 7	P		-	/				Y					
274	SRH-SD-B-274	7	หน้าลิฟต์ B ชั้น 7	P		-	/				Y					
275	SRH-SD-B-275	8	ห้อง 801	P		-	/				Y					
276	SRH-SD-B-276	8	ห้อง 802	P		-	/				Y					
277	SRH-SD-B-277	8	ห้อง 803	P		-	/				Y					
278	SRH-SD-B-278	8	ห้อง 804	P		-	/				Y					
279	SRH-SD-B-279	8	ห้อง 805	P		-	/				Y					
280	SRH-SD-B-280	8	ห้อง 806	P		-	/				Y					

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

ระบันทึกการแก้ไข

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟก่อนตรวจสอบทุกครั้ง

2) ต้องแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบก่อนตรวจสอบทุกครั้ง

3) ต้องแจ้งให้ทราบอีกครั้งหลังจากตรวจสอบเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.สเปรย์/ควัน 2.ใบตรวจเช็ค 3.ถุงมือ 4.ไขควง

5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ป้ายกาว 8 บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....		
2.....		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 12/5/68	Date : 12/5/68	Date : 12/5/68

220- 307 ก.ค. 65

Preventive Maintenance Fire Alarm System (ตรวจสอบระบบ)

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุอัคคีภัย

โครงการ โรงพยาบาลศิริระยอง	Location/สถานที่ อาคาร B/L					PM PLAN
เครื่องหมาย : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL	รุ่น S853/711U	พื้นที่ส่วนกลาง	M	2M	Q	H	Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
281	SRH-SD-B-281	8	ห้อง 807	P		-	/				M	
282	SRH-SD-B-282	8	ห้อง 808	P		-	/				Y	
283	SRH-SD-B-283	8	ห้อง 809	P		-	/				Y	
284	SRH-SD-B-284	8	ห้อง 810	P		-	/				Y	
285	SRH-SD-B-285	8	ห้อง 811	P		-	/				Y	
286	SRH-SD-B-286	8	ห้อง 812	P		-	/				Y	
287	SRH-SD-B-287	8	ห้อง 814	P		-	/				Y	
288	SRH-SD-B-288	8	ห้อง 815	P		-	/				Y	
289	SRH-SD-B-289	8	ห้อง 816	P		-	/				Y	
290	SRH-SD-B-290	8	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 8	P		-	/				Y	
291	SRH-SD-B-291	8	โถงลิฟต์ C ชั้น 8	P		-	/				Y	
292	SRH-SD-B-292	8	ห้องเชาร์ปไฟ ชั้น 8	P		-	/				Y	
293	SRH-SD-B-293	8	Dirty ชั้น 8	P		-	/				Y	
294	SRH-SD-B-294	8	ห้องเก็บถังขยะอาคาร ชั้น 8	P		-	/				Y	
295	SRH-SD-B-295	8	ห้อง EQIPMENT ชั้น 8	P		-	/				Y	
296	SRH-SD-B-296	8	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 8	P		-	/				Y	
297	SRH-SD-B-297	8	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 8	P		-	/				Y	
298	SRH-SD-B-298	8	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 8	P		-	/				Y	
299	SRH-SD-B-299	8	ห้องเสริมสวย ชั้น 8	P		-	/				Y	
300	SRH-SD-B-300	8	ห้องประชุม ชั้น 8	P		-	/				Y	
301	SRH-SD-B-301	8	ห้องทำหัตถการ ชั้น 8	P		-	/				Y	
302	SRH-SD-B-302	8	หน้าลิฟต์ B ชั้น 8	P		-	/				Y	
303	SRH-SD-B-303	9	ห้อง 901	P		-	/				Y	
304	SRH-SD-B-304	9	ห้อง 902	P		-	/				Y	
305	SRH-SD-B-305	9	ห้อง 903	P		-	/				Y	
306	SRH-SD-B-306	9	ห้อง 904	P		-	/				Y	
307	SRH-SD-B-307	9	ห้อง 905	P		-	/				Y	
308	SRH-SD-B-308	9	ห้อง 906	P		-					Y	
309	SRH-SD-B-309	9	ห้อง 907	P		-					Y	
310	SRH-SD-B-310	9	ห้อง 908	P		-					Y	
311	SRH-SD-B-311	9	ห้อง 909	P		-					Y	
312	SRH-SD-B-312	9	ห้อง 910	P		-					Y	
313	SRH-SD-B-313	9	ห้อง 911	P		-					Y	
314	SRH-SD-B-314	9	ห้อง 912	P		-					Y	
315	SRH-SD-B-315	9	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 9	P		-					Y	
316	SRH-SD-B-316	9	โถงลิฟต์ C ชั้น 9	P		-					Y	
317	SRH-SD-B-317	9	ห้องเชาร์ปไฟ ชั้น 9	P		-					Y	
318	SRH-SD-B-318	9	Dirty ชั้น 9	P		-					Y	
319	SRH-SD-B-319	9	ห้องเก็บถังขยะอาคาร ชั้น 9	P		-					Y	
320	SRH-SD-B-320	9	ห้อง EQIPMENT ชั้น 9	P		-					Y	

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

หมายเหตุการณ์ปิด

.....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าพื้นที่ระบบที่ปิดแล้ว ต้องไม่มีสัญญาณที่มีไฟฟ้าต่อ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการแจ้งเตือนไปยังผู้ดูแลอาคาร ที่ทำงานแล้ว
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำงานการทำเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.สเปรย์/กรัน 2.ใบตรวจเช็ค 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.แร็นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....		
2.....		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 12/5/65	Date : 12/5/65	Date : 10/6/65

1-15 พค 67

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแนบ1)

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุอัคคีภัย

โครงการ โรงพยาบาลศิริระยอง	Location/สถานที่ อาคาร C								PM PLAN
เครื่องอัคคี : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL		รุ่น S853/711U			พื้นที่ส่วนกลาง			M ZM Q H Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
1	SRH-SD-C-1	1	คลังยาอาคาร C 1/5	P		-	/				M	
2	SRH-SD-C-2	1	คลังยาอาคาร C 2/5	P		-	/				Y	
3	SRH-SD-C-3	1	คลังยาอาคาร C 3/5	P		-	/				Y	
4	SRH-SD-C-4	1	ห้องยา store	P		-	/				Y	
5	SRH-SD-C-5	1	ห้องล้างเปื้อน	P		-	/				Y	
6	SRH-SD-C-6	1	ห้อง Code	P		-	/				Y	
7	SRH-SD-C-7	1	ห้องพิธี	P		-	/				Y	
8	SRH-SD-C-8	1	คลังยาอาคาร C 4/5	P		-	/				Y	
9	SRH-SD-C-9	1	คลังยาอาคาร C 5/5	P		-	/				Y	
10	SRH-SD-C-10	1	ที่นั่งรับประทานอาหาร	P		-	/				Y	
11	SRH-SD-C-11	1	ที่นั่งรับประทานอาหาร	P		-	/				Y	
12	SRH-SD-C-12	1	ห้องเครื่อง MDB	P		-	/				Y	
13	SRH-SD-C-13	1	ห้องแก๊ส	P		-	/				Y	
14	SRH-SD-C-14	1	ห้องแก๊สทางการแพทย์	P		-	/				Y	
15	SRH-SD-C-15	1	ห้องไฟปั๊ม Fire Pump	P		-	/				Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	
				P		-					Y	

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

ข้อเสนอแนะ/ปัญหาการแก้ไข .....

SAFETY NOTE : 1) ต้องมั่นใจว่าตัดวงจรไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ทำงานการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากทำงานการทำเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.แผ่นป้าย 2.ไขควงจิ๋ว 3.คีม 4.ไขควง
5.แม่แรง 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8.ปืนยิง

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. วิชาญ 2. ประดิษ วิศวกร / ช่างเทคนิค Date : 10 / 5 / 67	( ) ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร Date : 10 / 5 / 67	(อ.พจิต) ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร Date : 10 / 5 / 67

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแนบ1)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ อาคาร 8/1			PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL	รุ่น S853/711U	พื้นที่ส่วนกลาง	M 2M Q H Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
201	SRH-SD-B-201	5	หน้าห้อง 510	✓		-					H	
202	SRH-SD-B-202	5	ห้อง 510	✓		-					H	
203	SRH-SD-B-203	5	ห้อง 511	✓		-					H	
204	SRH-SD-B-204	5	ห้อง 512	✓		-					H	
205	SRH-SD-B-205	5	หน้าห้อง 514	✓		-					H	
206	SRH-SD-B-206	5	ห้อง 514	✓		-					H	
207	SRH-SD-B-207	5	ห้อง 515	✓		-					H	
208	SRH-SD-B-208	5	หน้าชิฟต์ C	✓		-					H	
209	SRH-SD-B-209	5	โอ๋ชิฟต์ C	✓		-					H	
210	SRH-SD-B-210	5	ห้องพาร์ปไฟ	✓		-					H	
211	SRH-SD-B-211	5	Dirty	✓		-					H	
212	SRH-SD-B-212	5	ห้องเก็บล้างสะอาด	✓		-					H	
213	SRH-SD-B-213	5	ห้อง Clean	✓		-					H	
214	SRH-SD-B-214	5	ห้อง EQIPMENT	✓		-					H	
215	SRH-SD-B-215	5	เคาน์เตอร์พยาบาล	✓		-					H	
216	SRH-SD-B-216	5	เคาน์เตอร์พยาบาล	✓		-					H	
217	SRH-SD-B-217	5	ห้องเตรียมยา	✓		-					H	
218	SRH-SD-B-218	5	ห้องประชุม	✓		-					H	
219	SRH-SD-B-219	5	ห้องพักเจ้าหน้าที่	✓		-					H	
220	SRH-SD-B-220	6	ห้อง 601	✓		-	/				H	
221	SRH-SD-B-221	6	ห้อง 602	✓		-	/				H	
222	SRH-SD-B-222	6	ห้อง 603	✓		-	/				H	
223	SRH-SD-B-223	6	ห้อง 604	✓		-	/				H	
224	SRH-SD-B-224	6	ห้อง 605	✓		-	/				H	
225	SRH-SD-B-225	6	ห้อง 606	✓		-	/				H	
226	SRH-SD-B-226	6	ห้อง 607	✓		-	/				H	
227	SRH-SD-B-227	6	ห้อง 608	✓		-	/				H	
228	SRH-SD-B-228	6	ห้อง 609	✓		-	/				H	
229	SRH-SD-B-229	6	ห้อง 610	✓		-	/				H	
230	SRH-SD-B-230	6	ห้อง 611	✓		-	/				H	
231	SRH-SD-B-231	6	ห้อง 612	✓		-	/				H	
232	SRH-SD-B-232	6	ห้อง 614	✓		-	/				H	
233	SRH-SD-B-233	6	ห้อง 615	✓		-	/				H	
234	SRH-SD-B-234	6	ห้อง 616	✓		-	/				H	
235	SRH-SD-B-235	6	หน้าห้อง 602	✓		-	/				H	
236	SRH-SD-B-236	6	หน้าห้อง 605	✓		-	/				H	
237	SRH-SD-B-237	6	หน้าห้อง 607	✓		-	/				H	
238	SRH-SD-B-238	6	หน้าห้อง 610	✓		-	/				H	
239	SRH-SD-B-239	6	หน้าห้อง 614	✓		-	/				H	
240	SRH-SD-B-240	6	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 6	✓		-	/				H	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าได้ตัดระบบไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์

1.สเปรย์/ครับ 2.ใบตรวจเช็ค 3.ถุงมือ 4.ไขควง

5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8.บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ประ	สมศักดิ์	สมศักดิ์
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 14 / 5 / 69	Date : 14 / 5 / 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแนบ1)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ อาคาร B/2			PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL	รุ่น S853/711U	พื้นที่ส่วนกลาง	M 2M Q H Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
241	SRH-SD-B-241	6	โถงลิฟต์ C	P		-	/				M	
242	SRH-SD-B-242	6	ห้องชาร์ปไฟ	P		-	/				Y	
243	SRH-SD-B-243	6	Dirty	P		-	/				Y	
244	SRH-SD-B-244	6	ห้องเก็บผ้าสะอาด	P		-	/				Y	
245	SRH-SD-B-245	6	ห้อง EQIPMENT	P		-	/				Y	
246	SRH-SD-B-246	6	เคาน์เตอร์พยาบาล	P		-	/				Y	
247	SRH-SD-B-247	6	เคาน์เตอร์พยาบาล	P		-	/				Y	
248	SRH-SD-B-248	6	เคาน์เตอร์พยาบาล	P		-	/				Y	
249	SRH-SD-B-249	6	ห้องเครื่องยา	P		-	/				Y	
250	SRH-SD-B-250	6	ห้องประชุม	P		-	/				Y	
251	SRH-SD-B-251	6	ห้องทำหัตถการ	P		-	/				Y	
252	SRH-SD-B-252	6	หน้าลิฟต์ B	P		-	/				Y	
253	SRH-SD-B-253	7	ห้อง 701	P		-	/				Y	
254	SRH-SD-B-254	7	ห้อง 702	P		-	/				Y	
255	SRH-SD-B-255	7	ห้อง 703	P		-	/				Y	
256	SRH-SD-B-256	7	ห้อง 704	P		-	/				Y	
257	SRH-SD-B-257	7	ห้อง 705	P		-	/				Y	
258	SRH-SD-B-258	7	ห้อง 706	P		-	/				Y	
259	SRH-SD-B-259	7	ห้อง 707	P		-	/				Y	
260	SRH-SD-B-260	7	ห้อง 708	P		-	/				Y	
261	SRH-SD-B-261	7	ห้อง 709	P		-	/				Y	
262	SRH-SD-B-262	7	ห้อง 710	P		-	/				Y	
263	SRH-SD-B-263	7	ห้อง 711	P		-	/				Y	
264	SRH-SD-B-264	7	ห้อง 712	P		-	/				Y	
265	SRH-SD-B-265	7	ห้อง 714	P		-	/				Y	
266	SRH-SD-B-266	7	ห้อง 715	P		-	/				Y	
267	SRH-SD-B-267	7	ห้อง 716	P		-	/				Y	
268	SRH SD-B-268	7	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 7	P		-	/				Y	
269	SRH-SD-B-269	7	โถงลิฟต์ C ชั้น 7	P		-	/				Y	
270	SRH-SD-B-270	7	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 7	P		-	/				Y	
271	SRH-SD-B-271	7	Dirty ชั้น 7	P		-	/				Y	
272	SRH-SD-B-272	7	ห้องเก็บผ้าสะอาด ชั้น 7	P		-	/				Y	
273	SRH-SD-B-273	7	ห้อง EQIPMENT ชั้น 7	P		-	/				Y	
274	SRH-SD-B-274	7	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 7	P		-	/				Y	
275	SRH-SD-B-275	7	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 7	P		-	/				Y	
276	SRH-SD-B-276	7	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 7	P		-	/				Y	
277	SRH-SD-B-277	7	ห้องเครื่องยา ชั้น 7	P		-	/				Y	
278	SRH-SD-B-278	7	ห้องประชุม ชั้น 7	P		-	/				Y	
279	SRH-SD-B-279	7	ห้องทำหัตถการ ชั้น 7	P		-	/				Y	
280	SRH-SD-B-280	7	หน้าลิฟต์ B ชั้น 7	P		-	/				Y	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าพัดการแจ้งเตือนทั้งหมดแล้ว ก่อนที่จะยืนยันส่วนที่มีปัญหาต่อ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนในกรณีการควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์
1.ไขควงปากแบน/หัวร้าน 2.ไขควงแฉก 3.มุมมือ 4.ไขควง
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. [signature]	[signature]	[signature]
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 16/5/69	Date : 16/5/69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแนบ1)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศิริระยอง	Location/สถานที่ อาคาร B/2									PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น 5853/711U			พื้นที่ส่วนกลาง			M 2M Q H Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
281	SRH-SD-B-281	8	ห้อง 801	P		-	/				M	
282	SRH-SD-B-282	8	ห้อง 802	P		-	/				Y	
283	SRH-SD-B-283	8	ห้อง 803	P		-	/				Y	
284	SRH-SD-B-284	8	ห้อง 804	P		-	/				Y	
285	SRH-SD-B-285	8	ห้อง 805	P		-	/				Y	
286	SRH-SD-B-286	8	ห้อง 806	P		-	/				Y	
287	SRH-SD-B-287	8	ห้อง 807	P		-	/				Y	
288	SRH-SD-B-288	8	ห้อง 808	P		-	/				Y	
289	SRH-SD-B-289	8	ห้อง 809	P		-	/				Y	
290	SRH-SD-B-290	8	ห้อง 810	P		-	/				Y	
291	SRH-SD-B-291	8	ห้อง 811	P		-	/				Y	
292	SRH-SD-B-292	8	ห้อง 812	P		-	/				Y	
293	SRH-SD-B-293	8	ห้อง 814	P		-	/				Y	
294	SRH-SD-B-294	8	ห้อง 815	P		-	/				Y	
295	SRH-SD-B-295	8	ห้อง 816	P		-	/				Y	
296	SRH-SD-B-296	8	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 8	P		-	/				Y	
297	SRH-SD-B-297	8	โถงลิฟต์ C ชั้น 8	P		-	/				Y	
298	SRH-SD-B-298	8	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 8	P		-	/				Y	
299	SRH-SD-B-299	8	Dirty ชั้น 8	P		-	/				Y	
300	SRH-SD-B-300	8	ห้องเก็บผ้าสะอาด ชั้น 8	P		-	/				Y	
301	SRH-SD-B-301	8	ห้อง EQIPMENT ชั้น 8	P		-	/				Y	
302	SRH-SD-B-302	8	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 8	P		-	/				Y	
303	SRH-SD-B-303	8	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 8	P		-	/				Y	
304	SRH-SD-B-304	8	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 8	P		-	/				Y	
305	SRH-SD-B-305	8	ห้องเตรียมยา ชั้น 8	P		-	/				Y	
306	SRH-SD-B-306	8	ห้องประชุม ชั้น 8	P		-	/				Y	
307	SRH-SD-B-307	8	ห้องทำหัตถการ ชั้น 8	P		-	/				Y	
308	SRH-SD-B-308	9	ห้อง 901	P		-	/				Y	
309	SRH-SD-B-309	9	ห้อง 902	P		-	/				Y	
310	SRH-SD-B-310	9	ห้อง 903	P		-	/				Y	
311	SRH-SD-B-311	9	ห้อง 904	P		-	/				Y	
312	SRH-SD-B-312	9	ห้อง 905	P		-	/				Y	
313	SRH-SD-B-313	9	ห้อง 906	P		-	/				Y	
314	SRH-SD-B-314	9	ห้อง 907	P		-	/				Y	
315	SRH-SD-B-315	9	ห้อง 908	P		-	/				Y	
316	SRH-SD-B-316	9	ห้อง 909	P		-	/				Y	
317	SRH-SD-B-317	9	ห้อง 910	P		-	/				Y	
318	SRH-SD-B-318	9	ห้อง 911	P		-	/				Y	
319	SRH-SD-B-319	9	ห้อง 912	P		-	/				Y	
320	SRH-SD-B-320	9	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 9	P		-	/				Y	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

SAFETY NOTE : 1) ต้องปิดไฟจ่ายไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการพิสูจน์ทราบเครื่องควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อม

รายการอุปกรณ์
1.สเปรย์/ควัน 2.ใบตรวจเช็ค 3.อุณหภูมิ 4.ใบตรวจ
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ME.A	สันติสุข	สันติสุข
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 11 / 5 / 69	Date : 14 / 5 / 69	Date : ... / ... / ...

Preventive Maintenance Fire Alarm System (บอกสายแบบ1)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ อาคาร B/2								PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL		รุ่น S853/711U			พื้นที่ส่วนกลาง			M 2M Q H Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
321	SRH-SD-B-321	9	โถงลิฟต์ C ชั้น 9	P		-	/				M	
322	SRH-SD-B-322	9	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 9	P		-	/				Y	
323	SRH-SD-B-323	9	Dirty ชั้น 9	P		-	/				Y	
324	SRH-SD-B-324	9	ห้องเก็บผ้าสะอาด ชั้น 9	P		-	/				Y	
325	SRH-SD-B-325	9	ห้อง EQIPMENT ชั้น 9	P		-	/				Y	
326	SRH-SD-B-326	9	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 9	P		-	/				Y	
327	SRH-SD-B-327	9	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 9	P		-	/				Y	
328	SRH-SD-B-328	9	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 9	P		-	/				Y	
329	SRH-SD-B-329	9	ห้องเตรียมยา ชั้น 9	P		-	/				Y	
330	SRH-SD-B-330	9	ห้องประชุม ชั้น 9	P		-	/				Y	
331	SRH-SD-B-331	9	ห้องทำหัตถการ ชั้น 9	P		-	/				Y	
332	SRH-SD-B-332	9	หน้าลิฟต์ B ชั้น 9	P		-	/				Y	
333	SRH-SD-B-333	10	ห้อง 1001	P		-					Y	
334	SRH-SD-B-334	10	ห้อง 1002	P		-					Y	
335	SRH-SD-B-335	10	ห้อง 1003	P		-					Y	
336	SRH-SD-B-336	10	ห้อง 1004	P		-					Y	
337	SRH-SD-B-337	10	ห้อง 1005	P		-					Y	
338	SRH-SD-B-338	10	ห้อง 1006	P		-					Y	
339	SRH-SD-B-339	10	ห้อง 1007	P		-					Y	
340	SRH-SD-B-340	10	ห้อง 1008	P		-					Y	
341	SRH-SD-B-341	10	ห้อง 1009	P		-					Y	
342	SRH-SD-B-342	10	ห้อง 1010	P		-					Y	
343	SRH-SD-B-343	10	ห้อง 1011	P		-					Y	
344	SRH-SD-B-344	10	ห้อง 1012	P		-					Y	
345	SRH-SD-B-345	10	ห้อง 1014	P		-					Y	
346	SRH-SD-B-346	10	ห้อง 1015	P		-					Y	
347	SRH-SD-B-347	10	ห้อง 1016	P		-					Y	
348	SRH-SD-B-348	10	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 10	P		-					Y	
349	SRH-SD-B-349	10	โถงลิฟต์ C ชั้น 10	P		-					Y	
350	SRH-SD-B-350	10	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 10	P		-					M	
351	SRH-SD-B-351	10	Dirty ชั้น 10	P		-					Y	
352	SRH-SD-B-352	10	ห้องเก็บผ้าสะอาด ชั้น 10	P		-					Y	
353	SRH-SD-B-353	10	ห้อง EQIPMENT ชั้น 10	P		-					Y	
354	SRH-SD-B-354	10	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 10	P		-					Y	
355	SRH-SD-B-355	10	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 10	P		-					Y	
356	SRH-SD-B-356	10	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 10	P		-					Y	
357	SRH-SD-B-357	10	ห้องเตรียมยา ชั้น 10	P		-					Y	
358	SRH-SD-B-358	10	ห้องประชุม ชั้น 10	P		-					Y	
359	SRH-SD-B-359	10	ห้องทำหัตถการ ชั้น 10	P		-					Y	
360	SRH-SD-B-360	10	หน้าลิฟต์ B ชั้น 10	P		-					Y	

SAFETY NOTE : 1) ต้องตัดไฟก่อนทดสอบไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะต่อหรือถอดสายที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ร่วมทุนต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อม

รายการอุปกรณ์
1.แปรง/หวี 2.ใบตรวจเช็ค 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8.บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1 ช่าง A	สันติสุข	สันติสุข
2	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
วิศวกร / ช่างเทคนิค	Date : 16 / 5 / 69	Date : ...../...../.....
Date : 16 / 5 / 69		

Preventive Maintenance Fire Alarm System

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ.....โรงพยาบาลศรีระยอง..... | Location/สถานที่.....AB..... | Brand/ยี่ห้อ.Edwards EST3 | PM PLAN

เครื่องจักร : FCP, ACM , GA No.....1..... | จำนวนโซน.....16..... | ☐ Hard Wire ☐ Multiplex (Semi) | (M) 2M Q H Y

	Description	Plan	Status N	Status AB	Status F	Maintenance By :	Remark
Visual check และตรวจสอบ							
1	สภาพทั่วไป	M	✓			ช่าง	ไม่มีสิ่งใหม่ เสียเพิ่มเติม
2	ตรวจสอบสถานะ Trouble ค้าง จำนวน 9 จุด	M		✓			
3	ตรวจสอบสถานะ Fire alarm ค้าง จำนวน 0 จุด	M	✓				
3	ตรวจสอบสถานะ Disable ค้าง จำนวน 4 จุด	M		✓			
4	ทดสอบฟังก์ชั่นและ Step การทำงาน						
	Step 1 (Floor Alarm).....3..... นาที	H	-				
	Step 2 (Floor Alarm).....2..... นาที	H	-				
	Step 3 (Floor Alarm).....3..... นาที	H	-				
5	ตรวจสอบอุปกรณ์ต่างกับระบบ Fire Alarm						
	5.1 สัญญาณโดยสารวิ่งลงชั้น G ทุกตัว เมื่อกระดิ่งดัง	H	-				
	5.2 พัดลมอัดอากาศทำงานเมื่อกระดิ่งดัง	H	-				
	5.3 ประตูคีย์การ์ด , ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	-				
	5.4 ไม้กั้น ปลดออก เมื่อกระดิ่งดัง	H	-				
6	ตรวจสอบ Alarm Control Module	M	✓				
7	ทดสอบ Graphic Annunciator						
	TEST LAMP ติดทุกดวง	M	✓				
8	ทดสอบและทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับ (Smoke , Heat)	Y	-				ตรวจสอบ 100 % (ตามรายละเอียด)
	ทดสอบฉีด Smoke check						

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข FMH: Trouble 9 จุด ชั้น 1=8 จุด , ชั้น 4 = 1 จุด.
Disable 4 จุด

SAFETY NOTE :
1) ต้องยืนยันว่าตัดการแจ้งเตือนไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณสู่ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมบำรุงแล้ว

รายการอุปกรณ์
1.มาตรแจ 2.เครื่องวัด PI ,Turn ratio 3.ถุงมือ 4.ไขควง
5.ด้ามฉีดน้ำ 6 Thermo scan 7.ไมตรวจเช็ค 8.น้ำกลั่น

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ช่าง 2.	( ) หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา	(สันติสุข) ผู้ว่าจ้าง
ช่างเทคนิค Date : 27, 6, 69	Date : 28, 6, 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารระบบ 01)

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ อาคาร 8/2					PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL	รุ่น S853/711U	พื้นที่ส่วนกลาง	M	2M	Q	✗	Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
321	SRH-SD-B-321	9	โถงลิฟต์ C ชั้น 9	P		-	/				M	
322	SRH-SD-B-322	9	ห้องซาร์ปไฟ ชั้น 9	P		-	/				Y	
323	SRH-SD-B-323	9	Dirty ชั้น 9	P		-	/				Y	
324	SRH-SD-B-324	9	ห้องเก็บผ้าสะอาด ชั้น 9	P		-	/				Y	
325	SRH-SD-B-325	9	ห้อง EQIPMENT ชั้น 9	P		-	/				Y	
326	SRH-SD-B-326	9	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 9	P		-	/				Y	
327	SRH-SD-B-327	9	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 9	P		-	/				Y	
328	SRH-SD-B-328	9	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 9	P		-	/				Y	
329	SRH-SD-B-329	9	ห้องเตรียมยา ชั้น 9	P		-	/				Y	
330	SRH-SD-B-330	9	ห้องประชุม ชั้น 9	P		-	/				Y	
331	SRH-SD-B-331	9	ห้องทำหัตถการ ชั้น 9	P		-	/				Y	
332	SRH-SD-B-332	9	หน้าลิฟต์ B ชั้น 9	P		-	/				Y	
333	SRH-SD-B-333	10	ห้อง 1001	P		-	/				Y	
334	SRH-SD-B-334	10	ห้อง 1002	P		-	/				Y	
335	SRH-SD-B-335	10	ห้อง 1003	P		-	/				Y	
336	SRH-SD-B-336	10	ห้อง 1004	P		-	/				Y	
337	SRH-SD-B-337	10	ห้อง 1005	P		-	/				Y	
338	SRH-SD-B-338	10	ห้อง 1006	P		-	/				Y	
339	SRH-SD-B-339	10	ห้อง 1007	P		-	/				Y	
340	SRH-SD-B-340	10	ห้อง 1008	P		-	/				Y	
341	SRH-SD-B-341	10	ห้อง 1009	P		-	/				Y	
342	SRH-SD-B-342	10	ห้อง 1010	P		-	/				Y	
343	SRH-SD-B-343	10	ห้อง 1011	P		-	/				Y	
344	SRH-SD-B-344	10	ห้อง 1012	P		-	/				Y	
345	SRH-SD-B-345	10	ห้อง 1014	P		-	/				Y	
346	SRH-SD-B-346	10	ห้อง 1015	P		-	/				Y	
347	SRH-SD-B-347	10	ห้อง 1016	P		-	/				Y	
348	SRH-SD-B-348	10	หน้าประตูหนีไฟ ST 2 WARD 10	P		-	/				Y	
349	SRH-SD-B-349	10	โถงลิฟต์ C ชั้น 10	P		-	/				Y	
350	SRH-SD-B-350	10	ห้องซาร์ปไฟ ชั้น 10	P		-	/				M	
351	SRH-SD-B-351	10	Dirty ชั้น 10	P		-	/				Y	
352	SRH-SD-B-352	10	ห้องเก็บผ้าสะอาด ชั้น 10	P		-	/				Y	
353	SRH-SD-B-353	10	ห้อง EQIPMENT ชั้น 10	P		-	/				Y	
354	SRH-SD-B-354	10	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 10	P		-	/				Y	
355	SRH-SD-B-355	10	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 10	P		-	/				Y	
356	SRH-SD-B-356	10	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 10	P		-	/				Y	
357	SRH-SD-B-357	10	ห้องเตรียมยา ชั้น 10	P		-	/				Y	
358	SRH-SD-B-358	10	ห้องประชุม ชั้น 10	P		-	/				Y	
359	SRH-SD-B-359	10	ห้องทำหัตถการ ชั้น 10	P		-	/				Y	
360	SRH-SD-B-360	10	หน้าลิฟต์ B ชั้น 10	P		-	/				Y	

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

รายการอุปกรณ์
1.สเปรย์/พริน 2.ใบตรวจเช็ค 3.อุปมือ 4.ไขควง
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1..... 2..... วิศวกร / ช่างเทคนิค Date : 27/6/69	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร Date : 22/7/69	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (การตรวจสอบ)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง				Location/สถานที่ อาคาร B/2								PM PLAN				
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)				ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น S853/711U			พื้นที่ส่วนกลาง		M	2M	Q	A	Y
No.	Description			Detector			Status			Maintenance By :	Plan	Remark				
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F							
361	SRH-SD-B-361	11	โถงชั้น 11 1/1	✓		-	✓				H					
362	SRH-SD-B-362	11	โถงชั้น 11 1/2	✓		-	✓				H					
363	SRH-SD-B-363	11	โถงชั้น 11 1/3	✓		-	✓				H					
364	SRH-SD-B-364	11	โถงชั้น 11 1/4	✓		-	✓				H					
365	SRH-SD-B-365	11	บันได ST 1	✓		-	✓				H					
366	SRH-SD-B-366	12	ห้องเครื่องลิฟต์ 1/1	✓		-	✓				H					
367	SRH-SD-B-367	12	ห้องเครื่องลิฟต์ 1/2	✓		-	✓				H					
368	SRH-SD-B-368	12	ห้องเครื่องลิฟต์ 1/3	✓		-	✓				H					
369	SRH-SD-B-369	12	ห้องเครื่องลิฟต์ 1/4	✓		-	✓				H					
370	SRH-SD-B-370	12	ห้องเก็บของข้างห้องลิฟต์	✓		-	✓				H					
371	SRH-SD-B-371	12	ห้องใต้จานดาวเทียม	✓		-	✓				H					
372	SRH-SD-B-372	12	ห้อง BOOTER PUMP	✓		-	✓				H					
373	SRH-SD-B-373	12	ห้อง พัดลมอัดอากาศ	✓		-	✓				H					
374	SRH-SD-B-374	12	บันได ST 2	✓		-	✓				H					

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

.....

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

รายการอุปกรณ์
1.สเปรย์/หวัน 2.ใบตรวจเช็ค 3.อุปกรณ์ 4.ไขควง
5.แว่นตา 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8 บันได

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1.....		
2.....		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 27, 6, 69	Date : 28, 6, 69	Date : ...../...../.....

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแนบ1)

LPP

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง				Location/สถานที่ อาคาร C								PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Smoke 3-2-3)				ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น S853/711U			พื้นที่ส่วนกลาง		M 2M Q ✓ Y
No.	Description			Detector			Status			Maintenance By	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
1	SRH-SD-C-1	1	คลังยาอาคาร C 1/5	✓		-	✓				H	
2	SRH-SD-C-2	1	คลังยาอาคาร C 2/5	✓		-	✓				H	
3	SRH-SD-C-3	1	คลังยาอาคาร C 3/5	✓		-	✓				H	
4	SRH-SD-C-4	1	ห้องผ้า store / ห้องผ้าเปื้อน	✓		-	✓				H	
5	SRH-SD-C-5	1	ห้องผ้าเปื้อน	✓		-	✓				H	
6	SRH-SD-C-6	1	ห้อง Code (Bodier Room)	✓		-	✓				H	
7	SRH-SD-C-7	1	ห้องทีวี	✓		-	✓				H	
8	SRH-SD-C-8	1	คลังยาอาคาร C 4/5	✓		-	✓				H	
9	SRH-SD-C-9	1	คลังยาอาคาร C 5/5	✓		-	✓				H	
10	SRH-SD-C-10	1	ที่นั่งรับประทานอาหาร	✓		-	✓				H	
11	SRH-SD-C-11	1	ที่นั่งรับประทานอาหาร	✓		-	✓				H	
12	SRH-SD-C-12	1	ห้องเครื่อง MDB	✓		-	✓				H	
13	SRH-SD-C-13	1	ห้องแก๊ส	✓		-	✓				H	
14	SRH-SD-C-14	1	ห้องแก๊สทางการแพทย์	✓		-	✓				H	
15	SRH-SD-C-15	1	ห้องไฟปั๊ม Fire Pump	✓		-	✓				Y	

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

ข้อเสนอแนะกับสิ่งการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่าง

2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณผู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ

3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

รายการอุปกรณ์

1.แบตเตอรี่	2.โมดูลเสริม	3.ปุ่มกด	4.ไซเรน
5.ฉนวน	6.อินดิเคเตอร์	7.ปุ่มกด	8.ปืนยิง

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. อนุชา	( )	( )
2.		
วิศวกร / ช่างเทคนิค	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร	ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร
Date : 29/6/69	Date : 29/6/69	Date : ___/___/___

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแนบ1)

LPP property

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ อาคาร A									PM PLAN				
เครื่องจักร : F/A (Heat Detector)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น S853/711U				พื้นที่ส่วนกลาง		M	2M	Q	H	Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
1	SRH-HD-A-1	1	ห้องน้ำคนพิการชาย		✓						H	
2	SRH-HD-A-2	1	ห้องน้ำคนพิการหญิง		✓						H	
3	SRH-HD-A-3	1	ห้องน้ำชาย X-ray		✓						H	
4	SRH-HD-A-4	1	ห้องน้ำหญิง X-ray		✓						H	
5	SRH-HD-A-5	1	ห้องน้ำคนพิการ X-ray		✓						H	
6	SRH-HD-A-6	2	ห้องน้ำรวมชาย ชั้น 2		✓		✓				H	
7	SRH-HD-A-7	2	ห้อง Hy Drocollator room กายภาพ		✓		✓				H	
8	SRH-HD-A-8	3	ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย OR		✓		✓				H	
9	SRH-HD-A-9	3	ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าหญิง OR		✓		✓				H	
10	SRH-HD-A-10	3	ห้องน้ำชาย ICU		✓		✓				H	
11	SRH-HD-A-11	3	ห้องน้ำหญิง ICU		✓		✓				H	
12	SRH-HD-A-12	3	ทางเข้าห้องน้ำหลังบันได ST 2		✓		✓				H	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

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

รายการอุปกรณ์
1 เฟส/หัน 2 ใบตรวจจับ 3 อุณหภูมิ 4 ไซเรน
5 แบตเตอรี่ 6 มัลติมิเตอร์ 7 วาวล์ 8 ปั๊มไล่

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ..... 2. ..... ช่างเทคนิค Date : 27 / 6 / 69	(..... หัวหน้าช่าง / ผู้จัดการแผนกบำรุงรักษา Date : 27 / 6 / 69	(..... ผู้ว่าจ้าง Date : ___/___/___

FS-LPP-FMM-003 (03) Rev 00

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแนบ1)

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ อาคาร B			PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Heat Detector)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL	รุ่น S853/711U	พื้นที่ส่วนกลาง	M 2M Q ✗ Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
1	SRH-HD-B-1	1	ห้องน้ำคนพิการ (OPD)		✓						H	
2	SRH-HD-B-2	1	ห้องน้ำชาย(OPD)		✓						H	
3	SRH-HD-B-3	1	ห้องน้ำหญิง(OPD)		✓						H	
4	SRH-HD-B-4	1	ห้องน้ำ เจ้าหน้าที่ Sick baby PHASE 2		✓						H	
5	SRH-HD-B-5	2	ห้องน้ำรวมหญิง ชั้น 2		✓		/				H	
6	SRH-HD-B-6	3	ห้องน้ำชาย ชั้น 3		✓		/				H	
7	SRH-HD-B-7	3	ห้องน้ำหญิง ชั้น 3		✓		/				H	
8	SRH-HD-B-8	4	ห้องน้ำรวมชาย ชั้น 4		✓		/				H	
9	SRH-HD-B-9	4	ห้องน้ำรวมหญิง 1/1 ชั้น 4		✓		/				H	
10	SRH-HD-B-10	4	ห้องน้ำรวมหญิง 1/2ชั้น 4		✓		/				H	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข .....

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

รายการอุปกรณ์
1.แปรงขัน 2.ไขควงแฉก 3.คูมือ 4.ไขควง
5.ผ้าแห้ง 6.มัลติมิเตอร์ 7.ปากกา 8.อื่นๆ

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. ..... 2. ชาตรี ช่างเทคนิค Date : 29/6/69	( ) ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร Date : 29/6/69	(สมศรี สุข) ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร Date : ___/___/___

Preventive Maintenance Fire Alarm System (เอกสารแนบ1)

LPP property management

แบบฟอร์มตรวจสอบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

โครงการ โรงพยาบาลศรีระยอง	Location/สถานที่ อาคาร C								PM PLAN
เครื่องจักร : F/A (Heat Detector)	ยี่ห้อ EDWARDS/ESL			รุ่น S853/711U			พื้นที่ส่วนกลาง		M 2M Q ✓ Y

No.	Description			Detector			Status			Maintenance By	Plan	Remark
	CONTROL	F	LOCATION	Smoke	Heat	PD	N	AB	F			
1	SRH-HD-C-1	1	ห้องครัว 1/1		✓		✓				H	
2	SRH-HD-C-2	1	ห้องครัว 1/2		✓		✓				H	
3	SRH-HD-C-3	1	ห้องครัว 1/3		✓		✓				H	
4	SRH-HD-C-4	1	ห้องล็อกเกอร์		✓		✓				H	
5	SRH-HD-C-5	1	OFFICE		✓		✓				H	
6	SRH-HD-C-6	1	ห้องเก็บภาชนะ		✓		✓				H	
7	SRH-HD-C-7	1	ห้องล้างภาชนะ		✓		✓				H	
8	SRH-HD-C-8	1	ทางเดินหน้าห้อง Clean store		✓		✓				H	
9	SRH-HD-C-9	1	ห้องเก็บสารเคมี		✓		✓				H	
10	SRH-HD-C-10	1	ห้องเก็บอาหารแห้ง		✓		✓				H	
11	SRH-HD-C-11	1	ห้องแช่เย็น		✓		✓				H	
12	SRH-HD-C-12	1	ห้องเตรียมอาหารเหลว 1/1		✓		✓				H	
13	SRH-HD-C-13	1	ห้องอาหารเหลว1/2		✓		✓				H	
14	SRH-HD-C-14	1	ห้องอาหารเหลว1/3		✓		✓				H	
15	SRH-HD-C-15	1	ห้องเก็บอาหาร		✓		✓				H	
16	SRH-HD-C-16	1	ครัวเย็น		✓		✓				H	
17	SRH-HD-C-17	1	เคาน์เตอร์จ่ายอาหาร		✓		✓				H	
18	SRH-HD-C-18	1	ห้อง GENERATOR		✓		✓				H	

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

ข้อเสนอแนะ/บันทึกการแก้ไข

SAFETY NOTE : 1) ต้องแน่ใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะคืนอัตสายที่มีไฟฟ้าต่อ
2) ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3) ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการอุปกรณ์
1.แบบบ่งชี้ 2.ใบตรวจเช็ค 3.อุปกรณ์ 4.โครง
5.วาล์ว 6.มิเตอร์ 7.ปั๊ม 8.ท่อ

บำรุงรักษาโดย	ตรวจสอบโดย	รับทราบโดย
1. 2. ดนัย ชื่อ-นามสกุล / ตำแหน่ง Date 27/6/69	( ) ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร Date : 28/6/67	(สันติสุข) ผู้จัดการอาคาร / ผช.ผู้จัดการอาคาร Date : ___/___/___

LPP property management

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คตู้ดับเพลิงประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

เดือน ม.ค. 69

ลำดับ	ตอนที่	ชั้น	PM PROGRAM (Code)							หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	
1	ห้าง admission	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ด้านหลังแผนก ER	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	หน้าห้องแยกโรค 1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	หน้าลิฟท์ B ชั้น 1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	ทางเดินแผนก Sick Baby	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	หน้าตึกอาคาร 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	สภาพกระจกกันกระแทกหัวสวมเร็ว
7	การรั่วซึม

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ปิยพงษ์

วันที่ 30/1/69

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 30 ม.ค. 69

ผู้รับรอง สันติสุข

วันที่ 30/1/69

LPP property

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คตู้ดับเพลิงประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

เดือน ธันวาคม พ.ศ. 69

ลำดับ	ตำแหน่ง	ชั้น	วันที่ตรวจ							หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	
1	ข้าง admission	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ด้านหลังแผนก ER	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	หน้าห้องแยกโรค 1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	หน้าลิฟต์ B ชั้น 1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	ทางเดินแผนก Sick Baby	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	หน้าหลังอาคาร C	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	หลังห้อง Fire Pump	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	ทางเดินไปแผนกไตเทียม	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	หน้าแผนก ICU ใหม่	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	เคาน์เตอร์ Nursery	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	ด้านหลังห้องผ่าตัด	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	สำนักงานผู้บริหารชั้น 4	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	หน้าลิฟต์ B ชั้น 4	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	หน้าลิฟต์ B ชั้น 5	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	หน้าลิฟต์ C ชั้น 5	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21	หน้าลิฟต์ B ชั้น 6	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22	หน้าลิฟต์ C ชั้น 6	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23	หน้าลิฟต์ B ชั้น 7	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24	หน้าลิฟต์ C ชั้น 7	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25	หน้าลิฟต์ B ชั้น 8	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
26	หน้าลิฟต์ C ชั้น 8	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	หน้าลิฟต์ B ชั้น 9	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28	หน้าลิฟต์ C ชั้น 9	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29	หน้าลิฟต์ B ชั้น 10	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
30	หน้าลิฟต์ C ชั้น 10	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

ลำดับ	รายการตรวจ
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว
3	ตรวจสอบวาล์ว
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้ เช่น ถังดับเพลิง
5	กุญแจตู้
6	สภาพกระจกเต็มหัวฉีดดับเพลิง
7	การรั่วซึม

หมายเหตุ : (✓) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ..... วันที่ 25/12/69

ผู้ตรวจสอบ ..... วันที่ 25/12/69

ผู้รับรอง ..... วันที่ .....

LPP property management

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คตู้ดับเพลิงประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศิริระยอง เดือน มีนาคม ปี 2567

ลำดับ	สถานที่	ชั้น	PM PROGRAM (Code)							หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	
1	ชั้น admission	1	/	/	/	/	/	/	/	
2	ตู้ดับเพลิงแผนก ER	1	/	/	/	/	/	/	/	
3	หน้าห้องแยกโรค 1	1	/	/	/	/	/	/	/	
4	หน้าลิฟท์ B ชั้น 1	1	/	/	/	X	/	/	/	ผ้าม่านกางออก
5	ทางเดินแผนก Sick Baby	1	/	/	/	/	/	/	/	
6	หน้าหลังคาตาราง C	1	/	/	/	/	/	/	/	
7	ห้องปั๊ม Fire Pump	1	/	/	/	/	/	/	/	
8	ทางเดินไปแผนกไพศิลย	2	/	/	/	/	/	/	/	
9	หน้าลิฟท์ B ชั้น 2	2	/	/	/	/	/	/	/	
10	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2	2	/	/	/	/	/	/	/	
11	หน้าแผนก ICU ใหม่	3	/	/	/	/	/	/	/	
12	เคาน์เตอร์ Nursery	3	/	/	/	/	/	/	/	
13	ด้านหลังห้องล่าคัด	3	/	/	/	/	/	/	/	
14	หน้าลิฟท์ B ชั้น 3	3	/	/	/	/	/	/	/	
15	หน้าลิฟท์ C ชั้น 3	3	/	/	/	/	/	/	/	
16	ข้างห้องเวรผู้บริหารชั้น 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	สภาพทางปะทะหัวสวมเร็ว
7	การรั่วซึม

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ..... วันที่ 28/3/67

ผู้ตรวจสอบ ..... วันที่ 26.3.67

ผู้ว่าจ้าง ..... วันที่ .....

LPP property management

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คตู้ดับเพลิงประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง เดือน ธ.ค. ปี 62

ลำดับ	ชื่อตู้	จำนวน	รายการตรวจสอบ							หมายเหตุ
1	ข้าง admission	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ด้านหลังแผนก ER	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	หน้าห้องแยกโรค 1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	หน้าลิฟท์ B ชั้น 1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	ทางเดินแผนก Sick Baby	1	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	ไม่มีฝาครอบ
6	หน้าหลังบายอาคาร 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	รายการตรวจสอบ
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว
3	ตรวจสอบวาล์ว
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้ เช่น ถังสับเหลือง
5	กุญแจตู้
6	สภาพของประตูกระจกหัวสามเหลี่ยม
7	การรั่วซึม

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ..... วันที่ 25/4/62

ผู้ตรวจสอบ ..... วันที่ 25.4.62

ผู้ว่าจ้าง ..... วันที่ .....

LPP property management

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คตู้ดับเพลิงประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศิริระยอง

เดือน พ.ย. ปี 69

ลำดับ	ชื่อ	ชั้น							หมายเหตุ
1	ข้าง admission	1	/	/	/	/	/	/	/	
2	ด้านหลังแผนก ER	1	/	/	/	/	/	/	/	
3	หน้าห้องแยกโรค 1	1	/	/	/	/	/	/	/	
4	หน้าลิฟต์ B ชั้น 1	1	/	/	/	/	/	/	/	
5	ทางเดินแผนก Sick Baby	1	/	/	X	/	/	/	/	ไฟสัญญาณขัดข้องครับ
6	หน้าสถังยาอาคาร C	1	/	/	/	/	/	/	/	
7	หลังห้อง Fire Pump	1	/	/	/	/	/	/	X	หน้าต่างชำรุด
8	ทางเดินไปแผนกไตเทียม	2	/	/	/	/	/	/	/	
9	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2	2	/	/	/	/	/	/	/	
10	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2	2	/	/	/	/	/	/	/	
11	หน้าแผนก ICU ใหม่	3	/	/	/	/	/	/	/	
12	เคาน์เตอร์ Nursery	3	/	/	/	/	/	/	/	
13	ด้านหลังห้องผ่าตัด	3	/	/	/	/	/	/	/	
14	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3	3	/	/	/	/	/	/	/	
15	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3	3	/	/	/	/	/	/	/	
16	สำนักงานผู้บริหารชั้น 4	4	/	/	/	/	/	/	/	
17	หน้าลิฟต์ B ชั้น 4	4	/	/	/	/	/	/	/	
18	หน้าลิฟต์ C ชั้น 4	4	/	/	/	/	/	/	/	
19	หน้าลิฟต์ B ชั้น 5	5	/	/	/	/	/	/	/	
20	หน้าลิฟต์ C ชั้น 5	5	/	/	/	/	/	/	/	
21	หน้าลิฟต์ B ชั้น 6	6	/	/	/	/	/	/	/	
22	หน้าลิฟต์ C ชั้น 6	6	/	/	/	/	/	/	/	
23	หน้าลิฟต์ B ชั้น 7	7	/	/	/	/	/	/	/	
24	หน้าลิฟต์ C ชั้น 7	7	/	/	/	/	/	/	/	
25	หน้าลิฟต์ B ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	/	/	
26	หน้าลิฟต์ C ชั้น 8	8	/	/	/	/	/	/	/	
27	หน้าลิฟต์ B ชั้น 9	9	/	/	/	/	/	/	/	
28	หน้าลิฟต์ C ชั้น 9	9	/	/	/	/	/	/	/	
29	หน้าลิฟต์ B ชั้น 10	10	/	/	/	/	/	/	/	
30	หน้าลิฟต์ C ชั้น 10	10	/	/	/	/	/	/	/	

Code	FM PROGRAM
1	ตรวจสอบสภาพทั่วไป
2	ตรวจสอบสาย ขนาด 1 นิ้ว
3	ตรวจสอบวาล์ว
4	ความครบถ้วนของอุปกรณ์ภายในตู้ เช่น สังดับเพลิง
5	กุญแจตู้
6	สภาพทางประตันหัวสวมเร็ว
7	การรั่วซึม

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ประสิทธิ์ วันที่ 31/9/69

ผู้ตรวจสอบ วันที่ 31 ธ.ค. 69

ผู้ว่าจ้าง วันที่

LPP property management

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คตู้ดับเพลิงประจำเดือน

เดือน มี.ค. ปี 69

โครงการ : โรงพยาบาลศิริระยอง

ลำดับ	ตำแหน่ง	ชั้น	PM PROGRAM (Code)							หมายเหตุ
			1	2	3	4	5	6	7	
1	ข้าง admission	1	/	/	/	/	/	/	/	
2	ด้านหลังแผนก ER	1	/	/	/	/	/	/	/	
3	หน้าห้องแยกโรค 1	1	/	/	/	/	/	/	/	
4	หน้าลิฟต์ B ชั้น 1	1	/	/	/	/	/	/	/	
5	ทางเดินแผนก Sick Baby	1	/	/	/	/	/	/	/	
6	หน้าตึกอาคาร 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	สภาพของประเก็นยางสามเร็ว
7	การรั่วซึม

หมายเหตุ : (/) ปกติ (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค อิศรพงษ์
วันที่ 25 / 6 / 69

ผู้ตรวจสอบ
วันที่ 25 / 6 / 69

ผู้รับรอง สินธิญ
วันที่

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศิริระยอง

ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

ลำดับ	Code	สถานที่	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
1	EXT-A-1-01	ด้านหลังแผนก ER (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
2	EXT-A-1-03	หน้าห้องแยกโรค ER (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
3	EXT-A-1-04	เคาน์เตอร์แผนก ER	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
4	EXT-A-1-06	ข้าง Admission (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
5	EXT-A-1-07	แผนก X-ray	A	1	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
6	EXT-A-1-08	หน้าห้อง CONTROL ROOM	A	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	15.97 kg
7	EXT-A-1-09	แผนก Check up	A	1	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
8	EXT-A-1-10	แผนกห้อง LAB 1/1	A	1	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
9	EXT-A-1-11	แผนกห้อง LAB 1/2	A	1	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
10	EXT-B-1-01	ห้องคลังยา IPD	B	1	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
11	EXT-B-1-02	หน้าลิฟต์ B (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
12	EXT-B-1-03	หน้าห้องชาร์ปไฟ ชั้น 1	B	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.05 kg
13	EXT-B-1-05	โถงในแผนก Sick baby (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
14	EXT-B-1-06	หน้าห้องตรวจ11 แผนก Sickbaby	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
15	EXT-B-1-07	จุดรับ-ส่งผู้ป่วย	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
16	EXT-A-2-01	แผนก IT ประตูทางขึ้นแผนก	A	2	15 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
17	EXT-A-2-02	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
18	EXT-A-2-03	แผนกไตเทียม	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
19	EXT-A-2-04	ห้องเวชระเบียน เก็บเวชระเบียนผู้ป่วย	A	2	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
20	EXT-A-2-05	แผนกถ่ายภาพ	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	X	รับไม่ได้ ไกล
21	EXT-A-2-06	หน้าแผนกถ่ายภาพ	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
22	EXT-A-2-07	หน้าห้องตรวจ 10 OPD ชั้น 2	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
23	EXT-A-2-08	แผนก IT ในห้อง Server	A	2	10ปอนด์	ฮาโลตรอน	X	/	/	/	แม่วโน้ม ใน ตัว ตก
24	EXT-B-2-01	ทางเดินไปไลพีเบย (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	2	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
25	EXT-B-2-04	หน้าห้องชาร์ปไฟ ชั้น 2	B	2	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	..... kg
26	EXT-B-2-05	โถงแผนกเด็ก ชั้น 2	B	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
27	EXT-B-2-06	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
28	EXT-A-3-02	หน้าแผนก ICU (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
29	EXT-A-3-03	หน้าห้องคลอด	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
30	EXT-A-3-04	ด้านหลังห้องล่าสัตว์ 3	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
31	EXT-A-3-05	ทางเดินหน้าห้องพักฟื้น	A	3	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.71 kg
32	EXT-A-3-06	แผนกเครื่องมือแพทย์	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
33	EXT-A-3-07	เคาน์เตอร์ ICU	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
34	EXT-A-3-08	เคาน์เตอร์ NS	A	3	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	X	/	/	/	แม่วโน้ม ใกล้ ตก
35	EXT-A-3-09	หน้าห้องฟื้นdesty	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
36	EXT-A-3-10	แผนก ICU ใหม่ หน้าห้อง 12	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
37	EXT-A-3-11	แผนก ICU ใหม่ Clean Room	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
38	EXT-B-3-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
39	EXT-B-3-02	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 3	B	3	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.88 kg
40	EXT-B-3-03	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

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

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ..... วันที่ 30 มีนา 67

ผู้ตรวจสอบ ..... วันที่ 30 มีนา 67

ผู้รับทราบ ..... วันที่ 30/1 /67

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังเบรวจุน้ำยาเคมีดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

ลำดับ	Code	สถานที่	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
41	EXT-B-3-04	เสาแดงร์พยาบาลชั้น 3	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
42	EXT-A-4-01	สำนักงานผู้บริหารชั้น 4	A	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
43	EXT-B-4-01	บันไดหนีไฟ ST 1 ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
44	EXT-B-4-03	หน้าฮิฟต์ B ชั้น 4 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
45	EXT-B-4-04	หน้าฮิฟต์ C ชั้น 4 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
46	EXT-B-4-05	ห้องชาร์ปไฟชั้น 4	B	4	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.52 kg
47	EXT-B-4-06	บันไดหนีไฟ ST 3 ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
48	EXT-B-4-07	เดาน์เดอร์พยาบาล ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.23 kg
49	EXT-B-5-01	หน้าฮิฟต์ C ชั้น 5 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	5	10ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
50	EXT-B-5-02	ห้องชาร์ปไฟชั้น 5	B	5	10ปอนด์	ยาโลหะยอม	/	/	/	/	
51	EXT-B-5-03	หน้าฮิฟต์ B ชั้น 5 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	5	10ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
52	EXT-B-5-04	เดาน์เดอร์พยาบาลชั้น 5	B	5	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
53	EXT-B-6-01	หน้าฮิฟต์ C ชั้น 6 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	6	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
54	EXT-B-6-02	หน้าฮิฟต์ B ชั้น 6 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
55	EXT-B-6-03	หน้าชาร์ปไฟชั้น 6	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
56	EXT-B-6-04	เดาน์เดอร์พยาบาลชั้น 6	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
57	EXT-B-7-01	หน้าฮิฟต์ B ชั้น 7 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
58	EXT-B-7-02	หน้าฮิฟต์ C ชั้น 7 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
59	EXT-B-7-03	หน้าชาร์ปไฟ ชั้น 7	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
60	EXT-B-7-04	เดาน์เดอร์พยาบาล ชั้น 7	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
61	EXT-B-8-01	หน้าฮิฟต์ C ชั้น 8 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
62	EXT-B-8-02	หน้าฮิฟต์ B ชั้น 8 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
63	EXT-B-8-03	หน้าชาร์ปไฟ ชั้น 8	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
64	EXT-B-8-04	เดาน์เดอร์พยาบาลชั้น 8	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
65	EXT-B-9-01	หน้าฮิฟต์ C ชั้น 9 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
66	EXT-B-9-02	หน้าฮิฟต์ B ชั้น 9 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
67	EXT-B-9-03	หน้าชาร์ปไฟชั้น 9	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
68	EXT-B-9-04	เดาน์เดอร์พยาบาลชั้น 9	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
69	EXT-B-10-01	หน้าฮิฟต์ C ชั้น 10 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
70	EXT-B-10-02	หน้าฮิฟต์ B ชั้น 10 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
71	EXT-B-10-03	หน้าชาร์ปไฟชั้น 10	B	10	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.30 kg
72	EXT-B-10-04	เดาน์เดอร์พยาบาลชั้น 10	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
73	EXT-B-11-01	พื้นที่เก็บประวัติผู้ป่วย 1/1	B	11	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	X	/	/	X	หมดอายุ ส่งเติม
74	EXT-B-11-02	พื้นที่เก็บประวัติผู้ป่วย 1/2	B	11	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
75	EXT-B-11-03	พื้นที่เก็บประวัติผู้ป่วย 1/3	B	11	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
76	EXT-B-12-01	พื้นที่เก็บของ 1/1	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
77	EXT-B-12-02	พื้นที่เก็บของ 1/2	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
78	EXT-B-12-03	พื้นที่เก็บของ 1/3	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
79	EXT-B-12-04	ทางเดินหน้าห้องประชุมชั้น 12	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	X	/	/	/	หมดอายุ ส่งเติม
80	EXT-B-12-05	หน้าบันไดหนีไฟ ST 2	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

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

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ..... วันที่ 30 มี.ค. 69

ผู้ตรวจสอบ ..... วันที่ 30 มี.ค. 69

ผู้รับทราบ ..... วันที่ 30/1/69

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศรีวะลอง

ประจำเดือน มกราคม พ.ศ. 2569

ลำดับ	Code	สถานที่	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
81	EXT-B-R-01	ห้องเครื่องอิเล็คทริก	B	R	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.60 kg
82	EXT-B-R-02	ห้องไต้ถุนตลาดปิ่นอน	B	R	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
83	EXT-B-R-03	ห้อง Booster Pump	B	R	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.32 kg
84	EXT-B-R-04	ห้องพัดลมอัดอากาศ	B	R	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.50 kg
85	EXT-C-1-04	Food House	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.57 kg
86	EXT-C-1-05	ห้อง MDB 1/1	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.87 kg
87	EXT-C-1-06	ห้อง MDB 1/2	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.89 kg
88	EXT-C-1-07	ห้อง Generator	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.23 kg
89	EXT-C-1-08	ด้านหลังห้อง Fire Pump (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
90	EXT-C-1-09	ในห้องปั๊ม Fire Pump	C	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.96 kg
91	EXT-C-1-10	ในห้องปั๊ม Vacuum	C	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.01 kg
92	EXT-C-1-11	หลังอาคาร C 1/1	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
93	EXT-C-1-12	หลังอาคาร C 1/2	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
94	EXT-C-1-13	หน้าหลังบาลาคาร C (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	C	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
95	EXT-C-1-14	ร้าน Black Canyon	C	1	10 ปอนด์	คาโบรอน	/	/	/	/	
96	EXT-C-2-01	ห้อง CHILLER	C	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
97	EXT-C-2-02	Inverter Solar Cell	C	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
98	EXT-PK-1-01	Store ช้าง	PK	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.12 kg
99	EXT-PK-1-02	โรงจอดรถด้านหน้า 1/1	PK	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
100	EXT-PK-1-05	โรงจอดรถแพทย์ด้านช้างอาคาร	PK	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
101	EXT-PK-1-07	โรงจอดรถด้านหลังอาคาร C	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
102	EXT-PK-1-08	จุดชาร์จรถไฟฟ้า โรงจอดรถ 1/1	PK	1	10 ปอนด์	คาโบรอน	/	/	/	/	
103	EXT-PK-1-09	จุดชาร์จรถไฟฟ้า โรงจอดรถ 1/2	PK	1	10 ปอนด์	คาโบรอน	/	/	/	/	
104	EXT-PK-1-10	GAS Station 1/1	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
105	EXT-PK-1-11	GAS Station 1/2	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

Code		PM PROGRAM
1		สวาจสอบแรงดันภายในถัง
2		ตรวจสอบ ซีล/สลัก/สายฉีด/ระบบกลไก
3		สภาพถัง / ความสะอาด
4		น้ำหนักสารเคมีในถัง(ลืดลดคุณภาพ/ผลของสาร) / ชั่งน้ำหนักถัง (กรณีปกติ น้ำยาในถังต้องมากกว่า 95%) ☐ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg.

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ก ..... วันที่ 30 ม.ค. 69

ผู้ตรวจสอบ ..... วันที่ 30 ม.ค. 69

ผู้ว่าจ้าง ..... วันที่ 30/1/69

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังบรรจุน้ำยาดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

ประจำเดือน..... พ.ศ. .....

ลำดับ	Code	สถานที่	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
1	EXT-A-1-01	ด้านหลังแผนก ER (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
2	EXT-A-1-02	หน้าห้องแยกไวรัส ER (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
3	EXT-A-1-04	คอนเน็คเตอร์แผนก ER	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
A1-01 X 4	EXT-A-1-06	จ้าง Admission (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
5	EXT-A-1-07	แผนก X-ray	A	1	10 ปอนด์	สารโฟลตรอน	/	/	/	/	
6	EXT-A-1-08	หน้าห้อง CONTROL ROOM	A	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	19.90 kg
7	EXT-A-1-09	แผนก Check up	A	1	10 ปอนด์	สารโฟลตรอน	/	/	/	/	
8	EXT-A-1-10	แผนกห้อง LAB 1/1	A	1	10 ปอนด์	สารโฟลตรอน	/	/	/	/	
9	EXT-A-1-11	แผนกห้อง LAB 1/2	A	1	10 ปอนด์	สารโฟลตรอน	/	/	/	/	
A1-05 X 10	EXT-B-1-01	ห้องหลังยา IPD	B	1	10 ปอนด์	สารโฟลตรอน	/	/	/	/	
11	EXT-B-1-02	หน้าลิฟต์ B (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
12	EXT-B-1-03	หน้าห้องชาร์ปไก่ ชั้น 1	B	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.20 kg
13	EXT-B-1-05	โถงในแผนก Sick baby (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
14	EXT-B-1-06	หน้าห้องตรวจ 1 แผนก Sickbaby	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
15	EXT-B-1-07	ชุดรับ-ส่งผู้ป่วย	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
16	EXT-A-2-01	แผนก IT ประตูทางเข้าแผนก	A	2	15 ปอนด์	สารโฟลตรอน	/	/	/	/	
17	EXT-A-2-02	หน้าปั๊มไล ST 4 ชั้น 2 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
18	EXT-A-2-03	แผนกไตเทียม	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
19	EXT-A-2-04	ห้องเวชระเบียน เก็บประวัติผู้ป่วย	A	2	10 ปอนด์	สารโฟลตรอน	/	/	/	/	
20	EXT-A-2-05	แผนกกายภาพ	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
21	EXT-A-2-06	หน้าแผนกอายุรกรรม	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	เปลี่ยนถังใหม่
22	EXT-A-2-07	หน้าห้องตรวจ 10 OPD ชั้น 2	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
23	EXT-A-2-08	แผนก IT ในห้อง Server	A	2	10ปอนด์	สารโฟลตรอน	X	/	/	/	
24	EXT-B-2-01	ทางลงไปไตเทียม (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	2	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
25	EXT-B-2-04	หน้าห้องชาร์ปไก่ ชั้น 2	B	2	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	11.35 kg
26	EXT-B-2-05	โถงแผนกศัลย์ ชั้น 2	B	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
27	EXT-B-2-06	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
28	EXT-A-3-02	หน้าแผนก ICU (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
29	EXT-A-3-03	หน้าห้องคลอด	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
30	EXT-A-3-04	ทั้งบหลังห้องผ่าตัด 3	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
31	EXT-A-3-05	ทางลงหน้าห้องผ่าตัด	A	3	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.64 kg
32	EXT-A-3-06	แผนกเครื่องมือแพทย์	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
33	EXT-A-3-07	เคาน์เตอร์ ICU	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
34	EXT-A-3-08	เคาน์เตอร์ NS	A	3	10 ปอนด์	สารโฟลตรอน	/	/	/	/	เปลี่ยนถังใหม่
35	EXT-A-3-09	หน้าห้องสต๊อกยา	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
36	EXT-A-3-10	แผนก ICU ใหม่ หน้าห้อง 12	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
37	EXT-A-3-11	แผนก ICU ใหม่ Clean Room	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
38	EXT-B-3-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
39	EXT-B-3-02	ห้องชาร์ปไก่ ชั้น 3	B	3	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.98 kg
40	EXT-B-3-03	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

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

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค สมจิตร์ วันที่ 26/2/69

ผู้ตรวจสอบ..... วันที่ 26/2/69

ผู้รับรอง..... วันที่.....

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังดับเพลิงประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศิริระยอง

ประจำเดือน..... พ.ศ. .....

ลำดับ	Code	ตำแหน่ง	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
42	EXT-B-3-04	เก็ทเตอร์หอบาลชั้น 3	B	3	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
43	EXT-A-4-01	สำนักงานผู้บริหารชั้น 4	A	4	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
44	EXT-B-4-01	บันไดหนีไฟ ST 1 ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
45	EXT-B-4-03	หน้าบิฟต์ B ชั้น 4 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	4	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
46	EXT-B-4-04	หน้าบิฟต์ C ชั้น 4 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	4	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
47	EXT-B-4-02	ห้องเขาว์ปไก่ชั้น 4	B	4	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.59 kg
48	EXT-B-4-05	บันไดหนีไฟ ST 2 ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
49	EXT-B-4-07	เอ็กซ์เตอร์หอบาล ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.46 kg
50	EXT-B-5-01	หน้าบิฟต์ C ชั้น 5 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	5	10ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
51	EXT-B-5-02	ห้องเขาว์ปไก่ชั้น 5	B	5	10ปอนด์	สารไฮเดรน	/	/	/	/	
52	EXT-B-5-03	หน้าบิฟต์ B ชั้น 5 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	5	10ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
53	EXT-B-5-04	เอกซ์เตอร์หอบาลชั้น 5	B	5	15 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
54	EXT-B-6-01	หน้าบิฟต์ C ชั้น 6 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	6	15 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
55	EXT-B-6-02	หน้าบิฟต์ B ชั้น 6 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	6	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
56	EXT-B-6-03	หน้าเขาว์ปไก่ชั้น 6	B	6	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
57	EXT-B-6-04	เอกเซ็ตอร์หอบาลชั้น 6	B	6	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
58	EXT-B-7-01	หน้าบิฟต์ B ชั้น 7 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	7	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
59	EXT-B-7-02	หน้าบิฟต์ C ชั้น 7 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	7	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
60	EXT-B-7-03	หน้าเขาว์ปไก่ ชั้น 7	B	7	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
61	EXT-B-7-04	เอกเซ็ตอร์หอบาล ชั้น 7	B	7	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
62	EXT-B-8-01	หน้าบิฟต์ C ชั้น 8 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	8	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
63	EXT-B-8-02	หน้าบิฟต์ B ชั้น 8 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	8	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
64	EXT-B-8-03	หน้าเขาว์ปไก่ ชั้น 8	B	8	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
65	EXT-B-8-04	เอกเซ็ตอร์หอบาลชั้น 8	B	8	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
66	EXT-B-9-01	หน้าบิฟต์ C ชั้น 9 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	9	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
67	EXT-B-9-02	หน้าบิฟต์ B ชั้น 9 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	9	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
68	EXT-B-9-03	หน้าเขาว์ปไก่ชั้น 9	B	9	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
69	EXT-B-9-04	เอกเซ็ตอร์หอบาลชั้น 9	B	9	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
70	EXT-B-10-01	หน้าบิฟต์ C ชั้น 10 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	10	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
71	EXT-B-10-02	หน้าบิฟต์ B ชั้น 10 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	10	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
72	EXT-B-10-03	หน้าเขาว์ปไก่ชั้น 10	B	10	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	15.45 kg
73	EXT-B-10-04	เอกเซ็ตอร์หอบาลชั้น 10	B	10	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
74	EXT-B-11-01	พื้นที่ลิฟประชุมชั้น 11/1	B	11	15 ปอนด์	เหมือนกัน	X	/	/	X	
75	EXT-B-11-02	พื้นที่ลิฟประชุมชั้น 11/2	B	11	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
76	EXT-B-11-03	พื้นที่ลิฟประชุมชั้น 11/3	B	11	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
77	EXT-B-12-01	พื้นที่ลิฟบอร์ด 12/1	B	12	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
78	EXT-B-12-02	พื้นที่ลิฟบอร์ด 12/2	B	12	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	
79	EXT-B-12-03	พื้นที่ลิฟบอร์ด 12/3	B	12	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	11.14 kg
80	EXT-B-12-04	ทางลัดหนีไฟห้องประชุมชั้น 12	B	12	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	เปลี่ยนถังใหม่
81	EXT-B-12-05	หน้าบันไดหนีไฟ ST 2	B	12	10 ปอนด์	เหมือนกัน	/	/	/	/	

Code		PM PROGRAM
1		ตรวจสอบแรงดันภายในถัง
2		ตรวจสอบซีลหรือสายฉีดของระบบดับเพลิง
3		สภาพถัง / ความสะอาด
4		น้ำหนักสารเคมีในถังสำหรับทุกการไหลของสาร) / ชั่งน้ำหนักถัง (กรณีถังดับเพลิงน้ำยาไม่ได้ต้องมากกว่า 75%) ☐ 10 ปอนด์ > 14.00 Kg.

หมายเหตุ : 1 / 1 ปกติ, CO ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค สมชาย

วันที่ 26/12/69

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 26/12/69

ผู้ว่าจ้าง สุนิสา

วันที่

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังดับเพลิงชนิดน้ำยาเคมีและชนิดก๊าซ ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลเอกชัยระยอง

ประจำเดือน..... ปี พ.ศ. .....

ลำดับ	Code	ตำแหน่ง	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
๑/	EXT-B-R-01	ที่ตะกร้องล้างเครื่องกล	B	R	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.29 kg
๒/	EXT-B-R-02	ที่ตะไต้งานตรวจรับ	B	R	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
๓/	EXT-B-R-03	ที่ตะ Booster Pump	B	R	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.54 kg
๔/	EXT-B-R-04	ที่ตะพักลมเครื่องกลาส	B	R	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.20 kg
๑๕	EXT-C-1-04	Feed House	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	11.80 kg
๑๙	EXT-C-1-05	ที่ตะ MDB 1/1	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.89 kg
๑๗	EXT-C-1-06	ที่ตะ MDB 1/2	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.10 kg
๑๘	EXT-C-1-07	ที่ตะ Generator	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.00 kg
๑๙	EXT-C-1-08	ตู้เบอร์สายดับเพลิง Fire Pump (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
๑๙	EXT-C-1-09	ในถังเปิ้ล Fire Pump	C	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	11.86 kg
๑๑	EXT-C-1-10	ในถังเปิ้ล Vacuum	C	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.32 kg
๑๕/	EXT-C-1-11	สลับสายกรง C 1/1	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
๑๖/	EXT-C-1-12	สลับสายกรง C 1/2	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
๑๔	EXT-C-1-13	หน้าตู้เบอร์สายดับเพลิง C (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	C	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
๒๕/	EXT-C-1-14	ร้าน Block Canyon	C	1	10 ปอนด์	สารไฮดรอน	/	/	/	/	
๒๖/	EXT-C-2-01	ที่ตะ CHILLER	C	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
๒๗/	EXT-C-2-02	Inverter Solar Cell	C	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
๒๘/	EXT-PK-1-01	Store ชั้น1	PK	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	15.95 kg
๒๙/	EXT-PK-1-02	โรงยอดรถด้านหน้า 1/1	PK	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
๑๒๑	EXT-PK-1-03	โรงยอดรถบนหน้าด้านข้างอาคาร	PK	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
๑๒๙/	EXT-PK-1-07	โรงยอดรถด้านหลังอาคาร C	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
๑๒๕	EXT-PK-1-08	ชุดสายรัดรถไฟฟ้า โรงยอดรถ 1/1	PK	1	10 ปอนด์	สารไฮดรอน	/	/	/	/	
๑๒๙	EXT-PK-1-09	ชุดสายรัดรถไฟฟ้า โรงยอดรถ 1/2	PK	1	10 ปอนด์	สารไฮดรอน	/	/	/	/	
๑๒๗	EXT-PK-1-10	GAS Station 1/1	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
๑๒๘	EXT-PK-1-11	GAS Station 1/2	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	X	

Code		PM PROGRAM
1		ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงชนิดต่างๆ
2		ตรวจสอบ ข้อต่อสายฉีดและหัวฉีด
3		สภาพถัง / ความสะอาด
4		น้ำหนักสารเคมีในถังดับเพลิงชนิดต่างๆ ในขณะทำการ : ชั่งน้ำหนักถังดับเพลิงทุกชนิดที่ใช้งานแล้วต้องมีน้ำหนักไม่น้อยกว่า 75% ของน้ำหนักที่ระบุไว้ที่ถังดับเพลิงนั้นๆ ☐ 10 ปอนด์ = 10.00 Kg

หมายเหตุ : (/) ดำเนินการ (X) ไม่ดำเนินการ

ผู้ตรวจสอบ สมชัย วันที่ 26/12/64

ผู้ตรวจสอบ วันที่ 26/12/64

ผู้รับรอง สมชัย วันที่

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังบรรจุน้ำยาแห้งมีลันหลัง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศิริระยอง

ประจำเดือน..... พ.ศ. .....

ลำดับ	Code	ตำแหน่ง	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
1	EXT-A-1-01	ด้านหลังแผนก ER (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
2	EXT-A-1-02	หน้าห้องแยกโรค ER (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
3	EXT-A-1-04	เคาน์เตอร์แผนก ER	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
4	EXT-A-1-06	ช่าง Admission (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/		
5	EXT-A-1-07	แผนก X- ray	A	1	10 ปอนด์	สารโฟลรอน	/	/			
6	EXT-A-1-08	หน้าห้อง CONTROL ROOM	A	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.86 kg
7	EXT-A-1-09	แผนก Check up	A	1	10 ปอนด์	สารโฟลรอน	/	/	/	/	
8	EXT-A-1-10	แผนกห้อง LAB 1/1	A	1	10 ปอนด์	สารโฟลรอน	/	/	/	/	
9	EXT-A-1-11	แผนกห้อง LAB 1/2	A	1	10 ปอนด์	สารโฟลรอน	/	/	/	/	
10	EXT-B-1-01	ห้องคลังยา IPD	B	1	10 ปอนด์	สารโฟลรอน	/	/	/	/	
11	EXT-B-1-02	หน้าลิฟต์ B (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
12	EXT-B-1-03	หน้าห้องเชาร์ปไฟ ชั้น 1	B	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	14.20 kg
13	EXT-B-1-05	โถงโถงแผนก Sick baby (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
14	EXT-B-1-06	หน้าห้องเลข 11 แผนก Sickbaby	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
15	EXT-B-1-07	จุดรับ-ส่งผู้ป่วย	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
16	EXT-A-2-01	แผนก IT ประตูทางเข้าแผนก	A	2	15 ปอนด์	สารโฟลรอน	/	/	/	/	
17	EXT-A-2-02	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
18	EXT-A-2-03	แผนกไตเทียม	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
19	EXT-A-2-04	ห้องเวชระเบียน เก็บประวัติผู้ป่วย	A	2	10 ปอนด์	สารโฟลรอน	/	/	/	/	
20	EXT-A-2-05	แผนกกายภาพ	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
21	EXT-A-2-06	หน้าแผนกกายภาพ	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
22	EXT-A-2-07	หน้าห้องตรวจ 10 OPD ชั้น 2	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
23	EXT-A-2-08	แผนก IT ในห้อง Server	A	2	10ปอนด์	สารโฟลรอน	/	/	/	/	
24	EXT-B-2-01	ทางลัดไปโลตัส (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	2	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
25	EXT-B-2-04	หน้าห้องเชาร์ปไฟ ชั้น 2	B	2	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	11.38 kg
26	EXT-B-2-05	โถงแผนกคลีก ชั้น 2	B	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
27	EXT-B-2-06	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
28	EXT-A-3-02	หน้าแผนก ICU (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
29	EXT-A-3-03	หน้าห้องคลอด	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
30	EXT-A-3-04	ด้านหลังห้องผ่าตัด 3	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
31	EXT-A-3-05	ทางเดินหน้าห้องพักฟื้น	A	3	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.50 kg
32	EXT-A-3-06	แผนกเครื่องมือแพทย์	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
33	EXT-A-3-07	เคาน์เตอร์ ICU	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
34	EXT-A-3-08	เคาน์เตอร์ NS	A	3	10 ปอนด์	สารโฟลรอน	/	/	/	/	
35	EXT-A-3-09	หน้าห้องทำหัตถ	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
36	EXT-A-3-10	แผนก ICU ใหม่ หน้าห้อง 12	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
37	EXT-A-3-11	แผนก ICU ใหม่ Clean Room	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
38	EXT-B-3-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
39	EXT-B-3-02	ห้องเชาร์ปไฟ ชั้น 3	B	3	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	10.20 kg
40	EXT-B-3-03	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

Code		PM PROGRAM
1		ตรวจสอบแรงดันภายในถัง
2		ตรวจสอบ จิ่งหลักยางฉีด/กระบอกฉีด
3		สภาพถัง / ความสะอาด
4		น้ำหนักของสารเคมีในถัง(สังเกตุการไหลของสาร) / ชั่งน้ำหนักถัง เกรดีปอลี น้ำยาในถังต้องมากกว่า 75%) ☐ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg.

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ..... วันที่ 26/6/67

ผู้ตรวจสอบ..... วันที่ 26.6.67

ผู้ว่าจ้าง..... วันที่.....

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลเวชวิระยอง4 ประจำเดือน..... พ.ศ. .....

ลำดับ	Code	ตำแหน่ง	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Q4ท)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
41	EXT-B-3-04	เสาลอร์กลางชั้น 3	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
42	EXT-A-4-01	สำนักงานผู้บริหารชั้น 4	A	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
43	EXT-B-4-01	บันไดหนีไฟ ST 1 ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
44	EXT-B-4-03	หน้าฮีทซ์ B ชั้น 4 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
45	EXT-B-4-04	หน้าฮีทซ์ C ชั้น 4 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
46	EXT-B-4-02	ห้องเครื่องไฟชั้น 4	B	4	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.39 kg
47	EXT-B-4-05	บันไดหนีไฟ ST 2 ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
48	EXT-B-4-07	เครื่องกรองน้ำ ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.00 kg
49	EXT-B-5-01	หน้าฮีทซ์ C ชั้น 5 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	5	10ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
50	EXT-B-5-02	ห้องเครื่องไฟชั้น 5	B	5	10ปอนด์	สารโฟมชนิด	/	/	/	/	
51	EXT-B-5-03	หน้าฮีทซ์ B ชั้น 5 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	5	10ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
52	EXT-B-5-04	เครื่องกรองน้ำชั้น 5	B	5	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
53	EXT-B-6-01	หน้าฮีทซ์ C ชั้น 6 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	6	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
54	EXT-B-6-02	หน้าฮีทซ์ B ชั้น 6 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
55	EXT-B-6-03	หน้าชาร์ปไฟชั้น 6	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
56	EXT-B-6-04	เครื่องกรองน้ำชั้น 6	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
57	EXT-B-7-01	หน้าฮีทซ์ B ชั้น 7 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
58	EXT-B-7-02	หน้าฮีทซ์ C ชั้น 7 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
59	EXT-B-7-03	หน้าชาร์ปไฟ ชั้น 7	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
60	EXT-B-7-04	เครื่องกรองน้ำ ชั้น 7	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
61	EXT-B-8-01	หน้าฮีทซ์ C ชั้น 8 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
62	EXT-B-8-02	หน้าฮีทซ์ B ชั้น 8 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
63	EXT-B-8-03	หน้าชาร์ปไฟ ชั้น 8	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
64	EXT-B-8-04	เครื่องกรองน้ำชั้น 8	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
65	EXT-B-9-01	หน้าฮีทซ์ C ชั้น 9 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
66	EXT-B-9-02	หน้าฮีทซ์ B ชั้น 9 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
67	EXT-B-9-03	หน้าชาร์ปไฟชั้น 9	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
68	EXT-B-9-04	เครื่องกรองน้ำชั้น 9	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
69	EXT-B-10-01	หน้าฮีทซ์ C ชั้น 10 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
70	EXT-B-10-02	หน้าฮีทซ์ B ชั้น 10 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
71	EXT-B-10-03	หน้าชาร์ปไฟชั้น 10	B	10	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.54 kg
72	EXT-B-10-04	เครื่องกรองน้ำชั้น 10	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
73	EXT-B-11-01	พื้นที่ดับประวัติผู้ป่วย 1/1	B	11	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	X	/	/	X	
74	EXT-B-11-02	พื้นที่ดับประวัติผู้ป่วย 1/2	B	11	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
75	EXT-B-11-03	พื้นที่ดับประวัติผู้ป่วย 1/3	B	11	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
76	EXT-B-12-01	พื้นที่ดับของ 1/1	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
77	EXT-B-12-02	พื้นที่ดับของ 1/2	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
78	EXT-B-12-03	พื้นที่ดับของ 1/3	B	12	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.40 kg
79	EXT-B-12-04	หางดับหน้ากล้องประชุมชั้น 12	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
80	EXT-B-12-05	หน้าบันไดหนีไฟ ST.2	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

Code		PM PROGRAM
1		ตรวจสอบแรงดันและปริมาณ
2		ตรวจสอบข้อต่อสายและกระบอกฉีด
3		ตรวจสภาพภายนอก
4		น้ำหนักรวมของถังและอุปกรณ์ (ชั่งน้ำหนักถัง (กรณีปกติ น้ำหนักไม่ต่ำกว่า 75%) ☐ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ปฏิมา วันที่ 26/3/67

ผู้ตรวจสอบ วันที่ 26 มี.ค. 67

ผู้ว่าจ้าง วันที่

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังบรรจุน้ำยาดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลสวิระยอง

ประจำเดือน..... พ.ศ. .....

ลำดับ	Code	สถานที่	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
81	EXT-B-R-01	ห้องเครื่องลิฟต์ดำเขียว	B	R	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.10 kg
82	EXT-B-R-02	ห้องไฟฉากตารางเขียว	B	R	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
83	EXT-B-R-03	ห้อง Booster Pump	B	R	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.43 kg
84	EXT-B-R-04	ห้องเก็บอุปกรณ์ดับเพลิง	B	R	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.00 kg
85	EXT-C-1-04	Food House	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.10 kg
86	EXT-C-1-05	ห้อง MDB 1/1	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.85 kg
87	EXT-C-1-06	ห้อง MDB 1/2	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.50 kg
88	EXT-C-1-07	ห้อง Generator	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.15 kg
89	EXT-C-1-08	ด้านหลังโซน Fire Pump (ใกล้ตู้ Fire Hose Cabinet)	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
90	EXT-C-1-09	โซนห้องปั๊ม Fire Pump	C	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.5 kg
91	EXT-C-1-10	โซนห้องปั๊ม Vacuum	C	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.46 kg
92	EXT-C-1-11	ตลิ่งยางทาง C 1/1	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
93	EXT-C-1-12	ตลิ่งยางทาง C 1/2	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
94	EXT-C-1-13	หน้าตู้ดับเพลิง C (ใกล้ตู้ Fire Hose Cabinet)	C	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
95	EXT-C-1-14	ร้าน Black Canyon	C	1	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
96	EXT-C-2-01	ห้อง CHILLER	C	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
97	EXT-C-2-02	Inverter Solar Cell	C	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
98	EXT-PK-1-01	Store ร้าน	PK	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	15.30 kg
99	EXT-PK-1-02	โรงอาหารด้านหน้า 1/1	PK	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
100	EXT-PK-1-03	โรงอาหารบริเวณทางเข้าอาคาร	PK	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
101	EXT-PK-1-07	โรงอาหารด้านหลังอาคาร C	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
102	EXT-PK-1-08	ชุดชาร์จรถไฟฟ้า โรงอาหาร 1/1	PK	1	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
103	EXT-PK-1-09	ชุดชาร์จรถไฟฟ้า โรงอาหาร 1/2	PK	1	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	
104	EXT-PK-1-10	GAS Station 1/1	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
105	EXT-PK-1-11	GAS Station 1/2	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

Code		PM PROGRAM
1		ตรวจสอบแรงดันเครื่องดับเพลิง
2		ตรวจสอบ ซีล/สลักหมุดเช็คกระบอกฉีด
3		ถอดถัง / ถอดสะดือ
4		น้ำหนักสารเคมีในถังดับเพลิง (ชั่งน้ำหนักถัง (กรณีปกติน้ำหนักเต็มจะเกิน 75%) ☐ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) มีปัญหา

ผู้ตรวจเช็ค ธนวัฒน์ วันที่ 26/3/67

ผู้ตรวจสอบ วันที่ 26. 3. 67

ผู้อำนวย วันที่

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง4

ประจำเดือน -12. C. พ.ศ. 67

ลำดับ	Code	สถานที่	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
1	EXT-A-1-01	ด้านหลังแผนก ER (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
2	EXT-A-1-03	หน้าห้องแยกโรค ER (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
3	EXT-A-1-04	เคาน์เตอร์แผนก ER	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
4	EXT-A-1-06	ข้าง Admission (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
5	EXT-A-1-07	แผนก X- ray	A	1	10 ปอนด์	สายโซดาครอบ	/	/	/	/	
6	EXT-A-1-08	หน้าห้อง CONTROL ROOM	A	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.50 kg
7	EXT-A-1-09	แผนก Check up	A	1	10 ปอนด์	สายโซดาครอบ	/	/	/	/	
8	EXT-A-1-10	แผนกห้อง LAB 1/1	A	1	10 ปอนด์	สายโซดาครอบ	/	/	/	/	
9	EXT-A-1-11	แผนกห้อง LAB 1/2	A	1	10 ปอนด์	สายโซดาครอบ	/	/	/	/	
10	EXT-B-1-01	ห้องเอ็กซ์เรย์ IPD	B	1	10 ปอนด์	สายโซดาครอบ	/	/	/	/	
11	EXT-B-1-02	หน้าลิฟต์ B (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
12	EXT-B-1-03	หน้าห้องเซอร์ปไฟ ชั้น 1	B	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.79 kg
13	EXT-B-1-05	โถงไปแผนก Sick leby (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
14	EXT-B-1-06	หน้าห้องตรวจ11 แผนก Sickleby	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
15	EXT-B-1-07	ลูกรับ-ส่งผู้ป่วย	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
16	EXT-A-2-01	แผนก IT ประตูทางเข้าแผนก	A	2	15 ปอนด์	สายโซดาครอบ	/	/	/	/	
17	EXT-A-2-02	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
18	EXT-A-2-03	แผนกไตเทียม	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
19	EXT-A-2-04	ห้องเวชระเบียน ทับประวัติผู้ป่วย	A	2	10 ปอนด์	สายโซดาครอบ	/	/	/	/	
20	EXT-A-2-05	แผนกกายภาพ	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
21	EXT-A-2-06	หน้าแผนกกายภาพ	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
22	EXT-A-2-07	หน้าห้องตรวจ 10 OPD ชั้น 2	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
23	EXT-A-2-08	แผนก IT ในห้อง Server	A	2	10ปอนด์	สายโซดาครอบ	X	/	/	/	เปลี่ยนมา.
24	EXT-B-2-01	ทางเดินไปไดอะไซลิส (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	2	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
25	EXT-B-2-04	หน้าห้องเซอร์ปไฟ ชั้น 2	B	2	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.80 kg
26	EXT-B-2-05	โถงแผนกสลัก ชั้น 2	B	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
27	EXT-B-2-06	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
28	EXT-A-3-02	หน้าแผนก ICU (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
29	EXT-A-3-03	หน้าห้องเลขลล	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
30	EXT-A-3-04	ด้านหลังห้องผ่าตัด 3	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
31	EXT-A-3-05	ทางเดินหน้าห้องพักฟื้น	A	3	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.57 kg
32	EXT-A-3-06	แผนกเครื่องมือแพทย์	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
33	EXT-A-3-07	เคาน์เตอร์ ICU	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
34	EXT-A-3-08	เคาน์เตอร์ NS	A	3	10 ปอนด์	สายโซดาครอบ	/	/	/	/	
35	EXT-A-3-09	หน้าห้องล้างtery	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
36	EXT-A-3-10	แผนก ICU ใหม่ หน้าห้อง 12	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
37	EXT-A-3-11	แผนก ICU ใหม่ Clean Room	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
38	EXT-B-3-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
39	EXT-B-3-02	ห้องเซอร์ปไฟ ชั้น 3	B	3	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.41 kg
40	EXT-B-3-03	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

Code	PM PROGRAM
1	ตรวจสอบแรงดันเคมีในถัง
2	ตรวจสอบ ซีลสลักสายฉีดกระบอกดับ
3	สภาพถัง / ความสะอาด
4	น้ำหนักสารเคมีในถัง(ต้องชั่งทุกๆ ไตรมาส(สาม)) / ชั่งน้ำหนักถัง (กรณีมีปัญหี น้ำยาในถังต้องมากกว่า 75%) ☐ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg.

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ณัฐวัตร ในที่ 25/4/69

ผู้ตรวจสอบ วันที่ 25 . 4 . 69

ผู้รับทราบ วันที่

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจสอบถังดับเพลิงชนิดยกหิ้วและชนิดล้อลาก ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศิริระยอง

ประจำเดือน ม.ค. พ.ศ. 69

ลำดับ	Code	รายการ	ตึก/ชั้น	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
41	EXT-B-3-04	เค้นเลอร์ดับเพลิงชั้น 3	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
42	EXT-A-4-01	ศิษมิตรานุสรณ์บริหารชั้น 4	A	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
43	EXT-B-4-01	บันไดหนีไฟ ST 1 ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
44	EXT-B-4-01	หน้าฮิฟท์ B ชั้น 4 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
45	EXT-B-4-01	หน้าฮิฟท์ C ชั้น 4 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
46	EXT-B-4-03	ห้องเวรีปไฟชั้น 4	B	4	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.97 kg
47	EXT-B-4-06	บันไดหนีไฟ ST 3 ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
48	EXT-B-4-07	เครื่องดับเพลิงชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.21 kg
49	EXT-B-5-01	หน้าฮิฟท์ C ชั้น 5 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	5	10ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
50	EXT-B-5-02	ห้องเวรีปไฟชั้น 5	B	5	15ปอนด์	ชนิดผงเคมี	/	/	/	/	
51	EXT-B-5-03	หน้าฮิฟท์ B ชั้น 5 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	5	10ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
52	EXT-B-5-04	เครื่องดับเพลิงชั้น 5	B	5	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
53	EXT-B-6-01	หน้าฮิฟท์ C ชั้น 6 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	6	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
54	EXT-B-6-02	หน้าฮิฟท์ B ชั้น 6 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
55	EXT-B-6-03	หน้าเวรีปไฟชั้น 6	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
56	EXT-B-6-04	เครื่องดับเพลิงชั้น 6	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
57	EXT-B-7-01	หน้าฮิฟท์ B ชั้น 7 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
58	EXT-B-7-02	หน้าฮิฟท์ C ชั้น 7 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
59	EXT-B-7-03	หน้าเวรีปไฟ ชั้น 7	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
60	EXT-B-7-04	เครื่องดับเพลิงชั้น 7	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
61	EXT-B-8-01	หน้าฮิฟท์ C ชั้น 8 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
62	EXT-B-8-02	หน้าฮิฟท์ B ชั้น 8 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
63	EXT-B-8-03	หน้าเวรีปไฟชั้น 8	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
64	EXT-B-8-04	เครื่องดับเพลิงชั้น 8	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
65	EXT-B-9-01	หน้าฮิฟท์ C ชั้น 9 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
66	EXT-B-9-02	หน้าฮิฟท์ B ชั้น 9 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
67	EXT-B-9-03	หน้าเวรีปไฟชั้น 9	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
68	EXT-B-9-04	เครื่องดับเพลิงชั้น 9	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
69	EXT-B-10-01	หน้าฮิฟท์ C ชั้น 10 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
70	EXT-B-10-02	หน้าฮิฟท์ B ชั้น 10 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
71	EXT-B-10-03	หน้าเวรีปไฟชั้น 10	B	10	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	15.22 kg
72	EXT-B-10-04	เครื่องดับเพลิงชั้น 10	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
73	EXT-B-11-01	พื้นที่ดับประวัติผู้ป่วย 1/1	B	11	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	X	/	/	X	ไม่มีถังดับเพลิง
74	EXT-B-11-02	พื้นที่ดับประวัติผู้ป่วย 1/2	B	11	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
75	EXT-B-11-03	พื้นที่ดับประวัติผู้ป่วย 1/3	B	11	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
76	EXT-B-12-01	พื้นที่ดับของ 1/1	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
77	EXT-B-12-02	พื้นที่ดับของ 1/2	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
78	EXT-B-12-03	พื้นที่ดับของ 1/3	B	12	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	10.40 kg
79	EXT-B-12-04	ตามดับหน้าห้องประชุมชั้น 12	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
80	EXT-B-12-05	หน้าบันไดหนีไฟ ST 2	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

Code		PM PROGRAM
1		ตรวจสอบเกจวัดแรงดันในถัง
2		ตรวจสอบ ซีลสลักสายฉีดกระบอกฉีด
3		สภาพถัง / ความสะอาด
4		น้ำหนักสารเคมีในถังต้องอยู่ภายในช่วง สแกน / ชั่งน้ำหนักถัง (เกณฑ์ปกติ น้ำหนักต้องมากกว่า 95%) ☐ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg.

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ..... วันที่ 25/4/69

ผู้ตรวจสอบ ..... วันที่ 25/4/69

ผู้รับรอง ..... วันที่ .....

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังดับเพลิงชนิดต่างๆ ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศิริระยอง

ประจำเดือน... ธ.ค. ... พ.ศ. 69

ลำดับ	Code	ตำแหน่ง	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
01	EXT-B-R-01	ห้องเครื่องเป่าลมเย็น	B	R	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	14.55 kg
02	EXT-B-R-02	ห้องไฟร์ทแลรามจีน	B	R	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
03	EXT-B-R-03	ห้อง Booster Pump	B	R	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.85 kg
04	EXT-B-R-04	ห้องเปลี่ยนถังแก๊ส	B	R	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	19.20 kg
05	EXT-C-1-04	Food House	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	15.50 kg
06	EXT-C-1-05	ห้อง MDB 1/1	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.00 kg
07	EXT-C-1-06	ห้อง MDB 1/2	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.98 kg
08	EXT-C-1-07	ห้อง Generator	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.89 kg
09	EXT-C-1-08	ตู้แขวนถังห้อง Fire Pump (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
10	EXT-C-1-09	ในห้องปั๊ม Fire Pump	C	1	12 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.24 kg
11	EXT-C-1-10	ในห้องปั๊ม Vacuum	C	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	R41 kg
12	EXT-C-1-11	ตู้แขวนหาง C 1/1	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
13	EXT-C-1-12	ตู้แขวนหาง C 1/2	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
14	EXT-C-1-13	หน้าตู้ลิฟต์ขนของ C (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	C	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
15	EXT-C-1-14	ร้าน Black Coupon	C	1	10 ปอนด์	ชนิดสะอาด	/	/	/	/	
16	EXT-C-2-01	ห้อง CHILLER	C	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
17	EXT-C-2-02	Inverter Solar Cell	C	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
18	EXT-PK-1-01	Store ร้าน4	PK	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	15.85 kg
19	EXT-PK-1-02	โรงยอดรถด้านหน้า 1/1	PK	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
100	EXT-PK-1-03	โรงยอดรถบริเวณด้านข้างลิฟต์ขนของ	PK	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
101	EXT-PK-1-07	โรงยอดรถด้านหลังลิฟต์ขนของ C	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
102	EXT-PK-1-08	ลูกบาร์จรถไฟฟ้า โรงยอดรถ 1/1	PK	1	10 ปอนด์	ชนิดสะอาด	/	/	/	/	
103	EXT-PK-1-09	ลูกบาร์จรถไฟฟ้า โรงยอดรถ 1/2	PK	1	10 ปอนด์	ชนิดสะอาด	/	/	/	/	
104	EXT-PK-1-10	GAS Station 1/1	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
105	EXT-PK-1-11	GAS Station 1/2	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

Code		PM PROGRAM
1		ตรวจสอบแรงดันแก๊สในถัง
2		ตรวจสอบ ซีลสลักเซฟตี้และกระบอกฉีด
3		สภาพถัง / ความสะอาด
4		น้ำหนักสารเคมีในถัง(สังเกตจุดกระโหลงสาร) / ชั่งน้ำหนักถัง (กรณีปกติ น้ำยาในถังต้องมากกว่า 75%) ☐ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg.

หมายเหตุ : / : ปกติ, CC: ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ... วันที่ 25/4/69

ผู้ตรวจสอบ ... วันที่ 25/4/69

ผู้บำรุง ... วันที่ ...

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังบรรจุน้ำยาดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

ประจำเดือน ม.ค. พ.ศ. 67

ลำดับ	Code	สถานที่	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
1	EXT-A-1-01	ด้านหลังแผนก ER (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
2	EXT-A-1-02	หน้าห้องฉุกเฉิน ER (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
3	EXT-A-1-04	เสาบันไดหนีไฟแผนก ER	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
4	EXT-A-1-06	ชั้น4 Admission (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
5	EXT-A-1-07	แผนก X- ray	A	1	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	/
6	EXT-A-1-08	หน้าห้อง CONTROL ROOM	A	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	25.07 kg /
7	EXT-A-1-09	แผนก Check up	A	1	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	/
8	EXT-A-1-10	แผนกห้อง LAB 1/1	A	1	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	/
9	EXT-A-1-11	แผนกห้อง LAB 1/2	A	1	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	/
10	EXT-B-1-01	ห้องเครื่องชา IPD	B	1	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	/
11	EXT-B-1-02	หน้าลิฟต์ B (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
12	EXT-B-1-03	หน้าห้องชาร์ปไฟ ชั้น 1	B	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	29.98 kg /
13	EXT-B-1-05	โซนในแผนก Sick baby (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
14	EXT-B-1-06	หน้าห้องตรา1611 แผนก Sickbaby	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
15	EXT-B-1-07	จุดรับ-ส่งผู้ป่วย	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
16	EXT-A-2-01	แผนก ET ประตูทางเข้าแผนก	A	2	15 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	/
17	EXT-A-2-02	หน้าบันได ST 4 ชั้น 2 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
18	EXT-A-2-03	แผนกไตเทียม	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
19	EXT-A-2-04	ห้องงานชระเบิดน เก็บประวัติผู้ป่วย	A	2	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	/
20	EXT-A-2-05	แผนกกายภาพ	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
21	EXT-A-2-06	หน้าแผนกกายภาพ	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
22	EXT-A-2-07	หน้าห้องตรวจ 10 OPD ชั้น 2	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
23	EXT-A-2-08	แผนก IT ในห้อง Server	A	2	10ปอนด์	ฮาโลตรอน					ไม่มีถังดับเพลิค.
24	EXT-B-2-01	ทางเดินไปไตเทียม (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	2	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
25	EXT-B-2-04	หน้าห้องชาร์ปไฟ ชั้น 2	B	2	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	24.42 kg /
26	EXT-B-2-05	โถงแผนกผิว ชั้น 2	B	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
27	EXT-B-2-06	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
28	EXT-A-3-02	หน้าแผนก ICU (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
29	EXT-A-3-03	หน้าห้องผ่าตัด	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
30	EXT-A-3-04	ด้านหลังห้องผ่าตัด 3	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
31	EXT-A-3-05	ทางเดินหน้าห้องพักฟื้น *	A	3	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	24.57 kg / /
32	EXT-A-3-06	แผนกเครื่องมือแพทย์	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
33	EXT-A-3-07	เสาบันไดหนี ICU	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
34	EXT-A-3-08	เสาบันไดหนี NS	A	3	10 ปอนด์	ฮาโลตรอน	/	/	/	/	/
35	EXT-A-3-09	หน้าห้องคีโมthera	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
36	EXT-A-3-10	แผนก ICU ใหม่ หน้าห้อง 12	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
37	EXT-A-3-11	แผนก ICU ใหม่ Clean Room	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
38	EXT-B-3-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
39	EXT-B-3-02	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 3	B	3	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	26.83 kg /
40	EXT-B-3-03	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/

Code		PM PROGRAM
1		ตรวจสอบแรงดันเครื่องในถัง
2		ตรวจสอบ ซีล/สลัก/สายฉีดกระบอกฉีด
3		ชักทดลอง / ความสะอาด
4		น้ำหนักสารเคมีในถังสังเกตุจากโหลของสาย) / ชั่งน้ำหนักถัง (กรณีปกติ น้ำยาในถังต้องมากกว่า 75%) ☐ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg.

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ณัฐวัฒน์ วันที่ 31/6/67

ผู้ตรวจสอบ วันที่ 31. 5. 67

ผู้บังคับ วันที่

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังดับเพลิงชนิดมือถือ ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศิริราชปิยมหาราชการุณย์ ประจำเดือน ก.ย. พ.ศ. 67

ลำดับ	Code	รายการ	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
41	EXT-B-3-04	เครื่องดับเพลิง ชั้น 3	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
42	EXT-A-4-01	สำนักงานผู้อำนวยการชั้น 4	A	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
43	EXT-B-4-01	ปั๊มไฟร์ไฮโดรชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
44	EXT-B-4-02	หน้าฮีทท์ B ชั้น 4 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
45	EXT-B-4-04	หน้าฮีทท์ C ชั้น 4 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
46	EXT-B-4-05	ถังดับเพลิงชั้น 4	B	4	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	28.65 kg /
47	EXT-B-4-06	ปั๊มไฟร์ไฮโดรชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
48	EXT-B-4-07	เครื่องดับเพลิง ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	27.18 kg /
49	EXT-B-5-01	หน้าฮีทท์ C ชั้น 5 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	5	10ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
50	EXT-B-5-02	ถังดับไฟชั้น 5	B	5	10ปอนด์	อาโซลวรอน	/	/	/	/	/
51	EXT-B-5-03	หน้าฮีทท์ B ชั้น 5 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	5	10ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
52	EXT-B-5-04	เครื่องดับเพลิงชั้น 5	B	5	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
53	EXT-B-6-01	หน้าฮีทท์ C ชั้น 6 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	6	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
54	EXT-B-6-02	หน้าฮีทท์ B ชั้น 6 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
55	EXT-B-6-03	หน้าถังดับไฟชั้น 6	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
56	EXT-B-6-04	เครื่องดับเพลิงชั้น 6	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
57	EXT-B-7-01	หน้าฮีทท์ B ชั้น 7 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
58	EXT-B-7-02	หน้าฮีทท์ C ชั้น 7 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
59	EXT-B-7-03	หน้าถังดับไฟ ชั้น 7	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
60	EXT-B-7-04	เครื่องดับเพลิงชั้น 7	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
61	EXT-B-8-01	หน้าฮีทท์ C ชั้น 8 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
62	EXT-B-8-02	หน้าฮีทท์ B ชั้น 8 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
63	EXT-B-8-03	หน้าถังดับไฟ ชั้น 8	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
64	EXT-B-8-04	เครื่องดับเพลิงชั้น 8	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
65	EXT-B-9-01	หน้าฮีทท์ C ชั้น 9 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
66	EXT-B-9-02	หน้าฮีทท์ B ชั้น 9 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
67	EXT-B-9-03	หน้าถังดับไฟชั้น 9	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
68	EXT-B-9-04	เครื่องดับเพลิงชั้น 9	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
69	EXT-B-10-01	หน้าฮีทท์ C ชั้น 10 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
70	EXT-B-10-02	หน้าฮีทท์ B ชั้น 10 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
71	EXT-B-10-03	หน้าถังดับไฟชั้น 10	B	10	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	33.21 kg /
72	EXT-B-10-04	เครื่องดับเพลิงชั้น 10	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
73	EXT-B-11-01	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงชั้น 11	B	11	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
74	EXT-B-11-02	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงชั้น 12	B	11	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
75	EXT-B-11-03	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงชั้น 13	B	11	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
76	EXT-B-12-01	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงชั้น 1/1	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
77	EXT-B-12-02	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงชั้น 1/2	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
78	EXT-B-12-03	ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงชั้น 1/3	B	12	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	24.05 kg /
79	EXT-B-12-04	หางดับเพลิงสำหรับประตูชั้น 12	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
80	EXT-B-12-05	หน้าฉีดไฟหนีไฟ ชั้น 12	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/

Code		PM PROGRAM
1		ตรวจสอบแรงดันเครื่องในถัง
2		ตรวจสอบ ซีล/สลักสายฉีดกระบอกฉีด
3		สภาพถัง / ความสะอาด
4		น้ำหนักสารเคมีในถัง(ตัดหยุดการไหลของสาย) / ชั่งน้ำหนักถัง (กรณีเป็นถังน้ำยาในถังต้องมากกว่า 75%) ☐ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจสอบ ปรีชา วันที่ 31/5/67

ผู้ตรวจสอบ วันที่ 31/5/67

ผู้รับรอง วันที่

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังบรรจุน้ำยาดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศิริระยอง

ประจำเดือน ก.ค. 69

ลำดับ	Code	รายการ	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
81	EXT-B-R-01	เครื่องเครื่องดับเพลิงเก่า	B	R	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.37 kg /
82	EXT-B-R-02	เครื่องไฟฉายพร้อมถ่าน	B	R	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
83	EXT-B-R-03	เครื่อง Booster Pump	B	R	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.80 kg /
84	EXT-B-R-04	เครื่องดับเพลิงชนิดลากจูง	B	R	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.80 kg /
85	EXT-C-1-84	Feed Horse	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	14.73 kg /
86	EXT-C-1-85	เครื่อง MDB 1/1	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.49 kg /
87	EXT-C-1-86	เครื่อง MDB 1/2	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.88 kg /
88	EXT-C-1-87	เครื่อง Generator	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	13.00 kg /
89	EXT-C-1-88	ตู้แขวนถังดับ Fire Pump (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
90	EXT-C-1-89	ในห้องปั๊ม Fire Pump	C	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.26 kg /
91	EXT-C-1-10	ในห้องปั๊ม Vacuum	C	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	12.26 kg /
92	EXT-C-1-11	ตู้แขวนอาคาร C 1/1	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
93	EXT-C-1-12	ตู้แขวนอาคาร C 1/2	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
94	EXT-C-1-13	หน้าลิฟต์อาคาร C (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	C	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
95	EXT-C-1-14	ห้อง Black Canyon	C	1	10 ปอนด์	คาร์บอนไดออกไซด์	/	/	/	/	/
96	EXT-C-2-01	ห้อง CHILLER	C	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
97	EXT-C-2-02	Inverter Solar Cell	C	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	X	/	/	X	ตรวจรับแล้ว /
98	EXT-PK-1-01	Store ชั้น1	PK	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	32.76 kg / /
99	EXT-PK-1-02	โรงจอดรถด้านหน้า 1/1	PK	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
100	EXT-PK-1-03	โรงจอดรถแอดมินด้านข้างอาคาร	PK	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
101	EXT-PK-1-07	โรงจอดรถด้านหลังอาคาร C	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
102	EXT-PK-1-08	ตู้ควบคุมไฟฟ้า โรงจอดรถ 1/1	PK	1	10 ปอนด์	คาร์บอนไดออกไซด์	/	/	/	/	/
103	EXT-PK-1-09	ตู้ควบคุมไฟฟ้า โรงจอดรถ 1/2	PK	1	10 ปอนด์	คาร์บอนไดออกไซด์	/	/	/	/	/
104	EXT-PK-1-10	GAS Station 1/1	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/
105	EXT-PK-1-11	GAS Station 1/2	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	/

Code		PM PROGRAM
1		ตรวจสอบแรงดันภายในถัง
2		ตรวจสอบ ซีล,สลักและข้อต่อกระบอกฉีด
3		สภาพถัง / ความสะอาด
4		น้ำหนักสารเคมีในถัง(สังเกตจุดกากบาทของสาย) / ชั่งน้ำหนักถัง (กรณีปกติ น้ำยาในถังต้องมากกว่า 75%) ☐ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg.

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ก ณัชระ ลิขิตธนกุล วันที่ 31/6/69

ผู้ตรวจสอบ วันที่ 31.7.69

ผู้รับรอง วันที่

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศิริระยอง

ประจำเดือน มิ.ย. พ.ศ. 2569

ลำดับ	Code	ตำแหน่ง	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
1	EXT-A-1-01	ด้านหลังแผนก ER (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
2	EXT-A-1-03	หน้าห้องเอกซเรย์ ER (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
3	EXT-A-1-04	เคาน์เตอร์แผนก ER	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
4	EXT-A-1-06	ช่าง Admission (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
5	EXT-A-1-07	แผนก X-ray	A	1	10 ปอนด์	สารโฟมสอบ	/	/	/	/	
6	EXT-A-1-08	หน้าห้อง CONTROL ROOM	A	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	29.13 kg
7	EXT-A-1-09	แผนก Check up	A	1	10 ปอนด์	สารโฟมสอบ	/	/	/	/	
8	EXT-A-1-10	แผนกห้อง LAB 1/1	A	1	10 ปอนด์	สารโฟมสอบ	/	/	/	/	
9	EXT-A-1-11	แผนกห้อง LAB 1/2	A	1	10 ปอนด์	สารโฟมสอบ	/	/	/	/	
10	EXT-B-1-01	ห้องเคสัยกะ IPD	B	1	10 ปอนด์	สารโฟมสอบ	/	/	/	/	
11	EXT-B-1-02	หน้าลิฟต์ B (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
12	EXT-B-1-03	หน้าห้องชาร์ปไฟ ชั้น 1	B	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	24.10 kg
13	EXT-B-1-05	โถงในแผนก Sick baby (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
14	EXT-B-1-06	หน้าห้องตรวจ11 แผนก Sickbaby	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
15	EXT-B-1-07	ชุดรับ-ส่งผู้ป่วย	B	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
16	EXT-A-2-01	แผนก IT ประตูทางเข้าแผนก	A	2	15 ปอนด์	สารโฟมสอบ	/	/	/	/	
17	EXT-A-2-02	หน้าปั๊มไฮ ST 4 ชั้น 2 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
18	EXT-A-2-03	แผนกไลเซ็น	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
19	EXT-A-2-04	ห้องอาชระเบียน เก็บประวัติผู้ป่วย	A	2	10 ปอนด์	สารโฟมสอบ	/	/	/	/	
20	EXT-A-2-05	แผนกกายภาพ	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
21	EXT-A-2-06	หน้าแผนกกายภาพ	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
22	EXT-A-2-07	หน้าห้องตรวจ 10 OPD ชั้น 2	A	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
23	EXT-A-2-08	แผนก IT ในห้อง Server	A	2	10ปอนด์	สารโฟมสอบ	-	-	-	-	รถไม่ถึง
24	EXT-B-2-01	ทางเดินไปไลเซ็น (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	2	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
25	EXT-B-2-04	หน้าห้องชาร์ปไฟ ชั้น 2	B	2	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	24.10 kg
26	EXT-B-2-05	โถงแผนกสลัก ชั้น 2	B	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
27	EXT-B-2-06	หน้าลิฟต์ B ชั้น 2 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
28	EXT-A-3-02	หน้าแผนก ICU (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
29	EXT-A-3-03	หน้าห้องเคลอด	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
30	EXT-A-3-04	ด้านหลังห้องผ่าตัด 3	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
31	EXT-A-3-05	ทางเดินหน้าห้องผักตื่น	A	3	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	27.5 kg
32	EXT-A-3-06	แผนกเครื่องมือแพทย์	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
33	EXT-A-3-07	เคาน์เตอร์ ICU	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
34	EXT-A-3-08	เคาน์เตอร์ NS	A	3	10 ปอนด์	สารโฟมสอบ	/	/	/	/	
35	EXT-A-3-09	หน้าห้องผ่าตัด3	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
36	EXT-A-3-10	แผนก ICU ใหม่ หน้าห้อง 12	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
37	EXT-A-3-11	แผนก ICU ใหม่ Clean Room	A	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
38	EXT-B-3-01	หน้าลิฟต์ B ชั้น 3 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
39	EXT-B-3-02	ห้องชาร์ปไฟ ชั้น 3	B	3	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	26.98 kg
40	EXT-B-3-03	หน้าลิฟต์ C ชั้น 3 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

Code		PM PROGRAM
1		ตรวจสอบแรงดันเกจ์ในถัง
2		ตรวจสอบ ซีล/สลัก/สายฉีด/กระบอกฉีด
3		สภาพถัง / ความสะอาด
4		น้ำหนักสารเคมีในถังเต็มตามคู่มือการใช้ของสาร) / ชั่งน้ำหนักถัง (กรณีปกติ น้ำหนักในถังต้องมากกว่า 75%) ☐ 10 ปอนด์ = 10.00 Kg.

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) มีผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ..... ผู้ตรวจสอบ ..... ผู้รับรอง .....

วันที่ 25. 6. 69 วันที่ 25. 6. 69 วันที่ .....

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังดับเพลิงชนิดน้ำยาเคมีสำหรับเหลือง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

ประจำเดือน มิ.ถ. พ.ศ. 2569

ลำดับ	Code	สถานที่	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
41	EXT-B-3-04	เก็นเตอร์พยาบาลชั้น 3	B	3	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
42	EXT-A-4-01	สำนักงานผู้บริหารชั้น 4	A	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
43	EXT-B-4-01	ปั๊มไลฟ์ไฟ ST 1 ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
44	EXT-B-4-01	หน้าฮิฟต์ B ชั้น 4 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
45	EXT-B-4-04	หน้าฮิฟต์ C ชั้น 4 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
46	EXT-B-4-05	ห้องเรกับไฟชั้น 4	B	4	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	26.93 kg
47	EXT-B-4-06	ปั๊มไลฟ์ไฟ ST 3 ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
48	EXT-B-4-07	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 4	B	4	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	29.18 kg
49	EXT-B-5-01	หน้าฮิฟต์ C ชั้น 5 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	5	10ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
50	EXT-B-5-02	ห้องเรกับไฟชั้น 5	B	5	10ปอนด์	สารโฟมสอน	/	/	/	/	
51	EXT-B-5-03	หน้าฮิฟต์ B ชั้น 5 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	5	10ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
52	EXT-B-5-04	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 5	B	5	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
53	EXT-B-6-01	หน้าฮิฟต์ C ชั้น 6 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
54	EXT-B-6-02	หน้าฮิฟต์ B ชั้น 6 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
55	EXT-B-6-03	หน้าเรกับไฟชั้น 6	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
56	EXT-B-6-04	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 6	B	6	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
57	EXT-B-7-01	หน้าฮิฟต์ B ชั้น 7 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
58	EXT-B-7-02	หน้าฮิฟต์ C ชั้น 7 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
59	EXT-B-7-03	หน้าเรกับไฟ ชั้น 7	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
60	EXT-B-7-04	เคาน์เตอร์พยาบาล ชั้น 7	B	7	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
61	EXT-B-8-01	หน้าฮิฟต์ C ชั้น 8 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
62	EXT-B-8-02	หน้าฮิฟต์ B ชั้น 8 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
63	EXT-B-8-03	หน้าเรกับไฟชั้น 8	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
64	EXT-B-8-04	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 8	B	8	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
65	EXT-B-9-01	หน้าฮิฟต์ C ชั้น 9 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
66	EXT-B-9-02	หน้าฮิฟต์ B ชั้น 9 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
67	EXT-B-9-03	หน้าเรกับไฟชั้น 9	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
68	EXT-B-9-04	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 9	B	9	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
69	EXT-B-10-01	หน้าฮิฟต์ C ชั้น 10 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
70	EXT-B-10-02	หน้าฮิฟต์ B ชั้น 10 (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
71	EXT-B-10-03	หน้าเรกับไฟชั้น 10	B	10	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	34.78 kg
72	EXT-B-10-04	เคาน์เตอร์พยาบาลชั้น 10	B	10	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
73	EXT-B-11-01	ตู้ดับเพลิงประจำตู้ชั้น 11	B	11	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
74	EXT-B-11-02	ตู้ดับเพลิงประจำตู้ชั้น 12	B	11	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
75	EXT-B-11-03	ตู้ดับเพลิงประจำตู้ชั้น 13	B	11	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
76	EXT-B-12-01	ตู้ดับเพลิงของ 1.1	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
77	EXT-B-12-02	ตู้ดับเพลิงของ 1.2	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
78	EXT-B-12-03	ตู้ดับเพลิงของ 1.3	B	12	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	24.79 kg
79	EXT-B-12-04	ถาดดับเพลิงประชุมชั้น 12	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
80	EXT-B-12-05	หน้าปั๊มไลฟ์ไฟ ต 2	B	12	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

Code		PM PROGRAM
1		ตรวจสภาพภายนอกถังดับเพลิง
2		ตรวจสอบ ซีลสลักสายฉีดและระบบจ่ายน้ำ
3		สภาพถัง / ความสะอาด
4		น้ำหนักสารเคมีในถังดับเพลิงลูกไฟของสาร / ชั่งน้ำหนักถังเครื่องดับเพลิงน้ำยาในถังต้องมากกว่า 75% ☐ 10 ปอนด์ > 10.00 Kg

หมายเหตุ : (/) ปกติ (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ..... วันที่ 29.6.69

ผู้ตรวจสอบ ..... วันที่ 29.6.69

ผู้รับทราบ สันติสุข ในนี้ .....

LPP property management

Fire Extinguisher Monthly Checklist

แบบฟอร์มตรวจเช็คถังเก็บน้ำยาดับเพลิง ประจำเดือน

โครงการ : โรงพยาบาลศรีระยอง

ประจำเดือน..... พ.ศ. .....

ลำดับ	Code	ชนิดที่	อาคาร	ชั้น	ขนาด (ปอนด์)	ประเภท	PM PROGRAM (Code)				หมายเหตุ
							1	2	3	4	
81	EXT-B-R-01	ที่ดับเครื่องเติมต้นเดิม	B	R	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	26.10 kg
82	EXT-B-R-02	ที่ดับไฟชนิดเรซิน	B	R	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
83	EXT-B-R-03	ที่ดับ Booster Pump	B	R	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	28.97 kg
84	EXT-B-R-04	ที่ดับเพื่อนต้นเดิมเก่า	B	R	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	28.15 kg
85	EXT-C-1-04	Feed House	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	30.44 kg
86	EXT-C-1-05	ที่ดับ MDB 1/1	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	27.40 kg
87	EXT-C-1-06	ที่ดับ MDB 1/2	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	27.90 kg
88	EXT-C-1-07	ที่ดับ Generator	C	1	10 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	26.29 kg
89	EXT-C-1-08	ตู้แขวนดับเพลิง Fire Pump (ในตู้มี Fire Hose Cabinet)	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
90	EXT-C-1-09	ในตู้ดับเป็น Fire Pump	C	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	11.33 kg
91	EXT-C-1-10	ในตู้ดับเป็น Vacuum	C	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	24.84 kg
92	EXT-C-1-11	ตู้ดับเพลิงตรง C 1/1	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
93	EXT-C-1-12	ตู้ดับเพลิงตรง C 1/2	C	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
94	EXT-C-1-13	ขนไฟดับเพลิงตรง C (ในตู้ Fire Hose Cabinet)	C	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
95	EXT-C-1-14	ไฟ Black Canyon	C	1	10 ปอนด์	สารโฟมอน	/	/	/	/	
96	EXT-C-2-01	ที่ดับ CHILLER	C	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
97	EXT-C-2-02	Inverte Solar Cell	C	2	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
98	EXT-PK-1-01	Store ชั้น1	PK	1	15 ปอนด์	CO2	/	/	/	/	19.4 kg
99	EXT-PK-1-02	โรงยอดรถด้านหน้า 1/1	PK	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
100	EXT-PK-1-03	โรงยอดรถบุษยพันธ์ด้านข้าง1/1(1)	PK	1	15 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
101	EXT-PK-1-07	โรงยอดรถด้านหลังอาคาร C	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
102	EXT-PK-1-08	ตู้ดับเพลิงไฟฟ้า โรงยอดรถ 1/1	PK	1	10 ปอนด์	สารโฟมอน	/	/	/	/	
103	EXT-PK-1-09	ตู้ดับเพลิงไฟฟ้า โรงยอดรถ 1/2	PK	1	10 ปอนด์	สารโฟมอน	/	/	/	/	
104	EXT-PK-1-10	GAS Station 1/1	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	
105	EXT-PK-1-11	GAS Station 1/2	PK	1	10 ปอนด์	เคมีแห้ง	/	/	/	/	

Code		PM PROGRAM
1		ตรวจสอบแรงดันเกจ์ในถัง
2		ตรวจสอบ ซีล/สลัก/สายฉีดกระบอกฉีด
3		สภาพถัง / ความสะอาด
4		น้ำหนักสารเคมีในถังต้องดูการใช้ออกสาร) / ชั่งน้ำหนักถัง (กรณีปกติ น้ำยาในถังต้องมากกว่า 75%) ☐ 10 ปอนด์ = 10.00 Kg

หมายเหตุ : (/) ปกติ, (X) ผิดปกติ

ผู้ตรวจเช็ค ..... วันที่ 28. 6. 69

ผู้ตรวจสอบ ..... วันที่ 28. 6. 69

ผู้บังคับ ..... วันที่ .....

ประทับเวลา	Air Compressed (8.6 -	Air panel (50-60 psi)	ตู้ควบคุมไฟ	Air Pump No.1	ชั่วโมงก	Air Pump No.1 สายพานไ	Air Pump No.2	ชั่วโมงก	Air Pump No.2 สายพานไ	Air Pump No.3	ชั่วโมงก	Air Pump No.3 ตรวจสาย	Air Pump No.4	ชั่วโมงก	Air Pump No.4 ตรวจสาย	Air Dryer No.1 (Temp)	Air Dryer No.2 (Temp)	Check By
2/1/2026	9.6	58	Normal	1187.5	N		1123.54	N		1059.3	N		961.95	N		0	-	Pornsuwan
5/1/2026	9.1	55	Normal	1188.92	N		1124.76	N		1060.4	N		963.04	N		1	-	Patipon
6/1/2026	9.3	55	Normal	1189.92	N		1125.58	N		1061.18	N		963.86	N		1	-	Patipon
7/1/2026	8.9	55	Normal	1190.37	N		1125.95	N		1061.52	N		964.2	N		1	-	Patipon
8/1/2026	8	55	Normal	1191.1	N		1126.31	N		1061.92	N		964.51	N		1	-	Patipon
9/1/2026	9.2	55	Normal	1191.33	N		1126.77	N		1062.25	N		964.94	N		1	-	Patipon
12/1/2026	8.2	55	Normal	1192.2	N		1127.3	N		1063.5	N		965.3	N		1	-	Patipon
13/1/2026	9.1	55	Normal	1193.38	N		1128.48	N		1063.8	N		966.49	N		0	-	Patipon
14/1/2026	8.3	55	Normal	1194.1	N		1129.06	N		1064.32	N		967.35	N		1	-	Patipon
15/1/2026	9	55	Normal	1194.5	N		1129.41	N		1064.55	N		967.59	N		1	-	Patipon
16/1/2026	9.1	55	Normal	1195	N		1129.85	N		1065.04	N		667.78	N		1	-	Patipon
19/1/2026	8.8	55	Normal	1195.5	N		1130.4	N		1065.8	N		668.56	N		-	1	Patipon
20/1/2026	8.2	55	Normal	1196.64	N		1131.55	N		1066.71	N		669.2	N		-	1	Patipon
21/1/2026	8.9	55	Normal	1197.63	N		1132.23	N		1067.25	N		970.01	N		-	1	Patipon
22/1/2026	8.9	55	Normal	1198.39	N		1132.9	N		1067.88	N		970.62	N		-	1	Patipon
23/1/2026	9.2	55	Normal	1198.97	N		1133.42	N		1068.36	N		971.11	N		-	1	Patipon
26/1/2026	8.9	55	Normal	1200.18	N		1134.5	N		1069.33	N		972.12	N		-	1	Patipon
27/1/2026	9	55	Normal	1200.53	N		1134.8	N		1069.6	N		972.39	N		-	1	Patipon
28/1/2026	8.9	55	Normal	1200.77	N		1135.05	N		1069.82	N		972.59	N		-	1	Patipon
29/1/2026	9.2	55	Normal	1201.17	N		1135.42	N		1070.12	N		972.9	N		-	0	Patipon
30/1/2026	8.8	58	Normal	1201.38	N		1135.62	N		1070.32	N		973.1	N		-	1	Pornsuwan
2/2/2026	8.5	56	Normal	1201.85	N		1135.91	N		1071.99	N		973.6	N		-	1	Patipon
3/2/2026	8.9	55	Normal	1202.65	N		1136.8	N		1071.37	N		974.17	N		-	1	Patipon
4/2/2026	9.2	55	Normal	1202.94	N		1137.08	N		1071.61	N		974.41	N		-	1	Patipon
5/2/2026	9.3	55	Normal	1203.24	N		1137.35	N		1071.86	N		974.66	N		-	1	Patipon
6/2/2026	9.5	55	Normal	1203.51	N		1137.6	N		1072.06	N		974.87	N		1	-	Patipon
9/2/2026	9.2	55	Normal	1204.39	N		1138.4	N		1072.79	N		975.61	N		1	-	Patipon
10/2/2026	9.2	55	Normal	1204.65	N		1138.61	N		1073	N		975.85	N		1	-	Patipon
11/2/2026	9.4	55	Normal	1204.92	N		1138.89	N		1073.23	N		976.06	N		1	-	Patipon
12/2/2026	9.1	55	Normal	1205.21	N		1139.19	N		1073.47	N		976.31	N		1	-	Patipon
13/2/2026	9.3	55	Normal	1205.43	N		1139.39	N		1073.68	N		976.49	N		1	-	Patipon
16/2/2026	9	55	Normal	1206.29	N		1140.19	N		1074.37	N		977.22	N		1	-	Patipon
17/2/2026	9.3	55	Normal	1206.65	N		1140.52	N		1074.69	N		977.52	N		1	-	Patipon
18/2/2026	8.9	55	Normal	1207.49	N		1141.18	N		1075.32	N		978.19	N		1	-	Patipon
19/2/2026	9.2	56	Normal	1208.27	N		1141.88	N		1075.98	N		978.85	N		1	-	Patipon
20/2/2026	8.8	55	Normal	1208.99	N		1142.48	N		1076.58	N		979.45	N		1	-	Patipon
23/2/2026	9.2	55	Normal	1211.12	N		1144.29	N		1078.28	N		981.18	N		1	-	Patipon
24/2/2026	9.1	55	Normal	1211.75	N		1144.84	N		1078.81	N		981.72	N		-	1	Patipon
25/2/2026	9.3	55	Normal	1212.36	N		1145.35	N		1079.31	N		982.23	N		-	1	Patipon
26/2/2026	8.9	55	Normal	1212.67	N		1145.62	N		1079.56	N		982.48	N		-	1	Patipon
27/2/2026	8.7	55	Normal	1212.94	N		1145.9	N		1079.81	N		982.71	N		-	1	Patipon
2/3/2026	8.9	55	Normal	1213.7	N		1146.63	N		1080.47	N		983.4	N		-	1	Patipon
4/3/2026	9.2	55	Normal	1214.22	N		1147.13	N		1080.92	N		983.81	N		-	1	Patipon
5/3/2026	9.1	55	Normal	1214.54	N		1147.41	N		1081.17	N		984.09	N		-	1	Patipon
6/3/2026	8.9	55	Normal	1214.79	N		1147.66	N		1081.37	N		984.29	N		-	1	Patipon
9/3/2026	8.9	55	Normal	1215.21	N		1148.11	N		1081.75	N		984.81	N		-	1	Patipon
10/3/2026	8.6	55	Normal	1215.87	N		1148.63	N		1082.25	N		985.18	N		-	1	Patipon
11/3/2026	8.9	55	Normal	1216.23	N		1148.93	N		1082.55	N		985.48	N		-	1	Patipon
12/3/2026	9.1	55	Normal	1216.51	N		1149.1	N		1082.23	N		985.62	N			1	Patipon
13/3/2026	9.1	55	Normal	1216.72	N		1149.4	N		1082.97	N		985.91	N		-	0	Patipon
16/3/2026	9.1	55	Normal	1217.5	N		1150.12	N		1083.61	N		986.55	N		-	1	Patipon
17/3/2026	9.3	55	Normal	1217.79	N		1150.4	N		1083.88	N		986.8	N		-	0	Patipon
18/3/2026	9.3	55	Normal	1218.1	N		1150.71	N		1084.11	N		987.1	N		-	1	Patipon
19/3/2026	9.4	55	Normal	1218.4	N		1150.97	N		1084.41	N		987.36	N		-	1	Patipon
20/3/2026	8.9	55	Normal	1218.64	N		1151.2	N		1084.61	N		987.57	N		-	1	Patipon
23/3/2026	9.3	55	Normal	1220.34	N		1152.7	N		1086.03	N		988.96	N		1	-	Patipon
24/3/2026	8.7	55	Normal	1220.92	N		1153.2	N		1086.5	N		989.12	N		1	-	Patipon
25/3/2026	9.2	55	Normal	1221.5	N		1153.74	N		1087.01	N		989.96	N		1	-	Patipon
26/3/2026	8.9	55	Normal	1222.08	N		1154.25	N		1097.46	N		990.44	N		1	-	Patipon
27/3/2026	9.3	55	Normal	1222.62	N		1154.71	N		1087.91	N		990.9	N		1	-	Patipon
30/3/2026	8.9	55	Normal	1224.17	N		1156.12	N		1089.23	N		992.22	N		0	-	Patipon
31/3/2026	9.1	55	Normal	1224.87	N		1156.75	N		1089.82	N		992.85	N		1	-	Patipon
1/4/2026	8.7	55	Normal	1225	N		11567.2	N		1090.5	N		993.33	N		1	-	Patipon
2/4/2026	8.9	55	Normal	1226	N		1157.77	N		1090.77	N		993.79	N		1	-	Patipon
3/4/2026	9	55	Normal	1226.53	N		1158.25	N		1091.19	N		994.25	N		1	-	Patipon
7/4/2026	8.9	55	Normal	1229.12	N		1160.54	N		1093.3	N		996.39	N		1	-	Patipon
8/4/2026	9.3	55	Normal	1229.96	N		1161.69	N		1094.02	N		997.1	N		1	-	Patipon
9/4/2026	8.7	55	Normal	1230.64	N		1161.87	N		1094.56	N		997.66	N		1	-	Patipon
10/4/2026	9.1	55	Normal	1231.75	N		1162.82	N		1095.44	N		998.55	N		1	-	Patipon

ประทับเวลา	Air Compressed (8.6 -	Air panel (50-60 psi)	ตู้ควบคุมไฟ	Air Pump No.1	ชั่วโมงการ	Air Pump No.1 สายพานไ	Air Pump No.2	ชั่วโมงการ	Air Pump No.2 สายพานไ	Air Pump No.3	ชั่วโมงการ	Air Pump No.3 ตรวจสาย	Air Pump No.4	ชั่วโมงการ	Air Pump No.4 ตรวจสาย	Air Dryer No.1 (Temp)	Air Dryer No.2 (Temp)	Check By
14/4/2026	8.7	55	Normal	1234.12	N		1165.12	N		1097.11	N		999.65	N		1		Patipon
15/4/2026	9.2	55	Normal	1235.58	N		1166.24	N		1098.57	N		1001.78	N		1	-	Patipon
16/4/2026	9.4	55	Normal	1236.19	N		1166.74	N		1099.07	N		1002.28	N		-	1	Patipon
17/4/2026	9.1	55	Normal	1237.22	N		1167.66	N		10999.93	N		1003.14	N		-	1	Patipon
20/4/2026	8.8	55	Normal	1239.85	N		1169.99	N		1102.11	N		1005.4	N		-	1	Patipon
21/4/2026	9.1	55	Normal	1240.73	N		1170.79	N		1102.82	N		1006.14	N		-	1	Patipon
22/4/2026	8.9	55	Normal	1241.45	N		1171.42	N		1103.44	N		1006.78	N		-	1	Patipon
23/4/2026	8.8	55	Normal	1242.37	N		1172.21	N		1104.16	N		1007.5	N		-	1	Patipon
24/4/2026	9.2	55	Normal	1243.09	N		1172.86	N		1104.74	N		1109.07	N		-	1	Patipon
27/4/2026	9.3	55	Normal	1245.47	N		1174.96	N		1106.65	N		1010.06	N		-	1	Patipon
28/4/2026	8.9	55	Normal	1246.02	N		1175.44	N		1107.11	N		1010.53	N		-	1	Patipon
29/4/2026	9.1	55	Normal	1247.3	N		1176.51	N		1108.13	N		1011.58	N		-	1	Patipon
30/4/2026	9	55	Normal	1248.28	N		1177.36	N		1108.94	N		1012.41	N		-	1	Patipon
5/5/2026	8.7	55	Normal	1252.51	N		1181.33	N		1112.26	N		1016.31	N		-	1	Patipon
6/5/2026	9.2	55	Normal	1253.98	N		1182.3	N		1113.56	N		1017.1	N		-	1	Patipon
7/5/2026	8.9	55	Normal	1254.43	N		1182.73	N		1113.94	N		1017.48	N		-	1	Patipon
8/5/2026	9.1	55	Normal	1255.18	N		1183.39	N		1114.59	N		1018.12	N		-	1	Patipon
11/5/2026	8.9	55	Normal	1257.8	N		1185.61	N		1116.7	N		1020.29	N		-	1	Patipon
12/5/2026	9.2	55	Normal	1258.57	N		1186.3	N		1117.32	N		1020.93	N		-	1	Patipon
13/5/2026	9	55	Normal	1259.12	N		1186.86	N		1117.85	N		1021.48	N		-	1	Patipon
14/5/2026	8.8	55	Normal	1260.23	N		1187.13	N		1118.52	N		1022.34	N		-	1	Patipon
15/5/2026	9.3	55	Normal	1260.98	N		1188.4	N		1119.31	N		1022.97	N		-	2	Patipon
18/5/2026	9.2	50	Normal	1263.73	N		1190.78	N		1121.49	N		1025.21	N		-	2	Pornsuwan
19/5/2026	8.8	50	Normal	1264.42	N		1191.41	N		1121.99	N		1025.72	N		-	2	Pornsuwan
20/5/2026	9.2	50	Normal	1265.11	N		1192.1	N		1122.51	N		1026.12	N		-	1	Patipon
21/5/2026	9	50	Normal	1265.5	N		1192.42	N		1122.89	N		1026.62	N		-	1	Patipon
22/5/2026	9.1	55	Normal	1266.1	N		1193	N		1123.39	N		1027.13	N		-	1	Patipon
25/5/2026	9.2	55	Normal	1268.6	N		1195.18	N		1125.39	N		1029.19	N		-	1	Patipon
26/5/2026	9	55	Normal	1269.69	N		1196.12	N		1126.24	N		1030.07	N		-	1	Patipon
27/5/2026	8.9	55	Normal	1270.66	N		1196.93	N		1126.99	N		1030.84	N		-	2	Patipon
28/5/2026	9.2	55	Normal	1271.58	N		1197.71	N		1127.74	N		1031.61	N		-	1	Patipon
29/5/2026	9.2	55	Normal	1272.7	N		1198.63	N		1128.6	N		1032.49	N		-	1	Patipon
1/6/2026	9.1	55	Normal	1276.12	N		1201.31	N		1130.15	N		1034.31	N		1	-	Patipon
2/6/2026	9.5	55	Normal	1277.04	N		1202.15	N		1131.89	N		1035.86	N		1	-	Patipon
4/6/2026	8.9	55	Normal	1278.79	N		1203.65	N		1133.29	N		1037.26	N		1	-	Patipon
5/6/2026	9.2	55	Normal	1279.66	N		1204.37	N		1133.95	N		1037.97	N		1	-	Patipon
8/6/2026	8.9	55	Normal	1281.87	N		1205.91	N		1135.28	N		1039.32	N		1	-	Patipon
9/6/2026	9.2	55	Normal	1281.85	N		1206.45	N		1135.77	N		1039.83	N		1	-	Patipon
10/6/2026	9	55	Normal	1282.67	N		1207.19	N		1136.46	N		1040.51	N		2	-	Patipon
11/6/2026	8.9	55	Normal	1283.6	N		1207.69	N		1137.18	N		1041.27	N		2	-	Patipon
12/6/2026	9	55	Normal	1284.45	N		1208.73	N		1137.9	N		1041.99	N		1	-	Patipon
15/6/2026	9.1	53	Normal	1286.1	N		1210.3	N		1439.31	N		1043.13	N		1	-	Patipon
16/6/2026	9	55	Normal	1287.73	N		1211.57	N		1140.47	N		1044.62	N		2	-	Patipon
17/6/2026	9.5	50	Normal	1288.26	N		1212.05	N		1140.91	N		1045.07	N		1	-	Patipon
18/6/2026	9.1	50	Normal	1288.65	N		1212.42	N		1141.36	N		1045.33	N		1	-	Patipon
19/6/2026	9.5	55	Normal	1289.22	N		1212.97	N		1141.72	N		1045.9	N		1	-	Patipon
22/6/2026	8.9	55	Normal	1291.91	N		1215.37	N		1143.94	N		1048.16	N		2	-	Patipon
23/6/2026	9.3	55	Normal	1292.25	N		1216.12	N		1144.32	N		1048.92	N		1	-	Patipon
24/6/2026	9.1	55	Normal	1293.66	N		1216.89	N		1145.35	N		1049.58	N		2	-	Patipon
25/6/2026	9	55	Normal	1294.51	N		1217.62	N		1146.03	N		1050.28	N		1	-	Patipon
26/6/2026	9.1	55	Normal	1295.33	N		1218.31	N		1146.66	N		1050.95	N		2	-	Patipon
29/6/2026	8.9	55	Normal	1297.73	N		1220.4	N		1148.6	N		1052.91	N		1	-	Patipon
30/6/2026	9.1	55	Normal	1298.61	N		1221.54	N		1149.5	N		1053.29	N		1	-	Patipon

ประทับเวลา	Liquid O2 Tank (bar)	Check By
2/1/2026	1500	Pornsuwan
5/1/2026	1350	Patipon
6/1/2026	1300	Patipon
7/1/2026	1250	Patipon
8/1/2026	1200	Patipon
9/1/2026	1150	Patipon
12/1/2026	1100	Patipon
13/1/2026	1560	Patipon
14/1/2026	1490	Patipon
15/1/2026	1475	Patipon
16/1/2026	1460	Patipon
19/1/2026	1300	Patipon
20/1/2026	1200	Patipon
21/1/2026	1100	Patipon
22/1/2026	1080	Patipon
23/1/2026	1060	Patipon
26/1/2026	1550	Patipon
27/1/2026	1600	Patipon
28/1/2026	1460	Patipon
29/1/2026	1490	Patipon
30/1/2026	1350	Pornsuwan
2/2/2026	1300	Patipon
3/2/2026	1200	Patipon
4/2/2026	1140	Patipon
5/2/2026	1060	Patipon
6/2/2026	1000	Patipon
9/2/2026	1600	Patipon
10/2/2026	1580	Patipon
11/2/2026	1540	Patipon
12/2/2026	1450	Patipon
13/2/2026	1400	Patipon
16/2/2026	1250	Patipon
17/2/2026	1200	Patipon
18/2/2026	1150	Patipon
19/2/2026	1100	Patipon
20/2/2026	1000	Patipon
23/2/2026	850	Patipon
24/2/2026	810	Patipon
25/2/2026	750	Patipon
26/2/2026	1400	Patipon
27/2/2026	1550	Patipon
2/3/2026	1450	Patipon
4/3/2026	1300	Patipon
5/3/2026	1250	Patipon
6/3/2026	1450	Patipon

ประทับเวลา	Liquid O2 Tank (bar)	Check By
9/3/2026	1300	Patipon
10/3/2026	1240	Patipon
11/3/2026	1200	Patipon
12/3/2026	1150	Patipon
13/3/2026	1100	Patipon
16/3/2026	1800	Patipon
17/3/2026	1700	Patipon
18/3/2026	1650	Patipon
19/3/2026	1600	Patipon
20/3/2026	1550	Patipon
23/3/2026	1470	Patipon
24/3/2026	1380	Patipon
25/3/2026	1260	Patipon
26/3/2026	1210	Patipon
27/3/2026	1160	Patipon
30/3/2026	1800	Patipon
31/3/2026	1740	Patipon
1/4/2026	1700	Patipon
2/4/2026	1650	Patipon
3/4/2026	1600	Patipon
7/4/2026	1400	Patipon
8/4/2026	1375	Patipon
9/4/2026	1340	Patipon
10/4/2026	1300	Patipon
14/4/2026	1150	Patipon
15/4/2026	1100	Patipon
16/4/2026	1850	Patipon
17/4/2026	1800	Patipon
20/4/2026	1625	Patipon
21/4/2026	1600	Patipon
22/4/2026	1560	Patipon
23/4/2026	1550	Patipon
24/4/2026	1500	Patipon
27/4/2026	1400	Patipon
28/4/2026	1350	Patipon
29/4/2026	1310	Patipon
30/4/2026	1300	Patipon
5/5/2026	1100	Patipon
6/5/2026	1050	Patipon
7/5/2026	1800	Patipon
8/5/2026	1750	Patipon
11/5/2026	1600	Patipon
12/5/2026	1550	Patipon
13/5/2026	1500	Patipon
14/5/2026	1450	Patipon

ประทับเวลา	**Liquid O2 Tank (bar)**	**Check By**
15/5/2026	1415	Patipon
18/5/2026	1300	Pornsuwan
19/5/2026	1250	Pornsuwan
20/5/2026	1200	Patipon
21/5/2026	1150	Patipon
22/5/2026	1100	Patipon
25/5/2026	1860	Patipon
26/5/2026	1790	Patipon
27/5/2026	1700	Patipon
28/5/2026	1650	Patipon
29/5/2026	1590	Patipon
1/6/2026	1400	Patipon
2/6/2026	1350	Patipon
4/6/2026	1210	Patipon
5/6/2026	1150	Patipon
8/6/2026	1800	Patipon
9/6/2026	1700	Patipon
10/6/2026	1600	Patipon
11/6/2026	1560	Patipon
12/6/2026	1500	Patipon
15/6/2026	1300	Patipon
16/6/2026	1250	Patipon
17/6/2026	1160	Patipon
18/6/2026	1100	Patipon
19/6/2026	1800	Patipon
22/6/2026	1600	Patipon
23/6/2026	1550	Patipon
24/6/2026	1500	Patipon
25/6/2026	1460	Patipon
26/6/2026	1400	Patipon
29/6/2026	1260	Patipon
30/6/2026	1210	Patipon

ประทับเวลา	จำนวนท่อพร้อมใช้งาน	6Q	Medical Gas : Nitrous o	Medical Gas : Nitrous o	Out Put Nitrous	Nitrous Cylinder (Ancho	Nitrous Cylinder (Valve)	Nitrous Cylinder (Label)	Nitrous Cylinder (Alarm	Check By
2/1/2026	11		800	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
5/1/2026	11		800	850	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
6/1/2026	11		800	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
7/1/2026	11		800	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
8/1/2026	11		800	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
9/1/2026	11		800	850	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
12/1/2026	11		800	850	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
13/1/2026	11		750	850	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
14/1/2026	11		750	850	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
15/1/2026	11		750	850	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
16/1/2026	11		550	850	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
19/1/2026	11		0	850	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
20/1/2026	11		0	850	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
21/1/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
22/1/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
23/1/2026	8		800	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
26/1/2026	8		800	850	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
27/1/2026	8		800	850	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
28/1/2026	8		800	850	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
29/1/2026	8		800	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
30/1/2026	8		850	850	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
2/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
3/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
4/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
5/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
6/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
9/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
10/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
11/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
12/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
13/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
16/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
17/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
18/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
19/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
20/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
23/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
24/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
25/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
26/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
27/2/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
2/3/2026	8		850	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
4/3/2026	8		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
5/3/2026	8		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
6/3/2026	8		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
9/3/2026	8		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon

ประทับเวลา	จำนวนท่อพร้อมใช้งาน	6Q	Medical Gas : Nitrous ox	Medical Gas : Nitrous ox	Out Put Nitrous	Nitrous Cylinder (Ancho	Nitrous Cylinder (Valve)	Nitrous Cylinder (Label)	Nitrous Cylinder (Alarm	Check By
10/3/2026	8		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
11/3/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
12/3/2026	14		900	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
13/3/2026	14		900	900	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
16/3/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
17/3/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
18/3/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
19/3/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
20/3/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
23/3/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
24/3/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
25/3/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
26/3/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
27/3/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
30/3/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
31/3/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
1/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
2/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
3/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
7/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
8/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
9/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
10/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
14/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
15/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
16/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
17/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
20/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
21/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
22/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
23/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
24/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
27/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
28/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
29/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
30/4/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
5/5/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
6/5/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
7/5/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
8/5/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
11/5/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
12/5/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
13/5/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
14/5/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
15/5/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
18/5/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan

ประทับเวลา	จำนวนท่อพร้อมใช้งาน	6Q	Medical Gas : Nitrous ox	Medical Gas : Nitrous ox	Out Put Nitrous	Nitrous Cylinder (Ancho	Nitrous Cylinder (Valve)	Nitrous Cylinder (Label)	Nitrous Cylinder (Alarm	Check By
19/5/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan
20/5/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
21/5/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
22/5/2026	14		900	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
25/5/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
26/5/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
27/5/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
28/5/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
29/5/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
1/6/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
2/6/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
4/6/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
5/6/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
8/6/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
9/6/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
10/6/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
11/6/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
12/6/2026	14		950	1000	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
15/6/2026	14		950	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
16/6/2026	14		950	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
17/6/2026	14		950	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
18/6/2026	14		950	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
19/6/2026	14		950	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
22/6/2026	14		950	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
23/6/2026	14		950	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
24/6/2026	14		950	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
25/6/2026	14		950	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
26/6/2026	14		950	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
29/6/2026	14		950	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon
30/6/2026	14		950	950	54	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon

ประทับเวลา	จำนวนท่อพร้อมใช้งาน	6Q	Medical Gas : Oxygen L	Medical Gas : Oxygen R	Out Put Oxygen (PSI)	Oxygen Cylinder (Ancho	Oxygen Cylinder (Valve)	Oxygen Cylinder (Label)	Oxygen Cylinder (Alarm	Check By	Room Temp
2/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	28.1
5/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	26.2
6/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	28.5
7/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	27.8
8/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	29.3
9/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	25.4
12/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	25.9
13/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	25.2
14/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	27.5
15/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	27.8
16/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	27.5
19/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	28.1
20/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	28.6
21/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	28.2
22/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	28.6
23/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	27.9
26/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	27.5
27/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	27.9
28/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	26.4
29/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	28.2
30/1/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	27.2
2/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	29.5
3/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	29.1
4/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	29.3
5/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	29.7
6/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	29.3
9/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	28.4
10/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	29.5
11/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	28.2
12/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	29.8
13/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	29.8
14/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	28.8
16/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	30.4
17/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	30.5
18/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.3
19/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.5
20/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.1
23/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.2
24/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.2
25/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.2
26/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	30.8
27/2/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.2
2/3/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	30.9
4/3/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	30.9
5/3/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.6
6/3/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.4
9/3/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	30.6
10/3/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.8
11/3/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.7
12/3/2026	42	1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	29.3

ประทับเวลา	จำนวนท่อพร้อมใช้งาน	6Q	Medical Gas : Oxygen L	Medical Gas : Oxygen R	Out Put Oxygen (PSI)	Oxygen Cylinder (Ancho	Oxygen Cylinder (Valve)	Oxygen Cylinder (Label)	Oxygen Cylinder (Alarm	Check By	Room Temp
13/3/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	30
16/3/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	30.3
17/3/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	30
18/3/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	29.5
19/3/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.1
20/3/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.5
23/3/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.9
24/3/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.1
25/3/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.5
26/3/2026	42		1200	1550	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33
27/3/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.1
30/3/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.1
31/3/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.8
1/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32
2/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.2
3/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.2
7/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	34
8/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.9
9/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.9
10/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.2
14/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.9
15/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	34.2
16/4/2026	42		1200	1550	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.1
17/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	34.2
20/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.4
21/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.8
22/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33
23/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.8
24/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.1
27/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.9
28/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.4
29/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.8
30/4/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	34.1
5/5/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.2
6/5/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.9
7/5/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.1
8/5/2026	42		1200	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.8
11/5/2026	42		0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.4
12/5/2026	42		0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.9
13/5/2026	42		0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.8
14/5/2026	42		0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.1
15/5/2026	42		0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.3
18/5/2026	42		0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	34
19/5/2026	42		0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	33.6
20/5/2026	42		0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.5
21/5/2026	42		0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.9
22/5/2026	42		0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	31.6
25/5/2026	42		0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.2
26/5/2026	42		0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	34.2
27/5/2026	42		0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.4

ประทับเวลา	จำนวนท่อพร้อมใช้งาน 6Q	Medical Gas : Oxygen L	Medical Gas : Oxygen R	Out Put Oxygen (PSI)	Oxygen Cylinder (Ancho	Oxygen Cylinder (Valve)	Oxygen Cylinder (Label)	Oxygen Cylinder (Alarm	Check By	Room Temp
28/5/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.8
29/5/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	34.5
1/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32
2/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	52.8
4/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.2
5/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.5
8/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.6
9/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.2
10/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	33.4
11/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.1
12/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.4
15/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	32.5
16/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.2
17/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.2
18/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.5
19/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.2
22/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	34
23/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.5
24/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.4
25/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.2
26/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	35.3
29/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	33.4
30/6/2026	42	0	1150	58	Normal	Normal	Normal	Normal	patipon	34.1

ประทับเวลา	Vacuum System (-0.85 t	ตู้ควบคุมไฟ Left	ตู้ควบคุมไฟ Right	Vacuum pump No.1 ชั่วโ	Vacuum pump No.1 ตรว	Vacuum pump No.2 ชั่วโ	Vacuum pump No.2 ตรว	Vacuum Pump (Piping)	Vacuum Pump (Valve)	Vacuum Pump (Instume	Vacuum Pump (Oil)	Vacuum Pump (Filter)	Check By	Room Temp
2/1/2026	-0.76	Normal	Normal	501.62	Normal	497.47	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	30.3
5/1/2026	-0.79	Normal	Normal	501.7	Normal	497.55	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	29
6/1/2026	-0.79	Normal	Normal	501.74	Normal	497.59	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.4
7/1/2026	-0.81	Normal	Normal	501.77	Normal	497.62	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	30.3
8/1/2026	-0.77	Normal	Normal	501.82	Normal	497.88	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	29.9
9/1/2026	-0.81	Normal	Normal	501.95	Normal	497.8	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	27.8
12/1/2026	-0.75	Normal	Normal	502.1	Normal	497.9	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	29.3
13/1/2026	-0.81	Normal	Normal	502.26	Normal	498.11	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	28.2
14/1/2026	-0.77	Normal	Normal	502.43	Normal	498.28	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	30.1
15/1/2026	-0.78	Normal	Normal	502.5	Normal	498.32	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.1
16/1/2026	-0.79	Normal	Normal	502.6	Normal	498.45	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	30.2
19/1/2026	-0.77	Normal	Normal	502.71	Normal	498.61	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	30.4
20/1/2026	-0.81	Normal	Normal	502.84	Normal	498.73	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	30.2
21/1/2026	-0.76	Normal	Normal	502.98	Normal	498.82	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	30.7
22/1/2026	-0.69	Normal	Normal	503.19	Normal	499.03	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.3
23/1/2026	-0.81	Normal	Normal	503.27	Normal	499.12	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	30.7
26/1/2026	-0.69	Normal	Normal	503.52	Normal	499.36	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	30.1
27/1/2026	-0.81	Normal	Normal	503.64	Normal	499.47	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	30.2
28/1/2026	-0.81	Normal	Normal	503.66	Normal	499.51	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	28.4
29/1/2026	-0.79	Normal	Normal	503.7	Normal	499.54	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	30.3
30/1/2026	-0.75	Normal	Normal	503.72	Normal	499.57	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	29.2
2/2/2026	-0.75	Normal	Normal	503.81	Normal	499.65	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.4
3/2/2026	-0.79	Normal	Normal	503.93	Normal	499.78	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.1
4/2/2026	-0.81	Normal	Normal	504	Normal	499.85	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.3
5/2/2026	-0.81	Normal	Normal	504.13	Normal	499.97	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.3
6/2/2026	-0.79	Normal	Normal	504.29	Normal	500.13	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.3
9/2/2026	-0.83	Normal	Normal	504.56	Normal	500.4	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.2
10/2/2026	-0.82	Normal	Normal	504.6	Normal	500.46	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	30.2
11/2/2026	-0.81	Normal	Normal	504.7	Normal	500.54	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	29.8
12/2/2026	-0.79	Normal	Normal	504.72	Normal	500.56	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.5
13/2/2026	-0.77	Normal	Normal	504.72	Normal	500.56	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	30.4
16/2/2026	-0.79	Normal	Normal	505.01	Normal	500.85	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.9
17/2/2026	-0.81	Normal	Normal	505.03	Normal	500.87	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	32.2
18/2/2026	-0.77	Normal	Normal	505.12	Normal	500.96	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.1
19/2/2026	-0.81	Normal	Normal	505.3	Normal	501.14	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.4
20/2/2026	-0.79	Normal	Normal	505.39	Normal	501.23	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.4
23/2/2026	-0.79	Normal	Normal	505.85	Normal	501.69	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	32
24/2/2026	-0.81	Normal	Normal	505.9	Normal	501.74	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	32
25/2/2026	-0.82	Normal	Normal	505.96	Normal	501.8	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.1
26/2/2026	-0.81	Normal	Normal	506.01	Normal	501.85	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.8
27/2/2026	-0.84	Normal	Normal	506.09	Normal	501.92	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	32.4
2/3/2026	-0.77	Normal	Normal	506.26	Normal	502.1	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	32.2
4/3/2026	-0.81	Normal	Normal	506.3	Normal	502.15	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	32.2
5/3/2026	-0.79	Normal	Normal	506.39	Normal	502.23	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	32.9
6/3/2026	-0.77	Normal	Normal	506.52	Normal	502.36	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.1
9/3/2026	-0.71	Normal	Normal	506.6	Normal	502.42	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.1
10/3/2026	-0.77	Normal	Normal	506.66	Normal	502.5	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.3
11/3/2026	-0.79	Normal	Normal	506.7	Normal	502.54	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.5
12/3/2026	-0.73	Normal	Normal	506.75	Normal	502.6	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.6
13/3/2026	-0.76	Normal	Normal	506.81	Normal	502.65	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.4
16/3/2026	-0.81	Normal	Normal	506.9	Normal	502.72	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.8
17/3/2026	-0.81	Normal	Normal	506.99	Normal	502.83	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.5
18/3/2026	-0.77	Normal	Normal	507.02	Normal	502.86	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.3
19/3/2026	-0.79	Normal	Normal	507.05	Normal	502.89	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.1
20/3/2026	-0.81	Normal	Normal	507.21	Normal	503.05	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.2
23/3/2026	-0.69	Normal	Normal	507.42	Normal	503.26	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.3
24/3/2026	-0.73	Normal	Normal	507.46	Normal	503.3	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.6
25/3/2026	-0.79	Normal	Normal	507.5	Normal	503.34	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	34.7
26/3/2026	-0.79	Normal	Normal	507.55	Normal	503.38	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.2
27/3/2026	-0.81	Normal	Normal	507.57	Normal	503.41	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.1
30/3/2026	-0.77	Normal	Normal	507.63	Normal	503.46	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.2
31/3/2026	-0.77	Normal	Normal	507.75	Normal	503.58	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	34.6
1/4/2026	-0.76	Normal	Normal	507.79	Normal	503.61	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.6
2/4/2026	-0.81	Normal	Normal	507.83	Normal	503.66	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35
3/4/2026	-0.79	Normal	Normal	507.86	Normal	503.7	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.2
7/4/2026	-0.78	Normal	Normal	508.58	Normal	504.42	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	36.4
8/4/2026	-0.81	Normal	Normal	508.71	Normal	504.55	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	36.2
9/4/2026	-0.84	Normal	Normal	508.76	Normal	504,60	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	34.9
10/4/2026	-0.79	Normal	Normal	508.93	Normal	504.76	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.7

ประทับเวลา	Vacuum System (-0.85 t	ตู้ควบคุมไฟ Left	ตู้ควบคุมไฟ Right	Vacuum pump No.1 ชั่วโ	Vacuum pump No.1 ตรว	Vacuum pump No.2 ชั่วโ	Vacuum pump No.2 ตรว	Vacuum Pump (Piping)	Vacuum Pump (Valve)	Vacuum Pump (Instume	Vacuum Pump (Oil)	Vacuum Pump (Filter)	Check By	Room Temp
14/4/2026	-0.82	Normal	Normal	508.01	Normal	504.82	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.9
15/4/2026	-0.77	Normal	Normal	509.14	Normal	504.98	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	36
16/4/2026	-0.82	Normal	Normal	509.25	Normal	505.08	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35
17/4/2026	-0.79	Normal	Normal	509.37	Normal	505.21	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	36.2
20/4/2026	-0.79	Normal	Normal	509.75	Normal	505.58	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	43.2
21/4/2026	-0.7	Normal	Normal	509.9	Normal	505.73	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	34.8
22/4/2026	-0.79	Normal	Normal	509.99	Normal	505.82	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35
23/4/2026	-0.83	Normal	Normal	510.1	Normal	505.93	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	34.4
24/4/2026	-0.82	Normal	Normal	510.18	Normal	506.01	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.1
27/4/2026	-0.79	Normal	Normal	510.74	Normal	506.57	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.9
28/4/2026	-0.79	Normal	Normal	510.91	Normal	506.74	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.1
29/4/2026	-0.81	Normal	Normal	511.04	Normal	506.85	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	36
30/4/2026	-0.77	Normal	Normal	511.07	Normal	506.9	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	36.5
5/5/2026	-0.74	Normal	Normal	511.71	Normal	507.51	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.2
6/5/2026	-0.78	Normal	Normal	511.86	Normal	507.68	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.1
7/5/2026	-0.74	Normal	Normal	511.91	Normal	507.73	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	34.3
8/5/2026	-0.77	Normal	Normal	511.99	Normal	507.81	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.9
11/5/2026	-0.77	Normal	Normal	512.29	Normal	508.11	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	34.4
12/5/2026	-0.79	Normal	Normal	512.35	Normal	508.17	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	34
13/5/2026	-0.79	Normal	Normal	512.42	Normal	508.24	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.3
14/5/2026	-0.76	Normal	Normal	512.59	Normal	508.39	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33
15/5/2026	-0.82	Normal	Normal	512.83	Normal	508.64	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.7
18/5/2026	-0.73	Normal	Normal	513.01	Normal	508.82	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	36
19/5/2026	-0.77	Normal	Normal	513.06	Normal	508.87	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Pornsuwan	35.9
20/5/2026	-0.81	Normal	Normal	513.1	Normal	508.95	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	32.6
21/5/2026	-0.79	Normal	Normal	513.21	Normal	509.02	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	34.6
22/5/2026	-0.77	Normal	Normal	513.34	Normal	509.16	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.1
25/5/2026	-0.81	Normal	Normal	513.54	Normal	509.35	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.8
26/5/2026	-0.81	Normal	Normal	513.59	Normal	509.4	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	36.9
27/5/2026	-0.76	Normal	Normal	513.63	Normal	509.44	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	36.1
28/5/2026	-0.79	Normal	Normal	513.66	Normal	509.47	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	36.3
29/5/2026	-0.77	Normal	Normal	513.69	Normal	509.5	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	37.1
1/6/2026	-0.82	Normal	Normal	513.67	Normal	509.56	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	34
2/6/2026	-0.79	Normal	Normal	513.88	Normal	509.69	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.2
4/6/2026	-0.79	Normal	Normal	513.99	Normal	509.8	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.5
5/6/2026	-0.81	Normal	Normal	514.05	Normal	509.86	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35
8/6/2026	-0.77	Normal	Normal	514.29	Normal	510.1	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.5
9/6/2026	-0.79	Normal	Normal	514.39	Normal	510.2	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.9
10/6/2026	-0.81	Normal	Normal	514.43	Normal	510.24	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.4
11/6/2026	-0.81	Normal	Normal	514.48	Normal	510.29	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.6
12/6/2026	-0.77	Normal	Normal	514.54	Normal	510.35	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.8
15/6/2026	-0.82	Normal	Normal	514.86	Normal	510.61	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	33.2
16/6/2026	-0.67	Normal	Normal	515.03	Normal	510.83	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	34.1
17/6/2026	-0.69	Normal	Normal	515.12	Normal	510.92	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	34.2
18/6/2026	-0.77	Normal	Normal	515.2	Normal	511	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	31.5
19/6/2026	-0.78	Normal	Normal	515.24	Normal	511.04	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	32.3
22/6/2026	-0.79	Normal	Normal	515.33	Normal	511.13	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35
23/6/2026	-0.78	Normal	Normal	515.45	Normal	511.21	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.6
24/6/2026	-0.82	Normal	Normal	515.53	Normal	511.33	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	37.2
25/6/2026	-0.81	Normal	Normal	515.61	Normal	511.42	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	36.2
26/6/2026	-0.69	Normal	Normal	515.75	Normal	511.56	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	36.5
29/6/2026	-0.81	Normal	Normal	516.16	Normal	511.96	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	35.9
30/6/2026	-0.69	Normal	Normal	516.24	Normal	512.03	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Patipon	34.5

TGP Group

แบบที่.....

ใบตรวจสภาพและซ่อมบำรุงสถานีจ่ายแก๊สเหลว ☑O2 ☐N2 ☐Ar ☐CO2

ชื่อลูกค้า : รพ. ศิริราช จังหวัด กรุงเทพ วันที่ 9/11/69

Tank Model : P3014ECS/9 S/N: 10219210399/5 Vap : ☑ Yes ☐ No

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

มาตรวัดระดับ Brand : WIKA Range: 0-2500 MMWC S/N: 6"

ชุดควบคุมความดันถัง Brand : SAMSON Range: 6-26 BAR Size 1" ความดันถัง Set ..... Bar

ชุดควบคุมความดันใช้งาน Brand : ..... Range: ..... Size 3/4" S/N : .....

มาตรวัดความดันใช้งาน Brand : WIKA Range: ..... Size 2½" ความดันใช้งาน Set ..... Bar

Safety Valve (A) Brand : HEROSE S/N: 3200750 Setting 18.53 Bar

Safety Valve (B) Brand : HEROSE S/N: 3200749 Setting 18.53 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: 26.0 Bar (A,B) Brand BS&B Size 1½"

ช่วงการทำงานปกติของอุปกรณ์ควบคุมความดัน

ความดันถัง 7.5 Bar ระดับของเหลว 52 นิ้วน้ำ ความดันใช้งาน 3.8 Bar

สภาพทั่วไปของสถานีย่อยแก๊ส	ปกติ	ไม่ปกติ	สภาพของท่อแก๊สและอุปกรณ์ประกอบถังบรรจุแก๊สเหลว	ปกติ	ไม่ปกติ
● มีแสงสว่างเพียงพอต่อการเดิน หรือส่งแก๊สในตอนกลางคืน	☑	☐	● ท่อแก๊สต่างๆ	☑	☐
			● วาล์วต่างๆ	☑	☐
● มีป้ายสัญลักษณ์หรือข้อความเตือนติดตั้งในตำแหน่งที่สามารถสังเกตุเห็นได้อย่างชัดเจนโดยง่ายหรือไม่	☑	☐	● ข้อต่อต่างๆไม่มีการรั่วซึม	☑	☐
			● มาตรวัดความดัน * ค่าเบี่ยงเบนที่วัดได้ ☐+☐-.....%	☑	☐
			● มาตรวัดระดับแก๊สเหลว * ค่าเบี่ยงเบนที่วัดได้ ☐+☐-.....%	☑	☐
			● มาตรวัดความดันใช้งาน * ค่าเบี่ยงเบนที่วัดได้ ☐+☐-.....%	☑	☐
● มีป้ายแสดงเบอร์โทรศัพท์เพื่อติดต่อในกรณีฉุกเฉิน	☑	☐	● วาล์วนิรภัย (A)	☑	☐
			(B)	☑	☐
● สภาพสีถังชั้นนอกอยู่ในสภาพที่ดี	☑	☐	● จานนิรภัย (A) 26.0 Bar	☑	☐
			(B) 26.0 Bar	☑	☐
			● ระบบ Alarm เมื่อระดับของเหลวต่ำ ☐ มี ☐ ไม่มี		

รายการสิ่งที่ปรับปรุงหรือซ่อมบำรุงที่ต้องทำเพิ่มเติมในภายหลัง

หมายเหตุ

1 .....

2 .....

ลงชื่อ.....
(วรวุฒิ ปัญญพล สุขเรือง)
ในนามลูกค้าหรือผู้รับบริการ
วันที่ 9/11/69

ลงชื่อ.....
(กิตติศักดิ์ มงมิตร)
ช่างเทคนิคผู้ให้บริการ
วันที่ 9/11/69

*ค่าเบี่ยงเบนที่ยอมรับได้คือ +- ไม่เกิน 2%

รายงานการทดสอบระบบจ่ายก๊าซ รพ. ศรีสะเกษ ประจำปี 2568

	NITROUS OXIDE	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1.	ตรวจเช็คระบบการทำงานของ Manifold	/		
2.	ตรวจเช็ครอยรั่วในระบบ Manifold	/		
3.	ตรวจเช็คระบบการทำงานของ Master Alarm	/		

ข้อเสนอแนะ ตรวจสอบชุดควบคุม Manifold N_2O เนื่องจาก ชุดอิเล็คไม่มีการจำหน่ายแล้ว

(ศศิธร วงษ์ศิริไพบูลย์)
ผู้ทดสอบ
19/12/68

(พรสุวรรณ ไกรวิริยะ)
เจ้าหน้าที่ตรวจรับ

รายงานการทดสอบระบบจ่ายก๊าซ รพ.ศรีสะเกษ ประจำปี 2568

	OXYGEN	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1.	ตรวจเช็คระบบการทำงานของ Manifold		/	แรงดันต่ำ ต้องการใช้งานเร่งด่วน
2.	ตรวจเช็ครอยรั่วในระบบ Manifold	/		
3.	ตรวจเช็คระบบการทำงานของ Master Alarm	/		

ข้อเสนอแนะ เปลี่ยนชุดวาล์ว Manifold O_2
ทดสอบการใช้งานได้ 48 ชั่วโมง

(ศรีสง วงษ์ชีกุล)
ผู้ทดสอบ
19/12/68

(พรสวรรค์ แก้วสวัสดิ์)
เจ้าหน้าที่ตรวจรับ