

PM REPORT DRAINAGE PUMP

รอบ : 3M

วันที่ :  
สถานที่ : Phyathai Phaholyothin Hospital  
รหัสเครื่องจักร : PTP-1-B2-DNP-07  
ยี่ห้อ :  
รุ่น :  
พิกัดกำลังเครื่องจักร:

| รายละเอียดการทำงาน           |                                             | มาตรฐาน  | ผลการตรวจสอบ |
|------------------------------|---------------------------------------------|----------|--------------|
| 5 ประจำ 3 เดือน : No. (1-10) |                                             |          |              |
| 1                            | ทำความสะอาดทั่วไป                           | /        | /            |
| 2                            | ตรวจสอบการทำงานของปั๊มและแท่นรอง            | N        | N            |
| 3                            | ตรวจเช็คการทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ | N        | N            |
| 4                            | ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม          | N        | N            |
| 5                            | ตรวจสอบสัญญาณเตือนระดับน้ำต่ำ               | N        | N            |
| 6                            | ตรวจสอบสัญญาณระดับน้ำต่ำปั๊มสั่งหยุดทำงาน   | N        | N            |
| 7                            | ตรวจสอบสัญญาณระดับน้ำสูงสั่งปั๊มทำงาน       | N        | N            |
| 8                            | ตรวจสอบสัญญาณเตือนระดับน้ำสูง               | N        | N            |
| 9                            | ตรวจสอบการทำงานของหลอดไฟตำแหน่ง ON/OFF      | N        | N            |
| 10                           | บันทึกกระแสไฟฟ้าค่าโอเวอร์โหลดที่ปรับไว้    | .....A   | 4 A          |
| 5 ประจำปี : No. (1-18)       |                                             |          |              |
| 11                           | ตรวจสอบและทำความสะอาด                       | /        |              |
| 12                           | ตรวจสอบสภาพของซีลต่าง ๆ                     | N        |              |
| 13                           | ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                  | N        |              |
| 14                           | ตรวจเช็คจุดต่อของสายไฟฟ้าตามจุดต่าง ๆ       | N        |              |
| 15                           | ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ         | N        |              |
| 16                           | ทำความสะอาดชุดควบคุมและชุดตั้งเวลา          | N        |              |
| 17                           | ตรวจสอบการทำงานของเกจวาล์วและเช็ควาล์ว      | N        |              |
| 18                           | ตรวจสอบบริเวณข้อต่อท่ออ่อน                  | N        |              |
| 5 ประจำปี : No. (1-20)       |                                             |          |              |
| 19                           | ทำความสะอาดบ่อเดรน                          | /        |              |
| 20                           | ตรวจวัดความเร็วรอบของมอเตอร์                | .....RPM |              |

สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install

| ปัญหาที่พบ    | สาเหตุ     | วิธีการแก้ไข |
|---------------|------------|--------------|
|               |            |              |
|               |            |              |
|               |            |              |
|               |            |              |
| ผู้ปฏิบัติงาน | ผู้ตรวจสอบ | ผู้อนุมัติ   |

PM REPORT DRAINAGE PUMP

รอบ : 3 M

วันที่ :  
สถานที่ : Phyathai Phaholyothin Hospital  
รหัสเครื่องจักร : PTP-1-B2-DNP-02  
ยี่ห้อ :  
รุ่น :  
พิกัดกำลังเครื่องจักร:

| รายละเอียดการทำงาน             |                                             | มาตรฐาน  | ผลการตรวจสอบ |
|--------------------------------|---------------------------------------------|----------|--------------|
| 5 ประจำปี 3 เดือน : No. (1-10) |                                             |          |              |
| 1                              | ทำความสะอาดทั่วไป                           | /        | /            |
| 2                              | ตรวจสอบการทำงานของปั๊มและแท่นรอง            | N        | N            |
| 3                              | ตรวจเช็คการทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ | N        | N            |
| 4                              | ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม          | N        | N            |
| 5                              | ตรวจสอบสัญญาณเตือนระดับน้ำต่ำ               | N        | N            |
| 6                              | ตรวจสอบสัญญาณระดับน้ำต่ำปั๊มสั่งหยุดทำงาน   | N        | N            |
| 7                              | ตรวจสอบสัญญาณระดับน้ำสูงสั่งปั๊มทำงาน       | N        | N            |
| 8                              | ตรวจสอบสัญญาณเตือนระดับน้ำสูง               | N        | N            |
| 9                              | ตรวจสอบการทำงานของหลอดไฟตำแหน่ง ON/OFF      | N        | N            |
| 10                             | บันทึกกระแสไฟฟ้าค่าโอเวอร์โหลดที่ปรับไว้    | .....A   | 4            |
| 5 ประจำปี 6 เดือน : No. (1-18) |                                             |          |              |
| 11                             | ตรวจสอบและทำความสะอาด                       | /        |              |
| 12                             | ตรวจสอบสภาพของซีลต่าง ๆ                     | N        |              |
| 13                             | ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                  | N        |              |
| 14                             | ตรวจเช็คจุดต่อของสายไฟฟ้าตามจุดต่างๆ        | N        |              |
| 15                             | ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ         | N        |              |
| 16                             | ทำความสะอาดชุดควบคุมและชุดตั้งเวลา          | N        |              |
| 17                             | ตรวจสอบการทำงานของเกจวาล์วและเช็ควาล์ว      | N        |              |
| 18                             | ตรวจสอบบริเวณเชื่อมต่อท่ออ่อน               | N        |              |
| 5 ประจำปี : No. (1-20)         |                                             |          |              |
| 19                             | ทำความสะอาดบ่อเดรน                          | /        |              |
| 20                             | ตรวจวัดความเร็วรอบของมอเตอร์                | .....RPM |              |

สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install

| ปัญหาที่พบ    | สาเหตุ     | วิธีการแก้ไข |
|---------------|------------|--------------|
|               |            |              |
|               |            |              |
|               |            |              |
|               |            |              |
| ผู้ปฏิบัติงาน | ผู้ตรวจสอบ | ผู้อนุมัติ   |
|               |            |              |
|               |            |              |
|               |            |              |

PM REPORT DRAINAGE PUMP

รอบ : M3

วันที่ :  
สถานที่ : Phyathai Phaholyothin Hospital  
รหัสเครื่องจักร : PTP-1-B1-DNP-01  
ยี่ห้อ :  
รุ่น :  
พิกัดกำลังเครื่องจักร:

| รายละเอียดการทำงาน             |                                             | มาตรฐาน       | ผลการตรวจสอบ |
|--------------------------------|---------------------------------------------|---------------|--------------|
| 5 ประจำปี 3 เดือน : No. (1-10) |                                             |               |              |
| 1                              | ทำความสะอาดทั่วไป                           | /             | ✓            |
| 2                              | ตรวจสอบการทำงานของปั๊มและแท่นรอง            | N             | N            |
| 3                              | ตรวจเช็คการทำงานและหยุดการทำงานโดยอัตโนมัติ | N             | N            |
| 4                              | ตรวจเช็คไฟแสดงการทำงานและชุดควบคุม          | N             | N            |
| 5                              | ตรวจสอบสัญญาณเตือนระดับน้ำต่ำ               | N             | N            |
| 6                              | ตรวจสอบสัญญาณระดับน้ำต่ำปั๊มสั่งหยุดทำงาน   | N             | N            |
| 7                              | ตรวจสอบสัญญาณระดับน้ำสูงสั่งปั๊มทำงาน       | N             | N            |
| 8                              | ตรวจสอบสัญญาณเตือนระดับน้ำสูง               | N             | N            |
| 9                              | ตรวจสอบการทำงานของหลอดไฟตำแหน่ง ON/OFF      | N             | N            |
| 10                             | บันทึกกระแสไฟฟ้าค่าโอเวอร์โหลดที่ปรับไว้    | .....12.....A |              |
| 5 ประจำปี 6 เดือน : No. (1-18) |                                             |               |              |
| 11                             | ตรวจสอบและทำความสะอาด                       | /             |              |
| 12                             | ตรวจสอบสภาพของขีลต่าง ๆ                     | N             |              |
| 13                             | ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                  | N             |              |
| 14                             | ตรวจเช็คจุดต่อของสายไฟฟ้าตามจุดต่างๆ        | N             |              |
| 15                             | ตรวจเช็คฟิวส์และอุปกรณ์ป้องกันต่างๆ         | N             |              |
| 16                             | ทำความสะอาดชุดควบคุมและชุดตั้งเวลา          | N             |              |
| 17                             | ตรวจสอบการทำงานของเกจวาล์วและเช็ควาล์ว      | N             |              |
| 18                             | ตรวจสอบบริเวณเชื่อมต่อท่ออ่อน               | N             |              |
| 5 ประจำปี : No. (1-20)         |                                             |               |              |
| 19                             | ทำความสะอาดบ่อเดรน                          | /             |              |
| 20                             | ตรวจวัดความเร็วรอบของมอเตอร์                | .....RPM      |              |

สัญลักษณ์แสดงผล : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install

| ปัญหาที่พบ    | สาเหตุ     | วิธีการแก้ไข |
|---------------|------------|--------------|
|               |            |              |
|               |            |              |
|               |            |              |
|               |            |              |
| ผู้ปฏิบัติงาน | ผู้ตรวจสอบ | ผู้อนุมัติ   |
|               |            |              |





## PM REPORT SUBMERSIBLE PUMP

รอบ : M3

วันที่ :

สถานที่

Phyathai Phaholyothin Hospital

รหัสเครื่องจักร :

PTP-B2-SP-02

ยี่ห้อ :

รุ่น :

**พิกัดกำลังเครื่องจักร:**

| รายละเอียดการทำงาน                  |                                                  | มาตรฐาน | ผลการตรวจสอบ |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ประจำ 3 เดือน : No. (1-7)                        |         |              |
| 1                                   | ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป (Visual Inspection)        | N       | N            |
| 2                                   | ตรวจสอบจะต้องเปิดวาล์ว (Fully Open Valve)        | N       | N            |
| 3                                   | ตรวจสอบการสั่งสะท้อนที่ผิดปกติ                   | N       | N            |
| 4                                   | ตรวจสอบความผิดปกติของเสียง                       | N       | N            |
| 5                                   | ตรวจสอบความผิดปกติในการดูดอากาศ Suction Silencer | N       | N            |
| 6                                   | ทำความสะอาด Suction Silencer                     | /       | /            |
| 7                                   | ตรวจสอบอุณหภูมิของมอเตอร์ 52 °C                  | N       | N            |
| <input type="checkbox"/>            | ประจำ 6 เดือน : No. (1-9)                        |         |              |
| 8                                   | ตรวจสอบความตึงของสายพาน                          | N       |              |
| 9                                   | ตรวจสอบ การรั่วซึมของ น้ำหล่อลื่น                | N       |              |
| <input type="checkbox"/>            | ประจำปี : No. (1-14)                             |         |              |
| 10                                  | ตรวจสอบ Gear Beaing Smoothness                   | N       |              |
| 11                                  | ตรวจสอบ สภาพน้ำมัน Gear                          | N       |              |
| 12                                  | ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                       | N       |              |
| 13                                  | ตรวจสอบชุดดัดกลับลูกปืน                          | N       |              |
| 14                                  | ถอดตรวจสอบอุปกรณ์ภายในเครื่อง                    | N       |              |

\*สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install

[illegible]

## PM REPORT SUBMERSIBLE PUMP

รอบ : M3

วันที่ :

สถานที่

Phyathai Phaholyothin Hospital

รหัสเครื่องจักร :

PTP-1-B2-SP-03

ยี่ห้อ :

ឡើង :

**พิกัดกำลังเครื่องจักร:**

| รายละเอียดการทำงาน                  |                                                  | มาตรฐาน | ผลการตรวจสอบ |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ประจำ 3 เดือน : No. (1-7)                        |         |              |
| 1                                   | ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป (Visual Inspection)        | N       | N            |
| 2                                   | ตรวจสอบจะต้องเปิดวาล์ว (Fully Open Valve)        | N       | N            |
| 3                                   | ตรวจสอบการสั่งสะท้อนที่ผิดปกติ                   | N       | N            |
| 4                                   | ตรวจสอบความผิดปกติของเสียง                       | N       | N            |
| 5                                   | ตรวจสอบความผิดปกติในการดูดอากาศ Suction Silencer | N       | N            |
| 6                                   | ทำความสะอาด Suction Silencer                     | /       | N            |
| 7                                   | ตรวจสอบอุณหภูมิของมอเตอร์ .....C°                | N       | N            |
| <input type="checkbox"/>            | ประจำ 6 เดือน : No. (1-9)                        |         |              |
| 8                                   | ตรวจสอบความตึงของสายพาน                          | N       |              |
| 9                                   | ตรวจสอบ การรั่วซึมของ น้ำหล่อลื่น                | N       |              |
| <input type="checkbox"/>            | ประจำปี : No. (1-14)                             |         |              |
| 10                                  | ตรวจสอบ Gear Beaing Smoothness                   | N       |              |
| 11                                  | ตรวจสอบ สภาพน้ำมัน Gear                          | N       |              |
| 12                                  | ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                       | N       |              |
| 13                                  | ตรวจสอบชุดดัดกลับลูกปืน                          | N       |              |
| 14                                  | ถอดตรวจสอบอุปกรณ์ภายในเครื่อง                    | N       |              |

\*สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install

| ปัญหาที่พบ    | สาเหตุ     | วิธีการแก้ไข |
|---------------|------------|--------------|
|               |            |              |
|               |            |              |
|               |            |              |
|               |            |              |
|               |            |              |
|               |            |              |
|               |            |              |
|               |            |              |
|               |            |              |
| ผู้ปฏิบัติงาน | ผู้ตรวจสอบ | ผู้อนุมัติ   |

การบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : SUBMERSIBLE PUMP

โรงพยาบาลพญาไทย พหลโยธิน

| PM REPORT SUBMERSIBLE PUMP                                                                                             |                                | รอบ : ๓ M           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| วันที่ :                                                                                                               | 17 / 7 / 2569                  |                     |
| สถานที่ :                                                                                                              | Phyathai Phaholyothin Hospital |                     |
| รหัสเครื่องจักร :                                                                                                      | PTP-1-B2-SP-04                 |                     |
| ยี่ห้อ :                                                                                                               |                                |                     |
| รุ่น :                                                                                                                 |                                |                     |
| พิกัดกำลังเครื่องจักร:                                                                                                 |                                |                     |
| <b>รายละเอียดการทำงาน</b>                                                                                              |                                |                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> ประจำ 3 เดือน : No. (1-7)                                                          | <b>มาตรฐาน</b>                 | <b>ผลการตรวจสอบ</b> |
| 1 ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป (Visual Inspection)                                                                            | N                              | N                   |
| 2 ตรวจสอบจะต้องเปิดวาล์ว (Fully Open Valve)                                                                            | N                              | N                   |
| 3 ตรวจสอบการสั่งสะท้อนที่ผิดปกติ                                                                                       | N                              | N                   |
| 4 ตรวจสอบความผิดปกติของเสียง                                                                                           | N                              | N                   |
| 5 ตรวจสอบความผิดปกติในการดูดอากาศ Suction Silencer                                                                     | N                              | N                   |
| 6 ทำความสะอาด Suction Silencer                                                                                         | /                              | /                   |
| 7 ตรวจสอบอุณหภูมิของมอเตอร์ .....C°                                                                                    | N                              | N                   |
| <input type="checkbox"/> ประจำ 6 เดือน : No. (1-9)                                                                     |                                |                     |
| 8 ตรวจสอบความตึงของสายพาน                                                                                              | N                              |                     |
| 9 ตรวจสอบ การรั่วซึมของ น้ำหล่อลื่น                                                                                    | N                              |                     |
| <input type="checkbox"/> ประจำปี : No. (1-14)                                                                          |                                |                     |
| 10 ตรวจสอบ Gear Beaing Smoothness                                                                                      | N                              |                     |
| 11 ตรวจสอบ สภาพน้ำมัน Gear                                                                                             | N                              |                     |
| 12 ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                                                                                          | N                              |                     |
| 13 ตรวจสอบชุดดัดกลับลูกปืน                                                                                             | N                              |                     |
| 14 ถอดตรวจสอบอุปกรณ์ภายในเครื่อง                                                                                       | N                              |                     |
| *สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install |                                |                     |
| ปัญหาที่พบ                                                                                                             | สาเหตุ                         | วิธีการแก้ไข        |
|                                                                                                                        |                                |                     |
|                                                                                                                        |                                |                     |
|                                                                                                                        |                                |                     |
|                                                                                                                        |                                |                     |
|                                                                                                                        |                                |                     |
|                                                                                                                        |                                |                     |
|                                                                                                                        |                                |                     |
|                                                                                                                        |                                |                     |
|                                                                                                                        |                                |                     |
|                                                                                                                        |                                |                     |
| ผู้ปฏิบัติงาน                                                                                                          | ผู้ตรวจสอบ                     | ผู้อนุมัติ          |
|                                                                                                                        |                                |                     |

| PM REPORT SUBMERSIBLE PUMP                                                                                             |                                                  | รอบ : _____  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|
| วันที่ : _____                                                                                                         |                                                  |              |
| สถานที่ : <u>Phyathai Phaholyothin Hospital</u>                                                                        |                                                  |              |
| รหัสเครื่องจักร : <u>PTP-1-5-01</u> <u>(บทเล็ก)</u>                                                                    |                                                  |              |
| ยี่ห้อ : _____                                                                                                         |                                                  |              |
| รุ่น : _____                                                                                                           |                                                  |              |
| พิกัดกำลังเครื่องจักร: _____                                                                                           |                                                  |              |
| <b>รายละเอียดการทำงาน</b>                                                                                              |                                                  |              |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                    | ประจำ 3 เดือน : No. (1-7)                        |              |
| 1                                                                                                                      | ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป (Visual Inspection)        | N            |
| 2                                                                                                                      | ตรวจสอบจะต้องเปิดวาล์ว (Fully Open Valve)        | N            |
| 3                                                                                                                      | ตรวจสอบการสั่งสะท้อนที่ผิดปกติ                   | N            |
| 4                                                                                                                      | ตรวจสอบความผิดปกติของเสียง                       | N            |
| 5                                                                                                                      | ตรวจสอบความผิดปกติในการดูดอากาศ Suction Silencer | N            |
| 6                                                                                                                      | ทำความสะอาด Suction Silencer                     | /            |
| 7                                                                                                                      | ตรวจสอบอุณหภูมิของมอเตอร์ .....C°                | N            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                               | ประจำ 6 เดือน : No. (1-9)                        |              |
| 8                                                                                                                      | ตรวจสอบความตึงของสายพาน                          | N            |
| 9                                                                                                                      | ตรวจสอบ การรั่วซึมของ น้ำหล่อลื่น                | N            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                               | ประจำปี : No. (1-14)                             |              |
| 10                                                                                                                     | ตรวจสอบ Gear Beaing Smoothness                   | N            |
| 11                                                                                                                     | ตรวจสอบ สภาพน้ำมัน Gear                          | N            |
| 12                                                                                                                     | ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                       | N            |
| 13                                                                                                                     | ตรวจสอบชุดดัดปลุกปืน                             | N            |
| 14                                                                                                                     | ถอดตรวจสอบอุปกรณ์ภายในเครื่อง                    | N            |
| *สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install |                                                  |              |
| ปัญหาที่พบ                                                                                                             | สาเหตุ                                           | วิธีการแก้ไข |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
| ผู้ปฏิบัติงาน                                                                                                          | ผู้ตรวจสอบ                                       | ผู้อนุมัติ   |
|                                                                                                                        |                                                  |              |



การบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : SUBMERSIBLE PUMP

โรงพยาบาลพญาไทย พหลโยธิน

| PM REPORT SUBMERSIBLE PUMP                                                                                             |                                                  | รอบ :                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|--|
| วันที่ : _____                                                                                                         |                                                  |                                |  |
| สถานที่ : _____                                                                                                        |                                                  | Phyathai Phaholyothin Hospital |  |
| รหัสเครื่องจักร : _____                                                                                                |                                                  | PTP-3-1-SP-02 (ยกเลิก)         |  |
| ยี่ห้อ : _____                                                                                                         |                                                  |                                |  |
| รุ่น : _____                                                                                                           |                                                  |                                |  |
| พิกัดกำลังเครื่องจักร : _____                                                                                          |                                                  |                                |  |
|                                                                                                                        |                                                  |                                |  |
| รายละเอียดการทำงาน                                                                                                     | มาตรฐาน                                          | ผลการตรวจสอบ                   |  |
| <input type="checkbox"/> ประจำ 3 เดือน : No. (1-7)                                                                     |                                                  |                                |  |
| 1                                                                                                                      | ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป (Visual Inspection)        | N                              |  |
| 2                                                                                                                      | ตรวจสอบจะต้องเปิดวาล์ว (Fully Open Valve)        | N                              |  |
| 3                                                                                                                      | ตรวจสอบการสั่งสะท้อนที่ผิดปกติ                   | N                              |  |
| 4                                                                                                                      | ตรวจสอบความผิดปกติของเสียง                       | N                              |  |
| 5                                                                                                                      | ตรวจสอบความผิดปกติในการดูดอากาศ Suction Silencer | N                              |  |
| 6                                                                                                                      | ทำความสะอาด Suction Silencer                     | /                              |  |
| 7                                                                                                                      | ตรวจสอบอุณหภูมิของมอเตอร์ .....C°                | N                              |  |
| <input type="checkbox"/> ประจำ 6 เดือน : No. (1-9)                                                                     |                                                  |                                |  |
| 8                                                                                                                      | ตรวจสอบความตึงของสายพาน                          | N                              |  |
| 9                                                                                                                      | ตรวจสอบ การรั่วซึมของ น้ำหล่อลื่น                | N                              |  |
| <input type="checkbox"/> ประจำปี : No. (1-14)                                                                          |                                                  |                                |  |
| 10                                                                                                                     | ตรวจสอบ Gear Beaing Smoothness                   | N                              |  |
| 11                                                                                                                     | ตรวจสอบ สภาพน้ำมัน Gear                          | N                              |  |
| 12                                                                                                                     | ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                       | N                              |  |
| 13                                                                                                                     | ตรวจสอบชุดดัดกลับลูกปืน                          | N                              |  |
| 14                                                                                                                     | ถอดตรวจสอบอุปกรณ์ภายในเครื่อง                    | N                              |  |
| *สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install |                                                  |                                |  |
| ปัญหาที่พบ                                                                                                             | สาเหตุ                                           | วิธีการแก้ไข                   |  |
|                                                                                                                        |                                                  |                                |  |
|                                                                                                                        |                                                  |                                |  |
|                                                                                                                        |                                                  |                                |  |
|                                                                                                                        |                                                  |                                |  |
|                                                                                                                        |                                                  |                                |  |
|                                                                                                                        |                                                  |                                |  |
|                                                                                                                        |                                                  |                                |  |
|                                                                                                                        |                                                  |                                |  |
|                                                                                                                        |                                                  |                                |  |
| ผู้ปฏิบัติงาน                                                                                                          | ผู้ตรวจสอบ                                       | ผู้อนุมัติ                     |  |
|                                                                                                                        |                                                  |                                |  |

การบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : SUBMERSIBLE PUMP

โรงพยาบาลพญาไทย พหลโยธิน

| PM REPORT SUBMERSIBLE PUMP                                                                                             |                                                  | รอบ : M 3  |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|--------------|
| วันที่ :                                                                                                               |                                                  |            |              |
| สถานที่ : Phayathai Paholyothin Hospital                                                                               |                                                  |            |              |
| รหัสเครื่องจักร : PTP-4-1-SP-01                                                                                        |                                                  |            |              |
| ยี่ห้อ :                                                                                                               |                                                  |            |              |
| รุ่น :                                                                                                                 |                                                  |            |              |
| พิกัดกำลังเครื่องจักร:                                                                                                 |                                                  |            |              |
| <b>รายละเอียดการทำงาน</b>                                                                                              |                                                  |            |              |
| <input checked="" type="checkbox"/> ประจำ 3 เดือน : No. (1-7)                                                          |                                                  |            |              |
| 1                                                                                                                      | ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป (Visual Inspection)        | N          | ✓            |
| 2                                                                                                                      | ตรวจสอบจะต้องเปิดวาล์ว (Fully Open Valve)        | N          | ✓            |
| 3                                                                                                                      | ตรวจสอบการสั่งเสที่ผิดปกติ                       | N          | ✓            |
| 4                                                                                                                      | ตรวจสอบความผิดปกติของเสียง                       | N          | ✓            |
| 5                                                                                                                      | ตรวจสอบความผิดปกติในการดูดอากาศ Suction Silencer | N          | ✓            |
| 6                                                                                                                      | ทำความสะอาด Suction Silencer                     | /          | ✓            |
| 7                                                                                                                      | ตรวจสอบอุณหภูมิของมอเตอร์ ...56...C°             | N          | ✓            |
| <input type="checkbox"/> ประจำ 6 เดือน : No. (1-9)                                                                     |                                                  |            |              |
| 8                                                                                                                      | ตรวจสอบความตึงของสายพาน                          | N          |              |
| 9                                                                                                                      | ตรวจสอบ การรั่วซึมของ น้ำหล่อลื่น                | N          |              |
| <input type="checkbox"/> ประจำปี : No. (1-14)                                                                          |                                                  |            |              |
| 10                                                                                                                     | ตรวจสอบ Gear Beaing Smoothness                   | N          |              |
| 11                                                                                                                     | ตรวจสอบ สภาพน้ำมัน Gear                          | N          |              |
| 12                                                                                                                     | ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                       | N          |              |
| 13                                                                                                                     | ตรวจสอบชุดคลัทช์ลูกปืน                           | N          |              |
| 14                                                                                                                     | ถอดตรวจสอบอุปกรณ์ภายในเครื่อง                    | N          |              |
| *สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install |                                                  |            |              |
| ปัญหาที่พบ                                                                                                             |                                                  | สาเหตุ     | วิธีการแก้ไข |
|                                                                                                                        |                                                  |            |              |
|                                                                                                                        |                                                  |            |              |
|                                                                                                                        |                                                  |            |              |
|                                                                                                                        |                                                  |            |              |
|                                                                                                                        |                                                  |            |              |
|                                                                                                                        |                                                  |            |              |
|                                                                                                                        |                                                  |            |              |
|                                                                                                                        |                                                  |            |              |
| ผู้ปฏิบัติงาน                                                                                                          |                                                  | ผู้ตรวจสอบ | ผู้อนุมัติ   |

| PM REPORT SUBMERSIBLE PUMP                                                                                                                                                                                                                                               |            | รอบ : M3     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>วันที่ :</p> <p>สถานที่ : Phyathai Phaholyothin Hospital</p> <p>รหัสเครื่องจักร : PTP - 4 - 1 - SP - 02</p> <p>ยี่ห้อ :</p> <p>รุ่น :</p> <p>พิกัดกำลังเครื่องจักร :</p> </div> <div></div> </div> |            |              |
| รายละเอียดการทำงาน                                                                                                                                                                                                                                                       | มาตรฐาน    | ผลการตรวจสอบ |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>ประจำ 3 เดือน : No. (1-7)</b>                                                                                                                                                                                                     |            |              |
| 1 ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป (Visual Inspection)                                                                                                                                                                                                                              | N          | N            |
| 2 ตรวจสอบจะต้องเปิดวาล์ว (Fully Open Valve)                                                                                                                                                                                                                              | N          | N            |
| 3 ตรวจสอบการสั่งส่เหือนที่ผิดปกติ                                                                                                                                                                                                                                        | N          | N            |
| 4 ตรวจสอบความผิดปกติของเสียง                                                                                                                                                                                                                                             | N          | N            |
| 5 ตรวจสอบความผิดปกติในการดูดอากาศ Suction Silencer                                                                                                                                                                                                                       | N          | N            |
| 6 ทำความสะอาด Suction Silencer                                                                                                                                                                                                                                           | /          | /            |
| 7 ตรวจสอบอุณหภูมิของมอเตอร์ 55°C                                                                                                                                                                                                                                         | N          | N            |
| <input type="checkbox"/> <b>ประจำ 6 เดือน : No. (1-9)</b>                                                                                                                                                                                                                |            |              |
| 8 ตรวจสอบความตึงของสายพาน                                                                                                                                                                                                                                                | N          |              |
| 9 ตรวจสอบ การรั่วซึมของ น้ำหล่อลื่น                                                                                                                                                                                                                                      | N          |              |
| <input type="checkbox"/> <b>ประจำปี : No. (1-14)</b>                                                                                                                                                                                                                     |            |              |
| 10 ตรวจสอบ Gear Beaing Smoothness                                                                                                                                                                                                                                        | N          |              |
| 11 ตรวจสอบ สภาพน้ำมัน Gear                                                                                                                                                                                                                                               | N          |              |
| 12 ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                                                                                                                                                                                                                                            | N          |              |
| 13 ตรวจสอบชุดคลัทช์ลูกปืน                                                                                                                                                                                                                                                | N          |              |
| 14 ถอดตรวจสอบอุปกรณ์ภายในเครื่อง                                                                                                                                                                                                                                         | N          |              |
| <p><small>*สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install</small></p>                                                                                                                             |            |              |
| ปัญหาที่พบ                                                                                                                                                                                                                                                               | สาเหตุ     | วิธีการแก้ไข |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |              |
| ผู้ปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                            | ผู้ตรวจสอบ | ผู้อนุมัติ   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |              |

## PM REPORT SUBMERSIBLE PUMP

รอบ : M3

วันที่ :

สถานที่

Phyathai Phaholyothin Hospital

รหัสเครื่องจักร :

PTP - 4-1-SP-03

ยี่ห้อ :

รุ่น :

พิกัดกำลังเครื่องจักร:

| รายละเอียดการทำงาน                  |                                                  | มาตรฐาน | ผลการตรวจสอบ |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ประจำ 3 เดือน : No. (1-7)                        |         |              |
| 1                                   | ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป (Visual Inspection)        | N       | N            |
| 2                                   | ตรวจสอบจะต้องเปิดวาล์ว (Fully Open Valve)        | N       | N            |
| 3                                   | ตรวจสอบการสั่งสะท้อนที่ผิดปกติ                   | N       | N            |
| 4                                   | ตรวจสอบความผิดปกติของเสียง                       | N       | N            |
| 5                                   | ตรวจสอบความผิดปกติในการดูดอากาศ Suction Silencer | N       | N            |
| 6                                   | ทำความสะอาด Suction Silencer                     | /       | /            |
| 7                                   | ตรวจสอบอุณหภูมิของมอเตอร์ 54 °C                  | N       | N            |
| <input type="checkbox"/>            | ประจำ 6 เดือน : No. (1-9)                        |         |              |
| 8                                   | ตรวจสอบความตึงของสายพาน                          | N       |              |
| 9                                   | ตรวจสอบ การรั่วซึมของ น้ำหล่อลื่น                | N       |              |
| <input type="checkbox"/>            | ประจำปี : No. (1-14)                             |         |              |
| 10                                  | ตรวจสอบ Gear Beaing Smoothness                   | N       |              |
| 11                                  | ตรวจสอบ สภาพน้ำมัน Gear                          | N       |              |
| 12                                  | ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                       | N       |              |
| 13                                  | ตรวจสอบชุดดัดกลับลูกปืน                          | N       |              |
| 14                                  | ถอดตรวจสอบอุปกรณ์ภายในเครื่อง                    | N       |              |

\*สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install

[illegible]

การบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : SUBMERSIBLE PUMP

โรงพยาบาลพญาไทย พหลโยธิน

| PM REPORT SUBMERSIBLE PUMP                                                                                             |            | รอบ : M3     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|
| วันที่ :                                                                                                               |            |              |
| สถานที่ : Phyathai Phaholyothin Hospital                                                                               |            |              |
| รหัสเครื่องจักร : PTP-4-1-SP-04                                                                                        |            |              |
| ยี่ห้อ :                                                                                                               |            |              |
| รุ่น :                                                                                                                 |            |              |
| พิกัดกำลังเครื่องจักร:                                                                                                 |            |              |
| <hr/>                                                                                                                  |            |              |
| รายละเอียดการทำงาน                                                                                                     | มาตรฐาน    | ผลการตรวจสอบ |
| <input checked="" type="checkbox"/> ประจำ 3 เดือน : No. (1-7)                                                          |            |              |
| 1 ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป (Visual Inspection)                                                                            | N          | N            |
| 2 ตรวจสอบจะต้องเปิดวาล์ว (Fully Open Valve)                                                                            | N          | N            |
| 3 ตรวจสอบการสั่งสะท้อนที่ผิดปกติ                                                                                       | N          | N            |
| 4 ตรวจสอบความผิดของเสียง                                                                                               | N          | N            |
| 5 ตรวจสอบความผิดปกติในการดูดอากาศ Suction Silencer                                                                     | N          | N            |
| 6 ทำความสะอาด Suction Silencer                                                                                         | /          | /            |
| 7 ตรวจสอบอุณหภูมิของมอเตอร์ .....C°                                                                                    | N          | N            |
| <input type="checkbox"/> ประจำ 6 เดือน : No. (1-9)                                                                     |            |              |
| 8 ตรวจสอบความตึงของสายพาน                                                                                              | N          |              |
| 9 ตรวจสอบ การรั่วซึมของ น้ำหล่อลื่น                                                                                    | N          |              |
| <input type="checkbox"/> ประจำปี : No. (1-14)                                                                          |            |              |
| 10 ตรวจสอบ Gear Beaing Smoothness                                                                                      | N          |              |
| 11 ตรวจสอบ สภาพน้ำมัน Gear                                                                                             | N          |              |
| 12 ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                                                                                          | N          |              |
| 13 ตรวจสอบชุดดัดกลับลูกปืน                                                                                             | N          |              |
| 14 ถอดตรวจสอบอุปกรณ์ภายในเครื่อง                                                                                       | N          |              |
| *สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install |            |              |
| ปัญหาที่พบ                                                                                                             | สาเหตุ     | วิธีการแก้ไข |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
| ผู้ปฏิบัติงาน                                                                                                          | ผู้ตรวจสอบ | ผู้อนุมัติ   |
|                                                                                                                        |            |              |

การบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : SUBMERSIBLE PUMP

โรงพยาบาลพญาไทย พหลโยธิน

| PM REPORT SUBMERSIBLE PUMP                                                                                             |                                                  | รอบ : M3     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|
| วันที่ :                                                                                                               |                                                  |              |
| สถานที่ : Phyathai Phaholyothin Hospital                                                                               |                                                  |              |
| รหัสเครื่องจักร : PTP-1-B7-SWP-07                                                                                      |                                                  |              |
| ยี่ห้อ :                                                                                                               |                                                  |              |
| รุ่น :                                                                                                                 |                                                  |              |
| พิกัดกำลังเครื่องจักร:                                                                                                 |                                                  |              |
| <b>รายละเอียดการทำงาน</b>                                                                                              |                                                  |              |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                    | ประจำ 3 เดือน : No. (1-7)                        |              |
| 1                                                                                                                      | ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป (Visual Inspection)        | N N          |
| 2                                                                                                                      | ตรวจสอบจะต้องเปิดวาล์ว (Fully Open Valve)        | N N          |
| 3                                                                                                                      | ตรวจสอบการสั่งสะท้อนที่ผิดปกติ                   | N N          |
| 4                                                                                                                      | ตรวจสอบความผิดปกติของเสียง                       | N N          |
| 5                                                                                                                      | ตรวจสอบความผิดปกติในการดูดอากาศ Suction Silencer | N N          |
| 6                                                                                                                      | ทำความสะอาด Suction Silencer                     | / /          |
| 7                                                                                                                      | ตรวจสอบอุณหภูมิของมอเตอร์ .....C°                | N N          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                               | ประจำ 6 เดือน : No. (1-9)                        |              |
| 8                                                                                                                      | ตรวจสอบความตึงของสายพาน                          | N            |
| 9                                                                                                                      | ตรวจสอบ การรั่วซึมของ น้ำหล่อลื่น                | N            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                               | ประจำปี : No. (1-14)                             |              |
| 10                                                                                                                     | ตรวจสอบ Gear Beaing Smoothness                   | N            |
| 11                                                                                                                     | ตรวจสอบ สภาพน้ำมัน Gear                          | N            |
| 12                                                                                                                     | ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                       | N            |
| 13                                                                                                                     | ตรวจสอบชุดดัดลูกปืน                              | N            |
| 14                                                                                                                     | ถอดตรวจสอบอุปกรณ์ภายในเครื่อง                    | N            |
| *สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install |                                                  |              |
| ปัญหาที่พบ                                                                                                             | สาเหตุ                                           | วิธีการแก้ไข |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
| ผู้ปฏิบัติงาน                                                                                                          | ผู้ตรวจสอบ                                       | ผู้อนุมัติ   |





| PM REPORT SUBMERSIBLE PUMP                                                                                                            |                                                  | รอบ : ๓      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|
| วันที่ :                                                                                                                              |                                                  |              |
| สถานที่ : Phyathai Phaholyothin Hospital                                                                                              |                                                  |              |
| รหัสเครื่องจักร : PTP- 1-B1-SRP-02                                                                                                    |                                                  |              |
| ยี่ห้อ :                                                                                                                              |                                                  |              |
| รุ่น :                                                                                                                                |                                                  |              |
| พิกัดกำลังเครื่องจักร:                                                                                                                |                                                  |              |
| รายละเอียดการทำงาน                                                                                                                    |                                                  |              |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                   | ประจำ 3 เดือน : No. (1-7)                        |              |
| 1                                                                                                                                     | ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป (Visual Inspection)        | N            |
| 2                                                                                                                                     | ตรวจสอบจะต้องเปิดวาล์ว (Fully Open Valve)        | N            |
| 3                                                                                                                                     | ตรวจสอบการสั่งสับที่ผิดปกติ                      | N            |
| 4                                                                                                                                     | ตรวจสอบความผิดปกติของเสียง                       | N            |
| 5                                                                                                                                     | ตรวจสอบความผิดปกติในการดูดอากาศ Suction Silencer | N            |
| 6                                                                                                                                     | ทำความสะอาด Suction Silencer                     | /            |
| 7                                                                                                                                     | ตรวจสอบอุณหภูมิของมอเตอร์ 57.5°C                 | N            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                              | ประจำ 6 เดือน : No. (1-9)                        |              |
| 8                                                                                                                                     | ตรวจสอบความตึงของสายพาน                          | N            |
| 9                                                                                                                                     | ตรวจสอบ การรั่วซึมของ น้ำหล่อลื่น                | N            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                              | ประจำปี : No. (1-14)                             |              |
| 10                                                                                                                                    | ตรวจสอบ Gear Beaing Smoothness                   | N            |
| 11                                                                                                                                    | ตรวจสอบ สภาพน้ำมัน Gear                          | N            |
| 12                                                                                                                                    | ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                       | N            |
| 13                                                                                                                                    | ตรวจสอบชุดกลับลูกปืน                             | N            |
| 14                                                                                                                                    | ถอดตรวจสอบอุปกรณ์ภายในเครื่อง                    | N            |
| <small>*สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install</small> |                                                  |              |
| ปัญหาที่พบ                                                                                                                            | สาเหตุ                                           | วิธีการแก้ไข |
|                                                                                                                                       |                                                  |              |
|                                                                                                                                       |                                                  |              |
|                                                                                                                                       |                                                  |              |
|                                                                                                                                       |                                                  |              |
|                                                                                                                                       |                                                  |              |
|                                                                                                                                       |                                                  |              |
|                                                                                                                                       |                                                  |              |
|                                                                                                                                       |                                                  |              |
|                                                                                                                                       |                                                  |              |
|                                                                                                                                       |                                                  |              |
| ผู้ปฏิบัติงาน                                                                                                                         | ผู้ตรวจสอบ                                       | ผู้อนุมัติ   |
|                                                                                                                                       |                                                  |              |

การบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : SUBMERSIBLE PUMP

โรงพยาบาลพญาไทย พหลโยธิน

| PM REPORT SUBMERSIBLE PUMP                                                                                             |            | รอบ : M3     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|
| วันที่ :                                                                                                               |            |              |
| สถานที่ : Phyathai Phaholyothin Hospital                                                                               |            |              |
| รหัสเครื่องจักร : PTP-1-B1-SRP-03                                                                                      |            |              |
| ยี่ห้อ :                                                                                                               |            |              |
| รุ่น :                                                                                                                 |            |              |
| พิกัดกำลังเครื่องจักร:                                                                                                 |            |              |
| <hr/>                                                                                                                  |            |              |
| รายละเอียดการทำงาน                                                                                                     | มาตรฐาน    | ผลการตรวจสอบ |
| <input checked="" type="checkbox"/> ประจำ 3 เดือน : No. (1-7)                                                          |            |              |
| 1 ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป (Visual Inspection)                                                                            | N          | √            |
| 2 ตรวจสอบจะต้องเปิดวาล์ว (Fully Open Valve)                                                                            | N          | √            |
| 3 ตรวจสอบการสั่งสะท้อนที่ผิดปกติ                                                                                       | N          | √            |
| 4 ตรวจสอบความผิดของเสียง                                                                                               | N          | √            |
| 5 ตรวจสอบความผิดปกติในการดูดอากาศ Suction Silencer                                                                     | N          | √            |
| 6 ทำความสะอาด Suction Silencer                                                                                         | /          | ✓            |
| 7 ตรวจสอบอุณหภูมิของมอเตอร์ .....C°                                                                                    | N          | √            |
| <input type="checkbox"/> ประจำ 6 เดือน : No. (1-9)                                                                     |            |              |
| 8 ตรวจสอบความตึงของสายพาน                                                                                              | N          |              |
| 9 ตรวจสอบ การรั่วซึมของ น้ำหล่อลื่น                                                                                    | N          |              |
| <input type="checkbox"/> ประจำปี : No. (1-14)                                                                          |            |              |
| 10 ตรวจสอบ Gear Beaing Smoothness                                                                                      | N          |              |
| 11 ตรวจสอบ สภาพน้ำมัน Gear                                                                                             | N          |              |
| 12 ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                                                                                          | N          |              |
| 13 ตรวจสอบชุดดัดปลุกปีน                                                                                                | N          |              |
| 14 ถอดตรวจสอบอุปกรณ์ภายในเครื่อง                                                                                       | N          |              |
| *สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install |            |              |
| ปัญหาที่พบ                                                                                                             | สาเหตุ     | วิธีการแก้ไข |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
|                                                                                                                        |            |              |
| ผู้ปฏิบัติงาน                                                                                                          | ผู้ตรวจสอบ | ผู้อนุมัติ   |
|                                                                                                                        |            |              |

การบำรุงรักษาเชิงป้องกัน : SUBMERSIBLE PUMP

โรงพยาบาลพญาไทย พหลโยธิน

| PM REPORT SUBMERSIBLE PUMP                                                                                             |                                                  | รอบ : M3     |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|---|
| วันที่ :                                                                                                               |                                                  |              |   |
| สถานที่<br>Phyathai Phaholyothin Hospital                                                                              |                                                  |              |   |
| รหัสเครื่องจักร :<br>PTP-7-B1-SAP-04                                                                                   |                                                  |              |   |
| ยี่ห้อ :                                                                                                               |                                                  |              |   |
| รุ่น :                                                                                                                 |                                                  |              |   |
| พิกัดกำลังเครื่องจักร:                                                                                                 |                                                  |              |   |
| <b>รายละเอียดการทำงาน</b>                                                                                              |                                                  |              |   |
| <input type="checkbox"/> ประจำ 3 เดือน : No. (1-7)                                                                     |                                                  |              |   |
| 1                                                                                                                      | ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป (Visual Inspection)        | N            | N |
| 2                                                                                                                      | ตรวจสอบจะต้องเปิดวาล์ว (Fully Open Valve)        | N            | N |
| 3                                                                                                                      | ตรวจสอบการสั่งสะท้อนที่ผิดปกติ                   | N            | N |
| 4                                                                                                                      | ตรวจสอบความผิดปกติของเสียง                       | N            | N |
| 5                                                                                                                      | ตรวจสอบความผิดปกติในการดูดอากาศ Suction Silencer | N            | N |
| 6                                                                                                                      | ทำความสะอาด Suction Silencer                     | /            | / |
| 7                                                                                                                      | ตรวจสอบอุณหภูมิของมอเตอร์ .....C°                | N            | N |
| <input type="checkbox"/> ประจำ 6 เดือน : No. (1-9)                                                                     |                                                  |              |   |
| 8                                                                                                                      | ตรวจสอบความตึงของสายพาน                          | N            |   |
| 9                                                                                                                      | ตรวจสอบ การรั่วซึมของ น้ำหล่อลื่น                | N            |   |
| <input type="checkbox"/> ประจำปี : No. (1-14)                                                                          |                                                  |              |   |
| 10                                                                                                                     | ตรวจสอบ Gear Beaing Smoothness                   | N            |   |
| 11                                                                                                                     | ตรวจสอบ สภาพน้ำมัน Gear                          | N            |   |
| 12                                                                                                                     | ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                       | N            |   |
| 13                                                                                                                     | ตรวจสอบชุดดัดลูกปืน                              | N            |   |
| 14                                                                                                                     | ถอดตรวจสอบอุปกรณ์ภายในเครื่อง                    | N            |   |
| *สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install |                                                  |              |   |
| ปัญหาที่พบ                                                                                                             | สาเหตุ                                           | วิธีการแก้ไข |   |
|                                                                                                                        |                                                  |              |   |
|                                                                                                                        |                                                  |              |   |
|                                                                                                                        |                                                  |              |   |
|                                                                                                                        |                                                  |              |   |
|                                                                                                                        |                                                  |              |   |
|                                                                                                                        |                                                  |              |   |
|                                                                                                                        |                                                  |              |   |
|                                                                                                                        |                                                  |              |   |
| ผู้ปฏิบัติงาน                                                                                                          | ผู้ตรวจสอบ                                       | ผู้อนุมัติ   |   |



| PM REPORT SUBMERSIBLE PUMP                                                                                             |                                                  | รอบ : ๓3     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|
| วันที่ :                                                                                                               |                                                  |              |
| สถานที่ : Phyathai Phaholyothin Hospital                                                                               |                                                  |              |
| รหัสเครื่องจักร : PTP-1-1-SWP-02                                                                                       |                                                  |              |
| ปีท่อ :                                                                                                                |                                                  |              |
| รุ่น :                                                                                                                 |                                                  |              |
| พิกัดกำลังเครื่องจักร:                                                                                                 |                                                  |              |
| <b>รายละเอียดการทำงาน</b>                                                                                              |                                                  |              |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                    | ประจำ 3 เดือน : No. (1-7)                        |              |
| 1                                                                                                                      | ตรวจสอบเช็คสภาพทั่วไป (Visual Inspection)        | N            |
| 2                                                                                                                      | ตรวจสอบจะต้องเปิดวาล์ว (Fully Open Valve)        | N            |
| 3                                                                                                                      | ตรวจสอบการสั่งสะท้อนที่ผิดปกติ                   | N            |
| 4                                                                                                                      | ตรวจสอบความผิดปกติของเสียง                       | N            |
| 5                                                                                                                      | ตรวจสอบความผิดปกติในการดูดอากาศ Suction Silencer | N            |
| 6                                                                                                                      | ทำความสะอาด Suction Silencer                     | /            |
| 7                                                                                                                      | ตรวจสอบอุณหภูมิของมอเตอร์ .....C°                | N            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                               | ประจำ 6 เดือน : No. (1-9)                        |              |
| 8                                                                                                                      | ตรวจสอบความตึงของสายพาน                          | N            |
| 9                                                                                                                      | ตรวจสอบ การรั่วซึมของ น้ำหล่อลื่น                | N            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                               | ประจำปี : No. (1-14)                             |              |
| 10                                                                                                                     | ตรวจสอบ Gear Beaing Smoothness                   | N            |
| 11                                                                                                                     | ตรวจสอบ สภาพน้ำมัน Gear                          | N            |
| 12                                                                                                                     | ตรวจสอบระดับน้ำมันหล่อลื่น                       | N            |
| 13                                                                                                                     | ตรวจสอบชุดคลัปลูกปืน                             | N            |
| 14                                                                                                                     | ถอดตรวจสอบอุปกรณ์ภายในเครื่อง                    | N            |
| *สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install |                                                  |              |
| ปัญหาที่พบ                                                                                                             | สาเหตุ                                           | วิธีการแก้ไข |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
|                                                                                                                        |                                                  |              |
| ผู้ปฏิบัติงาน                                                                                                          | ผู้ตรวจสอบ                                       | ผู้อนุมัติ   |
|                                                                                                                        |                                                  |              |



| PM REPORT AIR BLOWER                                                                                                   |                                             |                                | รอบ : M3     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|--------------|
| วันที่ :                                                                                                               |                                             |                                |              |
| อาคาร / สถานที่                                                                                                        |                                             | Phyathai Phaholyothin Hospital |              |
| รหัสเครื่องจักร :                                                                                                      |                                             | PTP-1-B1-AB-02                 |              |
| ยี่ห้อ :                                                                                                               |                                             |                                |              |
| รุ่น :                                                                                                                 |                                             |                                |              |
| พิกัดกำลังเครื่องจักร :                                                                                                |                                             |                                |              |
| รายละเอียดการทำงาน                                                                                                     |                                             | มาตรฐาน                        | ผลการตรวจสอบ |
| <input checked="" type="checkbox"/> ประจำ 3 เดือน : No. (1-10)                                                         |                                             |                                |              |
|                                                                                                                        | Motor (.....KW)                             |                                |              |
| 1                                                                                                                      | ตรวจสอบกระแส                                | <.....A                        | 17.2 A       |
| 2                                                                                                                      | ตรวจสอบแรงดัน                               | 380-400 V                      | 399/398/400  |
| 3                                                                                                                      | ตรวจสอบอุณหภูมิเบร้ง                        | < 70°C                         | 47°C         |
| <b>Blower</b>                                                                                                          |                                             |                                |              |
| 4                                                                                                                      | ตรวจสอบการรั่วซึมของน้ำมันหล่อลื่น          | ไม่มีรั่วซึม                   | N            |
| 5                                                                                                                      | ตรวจสอบการสับของสายพาน                      | ไม่มีการสับ                    | N            |
| 6                                                                                                                      | ตรวจสอบสภาพสายพาน                           | ไม่มีรอยแตกร้าว                | N            |
| 7                                                                                                                      | ตรวจสอบเสียงผิดปกติ                         | ไม่มีเสียงผิดปกติ เสียงดี      | N            |
| 8                                                                                                                      | ตรวจสอบน้ำมันหล่อลื่น                       | > 1/2 ของถัง                   | N            |
| <b>ตรวจสอบชุด Control Pump</b>                                                                                         |                                             |                                |              |
| 9                                                                                                                      | ตรวจสอบฟังก์ชันการทำงานของปั้ม              | ปกติ                           | N            |
| 10                                                                                                                     | ตรวจสอบอุณหภูมิ Breaker, Magnetic, Terminal | < 70°C                         | 33°C         |
| <input type="checkbox"/> ประจำ 6 เดือน : No. (1-12)                                                                    |                                             |                                |              |
| <b>Blower</b>                                                                                                          |                                             |                                |              |
| 11                                                                                                                     | ฉีดสเปรย์นอมสายพาน                          | ฉีดให้ทั่วทั้งเส้น             |              |
| 12                                                                                                                     | ตรวจสอบและทำความสะอาด Air Filter            | สะอาด ไม่มีการรื้อขาด          |              |
| <input type="checkbox"/> ประจำปี : No. (1-14)                                                                          |                                             |                                |              |
|                                                                                                                        | Motor (.....KW)                             |                                |              |
| 13                                                                                                                     | ตรวจสอบความเป็นฉนวน                         | >.....M-Ohm                    |              |
| <b>ตรวจสอบชุด Control Pump</b>                                                                                         |                                             |                                |              |
| 14                                                                                                                     | ขันย้าจุดต่อสายไฟตามจุดต่างๆ                | ไม่มีการหลวม                   |              |
| *สัญลักษณ์แสดงผลลัพธ์ : / = ทำ PM (Do PM), N = ปกติ Normal, AB = ไม่ปกติ Abnormal, - = ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้ง Non Install |                                             |                                |              |
| ปัญหาที่พบ                                                                                                             |                                             | สาเหตุ                         | วิธีการแก้ไข |
|                                                                                                                        |                                             |                                |              |
|                                                                                                                        |                                             |                                |              |
|                                                                                                                        |                                             |                                |              |
| ผู้ปฏิบัติงาน                                                                                                          |                                             | ผู้ตรวจสอบ                     | ผู้อนุมัติ   |
|                                                                                                                        |                                             |                                |              |

