

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ
ส่งเสริมการปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้พลังงานในอาคาร ปีที่ 5

ชื่อโรงพยาบาล.....

รูปภาพอาคาร

เสนอ

การไฟฟ้านครหลวง

วันที่.....เดือน.....2559

1. ข้อมูลทั่วไป

1.1 ชื่อนิติบุคคล

.....

1.2 ชื่ออาคาร

โรงพยาบาล xxxxxxxxx

1.3 ที่อยู่

เลขที่ ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

1.4 ผู้กรอกข้อมูล/ผู้ประสานงาน

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

E-mail มือถือ

1.5 กรอบอาคารและระบบแสงสว่าง (ถ้ามีข้อมูล)

	อาคาร 1	อาคาร 2	อาคาร 3	อาคาร 4
ค่า OTTV (W/m^2)				
ค่า RTTV (W/m^2)				
การใช้ไฟฟ้าแสงสว่างต่อพื้นที่ (W/m^2)				

1.6 จำนวนเตียงและจำนวนผู้ป่วย

หัวข้อ	ปี 2558		ปี 2559	
	จำนวน	หน่วย	จำนวน	หน่วย
จำนวนเตียง		เตียง		เตียง
จำนวนผู้ป่วยนอก (OPD)		คน/เดือน		คน/เดือน
		คน/ปี		คน/ปี
จำนวนผู้ป่วยใน (IPD)		เตียง-วัน/เดือน		เตียง-วัน/เดือน
		เตียง-วัน/ปี		เตียง-วัน/ปี

1.7 อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้พลังงานสูง

อุปกรณ์ทางการแพทย์	ขนาด (kW)	จำนวน (เครื่อง)	ชั่วโมงใช้งาน ต่อ ปี
1. Computed Tomography scanners (CT scan)			
2. Magnetic Resonance Imaging (MRI)			
3. ...			
4. ...			
5. ...			

1.8 เครื่องจักรอุปกรณ์ที่มีนัยสำคัญ (ขนาดมากกว่า 10 kW ขึ้นไป)

รายการอุปกรณ์สำนักงาน/อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีนัยสำคัญ	ขนาด (kW)	จำนวน (เครื่อง)	ชั่วโมงใช้งาน ต่อ ปี
1. ลิฟท์			
2. บันไดเลื่อน			
3. ปั๊มน้ำ			
4. ...			
5. ...			

1.9 ระบบปรับอากาศ

ชนิด		การระบายความร้อน	ขนาด (Btu/h)	จำนวน (เครื่อง)	EER
<input type="checkbox"/> split type	<input type="checkbox"/> package	<input type="checkbox"/> น้ำ <input type="checkbox"/> อากาศ			
<input type="checkbox"/> chiller	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				
<input type="checkbox"/> split type	<input type="checkbox"/> package	<input type="checkbox"/> น้ำ <input type="checkbox"/> อากาศ			
<input type="checkbox"/> chiller	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				
<input type="checkbox"/> split type	<input type="checkbox"/> package	<input type="checkbox"/> น้ำ <input type="checkbox"/> อากาศ			
<input type="checkbox"/> chiller	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				
<input type="checkbox"/> split type	<input type="checkbox"/> package	<input type="checkbox"/> น้ำ <input type="checkbox"/> อากาศ			
<input type="checkbox"/> chiller	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				
<input type="checkbox"/> split type	<input type="checkbox"/> package	<input type="checkbox"/> น้ำ <input type="checkbox"/> อากาศ			
<input type="checkbox"/> chiller	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				

หมายเหตุ EER = COPx3.412 หรือ EER = 12/(kW/ton), COP = EER/3.412 หรือ COP = 12/(kW/ton)/3.412

ชื่ออาคาร:

2. การใช้สอยพื้นที่ของปี 2558 - 2559 (ไม่รวมพื้นที่จอดรถ)

2.1 การใช้สอยพื้นที่ปี 2558

ปี 2558													
ชื่ออาคาร	จำนวนชั้น	ชั้นที่	ลักษณะการใช้พื้นที่	พ.ท.ปรับอากาศ			พ.ท.ไม่ปรับอากาศ			เวลาทำงาน		เวลาทำงาน	
				OPD	IPD	พ.ท.รวม	OPD	IPD	พ.ท.รวม	OPD		IPD	
										ชม/ปี	วัน/ปี	ชม/ปี	วัน/ปี
อาคาร ...		1											
		2											
		3											
		4											
		5											
		6											
รวม				0	0	0	0	0	0				
อาคาร ...		1											
		2											
		3											
		4											
		5											
		6											
รวม				0	0	0	0	0	0				
อาคาร ...		1											
		2											
		3											
		4											
		5											
		6											
รวม				0	0	0	0	0	0				
อาคาร ...		1											
		2											
		3											
		4											
		5											
		6											
รวม				0	0	0	0	0	0				
อาคาร ...		1											
		2											
		3											
		4											
		5											
		6											
รวม				0	0	0	0	0	0				

2.2 การใช้สอยพื้นที่ปี 2559

ปี 2559														
ชื่ออาคาร	จำนวนชั้น	ชั้นที่	ลักษณะการใช้พื้นที่	พ.ท.ปรับอากาศ			พ.ท.ไม่ปรับอากาศ			เวลาทำงาน		เวลาทำงาน		
				OPD	IPD	พ.ท.รวม	OPD	IPD	พ.ท.รวม	OPD		IPD		
										ชม/ปี	วัน/ปี	ชม/ปี	วัน/ปี	
อาคาร ...		1												
		2												
		3												
		4												
		5												
		6												
รวม				0	0	0	0	0	0					
อาคาร ...		1												
		2												
		3												
		4												
		5												
		6												
รวม				0	0	0	0	0	0					
อาคาร ...		1												
		2												
		3												
		4												
		5												
		6												
รวม				0	0	0	0	0	0					
อาคาร ...		1												
		2												
		3												
		4												
		5												
		6												
รวม				0	0	0	0	0	0					

ชื่ออาคาร โรงพยาบาล xxxxxxxx

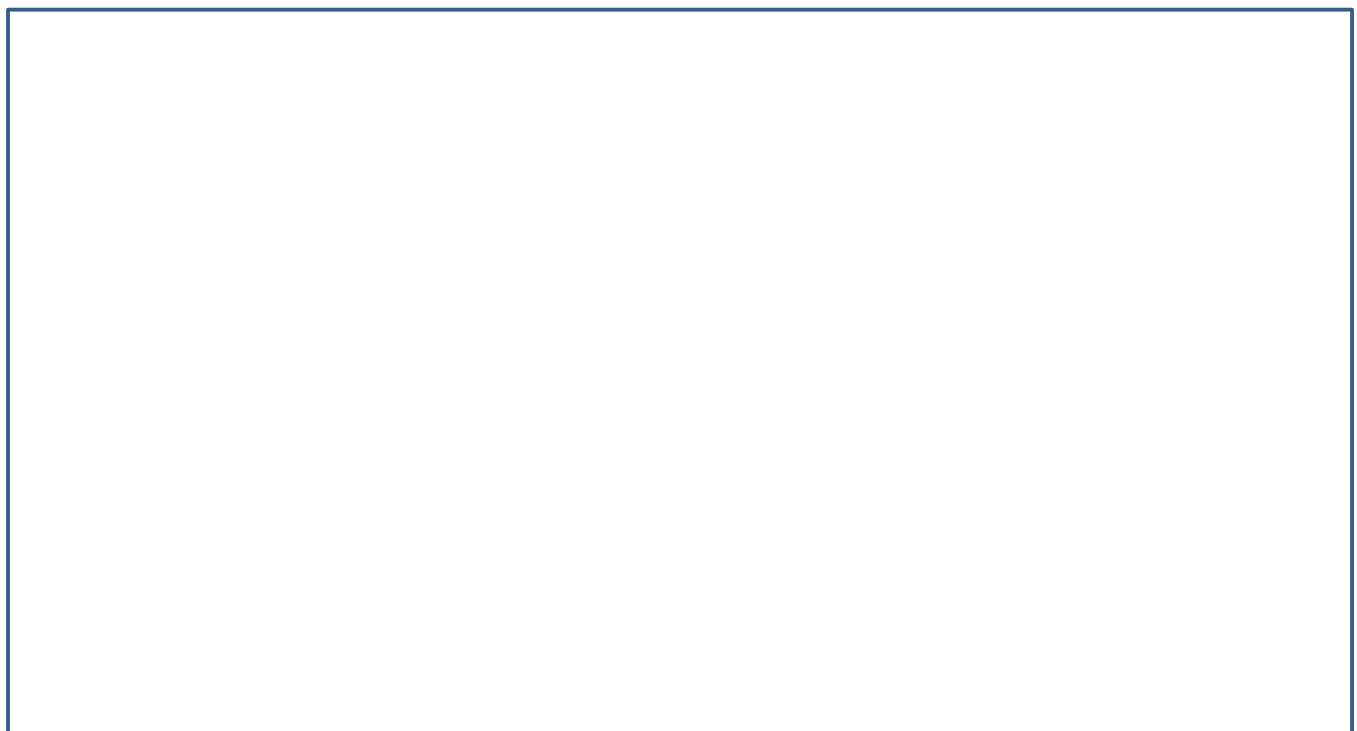
3. รูปถ่ายหรือภาพวาดกรอบอาคาร

อาคาร จำนวนชั้น



ด้านที่ 1

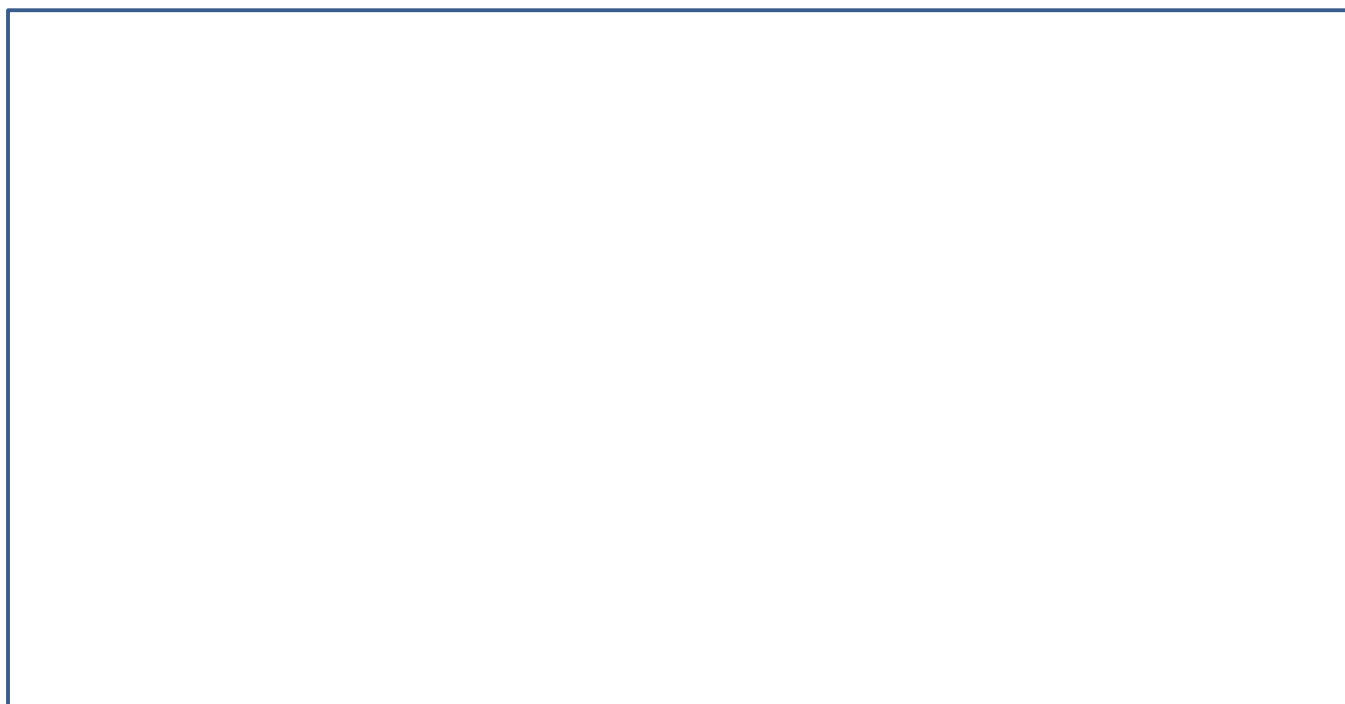
ด้านที่ 2



ด้านที่ 3

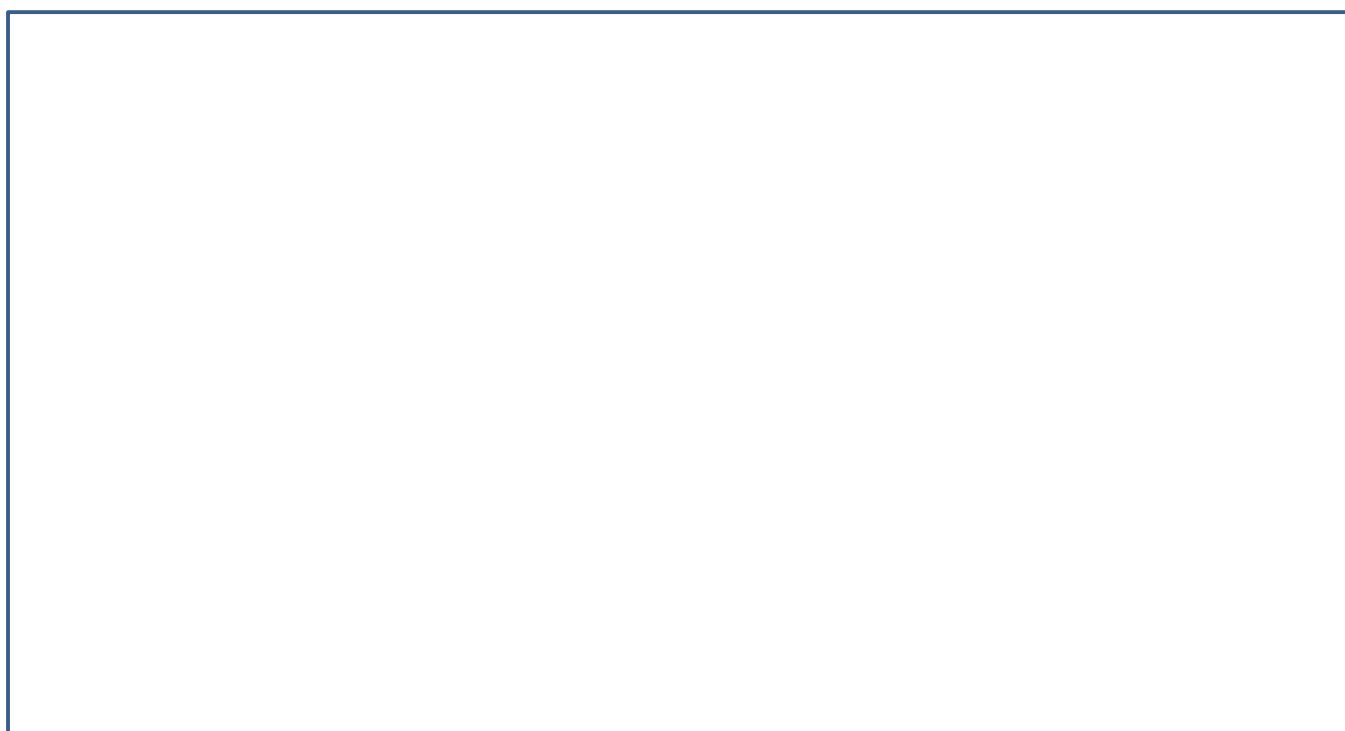
ด้านที่ 4

อาคาร จำนวนชั้น



ด้านที่ 1

ด้านที่ 2



ด้านที่ 3

ด้านที่ 4

อาคาร จำนวนชั้น



ด้านที่ 1

ด้านที่ 2



ด้านที่ 3

ด้านที่ 4

อาคาร จำนวนชั้น



ด้านที่ 1

ด้านที่ 2



ด้านที่ 3

ด้านที่ 4

อาคาร จำนวนชั้น



ด้านที่ 1

ด้านที่ 2



ด้านที่ 3

ด้านที่ 4

4. การใช้พลังงานของปี 2558 - 2559

เดือน-ปี	พลังงานไฟฟ้า (kWh)	เชื้อเพลิงที่ 1 (ระบุ) _____ ปริมาณ (ระบุหน่วย) _____	เชื้อเพลิงที่ 2 (ระบุ) _____ ปริมาณ (ระบุหน่วย) _____
ม.ค.-58			
ก.พ.-58			
มี.ค.-58			
เม.ย.-58			
พ.ค.-58			
มิ.ย.-58			
ก.ค.-58			
ส.ค.-58			
ก.ย.-58			
ต.ค.-58			
พ.ย.-58			
ธ.ค.-58			
รวม	-	-	-
เฉลี่ย	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
ม.ค.-59			
ก.พ.-59			
มี.ค.-59			
เม.ย.-59			
พ.ค.-59			
มิ.ย.-59			
ก.ค.-59			
ส.ค.-59			
ก.ย.-59			
ต.ค.-59			
พ.ย.-59			
ธ.ค.-59			
รวม	-	-	-
เฉลี่ย	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

