

ใบสมัครเข้าร่วม

โครงการส่งเสริมการปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้พลังงานในอาคาร พ.ศ. 2566 (ปีที่ 7)

ข้าพเจ้า ชื่อนุคคล ผู้แทนโรงพยาบาล ชื่อโรงพยาบาล (ชื่อนิติบุคคล)

สถานที่ตั้ง เลขที่ คลิกเพื่อพิมพ์ หมู่ คลิกเพื่อพิมพ์ ซอย คลิกเพื่อพิมพ์ ถนน คลิกเพื่อพิมพ์ แขวง/ตำบล คลิกเพื่อพิมพ์ เขต/อำเภอ คลิกเพื่อพิมพ์ จังหวัด คลิกเพื่อพิมพ์ รหัสไปรษณีย์ คลิกเพื่อพิมพ์ โทรศัพท์ คลิกเพื่อพิมพ์ โทรสาร คลิกเพื่อพิมพ์ มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วม “โครงการส่งเสริมการปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้พลังงานในอาคาร พ.ศ. 2566 (ปีที่ 7)” กับ การไฟฟ้านครหลวง พร้อมนำส่งข้อมูลเพื่อใช้สำหรับประกอบการสมัคร ดังนี้

- 1) ข้อมูลทั่วไปของอาคาร
- 2) ข้อมูลเครื่องจักร/อุปกรณ์ที่มีนัยสำคัญในอาคาร
- 3) ข้อมูลอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีนัยสำคัญ
- 4) ข้อมูลรอบอาคาร
- 5) ข้อมูลการใช้พื้นที่
- 6) ภาพถ่ายอาคาร
- 7) ข้อมูลการใช้พลังงานไฟฟ้าของอาคารในรอบปี พ.ศ. 2565 – ปัจจุบัน
- 8) ข้อมูลการผลิตไฟฟ้าจากแสงอาทิตย์ในรอบปี พ.ศ. 2565 – ปัจจุบัน
- 9) แผนอนุรักษ์พลังงานปี พ.ศ. 2566 – 2567

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

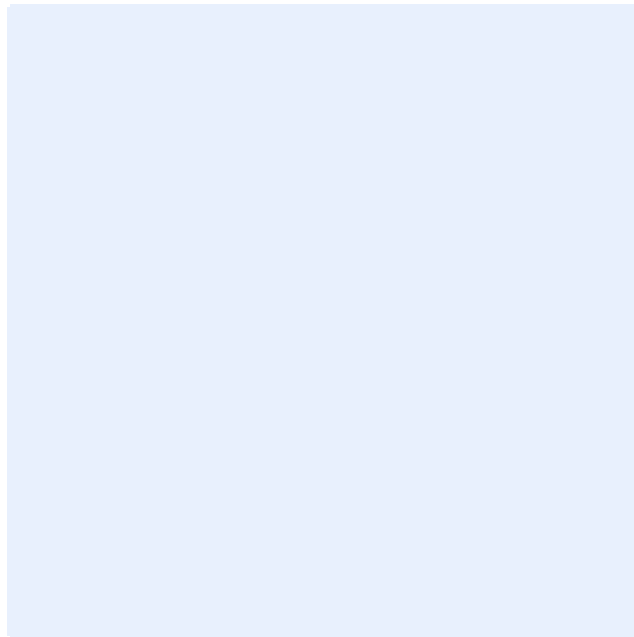
ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ : 1. ข้อมูลที่นำมาใช้ในการประเมินผลต้องเป็นข้อมูลจริงของทั้งอาคาร โดยต้องกรอกใบสมัครให้ครบถ้วน และลงนามรับรองโดยหัวหน้างาน หรือ ผู้จัดการที่มีอำนาจลงนามตามที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าของอาคาร

2. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร: 09 5775 7972, 08 4011 3888 Email: www.meaenergyawards.info

1. ข้อมูลทั่วไปของอาคาร



รูปที่ 1 รูปอาคาร

1.1 ชื่อนิติบุคคล:

1.2 ชื่อโรงพยาบาล:

1.3 สถานที่ตั้ง:

โทรศัพท์: โทรสาร: E-mail:

1.4 ประเภทโรงพยาบาล: ☐ รัฐ ในสังกัด ☐ เอกชน

1.5 จำนวนเตียงคนไข้ทั้งหมด: คลิกเพื่อพิมพ์ เตียง

1.6 พื้นที่ใช้สอย

1.6.1 พื้นที่ใช้สอยรวม (ไม่รวมพื้นที่จอดรถ): คลิกเพื่อพิมพ์ ตารางเมตร แบ่งเป็น

พื้นที่ปรับอากาศ: คลิกเพื่อพิมพ์ ตารางเมตร

พื้นที่ไม่ปรับอากาศ: คลิกเพื่อพิมพ์ ตารางเมตร

1.6.2 พื้นที่จอดรถรวม (ภายในอาคารและชั้นใต้ดิน): คลิกเพื่อพิมพ์ ตารางเมตร

1.6.3 จำนวนชั้น: คลิกเพื่อพิมพ์ ชั้น

2. ข้อมูลเครื่องจักร/อุปกรณ์ที่มีนัยสำคัญในอาคาร

2.1 ข้อมูลระบบปรับอากาศ

ที่	ชนิด	การระบายความร้อน	ขนาดทำความเย็น (BTU/h)	จำนวน (เครื่อง)	อายุอุปกรณ์ (ปี)	ชั่วโมงการทำงานต่อ วัน	วันทำงานต่อปี
1	<input type="checkbox"/> Split Type <input type="checkbox"/> Package <input type="checkbox"/> Chiller <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ	<input type="checkbox"/> น้ำ <input type="checkbox"/> อากาศ					
2	<input type="checkbox"/> Split Type <input type="checkbox"/> Package <input type="checkbox"/> Chiller <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ	<input type="checkbox"/> น้ำ <input type="checkbox"/> อากาศ					
3	<input type="checkbox"/> Split Type <input type="checkbox"/> Package <input type="checkbox"/> Chiller <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ	<input type="checkbox"/> น้ำ <input type="checkbox"/> อากาศ					
4	<input type="checkbox"/> Split Type <input type="checkbox"/> Package <input type="checkbox"/> Chiller <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ	<input type="checkbox"/> น้ำ <input type="checkbox"/> อากาศ					
5	<input type="checkbox"/> Split Type <input type="checkbox"/> Package <input type="checkbox"/> Chiller <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ	<input type="checkbox"/> น้ำ <input type="checkbox"/> อากาศ					

หมายเหตุ: สามารถปรับเพิ่มลดตารางได้ตามความเหมาะสม

2.2. ข้อมูลเครื่องจักร อุปกรณ์ไฟฟ้าที่มีนัยสำคัญอื่นๆ

(เช่น ปั๊มน้ำ, ปั๊มน้ำเย็น, ปั๊มน้ำหล่อเย็น, เครื่องส่งลมเย็น (AHU, FCU), ลิฟต์, บันไดเลื่อน ฯลฯ)

ที่	เครื่องจักร/อุปกรณ์ไฟฟ้า	ขนาด (kW)	จำนวน	เวลาใช้งาน	
				ชม./วัน	วัน/ปี
1					
2					
3					
4					
5					

หมายเหตุ: สามารถปรับเปลี่ยนลดตารางได้ตามความเหมาะสม

3. ข้อมูลอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีนัยสำคัญ

(เช่น MRI, CT Scan, ฯลฯ)

ชนิดอุปกรณ์	ยี่ห้อ/รุ่น	kVA	กำลังไฟฟ้า (kW)	เวลาใช้งาน		
				ชม./วัน	วันต่อสัปดาห์	วันต่อปี
1. MRI						
2. MRI						
3. CT Scan						
4. CT Scan						
5. ...						

หมายเหตุ: หากมีจำนวนอุปกรณ์มากกว่า 1 เครื่อง ให้แจกแจงรายละเอียดตามจำนวนอุปกรณ์ที่มี

4. ข้อมูลกรอบอาคาร (ถ้ามี)

ข้อมูล	อาคาร ...	อาคาร ...	อาคาร ...
ค่า OTTV (W/m^2)			
ค่า RTTV (W/m^2)			
อัตราส่วนพื้นที่กระจกต่อพื้นที่ผนังทั้งหมด (Window to Wall Ratio) (%)			

5. ข้อมูลการใช้พื้นที่

5.1 แผนกผู้ป่วยนอก (Outpatient Department: OPD)

OPD							
ชื่ออาคาร	ชั้นที่	ปรับอากาศ			ไม่ปรับอากาศ		
		ขนาดพื้นที่ (m ²)	เวลาใช้งาน		ขนาดพื้นที่ (m ²)	เวลาใช้งาน	
			ชม./วัน	วัน/ปี		ชม./วัน	วัน/ปี
อาคาร....	1						
	2						
	3						
	...						
รวม							
อาคาร...	1						
	2						
	3						
	...						
รวม							

หมายเหตุ:

1) กรณีทางโรงพยาบาลมีแผนกผู้ป่วยนอก (OPD) ในหลายอาคาร ให้กรอกพื้นที่ใช้สอยแผนกผู้ป่วยนอก แยกของแต่ละอาคาร โดยเพิ่มตารางได้ตามความเหมาะสม

2) พื้นที่ OPD หมายถึงรวมถึง

2.1 พื้นที่บริการส่วนหน้าสำหรับผู้ป่วยและ/หรือผู้มารับบริการและญาติ เช่น บริเวณรับ-ส่งผู้ป่วย, พักรอผู้ป่วย-ญาติ, ประชาสัมพันธ์, ชักประวัติ-คัดกรอง, สุขาผู้รับบริการ เป็นต้น

2.2 พื้นที่ปฏิบัติงานหลักของแผนก โดยผู้ให้บริการและ/หรือเจ้าหน้าที่ เช่น ตรวจโรคทั่วไป/ตรวจโรคเฉพาะ, ตรวจโรคติดต่อ, ตรวจภายใน, รักษาพยาบาล (Treatment), พักแพทย์, ให้คำปรึกษา เป็นต้น

2.3 พื้นที่สนับสนุนการให้บริการและการปฏิบัติงาน เช่น เตรียมอาหารว่าง/เครื่องดื่ม, เก็บอุปกรณ์ทางการแพทย์, เก็บของใช้ส่วนตัว/เปลี่ยนชุด, สุขาเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ, ล้าง-เก็บอุปกรณ์ทำความสะอาดอาหาร เป็นต้น

5.2 แผนผู้ป่วยใน (Inpatient Department: IPD)

IPD							
ชื่ออาคาร	ชั้นที่	ปรับอากาศ			ไม่ปรับอากาศ		
		ขนาดพื้นที่ (m ²)	เวลาใช้งาน		ขนาดพื้นที่ (m ²)	เวลาใช้งาน	
			ชม./วัน	วัน/ปี		ชม./วัน	วัน/ปี
อาคาร....	1						
	2						
	3						
	...						
รวม							
อาคาร...	1						
	2						
	3						
	...						
รวม							

หมายเหตุ:

1) กรณีทางโรงพยาบาลมีแผนผู้ป่วยใน (IPD) ในหลายอาคาร ให้กรอกพื้นที่ใช้สอยแผนผู้ป่วยใน แยกของแต่ละอาคาร โดยเพิ่มตารางได้ตามความเหมาะสม

2) พื้นที่ IPD หมายถึงรวมถึง

2.1 พื้นที่บริการสำหรับผู้ป่วยและญาติ เช่น พักรอ และให้คำปรึกษาผู้ป่วย-ญาติ, พักผู้ป่วยสามัญ, พักผู้ป่วยพิเศษ, พักผู้ป่วยแยกโรค-ผู้ป่วยภูมิคุ้มกันต่ำ/โรคติดต่อ/แพร่เชื้อ, สุขาผู้ป่วย-ญาติ เป็นต้น

2.2 พื้นที่ปฏิบัติงานหลักของแผนก โดยผู้ให้บริการและเจ้าหน้าที่ เช่น พื้นที่ทำงานหัวหน้าหอผู้ป่วย, ทำงานพยาบาล (Nurse Station), รักษาพยาบาล (Treatment), เตรียมการพยาบาล เป็นต้น

2.3 พื้นที่สนับสนุนการให้บริการและปฏิบัติงาน เช่น เก็บยา/เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์/เก็บผ้าสะอาด/เก็บรถเข็นเครื่องมือ/อุปกรณ์การแพทย์/เก็บวัสดุสำนักงาน, เอนกประสงค์, พักเจ้าหน้าที่, เตรียมเครื่องดื่ม/อาหารว่าง, เปลี่ยนเสื้อผ้า/เก็บของใช้ส่วนตัว เป็นต้น

5.3 ห้องผ่าตัด

ห้องผ่าตัด				
ชื่ออาคาร	ชั้นที่	ขนาดพื้นที่ (m ²)	เวลาใช้งาน	
			ชม./วัน	วัน/ปี
1. อาคาร....				
2. อาคาร...				
รวม				

5.4 ห้อง MRI

ห้อง MRI				
ชื่ออาคาร	ชั้นที่	ขนาดพื้นที่ (m ²)	เวลาใช้งาน	
			ชม./วัน	วัน/ปี
1. อาคาร....				
2. อาคาร...				
รวม				

5.5 ห้อง CT Scan

ห้อง CT Scan				
ชื่ออาคาร	ชั้นที่	ขนาดพื้นที่ (m ²)	เวลาใช้งาน	
			ชม./วัน	วัน/ปี
1. อาคาร....				
2. อาคาร....				
รวม				

5.6 ห้อง Data Center/Server

ห้อง Data Center/Server		
ชื่ออาคาร	ชั้นที่	ขนาดพื้นที่ (m ²)
รวม		

5.7 สำนักงาน

สำนักงาน เช่น ฝ่ายบริหาร แผนการเงิน แผนบุคคล เป็นต้น							
ชื่ออาคาร	ชั้นที่	ปรับอากาศ			ไม่ปรับอากาศ		
		ขนาดพื้นที่ (m ²)	เวลาใช้งาน		ขนาดพื้นที่ (m ²)	เวลาใช้งาน	
			ชม./วัน	วัน/ปี		ชม./วัน	วัน/ปี
อาคาร....	1						
	2						
	3						
	...						
รวม							
อาคาร...	1						
	2						
	3						
	...						
รวม							

หมายเหตุ: สามารถปรับเพิ่มลดตารางได้ตามความเหมาะสม

5.8 พื้นที่จอดรถ

5.8.1 พื้นที่จอดรถใต้ดิน

ชื่ออาคาร	พื้นที่จอดรถใต้ดิน			
	ชั้นที่	ขนาดพื้นที่ (m ²)	เวลาใช้งาน	
			ชม./วัน	วัน/ปี
รวม				

5.8.2 พื้นที่จอดรถภายในอาคาร

ชื่ออาคาร	พื้นที่จอดรถภายในอาคาร			
	ชั้นที่	ขนาดพื้นที่ (m ²)	เวลาใช้งาน	
			ชม./วัน	วัน/ปี
รวม				

หมายเหตุ: สามารถปรับเปลี่ยนตารางได้ตามความเหมาะสม

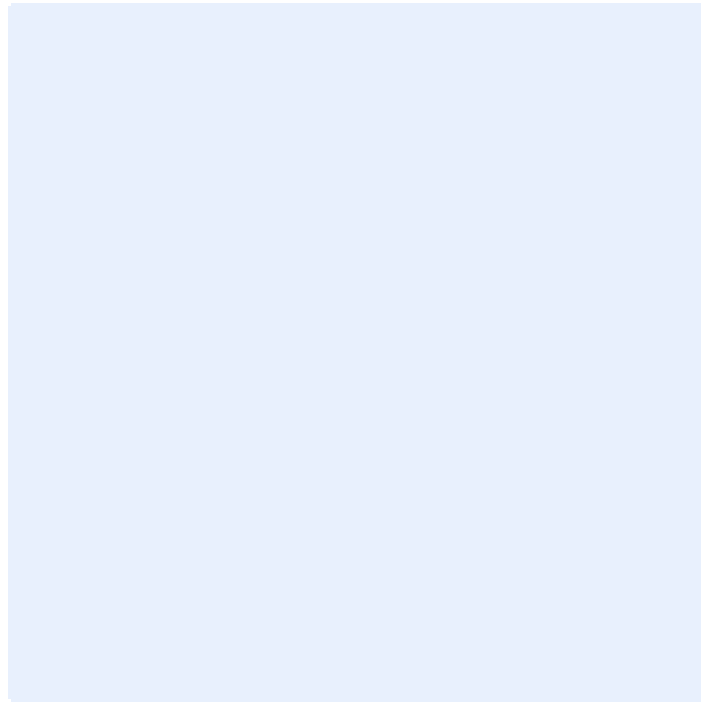
5.9 พื้นที่อื่นๆ

พื้นที่อื่นๆ							
ชั้นที่	ระบุลักษณะการใช้งาน	ปรับอากาศ			ไม่ปรับอากาศ		
		ขนาดพื้นที่ (m ²)	เวลาใช้งาน		ขนาดพื้นที่ (m ²)	เวลาใช้งาน	
			ชม./วัน	วัน/ปี		ชม./วัน	วัน/ปี
1							
2							
3							
...							
รวม							

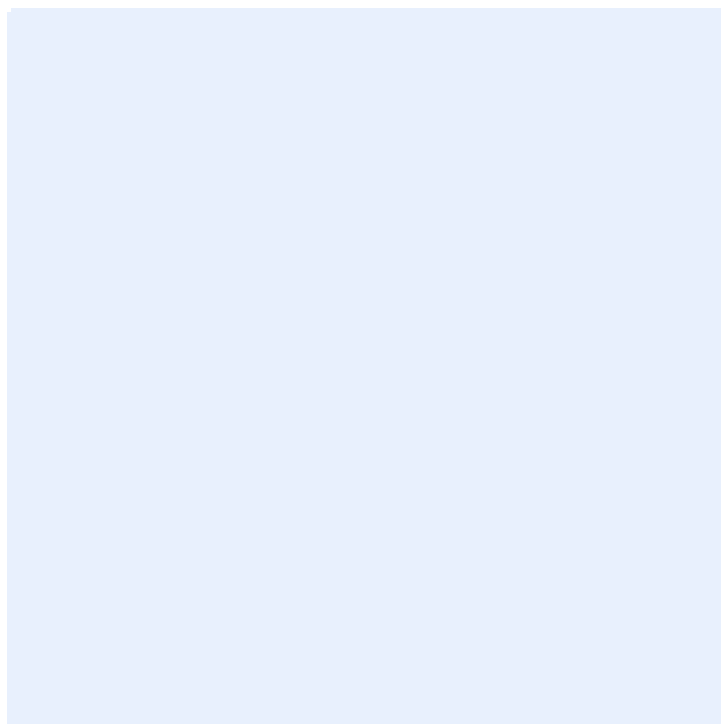
หมายเหตุ: 1. พื้นที่อื่นๆ หมายถึง พื้นที่ที่นอกเหนือจากข้อ 5.1-5.8

2. สามารถปรับเพิ่มลดตารางได้ตามความเหมาะสม

6. ภาพถ่ายอาคาร



รูปที่ 2 ภาพถ่ายด้านหน้า



รูปที่ 3 ภาพถ่ายด้านข้าง

7. ข้อมูลการใช้พลังงานไฟฟ้าของอาคารในรอบปี พ.ศ. 2565 - ปัจจุบัน

หมายเลขผู้ใช้ไฟฟ้า: คลิกเพื่อพิมพ์

หมายเลขเครื่องวัด: คลิกเพื่อพิมพ์

เดือน	พลังงานไฟฟ้า (kWh)	ค่าไฟฟ้า (บาท)	เดือน	พลังงานไฟฟ้า (kWh)	ค่าไฟฟ้า (บาท)
ม.ค. 65			ม.ค. 66		
ก.พ. 65			ก.พ. 66		
มี.ค. 65			มี.ค. 66		
เม.ย. 65			เม.ย. 66		
พ.ค. 65			พ.ค. 66		
มิ.ย. 65			มิ.ย. 66		
ก.ค. 65			ก.ค. 66		
ส.ค. 65			ส.ค. 66		
ก.ย. 65			ก.ย. 66		
ต.ค. 65			ต.ค. 66		
พ.ย. 65			พ.ย. 66		
ธ.ค. 65			ธ.ค. 66		
รวม			รวม		

หมายเหตุ: กรณีมีหลายเครื่องวัดไฟฟ้า ให้ระบุแยกการใช้พลังงานไฟฟ้าของแต่ละเครื่องวัดไฟฟ้า พร้อมสรุปเป็นการใช้ไฟฟ้ารวมของทุกเครื่องวัด

8. ข้อมูลการผลิตไฟฟ้าจากแสงอาทิตย์ ในรอบปี พ.ศ. 2565 – ปัจจุบัน (ถ้ามี)

เดือน	พลังงานไฟฟ้าที่ผลิตได้ (kWh)	เดือน	พลังงานไฟฟ้าที่ผลิตได้ (kWh)
ม.ค. 65		ม.ค. 66	
ก.พ. 65		ก.พ. 66	
มี.ค. 65		มี.ค. 66	
เม.ย. 65		เม.ย. 66	
พ.ค. 65		พ.ค. 66	
มิ.ย. 65		มิ.ย. 66	
ก.ค. 65		ก.ค. 66	
ส.ค. 65		ส.ค. 66	
ก.ย. 65		ก.ย. 66	
ต.ค. 65		ต.ค. 66	
พ.ย. 65		พ.ย. 66	
ธ.ค. 65		ธ.ค. 66	
รวม		รวม	

9. แผนอนุรักษ์พลังงานปี พ.ศ. 2566 – 2567 (ถ้ามี)

ลำดับ ที่	มาตรการ	ระยะเวลาดำเนินการ		เงินลงทุน (บาท)	ผลประหยัด	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด		kWh/ปี	บาท/ปี
1						
2						
3						
4						
5						
รวม						

หมายเหตุ: “ระยะเวลาดำเนินการ” โปรดระบุเป็น เดือนและปี ที่จะดำเนินการ