



แบบสำรวจความเสียหายขั้นต้นของโครงสร้างอาคาร หลังจากเหตุการณ์แผ่นดินไหว



1. ข้อมูลทั่วไปของอาคาร

ชื่ออาคาร: ... อาคารวินิจัยโรคผ้าตัดและผู้ป่วยหนัก 5 ชั้น

เจ้าของอาคาร:

ที่ตั้งอาคาร

เลขที่: หมู่ที่ ซอย:

ถนน: ตำบล:

อำเภอ: จังหวัด:

ตำแหน่งพิกัด GPS (ถ้ามี)

ละติจูด: 14.224990

ลองจิจูด: 100.028014

การใช้สอยอาคาร (ทำเครื่องหมาย ✓ ได้มากกว่า 1 ข้อ)

<input type="checkbox"/> บ้านพักอาศัย	<input checked="" type="checkbox"/> อาคารสำนักงาน
<input type="checkbox"/> อาคารอยู่อาศัยรวม	<input type="checkbox"/> โบราณสถาน
<input type="checkbox"/> หอประชุม	<input type="checkbox"/> โรงงานอุตสาหกรรม
<input type="checkbox"/> อาคารพาณิชย์รวม	<input type="checkbox"/> สถานศึกษา
<input type="checkbox"/> โรงมหรสพ	<input checked="" type="checkbox"/> สถานพยาบาล
<input type="checkbox"/> โรงแรม	<input type="checkbox"/> ศาสนสถาน
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	

อาคารของเอกชน อาคารของภาครัฐ

2. ข้อมูลทางกายภาพของอาคาร

จำนวนชั้น: เหนือพื้นดิน: 5 ชั้น ใต้ดิน: ชั้น

พื้นที่อาคาร (ประมาณ): ตร.ม.

สภาพโดยรอบอาคาร (ทำเครื่องหมาย ✓ ได้มากกว่า 1 ข้อ)

มีอาคารข้างเคียง ดินเนินดิน/เชิงเขา ดินแม่น้ำ คลอง

ชนิดโครงสร้างอาคาร (ทำเครื่องหมาย ✓ ได้มากกว่า 1 ข้อ)

<input type="checkbox"/> โครงสร้างไม้	<input checked="" type="checkbox"/> โครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็ก	<input type="checkbox"/> โครงสร้างอิฐก่อ
<input type="checkbox"/> โครงสร้างเหล็กรูปพรรณ	<input type="checkbox"/> โครงสร้างครึ่งคสล.- ครึ่งไม้	<input type="checkbox"/> โครงสร้างใต้ถุนโล่ง
<input type="checkbox"/> อื่นๆ		

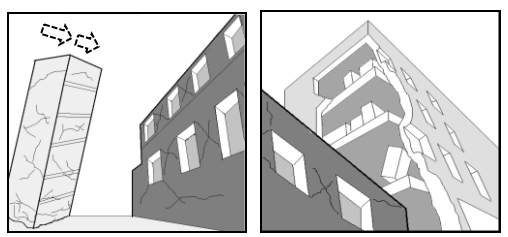
วัสดุผนังภายนอกของอาคาร (ทำเครื่องหมาย ✓ ได้มากกว่า 1 ข้อ)

<input checked="" type="checkbox"/> ผนังอิฐก่อ	<input type="checkbox"/> ผนังเบา
<input type="checkbox"/> ผนังแผ่นคอนกรีต	<input type="checkbox"/> ผนังกระจก
<input type="checkbox"/> ผนังไม้	<input type="checkbox"/> อื่นๆ

วัสดุผนังภายในของอาคาร (ทำเครื่องหมาย ✓ ได้มากกว่า 1 ข้อ)

<input checked="" type="checkbox"/> ผนังอิฐก่อ	<input type="checkbox"/> ผนังเบา
<input type="checkbox"/> ผนังแผ่นคอนกรีต	<input type="checkbox"/> ผนังกระจก
<input type="checkbox"/> ผนังไม้	<input type="checkbox"/> อื่นๆ

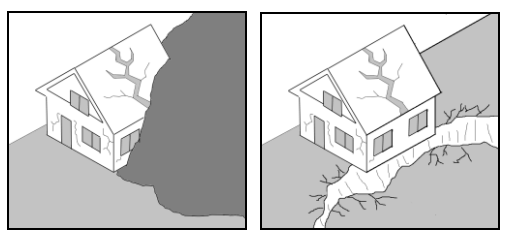
3. อันตรายของสภาพโดยรอบอาคารที่ส่งผลกระทบต่ออาคารที่กำลังประเมิน (คู่มือ หน้า 27)



อันตรายจากอาคารข้างเคียง เช่น

- อาคารข้างเคียงเอียงและอาจพังถล่มได้
- เศษวัสดุร่วงหล่นจากอาคารข้างเคียง

มี

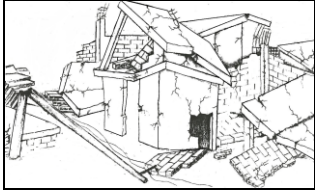


อันตรายจากสภาพพื้นที่ตั้งอาคารและพื้นที่โดยรอบ เช่น

- การถล่มของลาดเชิงเขา/ตลิ่ง
- พื้นดินที่ตั้งอาคารมีการทรุดตัว/แยกตัว

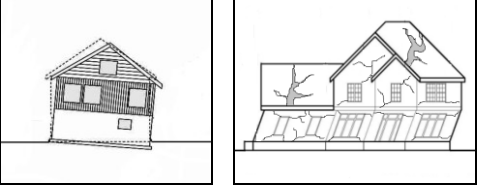
มี

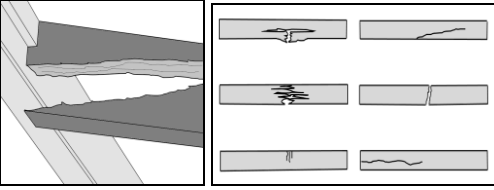
4. ความเสียหายเมื่อสังเกตจากภายนอกอาคาร (คู่มือ หน้า 28)



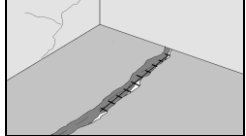
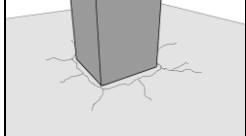
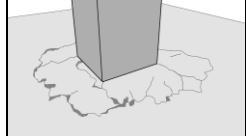
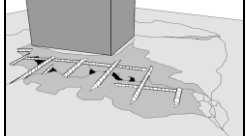


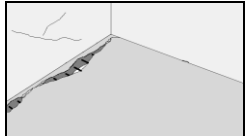
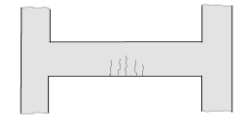
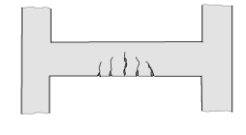
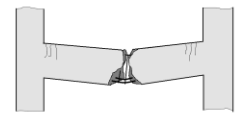


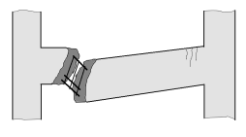


- โครงสร้างอาคารมีการพังถล่มทั้งหมด/บางส่วน

มี

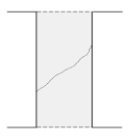
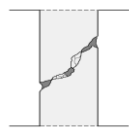

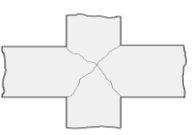
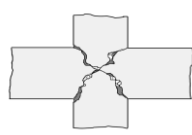
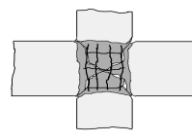
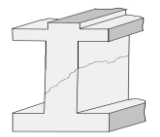
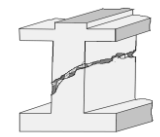
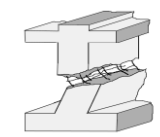
4. ความเสียหายเมื่อสังเกตจากภายนอกอาคาร (ต่อ) (คู่มือ หน้า 28)		มี
	<ul style="list-style-type: none"> • อาคารเกิดการทรุดตัวหรือเอียงอย่างเห็นได้ชัด • อาคารเกิดการเคลื่อนตัวระหว่างชั้นที่ติดกันอย่างเห็นได้ชัด • อาคารโครงสร้างอิฐก่อมีรอยแตกกว้างหรือความเสียหายที่ผนังอย่างเห็นได้ชัด (คู่มือ หน้า 9) 	<p>▲</p> <p>▲</p> <p>▲</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • อาคารเคลื่อนหลุดออกจากฐานราก 	<p>▲</p>

5. ความเสียหายของโครงสร้างอาคาร		มี
โครงสร้างไม้ (คู่มือ หน้า 8-9)		มี
	<ul style="list-style-type: none"> • เกิดการฉีกขาดของจุดเชื่อมต่อโครงสร้างไม้ • เกิดการบิดของชิ้นส่วนโครงสร้างไม้ เช่น การฉีกขาดขนานเส้น การฉีกขาดตั้งฉากเส้น การหัก เป็นต้น 	<p>▲ บริเวณ</p> <p>▲ บริเวณ</p>

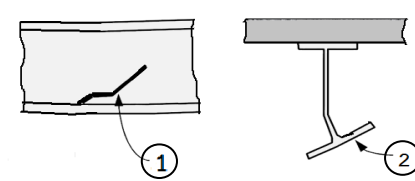
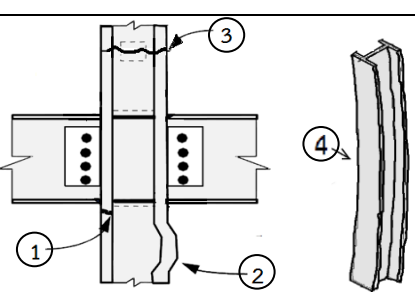
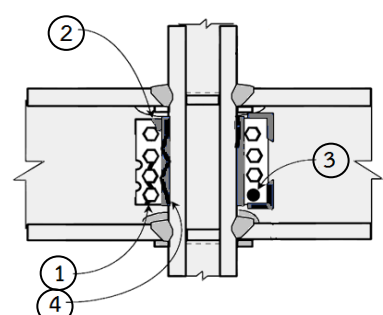
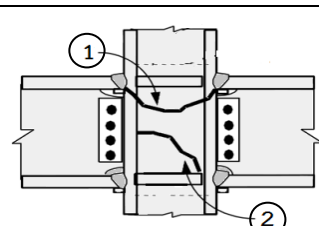
		โครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็ก (คู่มือ หน้า 10-18)		
ส่วนโครงสร้าง	บริเวณที่ตรวจสอบ	ระดับความเสียหาย		
		ไม่มี/มีรอยแตกร้าวขนาดเล็ก	มีรอยแตกร้าวเห็นได้ชัดเจน	มีรอยฉีกขาดอย่างรุนแรง
พื้น	ผิวพื้นด้านบน/ล่าง	 <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ คัดฟ้าและพื้น (เล็กน้อย)	 <input type="checkbox"/> บริเวณ	 <input type="checkbox"/> บริเวณ
	ผิวพื้นรอบๆ เสา	 <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ ไม่มี	 <input type="checkbox"/> บริเวณ	 <input type="checkbox"/> บริเวณ
	รอยต่อระหว่างพื้นและคาน	 <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ ไม่มี	 <input type="checkbox"/> บริเวณ	 <input type="checkbox"/> บริเวณ
คาน	ช่วงกลางคาน	 <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ ไม่มี	 <input type="checkbox"/> บริเวณ	 <input type="checkbox"/> บริเวณ
	รอยต่อระหว่างคานและเสา	 <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ ไม่มี	 <input type="checkbox"/> บริเวณ	 <input type="checkbox"/> บริเวณ

5. ความเสียหายของโครงสร้างอาคาร (ต่อ)

โครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็ก (คู่มือ หน้า 10-18)

ส่วนโครงสร้าง	บริเวณที่ตรวจสอบ	ระดับความเสียหาย		
		ไม่มี/มีรอยแตกร้าวขนาดเล็ก	มีรอยแตกร้าวเห็นได้ชัดเจน	มีรอยฉีกขาดอย่างรุนแรง
เสา	ช่วงเสา			
		<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ ไม่มี	<input type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="checkbox"/> บริเวณ
เสา	จุดต่อเสา-คาน			
		<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ ไม่มี	<input type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="checkbox"/> บริเวณ
กำแพง คสล.	ทั่วไป			
		<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ ไม่มี	<input type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="checkbox"/> บริเวณ

โครงสร้างเหล็กรูปพรรณ (คู่มือ หน้า 18-25)

ส่วนโครงสร้าง	สิ่งที่ตรวจสอบ	รายละเอียดการตรวจสอบ	
คาน		① ส่วนเอวเกิดการฉีกขาด มากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
		② หน้าตัดเกิดการโก่งเดาะด้านข้างกรณี ② มีมากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
เสา		① ส่วนปีกเกิดรอยร้าวตลอดความลึก มากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
		② ส่วนปีกเกิดการโก่งเดาะ มากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
		③ การวิบัติบริเวณรอยต่อเชื่อมเสากรณี ③ มีมากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
		④ หน้าตัดเกิดการโก่งเดาะด้านข้างกรณี ④ มีมากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
แผ่นเหล็กรับแรงเฉือน		① แผ่นเหล็กปะกับริมรอยฉีกขาดในแนวของสลักยึดกรณี ① มีมากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
		② แผ่นเหล็กปะกับริมเกิดการโก่งเดาะ มากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
		③ จุดต่อเกิดการหลวมตัวเนื่องจากสลักเสียหายหรือหายไปกรณี ③ มีมากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
		④ รอยฉีกขาดตลอดความยาวของรอยเชื่อมที่ติดกับเสากรณี ④ มีมากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
บริเวณถ่ายเทแรงระหว่างคาน-เสา		① รอยฉีกขาดตลอดความลึกของหน้าตัดมากกว่า 1 จุด/ชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ
		② รอยฉีกขาดตลอดความลึกของส่วนเอวกรณี ② มีมากกว่า 1 จุดต่อชั้น	<input type="checkbox"/> บริเวณ

5. ความเสียหายของโครงสร้างอาคาร (ต่อ) (คู่มือ หน้า 8-9 กรณีไม้ หรือ หน้า 10-18 กรณีคอนกรีต หรือ หน้า 18-25 กรณีเหล็กรูปพรรณ)

โครงสร้างอื่นๆ

โครงสร้างหลัก	ไม่มีความเสียหาย	โครงสร้างรองรับ เช่น ผนัง เสี่ยงเสียหาย	โครงสร้างหลักเช่น จันทัน อกไก่ เสาดิ่งเสียหาย
	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="triangle-up"/>

6. ความเสียหายของส่วนประกอบอาคาร (คู่มือ หน้า 30)

รายการ	ระดับความเสียหาย	
ผนังก่อ	ไม่มีความเสียหาย/เสียหายเล็กน้อย	เสียหายมาก อาจล้มพังลงมา
	<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ ชั้นด้านฟ้า/ป้อเก็บน้ำ	<input type="radio"/> บริเวณ
ฝ้า เพดาน	ไม่มีความเสียหาย/เสียหายเล็กน้อย	เสียหายมาก อาจร่วงหล่นได้
	<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ ใต้ห้องเก็บน้ำ	<input type="radio"/> บริเวณ
วัสดุผนัง หลังคา	ไม่มีความเสียหาย/เสียหายเล็กน้อย	เสียหายมาก อาจร่วงหล่นได้
	<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณ	<input type="radio"/> บริเวณ

7. ความเสียหายของระบบไฟฟ้าและระบบอื่นๆ (คู่มือ หน้า 30)

ข้อสังเกต

8. สรุปผลการประเมินความเสียหายที่มีผลต่อการใช้งานอาคาร (คู่มือ หน้า 32-33)

<input checked="" type="checkbox"/>	โครงสร้างอาคารมีความเสียหายเล็กน้อยหรือไม่มีความเสียหาย สามารถใช้งานได้ปกติ
<input type="radio"/>	โครงสร้างอาคารมีความเสียหายปานกลาง สามารถใช้งานได้แต่ต้องระมัดระวังภัยจากเศษวัสดุร่วงหล่นจากชั้นส่วนโครงสร้างและส่วนประกอบต่างๆ ของอาคาร
<input type="triangle-up"/>	โครงสร้างอาคารมีความเสียหายอย่างหนักและอาจเกิดการพังถล่มได้ หรืออาคารมีสภาพที่เป็นอันตรายถึงชีวิตได้ จึงไม่สามารถให้ใช้งานอาคารต่อไปได้

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

จัดให้มีการตรวจสอบอย่างละเอียด

จัดให้มีการกั้นโดยรอบอาคาร หรือ พื้นที่บางส่วนของอาคาร

คำแนะนำอื่นๆ

ตรวจสอบรูปแบบก่อสร้างในการออกแบบรับแผ่นดินไหวหรือไม่

9. ข้อมูลผู้สำรวจ

ชื่อผู้สำรวจ #1: นายพรอบ พรหมบุตร โทรศัพท์ : 062-771-8429

หน่วยงาน: โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 ตำแหน่ง: นายช่างเทคนิคชำนาญการ

ชื่อผู้สำรวจ #2: นายชนะรบ วิชาลัย โทรศัพท์:

หน่วยงาน: มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ ตำแหน่ง:

ชื่อผู้สำรวจ #3: โทรศัพท์:

หน่วยงาน: ตำแหน่ง:

วันที่: เวลาเริ่มต้นสำรวจ: เวลาสำรวจแล้วเสร็จ:

หัวหน้าผู้สำรวจ: นายสมพร ทองสุข โทรศัพท์: 085-502-9966

หน่วยงาน: อบจ.สุพรรณบุรี ตำแหน่ง: วิศวกรโยธา

ลายมือชื่อ

10. พื้นที่สำหรับวาดภาพประกอบที่จำเป็น

