



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน

มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
ของสถานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล
งานสถาปัตยกรรม
งานตกแต่งภายในและงานภูมิทัศน์
งานวิศวกรรมโครงสร้าง
งานวิศวกรรมเครื่องกล
งานวิศวกรรมไฟฟ้า
งานวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม

กองแบบแผน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและ
สภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ปีงบประมาณ พ.ศ.2563

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

ตามนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข การพัฒนาระบบบริการสุขภาพของสถานบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน เป็นหนึ่งในยุทธศาสตร์สำคัญที่จะต้องดำเนินการให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ ซึ่งระบบบริการสุขภาพมีมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมเป็นส่วนหนึ่งอยู่ด้วย

กองแบบแผนเป็นหน่วยงานหลักที่ต้องส่งเสริม องค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสถาปัตยกรรม วิศวกรรมโครงสร้าง วิศวกรรมระบบต่าง ๆ อันได้แก่ ไฟฟ้า เครื่องกล สิ่งแวดล้อม มัณฑนศิลป์ ภูมิทัศน์ ให้สถานบริการสุขภาพภาครัฐมีคุณภาพได้มาตรฐานผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ทำให้ผู้ใช้อาคารอันประกอบด้วยผู้ปฏิบัติงานและผู้มารับบริการมีความสะดวกสบายในการใช้งานและมีความปลอดภัย

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข เป็นโครงการที่เน้น ส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ให้สถานบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน และเพื่อรวบรวมข้อมูลปัญหาอุปสรรค มาวิเคราะห์ แก้ไข ปรับปรุง มาตรฐานของสถานบริการสุขภาพ ในการรักษาคุณภาพการให้บริการ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับอาคารและสภาพแวดล้อม ไม่ว่าจะเป็นด้านงานสถาปัตยกรรม งานวิศวกรรมโครงสร้าง ไฟฟ้า เครื่องกล ปรับอากาศ แก๊สทางการแพทย์ สิ่งแวดล้อมและมัณฑนากร ภูมิทัศน์ ให้สถานบริการสุขภาพ มีแนวทางในการพัฒนาที่ชัดเจน เป็นการยกระดับคุณภาพมาตรฐานของสถานบริการสุขภาพ

ทั้งนี้หวังว่า ผลการจัดทำข้อมูลโครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข จะช่วยส่งเสริมองค์ความรู้แก่โรงพยาบาลเป้าหมาย ให้คำปรึกษาแนะนำในการปรับปรุงพัฒนา และช่วยผลักดันให้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อปรับปรุงพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมให้เป็นไปตามหลักวิชาการและมาตรฐานทางวิชาชีพ นำไปกำหนดเป็นแผนพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อม ให้มีคุณภาพสอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และบุคลากรของกองแบบแผน ได้รับการถ่ายทอดความรู้ และประสบการณ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมเป็นอย่างดี

คณะทำงานโครงการจัดทำ

โครงการ ส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข

บทคัดย่อ

ชื่อโครงการ โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ผู้จัดทำ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ด้วยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ อนุมัติให้กองแบบแผนดำเนินงานโครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ตามนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เป็นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของสถานบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกันอันเป็นหนึ่งในยุทธศาสตร์สำคัญที่จะต้องดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์ ซึ่งกองแบบแผนเป็นหน่วยงานหลักที่ต้องส่งเสริมองค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสถาปัตยกรรม วิศวกรรมโครงสร้าง วิศวกรรมระบบต่าง ๆ ได้แก่ไฟฟ้า เครื่องกล สิ่งแวดล้อม มัณฑนศิลป์ ภูมิทัศน์ ให้สถานบริการสุขภาพภาครัฐมีคุณภาพได้มาตรฐานถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น กฎหมายควบคุมอาคาร กฎหมายเกี่ยวกับสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ เป็นต้น ทำให้ผู้ใช้อาคารอันประกอบด้วยผู้ปฏิบัติงานและผู้มารับบริการมีความสะดวกสบายในการใช้งานและมีความปลอดภัย

โรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมายในการส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม อันได้แก่โรงพยาบาลที่ได้รับการประเมินจากโครงการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ด้วยโปรแกรมประเมินตนเอง HS๔ (Health Service Support Standard System) ซึ่งมีรายงานผลการประเมินระบบมาตรฐาน ด้านที่ ๒ ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล ต่ำกว่า ๗๐ คะแนน

ทางโครงการได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม โดยกลุ่มเป้าหมาย คือ คณะทำงานโครงการในแต่ละวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย ร่วมกันทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมทั้ง ๗ หมวดงาน อันได้แก่ หมวดงานสถาปัตยกรรม หมวดงานตกแต่งภายในและงานภูมิทัศน์ หมวดงานวิศวกรรมโครงสร้าง หมวดงานวิศวกรรมเครื่องกล หมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า และหมวดงานวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม อีกทั้งคณะทำงานได้เข้าร่วมประชุม VDO Conference ทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ในระดับกรมอีกด้วย เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมให้โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายต่อไป

กิจกรรมลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้แก่โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีจำนวน ๒๔ แห่ง แต่เนื่องจาก โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ได้รับเงินจัดสรรงบประมาณลดลง และเพื่อลดความเสี่ยงจากโรคระบาด Covid-๑๙ (Coronavirus disease ๒๐๑๙) ในการลงพื้นที่ จึงมีการปรับแผนการลงพื้นที่โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายเหลือเพียง ๔ แห่ง ดังนี้

๑. โรงพยาบาลสามโคก จังหวัดปทุมธานี
๒. โรงพยาบาลคลองหาด จังหวัดสระแก้ว
๓. โรงพยาบาลปากพลี จังหวัดนครนายก
๔. โรงพยาบาลหนองโดน จังหวัดสระบุรี

คณะทำงานของโครงการฯ ประกอบด้วย สถาปนิก วิศวกร วิศวกรเครื่องกล วิศวกรไฟฟ้า และวิศวกรสิ่งแวดล้อม จะดำเนินการลงพื้นที่เพื่อส่งเสริมองค์ความรู้แก่โรงพยาบาลเป้าหมาย ให้คำปรึกษาแนะนำในการปรับปรุงพัฒนา และผลักดันให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพตามที่กำหนด จะเน้นไปที่การส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ทั้ง ๗ หมวดงาน อันได้แก่

- | | |
|------------------------|-------------------------------|
| ๑. หมวดงานสถาปัตยกรรม | ๕. หมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า |
| ๒. หมวดงานมณฑลศิลป์ | ๖. หมวดงานวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม |
| ๓. หมวดงานภูมิทัศน์ | ๗. หมวดงานวิศวกรรมเครื่องกล |
| ๔. หมวดงานวิศวกรรมโยธา | |

นอกจากจะลงพื้นที่เพื่อส่งเสริมองค์ความรู้ ให้คำปรึกษาแนะนำในการปรับปรุงพัฒนา และผลักดันให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพแก่โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายแล้ว ยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรกองแบบแผนให้มีความเข้าใจเกณฑ์ประเมินเป็นอย่างดีอีกด้วย

จากการลงพื้นที่โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ทางคณะทำงานจะสังเกตและซักถามส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ที่เคยประเมินในโปรแกรม HS๔ ปีที่แล้ว (ปี๒๕๖๒) เพื่อทำการส่งเสริมให้ถูกจุด บางปัญหายังคงซ้ำเดิมกับปีที่ผ่านมา ไม่ได้รับการแก้ไข เนื่องจากไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ บางปัญหาที่พบไม่สอดคล้องกับผลการประเมิน HS๔ ปีที่แล้ว คณะทำงานจะนำผลสรุปดังกล่าวมาวิเคราะห์ แก้ไข ปรับปรุง มาตรฐานของสถานบริการสุขภาพ ในการรักษาคุณภาพการให้บริการ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับอาคารและสภาพแวดล้อม ให้สถานบริการสุขภาพ มีแนวทางในการพัฒนาที่ชัดเจน เป็นการยกระดับคุณภาพมาตรฐานของสถานบริการสุขภาพ

การดำเนินการลงพื้นที่นอกจากจะเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้แก่โรงพยาบาลเป้าหมาย ให้คำปรึกษาแนะนำในการปรับปรุงพัฒนาแล้ว ยังสามารถช่วยผลักดันให้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อปรับปรุงพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมให้เป็นไปตามหลักวิชาการและมาตรฐานทางวิชาชีพ นำไปกำหนดเป็นแผนพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อม ให้มีคุณภาพสอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และหวังว่า จะเป็นส่วนหนึ่งที่ผลักดันให้สถานพยาบาลของรัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านระบบอาคารและสภาพแวดล้อม ในระดับเกณฑ์คุณภาพอีกด้วย

กิตติกรรมประกาศ

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขสำเร็จลุล่วง
ไปด้วยดี เนื่องจากได้รับความกรุณาให้ข้อมูลจากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๔ แห่ง
อันได้แก่

๑. โรงพยาบาลสามโคก จังหวัดปทุมธานี
๒. โรงพยาบาลคลองหาด จังหวัดสระแก้ว
๓. โรงพยาบาลปากพลี จังหวัดนครนายก
๔. โรงพยาบาลหนองโดน จังหวัดสระบุรี

ขอขอบพระคุณ นายแพทย์กิตติ องค์กรรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโคก จังหวัดปทุมธานี
นายแพทย์ จตุนิษฐ์ อัคระปัญญาพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองหาด จังหวัดสระแก้ว
นายแพทย์สมาน ฟอนฟัก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพลี จังหวัดนครนายก และแพทย์หญิงคณางค์ ถูกฤทัย
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองโดน จังหวัดสระบุรี ที่ให้ความอนุเคราะห์และอำนวยความสะดวกแก่
คณะทำงานในการเข้าสำรวจเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยความอบอุ่น รวมทั้งรับฟังข้อมูลจากทางคณะทำงานที่มา
ดำเนินการลงพื้นที่เพื่อส่งเสริมองค์ความรู้แก่โรงพยาบาลเป้าหมาย ให้คำปรึกษาแนะนำในการปรับปรุงพัฒนา
และผลักดันให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพตามที่กำหนด พร้อมให้ข้อเสนอแนะแนวทางที่เป็น
ประโยชน์ต่อการเก็บรวบรวมข้อมูลในครั้งนี้เป็นอย่างดี

ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทั้ง ๔ แห่ง ที่ร่วมให้ข้อมูล ตลอดจนอำนวยความสะดวกแก่
เจ้าหน้าที่กองแบบแผน ในการให้ข้อมูลด้านสถาปัตยกรรม วิศวกรรมโครงสร้าง วิศวกรรมระบบต่าง ๆ และเข้า
สำรวจเก็บข้อมูลโรงพยาบาลภาคสนาม เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการทำโครงการครั้งนี้เป็นอย่างมาก

ท้ายนี้ ขอขอบคุณท่านผู้เกี่ยวข้องที่มีได้กล่าวนามข้างต้น ซึ่งมีส่วนช่วยเหลือในการดำเนินการ
สำรวจครั้งนี้จนบรรลุผลสำเร็จด้วยดี

คณะทำงานโครงการจัดทำ

โครงการ ส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

หน้า

คำนำ

บทคัดย่อ

กิตติกรรมประกาศ

สารบัญ

บทที่ ๑ บทนำ

๑.๑	วัตถุประสงค์ของโครงการ	๑
๑.๒	ขอบเขตของโครงการ / พื้นที่เป้าหมาย / กลุ่มเป้าหมาย	๑
๑.๓	ผลผลิต / ผลลัพธ์ของโครงการ	๑
๑.๔	ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของโครงการ / เป้าหมาย	๒
๑.๕	ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์	๒
๑.๖	ประโยชน์ที่จะได้รับ	๒
๑.๗	แผนการดำเนินงาน	๓

บทที่ ๒ ทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาล
และเกณฑ์การประเมิน

หมวดงานสถาปัตยกรรม (AR)	๖
หมวดงานมัณฑนศิลป์ (IN)	๓๕
หมวดงานภูมิทัศน์ (LS)	๔๖
หมวดงานโครงสร้าง (ST)	๔๙
หมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า (EE)	๕๓
หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล (SN)	๗๑
หมวดงานระบบเครื่องกล (ME)	๗๙
เกณฑ์การประเมินด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของแต่ละหมวดงาน	๘๙

บทที่ ๓ ลงพื้นที่กลุ่มเป้าหมาย

จุดประสงค์การลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๑๐๔
๑. โรงพยาบาลสามโคก จังหวัดปทุมธานี	
๑.๑ ประวัติโรงพยาบาล	๑๐๕
๑.๒ การลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๑๐๖
รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	๑๑๖

๒. โรงพยาบาลคลองหาด จังหวัดสระแก้ว	
๒.๑ ที่ตั้งโรงพยาบาล	๑๒๔
๒.๒ การลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๑๒๕
รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	๑๓๔
๓. โรงพยาบาลปากพลี จังหวัดนครนายก	
๓.๑ ประวัติโรงพยาบาล	๑๔๒
๓.๒ การลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๑๔๓
รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	๑๕๓
๔. โรงพยาบาลหนองโดน จังหวัดสระบุรี	
๔.๑ ประวัติโรงพยาบาล	๑๖๐
๔.๒ การลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๑๖๑
รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	๑๖๙

บทที่ ๔ สรุปผลดำเนินโครงการ

ตารางสรุปการเยี่ยมประเมินด้านอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล	๑๗๗
ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ	๑๗๘

บรรณานุกรม

ภาคผนวก

ภาคผนวก ๑ การประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	๑๗๙
ภาคผนวก ๒ แบบฟอร์มรายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานโรงพยาบาล กลุ่มเป้าหมาย	๑๘๙
ภาคผนวก ๓ ภาพถ่ายการประชุมคณะกรรมการ	๑๙๙
ภาคผนวก ๔ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	

บทที่ ๑

บทนำ

ตามนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข การพัฒนาระบบบริการสุขภาพของสถานบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกันเป็นหนึ่งในยุทธศาสตร์สำคัญที่จะต้องดำเนินการให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ ซึ่งมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมเป็นส่วนหนึ่งของมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

สำหรับในเรื่องมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม กองแบบแผนเป็นหน่วยงานหลักในกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องส่งเสริม พัฒนา ให้สถานบริการสุขภาพภาครัฐมีคุณภาพมาตรฐานโดยมีเป้าหมายให้อาคารของสถานบริการสุขภาพถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น กฎหมายควบคุมอาคาร กฎหมายเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม ความสะดวกสำหรับผู้พิการ เป็นต้น เพื่อให้ผู้ใช้อาคารมีความสะดวกสบายในการใช้งานและมีความปลอดภัยทั้งที่ปฏิบัติงานและมารับบริการ

ดังนั้นกองแบบแผนจึงได้ดำเนินการโครงการทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านที่เกี่ยวข้องอาคารและสภาพแวดล้อม โดย สถาปนิก วิศวกรโครงสร้าง วิศวกรงานระบบทุกระบบและมัณฑนากร เพื่อเพิ่มองค์ความรู้ ประสบการณ์ให้กับ เจ้าหน้าที่กองแบบแผนรุ่นใหม่ ที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ ทั้งนี้จะนำมาตรฐานวิชาชีพไปส่งเสริมให้ความรู้กับโรงพยาบาล และจะนำผลการดำเนินการในการลงพื้นที่มาพัฒนามาตรฐานนี้ให้มีความเหมาะสม เป็นประโยชน์ต่อโรงพยาบาลที่จะนำไปกำหนดเป็นแผนพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมให้มีคุณภาพสอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

๑.๑ วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อกำหนดมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ให้มีความเหมาะสม มีประโยชน์สูงสุดในการนำไปใช้ควบคุม กำกับโรงพยาบาล ให้มีคุณภาพและได้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๑.๒ ขอบเขตของโครงการ/ พื้นที่เป้าหมาย/ กลุ่มเป้าหมาย

โรงพยาบาลในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข

๑.๓ ผลผลิต/ ผลลัพธ์ของโครงการ

โรงพยาบาลในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑.๔ ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม) จำนวน ๘๙๗ แห่ง

ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนงานโครงการ รายละเอียดดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน , ประชุมคณะทำงาน ๓ ครั้ง
๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมเพื่อนำไปใช้ร่วมกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
๓. นำมาตรฐานที่ได้จากการทบทวนไปใช้ส่งเสริมพัฒนาให้โรงพยาบาลเป้าหมายจำนวน ๔ แห่ง
๔. สรุปผลการดำเนินการ
๕. ส่งผลสรุปการดำเนินการให้แก่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพและเผยแพร่ข้อมูลในเวปไซด์ กองแบบแผน

๑.๕ ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ ครบวงจร ยุทธศาสตร์ กองแบบแผน การส่งเสริม สนับสนุน ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

๑.๖ ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. โรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมองค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของกรม สนับสนุนบริการสุขภาพ สามารถนำไปกำหนดเป็นแผนพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมให้มีคุณภาพ ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

๒. บุคลากรกองแบบแผนมีความเข้าใจมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม เป็นอย่างดี

๑.๗ แผนการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

โครงการ ส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข (ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓)

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ เมษายน ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

[illegible]

บทที่ ๒

ทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและ สภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาล และเกณฑ์การประเมิน

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เป็นองค์กรหลักในการรับผิดชอบ ทบทวนแบบประเมินระบบอาคารและสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาลและเกณฑ์การประเมิน ที่ใช้เป็น แนวทางหรือข้อกำหนดในการบริหารจัดการด้านอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล เพื่อช่วยให้ โรงพยาบาลควบคุมความเสี่ยงต่างๆที่เกี่ยวข้องในการปรับปรุงคุณภาพและส่งเสริมให้เกิดการจัดการคุณภาพ และความปลอดภัยด้านอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล แบ่งเป็น ๗ หมวด ประกอบด้วย

- ๑) หมวดงานสถาปัตยกรรม ประกอบด้วย แผนการพัฒนาและการวางแผนโรงพยาบาล ทางเข้า-ออก ของโรงพยาบาล การเข้าถึงแผนก/ส่วนบริการของโรงพยาบาล ป้ายนำทาง ป้ายจราจร ป้ายชื่อ โรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคาร ถนนภายในโรงพยาบาล ทางเดินเท้า ทางเดินเชื่อมระหว่างอาคาร สำหรับผู้ป่วย ทางลาดสำหรับผู้ป่วย ที่จอดรถยนต์และจักรยานยนต์ บริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยหน้า อาคาร ห้องน้ำ-ส้วมสำหรับผู้รับบริการ
- ๒) หมวดงานมัณฑนศิลป์ ประกอบด้วย งานตกแต่งภายในและเฟอร์นิเจอร์ภายในอาคาร
- ๓) หมวดงานภูมิทัศน์ สภาพแวดล้อมและภูมิทัศน์
- ๔) หมวดงานวิศวกรรมโครงสร้าง ความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร
- ๕) หมวดงานระบบไฟฟ้าและสื่อสาร ประกอบด้วย ระบบไฟฟ้ากำลัง ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง ระบบ ไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน ระบบโทรศัพท์ ระบบเสียงตามสาย ระบบเรียกพยาบาล ระบบแจ้งเหตุเพลิง ไหม้ ระบบทีวีรวม ระบบทีวีวงจรปิด ระบบป้องกันการเข้า-ออก ระบบสื่อสารด้วยความเร็วสูง ระบบป้องกันฟ้าผ่า ระบบป้องกันแรงดันและกระแสเกิน
- ๖) หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล ประกอบด้วย ระบบป้องกันอัคคีภัย ระบบประปา ระบบ ระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล ระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดเก็บและกำจัดขยะ
- ๗) หมวดงานระบบเครื่องกล ประกอบด้วย ลิฟต์ (ถ้ามี) ระบบระบายอากาศ/ปรับอากาศ ระบบแก๊ส ทางการแพทย์

แบบประเมินระบบอาคารและสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาลและเกณฑ์การประเมิน ที่ได้ทำการ ทบทวนแล้วนั้นจะเป็นเครื่องมือส่งเสริม อาคารและสภาพแวดล้อมให้มีความเหมาะสม อันจะเป็นประโยชน์ต่อ โรงพยาบาล ที่จะนำไปกำหนดเป็นแผนพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อม ให้มีคุณภาพสอดคล้องกับระบบ บริการสุขภาพ ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

AR : หมวดงานสถาปัตยกรรม

๑. แผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาล

แผนพัฒนาและการวางผังด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของโรงพยาบาล เป็นเครื่องมือที่ช่วยในการบริหารจัดการ และเป็นแนวทางดำเนินงานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมอย่างเป็นระบบ

โรงพยาบาลจะต้องมีข้อมูลด้านกายภาพของโรงพยาบาลในปัจจุบัน เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับที่ดิน อาคาร สาธารณูปโภค สาธารณูปการ สิ่งก่อสร้างต่างๆ เพื่อใช้ในการบริหารจัดการ รวมถึงมีการวางแผนพัฒนาและวางผังแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อม เพื่อกำหนดทิศทางการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่สอดคล้องกับแผนหรือนโยบายหลักของโรงพยาบาล

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๒ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๒ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๑.๑	มีแผนแม่บทพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	๑
๑.๒	มีผังบริเวณของโรงพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน	๑
รวม		๒

๑.๑ มีแผนแม่บท (แผนพัฒนาและวางผังแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อม)

วัตถุประสงค์

เพื่อให้โรงพยาบาลมีทิศทางการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมอย่างเป็นระบบ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน ดูเอกสารที่เกี่ยวข้องกับแผนการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของโรงพยาบาล เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาโรงพยาบาลในช่วงเวลาปัจจุบัน เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- ๑) แผนพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่สอดคล้องกับแผนหรือนโยบายหลักของโรงพยาบาล และแผนการของงบประมาณ
- ๒) ผังแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของโรงพยาบาล (Masterplan)

ในกรณีที่โรงพยาบาล ไม่มีแผนการก่อสร้างอาคารใหม่ แต่มีแผนการปรับปรุงดัดแปลงอาคารเดิม ให้แสดงเฉพาะแผนการพัฒนานั้น โดยไม่ต้องมีการวางผังแม่บท (Masterplan) ก็ได้

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีแผนพัฒนา และไม่มีวางผังแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
๐.๕ คะแนน	มีแผนพัฒนา หรือ มีการวางผังแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อม อย่างใดอย่างหนึ่ง
๑ คะแนน	มีแผนพัฒนา และมีการวางผังแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อม รวมทั้ง ได้ดำเนินการก่อสร้างตามผังแม่บท (Masterplan)

เอกสารอ้างอิง

- มาตรฐานหลักเกณฑ์และวิธีการการจัดทำผังหลัก (Masterplan) กองแบบแผนกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๕๓

นิยามศัพท์

- ผังแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อม หรือผังหลัก (Masterplan) หมายถึง แบบแปลนหรือแผนผังที่แสดงข้อมูลทิศทางการพัฒนา และการขยายตัวด้านกายภาพตามนโยบายของหน่วยงาน ได้แก่ แนวทางการจัดสรรการใช้ประโยชน์ที่ดิน (Land use) และแนวทางการจัดกลุ่มอาคาร (Zoning) แสดงตำแหน่งอาคาร ระบบโครงข่ายการสัญจร (ได้แก่ ทางเข้าออก ถนน ทางเดิน ทางเดินเชื่อม เป็นต้น) ที่รองรับการพัฒนาในอนาคต และมีการจัดลำดับการพัฒนาหรือการก่อสร้างอาคาร (ในผังแม่บทฯ อาจแสดงการวางผังระบบสาธารณูปโภค/สาธารณูปการ และระบบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อรองรับการขยายตัวของอาคารในอนาคตด้วยจะเป็นการดี)

๑.๒ มีผังบริเวณของโรงพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้โรงพยาบาลมีเครื่องมือและข้อมูลด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ในการบริหารจัดการในการดูแลรักษา ซ่อมแซม อาคารและสิ่งก่อสร้างต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพ

วิธีการประเมิน

๑. ผังบริเวณ (แผนผังแสดงด้านกายภาพ สภาพปัจจุบันของโรงพยาบาล)
๒. สำนักรวบรวมตรวจสอบความถูกต้องของผังบริเวณ โดยเทียบกับสภาพพื้นที่จริง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีผังบริเวณ
๐.๕ คะแนน	มีผังบริเวณ แต่ไม่ตรงกับสภาพการณ์ปัจจุบัน
๑ คะแนน	มีผังบริเวณที่ตรงกับสภาพการณ์ปัจจุบัน

เอกสารอ้างอิง

- มาตรฐานหลักเกณฑ์และวิธีการการจัดทำผังหลัก (Master Plan) กองแบบแผนกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๕๓

นิยามศัพท์

- ผังบริเวณ หมายถึง แบบแปลนหรือแผนผัง ที่แสดงข้อมูลกายภาพของโรงพยาบาลในปัจจุบัน ได้แก่ ทิศทาง รูปร่าง ขนาด จำนวน และระยะต่างๆ ที่เป็นจริงของ ที่ดิน อาคารและสิ่งก่อสร้างต่างๆ ระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการ (ได้แก่ ระบบประปา ระบบไฟฟ้า ระบบบำบัดน้ำเสีย) ระบบโครงข่ายการสัญจร ได้แก่ ถนน ทางเดิน ทางเดินเชื่อม เป็นต้น) รวมทั้งองค์ประกอบทางกายภาพอื่นๆ ภายในพื้นที่ของโรงพยาบาล เช่น แหล่งน้ำ สวนป่า ลำเหมือง เป็นต้น เพื่อประโยชน์ต่อการบริหารจัดการด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของหน่วยงาน

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒. ทางเข้า-ออกโรงพยาบาล

ทางเข้า-ออกของโรงพยาบาลอาจมีอยู่ทางเดียว หรืออาจมีการแบ่งการใช้งานหลายทาง เช่น ทางเข้า-ออกหลักสำหรับผู้รับบริการเป็นหลัก ,ทางเข้า-ออกรองสำหรับเจ้าหน้าที่ใช้งาน หรือทางเข้า-ออกสำหรับส่งของในส่วนบริการของโรงพยาบาล เป็นต้น

โดยทางเข้า-ออกต่างๆ จะต้องคำนึงความสะดวก และความปลอดภัยในการสัญจรเป็นสำคัญ

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๒ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๒ คะแนน สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๒.๑	ทางเข้า-ออกหลัก ของโรงพยาบาล มีการแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับยานพาหนะและผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน	๑
๒.๒	ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล มีความกว้างที่เหมาะสม กรณีเป็น ช่องทางเดินรถทางเดียว มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ เมตร หรือ กรณีเป็น ช่องทางเดินรถสองทาง มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๖.๐๐ เมตร	๑
รวม		๒

๒.๑ ทางเข้า-ออกหลัก ของโรงพยาบาล มีการแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับยานพาหนะและผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวก และความปลอดภัยในการสัญจรมารับบริการของประชาชน

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำนวจดู บริเวณทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาลว่า มีการแบ่งช่องทางสัญจรของยานพาหนะ กับผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน และมีความสะดวก และความปลอดภัยในการสัญจรหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการแบ่งช่องทางสัญจรอย่างชัดเจน และไม่มีความสะดวก ปลอดภัยในการสัญจร
๐.๕ คะแนน	มีการแบ่งช่องทางสัญจร แต่ไม่ชัดเจน หรือ ใช้อุปกรณ์ไม่ถาวรตั้งไว้ เพื่อแบ่งช่องทางสัญจรซึ่งไม่มีความสะดวก และปลอดภัยในการสัญจร
๑ คะแนน	มีการแบ่งช่องทางสัญจรของยานพาหนะ กับทางเดินเท้าอย่างชัดเจน มีความสะดวกและปลอดภัยในการสัญจรของประชาชน ตัวอย่างเช่น - มีทางเท้า (ฟุตบาท) ยกกระดบพื้นให้สูงกว่าระดับพื้นถนน - มีการทำแฉก หรือราวกัน หรือทาสี ชีตเส้น เพื่อแบ่งช่องทางสัญจร

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒.๒ ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล มีความกว้างของถนนที่เหมาะสม (สะดวกและปลอดภัยในการสัญจร)

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวก และความปลอดภัยในการสัญจรมารับบริการของประชาชน

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สํารวจดู ความกว้างของถนนหรือช่องทางเดินรถ บริเวณทางเข้าออกหลักของโรงพยาบาล ดังนี้

- กรณีเป็น ถนนหรือช่องทางเดินรถทางเดียว (one way) กว้างไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ เมตร
- กรณีเป็น ถนนหรือช่องทางเดินรถสองทาง (Two way) กว้างไม่น้อยกว่า ๖.๐๐ เมตร

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ทางเข้า-ออกหลัก ไม่มีความสะดวก และปลอดภัยในการสัญจร - กรณีเป็น ถนนหรือช่องทางเดินรถทางเดียว กว้างไม่ถึง ๓.๐๐ เมตร - กรณีเป็น ถนนหรือช่องทางเดินรถสองทาง กว้างไม่ถึง ๕.๐๐ เมตร
๐.๕ คะแนน	ทางเข้า-ออกหลัก - กรณีเป็น ถนนหรือช่องทางเดินรถทางเดียว กว้างไม่ถึง ๓.๕๐ เมตร - กรณีเป็น ถนนหรือช่องทางเดินรถสองทาง กว้างไม่ถึง ๖.๐๐ เมตร
๑ คะแนน	ทางเข้า-ออกหลัก มีความสะดวก และปลอดภัยในการสัญจร - กรณีเป็น ถนนหรือช่องทางเดินรถทางเดียว กว้างไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ เมตร - กรณีเป็น ถนนหรือช่องทางเดินรถสองทาง กว้างไม่น้อยกว่า ๖.๐๐ เมตร

เอกสารอ้างอิง : พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๓. การเข้าถึงในส่วนให้บริการและส่วนสนับสนุนการบริการของโรงพยาบาล

ส่วนต่างๆ ของโรงพยาบาล มีรูปแบบและความจำเป็นในการเข้าถึงพื้นที่ที่แตกต่างกันไป ตัวอย่างเช่น ส่วนอุบัติเหตุและฉุกเฉินจะต้องสามารถเข้าถึงได้อย่างรวดเร็ว, ส่วนบริการผู้ป่วยนอกเข้าถึงได้โดยง่าย, ส่วนสนับสนุนบริการสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก และต้องไม่กระทบต่อความสะดวกและปลอดภัยในการสัญจรของผู้มารับบริการ ทั้งนี้อาจเป็นการเข้าถึงจากทางเข้าหลักของโรงพยาบาล หรือทางเข้าที่จัดไว้เฉพาะก็ได้

การประเมินมีรายละเอียด ดังนี้

- กรณีโรงพยาบาลต่ำกว่าระดับ M ประกอบด้วย ๑ เกณฑ์ รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๑ คะแนน

- กรณีโรงพยาบาลระดับ M ขึ้นไป ประกอบด้วย ๒ เกณฑ์ รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๒ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๓.๑	สามารถเข้าถึงแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้อย่างสะดวกรวดเร็ว	๑
๓.๒	สามารถเข้าถึงส่วนสนับสนุนการบริการ ได้อย่างสะดวกและมีความปลอดภัย	๑
รวม		๒

๓.๑ สามารถเข้าถึงแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้อย่างสะดวกรวดเร็ว

วัตถุประสงค์

เพื่อให้สามารถนำผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน มารับการรักษาพยาบาลได้อย่างสะดวกรวดเร็ว ทันเวลา

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สัมภาษณ์ เส้นทางจากประตูทางเข้าที่มุ่งไปยังจุดรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน ว่าสามารถนำผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน มาการรักษาพยาบาลในแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้โดยสะดวกและรวดเร็วหรือไม่ หรือมีอุปสรรค สิ่งกีดขวาง หรือ มีระยะทางไกลเกินไป ทำให้ต้องใช้เวลาในการเข้าถึงพื้นที่นานเกินไปหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่สามารถเข้าถึงจุดรับ-ส่งผู้ป่วย หน้าแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้โดยตรง และไม่สะดวก
๐.๕ คะแนน	สามารถเข้าถึงจุดรับส่งผู้ป่วย หน้าแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินได้โดยตรง แต่มีอุปสรรค หรือมีระยะทางไกล ทำให้ไม่มีความสะดวกรวดเร็วในการเข้าถึงพื้นที่
๑ คะแนน	สามารถเข้าถึงจุดรับส่งผู้ป่วย หน้าแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินได้โดยตรง มีความสะดวกรวดเร็ว

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

- จุดจอดรับ-ส่งผู้ป่วย หมายถึง พื้นที่ที่จัดไว้สำหรับให้รถยนต์ส่วนบุคคล รถพยาบาล รถฉุกเฉิน สามารถจอดรับ-ส่งผู้ป่วยได้โดยสะดวก

๓.๒ มีเส้นทางการเข้าถึงส่วนสนับสนุนบริการ แยกออกจากเส้นทางการเข้าถึงของส่วนรักษาพยาบาล อย่างชัดเจน (ประเมินเฉพาะโรงพยาบาลขนาด M ขึ้นไป)

ส่วนสนับสนุนบริการ จะเป็นส่วนสำหรับเจ้าหน้าที่ทำงานเท่านั้น โดยรูปแบบการเข้าถึงจะเป็นการขนส่งสิ่งของต่างๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยบริการ ทั้งนี้ ยานพาหนะในการขนส่งที่สัญจรในเส้นทางนี้อาจจะทำให้เกิดความไม่สะดวก หรือไม่ปลอดภัยต่อผู้ป่วยบริการได้ ส่วนใหญ่จะมีการแยกทางเข้าออก และเส้นทางแยกจากเส้นทางหลักที่ผู้รับบริการใช้สัญจร เพื่อความสะดวกและความปลอดภัย

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวกและปลอดภัย ในการสัญจรภายในพื้นที่โรงพยาบาล

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สํารวจดู ทางเข้า-ออก และเส้นทางของยานพาหนะที่ไปยังส่วนสนับสนุนบริการในโรงพยาบาล (ทาง Service) ว่ามีความสะดวก และปลอดภัยต่อผู้สัญจรภายในโรงพยาบาลหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีทาง Service โดยใช้ทางเข้า-ออกและเส้นทาง ร่วมกับเส้นทางหลัก ไม่มีความสะดวกและปลอดภัยต่อผู้สัญจรภายในโรงพยาบาล
๐.๕ คะแนน	ไม่มีทาง Service โดยใช้ทางเข้า-ออกและเส้นทาง ร่วมกับเส้นทางหลัก แต่มีการบริหารจัดการภายใน หรือแบ่งเวลาในการเข้า-ออก ไม่ให้ซ้อนทับกัน
๑ คะแนน	มีการแยกทางเข้า-ออกและทาง Service ไม่ใช้ร่วมกับเส้นทางหลัก มีความสะดวกและปลอดภัยต่อผู้สัญจรภายในโรงพยาบาล

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๔. ป้ายนำทาง ป้ายจราจร ป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคาร

การกำหนดรูปแบบป้ายชนิดต่างๆ โดยทั่วไปแล้วจะเป็นไปตามมาตรฐานความเข้าใจในระดับสากล ซึ่งจำแนกไปตามลักษณะการสื่อสารเพื่อให้เกิดความเข้าใจแก่ผู้พบเห็น ตามหลัก ดังนี้

- ก. ป้ายชนิดแนะนำหรือบอกประเภทการใช้งาน ใช้สำหรับบอกประเภทพื้นที่หรือนำทางไปสู่จุดหมายของผู้ใช้โครงการโดยทั่วไปจะใช้ป้ายพื้นสีฟ้าและสีเขียว
- ข. ป้ายชนิดเตือนหรือขอความร่วมมือ ใช้สำหรับแจ้งเตือนเพื่อป้องกันอันตรายในรูปแบบต่างๆที่อาจจะเกิดขึ้นโดยทั่วไปแล้วจะใช้ป้ายพื้นสีเหลือง
- ค. ป้ายชนิดบังคับหรือห้าม ใช้สำหรับบังคับให้กระทำหรือมิให้กระทำการใดๆที่อาจก่อให้เกิดอันตรายและกีดขวางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ โดยทั่วไปแล้วจะใช้ป้ายพื้นสีแดงตัดขาว

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๔ เกณฑ์ รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๔ คะแนน
สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๔.๑	มีป้ายนำทางบอกทิศทาง และระยะทางสู่โรงพยาบาล ติดตั้งอยู่บนถนนสาธารณะสายหลัก สายรอง และบริเวณทางร่วม ทางแยกในระยะที่เหมาะสม	๑
๔.๒	มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจน	๑
๔.๓	มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร /แผนกต่างๆ มองเห็นได้ชัดเจน พร้อมระบบไฟส่องสว่างที่เหมาะสม	๑
๔.๔	มีป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคารที่เป็นหน่วยบริการสำคัญ ได้แก่ แผนกฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยนอก ติดตั้งอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจนในเวลากลางวันและมีไฟส่องสว่างในเวลากลางคืน	๑
รวม		๔

๔.๑ มีป้ายนำทางบอกทิศทางและระยะทางสู่โรงพยาบาล ติดตั้งอยู่บนถนนสาธารณะสายหลัก สายรอง และบริเวณทางร่วมทางแยกในระยะที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกและง่ายต่อการเข้าถึงแก่ผู้ที่ต้องการมาติดต่อหรือใช้บริการโรงพยาบาล

วิธีการประเมิน

ความชัดเจนในการมองเห็นสำหรับผู้ใช้รถใช้ถนน โดยระดับและระยะในการติดตั้งป้ายให้เป็นไปตามมาตรฐานของกรมขนส่งทางบก โดยให้มีป้ายนำทางในรัศมีประมาณ ๕ กิโลเมตร และมีอย่างต่อเนื่องและชัดเจนจากประตูทางเข้าหลักของโรงพยาบาล

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีป้ายบอกทาง และระยะทาง ในรัศมี ๕ กิโลเมตร
๐.๕ คะแนน	มีป้ายบอกทาง และระยะทาง ในรัศมี ๕ กิโลเมตร แต่ขาดความต่อเนื่องหรือไม่ชัดเจน
๑ คะแนน	มีป้ายบอกทาง และระยะทาง ในรัศมี ๕ กิโลเมตร ที่ต่อเนื่องและชัดเจน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

- ป้ายบอกทิศทาง หมายถึง ป้ายที่แสดงสัญลักษณ์เพื่อนำทางให้ผู้ใช้รถใช้ถนนสามารถมาถึงจุดหมายได้
- ระยะทางสู่โรงพยาบาล หมายถึง ระยะทางที่ใช้บอกระยะจากจุดที่รถวิ่งถึงจุดหมาย (โรงพยาบาล)
- สายหลัก หมายถึง ถนนสายหลักมุ่งสู่โรงพยาบาล
- สายรอง หมายถึง ถนนสายรองหรือถนนซอยที่สามารถเข้าสู่โรงพยาบาลได้
- บริเวณทางร่วม ทางแยก หมายถึง เส้นทางทั้งสองทางมาตัดผ่านกันหรือทางที่แยก ไปเส้นทางอื่นจากเส้นทางเดียวกัน

๔.๒ มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจน (ประเมินเฉพาะบริเวณส่วนให้การรักษาพยาบาล)

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกและความปลอดภัยให้กับผู้สัญจรถนนภายในโรงพยาบาล

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สํารวจดู ป้ายจราจรบนถนนสายหลักภายในโรงพยาบาล ว่ามีความครบถ้วน ครอบคลุม และความสมบูรณ์หรือไม่ (ประเมินเฉพาะบริเวณส่วนให้การรักษาพยาบาล) โดยมีรายละเอียดดังนี้

- มีป้ายจราจรชี้บอกทิศทางไปยังอาคารต่างๆ
- ขนาดของตัวอักษร หรือรูปแบบเครื่องหมายจราจร (เป็นไปตามมาตรฐานของกรมขนส่งทางบก)
- ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถอ่านและมองเห็นได้อย่างชัดเจนทั้งในเวลากลางวันและเวลากลางคืน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีป้ายจราจร ในบริเวณส่วนรักษาพยาบาล
๐.๕ คะแนน	มีป้ายจราจร ในบริเวณส่วนรักษาพยาบาล ที่ครบถ้วนครอบคลุม แต่มองเห็นได้ไม่ชัดเจน หรือป้ายชำรุดเสียหาย (หรืออย่างใดอย่างหนึ่ง)
๑ คะแนน	มีป้ายจราจร ในบริเวณส่วนรักษาพยาบาล ที่ครบถ้วน ครอบคลุม สามารถมองเห็นได้ชัดเจน

เอกสารอ้างอิง

- คู่มือการจราจร กรมขนส่งทางบก

นิยามศัพท์

- ป้ายจราจร หมายถึง ป้ายที่ใช้ควบคุมวินัยจราจรตามมาตรฐานกรมขนส่งทางบก
- ตำแหน่งที่เหมาะสม หมายถึง ป้ายจราจร อยู่ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน และไม่กีดขวางต่อการสัญจร

๔.๓ มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร / แผนกต่างๆ มองเห็นได้ชัดเจน พร้อมระบบไฟส่องสว่างที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกในการนำทางผู้มารับบริการ และผู้มาติดต่อ ให้สามารถไปไปยังอาคารต่างๆ ในโรงพยาบาล

วิธีการประเมิน

สำรวจป้ายบอกทาง บริเวณทางเดิน/ทางเดินเชื่อมภายในโรงพยาบาล โดยติดตั้งอย่างครบถ้วน ครอบคลุม และอยู่ในระดับที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน และไม่เกิดความสับสนในการรับรู้ของผู้ใช้อาคาร ในทุกกลุ่ม

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร และแผนกต่างๆ
๐.๕ คะแนน	มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร และแผนกต่างๆ ในส่วนให้บริการ แต่ไม่ครบถ้วนครอบคลุม หรือมองเห็นได้ไม่ชัดเจน หรือป้ายชำรุดเสียหาย (อย่างใดอย่างหนึ่ง) ซึ่งอาจทำให้เกิดความสับสนในการรับรู้ของผู้มารับบริการ
๑ คะแนน	มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร และแผนกต่างๆ ในส่วนให้บริการ ที่ครบถ้วนครอบคลุมและมองเห็นได้ชัดเจน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

- ป้ายบอกทาง หมายถึง ป้ายแสดงสัญลักษณ์หรือข้อความเพื่อบอกทิศทางหรือนำทางไปสู่จุดหมาย
- ระบบไฟส่องสว่าง หมายถึง ไฟส่องสว่างเพื่อให้สามารถมองเห็นป้ายได้ชัดเจน

๔.๔ มีป้ายชื่อโรงพยาบาล และป้ายชื่ออาคารที่เป็นหน่วยบริการสำคัญ

วัตถุประสงค์

เพื่อบ่งบอกชื่อหรือประเภทอาคาร ที่ให้บริการตามประเภทต่างๆ ได้อย่างชัดเจน

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ว่ามีการติดตั้งป้ายชื่อโรงพยาบาล และป้ายชื่ออาคารที่เป็นหน่วยบริการที่สำคัญ ครบถ้วน ได้แก่ อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน อาคารผู้ป่วยนอก อาคารผู้ป่วยใน เป็นต้น ป้ายชื่อจะต้องสามารถมองเห็นได้ชัดเจนในเวลากลางวัน และมีไฟส่องสว่างในเวลากลางคืน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีป้ายชื่อโรงพยาบาล และป้ายชื่ออาคาร หรือมีป้าย แต่อยู่ในสภาพที่สื่อสารความหมายไม่ชัดเจน เช่น ชำรุดเสียหาย ไม่มีไฟส่องสว่างในเวลาการคืน หรือมีแต่ชำรุดเสียหาย
๐.๕ คะแนน	มีป้ายชื่อโรงพยาบาล และป้ายชื่ออาคาร อยู่ในสภาพสมบูรณ์ สามารถสื่อสารได้ชัดเจน มีไฟส่องสว่างในเวลากลางคืน แต่สังเกตเห็นได้ไม่ชัดเจน มีขนาดเล็ก หรือรูปแบบที่อาจทำ ให้เกิดความสับสน
๑ คะแนน	มีป้ายชื่อโรงพยาบาล และป้ายชื่ออาคาร ซึ่งอยู่ในสภาพสมบูรณ์ ครบถ้วน มีไฟส่องสว่างในเวลากลางคืน และสามารถมองเห็นได้ชัดเจนเข้าใจง่าย

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

- ป้ายชื่อโรงพยาบาล หมายถึง ป้ายที่แสดงสัญลักษณ์หรือข้อความเพื่อบอกชื่อของโครงการ
- ป้ายชื่ออาคารหมายถึง ป้ายที่แสดงข้อความเพื่อบอกประเภทการใช้งานภายในอาคารนั้นๆ

๕. ถนนภายในโรงพยาบาล

ถนนภายในโรงพยาบาล จัดเตรียมไว้เพื่ออำนวยความสะดวกในการสัญจรไปสถานที่ต่างๆ ภายใน
โรงพยาบาล ทั้งนี้ ถนนภายในโรงพยาบาลควรมีความปลอดภัยต่อผู้สัญจร ผู้ใช้ถนนด้วย (ประเมินเฉพาะ
บริเวณพื้นที่ให้บริการผู้ป่วย)

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๑ เกณฑ์ คะแนนเต็ม ๑ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๕.๑	พื้นผิวถนน บนเส้นทางหลักภายในโรงพยาบาล มีสภาพที่ดี	๑
รวม		๑

๕.๑ พื้นผิวถนนบนเส้นทางหลัก มีสภาพที่ดี

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวก และความปลอดภัยให้กับผู้สัญจร ผู้ใช้ถนนในโรงพยาบาล

วิธีการประเมิน/ แนวทางการประเมินและเกณฑ์ที่กำหนด

ผู้ประเมินทำการประเมินด้วยสายตา โดยการเดินสำรวจ และตรวจสอบสภาพของพื้นผิวถนนของเส้นทางหลักในโรงพยาบาล โดยเริ่มต้นจากบริเวณประตูทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาลไปตามแนวนอน ภายใน ซึ่งนำไปสู่ทางเข้าหลักของอาคารผู้ป่วยนอก และทางเข้าหลักของอาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน พร้อมทั้ง ทำการสังเกตดูว่าสภาพพื้นผิวของถนนจะต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดดังต่อไปนี้

- พื้นผิวถนน มีความเรียบสม่ำเสมอ ไม่มีหลุมบ่อ ซึ่งอาจทำให้เกิดความไม่สะดวก และอาจเกิดอันตรายต่อผู้ขับขี่ยานพาหนะได้
- พื้นผิวถนนมีความลาดเอียงที่เหมาะสม ระบายน้ำได้ดี ไม่มีน้ำท่วมขังในภาวะปกติ (ไม่มีฝนตก)

วิธีการให้คะแนน/ แนวทางการให้คะแนน

๐ คะแนน	พื้นผิวถนนไม่เรียบ มีน้ำขังในภาวะปกติ (ไม่มีฝนตก)
๐.๕ คะแนน	พื้นผิวถนนเรียบ หรือ ไม่มีน้ำขังในภาวะปกติ (ไม่มีฝนตก) เพียงอย่างเดียวอย่างหนึ่ง
๑ คะแนน	พื้นผิวถนนเรียบ และ ไม่มีน้ำขังในภาวะปกติ (ไม่มีฝนตก)

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๖. ทางเดินเท้าภายในโรงพยาบาล

ทางเดินเท้า จัดเตรียมไว้เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าถึง (Accessibility) และความปลอดภัย ทั้งสำหรับผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่ ในการสัญจรจากทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาลเชื่อมต่อ ไปยัง หน่วยบริการหรืออาคารต่างๆ ภายในโรงพยาบาล

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มของหมวดนี้เท่ากับ ๓ คะแนน

สำหรับรายละเอียดโดยสังเขปของเกณฑ์การประเมินย่อยและคะแนนในแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อย มีดังต่อไปนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๖.๑	แบ่งขอบเขตของทางเดินเท้าออกจากเส้นทางเดินรถหรือยานพาหนะอย่างชัดเจน	๑
๖.๒	มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร ตลอดเส้นทาง	๑
๖.๓	ในจุดที่เป็นทางข้ามถนนและมีความต่างระดับ จะต้องทำทางลาดเอียง ให้สามารถนำเก้าอี้มีล้อ (Wheelchair) ผ่านได้โดยสะดวก รวมทั้งต้องจัดให้มีป้ายเตือนผู้ขับขี่ยานพาหนะว่าเป็นทางข้ามสำหรับผู้เดินเท้า	๑
รวม		๓

๖.๑ แบ่งขอบเขตของทางเดินเท้า ออกจากเส้นทางเดินรถหรือยานพาหนะอย่างชัดเจน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ใช้ทางเดินเท้าได้รับความสะดวกและปลอดภัย ในการสัญจรจากทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล ไปยังหน่วยบริการและอาคารต่างๆ ภายในโรงพยาบาล ทั้งนี้ ทางเดินเท้าอาจทอดตัวขนานติดกับถนนภายในหรือไม่ก็ได้

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการสำรวจดู เส้นทางเดินเท้า จากทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาลต่อเนื่องไปยังอาคารผู้ป่วยนอกและอาคารอุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน จากนั้นพิจารณาว่าทางเท้ามีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดหรือไม่ สำหรับเกณฑ์ที่ใช้ประกอบการพิจารณาการแบ่งขอบเขตของทางเดินเท้าออกจากเส้นทางเดินรถประกอบด้วย

ข้อ ๑ การทาสี/ ตีเส้น เพื่อแบ่งขอบเขตระหว่างขอบของถนนกับขอบของทางเดินเท้า (ตลอดแนวเส้นทางเดินเท้า)

ข้อ ๒ การนำอุปกรณ์สำหรับแบ่งขอบเขต เช่น แผงกั้นเหล็ก หรือแผงกั้น/เสา/เสา/ใช้กรวยพลาสติกวางกั้นระหว่างทางเดินรถกับขอบของทางเดินเท้า (ตลอดแนวเส้นทางเดินเท้า)

ข้อ ๓ การยกระดับพื้นผิวทางเท้า ให้สูงกว่าระดับพื้นผิวถนน (ตลอดแนวเส้นทางเดินเท้า)

วิธีการให้คะแนน/ แนวทางการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการดำเนินการใดๆ ตามเกณฑ์ที่กำหนด
๐.๕ คะแนน	ดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๑ หรือข้อ ๒
๑ คะแนน	ดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๓

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๖.๒ ทางเดินเท้า มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร ตลอดเส้นทาง

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ใช้ทางเดินเท้า รวมถึงผู้ใช้ wheel chair สามารถสัญจรได้อย่างสะดวกและปลอดภัย

วิธีการประเมิน / แนวทางการประเมิน

ผู้ประเมินทำการสำรวจดู ความกว้างของทางเดินเท้า จากทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาลไปถึงอาคารผู้ป่วยนอก และอาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โดยมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร

วิธีการให้คะแนน/ แนวทางการให้คะแนน

๐ คะแนน	ทางเดินเท้า ความกว้างน้อยกว่า ๑.๐๐ เมตร
๐.๕ คะแนน	ทางเดินเท้า ความกว้างน้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร
๑ คะแนน	ทางเดินเท้า มีความกว้าง ๑.๕๐ เมตร หรือมากกว่า

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๖.๓ บริเวณทางข้ามถนน และทางเดินที่มีระดับผิวพื้นต่างกัน มีการทำทางลาดเอียง เพื่อให้ผู้ใช้รถเข็นผู้ป่วย (Wheelchair) สัญจรได้โดยสะดวก

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ใช้ทางเดินเท้าและทางข้ามถนนภายในโรงพยาบาล มีความสะดวกและความปลอดภัย โดยมีทางลาดเอียงบริเวณที่เป็นทางต่างระดับ และทางข้ามถนน เช่น มีพื้นผิวต่างสัมผัสเพื่อเตือนผู้เดินเท้าซึ่งมีปัญหาด้านการมองเห็นซึ่งต้องใช้ไม้เท้านำทาง และมีทางลาดหรือทางข้ามที่สามารถนำรถเข็นผู้ป่วย (Wheelchair) สัญจรผ่านได้โดยสะดวก รวมทั้งมีป้ายเตือนผู้ขับขี่ยานพาหนะว่าเป็นทางข้ามสำหรับผู้เดินเท้าซึ่งติดตั้งในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการสำรวจดู สภาพทางเดินเท้า และทางข้ามถนน นับแต่ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล ต่อเนื่องไปยังอาคารผู้ป่วยนอกและอาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน จากนั้นพิจารณาคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดดังต่อไปนี้หรือไม่

ข้อ ๑ มีทางลาด ที่สามารถนำรถเข็นผู้ป่วย (Wheelchair) สัญจรผ่านได้โดยสะดวก

ข้อ ๒ มีพื้นผิวต่างสัมผัส เพื่อเตือนผู้เดินเท้าซึ่งมีปัญหาด้านการมองเห็นซึ่งต้องใช้ไม้เท้านำทาง

ข้อ ๓ มีป้ายเตือนผู้ขับขี่ยานพาหนะ ว่าเป็นทางข้ามสำหรับผู้เดินเท้าซึ่งติดตั้งในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ทางเดินเท้า และทางข้ามถนนไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดทั้ง ๓ ข้อ
๐.๕ คะแนน	ทางเดินเท้า และทางข้ามถนนเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดเพียง ๑-๒ ข้อ
๑ คะแนน	ทางเดินเท้า และทางข้ามถนนเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดทั้ง ๓ ข้อ

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๗. ทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้ป่วย

มาตรฐานทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารภายในโรงพยาบาล จำเป็นต้องมีความกว้างของทางเพียงพอ เพื่อสวนทางกันได้อย่างสะดวก โดยพื้นผิวทางเดินจะต้องเป็นวัสดุที่คงทนถาวร มีความเรียบ ไม่ลื่น ทำความสะอาดง่าย ระบายน้ำได้ดี ไม่ท่วมขัง ซึ่งตลอดทางเดินนั้นจะต้องมีหลังคาคลุม ราวข้างกันตกและระบบไฟส่องสว่าง ไปจนถึงประตูทางเข้าของอาคาร กรณีทางเดินเชื่อมที่บรรจบกันหรือทางเข้าสู่อาคารมีระดับที่ต่างกัน ต้องเชื่อมกันโดยใช้ทางลาด (RAMP) ที่เหมาะสมในการใช้งาน (ห้ามใช้บันได)

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๕ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มของหมวดนี้เท่ากับ ๕ คะแนน

สำหรับรายละเอียดโดยสังเขปของเกณฑ์การประเมินย่อยและคะแนนในแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อย มีดังต่อไปนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๗.๑	มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล	๑
๗.๒	มีความกว้างประมาณ ๒.๕๐ ม. เพื่อสะดวกต่อการเข็นเปลนอนผู้ป่วยสวนกันได้ และไม่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสรรคต่อการสัญจร	๑
๗.๓	ติดตั้งราวกันตก สูงประมาณ ๑.๑๐ ม.	๑
๗.๔	ติดตั้งราวจับ สูงประมาณ ๐.๘๐-๐.๙๐ ม.	๑
๗.๕	มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดดและฝนตลอดแนว	๑
รวม		๕

๗.๑ มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวก ในการเข้าถึงแต่ละหน่วยบริการของโรงพยาบาล

วิธีการประเมิน

มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารที่สามารถเชื่อมต่อกันครบทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีทางเดินเชื่อมเลย
๐.๕ คะแนน	มีทางเดินเชื่อม แต่ไม่เชื่อมต่อ ครอบคลุมครบทุกหน่วยบริการ
๑ คะแนน	มีทางเดินเชื่อม ที่เชื่อมต่อ ครอบคลุมครบทุกหน่วยบริการ

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

- ทางเดินเชื่อมระหว่างอาคาร หมายถึง ทางเดินที่เชื่อมจากอาคารหนึ่งไปสู่อีกอาคารหนึ่ง เพื่อให้ผู้ใช้สามารถเข้าถึงอาคารต่างๆ ได้อย่างสะดวก
- หน่วยบริการ หมายถึง อาคารหรือพื้นที่ที่จัดไว้เพื่อให้บริการและรักษาพยาบาลผู้ป่วย เช่น แผนกผู้ป่วยนอก แผนกอุบัติเหตุ แผนกต่างๆ ในส่วนวินิจฉัยและรักษา แผนกผู้ป่วยใน เป็นต้น

๗.๒ ทางเดินเชื่อม มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ ม. เพื่อสะดวกต่อการเข็นเปลนอนผู้ป่วยส่วนกันได้ และไม่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสรรคต่อการสัญจร

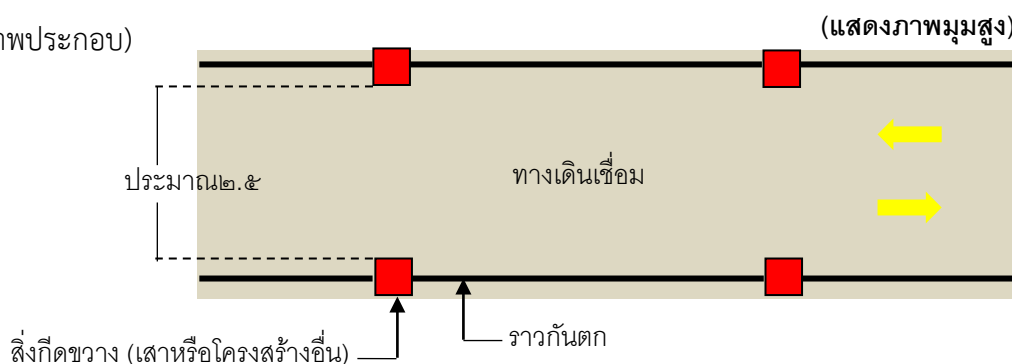
วัตถุประสงค์

เพื่อสะดวกต่อการเข็นเปลนอนผู้ป่วยส่วนกันได้ และไม่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสรรคต่อการสัญจร

วิธีการประเมิน

ระยะความกว้างทางเดินไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ ม. โดยวัดระยะจากขอบด้านในสุดของทางเดินทั้งสองด้าน

(ดูภาพประกอบ)



วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ความกว้างน้อยกว่า ๒.๐๐ ม. วัดระยะจากขอบด้านในสุดของทางเดินทั้งสองด้าน
๐.๕ คะแนน	ความกว้างน้อยกว่า ๒.๕๐ ม. วัดระยะจากขอบด้านในสุดของทางเดินทั้งสองด้าน หรือ ความกว้าง ๒.๕๐ ม. แต่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสรรคต่อการสัญจรภายในทางเดินเชื่อม
๑ คะแนน	ความกว้างมากกว่าหรือเท่ากับ ๒.๕๐ ม. วัดระยะจากขอบด้านในสุดของทางเดินทั้งสองด้าน และไม่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสรรคต่อการสัญจรภายในทางเดินเชื่อม

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

- สิ่งกีดขวาง หมายถึง สิ่งที่เป็นอุปสรรคต่อการใช้งานทางเดิน ทั้งที่เป็นโครงสร้างอาคาร หรือ วัสดุประกอบ เช่น ราวกันตก ราวจับ ร่องรางน้ำฝน แก้วฉนวนกันความร้อน ถังขยะ ป้ายโฆษณาประชาสัมพันธ์ เป็นต้น

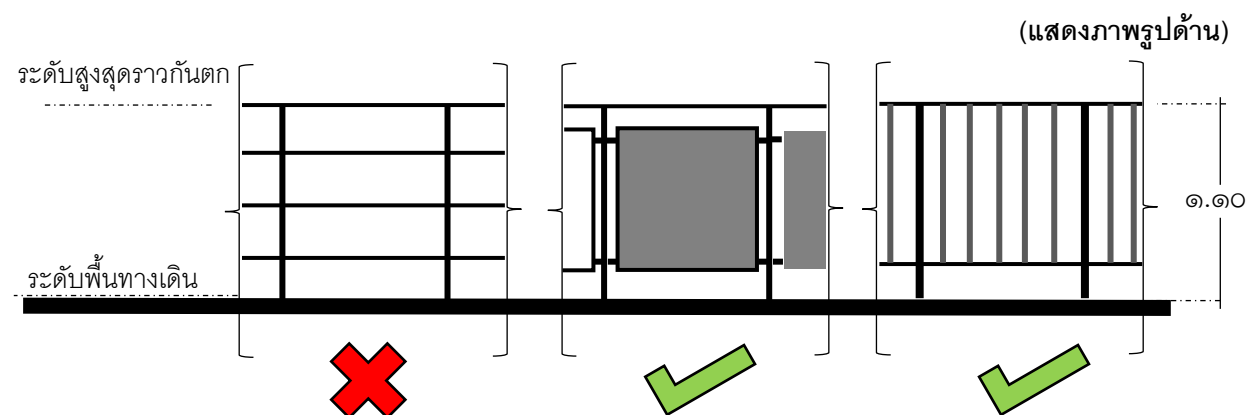
๗.๓ ราวกันตกของทางเดินเชื่อม มีคุณลักษณะที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการพลัดตกจากทางเดิน ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายได้ และยังปกป้องเขตแดนไม่ให้ผู้ใช้รถล้อเข้าไปในพื้นที่สวน เช่น สวนหรือพื้นที่หวงห้ามอื่นๆ เป็นต้น

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำนวนดู ราวกันตกของทางเดินเชื่อม จะต้องติดตั้งที่ความสูงประมาณ ๑.๑๐ ม. และเป็นวัสดุที่คงทน ติดตั้งแข็งแรง รูปแบบของลูกกรงมีความปลอดภัยไม่สุ่มเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายต่อผู้ใช้ เช่น รูปแบบที่เด็กสามารถปีนป่ายหรือมีช่องว่างลอดผ่านได้โดยง่าย เป็นต้น (ดูภาพประกอบ)



วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีราวกันตก หรือมีแต่ไม่ครบถ้วนตลอดทางเดินเชื่อมทั้งหมดของโรงพยาบาล
๐.๕ คะแนน	มีราวกันตกครบถ้วนตลอดทางเดินเชื่อมทั้งหมด แต่มีความสูงของราวกันตกไม่ถึง ๑.๑๐ ม. หรือ มีรูปแบบที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุได้ง่าย (เช่น เป็นแนวนอนซึ่งปีนได้ง่าย) หรือขาดคุณลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง
๑ คะแนน	ราวกันตกสูงประมาณ ๑.๑๐ ม. และ รูปแบบไม่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ (ตามรูป) มีคุณลักษณะที่ครบถ้วน

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ ทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ.๒๕๔๘

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๗.๔ ราวจับของทางเดินเชื่อม มีคุณลักษณะที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวก และปลอดภัย ป้องกันการเกิดอุบัติเหตุในการสัญจรภายในทางเดินเชื่อม

วิธีการประเมิน

ราวจับ จะต้องติดตั้งที่ความสูงประมาณ ๐.๘๐-๐.๙๐ ม. และเป็นวัสดุคงทน ติดตั้งมั่นคงแข็งแรง และยาวต่อเนื่องตลอดทางเดินเชื่อม

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีราวจับตลอดทางเดินเชื่อม หรือมีแต่ไม่ครบถ้วนตลอดทางเดินเชื่อม
๐.๕ คะแนน	มีราวจับครบถ้วนตลอดทางเดินเชื่อมทั้งหมด และมีความสูงราวจับ ๐.๘๐-๐.๙๐ ม. การติดตั้งราวจับไม่แข็งแรง หรือใช้วัสดุที่ไม่คงทน หรือขาดคุณลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง
๑ คะแนน	ราวจับมีคุณลักษณะที่ครบถ้วน ได้แก่ การติดตั้งราวจับยาวตลอดทางเดินเชื่อม สูงประมาณ ๐.๘๐-๐.๙๐ ม. และเป็นวัสดุคงทน ติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ ทูพพลภาพ และคนชรา พ.ศ.๒๕๔๘ (ออกตามความในพรบ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๔๒)

นิยามศัพท์

- ราวจับ หมายถึง ราวที่ใช้จับ ยึดเกาะ หรือช่วยทรงตัวในการเดินภายในทางเดินเชื่อม

๗.๕ ทางเดินเชื่อมมีหลังคา หรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝนได้ดี

วัตถุประสงค์

เพื่อให้สามารถสัญจร เชื่อมต่อกันระหว่างอาคาร ได้อย่างสะดวก

วิธีการประเมิน

สำรวจดูว่า มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝนได้เป็นอย่างดี ตลอดทางเดินเชื่อม

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มี หลังคาหรือสิ่งปกคลุม ตลอดทางเดินเชื่อม
๐.๕ คะแนน	มีหลังคา หรือสิ่งปกคลุมตลอดทางเดินเชื่อม แต่การป้องกันแดดและฝนไม่มีประสิทธิภาพ
๑ คะแนน	มีหลังคา หรือสิ่งปกคลุมที่ครบถ้วนตลอดทางเดินเชื่อม และป้องกันแดดและฝนได้ดี

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

- สิ่งปกคลุม หมายถึง สิ่งปลูกสร้างที่สามารถกันแดดกันฝนแก่ทางเดินเชื่อมได้ ตัวอย่างเช่น ทางเดินเชื่อมภายนอกอาคารที่อยู่ใต้กันสาดอาคาร หรือทางเดินเชื่อม ๒ ชั้นขึ้นไป เป็นต้น

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๘. ทางลาด สำหรับผู้ป่วย

มาตรฐานทางลาดสำหรับผู้ป่วย กำหนดให้ต้องมีทางลาดในบริเวณทางสัญจรที่มีระดับพื้นที่ต่างกัน มากกว่า ๒ ซม. โดยมีความลาดชันไม่น้อยกว่า ๑ : ๑๒ ทั้งนี้ การใช้วัสดุต่างๆ ที่เกี่ยวกับทางลาด ต้องคำนึงถึงมั่นคงแข็งแรง และความปลอดภัยของผู้ใช้งาน

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์ย่อย ๕ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมี ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๕ คะแนน

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๘.๑	กรณีที่มีระดับพื้นอาคารมีความต่างระดับมากกว่า ๒ ซม. จะต้องทำทางลาดเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ	๑
๘.๒	ทางลาดบริเวณทางขึ้นอาคาร มีคุณลักษณะที่เหมาะสม	๑
๘.๓	ราวจับของทางลาด มีคุณลักษณะที่เหมาะสม	๑
๘.๔	ทางลาดภายนอกต้องมีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดดและฝนตลอดแนว	๑
๘.๕	ห้อง / แผนกที่ให้การรักษายาบาลผู้ป่วยตั้งแต่ที่ชั้น ๒ ขึ้นไป ต้องจัดให้มีทางลาดหรือลิฟท์ (BED LIFT)	๑
รวม		๕

๘.๑ กรณีที่มีระดับพื้นอาคารมีความต่างระดับมากกว่า ๒ ซม. จะต้องทำพื้นลาดเอียง เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัย และอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มารับบริการ และผู้ใช้ wheel chair

วิธีการประเมิน

ให้ผู้ประเมิน ตรวจสอบบริเวณที่มีระดับพื้นที่ต่างกัน ได้แก่ ด้านหน้าทางเข้าอาคาร ทางเดินเชื่อมต่างๆ ในส่วนที่ให้บริการผู้ป่วย โดยมีการทำพื้นลาดเอียง ไม่น้อยกว่า ๑:๑๒ สำหรับให้ผู้มารับบริการ และผู้ใช้ Wheel chair สัญจรได้สะดวก และพื้นลาดเอียงนั้นจะต้องทำด้วยวัสดุที่มีความแข็งแรง คงทน และมีความปลอดภัย

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการทำพื้นลาดเอียง ในบริเวณที่มีระดับพื้นที่ต่างกันเลย
๐.๕ คะแนน	มีการทำพื้นลาดเอียง ไม่ครบถ้วนในบริเวณที่มีระดับพื้นที่ต่างกันในส่วนที่ให้บริการผู้ป่วย หรือ มีครบถ้วน แต่ใช้งานไม่สะดวกหรือไม่ปลอดภัย (เช่น มีความชันมากกว่า ๑: ๑๒ หรือ มีลักษณะที่ไม่ปลอดภัย) หรืออย่างใดอย่างหนึ่ง
๑ คะแนน	มีพื้นลาดเอียง ครบถ้วนในบริเวณที่มีระดับพื้นที่ต่างกันในส่วนที่ให้บริการผู้ป่วย และมีลักษณะที่สามารถใช้งานที่สะดวก ปลอดภัย

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ พุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ.๒๕๔๘ (ออกตามความในพรบ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๔๒)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๘.๒ ทางลาดบริเวณทางขึ้นอาคาร มีคุณลักษณะที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัย และอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มารับบริการ และผู้ใช้ wheel chair

วิธีการประเมิน

ให้ผู้ประเมิน ตรวจสอบบริเวณทางขึ้นอาคารในส่วนผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุฉุกเฉิน โดยจะต้องมีการ ทำทางลาดให้ผู้มารับบริการ และผู้ใช้ Wheel chair สัญจรได้สะดวก โดยมีความกว้างของระยะใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ ม. มีความลาดชันไม่น้อยกว่า ๑ : ๑๒ และจะต้องทำด้วยวัสดุที่มีความแข็งแรง คงทน และมีความปลอดภัย

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีทางลาดขึ้นอาคาร ในส่วนผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุฉุกเฉิน
๐.๕ คะแนน	มีทางลาด ความกว้างของระยะใช้งานน้อยกว่า๑.๕๐ ม. หรือมีความลาดชันน้อยกว่า ๑ : ๑๒ หรือทำด้วยวัสดุที่ไม่มั่นคง แข็งแรงและไม่ปลอดภัย หรือขาดคุณลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง
๑ คะแนน	ทางลาด มีความกว้างของระยะใช้งาน ๑.๕๐ ม.ขึ้นไป มีความลาดชันไม่น้อยกว่า ๑ : ๑๒ และทำด้วยวัสดุที่มั่นคง แข็งแรง และมีความปลอดภัย

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ ทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ.๒๕๔๘ (ออกตามความในพรบ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๔๒)

นิยามศัพท์

- ระยะใช้งาน หมายถึง ระยะที่ไม่มีวัตถุหรือสิ่งกีดขวางในการใช้งานจริง

๘.๓ ราวจับของทางลาด มีคุณลักษณะที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวก และปลอดภัย ป้องกันการเกิดอุบัติเหตุในการสัญจรบริเวณทางลาด

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สํารวจดู ราวจับของทางลาดจะต้องติดตั้งที่ความสูงประมาณ ๐.๘๐-๐.๙๐ ม. และเป็น วัสดุคงทน ติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ทางลาดไม่มีราวจับ
๐.๕ คะแนน	มีราวจับ แต่มีความสูงราวจับ ไม่อยู่ในระดับ ๐.๘๐-๐.๙๐ ม. หรือ การติดตั้งราวจับไม่แข็งแรง หรือใช้วัสดุที่ไม่คงทน หรือขาดคุณลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง
๑ คะแนน	ราวจับมีคุณลักษณะที่เหมาะสมครบถ้วน ได้แก่ มีความสูงประมาณ ๐.๘๐-๐.๙๐ ม. และเป็นวัสดุคงทน ติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ ทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ.๒๕๔๘ (ออกตามความในพรบ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๔๒)

นิยามศัพท์

- รววจับ หมายถึง รววจับ ใช้จับ ยึดเกาะ หรือช่วยทรงตัวในการเดินภายในทางเดินเชื่อม

๘.๔ ทางลาดมีหลังคา หรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝนได้ดี

วัตถุประสงค์

เพื่อให้สามารถสัญจร ได้อย่างสะดวก

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำนักรววจับว่าทางลาดมีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝนได้เป็นอย่างดี

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ทางลาด ไม่มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมเลย
๐.๕ คะแนน	ทางลาด มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุม แต่การป้องกันแดดและฝนไม่มีประสิทธิภาพ
๑ คะแนน	ทางลาด มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมป้องกันแดดและฝนได้ดี

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๘.๕ ห้อง / แผนกที่ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยตั้งแต่ที่ชั้น ๒ ขึ้นไป ต้องจัดให้มีทางลาดหรือลิฟท์ (BED LIFT) ขึ้นลงระหว่างชั้น

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวก แก่ผู้มารับบริการ เช่น ผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ใช้ Wheel chair

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำนักรววจับว่าห้อง / แผนกที่ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วย ตั้งแต่ที่ชั้น ๒ ขึ้นไป มีทางลาดหรือลิฟท์ ที่ผู้มารับบริการขึ้นลงระหว่างชั้นได้สะดวก

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีทางลาด หรือลิฟท์ (BED LIFT) เลย
๐.๕ คะแนน	มีทางลาด หรือ ลิฟท์ แต่ใช้งานไม่สะดวก
๑ คะแนน	มีทางลาด หรือ มีลิฟท์ (BED LIFT) ที่ใช้งานได้สะดวก

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ พุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ.๒๕๔๘ (ออกตามความในพรบ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๔๒)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๙. ที่จอดรถยนต์และที่จอดรถจักรยานยนต์

สำหรับโรงพยาบาลทุกแห่งมีผู้มารับบริการจำนวนมาก โดยส่วนใหญ่แล้วจะใช้รถยนต์และจักรยานยนต์เป็นพาหนะในการเดินทางมารับบริการ ทั้งนี้โรงพยาบาลทุกแห่งได้จัดเตรียมที่จอดรถไว้สำหรับอำนวยความสะดวกแก่ผู้มารับบริการ ดังนั้นการจัดเตรียมที่จอดรถอย่างเหมาะสมและปลอดภัย จึงไม่อาจละเลยได้

เกณฑ์การประเมินที่จอดรถยนต์และจักรยานยนต์นี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมอาคาร และเกิดความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สิน

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์ย่อย ๒ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมี ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๒ คะแนน ประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๙.๑	แยกพื้นที่จอดรถยนต์ และรถจักรยานยนต์ออกจากแนวทางวิ่งของรถ รวมทั้งแสดงเครื่องหมายทิศทางอย่างชัดเจน	๑
๙.๒	มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ อยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอก และมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน	๑
รวม		๒

๙.๑ มีการแยกบริเวณจอดรถยนต์ และรถจักรยานยนต์ ออกจากแนวทางวิ่งของรถ

รวมทั้งแสดงเครื่องหมายแสดงทิศทางอย่างชัดเจน

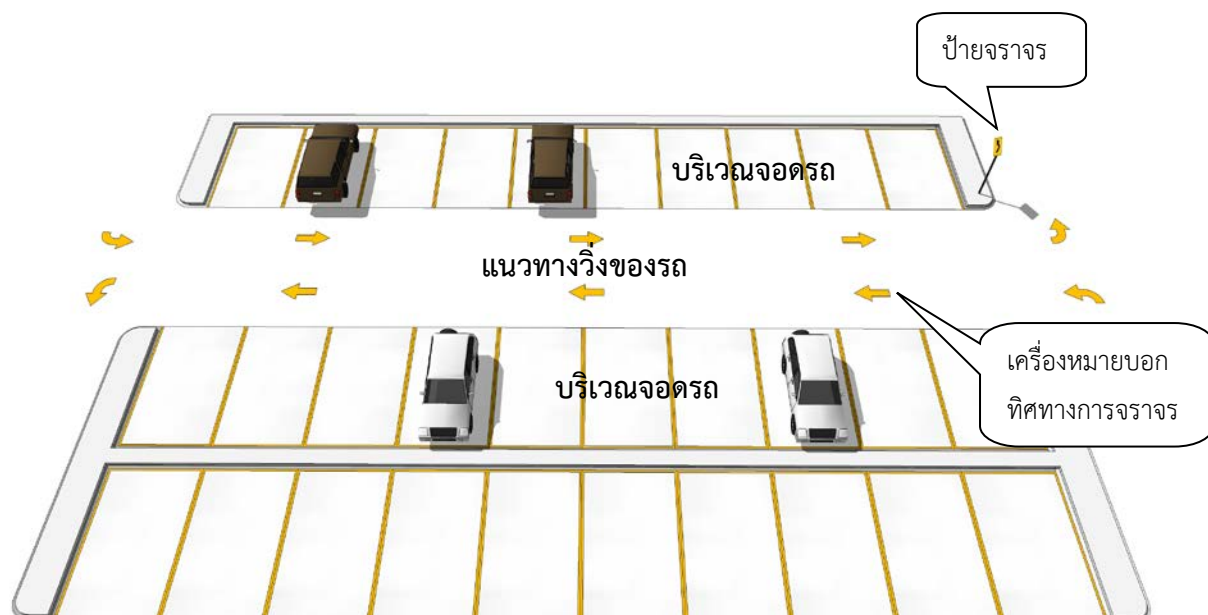
วัตถุประสงค์

เพื่อให้เกิดความสะดวก และปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สินของผู้มารับบริการ ในการใช้งานที่จอดรถ ทั้งนี้ ผู้มารับบริการจะต้องไม่เกิดความสับสน จนเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุได้

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สุ่มตรวจ โดยเลือกประเมิน บริเวณที่จอดรถหลักของโรงพยาบาล อย่างน้อย ๑ แห่ง เช่น ที่จอดรถด้านหน้าอาคารผู้ป่วยนอกหรือแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน หรือที่จอดรถที่มีผู้ใช้บริการจำนวนมากที่สุดในแต่ละวัน โดยจะต้องพิจารณารายละเอียดดังนี้

ที่จอดรถยนต์และรถจักรยานยนต์ ทั้งที่เป็นลานจอดรถ และโรงจอดรถ จะต้องมีการแบ่งแยกบริเวณสำหรับจอดรถ ออกจากแนวทางวิ่งของรถอย่างชัดเจน เช่น การตีเส้น การใช้วัสดุพื้นต่างชนิดกัน หรือการทำให้ต่างระดับกัน ซึ่งสามารถรับรู้ได้ว่าแบ่งแยกบริเวณกันอย่างชัดเจน พร้อมทั้งจะต้องแสดงเครื่องหมายบอกทิศทางจราจร ที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน เช่น การทำเครื่องหมายที่พื้น หรือการติดตั้งป้ายจราจร เป็นต้น (ดูภาพประกอบ)



ภาพตัวอย่าง : การแบ่งบริเวณสำหรับจอดรถ กับแนวทางวิ่งของรถ และการแสดงเครื่องหมายบอกทิศทางการจราจรให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีที่จอดรถ หรือไม่มีการแบ่งบริเวณ และเครื่องหมายบอกทิศทาง ภายในที่จอดรถเลย
๐.๕ คะแนน	<u>กรณีที่ ๑</u> มีการแบ่งบริเวณและแสดงเครื่องหมายบอกทิศทางการจราจรบางส่วน ซึ่งไม่ได้ครอบคลุมที่จอดรถบริเวณนั้นทั้งหมด <u>กรณีที่ ๒</u> มีการแบ่งบริเวณและแสดงเครื่องหมายบอกทิศทางการจราจร แต่อยู่ในสภาพที่ไม่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน <u>กรณีที่ ๓</u> มีการแบ่งบริเวณ หรือแสดงเครื่องหมายบอกทิศทางการจราจร อย่างใดอย่างหนึ่ง
๑ คะแนน	ที่จอดรถมีการแบ่งบริเวณ และแสดงเครื่องหมายบอกทิศทางการจราจร ตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างครบถ้วน

๙.๒ มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการอยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอกและมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน

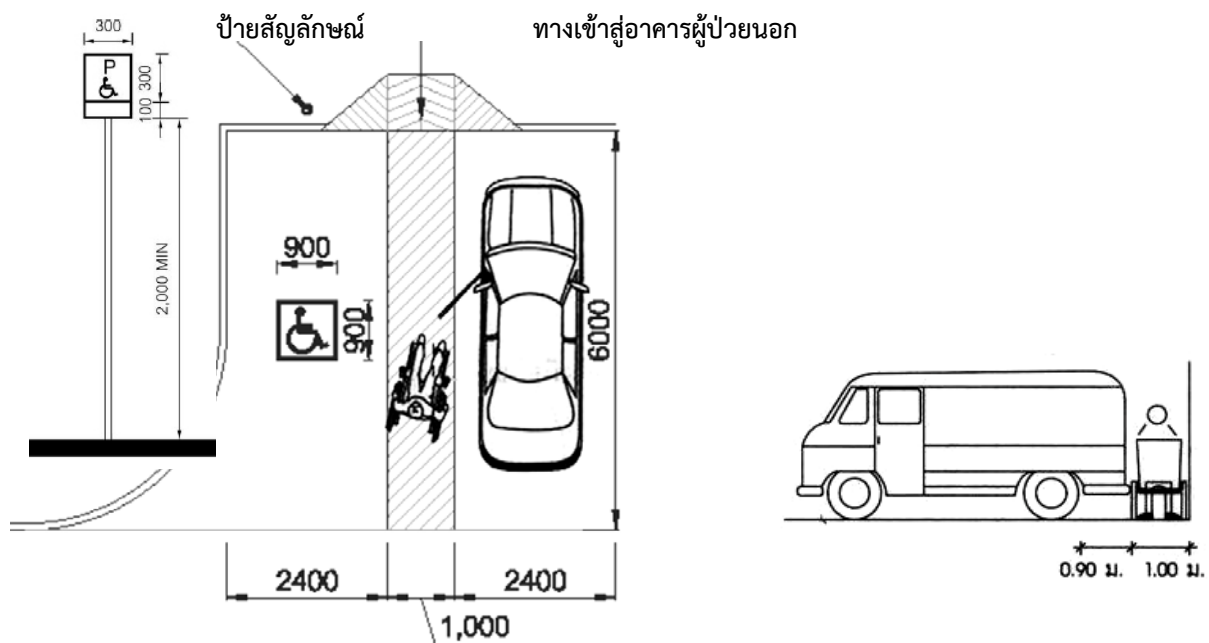
วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้ใช้ Wheel chair ในการเดินทางมารักษาพยาบาล

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สํารวจดู ที่จอดรถสำหรับผู้พิการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. “ที่จอดรถสำหรับผู้พิการ” อย่างน้อย ๑ ช่อง
๒. อยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอก ซึ่งผู้พิการหรือผู้ใช้ Wheel chair สามารถใช้งานได้อย่างสะดวก
๓. พร้อมทั้ง มีป้ายและเครื่องหมาย ที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน



ภาพตัวอย่าง : ลักษณะที่จอดรถสำหรับผู้พิการ และป้ายสัญลักษณ์ (หน่วยเป็นมิลลิเมตร)

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ
๐.๕ คะแนน	กรณีที่ ๑ มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ แต่มีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่งไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ที่กำหนด กรณีที่ ๒ มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ แต่อยู่ในระยะไกลจากทางเข้าอาคารผู้พิการ หรือ ขาดคุณลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง
๑ คะแนน	มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ และมีลักษณะตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างครบถ้วน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๐. บริเวณรับ-ส่งผู้พิการหน้าอาคาร

บริเวณที่จอดรถรับ-ส่งผู้พิการด้านหน้าอาคาร มีความกว้างที่รถยนต์สามารถขับผ่านได้ขณะที่มีรถยนต์จอดรับ-ส่งผู้พิการอยู่ วัสดุคงทนถาวร ผิวเรียบ ไม่ลื่น ทำความสะอาดง่าย ระดับพื้นบริเวณรับ-ส่งผู้พิการต้องอยู่ในระดับเดียวกับพื้นถนน ถ้าเป็นพื้นต่างระดับต้องมีทางลาดที่มีความลาดเอียงที่เหมาะสม มีพื้นที่เพียงพอ มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝนได้ดี มีดวงโคมส่องสว่างเพียงพอ

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์ย่อย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมี

๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๓ คะแนน โดยภาพรวมในการประเมินประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๑๐.๑	มีความกว้างของถนนพอที่รถยนต์คันอื่นสามารถขับผ่านไปได้ขณะที่มีรถยนต์จอดรับ-ส่งผู้ป่วย	๑
๑๐.๒	ระดับพื้นของบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยต้องอยู่ในระดับเดียวกับพื้นถนน ถ้าเป็นพื้นที่ต่างระดับต้องมีทางลาดที่เหมาะสม	๑
๑๐.๓	มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝน	๑
รวม		๓

๑๐.๑ มีระยะความกว้างของถนน อย่างน้อย ๒ ช่องทาง หรือให้รถคันอื่นสามารถผ่านไปได้ ขณะที่มียุติรถยนต์จอดรับ-ส่งผู้ป่วยอยู่

วัตถุประสงค์

เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดหน้าอาคารหลักของโรงพยาบาล (อาคารผู้ป่วยนอก และอาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน)

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สํารวจดู บริเวณจุดจอดรถรับ-ส่งผู้ป่วยด้านหน้าอาคารผู้ป่วยนอก และอาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ว่ามีระยะความกว้าง อย่างน้อย ๒ ช่องทาง หรือกว้างไม่น้อยกว่า ๖.๐๐ เมตร เพียงพอให้รถคันอื่นสามารถผ่านไปได้สะดวกในขณะที่มีรถจอดรับ-ส่งผู้ป่วยอยู่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ด้านหน้าอาคาร ไม่มีจุดจอดรถรับ-ส่งผู้ป่วย
๐.๕ คะแนน	จุดจอดรถรับ-ส่งผู้ป่วยหน้าอาคาร มีความกว้างไม่เพียงพอให้รถยนต์คันอื่นสามารถขับผ่านไปได้สะดวก
๑ คะแนน	จุดจอดรถรับ-ส่งผู้ป่วยหน้าอาคาร มีความกว้างเพียงพอให้รถยนต์คันอื่นสามารถขับผ่านไปได้สะดวก (ความกว้างไม่น้อยกว่า ๖.๐๐ เมตร)

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

- ที่จอดรถรับ-ส่งผู้ป่วย หมายถึง พื้นที่สำหรับให้รถยนต์ส่วนบุคคล โรงพยาบาล สามารถจอดรับ-ส่งผู้ป่วยได้

๑๐.๒ ระดับพื้นของบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยอยู่ในระดับเดียวกับพื้นที่เทียบรถ (Drop off) ถ้าพื้นที่ต่างระดับกันต้องมีทางลาดที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวก ปลอดภัยในการรับ-ส่งผู้ป่วย

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สํารวจดู ว่า พื้นของบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยอยู่ในระดับเดียวกับพื้นที่เทียบรถ (Drop off) หากพื้นมีความต่างระดับกัน จะต้องมืทางลาดที่มีคุณลักษณะที่เหมาะสม (ดูคุณลักษณะตามข้อ ๘)

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ระดับพื้นบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วย ต่างระดับกับพื้นที่เทียบรถ (Drop off) และไม่มีทางลาด ไม่สะดวกต่อผู้ใช้ Wheel chair และเข็นเปลผู้ป่วย
๐.๕ คะแนน	ระดับพื้นบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วย ต่างระดับกับพื้นที่เทียบรถ (Drop off) และมีทางลาด แต่ลักษณะไม่เหมาะสม ไม่สะดวกต่อผู้ใช้ Wheel chair และเข็นเปลผู้ป่วย
๑ คะแนน	ระดับพื้นบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วย อยู่ระดับเดียวกับพื้นที่เทียบรถ (Drop off) หรือ มีทางลาด ที่เหมาะสม กรณีที่ระดับพื้นมีความต่างกัน มีความสะดวกและปลอดภัย

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๐.๓ บริเวณรับ-ส่งผู้ป่วย มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝนได้ดี

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้อาคาร

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สํารวจดู ว่าบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยด้านหน้าอาคารหลัก ได้แก่ อาคารผู้ป่วยนอก และอาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝนได้ดี

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	บริเวณรับ-ส่งผู้ป่วย ด้านหน้าของอาคารหลัก ไม่มีหลังคา หรือสิ่งปกคลุมกันแดดกันฝน
๐.๕ คะแนน	บริเวณรับ-ส่งผู้ป่วย ด้านหน้าของอาคารหลัก มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุม แต่ไม่สามารถป้องกันแดดและฝนได้ เช่น หลังคาปกคลุมพื้นที่ได้ไม่ครอบคลุม หรืออยู่ระดับสูงเกินไป
๑ คะแนน	บริเวณรับ-ส่งผู้ป่วย ด้านหน้าของอาคารหลัก มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุม สามารถป้องกันแดดและฝนได้ดี

๑๑. ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการและผู้สูงอายุ

มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้มารับบริการ และมีห้องน้ำสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและผู้สูงอายุ อย่างเพียงพอ

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์ย่อย ๒ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมี ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๒ คะแนน ประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

วิธีการให้คะแนน

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๑๑.๑	มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ-ผู้สูงอายุ	๑
๑๑.๒	ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ-ผู้สูงอายุ มีลักษณะที่เหมาะสม	๑
รวม		๒

๑๑.๑ มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ-ผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกในการใช้ห้องน้ำ-ส้วม แก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้ใช้ Wheel chair

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สํารวจดู ว่ามีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้ใช้ Wheel chair ให้บริการในส่วนให้การรักษายาบาล ที่ผู้มารับบริการสามารถเข้าไปใช้งานได้สะดวก

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้ใช้ Wheel chair เลย
๐.๕ คะแนน	มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้ใช้ Wheel chair แต่เข้าไปใช้งานไม่สะดวก
๑ คะแนน	มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้ใช้ Wheel chair สามารถเข้าไปใช้งานได้สะดวก

เอกสารอ้างอิง

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา พ.ศ. ๒๕๔๘

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๑.๒ ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ-ผู้สูงอายุ มีลักษณะที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้มารับบริการ ที่เป็นผู้พิการ -ผู้สูงอายุ และผู้ใช้ Wheel chair ใช้ห้องน้ำได้อย่างสะดวกและปลอดภัย

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน ตรวจสอบ ห้องน้ำสำหรับผู้พิการ-ผู้สูงอายุ และผู้ใช้ Wheel chair มีลักษณะที่เหมาะสม ดังนี้

- ข้อ ๑ มีขนาดพื้นที่ให้ Wheel chair สามารถหมุนรอบตัวได้สะดวก (เส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร)
- ข้อ ๒ มีราวพุงตัว บริเวณสุขภัณฑ์ต่างๆ ได้แก่ อ่างล้างหน้า ชักโครก โถปัสสาวะชาย
- ข้อ ๓ มีสัญญาณฉุกเฉิน หรือสัญญาณขอความช่วยเหลือ

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ห้องน้ำสำหรับผู้พิการ-ผู้สูงอายุ และผู้ใช้ Wheel chair ไม่เหมาะสม หรือ ไม่มีลักษณะที่ตรงกับเกณฑ์ทั้ง ๓ ข้อ
๐.๕ คะแนน	ห้องน้ำสำหรับผู้พิการ-ผู้สูงอายุ และผู้ใช้ Wheel chair มีลักษณะที่ตรงกับเกณฑ์ข้อ ๑ และ ข้อ ๒
๑ คะแนน	ห้องน้ำสำหรับผู้พิการ-ผู้สูงอายุ และผู้ใช้ Wheel chair มีลักษณะที่เหมาะสม ตรงกับเกณฑ์ครบถ้วนทั้ง ๓ ข้อ

เอกสารอ้างอิง

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา พ.ศ. ๒๕๔๘

นิยามศัพท์

- ราวพุงตัว หมายถึง ราวสำหรับใช้มือจับช่วยพุงตัวเวลาเดิน ยืน หรือพุงตัวเพื่อไม่ให้เกิดอุบัติเหตุ

๑๒. บันไดหนีไฟ

บันไดหนีไฟ เป็นส่วนหนึ่งของเส้นทางหนีไฟในอาคาร เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้อาคารเมื่อเกิดเพลิงไหม้

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์ย่อย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมี ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๓ คะแนน (ให้ประเมินบันไดหนีไฟของอาคารผู้ป่วนนอก หรือ อาคารหลัก ที่มีจำนวนชั้นตั้งแต่ ๒ ชั้นไป) ประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๑๒.๑	บันไดหนีไฟ ของอาคารผู้ป่วนนอก สะดวกต่อการใช้งาน และไม่มีสิ่งกีดขวาง	๑
๑๒.๒	ประตูบันไดหนีไฟ ในอาคารผู้ป่วนนอก เป็นประตูชนิดทนไฟ มีความกว้างของบานประตูไม่น้อยกว่า ๐.๙๐ เมตร	๑
๑๒.๓	มีตัวเลขระบุชั้นอยู่ภายในตัวบันไดที่มองเห็นได้ชัดเจน	๑
รวม		๓

๑๒.๑ บันไดหนีไฟ ของอาคารผู้ป่วนนอก สะดวกต่อการใช้งาน และไม่มีสิ่งกีดขวาง

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ใช้อาคาร สามารถหนีภัยได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และปลอดภัย เมื่อเกิดอัคคีภัยในอาคาร

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สํารวจดู บันไดหนีไฟ ของอาคารผู้ป่วนนอกหรืออาคารหลัก ที่มีจำนวนชั้นตั้งแต่ ๒ ชั้นขึ้นไป โดยมีลักษณะตามกฎหมายควบคุมอาคาร ดังนี้

ข้อ ๑ บันไดหนีไฟ มีความกว้างสุทธิ ไม่น้อยกว่า ๙๐ ซม.

ข้อ ๒ บันไดหนีไฟ จะต้องลงมาถึงชั้นพื้นดินได้

ข้อ ๓ ภายในบันไดหนีไฟ จะต้องไม่มีวัสดุ-อุปกรณ์ที่เป็นอุปสรรค กีดขวางขณะหนีภัย

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีบันไดหนีไฟ หรือ ไม่มีลักษณะตรงกับเกณฑ์ทั้ง ๓ ข้อ
๐.๕ คะแนน	มีบันไดหนีไฟ แต่มีลักษณะตรงกับข้อกำหนดเพียง ๒ ข้อ
๑ คะแนน	มีบันไดหนีไฟ มีลักษณะตรงกับข้อกำหนดครบทั้ง ๓ ข้อ

เอกสารอ้างอิง : พระราชบัญญัติ ควบคุมอาคาร

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๒.๒ ประตูบันไดหนีไฟ มีความเหมาะสมตามมาตรฐาน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ใช้อาคาร สามารถหนีภัยได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และปลอดภัย เมื่อเกิดอัคคีภัยในอาคาร

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สํารวจดู ประตูบันไดหนีไฟ โดยมีลักษณะตามมาตรฐานและกฎหมายควบคุมอาคาร ดังนี้

ข้อ ๑ ประตูบันไดหนีไฟ มีความกว้างสุทธิ ไม่น้อยกว่า ๙๐ ซม.

ข้อ ๒ ประตูบันไดหนีไฟ จะต้องเป็นประตูชนิดทนไฟ ทำด้วยทนไฟ ไม่น้อยกว่า ๒ ชม.

ข้อ ๓ ทิศทางการเปิดประตู ชั้นที่ออกสู่พื้นดิน และชั้นดาดฟ้าจะต้องเปิดออก / ส่วนชั้นอื่นๆ ให้ประตูหนีไฟเปิดเข้าภายในตัวบันไดหนีไฟ

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีป้ายบอกชั้น
๐.๕ คะแนน	มีป้ายบอกชั้น แต่ ตัวป้ายทำด้วยวัสดุไม่เหมาะสม เช่น สีพ่น กระดาษแข็ง แผ่นอะคริลิก เป็นต้น
๑ คะแนน	มีป้ายบอกชั้น และ ทำด้วยวัสดุประเภทติดไฟยาก เช่น อลูมิเนียม ทองเหลือง หรือสแตนเลส เป็นต้น

เอกสารอ้างอิง : พระราชบัญญัติ ควบคุมอาคาร

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๒.๓ มีตัวเลขระบุชั้นอยู่ภายในตัวบันไดที่มองเห็นได้ชัดเจน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ใช้อาคาร ทราบตำแหน่งของตนเองเมื่อทำการหนีภัย

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สํารวจดู ว่าภายในบันไดหนีไฟ มีตัวเลขบอกชั้นไว้หรือไม่ และมีขนาดและตำแหน่งที่ทำให้ผู้ใช้อาคารสามารถมองเห็นได้ชัดเจน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มี
๐.๕ คะแนน	มี แต่มองเห็นไม่ชัดเจน หรือไม่ครบทุกชั้น
๑ คะแนน	มีครบทุกชั้น และสามารถมองเห็นได้ชัดเจน

เอกสารอ้างอิง : พระราชบัญญัติ ควบคุมอาคาร

นิยามศัพท์ : ไม่มี

IN : หมวดงานมัณฑนศิลป์

๑๓. งานตกแต่งภายในและเฟอร์นิเจอร์ภายในอาคาร

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๑๖ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๑๖ คะแนน สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๑๓.๑	มีการจัดแบ่งพื้นที่อย่างเหมาะสม มีที่พักคอยของผู้ใช้บริการ มีการจัดวางเฟอร์นิเจอร์ที่เป็นระเบียบไม่กีดขวางทางสัญจรหรือทางเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และสะดวกต่อการใช้งาน	๑
๑๓.๒	อ่างล้างมือสำหรับแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรใช้ปะปนกับอ่างเทล้างสกปรกหรือล้างวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส (ก๊อกน้ำชนิดก้านปิดด้วยข้อศอก หรือเป็นแบบเซนเซอร์)	๑
๑๓.๓	เคาน์เตอร์สำหรับพยาบาลเฝ้าระวังสังเกตการณ์ TOP เคาน์เตอร์ระดับบนไม่ควรสูงเกินกว่า ๙๐ เซนติเมตรจากระดับพื้นห้อง เพื่อไม่ให้บังสายตาในขณะที่เฝ้าดูผู้ป่วย	๑
๑๓.๔	ห้องตรวจของแพทย์ มีอ่างล้างมือสำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่อย่างน้อย ๒ ห้อง ตรวจ ต่อ ๑ อ่าง	๑
๑๓.๕	ที่เตียงผู้ป่วยควรมีม่านกั้นระหว่างเตียงผู้ป่วยเพื่อบังสายตาระหว่างการรักษา และเพื่อความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย	๑
๑๓.๖	มีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกบริการในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน	๑
๑๓.๗	แผนกผู้ป่วยใน บริเวณเตียงผู้ป่วย ควรมีระยะระหว่างเตียง ไม่น้อยกว่า ๑ เมตร และสามารถนำเปลแขนเข้าเทียบเตียงผู้ป่วยได้โดยสะดวก	๑
๑๓.๘	ห้องผ่าตัด ควรมีอ่างฟอกมือติดกับห้องผ่าตัดอย่างน้อย ๒ อ่างต่อ ๑ ห้องผ่าตัด และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส เช่น ก๊อกน้ำแบบใช้เขาค้นเปิด-ปิดน้ำ หรือ เป็นแบบเซนเซอร์	๑
๑๓.๙	แผนกเภสัชกรรม มีตู้หรือชั้นเก็บยา เวชภัณฑ์ ที่เป็นสัดส่วน และมีตู้แยกเก็บยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทที่มีกุญแจปิดอย่างมีประสิทธิภาพ	๑
๑๓.๑๐	แผนกเภสัชกรรม มีสถานที่ และโต๊ะสำหรับเตรียมยา - ผสมยา แยกเป็นสัดส่วนจากที่จัดยา	๑
๑๓.๑๑	แผนกรังสีวินิจฉัย มีป้ายคำเตือน “ผู้ป่วยมีครรภ์โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ”	๑
๑๓.๑๒	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก และห้องปฏิบัติการของธนาคารเลือด มีสถานที่ และเฟอร์นิเจอร์ห้อง PANTRY แยกเป็นสัดส่วนออกจากห้องปฏิบัติการ	๑
๑๓.๑๓	ภายในห้องทำฟันควรมีอ่างล้างมือสำหรับทันตแพทย์และเจ้าหน้าที่โดยไม่ใช้ปะปนกับอ่างล้างเครื่องมือ อย่างน้อยยูนิตละ ๑ อ่าง และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส เช่น ก๊อกน้ำแบบก้านปิดด้วยข้อศอก หรือ เป็นแบบเซนเซอร์	๑
๑๓.๑๔	แผนกผู้ป่วยหนัก บริเวณเตียงผู้ป่วย ควรมีระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๒ เมตร เพื่อให้มีพื้นที่โดยรอบเตียงสำหรับเจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติการพื้นดินชีพให้กับผู้ป่วยได้โดยสะดวก กรณีผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤต (รพ.ระดับ F ไม่ต้องประเมิน	๑

	ข้อ ๑๓.๑๔)	
๑๓.๑๕	แผนกใต้เตียง มีสถานที่และเฟอร์นิเจอร์สำหรับพักคอยของญาติผู้ป่วย โดยแยกเป็นสัดส่วนต่างหากจากบริเวณส่วนของผู้ป่วย (รพ.ระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๓.๑๕)	๑
๑๓.๑๖	แผนกใต้เตียง บริเวณเตียงผู้ป่วยมีระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ เมตรและความกว้างของทางเดินระหว่างปลายเตียง ของสองฝากเตียงไม่น้อยกว่า ๒ เมตร (รพ.ระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๓.๑๖)	๑
รวม		๑๖

๑๓.๑ มีการจัดแบ่งพื้นที่อย่างเหมาะสม มีที่พักคอยของผู้ใช้บริการ มีการจัดวางเฟอร์นิเจอร์ที่เป็นระเบียบไม่กีดขวางทางสัญจรหรือทางเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และสะดวกต่อการใช้งาน

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้ปฏิบัติงานและผู้มารับบริการมีเฟอร์นิเจอร์ที่ตอบสนองการใช้งาน เช่น โต๊ะปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ มีพื้นที่และเก้าอี้พักคอยผู้ป่วยและญาติ และเฟอร์นิเจอร์เหล่านั้นจัดวางอย่างเป็นระเบียบ ไม่กีดขวางทางสัญจร

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยตา และสอบถามความเห็นผู้ปฏิบัติงานในแผนกนี้ถึงความสะดวกในการใช้งานเฟอร์นิเจอร์ในแผนก และบันทึกไว้ที่ช่องหมายเหตุ พร้อมทั้งทำการตรวจสอบดูว่าบริเวณภายในแผนกจะต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดดังต่อไปนี้

๑. มีการจัดแบ่งพื้นที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และแบ่งพื้นที่พักคอยของผู้มารับบริการเป็นสัดส่วนที่ชัดเจน
๒. เฟอร์นิเจอร์ เช่น โต๊ะปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ โต๊ะคัดกรอง โต๊ะกรอกประวัติ เก้าอี้พักคอยสำหรับผู้ป่วยและญาติ ฯลฯ มีการจัดวางเป็นระเบียบ ไม่กีดขวางทางเดิน และไม่กีดขวางเส้นทางเข้านเตียงในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
๓. เฟอร์นิเจอร์ตามที่กล่าวข้างต้น มีความสะดวกและเหมาะสมต่อการใช้งาน
(ระหว่างการเดินสำรวจ หากผู้ประเมินสอบถามความคิดเห็นเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานโดยตรง หากมีประเด็นสำคัญให้บันทึกลงในช่องหมายเหตุ)

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าไม่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๑
๐.๕ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่ามีคุณสมบัติตามเกณฑ์ข้อ ๑ หรือ ข้อ ๒ เพียงข้อเดียว
๑ คะแนน	กรณีที่ผลการสำรวจมีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ทั้ง ๓ ข้อ

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๒ อ่างล้างมือสำหรับแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรใช้ปะปนกับอ่างเทล้างสกปรกหรือล้างวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส (ก๊อกน้ำชนิดก้านปิดด้วยข้อศอก หรือเป็นแบบเซ็นเซอร์)

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้ปฏิบัติงาน มีอ่างล้างมือที่สะอาดไม่ปนเปื้อน ลดการติดเชื้อ และมีก๊อกน้ำล้างมือที่อำนวยความสะดวกเพื่อลดการติดเชื้อในแผนกต่างๆของโรงพยาบาล

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยสายตา และสอบถามถึงการใช้งาน จากหัวหน้าแผนกหรือเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในแผนกดังกล่าว ถึงการใช้งานอ่างล้างมือของแพทย์และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานว่ามีการใช้ร่วมกันกับอ่างเทล้างสกปรกหรือล้างวัสดุอุปกรณ์หรือไม่ และบันทึกไว้ที่ช่องหมายเหตุ พร้อมทั้งทำการตรวจสอบดูว่าบริเวณแผนกดังกล่าวจะต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดดังต่อไปนี้

๑. อ่างล้างมือสำหรับแพทย์หรือเจ้าหน้าที่แผนกต่างๆไม่ใช้ปะปนกับอ่างเทสารหรือสิ่งสกปรก
๒. ก๊อกน้ำอ่างล้างมือและอ่างสกปรกภายในแผนกต่างๆ เป็นก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส เช่น ก๊อกน้ำก้านปิดด้วยข้อศอก หรือ เป็นแบบเซ็นเซอร์

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าไม่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๑
๐.๕ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่ามีคุณสมบัติตามเกณฑ์ข้อ ๑ แต่ไม่ครบตามเกณฑ์ข้อ ๒ และมีแผนที่จะปรับปรุง
๑ คะแนน	กรณีที่ผลการสำรวจมีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ทั้งสองข้อ

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๓ เคาน์เตอร์สำหรับพยาบาลเฝ้าระวังสังเกตการณ์ TOP เคาน์เตอร์ระดับบนไม่ควรสูงเกินกว่า ๙๐ เซนติเมตร จากระดับพื้นห้อง เพื่อไม่ให้บังสายตาในขณะที่เฝ้าดูผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน มีเคาน์เตอร์สำหรับนั่งเฝ้าระวังสังเกตการณ์ผู้ป่วย ได้สะดวก ไม่บังสายตาขณะเฝ้าดูผู้ป่วย ในแผนกที่มีเตียงผู้ป่วยพักรักษาตัวของโรงพยาบาล (ยกเว้นแผนกผู้ป่วยพิเศษ ซึ่งเคาน์เตอร์พยาบาลอยู่ภายนอกห้องของผู้ป่วย)

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยสายตา โดยผู้สำรวจวัดความสูงของเคาน์เตอร์พยาบาล (NURSE STATION) จากพื้นถึงระดับ TOP เคาน์เตอร์ระดับบนว่าความสูงเกิน ๙๐ เซนติเมตร หรือไม่ เช่น แผนกผู้ป่วย (สามัญ) , แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน , แผนกผู้ป่วยหนัก (I.C.U.) , ห้องสังเกตอาการ

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าเคาน์เตอร์พยาบาล (NURSE STATION) มีความสูงเกิน ๙๐ เซนติเมตร (ในภาพรวมเกินร้อยละ ๙๐ ของทั้งหมด)
๐.๕ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าเคาน์เตอร์พยาบาล (NURSE STATION) มีความสูงไม่เกิน ๙๐ เซนติเมตร (ในภาพรวมเกินร้อยละ ๙๐ ของทั้งหมด) แต่ยังไม่ครบทั้งหมด และมีแผนที่จะปรับปรุง
๑ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าเคาน์เตอร์พยาบาล (NURSE STATION) มีความสูงไม่เกิน ๙๐ เซนติเมตร ทุกเคาน์เตอร์ ในพื้นที่ที่ระบุข้างต้น กรณีมีการแก้ไขด้วยวิธีอื่น เช่น ติดกล่องวงจรปิด มีจอมอนิเตอร์ให้พยาบาลในการเฝ้าระวังสังเกตการณ์

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๔ ห้องตรวจของแพทย์ มีอ่างล้างมือสำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่อย่างน้อย ๒ ห้องตรวจต่อ ๑ อ่าง
วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับแพทย์และเจ้าหน้าที่ ให้เข้าถึงอ่างล้างมือได้สะดวกในบริเวณที่ใกล้กับ
ห้องตรวจภายในแผนกต่างๆ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยสายตา พร้อมทั้งนับจำนวน อ่างล้างมือบริเวณห้องตรวจโรค เปรียบเทียบกับ
จำนวนห้องตรวจโรค

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	มีอ่างล้างมือ ๑ อ่าง ต่อห้องตรวจมากกว่า ๒ ห้องทุกพื้นที่ห้องตรวจ
๐.๕ คะแนน	มีอ่างล้างมือ ๑ อ่าง ต่อห้องตรวจ ๒ ห้อง แต่ไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ห้องตรวจ
๑ คะแนน	มีอ่างล้างมือ ๑ อ่าง ต่อห้องตรวจ ๒ ห้องทุกพื้นที่ห้องตรวจ

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๕ ที่เตียงผู้ป่วยควรมีม่านกั้นระหว่างเตียงผู้ป่วยเพื่อบังสายตาระหว่างการรักษา และเพื่อความ
เป็นส่วนตัวของผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยได้มีความเป็นส่วนตัว ลดความเครียดขณะมาพักรักษาตัวในโรงพยาบาล และเพื่อบัง
สายตา

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยสายตา โดยดูว่าที่เตียงผู้ป่วยมีม่านกั้นเตียงผู้ป่วยหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีม่านกั้นเตียงผู้ป่วยเลย
๐.๕ คะแนน	มีม่านกั้นเตียงผู้ป่วย แต่ยังไม่ครบทั้งหมด
๑ คะแนน	มีม่านกั้นเตียงผู้ป่วย ครบทุกเตียง

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๖ มีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกบริการ ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วยไปถึงจุดรับบริการได้อย่างรวดเร็วและถูกต้อง

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยสายตา โดยดูว่ามีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกบริการหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	มีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกไม่ถึงร้อยละ ๕๐ ของทั้งหมด
๐.๕ คะแนน	มีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกเกินร้อยละ ๕๐ ของทั้งหมด แต่ยังไม่ครบทั้งหมด
๑ คะแนน	มีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกครบถ้วน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๗ แผนกผู้ป่วยใน บริเวณตั้งเตียงผู้ป่วย ควรมีระยะระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑ เมตร
และสามารถนำเปลขึ้นเข้าเทียบเตียงผู้ป่วยได้โดยสะดวก

วัตถุประสงค์

สามารถนำเปลขึ้นเข้าเทียบเตียงผู้ป่วยได้โดยสะดวก

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินวัดระยะจากสถานที่จริง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ระยะห่างระหว่างเตียงน้อยกว่า ๐.๘๐ ม.
๐.๕ คะแนน	ระยะห่างระหว่างเตียงมากกว่า ๐.๘๐ ม. แต่น้อยกว่า ๑.๐๐ ม.
๑ คะแนน	ระยะห่างระหว่างเตียงตั้งแต่ ๑.๐๐ ม. ขึ้นไป

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๘ ห้องผ่าตัด ควรมีอ่างฟอกมือติดกับห้องผ่าตัดอย่างน้อย ๒ อ่างต่อ ๑ ห้องผ่าตัด
ก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช่มือสัมผัส เช่น ก๊อกน้ำแบบใช้เขาคันเปิด-ปิดน้ำ
หรือเป็นแบบเซนเซอร์

วัตถุประสงค์

เพื่อลดความเสี่ยงของการติดเชื้อ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจชนิดของอุปกรณ์อ่างด้วยสายตาและนับจำนวนอ่างฟอกมือ

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีอ่างฟอกมือที่ติดตั้งสำหรับห้องผ่าตัดเลย
๐.๕ คะแนน	มีอ่างฟอกมือเพียง ๑ อ่างต่อ ๑ ห้องผ่าตัด
๑ คะแนน	มีอ่างฟอกมือ ๒ อ่างต่อ ๑ ห้องผ่าตัด

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๙ แผนกเภสัชกรรม มีตู้หรือชั้นเก็บยา เวชภัณฑ์ ที่เป็นสัดส่วน และมีตู้แยกเก็บยาเสพติดให้โทษ
และวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ที่มีกุญแจปิดอย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

เพื่อการเก็บยาอย่างเป็นระเบียบและปลอดภัย

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจและสอบถามเจ้าหน้าที่ภายในสถานที่ปฏิบัติงาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	การจัดวางตู้หรือชั้นเก็บยาไม่เป็นสัดส่วน กระจายทั่วพื้นที่ และไม่มีตู้แยกเก็บยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทที่มีกุญแจปิด
๐.๕ คะแนน	การจัดวางตู้หรือชั้นเก็บยาเป็นสัดส่วน หรือมีตู้แยกเก็บยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทที่มีกุญแจปิด
๑ คะแนน	การจัดวางตู้หรือชั้นเก็บยาเป็นสัดส่วน และมีตู้แยกเก็บยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทที่มีกุญแจปิด

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๐ แผนกเภสัชกรรม มีสถานที่และโต๊ะสำหรับเตรียมยา – ผสมยา แยกเป็นสัดส่วนจากที่จัดยา
วัตถุประสงค์

เพื่อการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นระเบียบ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจและสอบถามเจ้าหน้าที่ภายในสถานที่ปฏิบัติงาน

วิธีการให้คะแนน

○ คะแนน	ไม่มีพื้นที่เตรียมยา-ผสมยาและพื้นที่จัดยาโดยเฉพาะ แต่ใช้พื้นที่ร่วมกับพื้นที่ใช้งานอื่นๆ
○.๕ คะแนน	มีพื้นที่เตรียมยา-ผสมยาและพื้นที่จัดยาโดยเฉพาะ และใช้พื้นที่ร่วมกันโดยไม่ได้แยกเป็นสัดส่วน
๑ คะแนน	มีพื้นที่เตรียมยา-ผสมยาและพื้นที่จัดยา แยกกันเป็นสัดส่วน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๑ แผนกรังสีวินิจฉัย มีป้ายคำเตือน “ผู้ป่วยมีครรภ์โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ”

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการที่เป็นผู้ป่วยมีครรภ์

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจสถานที่ปฏิบัติงาน

วิธีการให้คะแนน

○ คะแนน	ไม่มีป้ายคำเตือน
○.๕ คะแนน	มีป้ายคำเตือน แต่มองเห็นรายละเอียดบนแผ่นป้ายไม่ชัดเจน
๑ คะแนน	มีป้ายคำเตือน และมองเห็นรายละเอียดบนแผ่นป้ายอย่างชัดเจน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๒ ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก และห้องปฏิบัติการของธนาคารเลือด มีสถานที่และเฟอร์นิเจอร์ ห้อง PANTRY แยกเป็นสัดส่วนออกจากห้องปฏิบัติการ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ซึ่งห้ามเจ้าหน้าที่รับประทาน อาหารและเครื่องดื่ม ภายในห้องปฏิบัติการ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยสายตา

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีสถานที่และเฟอร์นิเจอร์ห้อง PANTRY อยู่เลยภายในแผนก
๐.๕ คะแนน	มีการกั้นส่วนให้เป็นสถานที่และเฟอร์นิเจอร์ห้อง PANTRY แยกเป็นสัดส่วน จากบริเวณ ห้องปฏิบัติการ
๑ คะแนน	มีสถานที่และเฟอร์นิเจอร์ห้อง PANTRY แยกเป็นสัดส่วนออกจากห้องปฏิบัติการ อยู่บริเวณ ภายในแผนก

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๓ ภายในห้องทำฟันควรมีอ่างล้างมือสำหรับทันตแพทย์และเจ้าหน้าที่โดยไม่ใช้ปะปนกับอ่างล้าง เครื่องมือ อย่างน้อยยูนิตละ ๑ อ่าง และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส เช่น ก๊อกน้ำแบบก้านปิด ด้วยข้อศอก หรือ เป็นแบบเซนเซอร์

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับแพทย์และผู้ช่วยทันตแพทย์ ให้เข้าถึงอ่างล้างมือได้สะดวกในบริเวณ ปฏิบัติงาน เพื่อลดการติดเชื้อภายในแผนกทันตกรรม

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยสายตา พร้อมทั้งสังเกต อ่างล้างมือบริเวณห้องทำฟัน เปรียบเทียบกับ จำนวนเตียงทำฟัน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่า ไม่มีอ่างล้างมือสำหรับทันตแพทย์และผู้ช่วยทันตแพทย์ใกล้กับ บริเวณยูนิตทำฟัน หรือไกลเกิน ๓ เมตร
๐.๕ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่า มีอ่างล้างมือสำหรับทันตแพทย์และผู้ช่วยทันตแพทย์มากกว่า ๒ ยูนิตทำฟันต่อ ๑ อ่าง (ในภาพรวมเกินร้อยละ ๑๐)
๑ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่า มีอ่างล้างมือสำหรับทันตแพทย์และผู้ช่วยทันตแพทย์ ๑ ยูนิตทำ ฟันต่อ ๑ อ่าง อยู่ใกล้กับยูนิตทำฟัน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๔ แผนกผู้ป่วยหนัก บริเวณเตียงผู้ป่วย ควรมีระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๒ เมตร เพื่อให้มีพื้นที่โดยรอบเตียงสำหรับเจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติการฟื้นคืนชีพให้กับผู้ป่วยได้โดยสะดวก กรณีผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤต (รพ.ระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๓.๑๔)

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวกในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วย และ ให้สามารถวางอุปกรณ์ช่วยชีวิต

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินวัดระยะจากสถานที่จริง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ระยะห่างระหว่างเตียงน้อยกว่า ๒.๐๐ ม. การวางอุปกรณ์ช่วยชีวิตไม่เรียบร้อยและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน
๐.๕ คะแนน	ระยะห่างระหว่างเตียงน้อยกว่า ๒.๐๐ ม. อุปกรณ์ช่วยชีวิตจัดวางได้เรียบร้อยและไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน
๑ คะแนน	ระยะห่างระหว่างเตียงตั้งแต่ ๒.๐๐ ม. ขึ้นไป

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๕ แผนกไอทีเอ็ม มีสถานที่และเฟอร์นิเจอร์สำหรับพักคอยของญาติผู้ป่วย โดยแยกเป็นสัดส่วนต่างหากจากบริเวณส่วนของผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

เพื่อคุณภาพของงานและเพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อย

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจสถานที่ปฏิบัติงาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีพื้นที่พักคอยของญาติเลย
๐.๕ คะแนน	พื้นที่พักคอยของญาติอยู่ร่วมกับพื้นที่ให้การรักษา ไม่แยกเป็นสัดส่วน
๑ คะแนน	พื้นที่พักคอยของญาติแยกจากพื้นที่ให้การรักษาอย่างเป็นสัดส่วน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๖ แผนกไต่เตี้ยม บริเวณตั้งเตียงผู้ป่วยมีระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ เมตร และความกว้างของทางเดินระหว่างปลายเตียงของสองฟากเตียงไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ เมตร

วัตถุประสงค์

ให้มีระยะห่างเพื่อป้องกันการติดเชื้อระหว่างผู้ป่วย และ เพื่อให้มีพื้นที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในกรณี ที่ผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤติ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจและวัดระยะภายในสถานที่ปฏิบัติงาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ระยะห่างระหว่างเตียงน้อยกว่า ๑.๑๐ ม.และความกว้างของทางเดินระหว่างปลายเตียงของสองฟากเตียงแคบกว่า ๒.๐๐ เมตร
๐.๕ คะแนน	ระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ ม. <u>หรือ</u> ความกว้างของทางเดินระหว่างปลายเตียงของสองฟากเตียงไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ เมตร (ได้อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)
๑ คะแนน	ระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ ม. <u>และ</u> ความกว้างของทางเดินระหว่างปลายเตียงของสองฟากเตียงไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ เมตร

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

LS : หมวดงานภูมิทัศน์

๑๔. ภูมิทัศน์และสภาพแวดล้อม

นำหลักวิชาการด้านการออกแบบภูมิทัศน์ และแนวคิดที่คำนึงถึงสิ่งแวดล้อมมาใช้

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๓ คะแนน สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๑๔.๑	บริเวณพักผ่อน มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ใช้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ มีอากาศถ่ายเทที่ดี และเหมาะสมกับผู้ใช้แต่ละวัย รวมทั้งเด็กและผู้สูงอายุ	๑
๑๔.๒	พื้นที่ระหว่างอาคาร มีการจัดภูมิทัศน์ ใช้พรรณไม้ที่ดูแลรักษาง่าย หรือใช้วัสดุตกแต่งพื้นผิวซึมน้ำ (Porous Pavement)	๑
๑๔.๓	มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ เช่น แผนการดูแลรักษาพืชพรรณไม้ แผนการแก้ไขน้ำท่วมขังบริเวณถนน-ทางเดินเท้า แผนการดูแลรักษาความสะอาดไม่ให้มีเศษขยะ แผนการจัดให้มีถังขยะเพียงพอ เป็นต้น	๑
รวม		๓

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ใช้เป็นกรอบในการประเมินองค์กรด้วยตนเอง รวมทั้งการรับการประเมินภายนอก การมุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากสภาพแวดล้อมและภูมิทัศน์ที่สวยงาม มีประโยชน์ใช้สอยอย่างครบถ้วน

๒. เพื่อการพัฒนาพื้นที่เป็นแนวทางในการปรับปรุงการบริหารจัดการให้มีความรู้ ความสามารถและทักษะในการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ

วิธีการตรวจประเมิน

การพัฒนาด้านภูมิทัศน์และสภาพแวดล้อม คำนึงถึงองค์ประกอบหลัก ๓ ด้านคือ

๑. องค์ประกอบโครงสร้างพื้นฐาน เป็นการประเมินโครงสร้างทางกายภาพแลสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลรักษาผู้ป่วย รวมทั้งการให้บริการแก่บุคลากรภายใน ผู้เกี่ยวข้องที่เข้ามาใช้กิจกรรมต่างๆ

๒. องค์ประกอบด้านภูมิทัศน์ เลือกใช้พืชพรรณรูปลักษณะของต้นไม้ ทุกต้นทุกกลุ่ม ให้มีความเหมาะสมตามประโยชน์ใช้สอยของแต่ละพื้นที่ และงานภูมิทัศน์ที่เกี่ยวข้องกับการก่อสร้าง การใช้วัสดุที่ไม่ใช่พืชพรรณ ได้แก่ วัสดุปูพื้น street furniture และองค์ประกอบสวน เช่น น้ำพุ น้ำตก ไฟประดับ ม้านั่ง ศาลา ฯลฯ

๓. องค์ประกอบด้านการบริหารจัดการ การจัดการพืชพรรณ การดูแลรักษาสวน ควรมีการจัดการเป็นแผนงบประมาณระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาว มีกลไก การดูแล กำกับ และติดตาม ประเมินผลเพื่อการปรับปรุงที่สอดคล้องกับการดำเนินงานด้านภูมิทัศน์และสภาพแวดล้อม

๑๔.๑ บริเวณพักผ่อน มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ใช้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ มีอากาศถ่ายเทที่ดี และเหมาะสมกับผู้ใช้แต่ละวัย

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีพื้นที่สำหรับพักผ่อนเลย
๐.๕ คะแนน	มีพื้นที่สำหรับพักผ่อน แต่ขาดการดูแล อากาศไม่ถ่ายเท แห้งแล้ง ไม่เหมาะสมกับการพักผ่อน หรือไม่มีพื้นที่สีเขียวสำหรับพักผ่อน แต่มีแผนที่จะดำเนินการปรับปรุงพื้นที่
๑ คะแนน	มีพื้นที่สำหรับพักผ่อน เพียงพอต่อผู้ใช้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ มีอากาศถ่ายเทที่ดี

เอกสารอ้างอิง

๑. การจัดทำเกณฑ์คุณภาพด้านสิ่งแวดล้อมและภูมิทัศน์ มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
๒. คู่มือสำหรับเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย

นิยามศัพท์

ภูมิทัศน์และสภาพแวดล้อม ความหมาย องค์ประกอบทางภูมิสถาปัตยกรรม ได้แก่ องค์ประกอบโครงสร้างพื้นฐานด้านกายภาพ เช่น ทางเท้า (การใช้วัสดุปูพื้นผิวซึมน้ำ) ถนน ศาลา ม้านั่ง ไฟส่องสว่าง ถึงขยะ กระถางต้นไม้ สามารถสังเกต ตรวจสอบหรือมองเห็นได้ง่ายและเป็นระเบียบเรียบร้อย

การใช้พืชพรรณ ประโยชน์ใช้สอยของรูปแบบสวน งานตกแต่งและการออกแบบปลูกชนิดของต้นไม้ รูปลักษณ์ของต้นไม้ ทุกต้นทุกกลุ่ม ลงในพื้นที่สวนมีความเหมาะสมตามประโยชน์ใช้สอยของแต่ละพื้นที่ภายในโรงพยาบาล

การจัดการพืชพรรณไม้ในสวน แผนการดูแลรักษา มีการพัฒนาอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน การประหยัดพลังงาน เช่น Green Design ตามหลักสากล ประหยัดทั้งพลังงานและงบประมาณ และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีการใช้ทรัพยากรหมุนเวียนอย่างรู้คุณค่าวัสดุเหลือใช้นำกลับมาใช้ ได้แก่ เศษใบไม้นำมาทำปุ๋ย และ/หรือออกแบบให้ชุมชนสามารถร่วมใช้ประโยชน์ได้

๑๔.๒ พื้นที่ระหว่างอาคาร มีการจัดภูมิทัศน์ ใช้พรรณไม้ที่ดูแลรักษาง่าย หรือใช้วัสดุตกแต่ง
พื้นผิวซึมน้ำ (Porous Pavement)

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่จัดภูมิทัศน์ในพื้นที่ระหว่างอาคารเลย
๐.๕ คะแนน	จัดภูมิทัศน์ในพื้นที่ระหว่างอาคาร ใช้พรรณไม้ที่ดูแลยาก มีพื้นผิวที่ซึมน้ำยากอยู่ภายในบริเวณ (พื้นคอนกรีต) ทำให้เกิดน้ำขังได้
๑ คะแนน	จัดภูมิทัศน์ในพื้นที่ระหว่างอาคารให้สวยงาม เลือกใช้พรรณไม้ของท้องถิ่น ดูแลรักษาง่าย พื้นผิวใช้วัสดุซึมน้ำ (น้ำสามารถซึมผ่านลงดินได้สะดวก ไม่เกิดน้ำขัง) เช่น บล็อกปูพื้นชนิดมีช่องว่างตรงกลาง พื้นโรยด้วยหินกรวด หินน้ำตก เป็นต้น

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : Porous Pavement หมายถึง พื้นผิววัสดุทางเดิน บริเวณนั่งพักผ่อนที่มีการจัดโต๊ะ-เก้าอี้ไว้ เป็นวัสดุที่น้ำสามารถซึมผ่านลงดินได้ง่ายและรวดเร็ว ซึ่งจะทำให้ไม่เกิดน้ำขังในพื้นที่

๑๔.๓ มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ เช่น แผนการดูแลรักษาพืชพรรณไม้ แผนการแก้ไข
น้ำท่วมขังบริเวณถนน-ทางเดินเท้า แผนการดูแลรักษาความสะอาดไม่ให้มีเศษขยะ
แผนการจัดให้มีถังขยะเพียงพอ เป็นต้น

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีแผนปฏิบัติการเลย
๐.๕ คะแนน	มีแผนปฏิบัติการ แต่ยังไม่ได้นำไปปฏิบัติให้เกิดผลเลย
๑ คะแนน	มีแผนปฏิบัติการ และ ได้นำไปปฏิบัติให้เกิดผลแล้ว

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : แผนการดูแลรักษาพืชพรรณไม้ เช่น กำหนดการตัดหญ้า ตัดแต่งกิ่งไม้ ปลุกต้นไม้ทดแทนต้นที่ตาย การพรวนดิน ใส่ปุ๋ย การกำจัดศัตรูพืช เป็นต้น

ST : หมวดงานวิศวกรรมโครงสร้าง

๑๕. โครงสร้างอาคาร

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๓ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๑๕.๑	มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และมีความมั่นคงแข็งแรง	๑
๑๕.๒	มีการตรวจสอบสภาพอาคารและบันทึกการตรวจสอบสภาพอาคารพร้อมมีรายงานผลต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล	๑
๑๕.๓	มีการตรวจสอบอาคารตามที่กฎหมายกำหนด	๑
รวม		๓

๑๕.๑ มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และมีความมั่นคงแข็งแรง

วัตถุประสงค์

เพื่อจัดทำแผนในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งานและมีความมั่นคงแข็งแรง

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบ ๑. มีแผนงาน และ ๒. มีการมอบหมายหน้าที่บุคลากรในการปฏิบัติงาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และไม่มีการแต่งตั้งบุคลากรเพื่อตรวจสอบสภาพอาคารโดยตรง
๐.๕ คะแนน	มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน หรือ มีการแต่งตั้งบุคลากรเพื่อตรวจสอบสภาพอาคารโดยตรง
๑ คะแนน	มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และมีการแต่งตั้งบุคลากรเพื่อตรวจสอบสภาพอาคารโดยตรง

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๕.๒ มีการตรวจสอบสภาพอาคารและบันทึกการตรวจสอบสภาพอาคาร พร้อมมีรายงานผลต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์

เพื่อจัดทำประวัติการบำรุงรักษาอาคารและ แจ้งหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล เพื่อพิจารณาแก้ไข

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบเอกสารประวัติอาคาร การจดบันทึกแสดงรายละเอียดการเข้าตรวจสอบ เช่น เพื่อดูการชำรุดสึกหรอของอาคาร การแตกร้าวของโครงสร้างอาคาร การทรุดเอียงของอาคาร เป็นต้น โดยการตรวจสอบเบื้องต้นด้วยสายตา หรืออุปกรณ์พื้นฐานทั่วไป เช่น เทปวัด ระดับน้ำ และมีการรายงานผลการตรวจสอบต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีที่การจัดทำประวัติอาคาร และไม่มีการรายงานผลการตรวจสอบสภาพอาคารเสนอต่อหัวหน้างานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล
๐.๕ คะแนน	มีการจัดทำประวัติอาคาร หรือ มีการรายงานผลการตรวจสอบสภาพอาคารต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล อย่างน้อยทุก ๖ เดือน
๑ คะแนน	มีการจัดทำประวัติอาคาร และมีการรายงานผลการตรวจสอบสภาพอาคารต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล อย่างน้อยทุก ๖ เดือน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

- ประวัติอาคาร ควรประกอบด้วย ๑) ชื่ออาคารตามแบบก่อสร้าง ๒) เลขที่แบบ (กรณีเป็นแบบกองแบบแผน) ๓) ปีที่ก่อสร้าง และแล้วเสร็จ และปีที่เริ่มใช้งานอาคาร ๔) ประวัติการตรวจสอบอาคาร ๕) ประวัติการต่อเติม/ปรับปรุงอาคาร หรือเปลี่ยนการใช้งานอาคาร พร้อมแบบแสดงรายละเอียด (โดยสังเขป)

๑๕.๓ มีการตรวจสอบอาคารตามที่กฎหมายกำหนด

วัตถุประสงค์

เพื่อให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งานและความมั่นคงแข็งแรง

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบเอกสารผลการตรวจสอบอาคาร ที่ทำโดย ผู้ที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบอาคารตามกฎหมาย

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีผลการดำเนินการ (ยังไม่มีแผนดำเนินการ)
๐.๕ คะแนน	อยู่ในขั้นตอนการเตรียมการ (มีแผนดำเนินการและผู้บริหารรับทราบแล้ว)
๑ คะแนน	มีผลการดำเนินการ (มีผู้ตรวจสอบอาคารตามกฎหมาย เข้ามาตรวจสอบอาคารแล้ว โดยเป็นการตรวจสอบใหญ่ หรือ การตรวจสอบประจำปี)

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ตรวจสอบอาคาร หมายถึง กระทรวงมหาดไทยได้ออกกฎกระทรวงกำหนดประเภทอาคารที่ต้องจัดให้มีผู้ตรวจสอบ พ.ศ. ๒๕๔๘ เพื่อตรวจสอบสภาพอาคาร โครงสร้างของตัวอาคารและอุปกรณ์ประกอบต่างๆ ของอาคารให้มีความมั่นคงแข็งแรงและปลอดภัยในการใช้งาน โดยแบ่งอาคารเป็น ๙ ประเภท ดังนี้

๑. อาคารชุมนุมคน (พื้นที่ ๑,๐๐๐ ตร.ม. ขึ้นไป หรือจุคนตั้งแต่ ๕๐๐ คน ขึ้นไป)
๒. อาคารสูง (สูงตั้งแต่ ๒๓ เมตรขึ้นไป)
๓. อาคารขนาดใหญ่พิเศษ (พื้นที่ ๑๐,๐๐๐ ตร.ม. ขึ้นไป)
๔. โรงแรมหรสพ
๕. โรงแรม (ห้องพักตั้งแต่ ๘๐ ห้องขึ้นไป)
๖. โรงงาน (สูงกว่า ๑ ชั้น และมีพื้นที่ตั้งแต่ ๕,๐๐๐ ตร.ม. ขึ้นไป)
๗. สถานบริการ (พื้นที่ตั้งแต่ ๒๐๐ ตร.ม. ขึ้นไป)
๘. อาคารอยู่อาศัยรวม หรืออาคารชุด (พื้นที่ตั้งแต่ ๒,๐๐๐ ตร.ม. ขึ้นไป)
๙. ป้ายหรือสิ่งก่อสร้างขึ้นสำหรับติดตั้งป้าย (สูงตั้งแต่ ๑๕ เมตรขึ้นไป หรือมีพื้นที่ตั้งแต่ ๕๐ ตร.ม. ขึ้นไป หรือป้ายที่ติดตั้งบนหลังคาหรือดาดฟ้าของอาคารมีพื้นที่ตั้งแต่ ๒๕ เมตรขึ้นไป)

การตรวจสอบอาคารแบ่งเป็น ๒ ประเภทคือ

๑. การตรวจสอบใหญ่ให้กระทำทุก ๕ ปี
๒. การตรวจสอบประจำปี

การตรวจสอบระบบและอุปกรณ์ประกอบต่างๆ ของอาคาร

๑. ตรวจสอบอาคาร ความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร
๒. ตรวจสอบระบบและอุปกรณ์ประกอบของอาคาร
 - ระบบบริการและสิ่งอำนวยความสะดวก
 - ระบบสุขอนามัยและสิ่งแวดล้อม
 - ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย
๓. ตรวจสอบสมรรถนะของระบบอุปกรณ์ต่างๆ เพื่อการอพยพ
๔. ตรวจสอบระบบบริหารจัดการเพื่อความปลอดภัยในอาคาร

ขั้นตอนการตรวจสอบอาคาร

๑. เจ้าของอาคารประเภทตามที่กฎหมายกำหนด ต้องจัดหาผู้ตรวจสอบซึ่งขึ้นทะเบียนกับกรมโยธาธิการและผังเมืองมาเป็นผู้ตรวจสอบอาคาร
๒. เจ้าของอาคารต้องจัดหาหรือจัดทำแบบแปลนอาคาร เพื่อใช้สำหรับการตรวจสอบ
๓. ผู้ตรวจสอบทำการตรวจสอบอาคารครั้งแรกเป็นการตรวจสอบใหญ่
๔. ผู้ตรวจสอบทำรายงานการตรวจสอบให้เจ้าของอาคาร
๕. เจ้าของอาคารส่งรายงานการตรวจสอบให้แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่น
๖. เจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาและออกหนังสือรับรองการตรวจสอบอาคาร

บทกำหนดโทษ (กรณีเจ้าของอาคารไม่จัดให้มีการตรวจสอบอาคาร)

๑. จำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๖๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
๒. ปรับเป็นรายวันๆ ละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๓. ถูกระงับการใช้อาคาร

ประโยชน์ของการตรวจสอบอาคาร

๑. เกิดความปลอดภัยต่อชีวิต ทรัพย์สินของประชาชน เจ้าของอาคารและสาธารณะชน
๒. ลดการสึกหรอของอาคารและอุปกรณ์ประกอบอาคาร
๓. ช่วยยืดอายุการใช้งานของอาคารและอุปกรณ์ประกอบอาคาร
๔. ประหยัดค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาอาคารและอุปกรณ์ประกอบอาคาร
๕. ยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยของอาคาร

ปรัชญาของการตรวจสอบอาคาร

“อาคารมีสภาพปลอดภัย ใช้งานได้ดีและมีประสิทธิภาพ” ฉะนั้น การตรวจสอบอาคาร เป็นการตรวจสอบการใช้อาคารเพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้อาคาร มิใช่เป็นการตรวจสอบว่าอาคารนั้นๆ มีการก่อสร้างที่ถูกต้องตามแบบที่ขออนุญาตไว้หรือไม่ ซึ่งเป็นการตรวจสอบที่คนละวัตถุประสงค์กับการตรวจสอบเพื่อขออนุญาตเปิดใช้อาคาร

EE : หมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า

๑๖. ระบบไฟฟ้ากำลัง

ระบบไฟฟ้ากำลัง เป็นระบบหนึ่งที่มีความสำคัญ ใช้ในการส่งจ่ายกำลังให้กับอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าทั่วไป เพื่อใช้ประกอบในการให้บริการรักษา ระบบไฟฟ้ากำลังที่ดีควรคำนึงถึงความปลอดภัย ประสิทธิภาพของระบบ การใช้งานได้สะดวกและรวมถึงการบำรุงดูแลรักษา เป็นต้น ดังนั้น แบบแปลนรายละเอียดการติดตั้ง คู่มือการใช้งาน และรวมถึงการติดตั้งระบบไฟฟ้ากำลังที่ถูกต้องตามมาตรฐาน และหลักวิศวกรรมเป็นไปตามมาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าสำหรับประเทศไทย จึงเป็นสิ่งที่สำคัญอย่างยิ่ง

ระบบไฟฟ้ากำลัง ในที่นี้เป็นการรับกำลังไฟฟ้าจากระบบจำหน่ายแรงดันสูงของการไฟฟ้าส่วนท้องถิ่น ขนาด 22 KV , 24 KV และ 33 KV เป็นต้น และลดแรงดันลงเป็นแรงดันต่ำขนาด 230/400V สำหรับไฟฟ้าส่วนภูมิภาค และ 240/416 V สำหรับการไฟฟ้านครหลวง โดยผ่านทางหม้อแปลงไฟฟ้า แล้วส่งจ่ายกำลังไฟฟ้าให้กับบริษัทไฟฟ้า แผนควบคุมไฟฟ้า ต่อไป

เกณฑ์ประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๑๑ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมีคะแนนเต็ม ๑ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๑๖.๑	มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง	๑
๑๖.๒	แนวการปักเสาพาดสายไฟฟ้าเป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย	๑
๑๖.๓	บริเวณที่ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าแบบตั้งพื้นและนั่งร้านต้องมีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และมีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า มีพื้นที่เพียงพอต่อการซ่อมบำรุง รถซ่อมบำรุงสามารถเข้าถึงได้ มีป้ายแจ้งเตือนระวางอันตรายไฟฟ้าแรงสูง	๑
๑๖.๔	สายไฟฟ้ามีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายและมีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสมโดยไม่กีดขวางและไม่เป็นอันตรายต่อบุคคลทั่วไป	๑
๑๖.๕	มีกระแสไฟฟ้าจ่ายให้กับอุปกรณ์ที่ใช้กับผู้ใช้บริการอย่างเพียงพอ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง	๑
๑๖.๖	มีการติดตั้งแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) อยู่ในห้องที่ทำด้วยวัสดุมั่นคงแข็งแรง มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบและซ่อมบำรุงได้สะดวก มีป้ายแจ้งเตือนระวางอันตรายจากไฟฟ้า	๑
๑๖.๗	ตู้สวิตช์ตัดตอน (PANEL BOARD) มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบได้ง่ายและอยู่ในสภาพที่ยึดติดแน่นมั่นคงแข็งแรง	๑
๑๖.๘	มีระบบการต่อลงดินของหม้อแปลงไฟฟ้า และแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้MDB)	๑
๑๖.๙	ระบบการต่อลงดินของแหล่งจ่ายไฟฟ้าแยกต่างหาก เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้า สำรองฉุกเฉิน การติดตั้งต้องให้สอดคล้องกับ ATS 3P หรือ ATS 4P	๑

๑๖.๑๐	การต่อลงดินในพื้นที่ที่ไม่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม ๐) และพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม ๑) สายดินต้องติดตั้งเป็นแบบแยก (TN-S)	๑
๑๖.๑๑	การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม ๒) (ยกเว้นกลุ่ม ๑) เช่น บริเวณห้องผ่าตัด , ห้องICU ฯลฯ ซึ่งการจ่ายไฟฟ้าที่ไม่ต่อเนื่องสามารถก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ สายดินต้องติดตั้งเป็นแบบแยกออกจากระบบ (IT)	๑
รวม		๑๑

๑๖.๑ มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับวิศวกร นายช่าง ผู้ดูแลระบบใช้สำหรับเป็นแนวทางในการตรวจสอบดูแล และซ่อมบำรุงรักษา

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง แบบก่อสร้างจริง (AS-BUILT DRAWING) และหรือ ไดอะแกรม ของผังระบบไฟฟ้าภายนอก และผังระบบไฟฟ้ากำลังภายในอาคาร (แนวสายไฟฟ้าแรงสูงและสายไฟฟ้าแรงต่ำ, ตำแหน่งหม้อแปลง ตำแหน่งเครื่องกำเนิดไฟฟ้า แสดงการจ่ายไฟระบบไฟฟ้าภายนอก) รายละเอียดของแบบแปลนต้องมี มีผู้รับผิดชอบลงนามรับรอง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง
๐.๕ คะแนน	มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลังภายนอก และผังระบบไฟฟ้ากำลังภายในอาคาร
๑ คะแนน	มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลังภายนอก และผังระบบไฟฟ้ากำลังภายในอาคาร (แนวสายไฟฟ้าแรงสูงและสายไฟฟ้าแรงต่ำ, ตำแหน่งหม้อแปลง ตำแหน่งเครื่องกำเนิดไฟฟ้า แสดงการจ่ายไฟระบบไฟฟ้าภายนอก) พร้อมรายละเอียดขนาดการใช้โหลดไฟฟ้า และมีผู้รับผิดชอบลงนามรับรอง

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๒ แนวการปักเสาคาดสายไฟฟ้าเป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยเป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม และถูกต้องตามหลักวิศวกรรม

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบงานปักเสาคาดสายไฟฟ้าแรงสูง/แรงต่ำ หรือแนวมานไฟฟ้าแรงสูง/แรงต่ำ ของโรงพยาบาล

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	แนวไฟฟ้าแรงสูง/แรงต่ำ ไม่เป็นระเบียบเรียบร้อย กีดขวางทางจราจร
๐.๕ คะแนน	แนวไฟฟ้าแรงสูง/แรงต่ำ ไม่เป็นระเบียบเรียบร้อย แต่ ไม่กีดขวางทางจราจร
๑ คะแนน	แนวไฟฟ้าแรงสูง/แรงต่ำ เป็นระเบียบเรียบร้อย และ ไม่กีดขวางทางจราจร

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๓ บริเวณที่ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าแบบตั้งพื้นและนั่งร้านต้องมีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และมีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า มีพื้นที่เพียงพอต่อการซ่อมบำรุง รถซ่อมบำรุงสามารถเข้าถึงได้ มีป้ายแจ้งเตือนระวางอันตรายไฟฟ้าแรงสูง

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยสะดวกในการดูแลรักษาและซ่อมบำรุง เป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม และถูกต้องตามหลักวิศวกรรม

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบสถานที่ตั้งของหม้อแปลงไฟฟ้าตรวจสอบที่ว่างเพื่อปฏิบัติงานการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า และการเข้าถึง เป็นไปตามมาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าสำหรับประเทศไทยฉบับล่าสุดหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และหรือ ไม่มีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า
๐.๕ คะแนน	มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และ มีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า
๑ คะแนน	มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน มีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า มีพื้นที่เพียงพอต่อการซ่อมบำรุง รถซ่อมบำรุงสามารถเข้าถึงได้ มีป้ายแจ้งเตือนระวางอันตรายไฟฟ้าแรงสูง

๑๖.๔ สายไฟฟ้ามีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตราย และมีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสม โดยไม่กีดขวางและไม่เป็นอันตรายต่อบุคคลทั่วไป

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยเป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม และถูกต้องตามหลักวิศวกรรม

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบระยะความห่างของแนวสายไฟฟ้าแรงสูง/แรงต่ำ กับตัวอาคารและผิวจราจร

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ระยะห่างต่ำสุดตามแนวนอนระหว่างสายไฟฟ้ากับสิ่งก่อสร้างเมื่อสายไฟฟ้าไม่ได้ยึดติดกับสิ่งก่อสร้าง ไม่เป็นไปตามมาตรฐานการไฟฟ้า
๐.๕ คะแนน	ระยะห่างต่ำสุดตามแนวนอนระหว่างสายไฟฟ้ากับสิ่งก่อสร้างเมื่อสายไฟฟ้าไม่ได้ยึดติดกับสิ่งก่อสร้าง พื้นที่บางส่วนไม่เป็นไปตามมาตรฐานการไฟฟ้า
๑ คะแนน	ระยะห่างต่ำสุดตามแนวนอนระหว่างสายไฟฟ้ากับสิ่งก่อสร้างเมื่อสายไฟฟ้าไม่ได้ยึดติดกับสิ่งก่อสร้าง เป็นไปตามมาตรฐานการไฟฟ้า

๑๖.๕ มีกระแสไฟฟ้าจ่ายให้กับอุปกรณ์ที่ใช้กับผู้รับบริการอย่างเพียงพอตลอด ๒๔ ชั่วโมง

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ระบบไฟฟ้ามีความน่าเชื่อถือ ปลอดภัยสามารถจ่ายโหลดได้เพียงพอ และอย่างต่อเนื่องสำหรับโหลดที่มีความสำคัญ ถ้าหากขาดการจ่ายกระแสไฟฟ้าอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบระบบการจ่ายไฟฟ้ากำลังในอาคาร เพียงพอต่อความต้องการหรือไม่ การจ่ายกระแสไฟฟ้าถ้าหากระบบไฟฟ้าปกติล้มเหลว จะต้องมียระบบไฟฟ้าสำรอง เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้า UPS จ่ายกระแสไฟฟ้าทดแทนให้กับโหลดที่มีความสำคัญอย่างเพียงพอและต่อเนื่อง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ระบบไฟฟ้ามีกำลังไม่เพียงพอกับความต้องการ และหรือไม่มีระบบไฟฟ้าสำรองจ่ายทดแทนให้กับโหลดที่มีความสำคัญ ถ้าหากขาดการจ่ายกระแสไฟฟ้าอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้
๐.๕ คะแนน	ระบบไฟฟ้ามีกำลังเพียงพอกับความต้องการ และมีระบบไฟฟ้าสำรองจ่ายทดแทนให้กับโหลดที่มีความสำคัญ ถ้าหากขาดการจ่ายกระแสไฟฟ้าอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้
๑ คะแนน	ระบบไฟฟ้ามีกำลังเพียงพอกับความต้องการ และมีระบบไฟฟ้าสำรองจ่ายทดแทนให้กับโหลดที่มีความสำคัญได้อย่างต่อเนื่อง น้ำมันสำรองของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าต้องทำงานไม่น้อยกว่า ๘ ชม.

๑๖.๖ มีการติดตั้งแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) อยู่ในห้องที่ทำด้วยวัสดุ มั่นคงแข็งแรง มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบและซ่อมบำรุงได้สะดวก มีป้ายแจ้งเตือนระวังอันตรายจากไฟฟ้า

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยติดตั้งในสถานที่เหมาะสม แข็งแรง สะดวกในการดูแลรักษาและซ่อมบำรุง เป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม และถูกต้องตามหลักวิศวกรรม

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบ สถานที่ติดตั้งเหมาะสมแข็งแรงหรือไม่ ตรวจสอบการติดตั้งตู้ MDB ที่ว่างเพื่อการใช้งาน และระยะห่างระหว่างตู้กับผนังกรณีที่ต้องเปิดฝาดูเพื่อการซ่อมแซม

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ติดตั้งในสถานที่ที่ไม่เหมาะสม ไม่มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และหรือไม่มีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า
๐.๕ คะแนน	ติดตั้งในสถานที่ที่เหมาะสม มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงานและมีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า
๑ คะแนน	ติดตั้งในสถานที่ที่เหมาะสม มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน มีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า สถานที่ติดตั้งสามารถเข้าถึงได้สะดวก และ มีป้ายแจ้งเตือนระวังอันตรายจากไฟฟ้า

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๗ ตู้สวิตช์ตัดตอน (PANEL BOARD) มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบได้ง่าย และอยู่ในสภาพที่ยึดติดแน่นมั่นคง

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยติดตั้งในสถานที่เหมาะสม แข็งแรง สะดวกในการดูแลรักษาและซ่อมบำรุง เป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบ สถานที่ติดตั้งเหมาะสมแข็งแรงหรือไม่ ตรวจสอบการติดตั้งตู้สวิตช์ตัดตอน (PANEL BOARD) ที่ว่างเพื่อการใช้งาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ติดตั้งในสถานที่ที่ไม่เหมาะสม ไม่มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน
๐.๕ คะแนน	ติดตั้งในสถานที่ที่เหมาะสม มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงานกว้างไม่น้อยกว่า ๗๕ ซม. ฝาตู้เปิดได้ ๙๐ องศา
๑ คะแนน	ติดตั้งในสถานที่ที่เหมาะสม มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงานกว้างไม่น้อยกว่า ๗๕ ซม. ฝาตู้เปิดได้ ๙๐ องศา

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๘ มีระบบการต่อลงดินของหม้อแปลงไฟฟ้า และแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB)

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือของระบบ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบ สถานที่ติดตั้งจุดต่อลงดินของหม้อแปลงไฟฟ้า และตู้ MDB ตรวจสอบความแข็งแรง และความต่อเนื่องทางไฟฟ้า ค่าความต้านทานต้องไม่เกิน ๕ โอห์ม

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	จุดต่อลงดินของหม้อแปลง และตู้ MDB ไม่มีความต่อเนื่องทางไฟฟ้า และหรือค่าความต้านทานมากกว่า ๒๕ โอห์ม
๐.๕ คะแนน	จุดต่อลงดินของหม้อแปลง และตู้ MDB มีความต่อเนื่องทางไฟฟ้าค่าความต้านทานมากกว่า ๕ โอห์ม แต่ไม่เกิน ๒๕ โอห์ม
๑ คะแนน	จุดต่อลงดินของหม้อแปลง และตู้ MDB มีความต่อเนื่องทางไฟฟ้า ค่าความต้านทานไม่เกิน ๕ โอห์ม

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๙ มีระบบการต่อลงดินของแหล่งจ่ายไฟฟ้าแยกต่างหาก เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน การติดตั้งต้องให้สอดคล้องกับ ATS 3P หรือ ATS 4P

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือของระบบ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบ การต่อลงดินของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ให้สอดคล้องกับ ATS 3P หรือ ATS 4P สำหรับเครื่องกำเนิดไฟฟ้าที่ใช้ ATS 4P ให้ทำการต่อจุดนิวตรอนลงดิน ส่วนเครื่องกำเนิดไฟฟ้าที่ใช้ ATS 3P ห้ามต่อจุดนิวตรอนลงดิน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	การต่อลงดินของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าไม่ถูกต้อง
๐.๕ คะแนน	การต่อลงดินของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าถูกต้อง มีความต่อเนื่องทางไฟฟ้า ค่าความต้านทานมากกว่า ๕ โอห์ม แต่ไม่เกิน ๒๕ โอห์ม
๑ คะแนน	การต่อลงดินของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าถูกต้อง มีความต่อเนื่องทางไฟฟ้า ค่าความต้านทานไม่เกิน ๕ โอห์ม

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๑๐ การต่อลงดินในพื้นที่ที่ไม่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม ๐) และพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม ๑) สายดินต้องติดตั้งเป็นแบบแยก (TN-S)

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือของระบบ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบ การต่อลงดินบริเวณโซน ๐ ของอุปกรณ์ไฟฟ้า ตรวจสอบรูปแบบการติดตั้งระบบสายดินของอุปกรณ์เป็นแบบ TN-S สายดินของอุปกรณ์ติดตั้งเป็นแบบแยก และที่ตู้ MDB แผงเมนสวิตช์ของอาคารเพียงจุดเดียวเท่านั้น ให้ต่อเชื่อมสายดินและสายนิวตรอนถึงกัน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	การต่อลงดินของอุปกรณ์ไฟฟ้าไม่เป็นแบบ TN-S
๐.๕ คะแนน	จุดการต่อลงดินของอุปกรณ์ไฟฟ้าเป็นแบบ TN-S
๑ คะแนน	การต่อลงดินของอุปกรณ์ไฟฟ้าเป็นแบบ TN-S และมีการต่อเชื่อมสายดินและสายนิวตรอนถึงกันที่ตู้ MDB เท่านั้น

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๑๑ การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม ๒) (ยกเว้นกลุ่ม ๑) เช่น บริเวณห้องผ่าตัด , ห้อง ICU ฯลฯ ซึ่งการจ่ายไฟฟ้าที่ไม่ต่อเนื่องสามารถก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ สายดินต้องติดตั้งเป็นแบบแยกออกจากระบบ (IT)

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือของระบบ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบ การต่อลงดินบริเวณกลุ่ม ๒ ของอุปกรณ์ไฟฟ้า ตรวจสอบรูปแบบการติดตั้งระบบสายดินของอุปกรณ์เป็นแบบ IT สายดินติดตั้งเป็นแบบแยกออกจากระบบ (IT)

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	การต่อลงดินของอุปกรณ์ไฟฟ้าไม่เป็นแบบ IT
๐.๕ คะแนน	การต่อลงดินของอุปกรณ์ไฟฟ้าเป็นแบบ IT
๑ คะแนน	การต่อลงดินของอุปกรณ์ไฟฟ้าเป็นแบบ IT และมีสัญลักษณ์แสดงบ่งบอกแยกจากระบบอื่นอย่างชัดเจน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๗. ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง

เพื่อให้มีแสงส่องสว่างบริเวณภายนอก และภายในอาคาร ให้มีความสว่างเพียงพอเหมาะสมกับพื้นที่ใช้งาน รวมถึงสำหรับใช้ในการหนีไฟ เป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร และสมาคมไฟฟ้าแสงสว่างแห่งประเทศไทย การส่องสว่างภายในโรงพยาบาล มีพื้นที่ต้องการให้แสงหลายแบบ แต่ละพื้นที่ที่มีการให้แสงที่แตกต่างกัน หลอดที่เหมาะสมที่ใช้ในโรงพยาบาล คือหลอดที่มีอุณหภูมิสี ๔๐๐๐-๔๕๐๐ องศาเคลวิน เพราะให้แสงสีแดง ออกมาด้วย ซึ่งเหมาะสำหรับการตรวจรักษาทั่วไป ยกเว้นโรคต้อหินซึ่งหลอดที่เหมาะสมคือ หลอดที่มีสีน้ำเงิน คือ หลอดเดย์ไลท์ เนื่องจากการเปลี่ยนสีผิวที่เหลือง เห็นได้ชัดในหลอดประเภทนี้ แต่อย่างไรก็ตามหลอดคูโลวท์ (อุณหภูมิสี ๔๐๐๐-๔๕๐๐ องศาเคลวิน) ก็เหมาะสำหรับการรักษาส่วนใหญ่เช่นกัน ดังนั้นจึงสรุปได้ว่าหลอดที่เหมาะสมที่สุดสำหรับงานโรงพยาบาล คือหลอดคูโลวท์

เกณฑ์ประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อย มีคะแนนเต็ม ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๓ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๑๗.๑	ภายนอกอาคารมีการติดตั้งเสาไฟฟ้าแสงสว่างหรือดวงโคมที่ให้ความสว่างในเวลา กลางคืนได้อย่างพอเพียงสภาพของเสาไฟฟ้าและดวงโคมมีการติดตั้งอย่างมั่นคง แข็งแรงและปลอดภัย	๑
๑๗.๒	ภายในอาคารมีค่าความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งาน	๑
๑๗.๓	ภายนอกอาคารมีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกินและป้องกันอันตรายจาก กระแสไฟฟ้ารั่ว	๑
รวม		๓

๑๗.๑ ภายนอกอาคารมีการติดตั้งเสาไฟฟ้าแสงสว่างหรือดวงโคมที่ให้ความสว่างในเวลา กลางคืนได้อย่างพอเพียง สภาพของเสาไฟฟ้าและดวงโคมมีการติดตั้งอย่างมั่นคงแข็งแรงและปลอดภัย

วัตถุประสงค์

เพื่อให้มีความสว่างในเวลา กลางคืนกับพื้นที่ภายนอกอาคารบริเวณผิวจราจร บริเวณที่จอดรถ และบริเวณพื้นที่ทั่วไป

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบวัดระดับความส่องสว่างบริเวณผิวจราจร บริเวณที่จอดรถ และบริเวณพื้นที่ทั่วไป ค่าความสว่างที่เหมาะสมในแต่ละพื้นที่ให้ดูจากตารางความส่องสว่างภายในอาคาร ของสมาคมไฟฟ้าแสงสว่างแห่งประเทศไทยการวัดควรวัดที่ระดับพื้นไม่น้อยกว่า ๓ จุด แล้วนำมาหาค่าเฉลี่ย และนำไปเปรียบเทียบกับค่าในตาราง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	แสงสว่างไม่เพียงพอกับความต้องการต่ำกว่าข้อกำหนด
๐.๕ คะแนน	แสงสว่างเพียงพอกับความต้องการ ค่าความสว่างบริเวณทางเดินไม่น้อยกว่า ๕๐ ลักซ์
๑ คะแนน	แสงสว่างเพียงพอกับความต้องการ ค่าความสว่างบริเวณทางเดินไม่น้อยกว่า ๕๐ ลักซ์ การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๗.๒ ภายในอาคารมีค่าความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งาน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ความสว่างในเวลากลางวันกับพื้นที่ภายในอาคารบริเวณทั่วไปให้มีความเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งาน
มีค่าความสว่างพอเพียง

วิธีการประเมิน/แนวทางการประเมินและเกณฑ์ที่กำหนด

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบวัดระดับความส่องสว่างบริเวณพื้นที่ภายในอาคารบริเวณทั่วไป ค่าความสว่างที่เหมาะสมในแต่ละพื้นที่ให้ดูจากตารางความส่องสว่างภายในอาคาร ของสมาคมไฟฟ้าแสงสว่างแห่งประเทศไทย การวัดควรวัดที่ระดับพื้นทำงานไม่น้อยกว่า ๓ จุด แล้วนำมาหาค่าเฉลี่ยนำไปเปรียบเทียบกับค่าในตาราง และควรพิจารณารูปแบบดวงโคมว่าเหมาะสมหรือไม่ เช่น สีของหลอด รูปแบบของดวงโคม บริเวณสะอาด และที่פקคนใช้ควรเป็นโคมแบบปิด ส่วนที่ทำงานทั่วไปเป็นโคมแบบมีแผ่นสะท้อนแสง เป็นต้น

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	แสงสว่างไม่เพียงพอกับความต้องการโดยต่ำกว่าข้อกำหนด
๐.๕ คะแนน	แสงสว่างเพียงพอกับความต้องการ
๑ คะแนน	แสงสว่างเพียงพอกับความต้องการ แสงที่ใช้เป็นแบบขาวนวล (COOL WHITE) รูปแบบเหมาะสม และ การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๗.๓ ภายนอกอาคาร วงจรไฟฟ้าแสงสว่างต้องมีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกิน และป้องกันการอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกิน ซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดเพลิงไหม้ได้ อันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่วซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้เสียชีวิตได้ ควรติดตั้งในสถานที่เหมาะสม แข็งแรง สะดวกในการดูแลรักษา และซ่อมบำรุง เป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบว่ามีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกิน และป้องกันการอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่วหรือไม่ สถานที่ติดตั้งเหมาะสมแข็งแรงหรือไม่ สะดวกในการดูแลรักษาและซ่อมบำรุง เป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกิน และหรือไม่มีอุปกรณ์ป้องกันการอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว
๐.๕ คะแนน	มีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกิน และ ป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว
๑ คะแนน	มีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกิน และ ป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว ติดตั้งในสถานที่ที่เหมาะสม สะดวกในการดูแลรักษาและซ่อมบำรุง เป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๘. ระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน

ระบบไฟฟ้าสำรอง มีไว้สำหรับทดแทนการจ่ายกำลังไฟฟ้าในกรณีฉุกเฉิน หรือแหล่งจ่ายกำลังไฟฟ้าจากการไฟฟ้าขัดข้อง ล้มเหลว โดยจะต้องจ่ายกำลังไฟฟ้าให้กับพื้นที่ที่ใช้สำหรับการบริการ และใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องเป็นอย่างน้อยในสัดส่วนที่เหมาะสม

เกณฑ์ประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๔ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมีคะแนนเต็ม ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๔ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๑๘.๑	มีระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินในการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ต้องสามารถจ่ายไฟใช้งานภายใน ๑๐ วินาที ภายหลังระบบไฟฟ้ากำลังหลักหยุดทำงาน	๑
๑๘.๒	เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองต้องอยู่ในที่มิดชิด โดยอาจอยู่ภายในอาคารหลักหรืออยู่เป็นอาคารแยกต่างหาก มีการป้องกันแรงสั่นสะเทือนและเสียง มีประตูทางเข้าออกสะดวก และกว้างเพียงพอต่อการเคลื่อนย้ายหรือซ่อมบำรุงโดยมีระยะห่างโดยรอบจากเครื่องกับผนังไม่น้อยกว่า ๑ เมตร	๑
๑๘.๓	มีเครื่องสำรองไฟฟ้าฉุกเฉิน (UPS) จ่ายให้กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญ สำหรับวงจรช่วยชีวิตซึ่งไม่สามารถหยุดได้ มีการใช้อย่างต่อเนื่องเพียงพอ และเหมาะสม โดยอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน	๑
๑๘.๔	ถังเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับเครื่องกำเนิดไฟฟ้า รอบตัวถังต้องมีเขื่อนหรือกำแพงล้อมรอบ โดยเขื่อนหรือกำแพงดังกล่าว ต้องมีขนาดพอที่จะเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงได้เท่ากับปริมาณความจุของถังใบใหญ่ที่สุด ภายในเขื่อนหรือกำแพง	๑
รวม		๔

๑๘.๑ มีระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินในการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ต้องสามารถจ่ายไฟใช้งานภายใน ๑๐ วินาที ภายหลังระบบไฟฟ้ากำลังหลักหยุดทำงาน

วัตถุประสงค์

เพื่อสำหรับทดแทนการจ่ายกำลังไฟฟ้าในกรณีฉุกเฉิน หรือแหล่งจ่ายกำลังไฟฟ้าจากการไฟฟ้าขัดข้อง ล้มเหลว โดยจะต้องจ่ายกำลังไฟฟ้าให้กับพื้นที่ที่ใช้สำหรับการบริการ และใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ในเวลาที่รวดเร็ว และเหมาะสมการจ่ายไฟอัตโนมัติขณะแหล่งจ่ายไฟปกติล้มเหลว แบ่งเป็น ๕ ประเภท

๑. ประเภท ๐ (ไม่มีการขาดตอน)
๒. ประเภท ๐.๑๕ (ขาดตอนสั้นมาก)
๓. ประเภท ๐.๕ (ขาดตอนสั้น) ใช้กับคอมพิวเตอร์ บริภัณฑ์ไฟฟ้าทางการแพทย์ เพื่อช่วยชีวิต
๔. ประเภท ๑๕ (ขาดตอนปานกลาง)
๕. ประเภท >๑๕ (ขาดตอนนาน)

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบว่ามีการติดตั้งระบบไฟฟ้าสำรองหรือไม่ สามารถใช้งานได้หรือไม่ และใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ในเวลาที่รวดเร็ว และเหมาะสม

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าสำรอง ใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
๐.๕ คะแนน	มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าสำรอง ใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง การทำงานจ่ายไฟอัตโนมัติขณะแหล่งจ่ายไฟปกติล้มเหลว ใช้เวลามากกว่า ๑๕ วินาที
๑ คะแนน	มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าสำรอง ใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง การทำงานจ่ายไฟอัตโนมัติขณะแหล่งจ่ายไฟปกติล้มเหลว ใช้เวลาประมาณ ๑๐-๑๕ วินาที

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๘.๒ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองต้องอยู่ในที่มิดชิด โดยอาจอยู่ภายในอาคารหลักหรืออยู่เป็นอาคารแยกต่างหาก มีการป้องกันแรงสั่นสะเทือนและเสียงจากเครื่อง มีประตูทางเข้าออกสะดวก และกว้างเพียงพอต่อการเคลื่อนย้ายหรือซ่อมบำรุง โดยมีระยะห่างโดยรอบจากเครื่องกับผนังไม่น้อยกว่า ๑ เมตร

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยติดตั้งในสถานที่เหมาะสม แข็งแรง สะดวกในการดูแลรักษาและซ่อมบำรุง เป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม และถูกต้องตามหลักวิศวกรรม

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบ สถานที่ติดตั้งเหมาะสมแข็งแรงหรือไม่ ตรวจสอบการติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ที่ว่างเพื่อการใช้งาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ติดตั้งในสถานที่ที่ไม่เหมาะสม ไม่มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน
๐.๕ คะแนน	ติดตั้งในสถานที่ที่เหมาะสม มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงานและมีการป้องกันแรงสั่นสะเทือนและเสียงจากเครื่อง
๑ คะแนน	ติดตั้งในสถานที่ที่เหมาะสม มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงานโดยมีระยะห่างโดยรอบจากเครื่องกับผนังไม่น้อยกว่า ๑ เมตร และมีการป้องกันแรงสั่นสะเทือนและเสียงจากเครื่อง สถานที่ติดตั้งสามารถเข้าถึงได้สะดวกมีการระบายอากาศที่ดี และมีป้ายแจ้งเตือนระวังอันตรายจากไฟฟ้า

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๘.๓ มีเครื่องสำรองไฟฟ้าฉุกเฉิน (UPS) จ่ายให้กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญสำหรับวงจรช่วยชีวิตซึ่งไม่สามารถหยุดได้ มีการใช้อย่างต่อเนื่องเพียงพอและเหมาะสม โดยอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน

วัตถุประสงค์

เพื่อทดแทนการจ่ายกำลังไฟฟ้าในกรณีฉุกเฉิน หรือแหล่งจ่ายกำลังไฟฟ้าจากการไฟฟ้าขัดข้อง ล้มเหลว โดยจะต้องจ่ายกำลังไฟฟ้าให้กับพื้นที่ที่ใช้สำหรับการบริการ และใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ซึ่งการจ่ายไฟฟ้าที่ไม่ต่อเนื่อง สามารถก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ การจ่ายไฟอัตโนมัติขณะแหล่งจ่ายไฟปกติล้มเหลว แบ่งเป็น ๕ ประเภท

๑. ประเภท ๐ (ไม่มีการขาดตอน)
๒. ประเภท ๐.๑๕ (ขาดตอนสั้นมาก)
๓. ประเภท ๐.๕ (ขาดตอนสั้น) ใช้กับคอมพิวเตอร์ไฟฟ้าทางการแพทย์ เพื่อช่วยชีวิต
๔. ประเภท ๑๕ (ขาดตอนปานกลาง)
๕. ประเภท >๑๕ (ขาดตอนนาน)

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบว่ามีการติดตั้งเครื่องสำรองไฟฟ้าฉุกเฉิน UPS (Uninterruptible Power Supply) สำหรับอุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้รักษาผู้ป่วยวิกฤตหรือไม่ สามารถใช้งานได้ดีและมีประสิทธิภาพหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าสำรอง UPS เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องกับอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญ สำหรับวงจรช่วยชีวิตซึ่งไม่สามารถหยุดได้
๐.๕ คะแนน	มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าสำรอง UPS ประเภทไม่มีการขาดตอน ใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องกับอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญ สำหรับวงจรช่วยชีวิตซึ่งไม่สามารถหยุดได้
๑ คะแนน	มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าสำรอง UPS ประเภทไม่มีการขาดตอน เป็นแบบ True Online Double Conversion Design ,Pure Sine Wave และมีแบตเตอรี่สำรองจ่ายกระแสไฟฟ้าไม่น้อยกว่า ๑๐ นาทีใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องกับอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญ สำหรับวงจรช่วยชีวิตซึ่งไม่สามารถหยุดได้

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๘.๔ ถังเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับเครื่องกำเนิดไฟฟ้า รอบตัวถังต้องมีเชือกหรือกำแพงบล็อมรอบ โดยเชือกหรือกำแพงบดงกล่าว ต้องมีขนาดพอที่จะเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงได้เท่ากับปริมาณความจุของถังใบใหญ่ที่สุดภายในเชือกหรือกำแพงบ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานออกแบบและติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้า

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบว่ามีเชือกหรือกำแพงบล็อมรอบ โดยเชือกหรือกำแพงบดงกล่าว ต้องมีขนาดพอที่จะเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงได้เท่ากับปริมาณความจุของถังใบใหญ่ที่สุด

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการติดตั้งเชือกหรือกำแพงบล็อมรอบ
๐.๕ คะแนน	มีการติดตั้งเชือกหรือกำแพงบล็อมรอบ แต่ไม่มีขนาดพอที่จะเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงได้เท่ากับปริมาณความจุของถังใบใหญ่ที่สุด
๑ คะแนน	มีการติดตั้งเชือกหรือกำแพงบล็อมรอบ มีขนาดพอที่จะเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงได้เท่ากับปริมาณความจุของถังใบใหญ่ที่สุด

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๙. ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้

ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ เป็นอุปกรณ์ที่ใช้แจ้งเหตุในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้ใช้กับอาคารเพื่อเตือนภัยในเรื่องไฟไหม้ ป้องกันชีวิต และทรัพย์สิน อุปกรณ์ประกอบ เช่น

- แผงควบคุม
- อุปกรณ์ตรวจจับสัญญาณควัน และความร้อน
- อุปกรณ์แจ้งเหตุ เป็นต้น

เกณฑ์ประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๑ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมีคะแนนเต็ม ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๑ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๑๙.๑	มีการติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในทุกชั้นของอาคาร ประกอบด้วย อุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียง หรือสัญญาณให้ผู้ที่อยู่ในอาคารได้ยินหรือทราบอย่างทั่วถึง โดยการควบคุมด้วยมือหรือด้วยระบบอัตโนมัติ ในตำแหน่งที่เหมาะสม เช่น โถงพักรอห้องพักผู้ป่วย ห้องทำงาน เป็นต้น	๑

๑๙.๑ มีการติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในทุกชั้นของอาคารประกอบด้วย อุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียงหรือสัญญาณ ให้ผู้ที่อยู่ในอาคารได้ยินหรือทราบอย่างทั่วถึง โดยการควบคุมด้วยมือหรือด้วยระบบอัตโนมัติ ในตำแหน่งที่เหมาะสมเช่น โถงพักรอ ห้องพักผู้ป่วย ห้องทำงาน เป็นต้น

วัตถุประสงค์

เพื่อแจ้งเหตุเพลิงไหม้ให้ผู้ที่อยู่ในอาคารได้ยินหรือทราบอย่างทั่วถึง การแจ้งเหตุสามารถกระทำได้โดยการควบคุมด้วยมือหรือด้วยระบบอัตโนมัติ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ว่ามีการติดตั้งอุปกรณ์ตรวจจับสัญญาณโดยอัตโนมัติ และอุปกรณ์แจ้งเหตุ ครอบคลุมตามพื้นที่หรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้
๐.๕ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้อุปกรณ์ตรวจจับสัญญาณโดยอัตโนมัติ และอุปกรณ์แจ้งเหตุ ครอบคลุมตามพื้นที่
๑ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้อุปกรณ์ตรวจจับสัญญาณโดยอัตโนมัติ และอุปกรณ์แจ้งเหตุ ครอบคลุมตามพื้นที่ และมีการติดตั้งเป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม

๒๐. ระบบป้องกันการเข้าออก

ระบบป้องกันการเข้าออก (Access Control) เป็นระบบที่ควบคุมการเข้า หรือ ออก ทั้งโดยระบบ MANUAL หรือระบบอัตโนมัติ เพื่อป้องกันและควบคุมการเข้าถึงในสถานที่เฉพาะที่ต้องการความปลอดภัย

เกณฑ์ประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๑ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อย มีคะแนนเต็ม ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๑ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๒๐.๑	มีการติดตั้งระบบป้องกันการเข้าออก เพื่อป้องกันการเข้าถึงในสถานที่เฉพาะที่ต้องการความปลอดภัย	๑

๒๐.๑ มีการติดตั้งระบบป้องกันการเข้าออก เพื่อป้องกันการเข้าถึงในสถานที่เฉพาะที่ต้องการความปลอดภัย
วัตถุประสงค์

เพื่อความมั่นคงรักษาความปลอดภัยและป้องกันทรัพย์สินสูญหาย

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบระบบป้องกันการเข้าออก ว่ามีการติดตั้งตามจุดที่มีความเสี่ยง โถงทางเข้า หน้าประตู บริเวณที่มีความเสี่ยง เช่น ห้องทารกแรกเกิด ห้องการเงิน ห้องยา เป็นต้น และการติดตั้งเป็นระเบียบเรียบร้อยหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบป้องกันการเข้าออก
๐.๕ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบป้องกันการเข้าออกตามจุดที่มีความเสี่ยงเช่น โถงทางเข้า หน้าประตู บริเวณที่มีความเสี่ยง เช่น ห้องทารกแรกเกิด ห้องการเงิน ห้องยา เป็นต้น แต่ยังไม่ครบถ้วน
๑ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบป้องกันการเข้าออกตามจุดที่มีความเสี่ยงเช่น โถงทางเข้า หน้าประตู บริเวณที่มีความเสี่ยง เช่น ห้องทารกแรกเกิด ห้องการเงิน ห้องยา เป็นต้นอย่างครบถ้วน และมีการติดตั้งเป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๑. ระบบป้องกันแรงดัน และกระแสเกิน

เป็นการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดันและกระแสเกินภายในอาคาร ที่เกิดจากปัจจัยภายนอก เช่น ฟาผ่า, สวิตช์ชิ่ง , การลัดวงจร เป็นต้น

เกณฑ์ประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๑ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อย มีคะแนนเต็ม ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๑ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๒๑.๑	มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) เพื่อป้องกันแรงดันและกระแสไฟเกินที่เกิดจากปัจจัยภายนอก เช่น ฟาผ่า , สวิตช์ชิ่ง , การลัดวงจร เป็นต้น	๑

๒๑.๑ มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก(ตู้ MDB) เพื่อป้องกันแรงดัน และกระแสไฟเกินที่เกิดจากปัจจัยภายนอก เช่น ฟาผ่า , สวิตช์ชิ่ง , การลัดวงจร เป็นต้น

วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันอันตรายลดความเสี่ยงต่อความเสียหายที่เกิดขึ้น ซึ่งจะทำให้อุปกรณ์ไฟฟ้าเสียหาย จากปัจจัยภายนอก เช่น ฟาผ่า , สวิตช์ชิ่ง , การลัดวงจร เป็นต้น

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบว่ามีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) หรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินภายในอาคารที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB)
๐.๕ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินภายในอาคารที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB)
๑ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินภายในอาคารที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก(ตู้ MDB) และลักษณะการติดตั้งถูกต้อง

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

SN : หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล

๒๒. ระบบประปา

ระบบประปา ในหมวดระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม หมายถึง น้ำสำหรับอุปโภค-บริโภค ภายในโรงพยาบาลต้องมีคุณภาพน้ำได้มาตรฐาน สะอาด ปลอดภัย มีแรงดันเพียงพอต่อการใช้งาน และมีการสำรองน้ำไว้ใช้ในกรณีน้ำประปาไม่ไหล หรือกรณีซ่อมแซม และมีแผนผังระบบประปาเพื่อการซ่อมบำรุงรักษาระบบประปาในอนาคต

การประเมินในระบบประปา ประกอบด้วยเกณฑ์ประเมินย่อย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๓ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๒๒.๑	มีแผนผังประปา	๑
๒๒.๒	มีการสำรองน้ำประปา	๑
๒๒.๓	ถังเก็บน้ำสำรองต้องมีฝาปิดมิดชิด	๑
รวม		๓

๒๒.๑ มีแผนผังประปา

วัตถุประสงค์

เพื่อสามารถทราบตำแหน่งของท่อและอุปกรณ์ ระบบประปา เพื่อทำการซ่อมบำรุงรักษาระบบประปา หรือต่อเติม ปรับปรุง แก้ไข ระบบประปาในอนาคต

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบผังระบบประปาของโรงพยาบาลที่มีอยู่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีผังระบบประปาเลย
๐.๕ คะแนน	มีผังระบบประปาบางส่วน
๑ คะแนน	มีผังประปาคงถ้วน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๒.๒ มีการสำรองน้ำประปา

วัตถุประสงค์

เพื่อให้มีการสำรองน้ำประปาที่สามารถให้บริการได้ตลอดเวลา โดยปกติในระบบประปาควรจะต้องสำรองน้ำไว้ใช้ได้ ๒ วัน

วิธีการประเมิน

มีปริมาณน้ำประปาสำรองได้เพียงพอสำหรับใช้ได้ ๒ วัน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการสำรองน้ำประปา
๐.๕ คะแนน	มีการสำรองน้ำประปาไว้ใช้ แต่น้อยกว่า ๒ วัน
๑ คะแนน	มีการสำรองน้ำประปาไว้ใช้ได้ ๒ วัน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๒.๓ ถังเก็บน้ำสำรองต้องมีฝาลังปิดมิดชิด

วัตถุประสงค์

เพื่อสำหรับการตรวจสอบ บำรุงรักษา และป้องกันสัตว์ แมลง หรือคนตกลงไปในถัง

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบว่ามีฝาลังที่แข็งแรง ปิดมิดชิด มีกุญแจล็อก

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีฝาปิด
๐.๕ คะแนน	มีฝาปิด ไม่มิดชิด และไม่มีกุญแจล็อก
๑ คะแนน	มีฝาปิด มิดชิด มีกุญแจล็อก

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๓. ระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล

ระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล ในหมวดวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมหมายถึง การระบายน้ำทั้งน้ำเสีย รวมถึงน้ำฝน ออกจากโรงพยาบาล สู่แหล่งระบบระบายน้ำสาธารณะโดยไม่ทำลายสิ่งแวดล้อม

การประเมินในระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล ประกอบด้วยเกณฑ์ประเมินย่อย ๖ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๖ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๒๓.๑	มีผังระบบระบายน้ำ และระบบสุขาภิบาล	๑
๒๓.๒	มีระบบระบายน้ำฝนจากอาคารสู่แหล่งระบายน้ำสาธารณะ	๑
๒๓.๓	มีการแยกประเภทท่อต่างๆ	๑
๒๓.๔	มีการระบุอักษรย่อ สีและทิศทางของท่อ	๑
๒๓.๕	มีระบบสุขาภิบาลห้องปฏิบัติการ	๑
๒๓.๖	มีผลตรวจวัดคุณภาพน้ำ	๑
รวม		๖

๒๓.๑ มีผังระบบระบายน้ำ และระบบสุขาภิบาล

วัตถุประสงค์

เพื่อสามารถทราบตำแหน่งของท่อและอุปกรณ์ รางระบายน้ำ ในระบบระบายน้ำ และระบบสุขาภิบาล เพื่อทำการซ่อมบำรุงรักษาระบบประปา หรือต่อเติม ปรับปรุง แก้ไข ระบบประปาในอนาคต

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบแผนผังระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาลของโรงพยาบาลที่มีอยู่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีแผนผังระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล
๐.๕ คะแนน	มีแผนผังระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาลบางส่วน
๑ คะแนน	มีแผนผังระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาลครบถ้วน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๓.๒ มีระบบระบายน้ำฝนจากอาคารสู่แหล่งระบายน้ำสาธารณะ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้มีระบบระบายน้ำฝนจากอาคารสู่แหล่งระบายน้ำสาธารณะ ได้ตามมาตรฐานของงานระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม

วิธีประเมิน

ตรวจสอบความลาดเอียงของรางระบายน้ำว่าเพียงพอ ไม่ก่อให้เกิดการตกตะกอนในท่อหรือราง โดยมีตะกั่วกรวดกักขยะในระบบระบายน้ำ ก่อนออกสู่ระบบระบายน้ำสาธารณะ และไม่มีบริเวณน้ำขังที่ก่อให้เกิดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	มีความลาดเอียงไม่เพียงพอ มีน้ำขังในรางหรือท่อระบายน้ำ
๐.๕ คะแนน	ไม่มีน้ำขังในรางหรือท่อระบายน้ำ แต่ ไม่มีตะกั่วกรวดกักขยะ
๑ คะแนน	ไม่มีน้ำขังในรางหรือท่อระบายน้ำ ไม่มีบริเวณน้ำขังที่ก่อให้เกิดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง และมีตะกั่วกรวดกักขยะ

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๓.๓ มีการแยกประเภทท่อต่างๆ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ใช้งานตามวัตถุประสงค์ เป็นไปตามประเภทการใช้งาน อย่างชัดเจน เช่นท่อน้ำทิ้ง ท่อส้วม ท่อระบายน้ำฝน ท่อระบายน้ำจากเครื่องปรับอากาศ เป็นต้น โดยไม่มีการรั่วซึม

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบการแยกประเภทท่อต่างๆ ใช้งานตามประเภทการใช้งานอย่างชัดเจน โดยไม่มีการใช้งานผิดประเภท หรือใช้งานร่วมกัน และไม่รั่วซึม

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	มีการใช้งานร่วมกัน เช่นท่อส้วมใช้ร่วมกับท่อน้ำทิ้ง เป็นต้น
๐.๕ คะแนน	มีการใช้ท่อโดยแยกประเภทตามการใช้งาน แต่ยังไม่มีการรวบซึม
๑ คะแนน	มีการใช้ท่อโดยแยกประเภทตามการใช้งาน โดยไม่มีการรวบซึม

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๓.๔ มีการระบุอักษรย่อ สีและทิศทางของท่อ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้สะดวกต่อการตรวจสอบและซ่อมแซม โดยในช่องเดินท่อต้องมีการแสดงอักษรย่อ สีและทิศทางของท่ออย่างชัดเจน เช่น ท่อประปา อักษรย่อ CW ใช้สีน้ำเงิน ,ท่อน้ำทิ้ง อักษรย่อ W ใช้สีน้ำตาล ,ท่อส้วม อักษรย่อ S ใช้สีดำ ,ท่อน้ำฝน อักษรย่อ RL ใช้สีเขียว ,ท่ออากาศ อักษรย่อ V ใช้สีขาว โดยไม่ต้องแสดงทิศทาง เป็นต้น

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบการแสดงอักษรย่อ สีและทิศทางของท่อ ตามประเภทการใช้งาน อย่างครบถ้วน โดยไม่มีการใช้งานผิดประเภท

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการแสดงอักษรย่อ สีและทิศทางท่อ หรือแสดงสัญลักษณ์ผิด
๐.๕ คะแนน	มีการแสดงอักษรย่อ สีและทิศทางท่อ ถูกต้องบางส่วน
๑ คะแนน	มีการแสดงอักษรย่อ สีและทิศทางท่อ ถูกต้องครบถ้วน

เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานการก่อสร้างอาคาร พ.ศ.๒๕๕๓

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๓.๕ มีระบบสุขาภิบาลห้องปฏิบัติการ

วัตถุประสงค์

ห้องปฏิบัติการ เช่น ห้อง Lab , ห้องพันธุกรรม , ห้องล้างไต , ห้องล้างเครื่องมือ , ห้องรังสี , ห้องหน่วยจ่ายกลางปราศจากเชื้อ เป็นต้น เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการใช้งานของห้องต่างๆดังกล่าว ต้องใช้ท่อและอุปกรณ์ต่างๆ ประกอบด้วย ท่อประปา (ท่อชนิดพิเศษไม่ก่อให้เกิดเป็นสนิม หรือตะกรัน) ท่อน้ำทิ้ง (ท่อชนิดพิเศษ ทนกรด-ด่าง) เป็นต้น

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบการใช้ท่อ อุปกรณ์ และเครื่องมือชนิดพิเศษนั้นว่าตรงตามประเภทการใช้งานหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่ใช้ท่อ อุปกรณ์ และเครื่องมือชนิดพิเศษ ตามประเภทการใช้งาน
๐.๕ คะแนน	ใช้ท่อ อุปกรณ์ และเครื่องมือชนิดพิเศษ ตามประเภทการใช้งาน บางส่วน ที่จำเป็น
๑ คะแนน	ใช้ท่อ อุปกรณ์ และเครื่องมือชนิดพิเศษ ตามประเภทการใช้งาน ทั้งหมด

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๓.๖ มีผลตรวจวัดคุณภาพน้ำ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้มีการติดตามตรวจสอบและวางแผนการตรวจวัดคุณภาพน้ำ ภายในโรงพยาบาลทั้งน้ำประปา และน้ำทิ้ง

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบแผนการติดตามตรวจวัด และผลคุณภาพน้ำประปาและน้ำทิ้ง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีแผนการติดตามตรวจสอบผลคุณภาพประปา และน้ำทิ้ง
๐.๕ คะแนน	มีแผนการติดตามตรวจสอบผลคุณภาพประปา และน้ำทิ้ง แต่ผลตรวจไม่ผ่าน
๑ คะแนน	มีแผนการติดตามตรวจสอบผลคุณภาพประปา และน้ำทิ้ง และผลตรวจผ่าน

เอกสารอ้างอิง : ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๔. ระบบดับเพลิง

ระบบดับเพลิง ในหมวดระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม หมายถึง-ระบบป้องกันอัคคีภัยประจำอาคาร ต้องสามารถใช้งานได้ตลอดเวลา มีการซ้อมแผนอพยพและการรับมือขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ ตลอดจนการบำรุงรักษา อุปกรณ์และระบบดับเพลิง

การประเมินในระบบดับเพลิง ประกอบด้วยเกณฑ์ประเมินย่อย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๓ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๒๔.๑	มีการตรวจสอบปั้มน้ำระบบดับเพลิง	๑
๒๔.๒	มีการตรวจสอบเกจวัดแรงดันถึงดับเพลิง	๑
๒๔.๓	มีแผนการซ้อมรับมือหากมีเหตุเพลิงไหม้	๑
รวม		๓

๒๔.๑ มีการตรวจสอบปั้มน้ำระบบดับเพลิง

วัตถุประสงค์

เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ใช้งานอาคาร โดยปั้มน้ำระบบดับเพลิงต้องอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานตลอดเวลา เพื่อป้องกันและลดความเสียหายหากเกิดเพลิงไหม้

วิธีการประเมิน

หากเป็นอาคารที่มีระบบปั้มน้ำดับเพลิง ตรวจสอบแผนการติดตามตรวจสอบ

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีแผนการติดตามตรวจสอบ
๐.๕ คะแนน	มีแผนการติดตามตรวจสอบ แต่ทำการตรวจสอบไม่ครบถ้วน
๑ คะแนน	มีแผนการติดตามตรวจสอบ และทำการตรวจสอบครบถ้วน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๔.๒ มีการตรวจสอบเกจวัดแรงดันถึงดับเพลิง

วัตถุประสงค์

เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ใช้งานอาคาร โดยถึงดับเพลิงต้องอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานตลอดเวลา เพื่อป้องกันและลดความเสียหายหากเกิดเพลิงไหม้

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบเกจวัดแรงดันถึงดับเพลิงว่าอยู่ในระดับพร้อมใช้งานหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีแผนการติดตามตรวจสอบ หรือแรงดันในถึงดับเพลิงอยู่ในสภาพ <u>ไม่</u> พร้อมใช้งาน
๐.๕ คะแนน	มีแผนการติดตามตรวจสอบ แต่แรงดันในถึงดับเพลิงอยู่ในสภาพ <u>ไม่</u> พร้อมใช้งาน
๑ คะแนน	มีแผนการติดตามตรวจสอบ และแรงดันในถึงดับเพลิงอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : พร้อมใช้งาน คือ เกจวัดแรงดันถึงดับเพลิงได้แสดงค่าแรงดันภายในถึงดับเพลิงว่าอยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม ขึ้นอยู่กับชนิดของถึงดับเพลิง

๒๔.๓ มีแผนการซ้อมรับมือหากมีเหตุเพลิงไหม้

วัตถุประสงค์

เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมืออย่างเป็นระบบและป้องกัน/ลดความเสียหายที่เกิดขึ้น หากเกิดเหตุการณ์ไฟไหม้ขึ้น

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบแผนการซ้อมแผนรับมือหากมีเหตุเพลิงไหม้

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีแผนการซ้อมรับมือหากมีเหตุเพลิงไหม้
๐.๕ คะแนน	มีแผนการซ้อมรับมือหากมีเหตุเพลิงไหม้ แต่ทำการซักซ้อมไม่ครบถ้วน
๑ คะแนน	มีแผนการซ้อมรับมือหากมีเหตุเพลิงไหม้ และทำการซักซ้อมครบถ้วน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

ME : หมวดงานระบบเครื่องกล

๒๕. ลิฟต์

ระบบลิฟต์สำหรับอาคารสถานบริการสุขภาพภายในโรงพยาบาล ประกอบด้วย ระบบลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้ ระบบลิฟต์โดยสาร ระบบลิฟต์ดับเพลิง ระบบลิฟต์ขนของ และระบบลิฟต์สำหรับผู้พิการ ระบบลิฟต์จึงเป็นส่วนหนึ่งของอาคารสูงและอาคารสถานพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข ผู้ดูแลอาคารจะต้องมีส่วนเกี่ยวข้องในการตรวจสอบและซ่อมบำรุงรักษา แต่เนื่องจากลิฟต์จะติดตั้งอยู่ในปล่องลิฟต์ทำให้ไม่สามารถมองเห็นอุปกรณ์ส่วนประกอบต่างๆ ในบ่อลิฟต์ (LIFT PIT) และที่ติดตั้งอยู่เหนือหลังคาลิฟต์ได้ จึงอยู่การตรวจสอบระบบลิฟต์ของผู้ดูแลอาคารส่วนใหญ่จะตรวจดูจากรายงานการซ่อมบำรุง การชำรุดจากการใช้งาน และการทดสอบว่ามีการซ่อมบำรุงและทดสอบตามระยะเวลาหรือไม่ แต่ผู้ดูแลอาคารควรมีความเข้าใจกฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวกับระบบลิฟต์ให้มากขึ้น เพื่อเป็นการใช้ลิฟต์อย่างถูกวิธี ปลอดภัย และการดูแลรักษาให้มีอายุการใช้งานที่ยาวนาน

เพื่อเป็นสิ่งอำนวยความสะดวกและความปลอดภัยกับผู้ป่วย ญาติและผู้รับบริการของโรงพยาบาล ให้สามารถขึ้น-ลง ในแนวตั้งได้รวดเร็ว ทั้งสามารถให้ผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือได้และผู้พิการ เข้าถึงการรักษาพยาบาลได้ทั่วถึง

วิธีการประเมิน

มีการแยกประเภทของลิฟต์ตามการใช้งาน มีขนาดและจำนวนเพียงพอต่อการใช้งาน โถงหน้าลิฟต์ต้องมีพื้นที่เพียงพอต่อการใช้งาน

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๖ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๖ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๒๕.๑	มีการแยกประเภทของลิฟต์ตามการใช้งาน ได้แก่ ลิฟต์โดยสาร , ลิฟต์ขนของ , ลิฟต์สำหรับพนักงานดับเพลิง	๑
๒๕.๒	มีขนาดและจำนวนเพียงพอต่อการใช้งาน	๑
๒๕.๓	บริเวณโถงหน้าลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้ ต้องมีพื้นที่ที่สามารถเข็นเปลนอนสวนกันได้	๑
๒๕.๔	กำหนดให้มีลิฟต์สำหรับผู้พิการและทุพพลภาพสามารถใช้งานได้	๑
๒๕.๕	บริเวณโถงหน้าลิฟต์และภายในห้องโดยสาร ต้องสะอาด มีระบบระบายอากาศ และแสงสว่างภายในห้องโดยสารที่เหมาะสม	๑
๒๕.๖	กรณีไฟฟ้าดับ จัดให้มีระบบ ARD (Automatic Rescue Device) เพื่อให้ลิฟต์สามารถเคลื่อนไปเทียบยังชั้นที่ใกล้ที่สุดและประตูลิฟต์จะต้องเปิดออกทันที	๑
รวม		๖

๒๕.๑ มีการแยกประเภทของลิฟต์ตามการใช้งาน ได้แก่ ลิฟต์โดยสาร , ลิฟต์ขนของ ,

ลิฟต์สำหรับพนักงานดับเพลิง

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นสิ่งอำนวยความสะดวกและความปลอดภัยกับผู้ป่วย ญาติและผู้รับบริการของโรงพยาบาล ให้สามารถขึ้น-ลง ในแนวดิ่งได้รวดเร็ว ทั้งสามารถให้ผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้และผู้พิการ เข้าถึงการรักษาพยาบาลได้ทั่วถึง

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบลิฟต์ของอาคารมีการแยกประเภทของลิฟต์อย่างชัดเจน เช่น มีการแยกลิฟต์โดยสารออกจากลิฟต์ขนของ

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีระบบลิฟต์สำหรับบริการผู้ป่วย ญาติและผู้รับบริการ สำหรับอาคารตั้งแต่ ๒ ชั้นขึ้นไป
๐.๕ คะแนน	๑. มีการใช้ลิฟต์ที่ปะปนกัน เช่น ลิฟต์สำหรับบรรทุกเตียงผู้ป่วยกับลิฟต์โดยสารสำหรับเจ้าหน้าที่ ลิฟต์ขนของ และลิฟต์สำหรับผู้พิการ (สำหรับอาคารที่มีลิฟต์มากกว่า ๑ ชุด) หรือ ๒. เป็นอาคารขนาดใหญ่และอาคารสูง ตามกฎหมายควบคุมอาคาร แต่ไม่มีลิฟต์สำหรับพนักงานดับเพลิง
๑ คะแนน	มี ลิฟต์โดยสาร , ลิฟต์ขนของ , ลิฟต์สำหรับพนักงานดับเพลิง ครบถ้วน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : อาคารขนาดใหญ่ - ตามกฎกระทรวงฉบับที่ ๕๕ (พ.ศ.๒๕๔๓) ระบุว่า"อาคารขนาดใหญ่" หมายความว่า อาคารที่มีพื้นที่รวมกันทุกชั้นหรือชั้นหนึ่งชั้นใดในหลังเดียวกันเกิน ๒,๐๐๐ ตร.ม. หรือ อาคารที่มีความสูงตั้งแต่ ๑๕.๐๐ ม. ขึ้นไป และ มีพื้นที่รวมกันทุกชั้นหรือชั้นหนึ่งชั้นใดในหลังเดียวกันเกิน ๑,๐๐๐ ตร.ม. แต่ไม่เกิน ๒,๐๐๐ ตร.ม.

อาคารสูง คือ - อาคารที่สูงเกินกว่า ๒๓ เมตร และจะถือเป็นอาคารใหญ่พิเศษ หากพื้นที่ทุกชั้น หรือชั้นหนึ่งชั้นใดภายใต้หลังคาเดียวกันมีขนาดตั้งแต่ ๓๐,๐๐๐ ตารางเมตรขึ้นไป

๒๕.๒ มีขนาดและจำนวนเพียงพอต่อการใช้งาน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ลิฟต์มีขนาดและจำนวนสามารถรองรับการใช้งานสำหรับบริการผู้ป่วย ญาติและผู้รับบริการของอาคารนั้นได้อย่างเพียงพอ

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบการรอใช้บริการลิฟต์ของผู้ป่วย ญาติ ผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่ของแต่ละอาคาร มีปริมาณมากและคอยลิฟต์นานหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีระบบลิฟต์สำหรับบริการผู้ป่วย ญาติและผู้รับบริการ
๐.๕ คะแนน	มีลิฟต์บรรทุกเตียงผู้ป่วย มีจำนวนไม่เพียงพอ รอใช้ลิฟต์นานเกิน ๕ นาที
๑ คะแนน	มีขนาดและจำนวนของลิฟต์รองรับการใช้งานสำหรับบริการผู้ป่วย ญาติและผู้รับบริการของอาคารนั้นได้อย่างดี

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๕.๓ บริเวณโถงหน้าลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้ ต้องมีพื้นที่สามารถเข็นเปลนอนสวนกันได้

วัตถุประสงค์

เพื่อให้บริเวณโถงหน้าลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้มีพื้นที่สำหรับให้บริการผู้ป่วยได้สะดวกรวดเร็วสามารถเข็นเปลผู้ป่วยสวนกันได้ ไม่มีสิ่งกีดขวางทั้งในกรณีใช้งานตามปกติและกรณีมีเหตุฉุกเฉิน

วิธีการประเมิน

ประเมินด้วยสายตาว่าบริเวณโถงหน้าลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้มีพื้นที่สำหรับให้บริการผู้ป่วยได้สะดวกรวดเร็ว ไม่มีสิ่งกีดขวาง สามารถเข็นเปลนอนสวนกันได้สะดวกและปลอดภัย

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	โถงลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้สำหรับบริการผู้ป่วย ญาติและผู้รับบริการ คับแคบ ไม่สามารถเข็นเปลนอนสวนกันได้
๐.๕ คะแนน	โถงลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้สามารถเข็นเปลนอนสวนกันได้ แต่อาจมีสิ่งกีดขวางทางสัญจรไม่สะดวก
๑ คะแนน	โถงลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้ มีพื้นที่เพียงพอต่อการใช้งาน สามารถเข็นเปลนอนสวนกันได้สะดวก

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๕.๔ กำหนดให้มีลิฟต์สำหรับผู้พิการและทุพพลภาพสามารถใช้งานได้

วัตถุประสงค์

มีการติดตั้งอุปกรณ์สำหรับผู้พิการและทุพพลภาพสามารถใช้งานได้สะดวก

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบปุ่มกดบริเวณโถงหน้าลิฟต์และภายในตัวลิฟต์ว่ามีการติดตั้งอุปกรณ์อำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการและทุพพลภาพให้สามารถใช้งานได้สะดวก

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการติดตั้งอุปกรณ์สำหรับผู้พิการและทุพพลภาพ
๐.๕ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์สำหรับผู้พิการและทุพพลภาพ แต่ไม่ครบถ้วน
๑ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์สำหรับผู้พิการและทุพพลภาพสามารถใช้งานได้สะดวกครบถ้วน

เอกสารอ้างอิง - กฎหมายเกี่ยวกับสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา

นิยามศัพท์ - ปุ่มกดเรียกลิฟต์ ปุ่มบังคับลิฟต์ และปุ่มสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินต้องมีขนาดเส้น

ผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๒๐ มิลลิเมตร มีอักษรเบรลล์กำกับไว้ทุกปุ่ม เมื่อกดปุ่ม

จะต้องมีเสียงดังและมีแสง

๒๕.๕ บริเวณโถงหน้าลิฟต์และภายในห้องโดยสาร ต้องสะอาด มีระบบระบายอากาศและแสงสว่างภายในห้องโดยสารที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อให้บริเวณโถงหน้าลิฟต์และภายในห้องโดยสาร มีการรักษาความสะอาด มีการตรวจสอบการทำงานของพัดลมระบายอากาศ

วิธีการประเมิน

สำรวจตรวจเช็ค ๑.) ความสะอาดภายในห้องโดยสารของลิฟต์และบริเวณโถงหน้าลิฟต์ ๒.) การทำงานของพัดลมระบายอากาศ และ ๓.) แสงสว่างภายในตัวลิฟต์

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	โถงหน้าลิฟต์และภายในห้องโดยสาร ไม่สะอาด ไม่สว่างและไม่มีการระบายอากาศ
๐.๕ คะแนน	โถงหน้าลิฟต์และภายในห้องโดยสาร สะอาด ระบายอากาศดี แสงสว่างเหมาะสม อย่างไรก็ตามหนึ่งแต่ไม่ครบคุณสมบัติตามเกณฑ์
๑ คะแนน	โถงหน้าลิฟต์และภายในห้องโดยสาร สะอาด ระบายอากาศดี แสงสว่างเหมาะสม คุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๕.๖ กรณีไฟฟ้าดับ จัดให้มีระบบ ARD (Automatic Rescue Device) เพื่อให้ลิฟต์สามารถเคลื่อนไปเทียบยังชั้นที่ใกล้ที่สุดและประตูลิฟต์จะต้องเปิดออกทันที

วัตถุประสงค์

เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ใช้ เมื่อเกิดเหตุไฟฟ้าดับ

วิธีการประเมิน

สำรวจตรวจสอบเช็คว่ามีระบบ ARD (Automatic Rescue Device) หรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีระบบ ARD (Automatic Rescue Device)
๐.๕ คะแนน	มีระบบ ARD (Automatic Rescue Device) แต่ ไม่อยู่ในสภาพพร้อมใช้ หรือขาดการบำรุงรักษา
๑ คะแนน	มีระบบ ARD (Automatic Rescue Device) และ อยู่ในสภาพพร้อมใช้

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ARD (Automatic Rescue Device) เป็นระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน เพื่อป้องกันให้กับมอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟต์ ในกรณีที่ไฟฟ้าอาคารดับ ARD จะทำงานทันทีโดยอัตโนมัติ ไฟสำรองจากแบตเตอรี่จะถูกเปลี่ยนให้เป็นกระแสไฟฟ้าที่เหมาะสมจ่ายให้แก่มอเตอร์ขับเคลื่อนลิฟต์ เพื่อขับเคลื่อนลิฟต์ไปยังชั้นที่ใกล้ที่สุด และเปิดประตูโดยอัตโนมัติเพื่อให้ผู้โดยสารที่ติดค้างอยู่ภายในลิฟต์ออกจากลิฟต์โดยปลอดภัย เมื่อไฟฟ้าของอาคารสามารถใช้งานได้ลิฟต์ก็จะทำงานโดยอัตโนมัติ

๒๖. ระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศ

ระบบปรับอากาศ เป็นระบบที่มีทำให้เกิดความสบายต่อร่างกายและรักษายืดอายุวัสดุ-อุปกรณ์ ระบบที่ดีจะต้องคำนึงถึงการเลือกใช้วัสดุ-อุปกรณ์และควบคุมสภาพอากาศสำหรับปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพสูงแต่ไม่จำเป็นจะต้องใช้วัสดุ-อุปกรณ์ที่มีราคาแพงเสมอไป รวมทั้งคำนึงการประหยัดค่าใช้จ่ายเรื่องพลังงาน และไม่ก่อให้เกิดปัญหาต่อสิ่งแวดล้อมในภายหลังด้วย ระบบที่ดีจึงต้องเริ่มต้นตั้งแต่การออกแบบทางวิศวกรรม การใช้วัสดุการติดตั้ง การตรวจสอบการทำงานของระบบที่ถูกต้องและมีการดูแลบำรุงรักษาเป็นระยะเวลาต่อเนื่อง คุณภาพอากาศ ในที่นี้จะกล่าวถึง สภาพอากาศภายในแผนกที่ปฏิบัติงาน มีความเหมาะสมทั้งอุณหภูมิและความชื้นสัมพัทธ์ และมีคุณภาพอากาศที่ดี องค์ประกอบของคุณภาพอากาศที่ดี ประกอบด้วย

- ภาวะน่าสบาย ของผู้อยู่บริเวณนั้นๆ นั่นคืออุณหภูมิของอากาศ ความชื้นสัมพัทธ์ และความเร็วของลมของอากาศบริเวณนั้นๆ ที่ยอมรับได้
- การหายใจ เป็นไปได้อย่างสะดวกสบาย ซึ่งขึ้นอยู่กับปริมาณความเข้มข้นของออกซิเจนและคาร์บอนไดออกไซด์ ที่ ณ บริเวณผู้อยู่บริเวณนั้นๆ
- ความเข้มข้นของก๊าซ, ไอ, อนุภาคของสิ่งสกปรกและสารเคมีในอากาศ สิ่งเหล่านี้มีปริมาณไม่มาก ไม่ก่อให้เกิดผลร้ายต่อสุขภาพและร่างกายของคน

ซึ่งจะก่อให้เกิดภาวะสบายต่อผู้เข้าใช้บริเวณพื้นที่นั้นๆ ไม่เกิดปัญหาคุณภาพอากาศขึ้นได้ โดยทั้งนี้จะแยกพิจารณาพื้นที่เป็น ๒ ส่วน คือ

- ๑) พื้นที่ส่วนที่ไม่มีการติดตั้งระบบปรับอากาศ ใช้การถ่ายเทอากาศจากภายนอกและการไหลเวียนอากาศภายในที่เหมาะสม ทำให้ระดับอุณหภูมิและความชื้นสัมพัทธ์ภายในพื้นที่เหมาะสม ก่อให้เกิดภาวะสบายไม่รู้สึกร้อนอบอ้าวหรืออึดอัด ไม่สบายกาย รวมทั้งไม่เกิดการสะสมกลิ่นและมลพิษต่างๆ ขึ้นภายในแผนก
- ๒) พื้นที่ส่วนที่มีการติดตั้งระบบปรับอากาศ ระบบปรับอากาศต้องเหมาะสมหรือบำรุงรักษาได้ง่าย และสะดวก สามารถควบคุมระดับอุณหภูมิและความชื้นสัมพัทธ์ได้ดี มีการเติมอากาศสะอาด (Fresh Air) จากภายนอกไหลเวียนเข้าสู่ภายในอย่างเหมาะสม เพื่อให้เกิดการหมุนเวียนอากาศภายในส่วนที่มีการใช้ระบบปรับอากาศ ถ้าอากาศสะอาดจากภายนอกไหลเวียนเข้ามาสู่ภายในอาคารไม่เพียงพอ และเกิดการสะสมกลิ่นและมลพิษต่างๆ ได้

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๓ คะแนน สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๒๖.๑	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องมีอากาศที่สะอาดจากภายนอกเดิมเข้าสู่พื้นที่บริการ/ปฏิบัติงาน ให้ได้อัตราการถ่ายเทอากาศที่เหมาะสม โดยวิธีธรรมชาติหรือวิธีกล	๑
๒๖.๒	มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณห้องตรวจ	๑
๒๖.๓	ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ ต้องมีการควบคุมแรงดันอากาศ	๑
รวม		๓

๒๖.๑ พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องมีอากาศที่สะอาดจากภายนอกเดิมเข้าสู่พื้นที่บริการ / ปฏิบัติงาน ให้ได้อัตราการถ่ายเทอากาศที่เหมาะสม โดยวิธีธรรมชาติหรือวิธีกล

วัตถุประสงค์

เพื่อการหมุนเวียนของอากาศในพื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ไม่เป็นบริเวณที่อับอากาศ อาจกลายเป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรคได้ เป็นการเฝ้าระวังเชื้อโรคด้วยวิธีธรรมชาติ

วิธีการประเมิน

ประเมินด้วยสายตา ความรู้สึกที่เกิดความสบาย และสอบถามผู้ใช้งาน ว่าพื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน โปร่งสบาย มีอากาศหมุนเวียนดี โดยวิธีธรรมชาติหรือวิธีกล

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน เป็นที่อับอากาศ ไม่มีการถ่ายเทของอากาศ
๐.๕ คะแนน	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน มีการระบายอากาศได้บางส่วน
๑ คะแนน	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน โปร่งสบาย ทำให้มีอากาศใหม่ที่บริสุทธิ์หมุนเวียนได้ โดยวิธีธรรมชาติ หรือวิธีกล

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

- การถ่ายเทอากาศด้วยวิธีกล หมายถึง การติดตั้งอุปกรณ์ เช่น พัดลม ท่อส่งลม เพื่อช่วยในการระบายอากาศ
- การถ่ายเทอากาศด้วยวิธีธรรมชาติ หมายถึง การนำอากาศธรรมชาติเข้ามาในพื้นที่ เช่น การเจาะช่องให้อากาศเข้าและออกได้โดยสะดวก

๒๖.๒ มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณห้องตรวจ

วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคทางอากาศ ให้ผู้ใช้อาคารไม่ติดเชื้อ โดยควบคุมการเคลื่อนที่ของอากาศ จากบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงานไปยังผู้รับบริการ

วิธีการประเมิน

ใช้วิธีการตรวจสอบการไหลวนของอากาศ จากบริเวณสะอาดมากไปยังบริเวณสะอาดน้อย

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ไม่มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศ
๐.๕ คะแนน	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศ แต่ไม่ครบทุกห้องตรวจ
๑ คะแนน	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศ ครบทุกห้องตรวจ

๒๖.๓ ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ ต้องมีการควบคุมแรงดันอากาศ

วัตถุประสงค์

ให้ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ มีความดันเป็นลบ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคออกสู่ภายนอก

วิธีการประเมิน

มีการติดตั้งอุปกรณ์เพื่อควบคุมแรงดันภายในห้องให้เป็นลบ พร้อมมีรายงานการตรวจสอบ

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ ไม่มีการติดตั้งอุปกรณ์ควบคุมแรงดันในห้องให้เป็นลบ
๐.๕ คะแนน	ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ มีการติดตั้งอุปกรณ์ควบคุมแรงดันในห้องให้เป็นลบ แต่ไม่มีรายงานการตรวจสอบ
๑ คะแนน	ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ มีการติดตั้งอุปกรณ์ควบคุมแรงดันในห้องให้เป็นลบอย่างถูกต้อง พร้อมมีรายงานการตรวจสอบ

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

- อุปกรณ์เพื่อควบคุมแรงดัน ประกอบด้วย พัดลมดูดอากาศ , แผ่นกรองอากาศชนิด HEPA , Pressure Gage

๒๗. ระบบก๊าซทางการแพทย์

ระบบก๊าซทางการแพทย์ เป็นระบบที่มีความจำเป็นในการช่วยชีวิตและรักษาพยาบาลผู้ป่วย ต้องมีการจัดหาให้เพียงพอและพร้อมที่จะใช้งานได้ตลอดเวลา มีระบบสำรองก๊าซที่เพียงพอในยามเกิดภาวะวิกฤติ หรือเหตุภัยพิบัติทางธรรมชาติ มีแหล่งจ่ายก๊าซที่เหมาะสมและเพียงพอ มีท่อส่งก๊าซที่สะอาดและแข็งแรงไม่รั่วซึม

ก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ที่สำคัญ เช่น ก๊าซออกซิเจน ก๊าซไนตรัสออกไซด์ ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ อากาศทางการแพทย์ อากาศสำหรับเครื่องมือแพทย์ และสุญญากาศทางการแพทย์

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๓ คะแนน สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๒๗.๑	มีแหล่งจ่ายก๊าซพร้อมสำหรับการใช้งาน	๑
๒๗.๒	มีการสำรองก๊าซต่าง ๆ ไว้อย่างเพียงพอ	๑
๒๗.๓	มีระบบส่งจ่ายก๊าซพร้อมสำหรับการใช้งาน	๑
รวม		๓

๒๗.๑ มีแหล่งจ่ายก๊าซพร้อมสำหรับการใช้งาน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้มีความพร้อมในการใช้งานได้ทันทีและเพียงพอ จำเป็นต้องมีการเฝ้าติดตามการทำงานของแหล่งจ่ายก๊าซอยู่ตลอดเวลา และแหล่งจ่ายก๊าซต้องมีขนาดเพียงพอ

วิธีการประเมิน

ประเมินด้วยสายตา ตรวจสอบแรงดันจากเครื่องวัด

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	แหล่งจ่ายก๊าซชำรุดเสียหายไม่สามารถใช้งานได้
๐.๕ คะแนน	แหล่งจ่ายก๊าซอยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุดเสียหาย แต่ขาดการเฝ้าติดตามการทำงาน
๑ คะแนน	แหล่งจ่ายก๊าซอยู่ในสภาพดี มีการเฝ้าติดตามการทำงานตลอดเวลา

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๗.๒ มีการสำรองก๊าซไว้อย่างเพียงพอ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้มีก๊าซทางการแพทย์ไว้ใช้เพียงพอในยามวิกฤติหรือเหตุภัยพิบัติทางธรรมชาติ

วิธีการประเมิน

ใช้วิธีการตรวจเช็คด้วยสายตา จากขนาดและจำนวนถัง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการสำรองและไม่มีแผนสำรองฉุกเฉิน
๐.๕ คะแนน	มีการสำรองแต่ไม่มีแผนสำรองฉุกเฉิน
๑ คะแนน	มีการสำรองและมีแผนสำรองฉุกเฉิน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๗.๓ มีระบบส่งจ่ายก๊าซพร้อมสำหรับการใช้งาน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้การส่งก๊าซไปยังแหล่งใช้งานมีความพร้อมใช้งานตลอดเวลา ไม่มีการสูญเสียก๊าซในเส้นทาง มี การตรวจสอบวาล์วต่าง ๆ

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบด้วยสายตา

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	เส้นทางชำรุดเสียหายมีการรั่ว
๐.๕ คะแนน	เส้นทางไม่มีการรั่วชำรุดแต่ขาดการดูแลรักษาที่ดี โค้ชสีท่อนิดเพี้ยน
๑ คะแนน	ไม่มีการรั่วของเส้นทาง มีการดูแลรักษาที่ดี โค้ชสีท่อนชัดเจน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

เกณฑ์การประเมินด้านอาคาร และสภาพแวดล้อม

วิธีการให้คะแนน

ผู้ทำการตรวจสอบจะต้องพิจารณาจากเกณฑ์ประเมินด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก แล้วให้คะแนนในแต่ละหัวข้อ โดยเปรียบเทียบกับสิ่งที่พบเห็น หลักฐานการดำเนินการ การสัมภาษณ์ โดยใส่ผลการพิจารณาในแต่ละข้อได้หนึ่งช่องคะแนน ซึ่งรายละเอียดแต่ละช่องคะแนนมีดังนี้

ไม่มี (๐ คะแนน)

ช่องนี้เป็นช่องคะแนนที่แสดงถึง การไม่พบการดำเนินการ ไม่พบหลักฐานที่แสดงถึงการดำเนินการในรายละเอียดตาม ข้อดังกล่าว (โดยให้คะแนนที่ ๐ คะแนน)

มีบางส่วน (๐.๕ คะแนน)

ช่องนี้เป็นช่องคะแนนที่แสดงถึง มีการดำเนินการ มีหลักฐานที่แสดงถึงการดำเนินการในรายละเอียดตาม ข้อดังกล่าว แต่ยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ (โดยให้คะแนนที่ ๐.๕ คะแนน)

มีครบถ้วน (๑ คะแนน)

ช่องนี้เป็นช่องคะแนนที่แสดงถึง มีการดำเนินการ มีหลักฐานที่แสดงถึงการดำเนินการในรายละเอียดตาม ข้อดังกล่าวครบถ้วนสมบูรณ์ (โดยให้คะแนนที่ ๑ คะแนน)

แบบประเมินด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก

ชื่อโรงพยาบาล..... / จำนวนเตียง.....เตียง / ระดับตาม SERVICE PLAN :

การประเมินตามข้อกำหนดด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวกนี้ ใช้เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงคุณภาพและส่งเสริมให้เกิดการจัดการคุณภาพและความปลอดภัย

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)	มีบางส่วน (๐.๕)	ไม่มี (๐)	หมายเหตุ
AR	หมวดงานสถาปัตยกรรม				
๑	แผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาล				
๑.๑	มีแผนแม่บท (แผนพัฒนาและวางผังแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อม)				
๑.๒	มีผังบริเวณของโรงพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน				
๒	ถนนทางเข้า-ออกของโรงพยาบาล				
โรงพยาบาลของท่านมีถนนทางเข้า-ออกหลัก ☐ เข้า-ออกคนละทาง ☐ เข้า-ออกทางเดียวกัน					
๒.๑	ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล มีการแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับยานพาหนะและผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน				
๒.๒	ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล มีความกว้างที่เหมาะสม (สะดวกและปลอดภัยในการสัญจร)				
๓	การเข้าถึงในส่วนให้บริการและส่วนสนับสนุนการบริการของโรงพยาบาล				
๓.๑	เข้าถึงแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้สะดวกรวดเร็ว				
๓.๒	มีเส้นทางการเข้าถึงส่วนสนับสนุนการบริการ แยกออกจากเส้นทางการเข้าถึงของส่วนรักษาพยาบาล อย่างชัดเจน				
๔	ป้ายนำทาง ป้ายจราจร ป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคาร				
๔.๑	มีป้ายนำทางบอกทิศทางและระยะทางสู่โรงพยาบาล ติดตั้งอยู่บนถนนสาธารณะสายหลัก สายรอง และทางแยกในระยะที่เหมาะสม				
๔.๒	มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจน (เฉพาะส่วนให้การรักษายาบาล)				
๔.๓	มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร/แผนกต่างๆ มองเห็นได้ชัดเจน พร้อมระบบไฟส่องสว่างที่เหมาะสม				
๔.๔	มีป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคารที่เป็นหน่วยบริการสำคัญ ได้แก่ อาคารอุบัติเหตุ อาคารผู้ป่วยนอก อาคารผู้ป่วยใน เป็นต้น มองเห็นได้ชัดเจน มีไฟส่องสว่างในเวลาากลางคืน				

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)	มีบางส่วน (๐.๕)	ไม่มี (๐)	หมายเหตุ
๕	ถนนภายในโรงพยาบาล				
๕.๑	พื้นผิวถนน บนเส้นทางหลักภายในโรงพยาบาลมีสภาพที่ดี				
๖	ทางเดินเท้า ภายในโรงพยาบาล				
๖.๑	แบ่งขอบเขตของทางเดินเท้าออกจากเส้นทางเดินรถหรือยานพาหนะอย่างชัดเจน				
๖.๒	มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร ตลอดเส้นทาง				
๖.๓	บริเวณทางข้ามถนน และทางเดินที่มีระดับผิวพื้นต่างกัน มีการทำทางลาดเอียง เพื่อให้ผู้ใช้รถเข็นผู้ป่วย (Wheelchair) สัญจรได้โดยสะดวก				
๗	ทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้ป่วย				
๗.๑	มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล				
๗.๒	มีความกว้างประมาณ ๒.๕๐ ม. เพื่อสะดวกต่อการเข็นเปลนอนผู้ป่วยสวนกันได้ และไม่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสรรคต่อการสัญจร				
๗.๓	ติดตั้งราวกันตก สูงประมาณ ๑.๑๐ ม.				
๗.๔	ติดตั้งราวจับ สูงประมาณ ๐.๘๐-๐.๙๐ ม.				
๗.๕	มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดดและฝนตลอดแนว				
๘	ทางลาด สำหรับผู้ป่วย				
๘.๑	กรณีที่ระดับพื้นอาคารมีความต่างระดับกันมากกว่า ๒ ซม. จะต้องทำทางลาดเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ				
๘.๒	ทางลาดบริเวณทางขึ้นอาคาร มีคุณลักษณะที่เหมาะสม				
๘.๓	ราวจับของทางลาด มีคุณลักษณะที่เหมาะสม				
๘.๔	ทางลาดมีหลังคา หรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝนได้ดี				
๘.๕	ห้อง / แผนกที่ให้การรักษายาบาลผู้ป่วยตั้งแต่ที่ชั้น ๒ ขึ้นไป ต้องจัดให้มีทางลาดหรือลิฟท์ (BED LIFT) ขึ้นลงระหว่างชั้น				

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)	มีบางส่วน (๐.๕)	ไม่มี (๐)	หมายเหตุ
๙	ที่จอดรถยนต์และจักรยานยนต์				
๙.๑	แยกพื้นที่จอดรถยนต์และรถจักรยานยนต์ออกจากแนวทางวิ่งของรถ รวมทั้งแสดงเครื่องหมายทิศทางอย่างชัดเจน				
๙.๒	มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการอยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอก และมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน				
๑๐	บริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยหน้าอาคาร				
๑๐.๑	มีระยะความกว้างของถนน อย่างน้อย ๒ ช่องทาง หรือให้รถคันอื่นสามารถผ่านไปได้ ขณะที่มีการจอดรับ-ส่งผู้ป่วยอยู่				
๑๐.๒	ระดับพื้นของบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วย อยู่ในระดับเดียวกับพื้นที่เทียบรถ (Drop off) ถ้าพื้นที่ต่างระดับกันต้องมีทางลาดที่เหมาะสม				
๑๐.๓	บริเวณรับ-ส่งผู้ป่วย มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝนได้ดี				
๑๑	ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการและผู้สูงอายุ				
๑๑.๑	มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ-ผู้สูงอายุ				
๑๑.๒	ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ-ผู้สูงอายุ มีลักษณะที่เหมาะสม				
๑๒	บันไดหนีไฟ *** (รพ.ระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๒.๑-๑๒.๓)				
๑๒.๑	มีความกว้างของบันได และขานพักที่สะดวกต่อการใช้งานและไม่มีสิ่งกีดขวาง				
๑๒.๒	ประตูบันไดหนีไฟ มีความเหมาะสมตามมาตรฐาน				
๑๒.๓	มีตัวเลขระบุชั้นอยู่ภายในตัวบันไดที่มองเห็นได้ชัดเจน				
รวม					
		ผลคะแนนหมวดงานสถาปัตยกรรม (AR) คะแนน			

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)	มีบางส่วน (๐.๕)	ไม่มี (๐)	หมายเหตุ
IN	หมวดงานมณฑลศิลป์				
๑๓	งานตกแต่งภายในและเฟอร์นิเจอร์ภายในอาคาร				
๑๓.๑	มีการจัดแบ่งพื้นที่อย่างเหมาะสม มีที่พักคอยของผู้ใช้บริการ มีการจัดวางเฟอร์นิเจอร์ที่เป็นระเบียบ ไม่กีดขวางทางสัญจรหรือทางเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และสะดวกต่อการใช้งาน				
๑๓.๒	อ่างล้างมือสำหรับแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรใช้ปะปนกับอ่างเทสิ่งสกปรกหรืออ่างวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส (ก๊อกน้ำชนิดก้านปิดด้วยข้อศอก หรือเป็นแบบเซนเซอร์)				
๑๓.๓	เคาน์เตอร์สำหรับพยาบาลเฝ้าระวังสังเกตการณ์ TOP เคาน์เตอร์ระดับบนไม่ควรสูงเกินกว่า ๙๐ เซนติเมตร จากระดับพื้นห้อง เพื่อไม่ให้บังสายตาในขณะเฝ้าดูผู้ป่วย				
๑๓.๔	ห้องตรวจของแพทย์ มีอ่างล้างมือสำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่ อย่างน้อย ๒ ห้องตรวจ ต่อ ๑ อ่าง				
๑๓.๕	ที่เตียงผู้ป่วยควรมีม่านกั้นระหว่างเตียงผู้ป่วยเพื่อบังสายตา ระหว่างการรักษา และเพื่อความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย				
๑๓.๖	มีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกบริการ ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน				
๑๓.๗	แผนกผู้ป่วยใน บริเวณเตียงผู้ป่วย ควรมีระยะระหว่างเตียง ไม่น้อยกว่า ๑ เมตร และสามารถนำเปลขึ้นเข้าเทียบเตียงผู้ป่วยได้โดยสะดวก				
๑๓.๘	ห้องผ่าตัด ควรมีอ่างฟอกมือติดกับห้องผ่าตัดอย่างน้อย ๒ อ่างต่อ ๑ ห้องผ่าตัด และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส เช่น ก๊อกน้ำแบบใช้เขาค้นเปิด-ปิดน้ำ หรือแบบเซนเซอร์				
๑๓.๙	แผนกเภสัชกรรม มีตู้หรือชั้นเก็บยา เวชภัณฑ์ ที่เป็นสัดส่วน และมีตู้แยกเก็บยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ที่มีกุญแจปิดอย่างมีประสิทธิภาพ				
๑๓.๑๐	แผนกเภสัชกรรม มีสถานที่ และโต๊ะสำหรับเตรียมยา – ผสมยา แยกเป็นสัดส่วนจากที่จัดยา				
๑๓.๑๑	แผนกจ่ายยามีป้ายคำเตือน “ผู้ป่วยมีครรภ์โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ”				

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)	มีบางส่วน (๐.๕)	ไม่มี (๐)	หมายเหตุ
๑๓.๑๒	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก และห้องปฏิบัติการของธนาคารเลือด มีสถานที่และเฟอร์นิเจอร์ห้อง PANTRY แยกเป็นสัดส่วนออกจากห้องปฏิบัติการ				
๑๓.๑๓	ภายในห้องทำฟันควรมีอ่างล้างมือสำหรับทันตแพทย์และเจ้าหน้าที่ โดยไม่ใช่ปะปนกับอ่างล้างเครื่องมือ อย่างน้อยยูนิตละ ๑ อ่าง และก๊อกน้ำควรใช้ชนิดไม่ใช่มือสัมผัส เช่น ก๊อกน้ำแบบก้านปิดด้วยข้อศอกหรือเป็นแบบเซนเซอร์				
๑๓.๑๔	แผนกผู้ป่วยหนัก บริเวณเตียงผู้ป่วย ควรมีระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๒ เมตร เพื่อให้สามารถวางอุปกรณ์ช่วยชีวิตและสะดวกในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ *** (รพ.ระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๓.๑๔)				
๑๓.๑๕	แผนกไต่เตียม มีสถานที่และเฟอร์นิเจอร์สำหรับพักคอยของญาติผู้ป่วย โดยแยกเป็นสัดส่วนต่างหากจากบริเวณส่วนของผู้ป่วย *** (รพ.ระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๓.๑๕)				
๑๓.๑๖	แผนกไต่เตียม บริเวณเตียงผู้ป่วยมีระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ เมตรและความกว้างของทางเดินระหว่างปลายเตียงของสองฝากเตียงไม่น้อยกว่า ๒ เมตร *** (รพ.ระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๓.๑๖)				
รวม					
		ผลคะแนนหมวดงานมั่นคงทนศิลป์ (IN) คะแนน			

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)	มีบางส่วน (๐.๕)	ไม่มี (๐)	หมายเหตุ
LS	หมวดงานภูมิทัศน์				
๑๔	ภูมิทัศน์และสภาพแวดล้อม				
๑๔.๑	บริเวณพักผ่อน มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ใช้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ มีอากาศถ่ายเทที่ดี และเหมาะสมกับผู้ใช้แต่ละวัย ทั้งเด็กและผู้สูงอายุ				
๑๔.๒	พื้นที่ระหว่างอาคาร มีการจัดภูมิทัศน์ ใช้พันธุ์ไม้ที่ดูแลรักษา ง่าย หรือใช้วัสดุตกแต่งพื้นผิวซึมน้ำ (Porous Pavement)				
๑๔.๓	มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ เช่น แผนการดูแลรักษาพืชพันธุ์ไม้ แผนการแก้ไขน้ำท่วมขังบริเวณถนน-ทางเดินเท้า เป็นต้น				
รวม					
		ผลคะแนนหมวดงานภูมิทัศน์ (LS) คะแนน			

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)	มีบางส่วน (๐.๕)	ไม่มี (๐)	หมายเหตุ
ST	หมวดงานโครงสร้าง				
๑๕	โครงสร้างอาคาร (ความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร)				
๑๕.๑	มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และ มั่นคงแข็งแรง				
๑๕.๒	มีการตรวจสอบสภาพอาคารและบันทึกการตรวจสอบสภาพอาคาร พร้อมมีรายงานผลต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล				
๑๕.๓	มีการตรวจสอบอาคารตามที่กฎหมายกำหนด				
รวม					
		ผลคะแนนหมวดงานโครงสร้าง (ST) คะแนน			

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)	มีบางส่วน (๐.๕)	ไม่มี (๐)	หมายเหตุ
EE	หมวดงานระบบไฟฟ้า				
๑๖	ระบบไฟฟ้ากำลัง				
๑๖.๑	มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง (แนวแรงสูงและแรงต่ำ ตำแหน่ง หม้อแปลง ตำแหน่งเครื่องกำเนิดไฟฟ้า แสดงการจ่ายไฟระบบ ไฟฟ้าภายนอกอาคาร)				
๑๖.๒	แนวการปักเสาพาดสายไฟฟ้าเป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย				
๑๖.๓	บริเวณที่ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าแบบตั้งพื้นและนั่งร้านต้องมีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และมีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า มีพื้นที่เพียงพอต่อการซ่อมบำรุงและรถซ่อมบำรุงสามารถเข้าถึงได้ ป้ายแจ้งเตือนระวังอันตรายไฟฟ้าแรงสูง				
๑๖.๔	สายไฟฟ้ามีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายและมีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสมโดยไม่กีดขวาง และไม่อันตรายต่อบุคคลทั่วไป				
๑๖.๕	มีกระแสไฟฟ้าจ่ายให้กับอุปกรณ์ที่ใช้กับผู้รับบริการอย่างเพียงพอ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง				
๑๖.๖	มีการติดตั้งแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) อยู่ในห้องที่ทำด้วยวัสดุ มั่นคงแข็งแรง มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบและซ่อมบำรุงได้สะดวก มีป้ายแจ้งเตือนระวังอันตรายจากไฟฟ้า				
๑๖.๗	ตู้สวิตช์ตัดตอน (PANEL BOARD) มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบได้ง่ายและอยู่ในสภาพที่ยึดติดแน่นมั่นคง แข็งแรง				
๑๖.๘	มีระบบการต่อลงดินของหม้อแปลงไฟฟ้า และแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB)				
๑๖.๙	มีระบบการต่อลงดินของแหล่งจ่ายไฟฟ้าแยกต่างหาก เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน การติดตั้งต้องให้สอดคล้องกับ ATS 3P หรือ ATS 4P				
๑๖.๑๐	การต่อลงดินในพื้นที่ที่ไม่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม ๐) และพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม ๑) สายดินติดตั้งต้องเป็นแบบแยก (TN-S)				
๑๖.๑๑	การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม ๒) (ยกเว้นกลุ่ม ๑) เช่น บริเวณห้องผ่าตัด, ห้อง ICU ฯลฯ ซึ่งการจ่ายไฟฟ้าที่ไม่ต่อเนื่องสามารถก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ สายดินติดตั้งเป็นแบบแยกออกจากระบบไฟฟ้าหลัก ให้เป็นระบบ ISOLATE TERRO (IT)				

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)	มีบางส่วน (๐.๕)	ไม่มี (๐)	หมายเหตุ
๑๗	ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง				
๑๗.๑	ภายนอกอาคารมีการติดตั้งเสาไฟฟ้าแสงสว่างหรือดวงโคมที่ให้ ความสว่างในเวลากลางคืนได้อย่างพอเพียง สภาพของเสาไฟฟ้า และดวงโคมมีการติดตั้งอย่างมั่นคงแข็งแรงและปลอดภัย				
๑๗.๒	ภายในอาคารมีค่าความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสม ต่อพื้นที่ใช้งาน				
๑๗.๓	ภายนอกอาคารมีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกินและ ป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว				
๑๘	ระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน				
๑๘.๑	มีระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินในการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ต้องสามารถจ่ายไฟใช้งานภายใน ๑๐ วินาที ภายหลังระบบไฟฟ้า กำลังหลักหยุดทำงาน				
๑๘.๒	เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองต้องอยู่ในที่มิดชิด โดยอาจอยู่ภายใน อาคารหลักหรืออยู่เป็นอาคารแยกต่างหาก มีการป้องกัน แรงสั่นสะเทือนและเสียงจากเครื่อง มีประตูทางเข้าออกสะดวก และกว้างเพียงพอต่อการเคลื่อนย้ายหรือซ่อมบำรุง โดยมีระยะ ห่างโดยรอบจากเครื่องกับผนังไม่น้อยกว่า ๑ เมตร				
๑๘.๓	มีเครื่องสำรองไฟฟ้าฉุกเฉิน (UPS) จ่ายให้กับอุปกรณ์ทางการ แพทย์ที่สำคัญสำหรับวงจรช่วยชีวิตซึ่งไม่สามารถหยุดได้ มีการใช อย่างต่อเนื่องเพียงพอและเหมาะสม โดยอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน				
๑๘.๔	ถังเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับเครื่องกำเนิดไฟฟ้า รอบตัวถังต้องมี เขื่อนหรือกำแพงล้อมรอบ โดยเขื่อนหรือกำแพงดังกล่าว ต้องมี ขนาดพอที่จะเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงได้เท่ากับปริมาณความจุของถังใบ ใหญ่ที่สุด ภายในเขื่อนหรือกำแพง				
๑๙	ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้				
๑๙.๑	มีการติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในทุกชั้นของอาคาร ประกอบ ด้วยอุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียงหรือสัญญาณ ให้ผู้ที่อยู่ ภายในอาคารได้ยินหรือทราบอย่างทั่วถึง โดยการควบคุมด้วยมือ หรือด้วยระบบอัตโนมัติในตำแหน่งที่เหมาะสม เช่น โถงพักรอ ห้องพักรอผู้ป่วย ห้องทำงาน เป็นต้น				
๒๐	ระบบป้องกันการเข้า-ออก				
๒๐.๑	มีการติดตั้งระบบป้องกันการเข้าออก เพื่อป้องกันการเข้าถึงใน สถานที่เฉพาะที่ต้องการความปลอดภัย				

๒๑	ระบบป้องกันแรงดันและกระแสเกิน				
๒๑.๑	มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่ แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) เพื่อป้องกันแรงดันและ กระแสไฟเกินที่เกิดจากปัจจัยภายนอก เช่น ฟาผ่า , สวิตช์ชิ่ง , การลัดวงจร เป็นต้น				
รวม					
		ผลคะแนนหมวดงาน ระบบไฟฟ้า (EE) คะแนน			

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)	มีบางส่วน (๐.๕)	ไม่มี (๐)	หมายเหตุ
SN	หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล				
๒๒	ระบบประปา				
๒๒.๑	มีแผนผังประปา				
๒๒.๒	มีการสำรองน้ำประปา				
๒๒.๓	ถังเก็บน้ำสำรองต้องมีฝาถังปิดมิดชิด				
๒๓	ระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล				
๒๓.๑	มีผังระบบระบายน้ำ และระบบสุขาภิบาล				
๒๓.๒	มีระบบระบายน้ำฝนจากอาคารสู่แหล่งระบายน้ำสาธารณะ				
๒๓.๓	มีการแยกประเภทท่อต่างๆ				
๒๓.๔	มีระบบสุขาภิบาลสำหรับห้องปฏิบัติการ				
๒๓.๕	มีระบบสุขาภิบาลห้องปฏิบัติการ				
๒๓.๖	มีผลตรวจวัดคุณภาพน้ำ				
๒๔	ระบบดับเพลิง				
๒๔.๑	มีการตรวจสอบปั้มน้ำระบบดับเพลิง				
๒๔.๒	มีการตรวจสอบเกจวัดแรงดันถึงดับเพลิง				
๒๔.๓	มีแผนการซ้อมรับมือหากมีเหตุเพลิงไหม้				
รวม					
		ผลคะแนนหมวดงาน ระบบประปาและสุขาภิบาล (SN) คะแนน			

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)	มีบางส่วน (๐.๕)	ไม่มี (๐)	หมายเหตุ
ME	หมวดงานระบบเครื่องกล				
๒๕	ลิฟท์ *** (รพ.ระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๒๕.๑-๒๕.๖)				
๒๕.๑	มีการแยกประเภทของลิฟต์ตามการใช้งาน ได้แก่ ลิฟต์โดยสาร , ลิฟต์ขนของ , ลิฟต์สำหรับพนักงานดับเพลิง				
๒๕.๒	มีขนาดและจำนวนเพียงพอต่อการใช้งาน				
๒๕.๓	บริเวณโถงหน้าลิฟต์บรรทุกเพียงคนไข้ ต้องมีพื้นที่ที่สามารถขึ้น เพลนอนสวนกันได้				
๒๕.๔	กำหนดให้มีลิฟต์สำหรับผู้พิการและทุพพลภาพสามารถใช้งานได้				
๒๕.๕	บริเวณโถงหน้าลิฟต์และภายในห้องโดยสาร ต้องสะอาด มีระบบระบายอากาศและแสงสว่างภายในห้องโดยสารที่เหมาะสม				
๒๕.๖	กรณีไฟฟ้าดับ จัดให้มีระบบ ARD (Automatic Rescue Device) เพื่อให้ลิฟต์สามารถเคลื่อนไปเทียบยังชั้นที่ใกล้ที่สุด และประตูลิฟต์จะต้องเปิดออกทันที				
๒๖	ระบบปรับอากาศ และระบบระบายอากาศ				
๒๖.๑	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องมีอากาศที่สะอาดจากภายนอกเดิมเข้าสู่พื้นที่บริการ/ปฏิบัติงาน ให้ได้อัตราการถ่ายเทอากาศที่เหมาะสม ทั้งโดยวิธีธรรมชาติหรือวิธีกล				
๒๖.๒	มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณห้องตรวจ				
๒๖.๓	ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ ต้องมีการควบคุมแรงดันอากาศ				
๒๗	ระบบก๊าซทางการแพทย์				
๒๗.๑	มีแหล่งจ่ายก๊าซพร้อมสำหรับการใช้งาน				
๒๗.๒	มีการสำรองก๊าซต่าง ๆ ไว้เพียงพอ				
๒๗.๓	มีระบบส่งจ่ายก๊าซพร้อมสำหรับการใช้งาน				
รวม					
		ผลคะแนนหมวดงาน ระบบเครื่องกล (ME) คะแนน			

**ตารางสรุปผลการเยี่ยมประเมิน
ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก**

สรุปผลการเยี่ยมประเมิน	น้ำหนัก ความสำคัญ	ผลคะแนน ตามหมวด	คะแนนเมื่อถ่วง น้ำหนักแล้ว
AR หมวดงานสถาปัตยกรรม (๑๒ เกณฑ์)	๓๕ %	.....	.....
IN หมวดงานมัณฑนศิลป์ (๑๖ เกณฑ์)	๑๗ %	.....	.....
LS หมวดงานภูมิทัศน์ (๓ เกณฑ์)	๓ %	.....	.....
ST หมวดงานโครงสร้าง (๓ เกณฑ์)	๓ %	.....	.....
EE หมวดงานระบบไฟฟ้า (๒๑ เกณฑ์)	๒๒ %	.....	.....
SN หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล (๗ เกณฑ์)	๗ %	.....	.....
ME หมวดงานระบบเครื่องกล (๑๒ เกณฑ์)	๑๓ %	.....	.....
รวม ๗๔ เกณฑ์			
คะแนนรวม	๑๐๐ %	.....	.....
โรงพยาบาล.....			
จังหวัด			
วันที่ประเมิน.....			
ผู้เยี่ยมประเมิน	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน		
ลงชื่อ .....ตำแหน่ง			
(.....)			
ผู้รับการเยี่ยมประเมิน			
ลงชื่อ .....ตำแหน่ง			
(.....)			

บทที่ ๓

การลงพื้นที่กลุ่มเป้าหมาย

กรอบแบบแผนเป็นหน่วยงานหลักที่ต้องส่งเสริม องค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสถาปัตยกรรม วิศวกรรมโครงสร้าง วิศวกรรมระบบต่าง ๆ ได้แก่ ไฟฟ้า เครื่องกล สิ่งแวดล้อม มัณฑนศิลป์ ภูมิทัศน์ ให้สถานบริการสุขภาพภาครัฐมีคุณภาพได้มาตรฐานถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น กฎหมายควบคุมอาคาร กฎหมายเกี่ยวกับสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ เป็นต้น ทำให้ผู้ใช้อาคารอันประกอบด้วยผู้ปฏิบัติงานและผู้มารับบริการมีความสะดวกสบายในการใช้งานและมีความปลอดภัย ให้สถานบริการสุขภาพ มีแนวทางในการพัฒนาที่ชัดเจน เป็นการยกระดับคุณภาพมาตรฐานของสถานบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมายในการส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม อันได้แก่โรงพยาบาลที่ได้รับการประเมินจากโครงการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ด้วยโปรแกรมประเมินตนเอง HS๔ (Health Service Support Standard System) ซึ่งมีรายงานผลการประเมินระบบมาตรฐาน ด้านที่ ๒ ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล ต่ำกว่า ๗๐ คะแนน

กิจกรรมลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้แก่โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีจำนวน ๒๔ แห่ง แต่เนื่องจาก โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม สาธารณสุข ได้รับเงินจัดสรรงบประมาณลดลง และเพื่อลดความเสี่ยงจากโรคระบาด Covid-๑๙ (Coronavirus disease ๒๐๑๙) ในการลงพื้นที่ จึงมีการปรับแผนการลงพื้นที่ที่โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายเหลือเพียง ๔ แห่ง ดังนี้

๑. โรงพยาบาลสามโคก จังหวัดปทุมธานี
๒. โรงพยาบาลคลองหาด จังหวัดสระแก้ว
๓. โรงพยาบาลปากพลี จังหวัดนครนายก
๔. โรงพยาบาลหนองโดน จังหวัดสระบุรี

คณะทำงานของโครงการฯ ประกอบด้วย สถาปนิก มัณฑนากร วิศวกรโครงสร้าง วิศวกรเครื่องกล วิศวกรไฟฟ้า และวิศวกรสิ่งแวดล้อม จะดำเนินการลงพื้นที่เพื่อส่งเสริมองค์ความรู้แก่โรงพยาบาลเป้าหมาย ให้คำปรึกษาแนะนำในการปรับปรุงพัฒนา และผลักดันให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพตามที่กำหนด จะเน้นไปที่การส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ทั้ง ๗ หมวดงาน อันได้แก่

- | | |
|------------------------|-------------------------------|
| ๑. หมวดงานสถาปัตยกรรม | ๕. หมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า |
| ๒. หมวดงานมัณฑนศิลป์ | ๖. หมวดงานวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม |
| ๓. หมวดงานภูมิทัศน์ | ๗. หมวดงานวิศวกรรมเครื่องกล |
| ๔. หมวดงานวิศวกรรมโยธา | |

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

นอกจากจะลงพื้นที่เพื่อส่งเสริมองค์ความรู้ ให้คำปรึกษาแนะนำในการปรับปรุงพัฒนา และผลักดันให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพแก่โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายแล้ว ยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรกองแบบแผนให้มีความเข้าใจเกณฑ์ประเมินเป็นอย่างดีอีกด้วย

จุดประสงค์การลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของโครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. เพื่อไปพูดคุยกับโรงพยาบาลถึงการเป็นเป้าหมายประเมิน ที่ได้คะแนนประเมินจากโครงการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี๒๕๖๒ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม (ซึ่งเป็นด้านที่กองแบบแผนรับผิดชอบ) ต่ำกว่า ๗๐ คะแนน (ผลคะแนนจากโปรแกรม HS๔)
๒. โรงพยาบาลเสนอด้านอาคารและสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาล
๓. ทางคณะทำงานชี้แจงว่า แต่ละวิชาชีพได้นำแบบประเมินระบบอาคารและสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาล (ตารางCheck List) ที่ได้ทำการทบทวนแล้วมาเป็นเครื่องมือส่งเสริม และจะนำผลการดำเนินการมาส่งเสริมอาคารและสภาพแวดล้อมให้มีความเหมาะสม อันจะเป็นประโยชน์ต่อโรงพยาบาล ที่จะนำไปกำหนดเป็นแผนพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อม ให้มีคุณภาพสอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพ ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข
๔. ช่วงท้ายในห้องประชุมก่อนลงเยี่ยมสถานที่จริง สอบถามข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาล
๕. ขณะเดินเยี่ยมพื้นที่ภายในโรงพยาบาล
 - ๕.๑ แต่ละวิชาชีพนำแบบประเมินระบบอาคารและสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาล (ตาราง Check List) มาเป็นเครื่องมือส่งเสริม
 - ๕.๒ สังเกตและซักถามส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ที่เคยประเมินในโปรแกรม HS๔ และส่วนที่โรงพยาบาลมีการจัดการที่ดีภูมิใจนำเสนอ ให้จดบันทึกไว้
๖. กลับขึ้นมาที่ห้องประชุม ทีมงานสรุปปัญหาที่ยังไม่ได้รับการแก้ไข เสนอแนวทางการปรับปรุง เริ่มจากใช้งบประมาณน้อยไปหามาก สิ่งใดที่กองแบบแผนมีแบบที่จะ Support ให้ได้ ก็ให้นำเสนอ บางกรณีอาจแนะนำการขอรับการช่วยเหลือจากโยธาจังหวัด ภาคเอกชน ก็ขอให้แจ้งโรงพยาบาลไว้ให้ทราบ ไม่ควรบอกแต่ปัญหาที่พบ แต่ไม่บอกทางออกให้โรงพยาบาล

กิจกรรมลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้แก่โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
มีจำนวน ๔ แห่ง ดังนี้

๑. โรงพยาบาลสามโคก จังหวัดปทุมธานี

๑.๑ ประวัติโรงพยาบาล

ปัจจุบันเป็นโรงพยาบาลระดับ F๓ (ตามservice plan) ขนาด ๓๐ เตียง
พื้นที่ ๑๗ - ๒ - ๑๐ ไร่

โรงพยาบาลสามโคกเริ่มต้นเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๓๑ ได้ยกฐานะจากสถานีอนามัย
สามโคก ตำบลบางเตย อำเภอสามโคก เป็นโรงพยาบาลสามโคก สาขาโรงพยาบาลปทุมธานี
ปีพ.ศ.๒๕๓๗ ได้รับเงินงบประมาณจากกระทรวงสาธารณสุข เพื่อก่อสร้างอาคารถาวรตามแบบแปลน
เลขที่ ๖๖๑ บนเนื้อที่ ๓๒ ไร่ ๔๐ ตารางวา ซึ่งได้รับบริจาคจาก นายเปี้ยว พักฉาง



ภาพแสดง บริบทของโรงพยาบาล

ปัจจุบันได้ชื่อว่า โรงพยาบาลสามโคก และได้รับการยกฐานะเป็นโรงพยาบาลขนาด ๑๐ เตียง เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๓๙ ปีงบประมาณ ๒๕๓๗ ได้รับอนุมัติจากกระทรวงสาธารณสุข เพื่อทำการก่อสร้างอาคารต่างๆ ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๑. อาคารผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยในขนาด ๓๐ เตียง | จำนวน ๑ หลัง |
| ๒. โรงซักฟอกและโรงเก็บรถ | จำนวน ๑ หลัง |
| ๓. อาคารบ้านพักข้าราชการระดับ ๓-๔ | จำนวน ๑ หลัง |
| ๔. อาคารบ้านพักข้าราชการระดับ ๕-๖ | จำนวน ๑ หลัง |
| ๕. อาคารบ้านพักข้าราชการระดับ ๑-๒ | จำนวน ๑ หลัง |

เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๓๙ ภายหลังก่อสร้างแล้วเสร็จ จึงได้ย้ายที่ทำการมาเปิดให้บริการแก่ประชาชนที่อาคารผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยให้บริการเต็มรูปแบบของโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๑๐ เตียงเป็นต้นมา ทำให้การบริการต่างๆ มีความสะดวกรวดเร็วขึ้น

ต่อมาเมื่อปีงบประมาณ ๒๕๕๐ ได้รับงบประมาณงบลงทุนจากกระทรวงสาธารณสุข จำนวนเงิน ๗,๒๔๙,๕๐๐ บาท เพื่อสร้างตึกผู้ป่วยในขนาด ๓๐ เตียง ตามแบบเลขที่ ๒๓๗๑/๒๕๓๐ กองแบบแผน สำนักงานกระทรวงสาธารณสุข

๑.๒ การลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของโครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑.๒.๑ ประชุมชี้แจงโครงการ

๑.๒.๑.๑ ชี้แจงโครงการกับโรงพยาบาลถึงการเป็นเป้าหมายประเมิน ที่ได้คะแนนการประเมินจาก โครงการของกรมสนับสนุนฯ ปี ๒๕๖๒ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม (ซึ่งเป็นด้านที่กองแบบแผนรับผิดชอบ) ต่ำกว่า ๗๐ คะแนน (ผลคะแนนจาก โปรแกรม HS๔) ซึ่งจากโปรแกรม HS๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ แสดงให้เห็นว่าคะแนน ด้านที่ ๒ ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๓๗

๑.๒.๑.๒ ทางคณะทำงานชี้แจงว่า แต่ละวิชาชีพได้นำแบบประเมินระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล(ตาราง Check list) ที่ได้ทำการทบทวนแล้วมาเป็นเครื่องมือส่งเสริม และจะนำผลการดำเนินการมาส่งเสริมอาคารและสภาพแวดล้อม ให้มีความเหมาะสม อันจะเป็นประโยชน์ต่อโรงพยาบาลที่จะ

นำไปกำหนดเป็น แผนพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมให้มีคุณภาพสอดคล้อง
กับระบบบริการสุขภาพ ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข



ภาพแสดง การประชุมชี้แจงโครงการระหว่างคณะทำงานโครงการ
และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล



โรงพยาบาลสามโคก

จังหวัดปทุมธานี

ระดับพัฒนา

ปีงบประมาณ: **2562**

VISIT ID: 14121

โรงพยาบาล: โรงพยาบาลสามโคก

จังหวัด: ปทุมธานี

สมส.เขต: 04

หมายเหตุ: แบบประเมินประเมิน บส.2 ปี 2562

เอกสารแนบ

ที่หนังสือ:

ลงวันที่:

เยี่ยมชมประเมิน

ตั้งแต่วันที่:

ถึงวันที่:

บส.2

แบบประเมินประเมินโดย คกก.

1-ระบบมาตรฐาน	2-เกณฑ์มาตรฐาน (ข้อ)	3-ตรวจประเมิน (ข้อ)	4-คะแนนที่ ตั้ง	5-คะแนนที่ ได้	6-คิดเป็นร้อยละของด้าน
ด้านที่ 1 ระบบการจัดการคุณภาพในโรงพยาบาล	34	34	100	68.13	68.13
ด้านที่ 2 ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล	84	84	100	67.37	67.37
ด้านที่ 3 ระบบความปลอดภัยในโรงพยาบาล	52	52	100	80.19	80.19
ด้านที่ 4 ระบบสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	30	30	100	87.14	87.14
ด้านที่ 5 ระบบสื่อสารในโรงพยาบาล	22	22	100	86.45	86.45
ด้านที่ 6 ระบบเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล	19	19	100	85.42	85.42
ด้านที่ 7 ระบบสืบศึกษาในโรงพยาบาล	25	25	100	72.00	72.00

ค่าต่ำสุด

67.37

ตารางแสดง คะแนนด้านที่ 2 ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๓๗ จากโปรแกรม HS4 ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑.๒.๑.๓ โรงพยาบาลนำเสนอด้านอาคารและสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาล



ภาพแสดง อาคารและสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาล

๑.๒.๑.๔ ช่วงทำยในห้องประชุมก่อนลงเยี่ยมสถานที่จริง สอบถามข้อมูลทั่วไปของ
โรงพยาบาล



ภาพแสดง การประชุมชี้แจงโครงการระหว่างคณะทำงานโครงการ
และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

๑.๒.๒ ลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและ
สภาพแวดล้อม ทั้ง ๗ หมวดงาน อันได้แก่

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| ๑. หมวดงานสถาปัตยกรรม | ๕. หมวดงานวิศวกรรมเครื่องกล |
| ๒. หมวดงานตกแต่งภายใน | ๖. หมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า |
| ๓. หมวดงานภูมิทัศน์ | ๗. หมวดงานวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม |
| ๔. หมวดงานวิศวกรรมโครงสร้าง | |

๑.๒.๒.๑ แต่ละวิชาชีพนำแบบประเมินระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล
(ตาราง Check list) ที่ได้ทำการทบทวนแล้วมาเป็นเครื่องมือส่งเสริม กอปรกับ
ใช้ผลการประเมิน ด้านที่ ๒ ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล ของ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จากโปรแกรม HS๔ ปี ๒๕๖๒ ข้อใดที่ได้คะแนนไม่
ผ่านเกณฑ์ จะได้ทำการส่งเสริมให้ตรงจุด ตามข้อมูลดังต่อไปนี้

โรงพยาบาลสามโคก ปทุมธานี

ด้านที่ 2 ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

1.หมวดงานสถาปัตยกรรม (AR)	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
02A-	32	32	25.00	16.80
เลือก			ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
* เลือก 1.1 แผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาล				
เลือก 1.1.1 มีแผนแม่บท (แผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาลด้านอาคารและสภาพแวดล้อม)			1	
เลือก 1.1.2 มีผังบริเวณของโรงพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน			1	
* เลือก 1.2 ทางเข้า-ออกของโรงพยาบาล				
* เลือก โรงพยาบาลของท่านมีทางเข้า-ออกหลัก * เข้า-ออกทางเดียวกัน * เข้า-ออกคนละทาง				
เลือก 1.2.1 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล มีการแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับยานพาหนะและผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน			0	
เลือก 1.2.2 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถทางเดียว มีความกว้างไม่น้อยกว่า 3.50 เมตร หรือ				
เลือก 1.2.3 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถสองทาง/เดินรถสวนทาง มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6.00			1	
* เลือก 1.3.การเข้าถึงแผนก / ส่วนบริการของโรงพยาบาล				
เลือก 1.3.1 เข้าถึงแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้สะดวกรวดเร็ว			1	
* เลือก 1.4 ป้ายนำทาง ป้ายจราจร ป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคาร				
เลือก 1.4.1 มีป้ายนำทางบอกทิศทางและระยะทางสู่โรงพยาบาล ติดตั้งอยู่บนถนนสาธารณะสายหลัก สายรอง และทางแยกใน			0.5	
เลือก 1.4.2 มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจน			1	
เลือก 1.4.3 มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร/แผนกต่างๆ มองเห็นได้ชัดเจน พร้อมระบบไฟส่องสว่างที่เหมาะสม			0.5	
เลือก 1.4.4 มีป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคารที่เป็นหน่วยบริการสำคัญ ได้แก่ แผนกฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยนอก เป็นต้น ติดตั้ง			0.5	
* เลือก 1.5 ถนนภายในโรงพยาบาล				
เลือก 1.5.1 พื้นผิวเรียบและไม่มีน้ำขัง			0.5	
เลือก 1.5.2 บริเวณจุดตัดถนนมีป้ายบอกทางชัดเจนและปราศจากสิ่งกีดขวาง			0.5	
* เลือก 1.6 ทางเดินเท้า				
เลือก 1.6.1 แบ่งขอบเขตของทางเดินเท้าออกจากเส้นทางจราจรของยานพาหนะอย่างชัดเจน			0	
เลือก 1.6.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า 1.50 เมตร ตลอดเส้นทาง			0	
เลือก 1.6.3 ในจุดที่เป็นทางข้ามถนนและมีความต่างระดับ จะต้องทำทางลาดเอียงให้สามารถนำเก้าอี้มีล้อ (Wheelchair) ผ่าน			0.5	
* เลือก 1.7 ทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้ป่วย				
เลือก 1.7.1 มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้รับบริการในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล			1	
เลือก 1.7.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๒.๔๐ ม. เพื่อสะดวกต่อการเข็นเปลนอนผู้ป่วยส่วนกันได้ และไม่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสร			1	
เลือก 1.7.3 ติดตั้งราวกันตก สูงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ ม.			0.5	
เลือก 1.7.4 ติดตั้งราวจับ สูง 0.80 ม.			1	
เลือก 1.7.5 มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดดและฝนตลอดแนว			1	
* เลือก 1.8 ทางลาด สำหรับผู้ป่วย				
เลือก 1.8.1 กรณีที่ระดับพื้นอาคารมีความต่างระดับกันมากกว่า ๒ ซม. จะต้องทำทางลาดเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริ			1	
เลือก 1.8.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๔๐ ม. ความลาดชัน ๑ : ๑๒ สามารถขึ้นเก้าอี้มีล้อหรือเปลนอนผู้ป่วยได้สะดวกและปล			0.5	
เลือก 1.8.3 ติดตั้งราวกันตก สูงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ ม.			0	
เลือก 1.8.4 ติดตั้งราวจับ สูง 0.80 ม.			1	
เลือก 1.8.5 ทางลาดภายนอกต้องมีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดด และฝนตลอดแนว			1	
* เลือก 1.9 ที่จอดรถยนต์และจักรยานยนต์				
เลือก 1.9.1 แยกพื้นที่จอดรถยนต์และรถจักรยานยนต์ออกจากแนวทางวิ่งของรถ รวมทั้งแสดงเครื่องหมายทิศทางอย่างชัดเจน			1	
เลือก 1.9.2 มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการอยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอก และมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน			0	
* เลือก 1.10 บริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยหน้าอาคาร				
เลือก 1.10.1 มีความกว้างของถนนพอที่รถยนต์อื่นสามารถขับผ่านไปมาได้ขณะที่มีรถยนต์รับ-ส่งผู้ป่วย			0.5	
เลือก 1.10.2 ระดับพื้นของบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยต้องอยู่ในระดับเดียวกับพื้นถนน ถ้าเป็นพื้นต่างระดับต้องมีทางลาดที่เหมาะสม			1	
เลือก 1.10.3 มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝน			1	
* เลือก 1.11 ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้รับบริการ				

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เลือก	1.11.1 มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ - ผู้สูงอายุ	1
เลือก	1.11.2 มีราวพวงตัวติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม	1

2.หมวดงานมัณฑนศิลป์ (IN)		เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
02BA		11	11	7.50	6.48
เลือก		ผลการประเมิน			เฉพาะกลุ่ม
*	เลือก 2.1 งานตกแต่งภายในและเฟอร์นิเจอร์ภายในอาคาร				
เลือก	2.1.1 อ่างล้างมือสำหรับแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรใช้ปะปนกับอ่างล้างสักรักหรือล้างวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และก๊อกน้ำ			1	
เลือก	2.1.2 เคา์เตอร์สำหรับพยาบาลเฝ้าระวังสังเกตการณ์ TOP เคา์เตอร์ระดับบนไม่ควรสูงเกินกว่า 90 เซนติเมตร จากระดับ			1	
เลือก	2.1.3 ห้องตรวจของแพทย์ มีอ่างล้างมือสำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่อย่างน้อย 2 ห้องตรวจ ต่อ 1 อ่าง			1	
เลือก	2.1.4 ที่เตียงผู้ป่วยควรมีม่านกันระหว่างเตียงผู้ป่วยเพื่อบังสายตาระหว่างการรักษา และเพื่อความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย			1	
เลือก	2.1.5 มีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกบริการ ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน			1	
เลือก	2.1.6 แผนกผู้ป่วยใน บริเวณเตียงผู้ป่วย ควรมีระยะระหว่างเตียง ไม่น้อยกว่า 1 เมตร และสามารถนำเปลขึ้นเข้าเตียง			1	
เลือก	2.1.7 ห้องผ่าตัด ควรมียางพอกมือติดกับห้องผ่าตัดอย่างน้อย 2 อ่างต่อ 1 ห้องผ่าตัด และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไมไ้				
เลือก	2.1.8 แผนกเภสัชกรรม มีตู้หรือชั้นเก็บยา เวชภัณฑ์ ที่เป็นสัดส่วน และมีตู้แยกเก็บยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อ			0.5	
เลือก	2.1.9 แผนกเภสัชกรรม มีสถานที่ และโต๊ะสำหรับเตรียมยา – ผสมยา แยกเป็นสัดส่วนจากที่จัดยา			1	
เลือก	2.1.10 แผนกคลังสิ่วินิจฉัย มีป้ายค่าเตือน “ผู้ป่วยมีครรภ์โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ”			1	
เลือก	2.1.11 แผนกคลังสิ่วินิจฉัย มีป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสีในระดับสายตา			1	

3.หมวดงานภูมิทัศน์ (LS)		เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
02C-		3	3	2.50	1.25
เลือก				ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
*	เลือก 3.1 ภูมิทัศน์และสภาพแวดล้อม				
เลือก	3.1.1 บริเวณพักผ่อน มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ให้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ มีอากาศถ่ายเทที่ดี และเหมาะสม			0.5	
เลือก	3.1.2 พื้นทีระหว่างอาคาร มีการจัดภูมิทัศน์ ใช้พรรณไม้ที่ดูแลรักษาง่าย หรือใช้วัสดุตกแต่งพื้นผิวขีมน้ำ (Porous Paver			0.5	
เลือก	3.1.3 มีการจัดทำแผนภูมิจัดการ เช่น แผนการดูแลรักษาพืชพรรณไม้ แผนการแก้ไขน้ำท่วมขังบริเวณถนน-ทางเดิน			0.5	

4.หมวดงานโครงสร้าง (S		เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
02D-		3	3	20.00	10.00
เลือก				ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
*	เลือก 4.1 โครงสร้างอาคาร (ความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร)				
เลือก	4.1.1 มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และมั่นคงแข็งแรง			1	
เลือก	4.1.2 มีการตรวจสอบสภาพอาคารและบันทึกการตรวจสอบสภาพอาคารพร้อมมีรายงานผลต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหาร			0.5	
เลือก	4.1.3 มีการตรวจสอบอาคารตามที่กฎหมายกำหนด			0	

5.หมวดงานระบบไฟฟ้า (EE)		เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
02E-		20	20	17.50	13.56
เลือก		ผลการประเมิน			เฉพาะกลุ่ม
*	เลือก 5.1 ระบบไฟฟ้ากำลัง				
เลือก	5.1.1 มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง			0.5	
เลือก	5.1.2 แนวการปักเสาพาดสายไฟฟ้าเป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย			1	
เลือก	5.1.3 บริเวณที่ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าแบบตั้งพื้นและนั่งร้านต้องมี ที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และมีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า			1	
เลือก	5.1.4 สายไฟฟ้ามีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายและมีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสม			1	
เลือก	5.1.5 มีการแสไฟฟ้าจ่ายให้กับอุปกรณ์ที่ใช้กับผู้รับบริการอย่างเพียงพอตลอด 24 ชั่วโมง			1	
เลือก	5.1.6 มีการติดตั้งแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) อยู่ในห้องที่ทำด้วยวัสดุมั่นคงแข็งแรง มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้า			1	
เลือก	5.1.7 ตู้สวิตช์ตัดตอน (PANEL BOARD) มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบได้ง่ายและอยู่ในสภาพ ที่ยึดติดแน่น			1	
เลือก	5.1.8 มีระบบการต่อลงดินของหม้อแปลงไฟฟ้าและแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก(ตู้ MDB)			1	

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เลือก	5.1.9 มีระบบการต่อลงดินของแหล่งจ่ายไฟฟ้าแยกต่างหาก เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน การติดตั้งให้สอดคล้อง	0.5
เลือก	5.1.10 การต่อลงดินในพื้นที่ที่ไม่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม 0) และพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (ก	0.5
เลือก	5.1.11 การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม 2) (ยกเว้นกลุ่ม 1) เช่น บริเวณห้องผ่าตัด,ห้อง ICU	
*	เลือก 5.2 ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง	
เลือก	5.2.1 ภายนอกอาคารมีการติดตั้งเสาไฟฟ้าแสงสว่างหรือดวงโคมที่ให้ความสว่างในเวลากลางคืนได้อย่างพอเพียง สภา	0.5
เลือก	5.2.2 ภายในอาคารมีความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งาน	1
เลือก	5.2.3 ภายนอกอาคารมีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกินและป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว	0.5
*	เลือก 5.3 ระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน	
เลือก	5.3.1 มีระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินในการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าต้องสามารถจ่ายไฟฟ้าใช้งานภายใน 10 วินาที ภายห	1
เลือก	5.3.2 เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองต้องอยู่ในที่มิดชิด โดยอาจอยู่ภายในอาคารหลักหรืออยู่เป็นอาคารแยกต่างหาก มีการมี	1
เลือก	5.3.3 มีเครื่องสำรองไฟฟ้าฉุกเฉิน (UPS) จ่ายให้กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญสำหรับช่วยชีวิตซึ่งไม่สามารถห	1
*	เลือก 5.4 ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	
เลือก	5.4.1 มีการติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในทุกชั้นของอาคาร ประกอบด้วยอุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียงหรือสัญญาณ	0.5
*	เลือก 5.5 ระบบป้องกันการเข้า-ออก	
เลือก	5.5.1 มีการติดตั้งระบบป้องกันการเข้าออก เพื่อป้องกันการเข้าถึงในสถานที่เฉพาะที่ต้องการความปลอดภัย	0.5
*	เลือก 5.6 ระบบป้องกันแรงดันและกระแสเกิน	
เลือก	5.6.1 มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่แบ่งจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) เพื่อป้องกันแรงดันและกระแส	1

6.หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล (SN)

02G-	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
	7	7	12.50	8.04
			ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
เลือก				
*	เลือก 6.1 ระบบประปา			
เลือก	6.1.1 มีแผนผังประปา		0.5	
เลือก	6.1.2 มีการสำรองน้ำประปา		1	
เลือก	6.1.3 กังเก็บน้ำสำรองต้องมีฝาปิดมิดชิด		1	
*	เลือก 6.2 ระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล			
เลือก	6.2.1 มีผังระบบระบายน้ำ และระบบสุขาภิบาล		0.5	
เลือก	6.2.2 มีระบบระบายน้ำฝนจากอาคารสู่แหล่งระบายน้ำสาธารณะ		1	
เลือก	6.2.3 มีการแยกประเภทท่อต่างๆ		0.5	
เลือก	6.2.4 มีระบบสุขาภิบาลสำหรับห้องปฏิบัติการ		0	

7.หมวดงานระบบเครื่องกล (ME)

02H-	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
	8	8	15.00	11.25
			ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
เลือก				
*	เลือก 7.2 ระบบระบายอากาศ/ปรับอากาศ			
เลือก	7.2.1 พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องมีอากาศที่สะอาดจากภายนอกเดิมเข้าสู่พื้นที่บริการ/ปฏิบัติงาน ให้ได้อัตรา		1	
เลือก	7.2.2 มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณห้องตรวจ		0.5	
เลือก	7.2.3 ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ ต้องมีการควบคุมแรงดันอากาศ		0.5	
*	เลือก 7.3 ระบบแก๊สทางการแพทย์			
เลือก	7.3.1 ห้องเก็บท็อกแก๊ส (Cylinder Room) ต้องแยกเป็นสัดส่วนกับห้องมีสัญญาณและอากาศอัด		1	
เลือก	7.3.2 ห้องเก็บท็อกแก๊ส ต้องอยู่ในพื้นที่ที่สามารถขนย้ายขนส่งได้สะดวกปลอดภัย		0.5	
เลือก	7.3.3 ท่อแก๊สสำหรับงานระบบแก๊สทางการแพทย์ ต้องผ่านการผลิตและทดสอบ มีเครื่องหมายและไคดส์ตามมาตรฐาน		0.5	
เลือก	7.3.4 มีจำนวนของท่อแก๊สอย่างเพียงพอต่อการใช้งานประจำและสำรอง		1	
เลือก	7.3.5 อุปกรณ์ประกอบระบบแก๊สทางการแพทย์ ประกอบด้วย ท่อน้ำแก๊ส วาล์ว โชนวาล์ว หัวจ่ายแก๊ส ระบบสัญญาณ		1	

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑.๒.๒.๒ สังเกตและซักถามส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ที่เคยประเมินในโปรแกรม HS๔ และ ส่วนที่โรงพยาบาลมีการจัดการที่ดีที่ภูมิในงานเสนอ ให้จดบันทึกไว้



ภาพแสดง การลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้าน
อาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

o



ภาพแสดง การลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้าน
อาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

๑.๒.๓ ทีมงานสรุปปัญหาที่ยังไม่ได้รับการแก้ไข เสนอแนวทางการปรับปรุง เริ่มจากใช้ประมาณน้อยไปหามาก สิ่งใดที่กองแบบแผนมีแบบที่จะ Support ให้ได้ ก็ให้นำเสนอ บางกรณีอาจแนะนำการขอรับการช่วยเหลือจากโยธาจังหวัด ภาคเอกชน ก็ขอให้แจ้งโรงพยาบาลไว้ให้ทราบ ไม่ควรบอกแต่ปัญหาที่พบแต่ไม่บอกทางออกให้โรงพยาบาล



ภาพแสดง การสรุปปัญหาและเสนอแนวทางการปรับปรุงในที่ประชุม หลังจากลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ณ โรงพยาบาลสามโคก อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี

ขนาด ๓๐ เตียง เป็น รพ.ระดับ F๓ (ตามSERVICE PLAN) ประชากร - คน
พื้นที่ ๑๗ - ๒ - ๑๐ ไร่ วันที่ ๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้ให้ข้อมูล

- | | | |
|---------|---------------|-------------------|
| ๑. | ตำแหน่ง | เบอร์ติดต่อ |
| ๒. | ตำแหน่ง | เบอร์ติดต่อ |
| ๓. | ตำแหน่ง | เบอร์ติดต่อ |

ส่วนที่ ๑

๑.งานสถาปัตยกรรม

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. ทางเข้า – ออกของโรงพยาบาลเข้า-ออกทางเดียว แบบเดินรถสวนทางความกว้างประมาณ ๖ เมตร ซึ่งแคบไปสำหรับทางเข้าหลัก และไม่มีทางเดินเท้า แยกออกจากทางสัญจร	- ขยายความกว้างของถนนเป็น ๘ เมตร และ จัดสวนไม้ยืนต้นให้ความร่มเงาด้านข้างอีก ประมาณ ๑ เมตร - ในระยะเวลาเร่งด่วนและประหยังบประมาณ ให้ทำทางเท้า โดยแบ่งด้วยสีเส้นเป็นแนวทาง เท้าแต่ในระยะยาวควรสร้างด้วยวัสดุถาวร ปูพื้นกระเบื้อง กว้างไม่ต่ำกว่า ๑.๕๐ เมตร และมีกันสาดคลุมกันแดดฝน
๒. การเข้าถึงอาคารผู้ป่วยนอกเทียบรถไม่สะดวก มีการ การเทียบผิดฝั่ง อาจเกิดอันตรายแก่ผู้ป่วยขณะลง จากรถเพื่อเข้าอาคาร	- จัดหาพื้นที่จัดทำ HARDSCAPE เพื่อวนรถมา เทียบจอดหน้าอาคารผู้ป่วยนอก
๓. อาคารผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน มีตำแหน่งที่ตั้งอาคาร อยู่ถัดจากอาคารผู้ป่วยนอกลึกเข้าไป ทำให้การ เข้าถึงไม่สะดวกรวดเร็ว	- เพิ่มช่องทางวิ่งรถแยกออกมาอีกเส้นทางหนึ่ง เพื่อให้เข้าถึงอาคารอุบัติเหตุฉุกเฉินได้โดยตรง และมีป้ายบอกตำแหน่งอาคารที่ชัดเจน
๔. บางห้องบางแผนก ไม่มีป้ายแสดงรายละเอียดการใช้ สอยพื้นที่ภายในอาคาร และวัสดุป้ายไม่คงทน แข็งแรง	- ควรทำการติดตั้งป้ายเพิ่มเติมทำด้วยวัสดุที่คงทน แข็งแรง (บางป้ายที่สำคัญ ยังใช้เป็นกระดาษ ทั่วไป เช่น ป้ายห้องโควิด – ๑๙ ,ป้ายแสดงทาง หนีไฟ)

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๕. ทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารอยู่ในตำแหน่งที่ไม่เหมาะสม ทางสัญจรต้องผ่านอาคารผู้ป่วยใน ทำให้รบกวนและอาจเกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย อีกทั้งทางเชื่อมยังมีไม่ครอบคลุมทั้งฝั่งโรงพยาบาลกระทบต่อระบบการขนส่ง	- ควรสร้างทางเชื่อมหลักแยกออกมา มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๓.๐๐ เมตร แล้วกระจายเชื่อมเข้าสู่แต่ละอาคาร และมีหลังคาคลุมป้องกันแดดฝน
๖. อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน ได้ดำเนินการจัดที่จอดรถคนพิการ ๑ คัน ไว้แล้ว แต่มีเพียงแค่การตีเส้นเท่านั้น ยังไม่มีสัญลักษณ์คนพิการ และขนาดที่จอดรถยังไม่ถูกต้องตามกฎหมายกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ.๒๕๔๘	- จัดทำให้ได้ลักษณะตามกฎหมายกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ.๒๕๔๘
๗. อาคารผู้ป่วยนอกหลังใหม่เพิ่งสร้างเสร็จ ยังไม่ได้ดำเนินการจัดทำที่จอดรถคนพิการ	- ให้มีลักษณะของที่จอดรถเป็นไปตามกฎหมายกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา พ.ศ.๒๕๔๘ ควบคู่กับการจัดทำภูมิทัศน์หน้าอาคาร
๘. ห้องน้ำ – ห้องส้วม สำหรับผู้พิการไม่มีป้ายแสดงสัญลักษณ์	- ควรจัดทำป้ายสัญลักษณ์ที่มองเห็นได้ชัดเจน และใช้วัสดุที่มีความคงทนถาวร

รายละเอียดในเอกสารชุดนี้ ขอให้สถาปนิกเป็นผู้เก็บข้อมูลทั้งหมด และเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น ขอให้รวบรวมเอกสารผลการตรวจเยี่ยม รพ.ของแต่ละวิชาชีพ ส่งให้ นายสุทธิพร ปรีชา เมื่อเดินทางกลับกองแบบแผน (ไม่ควรเกิน ๑ สัปดาห์)

ส่วนที่ ๒ ปัญหาอุปสรรค /ข้อเสนอแนะ/อื่นๆ

- ๑) บางปัญหายังคงซ้ำเดิมกับปีที่ผ่านมา ยังไม่ได้รับการแก้ไข เนื่องจากการดำเนินการแก้ไขนั้น ต้องได้รับการพิจารณาเรื่องงบประมาณ
- ๒) โรงพยาบาลไม่มีการจัดทำผังแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ทำให้ตำแหน่งอาคารและการเชื่อมอาคารไม่เหมาะสม

นางสาวทัศนภรณ์ ศรีอภิวัดน์

สถาปนิกปฏิบัติกร

ผู้รายงาน

วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลสามโคก จังหวัดปทุมธานี
วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๒. งานมณฑนศิลป์/ภูมิทัศน์

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. อาคารผู้ป่วยนอก (เดิม) มีปรับปรุงกันเป็นพื้นที่ทำงาน ซึ่งทำให้เกิดขวางทางสัญจรภายใน , ไม่มีตำแหน่งของที่จอดรถขึ้นแปลที่ชัดเจน	- กำหนดตำแหน่งจอดรถขึ้นของผู้ป่วยให้ชัดเจน - กำหนดเส้นทางสัญจรภายในให้ชัดเจน
๒. งานป้ายภายนอก - ภายใน ไม่ครบถ้วนในพื้นที่ที่สำคัญๆ	- เพิ่มป้ายบอกทางสัญจรทางรถ ทางเท้า ให้ชัดเจน - ป้ายภายในกำหนดป้ายหลักป้ายรองอย่าให้ปะปนกัน
๓. ภูมิทัศน์ ควรทำการปรับพื้นที่ เนื่องจากเป็นที่ลุ่ม	- แนะนำจัดทำสวนกระถาง - ปรับพื้นที่ให้มีพื้นที่สีเขียวเพิ่มขึ้นระหว่างอาคารหรือจัดสวนแนวตั้ง
๔. แผนกเภสัชกรรม (เดิม) - บริเวณเตียงพักผู้ป่วย ระยะห่างเตียงน้อย ไม่เหมาะสม	- ปรับปรุงพื้นที่ จัดระเบียบพร้อมเพิ่มเติมส่วนเตรียมยา,ปรุงยา - ปรับลดขนาดเตียง (พื้นที่โดยรอบ) สำหรับรองรับญาติผู้ป่วยได้
๕. เคาน์เตอร์ติดต่อสำหรับผู้พิการ	- ปรับปรุงหรือจัดเตรียมเคาน์เตอร์ติดต่อเพื่อรองรับผู้พิการ

นางวัชรินทร์ งามผ่องใส
นายช่างศิลป์อาวุโส
ผู้รายงาน
วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลสามโคก จังหวัดปทุมธานี
วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๓. งานวิศวกรรมโยธา

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. อาคารผู้ป่วยนอก (ใหม่) แบบเลขที่ ๙๖๓๕ ข ๒๗๙/กค/๕๙ (๓ ชั้น)	- รอให้ครบสัญญาประกันงานก่อนที่จะทำการ ดำเนินการงานปรับปรุงแก้ไข รื้อถอนทั้งนี้ควรมี ผู้เชี่ยวชาญให้คำแนะนำก่อนลงมือทำ เช่น วิศวกรโยธา, วิศวกรงานระบบ
๒. งานรั้วด้านหน้าและด้านข้าง ป้องกันอาคารจาก ดินไหลไปที่ต่าถนนทรุดตัว ๒.๑ รั้วตาข่ายพัง (ด้านหน้า) ตีร่องน้ำ ๒.๒ รั้วคอนกรีตบล็อก (ด้านข้างติดถนนลาดยาง) ๒.๓ รั้วลวดหนาม (ด้านข้าง,หลัง)	- รื้อของเดิมทั้งหมดป้องกันแนวอาคารทรุด ควร ออกแบบใหม่เป็นกำแพงกันดิน คสล. โดย วิศวกรโยธาที่เชี่ยวชาญ ๒.๑ ควรออกแบบใหม่เป็นกำแพงกันดิน คสล. โดยวิศวกรโยธาผู้เชี่ยวชาญ ๒.๒ ควรออกแบบใหม่เป็นกำแพงกันดิน คสล. โดยวิศวกรผู้เชี่ยวชาญ ๒.๓ เพื่อป้องกันความต่างระดับของพื้นที่ใน โรงพยาบาลให้เกิดการทรุดพังของรั้วและ อาคาร
๓. อาคารผู้ป่วยนอก (เดิม) ๒ ชั้น	- ควรทำหลังคาคลุมดาดฟ้าทั้งหมดป้องกันความชื้น น้ำซังดาดฟ้า ขยะมูลฝอยและอ้อมใต้ท้องผิวที่ โครงสร้างพื้นเหล็กเสริมคอนกรีตหลุดร่อน - สำรวจตรวจสอบเสาตอม่อ ใต้อาคารทุกต้น พร้อม คานใต้พื้น ชั้น ๑
๔. บ่อน้ำหน้าอาคารผู้ป่วยนอก (เดิม)	ให้เร่งดำเนินการถมเพื่อใช้ประโยชน์การสัญจรขนส่ง ลำเลียงผู้ป่วย ซึ่งได้ประโยชน์ดังนี้ - ได้พื้นที่เพิ่ม - ไม่มีความชื้นใต้ดินใกล้อาคารและทำให้โครงสร้าง เกิดการไหลตัวของชั้นดิน อาคารทรุด

นายโกมล ผิวเกลี้ยง
วิศวกรโยธาชำนาญการ
ผู้รายงาน
วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลสามโคก จังหวัดปทุมธานี
วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๔.งานระบบไฟฟ้า

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. สายเมนไฟฟ้าจากหม้อแปลงไฟฟ้าและเครื่องกำเนิดไฟฟ้ามีขนาดเล็กไม่เหมาะสมกับขนาดของหม้อแปลงไฟฟ้า ทำให้แรงดันที่ปลายสายตกต่ำกว่ามาตรฐาน กำหนดในกรณีที่มีการใช้ LOAD จำนวนมาก	- ให้เพิ่มขนาดสายเมนไฟฟ้าให้เพียงพอกับขนาดของหม้อแปลงไฟฟ้าและจุดจ่ายสำรองไฟฟ้าฉุกเฉิน ในกรณีที่ต้องการให้เสียค่าใช้จ่ายน้อย ให้เพิ่มขนาดของสายเมนไฟฟ้า ประเภทและขนาดพื้นที่หน้าตัดเท่าเดิมอีก ๑ ชุดจ่ายมายังตู้ MDB และอาคารอื่นๆ ใช้เสาไฟฟ้าของเดิม
๒. ตู้ MDB อยู่ในสภาพไม่พร้อมใช้งานเนื่องจากโดนน้ำท่วมขังทำให้เกิดการผุกร่อนขอลโลหะ และจุดต่อเชื่อมต่างๆ เกิดความเปราะบาง เตรียมเบรกเกอร์ไว้สำหรับห้อง X – RAY ให้เพียงพอ, การต่อลงกราวของ MDB มีการต่อที่ไม่ได้มาตรฐาน	- ให้ติดตั้งตู้ MDB ใหม่โดยให้คงจำนวนวงจรของ MAIN FEEDER ต่างๆ ไว้ไม่ให้น้อยกว่าเดิม เพียงพอและมี SPARE เผื่อไว้ และให้ทำการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดันและกระแสเกินที่แจกจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) ทำการติดตั้งระบบกราวดิให้ถูกต้องได้มาตรฐาน
๓. ตู้สวิตช์ตัดตอน (PANEL BOARD) ที่ว่างไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน	- ให้ย้ายตำแหน่งติดตั้งใหม่หรือมีการจัดจุดตำแหน่งติดตั้งให้เหมาะสม และทำงานได้สะดวกมีการเขียนรายละเอียดวงจรต่างๆ อย่างชัดเจน
๔. ระบบสำรองไฟฟ้าฉุกเฉินต้องสามารถจ่ายกระแสไฟฟ้าได้ภายใน ๑๐ วินาที ซึ่งในกรณีที่ใช้ ATS เมื่อระบบที่ติดตั้งอยู่ไม่สามารถทำในเงื่อนไขดังกล่าวได้	- ให้หมั่นตรวจเช็คการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าและอุปกรณ์ประกอบ เพื่อให้สามารถทำงานได้ตามเงื่อนไขที่กำหนด

นายวรสิทธิ์ พันธุ์เกษร
วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการ
ผู้รายงาน
วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลสามโคก จังหวัดปทุมธานี
วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๕.งานระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม (สุขาภิบาล)

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. ระบบประปาภายในโรงพยาบาล น้ำประปาไม่เพียงพอต่อการใช้งานของโรงพยาบาล	- ให้ทำการก่อสร้างถังเก็บน้ำ โดยแนะนำให้ใช้ถังเก็บน้ำบนดิน และมีอาคารคลุมให้เพียงพอต่อการใช้งานทั้งโรงพยาบาลหรือใช้เอกสารเลขที่ ก.๖๖/กค/๖๒ เป็นแบบในการเลือกใช้ถังน้ำ ๑๔๐ ลบ.ม./วัน
๒. ระบบประปาแฟลตพักเจ้าหน้าที่	๓ ให้ทำการก่อสร้างถังเก็บน้ำเฉพาะตึก และใช้ปั๊มสูบ - ส่ง ขึ้นไปใช้งาน
๓. ระบบบำบัดน้ำเสียไม่มีประสิทธิภาพ	๔ ให้ทำการ START – UP ระบบบำบัดน้ำเสียและจัดให้มีคนควบคุมดูแล ระบบบำบัดน้ำเสียอย่างน้อย ๑ คน

นางสาวฐิตินันท์ บุญอินทร์
วิศวกรปฏิบัติการ (ด้านสิ่งแวดล้อม)
ผู้รายงาน
วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลสามโคก จังหวัดปทุมธานี
วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๖.งานระบบเครื่องกล

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. ศูนย์จ่ายออกซิเจนเสีย	- ซ่อมบำรุงใหม่หรือติดตั้ง RAGULATOR ปรับแรงดันแยกจากชุดควบคุมเดิม
๒. การถ่ายเทอากาศภายในโรงตรวจ OPD ไม่ค่อยดี	- เพิ่มช่องทางให้อากาศจากด้านหลังอาคารผู้ป่วยนอกให้ถ่ายเทได้สะดวก
๓. ห้องแยกโรคติดเชื้อควรปรับปรุงใหม่	- ปรับปรุงระบบปรับอากาศใหม่ให้สามารถควบคุมอุณหภูมิในห้องผู้ป่วยได้
๔. ถังออกซิเจนเหลว เข้าถึงยาก	- การเข้าถึงถังออกซิเจนเหลวไม่สะดวกเท่าที่ควร

นายเวชยันต์ กลั่นกลีกรณ
วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ
ผู้รายงาน
วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๒. โรงพยาบาลคลองหาด จังหวัดสระแก้ว

๒.๑ ที่ตั้ง

ตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๖๒๖ หมู่ ๑ ตำบลคลองหาด อำเภอคลองหาด จังหวัดสระแก้ว
ปัจจุบันเป็นโรงพยาบาล ระดับ F๒ (ตามservice plan) ขนาด๓๔ เตียง ประชากร ๒๒,๔๔๙ คน
พื้นที่ ๖๐ - ๖๙ ไร่



ภาพแสดง บริบทของโรงพยาบาล

๒.๒ การลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของโครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒.๒.๑ ประชุมชี้แจงโครงการ

๒.๒.๑.๑ ชี้แจงโครงการกับโรงพยาบาลถึงการเป็นเป้าหมายประเมิน ที่ได้คะแนนการประเมินจาก โครงการของกรมสนับสนุนฯ ปี ๒๕๖๒ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม (ซึ่งเป็นด้านที่กองแบบแผนรับผิดชอบ) ต่ำกว่า ๗๐ คะแนน (ผลคะแนนจาก โปรแกรม HS๔) ซึ่งจากโปรแกรม HS๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ แสดงให้เห็นว่าคะแนน ด้านที่ ๒ ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๑๔

๒.๒.๑.๒ ทางคณะทำงานชี้แจงว่า แต่ละวิชาชีพได้นำแบบประเมินระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล(ตาราง Check list) ที่ได้ทำการทบทวนแล้วมาเป็นเครื่องมือส่งเสริม และจะนำผลการดำเนินการมาส่งเสริมอาคารและสภาพแวดล้อม ให้มีความเหมาะสม อันจะเป็นประโยชน์ต่อโรงพยาบาลที่จะนำไปกำหนดเป็น แผนพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมให้มีคุณภาพสอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพ ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข



ภาพแสดง การประชุมชี้แจงโครงการระหว่างคณะทำงานโครงการ
และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล



โรงพยาบาลคลองหาด

จังหวัดสระแก้ว

ระดับพัฒนา

ปีงบประมาณ: **2562**

VISIT ID: 13939

โรงพยาบาล: โรงพยาบาลคลองหาด

จังหวัด: สระแก้ว

สมส.เขต: 06

หมายเหตุ: แบบประเมินประเมิน บส.2 ปี 2562

เอกสารแนบ:

ที่หนังสือ:

ลงวันที่:

ประเมินประเมิน

ตั้งแต่วันที่:

ถึงวันที่:

บส.2

แบบประเมินประเมินโดย คกก.

1-ระบบมาตรฐาน	2-เกณฑ์มาตรฐาน (ข้อ)	3-ตรวจประเมิน (ข้อ)	4-คะแนนที่ตั้ง	5-คะแนนที่ได้	6-คิดเป็นร้อยละของด้าน
ด้านที่ 1 ระบบการจัดการคุณภาพในโรงพยาบาล	34	34	100	80.63	80.63
ด้านที่ 2 ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล	84	84	100	69.14	69.14
ด้านที่ 3 ระบบความปลอดภัยในโรงพยาบาล	52	52	100	80.84	80.84
ด้านที่ 4 ระบบสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	30	30	100	91.96	91.96
ด้านที่ 5 ระบบสื่อสารในโรงพยาบาล	22	22	100	71.69	71.69
ด้านที่ 6 ระบบเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล	19	19	100	82.08	82.08
ด้านที่ 7 ระบบศึกษาในโรงพยาบาล	25	25	100	82.00	82.00

ค่าต่ำสุด

69.14

ตารางแสดง คะแนนด้านที่ 2 ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๑๔ จากโปรแกรม HS๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๒.๒.๑.๓ โรงพยาบาลนำเสนอด้านอาคารและสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาล



ภาพแสดง เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลนำเสนอด้านอาคารและสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาล

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒.๒.๑.๔ ช่วงทำยในห้องประชุมก่อนลงเยี่ยมสถานที่จริง สอบถามข้อมูลทั่วไปของ
โรงพยาบาล



ภาพแสดง การประชุมชี้แจงโครงการระหว่างคณะทำงานโครงการ
และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

๒.๒.๒ ลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและ
สภาพแวดล้อม ทั้ง ๗ หมวดงาน อันได้แก่

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| ๑. หมวดงานสถาปัตยกรรม | ๕. หมวดงานวิศวกรรมเครื่องกล |
| ๒. หมวดงานตกแต่งภายใน | ๖. หมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า |
| ๓. หมวดงานภูมิทัศน์ | ๗. หมวดงานวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม |
| ๔. หมวดงานวิศวกรรมโครงสร้าง | |

๒.๒.๒.๑ แต่ละวิชาชีพนำแบบประเมินระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล
(ตาราง Check list) ที่ได้ทำการทบทวนแล้วมาเป็นเครื่องมือส่งเสริม กอปรกับ
ใช้ผลการประเมิน ด้านที่ ๒ ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล ของ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จากโปรแกรม HS๔ ปี ๒๕๖๒ ข้อใดที่ได้คะแนนไม่
ผ่านเกณฑ์ จะได้ทำการส่งเสริมให้ตรงจุด ตามข้อมูลดังต่อไปนี้

โรงพยาบาลคลองหาด สระแก้ว
ด้านที่ 2 ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

1.หมวดงานสถาปัตยกรรม (AR)	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
02A-	32	32	25.00	17.97
เลือก			ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
* เลือก 1.1 แผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาล				
เลือก 1.1.1 มีแผนแม่บท (แผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาลด้านอาคารและสภาพแวดล้อม)			0.5	
เลือก 1.1.2 มีผังบริเวณของโรงพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน			0.5	
* เลือก 1.2 ทางเข้า-ออกของโรงพยาบาล				
* เลือก โรงพยาบาลของท่ามมีทางเข้า-ออกหลัก * เข้า-ออกทางเดียวกัน * เข้า-ออกคนละทาง				
เลือก 1.2.1 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล มีการแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับยานพาหนะและผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน			0.5	
เลือก 1.2.2 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถทางเดียว มีความกว้างไม่น้อยกว่า 3.50 เมตร หรือ			1	
เลือก 1.2.3 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถสองทาง/เดินรถสวนทาง มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6.00			1	
* เลือก 1.3.การเข้าถึงแผนก / ส่วนบริการของโรงพยาบาล				
เลือก 1.3.1 เข้าถึงแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้สะดวกรวดเร็ว			1	
* เลือก 1.4 ป้ายนำทาง ป้ายจราจร ป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคาร				
เลือก 1.4.1 มีป้ายนำทางบอกทิศทางและระยะทางสู่โรงพยาบาล ติดตั้งอยู่บนถนนสาธารณะสายหลัก สายรอง และทางแยก			0	
เลือก 1.4.2 มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจน			0.5	
เลือก 1.4.3 มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร/แผนกต่างๆ มองเห็นได้ชัดเจน พร้อมระบบไฟส่องสว่างที่เหมาะสม			0.5	
เลือก 1.4.4 มีป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคารที่เป็นหน่วยบริการสำคัญ ได้แก่ แผนกฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยนอก เป็นต้น ติดตั้ง			1	
* เลือก 1.5 ถนนภายในโรงพยาบาล				
เลือก 1.5.1 พื้นผิวเรียบและไม่มีน้ำขัง			0.5	
เลือก 1.5.2 บริเวณจุดตัดถนนมีป้ายบอกทางชัดเจนและปราศจากสิ่งกีดขวาง			0.5	
* เลือก 1.6 ทางเดินเท้า				
เลือก 1.6.1 แบ่งขอบเขตของทางเดินเท้าออกจากเส้นทางจราจรของยานพาหนะอย่างชัดเจน			0.5	
เลือก 1.6.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า 1.50 เมตร ตลอดเส้นทาง			1	
เลือก 1.6.3 ในจุดที่เป็นทางข้ามถนนและมีความต่างระดับ จะต้องทำทางลาดเอียงให้สามารถนำเก้าอี้มีล้อ (Wheelchair) ผ่าน			0	
* เลือก 1.7 ทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้ป่วย				
เลือก 1.7.1 มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้รับบริการในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล			1	
เลือก 1.7.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ ม. เพื่อสะดวกต่อการเข็นเปลนอนผู้ป่วยสวนกันได้ และไม่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสรรค			1	
เลือก 1.7.3 ติดตั้งราวกันตก สูงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ ม.			1	
เลือก 1.7.4 ติดตั้งราวจับ สูง 0.80 ม.			1	
เลือก 1.7.5 มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดดและฝนตลอดแนว			1	
* เลือก 1.8 ทางลาดสำหรับผู้ป่วย				
เลือก 1.8.1 กรณีที่ระดับพื้นอาคารมีความต่างระดับกันมากกว่า ๒ ซม. จะต้องทำทางลาดเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ			1	
เลือก 1.8.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๐๐ ม. ความลาดชัน ๑ : ๑๒ สามารถขึ้นเก้าอี้มีล้อหรือเปลนอนผู้ป่วยได้สะดวกและปลอดภัย			0.5	
เลือก 1.8.3 ติดตั้งราวกันตก สูงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ ม.			0.5	
เลือก 1.8.4 ติดตั้งราวจับ สูง 0.80 ม.			0.5	
เลือก 1.8.5 ทางลาดภายนอกต้องมีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดด และฝนตลอดแนว			1	
* เลือก 1.9 ที่จอดรถยนต์และจักรยานยนต์				
เลือก 1.9.1 แยกพื้นที่จอดรถยนต์และจักรยานยนต์ออกจากแนวทางวิ่งของรถ รวมทั้งแสดงเครื่องหมายทิศทางอย่างชัดเจน			0.5	
เลือก 1.9.2 มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการอยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอก และมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน			0	
* เลือก 1.10 บริเวณร่ม-ส่งผู้ป่วยหน้าอาคาร				
เลือก 1.10.1 มีความกว้างของถนนพอที่รถยนต์คันอื่นสามารถขับผ่านไปมาได้ขณะที่มีรถยนต์จอดรับ-ส่งผู้ป่วย			1	
เลือก 1.10.2 ระดับพื้นของบริเวณร่ม-ส่งผู้ป่วยต้องอยู่ในระดับเดียวกับถนน ถ้าเป็นพื้นต่างระดับต้องมีทางลาดที่เหมาะสม			1	
เลือก 1.10.3 มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝน			1	
* เลือก 1.11 ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้รับบริการ				

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เลือก	1.11.1 มีห้องน้ำ-ส่วน สำหรับผู้พิการ - ผู้สูงอายุ	1
เลือก	1.11.2 มีราวพวงตัวติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม	1

2.หมวดงานมุกเซนศิลป์ (IN) 02BA		เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
		11	11	7.50	7.50
เลือก				ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
* เลือก 2.1 งานตกแต่งภายในและเฟอร์นิเจอร์ภายในอาคาร					
เลือก	2.1.1 อ่างล้างมือสำหรับแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรใช้ปะปนกับอ่างล้างสัณสกปรกหรือล้างวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และก๊อกน้ำ			1	
เลือก	2.1.2 เคา์เตอร์สำหรับพยาบาลเฝ้าระวังสังเกตการณ์ TOP เคา์เตอร์ระดับบนไม่ควรสูงเกินกว่า 90 เซนติเมตร จากระดับ			1	
เลือก	2.1.3 ห้องตรวจของแพทย์ มีอ่างล้างมือสำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่อย่างน้อย 2 ห้องตรวจ ต่อ 1 อ่าง			1	
เลือก	2.1.4 ที่เตียงผู้ป่วยควรมีม่านกันระหว่างเตียงผู้ป่วยเพื่อบังสายตาระหว่างการรักษา และเพื่อความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย			1	
เลือก	2.1.5 มีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกบริการ ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน			1	
เลือก	2.1.6 แผนกผู้ป่วยใน บริเวณเตียงผู้ป่วย ควรมีระยะระหว่างเตียง ไม่น้อยกว่า 1 เมตร และสามารถนำเปลขึ้นเข้าเตียง			1	
เลือก	2.1.7 ห้องผ่าตัด ควรมีอ่างฟอกมือติดกับห้องผ่าตัดอย่างน้อย 2 อ่างต่อ 1 ห้องผ่าตัด และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไมไ			1	
เลือก	2.1.8 แผนกเภสัชกรรม มีตู้หรือชั้นเก็บยา เวชภัณฑ์ ที่เป็นสัดส่วน และมีตู้แยกเก็บยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อ			1	
เลือก	2.1.9 แผนกเภสัชกรรม มีสถานที่ และโต๊ะสำหรับเตรียมยา – ผสมยา แยกเป็นสัดส่วนจากที่จัดยา			1	
เลือก	2.1.10 แผนกคลังสิ่วินิจฉัย มีป้ายค่าเดือน “ผู้ป่วยมีครรภ์โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ”			1	
เลือก	2.1.11 แผนกคลังสิ่วินิจฉัย มีป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสีในระดับสายตา			1	

3.หมวดงานภูมิทัศน์ (LS) 02C-		เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
		3	3	2.50	2.08
เลือก				ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
* เลือก 3.1 ภูมิทัศน์และสภาพแวดล้อม					
เลือก	3.1.1 บริเวณพักผ่อน มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ให้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ มีอากาศถ่ายเทที่ดี และเหมาะสม			1	
เลือก	3.1.2 พื้นที่ระหว่างอาคาร มีการจัดภูมิทัศน์ ใช้พรรณไม้ที่ดูแลรักษาง่าย หรือใช้วัสดุตกแต่งพื้นผิวขี้มน้ำ (Porous Paver			1	
เลือก	3.1.3 มีการจัดทำแผนภูมิจัดการ เช่น แผนการดูแลรักษาพืชพรรณไม้ แผนการแก้ไขน้ำท่วมขังบริเวณถนน-ทางเดิน			0.5	

4.หมวดงานโครงสร้าง (S) 02D-		เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
		3	3	20.00	3.33
เลือก				ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
* เลือก 4.1 โครงสร้างอาคาร (ความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร)					
เลือก	4.1.1 มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และมั่นคงแข็งแรง			0.5	
เลือก	4.1.2 มีการตรวจสอบสภาพอาคารและบันทึกการตรวจสอบอาคารพร้อมมีรายงานผลต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหาร			0	
เลือก	4.1.3 มีการตรวจสอบอาคารตามที่กฎหมายกำหนด			0	

5.หมวดงานระบบไฟฟ้า (EE) 02E-		เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
		20	20	17.50	15.31
เลือก				ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
* เลือก 5.1 ระบบไฟฟ้ากำลัง					
เลือก	5.1.1 มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง			0	
เลือก	5.1.2 แนวการปักเสาพาดสายไฟฟ้าเป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย			1	
เลือก	5.1.3 บริเวณที่ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าแบบตั้งพื้นและนั่งร้านต้องมีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และมีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า			1	
เลือก	5.1.4 สายไฟฟ้ามีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายและมีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสม			1	
เลือก	5.1.5 มีการเสไฟฟ้าจ่ายให้กับอุปกรณ์ที่ใช้กับบริการอย่างเพียงพอตลอด 24 ชั่วโมง			1	
เลือก	5.1.6 มีการติดตั้งแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) อยู่ในห้องที่ทำด้วยวัสดุมั่นคงแข็งแรง มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้			1	
เลือก	5.1.7 ตู้สวิตช์ดัดตอน (PANEL BOARD) มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบได้ง่ายและอยู่ในสภาพที่ยึดติดแน่น			1	
เลือก	5.1.8 มีระบบการต่อลงดินของหม้อแปลงไฟฟ้าและแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก(ตู้ MDB)			1	

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เลือก	5.1.9 มีระบบการต่อลงดินของแหล่งจ่ายไฟฟ้าแยกต่างหาก เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน การติดตั้งต้องให้สอดคล้อง	1
เลือก	5.1.10 การต่อลงดินในพื้นที่ที่ไม่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม 0) และพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (ก	1
เลือก	5.1.11 การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม 2) (ยกเว้นกลุ่ม 1) เช่น บริเวณห้องผ่าตัด, ห้อง ICU	0.5
*	เลือก 5.2 ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง	
เลือก	5.2.1 ภายนอกอาคารมีการติดตั้งเสาไฟฟ้าแสงสว่างหรือดวงโคมที่ให้ความสว่างในเวลากลางคืนได้อย่างพอเพียง สภา	1
เลือก	5.2.2 ภายในอาคารมีความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งาน	1
เลือก	5.2.3 ภายนอกอาคารมีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกินและป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว	0.5
*	เลือก 5.3 ระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน	
เลือก	5.3.1 มีระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินในการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าต้องสามารถจ่ายไฟใช้งานภายใน 10 วินาที ภายใน	1
เลือก	5.3.2 เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองต้องอยู่ในที่มิดชิด โดยอาจอยู่ภายในอาคารหลักหรืออยู่เป็นอาคารแยกต่างหาก มีการป้	1
เลือก	5.3.3 มีเครื่องสำรองไฟฟ้าฉุกเฉิน (UPS) จ่ายให้กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญสำหรับช่วยชีวิตซึ่งไม่สามารถห	1
*	เลือก 5.4 ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	
เลือก	5.4.1 มีการติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในทุกชั้นของอาคาร ประกอบด้วยอุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียงหรือสัญญาณ	1
*	เลือก 5.5 ระบบป้องกันการเข้า-ออก	
เลือก	5.5.1 มีการติดตั้งระบบป้องกันการเข้าออก เพื่อป้องกันการเข้าถึงในสถานที่เฉพาะที่ต้องการความปลอดภัย	0.5
*	เลือก 5.6 ระบบป้องกันแรงดันและกระแสเกิน	
เลือก	5.6.1 มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่แหล่งจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) เพื่อป้องกันแรงดันและกระแส	1

6.หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล (SN)

02G-

เลือก	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
	7	7	12.50	9.82
			ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
*	เลือก 6.1 ระบบประปา			
เลือก	6.1.1 มีแผนผังประปา		0	
เลือก	6.1.2 มีการสำรองน้ำประปา		1	
เลือก	6.1.3 ถังเก็บน้ำสำรองต้องมีฝาถังมิดชิด		1	
*	เลือก 6.2 ระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล			
เลือก	6.2.1 มีผังระบายน้ำ และระบบสุขาภิบาล		0.5	
เลือก	6.2.2 มีระบบระบายน้ำฝนจากอาคารสู่แหล่งระบายน้ำสาธารณะ		1	
เลือก	6.2.3 มีการแยกประเภทท่อต่างๆ		1	
เลือก	6.2.4 มีระบบสุขาภิบาลสำหรับห้องปฏิบัติการ		1	

7.หมวดงานระบบเครื่องกล (ME)

02H-

เลือก	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
	8	8	15.00	13.13
			ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
*	เลือก 7.2 ระบบระบายอากาศ/ปรับอากาศ			
เลือก	7.2.1 พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องมีอากาศที่สะอาดจากภายนอกเดิมเข้าสู่พื้นที่บริการ/ปฏิบัติงาน ในอัตรา		1	
เลือก	7.2.2 มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณห้องตรวจ		0.5	
เลือก	7.2.3 ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดต่อทางอากาศ ต้องมีการควบคุมแรงดันอากาศ		0.5	
*	เลือก 7.3 ระบบแก๊สทางการแพทย์			
เลือก	7.3.1 ห้องเก็บทอแก๊ส (Cylinder Room) ต้องแยกเป็นสัดส่วนกับห้องมีสัญญาณและอากาศอัด		1	
เลือก	7.3.2 ห้องเก็บทอแก๊ส ต้องอยู่ในพื้นที่ที่สามารถขนย้ายขนส่งได้สะดวกปลอดภัย		1	
เลือก	7.3.3 ท่อแก๊สสำหรับงานระบบแก๊สทางการแพทย์ ต้องผ่านการผลิตและทดสอบ มีเครื่องหมายและโค๊ดสีตามมาตรฐาน		1	
เลือก	7.3.4 มีจำนวนของท่อแก๊สอย่างเพียงพอต่อการใช้งานประจำและสำรอง		1	
เลือก	7.3.5 อุปกรณ์ประกอบระบบแก๊สทางการแพทย์ ประกอบด้วย ท่อน้ำแก๊ส วาล์ว โชนวาล์ว หัวจ่ายแก๊ส ระบบสัญญาณ		1	

๒.๒.๒.๒ สังเกตและซักถามส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ที่เคยประเมินในโปรแกรม HS๔ และ ส่วนที่โรงพยาบาลมีการจัดการที่ดีที่ภูมิโจนำเสนอ ให้จดบันทึกไว้



ภาพแสดง การลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้าน อาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล



ภาพแสดง การลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้าน
อาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

๒.๒.๓ ทีมงานสรุปปัญหาที่ยังไม่ได้รับการแก้ไข เสนอแนวทางการปรับปรุง เริ่มจากใช้ประมาณน้อยไปหามาก สิ่งใดที่กองแบบแผนมีแบบที่จะ Support ให้ได้ ก็ให้นำเสนอ บางกรณีอาจแนะนำการขอรับการช่วยเหลือจากโยธาจังหวัด ภาคเอกชน ก็ขอให้แจ้งโรงพยาบาลไว้ให้ทราบ ไม่ควรบอกแต่ปัญหาที่พบแต่ไม่บอกทางออกให้โรงพยาบาล



ภาพแสดง การสรุปปัญหาและเสนอแนวทางการปรับปรุงในที่ประชุม หลังจากทำการลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ณ โรงพยาบาลคลองหาด อำเภอลองหาด จังหวัดสระแก้ว

ขนาด ๓๔ เตียง เป็น รพ.ระดับ Fl๒ (ตามSERVICE PLAN) ประชากร ๒๒,๔๔๙ คน

พื้นที่ ๖๐ - ๖๙ ไร่ วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้ให้ข้อมูล

- | | | |
|---------|---------------|-------------------|
| ๑. | ตำแหน่ง | เบอร์ติดต่อ |
| ๒. | ตำแหน่ง | เบอร์ติดต่อ |
| ๓. | ตำแหน่ง | เบอร์ติดต่อ |

ส่วนที่ ๑

๑.งานสถาปัตยกรรม

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. มีผังบริเวณ และแผนแม่บท แต่ไม่เป็นปัจจุบัน	- ผังบริเวณ ควรมีการปรับแก้ให้สอดคล้องกับสภาพปัจจุบัน สามารถจัดหาทีมสำรวจมาจัดทำผังบริเวณที่เป็นปัจจุบัน เพื่อให้ทราบตำแหน่ง ระยะต่างๆ อาคาร และ ระบบสาธารณูปโภคทั้งบนดินและใต้ดิน เพื่อให้ง่ายต่อการจัดการ ดูแลรักษา และการพัฒนาพื้นที่ในอนาคต โดยสามารถจัดหาช่างสำรวจมาดำเนินการให้ - ด้านแผนแม่บท (มีผังหลักซึ่งจัดทำไว้นานแล้ว) เนื่องจากโรงพยาบาลไม่มีแผนจะสร้างอาคารเพิ่ม แต่จะเป็นการปรับปรุงอาคาร ซึ่งสามารถจัดทำเป็นแผนการพัฒนา โดยมีรายการที่จะปรับปรุง ระยะเวลาที่จะดำเนินการ และงบประมาณเบื้องต้น เพื่อให้ง่ายต่อการดำเนินการที่เกี่ยวข้องต่อไป
๒. ทางเข้าออกของโรงพยาบาล ไม่ได้แบ่งช่องทางสัญจรของยานพาหนะกับคนอย่างชัดเจน	- ควรแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับรถและคน โดยการทาสีเส้นเพื่อแบ่งช่องถนน หรือทำเป็นประตูสำหรับคนเดินโดยเฉพาะ

รายละเอียดในเอกสารชุดนี้ ขอให้สถาปนิกเป็นผู้เก็บข้อมูลทั้งหมด และเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น ขอให้รวบรวมเอกสารผลการตรวจเยี่ยม รพ.ของแต่ละวิชาชีพ ส่งให้ นายสุทธิพร ปรีชา เมื่อเดินทางกลับกองแบบแผน (ไม่ควรเกิน ๑ สัปดาห์)

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๓. ไม่มีป้ายบอกทางมายังโรงพยาบาล ในถนน สาธารณะสายหลัก สายรอง และทางแยกต่างๆ	- ควรติดตั้งป้ายบอกทางเข้าไปโรงพยาบาลในถนน สาธารณะสายหลัก สายรอง และทางแยก เพื่อให้ ประชาชนสามารถเดินทางมายังโรงพยาบาลได้ อย่างสะดวก
๔. มีการปรับปรุงถนนภายในแล้ว แต่ป้ายจราจรภายใน โรงพยาบาล ยังไม่ได้ติดตั้งให้ครบถ้วน และอยู่ในจุดที่ มองเห็นได้ยาก	- ควรเพิ่มป้ายจราจรในจุดทางแยกทางเลี้ยว และมี ลักษณะ ขนาด สี สันที่มองเห็นได้ชัดเจน
๕. มีการแบ่งช่องถนน กับทางเดินเท้าแล้ว แต่ยังไม่ ได้ปรับปรุงทางเดินเท้าให้ใช้งานได้สะดวกและเชื่อมต่อเพื่อ สัญจรเข้าไปยังอาคารผู้ป่วยนอกอย่างสะดวก	- ควรปรับปรุงทางเดินเท้าภายนอกอาคาร โดยเฉพาะทางเดินเท้าจากประตูทางเข้า ที่จอด รถ ไปสู่ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอก เพื่อให้ผู้มารับ บริการสัญจรได้อย่างสะดวกและปลอดภัย มี ๓ แนวทาง ดังนี้ ๑) การทาสีพื้น หรือตีเส้นแบ่ง - ๒) ยกกระดาน ทางเดินเท้าหรือฟุตบาท ขึ้นจาก ระดับถนนหรือทางวิ่งของรถ - ๓) ทำทางเดินเชื่อม กันแดดกันฝนได้
๖. ทางลาด หรือพื้นต่างระดับกัน มีการแก้ไขแล้ว แต่ บางจุดยังไม่ได้แก้ไข	- ควรปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้เกิดความสะดวกในการ สัญจรของรถเข็น เปลนอน และรถเข็นอุปกรณ์ เครื่องมือต่างๆ
๗. เนื่องจากทำการปรับปรุงถนนใหม่ ยังไม่ได้ทำการ แยกพื้นที่จอดรถ ออกจากแนวถนน	- ควรจัดทำที่จอดรถผู้พิการ อยู่ใกล้บริเวณ ทางเข้าออกอาคารผู้ป่วยนอก และมีลักษณะที่ ถูกต้องตามกฎหมาย
๘. ยังไม่มีที่จอดรถผู้พิการ	- ควรจัดทำที่จอดรถผู้พิการ อยู่ใกล้บริเวณ ทางเข้าออกอาคารผู้ป่วยนอก และมีลักษณะที่ ถูกต้องตามกฎหมาย

ส่วนที่ ๒ ปัญหาอุปสรรค /ข้อเสนอแนะ/อื่นๆ

- ๑) บางปัญหายังคงซ้ำเดิมกับปีที่ผ่านมา ยังไม่ได้รับการแก้ไข เนื่องจากการดำเนินการแก้ไขนั้น ต้องได้รับการพิจารณาเรื่องงบประมาณ
- ๒) โรงพยาบาลมีผังหลักซึ่งจัดทำไว้นานแล้ว เนื่องจากโรงพยาบาลไม่มีแผนจะสร้างอาคารเพิ่ม แต่จะเป็นการปรับปรุงอาคารสภาพปัจจุบัน จึงควรจัดทำเป็นแผนการพัฒนาฯ ต่อไป เพื่อให้มีการใช้อาคารและมีระบบทางสัญจรที่เหมาะสมมากขึ้น

นายชาตรี ดะนัย

สถาปนิกปฏิบัติการ

ผู้รายงาน

วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลคลองหาด จังหวัดสระแก้ว
วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๒. งานมณฑนศิลป์/ภูมิทัศน์

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. การจัดแบ่งพื้นที่ ที่พักคอยของผู้ใช้บริการ - ที่ว่างสำหรับผู้ป่วยรถเข็น - ระดับพื้นที่ต่างกันระหว่างห้องกับภายนอกห้อง - พื้นที่ใช้สอยห้อง LAB, เภสัชกรรม	- ควรกำหนดพื้นที่สำหรับจัดเก็บอุปกรณ์ต่างๆ ไม่ให้เกิดขวางทางสัญจร - ติดแถบสะท้อนแสงระหว่างพื้นที่ต่างระดับ - จัดพื้นที่สำหรับผู้สูงอายุผู้พิการ สำหรับส่วนบริการรวมครุภัณฑ์
๒. วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับส่วนรักษาพยาบาล - อ่างล้างมือแพทย์ - ก๊อกน้ำ	- ปรับเปลี่ยนอ่างล้างมือแพทย์จากสแตนเลส เป็น อ่างเคลือบขาว - ก๊อกน้ำสำหรับล้างมือแพทย์แนะนำ SENSER , ก๊อกก้านปิดยาว
๓. ป้ายสัญญาณภายใน, ภูมิทัศน์ - ป้ายห้อง รูปแบบตัวอักษร - ป้ายทางร่วมทางแยก, บอทาง - ภูมิทัศน์ระหว่างอาคาร	- คัดเลือกชนิดของตัวอักษรให้เป็นรูปแบบเดียวกัน - ทางร่วมทางแยกควรมีป้ายบอกทาง - แนะนำสวนแนวตั้ง ดูแลรักษาง่าย เช่น ลิ้นมังกร หรือพืชไม้ถิ่น

นางวัชรินทร์ งามผ่องใส
นายช่างศิลป์อาวุโส
ผู้รายงาน
วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลคลองหาด จังหวัดสระแก้ว
วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๓. งานวิศวกรรมโยธา (ยังไม่ได้รับการรายงาน)

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑.	-
๒.	-
๓.	-
๔.	-

.....

(.....)

ผู้รายงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลคลองหาด จังหวัดสระแก้ว
วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๔.งานระบบไฟฟ้า

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. จัดทำผังแบบไฟฟ้าภายในโรงพยาบาล	- จัดทำผังระบบไฟฟ้ากำลังแรงต่ำและแรงสูง - บอกตำแหน่งเครื่องกำเนิดไฟฟ้า หม้อแปลง ตำแหน่งของค่า LOAD ไฟฟ้า - มีการสำรวจสภาพหน้างาน และจัดทำลงในผังบริเวณของโรงพยาบาล

นายอัศรพล ห่อทรัพย์
นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน
ผู้รายงาน
วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลคลองหาด จังหวัดสระแก้ว
วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๕.งานระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม (สุขาภิบาล)

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. ในช่วงหน้าฝนมีน้ำฝนไหลเข้ามารวมกับระบบบำบัดน้ำเสีย ส่งผลให้ระบบบำบัดน้ำเสียไม่สามารถรองรับได้ และประสิทธิภาพลดลง	- ให้ดำเนินการจัดทำผังระบบระบายน้ำฝนเพื่อให้ทราบระดับและทิศทางการไหลป้องกันน้ำฝนไหลไปปนเปื้อนกับน้ำเสียโดยขอความอนุเคราะห์จากโยธาท้องถิ่นหรือวิทยาลัยเทคนิค
	-

นางสาวฐิตินันท์ บุญอินทร์
วิศวกรปฏิบัติการ (ด้านสิ่งแวดล้อม)
ผู้รายงาน
วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลคลองหาด จังหวัดสระแก้ว
วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๖.งานระบบเครื่องกล (ยังไม่ได้รับกรายงาน)

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑.	-
๒.	-
๓.	-
๔.	-

.....

(.....)

ผู้รายงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

๓. โรงพยาบาลปากพลี จังหวัดนครนายก

๓.๑ ประวัติโรงพยาบาล

ปัจจุบันเป็นโรงพยาบาลระดับ F๓ (ตามservice plan) ขนาด ๑๐ เตียง
ประชากร ๓,๐๐๐ คน พื้นที่ ๒๕ ไร่



ภาพแสดง บริบทของโรงพยาบาล

ตามแผนพัฒนาสาธารณสุขฉบับที่ ๕ (พ.ศ.๒๕๒๕-พ.ศ.๒๕๒๙) แผนงานกลุ่มพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ตั้งเป้าหมายจะดำเนินการจัดสร้างโรงพยาบาลชุมชนระดับอำเภอให้ครบทุกอำเภอ แต่ปรากฏว่าไม่สามารถจัดสร้างโรงพยาบาลชุมชนได้ทุกอำเภอ เนื่องจากความจำกัดในเรื่องของงบประมาณและการผลิตบุคลากร ดังนั้น เพื่อเป็นการแก้ปัญหาในระดับอำเภอให้ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์อย่างทั่วถึง กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดให้มีโครงการทดลองใช้สถานอนามัยประจำอำเภอ จัดตั้งเป็นโรงพยาบาลสาขาขึ้น จังหวัดนครนายกเริ่มใช้สถานอนามัยบ้านฝั่งคลองซึ่งเป็นสถานอนามัยประจำอำเภอปากพลีจัดตั้งเป็นโรงพยาบาลสาขา เมื่อปี ๒๕๓๐ และเปิดให้บริการเมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๓๐ โดยมีโรงพยาบาลนครนายกเป็นโรงพยาบาลที่เล็งจ้างแพทย์และทันตแพทย์หมุนเวียนมาทำการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลสาขาทุกวันศุกร์ โดยใช้ชื่อว่า “โรงพยาบาลปากพลีสาขาของโรงพยาบาลนครนายก”

ต่อมาในปี ๒๕๓๓ โรงพยาบาลนครนายกขาดแคลนแพทย์เป็นเหตุให้ไม่สามารถสนับสนุนแพทย์ให้มาทำการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลปากพลีสาขา ฯ ได้ จึงเปลี่ยนชื่อเป็น “โรงพยาบาลปากพลี” มีแพทย์ประจำ ๑ คน ให้การรักษาทุกวัน



ภาพแสดง บริบทของโรงพยาบาล

ในปี ๒๕๓๕ ได้งบประมาณจำนวน ๙,๖๔๓,๐๐๐ บาท ทำการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล โรงรถ อาคารโรงไฟฟ้า พัสตุ โรงซักฟอกและบ้านพักข้าราชการ บนที่ดินราชพัสดุจำนวน ๒๕ ไร่ ซึ่งเดิมเป็นสนามบินสมัยสงครามโลก ตั้งอยู่ที่บ้านเกาะการ้อง หมู่ ๔ ตำบลปากพลี อำเภอบางพลี จังหวัดนครนายก ในขณะก่อสร้างอาคาร โรงพยาบาลปากพลียังใช้อาคารเดิมเปิดทำการอยู่ จนกระทั่งปี ๒๕๓๘ การก่อสร้างแล้วเสร็จ จึงได้ย้ายจากสำนักงานเดิมมาเปิดบริการที่ โรงพยาบาลปากพลีแห่งใหม่ และ

๓.๒ การลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของโครงการส่งเสริม พัฒนา

ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๓.๒.๑ ประชุมชี้แจงโครงการ

๓.๒.๑.๑ ชี้แจงโครงการกับโรงพยาบาลถึงการเป็นเป้าหมายประเมิน ที่ได้คะแนนการประเมินจาก โครงการของกรมสนับสนุนฯ ปี ๒๕๖๒ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม (ซึ่งเป็นด้านที่กองแบบแผนรับผิดชอบ) ต่ำกว่า ๗๐ คะแนน (ผลคะแนนจาก โปรแกรม HS๔) ซึ่งจากโปรแกรม HS๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ แสดงให้เห็นว่าคะแนน ด้านที่ ๒ ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๐๖

๓.๒.๑.๒ ทางคณะทำงานชี้แจงว่า แต่ละวิชาชีพได้นำแบบประเมินระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล(ตาราง Check list) ที่ได้ทำการทบทวนแล้วมาเป็นเครื่องมือส่งเสริม และจะนำผลการดำเนินการมาส่งเสริมอาคารและสภาพแวดล้อม ให้มีความเหมาะสม อันจะเป็นประโยชน์ต่อโรงพยาบาลที่จะ

นำไปกำหนดเป็น แผนพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมให้มีคุณภาพสอดคล้อง
กับระบบบริการสุขภาพ ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข



ภาพแสดง คณะทำงานทำงานโครงการ และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล



โรงพยาบาลปากพลี

จังหวัดนครนายก

ระดับพื้นฐาน

ปีงบประมาณ: **2562**

VISIT ID: 14096

โรงพยาบาล: โรงพยาบาลปากพลี

จังหวัด: นครนายก

สมส.เขต: 04

หมายเหตุ: แบบประเมินประเมิน บส.2 ปี 2562

เอกสารแนบ

หนังสือ:

ลงวันที่:

เยี่ยมชมประเมิน

ตั้งแต่วันที่:

ถึงวันที่:

บส.2

แบบประเมินประเมินโดย คกก.

1-ระบบมาตรฐาน	2-เกณฑ์มาตรฐาน (ข้อ)	3-ตรวจประเมิน (ข้อ)	4-คะแนนที่ตั้ง	5-คะแนนที่ได้	6-คิดเป็นร้อยละของด้าน
ด้านที่ 1 ระบบการจัดการคุณภาพในโรงพยาบาล	34	34	100	76.67	76.67
ด้านที่ 2 ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล	84	84	100	61.06	61.06
ด้านที่ 3 ระบบความปลอดภัยในโรงพยาบาล	52	52	100	77.49	77.49
ด้านที่ 4 ระบบสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	30	30	100	88.39	88.39
ด้านที่ 5 ระบบสื่อสารในโรงพยาบาล	22	22	100	88.45	88.45
ด้านที่ 6 ระบบเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล	19	19	100	85.42	85.42
ด้านที่ 7 ระบบสมรรถนะในโรงพยาบาล	25	25	100	56.00	56.00
ค่าต่ำสุด					56.00

ตารางแสดง คะแนนด้านที่ ๒ ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

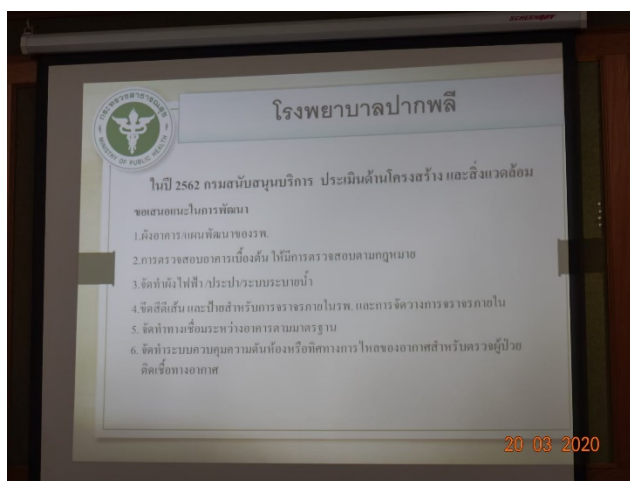
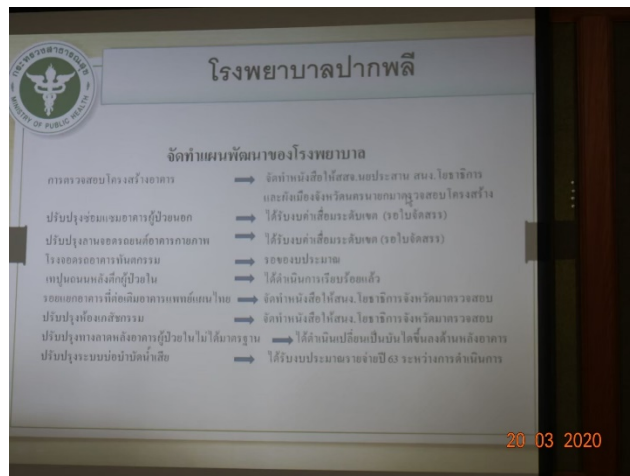
คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๐๖ จากโปรแกรม HS4 ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๓.๒.๑.๓ โรงพยาบาลนำเสนอด้านอาคารและสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาล



ภาพแสดง อาคารและสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาล



ภาพแสดง โรงพยาบาลนำเสนอด้านอาคารและสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาล

๓.๒.๑.๔ ช่วงท้ายในห้องประชุมก่อนลงเยี่ยมสถานที่จริง สอบถามข้อมูลทั่วไปของ
โรงพยาบาล

๓.๒.๒ ลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและ
สภาพแวดล้อม ทั้ง ๗ หมวดงาน อันได้แก่

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| ๑. หมวดงานสถาปัตยกรรม | ๕. หมวดงานวิศวกรรมเครื่องกล |
| ๒. หมวดงานตกแต่งภายใน | ๖. หมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า |
| ๓. หมวดงานภูมิทัศน์ | ๗. หมวดงานวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม |
| ๔. หมวดงานวิศวกรรมโครงสร้าง | |



ภาพแสดง การลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

๓.๒.๒.๑ แต่ละวิชาชีพนำแบบประเมินระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล
(ตาราง Check list) ที่ได้ทำการทบทวนแล้วมาเป็นเครื่องมือส่งเสริม กอปรกับ
ใช้ผลการประเมิน ด้านที่ ๒ ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล ของ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จากโปรแกรม HS๔ ปี ๒๕๖๒ ข้อใดที่ได้คะแนนไม่
ผ่านเกณฑ์ จะได้ทำการส่งเสริมให้ตรงจุด ตามข้อมูลดังต่อไปนี้

โรงพยาบาลปากพลี นครนายก
ด้านที่ 2 ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล
1.หมวดงานสถาปัตยกรรม (AR)

02A-

		เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
		32	32	25.00	17.19
				ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
เลือก					
*	เลือก 1.1 แผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาล				
	เลือก 1.1.1 มีแผนแม่บท (แผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาลด้านอาคารและสภาพแวดล้อม)			0.5	
	เลือก 1.1.2 มีผังบริเวณของโรงพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน			0.5	
*	เลือก 1.2 ทางเข้า-ออกของโรงพยาบาล				
*	เลือก โรงพยาบาลของท่ามมีทางเข้า-ออกหลัก * เข้า-ออกทางเดียวกัน * เข้า-ออกคนละทาง				
	เลือก 1.2.1 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล มีการแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับยานพาหนะและผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน			0.5	
	เลือก 1.2.2 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถทางเดียว มีความกว้างไม่น้อยกว่า 3.50 เมตร หรือ				
	เลือก 1.2.3 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถสองทาง/เดินรถสวนทาง มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6.00			0.5	
*	เลือก 1.3.การเข้าถึงแผนก / ส่วนบริการของโรงพยาบาล				
	เลือก 1.3.1 เข้าถึงแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้สะดวกรวดเร็ว			1	
*	เลือก 1.4 มีป้ายนำทาง ป้ายจราจร ป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคาร				
	เลือก 1.4.1 มีป้ายนำทางบอกทิศทางและระยะทางสู่โรงพยาบาล ติดตั้งอยู่บนถนนสาธารณะสายหลัก สายรอง และทางแยกใน			1	
	เลือก 1.4.2 มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจน			0.5	
	เลือก 1.4.3 มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร/แผนกต่างๆ มองเห็นได้ชัดเจน พร้อมระบบไฟส่องสว่างที่เหมาะสม			1	
	เลือก 1.4.4 มีป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคารที่เป็นหน่วยบริการสำคัญ ได้แก่ แผนกฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยนอก เป็นต้น ติดตั้ง			1	
*	เลือก 1.5 ถนนภายในโรงพยาบาล				
	เลือก 1.5.1 พื้นผิวเรียบและไม่มีน้ำขัง			1	
	เลือก 1.5.2 บริเวณจุดตัดถนนมีป้ายบอกทางชัดเจนและปราศจากสิ่งกีดขวาง			0.5	
*	เลือก 1.6 ทางเดินเท้า				
	เลือก 1.6.1 แบ่งขอบเขตของทางเดินเท้าออกจากเส้นทางจราจรของยานพาหนะอย่างชัดเจน			0	
	เลือก 1.6.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า 1.50 เมตร ตลอดเส้นทาง			0	
	เลือก 1.6.3 ในจุดที่เป็นทางข้ามถนนและมีความต่างระดับ จะต้องทำทางลาดเอียงให้สามารถนำเก้าอี้ล้อ (Wheelchair) ผ่าน			0	
*	เลือก 1.7 ทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้ป่วย				
	เลือก 1.7.1 มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้รับบริการในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล			0.5	
	เลือก 1.7.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๒.๔๐ ม. เพื่อสะดวกต่อการเข็นเปลนอนผู้ป่วยส่วนกันได้ และไม่มีการกีดขวางที่เป็นอุปสรร			0.5	
	เลือก 1.7.3 ติดตั้งราวกันตก สูงไม่น้อยกว่า ๑.๓๐ ม.			0.5	
	เลือก 1.7.4 ติดตั้งราวจับ สูง 0.80 ม.			1	
	เลือก 1.7.5 มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดดและฝนตลอดแนว			1	
*	เลือก 1.8 ทางลาดสำหรับผู้ป่วย				
	เลือก 1.8.1 กรณีที่ระดับพื้นอาคารมีความต่างระดับกันมากกว่า ๒ ซม. จะต้องทำทางลาดเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริ			1	
	เลือก 1.8.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๔๐ ม. ความลาดชัน ๑ : ๑๒ สามารถขึ้นเก้าอี้ล้อหรือเปลนอนผู้ป่วยได้สะดวกและปล			1	
	เลือก 1.8.3 ติดตั้งราวกันตก สูงไม่น้อยกว่า ๑.๓๐ ม.			0.5	
	เลือก 1.8.4 ติดตั้งราวจับ สูง 0.80 ม.			1	
	เลือก 1.8.5 ทางลาดภายนอกต้องมีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดด และฝนตลอดแนว			1	
*	เลือก 1.9 ที่จอดรถยนต์และจักรยานยนต์				
	เลือก 1.9.1 แยกพื้นที่จอดรถยนต์และจักรยานยนต์ออกจากแนวทางวิ่งของรถ รวมทั้งแสดงเครื่องหมายทิศทางอย่างชัดเจน			1	
	เลือก 1.9.2 มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการอยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอก และมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน			0.5	
*	เลือก 1.10 บริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยหน้าอาคาร				
	เลือก 1.10.1 มีความกว้างของถนนพอที่รถยนต์คันอื่นสามารถขับผ่านไปได้อย่างที่มิรรถยนต์จอดรับ-ส่งผู้ป่วย			0.5	
	เลือก 1.10.2 ระดับพื้นของบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยต้องอยู่ในระดับเดียวกับพื้นถนน ถ้าเป็นพื้นต่างระดับต้องมีทางลาดที่เหมาะสม			1	
	เลือก 1.10.3 มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝน			1	
*	เลือก 1.11 ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้รับบริการ				

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เลือก	1.11.1 มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ - ผู้สูงอายุ	1
เลือก	1.11.2 มีราวพุงตัวติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม	1

2.หมวดงานมณฑลศิลป์ (IN)		เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
02BA		11	11	7.50	5.80
เลือก				ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
*	เลือก 2.1 งานตกแต่งภายในและเฟอร์นิเจอร์ภายในอาคาร				
	เลือก 2.1.1 อ่างล้างมือสำหรับแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรใช้ไม้ปนกับอ่างหลังสกปรกหรือล้างวัสดุประเภทต่างๆ และก๊อกน้ำ			1	
	เลือก 2.1.2 เคา้นเตอร์สำหรับพยาบาลเฝ้าระวังสังเกตการณ์ TOP เคา้นเตอร์ระดับบนไม่ควรสูงเกินกว่า 90 เซนติเมตร จากระดับ			1	
	เลือก 2.1.3 ห้องตรวจของแพทย์ มีอ่างล้างมือสำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่อย่างน้อย 2 ห้องตรวจ ต่อ 1 อ่าง			1	
	เลือก 2.1.4 ที่เตียงผู้ป่วยควรมียานกั้นระหว่างเตียงผู้ป่วยเพื่อมียางดามระหว่างการรักษา และเพื่อความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย			0.5	
	เลือก 2.1.5 มีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกบริการ ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน			1	
	เลือก 2.1.6 แผนกผู้ป่วยใน บริเวณเตียงผู้ป่วย ควรมียางดามระหว่างเตียง ไม่น้อยกว่า 1 เมตร และสามารถนำแปลนเข้าเทียบ			1	
	เลือก 2.1.7 ห้องผ่าตัด ควรมียางพอกมิดชิดกับห้องผ่าตัดอย่างน้อย 2 อ่างต่อ 1 ห้องผ่าตัด และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่เฝือ				
	เลือก 2.1.8 แผนกเภสัชกรรม มีตู้หรือชั้นเก็บยา เวชภัณฑ์ ที่เป็นสัดส่วน และมีตู้แยกเก็บยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อ			0.5	
	เลือก 2.1.9 แผนกเภสัชกรรม มีสถานที่ และโต๊ะสำหรับเตรียมยา – ผสมยา แยกเป็นส่วนส่วนจากที่จัดยา			0.5	
	เลือก 2.1.10 แผนกรังสีวินิจฉัย มีป้ายคำเตือน "ผู้ป่วยมีครรภ์โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ"			1	
	เลือก 2.1.11 แผนกรังสีวินิจฉัย มีป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสีในระดับสายตา			1	

3.หมวดงานภูมิทัศน์ (LS)		เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
02C-		3	3	2.50	2.50
เลือก				ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
*	เลือก 3.1 ภูมิทัศน์และสภาพแวดล้อม				
	เลือก 3.1.1 บริเวณที่พักผ่อน มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ใช้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ มีอากาศถ่ายเทที่ดี และเหมาะสม			1	
	เลือก 3.1.2 พื้นที่ใช้ระหว่างอาคาร มีการจัดภูมิทัศน์ ใช้พรรณไม้ที่ดูแลรักษาง่าย หรือใช้วัสดุตกแต่งพื้นผิวขี้มน้ำ (Porous Paver)			1	
	เลือก 3.1.3 มีการจัดทำแผนภูมิการเดิน เช่น แผนการดูแลรักษาพืชพรรณไม้ แผนการแก้ไขน้ำท่วมขังบริเวณถนน-ทางเดิน			1	

4.หมวดงานโครงสร้าง (S)		เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
02D-		3	3	20.00	0.00
เลือก				ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
*	เลือก 4.1 โครงสร้างอาคาร (ความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร)				
	เลือก 4.1.1 มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และมั่นคงแข็งแรง			0	
	เลือก 4.1.2 มีการตรวจสอบสภาพอาคารและบันทึกการตรวจสอบอาคารพร้อมมีรายงานผลต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหาร			0	
	เลือก 4.1.3 มีการตรวจสอบอาคารตาม ที่กฎหมายกำหนด			0	

5.หมวดงานระบบไฟฟ้า (EE)		เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
02E-		20	20	17.50	15.31
เลือก				ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
*	เลือก 5.1 ระบบไฟฟ้ากำลัง				
	เลือก 5.1.1 มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง			0.5	
	เลือก 5.1.2 แนวการปักเสาพาดสายไฟฟ้าเป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย			1	
	เลือก 5.1.3 บริเวณที่ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าแบบตั้งพื้นและนั่งร้านต้องมี ที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และมีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า			1	
	เลือก 5.1.4 สายไฟฟ้ามีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายและความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสม			1	
	เลือก 5.1.5 มีกระแสไฟฟ้าจ่ายให้กับอุปกรณ์ที่ใช้กับบริการอย่างเพียงพอตลอด 24 ชั่วโมง			1	
	เลือก 5.1.6 มีการติดตั้งแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) อยู่ในห้องที่ทำด้วยวัสดุมั่นคงแข็งแรง มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้า			1	
	เลือก 5.1.7 ตู้สวิตช์ตัดตอน (PANEL BOARD) มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบได้ง่ายและอยู่ในสภาพที่ยึดติดแน่น			1	
	เลือก 5.1.8 มีระบบการต่อลงดินของหม้อแปลงไฟฟ้าและแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก(ตู้ MDB)			1	

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เลือก	5.1.9 มีระบบการต่อลงดินของแหล่งจ่ายไฟฟ้าแยกต่างหาก เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน การติดตั้งให้สอดคล้อง	1
เลือก	5.1.10 การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม 0) และพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (ก	0.5
เลือก	5.1.11 การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม 2) (ยกเว้นกลุ่ม 1) เช่น บริเวณห้องผ่าตัด, ห้อง ICU	
* เลือก	5.2 ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง	
เลือก	5.2.1 ภายนอกอาคารมีการติดตั้งเสาไฟฟ้าแสงสว่างหรือดวง โคมที่ให้ความสว่างในเวลากลางคืนได้อย่างพอเพียง สภา	1
เลือก	5.2.2 ภายในอาคารมีความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งาน	1
เลือก	5.2.3 ภายนอกอาคารมีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกินและป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว	1
* เลือก	5.3 ระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน	
เลือก	5.3.1 มีระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินในการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าต้องสามารถจ่ายไฟฟ้าใช้งานภายใน 10 วินาที ภายใน	1
เลือก	5.3.2 เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองต้องอยู่ในที่มิดชิด โดยอาจอยู่ภายในอาคารหลักหรืออยู่เป็นอาคารแยกต่างหาก มีการมี	1
เลือก	5.3.3 มีเครื่องสำรองไฟฟ้าฉุกเฉิน (UPS) จ่ายให้กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญสำหรับช่วยชีวิตซึ่งไม่สามารถห	1
* เลือก	5.4 ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	
เลือก	5.4.1 มีการติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในทุกชั้นของอาคาร ประกอบด้วยอุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียงหรือสัญญาณ	0.5
* เลือก	5.5 ระบบป้องกันการเข้า-ออก	
เลือก	5.5.1 มีการติดตั้งระบบป้องกันการเข้าออก เพื่อป้องกันการเข้าถึงในสถานที่เฉพาะที่ต้องการความปลอดภัย	1
* เลือก	5.6 ระบบป้องกันแรงดันและกระแสเกิน	
เลือก	5.6.1 มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่แบ่งจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) เพื่อป้องกันแรงดันและกระแส	1

6.หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล (SN)

02G-

เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
7	7	12.50	7.14
		ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม

เลือก	6.1 ระบบประปา	
* เลือก	6.1.1 มีแผนผังประปา	0
เลือก	6.1.2 มีการสำรองน้ำประปา	1
เลือก	6.1.3 ถังเก็บน้ำสำรองต้องมีฝาปิดมิดชิด	1
* เลือก	6.2 ระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล	
เลือก	6.2.1 มีผังระบบระบายน้ำ และระบบสุขาภิบาล	0
เลือก	6.2.2 มีระบบระบายน้ำฝนจากอาคารสู่แหล่งระบายน้ำสาธารณะ	0.5
เลือก	6.2.3 มีการแยกประเภทท่อต่างๆ	1
เลือก	6.2.4 มีระบบสุขาภิบาลสำหรับห้องปฏิบัติการ	0.5

7.หมวดงานระบบเครื่องกล (ME)

02H-

เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
8	8	15.00	13.13
		ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม

เลือก	7.2 ระบบระบายอากาศ/ปรับอากาศ	
* เลือก	7.2.1 พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องมีอากาศที่สะอาดจากภายนอกเข้ามาสู่พื้นที่บริการ/ปฏิบัติงาน ให้ได้อัตรา	1
เลือก	7.2.2 มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณห้องตรวจ	1
เลือก	7.2.3 ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดต่อทางอากาศ ต้องมีการควบคุมแรงดันอากาศ	0
* เลือก	7.3 ระบบแก๊สทางการแพทย์	
เลือก	7.3.1 ห้องเก็บทอแก๊ส (Cylinder Room) ต้องแยกเป็นสัดส่วนกับห้องมีสัญญาณและอากาศอัด	1
เลือก	7.3.2 ห้องเก็บทอแก๊ส ต้องอยู่ในพื้นที่ที่สามารถขนย้ายขนส่งได้สะดวกปลอดภัย	1
เลือก	7.3.3 ท่อแก๊สสำหรับระบบแก๊สทางการแพทย์ ต้องผ่านการผลิตและทดสอบ มีเครื่องหมายและติดสีตามมาตรฐาน	1
เลือก	7.3.4 มีจำนวนของท่อแก๊สเพียงพอต่อการใช้งานประจำและสำรอง	1
เลือก	7.3.5 อุปกรณ์ประกอบระบบแก๊สทางการแพทย์ ประกอบด้วย ท่อน้ำแก๊ส วาล์ว โชนวาล์ว หัวจ่ายแก๊ส ระบบสัญญาณ	1

๓.๒.๒.๒ สังเกตและซักถามส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ที่เคยประเมินในโปรแกรม HS๔ และ ส่วนที่โรงพยาบาลมีการจัดการที่ดีที่ภูมิโจนำเสนอ ให้จดบันทึกไว้



ภาพแสดง การลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้าน
อาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล



ภาพแสดง การลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้าน
อาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

๓.๒.๓ ทีมงานสรุปปัญหาที่ยังไม่ได้รับการแก้ไข เสนอแนวทางการปรับปรุง เริ่มจากใช้ประมาณน้อยไปหามาก สิ่งใดที่กองแบบแผนมีแบบที่จะ Support ให้ได้ ก็ให้นำเสนอ บางกรณีอาจแนะนำการขอรับการช่วยเหลือจากโยธาจังหวัด ภาคเอกชน ก็ขอให้แจ้งโรงพยาบาลไว้ให้ทราบ ไม่ควรบอกแต่ปัญหาที่พบแต่ไม่บอกทางออกให้โรงพยาบาล



ภาพแสดง คณะทำงานทำงานโครงการ และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ณ โรงพยาบาลปากพลี อำเภopakพลี จังหวัดนครนายก
ขนาด ๑๐ เตียง เป็น รพ.ระดับ F๓ (ตามSERVICE PLAN) ประชากร ๓,๐๐๐ คน
พื้นที่ ๒๕ ไร่ วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้ให้ข้อมูล

๑. ตำแหน่ง เบอร์ติดต่อ
๒. ตำแหน่ง เบอร์ติดต่อ
๓. ตำแหน่ง เบอร์ติดต่อ

ส่วนที่ ๑

๑.งานสถาปัตยกรรม

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. ผังบริเวณ และแผนแม่บท แต่ไม่เป็นปัจจุบัน	- ผังบริเวณควรมีการปรับแก้ให้สอดคล้องกับสภาพปัจจุบัน สามารถจัดหาทีมสำรวจมาจัดทำผังบริเวณที่เป็นปัจจุบัน เพื่อให้ทราบตำแหน่ง ระยะต่างๆ อาคาร และ ระบบสาธารณูปโภคทั้งบนดินและใต้ดิน เพื่อให้ง่ายต่อการจัดการ ดูแลรักษา และการพัฒนาพื้นที่ในอนาคต โดยสามารถจัดหาช่างสำรวจมาดำเนินการให้ - ด้านแผนแม่บท (มีผังหลักซึ่งจัดทำไว้นานแล้ว) เนื่องจากโรงพยาบาลไม่มีแผนจะสร้างอาคารเพิ่ม แต่จะเป็นการปรับปรุงอาคาร ซึ่งสามารถจัดทำเป็นแผนการพัฒนา โดยมีรายการที่จะปรับปรุงระยะเวลาที่จะดำเนินการ และงบประมาณเบื้องต้น เพื่อให้ง่ายต่อการดำเนินการที่เกี่ยวข้องต่อไป
๒. ทางเข้าออกของโรงพยาบาล ไม่ได้แบ่งช่องทางสัญจรของยานพาหนะกับคนอย่างชัดเจน และประตูทางเข้าออกที่รถสวนกันกว้างไม่ถึง ๖.๐๐ ม.	- ควรแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับรถและคน โดยการทาสีเส้นเพื่อแบ่งช่องถนน หรือทำเป็นประตูสำหรับคนเดินโดยเฉพาะ - แก้ไขประตูทางเข้าออกให้มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๖.๐๐ ม. เพื่อให้สัญจรได้สะดวกและปลอดภัยมากขึ้น

รายละเอียดในเอกสารชุดนี้ ขอให้สถาปนิกเป็นผู้เก็บข้อมูลทั้งหมด และเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น ขอให้รวบรวมเอกสารผลการตรวจเยี่ยม รพ.ของแต่ละวิชาชีพ ส่งให้สุทธิพร ปรีชาเมื่อเดินทางกลับกองแบบแผน (ไม่ควรเกิน ๑ สัปดาห์)

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๓. มีป้ายจราจร แต่ยังไม่ครบถ้วน และอยู่ในจุดที่มองเห็นได้ยาก	- ควรเพิ่มป้ายจราจรในจุดทางแยกทางเลี้ยว และมีลักษณะ ขนาด สี สันที่มองเห็นได้ชัดเจน
๔. ได้มีการปรับปรุงด้วยการทาสีถนนเพื่อแบ่งช่องทางเดินเท้าภายนอกอาคารบางส่วน แต่ยังไม่ครบถ้วน	- ควรจัดทำทางเดินเท้าภายนอกอาคาร เช่น ทางเดินเท้าจาก ประตูทางเข้าออก ลานจอดรถ หรือที่จอดรถ ไปยังทางเข้าอาคารเป็นต้น เพื่อให้ผู้มารับบริการสัญจรได้อย่างสะดวกและปลอดภัย
๕. รวากันตกของทางเดินเชื่อม มีความสูงไม่ถูกต้องตามกฎหมายฯ	- ควรปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้อง
๖. ที่จอดรถผู้พิการ อยู่ห่างจากทางเข้าออกของอาคารผู้ป่วยนอก	- ควรเปลี่ยนตำแหน่งที่จอดรถผู้พิการให้อยู่ด้านหน้าใกล้ทางเข้าออกอาคารผู้ป่วยนอก เพื่อให้ผู้ใช้รถเข็น WHEELCHAIR สัญจรได้สะดวก และมีลักษณะที่ถูกต้องตามกฎหมายฯ

ส่วนที่ ๒ ปัญหาอุปสรรค /ข้อเสนอแนะ/อื่นๆ

- ๑) บางปัญหายังคงซ้ำเดิมกับปีที่ผ่านมา ยังไม่ได้รับการแก้ไข เนื่องจากการดำเนินการแก้ไขนั้น ต้องได้รับการพิจารณาเรื่องงบประมาณ
- ๒) โรงพยาบาลมีผังหลักซึ่งจัดทำไว้นานแล้ว เนื่องจากโรงพยาบาลไม่มีแผนจะสร้างอาคารเพิ่ม แต่จะเป็นการปรับปรุงอาคารสภาพปัจจุบัน จึงควรจัดทำเป็นแผนการพัฒนาฯ ต่อไป เพื่อให้มีการใช้อาคารและมีระบบทางสัญจรที่เหมาะสมมากขึ้น

นายชาตรี ดะนัย

สถาปนิกปฏิบัติการ

ผู้รายงาน

วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลปากปลี จังหวัดนครนายก
วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๒. งานมณฑนศิลป์/ภูมิทัศน์

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. บริเวณพักคอย - ห้องตรวจ - ห้อง LAB - ห้องเภสัชกรรม มีการปรับปรุงพื้นที่และมีแผนในการปรับปรุงแล้ว บางส่วน	- เสนอให้เพิ่มเติมครุภัณฑ์ที่รองรับการบริการของผู้สูงอายุ ผู้ใช้รถเข็น เพื่ออำนวยความสะดวก - แบนแบบครุภัณฑ์สำหรับรองรับผู้ป่วยรถเข็นและผู้พิการ
๒. ป้ายภายใน, ป้ายทางร่วมทางแยก - จุดสนใจ มีการติดป้ายประชาสัมพันธ์จนมากเกินไป ทำให้ไม่เห็นป้ายชื่อห้องตรวจ - ไม่มีป้ายทางสัญจรภายใน	- กำหนดป้ายสัญจรภายใน - รูปแบบตัวอักษร - ขนาดและตำแหน่งการติดตั้ง
๓. อ่างล้างมือแพทย์ ไม่พบปัญหาเนื่องจากใช้อ่างเคลื่อนขาวอยู่แล้ว - ก๊อกน้ำสำหรับอ่างล้างมือแพทย์	- แก้อ่างล้างมือแพทย์ให้ถูกต้อง เช่น ก๊อกยาวชนิดก้านปิดหรือก๊อกแพเซนเซอร์ แบนรูปแบบเพื่อ โรงพยาบาล ได้ดำเนินการจัดซื้อและปรับปรุงให้ถูกต้องมากยิ่งขึ้น

นางวัชรินทร์ งามผ่องใส
นายช่างศิลปอาวุโส
ผู้รายงาน
วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลปากพลี จังหวัดนครนายก
วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๓. งานวิศวกรรมโยธา (ยังไม่ได้รับการรายงาน)

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. .	-
๒.	-
๓.	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
๔.	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

.....

(.....)

ผู้รายงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลปากพลี จังหวัดนครนายก
วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๔.งานระบบไฟฟ้า

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. จัดทำผังแบบไฟฟ้าภายในโรงพยาบาล	- จัดทำผังระบบไฟฟ้ากำลังแรงต่ำและแรงสูง - บอกตำแหน่งของหม้อแปลง และขนาดของหม้อแปลงลงในผัง - บอกตำแหน่งของตู้ LOAD ไฟฟ้า - มีการสำรวจสภาพหน้างาน และจัดทำลงในผังบริเวณของโรงพยาบาล

นายอัศรพล ห่อทรัพย์
นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน
ผู้รายงาน
วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลปากพลี จังหวัดนครนายก
วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๕.งานระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม (สุขาภิบาล)

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. ยังไม่มีผังระบบ ระบายน้ำฝนแต่ทราบทิศทางการไหล และจุดที่ระบายลงสู่ลำรางสาธารณะ	- ระบุตำแหน่งวางระบายน้ำฝนลงในผังบริเวณแสดงทิศทางการไหลและจุดที่ระบายลงสู่ลำรางสาธารณะพร้อมทั้งแผ่นผังระบบระบายน้ำเสีย เพื่อแสดงให้เห็นว่ามีการแยกระบบระบายน้ำฝนออกจากระบบบำบัดน้ำเสียโดยชัดเจน

นางสาวฐิตินันท์ บุญอินทร์
วิศวกรปฏิบัติการ (ด้านสิ่งแวดล้อม)
ผู้รายงาน
วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลปากพลี จังหวัดนครนายก
วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๖.งานระบบเครื่องกล

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. ห้องแยกโรคผู้ป่วยติดเชื้อเสนอแนะให้เพิ่มหน้ากาก จ่ายอากาศห้องผู้ป่วย	- เพิ่มหน้ากากจ่ายอากาศเย็นเข้าห้องผู้ป่วยอีก ๑ ชุด

นายวาเรศ พิทักษ์นคราช
นายช่างเครื่องกลชำนาญงาน
ผู้รายงาน
วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๔. โรงพยาบาลหนองโดน จังหวัดสระบุรี

๔.๑ ประวัติโรงพยาบาล

ปัจจุบันเป็นโรงพยาบาล ระดับ F๓ (ตามservice plan) ขนาด ๑๐ เตียง
ประชากร ๑๔,๐๐๐ คน พื้นที่ ๑๘ ไร่

เมื่ออดีตปี ๒๕๓๒ โรงพยาบาลหนองโดนเป็นเพียงอาคารผู้ป่วยนอกชั้นเดียว (Extend Opd) เปิดให้บริการรักษาผู้ป่วยนอกเพียงอย่างเดียว โดยมีแพทย์จากโรงพยาบาลพระพุทธบาท ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายมาตรวจให้บริการ ต่อมาได้มีผู้มีจิตศรัทธา คุณทรงวุฒิ เครือรัฐติกาล ได้บริจาคเงินจำนวน ๗๐๐,๐๐๐ บาทและที่ดินจำนวน ๑๐ ไร่ และที่ดินอีกส่วนหนึ่งได้รับบริจาคจากสำนักงานปฏิรูปที่ดิน รวมเป็น ๑๘ ไร่ ๒ งาน ๗ ตารางวา เพื่อสร้างขยายเป็นโรงพยาบาล มีฐานะเป็นโรงพยาบาล ๑๐ เตียง แต่ในส่วนของอาคารได้รับการจัดสรรงบประมาณ ในการสร้างจะเป็นแบบอาคารผู้ป่วยนอกขนาด ๓๐ เตียง ยังไม่ได้รับงบจัดสรรอาคารผู้ป่วยใน



ภาพแสดง บริบทของโรงพยาบาล

โรงพยาบาลหนองโดน จึงได้เปิดดำเนินการตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๓๖ เป็นต้นมา โดยมีนายแพทย์ธวัชชัย วงศ์วิริยฤทธิ์ เป็นผู้อำนวยการท่านแรก และยังได้รับการสนับสนุนจาก ผู้มีจิตศรัทธาในการช่วยกันบริจาคทรัพย์พัฒนาโรงพยาบาล ให้มีความเจริญขึ้นตามลำดับ แต่เนื่องจากอาคารผู้ป่วยในของโรงพยาบาลมีขนาดคับแคบ เพราะได้ดัดแปลงมาจากอาคารผู้ป่วยนอกหลังเดิม(Extend Opd) ไม่เพียงพอต่อการให้บริการผู้ป่วยใน ทางโรงพยาบาลหนองโดนจึงได้รับเงินบริจาคจาก คุณทรงวุฒิ เครือรัฐติกาล จำนวน ๕,๐๐๐,๐๐๐ เพื่อจัดสรรสร้างอาคารผู้ป่วยในขนาด ๓๐ เตียงขึ้น และได้ทำพิธีเปิด

อย่างเป็นทางการ เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๓ โดย นายกร ทัพพะรังสี รองนายกรัฐมนตรี และ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขสมัยนั้นเป็นประธาน



ภาพแสดง บริบทของโรงพยาบาล

๔.๒ การลงพื้นที่ส่งเสริมองค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของโครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๔.๒.๑ ประชุมชี้แจงโครงการ

๔.๒.๑.๑ ชี้แจงโครงการกับโรงพยาบาลถึงการเป็นเป้าหมายประเมิน ที่ได้คะแนนการประเมินจาก โครงการของกรมสนับสนุนฯ ปี ๒๕๖๒ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม (ซึ่งเป็นด้านที่กองแบบแผนรับผิดชอบ) ต่ำกว่า ๗๐ คะแนน (ผลคะแนนจาก โปรแกรม HS๔) ซึ่งจากโปรแกรม HS๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ แสดงให้เห็นว่าคะแนน ด้านที่ ๒ ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๑๓

๔.๒.๑.๒ ทางคณะทำงานชี้แจงว่า แต่ละวิชาชีพได้นำแบบประเมินระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล(ตาราง Check list) ที่ได้ทำการทบทวนแล้วมาเป็นเครื่องมือส่งเสริม และจะนำผลการดำเนินการมาส่งเสริมอาคารและสภาพแวดล้อม ให้มีความเหมาะสม อันจะเป็นประโยชน์ต่อโรงพยาบาลที่จะนำไปกำหนดเป็น แผนพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมให้มีคุณภาพสอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพ ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข



ภาพแสดง คณะทำงานทำงานโครงการ และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล



โรงพยาบาลหนองโดน จังหวัดสระบุรี

ระดับพัฒนา

ปีงบประมาณ: **2562**

VISIT ID: 14128

โรงพยาบาล: โรงพยาบาลหนองโดน

จังหวัด: สระบุรี

สมส.เขต: 04

หมายเหตุ: แบบประเมินประเมิน บส.2 ปี 2562

เอกสารแนบมีได้

ที่นั่งสื่อ:

ลงวันที่:

เยี่ยมชมประเมิน

ตั้งแต่วันที่:

ถึงวันที่:

บส.2

แบบประเมินประเมินโดย คกก.

1-ระบบมาตรฐาน	2-เกณฑ์มาตรฐาน (ข้อ)	3-ตรวจประเมิน (ข้อ)	4-คะแนนที่ตั้ง	5-คะแนนที่ได้	6-คิดเป็นร้อยละของด้าน
ด้านที่ 1 ระบบการจัดการคุณภาพในโรงพยาบาล	34	34	100	88.75	88.75
ด้านที่ 2 ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล	84	84	100	67.13	67.13
ด้านที่ 3 ระบบความปลอดภัยในโรงพยาบาล	52	52	100	86.03	86.03
ด้านที่ 4 ระบบสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	30	30	100	93.57	93.57
ด้านที่ 5 ระบบสื่อสารในโรงพยาบาล	22	22	100	88.57	88.57
ด้านที่ 6 ระบบเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล	19	19	100	89.17	89.17
ด้านที่ 7 ระบบศึกษาในโรงพยาบาล	25	25	100	96.00	96.00

ค่าต่ำสุด

67.13

ตารางแสดง คะแนนด้านที่ 2 ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๑๓ จากโปรแกรม HS4 ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๔.๒.๑.๓ โรงพยาบาลนำเสนอด้านอาคารและสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาล
๔.๒.๑.๔ ช่วงท้ายในห้องประชุมก่อนลงเยี่ยมสถานที่จริง สอบถามข้อมูลทั่วไปของ
โรงพยาบาล

๔.๒.๒ ลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและ
สภาพแวดล้อม ทั้ง ๗ หมวดงาน อันได้แก่

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| ๑. หมวดงานสถาปัตยกรรม | ๕. หมวดงานวิศวกรรมเครื่องกล |
| ๒. หมวดงานตกแต่งภายใน | ๖. หมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า |
| ๓. หมวดงานภูมิทัศน์ | ๗. หมวดงานวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม |
| ๔. หมวดงานวิศวกรรมโครงสร้าง | |



ภาพแสดง การลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

๔.๒.๒.๑ แต่ละวิชาชี้นำแบบประเมินระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล
(ตาราง Check list) ที่ได้ทำการทบทวนแล้วมาเป็นเครื่องมือส่งเสริม กอปรกับ
ใช้ผลการประเมิน ด้านที่ ๒ ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล ของ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จากโปรแกรม HS๔ ปี ๒๕๖๒ ข้อใดที่ได้คะแนนไม่
ผ่านเกณฑ์ จะได้ทำการส่งเสริมให้ตรงจุด ตามข้อมูลดังต่อไปนี้

โรงพยาบาลหนองโดน สระบุรี

ด้านที่ 2 ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

1.หมวดงานสถาปัตยกรรม (AR)	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
02A-	32	32	25.00	17.58
เลือก			ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
* เลือก 1.1 แผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาล				
เลือก 1.1.1 มีแผนแม่บท (แผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาลด้านอาคารและสภาพแวดล้อม)			0.5	
เลือก 1.1.2 มีผังบริเวณของโรงพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน			0.5	
* เลือก 1.2 ทางเข้า-ออกของโรงพยาบาล				
* เลือก โรงพยาบาลของ ท่านมีทางเข้า-ออกหลัก * เข้า-ออกทางเดียวกัน * เข้า-ออกคนละทาง				
เลือก 1.2.1 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล มีการแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับยานพาหนะและผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน			0.5	
เลือก 1.2.2 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถทางเดียว มีความกว้างไม่น้อยกว่า 3.50 เมตร หรือ				
เลือก 1.2.3 ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถสองทาง/เดินรถสวนทาง มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6.00			1	
* เลือก 1.3.การเข้าถึงแผนก / ส่วนบริการของโรงพยาบาล				
เลือก 1.3.1 เข้าถึงแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้สะดวกรวดเร็ว			1	
* เลือก 1.4 มีป้ายนำทาง ป้ายจราจร ป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคาร				
เลือก 1.4.1 มีป้ายนำทางบอกทิศทางและระยะทางสู่โรงพยาบาล ติดตั้งอยู่บนถนนสาธารณะสายหลัก สายรอง และทางแยกใน			0	
เลือก 1.4.2 มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจน			0.5	
เลือก 1.4.3 มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร/แผนกต่างๆ มองเห็นได้ชัดเจน พร้อมระบบไฟส่องสว่างที่เหมาะสม			1	
เลือก 1.4.4 มีป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคารที่เป็นหน่วยบริการสำคัญ ได้แก่ แผนกฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยนอก เป็นต้น ติดตั้ง			1	
* เลือก 1.5 ถนนภายในโรงพยาบาล				
เลือก 1.5.1 พื้นผิวเรียบและไม่มีน้ำขัง			0.5	
เลือก 1.5.2 บริเวณจุดตัดถนนมีป้ายบอกทางชัดเจนและปราศจากสิ่งกีดขวาง			0.5	
* เลือก 1.6 ทางเดินเท้า				
เลือก 1.6.1 แบ่งขอบเขตของทางเดินเท้าออกจากเส้นทางจราจรของยานพาหนะอย่างชัดเจน			0	
เลือก 1.6.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า 1.50 เมตร ตลอดเส้นทาง			0	
เลือก 1.6.3 ในจุดที่เป็นทางข้ามถนนและมีความต่างระดับ จะต้องทำทางลาดเอียงให้สามารถนำเก้าอี้มีล้อ (Wheelchair) ผ่าน			0	
* เลือก 1.7 ทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้ป่วย				
เลือก 1.7.1 มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้รับบริการในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล			1	
เลือก 1.7.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ ม. เพื่อสะดวกต่อการขึ้นเปลี่ยนนอนผู้ป่วยส่วนกันได้ และไม่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสรร			1	
เลือก 1.7.3 ติดตั้งราวกันตก สูงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ ม.			0.5	
เลือก 1.7.4 ติดตั้งราวจับ สูง 0.80 ม.			1	
เลือก 1.7.5 มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดดและฝนตลอดแนว			1	
* เลือก 1.8 ทางลาด สำหรับผู้ป่วย				
เลือก 1.8.1 กรณีที่ระดับพื้นอาคารมีความต่างระดับกันมากกว่า ๒ ซม. จะต้องทำทางลาดเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริ			1	
เลือก 1.8.2 มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๔๐ ม. ความลาดชัน ๑ : ๑๒ สามารถขึ้นเก้าอี้มีล้อหรือเปลนอนผู้ป่วยได้สะดวกและปล			1	
เลือก 1.8.3 ติดตั้งราวกันตก สูงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ ม.			0.5	
เลือก 1.8.4 ติดตั้งราวจับ สูง 0.80 ม.			1	
เลือก 1.8.5 ทางลาดภายนอกต้องมีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดด และฝนตลอดแนว			1	
* เลือก 1.9 ที่จอดรถยนต์และจักรยานยนต์				
เลือก 1.9.1 แยกพื้นที่จอดรถยนต์และรถจักรยานยนต์ออกจากแนวทางวิ่งของรถ รวมทั้งแสดงเครื่องหมายทิศทางอย่างชัดเจน			1	
เลือก 1.9.2 มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการอยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอก และมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน			1	
* เลือก 1.10 บริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยหน้าอาคาร				
เลือก 1.10.1 มีความกว้างของถนนพอที่รถยนต์คันอื่นสามารถขับผ่านไปมาได้ขณะที่มีรถยนต์จอดรับ-ส่งผู้ป่วย			0.5	
เลือก 1.10.2 ระดับพื้นของบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยต้องอยู่ในระดับเดียวกับพื้นถนน ถ้าเป็นพื้นต่างระดับต้องมีทางลาดที่เหมาะสม			1	
เลือก 1.10.3 มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝน			1	
* เลือก 1.11 ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้รับบริการ				

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เลือก	1.11.1 มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ - ผู้สูงอายุ	1
เลือก	1.11.2 มีราวพุงตัวติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม	1

2.หมวดงานมัณฑนศิลป์ (IN) 02BA	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
	11	11	7.50	7.50
เลือก			ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
* เลือก	2.1 งานตกแต่งภายในและเฟอร์นิเจอร์ภายในอาคาร			
เลือก	2.1.1 อ่างล้างมือสำหรับแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรใช้ปะปนกับอ่างล้างสักร่างหรือล้างวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และก๊อกน้ำ		1	
เลือก	2.1.2 เคา์นเตอร์สำหรับพยาบาลเฝ้าระวังสังเกตการณ์ TOP เคา์นเตอร์ระดับบนไม่ควรสูงเกินกว่า 90 เซนติเมตร จากระดับ		1	
เลือก	2.1.3 ห้องตรวจของแพทย์ มีอ่างล้างมือสำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่อย่างน้อย 2 ห้องตรวจ ต่อ 1 อ่าง		1	
เลือก	2.1.4 ที่เตียงผู้ป่วยควรมีบานกั้นระหว่างเตียงผู้ป่วยเพื่อบังสายตาระหว่างการรักษา และเพื่อความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย		1	
เลือก	2.1.5 มีป้ายติดหน้าห้องหรือนำแผนกบริการ ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน		1	
เลือก	2.1.6 แผนกผู้ป่วยใน บริเวณเตียงผู้ป่วย ควรมีระยะระหว่างเตียง ไม่น้อยกว่า 1 เมตร และสามารถนำเปลขึ้นเข้าเตียง		1	
เลือก	2.1.7 ห้องผ่าตัด ควรมีอ่างฟอกมือติดกับห้องผ่าตัดอย่างน้อย 2 อ่างต่อ 1 ห้องผ่าตัด และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไมไ้		1	
เลือก	2.1.8 แผนกเภสัชกรรม มีตู้หรือชั้นเก็บยา เวชภัณฑ์ ที่เป็นสัดส่วน และมีตู้แยกเก็บยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อ		1	
เลือก	2.1.9 แผนกเภสัชกรรม มีสถานที่ และโต๊ะสำหรับเตรียมยา – ผสมยา แยกเป็นสัดส่วนจากที่จัดยา		1	
เลือก	2.1.10 แผนกรังสีวินิจฉัย มีป้ายคำเตือน “ผู้ป่วยมีครรภ์โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ”		1	
เลือก	2.1.11 แผนกรังสีวินิจฉัย มีป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสีในระดับสายตา		1	

3.หมวดงานภูมิทัศน์ (LS) 02C-	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
	3	3	2.50	2.50
เลือก			ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
* เลือก	3.1 ภูมิทัศน์และสภาพแวดล้อม			
เลือก	3.1.1 บริเวณพักผ่อน มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ให้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ มีอากาศถ่ายเทที่ดี และเหมาะสม		1	
เลือก	3.1.2 พื้นที่ระหว่างอาคาร มีการจัดภูมิทัศน์ ไม้พุ่ม ไม้ที่ดูแลรักษาง่าย หรือใช้วัสดุตกแต่งพื้นผิวขี้มน้ำ (Porous Paver		1	
เลือก	3.1.3 มีการจัดทำแผนภูมิจัดการ เช่น แผนการดูแลรักษาพืชพรรณไม้ แผนการแก้ไขน้ำท่วมขังบริเวณถนน-ทางเดิน		1	

4.หมวดงานโครงสร้าง (S) 02D-	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
	3	3	20.00	6.67
เลือก			ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
* เลือก	4.1 โครงสร้างอาคาร (ความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร)			
เลือก	4.1.1 มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และมั่นคงแข็งแรง		0.5	
เลือก	4.1.2 มีการตรวจสอบสภาพอาคารและบันทึกการตรวจสอบสภาพพร้อมมีรายงานผลต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหาร		0.5	
เลือก	4.1.3 มีการตรวจสอบอาคารตาม ที่กฎหมายกำหนด		0	

5.หมวดงานระบบไฟฟ้า (EE) 02E-	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
	20	20	17.50	16.19
เลือก			ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
* เลือก	5.1 ระบบไฟฟ้ากำลัง			
เลือก	5.1.1 มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง		0.5	
เลือก	5.1.2 แนวการปักเสาพาดสายไฟฟ้าเป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย		0.5	
เลือก	5.1.3 บริเวณที่ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าแบบตั้งพื้นและนั่งร้านต้องมีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และมีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า		1	
เลือก	5.1.4 สายไฟฟ้ามีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายและมีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสมใด		1	
เลือก	5.1.5 มีกระแสไฟฟ้าจ่ายให้กับอุปกรณ์ที่ใช้กับผู้รับบริการอย่างเพียงพอตลอด 24 ชั่วโมง		1	
เลือก	5.1.6 มีการติดตั้งแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) อยู่ในห้องที่ทำด้วยวัสดุมั่นคงแข็งแรง มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้		1	
เลือก	5.1.7 ตู้สวิตช์ตัดตอน (PANEL BOARD) มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบได้ง่ายและอยู่ในสภาพ ที่ยึดติดแน่น		1	
เลือก	5.1.8 มีระบบการต่อลงดินของหม้อแปลงไฟฟ้าและแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก(ตู้ MDB)		1	

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เลือก	5.1.9 มีระบบการต่อลงดินของแหล่งจ่ายไฟฟ้าแยกต่างหาก เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน การติดตั้งต้องให้สอดคล้อง	1
เลือก	5.1.10 การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม 0) และพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (ก	1
เลือก	5.1.11 การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม 2) (ยกเว้นกลุ่ม 1) เช่น บริเวณห้องผ่าตัด, ห้อง ICU	1
* เลือก	5.2 ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง	
เลือก	5.2.1 ภายในอาคารมีการติดตั้งเสาไฟฟ้าแสงสว่างหรือดวงโคมที่ให้ความสว่างในเวลากลางวันได้อย่างพอเพียง สภา	1
เลือก	5.2.2 ภายในอาคารมีความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งาน	1
เลือก	5.2.3 ภายในอาคารมีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกินและป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว	1
* เลือก	5.3 ระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน	
เลือก	5.3.1 มีระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินในการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าต้องสามารถจ่ายไฟใช้งานภายใน 10 วินาที ภายใน	1
เลือก	5.3.2 เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองต้องอยู่ในที่มิดชิด โดยอาจอยู่ภายในอาคารหลักหรืออยู่เป็นอาคารแยกต่างหาก มีการมี	1
เลือก	5.3.3 มีเครื่องสำรองไฟฟ้าฉุกเฉิน (UPS) จ่ายให้กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญสำหรับวงจรช่วยชีวิตซึ่งไม่สามารถห	1
* เลือก	5.4 ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	
เลือก	5.4.1 มีการติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในทุกชั้นของอาคาร ประกอบด้วยอุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียงหรือสัญญาณ	1
* เลือก	5.5 ระบบป้องกันกาเข้า-ออก	
เลือก	5.5.1 มีการติดตั้งระบบป้องกันกาเข้าออก เพื่อป้องกันกาเข้าถึงในสถานที่เฉพาะที่ต้องการความปลอดภัย	0.5
* เลือก	5.6 ระบบป้องกันแรงดันและกระแสเกิน	
เลือก	5.6.1 มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่แบ่งจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) เพื่อป้องกันแรงดันและกระแส	1

6.หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล (SN)

02G-

	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
	7	7	12.50	3.57
เลือก			ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
* เลือก	6.1 ระบบประปา			
เลือก	6.1.1 มีแผนผังประปา		0	
เลือก	6.1.2 มีการสำรองน้ำประปา		1	
เลือก	6.1.3 กังเก็บน้ำสำรองต้องมีฝาปิดมิดชิด		0.5	
* เลือก	6.2 ระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล			
เลือก	6.2.1 มีผังระบบระบายน้ำ และระบบสุขาภิบาล		0	
เลือก	6.2.2 มีระบบระบายน้ำฝนจากอาคารสู่แหล่งระบายน้ำสาธารณะ		0	
เลือก	6.2.3 มีการแยกประเภทท่อต่างๆ		0.5	
เลือก	6.2.4 มีระบบสุขาภิบาลสำหรับห้องปฏิบัติการ		0	

7.หมวดงานระบบเครื่องกล (ME)

02H-

	เกณฑ์ประเมิน(ข้อ)	ทำการประเมิน(ข้อ)	คะแนนกึ่งน้ำหนัก	คะแนนประเมิน
	8	8	15.00	13.13
เลือก			ผลการประเมิน	เฉพาะกลุ่ม
* เลือก	7.2 ระบบระบายอากาศ/ปรับอากาศ			
เลือก	7.2.1 พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องมีอากาศที่สะอาดจากภายนอกเดิมเข้าสู่พื้นที่บริการ/ปฏิบัติงาน ให้ได้อัตรา		1	
เลือก	7.2.2 มีการควบคุมทิศทางเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณห้องตรวจ		1	
เลือก	7.2.3 ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดต่อทางอากาศ ต้องมีการควบคุมแรงดันอากาศ		0	
* เลือก	7.3 ระบบแก๊สทางการแพทย์			
เลือก	7.3.1 ห้องเก็บทอแก๊ส (Cylinder Room) ต้องแยกเป็นสัดส่วนกับห้องมีสัญญาณและอากาศอัด		1	
เลือก	7.3.2 ห้องเก็บทอแก๊ส ต้องอยู่ในพื้นที่ที่สามารถขนย้ายขนส่งได้สะดวกปลอดภัย		1	
เลือก	7.3.3 ท่อแก๊สสำหรับงานระบบแก๊สทางการแพทย์ ต้องผ่านการผลิตและทดสอบ มีเครื่องหมายและติดสติกเกอร์มาตรฐาน		1	
เลือก	7.3.4 มีจำนวนของทอแก๊สอย่างเพียงพอต่อการใช้งานประจำและสำรอง		1	
เลือก	7.3.5 อุปกรณ์ประกอบระบบแก๊สทางการแพทย์ ประกอบด้วย ท่อน้ำแก๊ส วาล์ว ไบนารีวาล์ว หัวจ่ายแก๊ส ระบบสัญญาณ		1	

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๔.๒.๒.๒ สังเกตและซักถามส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ที่เคยประเมินในโปรแกรม HS๔ และ ส่วนที่โรงพยาบาลมีการจัดการที่ดีที่ภูมิโจนาเสนอ ให้จดบันทึกไว้



ภาพแสดง การลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้าน
อาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล



ภาพแสดง การลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อส่งเสริมองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้าน
อาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล

๔.๒.๓ ทีมงานสรุปปัญหาที่ยังไม่ได้รับการแก้ไข เสนอแนวทางการปรับปรุง เริ่มจากใช้ประมาณ
น้อยไปหามาก สิ่งใดที่กองแบบแผนมีแบบที่จะ Support ให้ได้ ก็ให้นำเสนอ บางกรณี
อาจแนะนำการขอรับการช่วยเหลือจากโยธาจังหวัด ภาคเอกชน ก็ขอให้แจ้งโรงพยาบาล
ไว้ให้ทราบ ไม่ควรบอกแต่ปัญหาที่พบแต่ไม่บอกทางออกให้โรงพยาบาล

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ณ โรงพยาบาลหนองโดน อำเภอนองโดน จังหวัดสระบุรี

ขนาด ๑๐ เตียง เป็น รพ.ระดับ F๓ (ตามSERVICE PLAN) ประชากร ๑๔,๐๐๐ คน
พื้นที่ ๑๘ ไร่ วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้ให้ข้อมูล

- | | | | | | |
|----------------|------------|---------|-----------------------|-------------|---------------|
| ๑. นายโสพล | ศิริเศรษฐ์ | ตำแหน่ง | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ | เบอร์ติดต่อ | ๐๘๑ - ๘๘๙๗๓๑๘ |
| ๒. นายณัฐดนัย | จาตุญญ | ตำแหน่ง | แพทย์แผนไทย | เบอร์ติดต่อ | ๐๙๒ - ๓๔๕๕๔๒๖ |
| ๓. นางสาวรพีพร | บุรณะคุณ | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | เบอร์ติดต่อ | ๐๘๙ - ๑๖๙๙๐๔๗ |

ส่วนที่ ๑

๑.งานสถาปัตยกรรม

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. มีแผนแม่บทที่ไม่ชัดเจน เนื่องจากการวางแผนการก่อสร้าง ตามงบประมาณ และผังบริเวณไม่เป็นปัจจุบันตาม ZONING ตรงตามผังหลัก ๖๗๑๖/๓๕	- เนื่องจากโรงพยาบาลมีการเติบโตเล็กน้อย การวางอาคารยังอยู่ในโซนนิ่ง ปรับเพิ่มโดยการทำให้ผังให้เป็นปัจจุบัน โดยขอความอนุเคราะห์ กรมโยธาฯ รร.เทคนิค ในพื้นที่ในการอัปเดตผังได้
๒. ทางเข้า – ออกหลัก ไม่ได้แยกทางเดินเท้าอย่างชัดเจน ถนนเข้า – ออก ถนนภายในโรงพยาบาล	- พยายามกันพื้นที่โดยอาจใช้การทาสีหรือกันโซนโดยใช้ต้นไม้หรือบล็อกปูนไม่ต่ำกว่า ๒๐ ซม. หรือกว้างเกิน ๕๐ ซม. - เพิ่มเติมการทำสัญลักษณ์บนถนน รวมถึงป้ายทางตัด/ทางแยก หรือกระຈ้าสะท้อนทางแยก
๓. รวากันตก	- เพิ่มเส้นราวเหล็กเพื่อป้องกันเด็กน้อยเฝ้าหวุดออกทางช่องว่างของราวจับ/ราวกันตก

รายละเอียดในเอกสารชุดนี้ ขอให้สถาปนิกเป็นผู้เก็บข้อมูลทั้งหมด และเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น ขอให้รวบรวมเอกสารผลการตรวจเยี่ยม รพ.ของแต่ละวิชาชีพ ส่งให้นายสุทธิพร ปรีชาเมื่อเดินทางกลับกองแบบแผน (ไม่ควรเกิน ๑ สัปดาห์)

ส่วนที่ ๒ ปัญหาอุปสรรค /ข้อเสนอแนะ/อื่นๆ

- ๑) ความละเอียดของผู้ประเมิน เนื่องจากมาตรฐานที่จริงคะแนนที่ได้นั้น ควรลงคะแนนให้ได้
- ๒) การทำงบประมาณของจังหวัดไม่สอดคล้องกับการพัฒนาพื้นที่โรงพยาบาล ควรเพิ่มการพิจารณาให้ชัดเจน

นางสาวกุลทิรา เทพสุภรณ์กุล

สถาปนิกปฏิบัติการ

ผู้รายงาน

วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลหนองโดน จังหวัดสระบุรี
วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๒. งานมณฑลศิลป์/ภูมิทัศน์ (ไม่มีการรายงานเนื่องจากไม่มีเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่)

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑.	
๒.	
๓.	
๔.	

.....
(.....)

ผู้รายงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลหนองโดน จังหวัดสระบุรี
วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๓. งานวิศวกรรมโยธา

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. . การตรวจสอบความมั่นคงของอาคาร	- ให้ทีมสิ่งแวดล้อม ทำบันทึกแจ้งการสำรวจเพื่อ แนบให้ผู้ประเมินทราบ - ให้ทีม พัสตุ ทำทะเบียนอาคาร ที่ระบุ แบบเลขที่ ชื่ออาคารการต่อเติม เพื่อให้สามารถตรวจเช็ค ย้อนหลังเพื่อดูความแข็งแรงได้
๒. การตรวจสอบอาคารตามกฎหมาย	- ให้ความอนุเคราะห์โยธาธิการและผังเมือง เข้า ตรวจสอบอาคารตามรอบ ๑ ปี/๕ ปี

นายจักรกริสน์ แซ่เล่า
วิศวกรโยธาชำนาญการ
ผู้รายงาน
วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลหนองโดน จังหวัดสระบุรี
วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๔.งานระบบไฟฟ้า

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. ยังไม่มีการจัดทำผังระบบไฟฟ้าของโรงพยาบาล	- จัดทำผังระบบไฟฟ้า (แนวแรงต่ำและแรงสูง ตำแหน่งเครื่องกำเนิดไฟฟ้า) เพิ่มเติมโดยทำการ สำรวจตามสภาพหน้างาน จัดทำบนผังบริเวณ ของโรงพยาบาล

นายทศวรรษ ดีโนนจัว
วิศวกรไฟฟ้า
ผู้รายงาน
วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลหนองโดน จังหวัดสระบุรี
วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๕.งานระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม (สุขาภิบาล)

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. ระบบระบายน้ำผิวดินภายในโรงพยาบาล	- ทำรางระบายน้ำภายในบริเวณของโรงพยาบาล เพื่อรวบรวมน้ำฝนระบายไปยังแหล่งรองรับน้ำทิ้งที่เหมาะสมต่อไป

นายวิจิตร พรหมบุตร
นายช่างเครื่องกลชำนาญงาน
ผู้รายงาน
วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓
โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ณ โรงพยาบาลหนองโดน จังหวัดสระบุรี
วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๖.งานระบบเครื่องกล

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑. ห้องแยกโรคผู้ป่วยติดเชื้อเสนอแนะให้เพิ่มหน้ากาก จ่ายอากาศห้องผู้ป่วย	- เพิ่มหน้ากากจ่ายอากาศเย็นเข้าห้องผู้ป่วยอีก ๑ ชุด

นายเวชยันต์ กลั่นสีกรณ
วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ
ผู้รายงาน
วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

บทที่ ๔

สรุปผลการดำเนินโครงการ

การดำเนินโครงการส่งเสริมพัฒนาประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ตามนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของสถานบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้มีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน ด้านที่เกี่ยวกับอาคารและสภาพแวดล้อม โดยโครงการได้ปรับปรุงเกณฑ์ประเมินด้านอาคารและสภาพแวดล้อม 2563 การดำเนินงานส่วนนี้ตัวแทนของแต่ละสาขาวิชาชีพจะเป็นผู้ให้ความเห็นในประเด็นที่สำคัญ ผ่านกิจกรรม WORK SHOP

ตารางสรุปผลการเยี่ยมประเมิน ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก

สรุปผลการเยี่ยมประเมิน	น้ำหนัก ความสำคัญ	ผลคะแนน ตามหมวด	คะแนนเมื่อถ่วง น้ำหนักแล้ว
AR หมวดงานสถาปัตยกรรม (๑๒ เกณฑ์)	๓๕ %	.....	.....
IN หมวดงานมัณฑนศิลป์ (๑๖ เกณฑ์)	๑๗ %	.....	.....
LS หมวดงานภูมิทัศน์ (๓ เกณฑ์)	๓ %	.....	.....
ST หมวดงานโครงสร้าง (๓ เกณฑ์)	๓ %	.....	.....
EE หมวดงานระบบไฟฟ้า (๒๑ เกณฑ์)	๒๒ %	.....	.....
SN หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล (๗ เกณฑ์)	๗ %	.....	.....
ME หมวดงานระบบเครื่องกล (๑๒ เกณฑ์)	๑๓ %	.....	.....
รวม ๗๔ เกณฑ์			
คะแนนรวม	๑๐๐ %	.....	.....
โรงพยาบาล.....			
จังหวัด			
วันที่ประเมิน.....			
ผู้เยี่ยมประเมิน	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน		
ลงชื่อ .....ตำแหน่ง			
(.....)			
ผู้รับการเยี่ยมประเมิน			
ลงชื่อ .....ตำแหน่ง			
(.....)			

ภาพตัวอย่าง ตารางสรุปผลการเยี่ยมประเมิน ด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

สำหรับกลุ่มเป้าหมายของโครงการ กำหนดไว้ 4 แห่ง ซึ่งมีคะแนนการประเมิน ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมต่ำกว่า 70 % (จากโปรแกรม HS4) 2562 ดังนี้

- 1.โรงพยาบาล คลองหาด จ.สระแก้ว ผลคะแนนการประเมินด้านอาคารและสภาพแวดล้อม 69.14 %
- 2.โรงพยาบาล ปากพลี จ. นครนายก ผลคะแนนการประเมินด้านอาคารและสภาพแวดล้อม 61.06 %
- 3.โรงพยาบาล หนองโดน จ.สระแก้ว ผลคะแนนการประเมินด้านอาคารและสภาพแวดล้อม 67.12 %
- 4.โรงพยาบาล สามโคก จ.ปทุมธานี ผลคะแนนการประเมินด้านอาคารและสภาพแวดล้อม 67.37 %

กระบวนการส่งเสริมด้านอาคารและสภาพแวดล้อมเพื่อจะไปให้คำแนะนำ จนนำไปสู่การแก้ไขปรับปรุง ก็จะสามารถพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมของโรงพยาบาล ไปสู่แนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการและทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตและสุขภาพที่ดี

ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ เพื่อการดำเนินงานครั้งต่อไป

1.การปรับปรุงเกณฑ์ประเมินด้านอาคารและสภาพแวดล้อม มีความจำเป็นต้องระดมความคิด ความรู้และประสบการณ์ ของแต่ละสาขาวิชาชีพ แต่ละด้าน จากการดำเนินโครงการในครั้งต่อไป กิจกรรม WORK SHOP ควรทำในเชิงลึกมากยิ่งขึ้น

2.การลงพื้นที่ในกลุ่มเป้าหมาย เดิมโครงการกำหนดไว้ที่ 24 แห่ง ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากได้รับผลกระทบจาก ภาวะโรค COVID -19 จึงมีความจำเป็นต้องลดกลุ่มเป้าหมายลงเหลือเพียง 4 แห่ง เพื่อความปลอดภัย และให้เหมาะสมกับสถานการณ์

3.การถ่ายทอดองค์ความรู้ ให้กับคณะทำงานโครงการควรทำในช่วงเริ่มต้นโครงการ เพื่อปูพื้นฐาน และปรับการดำเนินงานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์

4.การให้คำแนะนำตามมาตรฐานวิชาชีพของคณะทำงานที่ลงพื้นที่นั้น ยังไม่ส่งผลนำไปสู่การปฏิบัติได้ทันทั่วทั้งในบางประเด็น เนื่องจากการดำเนินการแก้ไขนั้น ต้องได้รับการพิจารณาเรื่องงบประมาณ

บรรณานุกรม

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. ๒๕๕๘. แนวทางการนำมาตรฐานระบบ
บริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. ๒๕๖๓. คู่มือมาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพปี
๒๕๖๓ (ฉบับส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล) . กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข

<http://๑๖๔.๑๑๕.๒๗.๒๑๙/hs๔/login.aspx>

ภาคผนวก ๑

การประชุมเชิงปฏิบัติการ

เพื่อทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ
เพื่อทบทวนเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
วันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุม ๔ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

.....

- ๐๘:๓๐-๐๘.๕๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙:๐๐-๐๙.๑๕ น. พิธีเปิดการประชุม
โดย นายสมนึก ธรรมรัตน์ศิริ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองแบบแผน
- ๐๙:๒๐-๑๐.๒๐ น. บรรยายเรื่อง “มาตรฐานระบบบริการสุขภาพของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กับ กิจกรรมลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข”
โดย นายสรพงษ์ ทัพภิวัฒน์ สถาปนิกชำนาญการพิเศษ
นายบุญยืน อยู่พิพัฒน์ วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการพิเศษ
- ๑๓:๐๐-๑๒.๐๐ น. กิจกรรม WORKSHOP
ทบทวนเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
(แบ่งกลุ่มตามรายวิชาชีพ)
- ๑๒:๐๐-๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓:๐๐-๑๔.๓๐ น. นำเสนอผลการทบทวนเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและ
สภาพแวดล้อมสาธารณสุข
- ๑๔:๔๕-๑๕.๓๐ น. การแนะนำแนวทางการดำเนินกิจกรรมลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานอาคารและ
สภาพแวดล้อมสาธารณสุข
โดย นายสรพงษ์ ทัพภิวัฒน์ สถาปนิกชำนาญการพิเศษ
นายบุญยืน อยู่พิพัฒน์ วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการพิเศษ
- ๑๕:๓๐-๑๖.๑๕ น. ถาม-ตอบ
- ๑๖:๑๕-๑๖.๓๐ น. ปิดการประชุม

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มในห้องประชุม

การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

๑. บรรยายเรื่อง “มาตรฐานระบบบริการสุขภาพของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กับ กิจกรรมลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข” และ “การแนะนำแนวทางการดำเนินกิจกรรมลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข” โดย นายสรพงษ์ ทัพภะวิมล สถาปนิกชำนาญการพิเศษ และ นายบุญยืน อยู่พิพัฒน์ วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการพิเศษ



ภาพแสดง ประธานในพิธีกล่าวเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม



ภาพแสดง ประธานโครงการฯ กล่าวชี้แจงโครงการ ส่งเสริม พัฒนา ประเมินมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข



ภาพแสดง วิทยากรบรรยายมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กับ กิจกรรมลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข



ภาพแสดง การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร
และสภาพแวดล้อม

๒. กิจกรรม WORKSHOP ทบทวนเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม โดยกลุ่มเป้าหมาย คือ คณะทำงานโครงการในแต่ละวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย (โดยจัดโต๊ะนั่งแบ่งกลุ่มตามรายวิชาชีพ) ร่วมกันทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมทั้ง ๗ หมวดงาน อันได้แก่ หมวดงานสถาปัตยกรรม หมวดงานตกแต่งภายในและงานภูมิทัศน์ หมวดงานวิศวกรรมโครงสร้าง หมวดงานวิศวกรรมเครื่องกล หมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า และหมวดงานวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม



ภาพแสดง คณะทำงานโครงการฯกลุ่มงานสถาปัตยกรรมร่วมกันทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมในหมวดงานสถาปัตยกรรม



ภาพแสดง คณะทำงานโครงการฯกลุ่มงานวิศวกรรมไฟฟ้าร่วมกันทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมในหมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า



ภาพแสดง คณะทำงานโครงการฯกลุ่มงานวิศวกรรมไฟฟ้า กลุ่มยุทธศาสตร์และประเมินและ
ร่วมกันทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
ในหมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า



ภาพแสดง กลุ่มนายช่างควบคุมงานร่วมกันทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร
และสภาพแวดล้อมทั้ง ๗ หมวดงาน



ภาพแสดง กลุ่มเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลร่วมกันทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร
และสภาพแวดล้อมทั้ง ๗ หมวดงาน

๓. แต่ละวิชาชีพนำเสนอผลการทบทวนเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและ
สภาพแวดล้อมสาธารณสุข



ภาพแสดง คณะทำงานโครงการฯกลุ่มงานสถาปัตยกรรมนำเสนอผลการทบทวนเกณฑ์มาตรฐาน
ระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขในหมวดงาน
สถาปัตยกรรม



ภาพแสดง คณะทำงานโครงการของกลุ่มงานวิศวกรรมโครงสร้างนำเสนอผลการทบทวนเกณฑ์
มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขในหมวดงาน
วิศวกรรมโยธา



ภาพแสดง คณะทำงานโครงการของกลุ่มงานมณฑลศิลป์และภูมิทัศน์นำเสนอผลการทบทวนเกณฑ์
มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขในหมวดงาน
มณฑลศิลป์และภูมิทัศน์



ภาพแสดง คณะทำงานโครงการฯกลุ่มงานวิศวกรรมไฟฟ้านำเสนอผลการทบทวนเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขในหมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า



ภาพแสดง คณะทำงานโครงการฯกลุ่มงานวิศวกรรมเครื่องกลนำเสนอผลการทบทวนเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขในหมวดงานวิศวกรรมเครื่องกล



ภาพแสดง คณะทำงานโครงการากลุ่มงานวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมนำเสนอผลการทบทวน
เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
ในหมวดงานวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม

๔. ถาม-ตอบ การทบทวนเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
สาธารณสุข



ภาพแสดง ถาม-ตอบ เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและ
สภาพแวดล้อมสาธารณสุข



ภาพแสดง คณะทำงานโครงการฯและผู้สนใจ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวน
มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

ภาคผนวก ๒

แบบฟอร์มรายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย

สำหรับหัวหน้าคณะ

.....

รายการเอกสารที่ให้เพื่อใช้ดำเนินการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานโรงพยาบาลเป้าหมาย

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

(จำนวน รพ.ที่จะลงพื้นที่ ๔ แห่ง (ปรับลดจากเดิม ๒๔ แห่ง))

.....

๑. แบบฟอร์มรายงานสรุปผลการเยี่ยมฯ (จำนวน ๒ ชุด : สำหรับ รพ. ๒ แห่ง)
๒. แพลนผังหลักของโรงพยาบาลที่เข้าเยี่ยมฯ
๓. ตัวอย่างการนำเสนอแนวทางการปรับปรุงตามรายวิชาชีพ (ให้เน้นตามเนื้อหาของเกณฑ์มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมเป็นหลักก่อน อื่นๆที่นอกเหนือให้แนะนำตามมาตรฐานวิชาชีพ) (จำนวน ๑ ชุด)
๔. มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล (จำนวน ๒ ชุด)
๕. แบบประเมินมาตรฐานด้านอาคารฯของโรงพยาบาลที่จะเข้าเยี่ยมฯ
(รพ.ละ ๒ ชุด รวมทั้งหมด ๔ ชุด)
๖. สรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริม (จำนวน ๑ ชุด)

.....

จุดประสงค์ คณะทำงานลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานโรงพยาบาลเป้าหมาย

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

.....

๑. แนะนำคณะทำงานลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานโรงพยาบาล จากกองแบบแผน
๒. แจ้งวัตถุประสงค์ของการทำงาน
๓. สอบถามข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาล (ระดับการให้บริการตาม SERVICE PLAN, จำนวนเตียง, พื้นที่ดิน เป็นต้น)
๔. ลงสำรวจพื้นที่ภายในโรงพยาบาล โดยยึดตามเนื้อหาของเกณฑ์มาตรฐานด้านอาคารฯ เป็นหลัก สังเกตและซักถามส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ และส่วนที่โรงพยาบาลมีการจัดการที่ดีที่ภูมิใจนำเสนอ...จดบันทึกไว้ พร้อมเก็บภาพระหว่างการดำเนินการด้วย
๕. เมื่อกลับขึ้นมาที่ห้องประชุม ทีมคณะเยี่ยมฯ จะสรุปปัญหาที่ยังไม่ได้รับการแก้ไข และเสนอแนะแนวทางการปรับปรุง ยึดหลักใช้งบประมาณน้อยไปหามาก สิ่งใดที่กองแบบแผนมีแบบที่จะ Support ให้ได้ก็ให้นำเสนอ บางกรณีอาจแนะนำการขอรับการช่วยเหลือจากโยธาจังหวัด ภาคเอกชน ก็ขอให้แจ้งโรงพยาบาลไว้ให้ทราบ

“ไม่ควรบอกแต่ปัญหาที่พบแต่ไม่บอกทางออกให้โรงพยาบาล”

ขอขอบคุณสำหรับ การร่วมเป็นคณะทำงานลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานโรงพยาบาลเป้าหมาย
๔ แห่ง (ปรับลดจากเดิม ๒๔ แห่ง เพื่อลดความเสี่ยงจากโรคระบาด Covid-๑๙ (Coronavirus disease ๒๐๑๙) ในการลงพื้นที่) งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ณ โรงพยาบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขนาด.....เตียง เป็น รพ.ระดับ.....(ตามservice plan) ประชากร.....คน

พื้นที่.....ไร่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้ให้ข้อมูล

๑.ตำแหน่ง.....เบอร์ติดต่อ.....
๒.ตำแหน่ง.....เบอร์ติดต่อ.....
๓.ตำแหน่ง.....เบอร์ติดต่อ.....

ส่วนที่ ๑

๑. งานสถาปัตยกรรม

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑.	
๒.	
๓.	
๔.	

รายละเอียดในเอกสารชุดนี้ ขอให้สถาปนิกเป็นผู้เก็บข้อมูลทั้งหมด และเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น ขอให้รวบรวมเอกสารผลการตรวจเยี่ยม รพ.ของแต่ละวิชาชีพ ส่งให้นายสุทธิพร ปรีชาเมื่อเดินทางกลับกองแบบแผน (ไม่ควรเกิน ๑ สัปดาห์)

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๕.	
๖.	
๗.	

ส่วนที่ ๒ ปัญหาอุปสรรค /ข้อเสนอแนะ/อื่นๆ

- ๑)
 ๒)
 ๓)
 ๔)

.....
 (.....)

ผู้รายงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ณ โรงพยาบาล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๒. งานวิศวกรรมโยธา

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑.	
๒.	
๓.	
๔.	

.....

(.....)

ผู้รายงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ณ โรงพยาบาล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๓. งานมณฑนศิลป์/ภูมิทัศน์

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑.	
๒.	
๓.	
๔.	

.....

(.....)

ผู้รายงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ณ โรงพยาบาล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๔. งานระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม (สุขาภิบาล)

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑.	
๒.	
๓.	
๔.	

.....

(.....)

ผู้รายงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ณ โรงพยาบาล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕. งานระบบเครื่องกล

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑.	
๒.	
๓.	
๔.	

.....

(.....)

ผู้รายงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๓

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ณ โรงพยาบาล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๖. งานระบบไฟฟ้า

รายการ/ปัญหา	ข้อเสนอแนะแนวทางปรับปรุง
๑.	
๒.	
๓.	
๔.	

.....

(.....)

ผู้รายงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

ภาคผนวก ๓

ภาพถ่ายการประชุมคณะทำงานโครงการฯ

ภาพถ่ายการดำเนินงาน ภาพถ่ายการประชุมคณะกรรมการโครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้าน
อาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข





ภาคผนวก ๔

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน
มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข



คำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ ๕๕ /๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานโครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ตามนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข การพัฒนาระบบบริการสุขภาพของสถานบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกันเป็นหนึ่งในยุทธศาสตร์สำคัญที่จะต้องดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์ ซึ่งมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมเป็นส่วนหนึ่งของมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ซึ่งกองแบบแผนเป็นหน่วยงานหลักที่ต้องส่งเสริม พัฒนา ให้สถานบริการสุขภาพภาครัฐมีคุณภาพมาตรฐานโดยมีเป้าหมายให้อาคารของสถานบริการสุขภาพถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น กฎหมายควบคุมอาคาร กฎหมายเกี่ยวกับสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ เป็นต้น เพื่อให้ผู้ใช้อาคารมีความสะดวกสบายในการใช้งานและมีความปลอดภัยทั้งที่ปฏิบัติงานและผู้มารับบริการ และเพื่อควบคุมกำกับให้สถานบริการสุขภาพมีมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมอันเป็นส่วนหนึ่งของระบบบริการสุขภาพ

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์และเป็นไปตามกำหนดที่ได้จัดทำไว้ตามแผนปฏิบัติการ กองแบบแผน จึงแต่งตั้งคณะทำงานโครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

คณะทำงานวิชาการ พัฒนาเกณฑ์ประเมินมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

ซึ่งประกอบด้วยผู้มีรายนาม ดังต่อไปนี้

๑. ผู้อำนวยการกองแบบแผน		ที่ปรึกษาคณะทำงาน
๒. นายชาติรี ปัญญาพรวิทยา		ที่ปรึกษาคณะทำงาน
๓. นายสรพงษ์ หัทธินิมล		ที่ปรึกษาคณะทำงาน
๔. นายสรารุช งามผ่องใส		ที่ปรึกษาคณะทำงาน
๕. นายธารินทร์ บุญยิ่งเหลือ		ที่ปรึกษาคณะทำงาน
๖. นายสุทธิพร ปรีชา		ประธานคณะทำงาน
๗. นายปรีชา วัฒนศิริ		คณะทำงานด้านสถาปัตยกรรม
๘. นายชาติรี ดะนัย		คณะทำงานด้านสถาปัตยกรรม
๙. นายพรกฤษณ์ แท่นแก้ว		คณะทำงานด้านวิศวกรรมโยธา
๑๐. นายวุฒิสักดิ์ ชูตน		คณะทำงานด้านวิศวกรรมโยธา
๑๑. นายคงฤช สัตยาพันธ์		คณะทำงานด้านวิศวกรรมโยธา
๑๒. นายบุญยืน อยู่พิพัฒน์		คณะทำงานด้านวิศวกรรมไฟฟ้า
๑๓. นายไพรัช พงศธรกุล		คณะทำงานด้านวิศวกรรมไฟฟ้า
๑๔. นายประสิทธิ์ พรหมศิริไพบูลย์		คณะทำงานด้านวิศวกรรมเครื่องกล
๑๕. นายสรศักดิ์ หอมกลิ่นจันทร์		คณะทำงานด้านวิศวกรรมเครื่องกล
๑๖. นายเวชยันต์ กลั่นกลีกรณ		คณะทำงานด้านวิศวกรรมเครื่องกล

๑๗. นายภูติศ	พัฒนสัตยวงศ์	คณะกรรมการปฏิบัติการ (ด้านสิ่งแวดล้อม)
๑๘. นางสาวฐิตินันท์	บุญอินทร์	คณะกรรมการปฏิบัติการ (ด้านสิ่งแวดล้อม)
๑๙. นายธิตภัทร	รัตนวราห์	คณะกรรมการปฏิบัติการ (ด้านสิ่งแวดล้อม)
๒๐. นายฉัตรเชษฐ์	สายแสง	คณะกรรมการด้านมณฑลศิลป์
๒๑. นางสาวสุวรรณี	รุ่งเรืองศรี	คณะกรรมการด้านมณฑลศิลป์
๒๒. นายอนิวัฒน์	อารีย์กิจ	กลุ่มบริหารทั่วไปและแผนงาน
๒๓. นางสาวทัศนภรณ์	ศรีอภิวัฒน์	คณะกรรมการและเลขานุการ
๒๔. นางพนิดา	ตรีสมุทร	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๕. นางสาวมณีนรัตน์	มีมโต	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๖. นางสาวเบญจพร	โพธิ์ปิตกุล	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๗. นางสาวกฤษฎี	เทียนทอง	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีหน้าที่

๑. ทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านที่เกี่ยวกับอาคารและสภาพแวดล้อม
๒. กำกับติดตามการดำเนินงานของโครงการ
๓. จัดประชุมคณะกรรมการทำงานโครงการ
๔. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
๕. ลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานโรงพยาบาลเป้าหมาย
๖. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๗. รายงานผลการดำเนินงาน
๘. เรื่องอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

๘

(นายสมนึก ธรรมรัตน์ศิริ)

วิศวกรโยธาชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองแบบแผน



คำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ ๕๒ /๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานโรงพยาบาลเป้าหมาย ๒๔ แห่ง
ของโครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

.....

ตามที่กองแบบแผน ได้รับงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ดำเนินงานโครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข มีกิจกรรมลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานโรงพยาบาลเป้าหมาย ๒๔ แห่ง โดยนำผลการดำเนินการในการลงพื้นที่มาพัฒนามาตรฐานให้มีความเหมาะสม มีประโยชน์ต่อโรงพยาบาลที่จะนำไปกำหนดเป็นแผนพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมให้มีคุณภาพสอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข นั้น

เพื่อให้การลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานโรงพยาบาลเป้าหมาย ๒๔ แห่ง ของโครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุ วัตถุประสงค์ กองแบบแผน จึงเห็นสมควรแต่งตั้งคณะคณะอนุกรรมการ ประกอบด้วยผู้มีรายนาม ดังต่อไปนี้

กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๑

๑. นายเอกชัย	รัตนวัย	สถาปนิกชำนาญการ
๒. นางสาวปณิตตา	ปิ่นทจักร	สถาปนิกปฏิบัติการ
๓. นายวุฒิศักดิ์	ชูตน	วิศวกรโยธาชำนาญการ
๔. นางสาวนัชชา	นพคุณ	วิศวกรโยธาปฏิบัติการ
๕. นายสรรค์	หอมกลิ่นจันทร์	วิศวกรเครื่องกลชำนาญการ
๖. นายปิติกัทร	ขาวแสง	วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ
๗. นายภูติศ	พัฒนสัตยวงศ์	วิศวกรปฏิบัติการ (ด้านสิ่งแวดล้อม)
๘. นางสาวสุวรรณี	รุ่งเรืองศรี	มณฑนากรชำนาญการ
๙. นายณัฐสิทธิ์	ศรีพลัง	นายช่างศิลป์ปฏิบัติงาน
๑๐. นายนายอภิญญา	ภูศรี	วิศวกรไฟฟ้าปฏิบัติการ

กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๒

๑. นายสุรเทพ	สุกใส	สถาปนิกปฏิบัติการ
๒. นางสาวอลิสรา	ขจรสิริฤกษ์	สถาปนิกปฏิบัติการ
๓. นายพรกฤษณ์	แท่นแก้ว	วิศวกรโยธาชำนาญการ
๔. นายเอกภพ	บุญเพลิง	วิศวกรโยธาปฏิบัติการ
๕. นายคงฤกษ์	สัตยาพันธ์	วิศวกรโยธาปฏิบัติการ
๖. นายบุญยืน	อยู่พิพัฒน์	วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการพิเศษ
๗. นายณัฐจักร	วิเศษสมบัติ	นายช่างไฟฟ้าอาวุโส
๘. นายธีรพล	อินสุเทพ	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน
๙. นางสาวเสาวภา	พินทอง	วิศวกรไฟฟ้า

/๑๐. นายเสรี...

๑๐. นายเสรี	ใจชื่อ	นายช่างเครื่องกลชำนาญงาน
๑๑. นายสุทัศน์	บุญชม	นายช่างเครื่องกลปฏิบัติงาน
๑๒. นายฉัตรเชษฐ์	สายแสง	มัณฑนากรชำนาญการพิเศษ
๑๓. นายไพโรจน์	กระจายวงศ์	นายช่างศิลป์ปฏิบัติงาน

กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๓

๑. นางสาวสุภาพร	กัมมะหยี่	สถาปนิกปฏิบัติการ
๒. นางสาวทัศนภรณ์	ศรีอภิวัฒน์	สถาปนิกปฏิบัติการ
๓. นายวรสิทธิ์	พันธุ์เกษร	วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการ
๔. นายอัศรพล	ห่อทรัพย์	นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติการ
๕. นายเกียรติศักดิ์	ชื่นจิตร	นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติการ
๖. นายเวชยันต์	กลั่นกลีกรณ์	วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ
๗. นายวาเรศ	พิทักษ์นคราช	นายช่างเครื่องกลชำนาญงาน
๘. นางสาวฐิตินันท์	บุญอินทร์	วิศวกรปฏิบัติการ (ด้านสิ่งแวดล้อม)
๙. นางวัชรินทร์	งามผ่องใส	นายช่างศิลป์อาวุโส
๑๐. นายวัชรระ	สุขเกษม	นายช่างศิลป์ปฏิบัติงาน

กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๔

๑. นายธนเศรษฐ์	ร่วมชาติ	สถาปนิกชำนาญการ
๒. นางสาวกุลนันท์	สำราญใจ	สถาปนิกปฏิบัติการ
๓. นายณัฐภัทร	ศิริลิมประพันธ์	วิศวกรโยธาปฏิบัติการ
๔. ว่าที่ ร.ต.นพพล	บุญย้อย	วิศวกรโยธาปฏิบัติการ
๕. นายสุเทพ	เข้มขัน	วิศวกรไฟฟ้าปฏิบัติการ
๖. นายประสิทธิ์	พรหมศิริโพลย์	วิศวกรเครื่องกลชำนาญการ
๗. นายพงศ์กฤษณ์	ไทรณพันธ์	นายช่างเครื่องกลชำนาญงาน
๘. นางสาวพรณทิพา	แพทยเจริญ	มัณฑนากรชำนาญการ

กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๕

๑. นายปรีชา	วัฒนศิริ	สถาปนิกชำนาญการ
๒. นางสาวศิริณยา	ศิริลาภ	สถาปนิกปฏิบัติการ
๓. นายอนุชา	อุ่นคำ	วิศวกรโยธาปฏิบัติการ
๔. นายภูสกร	อยู่เย็น	วิศวกรโยธาปฏิบัติการ
๕. นายชาติชาย	ตันตยานนท์	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน
๖. นายบรรณวิทย์	พานจันทร์	นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน
๗. ว่าที่ร้อยตรีสุรพงษ์	พินขาว	วิศวกรเครื่องกล
๘. นายพิเชฐ	เชี่ยวชาญ	วิศวกรโยธานำงาน
๙. นายอธิป	ตรียศ	นายช่างศิลป์ปฏิบัติงาน

กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๖

๑. นายจิระศักดิ์	โลกมิตร	สถาปนิกปฏิบัติการ
๒. นางสาวกุลทิรา	เทพสุภรณ์กุล	สถาปนิกปฏิบัติการ

๓. นายปฏิภาณ	อินทร์ทอง	วิศวกรโยธาชำนาญการ
๔. นายจักรกริสน์	แช่เล่า	วิศวกรโยธาชำนาญการ
๕. นางสาวศุภรดา	เกื้อมา	วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ
๖. นายธิตภัทร	รัตนวราท	วิศวกรปฏิบัติการ (ด้านสิ่งแวดล้อม)
๗. นายวิจิตร	พรมบุตร	นายช่างเครื่องกลชำนาญงาน
๘. นายพัลลภ	วุฒิไตรมงคล	มัณฑนากรปฏิบัติการ
๙. นายไพรัช	พงศธรกุล	วิศวกรไฟฟ้าปฏิบัติการ

กลุ่มยุทธศาสตร์และประเมินผล

๑. นายธารินทร์	บุญยิ่งเหลือ	นายช่างโยธาอาวุโส
๒. นายอนิวัฒน์	อารีย์กิจ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

กลุ่มบริหารทั่วไป

๑. นางพนิดา	ตรีสมุทร	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๒. นางสาวมณีนรัตน์	มีมโต	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

โดยมีหน้าที่

ลงพื้นที่ส่งเสริมโดยใช้มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม เสนอแนะแนวทางการปรับปรุงร่วมเป็นที่ปรึกษาแก่โรงพยาบาลในการแนะนำด้านอาคารของคณะทำงานส่งเสริม พัฒนา สถานบริการสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายให้มีคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายสมนึก ธรรมรัตน์ศิริ)

วิศวกรโยธาชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองแบบแผน

ทำง.....
พิมพ์.....
ตรวจ.....



คำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ ๑ /๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานโรงพยาบาลเป้าหมาย ๒๔ แห่ง
ของโครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข เพิ่ม

ตามคำสั่งกองแบบแผน ที่ ๕๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ แต่งตั้งคณะทำงาน
ลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานโรงพยาบาลเป้าหมาย ๒๔ แห่ง ของโครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน มาตรฐาน
ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ได้รับงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีกิจกรรมลงพื้นที่ส่งเสริม
มาตรฐานโรงพยาบาลเป้าหมาย ๒๔ แห่ง และนำผลการดำเนินการในการลงพื้นที่มาพัฒนามาตรฐานให้มี
ความเหมาะสม มีประโยชน์ต่อโรงพยาบาลที่จะนำไปกำหนดเป็นแผนพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมให้มี
คุณภาพสอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข นั้น

เพื่อให้การลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานโรงพยาบาลเป้าหมาย ๒๔ แห่ง ของโครงการส่งเสริม
พัฒนา ประเมิน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุ
วัตถุประสงค์ กองแบบแผน จึงเห็นสมควรแต่งตั้งคณะคณะอนุกรรมการ เพิ่ม ประกอบด้วยผู้มิรายนาม
ดังต่อไปนี้

กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๑

๑. นายนิสิต	ดิษสาย	สถาปนิกชำนาญการ
๒. นายเอกกฤต	ชั้นคำหุมต	สถาปนิกปฏิบัติการ
๓. นายจรงค์	เทพสร	นายช่างเครื่องกลชำนาญงาน
๔. นายกิจจันท์	ดวงพัตรา	นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน

กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๒

๑. นายวัฒนา	สุทินาถ	สถาปนิกชำนาญการพิเศษ
๒. นายประกาศิต	สมณะช่วงเผือก	สถาปนิกปฏิบัติการ

กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๔

นายธีระวัฒน์	ทรมณีฤทธิ์	สถาปนิกปฏิบัติการ
--------------	------------	-------------------

กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๕

๑. นายบดินทร์	วิบูลย์วัฒน์	สถาปนิกชำนาญการ
๒. นางสาววลลียา	ว่องวุฒิวงศ์	สถาปนิกปฏิบัติการ
๓. นางสาวกชสร	คะอังฤ	นายช่างศิลป์ปฏิบัติงาน

โดยมีหน้าที่

ลงพื้นที่ส่งเสริมโดยใช้มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม เสนอแนะแนวทางการปรับปรุงร่วม
เป็นที่ปรึกษาแก่โรงพยาบาลในการแนะนำด้านอาคารของคณะทำงานส่งเสริม พัฒนา สถานบริการสุขภาพ
กลุ่มเป้าหมายให้มีคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสมนึก ธรรมรัตน์ศิริ)

วิศวกรโยธาชำนาญการพิเศษ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

โครงการส่งเสริม พัฒนา ประเมิน
มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563