

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

โครงการควบคุม กำกับมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙

บทนำ

ด้วยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นองค์การหลักในการพิทักษ์ และคุ้มครองผู้บริโภค ด้านระบบบริการสุขภาพได้จัดทำมาตรฐานระบบบริการสุขภาพขึ้นเพื่อประกาศให้หน่วยงานของสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขใช้ในการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพบริการ ซึ่งได้บูรณาการมาตรฐานและสร้างความร่วมมือกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) (องค์มหาชน) ควบคู่กับการพัฒนาหลักการกำกับ ควบคุมตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพอย่างเป็นระบบ มุ่งเน้นการคุ้มครองผู้บริโภคในระบบบริการ สุขภาพด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) รวมทั้งผู้รับบริการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง สามารถจัดการตนเอง/ดูแลสุขภาพตนเองได้ และได้สร้างองค์ความรู้และแนวทางปฏิบัติเพื่อขับเคลื่อนใน ระดับประเทศ ส่งเสริม สนับสนุนให้สถานบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข นำมาตรฐานระบบบริการ สุขภาพไปใช้ในทางปฏิบัติ ตลอดจนสร้างการมีส่วนร่วมและความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการ กำกับติดตามคุณภาพมาตรฐานผ่านกลไกการเยี่ยมประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณค่า ซึ่ง มาตรฐานระบบบริการสุขภาพประกอบด้วย ๒ ด้าน คือ ด้านอาคารสิ่งแวดล้อมและเครื่องมือแพทย์ใน โรงพยาบาล และด้านการดำเนินงานสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ซึ่งเป็นระบบบริการสุขภาพที่รัฐพึงจัด ให้แก่ประชาชน และส่งมอบบริการที่มีคุณภาพเป็นที่ไว้วางใจของประชาชนและสังคม เพื่อคุ้มครองผู้บริโภค ด้านระบบบริการสุขภาพเอื้อให้เกิดความปลอดภัย สวัสดิภาพของผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ ผู้มาเยือนและ ชุมชน และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มอบกองแบบแผน ดำเนินงานโครงการ ควบคุม กำกับมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม โดยมีสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ เป็นผู้เยี่ยมประเมินและจัดประชุมส่งเสริม ซึ่งได้รับความร่วมมือจากโรงพยาบาลในการส่ง เจ้าหน้าที่เข้าร่วมการประชุมและตอบแบบประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ทั้งนี้เป้าหมายการประเมิน ในปี ๒๕๕๙ คือสถานบริการสุขภาพภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๖๐๐ แห่ง เป็นข้อมูลในการ วิเคราะห์และสรุปผลการประเมิน โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อเป็นข้อมูลให้กับกระทรวงสาธารณสุข นำไป พิจารณาสับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาและยกระดับมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการ สุขภาพภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้มีคุณภาพและได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

บทที่ ๑

ผลการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

(จากข้อที่ ๑ มาตรฐานระบบการจัดการคุณภาพและความปลอดภัยด้านอาคาร สภาพแวดล้อม และเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล และข้อ ๒ ย่อย ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล)

สามารถสรุปผลการประเมินได้ดังนี้

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
AR	หมวดงานสถาปัตยกรรม						
๑	แผนการพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาล						
๑.๑	มีแผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาลด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	๓๐๙	๖๖.๕๙	๑๓๐	๒๘.๐๒	๒๕	๕.๓๙
๑.๒	มีการจัดทำผังบริเวณของโรงพยาบาลที่สอดคล้องกับสภาพการปัจจุบัน	๒๘๒	๖๐.๗๘	๑๔๕	๓๑.๒๕	๓๗	๗.๙๗
๑.๓	มีการดำเนินการตามแผนการพัฒนาของโรงพยาบาล	๓๔๕	๗๔.๓๕	๙๘	๒๑.๑๒	๒๑	๔.๕๓
๒	ทางเข้า-ออกของโรงพยาบาล						
๒.๑	ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล ตั้งอยู่ตำแหน่งที่ปลอดภัย	๔๑๗	๘๙.๘๗	๔๖	๙.๙๑	๑	๐.๒๒
๒.๒	ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สามารถมองเห็นได้ชัดเจน	๔๒๖	๙๑.๘๑	๓๖	๗.๗๖	๒	๐.๔๓
๒.๓	ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล มีการแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับยานพาหนะและผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน	๒๑๐	๔๕.๒๖	๑๕๒	๓๒.๗๖	๑๐๒	๒๑.๙๘
๒.๔	ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถทางเดียว มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ เมตร	๓๙๖	๘๕.๓๔	๓๖	๗.๗๖	๓๒	๖.๙๐
๒.๕	ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถสองทาง/เดินรถสวนทาง มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๖.๐๐ เมตร	๓๓๑	๗๑.๓๔	๗๔	๑๕.๙๕	๕๙	๑๒.๗๒
๓	การเข้าถึงแผนก/ส่วนบริการของโรงพยาบาล						
๓.๑	มีการเข้าถึงแผนกฉุกเฉินได้รวดเร็วและสะดวกกว่าแผนกผู้ป่วยนอก	๔๔๑	๙๕.๐๔	๒๓	๔.๙๖	๐	๐.๐๐
๓.๒	มีการเข้าถึงแผนกผู้ป่วยนอกได้สะดวก	๔๕๔	๙๗.๘๔	๙	๑.๙๔	๑	๐.๒๒

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๔	ป้ายนำทาง ป้ายจราจร ป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคาร						
๔.๑	มีป้ายนำทางบอกทิศทางและระยะทางสู่โรงพยาบาลที่ตั้งอยู่บนถนนสาธารณะสายหลัก สายรอง และบริเวณทางร่วม ทางแยก ในระยะที่เหมาะสม	๒๑๒	๔๕.๖๙	๑๙๖	๔๒.๒๔	๕๖	๑๒.๐๗
๔.๒	มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสมสามารถมองเห็นได้ชัดเจน	๒๙๒	๖๒.๙๓	๑๕๑	๓๒.๕๔	๒๑	๔.๕๓
๔.๓	มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร/แผนกต่างๆ มองเห็นได้ชัดเจนพร้อมระบบไฟส่องสว่างที่เหมาะสม	๓๓๑	๗๑.๓๔	๑๒๔	๒๖.๗๒	๙	๑.๙๔
๔.๔	มีป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคารที่เป็นหน่วยบริการสำคัญ ได้แก่ แผนกฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยนอก เป็นต้น ติดตั้งอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจนในเวลากลางวัน และมีไฟส่องสว่างในเวลากลางคืน	๔๑๒	๘๘.๗๙	๕๑	๑๐.๙๙	๑	๐.๒๒
๕	ถนนภายในโรงพยาบาล						
๕.๑	ความกว้างของเขตทางที่เหมาะสมกับการสัญจร / การจัดการจราจรภายใน	๓๘๑	๘๒.๑๑	๗๔	๑๕.๙๕	๙	๑.๙๔
๕.๒	พื้นผิวมีความคงทนถาวร เรียบร้อยสม่ำเสมอ ไม่มีหลุมบ่อ มีความลาดเอียงที่เหมาะสม สามารถระบายน้ำได้ดี ไม่มีน้ำขังในภาวะปกติ	๓๓๗	๗๒.๖๓	๑๒๔	๒๖.๗๒	๓	๐.๖๕
๕.๓	บริเวณจุดตัดถนนมีป้ายบอกทางชัดเจนและปราศจากสิ่งกีดขวางสายตา หากมีสิ่งกีดขวางสายตาต้องมีมาตรการเสริมความปลอดภัย	๓๐๐	๖๔.๖๖	๑๒๖	๒๗.๑๖	๓๘	๘.๑๙
๕.๔	รัศมีวงเลี้ยวมีขนาดเหมาะสม สะดวกและปลอดภัยต่อการบังคับเลี้ยวยานพาหนะ	๓๕๙	๗๗.๓๗	๙๕	๒๐.๔๗	๑๐	๒.๑๖
๕.๕	มีดวงโคมให้แสงสว่างในเวลาค่ำคืนเป็นระยะอย่างทั่วถึง	๔๐๑	๘๖.๔๒	๕๖	๑๒.๐๗	๗	๑.๕๑

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๖	ทางเดินเท้า						
๖.๑	มีการแบ่งขอบเขตของทางเดินเท้าออกจาก เส้นทางจราจรของยานพาหนะอย่างชัดเจน ด้วยวิธีการที่เหมาะสม	๑๔๗	๓๑.๖๘	๑๗๗	๓๘.๑๕	๑๔๐	๓๐.๑๗
๖.๒	ก่อสร้างด้วยวัสดุที่คงทนถาวรมีความมั่นคง แข็งแรง มีพื้นผิวที่เรียบร้อย ได้ระดมการ ระบายน้ำฝนได้ดี และมีความราบเรียบแต่ไม่ลื่น	๒๕๑	๕๕.๐๙	๑๐๔	๒๒.๔๑	๑๐๙	๒๓.๔๙
๖.๓	มีความกว้างของทางเดินเท้าไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร ตลอดเส้นทาง	๑๔๘	๓๑.๙๐	๑๖๙	๓๖.๔๒	๑๔๗	๓๑.๖๘
๖.๔	ไม่มีสิ่งกีดขวางอยู่ในพื้นที่ซึ่งเป็นแนว เส้นทางเดินเท้า	๒๗๒	๕๘.๖๒	๗๘	๑๖.๘๑	๑๑๔	๒๔.๕๗
๖.๕	ในจุดที่เป็นทางข้ามถนนและมีความต่างระดับ จะต้องทำทางลาดเอียง หรือปรับปรุงสภาพ บริเวณที่เป็นทางข้ามถนนให้สามารถนำเก้าอี้ (Wheelchair) ผ่านได้โดยสะดวก รวมทั้งต้องจัด ให้มีป้ายเตือนผู้ขับขี่ยานพาหนะว่าเป็นทางข้าม สำหรับผู้เดินเท้า	๑๗๘	๓๘.๓๖	๑๓๕	๒๙.๐๙	๑๕๑	๓๒.๕๔
๖.๖	มีดวงโคมให้แสงสว่างในเวลาค่ำคืนเป็นระยะ อย่างทั่วถึง	๓๓๒	๗๑.๕๕	๗๑	๑๕.๓๐	๖๑	๑๓.๑๕
๗	ทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้ป่วย						
๗.๑	มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารเพื่ออำนวยความสะดวก ความสะดวกสำหรับผู้รับบริการในทุกหน่วย บริการของโรงพยาบาล	๑๔๗	๓๑.๖๘	๔๐	๘.๖๒	๒๗๗	๕๙.๗๐
๗.๒	ต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ เมตร เพื่อสะดวกต่อการเข็นเปลนอนผู้ป่วยสวน กันได้และไม่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสรรคต่อ การสัญจร	๓๙๔	๘๔.๙๑	๕๓	๑๑.๔๒	๑๗	๓.๖๖
๗.๓	ผิวทางเดินจะต้องคงทน เรียบ ไม่ลื่น ไม่มีน้ำ ขัง สามารถระบายน้ำได้เป็นอย่างดี	๔๒๘	๙๒.๒๔	๒๗	๕.๘๒	๙	๑.๙๔
๗.๔	มีการติดตั้งราวกันตก มีความสูงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ เมตร	๓๘๑	๘๒.๑๑	๕๑	๑๐.๙๙	๓๒	๖.๙๐
๗.๕	มีราวติดตั้งราวจับ-ราวกันกระแทกอย่าง มั่นคงแข็งแรง	๓๗๑	๗๙.๙๖	๔๙	๑๐.๕๖	๔๔	๙.๔๘

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๗.๖	มีการติดตั้งดวงโคมให้แสงสว่างในเวลา กลางวัน	๔๓๘	๙๔.๔๐	๑๔	๓.๐๒	๑๒	๒.๕๙
๗.๗	มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกัน แดดและฝน	๔๑๖	๘๙.๖๖	๓๖	๗.๗๖	๑๒	๒.๕๙
๘	ทางลาดสำหรับผู้ป่วย						
๘.๑	กรณีที่มีระดับพื้นอาคารมีความต่างระดับกัน มากกว่า ๒ ซม. จะต้องทำทางลาดเพื่อ อำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ [L]	๔๐๒	๘๖.๖๔	๕๒	๑๑.๒๑	๑๐	๒.๑๖
๘.๒	ทางลาดมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร ความลาดชัน ๑:๑๒ สามารถเข็นรถนั่ง หรือเปเลนอนผู้ป่วยได้สะดวกและปลอดภัย [L]	๓๒๗	๗๐.๔๗	๑๒๓	๒๖.๕๑	๑๔	๓.๐๒
๘.๓	ผิวทางลาดจะต้องคงทน เรียบไม่ลื่นและไม่มี น้ำขังสามารถระบายน้ำได้ดี	๔๓๔	๙๓.๕๓	๒๔	๕.๑๗	๖	๑.๒๙
๘.๔	มีการติดตั้งราวกันตก มีความสูงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ เมตร	๓๒๘	๗๐.๖๙	๙๓	๒๐.๐๔	๔๓	๙.๒๗
๘.๕	มีการติดตั้งราวจับ-ราวกันกระแทกอย่าง มั่นคงแข็งแรง	๓๓๙	๗๓.๐๖	๗๘	๑๖.๘๑	๔๗	๑๐.๑๓
๘.๖	มีการติดตั้งดวงโคมให้แสงสว่างในเวลา กลางวัน	๔๑๘	๙๐.๐๙	๓๔	๗.๓๓	๑๒	๒.๕๙
๘.๗	ทางลาดภายนอกต้องมีหลังคาหรือสิ่งปก คลุมป้องกันแดดฝน	๓๑๙	๖๘.๗๕	๑๑๘	๒๕.๔๓	๒๗	๕.๘๒
๙	ที่จอดรถยนต์และจักรยาน						
๙.๑	มีการแบ่งแยกบริเวณจอดรถยนต์ และจอด รถจักรยานออกจากแนวทางวิ่งของรถ รวมทั้งแสดงเครื่องหมายแสดงทิศทางอย่าง ชัดเจน	๓๓๒	๗๑.๕๕	๑๑๘	๒๕.๔๓	๑๔	๓.๐๒
๙.๒	มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ อยู่ใกล้ทางเข้า อาคารผู้ป่วยนอก และมีป้ายหรือ เครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน [L]	๒๙๖	๖๓.๗๙	๘๔	๑๘.๑๐	๘๔	๑๘.๑๐

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๑๐	บริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยหน้าอาคาร						
๑๐.๑	มีที่จอดรถยนต์ชั่วคราว สำหรับรับ-ส่งผู้ป่วยบริเวณทางเข้าหลักของอาคาร มี ความกว้างไม่น้อยกว่า ๖.๐๐ เมตร มีระยะพothที่รถยนต์คันอื่นสามารถขึ้นไปได้ขณะที่มีรถยนต์จอดรับ-ส่งผู้ป่วย รวมทั้งไม่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสรรคในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และต้องมีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝนได้	๓๔๐	๗๓.๒๘	๙๔	๒๐.๒๖	๓๐	๖.๔๗
๑๐.๒	ระดับพื้นบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยต้องอยู่ในระดับเดียวกับพื้นถนน ถ้าเป็นพื้นต่างระดับต้องมีทางลาดที่มีความลาดเอียงที่เหมาะสม	๔๓๓	๙๓.๓๒	๒๖	๕.๖๐	๕	๑.๐๘
๑๐.๓	บริเวณทางเข้าหลักของอาคารและบริเวณจอดรถนั่งหรือเปลนอน ต้องมีพื้นที่เพียงพอต่อผู้ใช้บริการหรือมีการบริหารจัดการที่ดี มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝนได้ดี	๔๒๒	๙๐.๙๕	๓๖	๗.๗๖	๖	๑.๒๙
๑๑	ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้รับบริการ						
๑๑.๑	ห้องน้ำ-ส้วมสำหรับผู้ป่วยต้องมีราวพุงตัวติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม	๓๘๙	๘๓.๘๔	๖๑	๑๓.๑๕	๑๔	๓.๐๒
๑๑.๒	มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ [L]	๔๑๗	๘๙.๘๗	๓๓	๗.๑๑	๑๔	๓.๐๒
๑๑.๓	มีการระบายอากาศที่เหมาะสมและไม่อับชื้น	๔๑๑	๘๘.๕๘	๔๔	๙.๔๘	๙	๑.๙๔
๑๒	บันไดหนีไฟ						
๑๒.๑	มีความกว้างของบันไดและชานพักที่สะดวกต่อการใช้งานและไม่มีสิ่งกีดขวาง	๒๓๓	๕๐.๒๒	๓๑	๖.๖๘	๒๐๐	๔๓.๑๐
๑๒.๒	มีป้ายระบุชั้นของอาคารที่เห็นได้ชัดเจน พร้อมระบบให้แสงสว่างที่เหมาะสม	๑๘๙	๔๐.๗๓	๕๙	๑๒.๗๒	๒๑๖	๔๖.๕๕
๑๒.๓	ประตูของบันไดหนีไฟกว้างไม่น้อยกว่า ๐.๙๐ เมตร ทำด้วยวัสดุทนไฟม้อจับ-ลูกบิดเป็นแบบผลักสำหรับชั้นทั่วไปติดตั้งลักษณะเปิดเข้าสู่ตัวบันได สำหรับชั้นที่ ๑ ติดตั้งลักษณะเปิดออกจากตัวบันไดหนีไฟ	๑๘๗	๔๐.๓๐	๔๓	๙.๒๗	๒๓๔	๕๐.๔๓

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
IN	หมวดงานมันทนศิลป์ (ข้อที่มีเครื่องหมาย * หมายถึง ข้อสำหรับประเมินตนเอง ผู้เยี่ยมประเมินไม่ต้องนำมาคิดคะแนน)						
๑๓	งานตกแต่งภายในและเฟอร์นิเจอร์ภายในอาคาร						
๑๓.๑	มีการจัดแบ่งพื้นที่อย่างเหมาะสม มีที่พักคอยของผู้ใช้บริการ มีการจัดวางเฟอร์นิเจอร์ที่เป็นระเบียบไม่กีดขวางทางสัญจรหรือทางเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และสะดวกต่อการใช้งาน	๔๑๒	๘๘.๗๙	๔๔	๙.๔๘	๘	๑.๗๒
๑๓.๒	มีเฟอร์นิเจอร์อยู่ในสภาพดี มีจำนวนเพียงพอต่อการใช้งานทั้งผู้ให้บริการ และผู้มารับบริการ	๔๑๓	๘๙.๐๑	๔๒	๙.๐๕	๙	๑.๙๔
๑๓.๓	งานตกแต่งภายในและเฟอร์นิเจอร์ ไม่ควรมีมุมแหลมคม ไม่เสี่ยงอันตรายต่อผู้ใช้งาน และเป็นวัสดุผิวเรียบทำความสะอาดง่าย	๔๑๘	๙๐.๐๙	๓๗	๗.๙๗	๙	๑.๙๔
๑๓.๔	อ่างล้างมือสำหรับแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรใช้ปะปนกับอ่างเทล้างสกปรกหรือล้างวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช่มือสัมผัส (ก๊อกน้ำชนิดก้านปิดด้วยข้อศอก หรือเป็นแบบเซนเซอร์)	๓๘๗	๘๓.๔๑	๖๒	๑๓.๓๖	๑๕	๓.๒๓
๑๓.๕	เคาน์เตอร์สำหรับพยาบาลเฝ้าระวังสังเกตการณ์ TOP เคาน์เตอร์ระดับบนไม่ควรสูงเกินกว่า ๙๐ เซนติเมตร จากระดับพื้นห้อง เพื่อไม่ให้บังสายตาในขณะที่เฝ้าดูผู้ป่วย	๔๒๘	๙๒.๒๔	๒๐	๔.๓๑	๑๖	๓.๔๕
๑๓.๖	ห้องตรวจของแพทย์ มีอ่างล้างมือสำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่อย่างน้อย ๒ ห้องตรวจต่อ ๑ อ่าง	๔๓๖	๙๓.๙๗	๑๘	๓.๘๘	๑๐	๒.๑๖
๑๓.๗	ที่เตียงผู้ป่วยควรมีม่านกั้นระหว่างเตียงผู้ป่วยเพื่อบังสายตาระหว่างการรักษา และเพื่อความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย	๔๔๓	๙๕.๔๗	๑๒	๒.๕๙	๙	๑.๙๔
๑๓.๘*	มีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกบริการ ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน	๓๐๕	๖๕.๗๓	๘	๑.๗๒	๑๕๑	๓๒.๕๔

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๑๓.๙*	แผนกผู้ป่วยหนัก บริเวณตั้งเตียงผู้ป่วย ควร มีระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๒ เมตร เพื่อให้สามารถวางอุปกรณ์ช่วยชีวิต และ สะดวกในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่	๑๙๐	๔๐.๙๕	๓๐	๖.๔๗	๒๔๔	๕๒.๕๘
๑๓.๑๐	แผนกผู้ป่วยใน บริเวณตั้งเตียงผู้ป่วย ควรมี ระยะระหว่างเตียง ไม่น้อยกว่า ๑ เมตร และสามารถนำเปลแขนเข้าเทียบเตียงผู้ป่วย ได้โดยสะดวก	๒๘๘	๖๒.๐๗	๒๓	๔.๙๖	๑๕๓	๓๒.๙๗
๑๓.๑๑	ห้องผ่าตัดควรมีอ่างฟอกมือติดกับห้องผ่าตัด อย่างน้อย ๒ อ่างต่อ ๑ ห้องผ่าตัด และ ก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส เช่น ก๊อกน้ำแบบใช้เขาค้นเปิด-ปิดน้ำ หรือ เป็นแบบเซนเซอร์	๒๕๘	๕๕.๖๐	๒๕	๕.๓๙	๑๘๑	๓๙.๐๑
๑๓.๑๒	ภายในห้องทำฟันควรมีอ่างล้างมือ สำหรับ ทันตแพทย์ และเจ้าหน้าที่โดยไม่ใช้ปะปน กับอ่างล้างเครื่องมือ	๓๐๖	๖๕.๙๕	๕	๑.๐๘	๑๕๓	๓๒.๙๗
๑๓.๑๓	แผนกเภสัชกรรมมีตู้หรือชั้นเก็บยา เวชภัณฑ์ ที่เป็นสัดส่วน และมีตู้แยกเก็บยาเสพติดให้ โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ที่มี กุญแจปิดอย่างมีประสิทธิภาพ	๓๑๒	๖๗.๒๔	๔	๐.๘๖	๑๔๘	๓๑.๙๐
๑๓.๑๔	แผนกเภสัชกรรม โต๊ะจัดยา TOP โต๊ะควร เป็นวัสดุผิวเรียบง่ายแก่การทำความสะอาด และไม่ดูดซับความชื้น	๓๑๐	๖๖.๘๑	๕	๑.๐๘	๑๔๙	๓๒.๑๑
๑๓.๑๕	แผนกเภสัชกรรม มีสถานที่ และโต๊ะสำหรับ เตรียมยา – ผสมยาแยกเป็นสัดส่วนจากที่จัดยา	๒๗๘	๕๙.๙๑	๑๓	๒.๘๐	๑๗๓	๓๗.๒๘
๑๓.๑๖	แผนกรังสีวินิจฉัย มีป้ายคำเตือน “ผู้ป่วยมี ครรภ์โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ”	๓๑๐	๖๖.๘๑	๓	๐.๖๕	๑๕๑	๓๒.๕๔
๑๓.๑๗	แผนกรังสีวินิจฉัย มีป้ายสัญลักษณ์ตามแบบ มาตรฐาน แสดงเขตรังสีในระดับสายตา	๓๐๗	๖๖.๑๖	๗	๑.๕๑	๑๕๐	๓๒.๓๓
๑๓.๑๘	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก และ ห้องปฏิบัติการของธนาคารเลือด มีสถานที่ และเฟอร์นิเจอร์สำหรับทำงานด้านธุรการ ของแผนกและเก็บเอกสารแยกเป็นสัดส่วน จากห้องปฏิบัติการ	๒๕๐	๕๓.๘๘	๓๘	๘.๑๙	๑๗๖	๓๗.๙๓

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๑๓.๑๙	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก และห้องปฏิบัติการของธนาคารเลือด มีสถานที่และเฟอร์นิเจอร์ห้อง PANTRY แยกเป็นสัดส่วนออกจากห้องปฏิบัติการ	๒๑๙	๔๗.๒๐	๔๒	๙.๐๕	๒๐๓	๔๓.๗๕
๑๓.๒๐	แผนกไตเทียม มีสถานที่และเฟอร์นิเจอร์สำหรับพักคอยของญาติผู้ป่วย โดยแยกเป็นสัดส่วนต่างหากจากบริเวณส่วนของผู้ป่วย	๑๓๗	๒๙.๕๓	๘	๑.๗๒	๓๑๙	๖๘.๗๕
๑๓.๒๑	แผนกไตเทียม บริเวณตั้งเตียงผู้ป่วยมีระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ เมตรและความกว้างของทางเดินระหว่างปลายเตียง ของสองฝากเตียงไม่น้อยกว่า ๒ เมตร	๑๓๓	๒๘.๖๖	๑๐	๒.๑๖	๓๒๑	๖๙.๑๘
LS	หมวดงานภูมิทัศน์						
๑๔	ภูมิทัศน์และสภาพแวดล้อม						
๑๔.๑	บริเวณพักผ่อน มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ใช้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ มีอากาศถ่ายเทที่ดี และเหมาะสมกับผู้ใช้แต่ละวัย รวมทั้งเด็กและผู้สูงอายุ	๓๕๔	๗๖.๒๙	๑๐๕	๒๒.๖๓	๕	๑.๐๘
๑๔.๒	การเลือกใช้พืชพรรณ มีความเหมาะสมตามประโยชน์ใช้สอยของแต่ละพื้นที่ และเลือกใช้พรรณไม้ที่ให้ประโยชน์ด้านความรู้ เช่น ไม้ดอกหอม สวนสมุนไพร สวนสุขภาพ เป็นต้น	๓๓๒	๗๑.๕๕	๑๑๓	๒๔.๓๕	๑๙	๔.๐๙
๑๔.๓	พื้นที่ระหว่างอาคาร มีการจัดภูมิทัศน์ ใช้พรรณไม้ที่ดูแลรักษาง่าย หรือใช้วัสดุตกแต่งพื้นผิวซึมน้ำ (Porous Pavement)	๓๗๑	๗๙.๙๖	๘๒	๑๗.๖๗	๑๑	๒.๓๗
๑๔.๔	การจัดพืชพรรณ มีการออกแบบเรียบง่าย ประหยัดพลังงาน มีการหลีกเลี่ยงการใช้สารเคมี หรือให้ใช้สารจากธรรมชาติ โดยคำนึงถึงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	๓๙๑	๘๔.๒๗	๖๔	๑๓.๗๙	๙	๑.๙๔

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๑๔.๕	การดูแลรักษา มีการจัดทำแผนงาน/ แผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับการ ดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมและภูมิทัศน์ เช่น การบำรุงดูแล รักษาพืชพรรณ น้ำท่วมขัง บริเวณถนนทางเดินเท้าและบริเวณอื่นๆ การดูแลรักษาความสะอาดเป็นอย่างดี ไม่มี เศษขยะ และมีถังขยะเพียงพอ และตำแหน่ง ที่เหมาะสม	๓๕๒	๗๕.๘๖	๙๖	๒๐.๖๙	๑๖	๓.๔๕
ST	หมวดงานโครงสร้าง						
๑๕	โครงสร้างอาคาร (ความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร)						
๑๕.๑	มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพ พร้อมใช้งาน และมีความมั่นคงแข็งแรง	๓๑๑	๖๗.๐๓	๘๕	๑๘.๓๒	๖๘	๑๔.๖๖
๑๕.๒	มีการตรวจสอบสภาพอาคารและบันทึกการ ตรวจสอบสภาพอาคารพร้อมมีรายงานผล ต่อ หัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล	๒๗๑	๕๘.๔๑	๑๒๑	๒๖.๐๘	๗๒	๑๕.๕๒
๑๕.๓	มีผลการแก้ไขปัญหาหลังได้รับรายงาน	๒๙๕	๖๓.๕๘	๑๐๒	๒๑.๙๘	๖๗	๑๔.๔๔
EE	หมวดงานระบบไฟฟ้าและสื่อสาร (ข้อที่มีเครื่องหมาย * หมายถึง ข้อสำหรับประเมินตนเอง ผู้เยี่ยมประเมินไม่ต้องนำมาคิดคะแนน)						
๑๖	ระบบไฟฟ้ากำลัง						
๑๖.๑	มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง	๒๐๒	๔๓.๕๓	๑๓๘	๒๙.๗๔	๑๒๔	๒๖.๗๒
๑๖.๒	แนวการปักเสาสายไฟฟ้าเป็นระเบียบ เรียบร้อยและปลอดภัย [S]	๓๗๘	๘๑.๔๗	๘๒	๑๗.๖๗	๔	๐.๘๖
๑๖.๓	บริเวณที่ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าแบบตั้งพื้น และนั่งร้านต้องมีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และมี การป้องกันอันตรายจากไฟฟ้าเป็นไปตาม มาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าสำหรับ ประเทศไทยฉบับล่าสุด มีพื้นที่เพียงพอต่อ การซ่อมบำรุงและรถซ่อมบำรุงสามารถ เข้าถึงได้ มีป้ายแจ้งเตือนระวังอันตราย ไฟฟ้าแรงสูง [S]	๓๗๙	๘๑.๖๘	๗๘	๑๖.๘๑	๗	๑.๕๑

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๑๖.๔	สายไฟฟ้ามีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายและมีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสมโดยไม่กีดขวาง และเป็นอันตรายต่อบุคคลทั่วไป [S]	๔๐๙	๘๘.๑๕	๕๑	๑๐.๙๙	๔	๐.๘๖
๑๖.๕	มีกระแสไฟฟ้าจ่ายให้กับอุปกรณ์ที่ใช้กับผู้รับบริการอย่างเพียงพอตลอด ๒๔ ชั่วโมง (ตามมาตรฐานวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย[S])	๔๓๙	๙๔.๖๑	๒๔	๕.๑๗	๑	๐.๒๒
๑๖.๖	มีการติดตั้งแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก(ตู้ MDB) อยู่ในห้องที่ทำด้วยวัสดุ มั่นคงแข็งแรง มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงานเป็นไปตามมาตรฐานสามารถเข้าตรวจสอบและซ่อมบำรุงได้สะดวก มีป้ายแจ้งเตือนระวังอันตรายจากไฟฟ้า [S]	๔๐๒	๘๖.๖๔	๕๘	๑๒.๕๐	๔	๐.๘๖
๑๖.๗	ตู้สวิตช์ตัดตอน(PANEL BOARD) มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติ งานเป็นไปตามมาตรฐานสามารถเข้าตรวจสอบได้ง่ายและอยู่ในสภาพที่ยึดติดแน่นมั่นคงแข็งแรง	๔๔๒	๙๕.๒๖	๒๑	๔.๕๓	๑	๐.๒๒
๑๖.๘	ระบบการต่อลงดินของหม้อแปลงไฟฟ้า และแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้MDB) เป็นไปตามมาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าสำหรับประเทศไทยฉบับล่าสุด [S]	๔๓๓	๙๓.๓๒	๓๐	๖.๔๗	๑	๐.๒๒
๑๖.๙	ระบบการต่อลงดินของแหล่งจ่ายไฟฟ้าแยกต่างหาก เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน การติดตั้งต้องให้สอดคล้องกับ ATS ๓P หรือ ATS ๔P เป็นไปตามมาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้า สำหรับประเทศไทยฉบับปีล่าสุด [S]	๔๑๗	๘๙.๘๗	๔๑	๘.๘๔	๖	๑.๒๙
๑๖.๑๐	การต่อลงดินในพื้นที่ที่ไม่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (โซน ๐) และพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (โซน ๑) สายดินติดตั้งเป็นแบบแยก (TN-S) เป็นไปตามมาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าในสถานที่เฉพาะ:บริเวณสถานพยาบาลของ วสท. [S]	๓๒๓	๖๙.๖๑	๑๑๕	๒๔.๗๘	๒๖	๕.๖๐

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๑๖.๑๑	การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า(โซน๒) ยกเว้นกลุ่มโซน๑ เช่น บริเวณห้องผ่าตัด, ห้องICU ฯลฯ ซึ่งการจ่ายไฟฟ้าที่ไม่ต่อเนื่อง สามารถก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ สายดินติดตั้งเป็นแบบแยกออกจากระบบ (IT) เป็นไปตามมาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าในสถานที่เฉพาะ : บริเวณ สถานพยาบาลของ วสท. [S]	๒๙๓	๖๓.๑๕	๑๑๘	๒๕.๔๓	๕๓	๑๑.๔๒
๑๗	ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง						
๑๗.๑	ภายนอกอาคารมีการติดตั้งเสาไฟฟ้าแสงสว่างหรือดวงโคมที่ให้ความสว่างในเวลากลางวันได้อย่างพอเพียงสภาพของเสาไฟฟ้าและดวงโคมมีการติดตั้งอย่างมั่นคงแข็งแรงและปลอดภัย [S]	๔๒๓	๙๑.๑๖	๔๐	๘.๖๒	๑	๐.๒๒
๑๗.๒	ภายในอาคารมีค่าความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งานตามมาตรฐานสมาคมไฟฟ้าแสงสว่างแห่งประเทศไทย [S]	๓๒๒	๖๙.๔๐	๑๔๐	๓๐.๑๗	๒	๐.๔๓
๑๗.๓	ภายนอกอาคารมีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกินและป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว	๓๒๕	๗๐.๐๔	๙๓	๒๐.๐๔	๔๖	๙.๙๑
๑๘	ระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน						
๑๘.๑	มีระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินในการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าต้องสามารถจ่ายไฟใช้งานภายใน ๑๐ วินาที ภายหลังระบบไฟฟ้ากำลังหลักหยุดทำงาน [S]	๔๔๗	๙๖.๓๔	๑๓	๒.๘๐	๔	๐.๘๖
๑๘.๒	มีการทดสอบการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองเป็นประจำและมีน้ำมันสำรองสำหรับการเดินเครื่องอย่างเพียงพอไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง	๔๕๔	๙๗.๘๔	๘	๑.๗๒	๒	๐.๔๓

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๑๘.๓	เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองต้องอยู่ในที่มิดชิด ได้อาจอยู่ภายในอาคารหลักหรืออยู่เป็นอาคารแยกต่างหาก มีการป้องกันแรงสั่นสะเทือนและเสียง มีประตูทางเข้าออกสะดวกและกว้างเพียงพอต่อการเคลื่อนย้ายหรือซ่อมบำรุงโดยมีระยะห่างโดยรอบจากเครื่องกับผนังไม่น้อยกว่าเมตร[S]	๔๓๕	๙๓.๗๕	๒๕	๕.๓๙	๔	๐.๘๖
๑๘.๔	ภายในอาคารที่ติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ต้องมีการระบายอากาศที่ดีและสะอาด มีแสงสว่างเพียงพอในการตรวจสอบการทำงานของเครื่อง [S]	๔๓๖	๙๓.๙๗	๑๔	๓.๐๒	๑๔	๓.๐๒
๑๘.๕	บันไดทางหนีไฟ/ทางสัญจร ห้องเครื่อง ต้องมีระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน และโคมไฟฟ้าป้ายทางออกฉุกเฉินซึ่งใช้พลังงานจากแบตเตอรี่เพิ่มเติมตามความเหมาะสม ตามมาตรฐานระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน และโคมไฟป้ายทางออกฉุกเฉิน และป้ายเสริมใช้สำหรับหนีไฟบริเวณช่องทางเดิน , บันไดหนีไฟ [L],[S]	๓๑๐	๖๖.๘๑	๑๐๘	๒๓.๒๘	๔๖	๙.๙๑
๑๙	ระบบโทรศัพท์						
๑๙.๑	แนวการปักเสาสายโทรศัพท์เป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย	๓๕๒	๗๕.๘๖	๑๐๒	๒๑.๙๘	๑๐	๒.๑๖
๑๙.๒	สายโทรศัพท์ มีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตราย และมีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสม ไม่กีดขวางหรือเป็นอันตรายต่อบุคคลทั่วไป	๓๙๔	๘๔.๙๑	๖๖	๑๔.๒๒	๔	๐.๘๖
๑๙.๓	มีจำนวนโทรศัพท์ตามความเหมาะสม เพื่อใช้ติดต่อสื่อสารระหว่างหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกได้อย่างสะดวกรวดเร็ว	๔๓๕	๙๓.๗๕	๒๖	๕.๖๐	๓	๐.๖๕
๑๙.๔*	จำกัดการใช้โทรศัพท์ไร้สายในบางพื้นที่ที่มีความสำคัญ เช่น ห้องผ่าตัด,ICU,CCU เป็นต้น เพื่อป้องกันการรบกวนของคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้าซึ่งทำให้อุปกรณ์เครื่องวัดทำงานผิดได้	๒๔๑	๕๑.๙๔	๖๓	๑๓.๕๘	๑๖๐	๓๔.๔๘

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๒๐	ระบบเสียงตามสาย						
๒๐.๑	มีระบบเสียงตามสายไว้ประกาศเรียก หรือแจ้งข้อมูลข่าวสารต่อทั้งเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการได้สะดวกรวดเร็ว โดยสามารถได้ยินอย่างชัดเจนทั้งภายในและภายนอกอาคาร	๓๙๖	๘๕.๓๔	๕๕	๑๑.๘๕	๑๓	๒.๘๐
๒๑	ระบบเรียกพยาบาล						
๒๑.๑*	มีระบบเรียกพยาบาลสำหรับติดต่อสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่กับผู้ป่วย เพื่อผู้ป่วยจะได้รับการช่วยเหลืออย่างทันท่วงที โดยติดตั้งที่ห้องพักผู้ป่วยห้องน้ำผู้ป่วยและที่ทำงานพยาบาล และมีไฟสัญญาณแสดงหน้าห้องพัก	๓๓๓	๗๑.๗๗	๖๒	๑๓.๓๖	๖๙	๑๔.๘๗
๒๒	ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้						
๒๒.๑	มีการติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในทุกชั้นของอาคารประกอบด้วย อุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียง หรือสัญญาณให้ผู้ที่อยู่ภายในอาคารได้ยินหรือทราบอย่างทั่วถึง โดยการควบคุมด้วยมือ หรือด้วยระบบอัตโนมัติ ในตำแหน่งที่เหมาะสม เช่น โถงพักรอ ห้องพัก ผู้ป่วย ห้องทำงาน เป็นต้น โดยการติดตั้งให้เป็นไปตามมาตรฐานระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ของ วสท. [L],[S]	๓๒๘	๗๐.๖๙	๙๘	๒๑.๑๒	๓๘	๘.๑๙
๒๒.๒	มีการตรวจสอบและทดสอบเป็นประจำอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง	๓๗๒	๘๐.๑๗	๔๖	๙.๙๑	๔๖	๙.๙๑
๒๓	ระบบทีวีรวม						
๒๓.๑	มีการติดตั้งระบบทีวีรวม และกระจายสัญญาณไปยังเตียงรับตามจุดต่าง ๆ เพื่อใช้สำหรับการรับชม ข้อมูล ข่าวสาร เป็นต้น	๓๔๗	๗๔.๗๘	๖๒	๑๓.๓๖	๕๕	๑๑.๘๕
๒๔	ระบบทีวีวงจรปิด						
๒๔.๑	มีการติดตั้งระบบทีวีวงจรปิดตามจุดที่มีความเสี่ยง โถงทางเข้าหน้าประตู ลิฟต์ เป็นต้น เพื่อป้องกันทรัพย์สินสูญหาย	๔๑๖	๘๙.๖๖	๓๘	๘.๑๙	๑๐	๒.๑๖

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๒๕	ระบบป้องกันการเข้า-ออก						
๒๕.๑	มีการติดตั้งระบบป้องกันการเข้าออก เพื่อป้องกันการเข้าถึงในสถานที่เฉพาะที่ต้องการความปลอดภัย	๒๙๐	๖๒.๕๐	๑๐๙	๒๓.๔๙	๖๕	๑๔.๐๑
๒๖	ระบบสื่อสารด้วยความเร็วสูง						
๒๖.๑	มีการติดตั้งระบบสื่อสารด้วยความเร็วสูง เพื่อการติดต่อสื่อสารและเชื่อมต่อด้วยระบบเครือข่าย	๔๒๙	๙๒.๔๖	๒๕	๕.๓๙	๑๐	๒.๑๖
๒๗	ระบบป้องกันฟ้าผ่า						
๒๗.๑	มีการติดตั้งตัวนำล่อฟ้า ตัวนำลงดิน ระบบหลักดินเพื่อป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่าซึ่งจะทำให้อุปกรณ์ สิ่งปลูกสร้างเสียหาย วิธีการติดตั้งเป็นไปตามมาตรฐานการป้องกันฟ้าผ่าสำหรับสิ่งปลูกสร้างของ วสท. [S]	๓๕๙	๗๗.๓๗	๘๔	๑๘.๑๐	๒๑	๔.๕๓
๒๘	ระบบป้องกันแรงดัน และกระแสเกิน						
๒๘.๑	มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก(ตู้ MDB) เพื่อป้องกันแรงดันและกระแสไฟเกินที่เกิดจากปัจจัยภายนอก เช่น ฟ้าผ่า, สวิตช์ชิ่ง, การลัดวงจร เป็นต้น [S]	๓๓๑	๗๑.๓๔	๖๖	๑๔.๒๒	๖๗	๑๔.๔๔
SN	หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล						
๒๙	ระบบป้องกันอัคคีภัย						
๒๙.๑	อุปกรณ์ถังดับเพลิงเคมี (A , B & C Type)	๔๔๙	๙๖.๗๗	๑๓	๒.๘๐	๒	๐.๔๓
๒๙.๒	ถังดับเพลิงชนิดสารสะอาด (Clean Agent Type)	๓๙๖	๘๕.๓๔	๓๐	๖.๔๗	๓๘	๘.๑๙
๒๙.๓	ระบบดับเพลิงแบบสายฉีดน้ำดับเพลิง	๒๑๑	๔๕.๔๗	๓๐	๖.๔๗	๒๒๓	๔๘.๐๖
๒๙.๔	ระบบป้องกันอัคคีภัยสำหรับอาคารขนาดใหญ่ตาม พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร และแผนข้อมการป้องกันอัคคีภัย	๓๔๖	๗๔.๕๗	๔๘	๑๐.๓๔	๗๐	๑๕.๐๙
๓๐	ระบบประปา						
๓๐.๑	มีแผนผังประปา	๒๒๐	๔๗.๔๑	๑๒๘	๒๗.๕๙	๑๑๖	๒๕.๐๐
๓๐.๒	มีการสำรองน้ำประปา	๔๑๒	๘๘.๗๙	๔๒	๙.๐๕	๑๐	๒.๑๖
๓๐.๓	ในการสำรองน้ำประปาต้องไม่มีการรั่วซึม	๔๒๒	๙๐.๙๕	๒๘	๖.๐๓	๑๔	๓.๐๒

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๓๐.๔	ถึงเก็บน้ำสำรองต้องมีฝาปิดมิดชิด	๔๒๑	๙๐.๗๓	๒๘	๖.๐๓	๑๕	๓.๒๓
๓๑	ระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล						
๓๑.๑	มีผังระบบระบายน้ำ และระบบสุขาภิบาล	๒๕๕	๕๔.๙๖	๑๒๓	๒๖.๕๑	๘๖	๑๘.๕๓
๓๑.๒	มีระบบระบายน้ำฝนจากอาคารสู่แหล่งระบายน้ำสาธารณะ	๔๐๒	๘๖.๖๔	๔๙	๑๐.๕๖	๑๓	๒.๘๐
๓๑.๓	การแยกประเภทท่อต่างๆ	๔๐๐	๘๖.๒๑	๔๖	๙.๙๑	๑๘	๓.๘๘
๓๑.๔	ระบบสุขาภิบาลห้องปฏิบัติการ	๓๖๘	๗๙.๓๑	๔๒	๙.๐๕	๕๔	๑๑.๖๔
๓๒	ระบบบำบัดน้ำเสีย						
๓๒.๑	แผนผังระบบบำบัดน้ำเสีย	๓๔๖	๗๔.๕๗	๗๗	๑๖.๕๙	๔๑	๘.๘๔
๓๒.๒	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	๔๓๕	๙๓.๗๕	๑๔	๓.๐๒	๑๕	๓.๒๓
๓๒.๓	ระบบบำบัดน้ำเสียประจำอาคาร	๓๓๐	๗๑.๑๒	๓๖	๗.๗๖	๙๘	๒๑.๑๒
๓๓	การจัดเก็บและกำจัดขยะ						
๓๓.๑	มีการแยกการจัดเก็บมูลฝอย	๔๕๐	๙๖.๙๘	๙	๑.๙๔	๕	๑.๐๘
๓๓.๒	ภาชนะรองรับมูลฝอย	๔๓๕	๙๓.๗๕	๒๒	๔.๗๔	๗	๑.๕๑
๓๓.๓	อาคารที่พักมูลฝอย	๔๒๕	๙๑.๕๙	๓๑	๖.๖๘	๘	๑.๗๒
๓๓.๔	ตำแหน่งอาคารพักมูลฝอย	๔๒๓	๙๑.๑๖	๒๗	๕.๘๒	๑๔	๓.๐๒
ME	หมวดงานระบบเครื่องกล						
๓๔	ลิฟต์ (ถ้ามี - กรณีอาคารที่ประเมินไม่มีระบบลิฟต์ ไม่ต้องนำมาคิดคะแนน)						
๓๔.๑	มีการแยกประเภทของลิฟต์ตามการใช้งาน ได้แก่ ลิฟต์โดยสาร , ลิฟต์ขนของ , ลิฟต์สำหรับพนักงานดับเพลิง	๘๒	๑๗.๖๗	๔๗	๑๐.๑๓	๓๓๕	๗๒.๒๐
๓๔.๒	มีขนาดและจำนวนเพียงพอต่อการใช้งาน	๑๔๐	๓๐.๑๗	๑๕	๓.๒๓	๓๐๙	๖๖.๕๙
๓๔.๓	บริเวณโถงหน้าลิฟต์บรรจุทุกเตียงคนไข้ ต้องมีพื้นที่สามารถเข็นเปลนอนสวนกันได้	๑๔๘	๓๑.๙๐	๕	๑.๐๘	๓๑๑	๖๗.๐๓
๓๔.๔	กำหนดให้มีลิฟต์สำหรับผู้พิการและทุพลภาพสามารถใช้งานได้	๙๘	๒๑.๑๒	๒๙	๖.๒๕	๓๓๗	๗๒.๖๓
๓๔.๕	บริเวณโถงหน้าลิฟต์และภายในห้องโดยสารต้องสะอาด มีระบบระบายอากาศและแสงสว่างภายในห้องโดยสารที่เหมาะสม	๑๔๘	๓๑.๙๐	๕	๑.๐๘	๓๑๑	๖๗.๐๓
๓๔.๖	มีการตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์การใช้งานและบำรุงรักษาเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด ได้มาตรฐาน	๑๔๗	๓๑.๖๘	๖	๑.๒๙	๓๑๑	๖๗.๐๓

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	มี (๑)		มีบางส่วน (๐.๕)		ไม่มี (๐)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๓๕	ระบบระบายอากาศ / ปรับอากาศ						
๓๕.๑	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องมีอากาศที่สะอาดจากภายนอกเติมเข้าสู่พื้นที่บริการ/ปฏิบัติงาน ให้ได้อัตราการถ่ายเทอากาศที่เหมาะสมโดยวิธีธรรมชาติหรือวิธีกล	๓๒๓	๖๙.๖๑	๑๒๙	๒๗.๘๐	๑๒	๒.๕๙
๓๕.๒	มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณห้องตรวจ	๒๖๕	๕๗.๑๑	๑๕๑	๓๒.๕๔	๔๘	๑๐.๓๔
๓๕.๓	ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ ต้องมีการควบคุมแรงดันอากาศ	๓๑๑	๖๗.๐๓	๖๑	๑๓.๑๕	๙๒	๑๙.๘๓
๓๕.๔	มีการตรวจสอบการทำงานของระบบระบายอากาศและระบบปรับอากาศ การใช้งานและบำรุงรักษาเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	๓๗๘	๘๑.๔๗	๗๐	๑๕.๐๙	๑๖	๓.๔๕
๓๖.๑	ห้องเก็บท่อแก๊ส (Cylinder Room) ต้องแยกเป็นสัดส่วนกับห้องปั๊มสุญญากาศและอากาศอัด	๔๒๖	๙๑.๘๑	๑๕	๓.๒๓	๒๓	๔.๙๖
๓๕.๒	ห้องเก็บท่อบรรจุแก๊ส ต้องอยู่ในพื้นที่ ที่สามารถขนย้าย ขนส่งได้สะดวกปลอดภัย	๔๓๒	๙๓.๑๐	๑๗	๓.๖๖	๑๕	๓.๒๓
๓๖	ระบบแก๊สทางการแพทย์						
๓๖.๓	ท่อแก๊สสำหรับงานระบบแก๊สทางการแพทย์ ต้องผ่านการผลิตและทดสอบ มีเครื่องหมายและโค้ดสีตามมาตรฐานที่ มอก. กำหนด	๔๒๓	๙๑.๑๖	๒๑	๔.๕๓	๒๐	๔.๓๑
๓๖.๔	มีจำนวนของท่อบรรจุแก๊สอย่างเพียงพอต่อการใช้งานประจำและสำรอง	๔๓๕	๙๓.๗๕	๑๓	๒.๘๐	๑๖	๓.๔๕
๓๖.๕	อุปกรณ์ประกอบระบบแก๊สทางการแพทย์ ประกอบด้วย ท่อนำแก๊ส วาล์ว โซน วาล์ว หัวจ่ายแก๊ส ระบบสัญญาณเตือน (alarm) ศูนย์จ่ายแก๊ส เป็นต้น ต้องมีการติดตั้งอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน	๔๒๕	๙๑.๕๙	๑๕	๓.๒๓	๒๔	๕.๑๗
๓๖.๖	กรณีใช้แก๊สออกซิเจนเหลว (LIQUID OXYGEN) จุดติดตั้งจะต้องห่างออกจากอาคารต่างๆ ในระยะที่ปลอดภัย มีรั้วป้องกันโดยรอบ มีป้ายเตือนอันตราย และมีระบบดูแลบำรุงรักษาอย่างสม่ำเสมอ	๒๗๘	๕๙.๙๑	๓๐	๖.๔๗	๑๕๖	๓๓.๖๒

บทที่ ๒

รายการประเมินที่โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายต้องได้รับ การปรับปรุงเพื่อให้ได้มาตรฐาน

จากข้อมูลการประเมิน ได้ทำการรวบรวมรายการประเมินที่เห็นว่าโรงพยาบาลต้องได้รับการปรับปรุง โดยแยกเป็นงานต่างๆจากมากไปน้อยดังต่อไปนี้

ตารางที่ ๑ รายการประเมินที่โรงพยาบาลต้องได้รับการปรับปรุงโดยเรียงตามหมวดงาน

ลำดับ	หมวดงานสถาปัตยกรรม	ร้อยละที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมี แต่ไม่สมบูรณ์
๑	มีการแบ่งขอบเขตของทางเดินเท้าออกจากเส้นทางจราจรของยานพาหนะอย่างชัดเจนด้วยวิธีการที่เหมาะสม	๖๘
๒	มีความกว้างของทางเท้าไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร ตลอดเส้นทาง	๖๘
๓	มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารเพื่ออำนวยความสะดวกสำหรับผู้รับบริการในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล	๖๘
๔	ในจุดที่เป็นทางข้ามถนนและมีความต่างระดับ จะต้องทำทางลาดเอียงหรือปรับปรุงสภาพบริเวณที่เป็นทางข้ามถนนให้สามารถนำเก้าอี้ล้อ (Wheelchair) ผ่านได้ โดยสะดวก รวมทั้งต้องจัดให้มีป้ายเตือนผู้ขับขี่ยานพาหนะว่าเป็นทางข้ามสำหรับผู้เดินเท้า	๖๑
๕	ทางเข้า-ออกของโรงพยาบาลมีการแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับยานพาหนะและผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน	๕๔
๖	มีป้ายนำทางบอกทิศทางและระยะทางสู่โรงพยาบาลติดตั้งอยู่บนถนนสาธารณะสายหลัก สายรอง และบริเวณทางร่วมทางแยกในระยะที่เหมาะสม	๕๓
๗	ทางเท้าก่อสร้างด้วยวัสดุที่คงทนถาวร มีความมั่นคงแข็งแรง มีพื้นผิวที่เรียบร้อยได้ระดับ มีการระบายน้ำฝนที่ดี และมีความราบเรียบแต่ไม่ลื่น	๔๖
๘	ไม่มีสิ่งกีดขวางอยู่ในพื้นที่ซึ่งเป็นแนวเส้นทางเดินเท้า	๔๑
๙	มีการจัดทำผังบริเวณของโรงพยาบาลที่สอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน	๓๙
๑๐	มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสมสามารถมองเห็นได้ชัดเจน	๓๗
๑๑	มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ อยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอกและมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน	๓๖
๑๒	บริเวณจุดตัดถนนมีป้ายบอกทางชัดเจนและปราศจากสิ่งกีดขวางสายตา หากมีสิ่งกีดขวางสายตาต้องมีมาตรการเสริมความปลอดภัย	๓๕
๑๓	มีแผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาลด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	๓๓
๑๔	ทางลาดภายนอกต้องมีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมป้องกันแดดฝน	๓๑
๑๕	บันไดหนีไฟมีป้ายระบุชั้นของอาคารที่เห็นได้ชัดเจนพร้อมระบบให้แสงสว่างที่เหมาะสม	๓๑

ลำดับ	หมวดงานสถาปัตยกรรม	ร้อยละที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมี แต่ไม่สมบูรณ์
๑๖	ทางลาดมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร ความชัน ๑:๑๒ สามารถขึ้นรถนั่งหรือเปเลนอนผู้ป่วยได้สะดวกและปลอดภัย	๓๐
๑๗	ทางลาดติดตั้งราวกันตกมีความสูงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ เมตร	๒๙
๑๘	มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร/แผนกต่างๆ มองเห็นได้ชัดเจนพร้อมระบบไฟส่องสว่างที่เหมาะสม	๒๘
๑๙	ทางเดินเท้ามีดวงโคมให้แสงสว่างในเวลาค่ำคืนเป็นระยะอย่างทั่วถึง	๒๘
๒๐	มีการแบ่งแยกบริเวณจอดรถยนต์และจอดรถจักรยานยนต์ออกจากแนวทางวิ่งของรถ รวมทั้งแสดงเครื่องหมายแสดงทิศทางเดินรถอย่างชัดเจน	๒๘
ลำดับ	หมวดงานมณฑปศิลป์	ร้อยละที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมี แต่ไม่สมบูรณ์
๑	การเลือกใช้พืชพรรณ มีความเหมาะสมตามประโยชน์ใช้สอยของแต่ละพื้นที่ และเลือกใช้พรรณไม้ที่ให้ประโยชน์ด้านความรู้ เช่น ไม้ดอกหอม สวนสมุนไพร สวนสุขภาพ เป็นต้น	๒๘
๒	บริเวณพักผ่อน มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ใช้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ มีอากาศถ่ายเทที่ดี และเหมาะสมกับผู้ใช้แต่ละวัย รวมทั้งเด็กและผู้สูงอายุ	๒๔
๓	การดูแลรักษา มีการจัดทำแผนงาน/แผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมและภูมิทัศน์ เช่น การบำรุงดูแล รักษาพืชพรรณ น้ำท่วมขังบริเวณถนนทางเดินเท้าและบริเวณอื่นๆ การดูแลรักษาความสะอาดเป็นอย่างดี ไม่มีเศษขยะ และมีถังขยะเพียงพอ และตำแหน่งที่เหมาะสม	๒๔
๔	อ่างล้างมือสำหรับแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรใช้ปะปนกับอ่างเทล้างสกปรกหรืออ่างวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส (ก๊อกน้ำชนิดก้านปิดด้วยข้อศอก หรือเป็นแบบเซนเซอร์)	๑๗
ลำดับ	หมวดงานโครงสร้าง	ร้อยละที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมี แต่ไม่สมบูรณ์
๑	มีการตรวจสอบสภาพอาคารและบันทึกการตรวจสอบสภาพอาคารพร้อมมีรายงานผลต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล	๔๒
๒	มีผลการแก้ไขปัญหาหลังได้รับรายงาน	๓๖
๓	มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และมีความมั่นคงแข็งแรง	๓๓
ลำดับ	หมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า	ร้อยละที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมี แต่ไม่สมบูรณ์
๑	มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง	๕๖

ลำดับ	หมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้า	ร้อยละที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมี แต่ไม่สมบูรณ์
๒	การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (โซน๒) ยกเว้นกลุ่มโซน๑ เช่น บริเวณห้องผ่าตัด, ห้องICU ฯลฯ ซึ่งการจ่ายไฟฟ้าที่ไม่ต่อเนื่อง สามารถก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ สายดินติดตั้งเป็นแบบแยกออกจากระบบ (IT) เป็นไปตามมาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าในสถานที่เฉพาะ : บริเวณ สถานพยาบาลของ วสท. [S]	๓๗
๓	บันไดทางหนีไฟ/ทางสัญจร ห้องเครื่อง ต้องมีระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน และโคมไฟฟ้าป้ายทางออกฉุกเฉินซึ่งใช้พลังงานจากแบตเตอรี่เพิ่มเติมตามความเหมาะสมตามมาตรฐานระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน และโคมไฟฟ้าป้ายทางออกฉุกเฉิน และป้ายเสริมใช้สำหรับหนีไฟบริเวณช่องทางเดิน , บันไดหนีไฟ [L],[S]	๓๕
๔	ภายในอาคารมีค่าความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งานตามมาตรฐานสมาคมไฟฟ้าแสงสว่างแห่งประเทศไทย [S]	๓๑
๕	การต่อลงดินในพื้นที่ที่ไม่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (โซน ๐) และพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (โซน ๑) สายดินติดตั้งเป็นแบบแยก (TN-S) เป็นไปตามมาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าในสถานที่เฉพาะ:บริเวณสถานพยาบาลของ วสท. [S]	๓๐
๖	ภายนอกอาคารมีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกินและป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว	๓๐
๗	มีการติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในทุกชั้นของอาคารประกอบด้วย อุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียง หรือสัญญาณให้ผู้ที่อยู่ภายในอาคารได้ยินหรือทราบอย่างทั่วถึง โดยการควบคุมด้วยมือ หรือด้วย ระบบอัตโนมัติ ในตำแหน่งที่เหมาะสม เช่น โถงพักรอ ห้องพัก ผู้ป่วย ห้องทำงาน เป็นต้น โดยการติดตั้งให้เป็นไปตามมาตรฐานระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ของ วสท. [L],[S]	๓๐
๘	มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก(ตู้ MDB) เพื่อป้องกันแรงดันและกระแสไฟเกินที่เกิดจากปัจจัยภายนอก เช่น ฟาผ่า,ลัดวงจร, การลัดวงจร เป็นต้น [S]	๒๙
๙	มีการติดตั้งระบบที่วืรวม และกระจายสัญญาณไปยังตัวรับตามจุดต่าง ๆ เพื่อใช้สำหรับการรับชม ข้อมูล ข่าวสาร เป็นต้น	๒๕
๑๐	แนวการปกเษพาดสายโทรศัพท์เป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย	๒๔
ลำดับ	หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล	ร้อยละที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมี แต่ไม่สมบูรณ์
๑	มีแผนผังประปา	๕๓
๒	มีผังระบบระบายน้ำ และระบบสุขาภิบาล	๔๕
๓	มีแผนผังระบบบำบัดน้ำเสีย	๒๕

ลำดับ	หมวดงานระบบเครื่องกล	ร้อยละที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมี แต่ไม่สมบูรณ์
๑	มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณห้องตรวจ	๔๓
๒	ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ ต้องมีการควบคุมแรงดันอากาศ	๓๓
๓	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องมีอากาศที่สะอาดจากภายนอกเติมเข้าสู่พื้นที่ บริการ/ปฏิบัติงาน ให้ได้อัตราการถ่ายเทอากาศที่เหมาะสม โดยวิธีธรรมชาติหรือวิธีกล	๓๐

ตารางที่ ๒ รายการประเมินที่โรงพยาบาลต้องได้รับการปรับปรุงโดยเรียงจากมากไปหาน้อย

ลำดับ	รายการประเมิน	ร้อยละที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมี แต่ไม่สมบูรณ์
๑	มีการแบ่งขอบเขตของทางเดินเท้าออกจากเส้นทางจราจรของยานพาหนะอย่างชัดเจนด้วยวิธีการที่เหมาะสม	๖๘
๒	มีความกว้างของทางเท้าไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร ตลอดเส้นทาง	๖๘
๓	มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารเพื่ออำนวยความสะดวกสำหรับผู้รับบริการในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล	๖๘
๔	ในจุดที่เป็นทางข้ามถนนและมีความต่างระดับ จะต้องทำทางลาดเอียงหรือปรับปรุงสภาพบริเวณที่เป็นทางข้ามถนนให้สามารถนำเก้าอี้ล้อ (Wheelchair) ผ่านได้ โดยสะดวก รวมทั้งต้องจัดให้มีป้ายเตือนผู้ขับขี่ยานพาหนะว่าเป็นทางข้ามสำหรับผู้เดินเท้า	๖๑
๕	มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง	๕๖
๖	ทางเข้า-ออกของโรงพยาบาลมีการแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับยานพาหนะและผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน	๕๔
๗	มีป้ายนำทางบอกทิศทางและระยะทางสู่โรงพยาบาลติดตั้งอยู่บนถนนสาธารณะสายหลัก สายรอง และบริเวณทางร่วมทางแยกในระยะที่เหมาะสม	๕๓
๘	มีแผนผังประปา	๕๓
๙	ทางเท้าก่อสร้างด้วยวัสดุที่คงทนถาวร มีความมั่นคงแข็งแรง มีพื้นผิวที่เรียบร้อยละระดับ มีการระบายน้ำฝนที่ดี และมีความราบเรียบแต่ไม่ลื่น	๔๖
๑๐	มีผังระบบระบายน้ำ และระบบสุขาภิบาล	๔๕
๑๑	มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณห้องตรวจ	๔๓
๑๒	มีการตรวจสอบสภาพอาคารและบันทึกการตรวจสอบสภาพอาคารพร้อมมีรายงานผลต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล	๔๒
๑๓	ไม่มีสิ่งกีดขวางอยู่ในพื้นที่ซึ่งเป็นแนวเส้นทางเดินเท้า	๔๑
๑๔	มีการจัดทำผังบริเวณของโรงพยาบาลที่สอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน	๓๙
๑๕	มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสมสามารถมองเห็นได้ชัดเจน	๓๗
๑๖	การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า(โซน๒) ยกเว้นกลุ่มโซน๑ เช่น บริเวณห้องผ่าตัด, ห้องICU ฯลฯ ซึ่งการจ่ายไฟฟ้าที่ไม่ต่อเนื่อง สามารถก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ สายดินติดตั้งเป็นแบบแยกออกจากระบบ (IT) เป็นไปตามมาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าในสถานที่เฉพาะ : บริเวณ สถานพยาบาลของ วสท. [S]	๓๗
๑๗	มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ อยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอกและมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน	๓๖
๑๘	มีผลการแก้ไขปัญหา(หมวดงานโครงสร้าง)หลังได้รับรายงาน	๓๖

ตารางที่ ๒ รายการประเมินที่โรงพยาบาลต้องได้รับการปรับปรุงโดยเรียงจากมากไปหาน้อย (ต่อ)

ลำดับ	รายการประเมิน	ร้อยละที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมี แต่ไม่สมบูรณ์
๑๙	บริเวณจุดตัดถนนมีป้ายบอกทางชัดเจนและปราศจากสิ่งกีดขวางสายตา หากมีสิ่งกีดขวางสายตาต้องมีมาตรการเสริมความปลอดภัย	๓๕
๒๐	บันไดทางหนีไฟ/ทางสัญจร ห้องเครื่อง ต้องมีระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน และโคมไฟฟ้าป้ายทางออกฉุกเฉินซึ่งใช้พลังงานจากแบตเตอรี่เพิ่มเติมตามความเหมาะสมตามมาตรฐานระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน และโคมไฟฟ้าป้ายทางออกฉุกเฉิน และป้ายเสริมใช้สำหรับหนีไฟบริเวณช่องทางเดิน , บันไดหนีไฟ [L],[S]	๓๕
๒๑	มีแผนพัฒนาและการวางแผนโรงพยาบาลด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	๓๓
๒๒	มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และมีความมั่นคงแข็งแรง	๓๓
๒๓	ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ ต้องมีการควบคุมแรงดันอากาศ	๓๓
๒๔	ทางลาดภายนอกต้องมีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมป้องกันแดดฝน	๓๑
๒๕	บันไดหนีไฟมีป้ายระบุชั้นของอาคารที่เห็นได้ชัดเจนพร้อมระบบให้แสงสว่างที่เหมาะสม	๓๑
๒๖	ภายในอาคารมีค่าความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งานตามมาตรฐานสมาคมไฟฟ้าแสงสว่างแห่งประเทศไทย [S]	๓๑
๒๗	ทางลาดมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร ความชัน ๑:๑๒ สามารถขึ้นรถนั่งหรือเล่นนอนผู้ป่วยได้สะดวกและปลอดภัย	๓๐
๒๘	การต่อลงดินในพื้นที่ที่ไม่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (โซน ๐) และพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (โซน ๑) สายดินติดตั้งเป็นแบบแยก (TN-S) เป็นไปตามมาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าในสถานที่เฉพาะ:บริเวณสถานพยาบาลของ วสท. [S]	๓๐
๒๙	ภายนอกอาคารมีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกินและป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว	๓๐
๓๐	มีการติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในทุกชั้นของอาคารประกอบด้วย อุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียง หรือสัญญาณให้ผู้ที่อยู่ภายในอาคารได้ยินหรือทราบอย่างทั่วถึง โดยการควบคุมด้วยมือ หรือด้วย ระบบอัตโนมัติ ในตำแหน่งที่เหมาะสม เช่น โถงพักรอ ห้องพัก ผู้ป่วย ห้องทำงาน เป็นต้น โดยการติดตั้งให้เป็นไปตามมาตรฐานระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ของ วสท. [L],[S]	๓๐
๓๑	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องมีอากาศที่สะอาดจากภายนอกเข้าสู่พื้นที่บริการ/ปฏิบัติงาน ให้ได้อัตราการถ่ายเทอากาศที่เหมาะสม โดยวิธีธรรมชาติหรือวิธีกล	๓๐
๓๒	ทางลาดติดตั้งราวกันตกมีความสูงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ เมตร	๒๙
๓๓	มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก(ตู้ MDB) เพื่อป้องกันแรงดันและกระแสไฟเกินที่เกิดจากปัจจัยภายนอก เช่น ไฟฟ้า, สวิตซ์ชิง, การลัดวงจร เป็นต้น [S]	๒๙
๓๔	มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร/แผนกต่างๆ มองเห็นได้ชัดเจนพร้อมระบบไฟส่องสว่างที่เหมาะสม	๒๘

ตารางที่ ๒ รายการประเมินที่โรงพยาบาลต้องได้รับการปรับปรุงโดยเรียงจากมากไปหาน้อย (ต่อ)

ลำดับ	รายการประเมิน	ร้อยละที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมี แต่ไม่สมบูรณ์
๓๕	ทางเดินเท้ามีดวงโคมให้แสงสว่างในเวลาค่ำคืนเป็นระยะอย่างทั่วถึง	๒๘
๓๖	มีการแบ่งแยกบริเวณจอดรถยนต์และจอดรถจักรยานยนต์ออกจากแนวทางวิ่งของรถ รวมทั้งแสดงเครื่องหมายแสดงทิศทางการจราจรอย่างชัดเจน	๒๘
๓๗	การเลือกใช้พืชพรรณ มีความเหมาะสมตามประโยชน์ใช้สอยของแต่ละพื้นที่ และเลือกใช้พรรณไม้ที่ให้ประโยชน์ด้านความรู้ เช่น ไม้ดอกหอม สวนสมุนไพร สวนสุขภาพ เป็นต้น	๒๘
๓๘	มีการติดตั้งระบบทีวีรวม และกระจายสัญญาณไปยังตัวรับตามจุดต่าง ๆ เพื่อใช้สำหรับการรับชม ข้อมูล ข่าวสาร เป็นต้น	๒๕
๓๙	มีแผนผังระบบบำบัดน้ำเสีย	๒๕
๔๐	บริเวณพักผ่อน มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ใช้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ มีอากาศถ่ายเทที่ดี และเหมาะสมกับผู้ใช้แต่ละวัย รวมทั้งเด็กและผู้สูงอายุ	๒๔
๔๑	การดูแลรักษา มีการจัดทำแผนงาน/แผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมและภูมิทัศน์ เช่น การบำรุงดูแล รักษาพืชพรรณ น้ำท่วมขังบริเวณถนนทางเดินเท้าและบริเวณอื่นๆ การดูแลรักษาความสะอาดเป็นอย่างดี ไม่มีเศษขยะ และมีถังขยะเพียงพอ และตำแหน่งที่เหมาะสม	๒๔
๔๒	แนวการปักเสาพาดสายโทรศัพท์เป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย	๒๔
๔๓	อ่างล้างมือสำหรับแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรใช้ปะปนกับอ่างเทล้างสกปรกหรืออ่างวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส (ก๊อกน้ำชนิดก้านปิดด้วยข้อศอก หรือเป็นแบบเซนเซอร์)	๑๗

บทที่ ๓

ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

ตารางที่ ๓ ข้อเสนอแนะแนวทางการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมจากรายการประเมิน
(เรียงลำดับจากมากไปหาน้อยของข้อมูลที่มี ไม่ผ่านหรือมีแต่ไม่สมบูรณ์)

รายการประเมิน	๑.มีการแบ่งขอบเขตของทางเดินเท้าออกจากเส้นทางจราจรของยานพาหนะอย่างชัดเจนด้วยวิธีการที่เหมาะสม (๖๘%)
แนวทางการพัฒนา	โดยการใช้สี กระจกตันไม้ แนวเชือก ยกพื้น(อิฐตัวหนอน)โดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๒.มีความกว้างของทางเท้าไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร ตลอดเส้นทาง (๖๘%)
แนวทางการพัฒนา	ขยายความกว้างทางเท้าโดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๓.มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารเพื่ออำนวยความสะดวกสำหรับผู้รับบริการในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล (๖๘%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานกองแบบแผน โยธาจังหวัด บริษัทออกแบบภาคเอกชน
รายการประเมิน	๔.ในจุดที่เป็นทางข้ามถนนและมีความต่างระดับ จะต้องทำทางลาดเอียงหรือปรับปรุงสภาพบริเวณที่เป็นทางข้ามถนนให้สามารถนำเก้าอี้ล้อ (Wheelchair) ผ่านได้โดยสะดวก รวมทั้งต้องจัดให้มีป้ายเตือนผู้ขับขี่ยานพาหนะว่าเป็นทางข้ามสำหรับผู้เดินเท้า (๖๑%)
แนวทางการพัฒนา	จัดทำทางลาด(แผ่นไม้ แผ่นเหล็ก เทปูน)และป้ายโดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๕.มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง (๕๖%)
แนวทางการพัฒนา	ดูจากแบบ ASBUILT ประสานผู้ออกแบบระบบไฟฟ้า
รายการประเมิน	๖.ทางเข้า-ออกของโรงพยาบาลมีการแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับยานพาหนะและผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน(๕๔%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานกองแบบแผน โยธาจังหวัด บริษัทออกแบบภาคเอกชน
รายการประเมิน	๗.มีป้ายนำทางบอกทิศทางและระยะทางสู่โรงพยาบาลติดตั้งอยู่บนถนนสาธารณะสายหลัก สายรอง และบริเวณทางร่วมทางแยกในระยะที่เหมาะสม (๕๓%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานการทางเพื่อขอติดตั้งป้าย ๕ กม. ๓ กม. ๑ กม. ๑๐๐ ม.
รายการประเมิน	๘.มีแผนผังประปา (๕๓%)
แนวทางการพัฒนา	ดูจากแบบ ASBUILT ประสานผู้ออกแบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม

ตารางที่ ๓ ข้อเสนอแนะแนวทางการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมจากรายการประเมิน (ต่อ)
(เรียงลำดับจากมากไปหาน้อยของข้อมูลที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมีแต่ไม่สมบูรณ์)

รายการประเมิน	๙. ทางเท้าก่อสร้างด้วยวัสดุที่คงทนถาวร มีความมั่นคงแข็งแรง มีพื้นผิวที่เรียบร้อย ได้ระดับ มีการระบายน้ำฝนที่ดี และมีความราบเรียบแต่ไม่ลื่น (๔๖%)
แนวทางการพัฒนา	ปรับปรุงโดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๑๐. มีผังระบบระบายน้ำ และระบบสุขาภิบาล (๔๕%)
แนวทางการพัฒนา	ดูจากแบบ ASBUILT ประสานผู้ออกแบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม
รายการประเมิน	๑๑. มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณห้องตรวจ (๔๓%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานกองแบบแผน โยธาจังหวัด บริษัทออกแบบภาคเอกชน
รายการประเมิน	๑๒. มีการตรวจสอบสภาพอาคารและบันทึกการตรวจสอบสภาพอาคารพร้อมมีรายงานผลต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล (๔๒%)
แนวทางการพัฒนา	ตั้งคณะทำงานอาคารสถานที่, มอบหมายงานให้โดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๑๓. ไม่มีสิ่งกีดขวางอยู่ในพื้นที่ซึ่งเป็นแนวเส้นทางเดินเท้า (๔๑%)
แนวทางการพัฒนา	แก้ไขโดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๑๔. มีการจัดทำผังบริเวณของโรงพยาบาลที่สอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน (๓๙%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานกองแบบแผน โยธาจังหวัด บริษัทออกแบบภาคเอกชน
รายการประเมิน	๑๕. มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสมสามารถมองเห็นได้ชัดเจน (๓๗%)
แนวทางการพัฒนา	กำหนดตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนไม่มีสิ่งกีดขวางหรือปกคลุมโดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๑๖. การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (โซน๒) ยกเว้นกลุ่มโซน๑ เช่น บริเวณห้องผ่าตัด, ห้องICU ฯลฯ ซึ่งการจ่ายไฟฟ้าที่ไม่ต่อเนื่อง สามารถก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ สายดินติดตั้งเป็นแบบแยกออกจากระบบ (IT) เป็นไปตามมาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าในสถานที่เฉพาะ : บริเวณสถานพยาบาลของ วสท. [S] (๓๗%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานการไฟฟ้า กองแบบแผน ผู้ออกแบบระบบไฟฟ้าภาคเอกชน
รายการประเมิน	๑๗. มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ อยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอกและมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน (๓๖%)
แนวทางการพัฒนา	ดูรูปแบบจากอินเทอร์เน็ตโดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๑๘. มีผลการแก้ไขปัญหา(หมวดงานโครงสร้าง)หลังได้รับรายงาน (๓๖%)
แนวทางการพัฒนา	กำหนดกระบวนการงานการตรวจสอบอาคารให้มีการดำเนินการต่อหลังได้รับรายงาน

ตารางที่ ๓ ข้อเสนอแนะแนวทางการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมจากรายการประเมิน (ต่อ)
(เรียงลำดับจากมากไปหาน้อยของข้อมูลที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมีแต่ไม่สมบูรณ์)

รายการประเมิน	๑๙.บริเวณจุดตัดถนนมีป้ายบอกทางชัดเจนและปราศจากสิ่งบดบังสายตา หากมีสิ่งบดบังสายตา ต้องมีมาตรการเสริมความปลอดภัย (๓๕%)
แนวทางการพัฒนา	ปรับปรุงโดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๒๐.บันไดทางหนีไฟ/ทางสัญจร ห้องเครื่อง ต้องมีระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน และโคมไฟฟ้าป้ายทางออกฉุกเฉินซึ่งใช้พลังงานจากแบตเตอรี่เพิ่มเติมตามความเหมาะสม ตามมาตรฐานระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน และโคมไฟฟ้าป้ายทางออกฉุกเฉิน และป้ายเสริมใช้สำหรับหนีไฟบริเวณช่องทางเดิน , บันไดหนีไฟ [L],[S] (๓๕%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานการไฟฟ้า กองแบบแผน ผู้ออกแบบระบบไฟฟ้าภาคเอกชน
รายการประเมิน	๒๑.มีแผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาลด้านอาคารและสภาพแวดล้อม (๓๓%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานกองแบบแผน
รายการประเมิน	๒๒.มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และมีความมั่นคงแข็งแรง (๓๓%)
แนวทางการพัฒนา	ตั้งคณะกรรมการอาคารสถานที่,มอบหมายงานให้โดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๒๓.ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ ต้องมีการควบคุมแรงดันอากาศ (๓๓%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานกองแบบแผน ผู้ออกแบบระบบปรับอากาศภาคเอกชน
รายการประเมิน	๒๔.ทางลาดภายนอกต้องมีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมป้องกันแดดฝน (๓๑%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานกองแบบแผน โยธาจังหวัด บริษัทออกแบบภาคเอกชน
รายการประเมิน	๒๕.บันไดหนีไฟมีป้ายระบุชั้นของอาคารที่เห็นได้ชัดเจนพร้อมระบบให้แสงสว่างที่เหมาะสม (๓๑%)
แนวทางการพัฒนา	แก้ไขโดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๒๖.ภายในอาคารมีค่าความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งานตามมาตรฐานสมาคมไฟฟ้าแสงสว่างแห่งประเทศไทย [S] (๓๑%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานการไฟฟ้า กองแบบแผน ผู้ออกแบบระบบไฟฟ้าภาคเอกชน
รายการประเมิน	๒๗.ทางลาดมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร ความชัน ๑:๑๒ สามารถขึ้นรถนั่งหรือเปลนอนผู้ป่วยได้สะดวกและปลอดภัย (๓๐%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานกองแบบแผน ผู้ออกแบบภาคเอกชน

ตารางที่ ๓ ข้อเสนอแนะแนวทางการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมจากรายการประเมิน (ต่อ)
(เรียงลำดับจากมากไปหาน้อยของข้อมูลที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมีแต่ไม่สมบูรณ์)

รายการประเมิน	๒๘.การต่อลงดินในพื้นที่ที่ไม่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (โซน ๐) และพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (โซน ๑) สายดินติดตั้งเป็นแบบแยก (TN-S) เป็นไปตามมาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้า ในสถานที่เฉพาะ:บริเวณสถานพยาบาลของ วสท. [S] (๓๐%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานการไฟฟ้า กองแบบแผน ผู้ออกแบบระบบไฟฟ้าภาคเอกชน
รายการประเมิน	๒๙.ภายนอกอาคารมีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกินและป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว (๓๐%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานการไฟฟ้า กองแบบแผน ผู้ออกแบบระบบไฟฟ้าภาคเอกชน
รายการประเมิน	๓๐.มีการติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในทุกชั้นของอาคารประกอบด้วย อุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียง หรือสัญญาณให้ผู้ที่อยู่ในอาคารได้ยินหรือทราบอย่างทั่วถึง โดยการควบคุมด้วยมือ หรือด้วย ระบบอัตโนมัติ ในตำแหน่งที่เหมาะสม เช่น โถงพักรอ ห้องพัก ผู้ป่วย ห้องทำงาน เป็นต้น โดยการติดตั้งให้เป็นไปตามมาตรฐานระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ของ วสท. [L],[S] (๓๐%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานการไฟฟ้า กองแบบแผน ผู้ออกแบบระบบไฟฟ้าภาคเอกชน
รายการประเมิน	๓๑.พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องมีอากาศที่สะอาดจากภายนอกเดิมเข้าสู่พื้นที่ปฏิบัติงาน ให้ได้อัตราการถ่ายเทอากาศที่เหมาะสม โดยวิธีธรรมชาติหรือวิธี(๓๐%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานกองแบบแผน ผู้ออกแบบระบบปรับอากาศภาคเอกชน
รายการประเมิน	๓๒.ทางลาดติดตั้งราวกันตกมีความสูงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ เมตร (๒๙%)
แนวทางการพัฒนา	แก้ไขโดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๓๓.มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก(ตู้ MDB) เพื่อป้องกันแรงดันและกระแสไฟเกินที่เกิดจากปัจจัยภายนอก เช่น ฟาผ่า,สวิตซ์ชิ่ง,การลัดวงจร เป็นต้น [S] (๒๙%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานการไฟฟ้า กองแบบแผน ผู้ออกแบบระบบไฟฟ้าภาคเอกชน
รายการประเมิน	๓๔.มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร/แผนกต่างๆ มองเห็นได้ชัดเจนพร้อมระบบไฟส่องสว่างที่เหมาะสม (๒๘%)
แนวทางการพัฒนา	จ้างบริษัทออกแบบภาคเอกชนเพื่อออกแบบป้ายให้เหมือนกันทั้งโรงพยาบาล
รายการประเมิน	๓๕. ทางเดินเท้ามีดวงโคมให้แสงสว่างในเวลาค่ำคืนเป็นระยะอย่างทั่วถึง (๒๘%)
แนวทางการพัฒนา	แก้ไขโดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๓๖.มีการแบ่งแยกบริเวณจอดรถยนต์และจอดรถจักรยานยนต์ออกจากแนวทางวิ่งของรถ รวมทั้งแสดงเครื่องหมายแสดงทิศทางการจราจรอย่างชัดเจน (๒๘%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานกองแบบแผน ผู้ออกแบบภาคเอกชน

ตารางที่ ๓ ข้อเสนอแนะแนวทางการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมจากรายการประเมิน (ต่อ)
(เรียงลำดับจากมากไปหาน้อยของข้อมูลที่ไม่มี ไม่ผ่านหรือมีแต่ไม่สมบูรณ์)

รายการประเมิน	๓๗.การเลือกใช้พืชพรรณ มีความเหมาะสมตามประโยชน์ใช้สอยของแต่ละพื้นที่ และ เลือกใช้พรรณไม้ที่ให้ประโยชน์ด้านความรู้ เช่น ไม้ดอกหอม สวนสมุนไพร สวนสุขภาพ เป็นต้น (๒๘%)
แนวทางการพัฒนา	แก้ไขโดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๓๘.มีการติดตั้งระบบทีวีรวม และกระจายสัญญาณไปยังตัวรับตามจุดต่าง ๆ เพื่อใช้สำหรับการรับชมข้อมูล ข่าวสาร เป็นต้น (๒๕%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานกองแบบแผน ผู้ออกแบบระบบไฟฟ้าภาคเอกชน
รายการประเมิน	๓๙.มีแผนผังระบบบำบัดน้ำเสีย (๒๕%)
แนวทางการพัฒนา	ดูจากแบบ ASBUILT ประสานผู้ออกแบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม
รายการประเมิน	๔๐.บริเวณพักผ่อน มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ใช้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ มีอากาศถ่ายเทที่ดี และเหมาะสมกับผู้ใช้แต่ละวัย รวมทั้งเด็กและผู้สูงอายุ (๒๔%)
แนวทางการพัฒนา	แก้ไขโดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๔๑.การดูแลรักษา มีการจัดทำแผนงาน/แผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมและภูมิทัศน์ เช่น การบำรุงดูแล รักษาพืชพรรณ น้ำท่วมขังบริเวณถนนทางเดินเท้าและบริเวณอื่นๆ การดูแลรักษาความสะอาดเป็นอย่างดี ไม่มีเศษขยะ และมีถังขยะเพียงพอ และตำแหน่งที่เหมาะสม (๒๔%)
แนวทางการพัฒนา	แก้ไขโดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้
รายการประเมิน	๔๒.แนวการปักเสาพาดสายโทรศัพท์เป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย (๒๔%)
แนวทางการพัฒนา	ประสานผู้ดำเนินการพาดสาย
รายการประเมิน	๔๓. อ่างล้างมือสำหรับแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรใช้ปะปนกับอ่างล้างสกปรกหรืออ่างล้างวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส (ก๊อกน้ำชนิดก้านปิดด้วยข้อศอก หรือเป็นแบบเซนเซอร์) (๑๗%)
แนวทางการพัฒนา	แก้ไขโดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเองได้

บทที่ ๔ ปัญหาอุปสรรค

ปัญหาอุปสรรค

- อาคารมีอายุการใช้งานเป็นเวลานาน แต่ข้อกำหนดหรือเกณฑ์มีการประกาศใช้ภายหลังทำให้เมื่อตรวจประเมินแล้วไม่ผ่าน
- การต่อเติม,ปรับปรุงอาคารสถานที่ภายหลังจากใช้งานมาระยะเวลาหนึ่งมีผลกับเกณฑ์การประเมิน
- ข้อจำกัดของการปรับปรุงอาคารและสภาพแวดล้อมเนื่องมาจากการขาดงบประมาณ
- บริบทของโรงพยาบาลที่แตกต่างกัน วิธีการปรับปรุงแก้ไขด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งไม่อาจใช้ได้กับทุกที่

ข้อเสนอแนะ

- พิจารณาเกณฑ์ที่ใช้งบประมาณดำเนินการไม่มาก ควรบรรจุไว้ในแผนประจำปีของโรงพยาบาล เช่นการซ่อมบำรุง,การบำรุงรักษาตามเวลาที่เหมาะสม
- ควรปรับปรุงในข้อที่ไม่เข้าเกณฑ์โดยใช้แนวทางที่ได้รับจากการส่งเสริม ทั้งนี้ควรทำอย่างต่อเนื่องเพื่อความสมบูรณ์ครบถ้วนของอาคารและสภาพแวดล้อม
- ผู้บริหารของโรงพยาบาลต้องให้ความสำคัญกับการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

ภาคผนวก

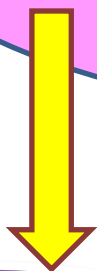
- ๑ แผนการดำเนินงาน
- ๒ แผนภูมิระบบบริการสุขภาพ
 - องค์ความรู้ ๗ หมวดที่กองแบบแผนส่งเสริม
 - บทบาทกองแบบแผนในการควบคุมกำกับมาตรฐาน
 - เป้าประสงค์เพื่อผู้บริโภค
- ๓ ภาพกิจกรรมการนิเทศติดตามคุณภาพกับโรงพยาบาลเป้าหมายปี ๒๕๕๘
- ๔ แบบย่อเอกสารส่งเสริมองค์ความรู้ (เนื้อหาตามเกณฑ์ประเมิน)
- ๕ คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานโครงการควบคุม กำกับมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
- ๖ คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำเกณฑ์ประเมินมาตรฐานระบบการจัดการคุณภาพ และความปลอดภัยด้านอาคาร สิ่งแวดล้อมและเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล
- ๗ คำสั่งแต่งตั้งคณะวิทยากรเพื่อส่งเสริมสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขตและโรงพยาบาล

แผนการดำเนินงาน

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

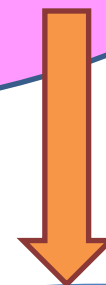
ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ค่าน้ำหนัก
๑.	แต่งตั้งคณะทำงาน													-
๒.	ประชุมคณะทำงาน													๑๐
๓.	ประชุมจัดทำมาตรฐานและคู่มือการใช้แบบประเมิน													๑๐
๔.	จัดส่งไฟล์อิเล็กทรอนิกส์แบบประเมินและเอกสารการส่งเสริมแก่สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑-๑๒ เพื่อใช้ในการจัดประชุมให้กับสถานบริการสุขภาพเป้าหมาย													๕
๕.	จัดอบรมผู้เยี่ยมประเมินให้แก่สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพทั้ง ๑๒ เขต													๑๐
๖.	นิเทศติดตามสถานบริการสุขภาพกลุ่มเป้าหมายเดิม													๒๐
๗.	ร่วมเป็นวิทยากรถ่ายทอด-ส่งเสริมเกณฑ์มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม													๒๐
๘.	รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล													๑๐
๙.	สรุปผลการประเมิน													๑๐
๑๐.	ส่งเอกสารผลสรุปการดำเนินการแก่โรงพยาบาลเป้าหมาย													๕

**มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
รพศ/ท/ช/ร ทุกแห่ง**



1.

**มาตรฐานระบบการจัดการ
คุณภาพและความปลอดภัย
ด้านอาคาร สิ่งแวดล้อม และ
เครื่องมือแพทย์ใน
โรงพยาบาล**



2.

มาตรฐานงานสุขศึกษา

มาตรฐานระบบการจัดการคุณภาพ
และความปลอดภัย ด้านอาคาร
สิ่งแวดล้อม และเครื่องมือแพทย์
ในโรงพยาบาล



กองแบบแผน มีบทบาทควบคุม
กำกับให้สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้
มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ แบบและเกณฑ์การประเมินอาคารและ
สภาพแวดล้อม จัดทำแบบบูรณาการร่วมกับกองวิศวกรรมการแพทย์

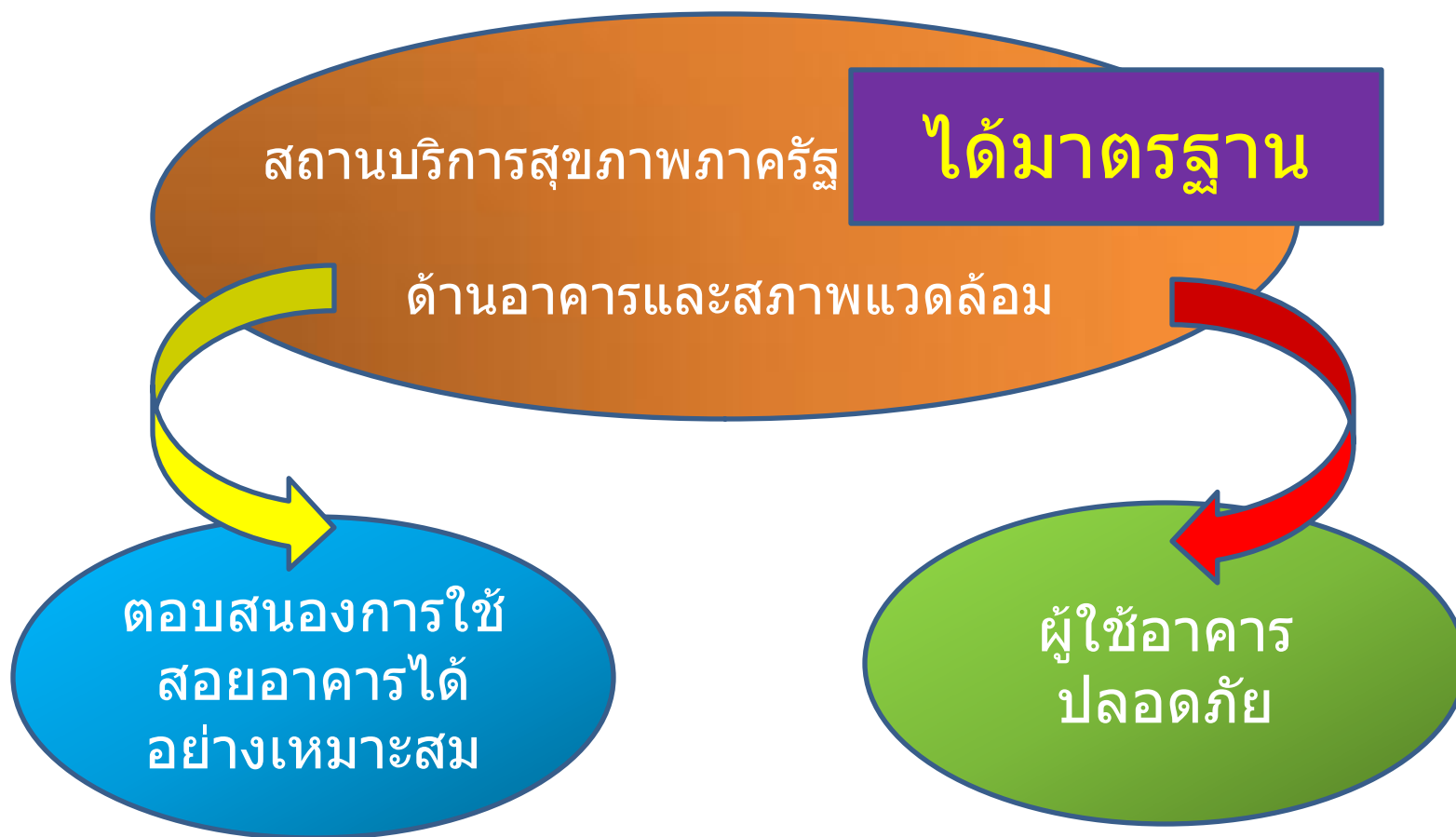


1 ด้าน 7 หมวด

บทบาทควมคุม กำกับให้สถาน
บริการสุขภาพภาครัฐได้มาตรฐานด้าน
อาคารและสภาพแวดล้อม



มุ่งเน้นส่งเสริมองค์ความรู้งาน
สถาปัตยกรรม งาน
มัณฑนศิลป์ เพื่อพัฒนาปรับปรุง
แก้ไขอาคารและสภาพแวดล้อม
เป็นไปอย่างต่อเนื่อง





กิจกรรมนิเทศติดตามเป้าหมายเดิม



กิจกรรมนิเทศติดตามเป้าหมายเดิม

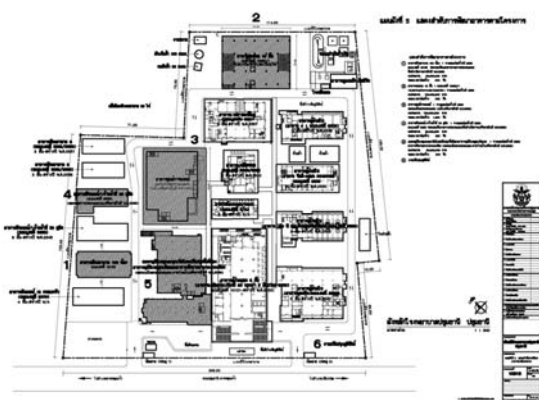
มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ในโรงพยาบาล

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข ๒๕๕๙

สทปยกรรม

๑. แผนการพัฒนาโรงพยาบาล

- ๑.๑ มีแผนการพัฒนาและการวางแผนโรงพยาบาล *
- ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
- ๑.๒ มีการจัดทำผังบริเวณของโรงพยาบาลที่สอดคล้องกับสภาพปัจจุบัน
- ๑.๓ มีการดำเนินการตามแผนการพัฒนาของโรงพยาบาล



๒. ทางเข้าออกของโรงพยาบาล

๒.๑ ตั้งอยู่ในตำแหน่งที่ปลอดภัย



๒.๒ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน



ป้ายบอกทางออก

ป้ายบอกทางเข้า

๒.๓ แบ่งช่องการสัญจรสำหรับยานพาหนะกับผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน *



รถ

คน



๒.๔,๒.๕ มีความกว้างของช่องทางเข้า - ออก

กรณีเดินรถทางเดียว กว้างไม่น้อยกว่า 3.50 ม.

กรณีเดินรถสองทาง กว้างไม่น้อยกว่า 6.00 ม.



๓. การเข้าถึงแผนก/ส่วนบริการของโรงพยาบาล

๓.๑ มีการเข้าถึงแผนกฉุกเฉินได้รวดเร็วและสะดวกกว่าแผนกผู้ป่วยนอก

๓.๒ มีการเข้าถึงแผนกผู้ป่วยนอกได้สะดวก

๔. ป้ายนำทาง ป้ายจราจร ป้ายชี้โรงพยาบาล ป้ายชี้วัดอาคาร

๔.๑ มีป้ายบอกทิศทางและระยะทางสู่โรงพยาบาล



๔.๒ มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล *



๔.๓ มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร/แผนกต่าง ๆ



๔.๔ มีป้ายชื่อโรงพยาบาล,ป้ายชื่ออาคาร

ติดตั้งอยู่ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็น
ได้ชัดเจนทั้งในเวลากลางวันและกลางคืน



ป้ายเห็นชัดเจน-มีไฟ
ส่องสว่างในเวลา
กลางคืน



๕. ถนนภายในโรงพยาบาล

๕.๑ ความกว้างเหมาะสมกับการสัญจร



ผิวคอนกรีต-ลาดยาง

๕.๒ พื้นผิวถนนมีความดงทน

๕.๓ จุดตัดถนนมีป้ายบอกทางและปราศจากสิ่งบดบัง หากมีสิ่งบดบังสายตาดังนั้นมาตรการเสริมความปลอดภัย

๕.๔ รั้วมีวงเลี้ยวของถนนภายในสะดวก



๕.๕ มีดวงโคมไฟส่องสว่างในเวลาต่ำดิน

๖. ทางเดินเท้า

๖.๑ มีการแบ่งขอบเขตทางเท้ากับเส้นทาง ยานพาหนะอย่างชัดเจน

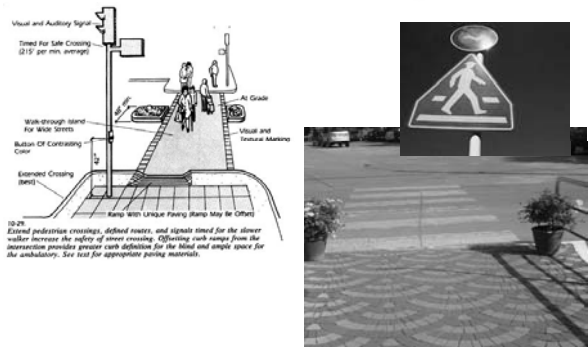


๖.๒ ก่อสร้างด้วยวัสดุทนทาน

๖.๓ กว้างไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ ม. *

๖.๔ ไม่มีสิ่งกีดขวางบนทางเท้า

๖.๕ ในจุดที่เป็นทางข้ามถนนและมีความต่างระดับจะต้องทำ ทางลาดเอียง ให้สามารถนำรถเข็นผู้ป่วยพำนักโดยสะดวก *



Visual and Auditory Signal
Timed for Safe Crossing
(215' per min. average)
Walk-through Island
Button or Contrasting Color
Extended Crossing
Signal with Unique Flashing Pattern May be Offered
At Grade
Visual and Tactile Markers
10-26
Extended pedestrian crossings, defined routes, and signals timed for the slower walker increase the safety of street crossing. Offsetting such ramps from the intersection provides superior curb definition for the blind and ample space for the ambulatory. See text for appropriate paving materials.

๖.๖ มีดวงโคมให้แสงสว่างในเวลากลางคืนเป็นระยะอย่างทั่วถึง



๗. ทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้ป่วย

๗.๑ มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารเพื่อความสะดวก



๗.๒ มีความกว้างเป็นไปตามขนาด



กว้างไม่น้อยกว่า 2.50ม.

พื้นปู กระเบื้อง พื้นขัด

๗.๓ พิวดงทน เรียบไม่ลื่น

๗.๔ ติดตั้งราวกันตกสูงไม่น้อยกว่า 1.10 ม.

๗.๕ ติดตั้งราวกัน-ราวกันกระแทก อย่างมั่นคงแข็งแรง



๗.๖ มีดวงโคมส่องสว่าง

๗.๗ มีหลังคาที่กันแดดและฝน

๘. ทางลาดสำหรับผู้ป่วย

๘.๑ ระดับพื้นภายในอาคาร
นอกอาคารมีความต่างระดับกับมากกว่า 2 ซม. ต้องทำทางลาด



๘.๒ กว้างไม่น้อยกว่า 1.50 ม. และลาดชัน 1:12 สามารถขึ้นรถนั่งหรือเปลนอนสะดวกปลอดภัย

๑๐. บริเวณรับส่งผู้ป่วยหน้าอาคาร

๑๐.๑ มีที่จอดรถชั่วคราว มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๖.๐๐ ม.พอที่รถยนต์คันอื่นสามารถผ่านขึ้นไปได้ขณะที่มีรถยนต์จอดรับส่งผู้ป่วยและมีหลังคาป้องกันแดดและฝนได้



๑๐.๓ บริเวณทางเข้าหลักของอาคารและบริเวณจอดรถนั่งหรือ

เปลนอน ต้องมีพื้นที่เพียงพอต่อผู้ใช้บริการ มีหลังคาป้องกันแดดและฝนได้ดี



๑๑. มีห้องน้ำ-ห้องส่วนสำหรับผู้รับบริการ



๑๑.๑ มีราวจองในตำแหน่งเหมาะสม



ติดตั้งราวจองอย่างเหมาะสม



**ระบายความชื้น
กลิ่นอับ**



แสดงถึง-น้ำเอี๋ไรด์

๑๑.๓ มีการระบายอากาศที่เหมาะสมและไม่อับชื้น

๑๒. บันไดหนีไฟ

๑๒.๑ มีความกว้างของบันไดและบานพักที่สะดวกต่อการใช้งาน



**ไม่มีสิ่งกีดขวางภายใน
ช่องบันได**

๑๒.๒ มีป้ายระบุชั้น มีแสงสว่างเห็นชัดเจน



๑๒.๓ ประตูของบันไดหนีไฟกว้างไม่น้อยกว่า 90 ซม. มีฉนวน-ลูกบิดแบบพลาสติก สำหรับชั้นทั่วไปติดแบบเปิดเข้าสู่บันได สำหรับชั้นที่ 1 ติดแบบเปิดออกจากบันได



๑๒. ลิฟท์

๑๒.๑ ขนาด-จำนวนเพียงพอใช้งาน



๑๒.๒ ห้องโดยสาร-ประตูกว้างพอสำหรับรถเข็น,เปลนอนผู้ป่วย



**๑๒.๓ มีระบบ SAFETY DEVICE
AUTOMATIC RESCUE DEVICE**

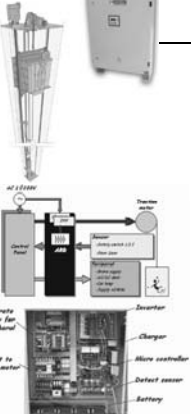
Automatic Rescue Device (ARD)

ARD serves you an extra standard of safety and convenience.

The electronic ARD is automatically triggered in case of power failure (down ARD). A light (LED) illuminates the door frame to indicate the door is open to the floor and opens the door. It is a safety device which automatically triggers the door to open in case of power failure (Down Load And Trip).

ARD

Automatic Rescue Device (ARD) is a safety device which automatically triggers the door to open in case of power failure (Down Load And Trip). It is a safety device which automatically triggers the door to open in case of power failure (Down Load And Trip).



๑๒.๔ สะอาด ระบายอากาศดี ไม่ร้อนอบอ้าว



๑๒.๕ โถงหน้าลิฟท์เข็นเปลนอนผู้ป่วยส่วนกันได้ มีแสงสว่างที่เหมาะสม



๑๒.๖ โถงหน้าลิฟท์และภายในตู้โดยสารมีปุ่มกดสำหรับผู้พิการ



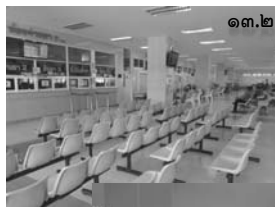
๑๓. เฟอนิเจอร์ประเภทอวดาร



๑๓.๑ จัดเป็นระเบียบ ไม่กีดขวางทางสัญจร
สะดวกในการใช้งาน



๑๓.๒ อยู่ในสภาพดี จำนวนเพียงพอต่อการใช้งาน
ทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ



๑๔. ระบบไฟฟ้ากำลัง

๑๔.๑ แนวปกเสาพาดสายเป็นระเบียบปลอดภัย



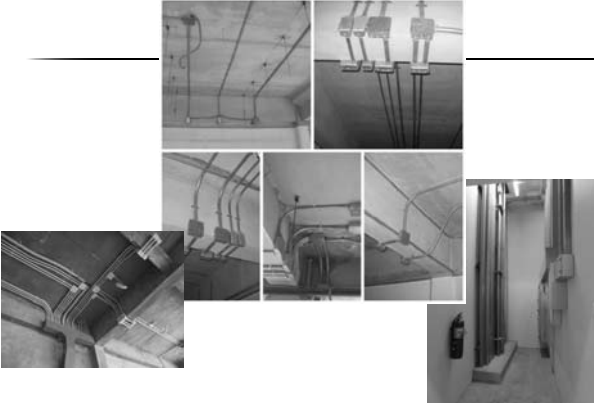
๑๔.๒ รอบเสาหม้อแปลง(นั่งร้าน)มีพื้นที่ต่อการซ่อมบำรุง



๑๔.๓ สายไฟฟ้ามีระยะห่างจากตัวอาคารไม่ก่อให้เกิด
อันตราย, มีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินเหมาะสม

๑๕.๕ มีการเสไฟฟ้าจ่ายให้กับอุปกรณ์ที่ใช้กับผู้รับบริการ
เพียงพอ ๒๔ ชม.ตามมาตรฐานวิศวกรรมสถาน

๑๕.๕ มีการติดตั้งแผงจ่ายไฟฟ้าหลักและตู้ควบคุมอัตโนมัติภายใน
ห้องที่สร้างด้วยวัสดุทนไฟ ในตำแหน่งที่มองเห็น สามารถเข้า
ตรวจสอบได้ง่ายและอยู่ในสภาพที่สะอาดมั่นคง รวบรวมมีสัญญาณ
เตือนเบรณกัเกิดอาณพดกตหรือการก้งางเบงระบบไฟฟ้าขัดข้อง



๑๕.๖ การเดินสายไฟยึดแน่นหรือฝังผนัง/ฝ้าอย่างเป็นระเบียบ

๑๕. ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง

๑๕.๑ มีการติดตั้งไฟฟ้าแสงสว่างที่มีความสว่างในเวลากลางคืนได้อย่างพอเพียง ติดตั้งอย่างมั่นคงแข็งแรงและปลอดภัย



ประเภท	ความสูง (เมตร)
เสาไฟฟ้า	150-200
เสาไฟฟ้าสายส่ง	300-400
เสาไฟฟ้าสายส่ง	75-100
เสาไฟฟ้าสายส่ง	300-750
เสาไฟฟ้าสายส่ง	750-1,000
เสาไฟฟ้าสายส่ง	200-750
เสาไฟฟ้าสายส่ง	5,000-10,000
เสาไฟฟ้าสายส่ง	30-75
เสาไฟฟ้าสายส่ง	75-200
เสาไฟฟ้าสายส่ง	200-750

๑๕.๒ มีความเข้มแสงพอเพียงและเหมาะสม

๑๖. ระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน

๑๖.๑ มีระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินในการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ซึ่งต้องสามารถจ่ายไฟฟ้าใช้งานภายใน ๘ วินาที ภายหลังระบบไฟฟ้ากำลัง หลักหยุดทำงาน



๑๖.๒ มีการทดสอบการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองเป็นประจำ และมีความสามารถสำหรับการเดินเครื่องอย่างเพียงพอ

๑๖.๓ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองต้องอยู่ในที่มิดชิด โดยอาจอยู่ภายในอาคารหลักหรืออยู่เป็นอาคารแยกต่างหาก มีการป้องกันแรงสั่นสะเทือนและเสียงจากเครื่อง มีประตูทางเข้าออกสะดวก และกว้างเพียงพอต่อการเคลื่อนย้ายหรือซ่อมบำรุง



๑๖.๔ ภายในอาคารที่ติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ต้องมีการระบายอากาศที่ดีและสะอาด มีแสงสว่างเพียงพอในการตรวจสอบการทำงานของเครื่อง

๑๖.๕ ต้องมีรายงานภายในห้องเครื่องในตำแหน่งที่เหมาะสม หรือ
อบแทนเครื่อง สำหรับการระบายน้ำเวลาทำความสะอาดพื้นที่

๑๖.๖ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าต้องมีขนาดกำลังที่เหมาะสมและเพียงพอ
สามารถจ่ายกระแสไฟฟ้าสำรองให้กับตัวโคมและอุปกรณ์
การแพทย์ที่จำเป็นในแผนกอุบัติเหตุ ห้องผ่าตัด หอผู้ป่วยหนัก
ห้องคลอดและธนาคารเลือดเป็นอย่างดี

๑๖.๗ บันได/ทางขึ้นและหน่วยบริการอื่นๆนอกเหนือจากนี้

๑๖.๖ ต้องมีระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉินซึ่งใช้พลังงานจาก
แบตเตอรี่เพื่อดับตามความเหมาะสม



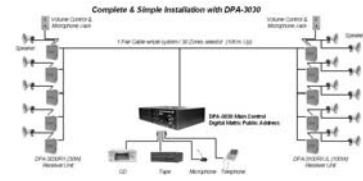
๑๗. ระบบโทรศัพท์

๑๗.๑ แนวปีกสถาปัตยกรรมโทรศัพท์เป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย

๑๗.๒ สายโทรศัพท์มีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตราย
และมีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสม
ไม่กีดขวางหรือเป็นอันตรายต่อบุคคลทั่วไป

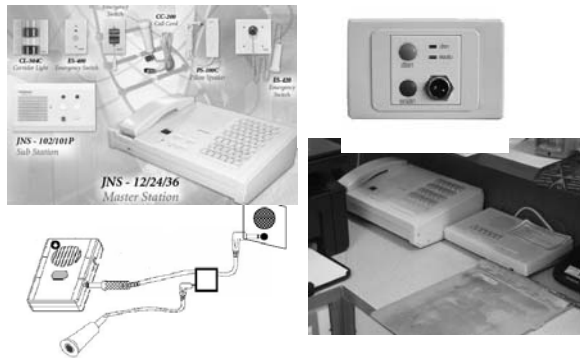
๑๗.๓ มีจำนวนโทรศัพท์ตามความเหมาะสม เพื่อใช้ติดต่อสื่อสารระหว่าง
หน่วยงานทั้งภายในและภายนอกได้อย่างสะดวกรวดเร็ว

๑๘. ระบบเสียงตามสาย



๑๙. ระบบเรียกพยาบาล

-สำหรับสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่กับผู้ป่วย โดยติดตั้งที่ห้องพักรักษาตัว,ห้องผู้ป่วยและที่ทำงานพยาบาล



๒๐. ระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้

มีการติดตั้งระบบเตือนเพลิงไหม้ในจุดอันตรายของอาคารประกอบด้วยอุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียงหรือสัญญาณให้ผู้ที่อยู่ในอาคารได้ยินหรือทราบอย่างทั่วถึง โดยการควบคุมด้วยมือหรือด้วยระบบอัตโนมัติ ในตำแหน่งที่เหมาะสมเช่น โถงพักรอ ห้องพักรักษาตัว ห้องทำงาน เป็นต้น



๒๑. ระบบดับเพลิง

มีอย่างน้อยอย่างหนึ่งดังนี้

-กวดับเพลิงชนิดที่มองเห็นและหยิบใช้ง่ายชนิด: 1 ถัง

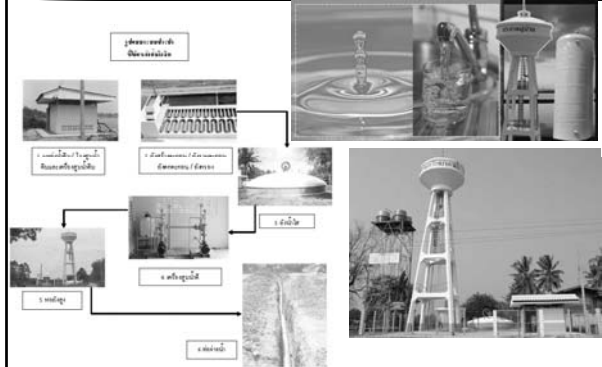
-สายฉีดน้ำดับเพลิงทุกชนิดที่ประตูดับเพลิง 30 บ.

-ระบบดับเพลิงชนิดอัตโนมัติเกี่ยวกับระบบสปริงเกอร์



๒๒. ระบบประปา

๒๒.๑ มีระบบจ่ายน้ำประปาที่สะอาดไม่ปนเปื้อนสิ่งที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ,ไม่มีการรั่วซึมและมีปริมาณแรงดันเพียงพอต่อการใช้งาน



๒๒.๒ มีระบบสำรองน้ำประปาที่สามารถให้บริการได้ตลอดระยะเวลาการรักษา



๒๒.๓ ในการสำรองน้ำประปาจะต้องไม่มีการรั่วซึมและติดตั้งในสถานที่เหมาะสม ไม่ก่อให้เกิดการปนเปื้อนน้ำประปา เช่นระดับผาถึงน้ำใต้ดิน ต้องสูงกว่าระดับน้ำโดยทั่วไป

๒๒.๔ มีผาถึงสำหรับการตรวจสอบ บำรุงรักษา ปิดกั้นจุดที่มีกัญญาล็อคป้องกันสัตว์ แมลง หรือคนตกลงเข้าไปในถัง

๒๓. ระบบระบายน้ำ

๒๓.๑ มีระบบระบายน้ำทั้งเข้าสู่ระบบระบายน้ำเสียที่มีประสิทธิภาพ



๒๓.๒ มีระบบการระบายน้ำฝนจากอาคาร สู่อุปกรณ์ระบายน้ำฝนรวมอย่างเหมาะสมเช่นรางระบายน้ำหรืออาคาร บ่อพักระบบระบายน้ำฝนด้านข้างถนน โดยมีความลาดเอียงเพียงพอ ไม่ก่อให้เกิดการตกตะกอนในท่อรางมีตะกอนตกสะสมของระบบระบายน้ำฝนก่อนปล่อยออกสู่แหล่งระบายน้ำสาธารณะและไม่มีบริเวณน้ำขังที่ก่อให้เกิดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง

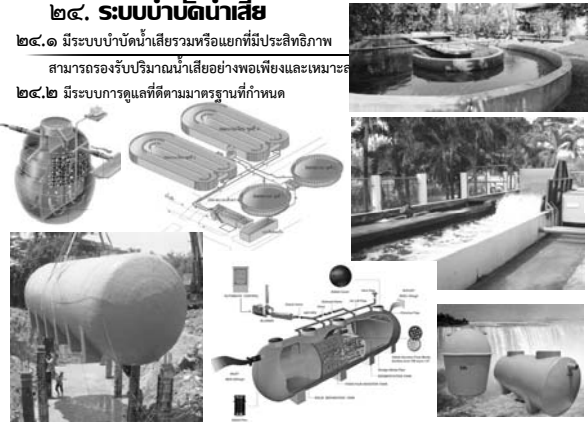
๒๓.๓ มีการแยกประเภทท่อต่าง ๆ ตามระบบการใช้งานอย่างชัดเจน เช่น ท่อส่งลม ท่อน้ำทิ้ง ท่อระบายน้ำฝน ท่อระบายน้ำจากเครื่องปรับอากาศ โดยไม่มีการร่วซึม



๒๔. ระบบบำบัดน้ำเสีย

๒๔.๑ มีระบบบำบัดน้ำเสียรวมหรือแยกที่มีประสิทธิภาพ สามารถรองรับปริมาณน้ำเสียอย่างพอเพียงและเหมาะสม

๒๔.๒ มีระบบการดูแลที่ดีตามมาตรฐานที่กำหนด



๒๕. การจัดเก็บและกำจัดขยะ

๒๕.๑ มีการแยกการจัดเก็บและกำจัดขยะทั่วไป

๒๕.๒ มีภาชนะรองรับที่มีฝาปิดมิดชิด ไม่รั่วซึม ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่ายและเหมาะสมต่อการเคลื่อนย้ายไปกำจัดได้อย่างสะดวกและปลอดภัย



๒๕.๓ อาคารที่พักและกำจัดขยะเป็นอาคารมิดชิด ป้องกันแมลงและสัตว์ได้ มีการระบายอากาศที่ดี มีป้ายบอกรายละเอียดประเภทของขยะอย่างชัดเจน และมีการติดตั้งดวงโคมให้ความสว่างบริเวณอาคารพักขยะ

๒๕.๔ อาคารที่พักขยะและกำจัดมูลฝอยอยู่ในตำแหน่งที่สามารถเคลื่อนย้ายขยะเข้าออกได้สะดวก และต้องไม่อยู่ในบริเวณที่มีผู้คนเดินสัญจรผ่านไปมา

๒๕.๕ มีระบบระบายน้ำจากอาคารพักขยะลงสู่ท่อระบายน้ำหรือลงสู่บ่อเกรอะ

๒๕.๖ มีการกำจัดขยะติดเชื้อและขยะอันตราย ด้วยวิธีที่เหมาะสมที่มีประสิทธิภาพตามประเภทของขยะ



๒๖. ระบบแก๊สทางการแพทย์

๒๖.๑ กรณีไม่มีระบบเส้นท่อจ่ายแก๊ส (PIPELINE) ต้องมีห้องเก็บแก๊ส (CYLINDER) แยกเป็นสัดส่วนปลอดภัย และมีระบบระบายอากาศที่ดี

๒๖.๒ ท่อแก๊สต้องได้มาตรฐาน และมีจำนวนที่เพียงพอ มีเครื่องหมายและสีเป็นไปตามมาตรฐานอยู่ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน



๒๖.๓ มีรถเข็นท่อแก๊สพร้อมสายรัดที่อยู่ในสภาพดีและเพียงพอ

๒๖.๔ กรณีจ่ายแก๊สทางการแพทย์ด้วย ระบบเส้นท่อ (PIPELINE) ต้องมีห้องควบคุมระบบการจ่ายที่เป็นสัดส่วนและจัดน้ำป่วยฉนวนกันความร้อน มีฉนวนหุ้ม

อากาศที่สะอาดและจ่ายแก๊สด้วยระบบอัตโนมัติ มีการควบคุมการเข้าออกโดยอนุญาตเฉพาะเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเท่านั้น



๒๖.๕ ระบบเส้นท่อ (PIPELINE) มีการติดตั้งอย่าง มีระเบียบ มั่นคงยึดแน่นกับอาคารแยกห่าง ไม่ปะปน กับระบบท่อน้ำและสายไฟฟ้า



๒๖.๖ มีเครื่องหมายที่ หัวจ่ายแก๊ส (OUTLET) ทุกจุดโดยระบุชนิดของแก๊สอย่างชัดเจน





๒๖.๗ มีวาล์วควบคุมบริเวณ (ZONE VALVE) และระบบ สัญญาณเตือน (LINE ALARM) ที่ได้มาตรฐาน ติดตั้งในตำแหน่ง ที่สามารถมองเห็นได้สะดวกไม่น้อย กว่า ๑ ชุดต่อหน่วยบริการ










๒๖.๘ มีการมีเชื้อออกซิเจนเหลว (LIQUID) จุดติดตั้งจะต้องห่าง ออกจากอาคารต่าง ๆ ในระยะที่ปลอดภัย มีรั้วป้องกันโดยรอบ มีป้ายเตือนอันตราย และมีระบบดูแลบำรุงรักษาอย่างสม่ำเสมอ

๒๗. ระบบระบายอากาศ/ปรับอากาศ

๒๗.๑ มีอากาศจากภายนอกเข้ามาเข้าสู่ห้องเพื่อให้ได้อัตราการถ่ายเท อากาศที่เหมาะสม โดยวิธีธรรมชาติหรือใช้วิธีทางกล



๒๗.๒ โรงพักคอยต้องโปร่งสบาย มีอากาศถ่ายเทได้ดี ถ้ามีการปรับ อากาศจะต้องมีระบบระบายอากาศที่มีประสิทธิภาพ

๒๗.๓ มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณที่ควบคุม โดยให้อากาศไหลจากบริเวณที่มีความสะอาดมากไปยัง บริเวณที่มีความสะอาดน้อยกว่า



๒๗.๔ ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ ต้องมีแรงดันอากาศภายในห้องเป็นลบ



๒๘. สภาพแวดล้อม พื้นที่ระหว่างอาคารและการจัดภูมิทัศน์

๒๘.๑ มีสภาพแวดล้อมโดยทั่วไปที่เหมาะสม สะอาด ร่มรื่นและเป็นระเบียบเรียบร้อย





๒๘.๒ ไม่มีเศษขยะ สิ่งสกปรก น้ำขังบนถนน ทางเท้าหรือบริเวณ ต่างๆ มีการเตรียมพื้นที่ทิ้งขยะสำหรับผู้มารับบริการอย่างเพียงพอ

๒๘.๓ มีการจัดภูมิทัศน์บนพื้นที่ว่างระหว่างอาคาร หรือพื้นที่ว่างอื่นๆ เพื่อสวนร่มรื่นสวยงาม และเป็นที่พักผ่อนของผู้รับบริการ







คำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ ๗๕ /๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานโครงการควบคุม กำกับมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

ด้วยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ กองแบบแผน ได้ดำเนินการจัดทำโครงการควบคุม กำกับมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม (โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช และโรงพยาบาลชุมชน ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) เพื่อควบคุมกำกับให้สถานบริการสุขภาพมีมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมอันเป็นส่วนหนึ่งของระบบบริการสุขภาพ

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์และเป็นไปตามแผนปฏิบัติการ กองแบบแผนจึงแต่งตั้งคณะทำงานโครงการควบคุม กำกับมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ซึ่งประกอบด้วยผู้มีรายนาม ดังต่อไปนี้

๑. ผู้อำนวยการกองแบบแผน		ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
๒. นายวิโรจน์ นรไกร		ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
๓. นายชาติรี ปัญญาพรวิทยา		ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
๔. นายสุวิทย์ โกสินทร์		ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
๕. นายสรพงษ์ ทักษิณกุล		ประธานคณะกรรมการ
๖. นางประจวบ สุโพธิ์		คณะกรรมการ
๗. นายนิรันดร์ คชรินทร์		คณะกรรมการ
๘. นายฉัตรเชษฐ์ สายแสง		คณะกรรมการ
๙. นายธารินทร์ บุญยิ่งเหลือ		คณะกรรมการ
๑๐. นายวัฒนา สุธีรนาถ		คณะกรรมการ
๑๑. นายบัณฑิต วิบูลย์วัฒน์		คณะกรรมการ
๑๒. นายฤกษ์ อยู่คง		คณะกรรมการ
๑๓. นายวรวิชัย สิงหนาท		คณะกรรมการ
๑๔. นายวิรัตน์ ศรีรัตนวรารังกูร		คณะกรรมการ
๑๕. นางสาวกุลทิรา เทพสุภรณ์กุล		คณะกรรมการ
๑๖. นางสาวกมลจันทร์ ประภากรรัตน		คณะกรรมการ
๑๗. นางสาวจารุวัลย์ สมานอารีย์		คณะกรรมการและเลขานุการ
๑๘. นางพนิดา ตริสมุทร์		คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีหน้าที่

๑. กำกับติดตามการดำเนินงานของโครงการ
๒. ประชุมร่วมกับคณะนิเทศติดตาม
๓. ทบทวนและจัดทำคู่มือการใช้แบบประเมิน

๔. จัดทำคำสั่ง / ขออนุมัติ / ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๕. ถ่ายทอดชี้แจงเกณฑ์และแบบประเมิน รวมทั้งองค์ความรู้ด้านสถาปัตยกรรมและวิศวกรรมต่าง ๆ ให้กับสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑ - ๑๒
๖. รายงานผลการดำเนินงาน
๗. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘



(นายเสรี ลาภยุติธรรม)

ผู้อำนวยการกองแบบแผน



คำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ ๖๕/๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำเกณฑ์ประเมินมาตรฐานระบบการจัดการคุณภาพและความปลอดภัย
ด้านอาคาร สิ่งแวดล้อมและเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล

เพื่อให้การประเมินภายใต้กิจกรรมของโครงการพัฒนามาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอแต่งตั้งคณะทำงาน ประกอบด้วยผู้มีรายนามดังนี้

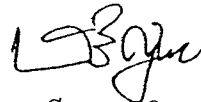
๑. ผู้อำนวยการกองแบบแผน		ประธานที่ปรึกษา
๒. นายโชคชัย ภาสุรวณิช		ที่ปรึกษาคณะทำงาน
๓. นายชาติรี ปัญญาพรวิทยา		ที่ปรึกษาคณะทำงาน
๔. นายนิรันดร์ ชครัตน์		ที่ปรึกษาคณะทำงาน
๕. นายวิโรจน์ นรไกร		ที่ปรึกษาคณะทำงาน
๖. นางประจบ สุโพธิ์		ที่ปรึกษาคณะทำงาน
๗. นายฉัตรเชษฐ์ สายแสง		ที่ปรึกษาคณะทำงาน
๘. นายสุวิทย์ โกสินทร์		ประธานคณะทำงาน
๙. นายวัฒนา สุถิรนาถ		คณะทำงาน
๑๐. นายพิเชฐ เขียวภาษา		คณะทำงาน
๑๑. นางสาวประภัสสร จิราภรณ์		คณะทำงาน
๑๒. นายวรสิทธิ์ พันธุ์เกษร		คณะทำงาน
๑๓. นายปรีดา สว่างศรี		คณะทำงาน
๑๔. นายพรกฤษณ์ แท่นแก้ว		คณะทำงาน
๑๕. นายประสิทธิ์ พรหมศิริไพบูลย์		คณะทำงาน
๑๖. นางศิริวรรณ อุบลเลิศ		คณะทำงาน
๑๗. นายเวชยันต์ กลั่นกลสิกรณ์		คณะทำงาน
๑๘. นายไพรัช พงศธรกุล		คณะทำงาน
๑๙. นางสาวสุวรรณี รุ่งเรืองศรี		คณะทำงาน
๒๐. นายชาติรี ตะนัย		คณะทำงานและเลขานุการ
๒๑. นายชาติศักดิ์กรินทร์ พาหุกุล		คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๒. นายสรพงษ์ ทัพภวิมล		คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔. นางพนิดา ตริสมุทร์		คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๕. นางสุธามาศ ยิ้มเฟื่อง		คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีหน้าที่ดังนี้

๑. ทบทวนพัฒนาปรับปรุงมาตรฐานระบบการจัดการคุณภาพและความปลอดภัยด้านอาคาร สิ่งแวดล้อมและเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล
๒. ทบทวนแบบประเมินมาตรฐานระบบการจัดการคุณภาพและความปลอดภัยด้านอาคาร สิ่งแวดล้อมและเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล
๓. จัดทำการประเมินมาตรฐานระบบการจัดการคุณภาพและความปลอดภัยด้านอาคาร สิ่งแวดล้อมและเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๕๘



(นายเสรี ลาภยุติธรรม)

ผู้อำนวยการกองแบบแผน



คำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ ๘๗ /๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อส่งเสริมสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขตและโรงพยาบาล

ตามที่กองแบบแผน ได้รับงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้ดำเนินงานโครงการควบคุม กำกับ มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม นั้น

เพื่อให้การส่งเสริมสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขตและโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งเป็น กิจกรรมหนึ่งของโครงการมีประสิทธิภาพ กองแบบแผนจึงแต่งตั้งคณะกรรมการ ประกอบด้วยผู้มีรายนามดังนี้

งานสถาปัตยกรรม

๑.	นายวัฒนา	สุธิรนาถ	สถาปนิกชำนาญการ
๒.	นายสรพงษ์	ทัพภะวิมล	สถาปนิกชำนาญการ
๓.	นายกฤษณ์	อยู่คง	สถาปนิกชำนาญการ
๔.	นายชาติศักดิ์กรินทร์	พาหุกุล	สถาปนิกชำนาญการ
๕.	นายบดินทร์	วิบูลย์วัฒน์	สถาปนิกชำนาญการ
๖.	นางสาวประภัสสร	จิราภรณ์	สถาปนิกชำนาญการ
๗.	นายสุทธิพร	ปรีชา	สถาปนิกปฏิบัติการ
๘.	นายชาติตรี	ตะนัย	สถาปนิกปฏิบัติการ

งานวิศวกรรมโยธา

๑.	นายสมศักดิ์	อัศวินเสรี	วิศวกรโยธาชำนาญการพิเศษ
๒.	นายพรกฤษณ์	แท่นแก้ว	วิศวกรโยธาชำนาญการ
๓.	นายโกมล	ผิวเกลี้ยง	วิศวกรโยธาปฏิบัติการ
๔.	นายเดชชาติ	สุวรรณมณี	วิศวกรโยธาปฏิบัติการ

งานมัณฑนศิลป์/ภูมิทัศน์

๑.	นายฉัตรเชษฐ์	สายแสง	มัณฑนากรชำนาญการพิเศษ
๒.	นางสาวสุวรรณี	รุ่งเรืองศรี	มัณฑนากรชำนาญการ
๓.	นางศิริวรรณ	อุบลเลิศ	นายช่างศิลป์อาวุโส
๔.	นางสาวพรรณทิพา	แหยมเจริญ	มัณฑนากรปฏิบัติการ
๕.	นางสมใจ	ดิษฐจินดา	นายช่างศิลป์ชำนาญงาน

งานสาธารณูปการ

ระบบวิศวกรรมไฟฟ้า

๑.	นายวรสิทธิ์	พันธุ์เกษร	วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการ
๒.	นายสุเทพ	เข้มขัน	วิศวกรไฟฟ้าปฏิบัติการ
๓.	นายอภิญา	ภูศรี	วิศวกรไฟฟ้าปฏิบัติการ
๔.	นายไพรัช	พงศธรกุล	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน

ระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม...

ระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม

๑.	นายสมนึก	ธรรมรัตน์ศิริ	วิศวกรโยธาชำนาญการพิเศษ
๒.	นายปรีดา	สว่างศรี	นายช่างเครื่องกลอาวุโส
๓.	นายพิเชฐ	เชี่ยวชาญ	วิศวกรโยธาชำนาญการ
๔.	นายมงคล	คำสุข	นายช่างเครื่องกลชำนาญงาน

ระบบวิศวกรรมเครื่องกล

๑.	นายสุวิทย์	โกสินทร์	วิศวกรเครื่องกลชำนาญการพิเศษ
๒.	นายประสิทธิ์	พรหมศิริไพบุลย์	วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ
๓.	นายเวชยันต์	กลั่นกสิกรณ์	วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ
๔.	นายสรรค์	หอมกลิ่นจันทร์	วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘



(นายเสรี ลาภยุติธรรม)

ผู้อำนวยการกองแบบแผน

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘