AR : หมวดงานสถาปัตยกรรม

๑. แผนพัฒนาและการวางผังโรงพยาบาล

แผนพัฒนาและการวางผังด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของโรงพยาบาล เป็นเครื่องมือที่ช่วยในการบริหารจัดการ และเป็นแนวทางดำเนินงานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมอย่างเป็นระบบ

โรงพยาบาลจะต้องมีข้อมูลด้านกายภาพของโรงพยาบาลในปัจจุบัน เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับที่ดิน อาคาร สาธารณูปโภค สาธารณูปการ สิ่งก่อสร้างต่างๆ เพื่อง่ายต่อการบริหารจัดการ รวมถึงมีการวางแผนพัฒนาและวางผังแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อม เพื่อกำหนดทิศทางการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่สอดคล้องกับแผนหรือนโยบายหลักของโรงพยาบาล

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๒ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๒ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๑.๑	มีแผนแม่บท (แผนพัฒนาและวางผังโรงพยาบาลด้านอาคารและสภาพแวดล้อม)	๑
๑.๒	มีผังบริเวณของโรงพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน	๑
	รวม	๒

๑.๑ มีแผนแม่บท (แผนพัฒนาและวางผังโรงพยาบาลด้านอาคารและสภาพแวดล้อม)

วัตถุประสงค์

เพื่อให้โรงพยาบาลมีทิศทางการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมอย่างเป็นระบบ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน ดูเอกสารที่เกี่ยวข้องกับแผนการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของโรงพยาบาล เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาโรงพยาบาลในช่วงเวลาปัจจุบัน เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

๑) แผนพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่สอดคล้องกับแผนหรือนโยบายหลักของโรงพยาบาล และแผนการของบประมาณ

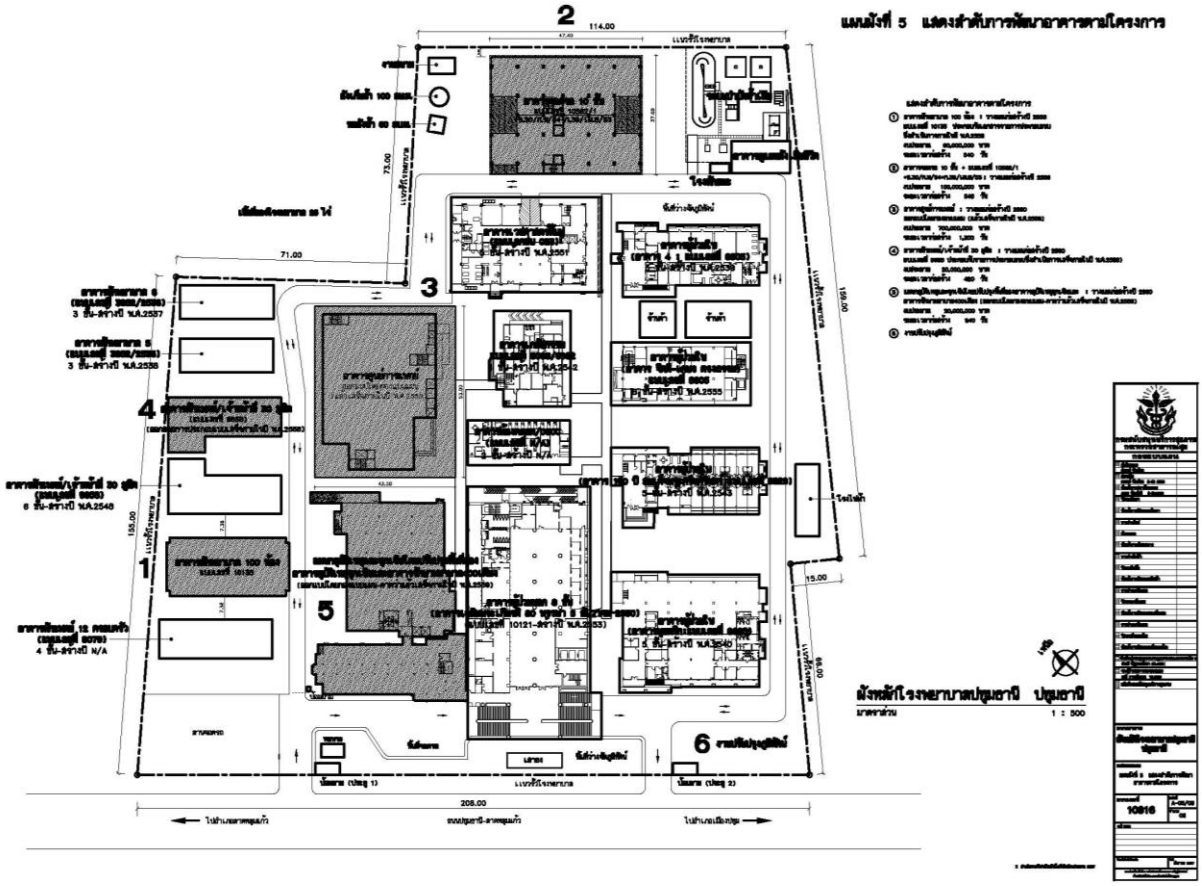
๒) ผังแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของโรงพยาบาล (Masterplan)

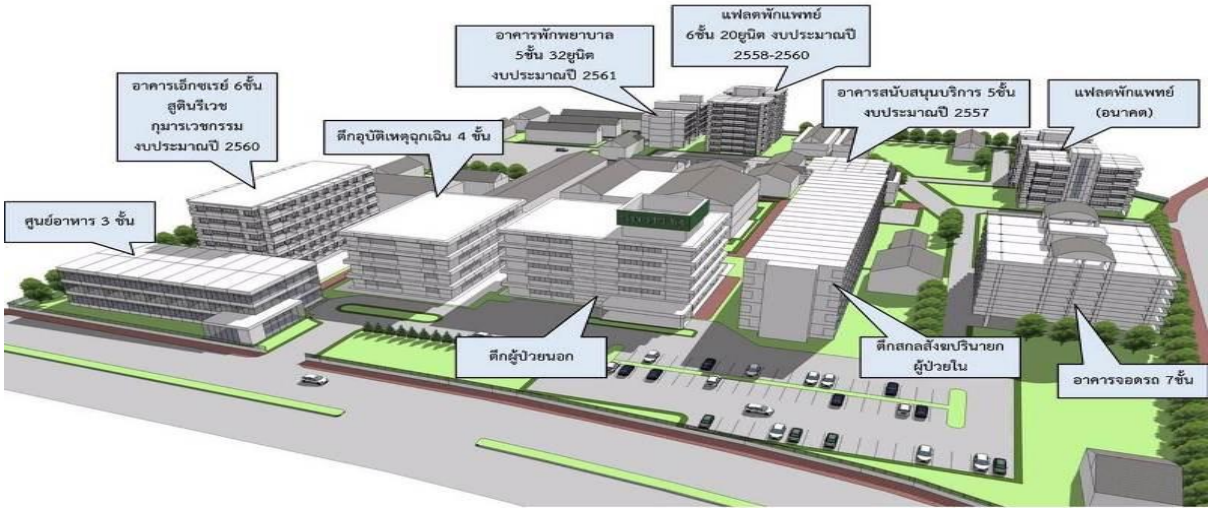
ในกรณีที่โรงพยาบาล <u>ไม่มีแผนการก่อสร้างอาคารใหม่</u> แต่มีแผนการปรับปรุงดัดแปลงอาคารเดิม ให้แสดงเฉพาะแผนการพัฒนานั้น โดยไม่ต้องมีการวางผังแม่บท (Masterplan) ก็ได้

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :





เอกสารอ้างอิง

- มาตรฐานหลักเกณฑ์และวิธีการการจัดทำผังหลัก (Masterplan) กองแบบแผน กระทรวงสาธารณสุข 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

ผู้ประเมิน ดูเอกสารที่เกี่ยวข้อง ที่แสดงข้อมูลกายภาพของโรงพยาบาลในปัจจุบัน เอกสารที่เกี่ยวข้องได้แก่

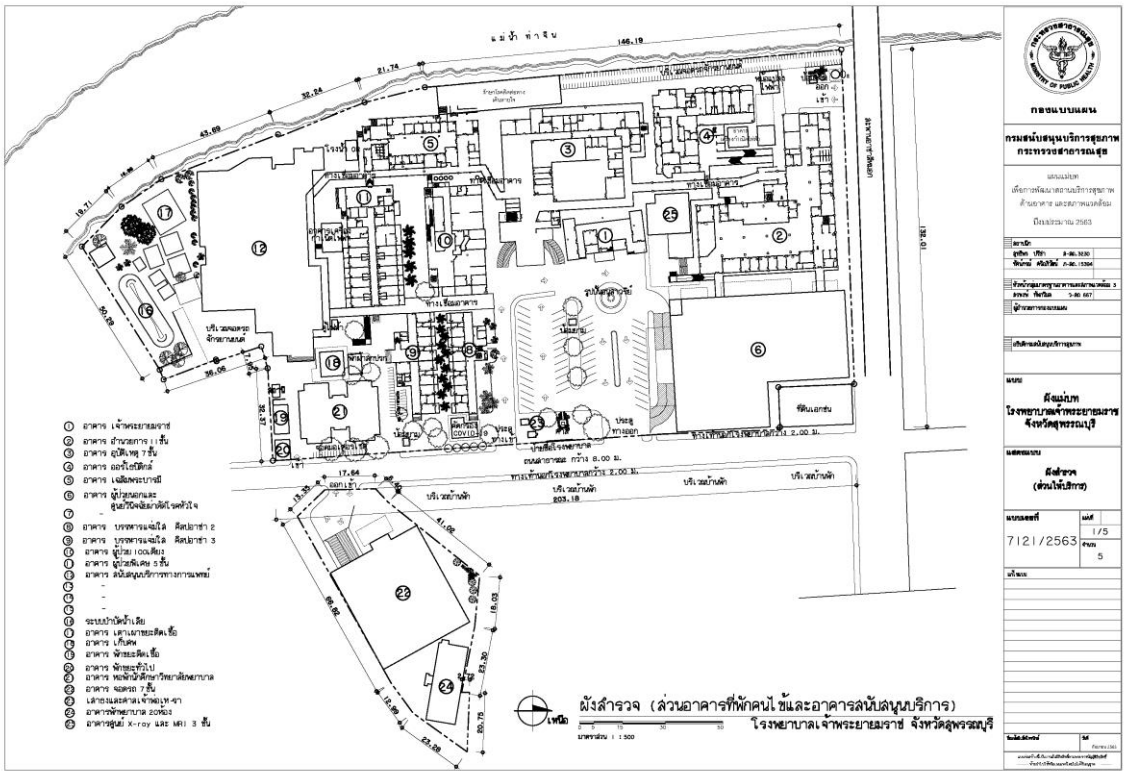
๑) ผังบริเวณ (แผนผังแสดงด้านกายภาพ สภาพปัจจุบันของโรงพยาบาล ที่ได้มาจากการลงสำรวจ ทำรังวัด หรือภาพถ่ายทางอากาศ)

๒) สำรวจตรวจสอบความถูกต้องของผังบริเวณ โดยเทียบกับสภาพพื้นที่จริง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีผังบริเวณ
๐.๕ คะแนน	มีผังบริเวณ แต่ไม่ตรงกับสภาพการณ์ปัจจุบัน
๑ คะแนน	มีผังบริเวณที่ตรงกับสภาพการณ์ปัจจุบัน

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :



เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานหลักเกณฑ์และวิธีการการจัดทำผังหลัก (Master Plan) กองแบบแผน กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๕๓

นิยามศัพท์

- ผังบริเวณ (Site plan) 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

๒. ทางเข้า-ออกของโรงพยาบาล

ทางเข้า-ออกของโรงพยาบาลอาจมีอยู่ทางเดียว หรืออาจมีการแบ่งการใช้งานหลายทาง เช่น ทางเข้า-ออกหลักสำหรับผู้รับบริการเป็นหลัก ,ทางเข้า-ออกรองสำหรับเจ้าหน้าที่ใช้งาน หรือทางเข้า-ออกสำหรับส่งของในส่วนบริการของโรงพยาบาล เป็นต้น โดยทางเข้า-ออกต่างๆ จะต้องคำนึงความสะดวก และความปลอดภัยในการสัญจรเป็นสำคัญ

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๓ เกณฑ์ (ข้อ ๒.๒ และ ๒.๓ เป็นเกณฑ์เดียวกันแต่ต่างวิธี กรณีเข้า-ออกคนละทาง ให้ตอบเฉพาะข้อ ๒.๒, กรณี เข้า-ออกทางเดียวกัน ให้ตอบเฉพาะข้อ ๒.๓) โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๒ คะแนน สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๒.๑	ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล มีการแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับยานพาหนะและผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน	๑
๒.๒	ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถทางเดียว มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ เมตร หรือ	๑
๒.๓	ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถสองทาง / เดินรถสวนทาง มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๖ เมตร	
	รวม	๒

๒.๑ ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล มีการแบ่งช่องทางสัญจรสำหรับยานพาหนะและผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวก และความปลอดภัยในการสัญจรมารับบริการของประชาชน

วิธีการประเมิน

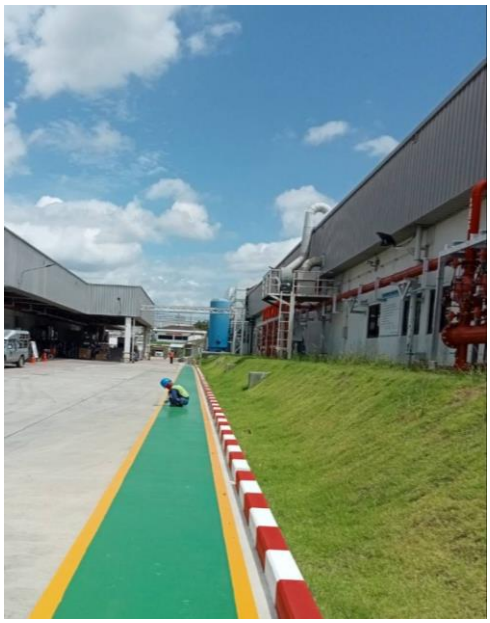
ผู้ประเมิน สำรวจดู บริเวณทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาลว่า มีการแบ่งช่องทางสัญจรของยานพาหนะ กับผู้สัญจรทางเท้าอย่างชัดเจน และมีความสะดวก และความปลอดภัยในการสัญจรหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการแบ่งช่องทางสัญจรอย่างชัดเจน และไม่มีความสะดวก ปลอดภัยในการสัญจร
๐.๕ คะแนน	มีการแบ่งช่องทางสัญจร แต่ไม่ชัดเจน หรือ ใช้อุปกรณ์ไม่ถาวรตั้งไว้ หรือทาสี ขีดเส้น เพื่อแบ่งช่องทางสัญจร ซึ่งไม่มีความสะดวก และปลอดภัยในการสัญจร
๑ คะแนน	มีการแบ่งช่องทางสัญจรของยานพาหนะ กับทางเดินเท้าอย่างชัดเจน มีความสะดวกและปลอดภัยในการสัญจรของประชาชน ตัวอย่างเช่น - มีทางเท้า (ฟุตบาท) ยกระดับพื้นให้สูงกว่าระดับพื้นถนน - มีการทำแผง หรือราวกั้น เพื่อแบ่งช่องทางสัญจร

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

๑. ทาสี ขีดเส้น เพื่อแบ่งช่องทางสัญจร



๒. ทางเท้า (ฟุตบาท) ยกระดับพื้นให้สูงกว่าระดับพื้นถนน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒.๒ ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถทางเดียว มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ ม.

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกและความปลอดภัยแก่ผู้รับบริการ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ความกว้างช่องทางเดินรถทางเดียวบริเวณทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ช่องทางเดินรถทางเดียว มีความกว้างน้อยกว่า ๓.๐๐ เมตร
๐.๕ คะแนน	ช่องทางเดินรถทางเดียว มีความกว้างตั้งแต่ ๓.๐๐ เมตร แต่น้อยกว่า ๓.๕๐ เมตร
๑ คะแนน	ช่องทางเดินรถทางเดียว มีความกว้างตั้งแต่ ๓.๕๐ เมตรขึ้นไป

หมายเหตุ ความกว้างสุทธิของช่องทางเดินรถ ไม่รวมรางระบายน้ำหรือขอบทาง

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงฉบับที่ ๗ พ.ศ.๒๕๑๗

: พระราชบญญัติ ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ ข้อ ๘

นิยามศัพท์ **:** ไม่มี

หรือ

๒.๓ ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล สำหรับช่องทางเดินรถสองทาง/เดินรถสวนทาง มีความกว้างไม่น้อยว่า ๖ เมตร

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกและความปลอดภัยแก่ผู้รับบริการ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ความกว้างช่องทางเดินรถสองทาง/เดินรถสวนทางบริเวณทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ช่องทางเดินรถสองทาง/เดินรถสวนทาง มีความกว้างไม่ถึง ๕.๐๐ เมตร
๐.๕ คะแนน	ช่องทางเดินรถสองทาง/เดินรถสวนทาง มีความกว้างตั้งแต่ ๕.๐๐ เมตร แต่น้อยกว่า ๖.๐๐ เมตร
๑ คะแนน	ช่องทางเดินรถสองทาง/เดินรถสวนทาง มีความกว้างตั้งแต่ ๖.๐๐ เมตรขึ้นไป

หมายเหตุ ความกว้างสุทธิของช่องทางเดินรถ ไม่รวมรางระบายน้ำหรือขอบทาง

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงฉบับที่ ๗ พ.ศ.๒๕๑๗

: พระราชบญญัติ ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ ข้อ ๘

นิยามศัพท์ **:** ไม่มี

๓. ส่วนบริการของโรงพยาบาล

ส่วนบริการของโรงพยาบาล ที่ปรากฏให้เห็นทางกายภาพถึงสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ และการให้บริการทางการแพทย์ เช่น อาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ รวมถึงสภาพแวดล้อมที่ทำให้ผู้เข้ารับบริการรู้สึกถึงการดูแลเอาใจใส่และความตั้งใจบริการจากผู้ให้บริการ มีสถานที่เอื้ออำนวยความสะดวกต่อผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้เสื่อมสมรรถภาพทางกายที่ได้มาตรฐาน

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๑๒ เกณฑ์ รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๑๒ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๓.๑	เข้าถึงแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้สะดวกรวดเร็ว	๑
๓.๒	สะอาดเรียบร้อยปลอดภัยและอำนวยความสะดวก	๑
๓.๓	มีสถานที่ให้บริการเป็นสัดส่วนและได้มาตรฐาน	๑
๓.๔	มีบริเวณพักรอของผู้รับบริการที่เพียงพอ	
๓.๕	มีสถานที่เอื้ออำนวยความสะดวกต่อผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้เสื่อมสมรรถภาพทางกาย	๑
๓.๖	ห้องผ่าตัดเล็ก มีขนาดพื้นที่ห้องผ่าตัดเล็ก ไม่น้อยกว่า ๑๒ ตารางเมตร โดยส่วนที่แคบสุดไม่น้อยกว่า ๓ เมตร	๑
๓.๗	ห้องผ่าตัดเล็ก มีความสูงของห้องผ่าตัดเล็กต้องไม่น้อยกว่า ๒.๖๐ เมตร แต่ในกรณีที่ความสูงไม่ถึง ๒.๖๐ เมตร มีการตกแต่งทำฝ้าให้ต่ำลงมา ต้องมีความสูงที่วัดจากพื้นห้องถึงฝ้าไม่ต่ำกว่า ๒.๔๕ เมตร และมีพัดลมดูดอากาศหรือระบบระบายอากาศที่เหมาะสม	๑
๓.๘	ห้องผ่าตัดใหญ่ มีขนาดพื้นที่ห้องผ่าตัดใหญ่ ไม่น้อยกว่า ๒๐ ตารางเมตร และมีความสูงไม่ต่ำกว่า ๓ เมตร	๑
๓.๙	ห้องผ่าตัดใหญ่ มีพื้นที่ใช้สอย (แผนกผ่าตัด) ประกอบด้วย staff area, บริเวณรับคนไข้, transfer area, บริเวณฟอกมือเจ้าหน้าที่, operation rooms และ recovery rooms เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑
๓.๑๐	การแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ มีสถานที่ให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน ตามที่กำหนด	๑
๓.๑๑	จิตเวช มีสถานที่ให้บริการคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวและ/หรือความปลอดภัยและเอื้อต่อกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพจิตของผู้มารับบริการและผู้ให้บริการ	๑
๓.๑๒	เวชระเบียน จัดแบ่งเป็นสัดส่วน ไม่เสียงต่ออันตรายจะสัตว์หรือปัจจัยทางกายภาพและมีพื้นที่เพียงพอที่จะเก็บเวชระเบียนได้อย่างน้อย ๕ ปี	๑
รวม		๑๒

๓.๑ เข้าถึงแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้สะดวกรวดเร็ว

วัตถุประสงค์

เพื่อให้สามารถนำผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน มารับการรักษาพยาบาลได้อย่างสะดวกรวดเร็ว ทันเวลา

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู 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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง : คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)

นิยามศัพท์

- จุดจอดรับ-ส่งผู้ป่วย หมายถึง พื้นที่ที่จัดไว้สำหรับให้รถยนต์ส่วนบุคคล รถพยาบาล รถฉุกเฉิน สามารถจอดรับ-ส่งผู้ป่วยได้โดยสะดวก

๓.๒ สะอาดเรียบร้อยปลอดภัยและอำนวยความสะดวก

วัตถุประสงค์

เพื่อให้สถานที่ให้บริการผู้ป่วย และผู้มารับบริการมีความสะอาด ปลอดภัย และอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู อาคารจุดที่ให้บริการ ว่าพื้นที่ให้บริการ โดยมีความสะอาด ปลอดภัย และอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	พื้นที่ให้บริการไม่มีความสะอาด ไม่เรียบร้อย ไม่ปลอดภัย และไม่มีสิ่งอำนวยความสะดวก
๐.๕ คะแนน	พื้นที่ให้บริการมีความสะอาดเรียบร้อยปลอดภัย แต่ไม่มีสิ่งอำนวยความสะดวก
๑ คะแนน	พื้นที่ให้บริการมีความสะอาดเรียบร้อยปลอดภัย และอำนวยความสะดวก ที่เหมาะสมแก่ผู้รับบริการ

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ. ๒๕๔๘
- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

นิยามศัพท์

- สิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา” หมายความว่า ส่วนของอาคารที่สร้างขึ้นและอุปกรณ์อันเป็นส่วนประกอบของอาคารที่ติดหรือตั้งอยู่ภายในและภายนอกอาคารเพื่ออำนวยความสะดวกในการใช้อาคารสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา

๓.๓ มีสถานที่ให้บริการเป็นสัดส่วนและได้มาตรฐาน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้สถานที่ให้บริการมีสถานที่ให้บริการเป็นสัดส่วน และได้มาตรฐานแก่ผู้รับบริการ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู พื้นที่ให้บริการแก่ผู้รับบริการมีสถานที่ให้บริการเป็นสัดส่วนและได้มาตรฐาน รวมถึงสำรวจดูความครบถ้วนของการใช้งาน ว่ามีความเพียงพอ เหมาะสมกับการใช้งาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีพื้นที่ใช้สอย และองค์ประกอบของพื้นที่ให้บริการไม่เป็นสัดส่วน
๐.๕ คะแนน	มีพื้นที่ใช้สอยและองค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอยที่เหมาะสม แต่มีการใช้สอยที่ปะปนกัน
๑ คะแนน	มีพื้นที่ใช้สอยและองค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอยที่เหมาะสม ให้บริการเป็นสัดส่วนและได้มาตรฐานแยกพื้นที่อย่างชัดเจน

เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ ๔

นิยามศัพท์ : มาตรฐานให้บริการแต่ละแผนก/ การให้บริการที่เพียงพอต่อการรับบริการได้มาตรฐาน

๓.๔ มีบริเวณพักรอของผู้รับบริการที่เพียงพอ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้สถานที่ให้บริการมีบริเวณพักรอของผู้รับบริการที่เพียงพอ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู พื้นที่ให้บริการแก่ผู้รับบริการมีบริเวณพักรอของผู้รับบริการที่เพียงพอ เหมาะสมกับการใช้งาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีพื้นที่พักรอ
๐.๕ คะแนน	มีพื้นที่ใช้พักรอ ไม่เพียงพอ
๑ คะแนน	มีพื้นที่ใช้พักรอ เพียงพอ

เอกสารอ้างอิง : คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๓.๕ มีสถานที่เอื้ออำนวยความสะดวกต่อผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้เสื่อมสมรรถภาพทางกาย

วัตถุประสงค์

เพื่อให้สถานที่ให้บริการมีสถานที่เอื้ออำนวยความสะดวกต่อผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้เสื่อมสมรรถภาพทางกาย

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู พื้นที่ให้บริการแก่ผู้รับบริการมีสถานที่เอื้ออำนวยความสะดวกต่อผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้เสื่อมสมรรถภาพทางกายของผู้รับบริการที่เพียงพอ เหมาะสมกับการใช้งาน ได้มาตรฐาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีสิ่งอำนวยความสะดวก
๐.๕ คะแนน	มีสิ่งอำนวยความสะดวก และองค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอยที่เอื้ออำนวยบางส่วน
๑ คะแนน	มีสิ่งอำนวยความสะดวก ครบตามมาตรฐานและกฎหมายกำหนด

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ. ๒๕๔๘
- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

นิยามศัพท์

- ผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี ขึ้นไป คนพิการหมายถึงคนที่มีความผิดปกติ หรือบกพร่องทางร่างกายทางสติปัญญา หรือทางจิตใจ และผู้เสื่อมสมรรถภาพทางกาย คือ ความสามารถของร่างกายที่ไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๖ ห้องผ่าตัดเล็ก มีขนาดพื้นที่ห้องผ่าตัดเล็ก ไม่น้อยกว่า ๑๒ ตารางเมตร โดยส่วนที่แคบสุดไม่น้อยกว่า ๓ เมตร

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวกและปลอดภัย ในการให้บริการทางการแพทย์

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ความกว้าง-ยาวของห้องผ่าตัด ว่ามีความเหมาะสมตามแนวทางที่กำหนด

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ขนาดพื้นที่น้อยกว่า ๑๒ ตารางเมตร
๐.๕ คะแนน	ขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๑๒ ตารางเมตร แต่ส่วนที่แคบที่สุดน้อยกว่า ๓ เมตร
๑ คะแนน	ขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๑๒ ตารางเมตร และส่วนที่แคบที่สุดไม่น้อยกว่า ๓ เมตร

เอกสารอ้างอิง : แนวทางการออกแบบสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ฉบับปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม เกณฑ์มาตรฐานขั้นต่ำสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๖๒) (Hospital Design Guidelines)

นิยามศัพท์

- ห้องผ่าตัด อยู่ในแผนกฉุกเฉิน หรือแผนกศัลยกรรม มีหน้าที่ให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยด้วยวิธีการผ่าตัด โดยผ่าตัดอวัยวะส่วนที่เป็นพิษ อันเป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคร้ายแก่ร่างกายออกโดยวิธีการผ่าตัด

๓.๗ ห้องผ่าตัดเล็ก มีความสูงของห้องผ่าตัดเล็กต้องไม่น้อยกว่า ๒.๖๐ เมตร แต่ในกรณีที่ความสูงไม่ถึง ๒.๖๐ เมตร มีการตกแต่งทำฝ้าให้ต่ำลงมา ต้องมีความสูงที่วัดจากพื้นห้องถึงฝ้าไม่ต่ำกว่า ๒.๔๕ เมตร และมีพัดลมดูดอากาศหรือระบบระบายอากาศที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวกและปลอดภัย ในการให้บริการทางการแพทย์

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ความสูงของฝ้าห้องผ่าตัด ว่ามีความเหมาะสมตามแนวทางที่กำหนด

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	มีความสูงวัดจากพื้นถึงฝ้าน้อยกว่า ๒.๔๕ เมตร
๐.๕ คะแนน	มีความสูงวัดจากพื้นถึงฝ้าตั้งแต่ ๒.๔๕-๒.๖๐ เมตร และมีพัดลมดูดอากาศหรือระบบระบายอากาศที่เหมาะสม
๑ คะแนน	มีความสูงวัดจากพื้นถึงฝ้าไม่น้อยกว่า ๒.๖๐ เมตร

เอกสารอ้างอิง : แนวทางการออกแบบสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ฉบับปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม เกณฑ์มาตรฐานขั้นต่ำสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๖๒) (Hospital Design Guidelines)

นิยามศัพท์

- ห้องผ่าตัด อยู่ในแผนกฉุกเฉิน หรือแผนกศัลยกรรม มีหน้าที่ให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยด้วยวิธีการผ่าตัด โดยผ่าตัดอวัยวะส่วนที่เป็นพิษ อันเป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคร้ายแก่ร่างกายออกโดยวิธีการผ่าตัด

๓.๘ ห้องผ่าตัดใหญ่ มีขนาดพื้นที่ห้องผ่าตัดใหญ่ ไม่น้อยกว่า ๒๐ ตารางเมตร และมีความสูงไม่ต่ำกว่า ๓ เมตร

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวกและปลอดภัย ในการให้บริการทางการแพทย์

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ความกว้าง-ยาว-สูง ของห้องผ่าตัด ว่ามีความเหมาะสมตามเกณฑ์ที่กำหนด

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	มีขนาดห้องไม่ถึง ๒๐ ตารางเมตร และมีความสูงไม่ถึง ๓ เมตร
๐.๕ คะแนน	มีขนาดห้องไม่ถึง ๒๐ ตารางเมตร และมีความสูงไม่ถึง ๓ เมตร แต่มีพัดลมดูดอากาศหรือระบบระบายอากาศ
๑ คะแนน	มีขนาดห้องไม่น้อยกว่า ๒๐ ตารางเมตร และมีความสูงไม่ต่ำกว่า ๓ เมตร

เอกสารอ้างอิง : แนวทางการออกแบบสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ฉบับปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม เกณฑ์มาตรฐานขั้นต่ำสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๖๒) (Hospital Design Guidelines)

นิยามศัพท์

- ห้องผ่าตัด อยู่ในแผนกฉุกเฉิน หรือแผนกศัลยกรรม มีหน้าที่ให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยด้วยวิธีการผ่าตัด โดยผ่าตัดอวัยวะส่วนที่เป็นพิษ อันเป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคร้ายแก่ร่างกายออกโดยวิธีการผ่าตัด

๓.๙ ห้องผ่าตัดใหญ่ มีพื้นที่ใช้สอย (แผนกผ่าตัด) ประกอบด้วย staff area, บริเวณรับคนไข้, transfer area, บริเวณฟอกมือเจ้าหน้าที่, operation rooms และ recovery rooms เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวกและปลอดภัย ในการให้บริการทางการแพทย์

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดูส่วนประกอบพื้นที่ใช้สอยครบถ้วนตามเกณฑ์ที่ประเมิน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	มีองค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอยไม่ครบถ้วนตามรายการที่กำหนด
๐.๕ คะแนน	มีองค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอยครบถ้วนตามรายการที่กำหนด แต่มีการใช้สอยที่ปะปนกัน
๑ คะแนน	มีองค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอยครบถ้วนตามรายการที่กำหนด และแยกพื้นที่อย่างชัดเจน

เอกสารอ้างอิง : แนวทางการออกแบบสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ฉบับปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม เกณฑ์มาตรฐานขั้นต่ำสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๖๒) (Hospital Design Guidelines)

นิยามศัพท์

- ห้องผ่าตัด อยู่ในแผนกฉุกเฉิน หรือแผนกศัลยกรรม มีหน้าที่ให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยด้วยวิธีการผ่าตัด โดยผ่าตัดอวัยวะส่วนที่เป็นพิษ อันเป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคร้ายแก่ร่างกายออกโดยวิธีการผ่าตัด

๓.๑๐ การแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ มีสถานที่ให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานตามที่กำหนด

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวกและปลอดภัย ในการให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ความกว้าง-ยาวของพื้นที่ รวมถึงสำรวจดูความครบถ้วนของการใช้งาน ว่ามีความเพียงพอ เหมาะสมกับการใช้งาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีพื้นที่ใช้สอยและ องค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอย
๐.๕ คะแนน	มีพื้นที่ใช้สอยและองค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอยที่เหมาะสม แต่มีการใช้สอยที่ปะปนกัน
๑ คะแนน	มีพื้นที่ใช้สอยและองค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอยที่เหมาะสม แยกพื้นที่อย่างชัดเจน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

- บริการการแพทย์ฉุกเฉิน พื้นที่สำหรับประเมินเพื่อจำแนกผู้รับบริการและจัดลำดับให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินตามลำดับความเร่งด่วน
- บริการการส่งต่อ พื้นที่สำหรับประสานการส่งต่อ เพื่อบริหารจัดการพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยในเครือข่าย รวมถึงเป็นศูนย์กลางการประสานรับและส่งต่อผู้ป่วยระหว่างสถานพยาบาลในจังหวัด เครือข่ายจังหวัดในเขตและเครือข่ายระหว่างเขต รวมทั้งการส่งต่อผู้ป่วยกลับ

๓.๑๑ จิตเวช มีสถานที่ให้บริการคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวและ/หรือความปลอดภัยและเอื้อต่อกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพจิตของผู้มารับบริการและผู้ให้บริการ

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวกและปลอดภัย ในการให้บริการทางการแพทย์

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ความกว้าง-ยาวของพื้นที่ รวมถึงสำรวจดูความครบถ้วนของการใช้งาน ว่ามีความเพียงพอ เหมาะสมกับการใช้งาน

ห้องตรวจจิตเวช อยู่ในบริเวณที่สะดวกต่อการเข้าถึง และมีประตูเข้า-ออก ๒ ทาง สำหรับสถานการณ์ฉุกเฉิน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีพื้นที่ใช้สอยและ องค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอย
๐.๕ คะแนน	มีพื้นที่ใช้สอยและองค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอยที่เหมาะ แต่มีการใช้สอยที่ปะปนกัน
๑ คะแนน	มีพื้นที่ใช้สอยและ องค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอยที่เหมาะสม แยกพื้นที่อย่างชัดเจน

เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๓.๑๒ เวชระเบียน จัดแบ่งเป็นสัดส่วน ไม่เสี่ยงต่ออันตรายจากสัตว์หรือปัจจัยทางกายภาพ และมีพื้นที่เพียงพอที่จะเก็บเวชระเบียนได้อย่างน้อย ๕ ปี

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวกและปลอดภัย

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ความกว้าง-ยาวของพื้นที่ รวมถึงสำรวจดูความครบถ้วนของการใช้งาน ว่ามีความเพียงพอ เหมาะสมกับการใช้งาน

มีระบบป้องกันอัคคีภัยระบบไฟฉุกเฉินและระบบระบายอากาศที่เหมาะสม

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีพื้นที่ใช้สอยและ องค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอย
๐.๕ คะแนน	มีพื้นที่ใช้สอยและองค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอย แต่ยังไม่ระบบป้องกันที่เพียงพอ
๑ คะแนน	มีพื้นที่ใช้สอยและองค์ประกอบของพื้นที่ใช้สอยที่เหมาะสม แยกพื้นที่อย่างชัดเจน มีระบบป้องกันที่เหมาะสม

เอกสารอ้างอิง : คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๔. ป้ายนำทาง ป้ายจราจร ป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคาร

การกำหนดรูปแบบป้ายชนิดต่างๆ โดยทั่วไปแล้วจะเป็นไปตามมาตรฐานความเข้าใจในระดับสากล ซึ่งจำแนกไปตามลักษณะการสื่อสารเพื่อให้เกิดความเข้าใจแก่ผู้พบเห็น ตามหลักดังนี้

ก. **ป้ายชนิดแนะนำหรือบอกประเภทการใช้งาน** ใช้สำหรับบอกประเภทพื้นที่หรือนำทางไปสู่จุดหมายของผู้ใช้โครงการโดยทั่วไปจะใช้ป้ายพื้นสีฟ้าและสีเขียว

ข. **ป้ายชนิดเตือนหรือขอความร่วมมือ** ใช้สำหรับแจ้งเตือนเพื่อป้องกันอันตรายในรูปแบบต่างๆที่อาจจะเกิดขึ้นโดยทั่วไปแล้วจะใช้ป้ายพื้นสีเหลือง

ค. **ป้ายชนิดบังคับหรือห้าม** ใช้สำหรับบังคับให้กระทำหรือมิให้กระทำการใดๆที่อาจก่อให้เกิดอันตรายและกีดขวางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ โดยทั่วไปแล้วจะใช้ป้ายพื้นสีแดงตัดขาว

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๔ เกณฑ์ รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๔ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๔.๑	มีป้ายนำทางบอกทิศทางและระยะทางสู่โรงพยาบาล ติดตั้งอยู่บนถนนสาธารณะสายหลัก สายรอง และทางแยกในระยะที่เหมาะสม	๑
๔.๒	มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจน (ประเมินเฉพาะบริเวณส่วนให้การรักษาพยาบาล)	๑
๔.๓	มีป้ายบอกทางไปยังอาคาร/แผนกต่างๆ มองเห็นได้ชัดเจน พร้อมระบบไฟส่องสว่างที่เหมาะสม	๑
๔.๔	มีป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคารที่เป็นหน่วยบริการสำคัญ ได้แก่ แผนกฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยนอก เป็นต้น ติดตั้งอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจนในเวลากลางวันและมีไฟส่องสว่างในเวลากลางคืน	๑
	รวม	๔

๔.๑ มีป้ายนำทางบอกทิศทางและระยะทางสู่โรงพยาบาล ติดตั้งอยู่บนถนนสาธารณะสายหลัก สายรอง และทางแยกในระยะที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกและง่ายต่อการเข้าถึงแก่ผู้ที่ต้องการมาติดต่อหรือใช้บริการโรงพยาบาล

วิธีการประเมิน

ความชัดเจนในการมองเห็นสำหรับผู้ใช้รถใช้ถนน โดยระดับและระยะในการติดตั้งป้ายให้เป็นไปตามมาตรฐานของกรมขนส่งทางบก โดยให้มีป้ายนำทางในรัศมีประมาณ ๕ กิโลเมตร (จากถนนสายหลัก) และมีอย่างต่อเนื่องและชัดเจนจากประตูทางเข้าหลักของโรงพยาบาล

หมายเหตุ : รัศมี ๕ กิโลเมตรโดยประมาณ ระยะทางขึ้นอยู่กับบริบทที่ตั้งของโรงพยาบาล

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

ภาพตัวอย่างแสดงป้ายนำทางตั้งอยู่บนถนนสายหลัก หรือบริเวณทางร่วมทางแยก

ภาพตัวอย่างแสดงป้ายนำทางตั้งอยู่บนถนนสายรอง หรือบริเวณทางร่วมทางแยก

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

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

๔.๒ มีป้ายจราจรภายในโรงพยาบาล ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจน (ประเมินเฉพาะบริเวณส่วนให้การรักษาพยาบาล)

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกและความปลอดภัยให้กับผู้สัญจรถนนภายในโรงพยาบาล

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ป้ายจราจรบนถนนสายหลักภายในโรงพยาบาล ว่ามีความครบถ้วน ครอบคลุมและความสมบูรณ์หรือไม่ (ประเมินเฉพาะบริเวณส่วนที่ให้การรักษาพยาบาล) 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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

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 โดยติดตั้งอย่างครบถ้วนครอบคลุม และอยู่ในระดับที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน และไม่เกิดความสับสนในการรับรู้ของผู้ใช้อาคารในทุกกลุ่ม

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง : คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)

นิยามศัพท์

- ป้ายบอกทาง หมายถึง ป้ายแสดงสัญลักษณ์หรือข้อความเพื่อบอกทิศทางหรือนำทางไปสู่จุดหมาย
- ระบบไฟส่องสว่าง หมายถึง ไฟส่องสว่างเพื่อให้สามารถมองเห็นป้ายได้ชัดเจน

๔.๔ มีป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายชื่ออาคารที่เป็นหน่วยบริการสำคัญ ได้แก่ แผนกฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยนอก เป็นต้น ติดตั้งอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ชัดเจนในเวลากลางวันและมีไฟส่องสว่างในเวลากลางคืน

วัตถุประสงค์

เพื่อบ่งบอกชื่อหรือประเภทอาคาร ที่ให้บริการตามประเภทต่างๆ ได้อย่างชัดเจน

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ว่ามีการติดตั้งป้ายชื่อโรงพยาบาล และป้ายชื่ออาคารที่เป็นหน่วยบริการที่สำคัญครบถ้วน 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 หรือรูปแบบที่อาจทำให้เกิดความสับสน
๑ คะแนน	มีป้ายชื่อโรงพยาบาล และป้ายชื่ออาคาร ซึ่งอยู่ในสภาพสมบูรณ์ ครบถ้วน มีไฟส่องสว่างในเวลากลางคืน และสามารถมองเห็นได้ชัดเจนเข้าใจง่าย

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง : คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)

นิยามศัพท์

- ป้ายชื่อโรงพยาบาล หมายถึง ป้ายที่แสดงสัญลักษณ์หรือข้อความเพื่อบอกชื่อของโครงการ
- ป้ายชื่ออาคารหมายถึง ป้ายที่แสดงข้อความเพื่อบอกประเภทการใช้งานภายในอาคารนั้นๆ

๕. ถนนภายในโรงพยาบาล

ถนนภายในโรงพยาบาล จัดเตรียมไว้เพื่ออำนวยความสะดวกในการสัญจรไปสถานที่ต่างๆ ภายในโรงพยาบาล ทั้งนี้ ถนนภายในโรงพยาบาลควรมีความปลอดภัยต่อผู้สัญจรผู้ใช้ถนนด้วย (ประเมินเฉพาะบริเวณพื้นที่ที่ให้บริการผู้ป่วย)

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๒ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มของหมวดนี้เท่ากับ ๒ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๕.๑	พื้นผิวเรียบและไม่มีน้ำขัง	๑
๕.๒	บริเวณจุดตัดถนน มีป้ายบอกทางชัดเจนและปราศจากสิ่งบดบังสายตา	๑
	รวม	๒

๕.๑ พื้นผิวเรียบและไม่มีน้ำขัง

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกและความปลอดภัยให้กับผู้ขับขี่ยานพาหนะและผู้สัญจรด้วยเท้าซึ่งใช้เส้นทางถนนภายในโรงพยาบาลเพื่อการสัญจร/ ติดต่อระหว่างหน่วยบริการหรืออาคารต่างๆ ซึ่งตั้งอยู่ภายในโรงพยาบาล ด้วยการจัดเตรียมพื้นผิวของถนนภายในโรงพยาบาลให้มีพื้นผิวที่มีความคงทนถาวร มีความเรียบร้อย สม่ำเสมอ ไม่มีหลุมบ่อซึ่งอาจทำให้เกิดความไม่สะดวกและอาจเกิดอันตรายได้ รวมทั้งมีความลาดเอียงที่เหมาะสม สามารถระบายน้ำได้ดี ไม่มีน้ำขังในภาวะปกติ

วิธีการประเมิน/ แนวทางการประเมินและเกณฑ์ที่กำหนด

ผู้ประเมินทำการประเมินด้วยสายตาโดยการเดินสำรวจและตรวจสอบสภาพของพื้นผิวถนนภายในโรงพยาบาล โดยเริ่มต้นจากบริเวณประตูทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาลไปตามแนวถนนภายในซึ่งนำไปสู่ทางเข้าหลักของอาคารผู้ป่วยนอก และทางเข้าหลักของอาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน พร้อมทั้งทำการสังเกตดูว่าสภาพพื้นผิวของถนนจะต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดดังต่อไปนี้

- พื้นผิวถนนมีความเรียบสม่ำเสมอ ไม่มีหลุมบ่อซึ่งอาจทำให้เกิดความไม่สะดวกและอาจเกิดอันตรายต่อผู้ขับขี่ยานพาหนะได้
- พื้นผิวถนนมีความลาดเอียงที่เหมาะสม ระบายน้ำได้ดี ไม่มีน้ำท่วมขังในภาวะปกติ (ไม่มีฝนตก)

วิธีการให้คะแนน/ แนวทางการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง : คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๕.๒ บริเวณจุดตัดถนนมีป้ายบอกทางชัดเจนและปราศจากสิ่งบดบังสายตา

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกและความปลอดภัยให้กับผู้ขับขี่ยานพาหนะและผู้สัญจรด้วยเท้าซึ่งใช้เส้นทางถนนภายในโรงพยาบาลเพื่อการสัญจร/ ติดต่อระหว่างหน่วยบริการหรืออาคารต่างๆ ซึ่งตั้งอยู่ภายในโรงพยาบาล โดยการจัดเตรียมป้ายซึ่งมีชื่ออาคารและลูกศรชี้ทิศทางไปยังอาคารนั้นๆ ด้วยขนาดของตัวอักษรและเครื่องหมายลูกศรที่สามารถอ่านและมองเห็นได้ชัดเจนจากตำแหน่งผู้ขับขี่ยานพาหนะทั้งในเวลากลางวันและเวลากลางคืน รวมทั้งต้องมีมาตรการเสริมความปลอดภัยที่เหมาะสมหากมีสิ่งบดบังสายตา เช่น การติดตั้งกระจกโค้ง การติดตั้งป้ายเตือนให้ลดความเร็วของยานพาหนะ หรือการทำลูกระนาดบนถนนเพื่อบังคับให้ผู้ขับขี่ยานพาหนะลดความเร็วก่อนถึงจุดตัดของถนน เป็นต้น

วิธีการประเมิน/ แนวทางการประเมินและเกณฑ์ที่กำหนด

ผู้ประเมินทำการสำรวจถนนภายโรงพยาบาลซึ่งมีจุดตัดหรือทางแยก โดยดำเนินการสำรวจจากหน้าโรงพยาบาลไปยังอาคารผู้ป่วยนอก อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน กลุ่มอาคารวินิจฉัยและรักษา กลุ่มอาคารผู้ป่วยใน และกลุ่มอาคารสนับสนุน โดยพิจารณาตามเกณฑ์ที่กำหนดดังต่อไปนี้

- มีป้ายบอกทางไปยังอาคารสถานที่ต่างๆ ภายในโรงพยาบาล
- ป้ายบอกทางมีขนาดของตัวอักษรและเครื่องหมายลูกศรที่สามารถอ่านและมองเห็นได้ชัดเจนจากตำแหน่งผู้ขับขี่ยานพาหนะทั้งในเวลากลางวันและเวลากลางคืน
- ป้ายบอกทาง ติดตั้งโดยไม่ถูกบดบังสายตา กรณีมีสิ่งบดบังสายตาต้องมีมาตรการเสริมความปลอดภัยที่เหมาะสม เช่น การติดตั้งกระจกโค้ง การติดตั้งป้ายเตือนให้ลดความเร็วของยานพาหนะ หรือการทำลูกระนาดบนถนนเพื่อบังคับให้ผู้ขับขี่ยานพาหนะลดความเร็วก่อนถึงจุดตัดของถนน เป็นต้น

วิธีการให้คะแนน/ แนวทางการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการดำเนินการใดๆ ตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนดได้เพียงข้อใดข้อหนึ่ง
๐.๕ คะแนน	ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ๒ ข้อ
๑ คะแนน	ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ๓ ข้อ

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง : คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๖. ทางเดินเท้า

ทางเดินเท้า (ทางเดินเท้าภายในโรงพยาบาล) จัดเตรียมไว้เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าถึง (Accessibility) และความปลอดภัย ทั้งสำหรับผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่ ในการสัญจรจากทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาลเชื่อมต่อไปยังหน่วยบริการหรืออาคารต่างๆ ภายในโรงพยาบาล

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มของหมวดนี้เท่ากับ ๓ คะแนน

สำหรับรายละเอียดโดยสังเขปของเกณฑ์การประเมินย่อยและคะแนนในแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมีดังต่อไปนี้

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

๖.๑ แบ่งขอบเขตของทางเดินเท้า ออกจากเส้นทางจราจรของยานพาหนะอย่างชัดเจน

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/เสากั้น/ใช้กรวยพลาสติกวางกั้นระหว่างทางเดินรถกับขอบของทางเดินเท้า (ตลอดแนวเส้นทางเดินเท้า)

ข้อ ๓ การยกระดับพื้นผิวทางเท้า ให้สูงกว่าระดับพื้นผิวถนน (ตลอดแนวเส้นทางเดินเท้า)

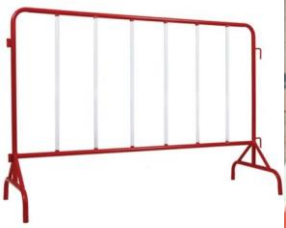
วิธีการให้คะแนน/ แนวทางการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เกณฑ์ข้อ ๑ การทาสี/ ตีเส้น เพื่อแบ่งขอบเขตระหว่างขอบของถนนกับขอบของทางเดินเท้า (ตลอดแนวเส้นทางเดินเท้า)

เกณฑ์ข้อ ๒ การนำอุปกรณ์สำหรับแบ่งขอบเขต เช่น แผงกั้นเหล็ก หรือแผงกั้น/เสากั้น/ใช้กรวยพลาสติกวางกั้นระหว่างทางเดินรถกับขอบของทางเดินเท้า (ตลอดแนวเส้นทางเดินเท้า)



เกณฑ์ข้อ ๓ การยกระดับพื้นผิวทางเท้า ให้สูงกว่าระดับพื้นผิวถนน (ตลอดแนวเส้นทางเดินเท้า)

เอกสารอ้างอิง : คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๖.๒ มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร ตลอดเส้นทาง

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ใช้ทางเดินเท้ารวมถึงผู้ใช้รถเข็นนั่ง(wheelchair)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

- เกณฑ์และมาตรฐานผังเมืองรวม ๒๕๔๙
- คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๖.๓ ในจุดที่เป็นทางข้ามถนนและมีความต่างระดับ จะต้องทำทางลาดเอียง ให้สามารถนำเก้าอี้มีล้อ(wheelchair)ผ่านได้โดยสะดวก รวมทั้งต้องจัดให้มีป้ายเตือนผู้ขับขี่ยานพาหนะว่าเป็นทางข้ามสำหรับผู้เดินเท้า

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ใช้ทางเดินเท้าและทางข้ามถนนภายในโรงพยาบาล มีความสะดวกและความปลอดภัย โดยมีทางลาดเอียงบริเวณที่เป็นทางต่างระดับ และทางข้ามถนน เช่น มีพื้นผิวต่างสัมผัสเพื่อเตือนผู้เดินเท้าซึ่งมีปัญหาด้านการมองเห็นซึ่งต้องใช้ไม้เท้านำทางและมีทางลาดหรือทางข้ามที่สามารถนำรถเข็นนั่ง(Wheelchair)สัญจรผ่านได้โดยสะดวก รวมทั้งมีป้ายเตือนผู้ขับขี่ยานพาหนะว่าเป็นทางข้ามสำหรับผู้เดินเท้าซึ่งติดตั้งในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการสำรวจดูสภาพทางเดินเท้า และทางข้ามถนน นับแต่ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล ต่อเนื่องไปยังอาคารผู้ป่วยนอกและอาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน จากนั้นพิจารณาคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดดังต่อไปนี้หรือไม่

ข้อ ๑ มีทางลาด ที่สามารถสัญจรผ่านได้โดยสะดวก

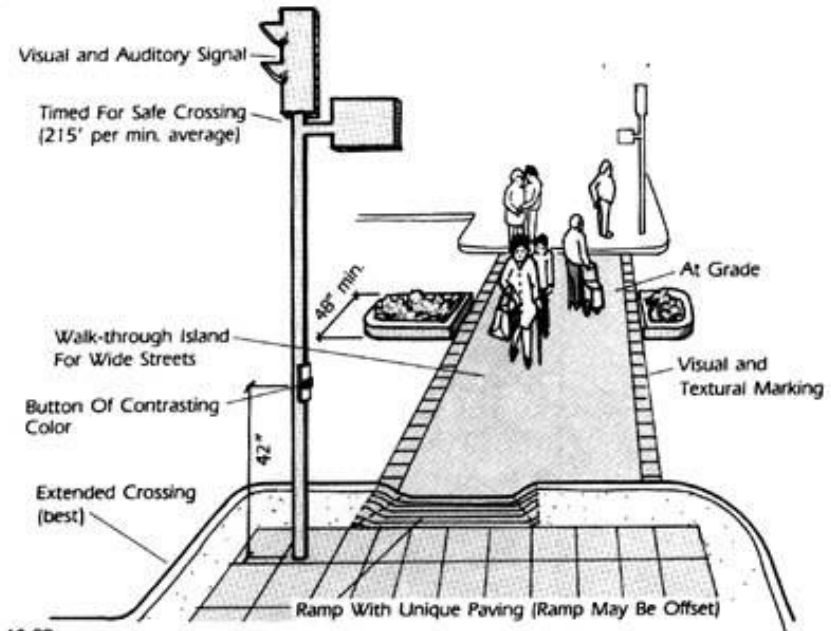
ข้อ ๒ มีพื้นผิวต่างสัมผัส เพื่อเตือนผู้เดินเท้าซึ่งมีปัญหาด้านการมองเห็นซึ่งต้องใช้ไม้เท้านำทาง

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :



10-29.
Extend pedestrian crossings, defined routes, and signals timed for the slower walker increase the safety of street crossing. Offsetting curb ramps from the intersection provides greater curb definition for the blind and ample space for the ambulatory. See text for appropriate paving materials.

เกณฑ์ข้อ ๑ มีทางลาด ที่สามารถสัญจรผ่านได้โดยสะดวก

เกณฑ์ข้อ ๒ มีพื้นผิวต่างสัมผัส เพื่อเตือนผู้เดินเท้าซึ่งมีปัญหาด้านการมองเห็นซึ่งต้องใช้ไม้เท้านำทาง

เกณฑ์ข้อ ๓ มีป้ายเตือนผู้ขับขี่ยานพาหนะ ว่าเป็นทางข้ามสำหรับผู้เดินเท้าซึ่งติดตั้งในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน

เอกสารอ้างอิง

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๖ (แก้ไขข้อ ๗ เดิม)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๗. ทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารสำหรับผู้ป่วย

มาตรฐานทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารภายในโรงพยาบาล จำเป็นต้องมีความกว้างของทางเดินเพียงพอเพื่อสวนทางกันได้อย่างสะดวก โดยพื้นผิวทางเดินจะต้องเป็นวัสดุที่คงทนถาวร มีความเรียบ ไม่ลื่น ทำความสะอาดง่าย ระบายน้ำได้ดี ไม่ท่วมขัง ตลอดทางเดินนั้นจะต้องมีหลังคาคลุม ราวข้างกันตกและระบบไฟส่องสว่าง ไปจนถึงประตูทางเข้าของอาคาร กรณีทางเดินเชื่อมที่บรรจบกันหรือทางเข้าสู่อาคารมีระดับที่ต่างกัน ต้องเชื่อมกันโดยใช้ทางลาด (RAMP) ที่มีความเหมาะสมในการใช้งาน (ห้ามใช้บันได)

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๕ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มของหมวดนี้เท่ากับ ๕ คะแนน

สำหรับรายละเอียดโดยสังเขปของเกณฑ์การประเมินย่อย และคะแนนในแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมีดังต่อไปนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๗.๑	มีทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารในทุกหน่วยบริการของโรงพยาบาล	๑
๗.๒	มีความกว้างประมาณ ๒.๕๐ เมตร เพื่อสะดวกต่อการเข็นเปลนอนผู้ป่วยสวนกันได้ และไม่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสรรคต่อการสัญจร	๑
๗.๓	ติดตั้งราวกันตก สูงประมาณ ๑.๑๐ เมตร	๑
๗.๔	ติดตั้งราวจับ สูงประมาณ ๐.๘๐-๐.๙๐ เมตร	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 : คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)

นิยามศัพท์

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

๗.๒ มีความกว้างประมาณ ๒.๕๐ เมตร เพื่อสะดวกต่อการเข็นเปลนอนผู้ป่วยสวนกันได้ และไม่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสรรคต่อการสัญจร

วัตถุประสงค์

เพื่อสะดวกต่อการเข็นเปลนอนสวนกันได้ และไม่มีสิ่งกีดขวางที่เป็นอุปสรรคต่อการสัญจร**วิธีการวิธีการประเมิน**

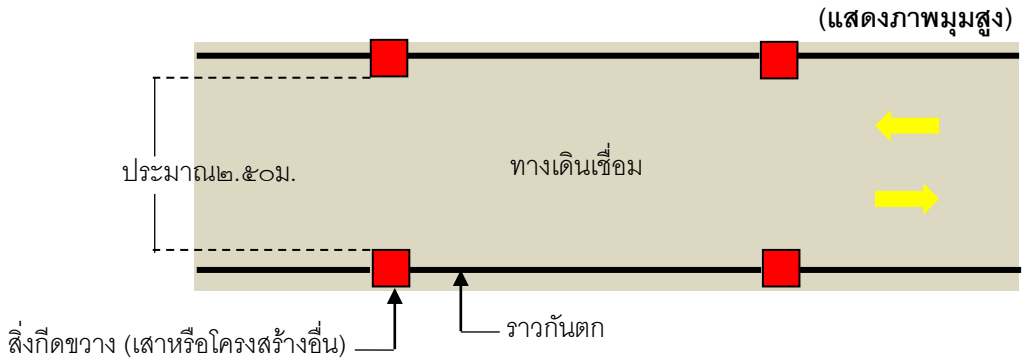
ระยะความกว้างทางเดิน ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ เมตร โดยวัดระยะจากขอบด้านในสุดของทางเดินทั้งสองด้าน

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

ภาพแสดงการวัดระยะความกว้างทางเดินเชื่อม ดังนี้



เอกสารอ้างอิง : คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)

นิยามศัพท์

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

๗.๓ ติดตั้งราวกันตก สูงประมาณ ๑.๑๐ เมตร

วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการพลัดตกจากทางเดิน ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายได้ และยังบ่งบอกเขตแดน ไม่ให้ผู้ใช้รุกล้ำเข้าไปในพื้นที่สงวน เช่น สวนหรือพื้นที่หวงห้ามอื่นๆ เป็นต้น

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ราวกันตกของทางเดินเชื่อม จะต้องติดตั้งที่ความสูง ประมาณ ๑.๑๐ เมตร และเป็นวัสดุที่คงทน ติดตั้งอย่างมั่นคงแข็งแรง รูปแบบของลูกกรงมีความปลอดภัย ไม่สุ่มเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายต่อผู้ใช้ เช่น รูปแบบที่เด็กสามารถปีนป่าย หรือมีช่องว่างลอดผ่านได้โดยง่าย เป็นต้น

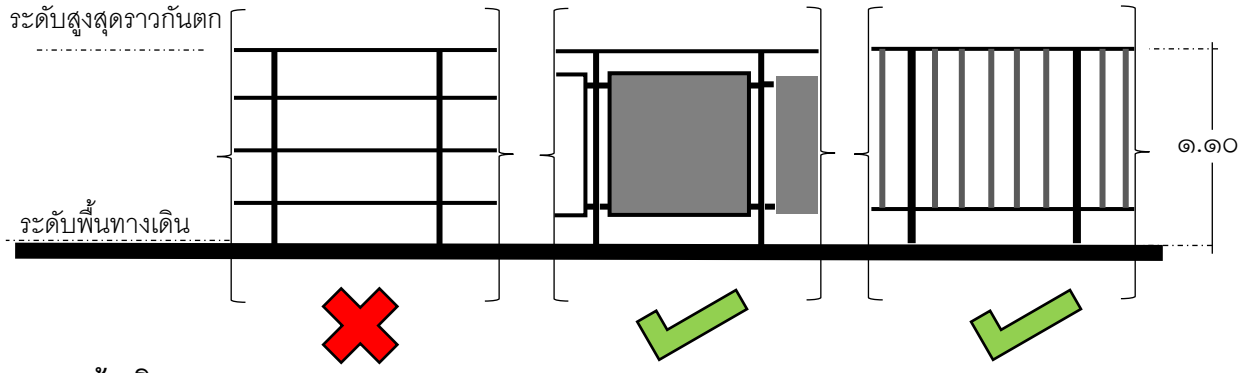
วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีราวกันตก หรือมีแต่ไม่ครบถ้วนตลอดทางเดินเชื่อมทั้งหมดของโรงพยาบาล
๐.๕ คะแนน	มีราวกันตกครบถ้วนตลอดทางเดินเชื่อมทั้งหมด แต่มีความสูงของราวกันตกไม่ถึง ๑.๑๐ เมตร หรือมีรูปแบบที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุได้ง่าย (เช่น เป็นแนวนอนซึ่งปีนได้ง่าย) หรือขาดคุณลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง
๑ คะแนน	ราวกันตกสูง ประมาณ ๑.๑๐ เมตร และ รูปแบบไม่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ (ตามรูป) มีคุณลักษณะที่ครบถ้วน

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

ภาพแสดงลักษณะราวกันตกที่เหมาะสม ดังนี้

(แสดงภาพรูปด้าน)



เอกสารอ้างอิง

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ. ๒๕๔๘
- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๗.๔ ติดตั้งราวจับ สูงประมาณ ๐.๘๐-๐.๙๐ เมตร

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวก และปลอดภัย ป้องกันการเกิดอุบัติเหตุในการสัญจรภายในทางเดินเชื่อม

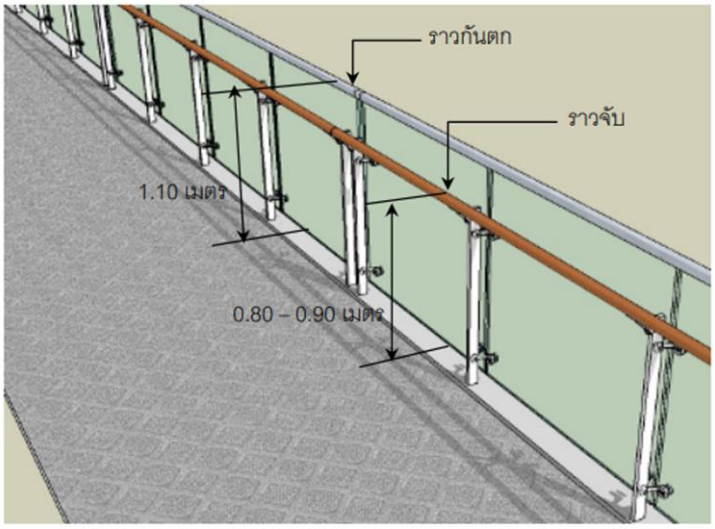
วิธีการประเมิน

ราวจับ จะต้องติดตั้งที่ความสูงประมาณ ๐.๘๐ - ๐.๙๐ เมตร และเป็นวัสดุคงทน ติดตั้งมั่นคงแข็งแรง และยาวต่อเนื่องตลอดทางเดินเชื่อม

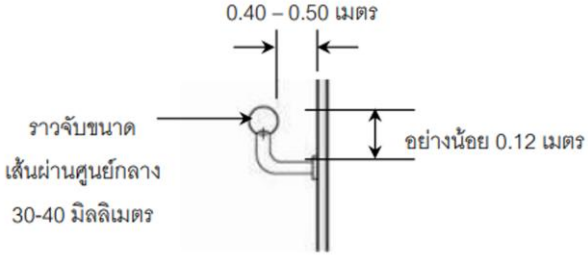
วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีราวจับตลอดทางเชื่อม หรือมีแต่ไม่ครบถ้วนตลอดทางเดินเชื่อม
๐.๕ คะแนน	มีราวจับครบถ้วนตลอดทางเดินเชื่อมทั้งหมด แต่มีความสูงราวจับไม่อยู่ในระดับ ๐.๘๐ - ๐.๙๐ เมตร การติดตั้งราวจับไม่แข็งแรง หรือใช้วัสดุที่ไม่คงทน หรือขาดคุณลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง
๑ คะแนน	ราวจับมีคุณลักษณะที่ครบถ้วน ได่แก่ การติดตั้งราวจับยาวตลอดทางเดินเชื่อม สูงประมาณ ๐.๘๐ - ๐.๙๐ เมตร และเป็นวัสดุคงทน ติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :



ขนาดของราวจับ



เอกสารอ้างอิง :

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ. ๒๕๔๘
- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

นิยามศัพท์

- ราวจับ หมายถึง ราวที่ใช้จับ ยึดเกาะ หรือช่วยทรงตัวในการเดินภายในทางเดินเชื่อม

๗.๕ มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดดและฝนตลอดแนว

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

ภาพตัวอย่างแสดงลักษณะทางเดินเชื่อม ที่มีการเลือกใช้วัสดุโปร่งแสง เช่น กระจกใส,อะคริลิคใส หรือ แผ่นโพลีคาร์บอเนตชนิดโปร่งแสง และความสูงของหลังคาคลุมสูงเกินไป หรือยื่นปกคลุ่มน้อยเกินไป ทำให้การป้องกันแดดและฝนไม่มีประสิทธิภาพ

ภาพตัวอย่างแสดงลักษณะทางเดินเชื่อมมีหลังคา หรือสิ่งปกคลุมที่ครบถ้วนตลอดทางเดินเชื่อม และป้องกันแดดและฝนได้ดี

เอกสารอ้างอิง : คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)

นิยามศัพท์

- สิ่งปกคลุม หมายถึง สิ่งปลูกสร้างที่สามารถกันแดดกันฝนแก่ทางเดินเชื่อมได้ ตัวอย่างเช่น ทางเดินเชื่อมภายนอกอาคารที่อยู่ใต้กันสาดอาคาร หรือทางเดินเชื่อม ๒ ชั้นขึ้นไป เป็นต้น

๘. ทางลาด สำหรับผู้ป่วย

มาตรฐานทางลาดสำหรับผู้ป่วย กำหนดให้ต้องมีทางลาดในบริเวณทางสัญจรที่มีระดับพื้นที่ต่างกันมากกว่า ๒ ซม. โดยมีความลาดชันไม่น้อยกว่า ๑ : ๑๒ ทั้งนี้ การใช้วัสดุต่างๆ ที่เกี่ยวกับทางลาด ต้องคำนึงถึงมั่งคงแข็งแรง และความปลอดภัยของผู้ใช้งาน

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์ย่อย ๖ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมี ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๖ คะแนน

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๘.๑	กรณีที่ระดับพื้นอาคารมีความต่างระดับกันมากกว่า ๒ เซนติเมตร จะต้องทำทางลาดเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ	๑
๘.๒	มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ ม. ความลาดชัน ๑ : ๑๒ สามารถเข็นเก้าอี้มีล้อหรือเปลนอนผู้ป่วยได้สะดวกและปลอดภัย	๑
๘.๓	ติดตั้งราวกันตก สูงประมาณ ๑.๑๐ ม.	๑
๘.๔	ติดตั้งราวจับ สูงประมาณ ๐.๘๐-๐.๙๐ ม.	๑
๘.๕	ทางลาดภายนอกต้องมีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดดและฝนตลอดแนว	๑
๘.๖	ห้องหรือแผนกที่ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยตั้งแต่ที่ชั้น ๒ ขึ้นไป ต้องจัดให้มีทางลาดหรือลิฟท์ (BED LIFT)	๑
	รวม	๖

๘.๑ กรณีที่ระดับพื้นอาคารมีความต่างระดับกันมากกว่า ๒ เซนติเมตร จะต้องทำทางลาด เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัย และอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มารับบริการ และผู้ใช้รถเข็นนั่ง (wheelchair)

วิธีการประเมิน

ให้ผู้ประเมิน ตรวจสอบบริเวณที่มีระดับพื้นที่ต่างกัน ได้แก่ ด้านหน้าทางเข้าอาคาร ทางเดินเชื่อมต่างๆ ในส่วนที่ให้บริการผู้ป่วย โดยมีการทำพื้นลาดเอียง ไม่น้อยกว่า ๑:๑๒ สำหรับให้ผู้มารับบริการ และผู้ใช้รถเข็นนั่ง (wheelchair) สัญจรได้สะดวก และพื้นลาดเอียงนั้นจะต้องทำด้วยวัสดุที่มีความแข็งแรง คงทน และมีความปลอดภัย

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๖ (แก้ไขข้อ ๗ เดิม)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๘.๒ มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ ม. ความลาดชัน ๑ : ๑๒ สามารถเข็นเก้าอี้มีล้อหรือเปลนอนผู้ป่วยได้สะดวกและปลอดภัย

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัย และอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มารับบริการ และผู้ใช้รถเข็นนั่ง (wheelchair)

วิธีการประเมิน

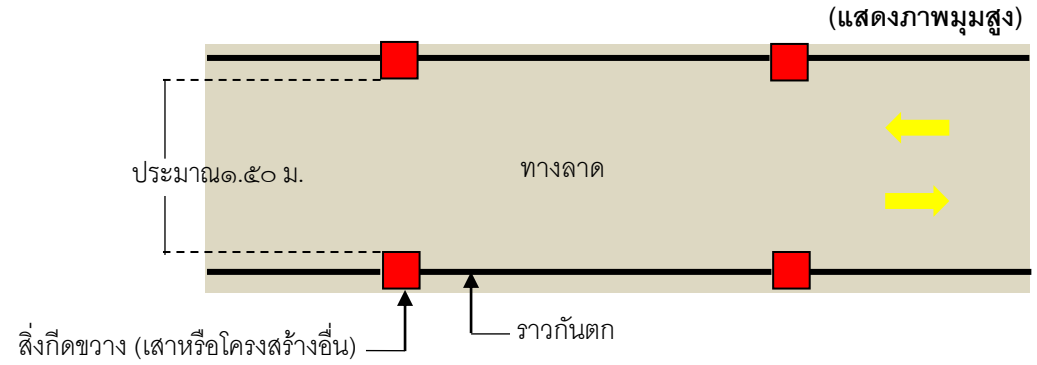
ให้ผู้ประเมิน ตรวจสอบบริเวณทางขึ้นอาคารในส่วนผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุฉุกเฉิน โดยจะต้องมีการทำทางลาดให้ผู้มารับบริการ และผู้ใช้รถเข็นนั่ง (wheelchair) สัญจรได้สะดวก โดยมีความกว้างของระยะใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ ม. มีความลาดชันไม่น้อยกว่า ๑ : ๑๒ และจะต้องทำด้วยวัสดุที่มีความแข็งแรง คงทน และมีความปลอดภัย

วิธีการให้คะแนน

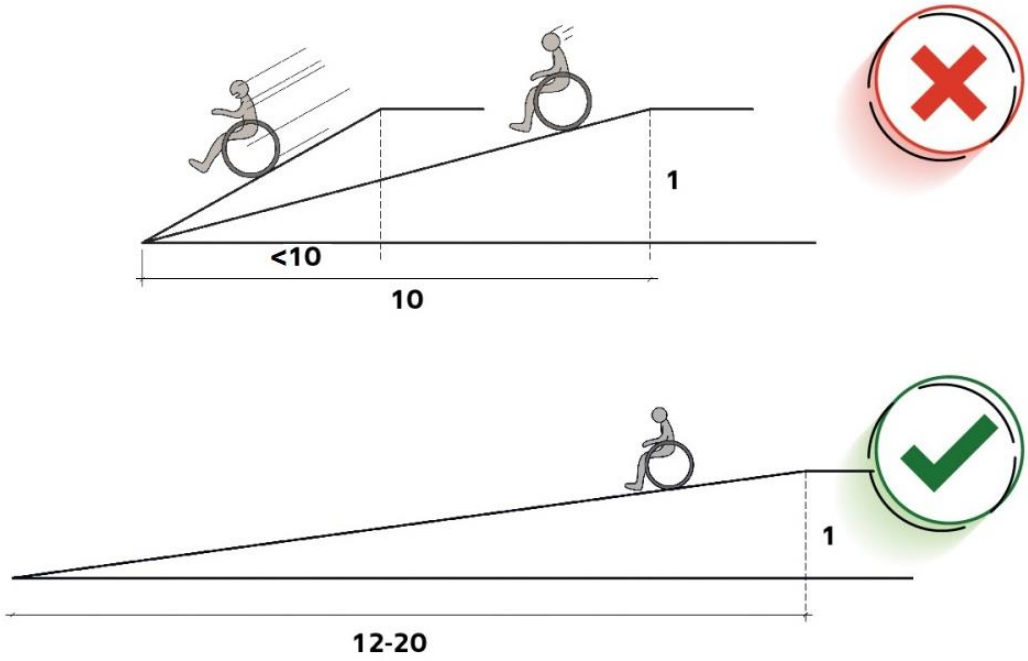
๐ คะแนน	ไม่มีทางลาดขึ้นอาคาร ในส่วนผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุฉุกเฉิน
๐.๕ คะแนน	มีทางลาด ความกว้างของระยะใช้งานน้อยกว่า๑.๕๐ ม. หรือมีความลาดชันน้อยกว่า ๑ : ๑๒ หรือทำด้วยวัสดุที่ไม่มั่งคง แข็งแรงและไม่ปลอดภัย หรือขาดคุณลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง
๑ คะแนน	ทางลาด มีความกว้างของระยะใช้งาน ๑.๕๐ ม.ขึ้นไป มีความลาดชันไม่น้อยกว่า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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

ภาพตัวอย่างแสดงการวัดระยะความกว้างทางลาด



ภาพตัวอย่างแสดงทางลาดที่มีความลาดชันน้อยกว่า ๑ : ๑๒



ภาพตัวอย่างแสดงวัสดุผิวพื้นลื่น ไม่ปลอดภัย

ภาพตัวอย่างแสดงวัสดุผิวพื้นไม่ลื่น มีความปลอดภัย

เอกสารอ้างอิง

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๖ (แก้ไขข้อ ๘(๓)(๕) เดิม)

นิยามศัพท์

- ระยะใช้งาน หมายถึง ระยะที่ไม่มีวัตถุหรือสิ่งกีดขวางในการใช้งานจริง

๘.๓ ติดตั้งราวกันตก สูงประมาณ ๑.๑๐ เมตร

วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการหลุดร่วงของรถเข็นและเปลนอน

วิธีการประเมิน

สำรวจวัสดุและการติดตั้ง ๑. ติดตั้งมั่นคงแข็งแรง ๒. มีความสูงประมาณ ๑.๑๐ ม.

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีราวกันตก
๐.๕ คะแนน	มีราวกันตก แต่ มีคุณสมบัติไม่ครบเกณฑ์ทั้งสองข้อ
๑ คะแนน	มีราวกันตกที่มีคุณสมบัติครบเกณฑ์ทั้งสองข้อ

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง :

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ. ๒๕๔๘
- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๘.๔ ติดตั้งราวจับ สูงประมาณ ๐.๘๐-๐.๙๐ เมตร

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวก และปลอดภัย ป้องกันการเกิดอุบัติเหตุในการสัญจรบริเวณทางลาด

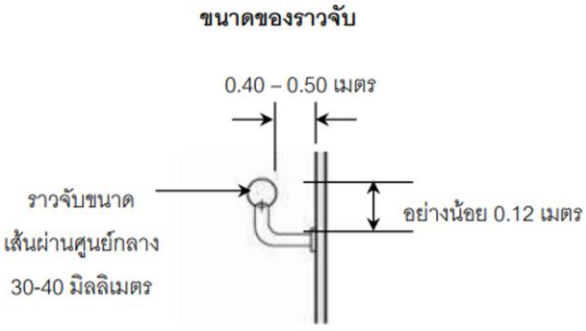
วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ราวจับของทางลาดจะต้องติดตั้งที่ความสูงประมาณ ๐.๘๐-๐.๙๐ ม. และเป็นวัสดุคงทน 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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :



เอกสารอ้างอิง

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๖ (แก้ไขข้อ ๘(๗)(ค) เดิม)

นิยามศัพท์

- ราวจับ หมายถึง ราวที่ใช้จับ ยึดเกาะ หรือช่วยทรงตัวในการเดินภายในทางเดินเชื่อม

๘.๕ ทางลาดภายนอกต้องมีหลังคา หรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดดและฝนตลอดแนว

วัตถุประสงค์

เพื่อให้สามารถสัญจร ได้อย่างสะดวก

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดูว่าทางลาดมีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่ป้องกันแดดและฝนได้เป็นอย่างดี

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง : คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๘.๖ ห้องหรือแผนกที่ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยตั้งแต่ที่ชั้น ๒ ขึ้นไป ต้องจัดให้มีทางลาด หรือลิฟท์ (BED LIFT)

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวก แก่ผู้มารับบริการ เช่น ผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ใช้รถเข็นนั่ง (wheelchair)

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ว่าห้อง / แผนกที่ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วย ตั้งแต่ที่ชั้น ๒ ขึ้นไป มีทางลาดหรือลิฟท์ ที่ผู้มารับบริการขึ้นลงระหว่างชั้นได้สะดวก (โรงพยาบาลระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๘.๖)

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารอ้างอิง

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ. ๒๕๔๘
- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๙. ที่จอดรถยนต์และจอดจักรยานยนต์

โรงพยาบาลเป็นสถานที่ที่มีผู้มารับบริการเป็นจำนวนมาก โดยส่วนใหญ่ใช้รถยนต์และจักรยานยนต์เป็นพาหนะในการเดินทางมารับบริการ โรงพยาบาลทุกแห่งได้จัดเตรียมสถานที่สำหรับจอดรถยนต์และจักรยานยนต์ไว้เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้มารับบริการ การจัดเตรียมที่จอดรถที่เหมาะสมและมีความปลอดภัย จึงไม่อาจละเลยได้

เกณฑ์การประเมินที่จอดรถยนต์และจักรยานยนต์นี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมอาคาร และเพื่อให้เกิดความสะดวก และมีความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สินของผู้มารับบริการ

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์ย่อย ๒ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมี ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๒ คะแนน ประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๙.๑	แยกพื้นที่จอดรถยนต์และรถจักรยานยนต์ออกจากแนวทางวิ่งของรถ รวมทั้งแสดงเครื่องหมายทิศทางอย่างชัดเจน	๑
๙.๒	มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการอยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอก และมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน	๑
	รวม	๒

๙.๑ แยกพื้นที่จอดรถยนต์และรถจักรยานยนต์ออกจากแนวทางวิ่งของรถ รวมทั้งแสดงเครื่องหมายทิศทางอย่างชัดเจน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้เกิดความสะดวก และมีความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สินของผู้มารับบริการ ในการใช้งานที่จอดรถภายในโรงพยาบาลนั้น ผู้มารับบริการจะต้องใช้งานได้โดยสะดวก ไม่เกิดความสับสน จนเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุได้

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู โดยเลือกประเมิน บริเวณที่จอดรถหลักของโรงพยาบาล อย่างน้อย ๑ แห่ง เช่น ที่จอดรถด้านหน้าอาคารผู้ป่วยนอกหรือแผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน หรือที่จอดรถที่มีผู้ใช้บริการจำนวนมากที่สุดในแต่ละวัน โดยจะต้องพิจารณารายละเอียดดังนี้

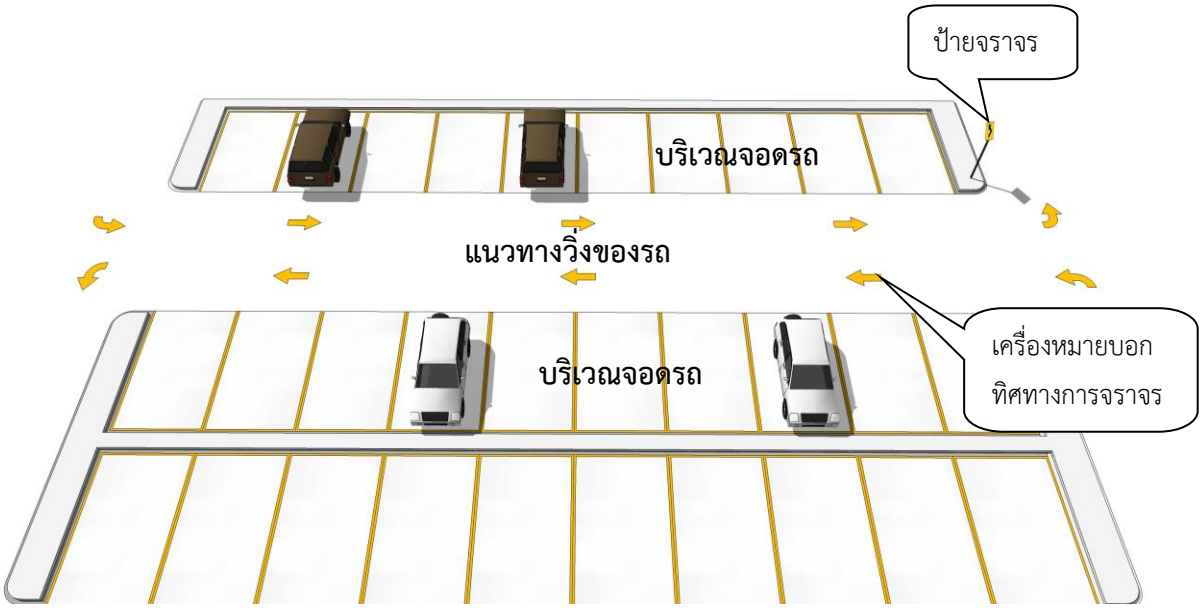
ที่จอดรถยนต์และรถจักรยานยนต์ ทั้งที่เป็นลานจอดรถ และอาคารจอดรถ จะต้องมีการแบ่งแยกบริเวณสำหรับจอดรถ ออกจากแนวทางวิ่งของรถอย่างชัดเจน ด้วยวิธีการตีเส้นสีแบ่ง การใช้วัสดุพื้นต่างชนิดกัน หรือการทำให้พื้นต่างระดับกัน ซึ่งสามารถรับรู้ได้ว่าแบ่งแยกบริเวณกันอย่างชัดเจน พร้อมทั้งจะต้องแสดงเครื่องหมายบอกทิศทาง ที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน เช่น การทำเครื่องหมายที่พื้น หรือการติดตั้งป้ายจราจร เป็นต้น

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีที่จอดรถยนต์ หรือรถจักรยานยนต์, ไม่มีการแบ่งบริเวณ และเครื่องหมายบอกทิศทางจราจรภายในที่จอดรถ
๐.๕ คะแนน	<u>กรณีที่ ๑</u> มีการแบ่งบริเวณและแสดงเครื่องหมายบอกทิศทางจราจรบางส่วน ซึ่งไม่ได้ครอบคลุมที่จอดรถบริเวณนั้นทั้งหมด <u>กรณีที่ ๒</u> มีการแบ่งบริเวณและแสดงเครื่องหมายบอกทิศทางจราจร แต่อยู่ในสภาพที่ไม่สามารถใช้งานได้หรือมองเห็นได้ชัดเจน <u>กรณีที่ ๓</u> มีการแบ่งบริเวณ หรือแสดงเครื่องหมายบอกทิศทางจราจร อย่างใดอย่างหนึ่ง
๑ คะแนน	ที่จอดรถยนต์และจักรยนต์ มีการแบ่งบริเวณ และแสดงเครื่องหมายบอกทิศทางจราจร ตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างครบถ้วน

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

ภาพตัวอย่างแสดงการแบ่งบริเวณสำหรับจอดรถ กับแนวทางวิ่งของรถ และการแสดงเครื่องหมายบอกทิศทาง



ภาพตัวอย่างแสดงการตีเส้นช่องจราจรและทำเครื่องหมายบอกทิศทางสัญจร

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๙.๒ มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการอยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอก และมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้ใช้รถเข็นนั่ง (Wheel chair) ในการเดินทางมารับบริการ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ที่จอดรถสำหรับผู้พิการ ผู้ใช้รถเข็นนั่ง (Wheel chair) โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. “**ที่จอดรถสำหรับผู้พิการ**” อย่างน้อย ๑ ช่อง

๒. **อยู่ใกล้ทางเข้าอาคารผู้ป่วยนอก** ซึ่งผู้พิการหรือผู้ใช้ Wheel chair สามารถใช้งานได้อย่างสะดวก

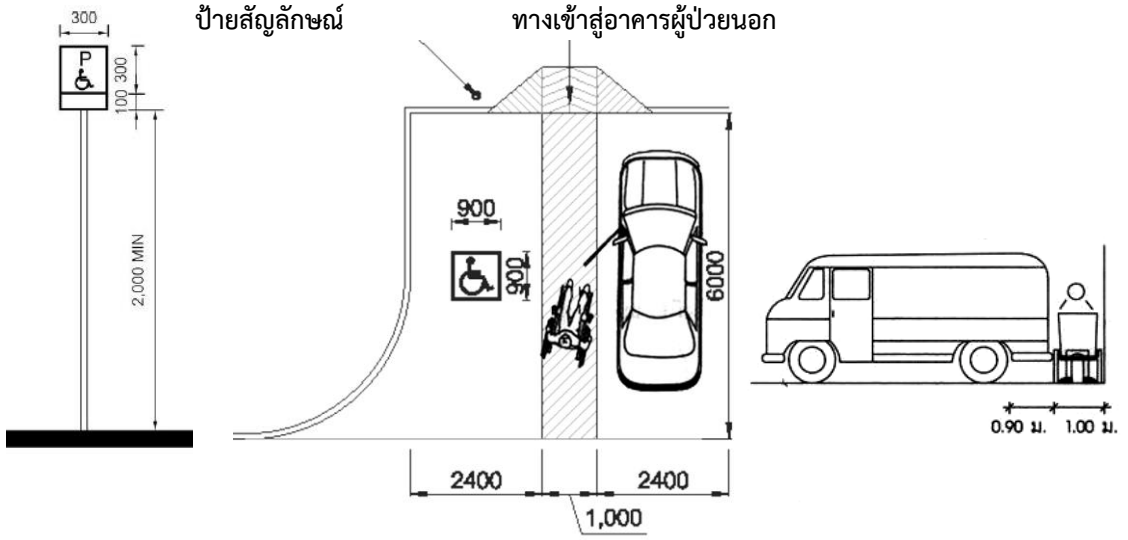
๓. พร้อมทั้ง **มีป้ายและเครื่องหมาย** ที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ
๐.๕ คะแนน	มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ แต่มีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่งไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ที่กำหนด
๑ คะแนน	มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ และมีลักษณะตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างครบถ้วน

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

ภาพตัวอย่างแสดงลักษณะที่จอดรถสำหรับผู้พิการ และป้ายสัญลักษณ์ (หน่วยเป็นมิลลิเมตร)



เอกสารอ้างอิง

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๙ (แก้ไขข้อ ๑๒ เดิม, ๑๓ เดิม)
-

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๐. บริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยหน้าอาคาร

บริเวณที่จอดรถรับ-ส่งผู้ป่วยด้านหน้าอาคาร มีความกว้างที่รถยนต์สามารถขับผ่านได้ขณะที่มีรถยนต์จอดรับ-ส่งผู้ป่วยอยู่ วัสดุคงทนถาวร ผิวเรียบ ไม่ลื่น ทำความสะอาดง่าย ระดับพื้นบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยต้องอยู่ในระดับเดียวกับพื้นถนน ถ้าเป็นพื้นต่างระดับต้องมีทางลาดที่มีความลาดเอียงที่เหมาะสม มีพื้นที่เพียงพอ มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝนได้ดี มีดวงโคมส่องสว่างเพียงพอ

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์ย่อย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมี ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๓ คะแนน โดยภาพรวมในการประเมินประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๑๐.๑	มีความกว้างของถนนพอที่รถยนต์คันอื่นสามารถผ่านไปได้ขณะที่มีรถยนต์จอดรับ-ส่งผู้ป่วย	๑
๑๐.๒	ระดับพื้นของบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยต้องอยู่ในระดับเดียวกับพื้นถนน ถ้าเป็นพื้นต่างระดับต้องมีทางลาดที่เหมาะสม	๑
๑๐.๓	มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝน	๑
	รวม	๓

๑๐.๑ มีความกว้างของถนน พอที่รถยนต์คันอื่นสามารถผ่านไปได้ ขณะที่มีรถยนต์จอดรับ-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 มีความกว้างไม่เพียงพอให้รถยนต์คันอื่นสามารถขับผ่านไปได้อย่างสะดวก
๑ คะแนน	จุดจอดรถรับ-ส่งผู้ป่วยหน้าอาคาร มีความกว้างเพียงพอให้รถยนต์คันอื่นสามารถขับผ่านไปได้อย่างสะดวก (ความกว้างไม่น้อยกว่า ๖.๐๐ เมตร)

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

ภาพตัวอย่างแดสง จุดจอดรถรับ-ส่งผู้ป่วยหน้าอาคาร มีความกว้างเพียงพอให้รถยนต์คันอื่นสามารถขับผ่านไปได้อย่างสะดวก (ความกว้างไม่น้อยกว่า ๖.๐๐ เมตร)

ภาพตัวอย่างแสดง กรณีทางขึ้นอาคารมีความกว้างไม่เพียงพอ ให้พิจารณาทำถนนบริเวณด้านหน้า ซึ่งเป็นพื้นที่สนามหญ้าหรือสวน แทน

เอกสารอ้างอิง : คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)
นิยามศัพท์

- ที่จอดรถรับ-ส่งผู้ป่วย หมายถึง พื้นที่สำหรับให้รถยนต์ส่วนบุคคล รถพยาบาล สามารถจอดรับ-ส่งผู้ป่วยได้

๑๐.๒ ระดับพื้นของบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยต้องอยู่ในระดับเดียวกับพื้นถนน ถ้าเป็นพื้นต่างระดับต้องมีทางลาดที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวก ปลอดภัยในการรับ-ส่งผู้ป่วย

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดู ว่า พื้นของบริเวณรับ-ส่งผู้ป่วยอยู่ในระดับเดียวกับพื้นที่เทียบรถ (Drop off) หากพื้นมีความต่างระดับกัน จะต้องมีทางลาดที่มีคุณลักษณะที่เหมาะสม (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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง : คู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ฉบับทั่วไป (GENERAL)
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๐.๓ มีหลังคาหรือสิ่งปกคลุมที่สามารถป้องกันแดดและฝน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๑. ห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการและผู้สูงอายุ

มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้มารับบริการ และมีห้องน้ำสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ ผู้สูงอายุ และเด็กเล็ก อย่างเพียงพอ

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์ย่อย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมี ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๓ คะแนน ประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

วิธีการให้คะแนน

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๑๑.๑	มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ-ผู้สูงอายุ	๑
๑๑.๒	มีราวพยุงตัวติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม	๑
๑๑.๓	มีห้องน้ำสำหรับเด็กเล็ก เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	๑
	รวม	๓

๑๑.๑ มีห้องน้ำ-ส้วม สำหรับผู้พิการ-ผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกในการใช้ห้องน้ำ-ส้วมแก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา

วิธีการประเมิน

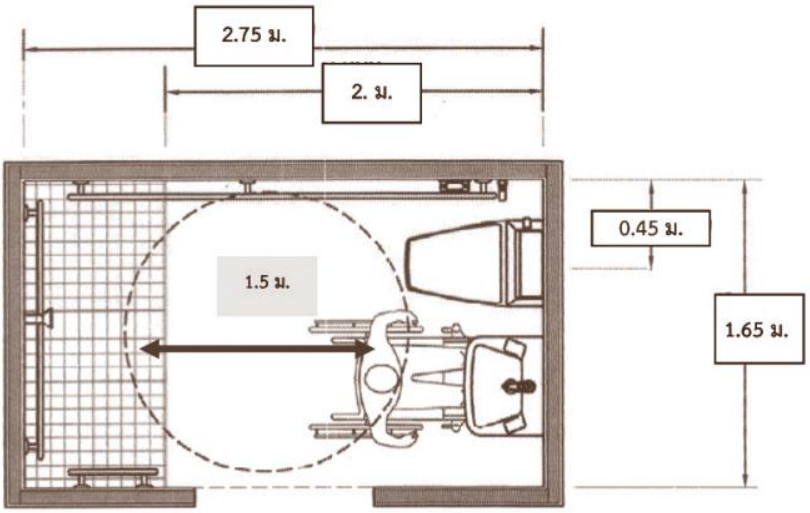
จัดให้มีห้องน้ำ-ส้วมสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา เป็นห้องน้ำที่แยกออกจากห้องน้ำทั่วไป โดยมีป้าย/สัญลักษณ์แสดงการเป็นห้องน้ำ-ส้วมสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา

ให้ผู้ประเมิน – สังเกตว่ามีการแยกห้องน้ำผู้พิการออกจากห้องน้ำรวมหรือไม่
– สังเกตขนาดห้องน้ำต้องกว้างพอให้เก้าอี้เข็นคนพิการสามารถหมุนตัวได้ (เส้นผ่านศูนย์กลางประมาณ ๑.๕๐ ม.)
– สังเกตว่ามีอุปกรณ์ราวจับ ราวพยุงตัว

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีห้องน้ำ-ส้วมสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชราเลย
๐.๕ คะแนน	ไม่มีห้องน้ำ-ส้วมสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชราแยกออกมาโดยเฉพาะ แต่ใช้วิธีปรับปรุงห้องน้ำเดิม ยกตัวอย่างเช่นปรับปรุงห้องส้วม ๒ ห้องยุบเป็นห้องใหญ่ ๑ ห้องแล้วทำเป็นห้องน้ำ-ส้วมสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชราเป็นต้น ขนาดห้องพอใช้งานได้
๑ คะแนน	มีห้องน้ำ-ส้วมสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชราแยกออกมาโดยเฉพาะ และติดตั้งราวจับ ราวพยุงตัว เก้าอี้เข็นคนพิการสามารถหมุนตัวภายในห้องได้ (หากขาดอุปกรณ์ไปบ้างเช่นมีราวไม่ครอบคลุม ไม่มีป้ายหน้าห้องน้ำ ไม่มีกริ่งเรียกฉุกเฉิน ให้แจ้ง รพ. เพื่อติดตั้งให้ครบถ้วน)

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :



เอกสารอ้างอิง

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๓ (๒)

นิยามศัพท์

- ห้องน้ำ-ส้วมสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา เก้าอี้เข็นคนพิการสามารถหมุนตัวได้ ควรมีพื้นที่ว่างภายในซึ่งมีเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ ม. หรือ ควรมีขนาดพื้นที่อย่างน้อย ๒.๗๕ x ๑.๖๕ ม. ประตูเปิดออกสู่ภายนอก ช่องประตูกว้างอย่างน้อย ๙๐ ซม. พื้นมีระดับเสมอกับพื้นภายนอก วัสดุปูพื้นต้องไม่ลื่น ควรมีระบบสัญญาณแสง-เสียงเพื่อแจ้งเหตุฉุกเฉิน และมีป้ายสัญลักษณ์ห้องน้ำผู้พิการติดหน้าห้อง

๑๑.๒ มีราวพยุงตัวติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้รับบริการใช้ห้องน้ำได้อย่างสะดวกและปลอดภัย

วิธีการประเมิน

มีราวพยุงที่ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง เช่น สแตนเลสหรือท่อนเหล็ก ติดตั้งในตำแหน่งที่อำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ

ให้ผู้ประเมิน – กรณีห้องน้ำรวมขนาดใหญ่ ให้สังเกตว่ามีการติดตั้งราวพยุงตัวเริ่มตั้งแต่ประตูทางเข้ามาถึงบริเวณอ่างล้างมือและติดตั้งราวพยุงตัวภายในห้องส้วมทุกห้อง

– กรณีห้องน้ำรวมขนาดเล็ก สังเกตเฉพาะภายในห้องส้วมให้มีราวพยุงตัว

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีราวพยุงตัวติดตั้งภายในห้องน้ำเลย
๐.๕ คะแนน	มีราวพยุงตัวติดตั้งภายในห้องน้ำเป็นบางตำแหน่งแต่ไม่ทั่วถึง โดยยังมีจุดเสี่ยงต่อการลื่นหกล้มอยู่
๑ คะแนน	มีราวพยุงตัวติดตั้งภายในห้องน้ำอย่างทั่วถึงทั้งที่บริเวณอ่างล้างมือและในห้องส้วม ไม่มีจุดเสี่ยงต่อการลื่นหกล้ม

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง

- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ. ๒๕๔๘
- กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

นิยามศัพท์

- ราวพยุงตัว หมายถึง ราวสำหรับใช้มือจับช่วยพยุงตัวเวลาเดิน ยืน หรือพยุงตัวเพื่อไม่ให้เกิดอุบัติเหตุ

๑๑.๓ มีห้องน้ำสำหรับเด็กเล็ก เป็นไปตามมาตรฐานที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกในการใช้ห้องน้ำแก่เด็กเล็ก

วิธีการประเมิน

จัดให้มีห้องน้ำสำหรับเด็กเล็ก เป็นห้องน้ำที่แยกออกจากห้องน้ำทั่วไป โดยมีป้าย/สัญลักษณ์แสดงการเป็นห้องน้ำสำหรับเด็กเล็ก

ให้ผู้ประเมิน สังเกตว่ามีการแยกห้องน้ำสำหรับเด็กเล็ก ออกจากห้องน้ำรวมหรือไม่

– สังเกตขนาดสุขภัณฑ์ มีขนาดที่เหมาะสมสำหรับเด็กเล็ก ตามมาตรฐานที่กำหนด

– สังเกตว่ามีวัสดุอุปกรณ์ที่ปลอดภัย เหมาะสมสำหรับเด็กเล็ก เช่น ห้องน้ำใช้กระเบื้องผิวหยาบ ป้องกันการลื่น ประตูห้องสุขายกสูงหรือต่ำว่าปกติ เพื่อให้ผู้ปกครองมองเห็นจากภายนอก

– มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับเด็กเล็ก เช่น มีแสงสว่างเพียงพอ สีสันสดใส มีจุดพักคอยสำหรับผู้ปกครอง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีห้องน้ำสำหรับเด็กเล็กเลย
๐.๕ คะแนน	ไม่มีห้องน้ำสำหรับเด็กเล็กแยกออกมาโดยเฉพาะ แต่ใช้วิธีปรับปรุงห้องน้ำเดิม ยกตัวอย่างเช่นปรับปรุงห้องส้วมเดิม เปลี่ยนสุขภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ ทำเป็นห้องสำหรับเด็กเล็ก หรือจัดให้มีสุขภัณฑ์สำหรับเด็กเล็กรวมอยู่ในห้องน้ำทั่วไป
๑ คะแนน	มีห้องเด็กแยกออกมาโดยเฉพาะ ติดตั้งสุขภัณฑ์ที่มีขนาดเหมาะสมสำหรับเด็กเล็กตามมาตรฐานที่กำหนด มีวัสดุอุปกรณ์ที่ปลอดภัย และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง

- ไม่มี

นิยามศัพท์

- นิยามของเด็กเล็ก ตามกฎหมายไม่ได้กำหนดช่วงอายุที่แน่นอนสำหรับเด็กเล็ก แต่กำหนดไว้ว่า เด็กคือผู้เยาว์ ซึ่งคือผู้ที่อายุต่ำกว่า ๑๕ ปีบริบูรณ์ และในทางการแพทย์ได้แบ่งเด็กออกเป็นช่วงอายุต่างๆ ระบุไว้ว่า เด็กเล็กคือเด็กที่มีช่วงอายุ ๓-๕ ปี

๑๒. บันไดหนีไฟ

บันไดหนีไฟ เป็นส่วนหนึ่งของเส้นทางหนีไฟในอาคาร เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้อาคาร กรณีเกิดเพลิงไหม้

การประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์ย่อย ๒ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมี ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๒ คะแนน (ให้ประเมินบันไดหนีไฟของอาคารผู้ป่วยนอก หรืออาคารหลัก ที่มีจำนวนชั้นตั้งแต่ ๒ ชั้นไป และโรงพยาบาลระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๒.๑-๑๒.๒) ประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๑๒.๑	มีความกว้างของบันไดและชานพักที่สะดวกต่อการใช้งานและไม่มีสิ่งกีดขวาง	๑
๑๒.๒	มีตัวเลขระบุชั้นอยู่ภายในตัวบันไดที่มองเห็นได้ชัดเจน	๑
	รวม	๒

๑๒.๑ มีความกว้างของบันไดและชานพักที่สะดวกต่อการใช้งานและไม่มีสิ่งกีดขวาง

วัตถุประสงค์

เพื่อรองรับการใช้งานเมื่อเกิดอัคคีภัยที่ต้องใช้งานบันไดหนีไฟได้สะดวก

วิธีการประเมิน

จัดให้มีความกว้างบันไดอย่างเพียงพอต่อการใช้งานและไม่มีสิ่งกีดขวางภายในช่องบันได

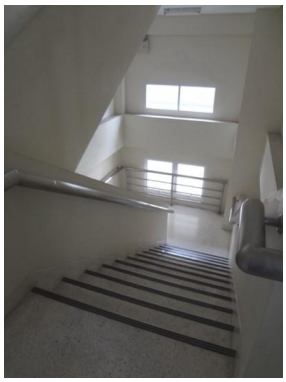
ให้ผู้ประเมิน – วัดความกว้างต้องไม่น้อยกว่า ๙๐ ซม.จากราวจับถึงผนัง

– สังเกตว่ามีสิ่งของเครื่องใช้ถูกวางไว้ในช่องบันไดหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	มีบันไดหนีไฟแต่มีสิ่งของเครื่องใช้ถูกวางไว้ภายในช่องบันได จนไม่สามารถใช้งานได้เลย
๐.๕ คะแนน	มีบันไดหนีไฟแต่แคบกว่ามาตรฐานเพียงเล็กน้อย(๗๐-๘๙ ซม.) และอาจมี/ไม่มีสิ่งของเครื่องใช้ถูกวางไว้ภายในช่องบันได
๑ คะแนน	มีบันไดหนีไฟที่มีความกว้างตามมาตรฐาน และไม่มีสิ่งของเครื่องใช้ถูกวางไว้ภายในช่องบันได

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :



เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงฉบับที่ ๕๕ พ.ศ.๒๕๔๓

: พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๒๒ ข้อ ๒๘,๓๐,๓๒

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๒.๒ มีตัวเลขระบุชั้นอยู่ภายในตัวบันไดที่มองเห็นได้ชัดเจน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ใช้อาคาร ทราบตำแหน่งของตนเองเมื่อทำการหนีภัย

วิธีการประเมิน

ติดตั้งตัวเลขระบุชั้นที่มีขนาดและตำแหน่งที่ทำให้ผู้ใช้เห็นได้ชัดเจน ทำด้วยวัสดุที่ติดไฟยากเช่น อลูมิเนียม ทองเหลือง หรือสแตนเลส เป็นต้น

ให้ผู้ประเมิน – สังเกตว่ามีตัวเลขบอกชั้นครบทุกชั้นหรือไม่

– สังเกตว่าขนาดและตำแหน่งที่ทำให้ผู้ใช้เห็นได้ชัดเจนหรือไม่

– สังเกตว่าวัสดุที่ใช้เป็นวัสดุประเภทติดไฟยากหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มี
๐.๕ คะแนน	มี แต่ไม่ครบทุกชั้น หรือมองเห็นไม่ชัดเจน หรือตัวป้ายทำด้วยวัสดุไม่เหมาะสม เช่น สีพ่น กระดาษแข็ง แผ่นอะคริลิค เป็นต้น หรือมีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่งไม่ครบถ้วน
๑ คะแนน	มีครบทุกชั้น สามารถมองเห็นได้ชัดเจน และทำด้วยวัสดุประเภทติดไฟยาก เช่น อลูมิเนียม ทองเหลือง หรือสแตนเลส เป็นต้น

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงฉบับที่ ๔๗ พ.ศ.๒๕๔๐

: พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๒๒ ข้อ ๕(๕)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

IN : หมวดงานมัณฑนศิลป์

๑๓. งานตกแต่งภายในและเฟอร์นิเจอร์ภายในอาคาร

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๒๙ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๒๙ คะแนน สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๑๓.๑	อ่างล้างมือสำหรับแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรใช้ปะปนกับอ่างเทสิ่งสกปรกหรือล้างวัสดุอุปกรณ์ต่างๆและก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส (ก๊อกน้ำชนิดก้านปัดด้วยข้อศอก หรือเป็นแบบเซนเซอร์)	๑
๑๓.๒	เคาน์เตอร์สำหรับพยาบาลเฝ้าระวังสังเกตการณ์ TOP เคาน์เตอร์ระดับบนไม่ควรสูงเกินกว่า ๙๐ เซนติเมตร จากระดับพื้นห้อง เพื่อไม่ให้บังสายตาในขณะเฝ้าดูผู้ป่วย	๑
๑๓.๓	ห้องตรวจของแพทย์ มีอ่างล้างมือสำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่อย่างน้อย ๒ ห้องตรวจ ต่อ ๑ อ่าง	๑
๑๓.๔	เตียงผู้ป่วยควรมีม่านกั้นระหว่างเตียงผู้ป่วยเพื่อบังสายตาระหว่างการรักษา และเพื่อความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย	๑
๑๓.๕	มีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกบริการในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน	๑
๑๓.๖	แผนกผู้ป่วยใน บริเวณตั้งเตียงผู้ป่วย ควรมีระยะระหว่างเตียง ไม่น้อยกว่า ๑ เมตร และสามารถนำเปลเข็นเข้าเทียบเตียงผู้ป่วยได้โดยสะดวก	๑
๑๓.๗	ห้องผ่าตัด ควรมีอ่างฟอกมือติดกับห้องผ่าตัดอย่างน้อย ๒ อ่างต่อ ๑ ห้องผ่าตัด และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส เช่น ก๊อกน้ำแบบใช้เข่าดันเปิด-ปิดน้ำ หรือ แบบเซนเซอร์	๑
๑๓.๘	แผนกเภสัชกรรม มีตู้หรือชั้นเก็บยา เวชภัณฑ์ ที่เป็นสัดส่วน และมีตู้แยกเก็บยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทที่มีกุญแจปิดอย่างมีประสิทธิภาพ	๑
๑๓.๙	แผนกเภสัชกรรม มีสถานที่ และโต๊ะสำหรับเตรียมยา – ผสมยา แยกเป็นสัดส่วนจากที่จัดยา	๑
๑๓.๑๐	มีห้องจ่ายยา และจัดแบ่งพื้นที่ใช้สอยอย่างเหมาะสม (บริเวณจ่ายยา/ให้คำแนะนำผู้ป่วย/เก็บรักษายา/ผสมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย)	๑
๑๓.๑๑	มีตู้/ชั้นเก็บยาหรือเวชภัณฑ์ที่เพียงพอและเหมาะสม	๑
๑๓.๑๒	มีสถานที่ให้คำปรึกษาแนะนำด้านยาที่เป็นสัดส่วน	๑
๑๓.๑๓	กรณีมีการเตรียมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายในโรงพยาบาล ให้มีสถานที่สำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย	๑
๑๓.๑๔	แผนกรังสีวินิจฉัย มีป้ายคำเตือน “ผู้ป่วยมีครรภ์โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ”	๑
๑๓.๑๕	มีห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าสำหรับผู้ป่วยเป็นสัดส่วนและมิดชิด	๑
๑๓.๑๖	การตรวจพิเศษทางรังสีวิทยาในระบบทางเดินอาหาร ต้องมีห้องสุขาติดกับห้องตรวจ	๑
๑๓.๑๗	มีป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสีรักษาและไฟสัญญาณแสดงขณะใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี	๑

๑๓.๑๘	แผนกผู้ป่วยหนัก บริเวณตั้งเตียงผู้ป่วย ควรมีระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๒ เมตร เพื่อให้สามารถวางอุปกรณ์ช่วยชีวิตและสะดวกในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ *** (รพ.ระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๓.๑๘)	๑
๑๓.๑๙	แผนกไตเทียม มีสถานที่และเฟอร์นิเจอร์สำหรับพักคอยของญาติผู้ป่วย โดยแยกเป็นสัดส่วนต่างหากจากบริเวณส่วนของผู้ป่วย (รพ.ระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๓.๑๙)	๑
๑๓.๒๐	แผนกไตเทียม บริเวณตั้งเตียงผู้ป่วยมีระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ เมตร และความกว้างของทางเดินระหว่างปลายเตียง ของสองฟากเตียงไม่น้อยกว่า ๒ เมตร (รพ.ระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๓.๒๐)	๑
๑๓.๒๑	ห้องฟอกไตเทียม มีขนาดของห้องบริการฟอกเลือดที่สัมพันธ์กับจำนวนเตียง และอุปกรณ์และพื้นที่ใช้สอยเหมาะสมในการปฏิบัติงานที่ได้มาตรฐาน โดยมีพื้นที่ไม่ต่ำกว่าสี่ตารางเมตรต่อหนึ่งจุดบริการ โดยส่วนที่แคบที่สุดไม่น้อยกว่า ๑.๘๐ เมตร เพื่อให้มีพื้นที่สามารถช่วยเหลือและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินได้สะดวก (รพ.ระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๓.๒๑)	๑
๑๓.๒๒	มีพื้นที่เตรียมน้ำบริสุทธิ์ พื้นที่ล้างตัวกรองแผนกบริการเทคนิคการแพทย์	๑
๑๓.๒๓	มีสถานที่เก็บสิ่งส่งตรวจเหมาะสม สะดวกต่อผู้รับบริการ	๑
๑๓.๒๔	มีสถานที่ปฏิบัติเหมาะสมปลอดภัย มีการแยกพื้นที่ปฏิบัติการเฉพาะ เช่น งานธนาคารเลือด งานจุลชีววิทยาคลินิก เป็นต้น	๑
๑๓.๒๕	มีการเก็บรักษาวัตถุหรือสารเคมีและสารไวไฟ โดยจัดไว้เป็นหมวดหมู่ มีป้ายและฉลากแสดงถูกต้องครบถ้วน	๑
๑๓.๒๖	แผนกบริการแพทย์แผนไทย ห้องอบไอน้ำสมุนไพรรวมต้องแยกห้องให้บริการชาย-หญิง หรือถ้าไม่สามารถแยกได้ ต้องบริหารจัดการเวลาการให้บริการแก่ผู้รับบริการชาย-หญิงได้อย่างเหมาะสม	๑
๑๓.๒๗	แผนกบริการแพทย์แผนไทย ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า (ถ้ามี) ต้องมีขนาดตามเกณฑ์มาตรฐาน โดยแยกห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย-หญิง แต่หากไม่สามารถแยกได้ ต้องบริหารจัดการเวลาการใช้ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าของผู้รับบริการชาย-หญิงได้อย่างเหมาะสม	๑
๑๓.๒๘	แผนกบริการแพทย์แผนจีน เตียงสำหรับนวดหรือฝังเข็ม มีขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า ๐.๗๐ เมตร ความยาวไม่น้อยกว่า ๑.๘๐ เมตร ความสูงไม่ต่ำกว่า ๐.๗๐ เมตร และระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑ เมตร	๑
๑๓.๒๙	แผนกบริการการแพทย์แผนจีน เตียงต้องมีลักษณะมั่นคงแข็งแรงตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขาแพทย์แผนจีนกำหนด	๑
รวม	๒๙	

๑๓.๑ อ่างล้างมือสำหรับแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรใช้ปะปนกับอ่างเทสิ่งสกปรกหรือล้างวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส (ก๊อกน้ำชนิดก้านปัดด้วยข้อศอก หรือเป็นแบบเซนเซอร์)

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้ปฏิบัติงาน มีอ่างล้างมือที่สะอาดไม่ปนเปื้อน ลดการติดเชื้อ และมีก๊อกน้ำล้างมือที่อำนวยความสะดวกเพื่อลดการติดเชื้อในแผนกต่างๆของโรงพยาบาล

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยสายตา และสอบถามถึงการใช้งาน จากหัวหน้าแผนกหรือเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในแผนกดังกล่าว ถึงการใช้งานอ่างล้างมือของแพทย์และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานว่ามีการใช้ร่วมกันกับอ่างเทสิ่งสกปรกหรือล้างวัสดุอุปกรณ์หรือไม่ และบันทึกไว้ที่ช่องหมายเหตุ พร้อมทั้งทำการตรวจสอบดูว่าบริเวณแผนกดังกล่าวจะต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดดังต่อไปนี้

๑. อ่างล้างมือสำหรับแพทย์หรือเจ้าหน้าที่แผนกต่างๆไม่ใช้ปะปนกับอ่างเทสารหรือสิ่งสกปรก
๒. ก๊อกน้ำอ่างล้างมือและอ่างสกปรกภายในแผนกต่างๆ เป็นก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส เช่น ก๊อกน้ำก้านปัดด้วยข้อศอก หรือ เป็นแบบเซ็นเซอร์

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง/รูปตัวอย่าง :

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๒ เคาน์เตอร์สำหรับพยาบาลเฝ้าระวังสังเกตการณ์ TOP เคาน์เตอร์ระดับบนไม่ควรสูงเกินกว่า ๙๐ เซนติเมตร จากระดับพื้นห้อง เพื่อไม่ให้บังสายตาในขณะเฝ้าดูผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน มีเคาน์เตอร์สำหรับนั่งเฝ้าระวังสังเกตการณ์ผู้ป่วยได้สะดวก ไม่บังสายตาขณะเฝ้าดูผู้ป่วย ในแผนกที่มีเตียงผู้ป่วยพักรักษาตัวของโรงพยาบาล (ยกเว้นแผนกผู้ป่วยพิเศษ ซึ่งเคาน์เตอร์พยาบาลอยู่ภายนอกห้องของผู้ป่วย)

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยสายตา โดยผู้สำรวจวัดความสูงของเคาน์เตอร์พยาบาลเฝ้าระวังสังเกตการณ์ (NURSE STATION) จากพื้นถึงระดับ TOP เคาน์เตอร์ระดับบนว่าความสูงเกิน ๙๐ เซนติเมตร หรือไม่ เช่น แผนกผู้ป่วยใน (สามัญ) , แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน , แผนกผู้ป่วยหนัก (I.C.U.) , ห้องสังเกตอาการ ,บริเวณฟอกไต เป็นต้น

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง/รูปตัวอย่าง :

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๓ ห้องตรวจของแพทย์ มีอ่างล้างมือสำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่อย่างน้อย ๒ ห้องตรวจต่อ ๑ อ่าง

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับแพทย์และเจ้าหน้าที่ ให้เข้าถึงอ่างล้างมือได้สะดวกในบริเวณที่ใกล้กับห้องตรวจภายในแผนกต่างๆ

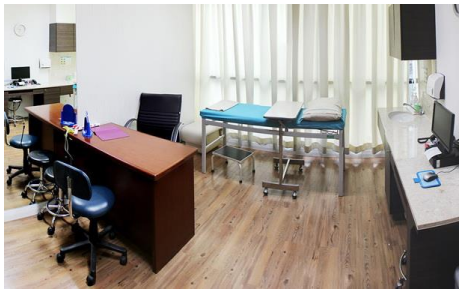
วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยสายตา พร้อมทั้งนับจำนวน อ่างล้างมือบริเวณห้องตรวจโรค เปรียบเทียบกับจำนวนห้องตรวจโรค

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง/รูปตัวอย่าง :



นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๔ เตียงผู้ป่วยควรมีม่านกั้นระหว่างเตียงผู้ป่วยเพื่อบังสายตาระหว่างการรักษา และเพื่อความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยได้มีความเป็นส่วนตัว ลดความเครียดขณะมาพักรักษาตัวในโรงพยาบาล และเพื่อบังสายตา

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยสายตา โดยดูว่าที่เตียงผู้ป่วยมีม่านกั้นเตียงผู้ป่วยหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีม่านกั้นเตียงผู้ป่วยเลย
๐.๕ คะแนน	มีม่านกั้นเตียงผู้ป่วย แต่ยังไม่ครบทั้งหมด และมีแผนที่จะติดตั้งเพิ่มเติม
๑ คะแนน	มีม่านกั้นเตียงผู้ป่วย ครบทุกเตียง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง/รูปตัวอย่าง :

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๕ มีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกบริการ ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วยไปถึงจุดรับบริการได้อย่างรวดเร็วและถูกต้อง

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยสายตา โดยดูว่ามีป้ายติดหน้าห้องหรือหน้าแผนกบริการหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง/รูปตัวอย่าง :

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๖ แผนกผู้ป่วยใน บริเวณตั้งเตียงผู้ป่วย ควรมีระยะระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑ เมตร และสามารถนำเปลเข็นเข้าเทียบเตียงผู้ป่วยได้โดยสะดวก

วัตถุประสงค์

สามารถนำเปลเข็นเข้าเทียบเตียงผู้ป่วยได้โดยสะดวก และป้องกันการติดเชื้อระหว่างเตียงของผู้ป่วยที่อยู่ใกล้กัน

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินวัดระยะจากสถานที่จริง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ระยะห่างระหว่างเตียงน้อยกว่า ๐.๘๐ ม. (เกินร้อยละ ๙๐ ของทั้งหมด)
๐.๕ คะแนน	ระยะห่างระหว่างเตียงมากกว่า ๐.๘๐ ม. แต่น้อยกว่า ๑.๐๐ ม. (เกินร้อยละ ๙๐ ของทั้งหมด)
๑ คะแนน	ระยะห่างระหว่างเตียงตั้งแต่ ๑.๐๐ ม. ขึ้นไป (เกินร้อยละ ๙๐ ของทั้งหมด)

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง/รูปตัวอย่าง :

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๗ ห้องผ่าตัด ควรมีอ่างฟอกมือติดกับห้องผ่าตัดอย่างน้อย ๒ อ่างต่อ ๑ ห้องผ่าตัด ก๊อกน้ำควรใช้ก๊อกน้ำชนิดไม่ใช้มือสัมผัส เช่น ก๊อกน้ำแบบใช้เข่าดันเปิด-ปิดน้ำ หรือแบบเซนเซอร์

วัตถุประสงค์

เพื่อลดความเสี่ยงของการติดเชื้อ และอำนวยความสะดวกแก่แพทย์และเจ้าหน้าที่

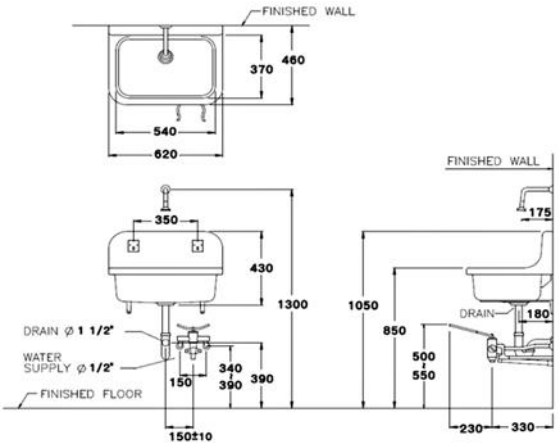
วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจชนิดของอุปกรณ์อ่างด้วยสายตาและนับจำนวนอ่างฟอกมือ

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง/รูปตัวอย่าง :



นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๘ 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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง/รูปตัวอย่าง :

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๙ แผนกเภสัชกรรม มีสถานที่และโต๊ะสำหรับเตรียมยา – ผสมยา แยกเป็นสัดส่วนจากที่จัดยา

วัตถุประสงค์

เพื่อการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ และไม่เกิดการปนเปื้อน

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจและสอบถามเจ้าหน้าที่ภายในสถานที่ปฏิบัติงาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีพื้นที่เตรียมยา-ผสมยาและพื้นที่จัดยาโดยเฉพาะ แต่ใช้พื้นที่ร่วมกับพื้นที่ใช้งานอื่นๆ
๐.๕ คะแนน	มีพื้นที่เตรียมยา-ผสมยาและพื้นที่จัดยาโดยเฉพาะ และใช้พื้นที่ร่วมกันโดยไม่ได้แยกเป็นสัดส่วน
๑ คะแนน	มีพื้นที่เตรียมยา-ผสมยาและพื้นที่จัดยา แยกกันเป็นสัดส่วน

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง/รูปตัวอย่าง :

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๐ มีห้องจ่ายยา และจัดแบ่งพื้นที่ใช้สอยอย่างเหมาะสม (บริเวณจ่ายยา/ให้คำแนะนำผู้ป่วย/เก็บรักษายา/ผสมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย)

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีพื้นที่ปฏิบัติงานครบถ้วนและครอบคลุม สามารถให้บริการผู้มารับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยตา พร้อมทั้งทำการตรวจสอบดูว่าบริเวณภายในแผนกจะต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดดังต่อไปนี้

มีการจัดแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในห้องจ่ายยาครบถ้วน ได้แก่ พื้นที่จ่ายยา, พื้นที่ให้คำแนะนำผู้ป่วย, พื้นที่เก็บรักษายาและเวชภัณฑ์ และพื้นที่สำหรับจัดเตรียมยาและผสมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายอย่างเป็นสัดส่วน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าภายในห้องจ่ายยา มีการใช้พื้นที่ต่างๆปะปนกัน ไม่เป็นสัดส่วนเลย
๐.๕ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าภายในห้องจ่ายยา มีการจัดแบ่งพื้นที่ต่างๆอย่างเป็นสัดส่วน แต่ไม่ทั้งหมด มีบางพื้นที่ยังไม่เหมาะสม แต่มีแผนจะปรับปรุงพื้นที่ในอนาคต
๑ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าภายในห้องจ่ายยา มีการจัดแบ่งพื้นที่ต่างๆอย่างเป็นสัดส่วน สามารถปฏิบัติงานและให้บริการได้ราบรื่นเรียบร้อย

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๑ มีตู้/ชั้นเก็บยาหรือเวชภัณฑ์ที่เพียงพอและเหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีขนาดและจำนวนเฟอร์นิเจอร์สำหรับใช้จัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ต่างๆอย่างพอเพียงที่จะสร้างความปลอดภัยในการเก็บรักษายา มีการแยกประเภทยาและเวชภัณฑ์เป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่มียาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ถูกจัดเก็บให้เข้าที่หรือกองอยู่กับพื้นห้อง ป้องกันความเสียหายของยาและเวชภัณฑ์อันเนื่องจากแสง, อุณหภูมิและความชื้นสภาพแวดล้อมไม่เหมาะสม

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยตา พร้อมทั้งทำการตรวจสอบดูว่าบริเวณภายในแผนกจะต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดดังต่อไปนี้

๑. มีจำนวนเฟอร์นิเจอร์สำหรับจัดเก็บยาและเวชภัณฑ์เพียงพอต่อการให้บริการ และเป็นสัดส่วนที่เหมาะสมกับพื้นที่ใช้สอยภายในห้อง
๒. แยกประเภทยาและเวชภัณฑ์ เป็นระเบียบ ไม่วางปะปนกันจนทำให้เกิดความสับสน
๓. ไม่พบยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ถูกจัดเก็บให้เข้าที่หรือกองอยู่กับพื้น
๔. ยาและเวชภัณฑ์ภายในห้อง อยู่ในสภาวะแสง, อุณหภูมิและความชื้น ที่เหมาะสมในการเก็บรักษา
๕. มีระบบไฟฟ้าสำรองสำหรับตู้เย็นหรือตู้ควบคุมอุณหภูมิที่ใช้เก็บยา

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าไม่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๑ ถึง ๕ เลย
๐.๕ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่ามีคุณสมบัติตามเกณฑ์ตั้งแต่ ๓ ข้อขึ้นไป
๑ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่ามีคุณสมบัติตามเกณฑ์ครบทั้ง ๕ ข้อ

เอกสารอ้างอิง :

๑). คณะอนุกรรมการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม.สภาเภสัชกรรม. (๒๕๖๒). คู่มือทักษะตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม(สมรรถนะร่วม) พ.ศ.๒๕๖๒ .พิมพ์ครั้งที่๑. นนทบุรี. บริษัทเอช อาร์ พริ้นซ์ แอนด์ เทรนนิ่ง จำกัด. หน้า ๒๗-๒๘

๒). สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล(ประเทศไทย). มาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรมโรงพยาบาล พ.ศ.๒๕๖๑ – พ.ศ. ๒๕๖๕. หน้า ๑๓-๒๑

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๒ มีสถานที่ให้คำปรึกษาแนะนำด้านยาที่เป็นสัดส่วน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีพื้นที่สำหรับบริการให้คำปรึกษาแนะนำการใช้ยาและเวชภัณฑ์แก่ผู้มารับบริการอย่างเป็นสัดส่วนแยกออกจากพื้นที่อื่นชัดเจน

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยตา พร้อมทั้งทำการตรวจสอบดูว่าบริเวณภายในแผนกจะต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดดังต่อไปนี้

๑. มีสถานที่หรือพื้นที่ที่จัดเตรียมไว้สำหรับให้คำปรึกษาแนะนำการใช้ยาและเวชภัณฑ์แก่ผู้มารับบริการโดยเฉพาะ
๒. สถานที่หรือพื้นที่ที่จัดเตรียมไว้สำหรับให้คำปรึกษาแนะนำการใช้ยาและเวชภัณฑ์ แยกออกจากพื้นที่บริการอื่นชัดเจน เป็นสัดส่วนเฉพาะ

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าไม่มีพื้นที่หรือสถานที่สำหรับให้คำปรึกษาแนะนำการใช้ยาและเวชภัณฑ์แก่ผู้มารับบริการ
๐.๕ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่ามีการจัดพื้นที่หรือสถานที่สำหรับให้คำปรึกษาแนะนำการใช้ยาและเวชภัณฑ์แก่ผู้มารับบริการ แต่ไม่เป็นสัดส่วน
๑ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่ามีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๑ และ๒

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๓ กรณีมีการเตรียมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายในโรงพยาบาล ให้มีสถานที่สำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีสถานที่หรือพื้นที่สำหรับเตรียมยาที่ใช้สำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยตา พร้อมทั้งทำการตรวจสอบดูว่ามีสถานที่หรือพื้นที่เตรียมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าไม่มีพื้นที่หรือสถานที่เตรียมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย
๐.๕ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าไม่มีพื้นที่หรือสถานที่เตรียมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย แต่มีแผนการปรับปรุงเพื่อให้มีพื้นที่เตรียมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายในอนาคต
๑ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่ามีพื้นที่หรือสถานที่เตรียมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

เอกสารอ้างอิง : คณะอนุกรรมการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม.สภาเภสัชกรรม. (๒๕๖๒). คู่มือทักษะตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม(สมรรถนะร่วม) พ.ศ.๒๕๖๒ .พิมพ์ครั้งที่๑. นนทบุรี. บริษัทเอช อาร์ พริ้นซ์ แอนด์ เทรนนิ่ง จำกัด. หน้า ๔๘

นิยามศัพท์ : ยาเตรียมเฉพาะราย หมายถึง ยาที่เตรียมขึ้นโดยไม่ใช้สูตรมาตรฐาน (Standard Formation) จาก Official Compendium หรือยาที่เตรียมขึ้นโดยมีจุดประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยเฉพาะรายเพื่อให้เหมาะสมหรือความสะดวกแก่ผู้ป่วยแต่ละคน โดยอาจเตรียมในรูปแบบยาน้ำแขวนตะกอน ยาน้ำเชื่อม หรือยาผงทั้งนี้เนื่องจากรูปแบบยาที่ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับไม่มีในโรงพยาบาลหรือไม่มีจำหน่ายในท้องตลาด

๑๓.๑๔ แผนกรังสีวินิจฉัย มีป้ายคำเตือน “ผู้ป่วยมีครรภ์โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ” หรือ “กรณีสงสัยตั้งครรภ์ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ก่อนเอ็กซ์เรย์” เป็นต้น

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการที่เป็นผู้ป่วยมีครรภ์

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจสถานที่ปฏิบัติงาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีป้ายคำเตือน
๐.๕ คะแนน	มีป้ายคำเตือน แต่มองเห็นรายละเอียดบนแผ่นป้ายไม่ชัดเจน
๑ คะแนน	มีป้ายคำเตือน และมองเห็นรายละเอียดบนแผ่นป้ายอย่างชัดเจน

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง/รูปตัวอย่าง :

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๕ มีห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าสำหรับผู้ป่วยเป็นสัดส่วนและมิดชิด

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้มารับบริการสามารถจัดเก็บและเปลี่ยนเสื้อผ้าได้อย่างปลอดภัยและเป็นส่วนตัว ในแผนกรังสีวินิจฉัย

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยตา พร้อมทั้งทำการตรวจสอบดูว่ามีห้องสำหรับให้ผู้มารับบริการเปลี่ยนเสื้อผ้า ในบริเวณแผนกรังสีวินิจฉัยหรือไม่ และมีความเป็นส่วนตัวหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีห้องสำหรับเปลี่ยนเสื้อผ้า
๐.๕ คะแนน	มีห้องสำหรับเปลี่ยนเสื้อผ้า แต่ไม่เป็นสัดส่วนและมิดชิด
๑ คะแนน	มีห้องสำหรับเปลี่ยนเสื้อผ้าเป็นสัดส่วนและมิดชิด

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๖ การตรวจพิเศษทางรังสีวิทยาในระบบทางเดินอาหาร ต้องมีห้องสุขาติดกับห้องตรวจ

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการที่จำเป็นต้องใช้ห้องสุขาระหว่างรับการตรวจพิเศษทางรังสีวิทยา สามารถใช้งานได้โดยสะดวก

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยตา พร้อมทั้งทำการตรวจสอบดูว่าห้องตรวจและห้องสุขา สามารถติดต่อกันได้โดยสะดวก

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าห้องสุขาอยู่ห่างจากห้องตรวจพิเศษทางรังสีวิทยา
๐.๕ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าห้องสุขาอยู่ห่างจากห้องตรวจพิเศษทางรังสีวิทยา แต่มีการบริหารจัดการให้เข้าถึงห้องสุขาได้
๑ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าห้องสุขาสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวกจากห้องตรวจ

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๗ มีป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสีรักษาและไฟสัญญาณแสดงขณะใช้งานเครื่องกำเนิดรังสี

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยของทั้งผู้ปฏิบัติงานและผู้มารับบริการ สามารถทราบได้ว่าเครื่องกำเนิดรังสีกำลังทำงานอยู่ในบริเวณดังกล่าว

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยตา พร้อมทั้งทำการตรวจสอบดูว่ามีป้ายสัญลักษณ์แสดงให้ทราบว่าบริเวณดังกล่าวเป็นเขตรังสีรักษา พร้อมทั้งมีไฟสัญญาณแสดงให้ทราบว่าเครื่องกำเนิดรังสีกำลังทำงาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	กรณีผลการสำรวจไม่พบป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสีรักษา และไม่มีไฟสัญญาณแสดงสถานการณ์ทำงานของเครื่องกำเนิดรังสี
๐.๕ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่ามีป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสีรักษาแต่สังเกตเห็นได้ยาก และมีไฟสัญญาณแสดงสถานการณ์ทำงานของเครื่องกำเนิดรังสีแต่ชำรุดไม่สามารถใช้งานได้
๑ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสีรักษาอย่างชัดเจน และมีไฟสัญญาณแสดงสถานณ์การทำงานของเครื่องกำเนิดรังสีขณะทำงาน

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง/รูปตัวอย่าง :

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๘ แผนกผู้ป่วยหนัก บริเวณตั้งเตียงผู้ป่วย ควรมีระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๒ เมตร เพื่อให้สามารถวางอุปกรณ์ช่วยชีวิตและสะดวกในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวกในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วย และ ให้สามารถวางอุปกรณ์ช่วยชีวิต

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินวัดระยะจากสถานที่จริง (โรงพยาบาลระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๓.๑๘)

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง/รูปตัวอย่าง :

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๑๙ แผนกไตเทียม มีสถานที่และเฟอร์นิเจอร์สำหรับพักคอยของญาติผู้ป่วย โดยแยกเป็นสัดส่วนต่างหากจากห้องฟอกไตผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

เพื่อลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อจากญาติผู้ป่วยสู่ผู้ป่วยคนอื่นๆ ที่มารับบริการ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจสถานที่ปฏิบัติงาน (โรงพยาบาลระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๓.๑๙)

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีพื้นที่พักคอยของญาติเลย
๐.๕ คะแนน	พื้นที่พักคอยของญาติอยู่ร่วมกับพื้นที่ให้การรักษาในห้องเดียวกัน แต่แยกเป็นสัดส่วน
๑ คะแนน	พื้นที่พักคอยของญาติแยกจากพื้นที่ให้การรักษาอย่างเป็นสัดส่วนคนละห้อง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง/รูปตัวอย่าง :

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๒๐ แผนกไตเทียม บริเวณตั้งเตียงผู้ป่วยมีระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑.๑๐ เมตร และความกว้างของทางเดินระหว่างปลายเตียงของสองฟากเตียงไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ เมตร

วัตถุประสงค์

ให้มีระยะห่างเพื่อป้องกันการติดเชื้อระหว่างผู้ป่วย และ เพื่อให้มีพื้นที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในกรณีที่ผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤติ และเพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจและวัดระยะภายในสถานที่ปฏิบัติงาน (โรงพยาบาลระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๓.๒๐)

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง/รูปตัวอย่าง :

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๒๑ ห้องฟอกไตเทียม มีขนาดของห้องบริการฟอกเลือดที่สัมพันธ์กับจำนวนเตียง และอุปกรณ์และพื้นที่ใช้สอยเหมาะสมในการปฏิบัติงานที่ได้มาตรฐาน โดยมีพื้นที่ไม่ต่ำกว่าสี่ตารางเมตรต่อหนึ่งจุดบริการ โดยส่วนที่แคบที่สุดไม่น้อยกว่า ๑.๘๐ เมตร เพื่อให้มีพื้นที่สามารถช่วยเหลือและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินได้สะดวก

วัตถุประสงค์

ให้ห้องฟอกไตมีพื้นที่เพียงพอ รองรับกับจำนวนเตียงที่ให้บริการ และอุปกรณ์ที่ต้องใช้ เพื่อให้สามารถให้บริการฟอกไตแก่ผู้ป่วยได้อย่างเป็นไปตามมาตรฐานการให้บริการ และมีพื้นที่สามารถช่วยเหลือและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินได้โดยสะดวก (พื้นที่ดังกล่าวไม่รวมพื้นที่เตรียมน้ำบริสุทธิ์ พื้นที่ล้างตัวกรอง ห้องพักคอยญาติผู้ป่วย ห้องพักผู้ปฏิบัติงาน ห้องเก็บของ ห้องน้ำ ทางเดิน เป็นต้น)

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจวัดระยะ และวัดพื้นที่ภายในห้องฟอกไต (โรงพยาบาลระดับ F ไม่ต้องประเมินข้อ ๑๓.๒๑)

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	มีพื้นที่น้อยกว่าสี่ตารางเมตรต่อหนึ่งจุดบริการ และส่วนที่แคบที่สุดน้อยกว่า ๑๘๐ เมตร
๐.๕ คะแนน	มีพื้นที่ไม่น้อยกว่าสี่ตารางเมตรต่อหนึ่งจุดบริการ <u>หรือ</u> ส่วนที่แคบที่สุดน้อยกว่า ๑๘๐ เมตร (ได้อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)
๑ คะแนน	มีพื้นที่ไม่น้อยกว่าสี่ตารางเมตรต่อหนึ่งจุดบริการ <u>และ</u> ส่วนที่แคบที่สุดน้อยกว่า ๑๘๐ เมตร เตียงของสองฟากเตียงไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ เมตร

เอกสารอ้างอิง : ประกาศกระทรวงสาธารณสุข (เรื่องมตราฐานการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในสถานพยาบาล)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๒๒ มีพื้นที่เตรียมน้ำบริสุทธิ์ พื้นที่ล้างตัวกรองแผนกบริการเทคนิคการแพทย์

วัตถุประสงค์

ให้การปฏิบัติงานในแผนกบริการเทคนิคการแพทย์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจและสอบถามเจ้าหน้าที่ภายในสถานที่ปฏิบัติงาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีสถานที่ สำหรับเตรียมน้ำบริสุทธิ์เลย
๐.๕ คะแนน	มีพื้นที่สำหรับเตรียมน้ำบริสุทธิ์ รวมอยู่ภายในห้องปฏิบัติการ แผนกเทคนิคการแพทย์แต่ไม่ได้แยกเป็นสัดส่วน
๑ คะแนน	มีสถานที่สำหรับเตรียมน้ำบริสุทธิ์ แบ่งเป็นสัดส่วนชัดเจนภายในแผนกเทคนิคการแพทย์

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๒๓ มีสถานที่เก็บสิ่งส่งตรวจเหมาะสม สะดวกต่อผู้มารับบริการ

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกในการเก็บสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และเพื่อป้องกันการติดเชื้อสู่ผู้มารับบริการคนอื่นๆที่มารับบริการในโรงพยาบาล

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจและสอบถามเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ห้องน้ำ ห้องส้วม ที่สามารถเก็บตัวอย่างปัสสาวะ ไกลจากบริเวณเคาน์เตอร์รับสิ่งส่งตรวจ และไม่มีบริเวณเก็บเสมหะแยกชัดเจน
๐.๕ คะแนน	มีห้องน้ำ ห้องส้วม ที่สามารถเก็บตัวอย่างปัสสาวะ ไม่ไกลจากบริเวณเคาน์เตอร์รับสิ่งส่งตรวจ หรือ มีบริเวณเก็บเสมหะแยกเป็นสัดส่วนจากส่วนบริการผู้ป่วยทั่วไป อยู่ในสถานที่อากาศถ่ายเทได้ดี มีอ่างล้างมือ (ได้อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)
๑ คะแนน	มีห้องน้ำ ห้องส้วม ที่สามารถเก็บตัวอย่างปัสสาวะ ไม่ไกลจากบริเวณเคาน์เตอร์รับสิ่งส่งตรวจ และ มีบริเวณเก็บเสมหะแยกเป็นสัดส่วนจากส่วนบริการผู้ป่วยทั่วไป อยู่ในสถานที่อากาศถ่ายเทได้ดี มีอ่างล้างมือ

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๒๔ มีสถานที่ปฏิบัติเหมาะสมปลอดภัย มีการแยกพื้นที่ปฏิบัติการเฉพาะ เช่น งานธนาคารเลือด งานจุลชีววิทยาคลินิก เป็นต้น

วัตถุประสงค์

เพื่อให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีความปลอดภัย และป้องกันการปนเปื้อนที่อาจทำให้ผลการตรวจวิเคราะห์ไม่ถูกต้อง

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจและสอบถามเจ้าหน้าที่ ภายในสถานที่ปฏิบัติงาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่ได้แยกสถานที่ปฏิบัติการ งานธนาคารเลือด และงานจุลชีววิทยาคลินิก ออกเป็นพื้นที่เฉพาะ
๐.๕ คะแนน	มีการแยกสถานที่ปฏิบัติการงานธนาคารเลือดออกเป็นพื้นที่เฉพาะ หรือ มีการแยกพื้นที่ปฏิบัติการงานจุลชีววิทยาคลินิกเป็นพื้นที่เฉพาะแยกจากส่วนห้องปฏิบัติการอื่นๆ (ได้อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)
๑ คะแนน	มีการแยกสถานที่ปฏิบัติการงานธนาคารเลือดออกเป็นพื้นที่เฉพาะ และ มีการแยกพื้นที่ปฏิบัติการงานจุลชีววิทยาคลินิกเป็นพื้นที่เฉพาะแยกจากส่วนห้องปฏิบัติการอื่นๆ

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๒๕ มีการเก็บรักษาวัตถุหรือสารเคมีและสารไวไฟ โดยจัดไว้เป็นหมวดหมู่มีป้ายและฉลากแสดงถูกต้องครบถ้วน

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยภายในห้องปฏิบัติการ และเพื่อความสะดวกมีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจและสอบถามเจ้าหน้าที่ภายในห้องปฏิบัติการถึงวิธีการเก็บรักษาวัตถุหรือสารเคมีและสารไวไฟ

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	การเก็บรักษาวัตถุหรือสารเคมีและสารไวไฟ ไม่ได้จัดไว้เป็นหมวดหมู่ และไม่มีป้ายและฉลากแสดงอย่างถูกต้อง
๐.๕ คะแนน	มีการเก็บรักษาวัตถุหรือสารเคมีและสารไวไฟ โดยจัดไว้เป็นหมวดหมู่ หรือ มีป้ายและฉลากแสดงถูกต้องครบถ้วน (ได้อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)
๑ คะแนน	มีการเก็บรักษาวัตถุหรือสารเคมีและสารไวไฟ โดยจัดไว้เป็นหมวดหมู่ และ มีป้ายและฉลากแสดงถูกต้องครบถ้วน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๒๖ แผนกบริการแพทย์แผนไทย ห้องอบไอน้ำสมุนไพรรวมต้องแยกห้องให้บริการชาย-หญิง หรือถ้าไม่สามารถแยกได้ ต้องบริหารจัดการเวลาการให้บริการแก่ผู้รับบริการชาย-หญิงได้อย่างเหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวกในการใช้งานของผู้รับบริการในการรับบริการห้องอบไอน้ำสมุนไพร

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยตา พร้อมทั้งทำการตรวจสอบดูว่าห้องอบไอน้ำสมุนไพร สามารถควบคุมการใช้งานแบ่งแยกตามเพศชาย-หญิง ได้ดี

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่า ไม่สามารถควบคุมการใช้งานแบ่งแยก ชาย-หญิง ได้เลย
๐.๕ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่า มีห้องอบสมุนไพรห้องเดียว แต่บริหารจัดการเวลาการให้บริการแก่ผู้รับบริการชาย-หญิงได้
๑ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่า สามารถควบคุมการใช้งานแบ่งแยก ชาย-หญิง ได้ดี เป็นสัดส่วนชัดเจน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๒๗ แผนกบริการแพทย์แผนไทย ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า (ถ้ามี) ต้องมีขนาดตามเกณฑ์มาตรฐาน โดยแยกห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย-หญิง แต่หากไม่สามารถแยกได้ ต้องบริหารจัดการเวลาการใช้ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าของผู้รับบริการชาย-หญิงได้อย่างเหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อความสะดวกในการใช้งานของผู้รับบริการในการเปลี่ยนเสื้อผ้า

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยตา พร้อมทั้งทำการตรวจสอบดูว่าบริเวณภายในแผนกจะต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดดังต่อไปนี้

๑. ขนาดห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า มีขนาดตามเกณฑ์มาตรฐาน คือมีพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ ตารางเมตร
๒. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้ามีการแบ่งแยกตามเพศชาย – หญิง หรือตามความเหมาะสม

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่า ไม่มีห้องหรือพื้นที่สำหรับเปลี่ยนเสื้อผ้า
๐.๕ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่า มีห้องหรือพื้นที่สำหรับเปลี่ยนเสื้อผ้า แต่ขนาดเล็กกว่ามาตรฐาน (๑.๕๐ ตารางเมตร)
๑ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่า มีห้องหรือพื้นที่สำหรับเปลี่ยนเสื้อผ้า และมีขนาดตามมาตรฐาน (๑.๕๐ ตารางเมตร) โดยสามารถควบคุมการใช้งานแยก ชาย-หญิง ได้ดี

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๓.๒๘ แผนกบริการแพทย์แผนจีน เตียงสำหรับนวดหรือฝังเข็ม มีขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า ๐.๗๐ เมตร ความยาวไม่น้อยกว่า ๑.๘๐ เมตร ความสูงไม่ต่ำกว่า ๐.๗๐ เมตร และระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑.๐๐ เมตร

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ เพื่อความสะดวกของผู้ปฏิบัติงาน และเพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินเดินสำรวจด้วยตา พร้อมทั้งทำการตรวจสอบดูว่าบริเวณภายในแผนกจะต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดดังต่อไปนี้

๑. เตียง มีขนาดไม่น้อยกว่า ๐.๗๐ x ๑.๘๐ เมตร ความสูงไม่ต่ำกว่า ๐.๗๐ เมตร
๒. พื้นที่ว่างระหว่างขอบเตียงถึงขอบเตียง มีระยะห่างกันไม่น้อยกว่า ๑.๐๐ ม.
(หากเป็นห้องรวม ควรมีม่านกั้นระหว่างเตียงเพื่อความเป็นส่วนตัว)

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	เตียงมีขนาดความกว้างน้อยกว่า ๐.๗๐ เมตร หรือมีความยาวน้อยกว่า ๑.๘๐ เมตร หรือมีความสูงต่ำกว่า ๐.๗๐ เมตร และระยะห่างระหว่างเตียงน้อยกว่า ๑ เมตร
๐.๕ คะแนน	เตียงมีขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า ๐.๗๐ เมตร ยาวไม่น้อยกว่า ๑.๘๐ เมตร ความสูงไม่ต่ำกว่า ๐.๗๐ เมตร <u>หรือ</u> ระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑ เมตร (ได้อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)
๑ คะแนน	เตียงมีขนาดความกว้างไม่น้อยกว่า ๐.๗๐ เมตร ยาวไม่น้อยกว่า ๑.๘๐ เมตร ความสูงไม่ต่ำกว่า ๐.๗๐ เมตร <u>และ</u> ระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑ เมตร

เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขาแพทย์แผนจีนกำหนด

นิยามศัพท์ :

- การแพทย์แผนจีน หมายถึง การกระทำต่อมนุษย์ที่เกี่ยวกับการตรวจ วินิจฉัย การบำบัดโรค การป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพของร่างกายตามศาสตร์และความรู้แบบแพทย์แผนจีนที่ถ่ายทอดและพัฒนาสืบต่อกันมาหรือตามการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในระดับอุดมศึกษาในหลักสูตรการแพทย์แผนจีน ไม่ต่ำกว่า ๕ ปี ที่คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะให้การรับรอง

๑๓.๒๙ แผนกบริการการแพทย์แผนจีน เตียงต้องมีลักษณะมั่นคงแข็งแรงตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขาแพทย์แผนจีนกำหนด

วัตถุประสงค์

รูปร่างและรูปทรง รวมถึงวัสดุที่ใช้ประกอบเป็นเตียง มีความมั่นคงแข็งแรง ไม่เป็นเหตุให้เกิดอันตรายต่อผู้มารับบริการ และผู้ปฏิบัติงาน

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมิน สำรวจดูสถานที่ โดยเลือกประเมินบริเวณแผนกบริการแพทย์แผนจีนในโรงพยาบาล ตามรายละเอียดดังนี้

๑. รูปร่างและรูปทรง รวมถึงวัสดุที่ใช้ประกอบเป็นเตียง ต้องมีความมั่นคงแข็งแรง ไม่สุ่มเสี่ยงให้เกิดอันตรายต่อผู้มารับบริการ และผู้ปฏิบัติงาน

๒. ไม่มีส่วนประกอบใดของเตียงที่ชำรุด หรืออยู่ในสภาพที่อาจก่ออันตรายต่อผู้มารับบริการ และผู้ปฏิบัติงาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าเตียง ขาดความมั่นคงแข็งแรง อาจเกิดอันตรายต่อผู้ใช้งาน
๐.๕ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าเตียงมีความมั่นคงแข็งแรงดี แต่ขาดการบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี
๑ คะแนน	กรณีผลการสำรวจพบว่าเตียงมีความมั่นคงแข็งแรงดี ไม่มีส่วนประกอบใดที่อาจจะก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ใช้งาน

เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขาแพทย์แผนจีนกำหนด

นิยามศัพท์ :

- การแพทย์แผนจีน หมายถึง การกระทำต่อมนุษย์ที่เกี่ยวกับการตรวจ วินิจฉัย การบำบัดโรค การป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพของร่างกายตามศาสตร์และความรู้แบบแพทย์แผนจีนที่ถ่ายทอดและพัฒนาสืบต่อกันมาหรือตามการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในระดับอุดมศึกษาในหลักสูตรการแพทย์แผนจีน ไม่ต่ำกว่า ๕ ปี ที่คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะให้การรับรอง

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 เป็นการประเมินโครงสร้างทางกายภาพและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลรักษาผู้ป่วย รวมทั้งการให้บริการแก่บุคลากรภายใน ผู้เกี่ยวข้องที่เข้ามาใช้กิจกรรมต่างๆ

๒. องค์ประกอบด้านภูมิทัศน์ เลือกใช้พืชพรรณรูปลักษณ์ของต้นไม้ 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 และติดตามประเมินผลเพื่อการปรับปรุงที่สอดคล้องกับการดำเนินงานด้านภูมิทัศน์และสภาพแวดล้อม

๑๔.๑ บริเวณพักผ่อน มีพื้นที่รองรับเพียงพอต่อผู้ใช้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ มีอากาศถ่ายเทที่ดี และเหมาะสมกับผู้ใช้แต่ละวัย รวมทั้งเด็กและผู้สูงอายุ

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

บริเวณพักผ่อนมีพื้นที่เพียงพอต่อผู้มาใช้บริการ มีความร่มรื่น สวยงาม สงบ และมีอากาศถ่ายเทที่ดี (๑ คะแนน) เมื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการประเมินเข้าข่ายดังภาพด้านล่าง

มีพื้นที่สำหรับพักผ่อน แต่ขาดการดูแล อากาศไม่ถ่ายเท แห้งแล้ง ไม่เหมาะสมกับการพักผ่อน หรือไม่มีพื้นที่สีเขียวสำหรับพักผ่อน แต่มีแผนที่จะดำเนินการปรับปรุงพื้นที่ (๐.๕ คะแนน) เมื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการประเมินเข้าข่ายดังภาพด้านล่าง

เอกสารอ้างอิง

๑. การจัดทำเกณฑ์คุณภาพด้านสิ่งแวดล้อมและภูมิทัศน์ มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

๒. คู่มือสำหรับเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย

นิยามศัพท์

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

การใช้พืชพรรณ ประโยชน์ใช้สอยของรูปแบบสวน งานตกแต่งและการออกแบบปลูกชนิดของต้นไม้ รูปลักษณ์ของต้นไม้ ทุกต้นทุกกลุ่ม ลงในพื้นที่สวนมีความเหมาะสมตามประโยชน์ใช้สอยของแต่ละพื้นที่ภายในโรงพยาบาล

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

พื้นที่พักผ่อนเหมาะสมแต่ละวัย เช่น ที่นั่งพักผ่อนสำหรับผู้สูงอายุในบริเวณร่มรื่น, มีพื้นที่วางเครื่องเล่นสนาม สำหรับเด็กเล็ก

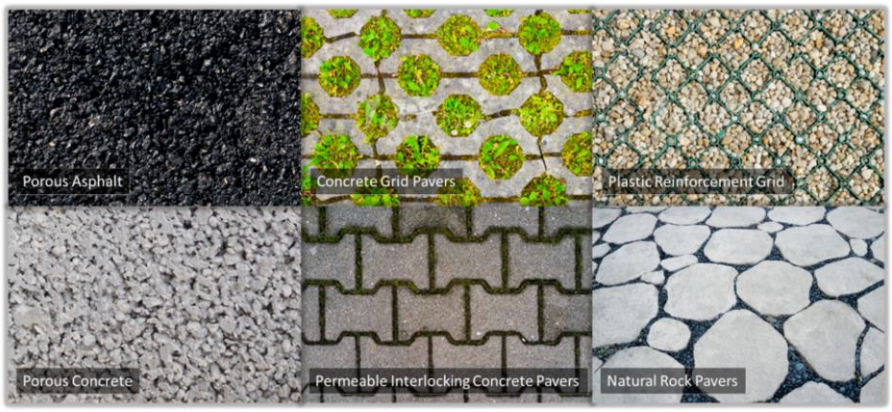
๑๔.๒ พื้นที่ระหว่างอาคาร มีการจัดภูมิทัศน์ ใช้พรรณไม้ที่ดูแลรักษาง่าย หรือใช้วัสดุตกแต่งพื้นผิวซึมน้ำ (Porous Pavement)

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

ภาพแสดงตัวอย่างการจัดภูมิทัศน์ในพื้นที่ว่างระหว่างอาคาร



ภาพแสดงตัวอย่างวัสดุพื้นผิวซึมน้ำ (Porous Pavement)

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

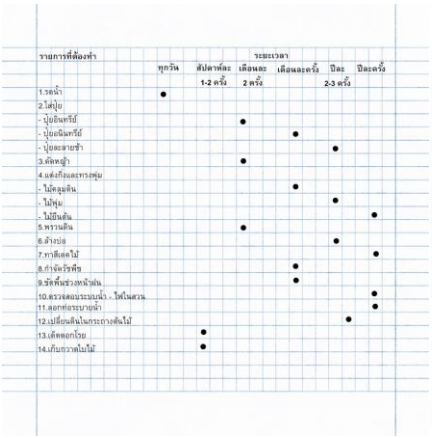
นิยามศัพท์ : Porous Pavement หมายถึง พื้นผิววัสดุทางเดิน บริเวณนั่งพักผ่อนที่มีการจัดโต๊ะ-เก้าอี้ไว้ เป็นวัสดุที่น้ำสามารถซึมผ่านลงดินได้ง่ายและรวดเร็ว ซึ่งจะทำให้ไม่เกิดน้ำขังในพื้นที่ และไม่สะสมความร้อนเมื่อเทียบกับพื้นคอนกรีต

๑๔.๓ มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ เช่น แผนการดูแลรักษาพืชพรรณไม้ แผนการแก้ไขน้ำท่วมขังบริเวณถนน-ทางเดินเท้า แผนการดูแลรักษาความสะอาดไม่ให้มีเศษขยะ แผนการจัดให้มีถังขยะเพียงพอ เป็นต้น

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง



รายการที่ต้องทำ	ระยะเวลา					
	ทุกวัน	สัปดาห์ละ 1-2 ครั้ง	เดือนละ 2 ครั้ง	เดือนละครั้ง	ปีละ 2-3 ครั้ง	ปีละครั้ง
1.รดน้ำ	●					
2.ใส่ปุ๋ย						
- ปุ๋ยอินทรีย์			●			
- ปุ๋ยเคมีเกรีย์				●		
- ปุ๋ยละลายช้า					●	
3.ตัดหญ้า			●			
4.แต่งกิ่งและทรงพุ่ม						
- ไม้คลุมดิน				●		
- ไม้พุ่ม					●	
- ไม้ยืนต้น						●
5.พรวนดิน			●			
6.ล้างบ่อ					●	
7.ทาสีและไม้						●
8.กำจัดวัชพืช				●		
9.ขัดพื้นรอบหน้าต่น				●		
10.ตรวจสอบระบบน้ำ - ไฟในสวน						●
11.ตรวจสอบระบบน้ำ						●
12.เปลี่ยนดินในกระถางต้นไม้					●	
13.เด็ดดอกไวย		●				
14.เก็บรวบใบไม้		●				

เดือน	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
ช่วงฤดู	ฤดูแห้งแล้ง						ฤดูฝน			ฤดูแห้งแล้ง		
การดูแลรักษา	←					→	←			→		
การกำจัดวัชพืช					←	→	←	→		←	→	
การพรวนดิน					←	→						
การใส่ปุ๋ยหมัก					←	→						
การใส่ปุ๋ยเคมี						←	→	←	→			
การปลูกซ่อม						←	→					
การลิดกิ่ง			←	→								
การป้องกันไฟป่า	←			→							←	→

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : แผนการดูแลรักษาพืชพรรณไม้ ได้แก่ กำหนดการตัดหญ้า กำหนดการตัดแต่งกิ่งไม้ กำหนดการปลูกต้นไม้ทดแทนต้นที่ตาย กำหนดการการพรวนดิน กำหนดการใส่ปุ๋ย กำหนดการกำจัดศัตรูพืช เป็นต้น

ST : หมวดงานวิศวกรรมโครงสร้าง

๑๕. โครงสร้างอาคาร (ความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร)

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๓ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๑๕.๑	มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และมั่นคงแข็งแรง	๑
๑๕.๒	มีการตรวจสอบสภาพอาคารและบันทึกการตรวจสภาพอาคาร พร้อมมีรายงานผลต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล	๑
๑๕.๓	มีการตรวจสอบอาคารตามที่กฎหมายกำหนด	๑
	รวม	๓

๑๕.๑ มีแผนงานในการเฝ้าระวังให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งาน และมั่นคงแข็งแรง

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 มีการตรวจสอบสภาพอาคารและบันทึกการตรวจสภาพอาคาร พร้อมมีรายงานผลต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์

เพื่อจัดทำประวัติการบำรุงรักษาอาคารและ แจ้งหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล เพื่อพิจารณาแก้ไข

วิธีการประเมิน

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

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีที่การจัดทำประวัติอาคาร และไม่มีการรายงานผลการตรวจสภาพอาคารเสนอต่อหัวหน้างานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล
๐.๕ คะแนน	มีการจัดทำประวัติอาคาร หรือ มีการรายงานผลการตรวจสภาพอาคารต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล อย่างน้อยทุก ๖ เดือน
๑ คะแนน	มีการจัดทำประวัติอาคาร และมีการรายงานผลการตรวจสภาพอาคารต่อหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้บริหารโรงพยาบาล 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)

- การตรวจสอบสภาพอาคาร ให้ตรวจสอบความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร ควรประกอบด้วย ๑) การต่อเติมดัดแปลงปรับปรุงตัวอาคาร ๒) การเปลี่ยนแปลงน้ำหนักบรรทุกบนพื้นอาคาร ๓) การเปลี่ยนสภาพการใช้งาน ๔) การเปลี่ยนแปลงวัสดุก่อสร้างหรือวัสดุตกแต่งอาคาร ๕) การชำรุดสึกหรอของอาคาร ๖) การวิบัติของโครงสร้างอาคาร ๗) การทรุดตัวของฐานรากอาคาร

๑๕.๓ มีการตรวจสอบอาคารตามที่กฎหมายกำหนด

วัตถุประสงค์

เพื่อให้อาคารมีสภาพพร้อมใช้งานและมีความมั่นคงแข็งแรง

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบเอกสารผลการตรวจสอบอาคาร ที่ทำโดย ผู้ที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบอาคารตามกฎหมาย

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงกำหนดคุณสมบัติเฉพาะของผู้ตรวจสอบ หลักเกณฑ์หลักเกณฑ์การขอขึ้นทะเบียนและการเพิกถอนการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบและหลักเกณฑ์ตรวจสอบอาคาร พ.ศ.๒๕๔๘

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

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. โรงมหรสพ
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. ป้ายหรือสิ่งที่สร้างขึ้นสำหรับติดตั้งป้าย (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. เจ้าของอาคารส่งรายงานการตรวจอบให้แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่น

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 แล้วส่งจ่ายกำลังไฟฟ้าให้กับบริภัณฑ์ไฟฟ้า แผงควบคุมไฟฟ้า 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 มีป้ายแจ้งเตือนระวังอันตรายไฟฟ้าแรงสูง	๑
๑๖.๔	สายไฟฟ้ามีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายและมีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสมโดยไม่กีดขวางและไม่เป็นอันตรายต่อบุคคลทั่วไป	๑
๑๖.๕	มีกระแสไฟฟ้าจ่ายให้กับอุปกรณ์ที่ใช้กับผู้รับบริการอย่างเพียงพอ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง	๑
๑๖.๖	มีการติดตั้งแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) อยู่ในห้องที่ทำด้วยวัสดุมั่นคงแข็งแรง มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบและซ่อมบำรุงได้สะดวก มีป้ายแจ้งเตือนระวังอันตรายจากไฟฟ้า	๑
๑๖.๗	ตู้สวิทช์ตัดตอน (PANEL BOARD) มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบได้ง่ายและอยู่ในสภาพที่ยึดติดแน่นมั่นคงแข็งแรง	๑
๑๖.๘	มีระบบการต่อลงดินของหม้อแปลงไฟฟ้า และแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้MDB)	๑
๑๖.๙	ระบบการต่อลงดินของแหล่งจ่ายไฟฟ้าแยกต่างหาก เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน 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 ซึ่งการจ่ายไฟฟ้าที่ไม่ต่อเนื่องสามารถ ก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ สายดินต้องติดตั้งเป็นแบบแยกออกจากระบบ (IT)	๑
	รวม	๑๑

๑๖.๑ มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง

วัตถุประสงค์

เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับวิศวกร นายช่าง ผู้ดูแลระบบใช้สำหรับเป็นแนวทางในการวางแผน ตรวจสอบดูแล และซ่อมบำรุงรักษา

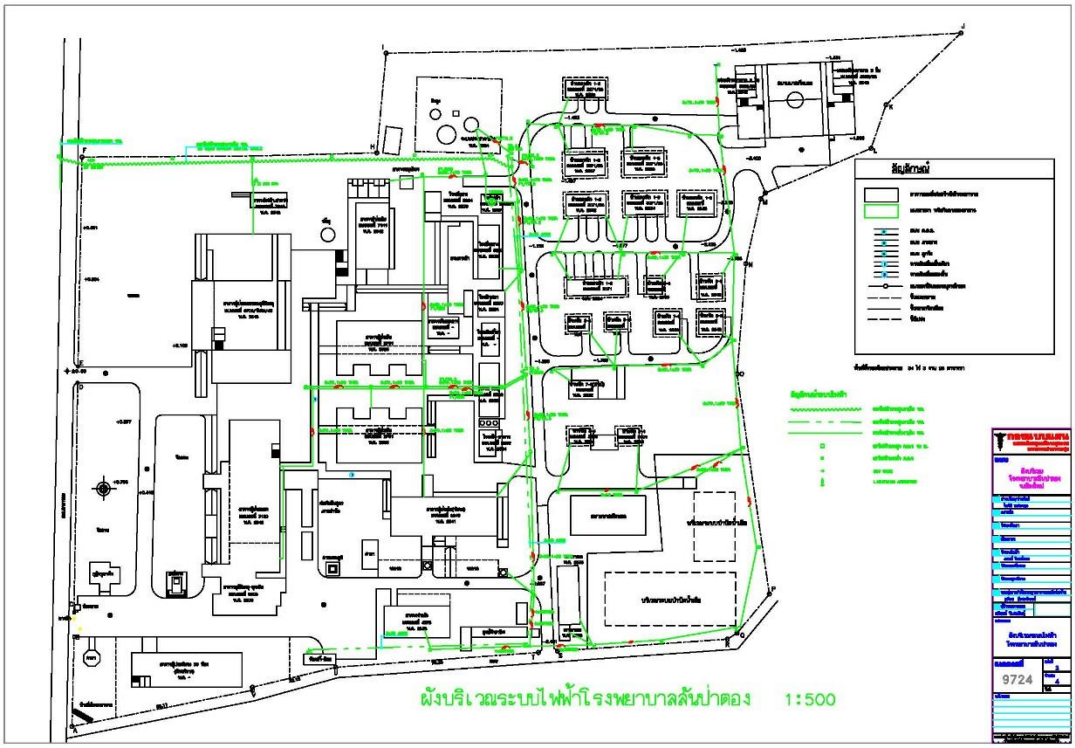
วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง แบบก่อสร้างจริง (AS-BUILT DRAWING) และหรือไดอะแกรมของผังระบบไฟฟ้าภายนอก (แนวสายไฟฟ้าแรงสูงและสายไฟฟ้าแรงต่ำ, ตำแหน่งหม้อแปลง ตำแหน่งเครื่องกำเนิดไฟฟ้า แสดงขนาด ชนิดของสายไฟ การจ่ายไฟ) รายละเอียดของแบบแปลนต้องมีผู้รับผิดชอบลงนามรับรอง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลัง
๐.๕ คะแนน	มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลังภายนอก แต่รายละเอียดไม่ชัดเจน ไม่มีสเกล
๑ คะแนน	มีแผนผังระบบไฟฟ้ากำลังภายนอก (แนวสายไฟฟ้าแรงสูงและสายไฟฟ้าแรงต่ำ, ตำแหน่งหม้อแปลง ตำแหน่งเครื่องกำเนิดไฟฟ้า แสดงขนาด ชนิดของสายไฟ การจ่ายไฟระบบไฟฟ้าภายนอก) และมีผู้รับผิดชอบลงนามรับรอง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง



เอกสารอ้างอิง : แบบกองแบบแผน เลขที่ ๙๗๒๔ ผังบริเวณระบบไฟฟ้า โรงพยาบาลสันป่าตอง
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๒ แนวการปักเสาพาดสายไฟฟ้าเป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยเป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม และถูกต้องตามหลักวิศวกรรม

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบงานปักเสาพาดสายไฟฟ้าแรงสูง/แรงต่ำ หรือแนวเมนไฟฟ้าแรงสูง/แรงต่ำ ของโรงพยาบาล

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	แนวไฟฟ้าแรงสูง/แรงต่ำ ไม่เป็นระเบียบเรียบร้อย กีดขวางทางจราจร ไม่ปลอดภัย
๐.๕ คะแนน	แนวไฟฟ้าแรงสูง/แรงต่ำ ไม่เป็นระเบียบเรียบร้อย แต่ไม่กีดขวางทางจราจร
๑ คะแนน	แนวไฟฟ้าแรงสูง/แรงต่ำ เป็นระเบียบเรียบร้อย และไม่กีดขวางทางจราจร

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

เป็นระเบียบเรียบร้อย

ไม่เป็นระเบียบเรียบร้อย
และไม่ปลอดภัย

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๓ บริเวณที่ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าแบบตั้งพื้นและนั่งร้านต้องมีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และมีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า มีพื้นที่เพียงพอต่อการซ่อมบำรุง รถซ่อมบำรุงสามารถเข้าถึงได้ มีป้ายแจ้งเตือนระวังอันตรายไฟฟ้าแรงสูง

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยสะดวกในการดูแลรักษา และซ่อมบำรุง มีความเป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม และถูกต้องตามหลักวิศวกรรม

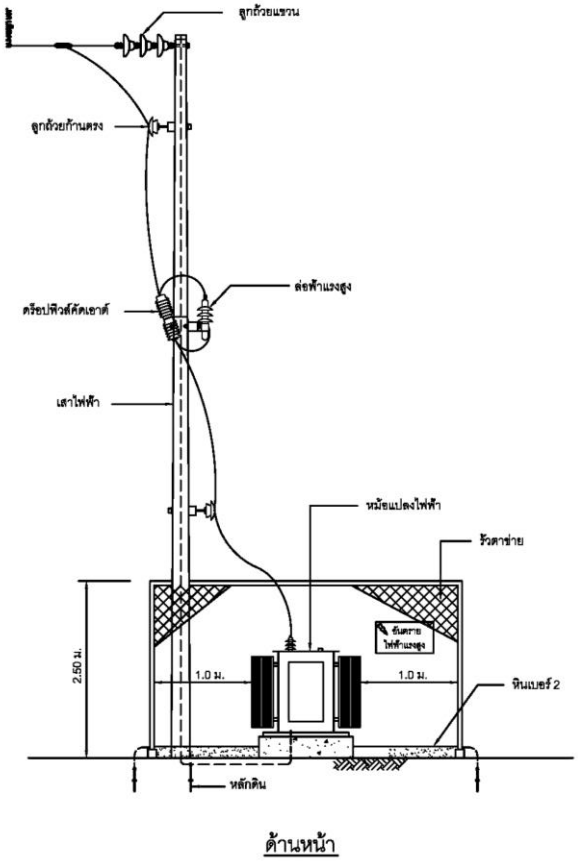
วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบสถานที่ตั้งของหม้อแปลงไฟฟ้า ตรวจสอบที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน การป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า และการเข้าถึง เป็นไปตามมาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าสำหรับประเทศไทยฉบับปีล่าสุดหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และหรือไม่มีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า
๐.๕ คะแนน	มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และมีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า
๑ คะแนน	มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน มีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า มีพื้นที่เพียงพอต่อการซ่อมบำรุง รถซ่อมบำรุงสามารถเข้าถึงได้ มีป้ายแจ้งเตือนระวังอันตรายไฟฟ้าแรงสูง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง



ด้านหน้า

เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าสำหรับประเทศไทย
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๔ สายไฟฟ้ามีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตราย และมีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสม โดยไม่กีดขวางและไม่เป็นอันตรายต่อบุคคลทั่วไป

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัย และถูกต้องตามหลักวิศวกรรม

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบระยะความห่างของแนวสายไฟฟ้าแรงสูง/แรงต่ำ กับตัวอาคาร และผิวจราจร

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

สิ่งที่อยู่ใกล้สายไฟฟ้า	แรงดันไฟฟ้า [2]								
	ไม่เกิน 1 kv		11 – 33 kv				69 kv	115 kv	230 kv
	ชนิดของสายไฟฟ้า		ชนิดของสายไฟฟ้า				ชนิดของสายไฟฟ้า		
	สายหุ้มฉนวนแรงต่ำตีเกลียวกับสายนิวทรัลเปลือย [3]	สายหุ้มฉนวนแรงต่ำ [3]	สายเปลือย	สายหุ้มฉนวนแรงสูงไม่เต็มพิกัด [3]	สายหุ้มฉนวนแรงสูง 2 ชั้นไม่เต็มพิกัด [3]	สายหุ้มฉนวนแรงสูงเต็มพิกัดตีเกลียว [3]	สายเปลือย		
1.1 - ผนังด้านปิดของอาคาร [4] - สะพานลอยคนเดินข้ามถนน กรณีที่มีแผงหรือผนังกั้นระหว่างกับสานลอย - ป้ายโฆษณาที่ติดกับอาคาร	0.30	0.15	1.50	0.60	0.30	0.15	1.80	2.30	3.00
1.2 - ผนังด้านเปิดของอาคาร [5] เฉลียงระเบียงหรือบริเวณที่มีคนเข้าถึงได้ - สะพานทุกชนิดสำหรับยานพาหนะ - เสาไฟถนน เสาสัญญาณไฟจาจรต่างๆ - สิ่งก่อสร้างอื่นๆ [6]	0.90	0.15	1.80	1.50	0.90	0.60	2.13	2.30	3.00
2.1 - เหนือทางสัญจร [8] สำหรับคน , รถยนต์ หรือยานพาหนะอื่นใด รวมสิ่งของที่บรรทุกแล้ว สูงไม่เกิน 2.45 เมตร ผ่าน	3.60 [9]	2.90 [9]	4.60	4.60	4.60	3.60 [9]	4.90	5.10	5.80
2.2 - เหนือทางสัญจร [8] สำหรับไว้ให้รถยนต์และรถบรรทุก หรือยานพาหนะอื่นใดรวมสิ่งของที่บรรทุกแล้วสูงไม่เกิน 4.3 เมตร ผ่าน	5.50	5.50	6.10	6.10	6.10	5.50	7.00	7.50	9.00

เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าสำหรับประเทศไทย
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๕ มีกระแสไฟฟ้าจ่ายให้กับอุปกรณ์ที่ใช้กับผู้รับบริการอย่างเพียงพอตลอด ๒๔ ชั่วโมง

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ระบบไฟฟ้ามีความน่าเชื่อถือ ปลอดภัย สามารถจ่ายโหลดได้เพียงพออย่างต่อเนื่อง สำหรับโหลดที่มีความสำคัญ ถ้าหากขาดการจ่ายกระแสไฟฟ้าอาจทำให้ผู้ ป่วยเสียชีวิตได้

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบระบบการจ่ายไฟฟ้ากำลังในอาคาร เพียงพอต่อความต้องการหรือไม่ การจ่ายกระแสไฟฟ้าถ้าหากระบบไฟฟ้าปกติล้มเหลว จะต้องมีระบบไฟฟ้าสำรอง เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้า UPS จ่ายกระแสไฟฟ้าทดแทนให้กับโหลดที่มีความสำคัญอย่างเพียงพอ และต่อเนื่อง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ระบบไฟฟ้ามีกำลังไม่เพียงพอกับความต้องการ และหรือไม่มีระบบไฟฟ้าสำรอง และ UPS จ่ายสำรองทดแทนให้กับโหลดที่มีความสำคัญ ถ้าหากขาดการจ่ายกระแสไฟฟ้าอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้
๐.๕ คะแนน	ระบบไฟฟ้ามีกำลังเพียงพอกับความต้องการ และมีเครื่องกำเนิดไฟฟ้า จ่ายสำรองทดแทนให้กับโหลดที่มีความสำคัญ ถ้าหากขาดการจ่ายกระแสไฟฟ้าอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้
๑ คะแนน	ระบบไฟฟ้ามีกำลังเพียงพอกับความต้องการ มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง และ UPS จ่ายทดแทนให้กับโหลดที่มีความสำคัญได้อย่างต่อเนื่อง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

เครื่องกำเนิดไฟฟ้า

UPS

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๖ มีการติดตั้งแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) อยู่ในห้องที่ทำด้วยวัสดุ มั่นคงแข็งแรง มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบและซ่อมบำรุงได้สะดวก มีป้ายแจ้งเตือนระวังอันตรายจากไฟฟ้า

วัตถุประสงค์

เพื่อความมั่นคง และปลอดภัยของระบบไฟฟ้า ติดตั้งตู้ MDB ในสถานที่เหมาะสม แข็งแรง สะดวกในการดูแลรักษา และซ่อมบำรุง มีความเป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม และถูกต้องตามหลักวิศวกรรม

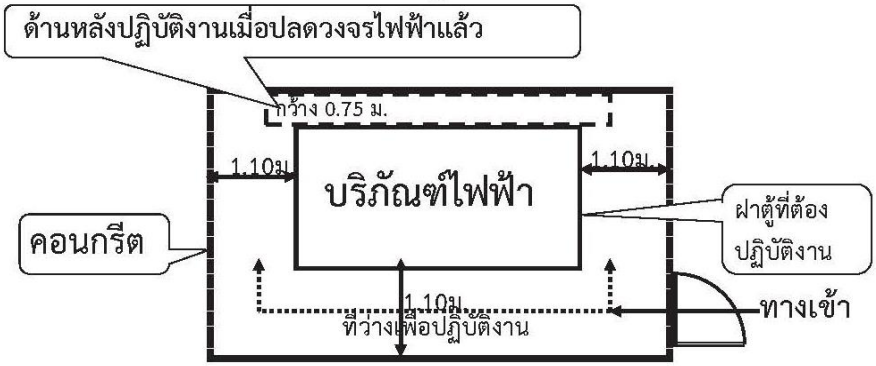
วิธีการประเมิน

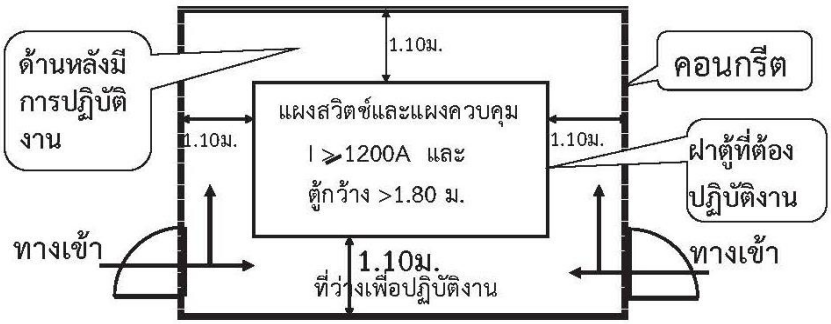
ผู้ประเมินทำการตรวจสอบ สถานที่ติดตั้งเหมาะสมแข็งแรงหรือไม่ ตรวจสอบการติดตั้งตู้ MDB ที่ว่างเพื่อการปฏิบัติงาน และระยะห่างระหว่างตู้กับผนังกรณีที่จำเป็นต้องเปิดฝาตู้เพื่อการซ่อมแซม และการดูแลบำรุงรักษา

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ติดตั้งในสถานที่ที่ไม่เหมาะสม ไม่มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน และหรือไม่มีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า
๐.๕ คะแนน	ติดตั้งในสถานที่ที่เหมาะสม ไม่มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน หรือไม่มีการดูแลบำรุงรักษาประจำ
๑ คะแนน	ติดตั้งในสถานที่ที่เหมาะสม มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน มีการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า มีป้ายแจ้งเตือนระวังอันตรายจากไฟฟ้า และมีการดูแลบำรุงรักษาประจำเดือนโดยวิศวกร หรือนายช่าง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง





ความกว้างด้านข้างระหว่างตู้กับผนัง **ในกรณีที่ไม่ต้องปฏิบัติงาน** ให้มีความกว้าง ๐.๖๐ เมตรได้

1.102.5 ความสูงของที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน(Head room) และระยะห่างระหว่างแผงสวิตช์แรงต่ำกับเพดาน (เมนสวิตช์ แผงสวิตช์ แผงย่อย เครื่องควบคุมมอเตอร์)

ยกเว้น เมนสวิตช์หรือแผงย่อยในสถานที่อยู่อาศัยมีขนาดรวมกันไม่เกิน 200 แอมแปร์

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงฉบับที่ ๓๓ พ.ศ.๒๕๓๕ ,ฉบับที่๕๐ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้อ ๑๑ (พรบ.ควบคุมอาคาร)
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๗ ตู้สวิทช์ตัดตอน (PANEL BOARD) มีที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน สามารถเข้าตรวจสอบได้ง่าย และอยู่ในสภาพที่ยึดติดแน่นมั่นคง

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัย ติดตั้งในสถานที่เหมาะสม แข็งแรง สะดวกในการดูแลรักษา และซ่อมบำรุง เป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม

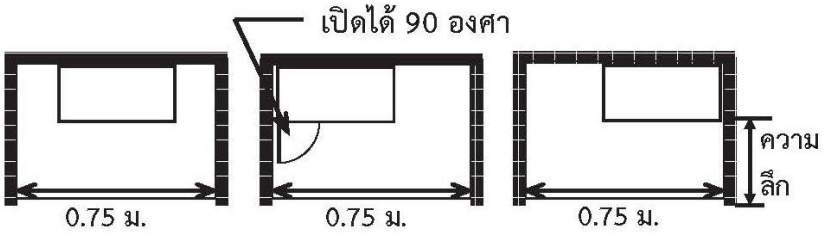
วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบ สถานที่ติดตั้งเหมาะสมแข็งแรงหรือไม่ ตรวจสอบการติดตั้งตู้สวิทช์ตัดตอน (PANEL BOARD) ที่ว่างเพื่อการปฏิบัติงาน และการดูแลบำรุงรักษา

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง



เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าสำหรับประเทศไทย
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๘ มีระบบการต่อลงดินของหม้อแปลงไฟฟ้า และแผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB)

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือของระบบ

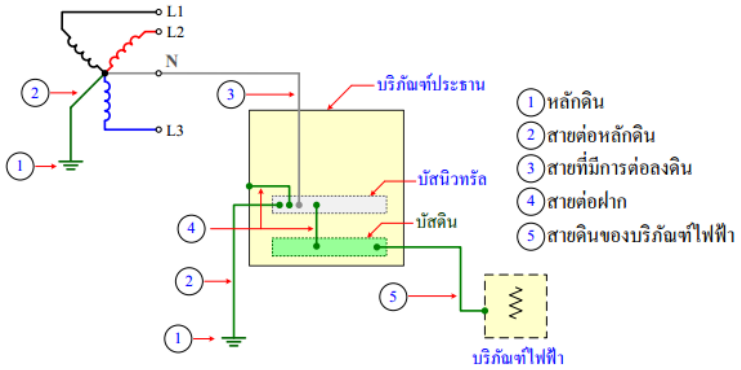
วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบ สถานที่ติดตั้งจุดต่อลงดินของหม้อแปลงไฟฟ้า และตู้ MDB ตรวจสอบความแข็งแรง และความต่อเนื่องทางไฟฟ้า ค่าความต้านทานต้องไม่เกิน ๕ โอห์ม

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีจุดต่อลงดินของหม้อแปลง และตู้ MDB
๐.๕ คะแนน	จุดต่อลงดินของหม้อแปลง และตู้ MDB มีความต่อเนื่องทางไฟฟ้า แต่ค่าความต้านทานมากกว่า ๕ โอห์ม
๑ คะแนน	จุดต่อลงดินของหม้อแปลง และตู้ MDB มีความต่อเนื่องทางไฟฟ้า ค่าความต้านทานไม่เกิน ๕ โอห์ม และมีการดูแลบำรุงรักษาหรือตรวจวัดประจำปีโดยวิศวกร หรือนายช่าง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง



เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงฉบับที่ ๓๓ พ.ศ.๒๕๓๕ ,ฉบับที่๕๐ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้อ ๑๒ (พรบ.ควบคุมอาคาร)
นิยามศัพท์ : ไม่มี

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

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัย ระบบไฟฟ้ามีความน่าเชื่อถือ และเป็นไปตามหลักวิศวกรรม

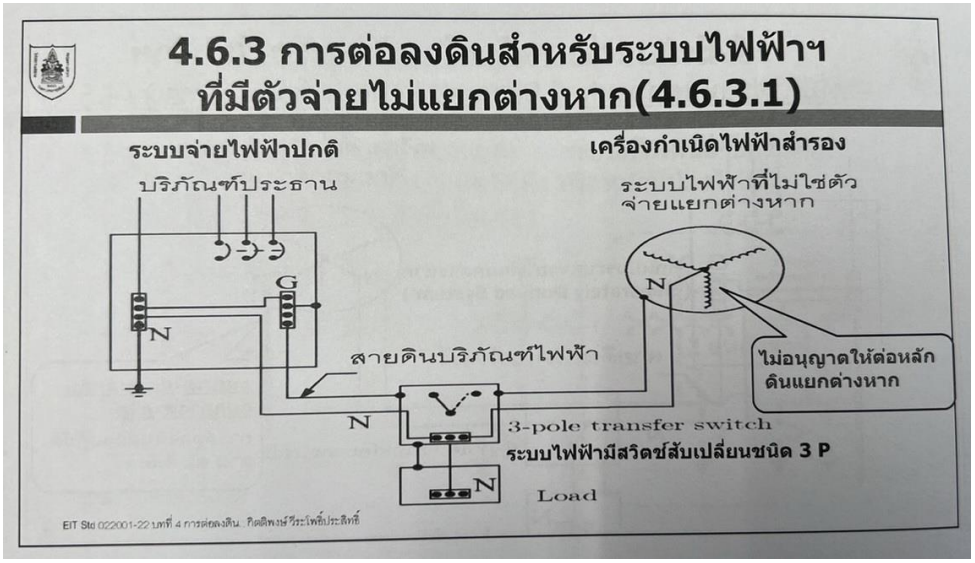
วิธีการประเมิน

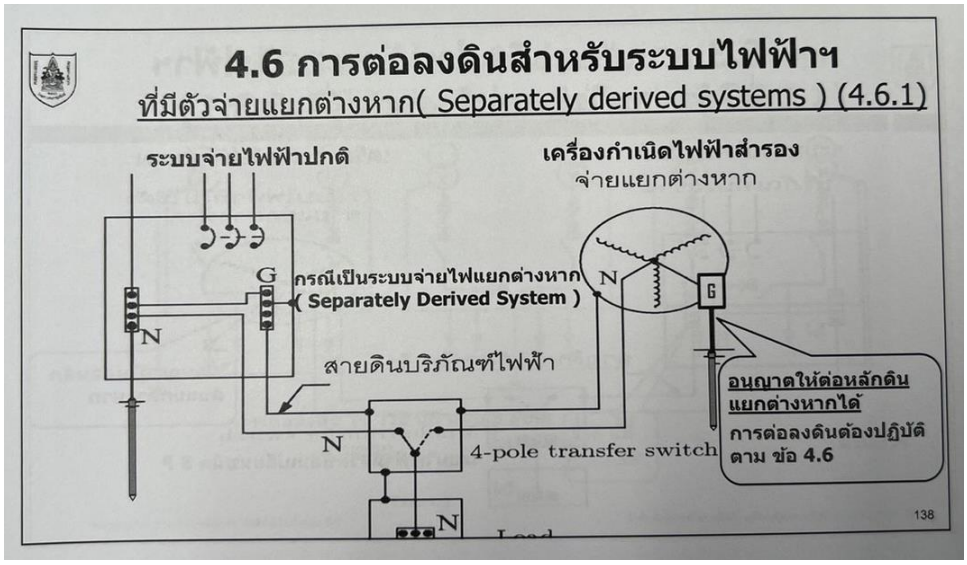
ผู้ประเมินทำการตรวจสอบ การต่อลงดินของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ให้สอดคล้องกับ ATS 3P หรือ ATS 4P สำหรับเครื่องกำเนิดไฟฟ้าที่ใช้ ATS 4P ให้ทำการต่อจุดนิวตรอนลงดิน ส่วนเครื่องกำเนิดไฟฟ้าที่ใช้ ATS 3P ห้ามต่อจุดนิวตรอนลงดิน

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง





เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงฉบับที่ ๓๓ พ.ศ.๒๕๓๕ ,ฉบับที่๕๐ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้อ ๑๒ (พรบ.ควบคุมอาคาร)
นิยามศัพท์ : ไม่มี

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

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัย ระบบไฟฟ้ามีความน่าเชื่อถือ และเป็นไปตามหลักวิศวกรรม

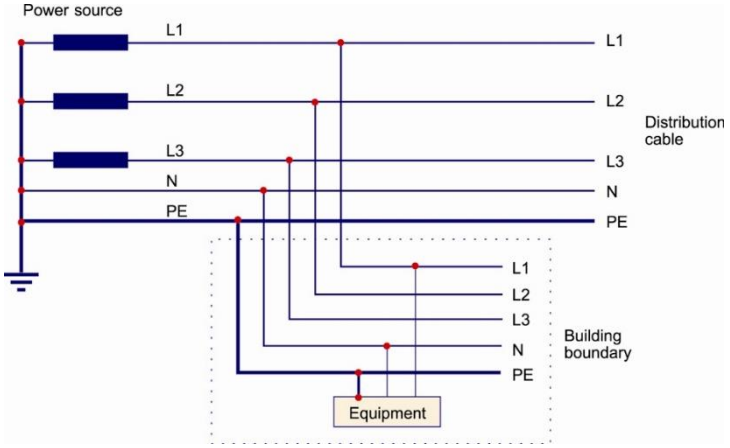
วิธีการประเมิน

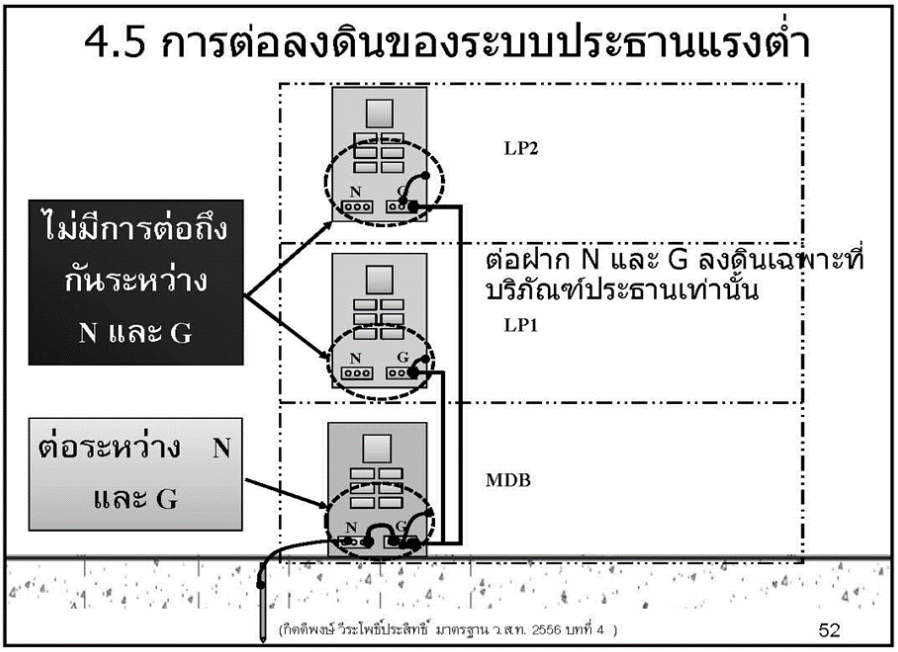
ผู้ประเมินทำการตรวจสอบการต่อลงดินของอุปกรณ์ไฟฟ้า ในบริเวณกลุ่ม ๐ และกลุ่ม ๑ โดยตรวจสอบรูปแบบการติดตั้งของสายดิน ให้เป็นแบบ TN-S เป็นไปตามหลักวิศวกรรม สายดินของอุปกรณ์ติดตั้งเป็นแบบแยกและที่ตู้ MDB แผงเมนประธานของอาคาร ให้ต่อเชื่อมสายดิน และสายนิวตรอนถึงกันเพียงจุดเดียวเท่านั้น

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	การต่อลงดินของอุปกรณ์ไฟฟ้าไม่เป็นแบบ TN-S และไม่ถูกต้องตามหลักวิศวกรรม
๐.๕ คะแนน	การต่อลงดินของอุปกรณ์ไฟฟ้าเป็นแบบ TN-S (ติดตั้งสายดินแยก) แต่ไม่คลอบคลุมทั้งระบบ
๑ คะแนน	การต่อลงดินของอุปกรณ์ไฟฟ้าเป็นแบบ TN-S (ติดตั้งสายดินแยก) คลอบคลุมทั้งระบบ และมีการต่อเชื่อมสายดินกับสายนิวตรอนถึงกันที่ตู้ MDB เป็นไปตามหลักวิศวกรรม

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง





เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าสำหรับประเทศไทย
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๖.๑๑ การต่อลงดินในพื้นที่ที่มีการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไฟฟ้า (กลุ่ม ๒) (ยกเว้นกลุ่ม ๑) เช่น บริเวณห้องผ่าตัด , ห้อง ICU ฯลฯ ซึ่งการจ่ายไฟฟ้าที่ไม่ต่อเนื่องสามารถก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ สายดินต้องติดตั้งเป็นแบบแยกออกจากระบบไฟฟ้าหลัก ให้เป็นระบบ ISOLATE TERRE (IT)

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัย ระบบไฟฟ้ามีความน่าเชื่อถือ และเป็นไปตามหลักวิศวกรรม

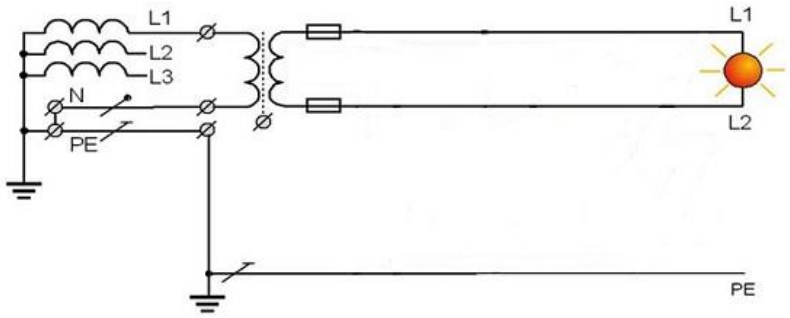
วิธีการประเมิน

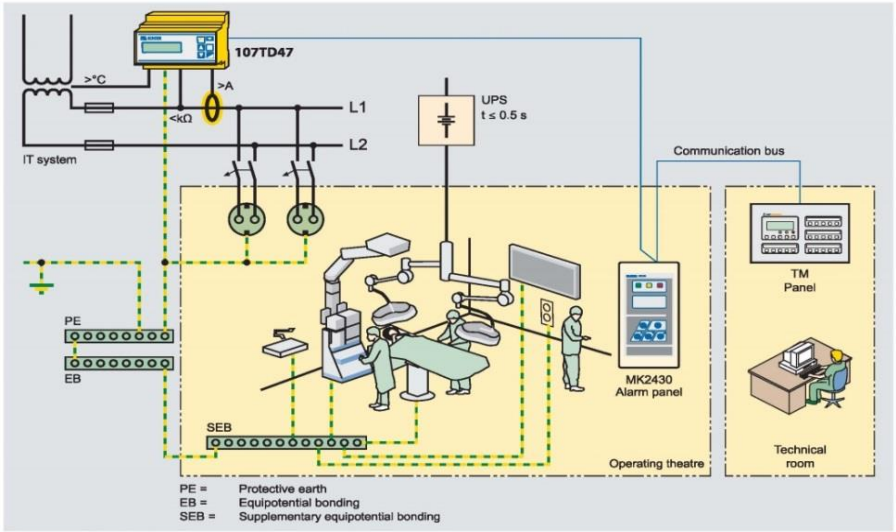
ผู้ประเมินทำการตรวจสอบการต่อลงดินของอุปกรณ์ไฟฟ้า บริเวณกลุ่ม ๒ ตรวจสอบรูปแบบการติดตั้งระบบสายดินของอุปกรณ์ โดยเป็นแบบ IT เป็นไปตามหลักวิศวกรรม สายดินของอุปกรณ์ติดตั้งเป็นแบบแยก และไม่ต่อเนื่องกับระบบไฟฟ้าหลัก (สายดินไม่มีการต่อเชื่อมกับสายที่มีไฟ สายที่มีไฟในระบบ ๑ เฟส หมายถึงสายเฟสและสายนิวตรอน) ในกรณีที่มีกระแสไฟฟ้ารั่วเส้นใดเส้นหนึ่ง ระบบยังสามารถจ่ายไฟฟ้าได้อย่างปลอดภัย

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	การต่อลงดินของอุปกรณ์ไฟฟ้าไม่เป็นแบบ IT
๐.๕ คะแนน	การต่อลงดินของอุปกรณ์ไฟฟ้าเป็นแบบ IT สายดินต้องติดตั้งเป็นแบบแยก และไม่ต่อเนื่องกับระบบไฟฟ้าหลัก (ไม่มีการต่อเชื่อมกับสายที่มีไฟ)
๑ คะแนน	การต่อลงดินของอุปกรณ์ไฟฟ้าเป็นแบบ IT สายดินต้องติดตั้งเป็นแบบแยก และไม่ต่อเนื่องกับระบบไฟฟ้าหลัก (ไม่มีการต่อเชื่อมกับสายที่มีไฟ) และมีสัญลักษณ์แสดงบ่งบอก แยกจากระบบอื่นอย่างชัดเจน

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง





เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าในสถานที่เฉพาะ : บริเวณสถานพยาบาล

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๗. ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง

เพื่อให้มีแสงส่องสว่างบริเวณภายนอก และภายในอาคาร ให้มีความสว่างเพียงพอเหมาะสมกับพื้นที่ใช้งาน รวมถึงสำหรับใช้ในการหนีไฟ เป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร และสมาคมไฟฟ้าแสงสว่างแห่งประเทศไทย การส่องสว่างภายในโรงพยาบาล มีพื้นที่ต้องการให้แสงหลายแบบ แต่ละพื้นที่มีการให้แสงที่แตกต่างกัน หลอดที่เหมาะสมที่ใช้ในโรงพยาบาล คือหลอดที่มีอุณหภูมิสี ๔๐๐๐-๔๕๐๐ องศาเคลวิน เพราะให้แสงสีแดงออกมาด้วย ซึ่งเหมาะสำหรับการตรวจรักษาทั่วไป ยกเว้นโรคดีซ่านซึ่งหลอดที่เหมาะคือ หลอดที่มีสีน้ำเงิน คือ หลอดเดย์ไลท์ เนื่องจากการเปลี่ยนสีผิวที่เหลือง เห็นได้ชัดในหลอดประเภทนี้ แต่อย่างไรก็ตามหลอดคูลไวท์ (อุณหภูมิสี ๔๐๐๐-๔๕๐๐ องศาเคลวิน) ก็เหมาะสำหรับการรักษาส่วนใหญ่เช่นกัน ดังนั้นจึงสรุปได้ว่าหลอดที่เหมาะสมที่สุดสำหรับงานโรงพยาบาล คือหลอดคูลไวท์

เกณฑ์ประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๓ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมีคะแนนเต็ม ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๓ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๑๗.๑	ภายนอกอาคารมีการติดตั้งเสาไฟฟ้าแสงสว่างหรือดวงโคมที่ให้ความสว่างในเวลากลางคืนได้อย่างพอเพียงสภาพของเสาไฟฟ้าและดวงโคมมีการติดตั้งอย่างมั่นคงแข็งแรงและปลอดภัย	๑
๑๗.๒	ภายในอาคารมีค่าความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งาน	๑
๑๗.๓	ภายนอกอาคารมีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกินและป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว	๑
	รวม	๓

๑๗.๑ ภายนอกอาคารมีการติดตั้งเสาไฟฟ้าแสงสว่างหรือดวงโคมที่ให้ความสว่างในเวลากลางคืนได้อย่างพอเพียง สภาพของเสาไฟฟ้าและดวงโคมมีการติดตั้งอย่างมั่นคงแข็งแรงและปลอดภัย

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ความสว่างในเวลากลางคืนกับพื้นที่ภายนอกอาคารบริเวณผิวจราจร บริเวณที่จอดรถ และบริเวณพื้นที่ทั่วไป

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบวัดระดับความส่องสว่างบริเวณผิวจราจร บริเวณที่จอดรถ และบริเวณพื้นที่ทั่วไป ค่าความสว่างที่เหมาะสมในแต่ละพื้นที่ให้ดูจากตารางความส่องสว่างภายในอาคาร ของสมาคมไฟฟ้าแสงสว่างแห่งประเทศไทย การวัดควรวัดที่ระดับพื้นไม่น้อยกว่า ๓ จุด แล้วนำมาหาค่าเฉลี่ย และนำไปเปรียบเทียบกับค่าในตาราง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	แสงสว่างไม่พียงพอกับความต้องการ ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน
๐.๕ คะแนน	แสงสว่างพียงพอกับความต้องการ ค่าความสว่างบริเวณทางเดินไม่น้อยกว่า ๕๐ ลักซ์
๑ คะแนน	แสงสว่างพียงพอกับความต้องการ ค่าความสว่างบริเวณทางเดินไม่น้อยกว่า ๕๐ ลักซ์ แสงไม่แยงตา และการติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๗.๒ ภายในอาคารมีค่าความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งาน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ความสว่างในเวลากลางวัน/กลางคืนกับพื้นที่ภายในอาคาร บริเวณทั่วไป ให้มีความเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งาน มีค่าความสว่างเพียงพอ

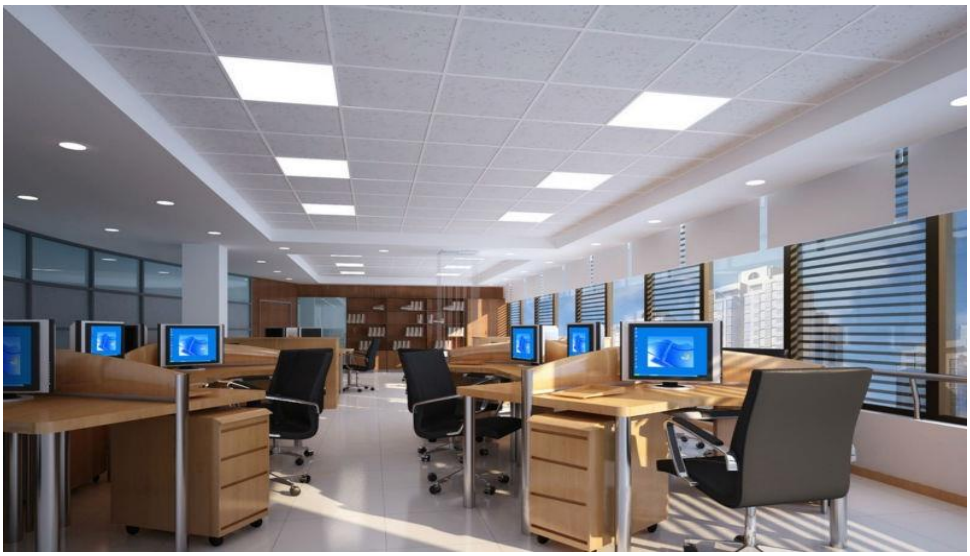
วิธีการประเมิน/แนวทางการประเมินและเกณฑ์ที่กำหนด

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบวัดระดับความส่องสว่างบริเวณพื้นที่ภายในอาคาร บริเวณทั่วไป ค่าความสว่างที่เหมาะสมในแต่ละพื้นที่ ให้ดูจากตารางความส่องสว่างภายในอาคาร ของสมาคมไฟฟ้าแสงสว่างแห่งประเทศไทย การวัดควรวัดที่ระดับพื้นทำงานไม่น้อยกว่า ๓ จุด แล้วนำมาหาค่าเฉลี่ยนำไปเปรียบเทียบกับค่าในตาราง และควรพิจารณารูปแบบดวงโคมว่าเหมาะสมหรือไม่ เช่น สีของหลอด รูปแบบของดวงโคม บริเวณสะอาด และที่พักคนไข้ควรเป็นโคมแบบปิด ส่วนที่ทำงานทั่วไปเป็นโคมแบบมีแผ่นสะท้อนแสง เป็นต้น

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	แสงสว่างไม่เพียงพอกับความต้องการ ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน
๐.๕ คะแนน	แสงสว่างเพียงพอกับความต้องการ
๑ คะแนน	แสงสว่างเพียงพอกับความต้องการ แสงที่ใช้เป็นแบบขาวนวล (COOL WHITE) รูปแบบเหมาะสม และการติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง



ประเภทของพื้นที่และกิจกรรม	$\overline{E_m}$Lux	UGR_L	$R_{a(min)}$	หมายเหตุ
โรงพยาบาล				
๑. พื้นที่รอรับการรักษา	๒๐๐	๒๒	๘๐	
๒. ทางเดินทั่วไปเวลากลางวัน	๒๐๐	๒๒	๘๐	
๓. ทางเดินทั่วไปเวลากลางคืน	๕๐	๒๒	๘๐	ความส่องสว่างวัดที่ระดับพื้น
๔. ห้องพักรักษาผู้ป่วยนอก	๒๐๐	๒๒	๘๐	
๕. ห้องทำงานแพทย์	๕๐๐	๑๙	๘๐	
๖. ห้องพักแพทย์	๓๐๐	๑๙	๘๐	
พื้นที่ห้องพักผู้ป่วยใน				
๑. พื้นที่ทั่วไป	๑๐๐	๑๙	๘๐	ความส่องสว่างวัดที่ระดับพื้น
๒. แสงสว่างสำหรับการอ่านหนังสือ	๓๐๐	๑๙	๘๐	
๓. พื้นที่ตรวจทั่วไปในห้องพักผู้ป่วย	๓๐๐	๑๙	๘๐	
๔. พื้นที่ตรวจโรคและรักษาโรค	๑,๐๐๐	๑๙	๘๐	
๕. ความสว่างในเวลากลางคืน	๕	๑๙	๘๐	
๖. ห้องน้ำผู้ป่วย	๒๐๐	๒๒	๘๐	
๗. พื้นที่ตรวจโรคทั่วไป	๕๐๐	๑๙	๙๐	
๘. ห้องตรวจหูและตา	๑,๐๐๐		๙๐	ดวงโคม ณ จุดตรวจ
๙. พื้นที่ตรวจสอบสายตาโดยการอ่านและดูแผ่นภาพทางสายตา	๕๐๐	๑๖	๙๐	
๑๐. ห้องดูภาพจากจอภาพของเครื่อง	๕๐	๑๙	๘๐	สำหรับพื้นที่มีจอคอมพิวเตอร์ให้
Scanners	๕๐๐	๑๙	๘๐	ดู TIEA – GD๐๐๒
๑๑. ห้องถ่ายเลือด/เครื่องรักษาไตเทียม	๕๐๐	๑๙	๙๐	
๑๒. พื้นที่ตรวจรักษาโรคผิวหนัง	๓๐๐	๑๙	๘๐	
๑๓. ห้องส่องกล้องตรวจอวัยวะภายในร่างกาย	๕๐๐	๑๙	๘๐	
๑๔. ห้องเข้าเฝือก	๓๐๐	๑๙	๘๐	
๑๕. ห้องจ่ายยา	๓๐๐		๘๐	
๑๖. ห้องสำหรับการรักษาโดยการนวดและแผ่รังสี	๕๐๐	๑๙ ๑๙	๘๐	
๑๗. ห้องพักฟื้นก่อนและหลังผ่าตัด	๑,๐๐๐		๙๐	
๑๘. ห้องผ่าตัด	จำเพาะ			E_m = ๑๐K – ๑๐๐K Lux
๑๙. พื้นที่ใต้โคมผ่าตัด				
พื้นที่สำหรับห้องดูแลพิเศษ ICU (Intensive Care Unit)				
๑. พื้นที่ทั่วไป	๑๐๐	๑๙	๙๐	
๒. แสงสว่างใช้ในการตรวจทั่วไป	๓๐๐	๑๙	๙๐	ความส่องสว่างวัดที่ระดับพื้น
๓. พื้นที่สำหรับการตรวจรักษา	๑,๐๐๐	๑๙	๙๐	

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงฉบับที่ ๓๙ พ.ศ.๒๕๓๗ ข้อ ๑๑ (พรบ.ควบคุมอาคาร)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๗.๓ ภายนอกอาคาร วงจรไฟฟ้าแสงสว่างต้องมีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกิน และป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกิน ซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดเพลิงไหม้ได้ อันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่วซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้เสียชีวิตได้ ควรติดตั้งในสถานที่เหมาะสม แข็งแรง สะดวกในการดูแลรักษาและซ่อมบำรุง เป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบว่ามีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกิน และป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่วหรือไม่ สถานที่ติดตั้งเหมาะสมแข็งแรงหรือไม่ สะดวกในการดูแลรักษาและซ่อมบำรุง เป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกิน และหรือไม่มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว
๐.๕ คะแนน	มีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกิน และป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว
๑ คะแนน	มีอุปกรณ์ป้องกันการใช้กระแสไฟฟ้าเกิน และป้องกันอันตรายจากกระแสไฟฟ้ารั่ว ติดตั้งในสถานที่ที่เหมาะสม สะดวกในการดูแลรักษาและซ่อมบำรุง เป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าสำหรับประเทศไทย
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๘. ระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน

ระบบไฟฟ้าสำรอง มีไว้สำหรับทดแทนการจ่ายกำลังไฟฟ้าในกรณีฉุกเฉิน หรือแหล่งจ่ายกำลังไฟฟ้าจากการไฟฟ้าขัดข้อง ล้มเหลว โดยจะต้องจ่ายกำลังไฟฟ้าให้กับพื้นที่ที่ใช้สำหรับการบริการ และใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องเป็นอย่างน้อยในสัดส่วนที่เหมาะสม

เกณฑ์ประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๙ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมีคะแนนเต็ม ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๙ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๑๘.๑	มีระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน ในการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าต้องสามารถจ่ายไฟใช้งานภายใน ๑๐ วินาที ภายหลังระบบไฟฟ้ากำลังหลักหยุดทำงาน	๑
๑๘.๒	เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองต้องอยู่ในที่มิดชิด โดยอาจอยู่ภายในอาคารหลักหรือเป็นอาคาร แยกต่างหาก มีการป้องกันแรงสั่นสะเทือน และเสียง มีประตูทางเข้าออกสะดวก และกว้างเพียงพอต่อการเคลื่อนย้ายหรือซ่อมบำรุง โดยมีระยะห่างโดยรอบจากเครื่องกับผนังไม่น้อยกว่า ๑ เมตร	๑
๑๘.๓	มีการทดสอบการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองเป็นประจำ และมีน้ำมันสำรองสำหรับการเดินเครื่องอย่างเพียงพอไม่น้อยกว่า8 ชั่วโมง	๑
๑๘.๔	ภายในอาคารที่ติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ต้องมีการระบายอากาศที่ดี และสะอาด มีแสงสว่างเพียงพอในการตรวจสอบการทำงานของเครื่อง	๑
๑๘.๕	ต้องมีรางระบายน้ำภายในห้องเครื่องในตำแหน่งที่เหมาะสม หรือรอบแท่นเครื่องสำหรับการระบายน้ำเวลาที่ทำความสะอาดพื้น	๑
๑๘.๖	เครื่องกำเนิดไฟฟ้าต้องมีขนาดกำลังที่เหมาะสมและเพียงพอสามารถจ่ายกระแสไฟฟ้าสำรองให้กับดวงโคมและอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นในแผนกอุบัติเหตุ ห้องผ่าตัด หอผู้ป่วยหนัก ห้องคลอด และธนาคารเลือดเป็นอย่างน้อย	๑
๑๘.๗	มีเครื่องสำรองไฟฟ้าฉุกเฉิน (UPS) จ่ายให้กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญ สำหรับวงจรช่วยชีวิตซึ่งไม่สามารถหยุดได้ มีการใช้อย่างต่อเนื่องเพียงพอ และเหมาะสม โดยอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน	๑
๑๘.๘	บันไดทางหนีไฟทางสัญจรห้องเครื่องและหน่วยบริการอื่นๆ ต้องมีระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉินซึ่งใช้พลังงานจากแบตเตอรี่เพิ่มเติมตามความเหมาะสมตามมาตรฐานระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน และโคมไฟป้ายทางออกฉุกเฉินของ วสท.	๑
๑๘.๙	ระบบนำทางเรืองแสงเพื่อการอพยพหนีภัย (ถ้ามี) เพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการอพยพหนีภัยเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล และประชาชน ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	๑
	รวม	๙

๑๘.๑ มีระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน ในการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ต้องสามารถจ่ายไฟใช้งานภายใน ๑๐ วินาที ภายหลังระบบไฟฟ้ากำลังหลักหยุดทำงาน

วัตถุประสงค์

เพื่อสำหรับทดแทนการจ่ายกำลังไฟฟ้าในกรณีฉุกเฉิน หรือแหล่งจ่ายกำลังไฟฟ้าจากการไฟฟ้าขัดข้องล้มเหลว โดยจะต้องจ่ายกำลังไฟฟ้าให้กับพื้นที่ที่ใช้สำหรับการบริการ และใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ในเวลาที่รวดเร็ว และเหมาะสมการจ่ายไฟอัตโนมัติขณะแหล่งจ่ายไฟปกติล้มเหลว แบ่งเป็น ๕ ประเภท

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

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบว่ามีการติดตั้งระบบไฟฟ้าสำรองหรือไม่ สามารถใช้การได้ดีหรือไม่ และใช้เวลาในการจ่ายไฟ ในเวลาที่กำหนด

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าสำรอง ใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
๐.๕ คะแนน	มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าสำรอง ใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง การทำงานจ่ายไฟอัตโนมัติขณะแหล่งจ่ายไฟปกติล้มเหลว ใช้เวลามากกว่า ๑๐ วินาที
๑ คะแนน	มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าสำรอง ใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง การทำงานจ่ายไฟอัตโนมัติขณะแหล่งจ่ายไฟปกติล้มเหลว ใช้เวลาไม่เกิน ๑๐ วินาที

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงฉบับที่ ๓๓ พ.ศ.๒๕๓๕ ,ฉบับที่๕๐ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้อ ๑๔ (พรบ.ควบคุมอาคาร)
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๘.๒ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองต้องอยู่ในที่มิดชิด โดยอาจอยู่ภายในอาคารหลักหรือเป็นอาคารแยกต่างหาก มีการป้องกันแรงสั่นสะเทือนและเสียงจากเครื่อง มีประตูทางเข้าออกสะดวก และกว้างเพียงพอต่อการเคลื่อนย้ายหรือซ่อมบำรุง โดยมีระยะห่างโดยรอบจากเครื่องกับผนังไม่น้อยกว่า ๑ เมตร

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัย ง่ายต่อการควบคุม มีความมั่นคงแข็งแรง สะดวกในการดูแลรักษา และซ่อมบำรุง มีความเป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม และถูกต้องตามหลักวิศวกรรม

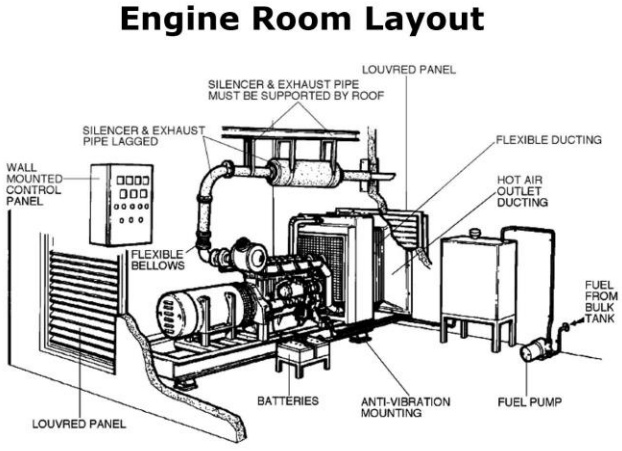
วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบ สถานที่ติดตั้งเหมาะสมแข็งแรงหรือไม่ ตรวจสอบการติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ที่ว่างเพื่อการปฏิบัติงาน

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง



เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานการออกแบบและติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าของ วสท.

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๘.๓ มีการทดสอบการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองเป็นประจำ และมีน้ำมันสำรองสำหรับการเดินเครื่องอย่างเพียงพอไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง

วัตถุประสงค์

เพื่อทดสอบการทำงาน ตรวจสภาพ และเตรียมความพร้อมในการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการทดสอบ หรือตรวจสอบตารางการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าประจำสัปดาห์ มีการทดสอบประจำสัปดาห์หรือไม่ สามารถใช้การได้ดีมีประสิทธิภาพหรือไม่ และมีน้ำมันสำรองเพียงพอหรือไม่ โดยให้คิดที่ ๘ ชั่วโมง ในสภาวะจ่ายโหลดเต็มพิกัด

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการตรวจสภาพ และทดสอบประจำสัปดาห์
๐.๕ คะแนน	มีการตรวจสภาพ ทดสอบประจำสัปดาห์ และน้ำมันสำรองไม่เพียงพอ ๘ ชั่วโมง
๑ คะแนน	มีการตรวจสภาพ ทดสอบ ดูแลบำรุงรักษาประจำสัปดาห์ โดยวิศวกร หรือนายช่าง และมีน้ำมันสำรองเพียงพอ ๘ ชั่วโมง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

3. การตรวจสอบงานติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้า

หมายเลขของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า		ปีที่ผลิต	
คุณลักษณะเฉพาะ			
ชื่อผู้ผลิต	รุ่น	หมายเลขประจำเครื่อง (S/N)	
พิกัด .....kVA .....kW		❒ Continuous Power ❒ Limited-time Running Power ❒ Prime Power ❒ Emergency Standby Power	
พิกัดกระแสทางด้านออก .....A		พิกัดแรงดันทางด้านออก V	
พิกัดความถี่ของแรงดันไฟฟ้า .....Hz		พิกัดความเร็วรอบของเครื่องต้นกำลัง .....RPM	
ที่ว่างเพื่อปฏิบัติงาน			
ที่ว่างเพื่อปฏิบัติงานในบริเวณที่ติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้า		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
ค่าความส่องสว่างเฉลี่ย .....LUX (มาตรฐานกำหนดไม่น้อยกว่า 200 LUX)		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
ตำแหน่งติดตั้งช่องระบายอากาศ		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
การป้องกันการไหลย้อนของอากาศร้อนที่จะกลับเข้ามาภายในห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าและไม่รบกวนบุคคล หรืออาคารอื่น		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
ชนิดของอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้		❒ Smoke	❒ Heat
ตำแหน่งติดตั้ง			
ตำแหน่งติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้า			
มาตรการป้องกันบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าถึงได้		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
ลักษณะการติดตั้ง			
ลักษณะการติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	❒ ภายในอาคาร ❒ ภายนอกอาคาร ❒ อื่นๆ		
สภาพของเครื่องยนต์ หม้อน้ำ ระบบระบายความร้อน ระบบหล่อลื่น การรั่วซึมตามส่วนต่าง ๆ เช่น ครีบ และซีลโดยทั่วไป		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
สภาพของ ขั้วต่อสาย สภาพโดยทั่วไปของเครื่องห่อหุ้ม		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
การติดตั้งมาตรวัดความดันน้ำมันเครื่อง มาตรวัดอุณหภูมิ อุปกรณ์แจ้งเตือนอุณหภูมิสูงเกิน อุปกรณ์แจ้งเตือนความดันน้ำมันเชื้อเพลิง อุปกรณ์แจ้งเตือนอื่นๆ		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
การป้องกันการไหลย้อนของไอเสียที่จะกลับเข้ามาภายในห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้า		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
ความมั่นคงของการติดตั้งท่อไอเสีย และการติดตั้ง Spring Isolator		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
การหุ้มฉนวนกันความร้อน อุปกรณ์ลดเสียงดัง (Silencer หรือ Muffler) มีการติดตั้งฝาปิดปลายท่อ(Rain Cap) หรือไม่ แนวการเดินท่อพาดผ่านอุปกรณ์ตรวจจับความร้อน (Heat Detector) ของระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ หรือไม่		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
วาวล์เปิด-ปิดน้ำมันเชื้อเพลิง เกจวัดระดับน้ำมัน ท่ออากาศ (Vent) ท่อน้ำล้น (Over flow) ฝาถัง ปั๊มเติมน้ำมัน (ถ้ามี) การรั่วซึมของถังน้ำมันเชื้อเพลิง		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
ขอบกั้นรอบถังน้ำมันเชื้อเพลิง		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
ฐานรองแบตเตอรี่ ขั้วต่อสายแบตเตอรี่ การป้องกันการลัดวงจรที่ขั้วต่อสาย การต่ออนุกรม ฝาปิดช่องเติมน้ำกลั่น (ถ้ามี)		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
แรงดัน และ กระแสประจุแบตเตอรี่ การป้องกันการลัดวงจร		❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้

แรงดันของแบตเตอรี่ V	❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
สภาพของขั้วต่อทางด้านแรงต่ำ ว่าสะอาด ปราศจากความชื้น ฝุ่น และไม่มีรอยแตกร้าว	❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
การต่อท่อร้อยสายไฟฟ้า ช่องเดินสายไฟฟ้า รางเคเบิล ที่ต่อเข้ากับตัวเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ว่าเป็นท่อร้อยสายอ่อน หรือช่องเดินสายที่รองรับการสั่นสะเทือนเนื่องจากการเดินเครื่อง	❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
ความมั่นคงแข็งแรง		
น้ำหนักบรรทุกของพื้นที่รองรับน้ำหนักของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า .....kg/sq.m	❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
การต่อลงดิน		
การต่อลงดินของส่วนของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ที่เป็นโลหะเปิดโล่งและไม่ใช้เป็นทางเดิน ของกระแสไฟฟ้า เครื่องห่อหุ้มเครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า และถังน้ำมันเชื้อเพลิง	❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
ฟังก์ชันการทำงาน		
การปรับตั้งของเครื่องป้องกันกระแสเกินของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า .....A	❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
การเริ่มเดินเครื่องด้วยมือ และเดินเครื่องอัตโนมัติ	❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
การทำงานของสวิตช์ถ่ายโอน และบันทึกเวลาตั้งแต่เกิดไฟฟ้าดับจนกระทั่งสวิตช์ถ่ายโอนได้ถ่ายโอนโหลดไปยังเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสมบูรณ์ .....วินาที	❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
ระดับความดังของเสียงเนื่องจากการเดินเครื่องกำเนิดไฟฟ้าทั้งภายใน .....dBA และภายนอกห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้า .....dBA	❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้
อุณหภูมิของอากาศ ..... ^{o}C และความเร็วลมภาย ..... m/s (วัดในห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้า บริเวณช่องระบายอากาศด้านเข้า)	❒ ใช้ได้	❒ ใช้ไม่ได้

บันทึก.....

.....

.....

.....

.....

เอกสารอ้างอิง : คู่มือแนวทางการตรวจสอบงานติดตั้งระบบไฟฟ้า ของ วสท.

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๘.๔ ภายในอาคารที่ติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ต้องมีการระบายอากาศที่ดี และสะอาด มีแสงสว่างเพียงพอในการตรวจสอบการทำงานของเครื่อง

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัย และประสิทธิภาพของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า

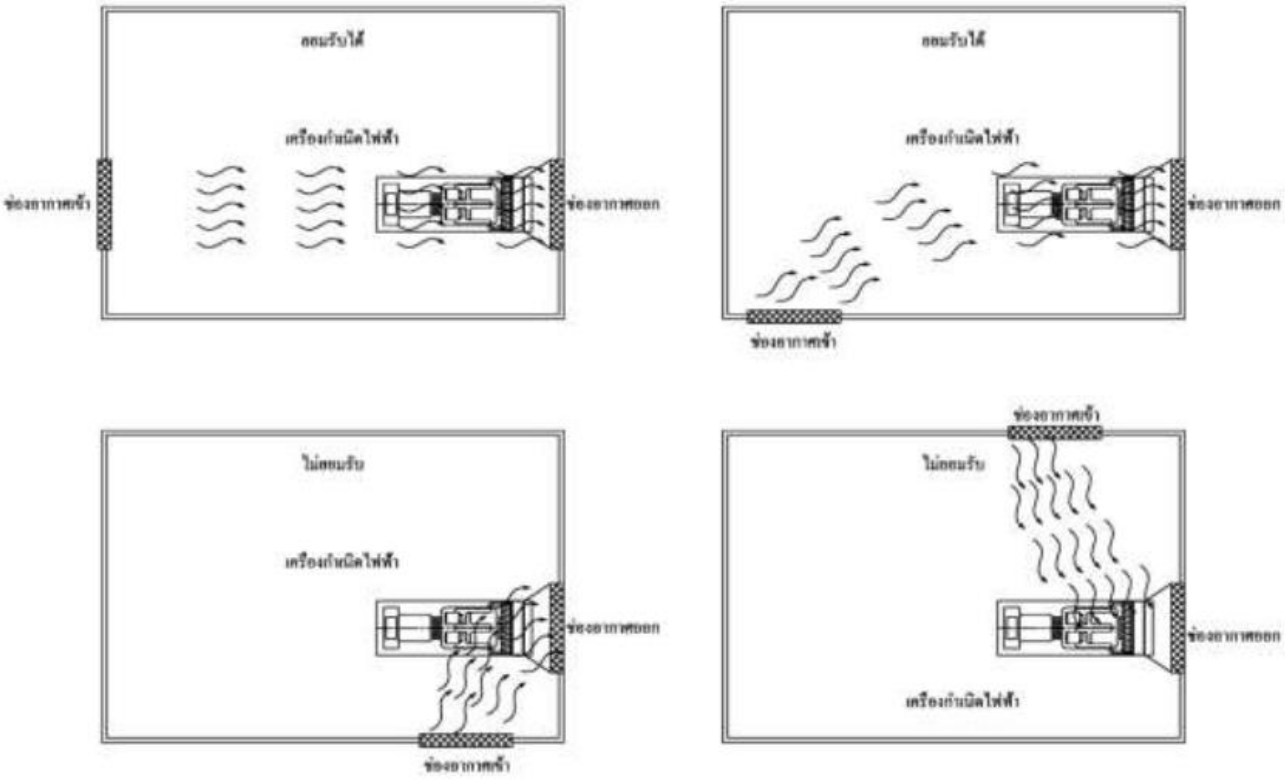
วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบการระบายอากาศ ความสะอาด และความสว่างภายในของห้องเครื่อง เป็นไปตามมาตรฐาน และหลักวิศวกรรม

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ระบบระบายอากาศไม่ดี ไม่เป็นไปตามหลักวิศวกรรม
๐.๕ คะแนน	ระบบระบายอากาศดี เป็นไปตามหลักวิศวกรรม และมีแสงสว่างเพียงพอไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ลักซ์
๑ คะแนน	ระบบระบายอากาศดี เป็นไปตามหลักวิศวกรรม ห้องเครื่องสะอาด และมีแสงสว่างเพียงพอไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ลักซ์

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง



เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานการออกแบบและติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าของ วสท.

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๘.๕ ต้องมีรางระบายน้ำภายในห้องเครื่องในตำแหน่งที่เหมาะสม หรือรอบแท่นเครื่องสำหรับการระบายน้ำเวลาที่ทำความสะอาดพื้น

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัย สะดวกต่อการดูแลบำรุงรักษา มีความเป็นระเบียบเรียบร้อย สวยงาม

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินตรวจสอบว่ามีรางระบายน้ำหรือไม่ หรือว่ามีการติดตั้ง หรือป้องกันโดยวิธีอื่น เช่นจำกัดพื้นที่น้ำมัน หรือของเหลวจากเครื่องที่รั่วไหลลงพื้น เพื่อความปลอดภัย และป้องกันความสกปรก

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีรางระบายน้ำ หรือไม่มีเขื่อนกำแพงล้อมรอบถังน้ำมัน
๐.๕ คะแนน	มีรางระบายน้ำ หรือแท่นเครื่อง คสล. หรือเขื่อนกำแพงล้อมรอบถังน้ำมัน
๑ คะแนน	มีรางระบายน้ำ หรือแท่นเครื่อง คสล. และเขื่อนกำแพงล้อมรอบถังน้ำมัน

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานการออกแบบและติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าของ วสท.
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๘.๖ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าต้องมีขนาดกำลังที่เหมาะสม และเพียงพอสามารถจ่ายกระแสไฟฟ้าสำรองให้กับดวงโคม และอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นในแผนกอุบัติเหตุ ห้องผ่าตัด หอผู้ป่วยหนัก ห้องคลอด และธนาคารเลือดเป็นอย่างน้อย

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ระบบไฟฟ้ามีความน่าเชื่อถือ ปลอดภัย สามารถจ่ายโหลดได้เพียงพออย่างต่อเนื่อง สำหรับโหลดที่มีความสำคัญ ถ้าหากขาดการจ่ายกระแสไฟฟ้าอาจทำให้ผู้ ป่วยเสียชีวิตได้

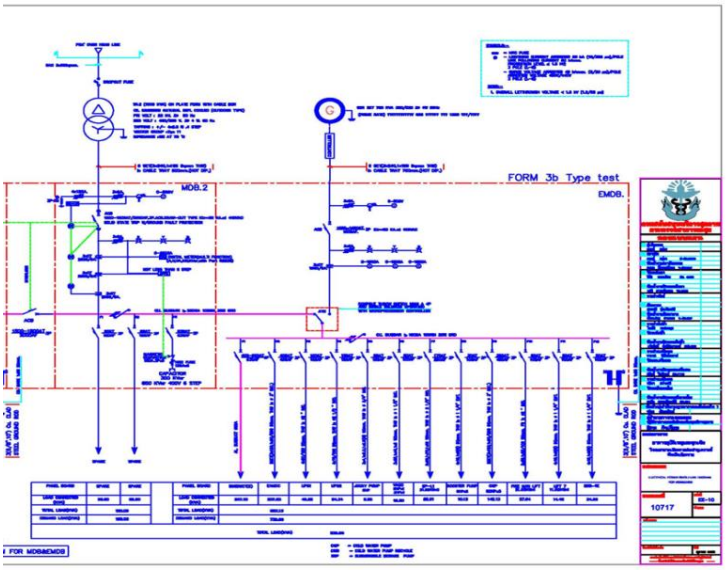
วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบระบบการจ่ายไฟฟ้าของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า เพียงพอต่อความต้องการหรือไม่ สามารถใช้การได้ดีหรือไม่ ถ้าหากระบบไฟฟ้าปกติล้มเหลว จะต้องมีการจ่ายกระแสไฟฟ้าทดแทนให้กับโหลดที่มีความสำคัญอย่างเพียงพอ และต่อเนื่อง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ระบบไฟฟ้ากำลังของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าไม่เพียงพอกับความต้องการ
๐.๕ คะแนน	ระบบไฟฟ้ากำลังของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าเพียงพอกับความต้องการ สามารถจ่ายกระแสไฟฟ้าสำรองให้กับดวงโคม และอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็น
๑ คะแนน	ระบบไฟฟ้ากำลังของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าเพียงพอกับความต้องการสามารถจ่ายกระแสไฟฟ้าสำรองให้กับดวงโคม และอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็น และสามารถจ่ายทดแทนให้กับโหลดที่มีความสำคัญได้อย่างต่อเนื่อง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง



เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๘.๗ มีเครื่องสำรองไฟฟ้าฉุกเฉิน (UPS) จ่ายให้กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญสำหรับวงจรช่วยชีวิตซึ่งไม่สามารถหยุดได้ มีการใช้อย่างต่อเนื่องเพียงพอและเหมาะสม โดยอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน

วัตถุประสงค์

เพื่อทดแทนการจ่ายกำลังไฟฟ้าในกรณีฉุกเฉิน หรือแหล่งจ่ายกำลังไฟฟ้าจากการไฟฟ้าขัดข้อง ล้มเหลว ประเภท ๐-๐.๕ โดยจะต้องจ่ายกำลังไฟฟ้าให้กับพื้นที่ที่ใช้สำหรับการบริการ และใช้ในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ซึ่งการจ่ายไฟฟ้าที่ไม่ต่อเนื่อง สามารถก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ การจ่ายไฟอัตโนมัติขณะแหล่งจ่ายไฟปกติล้มเหลว แบ่งเป็น ๕ ประเภท

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

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบว่ามีการติดตั้งเครื่องสำรองไฟฟ้าฉุกเฉิน UPS (Uninterruptible Power Supply) สำหรับอุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้รักษาผู้ป่วยวิกฤตหรือไม่ สามารถใช้การได้ดี และมีประสิทธิภาพหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๘.๘ บันไดทางหนีไฟทางสัญจรห้องเครื่องและหน่วยบริการอื่นๆ ต้องมีระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉินซึ่งใช้พลังงานจากแบตเตอรี่เพิ่มเติม

วัตถุประสงค์

ให้แสงสว่างในกรณีฉุกเฉิน เพื่อการหนีไฟ ให้เห็นทางหนีไฟชัดเจนปลอดภัย ให้เห็นอุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือ อุปกรณ์ผจญเพลิง และให้แสงสว่างในห้องเครื่อง การให้แสงสว่างเพื่อการหนีไฟไม่ได้มีไว้เพื่อให้แสงสว่างเฉพาะเมื่อระบบจ่ายไฟฟ้าปกติทั้งระบบล้มเหลวแต่เพียงอย่างเดียว แต่มีไว้ให้แสงสว่างเมื่อมีความล้มเหลวของการจ่ายไฟในพื้นที่นั้นๆ ด้วย

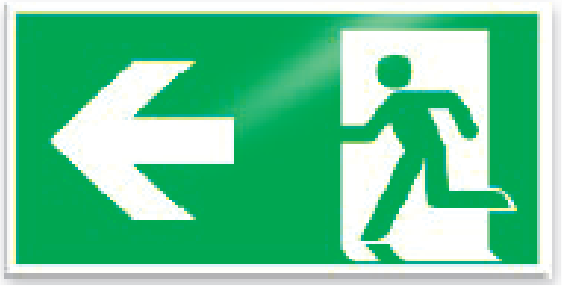
วิธีการประเมิน/แนวทางการประเมินและเกณฑ์ที่กำหนด

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์ การบำรุงดูแลรักษา และตำแหน่งติดตั้งอุปกรณ์ระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน ให้เป็นไปตามมาตรฐานการติดตั้งทางไฟฟ้าสำหรับประเทศไทย

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีอุปกรณ์ระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน
๐.๕ คะแนน	มีอุปกรณ์ระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน และติดตั้งไม่ครอบคลุมพื้นที่ทางหนีไฟ ทางสัญจร ห้องเครื่อง และหน่วยบริการอื่นๆ หรือไม่มีการดูแลบำรุงรักษา ไม่สามารถจ่ายไฟได้ตามเวลา (ไม่น้อยกว่า ๒ ชม.)
๑ คะแนน	มีอุปกรณ์ระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน ติดตั้งครอบคลุมพื้นที่ทางหนีไฟ ทางสัญจร ห้องเครื่องและหน่วยบริการอื่นๆ มีการดูแลบำรุงรักษาเป็นประจำเดือน โดยวิศวกร หรือนายช่าง (จ่ายไฟฟ้าได้นานไม่น้อยกว่า ๒ ชม.)

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง



เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงฉบับที่ ๓๓ พ.ศ.๒๕๓๕ ข้อ ๒๖ ฉบับที่ ๓๙ พ.ศ.๒๕๓๗ ข้อ ๗,ฉบับที่ ๔๗ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้อ ๕,ฉบับที่ ๕๐ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้อ๒๖(พรบ.ควบคุมอาคาร)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๑๘.๙ ระบบนำทางเรืองแสงเพื่อการอพยพหนีภัย (ถ้ามี) เพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการอพยพหนีภัย เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล และประชาชน ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการอพยพหนีภัย เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล และประชาชน ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดวิธีการประเมิน/แนวทางการประเมินและเกณฑ์ที่กำหนด

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบรายละเอียดคุณสมบัติ และตำแหน่งติดตั้งวัสดุนำทางเรืองแสงเพื่อการอพยพหนีภัย (ถ้ามี)

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีวัสดุระบบนำทางเรืองแสงเพื่อการอพยพหนีภัย
๐.๕ คะแนน	มีป้ายเสริมเพื่อการนำทางอพยพหนีภัย แต่ไม่เป็นวัสดุนำทางเรืองแสง
๑ คะแนน	มีป้ายเสริมเป็นวัสดุนำทางเรืองแสงเพื่อการอพยพหนีภัย

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

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 หรือสัญญาณให้ผู้ที่อยู่ภายในอาคารได้ยินหรือทราบอย่างทั่วถึง โดยการควบคุมด้วยมือหรือด้วยระบบอัตโนมัติ ในตำแหน่งที่เหมาะสม เช่น โถงพักรอห้องพักผู้ป่วย ห้องทำงาน เป็นต้น	๑

๑๙.๑ มีการติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในทุกชั้นของอาคารประกอบด้วย อุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียงหรือสัญญาณ ให้ผู้ที่อยู่ภายในอาคารได้ยินหรือทราบอย่างทั่วถึง โดยการควบคุมด้วยมือหรือด้วยระบบอัตโนมัติ ในตำแหน่งที่เหมาะสมเช่น โถงพักรอ ห้องพักผู้ป่วย ห้องทำงาน เป็นต้น

วัตถุประสงค์

เพื่อแจ้งเหตุเพลิงไหม้ให้ผู้ที่อยู่ภายในอาคารได้ยินหรือทราบอย่างทั่วถึง การแจ้งเหตุสามารถกระทำได้โดยการควบคุมด้วยมือหรือด้วยระบบอัตโนมัติ

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ว่ามีการติดตั้งอุปกรณ์ตรวจจับสัญญาณโดยอัตโนมัติและอุปกรณ์แจ้งเหตุ ครอบคลุมตามพื้นที่หรือไม่ สามารถใช้การได้ดีหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้
๐.๕ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ อุปกรณ์ตรวจจับสัญญาณโดยอัตโนมัติ และอุปกรณ์แจ้งเหตุครอบคลุมตามพื้นที่ แต่ไม่มีการดูแลบำรุงรักษา ตรวจสอบ และทดสอบระบบ
๑ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ อุปกรณ์ตรวจจับสัญญาณโดยอัตโนมัติ และอุปกรณ์แจ้งเหตุครอบคลุมตามพื้นที่ ระบบสามารถใช้การได้ดี มีการดูแลบำรุงรักษา ตรวจสอบ และทดสอบเป็นประจำเดือนโดยวิศวกร หรือนายช่าง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงฉบับที่ ๓๓ พ.ศ.๒๕๓๕ ข้อ ๑๖ ฉบับที่ ๓๙ พ.ศ.๒๕๓๗ ข้อ ๖ , ฉบับที่ ๔๗ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้อ ๔, ฉบับที่ ๕๐ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้อ๑๖ (พรบ.ควบคุมอาคาร)

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๐. ระบบป้องกันการเข้าออก

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

เกณฑ์ประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๑ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมีคะแนนเต็ม ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๑ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
๒๐.๑	มีการติดตั้งระบบป้องกันการเข้าออก เพื่อป้องกันการเข้าถึงในสถานที่เฉพาะที่ต้องการความปลอดภัย	๑
๒๐.๒	มีระบบหรือวิธีการรักษาความปลอดภัยของพยาบาลใน nurse station	๑

๒๐.๑ มีการติดตั้งระบบป้องกันการเข้าออก เพื่อป้องกันการเข้าถึงในสถานที่เฉพาะที่ต้องการความปลอดภัย

วัตถุประสงค์

เพื่อความมั่นคง รักษาความปลอดภัย และป้องกันทรัพย์สินสูญหาย

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบ ว่ามีการติดตั้งระบบป้องกันการเข้าออกหรือไม่ ตามจุดโถงทางเข้าหน้าประตู และตามจุดที่มีความเสี่ยง เช่น ห้องทารกแรกเกิด ห้องการเงิน ห้องยา แผนกฉุกเฉิน เป็นต้น และรวมถึงการดูแลบำรุงรักษา

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบป้องกันการเข้าออก
๐.๕ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบป้องกันการเข้าออกตามจุดโถงทางเข้าหน้าประตู และตามจุดที่มีความเสี่ยง เช่น ห้องทารกแรกเกิด ห้องการเงิน ห้องยา แผนกฉุกเฉิน เป็นต้น แต่ไม่มีการดูแลบำรุงรักษา ตรวจสอบ และทดสอบระบบ
๑ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบป้องกันการเข้าออกตามจุดตามจุดโถงทางเข้าหน้าประตู และตามจุดที่มีความเสี่ยง เช่น ห้องทารกแรกเกิด ห้องการเงิน ห้องยา แผนกฉุกเฉิน เป็นต้น ระบบสามารถใช้การได้ดี มีการดูแลบำรุงรักษา ตรวจสอบ และทดสอบเป็นประจำเดือนโดยวิศวกรหรือนายช่าง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๐.๒ มีระบบหรือวิธีการรักษาความปลอดภัยของพยาบาลใน nurse station

วัตถุประสงค์

เพื่อความปลอดภัยของพยาบาล หลีกเลี่ยงการถูกทำร้าย และป้องกันทรัพย์สินสูญหาย

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบว่ามีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบแจ้งเหตุฉุกเฉิน หรือมีการจัดการวางแผนกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินหรือไม่ ในบริเวณ nurse station ของแผนกฉุกเฉิน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบแจ้งเหตุฉุกเฉิน หรือไม่มีการจัดการวางแผนกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
๐.๕ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบแจ้งเหตุฉุกเฉิน หรือมีการจัดการวางแผนกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
๑ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์ระบบแจ้งเหตุฉุกเฉิน สามารถใช้การได้ดี และมีการจัดการวางแผนกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๑. ระบบป้องกันแรงดัน และกระแสเกิน

เป็นการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดันและกระแสเกินภายในอาคาร ที่เกิดจากปัจจัยภายนอก เช่น ฟ้าผ่า, สวิทช์ชิ่ง , การลัดวงจร เป็นต้น

เกณฑ์ประเมินในหมวดนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินย่อย ๑ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์การประเมินย่อยมีคะแนนเต็ม ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๑ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

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

๒๑.๑ มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก(ตู้ MDB) เพื่อป้องกันแรงดันและกระแสไฟเกินที่เกิดจากปัจจัยภายนอก เช่น ฟ้าผ่า , สวิทช์ชิ่ง , การลัดวงจร เป็นต้น

วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันอันตรายจากแรงดัน และกระแสไฟฟ้าเกิน ลดความเสี่ยง ความเสียหายที่เกิดขึ้นกับอุปกรณ์ไฟฟ้า ซึ่งเป็นผลมาจากปัจจัยภายนอก เช่น ฟ้าผ่า , สวิทช์ชิ่ง , การลัดวงจร เป็นต้น

วิธีการประเมิน

ผู้ประเมินทำการตรวจสอบว่ามีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) หรือไม่

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินภายในอาคารที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB)
๐.๕ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินภายในอาคารที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (ตู้ MDB) แต่ไม่มีการดูแลบำรุงรักษา
๑ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันแรงดัน และกระแสเกินภายในอาคารที่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก(ตู้ MDB) และมีการดูแลบำรุงรักษา ตรวจสอบเป็นประจำเดือนโดยวิศวกร หรือนายช่าง

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

SN : หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล

๒๒. ระบบประปา

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

การประเมินในระบบประปา ประกอบด้วยเกณฑ์ประเมินย่อย ๖ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๖ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๒๒.๑	มีแผนผังประปา	๑
๒๒.๒	มีระบบจ่ายน้ำที่สะอาดไม่ปนเปื้อนสิ่งที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ไม่มีการรั่วซึมและมีแรงดันเพียงพอต่อการใช้งาน	๑
๒๒.๓	มีการสำรองน้ำประปา	๑
๒๒.๔	ถังเก็บน้ำสำรองต้องมีฝาถังปิดมิดชิด มีกุญแจล็อค ป้องกันสัตว์ แมลงและคนตกลงไปในถัง	๑
๒๒.๕	ระบบสำรองน้ำประปาจะต้องไม่รั่วซึมและติดตั้งในสถานที่เหมาะสม ไม่ก่อให้เกิดการปนเปื้อนต่อคุณภาพน้ำประปา เช่น ระดับฝาถังเก็บน้ำใต้ดิน ต้องสูงกว่าระดับรางระบายน้ำฝนทั่วไป โดยสำรองน้ำไว้ใช้ได้อย่างน้อย ๒ วัน	๑
๒๒.๖	มีระบบการทำน้ำบริสุทธิ์ที่ได้มาตรฐาน (Water Treatment System เช่น Reverse Osmosis, Deionizer) พร้อมเกณฑ์การทำความสะอาดระบบน้ำและควบคุมคุณภาพของน้ำบริสุทธิ์อยู่ตลอดเวลา	๑
	รวม	๖

๒๒.๑ มีแผนผังประปา

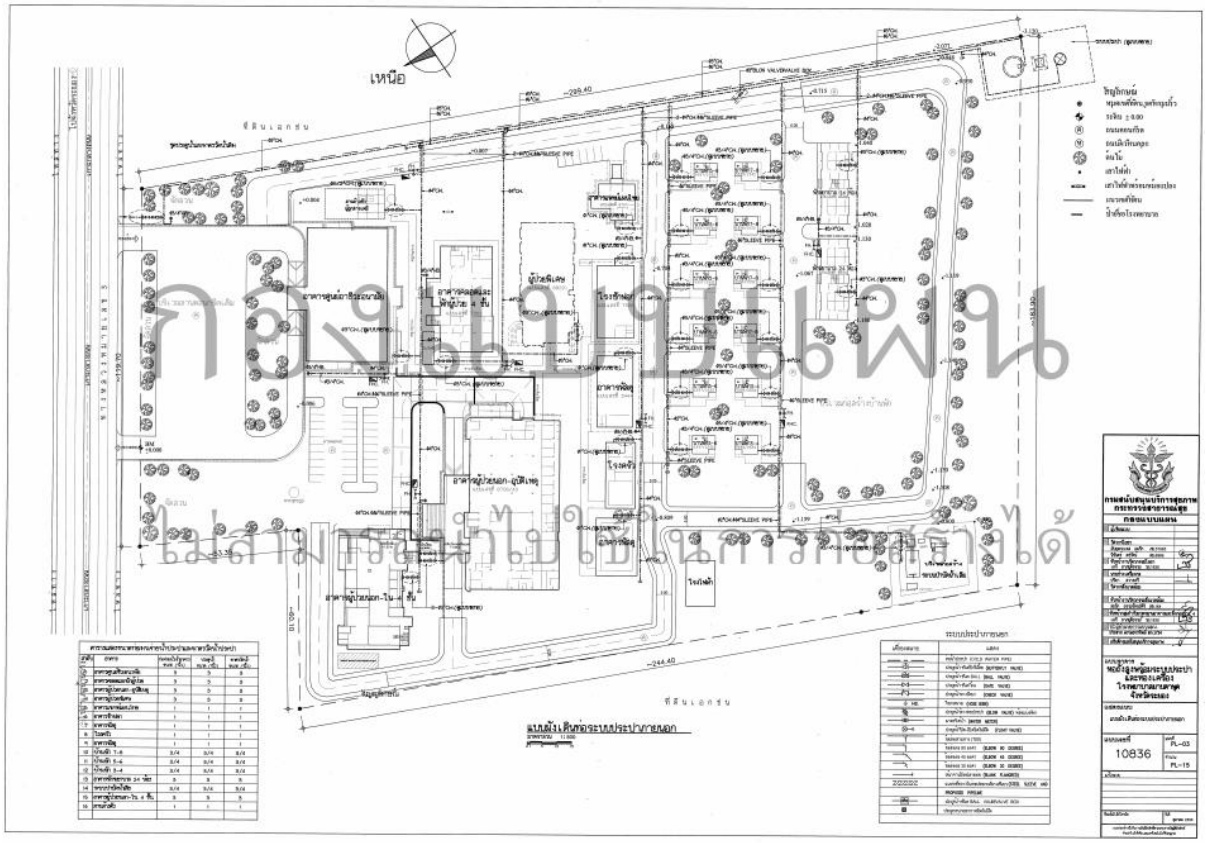
วิธีการประเมิน

ตรวจสอบผังระบบประปาของโรงพยาบาลที่มีอยู่ สามารถทราบตำแหน่งของท่อและอุปกรณ์ ระบบประปา เพื่อทำการซ่อมบำรุงรักษาระบบประปา หรือต่อเติม ปรับปรุง แก้ไข ระบบประปาในอนาคต

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีผังระบบประปาเลย
๐.๕ คะแนน	มีผังระบบประปาบางส่วน
๑ คะแนน	มีผังประปาครบถ้วน

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :



ตัวอย่างแผนผังระบบประปา

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวง ฉบับที่ ๓๓ (พ.ศ. ๒๕๓๕) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ (ข้อ ๒๑ (๑))

๒๒.๒ มีระบบจ่ายน้ำที่สะอาดไม่ปนเปื้อนสิ่งที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ไม่มีการรั่วซึมและมีแรงดันเพียงพอต่อการใช้งาน

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบว่าไม่มีการรั่วซึมของระบบจ่ายน้ำประปาและมีแรงดันเพียงพอต่อการใช้งาน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	มีการรั่วซึมและมีแรงดันไม่เพียงพอต่อการใช้งาน
๐.๕ คะแนน	มีการรั่วซึมแต่มีแรงดันเพียงพอต่อการใช้งาน หรือ ไม่มีการรั่วซึมแต่แรงดันไม่เพียงพอต่อการใช้งาน
๑ คะแนน	ไม่มีการรั่วซึมและมีแรงดันเพียงพอต่อการใช้งาน

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง : โรงพยาบาลต้องแนบภาพถ่ายระบบจ่ายน้ำ (ปั๊ม, ท่อส่งน้ำ) ที่มีสภาพสมบูรณ์ไม่รั่วซึม

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวง ฉบับที่ ๓๓ (พ.ศ. ๒๕๓๕) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ (ข้อ ๓๗)

๒๒.๓ มีการสำรองน้ำประปา ที่สามารถให้บริการได้ตลอดเวลา

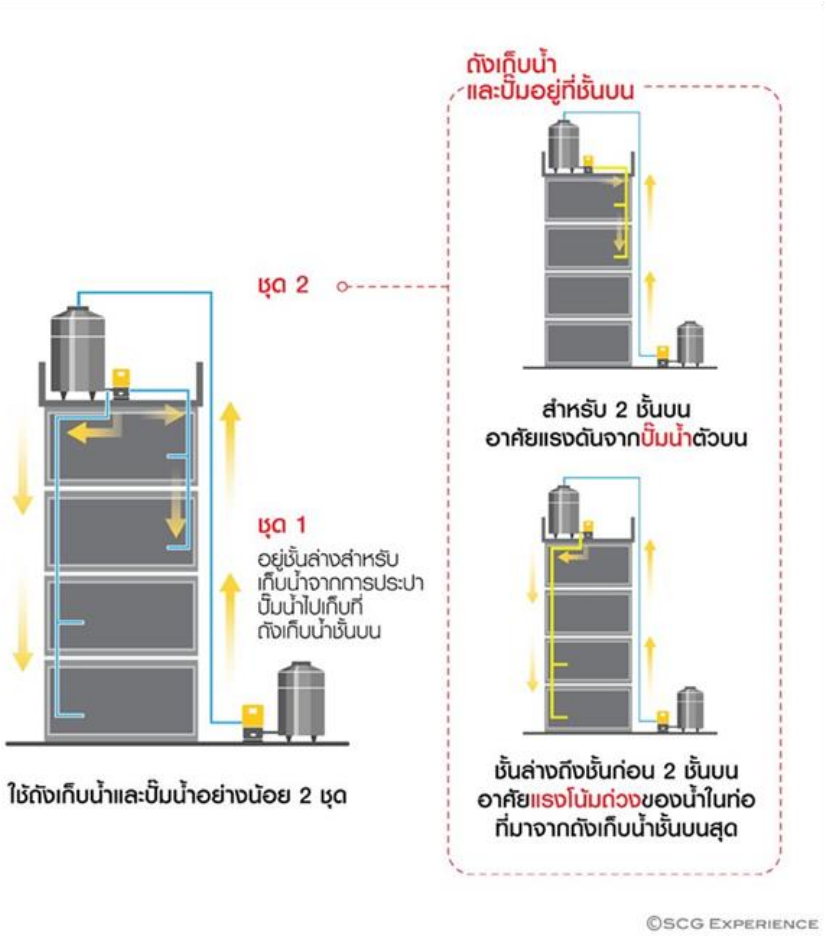
วิธีการประเมิน

มีปริมาณน้ำประปาสำรองได้เพียงพอสำหรับใช้ได้ ๑ วัน (๓ วัน สำหรับพื้นที่เสี่ยงขาดน้ำประปา)

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการสำรองน้ำประปา
๐.๕ คะแนน	มีการสำรองน้ำประปาไว้ใช้ แต่น้อยกว่า ๑ วัน (๓ วัน สำหรับพื้นที่เสี่ยงขาดน้ำประปา)
๑ คะแนน	มีการสำรองน้ำประปาไว้ใช้ได้ ๑ วัน (๓ วัน สำหรับพื้นที่เสี่ยงขาดน้ำประปา)

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :



ตัวอย่างการสำรองน้ำประปา

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวงกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามความในมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๑๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ (ข้อ ๙ (๑๑))

๒๒.๔ ถังเก็บน้ำสำรองต้องมีฝาถังปิดมิดชิด มีกุญแจล็อค ป้องกันสัตว์ แมลง และคนตกลงไปในถัง

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบว่ามีฝาถังที่แข็งแรง ปิดมิดชิด มีกุญแจล็อค

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีฝาปิด
๐.๕ คะแนน	มีฝาปิด ไม่มิดชิด และไม่มีกุญแจล็อค
๑ คะแนน	มีฝาปิด มิดชิด มีกุญแจล็อค

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

ตัวอย่างฝาถังเก็บน้ำสำรองและมีการล็อคกุญแจ

เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๒๒.๕ ระบบสำรองน้ำประปาจะต้องไม่รั่วซึมและติดตั้งในสถานที่เหมาะสม ไม่ก่อให้เกิดการปนเปื้อนต่อคุณภาพน้ำประปา เช่น ระดับฝาถังเก็บน้ำใต้ดิน ต้องสูงกว่าระดับรางระบายน้ำฝนทั่วไป

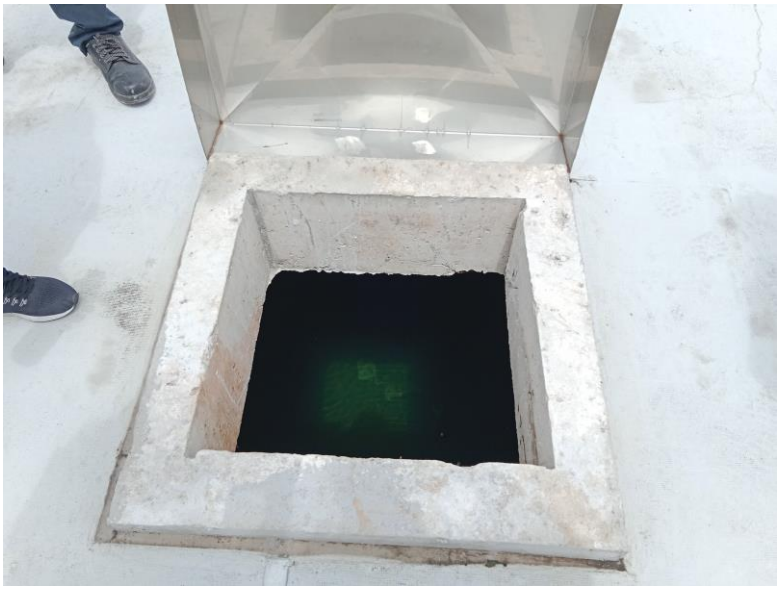
วิธีการประเมิน

ระดับฝาถังเก็บน้ำใต้ดินต้องสูงกว่าระดับรางระบายน้ำฝนทั่วไป

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ระดับฝาถังเก็บน้ำใต้ดินต่ำกว่าระดับรางระบายน้ำฝนทั่วไป
๐.๕ คะแนน	ระดับฝาถังเก็บน้ำใต้ดินอยู่ระดับเดียวกันกับรางระบายน้ำฝนทั่วไป
๑ คะแนน	ระดับฝาถังเก็บน้ำใต้ดินสูงกว่าระดับรางระบายน้ำฝนทั่วไป

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง : โรงพยาบาลต้องแนบรูปบริเวณถังสำรองน้ำ บริเวณโดยรอบต้องสะอาด น้ำไม่ท่วมถึง มีการยกขอบบ่อป้องกันน้ำฝนไหลลงบ่อเก็บน้ำ



ตัวอย่างการยกขอบบ่อป้องกันน้ำฝนไหลเข้าบ่อเก็บน้ำ

เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๒๒.๖ มีระบบการทำน้ำบริสุทธิ์ที่ได้มาตรฐาน (Water Treatment System เช่น Reverse Osmosis, Deionizer) พร้อมเกณฑ์การทำความสะอาดระบบน้ำและควบคุมคุณภาพของน้ำบริสุทธิ์อยู่ตลอดเวลา

วิธีการประเมิน

มีเกณฑ์การทำความสะอาดระบบน้ำและควบคุมคุณภาพของน้ำบริสุทธิ์ Reverse Osmosis (RO) ที่ได้มาตรฐานสำหรับหน่วยงานไตเทียมอยู่ตลอดเวลา

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีเกณฑ์การทำความสะอาดระบบน้ำและไม่มีการควบคุมคุณภาพของน้ำบริสุทธิ์
๐.๕ คะแนน	มีเกณฑ์การทำความสะอาดระบบน้ำแต่ไม่มีการควบคุมคุณภาพของน้ำบริสุทธิ์
๑ คะแนน	มีเกณฑ์การทำความสะอาดระบบน้ำและควบคุมคุณภาพของน้ำบริสุทธิ์

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :

ตารางตรวจสอบระบบน้ำบริสุทธิ์หน่วยไตเทียม

เดือน.....พศ.....

ลำดับ	รายการ	ตำแหน่ง	การตรวจ	ค่าปกติ/ค่าเริ่มต้น	หน่วย	M	T	W	T	F
1	Raw water	1	แรงดันน้ำเข้า		psi					
			แรงดันลด	< 10	psi					
2	chlorination unit		ปั๊มจ่าย	ไฟ ติด/ดับ						
		2	chlorine level	-						
		3	ปริมาณคลอรีนในน้ำดิบ	> 0.3	mg/L					
3	Raw water pump		Pump 1 / 2	Pump ที่ทำงาน	1 / 2					
		4	แรงดัน Pump	30-50	psi					
4	Multimedia	5	แรงดันน้ำเข้า		psi					
		6	แรงดันน้ำออก		psi					
			แรงดันลด(เข้า-ออก)	< 10	psi					
		7	นาฬิกาตั้งเวลา	ตรง / ไม่ตรง	Y / N					
5	Softener	6	แรงดันน้ำเข้า		psi					
		8	แรงดันน้ำออก		psi					
			แรงดันลด(เข้า-ออก)	< 10	psi					
		9	นาฬิกาตั้งเวลา	ตรง / ไม่ตรง	Y / N					
		10	ระดับเกลือในถัง		Y / N					
			ความกระด้างของน้ำ	<17.1	mg/L					
5	Carbon bed 1	8 / 11	แรงดันน้ำ(เข้า/ออก)		psi	/	/	/	/	/
			แรงดันลด(เข้า-ออก)	< 10	psi					
		12	นาฬิกาตั้งเวลา	ตรง / ไม่ตรง	Y / N					
		13	ปริมาณคลอรีน	< 0.1	mg/L					
6	Carbon bed 2	13 / 14	แรงดันน้ำ(เข้า/ออก)		psi	/	/	/	/	/
			แรงดันลด(เข้า-ออก)	< 10	psi					
		15	นาฬิกาตั้งเวลา	ตรง / ไม่ตรง	Y / N					
			ปริมาณคลอรีน	< 0.1	mg/L					
	Filter 5 ไมครอน	16 / 17	แรงดันน้ำ(เข้า/ออก)		psi	/	/	/	/	/
			แรงดันลด(เข้า-ออก)	< 10	psi					
8	Supply RO UV (ขาไป)	18	หลอดไฟ UV	ติด/ดับ	Y / N					
9	Buffer Tank(Semi/Direct Feed)	19	แรงดัน	1 - 3	Bar					
10	RO Stage 1 inlet / outlet	20 / 21	แรงดัน		psi	/	/	/	/	/
	RO permeate floe / brine flow	22 / 23	อัตราการไหล		LPM	/	/	/	/	/
	RO circulate flow	24			LPM					
	RO conductivity	25	ค่าเหนี่ยวนำไฟฟ้า	< 10	mS/cm					
11	RO Stage 2 inlet / outlet	26 / 27	แรงดัน		psi	/	/	/	/	/
	RO permeate flow / brine flow	28 / 29	อัตราการไหล		LPM	/	/	/	/	/
	RO circulate flow	30			LPM					
	RO conductivity	25	ค่าเหนี่ยวนำไฟฟ้า	< 10	mS/cm					
	% Recovery = 100x Permeate flow / Concentrate flow+Permeate flow									
	% Rejection = 100 x Feed conductivity- Permeate conductivity / Feed conductivity									
	Hot Disinfection ทุกวันพุธ									
	ผู้ตรวจสอบ									

ตัวอย่างแบบบันทึกเกณฑ์การทำความสะอาดระบบน้ำและควบคุมคุณภาพของน้ำบริสุทธิ์

เอกสารอ้างอิง : แนวทางปฏิบัติ เรื่อง “ การเตรียมน้ำบริสุทธิ์เพื่อการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ” โดย สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ฉบับปี ๒๕๕๐

๒๓. ระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล

ระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล ในหมวดวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมหมายถึง การระบายน้ำทิ้ง น้ำเสีย รวมถึงน้ำฝน ออกจากโรงพยาบาล สู่แหล่งระบบระบายน้ำสาธารณะโดยไม่ทำลายสิ่งแวดล้อม

การประเมินในระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล ประกอบด้วยเกณฑ์ประเมินย่อย ๔ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๔ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๒๓.๑	มีผังระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล	๑
๒๓.๒	มีระบบระบายน้ำฝนจากอาคารสู่แหล่งระบายน้ำสาธารณะ	๑
๒๓.๓	มีการแยกประเภทท่อต่างๆ	๑
๒๓.๔	มีระบบสุขาภิบาลสำหรับห้องปฏิบัติการ	๑
	รวม	๔

๒๓.๑ มีผังระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล

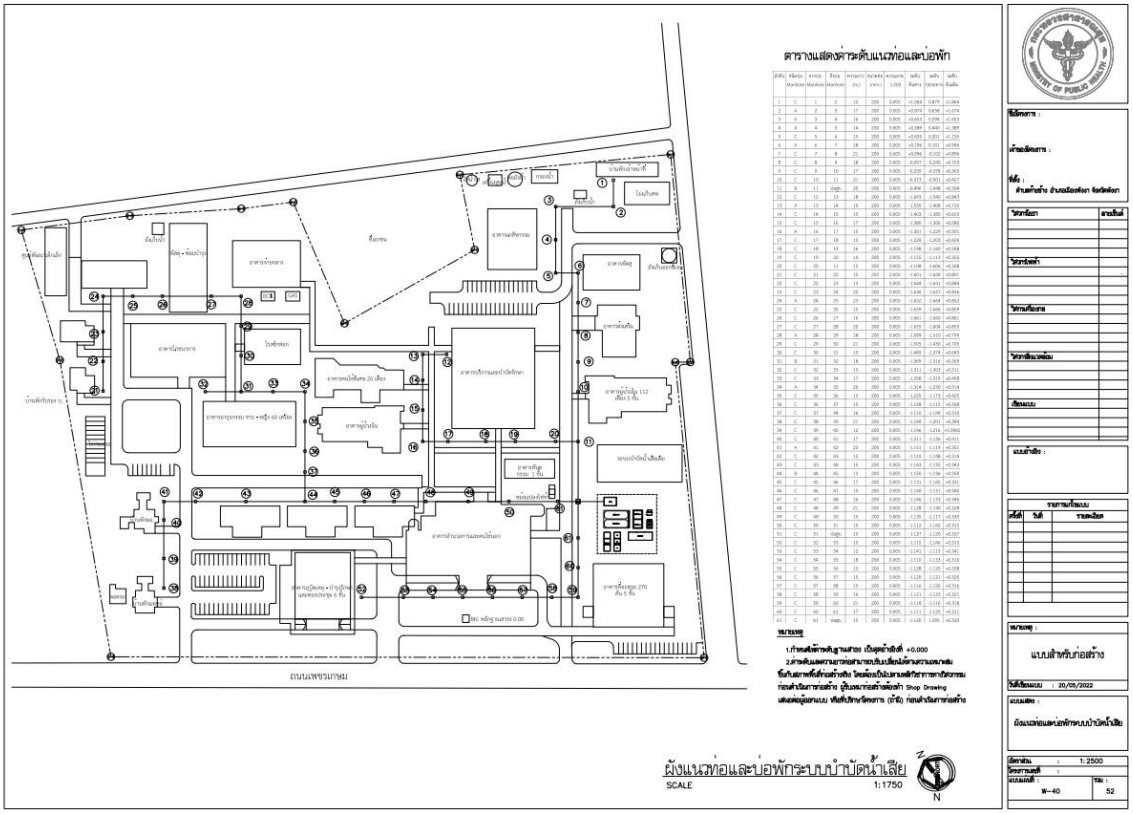
วิธีการประเมิน

ตรวจสอบแผนผังระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาลของโรงพยาบาลที่มีอยู่ ทราบตำแหน่งของท่อและอุปกรณ์ รางระบายน้ำ ในระบบระบายน้ำ และระบบสุขาภิบาล เพื่อทำการซ่อมบำรุงรักษาระบบหรือต่อเติม ปรับปรุง แก้ไข ระบบในอนาคต

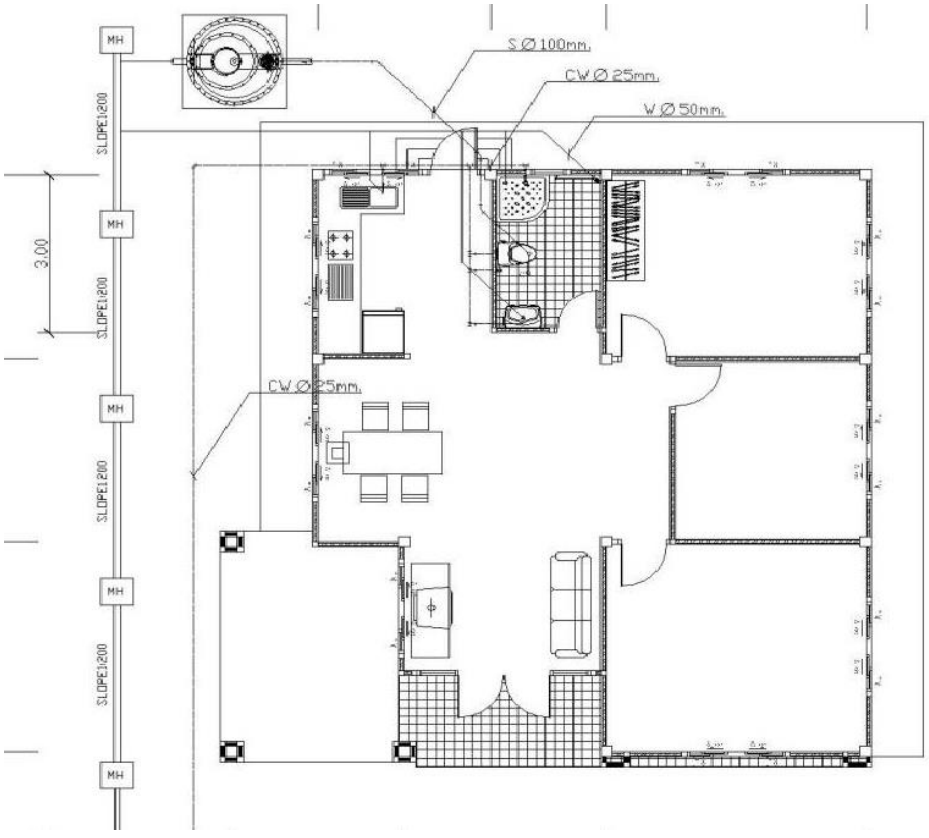
วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีแผนผังระบบระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาล
๐.๕ คะแนน	มีแผนผังระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาลบางส่วน
๑ คะแนน	มีแผนผังระบบระบายน้ำและระบบสุขาภิบาลครบถ้วน

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :



ตัวอย่าง ผังระบบท่อรวบรวมน้ำเสีย



ตัวอย่างแปลนท่อสุขาภิบาล

เอกสารอ้างอิง : กฎกระทรวง ฉบับที่ ๓๓ (พ.ศ. ๒๕๓๕) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ (ข้อ ๒๑ (๓))

๒๓.๒ มีระบบระบายน้ำฝนจากอาคารสู่แหล่งระบายน้ำสาธารณะ

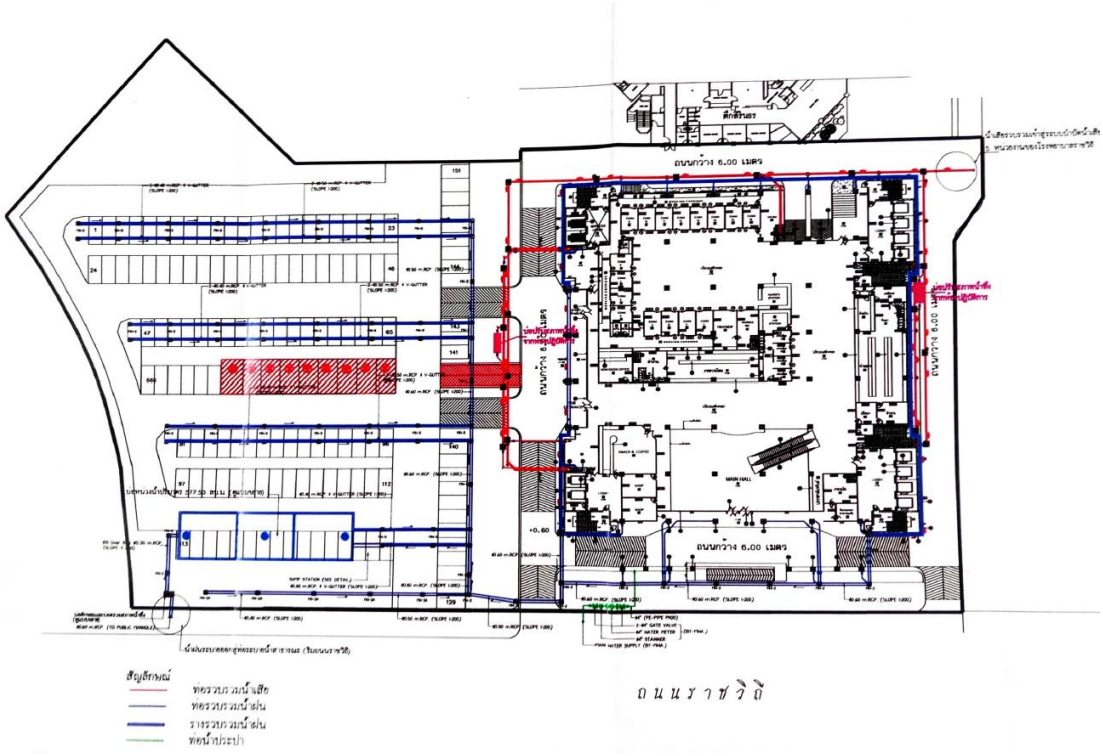
วิธีประเมิน

ตรวจสอบความลาดเอียงของรางระบายน้ำว่าเพียงพอ ไม่ก่อให้เกิดการตกตะกอนในท่อหรือราง โดยมีตะแกรงดักขยะในระบบระบายน้ำ ก่อนออกสู่ระบบระบายน้ำสาธารณะ และไม่มีบริเวณน้ำขังที่ก่อให้เกิดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	มีความลาดเอียงไม่เพียงพอ มีน้ำขังในรางหรือท่อระบายน้ำ
๐.๕ คะแนน	ไม่มีน้ำขังในรางหรือท่อระบายน้ำ แต่ ไม่มีตะแกรงดักขยะ
๑ คะแนน	ไม่มีน้ำขังในรางหรือท่อระบายน้ำ ไม่มีบริเวณน้ำขังที่ก่อให้เกิดแหล่งเพาะพันธ์ยุง และมีตะแกรงดักขยะ

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :



ตัวอย่างแบบแปลนระบบระบายน้ำฝน

เอกสารอ้างอิง : : กฎกระทรวง ฉบับที่ ๓๓ (พ.ศ. ๒๕๓๕) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ (ข้อ ๓๑)

๒๓.๓ มีการแยกประเภทท่อต่างๆ ตามวัตถุประสงค์ เป็นไปตามประเภทการใช้งาน อย่างชัดเจน

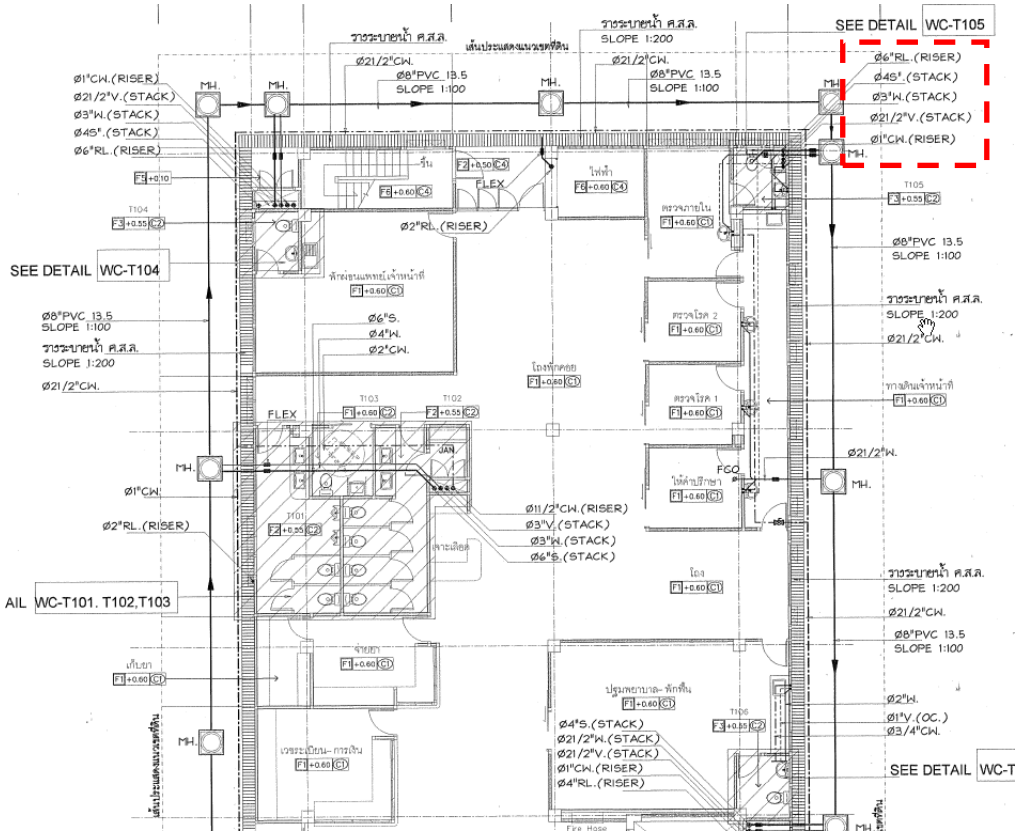
วิธีการประเมิน

ตรวจสอบการแยกประเภทท่อต่างๆ ใช้งานตามประเภทการใช้งานอย่างชัดเจน เช่น ท่อน้ำทิ้ง ท่อส้วม ท่อระบายน้ำฝน ท่อระบายน้ำจากเครื่องปรับอากาศ เป็นต้น โดยไม่มีการใช้งานผิดประเภท หรือใช้งานร่วมกัน และไม่รั่วซึม

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	มีการใช้งานร่วมกัน เช่น ท่อส้วมใช้ร่วมกับท่อน้ำทิ้ง เป็นต้น
๐.๕ คะแนน	มีการใช้ท่อโดยแยกประเภทตามการใช้งาน แต่ยังมีการรั่วซึม
๑ คะแนน	มีการใช้ท่อโดยแยกประเภทตามการใช้งาน โดยไม่มีการรั่วซึม

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง :



ตัวอย่างแปลนแสดงท่อแยกประเภทการใช้งาน

เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๒๓.๔ มีระบบสุขาภิบาลสำหรับห้องปฏิบัติการ

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบการใช้ท่อ อุปกรณ์ และเครื่องมือชนิดพิเศษนั้นว่าตรงตามประเภทการใช้งานหรือไม่ ห้องปฏิบัติการ เช่น ห้อง Lab , ห้องทันตกรรม , ห้องล้างไต , ห้องล้างเครื่องมือ , ห้องรังสี , ห้องหน่วยจ่ายกลางปราศจากเชื้อ เป็นต้น เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการใช้งานของห้องต่างๆดังกล่าว ต้องใช้ท่อและอุปกรณ์ต่างๆ ประกอบด้วย ท่อประปา (ท่อชนิดพิเศษไม่ก่อให้เกิดสนิม หรือตะกรัน) ท่อน้ำทิ้ง (ท่อชนิดพิเศษ ทนกรด-ด่าง) เป็นต้น

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารประกอบ/เอกสารตัวอย่าง : โรงพยาบาลต้องแนบรูปอุปกรณ์ เครื่องมือสำหรับปรับความเป็นกรด - ด่างของน้ำเสียก่อนปล่อยเข้าสู่ระบบท่อรวบรวม (ถ้ามี) หรือภาพถ่ายท่อน้ำทิ้งของห้องปฏิบัติการชนิดพิเศษ เช่น ท่อพีพีคาดขาว เป็นต้น

ตัวอย่างท่อพีพีคาดขาวสำหรับระบายน้ำเสียที่ปนเปื้อนสารเคมี

เอกสารอ้างอิง : มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ME : หมวดงานระบบเครื่องกล

๒๔. ลิฟต์

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

เพื่อเป็นสิ่งอำนวยความสะดวกและความปลอดภัยกับผู้ป่วย ญาติและผู้รับบริการของโรงพยาบาล ให้สามารถขึ้น-ลง อาคารสถานบริการสุขภาพในแนวดิ่งได้สะดวกรวดเร็ว ทั้งสามารถให้ผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้และผู้พิการ เข้าถึงการรักษาพยาบาลได้ทั่วถึง

วิธีการประเมิน

มีการแยกประเภทของลิฟต์ตามการใช้งาน มีขนาดและจำนวนเพียงพอต่อการใช้งาน โถงหน้าลิฟต์ต้องมีพื้นที่เพียงพอต่อการใช้งาน

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๖ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๖ คะแนน

สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๒๔.๑	มีการแยกประเภทของลิฟต์ตามการใช้งาน ได้แก่ ลิฟต์โดยสาร , ลิฟต์ขนของ , ลิฟต์สำหรับพนักงานดับเพลิง	๑
๒๔.๒	มีขนาดและจำนวนเพียงพอต่อการใช้งาน	๑
๒๔.๓	บริเวณโถงหน้าลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้ ต้องมีพื้นที่สามารถเข็นเปลนอนสวนกันได้	๑
๒๔.๔	กำหนดให้มีลิฟต์สำหรับผู้พิการและทุพพลภาพสามารถใช้งานได้	๑
๒๔.๕	บริเวณโถงหน้าลิฟต์และภายในห้องโดยสาร ต้องสะอาด มีระบบระบายอากาศและแสงสว่างภายในห้องโดยสารที่เหมาะสม	๑
๒๔.๖	กรณีไฟฟ้าดับ จัดให้มีระบบ ARD (Automatic Rescue Device) เพื่อให้ลิฟท์สามารถเคลื่อนไปเทียบยังชั้นที่ใกล้ที่สุดและประตูลิฟท์จะต้องเปิดออกทันที	๑
	รวม	๖

๒๔.๑ มีการแยกประเภทของลิฟต์ตามการใช้งาน ได้แก่ ลิฟต์โดยสาร , ลิฟต์ขนของ ,

ลิฟต์สำหรับพนักงานดับเพลิง

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นสิ่งอำนวยความสะดวกและความปลอดภัยกับผู้ป่วย ญาติและผู้รับบริการของโรงพยาบาล ให้สามารถขึ้น-ลง ในแนวดิ่งได้รวดเร็ว ทั้งสามารถให้ผู้ป่วยที่ไม่สามรถช่วยเหลือตนเองได้และผู้พิการ 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 และจะถือเป็นอาคารใหญ่พิเศษหากพื้นที่ทุกชั้น หรือชั้นหนึ่งชั้นใดภายใต้หลังคาเดียวกันมีขนาดตั้งแต่ ๓๐,๐๐๐ ตารางเมตรขึ้นไป

๒๔.๒ มีขนาดและจำนวนเพียงพอต่อการใช้งาน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ลิฟต์มีขนาดและจำนวนสามารถรองรับการใช้งานสำหรับบริการผู้ป่วย ญาติและผู้รับบริการของอาคารนั้นได้อย่างเพียงพอ

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบการรอใช้บริการลิฟต์ของผู้ป่วย ญาติ ผู้รับบริการและเจ้าหน้าของโรงพยาบาลที่ของแต่ละอาคาร มีปริมาณมากและคอยลิฟต์นานหรือไม่

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๔.๓ บริเวณโถงหน้าลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้ ต้องมีพื้นที่สามารถเข็นเปลนอนสวนกันได้

วัตถุประสงค์

เพื่อให้บริเวณโถงหน้าลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้มีพื้นที่สำหรับให้บริการผู้ป่วยได้สะดวกรวดเร็วสามารถเข็นเปลผู้ป่วยสวนกันได้ ไม่มีสิ่งกีดขว้างทั้งในกรณีใช้งานตามปกติและกรณีมีเหตุฉุกเฉิน

วิธีการประเมิน

ประเมินด้วยสายตาว่าบริเวณโถงหน้าลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้มีพื้นที่สำหรับให้บริการผู้ป่วยได้สะดวกรวดเร็ว ไม่มีสิ่งกีดขว้าง สามารถเข็นเปลนอนสวนกันได้สะดวกและปลอดภัย

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	โถงลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้สำหรับบริการผู้ป่วย ญาติและผู้รับบริการ คับแคบไม่สามารถเข็นเปลนอนสวนกันได้
๐.๕ คะแนน	โถงลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้สามารถเข็นเปลนอนสวนกันได้ แต่อาจมีสิ่งกีดขวางทางสัญจรไม่สะดวก
๑ คะแนน	โถงลิฟต์บรรทุกเตียงคนไข้ มีพื้นที่เพียงพอต่อการใช้งาน สามารถเข็นเปลนอนสวนกันได้สะดวก

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี
นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๔.๔ กำหนดให้มีลิฟต์สำหรับผู้พิการและทุพพลภาพสามารถใช้งานได้

วัตถุประสงค์

มีการติดตั้งอุปกรณ์สำหรับผู้พิการและทุพพลภาพสามารถใช้งานได้สะดวก

วิธีการประเมิน

ตรวจสอบปุ่มกดบริเวณโถงหน้าลิฟต์และภายในตัวลิฟต์ว่ามีการติดตั้งอุปกรณ์อำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการและทุพพลภาพให้สามารถใช้งานได้สะดวก

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีการติดตั้งอุปกรณ์สำหรับผู้พิการและทุพพลภาพ
๐.๕ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์สำหรับผู้พิการและทุพพลภาพ แต่มีไม่ครบถ้วน
๑ คะแนน	มีการติดตั้งอุปกรณ์สำหรับผู้พิการและทุพพลภาพสามารถใช้งานได้สะดวกครบถ้วน

เอกสารอ้างอิง - กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกผู้พิการและคนชรา(ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๖๔) ข้อ ๓ (แก้ข้อ ๓ (๒)เดิม

นิยามศัพท์ - ปุ่มกดเรียกลิฟต์ ปุ่มบังคับลิฟต์ และปุ่มสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินต้องมีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๒๐ มิลลิเมตร มีอักษรเบรลล์กำกับไว้ทุกปุ่ม เมื่อกดปุ่ม จะต้องมีเสียงดังและมีแสง

๒๔.๕ 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 อย่างใดอย่างหนึ่งแต่ไม่ครบคุณสมบัติตามเกณฑ์
๑ คะแนน	โถงหน้าลิฟต์และภายในห้องโดยสาร สะอาด ระบายอากาศดี แสงสว่างเหมาะสม คุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์ : ไม่มี

๒๔.๖ กรณีไฟฟ้าดับ จัดให้มีระบบ ARD (Automatic Rescue Device) เพื่อให้ลิฟท์สามารถเคลื่อนไปเทียบยังชั้นที่ใกล้ที่สุดและประตูลิฟท์จะต้องเปิดออกทันที

วัตถุประสงค์

เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ใช้ เมื่อเกิดเหตุไฟฟ้าดับ

วิธีการประเมิน

สำรวจตรวจเช็คว่ามีระบบ 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 : กฎกระทรวงฉบับที่ ๓๓ พ.ศ.๒๕๓๕ (พรบ.ควบคุมอาคาร) ข้อ ๔๖ (๑)

นิยามศัพท์ : ARD (Automatic Rescue Device) เป็นระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน เพื่อป้อนให้กับมอเตอร์ขับลิฟต์ ในกรณีที่ไฟฟ้าอาคารดับ ARD จะทำงานทันทีโดยอัตโนมัติ ไฟสำรองจากแบตเตอรี่จะถูกเปลี่ยนให้เป็นกระแสไฟฟ้าที่เหมาะสมจ่ายให้แก่มอเตอร์ขับลิฟต์ เพื่อขับลิฟต์ไปยังชั้นที่ใกล้ที่สุด และเปิดประตูโดยอัตโนมัติเพื่อให้ผู้โดยสารที่ติดค้างอยู่ภายในลิฟต์ออกจากลิฟต์โดยปลอดภัย เมื่อไฟฟ้าของอาคารสามารถใช้งานได้ลิฟต์ก็จะทำงานโดยอัตโนมัติ

๒๕. ระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศ

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

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

ซึ่งจะก่อให้เกิดภาวะสบายต่อผู้เข้าใช้บริเวณพื้นที่นั้นๆ ไม่เกิดปัญหาคุณภาพอากาศขึ้นได้ โดยทั้งนี้จะแยกพิจารณาพื้นที่เป็น ๒ ส่วน คือ

๑) <u>พื้นที่ส่วนที่ไม่มีการติดตั้งระบบปรับอากาศ</u> ใช้การถ่ายเทอากาศจากภายนอกและการไหลเวียนอากาศภายในที่เหมาะสม ทำให้ระดับอุณหภูมิและความชื้นสัมพัทธ์ภายในพื้นที่เหมาะสม ก่อให้เกิดภาวะสบายไม่รู้สึกร้อนอบอ้าวหรืออึดอัด ไม่สบายกาย รวมทั้งไม่เกิดการสะสมกลิ่นและมลพิษต่างๆ ขึ้นภายในแผนก

๒) <u>พื้นที่ส่วนที่มีการติดตั้งระบบปรับอากาศ</u> ระบบปรับอากาศต้องเหมาะสมหรือบำรุงรักษาได้ง่ายและสะดวก สามารถควบคุมระดับอุณหภูมิและความชื้นสัมพัทธ์ได้ดี มีการเติมอากาศสะอาด (Fresh Air) จากภายนอกไหลเวียนเข้าสู่ภายในอย่างเหมาะสม เพื่อให้เกิดการหมุนเวียนอากาศภายในส่วนที่มีการใช้ระบบปรับอากาศ ถ้าอากาศสะอาดจากภายนอกไหลเวียนเข้ามาสู่ภายในอาคารไม่เพียงพอ และเกิดการสะสมกลิ่นและมลพิษต่างๆ ได้

การประเมินในหมวดนี้ประกอบด้วย ๔ เกณฑ์ โดยแต่ละเกณฑ์มีคะแนน ๑ คะแนน รวมคะแนนเต็มเท่ากับ ๔ คะแนน สำหรับรายละเอียดเกณฑ์การประเมินและคะแนนในแต่ละเกณฑ์มีดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน
๒๕.๑	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องมีอากาศที่สะอาดจากภายนอกเติมเข้าสู่พื้นที่บริการ/ปฏิบัติงาน ให้ได้อัตราการถ่ายเทอากาศที่เหมาะสม ทั้งโดยวิธีธรรมชาติหรือวิธีกล	๑
๒๕.๒	มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณห้องตรวจ	๑
๒๕.๓	มีระบบควบคุมการติดเชื้อที่ได้มาตรฐาน	๑
๒๕.๔	ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ ต้องมีการควบคุมแรงดันอากาศ	๑
	รวม	๔

๒๕.๑ พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ต้องมีอากาศที่สะอาดจากภายนอกเติมเข้าสู่พื้นที่บริการ / ปฏิบัติงาน ให้ได้อัตราการถ่ายเทอากาศที่เหมาะสม ทั้งโดยวิธีธรรมชาติหรือวิธีกล

วัตถุประสงค์

เพื่อการหมุนเวียนของอากาศในพื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน ไม่เป็นบริเวณที่อับอากาศ อาจกลายเป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรคได้ เป็นการเจือจางเชื้อโรคด้วยวิธีธรรมชาติ

วิธีการประเมิน

ประเมินด้วยสายตา ความรู้สึกที่เกิดความสบาย และสอบถามผู้ใช้งาน ว่าพื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน โปร่งสบาย มีอากาศหมุนเวียนดี โดยวิธีธรรมชาติหรือวิธีกล

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน เป็นที่อับอากาศ ไม่มีการถ่ายเทของอากาศ
๐.๕ คะแนน	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน มีการระบายอากาศได้บางส่วน
๑ คะแนน	พื้นที่ให้บริการและพื้นที่ปฏิบัติงาน โปร่งสบาย ทำให้มีอากาศใหม่ที่บริสุทธิ์หมุนเวียนได้โดยวิธีธรรมชาติ หรือวิธีกล

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

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

๒๕.๒ มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศในบริเวณห้องตรวจ

วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคทางอากาศ ให้ผู้ใช้อาคารไม่ติดเชื้อ โดยควบคุมการเคลื่อนที่ของอากาศ จากบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงานไปยังผู้รับบริการ

วิธีการประเมิน

ใช้วิธีการตรวจสอบการไหลวนของอากาศ จากบริเวณสะอาดมากไปยังบริเวณสะอาดน้อย

วิธีการให้คะแนน

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

๒๕.๓ มีระบบควบคุมการติดเชื้อที่ได้มาตรฐาน

วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคทางอากาศภายในสถานพยาบาล ให้ผู้มาใช้บริการอาคารมีความปลอดภัยและเป็นการป้องกันหรือควบคุมเชื้อโรคจากผู้ป่วยไม่ให้แพร่เชื้อ โดยควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่ของอากาศหรือการระบายอากาศออกนอกอาคารในตำแหน่งที่เหมาะสม จากบริเวณห้องคัดแยกผู้ป่วยไม่ให้กระจายออกจากห้อง ไปพื้นที่อื่นของสถาพยาบาล

วิธีการประเมิน

ใช้วิธีการตรวจสอบการทำงานของระบบควบคุมแรงดันของอากาศภายในห้อง ไม่ให้แพร่กระจายออกนอกห้องควบคุมหรือไปบริเวณพื้นที่ให้บริการประชาชน

วิธีการให้คะแนน

๐ คะแนน	ไม่มีห้องควบคุมแพร่กระจายของเชื้อโรคทางอากาศ/ห้องคัดแยกผู้ป่วย
๐.๕ คะแนน	มีห้องควบคุมแพร่กระจายของเชื้อโรคทางอากาศ แต่ความสมบูรณ์ของระบบยังไม่ดีพอ/ไม่มีการซ่อมบำรุงห้องที่ดีพอ
๑ คะแนน	มีห้องควบคุมแพร่กระจายของเชื้อโรคทางอากาศ มีการควบคุมทิศทางการเคลื่อนที่และแรงดันของอากาศ มีการซ่อมบำรุงระบบให้พร้อมใช้งานตลอดเวลา

มีห้องควบคุมแรงดัน ประกอบด้วย พัดลมระบายอากาศที่ผ่านการกรองเชื้อโรค , แผ่นกรองอากาศชนิด HEPA , Pressure Gage **วัดแรงดันภายในห้อง**

๒๕.๔ ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ ต้องมีการควบคุมแรงดันอากาศ

วัตถุประสงค์

ให้ห้องตรวจผู้ป่วยที่แสดงอาการโรคติดเชื้อทางอากาศ มีความดันเป็นลบ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคออกสู่ภายนอก

วิธีการประเมิน

มีการติดตั้งอุปกรณ์เพื่อควบคุมแรงดันภายในห้องให้เป็นลบ พร้อมมีรายงานการตรวจสอบ

วิธีการให้คะแนน

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

เอกสารอ้างอิง : ไม่มี

นิยามศัพท์

- อุปกรณ์เพื่อควบคุมแรงดัน ประกอบด้วย พัดลมดูดอากาศ , แผ่นกรองอากาศชนิด HEPA , Pressure Gage