

4.5.1 มีการตรวจวัดความเข้มของแสงสว่างในพื้นที่ปฏิบัติงาน/พื้นที่ให้บริการในสถานพยาบาลให้เป็นไปตามค่ามาตรฐานในกฎหมายปัจจุบัน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

รายงานผลการตรวจวิศวกรรมความปลอดภัยและ
สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล
โรงพยาบาลสองแคว จังหวัดน่าน
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗



งานวิศวกรรมความปลอดภัย กลุ่มอาคารและสภาพแวดล้อม
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข



รายงานผลการตรวจวิศวกรรมความปลอดภัยและ
สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล
โรงพยาบาลสองแคว จังหวัดน่าน
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗



จัดทำโดย

งานวิศวกรรมความปลอดภัย กลุ่มอาคารและสภาพแวดล้อม
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
๑.สรุปผลการตรวจระบบไฟฟ้า.....	๑-๑๙
๒.สรุปผลการตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย.....	๒๐-๔๔
๓.สรุปผลการตรวจระบบก๊าซทางการแพทย์.....	๔๕-๕๗
๔.สรุปผลการตรวจระบบปรับอากาศและระบายอากาศ.....	๕๘-๗๒
๕.สรุปผลการตรวจระบบไอน้ำ.....	๗๓-๗๘
๖.สรุปผลการตรวจระบบสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม.....	๗๙-๙๖
๗.ภาคผนวก.....	๙๗-๑๑๘



รายงานผลการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล
โรงพยาบาลสองแคว จังหวัดน่าน วันที่ ๒๖ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

6

แบบบันทึกผลการตรวจวัดความเข้มแสงสว่างบริเวณห้องให้บริการทางการแพทย์ที่สำคัญ

สถานที่/ตำแหน่ง	เฉลี่ยภายในห้อง	ได้ไหม (เฉพาะจุด)	อุณหภูมิ	ค่าความถูกต้องของสี	หมายเหตุ
วันที่...๒๗มีนาคม๒๕๖๗... เวลา...๑๓.๐๐น.-๑๖.๐๐น...					
ห้องผ่าตัด					
ห้องทันตกรรม	๔๓๓	๑๒,๔๓๒	N/A	N/A	>๕๐๐Lux.
ห้องคลอด	๓๓๖	๑๑,๕๖๗	N/A	N/A	>๕๐๐Lux.
อื่นๆ					
เกณฑ์มาตรฐาน	มาตรฐานสมาคมแสงสว่างแห่งประเทศไทย				

ลำดับ	สถานี/หน่วยงาน	ลักษณะงาน/พื้นที่ จุดวัด	ค่าส่องสว่าง (LUX)	เวลา (น.)	ประเมินแสงสว่าง (ผ่าน/ปรับปรุง)	ระบบการวัดที่ได้รับ
๑	ผู้ป่วยใน.	ห้องผู้ป่วยหญิง	322	13.00น.-	ผ่าน	No-G
๒	ผู้ป่วยใน.	nurse/โต๊ะกลาง	270	13.00น.-	ปรับปรุง	No-G
๓	ผู้ป่วยใน.	เคาร์เตอร์จุด1	125	13.00น.-	ปรับปรุง	No-G
๔	ผู้ป่วยใน.	เคาร์เตอร์จุด2	135	13.00น.-	ปรับปรุง	No-G
๕	ผู้ป่วยใน.	เตรียมยา/Lockใน	112	13.00น.-	ปรับปรุง	No-G
๖	ผู้ป่วยใน.	เตรียมยา/Lockนอก	407	13.00น.-	ผ่าน	No-G
๗	ผู้ป่วยใน.	ห้องผู้ป่วยชาย	324	13.00น.-	ผ่าน	No-G
๘	อทันตกรรม.	unit 1/จุด1	396	13.00น.-	ปรับปรุง	Ground
๙	อทันตกรรม.	unit 1/จุด2	431	13.00น.-	ปรับปรุง	Ground
๑๐	อทันตกรรม.	โคมไฟ	12,432	13.00น.-	ผ่าน	N/A
๑๑	อทันตกรรม.	โต๊ะ.จนท.	239	13.00น.-	ปรับปรุง	Ground
๑๒	อเวชกรรม.	ซักประวัติ	1,075	13.00น.-	ผ่าน	Ground
๑๓	อเวชกรรม.	ตรวจเวช	537	13.00น.-	ผ่าน	Ground
๑๔	อเวชกรรม.	เตียง	696	13.00น.-	ผ่าน	N/A
๑๕	อเวชกรรม.	โต๊ะจนท/ใน.1	1,272	13.00น.-	ผ่าน	Ground
๑๖	อเวชกรรม.	โต๊ะจนท/ใน.2	1,051	13.00น.-	ผ่าน	Ground
๑๗	อเวชกรรม.	หน้าห้องตรวจ	1,146	13.00น.-	ผ่าน	N/A
๑๘	อ.OPDชั้น1 (er)	เตียงจุด1	355	13.00น.-	ผ่าน	N/A
๑๙	อ.OPDชั้น1 (er)	เตียงจุด2	421	13.00น.-	ผ่าน	N/A
๒๐	อ.OPDชั้น1 (er)	เคาร์เตอร์	216	13.00น.-	ปรับปรุง	No-G
๒๑	อ.OPDชั้น1 (er)	ห้องแยเกอร์/จุด1	387	13.00น.-	ผ่าน	LNสลับกั้น
๒๒	อ.OPDชั้น1 (er)	ห้องแยเกอร์/จุด2	316	13.00น.-	ผ่าน	N/A

คำนิยาม : Ground (มีสายดิน) , No-G (ไม่มีสายดิน) , LNสลับ (ติดตั้งสลับสาย) ,N/A (ไม่มีจุดตรวจวัด หรือไม่ได้วัด หรือใช้ค่าสุ่มวัดแล้ว)

หมายเหตุ : กรณี N/A ให้ทำการตรวจสอบทั้งหน่วยงาน...ที่พบค่าNo-G(ไม่มีสายดิน) ร่วมด้วยนั้น...ทั้งหน่วยงาน

พระราชบัญญัติ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

หมายเหตุ :

- ค่าแสงสว่างในตารางบางช่องตัวเลขสีแดงหมายถึงค่าที่วัดได้น้อยกว่าเกณฑ์มาตรฐาน
- ควรดำเนินการตรวจสอบและทำการปรับปรุงแก้ไข ดังต่อไปนี้

วิธีการปรับปรุงแก้ไขระบบแสงสว่างบริเวณจุดทำงานในโรงพยาบาล

- ดำเนินการตรวจสอบ และปรับปรุงโคมหลอดไฟให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ตามความเหมาะสม ดังนี้
 ๑. เปลี่ยนโคมหลอดไฟจุดที่ไม่มีระบบ Reflect หรือไม่มีแผ่นสะท้อนแสงให้เป็นแบบมีระบบ Reflect หรือมีแผ่นสะท้อนแสง หรือหลอดไฟLEDประสิทธิภาพสูง หรือโคมไฟ Panel LED SET.
 ๒. ปรับโต๊ะ หรือย้ายตำแหน่งโคมหลอดไฟให้เหมาะสมตรงกับจุดทำงาน
 ๓. จุดที่โคมไฟเป็นแบบมีหลอดไฟ ๑ หลอด /โคม ควรปรับปรุงเปลี่ยนให้เป็นแบบโคมหลอดไฟแบบ ๒ หลอด/โคม หรือโคมหลอดไฟแบบ ๓หลอด/โคม หรือโคมหลอดไฟแบบ ๔หลอด/โคม