

## 5. การติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

### 5.1. การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียและน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย

#### 1. จุดตรวจสอบและดัชนีคุณภาพน้ำที่ตรวจวิเคราะห์

การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียและน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น ได้ดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำเสียก่อนเข้าระบบ (Influent) จากปลายบ่อปรับสภาพก่อนเข้าสู่บ่อหมักไร้อากาศ และตัวอย่างน้ำทิ้ง (Effluent) ผ่านการบำบัดจากท่อน้ำทิ้งก่อนปล่อยสู่รางระบายน้ำ มีดัชนีคุณภาพที่ต้องตรวจวิเคราะห์จำนวน 8 พารามิเตอร์ อ้างอิงตามประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เรื่องมาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งประเภท ก ประกอบด้วย pH, BOD, Suspended Solid, Total Dissolved Solids, Sulfide, TKN – Nitrogen, Fat Grease & Oil, Settleable Solid และควบคุมเพิ่มเติมในส่วนของดัชนีคุณภาพที่ป้องกันการปนเปื้อนทางด้านชีวภาพจำนวน 3 พารามิเตอร์ ได้แก่ Coliform Bacteria, Fecal Coliform Bacteria และ Residual Chlorine โดยปริมาณ Sulfide, Settleable Solid, Coliform Bacteria, Fecal Coliform Bacteria, Residual Chlorine จะตรวจวิเคราะห์เฉพาะในน้ำทิ้งหลังจากผ่านการบำบัดแล้ว

#### 2. วิธีการเก็บตัวอย่าง การรักษาสภาพตัวอย่าง และการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่าง วิธีการเก็บตัวอย่าง และรักษาสภาพตัวอย่าง อุปกรณ์เก็บตัวอย่างน้ำเสีย และ น้ำทิ้งดังนี้

เก็บตัวอย่างจากตัวอย่างรวมใส่ขวดเก็บตัวอย่างชนิด Polyethylene ขนาด 1 ลิตรที่ผ่านการล้างทำความสะอาดตามมาตรฐานของ QA/QC ของห้องปฏิบัติการ ด้วยวิธีเก็บตัวอย่างแบบตัวอย่างแยก (Grab Sample) เพื่อวิเคราะห์ค่าดัชนีทางเคมี และกายภาพอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามประเภทของแหล่งน้ำที่เก็บตัวอย่างซึ่งยึดตามแนวทางที่กฎหมายกำหนด เช่น ความเป็นกรด-ด่าง (pH) ความสกปรกในรูปของสารอินทรีย์ (Biological Oxygen Demand, BOD) ความสกปรกในรูปของสารแขวนลอยทั้งหมด (Total Suspended Solids, TSS) เจลตาห์ลไนโตรเจน (Total Kjeldahl Nitrogen, TKN) , ของแข็งตกตะกอน (Settleable Solid), ซัลไฟด์ (Sulfide), ของแข็งละลายน้ำทั้งหมด (Total Dissolved Solids) และคลอรีนตกค้าง

เก็บตัวอย่างสำหรับวิเคราะห์ด้านชีวภาพ ได้แก่ Coliform Bacteria และ Fecal Coliform Bacteria รวมถึงแบคทีเรียชนิดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามประเภทแหล่งน้ำที่เก็บตัวอย่าง ซึ่งยึดตามแนวทางที่กฎหมายกำหนด ใช้วิธีการเก็บตัวอย่างแบบตัวอย่างแยก (Grab Sample) โดยเก็บใส่ขวดแก้วที่ผ่านกระบวนการนึ่งอบฆ่าเชื้อ ด้วยวิธี Sterile Technique ในขณะที่เก็บตัวอย่างหลีกเลี่ยงการสัมผัสบริเวณปากขวดหรือคอขวด เพื่อป้องกันการปนเปื้อน และเก็บน้ำให้เหลือที่ว่างไว้ประมาณ 2.5 เซนติเมตร หรือ 1 นิ้วจากปากขวดเพื่อความสะดวกในการเขย่าตัวอย่างก่อนการวิเคราะห์ ปิดฝาขวดด้วยอลูมิเนียมฟอยด์ นำขวดตัวอย่างเก็บใส่ถุงซิปลาสติก เพื่อป้องกันการปนเปื้อนจากน้ำแข็งที่ใช้แช่เย็น

ตารางที่ 7 แผนการดำเนินการของโรงพยาบาลเพื่อติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ดัชนีคุณภาพสิ่งแวดล้อม	วิธีการตรวจวัด	บริเวณที่ทำการตรวจวัด	ความถี่ในการตรวจวัด	ช่วงเวลาทำการตรวจวัด
<b>1. น้ำเสียก่อนการบำบัด (Influent)</b>				
- pH	- Electrometric Method	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- BOD	- Azide Modification at 5 days	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- Suspended Solid	- Dried at 103-105 C	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- Total Dissolved Solids	- Electrometric Method	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- Fat, Grease & Oil	- Partition Gravimetric Method	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- TKN – Nitrogen	- Kjeldahl Method	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
<b>2. น้ำทิ้งผ่านการบำบัด (Effluent)</b>				
- pH	- Electrometric Method	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- BOD	- Azide Modification at 5 days	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- Suspended Solid	- Dried at 103-105 C	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- Total Dissolved Solids	- Electrometric Method	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- Sulfide	- Iodometric Method	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- TKN – Nitrogen	- Kjeldahl Method	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- Fat, Grease & Oil	- Partition Gravimetric Method	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- Settleable Solid	- Imhoff cone 1000 ml, 1 hr.	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- Coliform Bacteria	- MPN	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- Fecal Coliform Bacteria	- MPN	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- Residual Chlorine	- Test Kit Method	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
- ไซโทนอนเพยาร์	- Centrifugal Sedimentation, Formalin-Ethyl Acetate	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	ปีละ 1 ครั้ง	เดือน สิงหาคม

ดัชนีคุณภาพสิ่งแวดล้อม	วิธีการตรวจวัด	บริเวณที่ทำการตรวจวัด	ความถี่ในการตรวจวัด	ช่วงเวลาทำการตรวจวัด
	Sedimentation, Flotation			
3. ระบบ Cooling tower				
- Legionella sp.	- SOP 13 20 129	Cooling Tower	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน
4. ระบบป้องกันอันตราย				
- การฝึกอบรมและฝึกซ้อมการอพยพหนีภัย เกิดเพลิงไหม้	- ตรวจสอบการดำเนินงานตามแผนงานด้านความปลอดภัย (เอกสารแนบที่ 22)	พื้นที่โรงพยาบาล	ปีละ 1 ครั้ง	ดำเนินการฝึกอบรมและซ้อมแผนในวันที่ 24 พฤษภาคม 2567 ตามแผนงานด้านความปลอดภัยประจำปี
- การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟระดับแผนก	- ตรวจสอบการดำเนินงานตามแผนปลอดภัย (เอกสารแนบที่ 22)	พื้นที่โรงพยาบาล	ปีละ 1 ครั้ง	ดำเนินการช่วงเดือน สิงหาคม-ตุลาคม 2567
- อุปกรณ์ในระบบป้องกันและสัญญาณเตือนภัย	- ตรวจสอบการดำเนินงานตามแผนปลอดภัย (เอกสารแนบที่ 22)	แผนกต่างๆ ของโรงพยาบาล	ปีละ 1 ครั้ง	เดือน มกราคม-มิถุนายน 2567
- ระบบจ่ายไฟฟ้าสำรอง	- ตรวจสอบตามชนิดอุปกรณ์	พื้นที่โรงพยาบาล	ทุก 3 เดือน	
- ป้ายและเครื่องหมายแสดงทางหนีไฟและแผนผังเส้นทางหนีไฟ	- ทดสอบอุปกรณ์ ตามแผน ปลอดภัย (เอกสารแนบที่ 22)	พื้นที่โรงพยาบาล	ทุก 1 เดือน	
- อุปกรณ์ดับเพลิง	- ตรวจสอบ (สภาพพร้อมใช้, อายุใช้งาน) ตามแผน ปลอดภัย (เอกสารแนบที่ 22)	พื้นที่โรงพยาบาล	ทุก 3 เดือน	
* เครื่องดับเพลิงแบบหัวฉีด	- ตรวจสอบ (สภาพพร้อมใช้, อายุใช้งาน) ตามแผน ปลอดภัย (เอกสารแนบที่ 22)	พื้นที่โรงพยาบาล	ทุก 3 เดือน	



ดัชนีคุณภาพสิ่งแวดล้อม	วิธีการตรวจวัด	บริเวณที่ทำการตรวจวัด	ความถี่ในการตรวจวัด	ช่วงเวลาทำการตรวจวัด
* หัวรับน้ำดับเพลิง	- ตรวจสอบ (สภาพพร้อมใช้, อายุใช้ งาน) ตามแผน ปลอดภัย (เอกสารแนบที่ 22)	พื้นที่โรงพยาบาล	ทุก 3 เดือน	
* ถังเก็บน้ำใช้ ถึงเก็บ น้ำดับเพลิง	- ตรวจสอบ (สภาพพร้อมใช้, อายุใช้ งาน) ตามแผน ปลอดภัย (เอกสารแนบที่ 22)	พื้นที่โรงพยาบาล	ทุก 3 เดือน	
* สายฉีดน้ำดับเพลิง และตู้เก็บสายฉีด (FHC)	- ตรวจสอบ (สภาพพร้อมใช้, อายุใช้ งาน) ตามแผน ปลอดภัย (เอกสารแนบที่ 22)	พื้นที่โรงพยาบาล	ทุก 1 เดือน	
7. คุณภาพชีวิตและความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ				
- คะแนนความพึงพอใจ จากลูกค้า	- ติดตามประเมินจากการจัดส่วนรับ ร้องเรียนและความคิดเห็น	จุดรับร้องเรียนของโรงพยาบาล และ แบบสอบถามจากฝ่ายศูนย์คุณภาพ	ทุกเดือน	เดือน มกราคม-มิถุนายน 2567

เก็บตัวอย่างแบบตัวอย่างแยก (Grab Sample) ใส่ขวดแก้ว Duran ขนาด 1 ลิตร สำหรับการเก็บตัวอย่างที่วิเคราะห์ค่าดัชนีน้ำมันและไขมัน (Oil & Grease) รักษาสภาพด้วยกรดซัลฟิวริก ปริมาตร 2 ml ต่อ น้ำ 1 ลิตร

ตัวอย่างที่นำกลับไปวิเคราะห์ยังห้องปฏิบัติการ มีการปิดฉลากแสดงรายละเอียดของตัวอย่างโดยละเอียด พร้อมทั้งจัดบันทึกข้อมูลในแบบใบกำกับตัวอย่าง (Chain of Custody) ที่ใช้ควบคุมคุณภาพภายนอกห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ (External Quality Control) บรรจุตัวอย่างทั้งหมดลงในถังน้ำแข็งเพื่อควบคุมอุณหภูมิที่ประมาณ 4 องศาเซลเซียส และนำส่งไปวิเคราะห์ ณ ห้องปฏิบัติการ ภายใน 24 ชั่วโมง

ตารางที่ 8 ตัวอย่างดัชนีคุณภาพน้ำที่ตรวจวิเคราะห์ ภาชนะบรรจุ และวิธีการรักษาคุณภาพตัวอย่าง

ประเภทดัชนีคุณภาพ	ดัชนีคุณภาพน้ำที่ตรวจวิเคราะห์	ภาชนะบรรจุ	วิธีการรักษาคุณภาพตัวอย่าง
ทางเคมี และกายภาพ :	pH, BOD, TSS, Suspended Solid, Total Dissolved Solids, Sulfide, TKN – Nitrogen, Settleable Solid, Residual Chlorine และดัชนีคุณภาพทางเคมีและกายภาพอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามประเภทแหล่งน้ำ	ขวดพลาสติก ขนาด 1 ลิตร	แช่เย็นที่อุณหภูมิ 4 °C ในที่มืด
	Oil & Grease	ขวดแก้ว ขนาด 1 ลิตร	เติมกรดซัลฟิวริกปริมาตร 2 ml / น้ำ 1 ลิตร และแช่เย็นที่อุณหภูมิ 4 °C
ทางชีวภาพ	Fecal Coliform Bacteria, Coliform Bacteria และแบคทีเรียอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามประเภทแหล่งน้ำ	แก้วสีชา หรือ แก้วใส ขนาด 100 มิลลิลิตร	แช่เย็นที่อุณหภูมิ 4 °C ในที่มืด

### การตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างน้ำเสีย – น้ำทิ้ง

วิธีการตรวจวิเคราะห์เป็นไปตามที่กำหนดในมาตรฐานน้ำทิ้งของอาคารประเภท ก ตามประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม ฉบับที่ 5 (พ.ศ.2539) เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากที่ดินจัดสรร และ ประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม ฉบับที่ 6 (พ.ศ.2539) เรื่อง กำหนดให้ที่ดินจัดสรรเป็นแหล่งกำเนิดมลพิษที่จะต้องถูกควบคุมการปล่อยน้ำเสียลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะหรือออกสู่สิ่งแวดล้อม ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 113 ตอนพิเศษ ลงวันที่ 27 มีนาคม 2539 และวิธีมาตรฐานใน Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater 22th Edition, 2012 ของ APHA, AWWA and WEF โดยผลการตรวจวิเคราะห์จากห้องปฏิบัติการได้แสดงไว้ใน ตารางที่ 7

#### 3. ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ

การเก็บตัวอย่างน้ำเสียและน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อนำมาวิเคราะห์ได้กระทำทุกเดือนๆ ละ 1 ครั้ง โดยโรงพยาบาลกำหนดให้มีการดำเนินการเก็บตัวอย่างทุกวันอังคารที่ 3 ของเดือน เพื่อให้สามารถติดตาม และปรับปรุงแก้ไขปัญหาก่อนที่จะเกิดขึ้นได้อย่างรวดเร็ว ได้แสดงไว้ในตารางที่ 7

#### 4. วิธีการติดตามตรวจสอบ

ตรวจสอบสภาพการทำงานของหน่วยบำบัดทุก ๆ หน่วย ในระบบบำบัดน้ำเสียตั้งแต่เริ่มต้นจนกระทั่งถึงขั้นตอนสุดท้าย อันได้แก่ บ่อดักไขมัน บ่อเกราะ บ่อกรองไร้อากาศ บ่อเติมอากาศ บ่อดกตะกอน บ่อสูบตะกอนกลับ บ่อบำบัดน้ำทิ้ง ระบบฆ่าเชื้อโรค เส้นท่อ รวมถึงเครื่องจักรต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมินประสิทธิภาพการบำบัดความ

สกรปรกในน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย และความสามารถในการรองรับและบำบัดน้ำเสีย โดยพิจารณาจากแบบแปลน และรายการคำนวณ ได้แสดงไว้ในตารางที่ 7

#### 5.2. การติดตามตรวจสอบการปนเปื้อนของเชื้อ Legionella sp. ในแหล่งน้ำโรงพยาบาล

โครงการมีการติดตามตรวจสอบเชื้อลีสอีโอเนลลา ในน้ำ Cooling Tower โดยผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำของระบบ Cooling Tower ซึ่งแสดงไว้ในตารางที่ 13 พบว่าในเดือนมกราคม 2567 และพฤษภาคม 2567 ผลไม่พบเชื้อลีสอีโอเนลลา (เอกสารแนบที่ 20) ได้แสดงไว้ในตารางที่ 10

#### 5.3. การติดตามตรวจสอบความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ

การติดตามตรวจสอบความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ พิจารณาการประเมินความพึงพอใจในแบบสอบถามที่โรงพยาบาล จัดเตรียมไว้ โดยการให้คะแนน และแสดงความคิดเห็นติชม หรือเสนอแนะ เพื่อให้ทางโรงพยาบาลสามารถนำข้อมูลดังกล่าวมา ปรับปรุงแก้ไขพัฒนาให้ดีขึ้นต่อไป ซึ่งมีการดำเนินการรวบรวมสรุปข้อมูลเป็นประจำเดือน โดยมีรายละเอียดดังแสดงในตารางที่ 11 แสดงคะแนนความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการ

#### 5.4. การติดตามตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย

การติดตามตรวจสอบระบบการป้องกันอัคคีภัย พิจารณาจากปริมาณอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ที่ติดตั้งว่ามีจำนวน เพียงพอ อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานได้สะดวกหรือไม่ มีทางหนีไฟตามมาตรฐานที่กำหนดไว้หรือไม่ รวมทั้งตรวจสอบว่ามีการจัด อบรมเกี่ยวกับการซ้อมดับเพลิงและการซ้อมหนีไฟ และความถี่ของการจัดอบรมในแต่ละปี โดยมีแผนดำเนินการตรวจสอบ ได้ แสดงไว้ใน ตารางที่ 7



ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำของโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร

ตารางที่ 9 แสดงผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร

No	ระบบบำบัดน้ำเสีย	Standard	คุณภาพน้ำเสีย โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร ปี 2567											
			มกราคม 2567		กุมภาพันธ์ 2567		มีนาคม 2567		เมษายน 2567		พฤษภาคม 2567		มิถุนายน 2567	
			น้ำเข้า	น้ำออก	น้ำเข้า	น้ำออก	น้ำเข้า	น้ำออก	น้ำเข้า	น้ำออก	น้ำเข้า	น้ำออก	น้ำเข้า	น้ำออก
1	pH	5.0 - 9.0	6.44	6.79	6.69	6.71	6.59	6.76	6.69	6.80	7.56	7.48	7.84	6.89
2	BOD	20	781	19	261	17	976	2	748	9	685	7	768	3
3	COD	120	-	120	-	106	-	21	-	56	-	49	-	24
4	SS	30	436.17	<2.5	139.8	9.1	703.0	<2.5	417.2	<2.5	403.7	14.1	519.1	5.6
5	Settleable Solids	0.5	85.2	<0.1	50.2	<0.1	980.0	<0.1	350	<0.1	320	<0.1	400	<0.1
6	TDS	500	732	480	742	541	593	441	632	471	612	463	710	463
7	Sulfide	1	4.72	<1.0	2.16	<1.0	4.91	<1.0	2.16	<1.0	2.84	<1.0	3.16	<1.0
8	TKN	35	365.91	26.5	80.74	37.19	127.86	3.55	149.57	19.18	130.12	<4.0	122.85	<4.0
9	Oil&Grease	20	29.4	3.3	16.2	<3.0	27.9	<3.0	20.6	<3.0	21.5	<3.0	27.6	<3.0
10	Total Coliform Bacteria	5,000	>1.6x10 <sup>5</sup>	<1.8	>1.6x10 <sup>5</sup>	<1.8	>1.6x10 <sup>5</sup>	<1.8	>1.6x10 <sup>5</sup>	<1.8	>1.6x10 <sup>5</sup>	<1.8	>1.6x10 <sup>5</sup>	<1.8
11	Fecal Coliform Bacteria	1,000	-	<1.8	-	<1.8	-	<1.8	-	<1.8	-	<1.8	-	<1.8

หมายเหตุ :

\* อ้างอิงตาม ประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ตามประกาศในหนังสือราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่มที่

111 ตอนพิเศษ 9 ง ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2537

\*\* อ้างอิงจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล

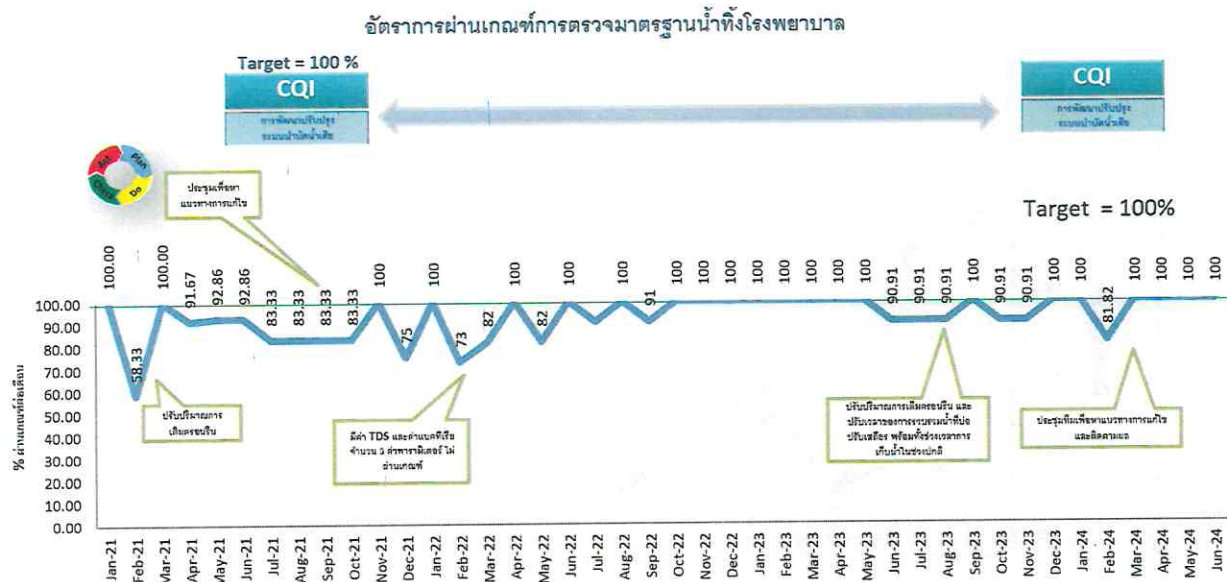
\*\*\* ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548 ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเล่มที่ 122

ตอนที่ 125 ง วันที่ 29 มิถุนายน 2548



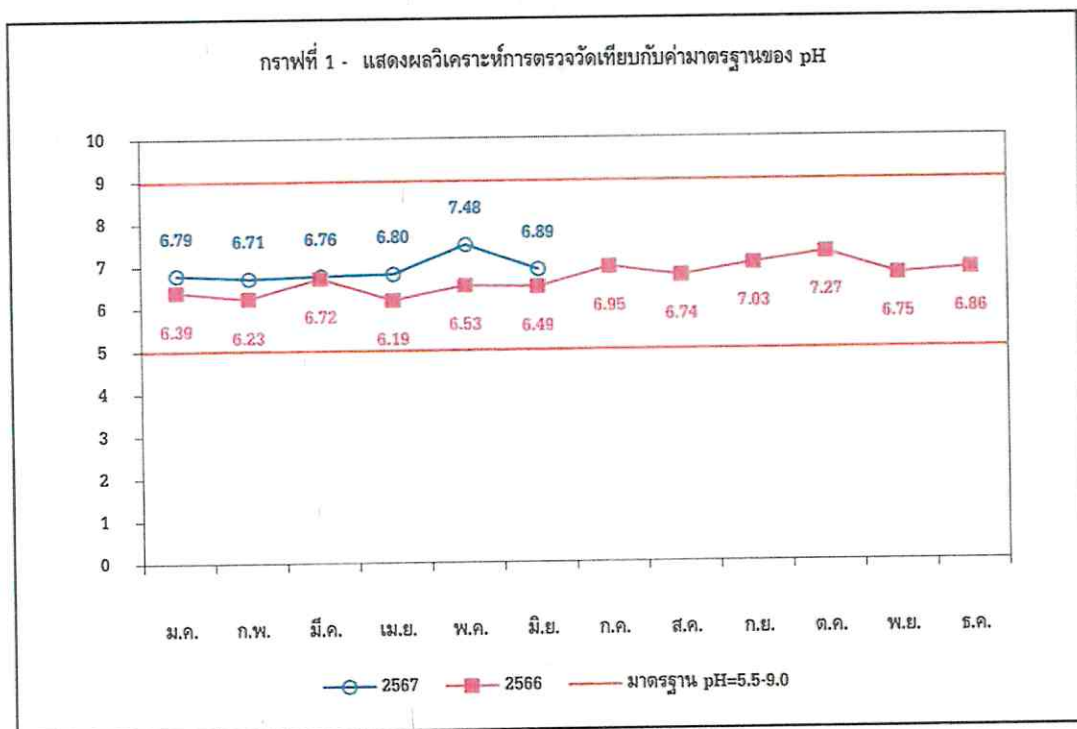


กราฟแสดงการเปรียบเทียบร้อยละของพารามิเตอร์ค่าคุณภาพน้ำทั้งโรงพยาบาล ปี 2564-2567

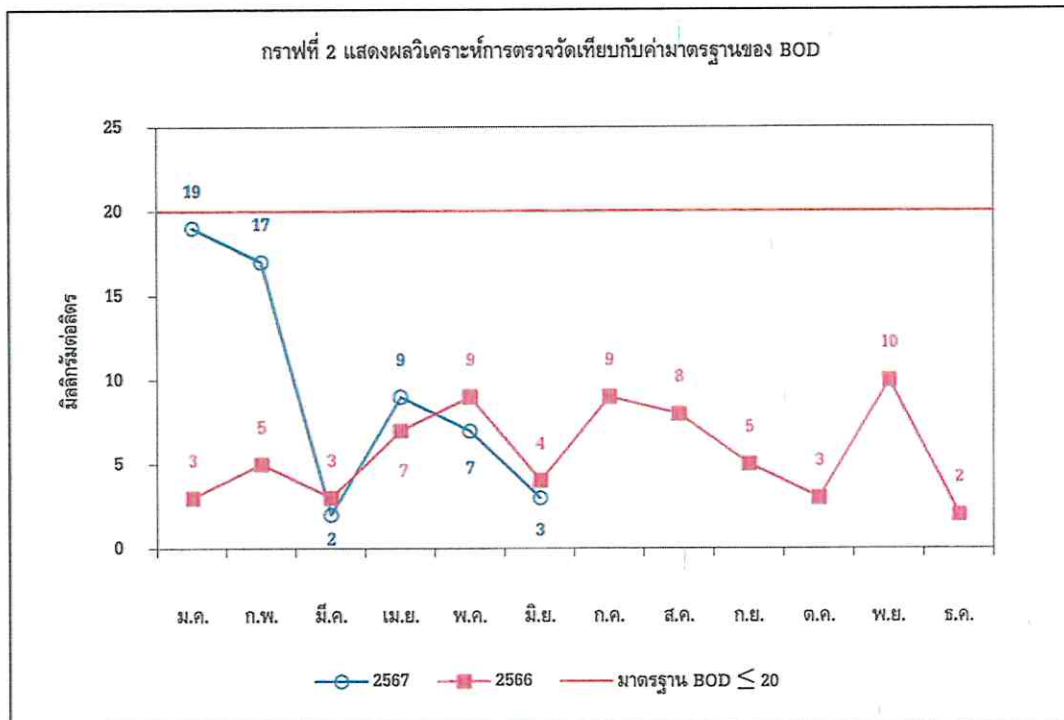


กราฟเปรียบเทียบผลวิเคราะห์การตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งโรงพยาบาล ปี 2566-2567

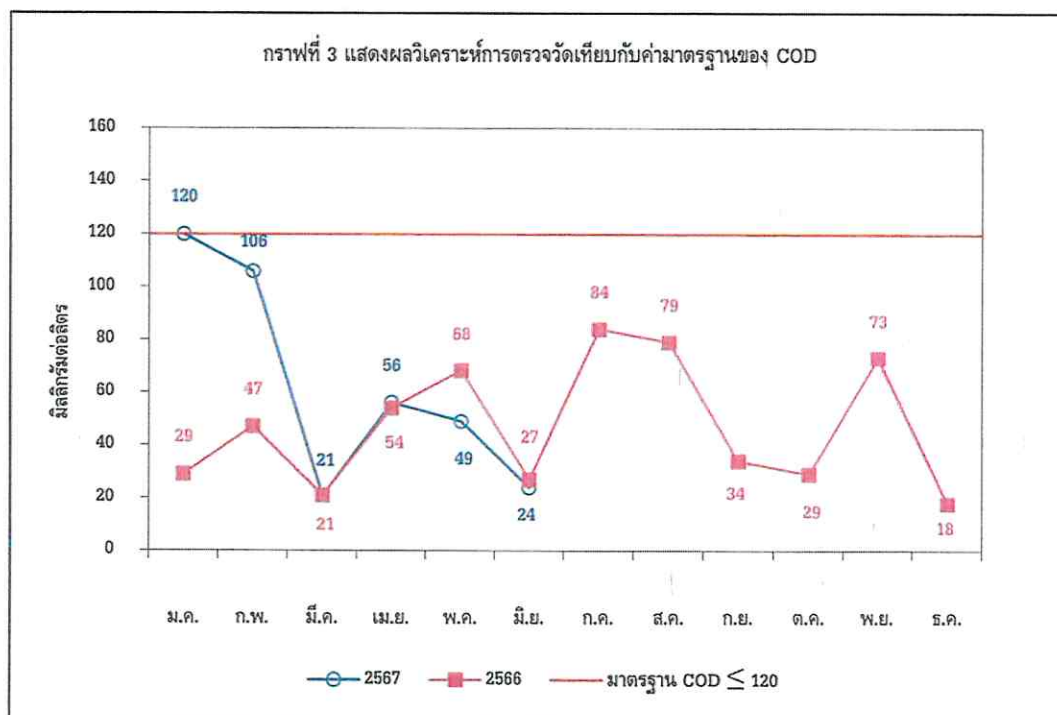
กราฟแสดงการเปรียบเทียบค่า pH ปี 2566-2567



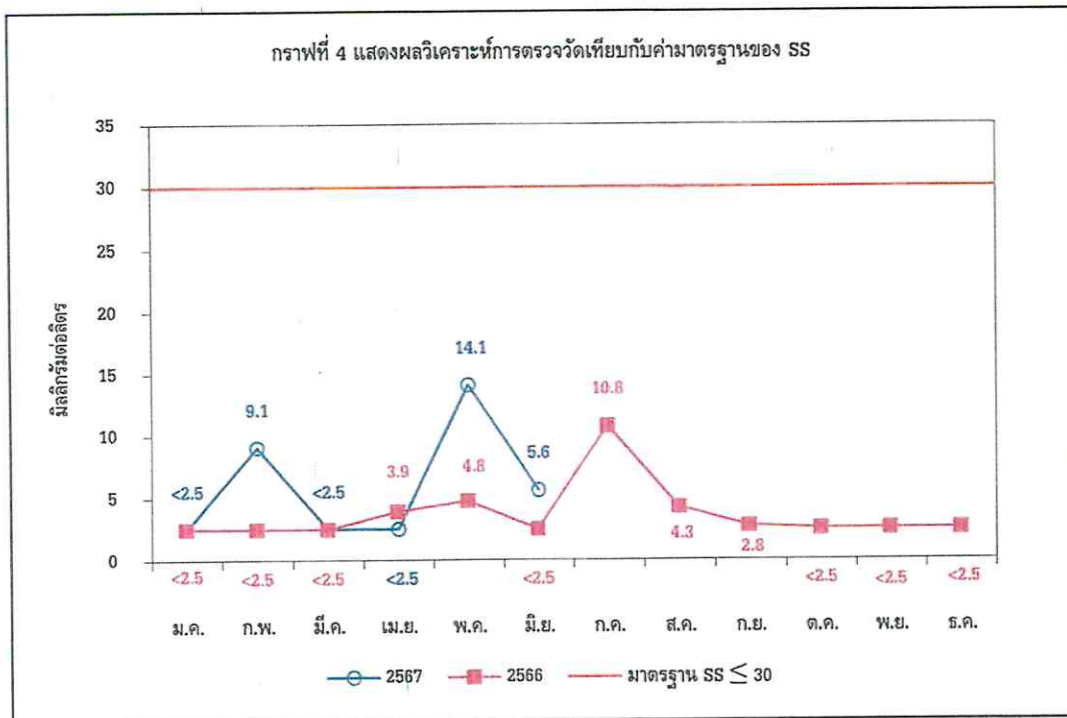
กราฟแสดงการเปรียบเทียบค่า BOD ปี 2566-2567



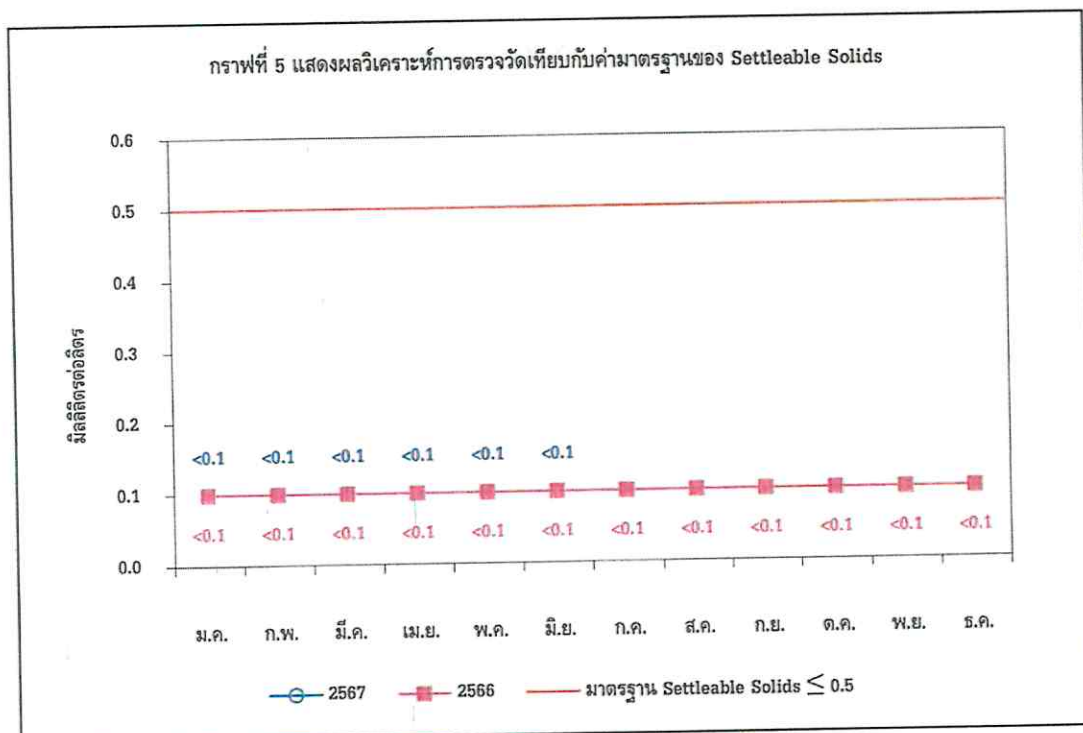
กราฟแสดงการเปรียบเทียบค่า COD ปี 2566-2567



กราฟแสดงการเปรียบเทียบค่า SS ปี 2566-2567

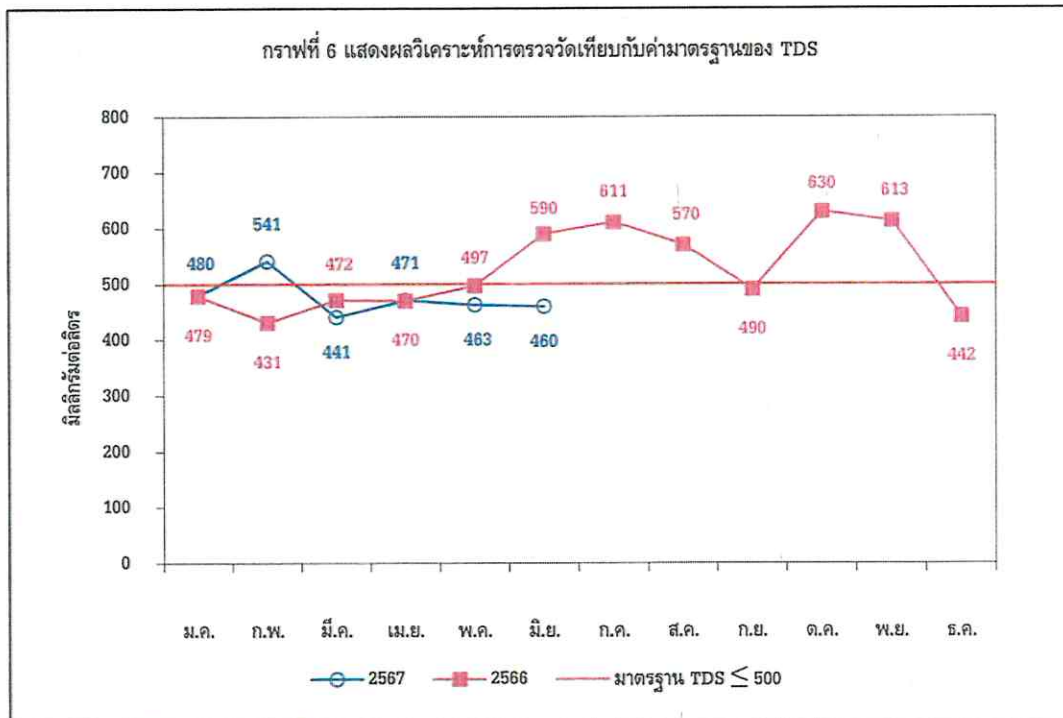


กราฟแสดงการเปรียบเทียบค่า Settleable Solids ปี 2566-2567

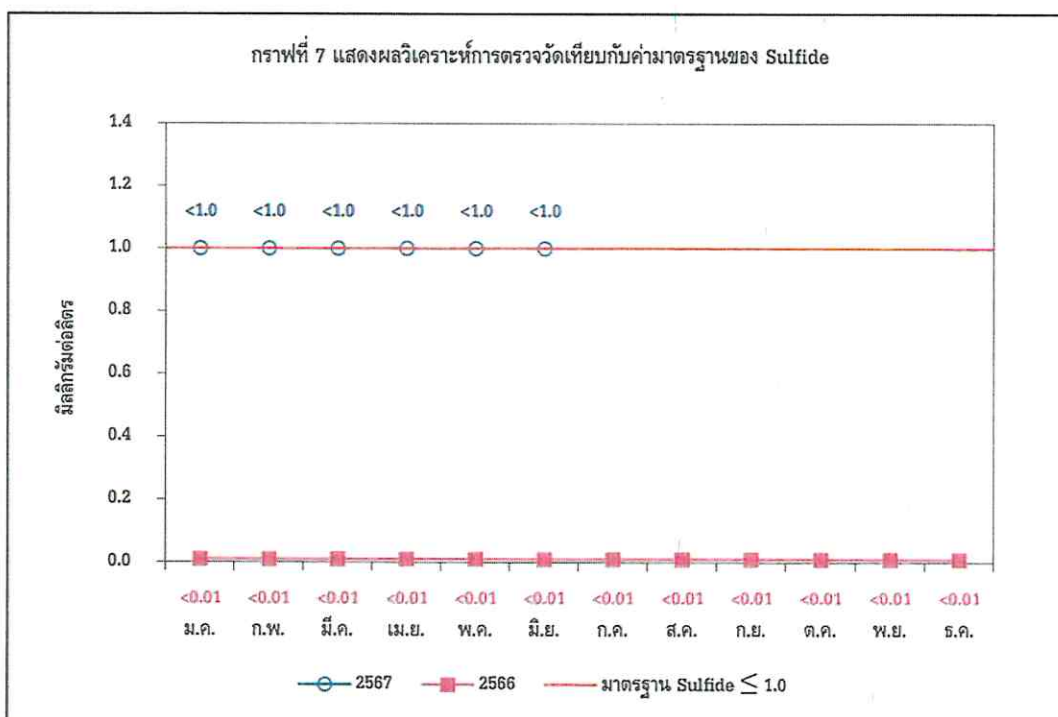




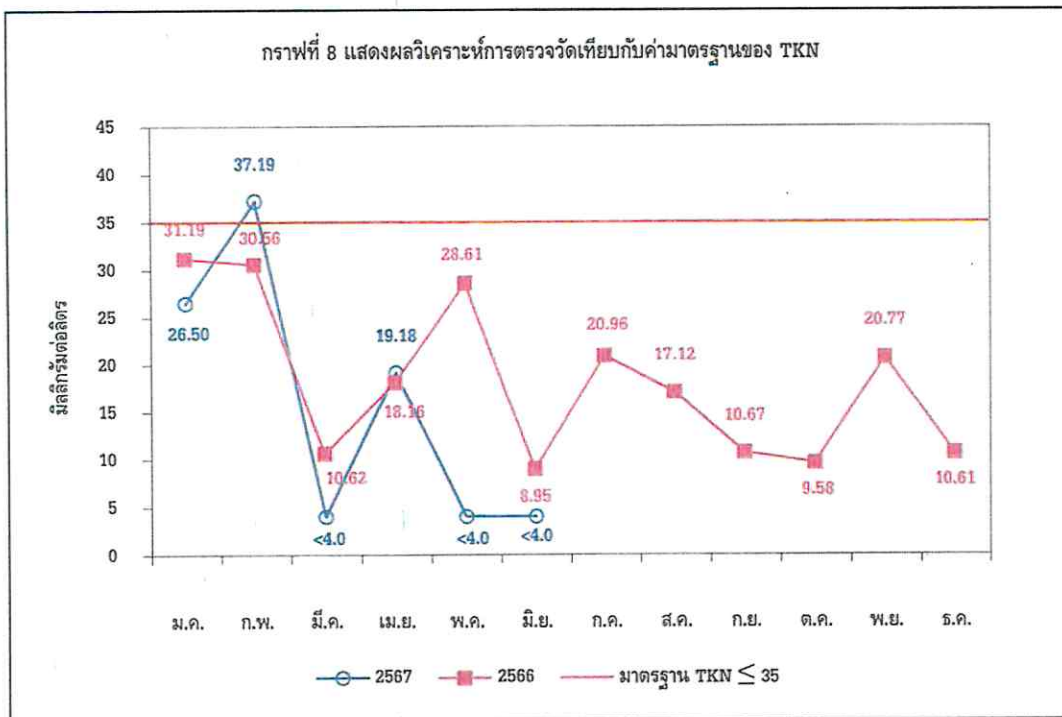
กราฟแสดงการเปรียบเทียบค่า TDS ปี 2566-2567



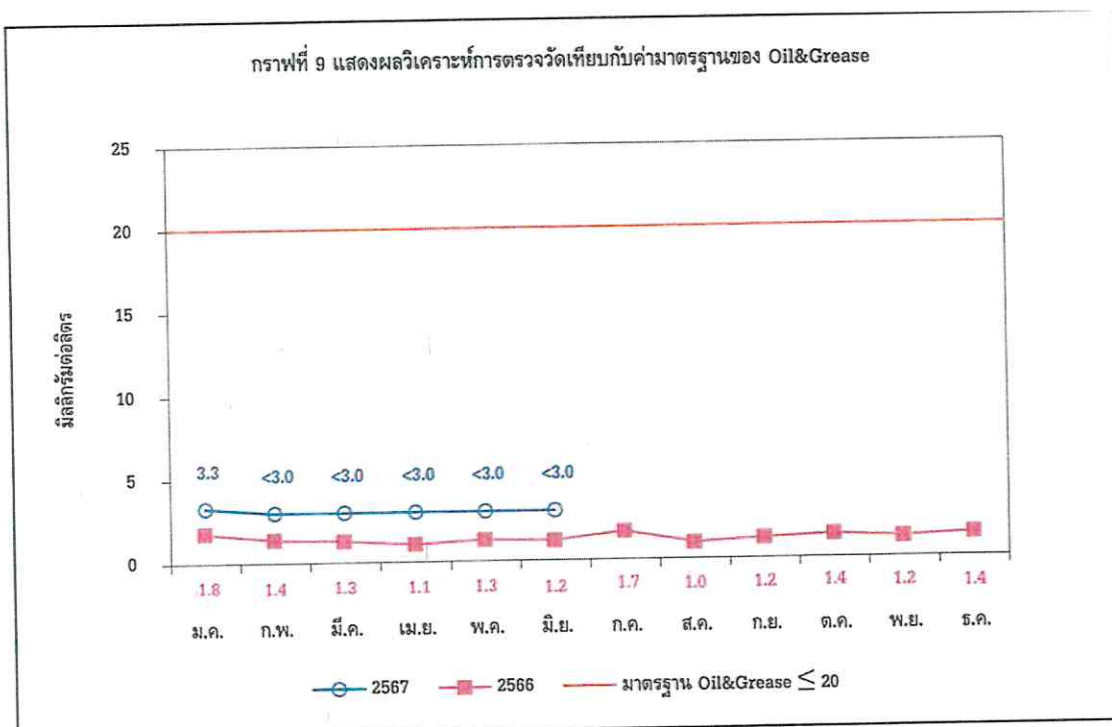
กราฟแสดงการเปรียบเทียบค่า Sulfide ปี 2566-2567



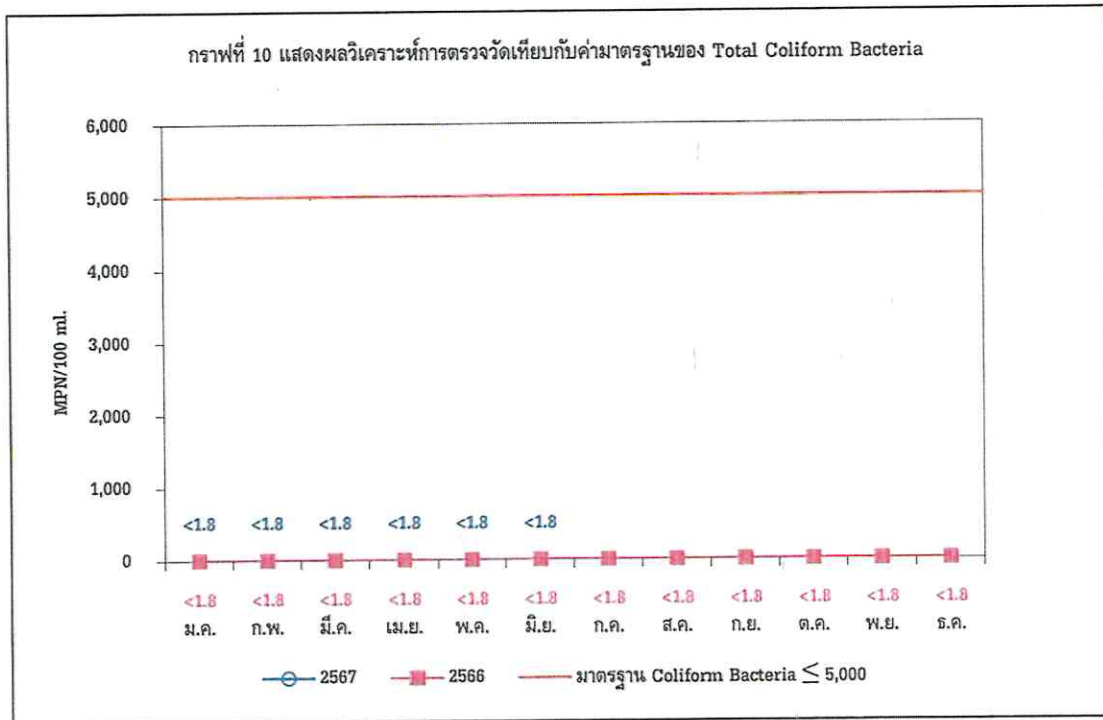
กราฟแสดงการเปรียบเทียบค่า TKN ปี 2566-2567



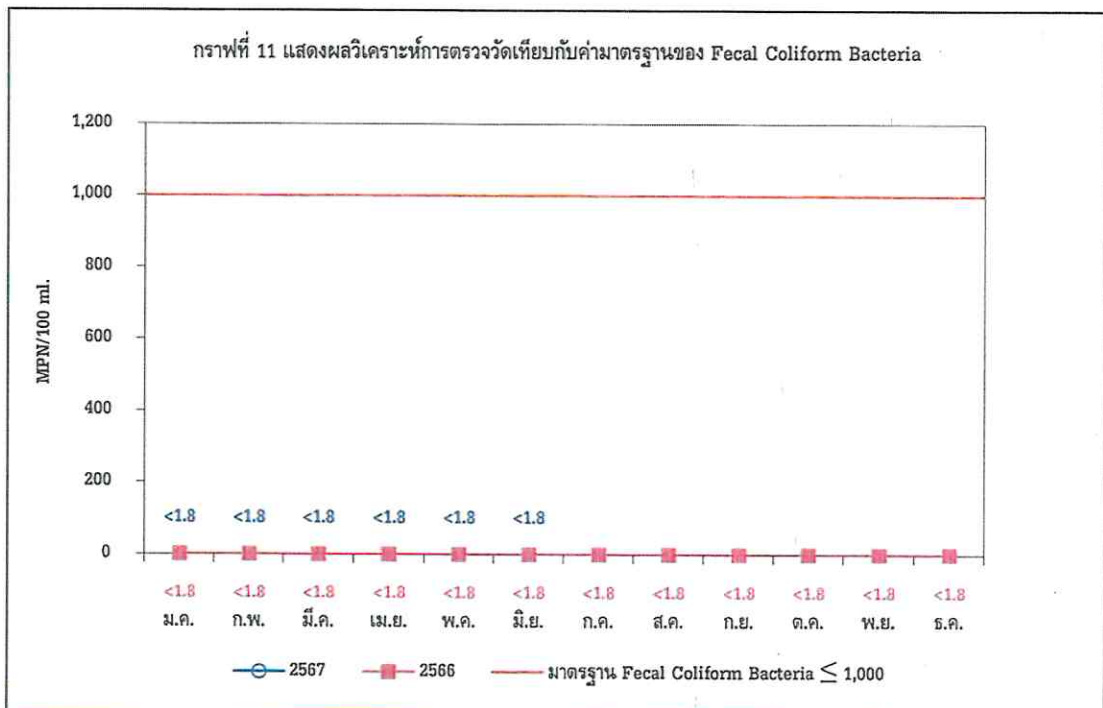
กราฟแสดงการเปรียบเทียบค่า Oil&Grease ปี 2566-2567



กราฟแสดงการเปรียบเทียบค่า Total Coliform Bacteria ปี 2566-2567



กราฟแสดงการเปรียบเทียบค่า Fecal Coliform Bacteria ปี 2566-2567





**ตารางที่ 10 แสดงผลการวิเคราะห์การปนเปื้อนของเชื้อ Legionella sp. ในแหล่งน้ำ**  
**โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น**

ที่	พารามิเตอร์	หน่วย	มกราคม 2567	พฤษภาคม 2567	ค่ามาตรฐาน
1	Legionella spp.	cfu/L	ไม่พบเชื้อ	ไม่พบเชื้อ	N/A

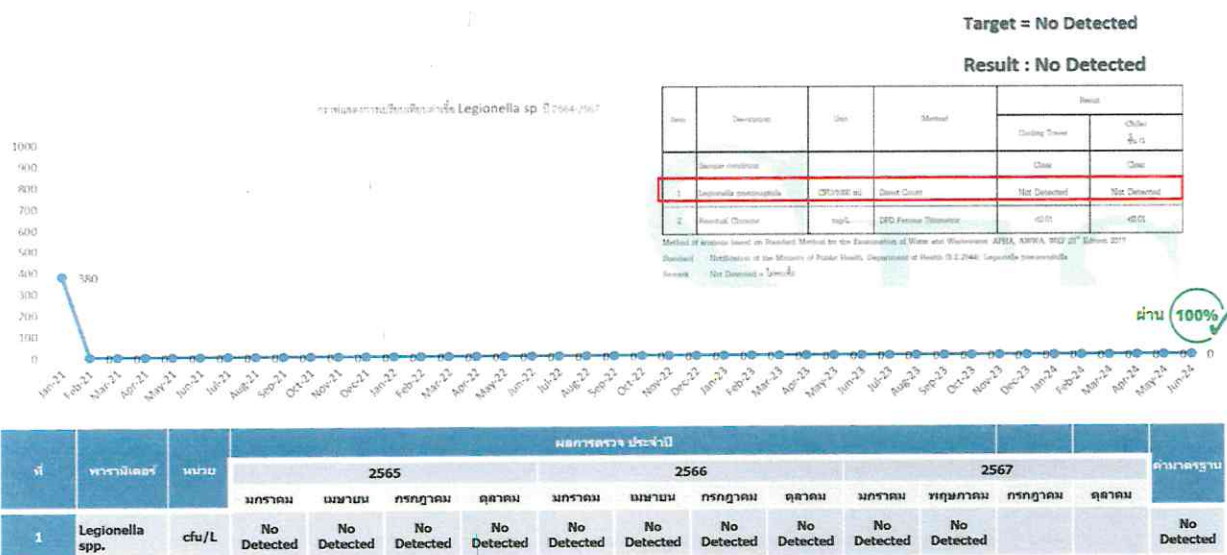
หมายเหตุ:

ไม่พบ : ไม่พบการปนเปื้อน

พบ : พบการปนเปื้อน

\* อ้างอิงตาม ประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิโมเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย วันที่ 8 มกราคม 2544 การแก้ไขในการปนเปื้อนจากเชื้อสลิโมเนลลา กรณีตรวจพบเชื้อน้อยกว่า 100,000 cfu/L ให้ถือว่าการใช้มาตรการบำรุงรักษาอย่างเดียวไม่เพียงพอ โดยต้องเพิ่มเติมแผนการบำรุงรักษา ตรวจสอบ เฝ้าระวังและการติดตามผล

**ผลการติดตามตรวจสอบการปนเปื้อนของเชื้อ Legionella ในแหล่งน้ำโรงพยาบาล**





**ตารางและกราฟแสดงความพึงพอใจของผู้ที่มาใช้บริการ**  
**ตั้งแต่เดือน มกราคม-มิถุนายน 2567**

**ตารางที่ 11 แสดงคะแนนความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการ ปี 2567**

คะแนนความพึงพอใจ	เป้าหมายร้อยละ	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	ค่าเฉลี่ยร้อยละ
จุดต้อนรับ/ลงทะเบียน	95	83.6	86.7	89.6	87.3	87.2	86.1							86.75
พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล	95	92.8	96.8	97	96.4	97.5	97.7							96.37
แพทย์	95	92	96.4	97.6	97.2	97.9	97.7							96.47
ประสบการณ์ในโรงพยาบาล	95	95.9	97.4	98.3	97.9	99.1	98.6							97.87
CSI ภาพรวมหน่วยงาน OPD	95	92.1	96.3	96.9	96.2	98	97.4							96.15
CSI ภาพรวมหน่วยงาน IPD	95	99.3	99	99.7	99.8	98	97.4							98.87

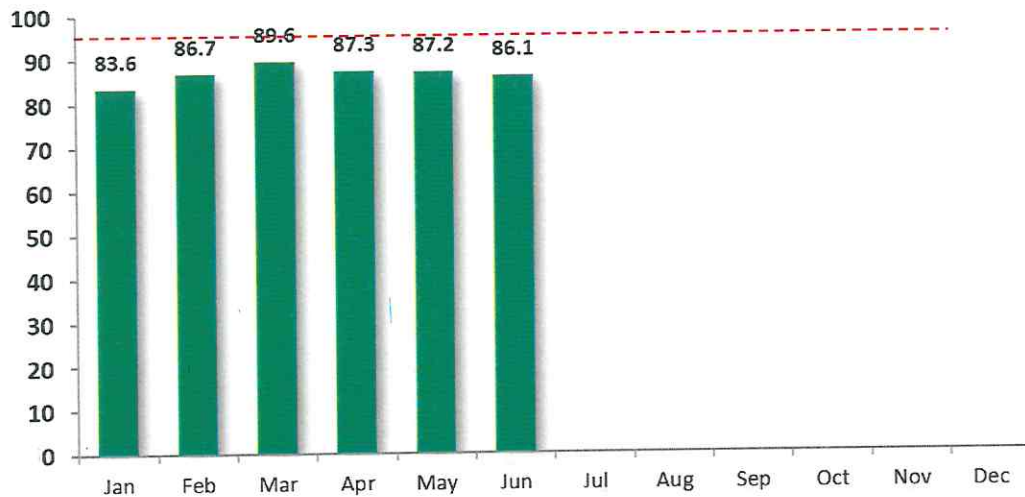




## Registration - Good Service (%Top Box)

Y2022=88.2%  
Y2023=84.7%

n = 478

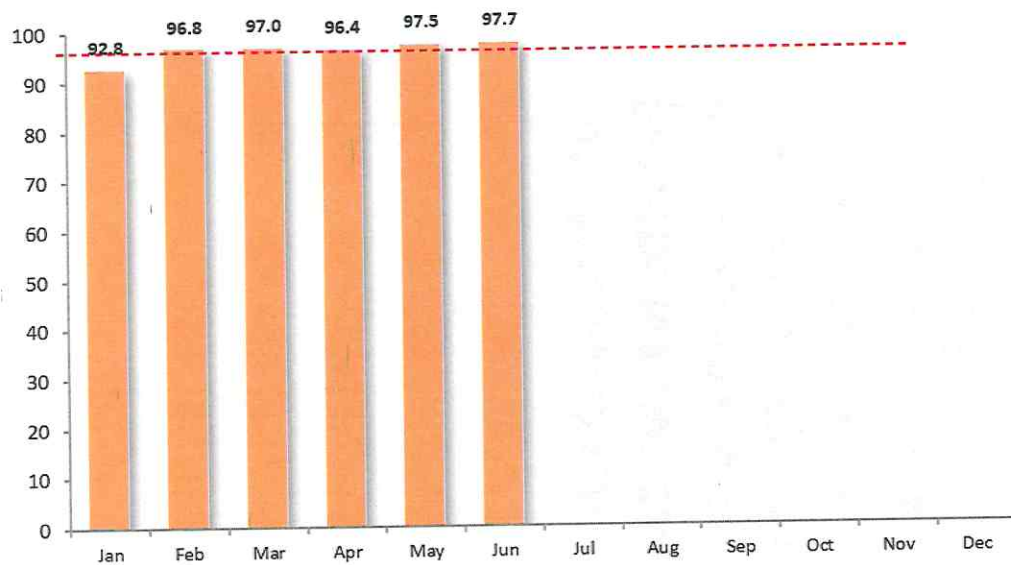


รูปที่ 123 กราฟแสดงความพึงพอใจต่อการให้บริการของงานต้อนรับ และลงทะเบียน ปี 2567

## Rating of Nurse \_OPD (%Top Box)

Y2021 = 95.7%  
Y2022 = 97.4%  
Y2023 = 96.2%

n = 606



รูปที่ 124 กราฟแสดงความพึงพอใจต่อการให้บริการของพยาบาล และผู้ช่วยพยาบาล ปี 2567

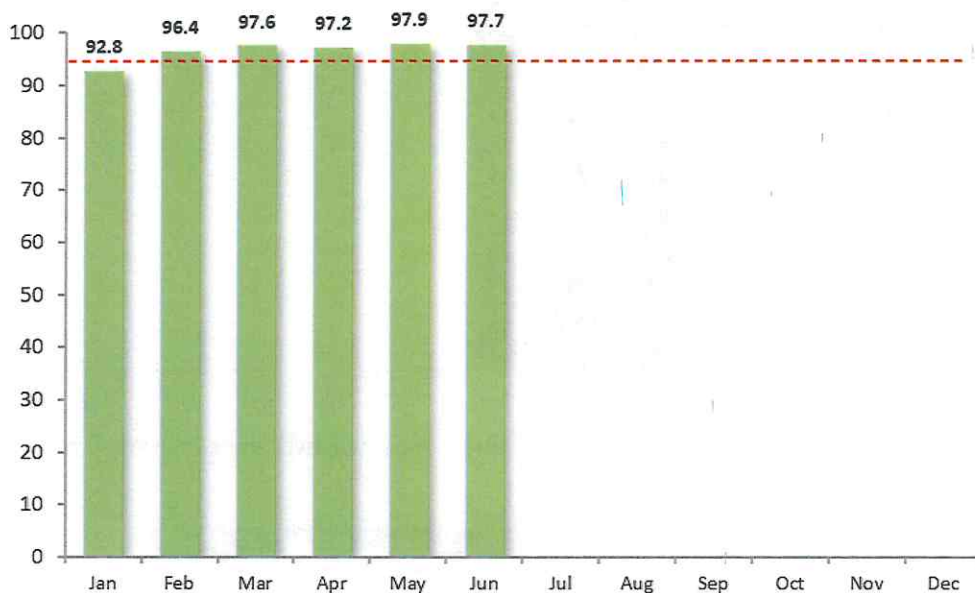
### Rating of Doctor \_OPD (%Top Box)

Y2021 = 95.1%

Y2022 = 97.7%

Y2023 = 96.1%

n = 600



รูปที่ 125 กราฟแสดงความพึงพอใจต่อการให้บริการของแพทย์ ปี 2567

### Overall rating of hospital

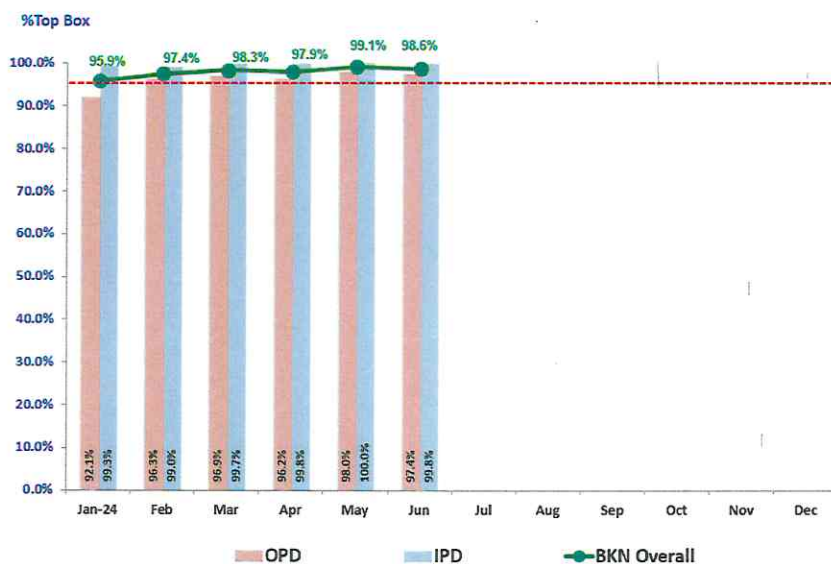
Y2021 = 96.2%

Y2022 = 98.0%

Y2023 = 97.4%

n = 1222 (Jun)

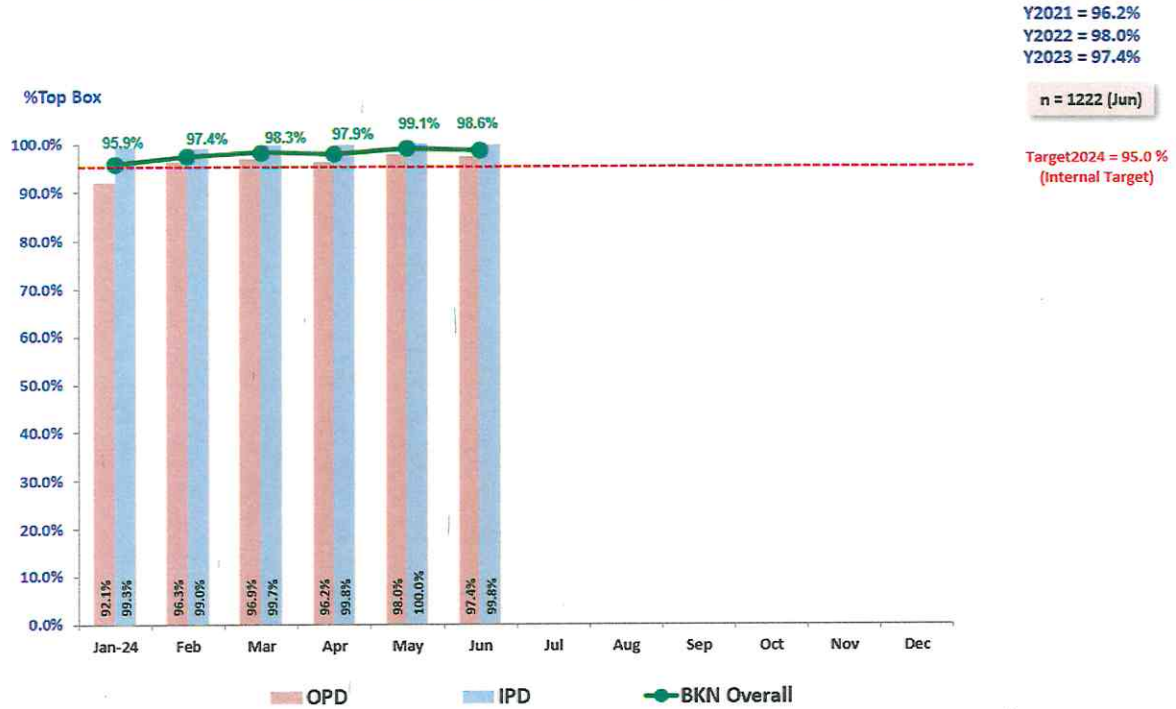
Target2024 = 95.0 %  
(Internal Target)



รูปที่ 126 กราฟแสดงความพึงพอใจต่อประสบการณ์ในโรงพยาบาล ปี 2567

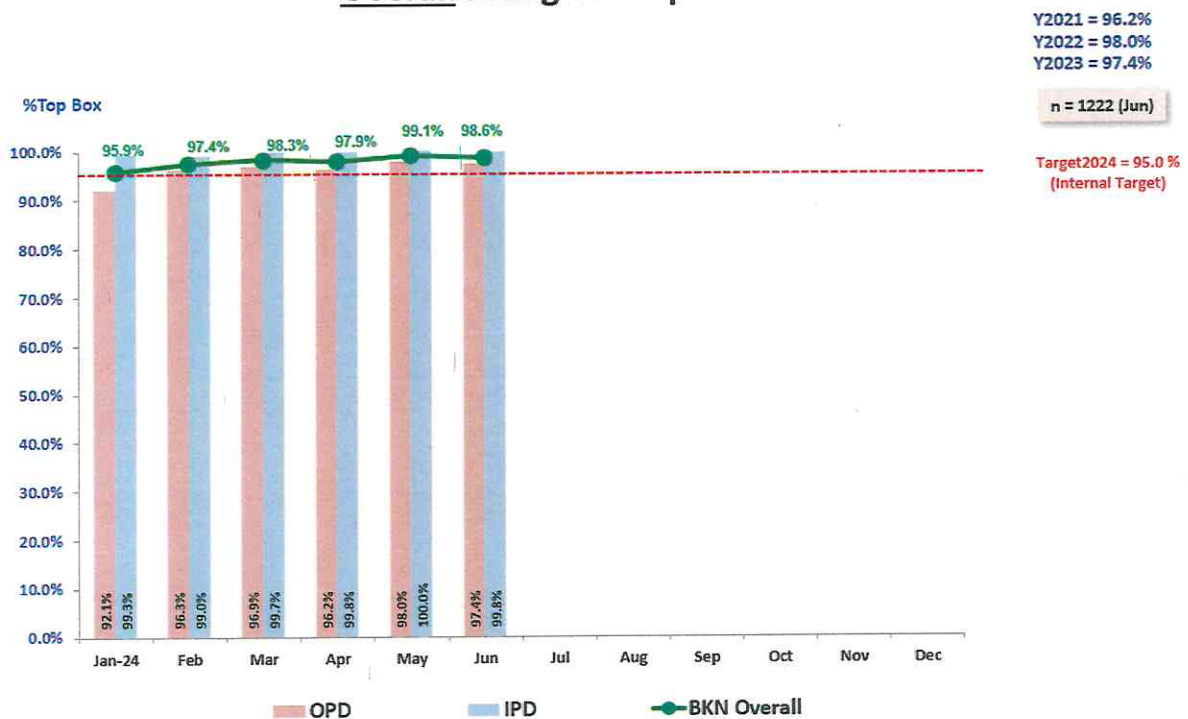


## Overall rating of hospital



รูปที่ 127 กราฟแสดงความพึงพอใจของภาพรวมการให้บริการของงาน OPD ปี 2567

## Overall rating of hospital



รูปที่ 128 กราฟแสดงความพึงพอใจของภาพรวมการให้บริการของงาน IPD ปี 2567



6. ผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมประจำปีเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567

จากการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลกรุงเทพมหานครประจำปีเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567 ได้ผล ดังนี้

6.1. บันทึกผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ตารางที่ 6 แบบบันทึกผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร (ส่วนขยาย) จังหวัดขอนแก่น  
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนีที่ตรวจวัด	วิธีการตรวจสอบ	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
1. คุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย	1. น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย 2. น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบ	1. ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย ดัชนีที่วิเคราะห์ได้แก่ - ความเป็นกรด-ด่าง (pH) - ค่าความสกปรกในรูปบีโอดี (BOD) - ของแข็งแขวนลอย (SS) - ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) - ของแข็งตกตะกอน (Settleable Solids) - TKN - ไนโตรเจนแอมโมเนีย - ซัลไฟด์ (Sulfide) 2. ทำการเก็บสถิติและข้อมูลผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวันและจัดทำเป็นบันทึกตามแบบ ทส.1 (เอกสารแนบที่ 3)	วิธีการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์ คุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสียให้เป็นไปตาม Standard Methods for the Examination of water and Wastewater	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ (ดังแสดงในตารางที่ 6.1)	บริษัท โรงพยาบาล กรุงเทพ ขอนแก่น จำกัด

ตารางที่ 6 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนีที่ตรวจวัด	วิธีการตรวจสอบ	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
		3. จัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย และผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งเดือนละ 1 ครั้ง และเสนอรายงานตามแบบ ทส.2 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อน วันที่ 15 ของเดือนถัดไป (เอกสารแนบที่ 3)			
2. การระบายน้ำ	ระบบระบายน้ำ บ่อพักน้ำ ตะแกรงดักขยะ	ตรวจสอบระบบระบายน้ำของโครงการ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อตก มูล ฝอย	ตรวจสอบและทำความสะอาด	ปีละ 2 ครั้ง ตลอดระยะ ดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาล กรุงเทพ ขอนแก่น จำกัด
3. การจัดการขยะมูล ฝอยทั่วไป	ห้องพักมูลฝอยรวม	ตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยไม่ให้มีขยะ ตกค้าง และดูแลทำความสะอาดทุกสัปดาห์	ตรวจสอบและทำความสะอาด	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ตลอดระยะ ดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาล กรุงเทพ ขอนแก่น จำกัด
4. การจัดการขยะมูล ฝอย	ยังรองรับขยะมูลฝอยติดเชื้อ และ	- ตรวจสอบถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ให้อยู่ใน สภาพดีทุกวัน	- ตรวจสอบ	- ทุกวัน ตลอด ระยะดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาล กรุงเทพ ขอนแก่น จำกัด
		- บันทึกปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน	- แบบฟอร์มบันทึกปริมาณ มูลฝอย	- ทุกวัน ตลอด ระยะดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาล กรุงเทพ ขอนแก่น จำกัด
		- ตรวจสอบห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ไม่ให้มีขยะ ตกค้างและทำความสะอาด สะอาดห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	- ตรวจสอบ และทำความสะอาด	- สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ตลอด ระยะ ดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาล กรุงเทพ ขอนแก่น จำกัด
		- ประเมินความเหมาะสมและ ประสิทธิภาพการ จัดการมูลฝอยติดเชื้อเชื้อทุก 6 เดือน	- วิเคราะห์ประเมินปัญหา/ ประสิทธิภาพ	- ทุก 6 เดือน ตลอดระยะ ดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาล กรุงเทพ ขอนแก่น จำกัด

ตารางที่ 6 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนีที่ตรวจวัด	วิธีการตรวจสอบ	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
		- อบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อปีละ 2 ครั้ง หรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่	- อบรมเจ้าหน้าที่	- ปีละ 2 ครั้ง หรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่	บริษัท โรงพยาบาล กรุงเทพ ขอนแก่น จำกัด
5. การป้องกันอัคคีภัย	ระบบป้องกันอัคคีภัยของ โครงการ	- ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และ ตรวจสอบ ถังเคมีดับเพลิง เพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างมี ประสิทธิภาพอยู่เสมอ	- ตรวจสอบ	- ทุก 3 เดือน ตลอดระยะ ดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาล กรุงเทพ ขอนแก่น จำกัด
6. สุขภาพ	น้ำจากหอผึ่งเย็น 1 ตัวอย่าง	- เก็บตัวอย่างน้ำจากหอผึ่งเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อ ลีสต์ จีโอเนลลา	- เก็บและวิเคราะห์ตัวอย่าง ด้วยวิธี มาตรฐาน	- ทุก 3 เดือน ตลอดระยะ ดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาล กรุงเทพ ขอนแก่น จำกัด





ตารางที่ 6.1 แบบบันทึกผลการตรวจวัดคุณภาพ น้ำทิ้ง

ชื่อโครงการ โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น (ส่วนขยาย) จังหวัดขอนแก่น บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด

สถานที่ตั้ง เลขที่ 888 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000

ครั้งที่ 7-12 รอบเดือน มกราคม-มิถุนายน ประจำปี พ.ศ. 2567

สถานที่เก็บตัวอย่าง ระบบบำบัดน้ำเสีย บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด

No	ระบบบำบัดน้ำเสีย	Standard	คุณภาพน้ำเสีย โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร ปี 2567											
			มกราคม 2567		กุมภาพันธ์ 2567		มีนาคม 2567		เมษายน 2567		พฤษภาคม 2567		มิถุนายน 2023	
			น้ำเข้า	น้ำออก	น้ำเข้า	น้ำออก	น้ำเข้า	น้ำออก	น้ำเข้า	น้ำออก	น้ำเข้า	น้ำออก	น้ำเข้า	น้ำออก
1	pH	5.0 - 9.0	6.44	6.79	6.69	6.71	6.59	6.76	6.69	6.80	7.56	7.48	7.84	6.89
2	BOD	20	781	19	261	17	976	2	748	9	685	7	768	3
3	COD	120	-	120	-	106	-	21	-	56	-	49	-	24
4	SS	30	436.17	<2.5	139.8	9.1	703.0	<2.5	417.2	<2.5	403.7	14.1	519.1	5.6
5	Settleable Solids	0.5	85.2	<0.1	50.2	<0.1	980.0	<0.1	350	<0.1	320	<0.1	400	<0.1
6	TDS	500	732	480	742	541	593	441	632	471	612	463	710	463
7	Sulfide	1	4.72	<1.0	2.16	<1.0	4.91	<1.0	2.16	<1.0	2.84	<1.0	3.16	<1.0
8	TKN	35	365.91	26.5	80.74	37.19	127.86	3.55	149.57	19.18	130.12	<4.0	122.85	<4.0
9	Oil&Grease	20	29.4	3.3	16.2	<3.0	27.9	<3.0	20.6	<3.0	21.5	<3.0	27.6	<3.0
10	Total Coliform Bacteria	5,000	>1.6x10 <sup>5</sup>	<1.8	>1.6x10 <sup>5</sup>	<1.8	>1.6x10 <sup>5</sup>	<1.8	>1.6x10 <sup>5</sup>	<1.8	>1.6x10 <sup>5</sup>	<1.8	>1.6x10 <sup>5</sup>	<1.8
11	Fecal Coliform Bacteria	1,000	-	<1.8	-	<1.8	-	<1.8	-	<1.8	-	<1.8	-	<1.8

หมายเหตุ

- \* มาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก ตามประกาศทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาด ลงวันที่ 29 มิถุนายน 2548
- \*\* ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548 ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเล่มที่ 122 ตอนที่ 125 ลงวันที่ 29 มิถุนายน 2548 : เป็นคำที่เพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำตามปกติ



## 6.2. เปรียบเทียบผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้ง

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น ได้ดำเนินการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล ในเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567 ทำการตรวจวิเคราะห์โดย บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัดซึ่งเป็นบริษัทที่ขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชนกับกรมโรงงานอุตสาหกรรม

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น ตรวจวัดค่าคุณภาพน้ำตามพารามิเตอร์ที่กำหนด ผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ พบว่าในเดือนมกราคม 2567 มีค่าคุณภาพน้ำทิ้งผ่านเกณฑ์มาตรฐานกำหนด ต่อมาเดือนกุมภาพันธ์ 2567 พบว่ามีค่าคุณภาพน้ำทิ้ง ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานกำหนด โดยมีค่า Total Dissolved Solid (TDS) เป็น 541 mg/L (มาตรฐานกำหนดไม่ให้ค่า TDS มากกว่า 500 mg/L) คณะทำงานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล จึงประชุมร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้วิธีค้นหาแหล่งที่มาของสารละลายที่มีค่า TDS สูง และใช้วิธีกำจัดออกจากระบบ หรือลดให้มีการเติมสารเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียในปริมาณที่น้อยที่สุด โดยพบว่าสารชนิดนั้นคือน้ำเกลือ ที่เหลือจากการให้ผู้ใช้บริการ แก้ไขโดยการกำหนดให้พยาบาลพยายามให้น้ำเกลือจนหมดขวด โดยไม่ให้เหลือทิ้งเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย ทำให้ผลการตรวจคุณภาพน้ำทิ้งโรงพยาบาลใน เดือนมีนาคม เมษายน พฤษภาคม และ มิถุนายน 2567 มีค่าคุณภาพน้ำทิ้งผ่านเกณฑ์มาตรฐานกำหนด

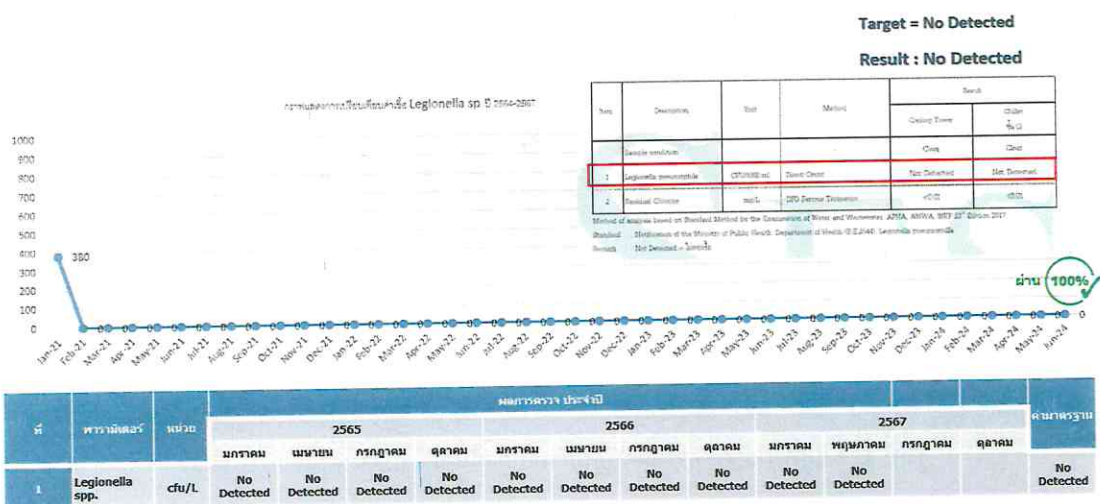
จากนั้นน้ำทิ้งจะระบายออกไปสู่ท่อระบาย น้ำสาธารณะบริเวณประตูด้านหลังโครงการฝั่งซอยศรีมารัตน์ ด้วยระบบแรงโน้มถ่วงของโลก (Gravity Flow) โดยน้ำทิ้งจะไหลเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของเทศบาลนครขอนแก่นต่อไป โดยไม่มีการปล่อยน้ำทิ้งออกสู่สิ่งแวดล้อม (รูปที่ 13) (ตารางที่ 5)

## 6.3. ผลการติดตามตรวจสอบการปนเปื้อนของเชื้อ Legionella ในแหล่งน้ำโรงพยาบาล

สำหรับผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำของระบบ Cooling Tower ซึ่งแสดงไว้ในตารางที่ 13 พบว่าในเดือนมกราคม และพฤษภาคม 2567 ผลไม่พบเชื้อลีสอีโอเนลลา ในน้ำ Cooling Tower และโรงพยาบาลจะดำเนินการตรวจสอบทุก 3 เดือน ตารางที่ 13 ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำของระบบ Cooling Tower

ที่	พารามิเตอร์	หน่วย	ผลการตรวจ ประจำปี 2567		ค่ามาตรฐาน
			มกราคม	พฤษภาคม	
1	<i>Legionella spp.</i>	cfu/L	ไม่พบ	ไม่พบ	N/A

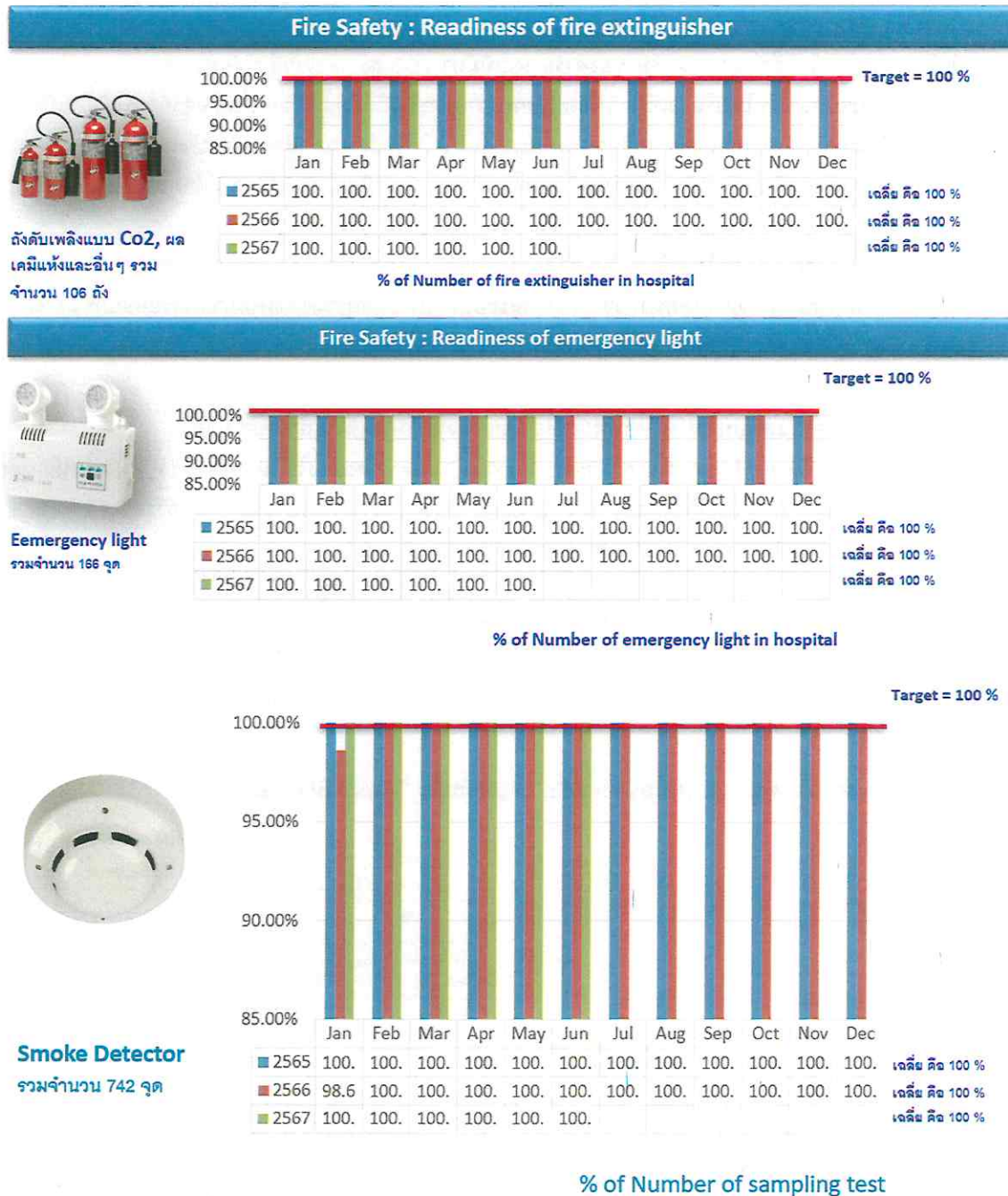
## ผลการติดตามตรวจสอบการปนเปื้อนของเชื้อ Legionella ในแหล่งน้ำโรงพยาบาล





#### 6.4. ผลการติดตามตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย

ผลจากการติดตามตรวจสอบพบว่าโรงพยาบาลมีระบบการป้องกันการเกิดอัคคีภัยทั้งในและนอกตัวอาคารอย่างเพียงพอ โดยมีการติดตั้งอุปกรณ์ดับจับควัน (Smoke Detector) และหัวโปรยน้ำฝอย (Sprinkle) ภายในห้องพักรักษาผู้ป่วยทุกห้อง รวมถึงโถงทางเดินต่างๆ และพื้นที่สำนักงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล มีป้ายบอกทางหนีไฟเป็นลักษณะลูกศรสีขาวบนพื้นสีเขียว และ Fire Exit ซึ่งเป็นป้ายแบบกล่องไฟเพื่อให้สามารถมองเห็นได้ชัดเจนยิ่งขึ้น นอกจากนี้มีการกำหนดแผนตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และอุปกรณ์ดับเพลิงที่เกี่ยวข้องเป็นประจำทุกเดือน โดยมีรายละเอียดดังรูปที่ 129



รูปที่ 129 แสดงผลการตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยในโครงการ ปี 2567



## 6.5. การอบรมดับเพลิงขั้นต้น และการอพยพหนีไฟ

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จะจัดการอบรมดับเพลิงขั้นต้นและการอพยพหนีไฟในเดือนพฤษภาคม 2567 ตามแผนงานด้านความปลอดภัยประจำปี 2567

โรงพยาบาลจัดการฝึกอบรมหลักการดับเพลิงขั้นต้นและการอพยพหนีไฟประจำปี โดยโรงพยาบาลจัดกิจกรรมปีละ 1 ครั้ง ในวันที่ 24 พฤษภาคม 2567 เรียบร้อย แบ่งเป็น 2 หลักสูตร ได้แก่

- หลักสูตรอบรมดับเพลิงขั้นต้น ประจำปี 2567 จำนวน 1 รุ่น โดยจัดอบรมในเดือนพฤษภาคม (รูปที่ 130)
- หลักสูตรอบรมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2567 จำนวน 1 รุ่น โดยจัดอบรมในเดือนพฤษภาคม (รูปที่ 131)

โดยมีเป้าหมายจำนวนพนักงานเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของพนักงานในหน่วยงานตามที่กฎหมายกำหนดนอกจากนี้โรงพยาบาลยังจัดให้มีการติดตั้งแผนผังหนีไฟของแต่ละพื้นที่ในโรงพยาบาล เพื่อแสดงเส้นทางอพยพกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ รวมถึงจุดรวมพลของโรงพยาบาล โดยแสดงในรูปที่ 130 และรูปที่ 131



รูปที่ 130 การอบรมหลักสูตรอบรมดับเพลิงขั้นต้น ประจำปี 2567 จำนวน 1 รุ่น  
โดยจัดอบรมในวันที่ 24 พฤษภาคม 2567 เรียบร้อย



หลักสูตรการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ  
วันที่ 24 พฤษภาคม 2567  
โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น



หลักสูตรการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น  
วันที่ 24 พฤษภาคม 2567 เวลา 08.30 - 16.30 น.



รูปที่ 131 การอบรมหลักสูตรอบรมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2567 จำนวน 1 รุ่น  
โดยจัดอบรมในวันที่ 24 พฤษภาคม 2567 เรียบร้อย

## 7. สรุปผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมประจำปีเพื่อหมกราคม-มิกนายน 2567

จากการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร ประจำปี 2567 และข้อมูลดังกล่าวข้างต้น สามารถสรุปประเมินผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ดังแสดงในตารางที่ 12

ตารางที่ 12 สรุปผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมประจำปีเพื่อหมกราคม-มิกนายน 2567 โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร (ส่วนขยาย) จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขของมาตรการ ติดตามตรวจสอบคุณภาพ สิ่งแวดล้อม	วิธีการปฏิบัติตามเงื่อนไข	ผลการติดตามตรวจสอบ	ปัญหา อุปสรรค	มาตรฐาน
1. คุณภาพน้ำจากระบบบำบัด น้ำเสีย โดยทำการบำบัดของ โรงพยาบาลให้คุณภาพน้ำทั้ง ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด 1. น้ำเสียก่อนเข้าระบบ บำบัดน้ำเสีย 2. น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด จากระบบ	1. ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งก่อน และหลังการบำบัด เป็นประจำทุก เดือน โดยวิธีการเก็บตัวอย่างและ ตรวจวิเคราะห์ คุณภาพน้ำจากระบบ บำบัดน้ำเสียให้ เป็นไปตาม Standard Methods for the Examination of water and - Wastewater ได้แก่ - ความเป็นกรด-ด่าง(pH) - ค่าความสกปรกในรูปบีโอดี (BOD) - ของแข็งแขวนลอย (SS) - ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) - ของแข็งตกตะกอน (Settleable Solids) - TKN - ไนโตรเจนและน้ำมัน - ซัลไฟด์ (Sulfide)	โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการติดตามตรวจสอบ คุณภาพน้ำทั้งจากระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลในเดือนมกราคม- มิถุนายน 2567 ทำการตรวจวิเคราะห์โดย บริษัท สยาม เอ็นไวรอน เม้นทอล เซอร์วิส จำกัดซึ่งเป็นบริษัทที่ขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์เอกชนกับกรมโรงงานอุตสาหกรรม โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร ตรวจวัดค่าคุณภาพน้ำตาม พารามิเตอร์ที่กำหนด ผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ พบว่าใน เดือนมกราคม 2567 มีค่าคุณภาพน้ำทั้งผ่านเกณฑ์มาตรฐานกำหนด ต่อมาเดือนกุมภาพันธ์ 2567 พบว่ามีค่าคุณภาพน้ำทั้ง ไม่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานที่กำหนด โดยมีค่า Total Dissolved Solid (TDS) เป็น 541 mg/L (มาตรฐานกำหนดไม่ให้ค่า TDS มากกว่า 500 mg/L) คณะทำงานด้าน ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล จึงประชุมร่วมกับ ผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้วิธีค้นหาแหล่งที่มาของสารละลายที่มีค่า TDS สูง และ ใช้วิธีกำจัดออกจากกระบบ หรือลดให้มีการเติมสารเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย ในปริมาณที่น้อยที่สุด โดยพบว่าสารชนิดนั้นคือน้ำเกลือ ที่เหลือจากการ ให้ผู้ให้บริการ แก๊ซ โดยการกำหนดให้พยาบาลพยายามให้น้ำเกลือจน หมดขวด โดยไม่เหลือทิ้งเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย ทำให้ผลการตรวจ	-	ข้อมูลแสดงใน ตารางที่ 5



ตารางที่ 12 (ต่อ)

เงื่อนไขของมาตรการ ติดตามตรวจสอบคุณภาพ สิ่งแวดล้อม	วิธีการปฏิบัติตามเงื่อนไข	ผลการติดตามตรวจสอบ	ปัญหา อุปสรรค	มาตรการ
		คุณภาพน้ำที่โรงพยาบาลใน เดือนมีนาคม เมษายน พฤษภาคม และ มิถุนายน 2567 มีค่าคุณภาพน้ำทั้งผ่านเกณฑ์มาตรฐานกำหนด จากนั้นน้ำทิ้งจะระบายออกไปสู่ท่อระบายน้ำ สาธารณะบริเวณประตู ด้านหลังโครงการฝังขอยศรีมรัตน์ ด้วยระบบแรงโน้มถ่วงของโลก (Gravity Flow) โดยน้ำทิ้งจะไหลเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของเทศบาล นครขอนแก่นต่อไป โดยไม่มีการปล่อยน้ำทิ้งออกสู่สิ่งแวดล้อม (รูปที่ 13) (ตารางที่ 5)		
	3. ทำการเก็บสถิติและข้อมูลผลการ ทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียใน แต่ ละวันและจัดทำเป็นบันทึก ตามแบบ ทส.1	โรงพยาบาลดำเนินการเก็บสถิติและข้อมูลผลการ ทำงานของ ระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ ละวันและจัดทำเป็นบันทึกตามแบบ ทส.1 เรียบร้อยแล้ว (เอกสารแนบที่ 23)	-	ดำเนินการเป็น ประจำทุกเดือน
	3. จัดทำรายงานสรุปผลการทำงาน ของระบบบำบัดน้ำเสีย และผลการ ตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้ง เดือนละ 1 ครั้ง และเสนอรายงานตามแบบ ทส.2 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อน วันที่ 15 ของเดือนถัดไป	โรงพยาบาลดำเนินการจัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบ บำบัดน้ำเสีย และผลการ ตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้ง เดือนละ 1 ครั้ง และ เสนอรายงานตามแบบ ทส.2 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อน วันที่ 15 ของ เดือนถัดไป (เอกสารแนบที่ 24) โดยการรายงานผ่านระบบ E-Service ผ่านช่องทาง <a href="http://www.ereportmatra80.com/">http://www.ereportmatra80.com/</a>	-	ดำเนินการเป็น ประจำทุกเดือน
2. การระบายน้ำ ระบบระบาย น้ำ บ่อพักน้ำ ตะแกรงดักขยะ	ตรวจสอบและทำความสะอาด	โรงพยาบาลทำการตรวจสอบระบบระบายน้ำของโครงการ และทำ ความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูล ฝอย อย่างสม่ำเสมอ	-	ดำเนินการเป็น ประจำ

ตารางที่ 12 (ต่อ)

เงื่อนไขของมาตรการ ติดตามตรวจสอบคุณภาพ สิ่งแวดล้อม	วิธีการปฏิบัติตามเงื่อนไข	ผลการติดตามตรวจสอบ	ปัญหา อุปสรรค	มาตรฐาน
3. การจัดการขยะมูลฝอย ทั่วไป ณ ห้องพักรวม	ตรวจสอบและทำความสะอาด บริเวณห้องพักรวมอยู่เสมอไม่ให้มีขยะ ตกค้าง และดูแลทำความสะอาดทุก สัปดาห์	โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น มีการกำหนดให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ ทำความสะอาดบริเวณห้องพักรวมอยู่เสมอไม่ให้มีขยะตกค้าง ดูแลทำความสะอาด สัปดาห์ละ 1 ครั้ง โดยผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ที่ผ่านการอบรม เรียบร้อยแล้ว และผู้ปฏิบัติงานสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปากปิดจมูก รองเท้าพื้นยาง ตลอดเวลาที่ ปฏิบัติงาน โดยหากสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อต้องทำความสะอาดทันที และ โรงพยาบาลมีการกำหนดเส้นทางเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอน และระหว่างเคลื่อนย้ายไปยังห้องพักรวมรวมโรงพยาบาลกำหนดให้ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานห้ามแวะหรือหยุดพักที่ได้ กำหนดให้เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็น อุปกรณ์ใน การเก็บขยะติดเชื้อ วันละ 1 ครั้ง และห้ามนำรถเข็นขยะติดเชื้อไปใช้ ในกิจกรรมอื่น จัดวางถังรองรับขยะติดเชื้อ อย่างเพียงพอ และมีฝาปิด มิดชิด และประสานงานให้เทศบาลนครขอนแก่นเข้ามาเก็บขนไปกำจัด อย่างสม่ำเสมอ	-	ดำเนินการเป็น ประจำ
4. การจัดการขยะมูลฝอย	- ตรวจสอบ	โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น ทำการตรวจสอบถังรองรับมูลฝอยติด เชื้อ ให้อยู่ในสภาพดีทุกวัน โดยเจ้าหน้าที่แผนกแม่บ้าน ทำการรวบรวม มูลฝอย ตามมาตรฐานและปริมาณที่กำหนดคือไม่เกิน สามส่วนสี่ของถัง	-	ดำเนินการเป็น ประจำ
	- แบบฟอร์มบันทึกปริมาณมูลฝอย	บันทึกปริมาณมูลฝอยติดเชื้อซึ่งทำการบันทึกปริมาณมูลฝอยโดย เจ้าหน้าที่ห้องหุ่นส่วนจำกัด ไทยเอ็นวีรอนเมนส์ ซีเอสเอ็มส์ ตาม กระบวนการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พร้อมรายงานปริมาณขยะมูลฝอยราย เดือน	-	



ตารางที่ 12 (ต่อ)

เงื่อนไขของมาตรการ ติดตามตรวจสอบคุณภาพ สิ่งแวดล้อม	วิธีการปฏิบัติตามเงื่อนไข	ผลการติดตามตรวจสอบ	ปัญหา อุปสรรค	มาตรฐาน
	- ตรวจสอบ และทำความสะอาด	ตรวจสอบห้องปฏิบัติการเพื่อไม่ให้มีขยะตกค้างและทำความสะอาดห้องปฏิบัติการเพื่อสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	-	
	- วิเคราะห์ประเมินปัญหา/ ประสิทธิภาพ	ประเมินความเหมาะสมและประสิทธิภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ เชื้อทุก 6 เดือนโดยเจ้าหน้าที่แผนควบคุมการติดเชื้อและเจ้าหน้าที่ความ ปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ	-	
	- อบรมเจ้าหน้าที่	โครงการมอบหมายให้มีการอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อปีละ 2 ครั้ง หรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ ใหม่ โดยหัวหน้าแผนกแม่บ้าน	-	
5. การป้องกันอัคคีภัย	ทำการตรวจสอบความพร้อมระบบ ป้องกันอัคคีภัยของโครงการ เป็น ประจำทุก 3 เดือน	โรงพยาบาล ซึ่งผลการตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้งานของอุปกรณ์ ดังกล่าวซึ่งโรงพยาบาลกำหนดให้ทุก 3 เดือน โดยทดสอบด้วยการตั้ง สัญญาณสำหรับอุปกรณ์แจ้งเหตุ และฉีดพ่นสเปรย์สำหรับอุปกรณ์ ตรวจจับ พบว่าสามารถใช้งานได้คิดเป็น 100% ของอุปกรณ์ทั้งหมด	-	
	ทำการตรวจสอบความพร้อมระบบ จ่ายไฟฟ้าสำรองมีการทดสอบและมี แบตเตอรี่สำรองอยู่ตลอดเวลาและอยู่ ในสภาพพร้อมใช้งาน ตรวจสอบเป็น ประจำทุก 1 เดือน	โรงพยาบาลดำเนินการติดตั้งไฟฉุกเฉินรับใช้งานในกรณีเกิดเหตุ เพลิงไหม้ หรือไฟฟ้าดับ ในพื้นที่ต่างๆ ครอบคลุมทุกอาคารของ โรงพยาบาล ในปัจจุบันโรงพยาบาลมีไฟฉุกเฉินรวมกันทั้งสิ้น 106 เครื่อง โดยติดตั้งหลอดไฟเป็นชนิด LED เพื่อความประหยัดในการใช้พลังงาน จากการตรวจสอบความพร้อมไม่ใช้ของไฟฉุกเฉินประจำเดือนมกราคม- มิถุนายน 2567 พบว่าไฟฉุกเฉินมีความพร้อมใช้ คิดเป็น 100%	-	

ตารางที่ 12 (ต่อ)

เงื่อนไขของมาตรการ ติดตามตรวจสอบคุณภาพ สิ่งแวดล้อม	วิธีการปฏิบัติตามเงื่อนไข	ผลการติดตามตรวจสอบ	ปัญหา อุปสรรค	มาตรฐาน
	ทำการตรวจสอบป้ายและเครื่องหมาย แสดงทางหนีไฟและแผนผังเส้นทาง การหนีไฟอยู่ในสภาพดี เห็นชัดเจน ไม่ลบเลือน	มีป้ายบอกทางหนีไฟเป็นลักษณะลูกศร และ Fire Exit เป็นการ ติดตั้งป้ายกล่อทางหนีไฟในพื้นที่เสี่ยงของโรงพยาบาล โดยมีจำนวน ทั้งสิ้น 109 จุด จากการตรวจสอบความพร้อมใช้ของไฟฉุกเฉิน ประจำเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567 พบว่าไฟฉุกเฉินมีความพร้อมใช้ คิดเป็น 100%	-	
	ทำการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง เครื่องดับเพลิงแบบหิ้วได้ อยู่ในสภาพ พร้อมใช้งาน ประจำทุก 1 เดือน	โรงพยาบาลมีปริมาณอุปกรณ์ดับเพลิงที่ติดตั้งตามทางเดินมากพอ กับพื้นที่ของโรงพยาบาล โดยในเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567 โรงพยาบาลมีการตรวจสอบประเมินพื้นที่ความเสี่ยงด้านอัคคีภัย ซึ่งผลจาก การประเมินทำให้มีการดำเนินการติดตั้งถังดับเพลิงชนิด CO2 จำนวน 106 ถัง ซึ่งผลการตรวจสอบพร้อมใช้ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567 คิดเป็น 100%	-	-
	ทำการตรวจสอบหัวรับน้ำดับเพลิงอยู่ ในสภาพพร้อมใช้งาน โดยมีการ ตรวจสอบเป็นประจำทุก 3 เดือน	ภายในเขตโรงพยาบาลมีหัวรับน้ำดับเพลิง ทั้งสิ้น 4 หัว ติดตั้ง ครอบคลุมพื้นที่ต่างๆ ของโรงพยาบาล	-	-
	ทำการตรวจสอบถังเก็บน้ำใช้และถัง เก็บน้ำดับเพลิงมีการตรวจสอบระดับ น้ำเป็นประจำทุกเดือน	มีเจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบระดับน้ำของถังเก็บเป็นประจำทุกวัน	-	-
	ทำการตรวจสอบสายฉีดน้ำดับเพลิง และตู้เก็บสายฉีด (FHC) อยู่ในสภาพ พร้อมใช้งานโดยมีการเป็นประจำทุก 1 เดือน	โรงพยาบาลมีการดำเนินการติดตั้งครอบคลุมพื้นที่ต่างๆ ของ โรงพยาบาลซึ่งมีจำนวนทั้งหมด 27 ตู้ ซึ่งผลการตรวจสอบพร้อมใช้ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567 คิดเป็น 100%	-	-

ตารางที่ 12 (ต่อ)

เงื่อนไขของมาตรการ ติดตามตรวจสอบคุณภาพ สิ่งแวดล้อม	วิธีการปฏิบัติตามเงื่อนไข	ผลการติดตามตรวจสอบ	ปัญหา อุปสรรค	มาตรฐาน
6. สุขภาพ วิเคราะห์น้ำจากท่อฝังเย็น 1 ตัวอย่าง	เก็บและวิเคราะห์ตัวอย่างด้วยวิธี มาตรฐาน	เก็บตัวอย่างน้ำจากท่อฝังเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อลีสต์ไอโณแลลา พบว่า ในเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567 ตรวจไม่พบเชื้อ	-	-



## 8. การจัดการสิ่งแวดล้อมภายในโครงการ และความสัมพันธ์ระหว่างชุมชนใกล้เคียง

### นโยบายความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่นจะต้องมีการจัดสภาพแวดล้อมที่ดี มีความสะดวกสบายและความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการมีการจัดการด้านความปลอดภัยต่อการปฏิบัติงานของบุคลากรและมีการควบคุมของเสียที่เก็บอันตรายต่อสุขภาพด้วยวิธีการที่เหมาะสมทั้งนี้ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีสุขภาพที่ดีและไม่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ซึ่งโรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่นได้กำหนดนโยบายความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม ดังนี้

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด ได้ตระหนักถึงความสำคัญด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ของผู้รับบริการ พนักงาน ผู้รับเหมา และผู้มาติดต่อ บริษัทฯ จึงกำหนดนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

1. บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด จะพัฒนาระบบการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้สอดคล้องกับกฎหมาย มาตรฐานสากล และข้อกำหนดอื่นๆ ที่บริษัทนำมาประยุกต์ใช้เพื่อสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในการทำงานให้กับ ผู้รับบริการ พนักงาน ผู้รับเหมา และผู้มาติดต่อหรือผู้ปฏิบัติงานภายในบริษัทฯ ให้เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

2. บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด ถือว่าความปลอดภัยในการทำงานเป็นหน้าที่และความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานของพนักงานทุกคน ผู้บังคับบัญชาทุกระดับต้องเป็นแบบอย่างที่ดี เป็นผู้นำ สนับสนุนและส่งเสริมให้พนักงานตระหนักถึงการทำงานด้วยความปลอดภัย รวมทั้งกำกับดูแลให้การปฏิบัติงานของพนักงาน ผู้รับเหมา และผู้มาติดต่อหรือผู้ปฏิบัติงานภายในบริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบความปลอดภัยและอาชีวอนามัยที่กำหนดขึ้นโดยเคร่งครัด ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยสูงสุดในทุกขั้นตอนการปฏิบัติงาน

3. บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด จะส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมของพนักงาน ผู้รับเหมา และผู้มาติดต่อหรือผู้ปฏิบัติงานภายในบริษัทฯ ในการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

4. บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด ตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกัน และประเมินความเสี่ยงของอันตรายและผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล โดยจะดำเนินการทุกวิถีทางเพื่อให้มั่นใจว่าระบบการป้องกันและแก้ไขความเสี่ยงจะถูกนำไปใช้อย่างมีประสิทธิภาพ

5. บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด จะพัฒนาพนักงานให้มีความรู้ และสร้างจิตสำนึกให้พนักงานทุกระดับตระหนักถึงความสำคัญของงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

6. บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด จะติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และที่กำหนดไว้ในแผนงานประจำปี เพื่อให้เกิดการปฏิบัติอย่างจริงจัง และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

7. บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด จะให้การสนับสนุนทรัพยากร งบประมาณ เวลา บุคลากร และทรัพยากรที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสมในการดำเนินการตามระบบการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน





### การบริหารจัดการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมของโครงการ

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น ได้กำหนดเรื่องการบริหารจัดการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม เป็นส่วนหนึ่งของนโยบายในการดำเนินการบริหารธุรกิจ เนื่องด้วยในปัจจุบันปัญหาด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมจัดเป็นปัญหาที่มีความสำคัญที่ทุกหน่วยงาน และองค์กรต่างๆ ต้องร่วมมือกันรับผิดชอบ

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น ได้เข้าร่วมเป็นสมาชิกและคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จังหวัดขอนแก่น โดยมุ่งเน้นบริหาร พัฒนางานด้านการส่งเสริม และจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยในภาพรวมจังหวัดขอนแก่น

### โครงการณรงค์และกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

เมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2567 โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น มอบยาและเวชภัณฑ์ ให้แก่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดขอนแก่น เพื่อเป็นสร้างเครือข่ายการพัฒนาต้าน GREEN ลงสู่หน่วยงานอื่นๆ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงาน GREEN Community ในประเด็นด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน



ทางทีมรับยาและเวชภัณฑ์จากแผนก Pharmacy  
ฝ่ายการตลาดและทีม ได้เป็นตัวแทนของ รพ. เดินทางไปมอบยาและเวชภัณฑ์  
ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดขอนแก่น เยี่ยมบริวย

รูปที่ 132 โครงการณรงค์และกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2567 เข้าร่วมการตรวจประเมินโครงการ Green Healthcare 2024 ที่โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท



โครงการนำวัสดุ Recycle มาทำเป็นเสื้อ ชุดกาวน์รองเท้า และชุด PPE

บรรยากาศการเดินสำรวจและตรวจประเมินโครงการ Green Healthcare 2024 ที่โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท

รูปที่ 132 โครงการณรงค์และกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น



เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2567 ตัวแทนโรงพยาบาลเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการตรวจประเมินสถานประกอบการ เพื่อประกวดและคัดเลือก สปก.ดีเด่น ด้านความปลอดภัย ระดับจังหวัด ปี 2567 ร่วมกับสำนักสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดขอนแก่น ณ สำนักงาน ธ.ก.ส. จังหวัดขอนแก่น เพื่อเป็นสร้างเครือข่ายการพัฒนาด้าน GREEN ลงสู่หน่วยงานอื่นๆ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงาน GREEN Community ในประเด็นด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน



เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2567 เข้าร่วมกิจกรรมการตรวจประเมินสถานประกอบการ เพื่อประกวดและคัดเลือก สปก.ดีเด่น ด้านความปลอดภัย ระดับจังหวัด ปี 2567 ร่วมกับ สำนักสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดขอนแก่น ณ สำนักงาน ธ.ก.ส. จังหวัดขอนแก่น



รูปที่ 132 โครงการณรงค์และกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่นจัดกิจกรรมอาสาสมัคร เมื่อวันที่ 27 มีนาคม 2567 และวันที่ 24 เมษายน 2567 ที่ผ่านมา โดยมีคณะผู้บริหารโรงพยาบาลนำโดย น.อ.(พิเศษ) นายแพทย์นิวัติ อินทรวีเชียร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล พร้อมคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ร่วมกันปรับปรุงภูมิทัศน์ของโรงพยาบาลให้สวยงาม ทำให้เส้นทางเดินรถเกิดความปลอดภัย ทั้งยังสร้างความสามัคคีให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล อีกด้วย



รูปที่ 132 โครงการณรงค์และกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น



เมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2567 โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จัดกิจกรรมรณรงค์การคัดแยกขยะและประหยัดพลังงาน ประจำไตรมาสที่ 1/2567 ณ พื้นที่ OPD, IPD และ Back Office โดยได้รับความสนใจจากเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการเป็นจำนวนมาก



รูปที่ 132 โครงการรณรงค์และกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

โครงการ BKN Green Cone ถึงหมักรักษ์โลก โดยมีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมด้าน GREEN เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน เพื่อช่วยลดปริมาณขยะทั่วไป ให้กลายมาเป็นขยะเศษอาหาร โดยใช้กระบวนการ Upcycle ขยะเป็นปุ๋ยหมักต่อไป



รูปที่ 132 โครงการรณรงค์และกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น



เมื่อวันที่ 21 พฤษภาคม 2567 โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น ประสานงานเพื่อสร้างเครือข่ายและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมกับหน่วยปฐมภูมิ สามเหลี่ยม เครือข่ายโรงพยาบาลศรีนครินทร์ เพื่อเป็นการพัฒนาด้าน GREEN ลงสู่ชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น วัด สถานศึกษาโรงเรียน ผู้นำชุมชน วัด โรงพยาบาลลูกข่ายหรือหน่วยงานอื่นๆ



รูปที่ 132 โครงการณรงค์และกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2567 โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น ประสานงานเพื่อสร้างเครือข่ายและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การบริหารจัดการด้านอาหารที่ได้รับการรับรองมาตรฐานฮาลาล และการจัดการด้านอาหารปลอดภัย ร่วมกับหน่วยงานคณะกรรมการอิสลาม ประจำจังหวัดขอนแก่น

