

บริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย และเครื่องมือแพทย์

โรงพยาบาลประชาธิปัตย์
กระทรวงสาธารณสุข

วิสัยทัศน์ (Vision)
โรงพยาบาลของชุมชน
บริการดี มีมาตรฐาน ผลงานานเชิงรุก

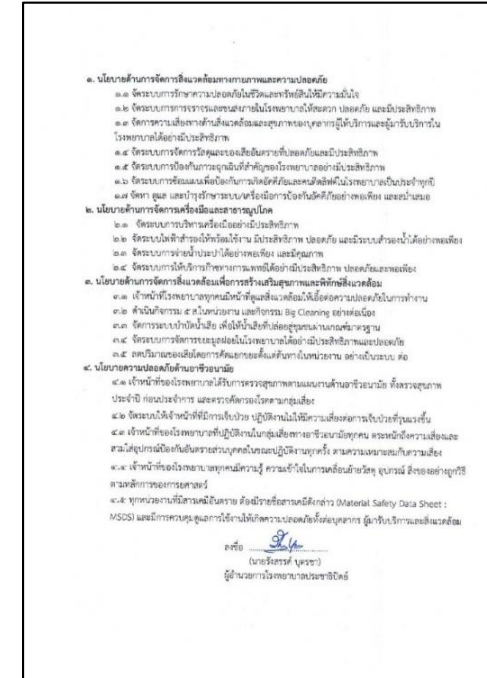
พันธกิจ (Mission)	1.พัฒนาคุณภาพบริการและระบบบริหารให้ได้มาตรฐานอย่างต่อเนื่อง 2.พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชนให้สามารถพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน 3.เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากร	
ค่านิยมขององค์กร (Core values)	ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ดำรงไว้ซึ่งมาตรฐาน ร่วมรับผิดชอบต่อชุมชน	
สมรรถนะหลัก	1.ทำงานเป็นทีมดูแล ผู้ป่วย NCD 2.ระบบบริหารจัดการโรคติดเชื้อ Corona virus-19	
จุดเน้น	1.ดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง 2.ใช้นโยบาย 2P Safety	
เข็มมุ่งระยะสั้น	เข็มมุ่งระยะยาว	
1.บริหารจัดการโรคติดเชื้อ Corona virus-19 ที่มี ประสิทธิภาพ	2.ทำงานเป็นทีมดูแลผู้ป่วย NCD/COVID 3.พัฒนาระบบ Home Health Care/IMC	



ความมุ่งหมาย (Purpose)

การจัดการสิ่งแวดล้อม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ปลอดภัย มีการเฝ้าระวังป้องกัน และสร้างเสริมสุขภาพ หน่วยงานมีเครื่องมือแพทย์ เพียงพอ พร้อมใช้ ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ

คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (Safety & Environment Team) และเครื่องมือแพทย์ มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อความปลอดภัย และการเฝ้าระวังรักษา บริหารจัดการให้มีความเพียงพอและพร้อมใช้ของเครื่องมือพร้อมติดตามประเมินผล และจัดการด้านสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพด้านสังคม จิตใจ ทั้งสำหรับผู้ป่วย ญาติ และบุคลากรของโรงพยาบาล



สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ และความปลอดภัยด้านโครงสร้างอาคาร เป็นไปตามกฎหมายข้อบังคับ
ภายใต้การออกแบบควบคุมกำกับของกองแบบแผน



การปรับปรุงโครงสร้างเพื่อให้เอื้อต่อการเข้าถึงบริการ

บริเวณหน้าลิฟต์



ย้ายห้อง ER ชั้น 1 ลงมาชั้น G

ผลลัพธ์

- ลดความแออัดผู้มารับบริการ
- การตรวจคุณภาพอากาศผ่านเกณฑ์มาตรฐาน





ความปลอดภัยและสวัสดิภาพ โครงสร้างอาคารสถานที่



หน้าห้อง

สิ่งดำเนินการ

ดำเนินการจัดพื้นที่ให้บริการ โดยกำหนดโซนสำหรับผู้ป่วยนั่งรอรับบริการ และมีการกำหนด ทิศทางลมไปในทิศทางเดียว นำอากาศบริสุทธิ์เข้ามา และนำอากาศไม่บริสุทธิ์ผ่านออกไป เพื่อความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยรับบริการ

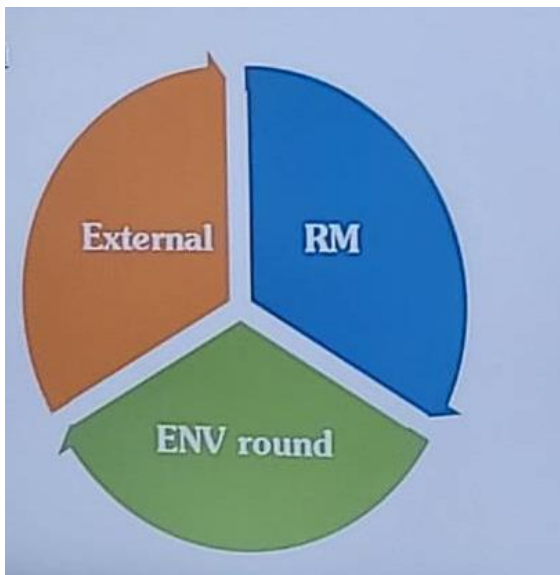
ผลการดำเนินงานพบว่าผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศในปี 2564 ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน และลดความแออัดในการให้บริการ ผู้รับบริการมีความสะดวกในการให้บริการเพิ่มมากขึ้น

คุณภาพอากาศผ่านเกณฑ์



ความปลอดภัยและสวัสดิภาพ

การตรวจสอบ (ค้นหาความเสี่ยงและการปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย)



มีการค้นหาความเสี่ยงและการปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย

1. จากภายในโรงพยาบาล โดยการประเมินตนเอง/ ทีมคณะกรรมการความเสี่ยง (RM)/ และคณะกรรมการ ENV
2. จากภายนอกโรงพยาบาล โดย สคร.4/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4/ ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี วิศวกรจากกระทรวงพลังงาน และวิศวกรบริษัทภาคเอกชน

ความปลอดภัยจากอัคคีภัย



มีการอบรมซ้อมแผนอัคคีภัยเพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินไฟไหม้ในรพ.

สิ่งที่ได้เรียนรู้ คือ การกำหนดคนเพื่อรองรับสถานการณ์ การกำหนดเส้นทางในการลำเลียงผู้ป่วยและรถดับเพลิงเพื่อให้เกิดความรวดเร็วและปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สิน การประสานงานกับหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง

ความปลอดภัยและสวัสดิภาพ

พบอุบัติการณ์ทรัพย์สินสูญหาย

จากการตรวจสอบพบว่าเป็นบุคคลภายนอก

หอผู้ป่วยสามัญ เตียง 1 - 25

การพัฒนา

1. ติดตั้งประตูอัตโนมัติที่ IPD
2. ติดป้ายประชาสัมพันธ์ เรื่องของมีค่า
3. จ้างเหมา รปภ. จากบริษัทเอกชนทดแทนระบบเดิมที่ใช้จนท.ของโรงพยาบาล
4. กำหนดขั้นตอนการเยี่ยม และเฝ้าไข้ของญาติผู้ป่วย



เครื่องมือแพทย์

วัตถุประสงค์ (Purpose)

เพียงพอ พร้อมใช้ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ



กระบวนการงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมีคุณภาพ

1. สำรวจความต้องการของเครื่องมือแพทย์ในหน่วยงาน จัดทำแผนตามปีงบประมาณ
2. จัดหาเครื่องมือมีมาตรฐานสากลหรือมาตรฐานการผลิต มีการติดตั้งเป็นไปตามข้อกำหนดผู้ผลิต
3. มีการจัดทำทะเบียนประวัติหรือฐานข้อมูลประวัติเครื่องมือแพทย์
4. ผู้ใช้ได้รับการอบรมการใช้งานบำรุงรักษาเครื่องมือจากผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่าย
5. มีการสอบเทียบและการบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ1ครั้ง



ตัวชี้วัดและผลการดำเนินการ (Performance Indicator)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน				
		ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
1. เครื่องมือแพทย์ที่ได้รับการลงทะเบียนครุภัณฑ์และมีระบบการดูแลเครื่องมือของงานพัสดุ	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2. จำนวนอุบัติการณ์เครื่องมือไม่เพียงพอ (ครั้ง/ปี)	<10	0	0	0	0	0
3. จำนวนอุบัติการณ์เครื่องมือไม่พร้อมใช้งาน(ครั้ง/ปี)	<10	1	1	1	1	2
4. จำนวนเครื่องมือแพทย์ที่ได้รับการสอบเทียบ	100%	100%	100%	95%	90%	97%
5. จำนวนเครื่องมือแพทย์สอบเทียบผ่านเกณฑ์	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบได้รับการอบรมเกี่ยวกับความรู้ด้านเครื่องมือแพทย์ (ครั้ง/คน/ปี)		2	1	-	-	-

การสอบเทียบเครื่องมือแพทย์จาก สบส.เขต 4 นนทบุรี



การสอบเทียบเครื่องมือแพทย์มหาวิทยาลัยรังสิต



ข้อเสนอแนะของ สรพ.ปี 2563

- การจัดหาเครื่องมือที่มีความจำเป็นต่อการดูแลผู้ป่วย ให้เพียงพอ
- การปรับเปลี่ยนอะไหล่ตามระยะเวลาที่กำหนดเพื่อให้เครื่องมือมีความพร้อมใช้



ผลลัพธ์การดำเนินงาน

- มีการจัดหาเครื่องมือที่มีความจำเป็นต่อการดูแลผู้ป่วย ดังนี้
- จัดซื้อตู้อบสำหรับลำเลียงทารกแรกเกิด 1 เครื่อง (เดิมมี 1 เครื่อง)
 - จัดซื้อเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและแรงดัน 4 เครื่อง
 - จัดซื้อเครื่องกระตุ้นหัวใจ 3 เครื่อง (เดิมมี 2 เครื่อง)
 - ได้รับสนับสนุน Patient Monitor จาก สสจ.ปทุมธานี 5 เครื่อง
 - ได้รับบริจาค Infusion pump 7 เครื่อง
 - ได้รับการสนับสนุนและบริจาค Hiflow miter 13 เครื่อง
 - ได้รับบริจาคเครื่องผลิตออกซิเจน 41 เครื่อง
 - ได้รับบริจาคท่อแก๊สออกซิเจน ขนาด 6 คิว จำนวน 61 ท่อ
 - เปลี่ยนถังออกซิเจน ขนาด 1,000 ลิตร เป็นขนาด 4,230 ลิตร



ผลลัพธ์การดำเนินงาน

- ดำเนินการปรับเปลี่ยนอะไหล่ (แบตเตอรี่) ตามระยะเวลาที่กำหนด จำนวน 18 เครื่อง ดังนี้
- ตู้สำหรับลำเลียงทารกแรกเกิด 2 เครื่อง (ปี 63 , 65)
 - เครื่อง AED 6 เครื่อง
 - เครื่องกระตุกหัวใจ (Defib) 3 เครื่อง
 - เครื่องช่วยหัวใจ (Ventilater) 3 เครื่อง
 - BP.Moniter 3 เครื่อง
 - Infusion pump 1 เครื่อง



การบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์ในสถานการณ์ฉุกเฉินจากการระบาดของ ของโรคโควิด-19



กระบวนการงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมีคุณภาพ

1

ใช้ระบบ ICS (Incident Command System)

2

มีเครือข่ายระบบ EOC ทุกโรงพยาบาลในจังหวัดปทุมธานี

3

เปิดให้บริการเฉพาะบางแผนก

4

ขอรับการสนับสนุน และรับบริจาคเครื่องมือแพทย์จากภาครัฐ เอกชน และประชาชน

5

ขอคำแนะนำการใช้เครื่องมือแพทย์จากผู้เชี่ยวชาญ



ผลลัพธ์การดำเนินงาน

- มีการบริหารจัดการได้อย่างเป็นระบบ รวดเร็ว ทันสถานการณ์
- มีเครื่องมือแพทย์เพียงพอต่อสถานการณ์
- สามารถให้บริการผู้ป่วยโควิด-19 ภายในโรงพยาบาล จำนวน 60 เตียง และเปิดโรงพยาบาลสนามขนาด 220 เตียง



ระบบก๊าซทางการแพทย์

1

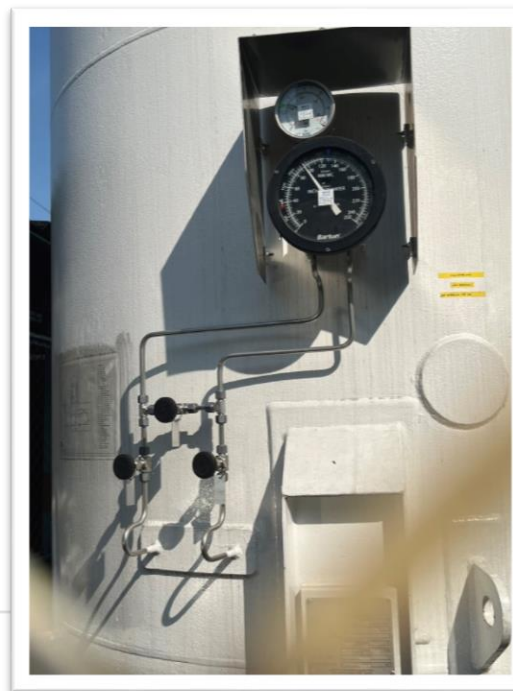
มีการเปลี่ยนขนาดถังออกซิเจน จาก 1000 ลิตร เป็น 4230 ลิตร

2

1 เดือน มีการเติมออกซิเจน 2 ครั้ง เติมครั้งละ 2500 ลิตร ใน 1 วันมีการใช้ออกซิเจนประมาณ 160-170 ลิตร

3

ทุกวันช่างจะมีการเดินสำรวจดูปริมาณออกซิเจน ดูเกจความดัน และดูรอยรั่วตามวาล์วต่างๆอยู่เสมอ



ชาธิปตย์

การพัฒนาที่ผ่านมา

- ✓ มีแผนการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องมือแพทย์ที่มีความเสี่ยงสูง
- ✓ จัดตั้งศูนย์เครื่องมือแพทย์



ระบบสาธารณูปโภค



มีเครื่องสำรองไฟขนาด 375 KVA(300 กิโลวัตต์)

ตรวจสอบความพร้อมใช้โดยงานซ่อมบำรุง

อุบัติเหตุ พบจากการตรวจสอบ การจ่ายโหลดระบบจ่ายไฟฟ้า
สำรองกระแสไฟฟ้าประมาณ 20 นาทีเครื่องสำรองไฟฟ้าขัดข้อง
ทำงานได้ไม่ต่อเนื่อง

สาเหตุ จากตัวกรองน้ำมันเชื้อเพลิงและน้ำมันหล่อลื่นอุดตัน

การแก้ไข ให้ผู้เชี่ยวชาญจากบริษัทมาเปลี่ยนตัวกรองมัน
เชื้อเพลิงและน้ำมันหล่อลื่น

การพัฒนาที่ผ่านมา ตรวจสอบระบบสำรองไฟฟ้าเป็นประจำทุก
สัปดาห์อย่างต่อเนื่อง

ระบบน้ำประปาสำรองของโรงพยาบาลประจักษ์ปัตย์

ถังน้ำประปาเก็บขนาดความจุ 70 ลบ.ม.
ชั้นล่าง+ถัง 2,000 ลิตร = 1 ถัง



ถังเก็บน้ำสำรองขนาดความจุ 60 ลบ.ม.
บนดาดฟ้า+ถัง 2,000 ลิตร = 2 ถัง



กรณีน้ำประปาไม่ไหล สามารถสำรองน้ำไว้ใช้ได้
3 วัน



การดูแลบ่อฟักน้ำประปา

ปัญหา



สำรวจโดยใช้โดรน

1

พบตะกอนและเศษปูนสะสมเป็นจำนวนมาก



2

พบมีคราบสกปรกที่ผนังบ่อเก็บน้ำ



การแก้ไข

ล้างทำความสะอาดบ่อฟักน้ำประปาโดยจ้างเหมาบริษัทภายนอก





อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

โรงพยาบาลประจักษ์ปัตย์ ดำเนินงานตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN HOSPITAL ระดับดีมาก Plus



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
ขอมอบเกียรติบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

โรงพยาบาลประจักษ์ปัตย์

ได้มาตรฐานโรงพยาบาลพัฒนา GREEN & CLEAN HOSPITAL

ระดับดีมาก Plus

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑ เดือน กันยายน พุทธศักราช ๒๕๖๕



(นายภูซงค์ ไชยชิน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

Garbage (การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

- มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545
- มีการคัดแยกมูลฝอยออกจากมูลฝอยอื่นๆ แยกมูลฝอยระหว่างวัสดุมีคมและวัสดุไม่มีคม ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแข็งแรงทนทานต่อการแทงทะลุและการกัดกร่อนของสารเคมี ป้องกันการรั่วไหล
- มีโรงพักมูลฝอยติดเชื้อ แยกเฉพาะจากอาคารอื่น พื้นและผนังเรียบ ป้องกันสัตว์และแมลงที่เป็นพาหะนำโรค มีท่อระบายน้ำเสียเชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย





- [illegible]



- 

ระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E- manifest)

โรงพยาบาลราชวิถี

(ส่วน: แหล่งกำเนิด)

Dashboard

รายการมูลฝอยติดเชื้อ

รายการถ่ายมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อมูลพื้นฐาน

รายการ

เพิ่มรายการ

หน่วยงานต้นทาง :

เลือกต้นทาง

แสดงข้อมูลตามช่วงเวลา :

จนถึง

ค้นหา

ดาวน์โหลด

แสดง

10

ทั้งหมด

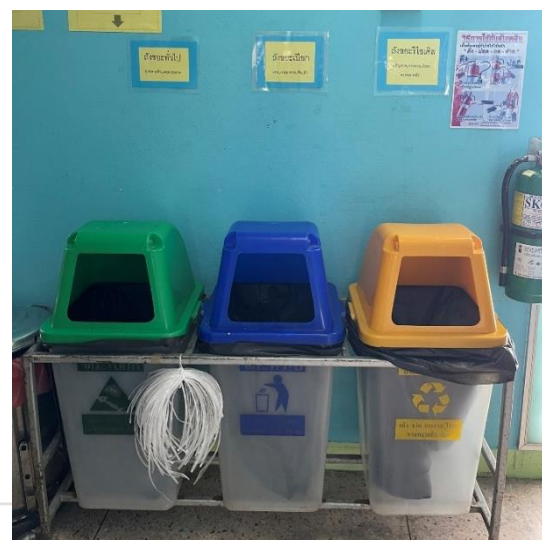
ค้นหา

ลำดับ	เลขที่ใบกำกับ	วันที่	หน่วยงานต้นทาง	กรณีอื่น	ปริมาณ มูลฝอยติดเชื้อของ หน่วยงาน (กก.)	ปริมาณ มูลฝอยติดเชื้อในภาค (กก.)	ปริมาณ มูลฝอยติดเชื้อทั้งหมด (กก.)	สถานะ	พิมพ์	
									ดธ.	รายงาน
1	660105-13019	28/12/2565 10.20u	เทศบาลนครระยอง	83-0104	165.00	0	165.00	รอเก็บขน ถ่าย		
2	660105-13018	26/12/2565 10.30u	เทศบาลนครระยอง	83-0104	215.00	0	215.00	รอเก็บขน ถ่าย		

ประชากรปัตย์

Garbage (การจัดการมูลฝอย)

- มีห้องพักขยะทั่วไป และคัดแยกขยะรีไซเคิล



Garbage (การจัดการมูลฝอย)

- เทศบาลนครรังสิต เครือข่ายโรงพยาบาลและชุมชน นำขยะในชุมชนกลับมารีไซเคิลให้เกิดประโยชน์ เช่น การนำยางเก่ามาประดิษฐ์เป็นกระถางต้นไม้ การนำกล่องนมมาประดิษฐ์เป็นกระเป๋าสาน



Restroom (ห้องน้ำ)

มีการพัฒนาห้องน้ำของโรงพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐาน HAS สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย จำนวน 16 ห้อง



บำบัดน้ำเสีย

กระบวนการบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล

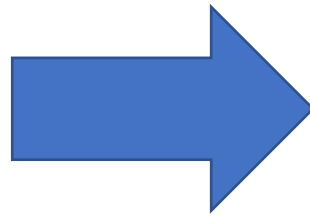
ระบบAS ชนิด SBR (Sequencing Batch Reactor)



ระบบAL (Aerated lagoon)

สามารถรองรับน้ำเสียได้ 80 ลูกบาศก์เมตร

ผลลัพธ์ ดัชนีคุณภาพน้ำปี 65 ผ่าน 11 พารามิเตอร์ (2/5)



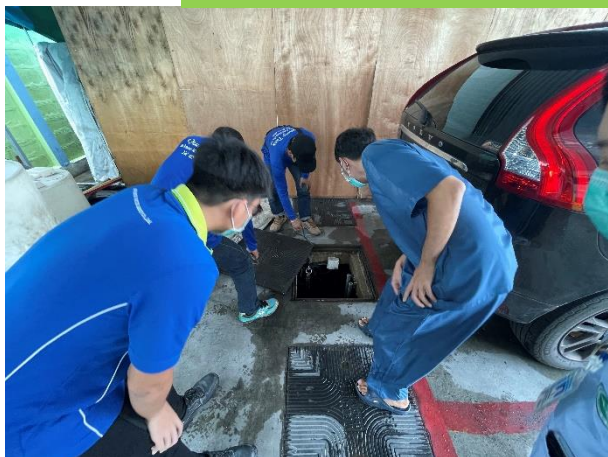
ระบบบำบัดน้ำเสีย

อุบัติการณ์ ในปีงบประมาณ 2565 ผลการตรวจคุณภาพน้ำทิ้งของระบบบำบัดไม่ผ่านเกณฑ์ 2 ครั้ง

ปัญหา มีเศษผ้าเข้าไปติดเครื่องจักรในระบบบำบัด

การแก้ไข การซ่อมบำรุง และสูบน้ำตะกอนล้างบ่อบำบัด ดำเนินการเปิดฝาบ่อบำบัดล้างตะกอนตกขยะ ทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง ยังคงพบขยะ หน้ากากอนามัย กระดาษชำระ เศษผ้า เช่นเดิมแต่ลดน้อยลงเรื่อยๆ

ผลลัพธ์ : ตรวจคุณภาพน้ำทิ้งซ้ำ ผ่านเกณฑ์





Nutrition (การจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ)

ในปีงบประมาณ 2565 มีการสุ่มตรวจสอบปนเปื้อนในอาหารโรงครัว จำนวน 2 ครั้ง และวันที่ 3 มกราคม 2566 ได้รับการตรวจจากหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร ของกรมอนามัย และตรวจหาเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในมือผู้สัมผัสอาหาร ภาชนะใส่อาหาร และมีการเฝ้าระวังการเป็นพาหะนำโรค สุ่มตรวจ Rectal swab ในผู้สัมผัสอาหาร

ลำดับ	ตัวอย่างที่ตรวจ	แหล่งที่มา	ประเภทการตรวจ	ชนิดการตรวจ	ผลการตรวจ
1	หมูปด	โรงครัว	เคมี	บอแรกซ์	ผ่าน
2	ชิงชอย	โรงครัว	เคมี	โซเดียมไฮโดรซัลไฟต์	ผ่าน
3	ไก่บด	โรงครัว	เคมี	บอแรกซ์	ผ่าน
4	เส้นหมี่ขาว	โรงครัว	เคมี	โซเดียมไฮโดรซัลไฟต์	ผ่าน
5	มะเขือเปราะ	โรงครัว	เคมี	ยาฆ่าแมลง(GT Test Kit)	ไม่พบ
6	พริกสด	โรงครัว	เคมี	ยาฆ่าแมลง(GT Test Kit)	ไม่พบ
7	พริกสด	โรงครัว	เคมี	ยาฆ่าแมลง(GT Test Kit)	ไม่พบ
8	กะหล่ำดอก	โรงครัว	เคมี	ยาฆ่าแมลง(GT Test Kit)	ไม่พบ
9	ผักกาดขาว	โรงครัว	เคมี	ยาฆ่าแมลง(GT Test Kit)	ไม่พบ

บุคลากร	ผลการตรวจ Rectal Swab
1.โภชนากร	Negative for Salmonella spp., Shigella spp., Vibrio spp.,Aeromonas spp., Plesiomonas spp.
2.แม่ครัว 1	Negative for Salmonella spp., Shigella spp., Vibrio spp.,Aeromonas spp., Plesiomonas spp.
3. แม่ครัว 2	Negative for Salmonella spp., Shigella spp., Vibrio spp.,Aeromonas spp., Plesiomonas spp.



Nutrition (การจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ)

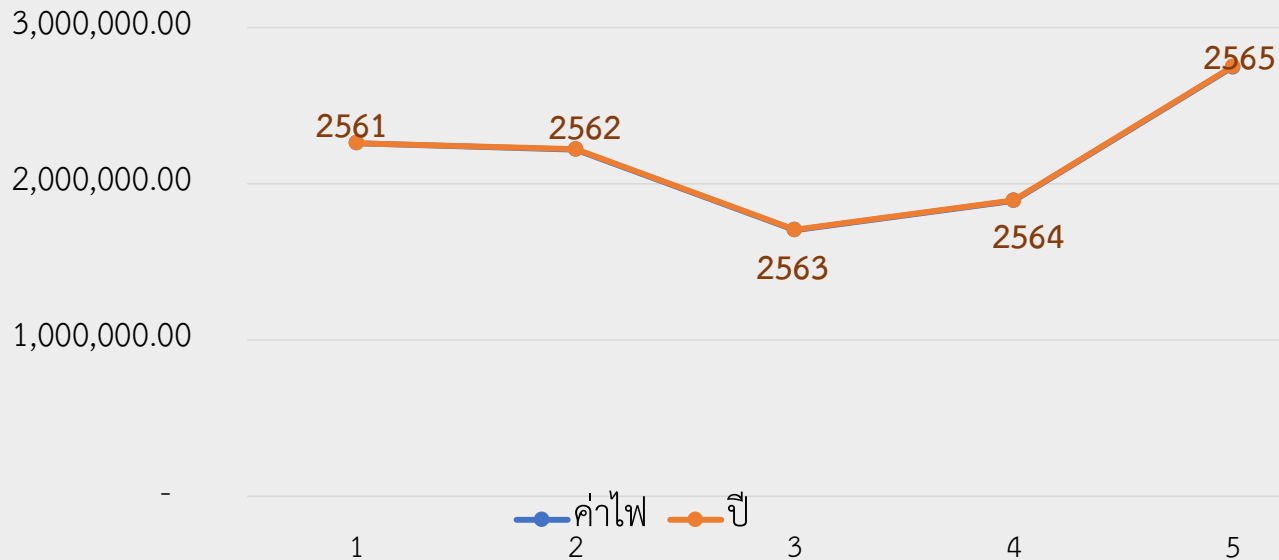
การตรวจคุณภาพน้ำตักน้ำดื่ม หาเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำ โดยใช้ชุดทดสอบกระดาษโคลิฟอร์มแบคทีเรีย

ลำดับ	จุดตรวจตักน้ำดื่ม	วันที่ตรวจ	ผลการตรวจ	แนวทางแก้ไข	หมายเหตุ
1	เครื่องกรองน้ำโรงครัว (ชั้นG) ยี่ห้อ Uni-Pure	20/9/2565	ไม่พบ เชื้อ Coliform bac.		
2	อาคารพักแพทย์ (ชั้นG) ยี่ห้อ East water	20/9/2565	ไม่พบ เชื้อ Coliform bac.		
3	ห้องฟ้า (ชั้นG)	20/9/2565	ไม่พบ เชื้อ Coliform bac.		
4	หน้าห้องบัตร (ชั้นG) ยี่ห้อ MAZUMA	20/9/2565	ไม่พบ เชื้อ Coliform bac.		
5	หลังห้อง X-ray (ชั้น1) ยี่ห้อ AQUA	20/9/2565	ไม่พบ เชื้อ Coliform bac.		
6	ผู้ป่วยใน (ชั้น2) ยี่ห้อ AQUA	20/9/2565	พบ เชื้อ Coliform bac. 12 โคโลนี	เนื่องจากเป็นเครื่องใหม่ ได้รับ บริจาคมา จึงดำเนินการคืนตักน้ำ ให้กับทางบริษัท	
7	ห้องพักเจ้าหน้าที่ผู้ป่วยใน (ชั้น2) ยี่ห้อ PURAMUN	20/9/2565	ไม่พบ เชื้อ Coliform bac.		
8	ระเบียง (ชั้น3) ยี่ห้อ MAZUMA	20/9/2565	ไม่พบ เชื้อ Coliform bac.		
9	หน้าห้องงานบริหาร (ชั้น4) ยี่ห้อ AQUA	20/9/2565	ไม่พบ เชื้อ Coliform bac.		

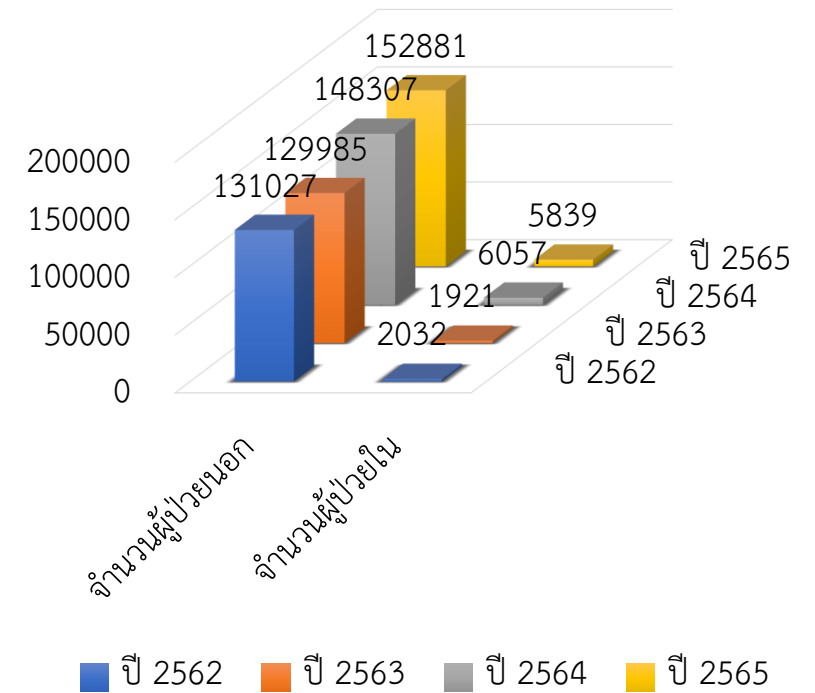


การพัฒนาต่อยอด กิจกรรมอนุรักษ์พลังงาน

ค่าไฟฟ้าโรงพยาบาลประจักษ์ปัตย์ ปี 2561 - 2565



จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการ



ในปี 2561-2563 ค่าไฟมีแนวโน้มลดลง

ในปี 2564-2565 ค่าไฟมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เนื่องจากก่อสร้างอาคารรักษัประชาเพื่อรองรับบริการผู้ป่วย Covid-19 และมีจำนวนผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้น

Solar cell ลด CO₂ emission เฉลี่ย = 9,542.28 KgCO₂ /ปี

การพัฒนาต่อยอด กิจกรรมอนุรักษ์พลังงาน

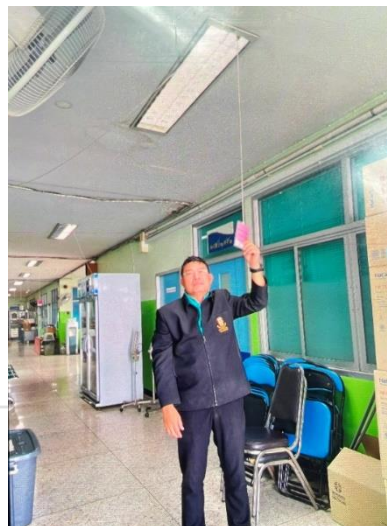
People ware : อบรมบุคลากรเพื่อการอนุรักษ์พลังงาน โดยบูรณาการเข้ากับการประจำ

System ware : ปรับกระบวนการทำงานประจำ

HARD
WARE

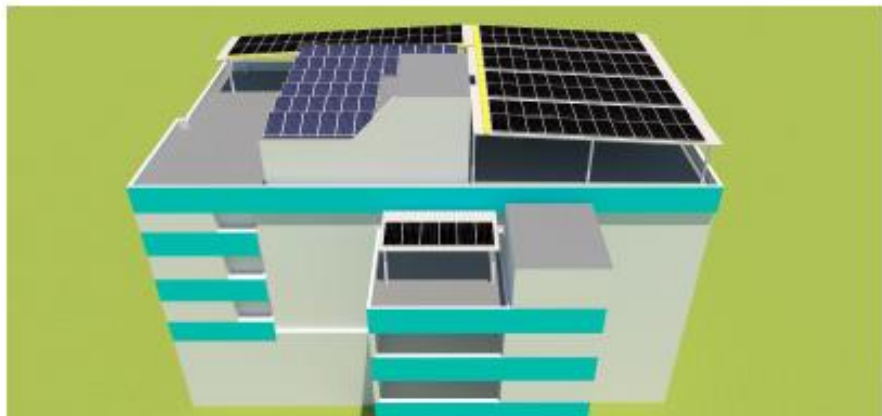
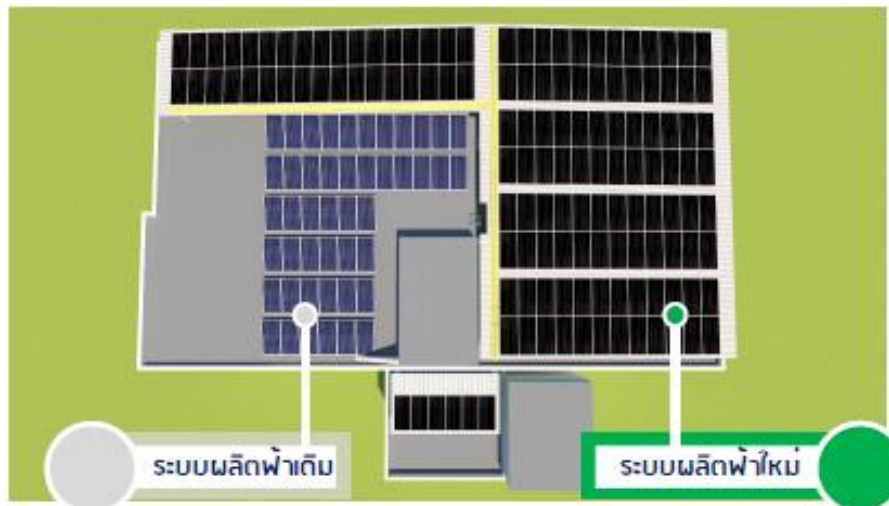
SYSTEM
WARE

PEOPLE
WARE



การพัฒนาต่อยอด กิจกรรมอนุรักษ์พลังงาน

Hard ware : ชุมชนมีส่วนร่วมในการสนับสนุนการติดตั้งระบบไฟฟ้าพลังแสงอาทิตย์ขนาด 56.44 kWp เพิ่ม



โรงพยาบาลประจักษ์ปัตย์

ขอบคุณค่ะ

