

แบบการตรวจมาตรฐานด้านอาคาร
(การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พ.ศ.....)

โรงพยาบาล..... จำนวน.....เตียง

ขนาดของโรงพยาบาล โรงพยาบาลขนาดเล็ก โรงพยาบาลขนาดกลาง โรงพยาบาลขนาดใหญ่

ลักษณะสถานพยาบาล

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลทั่วไป | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลทันตกรรม | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลกายภาพบำบัด |
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยประยุกต์ | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลการพยาบาลและการผดุงครรภ์ |
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเฉพาะทาง..... | |

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ลักษณะอาคารของโรงพยาบาล (สภาพกายภาพโดยทั่วไป เช่น โครงสร้างเป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก, โครงสร้างเหล็ก รูปพรรณ ขึ้นส่วนสำเร็จรูป, อายุของอาคาร.....ปี)

จำนวนอาคาร (พื้นที่โรงพยาบาล)

 อาคารที่ ๑ จำนวนชั้น.....

 อาคารที่ ๒ จำนวนชั้น.....

 อาคารที่ ๓ จำนวนชั้น.....

 อาคารที่ ๔ จำนวนชั้น.....

ส่วนที่ ๒ เกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานด้านอาคาร

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องผลการตรวจกรณีที่จัดให้มี/มีบางส่วน และไม่มี หากกรณีที่พบว่าอาจเป็นอันตรายต่อผู้ให้บริการ และผู้รับบริการให้บันทึกในช่องข้อเสนอแนะให้ปรับปรุงแก้ไขโดยกำหนดเวลาตามความเหมาะสม

การประเมินด้านที่ ๑ : โครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลมีโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อมเอื้อต่อการดูแลรักษาผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพ เหมาะสม สะดวกสบาย

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๑. โครงสร้างกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวก ภายนอกอาคาร มีความเหมาะสม					
๑.๑ สภาพด้านหน้าโรงพยาบาล					
๑.๑.๑ แสดงขอบเขตด้านหน้าโรงพยาบาลที่ชัดเจน					
๑.๑.๒ มีระบบแสงสว่างส่องในเวลากลางวัน					
๑.๑.๓ ความกว้างของช่องทางเข้า-ออกหลักเหมาะกับการสัญจร					
๑.๒ ขอบเขตด้านข้างและด้านหลัง					
๑.๒.๑ ขอบเขตทำด้วยวัสดุถาวร					
๑.๒.๒ มีระบบแสงสว่างส่องในเวลากลางวัน					
๑.๓ ถนนภายในโรงพยาบาล					
๑.๓.๑ ถนนมีความกว้างเหมาะสมแก่การสัญจร					
๑.๓.๒ วัสดุผิวถนนเป็นวัสดุถาวร					
๑.๓.๓ มุมเลี้ยวของถนนเหมาะสม					
๑.๓.๔ สภาพถนนภายในไม่ชำรุดน้ำไม่ท่วมขัง					
๑.๓.๕ มีดวงโคมส่องสว่างเป็นระยะ					
๑.๓.๖ มีระบบระบายน้ำ					

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๑.๔ ที่จอดรถ					
๑.๔.๑ มีที่จอดรถถาวรเป็นสัดส่วน พื้นผิวเป็นวัสดุถาวร					
๑.๔.๒ มีการแบ่งช่องจอดรถแยกประเภทรถไม่ปะปนกัน แนวแบ่งช่องจอดแต่ละคันชัดเจน					
๑.๔.๓ มีระบบแสงสว่าง					
๑.๔.๔ มีที่จอดรถคนพิการ					
๑.๔.๕ มีระบบระบายน้ำที่เหมาะสม					
๑.๕ ทางสัญจรระหว่างอาคาร หรือทางเดินเชื่อม (COVERED WAY)					
๑.๕.๑ ทางเดินมีหลังคาคลุม พื้นทางสัญจร เรียบสะอาด พื้นไม่แตกร้าว					
๑.๕.๒ เมื่อฝนสาดผิวทางเดินไม่ลื่นจนเสี่ยงอันตรายต่อผู้สัญจร					
๑.๕.๓ ช่องทางสัญจรที่ให้บริการผู้ป่วยมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๒ เมตร และปราศจากสิ่งกีดขวาง					
๑.๕.๔ ติดตั้งไฟส่องสว่างเป็นระยะในตอนกลางคืน					
๑.๕.๕ ติดตั้งป้ายบอกทางชัดเจนไม่เล็กเกินไป					
๑.๕.๖ ส่วนที่เป็นทางลาดผิวไม่ลื่น มีความลาดชันไม่เกิน ๑ : ๑๒ และติดตั้งราวจับเพื่อช่วยพยุงตัว					
๒. โครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อมภายในอาคาร					
๒.๑ ประตูทางเข้าหลักของอาคาร					
๒.๑.๑ มองเห็นได้ชัดเจนไม่มีสิ่งกีดขวาง					
๒.๑.๒ มีระบบแสงสว่าง					
๒.๑.๓ พื้นผิวอาคารเรียบสะอาด					
๒.๑.๔ ระดับอาคารต้องสะดวกกับผู้สัญจรทั่วไปและคนพิการ					

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๒.๒ พื้นที่ให้บริการผู้ป่วย					
๒.๒.๑ ผิวพื้นอาคารเรียบและสะอาด พื้นไม่แตกร้าว					
๒.๒.๒ มีความกว้างช่องทางสัญจรรวมส่วนที่ ให้บริการผู้ป่วย ไม่น้อยกว่า ๒ เมตร					
๒.๒.๓ มีระบบแสงสว่าง					
๒.๒.๔ ติดตั้งป้ายบอกทางชัดเจน					
๒.๒.๕ พนักริมหงทางเดินเรียบ ไม่มีส่วนยื่นกีดขวางทางสัญจร					
๒.๒.๖ ผิวผนังทางสัญจรตกแต่งเรียบร้อยและสะอาดทักกับการ ทำความสะอาด					
๒.๒.๗ ส่วนที่เป็นทางลาดผิวพื้นไม่ลื่น มีความลาดชันไม่เกิน ๑ : ๑๒ และจะต้องมีอุปกรณ์จับเพื่อพยุงตัวได้อย่าง ปลอดภัย					
๒.๒.๘ มีระบบระบายอากาศที่เพียงพอและเหมาะสม					
๒.๒.๙ จัดที่นั่งพักคอยในจำนวนที่เพียงพอไม่กีดขวางทางสัญจร					
๒.๒.๑๐ ห้องตรวจผู้ป่วย					
(๑) มีพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๙ ตารางเมตร					
(๒) ความสูงจากพื้นถึงฝ้าเพดาน					
- กรณีที่ไม่มีเครื่องปรับอากาศ กำหนดความสูง จากพื้นถึงฝ้าไม่น้อยกว่า ๓ เมตร และแสดง ทิศ ทาง การ ไหล เวียน ของ อากาศ					
- กรณีที่มีระบบปรับอากาศ ความสูงไม่น้อยกว่า ๒.๔๐ เมตร และต้องแสดงรายการคำนวณ อัตราระบบการระบายอากาศ และการ ไหลเวียนของอากาศ อย่างน้อยต้องเป็นตาม มาตรฐานของวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย					

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
(๓) ความกว้างของประตูมีความกว้างเหมาะสมกับการเข้า-ออกของผู้พิการ					
(๔) ผิวพื้นเรียบและสะอาด ทำความสะอาดง่าย และไม่ลื่น					
(๕) ผนังเรียบและสะอาดไม่เก็บฝุ่นละออง					
(๖) ฝ้าเพดานเรียบและสะอาด					
๒.๒.๑๑ ห้องผ่าตัด					
(๑) ผ่าตัดใหญ่มีพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๒๐ ตารางเมตร ส่วนห้องผ่าตัดเล็กพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๑๒ ตารางเมตร					
(๒) ห้องผ่าตัดใหญ่กำหนดความสูงจากพื้นถึงฝ้าเพดาน ไม่น้อยกว่า ๒.๔ เมตร					
(๓) ผิวพื้นเรียบและสะอาด ทำความสะอาดง่ายและไม่ลื่น					
(๔) ผนังเรียบและสะอาดไม่เก็บฝุ่นละออง					
(๕) ฝ้าเพดานเรียบและสะอาดไม่มีรู หรือรอยต่อไม่เก็บฝุ่นละออง					
(๖) ประตูบานเรียบ ไม่มีลูกฟักและบัวไม่เก็บฝุ่นละออง มีความกว้างที่เหมาะสม สามารถเคลื่อนย้ายเตียงผู้ป่วยเข้า-ออกได้สะดวก					
๒.๑.๑๒ ห้องคลอด					
(๑) มีพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๑๖ ตารางเมตร					
(๒) ห้องคลอดกำหนดความสูงจากพื้นถึงฝ้าเพดานไม่น้อยกว่า ๒.๔ เมตร					
(๓) ผิวพื้นเรียบและสะอาด ทำความสะอาดง่าย และไม่ลื่น					

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
(๔) ผนังเรียบและสะอาดไม่เก็บฝุ่นละออง					
(๕) ฝ้าเพดานเรียบสะอาด และไม่เก็บฝุ่นละออง					
(๖) ประตูบานเรียบ ไม่มีลูกฟักและบัวไม่เก็บฝุ่น ละออง มีความกว้างที่เหมาะสมสามารถเคลื่อนย้าย เตียงผู้ป่วยเข้า-ออกได้สะดวก					
๒.๒.๑๓ ห้อง X - ray					
(๑) มีพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๑๖ ตารางเมตร					
(๒) ห้องเอกซเรย์ทั่วไปกำหนดความสูงจากพื้นถึง ฝ้าเพดานไม่น้อยกว่า ๒.๔๐ เมตร					
(๓) ผิวพื้นเรียบและสะอาด ทำความสะอาดง่าย และ ไม่ลื่น					
(๔) ผนังเรียบและสะอาดไม่เก็บฝุ่นละออง และ ป้องกันรังสีได้					
(๕) ฝ้าเพดานเรียบ สะอาดและไม่เก็บฝุ่นละออง					
(๖) ประตูบานเรียบ ควรเป็นบานเลื่อน และบุตะกั่ว ป้องกันรังสีได้					
๒.๓ บันได					
๒.๓.๑ ผิวพื้นสะดวกรกับการทำความสะอาด และปลอดภัยต่อ การสัญจร					
๒.๓.๒ มีระบบแสงสว่าง และติดตั้งไฟฉุกเฉิน					
๒.๓.๓ ไม่มีสิ่งกีดขวางทางสัญจร จนทำให้ทางเดินแคบ หรืออาจ เป็นอันตราย					
๒.๓.๔ ติดป้ายบอกตำแหน่งบันได และบอกชั้นอย่างชัดเจน					
๒.๓.๕ ความกว้างของบันได และความยาวของชานพักบันไดต้อง ไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ เมตร					

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
<p>๓. มีสิ่งอำนวยความสะดวกและอุปกรณ์เพื่อความ ปลอดภัยของ ผู้ป่วย</p> <p>๓.๑ ห้องน้ำ, ห้องส้วม</p> <p>๓.๑.๑ แยกห้องน้ำชาย ห้องน้ำหญิง ห้องน้ำคนพิการ อย่างชัดเจนมีจำนวนเพียงพอกับผู้ใช้ มีสภาพ สะดวกไม่คับแคบ</p>					
<p>๓.๑.๒ ผิวพื้นไม่ชำรุด มีสภาพสะอาด ไม่มีน้ำท่วมขัง มีความปลอดภัย พื้นไม่ลื่น</p>					
<p>๓.๑.๓ เครื่องสุขภัณฑ์ต่าง ๆ อยู่ในสภาพสะอาดไม่ชำรุด</p>					
<p>๓.๑.๔ ระดับพื้นห้องน้ำมีการปรับเอียงลาดให้น้ำไหลได้ สะดวก ไม่มีพื้นที่เป็นแอ่งขังน้ำได้</p>					
<p>๓.๑.๕ มีระบบแสงสว่าง</p>					
<p>๓.๑.๖ ผนังห้องใช้วัสดุที่สะดวกต่อการทำความสะอาด</p>					
<p>๓.๑.๗ มีระบบระบายอากาศที่ดี ไม่มีกลิ่นเหม็นอับและ ความชื้นสะสม</p>					
<p>๓.๑.๘ มีห้องน้ำสำหรับคนพิการ และมีราวจับพยุงตัว</p>					
<p>๓.๒ มีการจัดสถานที่และสิ่งแวดล้อมเพื่อความ สะดวกของ ผู้ใช้บริการ</p> <p><u>ลิฟต์</u></p> <p>๓.๒.๑ มีการตรวจสอบและซ่อมบำรุงสม่ำเสมอจากบริษัท ผู้ตรวจสอบที่มีความชำนาญการเฉพาะ</p>					
<p>๓.๒.๒ เป็นลิฟต์ที่สามารถบรรทุกเตียงเช่นผู้ป่วยได้</p>					
<p>๓.๒.๓ มีระบบสื่อสารติดต่อกับภายนอกเมื่อเกิดขัดข้องและ ใช้การได้ดี มีการตรวจสอบสม่ำเสมอ</p>					

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๓.๒.๔ ภายในลิฟต์สะอาดเรียบร้อย ไม่มีกลิ่นเหม็นอับ มี ระบบระบายอากาศ					
ทางลาด					
๓.๒.๕ ผิวพื้นสะอาดและปลอดภัยกับการสัญจร					
๓.๒.๖ ผนังข้างทางลาดมีความมั่นคง แข็งแรง					
๓.๒.๗ มีความลาดชันไม่เกิน ๑ : ๑๒					
๓.๓ มีการจัดสถานที่จอดรถรับ - ส่งผู้ป่วย จุกเงินบริเวณที่รับ - ส่งผู้ป่วยจุกเงิน					
๓.๓.๑ ผิวจราจรถาวร และได้ระดับกับจุดรับผู้ป่วย					
๓.๓.๒ สะดวกและรวดเร็วในการเข้าจอด					
๓.๓.๓ มีระบบแสงสว่าง					
๓.๓.๔ มีหลังคาปกคลุมป้องกันแดดและฝนได้ดี					
๓.๔ บริเวณรับ/ส่งผู้ป่วยหน้าอาคารสะดวกไม่แออัด					
๓.๔.๑ มีหลังคาปกคลุมป้องกันทั้งแดดและฝนได้เป็นอย่างดี					
๓.๔.๒ พื้นจอดรถได้ระดับกับที่พักคอยของผู้ป่วย หรือมีทางลาด					
๓.๔.๓ ผิวพื้นบริเวณรับ - ส่งผู้ป่วยไม่ลื่น และทำความสะอาดง่าย					
๓.๔.๔ มีระบบแสงสว่าง					
๓.๔.๕ มีพื้นที่เพียงพอต่อการให้บริการรับ - ส่งผู้ป่วย					
๓.๔.๖ สะดวกกับการใช้สัญญาณของคนพิการ					
๔. มีระบบการสนับสนุนจุกเงินที่จำเป็น					
๔.๑ ระบบไฟฟ้า					
๔.๑.๑ การเดินสายไฟเป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย					

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๔.๑.๒ มีการติดตั้งแผงจ่ายไฟฟ้าหลักและตู้สวิตช์ตัดตอนอยู่ในห้องที่สร้างด้วยวัสดุทนไฟ และ อยู่ในตำแหน่งที่มองเห็นได้ง่าย					
๔.๑.๓ มีสัญญาณเตือนในกรณีมีความผิดปกติของระบบไฟฟ้า					
๔.๑.๔ มีการตรวจสอบซ่อมบำรุงโดยบุคลากร ที่มีความชำนาญอย่างสม่ำเสมอ และมีเจ้าหน้าที่อยู่ประจำตลอดเวลา					
๔.๑.๕ สะดวกกับการซ่อมแซมแก้ไข					
๔.๑.๖ ไม่เป็นสิ่งที่ขัดขวางกับการสัญจรของผู้มาใช้บริการ					
๔.๒ ระบบไฟฟ้าสำรอง					
๔.๒.๑ มีระบบติดเครื่องอัตโนมัติและมีการดูแลบำรุงรักษาทดสอบอย่างสม่ำเสมอ					
๔.๒.๒ มีหลังคาปกคลุมป้องกันแดดและฝนสาด มีการระบายอากาศที่ดี					
๔.๒.๓ มีทางเข้า - ออกสะดวกและกว้างขวางเพียงพอกับการซ่อมแซมแก้ไข					
๔.๓ ระบบท่อน้ำและถังเก็บน้ำ					
๔.๓.๑ การวางแผนท่อน้ำเป็นระเบียบสะดวกกับการตรวจสอบซ่อมแซมแก้ไขและไม่กีดขวางการสัญจร					
๔.๓.๒ ระดับของฝาดังน้ำพ้นจากระดับน้ำท่วมถึง และปราศจากสิ่งแปลกปลอมเข้าได้					
๔.๓.๓ มีการทำความสะอาดถังเก็บน้ำตามระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี /ครั้ง หรือมีระบบกรองน้ำใช้ที่เหมาะสม					
๕. มีการติดตั้งแผนผังของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการ และเจ้าหน้าที่เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน					

การประเมินด้านที่ ๒ : การป้องกันอัคคีภัยและการจัดการด้านความปลอดภัย

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
<p>๑. มีนโยบายและแผนเมื่อเกิดอัคคีภัย หรือแผ่นดินไหว</p> <p>๑.๑ มีแผนการปฏิบัติที่ชัดเจน สั่งการโดยผู้บริหารระดับสูง และติดประกาศให้เห็นชัดเจน</p>					
<p>๑.๒ มีแผนการระบายนคน มีการแสดงขั้นตอน และวิธีปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัย หรือแผ่นดินไหวและวิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ให้เห็นชัดเจนทั่วทั้งโรงพยาบาล</p>					
<p>๑.๓ มีการแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการป้องกันอัคคีภัย ภัยพิบัติ และติดประกาศให้เห็นชัดเจน</p>					
<p>๒. มีทางหนีไฟจากส่วนต่างๆ ของอาคารซึ่งสามารถใช้งานได้ทันทีเมื่อเกิดอัคคีภัย</p> <p>๒.๑ บันไดหนีไฟ</p>					
<p>๒.๑.๑ สามารถใช้งานได้ทันทีเมื่อเกิดอัคคีภัย</p>					
<p>๒.๑.๒ ผิวพื้นสะอาดไม่ชำรุด</p>					
<p>๒.๑.๓ ชั้นบันไดมีจุกบันไดอยู่ในสภาพเรียบร้อยไม่ชำรุด และปลอดภัยต่อการใช้สัญจร</p>					
<p>๒.๑.๔ มีราวจับที่มั่นคงและไม่ชำรุด</p>					
<p>๒.๑.๕ มีไฟฉุกเฉินส่องทางบันไดหนีไฟ</p>					
<p>๒.๑.๖ บันไดหนีไฟ ชานพัก และลูกนอนต้องกว้างไม่น้อยกว่า ๐.๙๐ เมตร และปราศจากสิ่งกีดขวาง</p>					
<p>๒.๑.๗ มีป้ายบอกตำแหน่งบันได และ บอกชั้นอย่างชัดเจน</p>					
<p>๒.๑.๘ บันไดหนีไฟสำหรับอาคารที่สูงเกิน ๔ ชั้น ประตู บันไดหนีไฟต้องทำด้วยวัสดุทนไฟ กว้างไม่น้อยกว่า ๐.๘๐ เมตร สูงไม่น้อยกว่า ๑.๙๐ เมตร พร้อม</p>					

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
ติดตั้งอุปกรณ์ที่บังคับให้บ้านประตูปิดได้เอง และติดตั้งอุปกรณ์ เปิด / ปิด สำหรับบ้านประตุนีไฟ โดยเฉพาะประตูหรือทางออกสู่บันไดหนีไฟต้องไม่มีธรณีหรือขอบกั้น					
๒.๒ ระบบดับเพลิง					
๒.๒.๑ มีตู้ดับเพลิงและสายดับเพลิงพร้อมหัวฉีดน้ำดับเพลิง และอุปกรณ์ติดตั้งในตำแหน่งที่มองเห็นได้เด่นชัด					
๒.๒.๒ ระยะห่างของตู้ดับเพลิงแต่ละจุดห่างกันไม่เกิน ๔๕ เมตร					
๒.๒.๓ มีการติดตั้งถังเคมีดับเพลิง (มือถือ) ในตำแหน่งที่มองเห็นได้ง่ายและสามารถหยิบฉวยเพื่อนำไปใช้ได้สะดวก					
๒.๒.๔ จำนวนเครื่องดับเพลิงแบบถังเคมี ๑ เครื่อง ต่อพื้นที่อาคาร ๑,๐๐๐ ตารางเมตร แต่ไม่น้อยกว่าชั้นละ ๑ เครื่อง					
๒.๒.๕ มีหัวท่อสำหรับต่อสายน้ำดับเพลิงอยู่ในตำแหน่งที่สามารถเห็นและเข้าถึงโดยง่ายตลอดเวลาตามจุดสำคัญของโรงพยาบาล					
๓. มีระบบเตือนภัย ที่สามารถใช้งานได้ตลอดเวลา และระบบแสงสว่างฉุกเฉินติดตั้งในตำแหน่งที่จำเป็นพร้อมทำงานทันทีที่ระบบไฟฟ้าหลักขัดข้อง					

หมายเหตุ อ้างอิงตาม

- ตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่องควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๔๔/ข้อบัญญัติท้องถิ่น เรื่องควบคุมอาคาร
- ตามกฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการ ทูพพลภาพ และคนชรา พ.ศ. ๒๕๔๘
- ตามกฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะของสถานพยาบาล และลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๕

ส่วนที่ ๓ สรุปผลการตรวจประเมิน

สรุปข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไข

.....
.....
.....
.....
.....
.....

สรุปข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจ
(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....