

ชื่อโครงการ : โครงการตรวจเช็คบำรุงรักษาสุขภัณฑ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ระยะเวลาการดำเนินงาน : 1 มกราคม 2568 ถึง 31 มีนาคม 2568

งบประมาณที่ใช้ : 0 บาท (เนื่องจากเป็นงานซ่อมบำรุง)

ที่มาและความสำคัญ

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นศูนย์กลางสำคัญในการผลิตบุคลากรด้านทันตกรรม การให้บริการรักษาผู้ป่วยทางทันตกรรม และการวิจัย เพราะฉะนั้นงานตรวจเช็คบำรุงรักษาสุขภัณฑ์ เช่น อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ โถสุขภัณฑ์ และระบบระบายน้ำ ในอาคารของคณะฯ จึงมีความสำคัญยิ่งกว่าอาคารสำนักงานทั่วไป เนื่องจากต้องรองรับการใช้งานจากทั้ง นักศึกษา อาจารย์ บุคลากร และ ผู้ป่วย ที่มารับบริการเป็นจำนวนมากและมีความถี่สูง

จากการสังเกตและการรวบรวมข้อมูลเบื้องต้นในช่วงที่ผ่านมา พบว่าสุขภัณฑ์บางส่วนภายในอาคารของคณะฯ เช่น ก๊อกน้ำ สายฉีดน้ำ ฯลฯ มีอายุการใช้งานมานาน เริ่มมีร่องรอยการชำรุด เกิดปัญหาน้ำรั่วซึม หรือการอุดตันที่ไม่รุนแรงแต่เกิดขึ้นบ่อยครั้ง ซึ่งอาจนำไปสู่ความเสียหายที่รุนแรงและค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมที่สูงขึ้นในอนาคต หากไม่มีการแก้ไขแต่เนิ่น ๆ

ดังนั้น การดำเนินการในลักษณะ "การตรวจเช็คและบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance)" ก่อนที่จะเกิดความเสียหายร้ายแรง จึงเป็นมาตรการที่จำเป็นและคุ้มค่ากว่าการรอซ่อมแซมเมื่อเกิดปัญหา (Reactive Maintenance)

วัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

โครงการ "ตรวจเช็คบำรุงรักษาสุขภัณฑ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล" จึงถูกจัดทำขึ้นเพื่อแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้นล่วงหน้าและยกระดับมาตรฐานการใช้งานของสุขภัณฑ์ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

รายละเอียดการดำเนินโครงการ

สัปดาห์ที่ 1 วางแผนงานที่และกำหนดขอบเขตงาน

สัปดาห์ที่ 2 สำรวจและเก็บข้อมูล (Site Survey) จัดทำบัญชี (Checklist) สุขภัณฑ์ทั้งหมดในพื้นที่เป้าหมาย เช่น ห้องน้ำส่วนกลาง, คลินิก, ห้องปฏิบัติการ พร้อมระบุสภาพปัจจุบันและปัญหาเบื้องต้น

สัปดาห์ที่ 3 จัดทำแผนงานบำรุงรักษาเชิงรุกกำหนดตารางการเข้าตรวจสอบและบำรุงรักษาตามพื้นที่/อาคาร และประมาณการรายการอะไหล่ที่จำเป็น

สัปดาห์ที่ 4 จัดเตรียมวัสดุและอุปกรณ์จัดหาอะไหล่ เช่น ซีลยาง, ก๊อกน้ำ, ลูกลอย, เครื่องมือ, และน้ำยาทำความสะอาดที่ได้มาตรฐาน

ผลลัพธ์ที่สอดคล้อง/นำไปใช้ประโยชน์

ผลลัพธ์ของโครงการตรวจเช็คบำรุงรักษาสุขภัณฑ์ จะถูกแบ่งออกเป็น 3 ด้านหลัก เพื่อให้ครอบคลุมทั้งมิติทางเทคนิค สุขอนามัย และการบริหารจัดการ

1. ผลลัพธ์ด้านประสิทธิภาพและการใช้งาน (Technical Outcomes)

- ความพร้อมใช้งานของสุขภัณฑ์: สุขภัณฑ์ทั้งหมดในพื้นที่เป้าหมายมีสภาพพร้อมใช้งาน 100% ไม่มีปัญหาการรั่วไหล, การอุดตัน, หรือการทำงานผิดปกติของระบบน้ำและระบบกดชักโครก
- อายุการใช้งานที่ยาวนานขึ้น: ชิ้นส่วนที่ชำรุดหรือเสื่อมสภาพ เช่น ซีลยาง, ลูกลอย, ก๊อกน้ำ ได้รับการเปลี่ยน/ซ่อมแซมเชิงป้องกัน ทำให้ลดความเสี่ยงของการชำรุดเสียหายครั้งใหญ่ในอนาคต และช่วยยืดอายุการใช้งานของสุขภัณฑ์โดยรวม
- ลดต้นทุนการซ่อมฉุกเฉิน: สามารถลดความถี่ของการซ่อมแซมฉุกเฉิน (Reactive Maintenance) ในช่วงไตรมาสถัดไปได้อย่างน้อยร้อยละ 80 เนื่องจากการแก้ไขปัญหาดังแต่เนิ่น ๆ

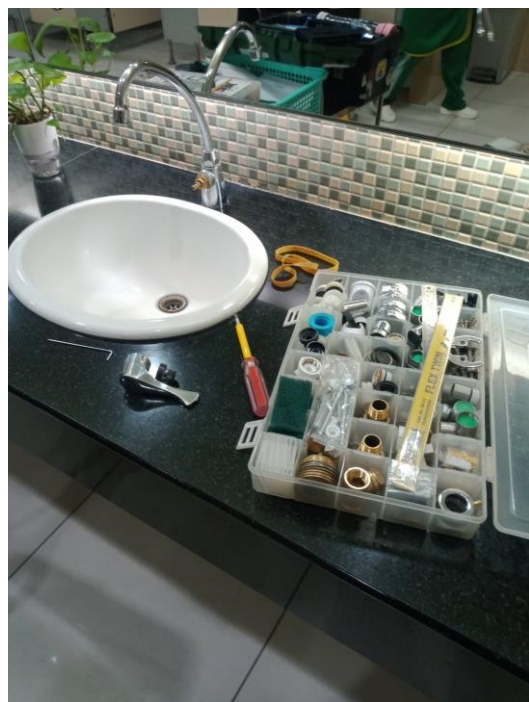
2. ผลลัพธ์ด้านสุขอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Hygiene and Environmental Outcomes)

- ยกระดับสุขอนามัย: พื้นที่ที่มีสุขภัณฑ์ได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐาน สะอาดถูกสุขอนามัย ลดการสะสมของคราบตะกรัน และเชื้อโรคที่อาจปนเปื้อนในระบบน้ำทิ้งหรือพื้นผิวสุขภัณฑ์
- การควบคุมการติดเชื้อ: สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ ตามมาตรการของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งมีความสำคัญอย่างยิ่งในการให้บริการผู้ป่วย
- ลดการใช้น้ำอย่างสิ้นเปลือง: สามารถลดการสูญเสียน้ำที่เกิดจากการรั่วซึมเล็กน้อยหรือความผิดปกติของสุขภัณฑ์ ซึ่งส่งผลดีต่อการประหยัดพลังงานและทรัพยากรของมหาวิทยาลัย

3. ผลลัพธ์ด้านการบริหารจัดการ (Management Outcomes)

- ระบบข้อมูลการบำรุงรักษา: คณะฯ มีบัญชีรายชื่อสุขภัณฑ์ (Asset List) และประวัติการบำรุงรักษา ที่ชัดเจน พร้อมรายการอะไหล่ที่ต้องใช้ ทำให้สามารถวางแผนการบำรุงรักษาในรอบปีต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ความพึงพอใจของผู้ใช้งาน: บุคลากร นักศึกษา และผู้ป่วยที่มารับบริการ ได้รับความสะดวกสบายจากการใช้สิ่งอำนวยความสะดวกที่มีคุณภาพดีขึ้น
- รายงานสรุปผล: คณะทำงานสามารถส่งมอบรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ พร้อมข้อเสนอแนะเชิงรุกสำหรับการบริหารจัดการอาคารสถานที่ในระยะยาวก่อนสิ้นสุดวันที่ 31 มีนาคม 2568

รูปภาพประกอบ





บันทึกการบริการการตรวจเช็คบำรุงรักษาสุขภัณฑ์ (Service Records Card)

ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔
ประเภท ห้องประชุม / ห้องนั่งเล่น ห้องเรียน / ห้องประชุม (เฉพาะกรณีพิเศษ ๕๐ พรรษา)

ลำดับ	รายการ	การ	จำนวน	ประเภทห้องนี้	หมายเหตุ
๑	ชุดชักโครกแบบนั่งกดน้ำ	๑	๓๔	ชายหญิง	ชุดอุปกรณ์สามารถใช้งานได้ตามปกติ
๒	ชุดชักโครกแบบพิงวอลล์	๑	๒๒๒	ชายหญิง	ชุดอุปกรณ์สามารถใช้งานได้ตามปกติ
๓	ชุดโถปัสสาวะ	๑	๕๕	ชาย	ชุดอุปกรณ์สามารถใช้งานได้ตามปกติ
๔	ชุดอ่างล้างมือ	๑	๒๒๒	ชายหญิง	ชุดอุปกรณ์สามารถใช้งานได้ตามปกติ
๕	ชุดทึบวาล์วน้ำ	๑	๒๒๒	ชายหญิง	ชุดอุปกรณ์สามารถใช้งานได้ตามปกติ
รวมรายการตรวจเช็ค				๖๕๓	

หมายเหตุ รายการตรวจเช็คทั้งหมด ๖๕๓ ชุด ชุดอุปกรณ์ทั้งหมดสามารถใช้งานได้ตามปกติ
รวมถึงเปิดประจักษ์ สามารถใช้งานได้ตามปกติ

[illegible]

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการตรวจเช็คบำรุงรักษาสุขภัณฑ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นตามแผนที่กำหนดไว้ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2568 ถึง 31 มีนาคม 2568 โดยมีผลการดำเนินงานที่สำคัญและบรรลุวัตถุประสงค์หลักของโครงการ ดังนี้

เงินลงทุน 0 บาท

เป้าหมายได้อย่างน้อยร้อยละ 80 หรือ 2,450 ลิตร/นาที่ หรือ หรือ 2.450 ลบ.ม.

อัตราการไหลของน้ำ 3,062 ลิตร/นาที่ หรือ หรือ 3.062 ลบ.ม.ของจำนวนอุปกรณ์ทั้งหมด จำนวน

613 รายการ

สามารถอุดรอยรั่วได้ 100 %

ผลการประหยัด 3,062 ลิตร/นาที่ หรือ 3.062 ลบ.ม.

หรือคิดเป็น 100 %

1. ผลการปฏิบัติงานด้านการบำรุงรักษาเชิงรุก

- ครอบคลุมพื้นที่เป้าหมาย: ได้ทำการสำรวจ ตรวจสอบ และบำรุงรักษาสุขภัณฑ์ในทุกพื้นที่เป้าหมายของคณะฯ เช่น ห้องน้ำชาย-หญิง อาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา ครบถ้วน 100% ตามแผนที่วางไว้
- การแก้ไขและเปลี่ยนอะไหล่: มีการดำเนินการแก้ไขปัญหาล็กน้อยและเปลี่ยนอะไหล่เชิงป้องกันรวมทั้งสิ้น 613 รายการ/จุด ซึ่งปัญหาที่พบมากที่สุดคือ การรั่วซึมของก๊อกน้ำและโถสุขภัณฑ์จากชุดชักโครกแบบปลั๊วาล์ว จำนวน 232 จุด และ ชุดอ่างล้างมือ จำนวน 47 จุด ซึ่งได้รับการแก้ไขและปรับปรุงให้กลับมาใช้งานได้ตามปกติ
- บันทึกประวัติ: มีการจัดทำ บัญชีรายการสุขภัณฑ์และประวัติการซ่อมบำรุง ขึ้นเป็นครั้งแรก ทำให้คณะฯ มีข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นสำหรับการวางแผนการบำรุงรักษาในอนาคต

2. ผลลัพธ์ด้านประสิทธิภาพและสิ่งแวดล้อม

- ความพร้อมใช้งาน: หลังการดำเนินโครงการ สุขภัณฑ์ทั้งหมดอยู่ในสภาพ พร้อมใช้งานและมีประสิทธิภาพสูงขึ้น การทำงานของระบบน้ำและระบบสุขภัณฑ์เป็นไปอย่างราบรื่น ไม่มีรายงานปัญหาการรั่วไหลหรือการทำงานผิดปกติในช่วง 2 สัปดาห์แรก
- สุขอนามัยที่ดีขึ้น: การบำรุงรักษาและการทำความสะอาดเชิงลึกช่วย ยกระดับมาตรฐานสุขอนามัย ในพื้นที่สุขภัณฑ์ของคณะฯ ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญยิ่งในการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในสถานพยาบาล
- การลดความสูญเสีย: การซ่อมแซมจุดรั่วซึมที่ตรวจพบทั้งหมด ช่วยลดการสูญเสียน้ำโดยเปล่าประโยชน์ ของคณะฯ ได้

มยุรี ศรีสุวรรณ

ผู้จัดทำรายงาน

นพเมศร์ รังสืเตชาวัฒน์

ผู้ตรวจสอบ