



ใบสมัครเข้าร่วมการประกวดโครงการ “Eco-Hospital Award” ปีที่ 3
ภายใต้การสนับสนุนขององค์กรธุรกิจเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน
Thailand Business Council for Sustainable Development (TBCSD)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดทั่วไปของโรงพยาบาล

1. ชื่อโรงพยาบาล.....
2. สังกัด.....
3. ประเภทโรงพยาบาล ☐ โรงพยาบาลรัฐบาล ☐ โรงพยาบาลเอกชน
☐ โรงพยาบาลเฉพาะทางด้าน.....
4. จำนวนเตียง ☐ น้อยกว่า 150 เตียง ☐ ระหว่าง 151-500 เตียง
☐ มากกว่า 500 เตียง
5. สถานที่ตั้ง
เลขที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
6. ผู้ให้ข้อมูล/ผู้ประสานงาน.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
อีเมล.....
7. จำนวนบุคลากร/เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลรวมทั้งสิ้น.....คน
แพทย์ประจำ.....คน พยาบาล.....คน
เจ้าหน้าที่ฝ่ายสนับสนุน.....คน อื่นๆ.....คน (โปรดระบุ)
8. จำนวนประชาชนที่เข้าใช้บริการโรงพยาบาลโดยเฉลี่ย.....คน/เดือน
9. จำนวนผู้ป่วยในที่เข้ารับรักษาในโรงพยาบาลโดยเฉลี่ย.....คน/เดือน
10. อัตราการใช้ไฟฟ้าเฉลี่ย.....หน่วย/เดือน
11. อัตราการใช้น้ำเฉลี่ย.....หน่วย/เดือน
12. อัตราการเกิดขยะมีพิษ.....กิโลกรัม/เดือน
อัตราการเกิดขยะมูลฝอยอื่นๆ.....กิโลกรัม/เดือน
13. อัตราการรีไซเคิลขยะ.....กิโลกรัม/เดือน

ส่วนที่ 2 การจัดการด้านสุขอนามัย ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมและการอนุรักษ์พลังงาน

1. โรงพยาบาลมีโครงการ/กิจกรรมด้านการส่งเสริมการป้องกันโรค และดูแลสุขอนามัยบริการแก่ประชาชนภายในโรงพยาบาลหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุรายละเอียดของโครงการ/กิจกรรม

☐ ไม่มีการดำเนินงาน

☐ อยู่ระหว่างการดำเนินงานปีแรก (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

☐ อยู่ระหว่างการดำเนินงานต่อเนื่องมากกว่า 1 ปี (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

☐ ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

2. โรงพยาบาลมีโครงการ/กิจกรรมด้านการส่งเสริมการป้องกันโรค และดูแลสุขภาพอนามัยบริการแก่ประชาชนภายนอกโรงพยาบาล/บริการผู้ชุมชนหรือพื้นที่ใกล้เคียงหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุรายละเอียดของโครงการ/กิจกรรม

☐ ไม่มีการดำเนินงาน

☐ อยู่ระหว่างการดำเนินงานปีแรก (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

☐ อยู่ระหว่างการดำเนินงานต่อเนื่องมากกว่า 1 ปี (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

☐ ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

3. โรงพยาบาลมีมาตรการ/โครงการเพื่อการส่งเสริมด้านอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและ

สุขอนามัยสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาลหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุรายละเอียดของโครงการ/กิจกรรม

☐ ไม่มีการดำเนินงาน

☐ อยู่ระหว่างการดำเนินงานปีแรก (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

☐ อยู่ระหว่างการดำเนินงานต่อเนื่องมากกว่า 1 ปี (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

☐ ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

4. โรงพยาบาลได้รับการสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานด้านการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือหน่วยงานอื่นๆหรือไม่

☐ ไม่ได้รับ

☐ ได้รับ (ระบุชื่อหน่วยงาน/โครงการ)

.....

.....

.....

.....

5. โรงพยาบาลได้รับรางวัลที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมด้านการส่งเสริมการป้องกันโรคและการบริการดูแลด้านสุขภาพหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุรายละเอียดของโครงการ/กิจกรรม

☐ ไม่ได้รับ

☐ ได้รับ (ระบุชื่อหน่วยงาน/โครงการ/ปีพ.ศ.ที่ได้รับ)

.....

.....

.....

.....

6. โรงพยาบาลได้รับรางวัลที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมด้านการส่งเสริมด้านอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสุขภาพสิ่งแวดล้อมหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุรายละเอียดของโครงการ/กิจกรรม

☐ ไม่ได้รับ

☐ ได้รับ (ระบุชื่อหน่วยงาน/โครงการ/ปีพ.ศ.ที่ได้รับ)

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 3 แนวความคิดของโรงพยาบาล (ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านการอนุรักษ์
ทรัพยากรธรรมชาติและอนามัยสิ่งแวดล้อม

กรุณาเขียนบรรยายเกี่ยวกับ การอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลที่
กำลังดำเนินงานอยู่ในปัจจุบัน โดยเน้นหลักการบูรณาการอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ทั้งนี้กรุณาแนบหลักฐานประกอบด้านล่างนี้ มาพร้อมใบสมัคร

- ☐ หลักฐานแสดงค่าน้ำของโรงพยาบาล (1 ปี)
- ☐ หลักฐานแสดงค่าไฟฟ้าของโรงพยาบาล (1 ปี)

ลงนามรับรองเอกสาร

.....
(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

วันที่...../...../.....