

รายละเอียดเงื่อนไข
การจ้างเหมาบริการฟอกเลือดผู้ป่วยโรคไต ด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis : HD)
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

๑. ความต้องการ

เพื่อให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis : HD) กับผู้ป่วยโรคไต ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

๒. ขอบเขตของงาน

๒.๑. ผู้รับจ้างต้องดำเนินการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมให้คนไข้ไตวายเรื้อรังของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ตามมาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย และตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข เรื่องมาตรฐานการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในสถานบริการ

๒.๒. ผู้รับจ้างต้องจัดหาบุคลากรเพื่อทำการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมให้คนไข้ไตวายเรื้อรังของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า อย่างน้อยดังนี้

๒.๒.๑ ต้องจัดให้มีอายุรแพทย์โรคไตหรืออายุรแพทย์ที่สำเร็จการอบรมไตเทียม จากสถาบันที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยรับรอง จำนวน ๑ คน โดยแพทย์ดังกล่าวต้องปฏิบัติงาน Full time ในสถานบริการสาธารณสุขที่ห่างจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ไม่เกิน ๑๐๐ กิโลเมตร สามารถให้การรักษากรณีฉุกเฉินได้ไม่เกิน ๔๕ นาที

๒.๒.๒ ต้องจัดให้มีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ที่ได้รับการอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ด้านการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ๔-๖ เดือน จากสถาบันที่สภาการพยาบาลรับรอง โดยมีสัดส่วนไม่น้อยกว่า ๑ คน ต่อผู้ป่วยที่รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ๔ คน ในแต่ละช่วงเวลา

๒.๒.๓ ต้องจัดให้มีผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยเหลือคนไข้ เป็นผู้ช่วยปฏิบัติงานร่วมกันด้วยในสัดส่วนเดียวกันกับพยาบาล ในแต่ละช่วงเวลา ต้องจัดให้มีพนักงานทำความสะอาดภายในหน่วยฟอกไต อย่างน้อย ๑ คนในแต่ละช่วงเวลา

๒.๒.๔ ผู้รับจ้างต้องมีประสบการณ์ไม่น้อยกว่า ๒ ปี โดยกำกับด้วยใบรับรองประสบการณ์ของผู้รับจ้างเป็นบริษัทเอกชน (Direct Report) กับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

๒.๓. ผู้รับจ้างต้องจัดเตรียมสถานที่ สิ่งแวดล้อม และสิ่งอำนวยความสะดวก ดังนี้

๒.๓.๑ ต้องจัดให้มีขนาดของห้องบริการฟอกเลือดที่สัมพันธ์กับจำนวนเตียงและอุปกรณ์ และพื้นที่ใช้สอยอย่างเหมาะสมในการปฏิบัติงานที่ได้มาตรฐาน โดยมีพื้นที่ไม่ต่ำกว่า ๔ ตารางเมตรต่อหนึ่งจุดบริการ โดยส่วนที่แคบที่สุด เช่น ทางเดินท้ายเตียงไม่น้อยกว่า ๑.๘ เมตร ด้านหัวเตียงให้เดินผ่านได้สะดวก โดยไม่รวมพื้นที่เตรียมน้ำบริสุทธิ์ พื้นที่ล้างตัวกรอง พื้นที่เก็บตัวกรองของผู้ป่วย ห้องพักผู้ปฏิบัติงาน ห้องเก็บของสะอาดปราศจากเชื้อ ห้องเก็บของทั่วไป ห้องน้ำ และทางเดิน เป็นต้น โดยการดำเนินการด้านสถานที่ให้ยึดหลักการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในโรงพยาบาล กำหนดพื้นที่สะอาด-สกปรกออกจากกันอย่างชัดเจนและเป็นระบบ One Way

๒.๓.๒ จ่ายค่าน้ำ และค่าไฟฟ้าตามที่ใช้อย่างจริงตามมิเตอร์

๒.๓.๓ บำรุงรักษาห้องฟอกไตให้ได้มาตรฐานของห้องฟอกไตของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

๒.๓.๔ บำรุงรักษาและดูแลทำความสะอาดภายในหน่วยฟอกไต และภายนอกอาคารในรัศมี ๓ เมตร ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการทำความสะอาดของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ตามรายละเอียดแนบท้าย ๑

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายจิรยุทธ ใจเขียนดี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายวีระวัฒน์ อัครสัมฤทธิ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางพัชรินทร์ ด้านพงษ์ประเสริฐ)

- ๒.๓.๕ คู่มือรับผิดชอบในการจัดเก็บ รวบรวม ขยะมูลฝอย ภายในและภายนอกอาคารหน่วยไตเทียม ในรัศมี ๓ เมตร จากผนังอาคาร พร้อมนำส่งถึงที่ทิ้งขยะแต่ละประเภทที่ทางโรงพยาบาล สมเด็จพระยุพราชหล่มเก่ากำหนดไว้ สำหรับค่าใช้จ่ายในการกำจัด คิดจากน้ำหนักตามราคา ตลาดหรือราคาที่กำหนดร่วมกัน
- ๒.๓.๖ คู่มือรับผิดชอบรักษาความสะอาดของเสื้อผ้า ผ้า ผ้าเย็บ ปลอกหมอน หมอน ฯลฯ ในการ จัดเก็บรวบรวมนำส่งถึงโรงซักฟอก สำหรับค่าใช้จ่ายในการซักฟอกหรือทำความสะอาด คิด จากน้ำหนักตามราคาตลาด หรือราคาที่กำหนดร่วมกัน
- ๒.๓.๗ คู่มือติดตั้งระบบโทรศัพท์ภายนอก ระบบอินเทอร์เน็ต และติดตั้ง Fiber optic เอง
- ๒.๔. ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบค่าบำรุงรักษา อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ซึ่งเป็นสมบัติของโรงพยาบาลฯ ดังนี้
- ๒.๔.๑ เครื่องฟอกไตระบบ Ultra filtration balancing chamber หรือ Duplex pump: auto-disinfection; มีระบบฆ่าเชื้อโดยใช้ความร้อน (Heat-disinfection); ตามมาตรฐานสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ตามจำนวนที่ระบุไว้ในสัญญาโดยผู้รับจ้างสามารถเพิ่มเครื่องฟอกไต ตามปริมาณผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น ในกรณีที่เครื่องไตเทียมเสีย ไม่สามารถใช้งานได้ ผู้รับจ้างต้อง จัดหาเครื่องใหม่พร้อมใช้งานมาทดแทนให้สามารถใช้งานได้ตามปกติ ภายใน ๔๘ ชั่วโมง พร้อมทั้งมีคู่มือประจำเครื่อง ภาษาอังกฤษ และภาษาไทย มีการกำหนดเกณฑ์และผลการทำ ความสะอาดและบำรุงรักษาเครื่องตามปกติ และการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตามมาตรฐาน สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย
- ๒.๔.๒ ระบบน้ำเป็นระบบ Reverse osmosis (Direct Feed) : กำลังผลิตน้ำบริสุทธิ์อย่างน้อย ๘๐๐ lit/hr. ชุดกรอง Multimedia ๑ tank, Softener ๑ tank, ชุดกรอง Carbon ๒ tank, Ultraviolet ๑ ชุด ที่ได้มาตรฐานตามสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนดไว้ โดยคุณภาพ น้ำบริสุทธิ์ที่ผลิตได้จะต้องเป็นไปตามมาตรฐาน AAMI และผู้รับจ้างต้องดูแลให้เครื่องกรองน้ำ ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ตามรายละเอียดแนบท้าย ๒
- ๒.๔.๓ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย (ถ้ามี) ในการบำรุงรักษา ซ่อมแซม ที่เกิดจากการใช้งาน ตามปกติในระหว่างสัญญาของระบบน้ำ และเครื่องไตเทียมรวมถึงชิ้นส่วนอะไหล่ตลอด ระยะเวลา ๑ ปีนับจากวันทำสัญญาด้วย
- ๒.๔.๔ ผู้รับจ้างต้องจัดหา บำรุงรักษาครุภัณฑ์การแพทย์ ครุภัณฑ์สำนักงาน และครุภัณฑ์อื่นที่จำเป็น เพิ่มเติม ดังนี้
- ๑) Nurse Station และเก้าอี้
 - ๒) ตู้เก็บอุปกรณ์การแพทย์ ตู้เก็บเอกสารและแฟ้มสำนักงาน
 - ๓) โทรทัศน์ เครื่องเล่น DVD
- ๒.๕. ผู้รับจ้างจะต้องจัดหาวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการฟอกเลือดอย่างเพียงพอ เพื่อให้ได้มาตรฐานตามที่ สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยได้กำหนดไว้ ได้แก่
- ๒.๕.๑ Dialyzer (ตัวกรองเลือด)
- ตัวกรอง High Flux ใช้ซ้ำได้ไม่เกิน ๑๐ ครั้ง
 - ตัวกรอง Low Flux ใช้ซ้ำได้ไม่เกิน ๑๐ ครั้ง
- โดยวัดค่าตาม TCV ต้องไม่น้อยกว่า ๘๐% ตามมาตรฐานกำหนด และต้องมีการ Test leak ทุกครั้ง
- ๒.๕.๒ Blood Line และ Transducer Protector สำหรับใช้ครั้งเดียว ไม่นำกลับมาใช้ซ้ำ
- ๒.๕.๓ AV Fistula needles
- ๒.๕.๔ Syringe

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายจิรยุทธ ใจเขียนดี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายวีระวัฒน์ อัครสัมฤทธิ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางพัชรินทร์ ด้านพงษ์ประเสริฐ)

- ๒.๕.๕ Plaster ที่ใช้ในการฟอกเลือด
- ๒.๕.๖ ยาที่ใช้ในการฟอกไตตามมาตรฐานทั้งหมด เช่น Heparin, Xylocaine, Glucose, ๐.๙% NSS ๑๐๐๐ ml เป็นต้น
- ๒.๕.๗ น้ำยาที่ใช้ในการฟอกเลือดทั้งหมด เช่น น้ำยาล้างไต Heamo A และ Heamo B ทั้งแบบที่เป็นของเหลว และแบบผง
- ๒.๕.๘ น้ำยาฆ่าเชื้อ Peracetic Acid ๔%, - ๓๐% Sodium Hypochlorite, - Alcohol, Povidine, และ/หรือ ๒% Chlorhexidine
- ๒.๕.๙ Dressing Set แบบใช้ครั้งเดียว
- ๒.๕.๑๐ ตัวกรองน้ำยาล้างไต (Ultrafilter) สำหรับเครื่อง Hemodialysis โดยใช้ไม่เกิน ๑๐๐ ครั้ง หรือไม่เกิน ๓ เดือน นับจากวันเริ่มใช้
- ๒.๕.๑๑ วัสดุและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่จำเป็นต้องใช้กับคนไข้ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ถ้ามี) ให้ได้มาตรฐานตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนด
- ๒.๕.๑๒ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงแก้ไขตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยหรือสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (Hospital Accreditation : HA) ให้คำแนะนำ
- ๒.๕.๑๓ ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีรถ Emergency เครื่องมือ เวชภัณฑ์ ยา และอุปกรณ์อื่น ๆ ที่ต้องใช้ในการกู้ชีพและเหตุฉุกเฉิน ให้เป็นไปตามมาตรฐานของห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล
- ๒.๕.๑๔ เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
- ๒.๕.๑๕ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจ
- ๒.๕.๑๖ ที่วาง Dialyzer สำหรับใช้ในตู้เก็บ Dialyzer
- ๒.๕.๑๗ เครื่องชั่งน้ำหนักชนิดดิจิทัล ซึ่งสามารถชั่งผู้ป่วยที่นั่งหรือนอนอยู่บนรถเข็นได้
- ๒.๕.๑๘ ติดตั้งเครื่องวัดความดันโลหิตในเครื่องไตเทียมทุกเครื่อง
- ๒.๕.๑๙ รถเข็นสำหรับทำการพยาบาล
- ๒.๕.๒๐ เครื่องคอมพิวเตอร์ และปริ้นเตอร์ แบบ Laser อย่างน้อยจำนวน ๑ ชุด ให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน สำหรับบันทึก ส่งข้อมูลผู้ป่วยในการเบิกค่ารักษาพยาบาล และติดตั้งระบบ LAN ลงข้อมูลผู้ป่วย
- ๒.๕.๒๑ ตู้เย็น
- ๒.๕.๒๒ ตู้เย็นสำหรับเก็บยา และเวชภัณฑ์
- ๒.๖. ผู้รับจ้างต้องเปิดทำการฟอกไตให้คนไข้ จำนวน ๑๔ เติง ไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละ ๖ วัน เป็นอย่างน้อย โดยให้บริการไม่ต่ำกว่า ๓ รอบต่อวัน (โดยสามารถปรับเปลี่ยนเวลาได้ตามความเหมาะสมกับการให้บริการผู้ป่วย) รวมระยะเวลา ๑๒ เดือน
- ๒.๗. ผู้รับจ้างจะต้องบันทึกข้อมูลคนไข้ที่ฟอกไต ผ่านโปรแกรมการเบิกจ่ายค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD๒.๓.๔) เพื่อเบิกค่ารักษาจากกรมบัญชีกลาง และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานประกันสังคม หรืออื่น ๆ (ถ้ามี)
- ๒.๘. ผู้รับจ้างจะต้องช่วยดำเนินการด้านเอกสารเพื่อขอจดทะเบียนเป็นสถานบริการฟอกไตจากกรมบัญชีกลาง และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานประกันสังคม หรืออื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (นายจิรยุทธ ใจเขียนดี) (นายวีระวัฒน์ อัครสัมฤทธิ์) (นางพัชรินทร์ ด้านพงษ์ประเสริฐ)

๓. คุณสมบัติทั่วไป

- ๓.๑. ผู้รับจ้างต้องเคยดำเนินการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน ไม่น้อย ๒ แห่ง และมีเครื่องไตเทียมรวมกันไม่น้อยกว่า ๔๐ เครื่อง มีประสบการณ์ในการดำเนินการ หน่วยไตเทียมไม่น้อยกว่า ๒ ปี และปัจจุบันยังเปิดทำการอยู่ โดยมีเอกสารรับรองผลงาน และสัญญา (สัญญาจ้างหรือสัญญาให้ดำเนินการ)
- ๓.๒. ผู้รับจ้างต้องให้ความร่วมมือกับทางโรงพยาบาลในการจัดเตรียมเอกสารตามระบบคุณภาพที่ทาง โรงพยาบาลดำเนินการอยู่ รวมทั้งควบคุมและรับรองมาตรฐานการฟอกเลือดตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนด
- ๓.๓. กรณีที่ผู้ป่วยหรือผู้มารับบริการกับผู้รับจ้าง ได้รับความเสียหายแล้วดำเนินการฟ้องร้องและดำเนินคดี กับทางโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า โดยที่ความเสียหายนั้นเกิดขึ้นจากความบกพร่องของ เครื่องไตเทียมหรืออุปกรณ์ไตเทียม หรือกระบวนการให้บริการของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างมีหน้าที่รับผิดชอบ ในความเสียหายดังกล่าว
- ๓.๔. ผู้รับจ้างต้องรวบรวมจำนวนการให้บริการโดยรวบรวมจำนวนการให้บริการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ถึงวันสุดท้าย ของเดือน เพื่อสรุปจำนวนและยอดค่าบริการให้แก่ผู้ว่าจ้างหรือตัวแทนผู้ว่าจ้างและทำการเบิกจ่ายเป็น ค่าจ้างบริการให้กับผู้รับจ้างในเดือนถัดไป โดยส่งให้งานพัสดุภายในวันที่ ๒ ของเดือนถัดไป
- ๓.๕. ผู้รับจ้างจะต้องยึดถือและปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับทั่วไปที่ทางผู้ว่าจ้างกำหนดให้ ตลอดจนการ พัฒนาระบบคุณภาพ เพื่อให้ได้การรับรองมาตรฐานตามวิสัยทัศน์และพันธกิจของผู้ว่าจ้าง และตามที่คุณ ว่าจ้างจะกำหนดเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงในภายหลัง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (นายจรรย์ทร ใจเขียนดี) (นายวีระวัฒน์ อัครสัมฤทธิ์) (นางพัชรินทร์ ด้านพงษ์ประเสริฐ)

**รายละเอียดแนบท้าย ๑ การทำความสะอาดสำหรับพื้นที่ในอาคารหน่วยไตเทียม
ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า**

๑. บริเวณพื้นที่ทำความสะอาด

ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ต่างๆของหน่วยไตเทียมโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า (ส่วนขยาย) พื้นที่ ๕๐๙ ตารางเมตร

๒. เวลาและแผนงานทำความสะอาด

ผู้รับจ้างต้องทำความสะอาดพื้นที่ที่กำหนดตามข้อ ๑. และพื้นที่รอบนอกอาคาร ห่างจากขอบตึกกรณี ๓ เมตร โดยทำตามแผนให้สะอาดเรียบร้อยอยู่ตลอดเวลา ตามที่กำหนด โดยอย่างน้อยต้องดำเนินการทำความสะอาดตามรายการประจำวัน ประจำสัปดาห์ และประจำเดือน ดังต่อไปนี้

๒.๑. แผนการทำความสะอาด ประจำวัน เวลา ๐๕.๓๐ น. – ๑๙.๓๐ น.

๒.๑.๑ เช็ดทำความสะอาดพื้นที่ทั้งหมดรวมทั้งระเบียงทางขึ้นด้านหน้าและด้านหลัง ด้วยน้ำยาเช็ดพื้น อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อพบว่าสกปรก

๒.๑.๒ เช็ดขอบหน้าต่างและกระจกประตู บานเกล็ดให้สะอาดตลอดวัน

๒.๑.๓ ขัดล้างห้องน้ำรวมผนังและสุขภัณฑ์ พร้อมใส่น้ำยาดับกลิ่น อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้งหรือเมื่อพบว่าสกปรก และที่รองรับอุจจาระปัสสาวะขับให้แห้งตลอดหรือเมื่อพบว่าสกปรก

๒.๑.๔ ขัดล้างอ่างน้ำ อย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง หรือเมื่อพบว่าสกปรก

๒.๑.๕ เปลี่ยนถุงขยะอย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง หรือเมื่อขยะเต็มหรือเจ้าหน้าที่แจ้งให้เก็บ

๒.๑.๖ มีการจัดเก็บอุปกรณ์อย่างเป็นระเบียบเรียบร้อยถูกสุขลักษณะ

๒.๒. แผนการทำความสะอาด ประจำสัปดาห์

๒.๒.๑ ปิดกวาดหยากไย่พื้นที่ทั้งหมด ๑ ครั้ง/สัปดาห์ หรือเมื่อสกปรก

๒.๒.๒ เช็ดกระจกทุกบาน และมุ้งลวด ๑ ครั้ง/สัปดาห์ หรือเมื่อสกปรก

๒.๒.๓ ขัดล้างพื้นที่ทั้งหมด ๑ ครั้ง/สัปดาห์

๒.๒.๔ ล้างห้องน้ำทำความสะอาดครั้งใหญ่ ๑ ครั้ง/สัปดาห์

๒.๒.๕ ทำความสะอาดระเบียงรอบ ๆ อาคาร อย่างน้อย ๒ ครั้ง/สัปดาห์

๒.๒.๖ ล้างถังขยะทุกใบอย่างน้อย ๑ ครั้ง/สัปดาห์

๒.๓. แผนการทำความสะอาด ประจำเดือน

๒.๓.๑ ขัดล้างพื้นลงน้ำยา ๑ ครั้ง/เดือน

๒.๓.๒ ขัดฝาผนัง พื้นมุมห้องที่มีคราบสกปรกฝัง ๑ ครั้ง/เดือน

๒.๓.๓ ทำความสะอาดฟิลเตอร์เครื่องปรับอากาศ ๑ ครั้ง/เดือน

๒.๓.๔ เช็ดพัดลม ๒ ครั้ง/เดือน

๒.๓.๕ เช็ดมุ้งลวด หลอดไฟ ๑ ครั้ง/เดือน

๓. มาตรฐานของงาน ลักษณะงานที่กำหนดในข้อ ๒ นั้น ให้ปฏิบัติดังนี้

๓.๑. การทำความสะอาดพื้น

๓.๑.๑. การปิดกวาด ดูดฝุ่น

ให้ปิดกวาด หรือดูดฝุ่น พื้นที่ย่างตามชั้นอาคาร ห้องโถง ทางเดินบันได (จนถึงบันไดขั้นสุดท้ายของอาคาร) ให้สะอาดปราศจากเศษผง ฝุ่นละออง และนำขยะไปทิ้งนอกตัวอาคาร ณ ที่ทิ้งขยะที่ผู้ว่าจ้างกำหนด ให้ใช้ไม้กวาดขนอ่อนในการปิดกวาด เว้นแต่พื้นที่ที่เป็นพรมให้ใช้แปรงปัดหรือเครื่องดูดฝุ่น หากมีการเคลื่อนย้าย

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายจรรย์ยุทธ ใจเขียนดี)

(นายวิระวัฒน์ อัครสัมฤทธิ์)

(นางพัชรินทร์ ด้านพงษ์ประเสริฐ)

เฟอร์นิเจอร์หรือเครื่องใช้สำนักงาน เมื่อทำความสะอาดเสร็จให้จัดเข้าที่เดิม โดยไม่เกิดความเสียหายแก่พื้น เฟอร์นิเจอร์ หรือเครื่องใช้สำนักงาน

๓.๑.๒. การถูด้วยมือ

หลังจากการทำความสะอาดตามข้อ ๓.๑.๑. แล้วให้ถูพื้นที่ต่าง ๆ ด้วยมือชุบน้ำบิดหมาด มือที่นำมาใช้งานต้องเป็นมือที่สะอาด และหมั่นเปลี่ยนน้ำทำความสะอาดเสมอ หากบริเวณใดมีความสกปรก ให้ใช้น้ำยาขัดพื้น หรือน้ำสบู่อ่อนตามความเหมาะสม ทั้งนี้รวมถึงการขัดรอยหรือตำหนิต่าง ๆ บนพื้น ซึ่งเกิดจากรอยร่องเท้าด้วย สำหรับพื้นที่ที่เป็นพรมให้ลบรอยเปื้อนบนพรมด้วยน้ำยาตามความเหมาะสม หลังจากเช็ดถูพื้นแล้ว บริเวณพื้นที่ต่าง ๆ จะต้องสะอาดปราศจากเศษผง ผุ่นละออง และไม่มีรอยเหวี่ยงของมือบิดอยู่ตามขอบกำแพง ฝ้าผนัง เฟอร์นิเจอร์ และเครื่องใช้สำนักงานไม่มีความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้นจากการทำงานดังกล่าว

๓.๒. การทำความสะอาดฝ้าผนังและฝ้าเพดาน

ให้ปิดกวาง เช็ดถู ดูดฝุ่น ให้สะอาดปราศจากฝุ่นละออง หยากใย โยแมงมุม คราบสกปรก หรือรอยต่าง ๆ และไม่มีเศษผงตกค้างอยู่บนพื้นห้อง การทำความสะอาดในข้อนี้ให้รวมถึงประตูหน้าต่าง ขอบประตู และผนังได้หน้าต่างด้วย และให้ระมัดระวังเป็นพิเศษสำหรับฝ้าผนังไม้บุด้วยกระสอบป่านและวัสดุกันเสียงสะท้อน รวมทั้งฝ้าเพดานที่ใช้วัสดุกันเสียงสะท้อน (ถ้ามี)

๓.๓. การทำความสะอาดกระจก

ให้เช็ดกระจกด้วยน้ำยาเช็ดกระจก หรือล้างด้วยน้ำสบู่อ่อน แล้วล้างด้วยน้ำและเช็ดให้แห้ง ให้กระจกใสสะอาดปราศจากคราบสกปรก ตำหนิ หรือรอยสัมผัส และห้ามใช้ผงขัดในการทำความสะอาดกระจก

๓.๔. การทำความสะอาดโคมไฟ หลอดไฟ และปลั๊กไฟ

ให้เช็ดถูให้สะอาดปราศจากฝุ่นละอองหยากใย และคราบสกปรก และให้ทำด้วยความระมัดระวัง หากมีการถอดมาทำความสะอาด เมื่องานเสร็จให้ประกอบเข้าที่เดิมโดยไม่ก่อให้เกิดความเสียหายใด ๆ

๓.๕. การขัดเงาบริเวณที่เป็นโลหะ

ส่วนประกอบใด ๆ ในอาคารที่เป็นโลหะ ให้ดูแลรักษาให้เงางามอยู่เสมอและไม่มีคราบสนิมจับ

๓.๖. การทำความสะอาดห้องน้ำ

ด้วยการขัดถู ล้างพื้น เครื่องสุขภัณฑ์ที่ประจำในห้องน้ำ พร้อมแขวนก้อนดับกลิ่นหรือฉีดพ่นน้ำหอมดับกลิ่น หรือดูแลไม้ให้มีกลิ่นไม่พึงประสงค์ และล้างหมอนนอนทุกครั้งที่ไม่สะอาด ทุกห้องสุขาและโถปัสสาวะ โดยดูแลทุก ๑ ชั่วโมง ให้สะอาดและแห้งอยู่เสมอ

๓.๗. มาตรฐานความปลอดภัย

ขณะที่เจ้าหน้าที่ทำความสะอาด ต้องมีป้ายแสดงว่าพื้นลื่นหรือมีเชือกกั้นและต้องระมัดระวังอย่างดีที่สุดเพื่อไม่ให้เกิดอันตรายกับผู้มาใช้บริการ

๓.๘. ในกรณีที่รายละเอียดนี้มีได้กำหนดรายละเอียดการทำงานไว้

ให้ผู้รับจ้างดำเนินการทำความสะอาดตามสภาพของงานหรือตามคำสั่งของผู้ว่าจ้าง

๔. เครื่องมือ เครื่องใช้ วัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำความสะอาด

ผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้จัดหา เครื่องมือเครื่องใช้ วัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำความสะอาดเอง

๕. น้ำยาทำความสะอาด

คุณลักษณะเฉพาะของน้ำยาทำความสะอาด ต้องไม่ใช้ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดที่มีส่วนผสมของสารอันตราย พร้อมแนบหลักฐานยืนยันส่วนผสมของผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด โดยจะต้องไม่มีสารอันตรายที่ห้ามใช้ในสารทำความสะอาด

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (นายจิรยุทธ ใจเขียนดี) (นายวีระวัฒน์ อัครสัมฤทธิ์) (นางพัชรินทร์ ด้านพงษ์ประเสริฐ)

๖. รายละเอียดเงื่อนไขอื่นๆ

- ๖.๑. พนักงานผู้รับจ้างจัดหานั้น ต้องเป็นผู้มีสุขภาพดี มีประวัติดี มีความซื่อสัตย์สุจริตและผ่านการอบรมจากผู้รับจ้างมาเรียบร้อยแล้ว
- ๖.๒. ผู้รับจ้างต้องจัดให้พนักงานทุกคนสวมใส่เครื่องแบบ และเครื่องหมายป้ายชื่อพนักงานในขณะที่ปฏิบัติงานและแต่งกายให้สะอาดเรียบร้อย
- ๖.๓. ในการปฏิบัติงานของพนักงานทำความสะอาด จะต้องระมัดระวังมิให้เป็นที่เดือดร้อนรำคาญหรือรบกวนข้าราชการ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของผู้ว่าจ้าง หรือประชาชนผู้มาติดต่อ หรือใช้บริการโรงพยาบาลฯ และจะต้องอยู่ประจำพื้นที่ที่กำหนด
- ๖.๔. ผู้รับจ้างจะต้องรายงานความชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องของวัสดุอุปกรณ์ของผู้ว่าจ้างทันทีที่พบ

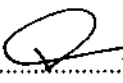
(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (นายจรรย์ทศ ใจเขียนดี) (นายวิระวัฒน์ อัครสัมฤทธิ์) (นางพัชรินทร์ ด้านพงษ์ประเสริฐ)


รายละเอียดแนบท้าย ๒ การบำรุงรักษาเครื่องกรองน้ำบริสุทธิ์ระบบ Reverse Osmosis (R/O)
สำหรับหน่วยไตเทียม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

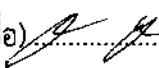
๑. ระบบชุดกรองน้ำเบื้องต้น (Pretreatment System)
 - ๑.๑ ตรวจสอบสภาพการทำงานของปั๊มส่งน้ำดิบ (Feed Pump) และอุปกรณ์ควบคุมแรงดัน (Pressure Control)
 - ๑.๒ ตรวจสอบแรงดันของน้ำ (Pressure) ที่ตำแหน่งต่าง ๆ
 - ๑.๓ ตรวจสอบประสิทธิภาพของชุดกรองน้ำเบื้องต้น ได้แก่
 - ๑.๓.๑ ชุดกรองตะกอนหยาบ (Dual Carbon)
 - ๑.๓.๒ ชุดกรองคลอรีน, กลิ่น, สี (Activated Carbon)
 - ๑.๓.๓ ชุดปรับสภาพน้ำ (Water Softener)
 - ๑.๔ ตรวจสอบการทำงานของ และปรับตั้งเวลาของอุปกรณ์ระบบการล้าง (Auto Backwash) และคืนสภาพอัตโนมัติ
 - ๑.๕ ตรวจสอบสภาพของไส้กรอง และอุปกรณ์ใส่ไส้กรอง (Housing)
๒. ชุดกรองน้ำบริสุทธิ์ Reverse Osmosis จำนวน ๑ เครื่อง
 - ๒.๑ ตรวจสอบสภาพและประสิทธิภาพของไส้กรอง R/O
 - ๒.๒ ตรวจสอบอัตราการไหล (Flow Rate)
 - ๒.๓ ตรวจสอบแรงดันของน้ำ (Pressure) ที่ตำแหน่งต่าง ๆ
 - ๒.๔ ตรวจสอบการทำงานของปั๊มแรงดันสูง (High Pressure Pump)
 - ๒.๕ ตรวจสอบคุณภาพและปริมาณการผลิตน้ำ
 - ๒.๖ ตรวจสอบระบบ Conductivity Meter
๓. ระบบเก็บน้ำบริสุทธิ์ และระบบส่งน้ำเข้าเครื่องไตเทียม (Dialysis Loop)
 - ๓.๑ ตรวจสอบสภาพถังเก็บน้ำบริสุทธิ์ (Storage Tank) และระบบควบคุมปริมาณน้ำในถังเก็บน้ำบริสุทธิ์
 - ๓.๒ ตรวจสอบสภาพการทำงานของปั๊มส่งน้ำ R/O (Transfer Pump) และอุปกรณ์ควบคุมแรงดัน (Pressure Control)
 - ๓.๓ ตรวจสอบประสิทธิภาพของเครื่องฆ่าเชื้อด้วยแสงอุลตราไวโอเล็ต
 - ๓.๔ ตรวจสอบประสิทธิภาพของไส้กรองแบคทีเรีย
 - ๓.๕ ตรวจสอบคุณภาพของ Air Vent Filter
 - ๓.๖ ตรวจสอบสภาพของท่อส่งน้ำ, วาล์ว และจุดเชื่อมต่อต่าง ๆ
๔. ตรวจสอบคุณภาพน้ำดิบและน้ำ R/O ทางกายภาพและทางเคมี
 - ๔.๑ ตรวจสอบวัดค่า pH
 - ๔.๒ ตรวจสอบวัดค่า Hardness
 - ๔.๓ ตรวจสอบวัดค่า Calcium
 - ๔.๔ ตรวจสอบวัดค่า Magnesium
 - ๔.๕ ตรวจสอบวัดค่า Free Chlorine
 - ๔.๖ ตรวจสอบวัดค่า Total Chlorine
 - ๔.๗ ตรวจสอบวัดค่า Conductivity
๕. รายละเอียดการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างน้ำ
 - ๕.๑ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทางเคมี
 - ๕.๒ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพทางจุลชีววิทยา

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายจิรยุทธ ใจเขียนดี) (นายวีระวัฒน์ อัครสัมฤทธิ์) (นางพัชรินทร์ ด้านพงษ์ประเสริฐ)

- ๕.๓ ตรวจวิเคราะห์ค่า Endogtoxin
- ๕.๔ ตรวจวิเคราะห์น้ำบริสุทธิ์ RO ตามมาตรฐาน AAMI
- ๖. รายละเอียดการเปลี่ยนวัสดุสิ้นเปลือง และอุปกรณ์ที่หมดอายุการใช้งาน
 - ๖.๑ เปลี่ยนไส้กรองน้ำ ขนาด ๕ Micron
 - ๖.๒ เปลี่ยนไส้กรองแบคทีเรีย ขนาด ๐.๒ Micron
 - ๖.๓ เปลี่ยนไส้กรอง Air Vent Filter
 - ๖.๔ ออบฆ่าเชื้อระบบ (Disinfect) ด้วยน้ำยาเคมี
 - ๖.๕ เปลี่ยนหลอดอุลตราไวโอเลต
 - ๖.๖ เกล็ดสำหรับล้างเรซิน

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ (นายจिरยุทธ ใจเขียนดี)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ (นายวิระวัฒน์ อัครสัมฤทธิ์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ (นางพัชรินทร์ คำนพงษ์ประเสริฐ)