

ชั้น	รายละเอียดทำความสะอาด
<b>พระที่นั่งอุดมวนากรณ์ พระราชวังพญาไท</b>	
ชั้น ๑ และชั้น ๒	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ศูนย์อำนวยการแพทย์พระมงกุฎเกล้า สำนักงานผู้บังคับบัญชา สำนักงานกองและแผนกต่าง ๆ ห้องประชุมห้องน้ำ</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลาง ทางเข้า - ออกอาคาร โถง ทางเดิน บันได ราวกับบันได ประตู - หน้าต่าง ถังดับเพลิงหรือตู้ดับเพลิง พื้นที่รับอาคารโดยห้างของจากชายหาด ๑ เมตร พื้นที่หน้าอาคารและข้างอาคาร จุดคลอง พื้นที่ระเบียงชั้น ๒ ทางเชื่อมจนจรดทุกพระที่นั่ง</li> </ul>
<b>รายการทำความสะอาดประจำวัน</b>	
พื้น	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความสะอาดพื้นที่ทั้งหมดด้วยน้ำยาล้างพื้น</li> <li>- ระหว่างวันค่อยมีอบพื้น เช็ดดันผุ่น ขัดเงา ทุกครั้งที่สกปรก ตามความเหมาะสม</li> <li>- ภาคพื้นบริเวณรอบ ๆ อาคาร ให้สะอาดทุกวัน</li> </ul>
ผนัง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดูแลความสะอาดตลอดจนลบroyเปื้อน</li> </ul>
กระเจก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำความสะอาดกระเจกหน้าต่าง ขอบวงกบ ประตู หน้าต่าง</li> </ul>
สิ่งที่ต้องดูแลอื่น ๆ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โต๊ะหมู่บูชา พระพุทธรูป พระบรรมรูป กรอบรูปประดิษฐ์</li> <li>- ภาชนะพื้นที่รับรอง ๆ อาคาร</li> <li>- ระเบียง ลูกกรงระเบียง ราวจับ</li> <li>- เทขยะ ทำความสะอาดถังขยะ และเปลี่ยนถุงขยะที่เต็ม หรือทุกครั้งที่สกปรก</li> </ul>
ห้องน้ำชาย - หญิง ส่วนกลาง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำความสะอาดพื้นห้องให้สะอาด ด้วยน้ำยาที่มีกลิ่นหอม รวมทั้งสุขภัณฑ์ กระเจกเงา อ่างล้างมือ โถล้างมือ โถล้างน้ำ ให้สะอาดอยู่เสมอ</li> <li>- เติมน้ำเหลวล้างมือและกระดาษชำระให้เพียงพอ</li> <li>- ทำความสะอาดต่อรอยเปื้อนและพื้นห้องน้ำให้แห้งอยู่ตลอดเวลา</li> <li>- ในขณะทำความสะอาด หากพบสิ่งที่ชำรุดเสียหาย ให้แจ้งแผนกธุรการฯ ทันที</li> <li>- ปิดน้ำและไฟท่าทุกครั้ง เมื่อเลิกปฏิบัติงาน</li> <li>- ทิ้งขยะทั่วไป ๐๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.</li> </ul>
<b>รายการทำความสะอาดประจำสัปดาห์</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปัดกวาดทรายไถ่ตามผนัง เพดาน เช็ดผุ่นตามฝาผนังที่สูงเกิน ๖ ฟุต</li> <li>- ทำความสะอาดกระเจกน้ำยาเช็ดกระเจก ทั้งภายใน/ภายนอกอาคาร ที่สามารถออกໄປทำได้ และอุปกรณ์อื่นๆ ทำความสะอาดกรอบกระเจก</li> </ul>
<b>การทำความสะอาดประจำเดือน</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำความสะอาดกระเจกน้ำยาเช็ดกระเจก ทั้งภายใน/ภายนอกอาคาร ที่สามารถออกໄປทำได้ และอุปกรณ์อื่นๆ ทำความสะอาดกรอบกระเจก</li> <li>- ทำความสะอาดโคมไฟ รางหลอดไฟ ระเบียง และรอบอาคาร</li> <li>- ทำความสะอาดพื้นห้องน้ำ แบบห้องน้ำมุนต่าง ๆ ให้สะอาด</li> <li>- เช็ดทำความสะอาดหน้ากากแอร์ โครงเครื่องปรับอากาศ ไฟ และช่องระบายน้ำอากาศ โคมไฟ รางหลอดไฟ</li> </ul>
<b>การทำความสะอาดประจำ ๒ เดือน</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขัดล้างพื้นหินขัด กระเบื้องยาง หินอ่อน กระเบื้องเคลือบ ปูนเงพื้นพร้อมเคลือบเงพื้นด้วยน้ำยาคุณภาพ</li> </ul>

## วิธีทำความสะอาด

### ๑. หน่วยรักษาพยาบาล

#### ๑.๑ หอผู้ป่วยทั่วไป

๑.๑.๑ ทำความสะอาดพื้นผิวสิ่งแวดล้อมทั่วไปและสิ่งแวดล้อมที่สัมผัสบ่อย (ลูกบิดประตู ร้าบันได สวิตซ์เปิดปิดไฟ และปุ่มกดลิฟต์ ฯลฯ) ที่ไม่ปนเปื้อนสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนอง น้ำมูกน้ำลาย ฯลฯ) โดยใช้น้ำผึ้งสม盆ซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเปื้อนสกปรก

๑.๑.๒ หากพื้นผิว/สิ่งแวดล้อมมีการปนเปื้อนสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนอง น้ำมูกน้ำลาย ฯลฯ) ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาด เชือ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ก่อน แล้วจึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเปื้อนสกปรก

๑.๑.๓ สิ่งแวดล้อมบริเวณห้อง/เตียงผู้ป่วยที่พบเชื้อด้วยยา ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาด เชือ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ก่อน แล้วจึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเปื้อนสกปรก

๑.๑.๔ ทำความสะอาดผนังหน้าต่างโดยใช้น้ำผึ้งสม盆ซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเปื้อนสกปรก

๑.๑.๕ ทำความสะอาดบริเวณที่สกปรกน้อยก่อนบริเวณที่สกปรกมาก โดยแยกผ้าที่ใช้ในการทำความสะอาด (ด้วยอย่างเข่น เคาน์เตอร์พยาบาล ----> ห้องผู้ป่วยทั่วไป ----> ห้องผู้ป่วยติดเชื้อ เป็นต้น)

๑.๑.๖ ทำความสะอาดผ้า/มือที่ใช้เช็ดถูด้วยน้ำ盆ซักฟอกทุกครั้ง หลังจากทำความสะอาดแล้ว ให้นำไปผึ้งและให้แห้งก่อนนำกลับมาใช้

๑.๑.๗ ผ้า/มือที่ใช้ทำความสะอาดกรณีปนเปื้อนสารคัดหลัง หรือทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วยที่พบเชื้อด้วยยา หลังจากใช้เสร็จ ต้องแช่น้ำยาทำความสะอาด เชือ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์นาน ๑๕ ถึง ๓๐ นาที แล้วจึงนำไปซักล้างด้วยน้ำ盆ซักฟอกตามปกติ

๑.๑.๘ ห้ามใช้มือภาคในการภาดผุ้นบนพื้น เพื่อบังกันการฟุ้งกระจายของผุ้นละอองและเชื้อโรค ให้ใช้มือบดันผ่นแทน

๑.๑.๙ ทำความสะอาดกระจุในหอผู้ป่วยและห้องผู้ป่วยอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเปื้อนสกปรก ด้วยน้ำยาเช็ดกระจุ

๑.๑.๑๐ ทำความสะอาดห้องน้ำอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเปื้อนสกปรก

๑.๑.๑๑ การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป (ถุงสิน้ำเงิน) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเต็ม ๓/๔ ของถุง (การเก็บ ให้มัดปากถุงปิดและเปลี่ยนถุงทุกครั้ง ห้ามเทขยะรวมกัน)

#### ๑.๒ หอผู้ป่วยอาการหนัก

๑.๒.๑ ทำความสะอาดพื้นผิวสิ่งแวดล้อมทั่วไปและสิ่งแวดล้อมที่สัมผัสบ่อย (ลูกบิดประตู ร้าบันได สวิตซ์เปิดปิดไฟ และปุ่มกดลิฟต์ ฯลฯ) ที่ไม่ปนเปื้อนสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนอง น้ำมูกน้ำลาย ฯลฯ) โดยใช้น้ำผึ้งสม盆ซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเปื้อนสกปรก

๑.๒.๒ หากพื้นผิว/สิ่งแวดล้อมมีการปนเปื้อนสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนอง น้ำมูกน้ำลาย ฯลฯ) ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาด เชือ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ก่อน แล้วจึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเปื้อนสกปรก

๑.๒.๓ สีงัวดล้อมบริเวณห้อง/เตียงของผู้ป่วยที่พับเขี้ยวด้วยยา ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยา ทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ก่อน แล้วจึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม อายุน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๒.๔ ทำความสะอาดผนังหน้าต่างโดยใช้น้ำผสมผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อายุน้อยสัปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๒.๕ ทำความสะอาดบริเวณที่สกปรกน้อยก่อนบริเวณที่สกปรกมาก โดยแยกผ้าที่ใช้ในการทำความสะอาด (ตัวอย่างเช่น เคาน์เตอร์พยาบาล ----> ห้องผู้ป่วยทั่วไป ----> ห้องผู้ป่วยติดเชื้อ เป็นต้น)

๑.๒.๖ ทำความสะอาดผ้า/มือที่ใช้เช็ดถูด้วยน้ำผึ้งซักฟอกทุกครั้ง หลังจากทำความสะอาดแล้ว ให้นำไปผึ่งแดดให้แห้งก่อนนำกลับมาใช้

๑.๒.๗ ผ้า/มือที่ใช้ทำความสะอาดกรณีเป็นสารคัดหลัง หรือทำความสะอาดสีงัวดล้อมของผู้ป่วยที่พับเขี้ยวด้วยยา หลังจากใช้เสร็จ ต้องแขวนน้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ นาน ๑๕ ถึง ๓๐ นาที แล้วจึงนำมาซักล้างด้วยน้ำผึ้งซักฟอกตามปกติ

๑.๒.๘ ห้ามใช้มีกดในการภาชนะบนพื้น เพื่อป้องกันการทุบกระเจาของผู้คนและเครื่องใช้ ให้ใช้มือดันผู้คนแทน

๑.๒.๙ ทำความสะอาดกระจกในห้องผู้ป่วยและห้องผู้ป่วยอายุน้อยสัปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก ด้วยน้ำยาเช็ดกระจก

๑.๒.๑๐ ทำความสะอาดห้องน้ำอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๒.๑๑ การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป (ถุงสีน้ำเงิน) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเต็ม ๒/๓ ของถุง (การเก็บ ให้มัดปากถุงปิดและเปลี่ยนถุงทุกครั้ง ห้ามเทขยะรวมกัน)

### ๑.๓ ห้องผู้ป่วยพิเศษ

๑.๓.๑ ทำความสะอาดพื้นผิวสิ่งแวดล้อมทั่วไปและสีงัวดล้อมที่สัมผัสบ่อย ( ลูกบิดประตู รับบันได สวิตช์เปิดปิดไฟ และปุ่มกดลิฟต์ ฯลฯ ) ที่ไม่เป็นสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนอง น้ำมูกน้ำคลาย ฯลฯ) โดยใช้น้ำผสมผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อายุน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๓.๒ หากพื้นผิว/สิ่งแวดล้อมมีการปนเปื้อนสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนอง น้ำมูกน้ำคลาย ฯลฯ) ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ก่อน แล้วจึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม อายุน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๓.๓ สีงัวดล้อมบริเวณห้อง/เตียงของผู้ป่วยที่พับเขี้ยวด้วยยา ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยา ทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ก่อน แล้วจึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม อายุน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๓.๔ ทำความสะอาดผนังหน้าต่างโดยใช้น้ำผสมผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อายุน้อยสัปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๓.๕ ทำความสะอาดบริเวณที่สกปรกน้อยก่อนบริเวณที่สกปรกมาก โดยแยกผ้าที่ใช้ในการทำความสะอาด (ตัวอย่างเช่น เคาน์เตอร์พยาบาล ----> ห้องผู้ป่วยทั่วไป ----> ห้องผู้ป่วยติดเชื้อ เป็นต้น)

๑.๓.๖ ทำความสะอาดผ้า/มือที่ใช้เช็ดถูด้วยน้ำผึ้งซักฟอกทุกครั้ง หลังจากทำความสะอาดแล้ว ให้นำไปผึ่งแดดให้แห้งก่อนนำกลับมาใช้

๑.๓.๗ ผ้า/มือบที่ใช้ทำความสะอาดครั้งปืนเป็นสารคัดหลัง หรือทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วยที่พบเชื้อด้วย หลังจากใช้เสร็จ ต้องแขวนในน้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรต์ นาน ๑๕ ถึง ๓๐ นาที และวึงน้ำมาซักล้างด้วยน้ำผึ้งซักฟอกตามปกติ

๑.๓.๘ หลีกเลี่ยงการใช้เม็กવาดในการภาดผุนบนพื้น เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของผุ่นละออง และเชื้อโรคให้ใช้มือบดันผุ่นแทน

๑.๓.๙ ทำความสะอาดกระจกในห้องผู้ป่วยและห้องน้ำอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก ด้วยน้ำยาเช็ดกระจก

๑.๓.๑๐ ทำความสะอาดห้องน้ำอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๓.๑๑ การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป (ถุงสีน้ำเงิน) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้งหรือเมื่อเต็ม ๓/๔ ของถุง

๑.๓.๑๒ การเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงสีเขียว) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเต็ม ๒/๓ ของถุง (การเก็บให้มัดปากถุงปิดและเปลี่ยนถุงทุกครั้ง ห้ามเทขายรวมกัน)

๑.๓.๑๓ การเปิดประตูห้องผู้ป่วย ให้ระมัดระวังการปนเปื้อน โดยถอดถุงมือก่อนทุกครั้งที่จะจับลูกบิดประตู

#### ๑.๔ ห้องผ่าตัด

๑.๔.๑ ทำความสะอาดพื้นผิวสิ่งแวดล้อมทั่วไปและสิ่งแวดล้อมที่สัมผัสปอย (ลูกบิดประตู ร้าบันได สวิตซ์เบ็ดปิดไฟ และปุ่มกดลิฟต์ ฯลฯ) ที่ไม่ปนเปื้อนสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนอง น้ำมูกน้ำลาย ฯลฯ) โดยใช้น้ำผึ้งสมผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๔.๒ หากพื้นผิว/สิ่งแวดล้อมมีการปนเปื้อนสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนอง น้ำมูกน้ำลาย ฯลฯ) ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรต์ก่อนแล้ววึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้งหรือ เมื่อเป็นสกปรก

๑.๔.๓ สิ่งแวดล้อมบริเวณห้อง/เตียงของผู้ป่วยที่พบเชื้อด้วย ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรต์ก่อน แล้ววึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม ทุกครั้งที่เปลี่ยน case หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๔.๔ ทำความสะอาดผนังหน้าต่างโดยใช้น้ำผึ้งสมผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๔.๕ ทำความสะอาดบริเวณที่สกปรกน้อยก่อนบริเวณที่สกปรกมาก โดยแยกผ้าที่ใช้ในการทำความสะอาด

๑.๔.๖ ทำความสะอาดผ้า/มือบที่ใช้เช็ดถูด้วยน้ำผึ้งสมผงซักฟอกทุกครั้ง หลังจากทำความสะอาดแล้วให้นำไปผึ่งแดดให้แห้งก่อนนำกลับมาใช้

๑.๔.๗ ผ้า/มือบที่ใช้ทำความสะอาดครั้งปืนเป็นสารคัดหลัง หรือทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วยที่พบเชื้อด้วย หลังจากใช้เสร็จ ต้องแขวนในน้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรต์ นาน ๑๕ ถึง ๓๐ นาที และวึงน้ำมาซักล้างด้วยน้ำผึ้งซักฟอกตามปกติ

๑.๔.๘ ห้ามใช้เม็กવาดในการภาดผุนบนพื้น เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของผุ่นละอองและเชื้อโรค ให้ใช้มือบดันผุ่นแทน

๑.๔.๙ ทำความสะอาดห้องน้ำอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๔.๑๐ ทำความสะอาดกระจกในห้องผ่าตัดอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรกด้วยน้ำยาเช็ดกระจก

๑.๔.๓๑ การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป (ถุงสีน้ำเงิน) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเต็ม ๓/๔ ของถุง

๑.๔.๓๒ การเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงสีส้ม) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเต็ม ๒/๓ ของถุง (การเก็บ ให้มัดปากถุงปิดและเปลี่ยนถุงทุกครั้ง ห้ามเทขายร่วมกัน)

#### ๒. หน่วยงานที่ไม่ใช่ส่วนรักษาพยาบาล

๒.๑ ทำความสะอาดพื้นผิวสิ่งแวดล้อมทั่วไป (พื้น ผนัง ฯลฯ) และสิ่งแวดล้อมที่สัมผัสบ่อย (ลูกบิดประตู ราวบันได สวิตซ์เบ็ดปิดไฟ และปุ่มกดลิฟต์ ฯลฯ) โดยใช้น้ำผสมผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) ออย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสิ่งที่สัมผัสถูกต้อง

๒.๒ แยกผ้าที่ใช้ในการทำความสะอาดบริเวณพื้นกับบริเวณที่มีอับสัมผัส ทำความสะอาดผ้า/มือบ ที่ใช้เช็ดถุงทุกครั้ง หลังจากทำความสะอาดเสร็จแล้ว ให้นำไปผึ้งแต่งให้แห้งก่อนนำกลับมาใช้

๒.๓ การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป (สีน้ำเงิน) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเต็ม๓/๔ ของถุง (การเก็บ ให้มัดปากถุงปิดและเปลี่ยนถุงทุกครั้ง ห้ามเทขายร่วมกัน)

#### ๓. การปฏิบัติกรณีพบเลือด/สารคัดหลั่งหกบนพื้นให้ปฏิบัติตามลำดับ ดังนี้

๓.๑ ผู้ป่วยปฏิบัติสวมเครื่องป้องกันร่างกายตามมาตรฐาน (หมวก ผ้าปิดปากปิดจมูก เอี้ยมพลาสติก ถุงมือยางขาวหนา รองเท้าหุ้มสัน)

๓.๒ ใช้กระดาษหนังสือพิมพ์เช็ดสารคัดหลังออกให้หมด แล้วทิ้งกระดาษลงในถุงขยะติดเชื้อ

๓.๓ เทน้ำยาทำความสะอาดเข้า ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ ทึ่งไว้ นาน ๑๕ ถึง ๓๐ นาที

๓.๔ เช็ดน้ำยาทำความสะอาดเข้าออก แล้วเช็ดถูด้วยน้ำผสมผงซักฟอกตามปกติ

#### ๔. กรณีผู้ป่วยรายอกรอเพื่อกลับบ้าน

๔.๑ ล้าง ทำความสะอาดพื้นที่ทั้งหมดและพื้นห้องน้ำด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค

๔.๒ ทำความสะอาดห้องน้ำและสุขภัณฑ์

๔.๓ ทำความสะอาดม่านอาบน้ำในห้องน้ำ

๔.๔ ทำความสะอาดเฟอร์นิเจอร์ภายในห้องทั้งหมด

๔.๕ เช็ดทำความสะอาดฉากกันห้อง ระเบียง ผาผนัง มุ้งลวด ผ้าม่าน หน้ากากแอร์ช่องระบายนอกอากาศ

๔.๖ ล้างทำความสะอาดถังขยะ

๔.๗ ทำความสะอาดดูดบิน

#### ๕. การสวมใส่เครื่องป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE)

พนักงานทำความสะอาดต้องปฏิบัติ ดังนี้

๑ กรณีทำความสะอาดทั่วไป : ต้องสวมเครื่องป้องกัน หน้ากากป้องกัน หมวก ผ้าปิดปากจมูก เอี้ยม รองเท้าหุ้มสัน

๒ กรณีเก็บขยะมูลฝอย/ทำความสะอาดห้องน้ำ : ต้องสวมเครื่องป้องกัน หน้ากากป้องกัน หมวก ผ้าปิดปากจมูก เอี้ยมพลาสติก รองเท้าบูท ถุงมือยางขาวหนา

๓ กรณีทำความสะอาดห้องผู้ป่วยติดเชื้อทางอากาศ เช่น วันโรค สุกใส หัด เป็นต้น : ต้องสวมเครื่องป้องกัน หน้ากากป้องกัน หมวก ผ้าปิดปากจมูกแบบกันเชื้อขนาดเล็ก (N95 Mask) เอี้ยม รองเท้าหุ้มสัน

อัตรากำลังและภาระในการปฏิบัติงานของผู้รับใช้ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

### รายการเบนซ์คลาสที่ห้ามนำเข้าประเทศ

ชื่อ	พัฒนาคุณสมบัติ ที่รับใช้	หน่วยรักษาอนามัยโรค	พื้นที่	ที่จอด (คน)	จำนวนพนักงานแต่ละวัน						อัตราค่า	จำนวนเดือนที่ติดเชื้อ
					จันทร์ - สุกร	เสาร์	อาทิตย์	จันทร์ - สุกร	เสาร์	อาทิตย์		
๗	นก. กองบรรณาธิการที่พำน พื้นที่ร่วมบ้านครัว	การยาพำบัด (ผู้ป่วยนอก) ห้องวินิจฉាសัตว์รักษาร่างกาย	๓,๑๗๒.๖๘	๒	-	-	-	-	-	-	-	-
๘	OPD เวชศาสตร์ทั่วไป ห้องตรวจ EMG	๑,๐๗๑	๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๙	กิจกรรมบำบัด/ห้องฟิต (ผู้ป่วยนอก)	๑,๐๗๑	๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๑๐	Ward ๑ วิชาชีววิทยาที่ ๔	๑๐๗๑	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒
๑๑	Ward ๒ วิชาชีววิทยาที่ ๕	๑,๐๗๑	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒
๑๒	กิจกรรมบำบัด (ผู้ป่วยใน) การยาพำบัด/ห้องฟิตฟู๊ด (ผู้ป่วยใน)	๑,๐๗๑	๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รวม				๑๔,๑๔๘.๕๐	๙	๙	๙	๒	๒	๒	๖	๖
รวมจำนวนพนักงานทั้งหมด				๑๐	๙	๙	๙	๑๐	๙	๙	๑๐	๑๐

ອາຄາຣູຕົກ ປະເທດ

ອາຄາຣຕັກດີເຕະບໍ່

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ລູກ	ໝາຍເຫຼືອທຳກວາມສະຫວັດ ທີ່ໄປ	ຫນ່ວຍຮັກພາຍຫານາຄ	ພຸ້ມໍາ	ພຸ້ມໍາ	ພຸ້ມໍາ	ພຸ້ມໍາ	ຈົບງານພາກໃນແນຕ່ງຂອງຫຼັງຈາກ					
							ຈັນທີ - ສູງກົດ	ຈັນທີ - ສູງກົດ	ເສົາກົດ	ເສົາກົດ	ເສົາກົດ	ເສົາກົດ
6	ຄານຈົດຕະຍົງ ພິ່ງທີ່ກວບອາຄາວ						(၆)	(၆)	-	-	-	-
7	OPD ກຽມທຸກແຄຊ່າຂອ້ມ ທະລີມືກອງໂຄປີສັນນອງເຈົາ						(၇)	(၇)	-	-	-	-
M1	ສັງຄູນສະເລັກຮະບ່ວດ ທີ່ກວດຮັບ ທາງເຊື່ອມັກປົກ ແລ້ວ ໜີ້ນ						(၈)	(၈)	-	-	-	-
M2	ຄົ້ນໆ ລາ.						(၉)	(၉)	-	-	-	-
9	ບກ.ກອຍອົງເປົນເປົກສີ						(၁၀)	(၁၀)	-	-	-	-
	ແນກແນ່ນຫາຫຼັງຈາກ (OPD ເງິນ ຮູບເງິນ ຫຼວງຫຼັບຕົ້ນ ຫ້ວຍໜ້າ ເສື່ອກ ພ່ອງຫລວພັນເສົົ້າ “ສາ”)						(၁၁)	(၁၁)	-	-	-	-
	ການຈົບງານສະຫວັດຈົບ ໂຄປີສີ	ຫ້ອງຈາກສາເລັກຮອງປົກສີ					(၁၂)	(၁၂)	-	-	-	-
	ຫ້ອງປະກົງປະຈຸບວນ ຫ້ອງປະກົງປະປົງປົງຢາ						(၁၃)	(၁၃)	-	-	-	-

## รายงานผลการดำเนินการ

บัญชี	พื้นที่ที่ทำการสำรวจและอุดตุนท่อระบายน้ำที่ชำรุดเสื่อมสภาพ	พื้นที่ที่สำรวจพยาบาล	พื้นที่ที่สำรวจพยาบาล	พื้นที่ที่สำรวจพยาบาล	จำนวนหน้างานที่สำรวจและอุดตุนท่อระบายน้ำที่ชำรุดเสื่อมสภาพ					
					ทั้งหมด (คน)	จังหวัด - ศูนย์	เส้นรัฐ	เส้นท้อง	เส้นท้อง - จังหวัด	เส้นท้อง - จังหวัด
๑	Ward ศูนย์สำรวจและอุดตุนท่อระบายน้ำที่ชำรุดเสื่อมสภาพ พิเศษ-ส่วนบุบบัญชีและเจ้าหน้าที่	๓,๗๗๔	๓	๓	๑๖ - ๑๙	๑๖ - ๒๐	๐๖ - ๑๖	๑๖ - ๒๐	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖
๒	Ward อด็อกเป็ดกีศ ราชภาระ สนา� (มาลัย)	๓,๗๗๔	๓	๓	๑๖ - ๑๙	๑๖ - ๒๐	๐๖ - ๑๖	๑๖ - ๒๐	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖
๓	Ward ศูนย์สำรวจและอุดตุนท่อระบายน้ำที่ชำรุดเสื่อมสภาพ พิเศษ-ส่วนบุบบัญชีและเจ้าหน้าที่	๓,๗๗๔	๓	๓	๑๖ - ๑๙	๑๖ - ๒๐	๐๖ - ๑๖	๑๖ - ๒๐	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖
๔	ห้องประชุมภูมิสังคีจ									
	รวม	๙๙,๑๗๔.๓๗	๑๗๓	๑๗๓	๔๕	๔๖	๔๖	๔๖	๔๖	๔๖
	รวม				๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐
	รวม									

รวม  
จำนวนหน้างานที่สำรวจและอุดตุนท่อระบายน้ำที่ชำรุดเสื่อมสภาพ

ใช้ Big clean

ອາຄານທີ່ມະນຸດສາວ

ຈົດການນັ່ງກາງໃນປະເທດລາວ						
ຫຼາຍ	ພຸ່ມທຳການສອບອາດ ຫຼັບປຸງ	ຫນ່າຍຮັກພາຍານາຄ	ຝຶນທີ	ຫຼັກມາດ (ຄົນ)	ສັນກິດ - ສຸກິດ	ເສົາກີ
① ແກສະ	ຜ່ານກົງຮົດ	ແກຣມ	ຕົກ	ຕົກ	ຕົກ	ຕົກ
② ແກສະ	ຜ່ານກົງຮົດ	ຕົກ	ຕົກ	ຕົກ	ຕົກ	ຕົກ
ຮວມ						
ຮວມທຳນາວນຳມະການງາງຊາຍ						
③		ຕົກ	ຕົກ	ຕົກ	ຕົກ	ຕົກ

ក្រសួងពេទ្យ

សំគាល់អនុវត្តន៍ការងារបច្ចេកទេសនៃក្រសួងពេទ្យ						
លេខ រៀង	ឈ្មោះ នាមក្រុមសេវាទា ភ្នែក	អាជីវកម្មយោបាយរាជ	អាជីវកម្មយោបាយរាជ	អាជីវកម្ម (គ្រឿង)	ថ្ងៃខែឆ្នាំ	វំណែនការ
					ចុះឱ្យក្រុម - ត្រូវក្រុម	សោរ៍
១ ៤៥២ ៩	ជំរឿកឯករាយ	ជំរឿកឯករាយ	ជំរឿកឯករាយ	៨,៣៩៧	០៧ - ០៨	០៧ - ០៨
	រគ្រោ			៨,៣៩៧	៦៣	៦៣
					០៧	០៧
					០៧ - ០៨	០៧ - ០៨
					៦៣	៦៣
					០៧	០៧

(๖)

ເມືອງຫຼວງຈັກ

ការបង្កើតរបស់អាជីវកម្ម						
លេខរូប	ឈ្មោះ	ភេទ	អាជីវកម្មរបស់ខ្លួន	ការបង្កើតរបស់អាជីវកម្ម	ចាប់ពី	ដល់ពី
១	លោក ស៊ុខ សាស្ត្រ	បុរិយាយ	សាខាអាជីវកម្ម សាខាអាជីវកម្ម	ការបង្កើតរបស់អាជីវកម្ម	០៩ - ០៩	០៩ - ០៩
២	លោក ស៊ុខ សាស្ត្រ	បុរិយាយ	សាខាអាជីវកម្ម សាខាអាជីវកម្ម	ការបង្កើតរបស់អាជីវកម្ម	០៩ - ០៩	០៩ - ០៩
៣	លោក ស៊ុខ សាស្ត្រ	បុរិយាយ	សាខាអាជីវកម្ម សាខាអាជីវកម្ម	ការបង្កើតរបស់អាជីវកម្ម	០៩ - ០៩	០៩ - ០៩

**สิ่งอุปกรณ์ที่ต้องจัดหาให้มีเพียงพอ และพร้อมใช้ (ปริมาณในแต่ละเดือน) ในเขตพื้นที่ ที่ ๔**

**ก. วัสดุสิลินเปลือง**

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ	หน่วยนับ
๑	ถุงขยะสีน้ำเงิน ๘ x ๑๙ นิ้ว	๓๗	กิโลกรัม
๒	ถุงขยะสีน้ำเงิน ๑๖ x ๒๖ นิ้ว	๖๓	กิโลกรัม
๓	ถุงขยะสีน้ำเงิน ๑๔ x ๓๖ นิ้ว	๘๐	กิโลกรัม

**ข. ผลิตภัณฑ์น้ำยาทำความสะอาด**

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑	สบู่เหลวล้างมือ (ขวดแก้วลอก = ๓.๘ ลิตร)	๕๒	แก้วลอก
๒	น้ำยาทำความสะอาดพื้นประจำวัน	๑๔๗	แก้วลอก
๓	น้ำยาล้างห้องน้ำและน้ำยาฆ่าเชื้อโรคชนิดไม่มีครัวนแรงและกลิ่น	๑๐๕	แก้วลอก
๔	น้ำยาดับเบลลิน	๔๔	แก้วลอก
๕	น้ำยาล้างพื้นลอกแร็กซ์	๖๖	แก้วลอก
๖	น้ำยาเคลือบเบาะนั่น	๖๖	แก้วลอก
๗	น้ำยาเช็ดกระจาด	๑๓	แก้วลอก
๘	น้ำยาขัดคราบสนิมน้ำ	๗	แก้วลอก
๙	น้ำยาล้างพื้นและเก็บผุ่ง	๑๓	แก้วลอก
๑๐	น้ำยาขัดเบาะนั่น	๑๐	แก้วลอก
๑๑	น้ำยาเช็ดเฟอร์นิเจอร์และเครื่องใช้สำนักงาน	๓	แก้วลอก
๑๒	น้ำยาทำความสะอาดลิฟต์ (พาราฟิน)	๑	แก้วลอก
๑๓	ผงซักฟอก (ขนาดบรรจุ ๔๕๐ กรัม/ถุงขึ้นไป)	๒๕๓	ถุง

**ค. อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้**

ลำดับ	รายการ	จำนวน
๑	เครื่องขัดล้างพื้นดูดน้ำกลับแบบเดินตาม	๑ เครื่อง
๒	เครื่องขัดพื้นพร้อมแผ่นขัดแบบโลว์สปีด พร้อมแผ่นปูนแห้งแบบไฮสปีด	๑ เครื่อง
๓	เครื่องดูดฝุ่นดูดได้ทั้งเปียกและแห้ง	๑ เครื่อง
๔	ถังบีบผ้ามือ ขนาด ๓๒ ลิตร และผ้ามือที่มีการแยกใช้สำหรับพื้นที่สะอาดและสกปรกอย่างชัดเจน	อย่างน้อย ๒๗ ชุด
๕	รถอุปกรณ์ทำความสะอาด มีถังใส่น้ำในตัวและใส่อุปกรณ์ทำความสะอาด	อย่างน้อย ๒๗ ชุด

**รายละเอียดการทำความสะอาด เขตพื้นที่ ที่ ๕**

ชั้น	รายละเอียดทำความสะอาด
<b>อาคารเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ</b>	
ชั้นจี (G)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- EMS พื้นที่จุดรถลูกเสิน สำนักงาน ห้องพัก</li> <li>- พื้นที่ทำลายสารพิษ ห้องล้างสารพิษ ห้อง CCTV</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลางทั้งหมด ทางเข้า-ออกอาคาร ด้านหน้า ด้านข้าง และด้านหลัง โถง ทางเดินร่วม บันไดเลื่อน ประตูหน้าไฟ บันไดหน้าไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์ ทางลาดชั้น-ลงแพนกรับผู้ป่วยลูกเสิน และถนน ในอาคาร ทางลาดชั้น-ลงที่จอดรถ พื้นที่รอบอาคารครอบคลุมจากชายคาออกไป ๑ เมตร โดยทางทิศใต้จรด รั้วโรงพยาบาล</li> </ul>
ชั้น ๑	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แพนกรับผู้ป่วยลูกเสิน พื้นที่นั่งรอตรวจ เคาน์เตอร์คัดกรอง โถง ทางเดินร่วม เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องตรวจ โรค ห้องผู้ป่วยติดเชื้อ เฟอร์นิเจอร์และเครื่องตกแต่งต่าง ๆ บ้ายต่าง ๆ ประตู-หน้าต่าง กระจาด โคมไฟ ราง หลอดไฟ</li> <li>- ห้องเวชระเบียน (ฉุกเฉิน) ศูนย์เคลื่อนย้ายผู้ป่วย (ฉุกเฉิน)</li> <li>- ศูนย์ประสานงานรับส่งผู้ป่วย การเงิน ห้องจ่ายยา (ฉุกเฉิน) และคลังยาผู้ป่วยนอก มูลนิธิโรงพยาบาลพระ มงกุฎเกล้า และสำนักงานมูลนิธิฯชั้น ๒</li> <li>- แพนกรังสีกรรม</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลางทั้งหมด โถง ทางเดินร่วม พื้นที่นั่งรอ ห้องน้ำส่วนกลาง บันไดเลื่อน บันไดหน้าไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์ ทางลาดชั้น-ลงแพนกรับผู้ป่วยลูกเสิน ถนนหน้าแพนกรับผู้ป่วยลูกเสิน ทางลาดชั้น-ลงที่ จอดรถ</li> </ul>
ชั้น ๒	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้อง DRG, Discharge center</li> <li>- แพนกนิติเวชศาสตร์และพิษวิทยา ภาควิชานิติเวช ห้องตรวจโรคนิติเวช สำนักงาน ห้องประชุม ห้องอาหาร</li> <li>- ห้องตรวจโรค พล.อ.อาทิตย์ กำลังเอก OPD non-ER</li> <li>- ห้องพักแพทย์ฉุกเฉิน ห้องประชุม</li> <li>- (ศูนย์อาหาร)</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลางทั้งหมด โถง ทางเดินร่วม พื้นที่นั่งรอ ห้องน้ำส่วนกลาง บันไดเลื่อน บันไดหน้าไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์ ทางลาดชั้น-ลงที่จอดรถ</li> </ul>
ชั้น ๓	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องปฏิบัติการกองทัพบกอิทธิยา ห้องปฏิบัติการอนุพันธุศาสตร์</li> <li>- ห้องรักษาโรคด้วยความดันบรรยากาศสูง (Hyperbaric chamber)</li> <li>- ห้องรักษาความร้อนรักษา</li> <li>- คลังยาผู้ป่วยใน</li> <li>- ศูนย์คอมพิวเตอร์ (Data center)</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลางทั้งหมด โถง ทางเดินร่วม พื้นที่นั่งรอ ห้องน้ำส่วนกลาง บันไดเลื่อน บันไดหน้าไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์ ทางลาดชั้น-ลงที่จอดรถ</li> </ul>
ชั้น ๔	<ul style="list-style-type: none"> <li>- (รพ.สนามความดันลบ รพ.รร.๖, สภ.๔ สำนักงาน ห้องคลัง ห้องอาหาร เต้นท์ที่ทากของผู้ป่วย ห้องน้ำผู้ป่วย) พื้นที่ หน้าลิฟต์ (ลิฟต์แก้ว) ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์ ห้องน้ำส่วนกลาง</li> </ul>

ขั้น	รายละเอียดทำความสะอาด
อาคารเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ	
ขั้น ๕ - ๖A	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขั้น ๕ (ส่วนที่นอกเหนือจากพื้นที่ รพ.สนาความดันลบ - สก.๔ และห้องเครื่องงานระบบ) ขั้น ๕A ขั้น ๕ - ๖A</li> <li>- ชั้น ๖ ขั้น ๖A</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลางทั้งหมด โถง ทางเดินร่วม ห้องน้ำส่วนกลาง บันไดหนีไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์ ทางลาดขึ้น-ลงที่จอดรถ พื้นที่จอดรถ (Car parking)</li> </ul>
ขั้น ๗	<ul style="list-style-type: none"> <li>- หอผู้ป่วยวิกฤตอุบัติเหตุ (ICU อุบัติเหตุ) เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องพักแพทย์เวร ห้องเวร พยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- (ICU ศัลยกรรมและศัลยกรรมประสาท) (ICU แผลไฟไหม้และน้ำร้อนลวก)</li> <li>- หอผู้ป่วยอภิบาลอายุรกรรม ๒ (ICU med2) เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องพักแพทย์เวร ห้องเวร พยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- หอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ CCU ๒ เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องพักแพทย์เวร ห้องเวรพยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- หอผู้ป่วยวิกฤตโรคหลอดเลือดสมอง (ICU stroke) เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องพักแพทย์เวร ห้องเวรพยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลางทั้งหมด โถง ทางเดินร่วม ห้องน้ำส่วนกลาง บันไดหนีไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์ หลังคาทางลาดขึ้น-ลงที่จอดรถ</li> </ul>
ขั้น ๘	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ศูนย์ส่องกล้อง พื้นที่นั่งรอตรวจ เคาน์เตอร์ ห้องตรวจ ห้องน้ำ ห้องส่องกล้อง</li> <li>- ห้องผ่าตัดอุบัติเหตุ</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลาง โถง ทางเดินร่วม บันไดหนีไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์</li> </ul>
ขั้น ๙	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องพักแพทย์ผ่าตัด ห้องพักเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดอุบัติเหตุ ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- แผนกเวชบริภัณฑ์ กลาง (CSSD)</li> <li>- สสป.กองอุบัติเหตุ</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลาง โถง ทางเดินร่วม บันไดหนีไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์</li> </ul>
ขั้น ๑๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- หอผู้ป่วยอายุรกรรมโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke unit) เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องเวร พยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ ห้องตรวจโรคประสาทวิทยา พื้นที่นั่งรอตรวจ</li> <li>- หน่วยพื้นฟูหลอดเลือดสมอง Advanced wound care unit กายภาพบำบัด เคาน์เตอร์ ห้องตรวจ ห้องทำแผล ห้องเจ้าหน้าที่ ห้องน้ำ</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลาง โถง ทางเดินร่วม ห้องน้ำส่วนกลาง บันไดหนีไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์</li> </ul>
ขั้น ๑๑	<ul style="list-style-type: none"> <li>- (หอผู้ป่วยสังเกตอาการ ๑๑/๑)</li> <li>- หอผู้ป่วยสังเกตอาการ ๑๑/๒ เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องเวรพยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ ห้องสมาย</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลาง โถง ทางเดินร่วม ห้องน้ำส่วนกลาง ลานกลางอาคาร บันไดหนีไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์ สวนและระเบียง</li> </ul>

ขั้น	รายละเอียดทำความสะอาด
อาคารเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ	
ขั้น ๑๒	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องผู้ป่วยอุบัติเหตุ ๑ (หญิง) เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องเวรพยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- ห้องผู้ป่วยอุบัติเหตุ ๒ (ชาย) เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องเวรพยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลาง โถง ทางเดินร่วม ห้องน้ำส่วนกลาง บันไดหนีไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์</li> </ul>
ขั้น ๑๓	<ul style="list-style-type: none"> <li>- (ห้องผู้ป่วยอายุรกรรม ๓๙/๑)</li> <li>- ห้องผู้ป่วยอายุรกรรมสามัญ ๓๙/๑ เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องเวรพยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลาง โถง ทางเดินร่วม ห้องน้ำส่วนกลาง บันไดหนีไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์</li> </ul>
ขั้น ๑๔	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องผู้ป่วยจักษุกรรม ๑๔ เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องเวรพยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- ห้องผู้ป่วยโสต ศอ นาสิกกรรม ๑๔ เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องเวรพยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลาง โถง ทางเดินร่วม ห้องน้ำส่วนกลาง บันไดหนีไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์</li> </ul>
ขั้น ๑๕	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องผู้ป่วยพิเศษจักษุกรรม ๑๕ เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องเวรพยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- ห้องผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรม ๑๕ เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องเวรพยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลาง โถง ทางเดินร่วม บันไดหนีไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์</li> </ul>
ขั้น ๑๖	<ul style="list-style-type: none"> <li>- (ห้องผู้ป่วยพิเศษอุบัติเหตุ ๑๖/๑)</li> <li>- ห้องผู้ป่วยพิเศษอร์โธปิดิกส์ ๑๖ เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องเวรพยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลาง โถง ทางเดินร่วม บันไดหนีไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์</li> </ul>
ขั้น ๑๗	<ul style="list-style-type: none"> <li>- (ห้องผู้ป่วยพิเศษอายุรกรรม ๑๗/๑)</li> <li>- ห้องผู้ป่วยพิเศษอายุรกรรม ๑๗/๒ เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องเวรพยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลาง โถง ทางเดินร่วม บันไดหนีไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์</li> </ul>
ขั้น ๑๘	<ul style="list-style-type: none"> <li>- (ห้องผู้ป่วยพิเศษ ๑๘/๑)</li> <li>- ห้องผู้ป่วยพิเศษคลินิกอกเวลา ๑๘/๒ (Premium ward) เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องผู้ป่วย ห้องคลัง ห้องเวรพยาบาล ห้องอาหาร ห้องน้ำ</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลาง โถง ทางเดินร่วม บันไดหนีไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์</li> </ul>
ขั้น ๑๙	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กองบังคับการกองอุบัติเหตุ ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน แผนกพยาบาล สำนักงานแพทย์ ศูนย์อุบัติเหตุ ศูนย์เวชศาสตร์ทหาร</li> <li>- ห้องประชุม ดร.สุราสินี นิติสาครินทร์ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน (War room)</li> <li>- ศูนย์วิทยุ</li> <li>- พื้นที่ส่วนกลาง โถง ทางเดินร่วม ห้องน้ำส่วนกลาง บันไดหนีไฟ พื้นที่หน้าลิฟต์ ประตูลิฟต์ ห้องลิฟต์</li> </ul>

ชั้น	รายละเอียดทำความสะอาด
Skywalk และศาลาท้าวหิรัญพนาสูร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Skywalk หมายถึง พื้นที่ทางเชื่อมยกระดับ ระหว่าง อาคารสมเด็จย่าฯ อาคารเวชศาสตร์นิวเคลียร์ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบ พระชนมพรรษา อาคารสวัสดิการ ทางเดินในอาคารสวัสดิการชั้น ๒ บันไดขึ้น-ลง Skywalk บริเวณหน้าลิฟต์ ห้องลิฟต์ ๓ ตัว พื้นที่ทางเดินด้านหน้าศาลาท้าวหิรัญพนาสูร ทางเชื่อมยกระดับไปยังอาคารจอดรถชั้น ๒ พื้นที่ทางเดินชั้นล่างด้านหน้าอาคารฝ่ายสหกิจ อาคารสวัสดิการ เสา พื้น ราวแก้ว หลังคาของ Skywalk</li> <li>- บริเวณศาลาท้าวหิรัญพนาสูร ทางเดินด้านข้างศาลาท้าวหิรัญพนาสูร ห้องน้ำผู้ป่วย/ผู้รับบริการ</li> </ul>
	รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน
พื้น	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กว้าง เชือด ถู มือบพื้นทั้งหมด ด้วยน้ำยาลักษณะพื้น กวาดพื้นบริเวณรอบๆ Skywalk ให้สะอาดทุกวัน</li> <li>- กว้าง มือบพื้นทั้งหมดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค เนพะกรณ์มีการบ่นเปื้อนเลือดและสารคัดหลัง</li> <li>- เก็บขยะมูลฝอย และสิ่งปฏิกูลรอบ ๆ บริเวณพื้นที่ทุกวัน</li> </ul>
เสา ผนัง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดูแลทำความสะอาดเสา Skywalk ผนัง และรากนัตทุกวัน</li> <li>- ทำความสะอาดหน้าต่างกระจกด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อกระจก (บริเวณทางเดินในอาคารสวัสดิการชั้น ๒)</li> </ul>
บันไดขึ้น-ลง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำความสะอาดบันไดขึ้น-ลง ชานพัก โดยกว้าง เชือด ถู และทำการล้างทำความสะอาดทุกครั้งที่สกปรก</li> <li>- เช็ดบันไดให้แห้งตลอดเวลา</li> </ul>
ลิฟต์	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำความสะอาดประตูลิฟต์ ภายในห้องลิฟต์ ทั้งพื้น ผาผนัง</li> <li>- เช็ดกระจกด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อกระจก</li> <li>- ทำความสะอาดปุ่มกดลิฟต์ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อที่ไม่ระคายเคืองต่อผิวหนัง เช้า กลางวัน เย็น</li> </ul>
ห้องสุขา ชาย -หญิง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำความสะอาดพื้นห้องให้สะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อที่มีกลิ่นหอม รวมทั้งสุขภัณฑ์ กระจกเงา อ่างล้างมือ ให้สะอาดอยู่เสมอ</li> <li>- ดูแลทำความสะอาดเชื้อรอยเปื้อนให้สะอาด</li> <li>- ในขณะที่ทำความสะอาด หากพบสิ่งที่ชำรุดเสียหายให้แจ้งแม่บ้าน ของผู้ว่าจ้างทันที</li> </ul>
การทิ้งขยะ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้รับรวมนำขยะไปทิ้งที่เรือนพักขยะ ที่จังหวัดทั่วไป เวลา ๐๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.</li> </ul>
	รายละเอียดการทำความสะอาดประจำสัปดาห์
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปัดความหมาดไย และผุนละอองตามเพดาน ผาผนัง กันสาด รวมทั้งที่บังแดด</li> <li>- เช็ดทำความสะอาดคราบอยเปื้อนตามผาผนัง สวิตซ์ไฟฟ้า ประตู และขอบหน้าต่าง</li> <li>- ขัดเจาพื้นด้วยเครื่องขัดเจา</li> </ul>
	รายการทำความสะอาดประจำเดือน
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขัดเจาพื้น ทำความสะอาดพื้นที่ด้วยเครื่องขัดเจา และน้ำยาบืนเจา</li> <li>- เช็ดทำความสะอาดกระจกรอบอาคาร ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อกระจก ที่สามารถออกใบกำได้และอุปกรณ์อื่นๆ</li> <li>- ทำความสะอาดโคมไฟ fragile หลอดไฟ</li> <li>- กว้าง ทำความสะอาดบริเวณระเบียงรอบอาคาร</li> <li>- ทำความสะอาดบริเวณที่สถาปัตยหรือตามความเหมาะสมของพื้นที่ หรือหน่วยนั้นร้องขอ</li> </ul>
	รายการทำความสะอาดประจำ ๒ เดือน
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขัดล้างพื้นพื้นหินแกรนิตด้วยวิธีมาตรฐาน พร้อมบี้นเจา</li> </ul>

## วิธีทำความสะอาด

### ๑. หน่วยรักษาพยาบาล

#### ๑.๑ ห้องผู้ป่วยทั่วไป

๑.๑.๑ ทำความสะอาดพื้นผิวสิ่งแวดล้อมทั่วไปและสิ่งแวดล้อมที่สัมผัสบ่อย (ลูกบิดประตู ร้าบันได สวิตซ์เปิดปิดไฟ และปุ่มกดลิฟต์ ฯลฯ) ที่ไม่เป็นเป็นสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนอง น้ำมูกน้ำลาย ฯลฯ) โดยใช้น้ำผสมสม盆ชักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๑.๒ หากพื้นผิว/สิ่งแวดล้อมมีการปนเป็นสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนอง น้ำมูกน้ำลาย ฯลฯ) ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ก่อน แล้วจึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๑.๓ สิ่งแวดล้อมบริเวณห้อง/เตียงผู้ป่วยที่พบเชื้อด้วยยา ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ก่อน แล้วจึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๑.๔ ทำความสะอาดผนังหน้าต่างโดยใช้น้ำมันผสม盆ชักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๑.๕ ทำความสะอาดบริเวณที่สกปรกน้อยกว่าบริเวณที่สกปรกมาก โดยแยกผ้าที่ใช้ในการทำความสะอาด (ด้วยอย่างเช่น เคาน์เตอร์พยาบาล ----> ห้องผู้ป่วยทั่วไป ----> ห้องผู้ป่วยติดเชื้อ เป็นต้น)

๑.๑.๖ ทำความสะอาดผ้า/มือที่ใช้เช็ดถูด้วยน้ำ盆ชักฟอกทุกครั้ง หลังจากทำความสะอาดแล้ว ให้นำไปผึ้งแดงให้แห้งก่อนนำกลับมาใช้

๑.๑.๗ ผ้า/มือที่ใช้ทำความสะอาดกรณีปนเป็นสารคัดหลัง หรือทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วยที่พบเชื้อด้วยยา หลังจากใช้เสร็จ ต้องซักในน้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ นาน ๑๕ ถึง ๓๐ นาที แล้วจึงนำมาซักล้างด้วยน้ำ盆ชักฟอกตามปกติ

๑.๑.๘ ห้ามใช้มือกดในการกดผู้ป่วยเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของผื่นลมองและเชื้อโรค ให้ใช้มือบดตันผู้ป่วยแทน

๑.๑.๙ ทำความสะอาดกระจากราดในห้องผู้ป่วยและห้องผู้ป่วยอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก ด้วยน้ำยาเช็ดกระจา

๑.๑.๑๐ ทำความสะอาดห้องน้ำอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๑.๑๑ การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป (ถุงสีน้ำเงิน) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเต็ม ๓/๔ ของถุง (การเก็บให้มัดปากถุงปิดและเปลี่ยนถุงทุกครั้ง ห้ามเทขยะรวมกัน)

#### ๑.๒ ห้องผู้ป่วยอาการหนัก

๑.๒.๑ ทำความสะอาดพื้นผิวสิ่งแวดล้อมทั่วไปและสิ่งแวดล้อมที่สัมผัสบ่อย (ลูกบิดประตู ร้าบันได สวิตซ์เปิดปิดไฟ และปุ่มกดลิฟต์ ฯลฯ) ที่ไม่เป็นเป็นสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนอง น้ำมูกน้ำลาย ฯลฯ) โดยใช้น้ำมันผสม盆ชักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๒.๒ หากพื้นผิว/สิ่งแวดล้อมมีการปนเป็นสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนอง น้ำมูกน้ำลาย ฯลฯ) ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ก่อน แล้วจึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๒.๓ สิ่งแวดล้อมบริเวณห้อง/เตียงของผู้ป่วยที่พบเชื้อดือยา ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยา ทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ก่อน และวึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๒.๔ ทำความสะอาดผนังหน้าต่างโดยใช้น้ำผสมผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อย่างน้อยสปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๒.๕ ทำความสะอาดบริเวณที่สกปรกน้อยก่อนบริเวณที่สกปรกมาก โดยแยกผ้าที่ใช้ในการทำความสะอาด (ตัวอย่างเช่น เคาน์เตอร์พยาบาล ----> ห้องผู้ป่วยทั่วไป ----> ห้องผู้ป่วยติดเชื้อ เป็นต้น)

๑.๒.๖ ทำความสะอาดผ้า/มือที่ใช้เช็ดถูด้วยน้ำผสมผงซักฟอกทุกครั้ง หลังจากทำความสะอาดแล้ว ให้นำไปผึ่งแดดให้แห้งก่อนนำกลับมาใช้

๑.๒.๗ ผ้า/มือที่ใช้ทำความสะอาดกรณีปนเปื้อนสารคัดหลัง หรือทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วยที่พบเชื้อดือยา หลังจากใช้เสร็จ ต้องเชี้นน้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ นาน ๑๕ ถึง ๓๐ นาที และวึงนำมารักษาด้วยน้ำผสมผงซักฟอกตามปกติ

๑.๒.๘ ห้ามใช้มีกด้านในการภาชนะผุนบนพื้น เพื่อป้องกันการพุ่งกระจายของผุนละอองและเชื้อโรค ให้ใช้มือบดันผุนแทน

๑.๒.๙ ทำความสะอาดกระจกในห้องผู้ป่วยและห้องผู้ป่วยอย่างน้อยสปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก ด้วยน้ำยาเช็ดกระจก

๑.๒.๑๐ ทำความสะอาดห้องน้ำอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๒.๑๑ การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป (ถุงสีน้ำเงิน) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเต็ม ๓/๔ ของถุง

๑.๒.๑๒ การเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงสีส้ม) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเต็ม ๒/๓ ของถุง (การเก็บ ให้มัดปากถุงปิดและเปลี่ยนถุงทุกครั้ง ห้ามเทขายรวมกัน)

### ๑.๓ ห้องผู้ป่วยพิเศษ

๑.๓.๑ ทำความสะอาดพื้นผิวสิ่งแวดล้อมทั่วไปและสิ่งแวดล้อมที่สัมผัสบ่อย ( ลูกบิดประตู ร้าบันได สวิตช์ปิดปิดไฟ และปุ่มกดลิฟต์ ฯลฯ ) ที่ไม่ปนเปื้อนสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนอง น้ำมูกน้ำลาย ฯลฯ) โดยใช้น้ำผสมผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๓.๒ หากพื้นผิว/สิ่งแวดล้อมมีการปนเปื้อนสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนอง น้ำมูกน้ำลาย ฯลฯ) ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ก่อน และวึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๓.๓ สิ่งแวดล้อมบริเวณห้อง/เตียงของผู้ป่วยที่พบเชื้อดือยา ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยา ทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ก่อน และวึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๓.๔ ทำความสะอาดผนังหน้าต่างโดยใช้น้ำผสมผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อย่างน้อยสปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๑.๓.๕ ทำความสะอาดบริเวณที่สกปรกน้อยก่อนบริเวณที่สกปรกมาก โดยแยกผ้าที่ใช้ในการทำความสะอาด (ตัวอย่างเช่น เคาน์เตอร์พยาบาล ----> ห้องผู้ป่วยทั่วไป ----> ห้องผู้ป่วยติดเชื้อ เป็นต้น)

๑.๓.๖ ทำความสะอาดผ้า/มือที่ใช้เช็ดถูด้วยน้ำผสมผงซักฟอกทุกครั้ง หลังจากทำความสะอาดแล้ว ให้นำไปผึ่งแดดให้แห้งก่อนนำกลับมาใช้

๑.๓.๗ ผ้า/มือบที่ใช้ทำความสะอาดกรณีปนเปื้อนสารคัดหลัง หรือทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วยที่พบเชื้อดือยา หลังจากใช้เสร็จ ต้อง เชื่อมั่น้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ นาน ๑๕ ถึง ๓๐ นาที แล้วจึงนำมาซักล้างด้วยน้ำผึ้งซักฟอกตามปกติ

๑.๓.๘ หลีกเลี่ยงการใช้ไม้กวาดในการภาชนะบนพื้น เพื่อป้องกันการพุ่งกระจายของฝุ่นละออง และเชื้อโรคให้ใช้มือบดันฝุ่นแทน

๑.๓.๙ ทำความสะอาดกระจกในห้องน้ำอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเปื้อนสกปรก ยกเว้น สกปรก ด้วยน้ำยาเช็ดกระจก

๑.๓.๑๐ ทำความสะอาดห้องน้ำอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเปื้อนสกปรก

๑.๓.๑๑ การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป (ถุงสิน้ำเงิน) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้งหรือเมื่อเต็ม ๓/๔ ของถุง

๑.๓.๑๒ การเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงสีเขียว) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเต็ม ๒/๓ ของถุง (การเก็บให้มัดปากถุงปิดและเปลี่ยนถุงทุกครั้ง ห้ามเทขยะรวมกัน)

๑.๓.๑๓ การเปิดประตูห้องผู้ป่วย ให้ระมัดระวังการปนเปื้อน โดยถอดถุงมือก่อนทุกครั้งที่จะจับลูกบิดประตู

#### ๑.๔ ห้องผ่าตัด

๑.๔.๑ ทำความสะอาดพื้นผิวสิ่งแวดล้อมทั่วไปและสิ่งแวดล้อมที่สัมผัสบ่อย (ลูกบิดประตู ร้าบันได สวิตช์เปิดปิดไฟ และปุ่มกดลิฟต์ ฯลฯ) ที่ไม่ปนเปื้อนสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนองน้ำมูกน้ำลาย ฯลฯ) โดยใช้น้ำผึ้งสมผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเปื้อนสกปรก

๑.๔.๒ หาพื้นผิว/สิ่งแวดล้อมมีการปนเปื้อนสารคัดหลังของผู้ป่วย (เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ อาเจียน หนองน้ำมูกน้ำลาย ฯลฯ) ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ก่อนแล้วจึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้งหรือ เมื่อเปื้อนสกปรก

๑.๔.๓ สิ่งแวดล้อมบริเวณห้อง/เตียงของผู้ป่วยที่พบเชื้อดือยา ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ก่อน แล้วจึงเช็ดถูด้วยน้ำสะอาดตาม ทุกครั้งที่เปลี่ยน case หรือเมื่อเปื้อนสกปรก

๑.๔.๔ ทำความสะอาดผนังหน้าต่างโดยใช้น้ำผึ้งสมผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเปื้อนสกปรก

๑.๔.๕ ทำความสะอาดบริเวณที่สกปรกน้อยก่อนบริเวณที่สกปรกมาก โดยแยกผ้าที่ใช้ในการทำความสะอาด

๑.๔.๖ ทำความสะอาดผ้า/มือบที่ใช้เช็ดถูด้วยน้ำผึ้งสมผงซักฟอกทุกครั้ง หลังจากทำความสะอาดแล้วให้นำไปผึ่งแดดให้แห้งก่อนนำกลับมาใช้

๑.๔.๗ ผ้า/มือบที่ใช้ทำความสะอาดกรณีปนเปื้อนสารคัดหลัง หรือทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วยที่พบเชื้อดือยา หลังจากใช้เสร็จ ต้อง เชื่อมั่น้ำยาทำลายเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ นาน ๑๕ ถึง ๓๐ นาที แล้วจึงนำมาซักล้างด้วยน้ำผึ้งซักฟอกตามปกติ

๑.๔.๘ ห้ามใช้ไม้กวาดในการภาชนะบนพื้น เพื่อป้องกันการพุ่งกระจายของฝุ่นละอองและเชื้อโรค ให้ใช้มือบดันฝุ่นแทน

๑.๔.๙ ทำความสะอาดห้องน้ำอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเปื้อนสกปรก

๑.๔.๑๐ ทำความสะอาดกระจกในห้องผ่าตัดอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อเปื้อนสกปรกด้วยน้ำยาเช็ดกระจก

**๑.๔.๑๑ การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป (ถุงสีน้ำเงิน) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเต็ม ๓/๔ ของถุง**

๑.๔.๑๒ การเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงสีส้ม) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเต็ม ๒/๓ ของถุง (การเก็บ ให้มัดปากถุงปิดและเปลี่ยนถุงทุกครั้ง ห้ามเทขายรวมกัน)

**๒. หน่วยงานที่ไม่ใช่ส่วนรักษาพยาบาล**

๒.๑ ทำความสะอาดพื้นผิวสิ่งแวดล้อมทั่วไป (พื้น ผนัง ฯลฯ) และสิ่งแวดล้อมที่สัมผัสบ่อย (ลูกบิดประดู่ ราบันได สวิตซ์ปิดปิดไฟ และปุ่มกดลิฟต์ ฯลฯ) โดยใช้น้ำผึ้งสมูทซัฟฟ์ฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด (Detergent) อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเป็นสกปรก

๒.๒ แยกผ้าที่ใช้ในการทำความสะอาดบริเวณพื้นกับบริเวณที่มีอับสิ่ง ทำความสะอาดผ้า/มือบ ที่ใช้เช็ดถุงทุกครั้ง หลังจากทำความสะอาดเสร็จแล้ว ให้นำไปผึ้งแಡดให้แห้งก่อนนำกลับมาใช้

๒.๓ การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป (สีน้ำเงิน) เก็บอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อเต็ม๓/๔ ของถุง (การเก็บ ให้มัดปากถุงปิดและเปลี่ยนถุงทุกครั้ง ห้ามเทขายรวมกัน)

**๓. การปฏิบัติกรณีพบเลือด/สารคัดหลั่งหกบนพื้นให้ปฏิบัติตามลำดับ ดังนี้**

๓.๑ ผู้ปฏิบัติสวมเครื่องป้องกันร่างกายตามมาตรฐาน (หมวด ผ้าปิดปากปิดจมูก เอี้ยมพลาสติก ถุงมือยางขาวหนา รองเท้าหุ้มส้น)

๓.๒ ใช้กระดาษหนังสือพิมพ์เช็ดสารคัดหลั่งออกให้หมด แล้วทิ้งกระดาษลงในถุงขยะติดเชื้อ ๓.๓ เทน้ำยาทำความสะอาดเชื้อ ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรต์ ทิ้งไว้ นาน ๑๕ ถึง ๓๐ นาที

๓.๔ เช็ดน้ำยาทำความสะอาดเชื้อออก แล้วเช็ดถุงด้วยน้ำผึ้งสมูทซัฟฟ์ฟอกตามปกติ

**๔. กรณีผู้ป่วยรายอุดเพื่อกลับบ้าน**

๔.๑ ล้าง ทำความสะอาดพื้นที่ห้องน้ำและพื้นห้องน้ำด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค

๔.๒ ทำความสะอาดห้องน้ำและสุขภัณฑ์

๔.๓ ทำความสะอาดม่านอาบน้ำในห้องน้ำ

๔.๔ ทำความสะอาดเฟอร์นิเจอร์ภายในห้องทั้งหมด

๔.๕ เช็ดทำความสะอาดฉากกันห้อง ระเบียง ผ้าผนัง มุ้งลวด ผ้าม่าน หน้ากากแอร์ซ่องระบายน้ำอากาศ

๔.๖ ล้างทำความสะอาดถังขยะ

๔.๗ ทำความสะอาดตู้เย็น

**๕. การสวมใส่เครื่องป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE)**

พนักงานทำความสะอาดต้องปฏิบัติ ดังนี้

๑ กรณีทำความสะอาดทั่วไป : ต้องสวมเครื่องป้องกัน หน้ากากป้องกัน หมวด ผ้าปิดปากจมูก เอี้ยม รองเท้าหุ้มส้น

๒ กรณีเก็บขยะมูลฝอย/ทำความสะอาดห้องน้ำ : ต้องสวมเครื่องป้องกัน หน้ากากป้องกัน หมวด ผ้าปิดปากจมูก เอี้ยมพลาสติก รองเท้าบูท ถุงมือยางขาวหนา

๓ กรณีทำความสะอาดห้องผู้ป่วยติดเชื้อทางอากาศ เช่น วันโรค สุกisé หัด เป็นต้น : ต้องสวมเครื่องป้องกัน หน้ากากป้องกัน หมวด ผ้าปิดปากจมูกแบบกันเชื้อขนาดเล็ก (N95 Mask) เอี้ยม รองเท้าหุ้มส้น

ପାତ୍ରବିନ୍ଦୁ

፩. ሰነድ

### ๓. การทำกิจกรรมสอนภาษาอังกฤษ

卷之三

ອັດຕະກຳສົ່ງເພື່ອ ແລະ ດັບປຸງທີ່ມາຈະອອນໄຮັບຈ້າງ ໂດຍອັນຫຼວງຢູ່

อาคารเรือนแพจะเป็นจุดชมวิวที่สามารถมองเห็นแม่น้ำเจ้าสีริกิตี้ พระบรมราชวิหาร ฯลฯ ถนนท่าเรือพานากร

ចុះ	ផ្លូវតាមទំនាក់ទំនងសម្រាត់ ទៀវប្រឈម	អាជីវកម្មរាយបាល ទៀវប្រឈម	ដំណឹងរាយកម្មរាយបាល ទៀវប្រឈម	ការគាំទ្រពីសាខាបាល					
				ផ្លូវតាមទំនាក់ទំនងសម្រាត់ ទៀវប្រឈម	ផ្លូវតាមទំនាក់ទំនងសម្រាត់ ទៀវប្រឈម	ផ្លូវតាមទំនាក់ទំនងសម្រាត់ ទៀវប្រឈម	ផ្លូវតាមទំនាក់ទំនងសម្រាត់ ទៀវប្រឈម	ផ្លូវតាមទំនាក់ទំនងសម្រាត់ ទៀវប្រឈម	ផ្លូវតាមទំនាក់ទំនងសម្រាត់ ទៀវប្រឈម
G	EMS	ជំនួយសង្គមភាពលាស់ សាលាបេណ្ឌប្រជាធិបតេយ្យការ ដែលធ្វើឡើងនៅក្នុងបាល	ស្ថាបី - ស្ថាបី	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩
១	ER	ទី៣, ផ្លូវតាមទំនាក់ទំនងសម្រាត់ ទៀវប្រឈម	ស្ថាបី - ស្ថាបី	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩
២	X-RAY, U/S, CT, MRI	ទី៤, ផ្លូវតាមទំនាក់ទំនងសម្រាត់ ទៀវប្រឈម	ស្ថាបី - ស្ថាបី	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩
៣	អាជីវកម្មរាយបាល ទៀវប្រឈម	ទី៥, ផ្លូវតាមទំនាក់ទំនងសម្រាត់ ទៀវប្រឈម	ស្ថាបី - ស្ថាបី	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩
៤	អាជីវកម្មរាយបាល ទៀវប្រឈម	ទី៦, ផ្លូវតាមទំនាក់ទំនងសម្រាត់ ទៀវប្រឈម	ស្ថាបី - ស្ថាបី	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩
៥	OPD និងទិន្នន័យ ទៅ DRG Discharge center	ទី៧, ផ្លូវតាមទំនាក់ទំនងសម្រាត់ ទៀវប្រឈម	ស្ថាបី - ស្ថាបី	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩
៦	OPD អាជីវកម្មទិន្នន័យ សាលាបេណ្ឌប្រជាធិបតេយ្យ	ទី៨, ផ្លូវតាមទំនាក់ទំនងសម្រាត់ ទៀវប្រឈម	ស្ថាបី - ស្ថាបី	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩
៧	អាជីវកម្មរាយបាល ទៀវប្រឈម	ទី៩, ផ្លូវតាមទំនាក់ទំនងសម្រាត់ ទៀវប្រឈម	ស្ថាបី - ស្ថាបី	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០១	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩	០៦ - ០៩

ຫຼາມ ໜີ້	ພື້ນທຶນທ່ານຄວາມສະອາດ ຫໍ້າປະ	ພະວຍຮັກພາພາບາດ ຫໍ້າປະ	ຫຼັກທີ	ຫຼັກທີ (ຄນ)	ຈຳນວນພັນງານໃນແຕ່ລະຫວ່າງສາ						
					ຈຸ່ນຫັກ - ສູງກົດ	ສົກສົກ	ສົກສົກ	ເສົາກົດ	ເສົາກົດ	ວັນຫຼຸດນັກຂໍ້ຕົກປົກ	
01	ຄຸນຢ່າຍສ່ວນກັບລົງ	ຄຸນຢ່າຍສ່ວນກັບລົງ	01 - 01	01 - 01	01 - 01	01 - 01	01 - 01	01 - 01	01 - 01	01 - 01	01 - 01
02	ຫ້ອງຜ່ານຫຼັດ ສົກ.	ຫ້ອງຜ່ານຫຼັດ ສົກ.	ດັ,ແຊຣດ.ເລັດ	ດັ	01	01	01	01	01	-	-
	ພື້ນທຶນສ່ວນກົດ	ພື້ນທຶນສ່ວນກົດ	(ກໍາຮົມຢືນແຈ້ກ)		01	01	01	01	01	01	01
03	CSSD	CSSD			01	01	01	01	01	01	01
	ຫ້ອງກົດແພັກ ແລະບ່ານານັກ OR	ຫ້ອງກົດແພັກ ແລະບ່ານານັກ OR	(ສປ.ອຸປະຕິເທິງ ພື້ນທຶນສ່ວນກົດ (ກໍາຮົມຢືນແຈ້ກ))	ມ,ເວຣັດ.ເຈດ	01	01	01	01	01	01	01
04	ສປ.ອຸປະຕິເທິງ ພື້ນທຶນສ່ວນກົດ	ສປ.ອຸປະຕິເທິງ ພື້ນທຶນສ່ວນກົດ	(ກໍາຮົມຢືນແຈ້ກ)	(ມ)	(ມ)	(ມ)	(ມ)	(ມ)	(ມ)	(ມ)	(ມ)
05	Cardiac Rehabilitation / ກາຍາກຳປົດ	Cardiac Rehabilitation / ກາຍາກຳປົດ			01	01	01	01	01	01	01
	Advance wound care unit	Advance wound care unit			01	01	01	01	01	01	01
06	OPD ປະຊາທິປະໄຕ	OPD ປະຊາທິປະໄຕ	ດ,ນວດ.ໂຮ	ດ	01	01	01	01	01	01	01
	Ward ອາຍຸຮາຮຽມໄກ້ຫຼັດ ເລືອດສະນອງ	Ward ອາຍຸຮາຮຽມໄກ້ຫຼັດ ເລືອດສະນອງ	ພື້ນທຶນສ່ວນກົດ		01	01	01	01	01	01	01
07	ພື້ນທຶນສ່ວນກົດ	ພື້ນທຶນສ່ວນກົດ			01	01	01	01	01	01	01
08	Ward ສັນຕິພາການ 01/3	Ward ສັນຕິພາການ 01/3	ດ,ເລັດ.ເຈດ	ດ	01	01	01	01	01	01	01
	ພື້ນທຶນສ່ວນກົດ	ພື້ນທຶນສ່ວນກົດ			01	01	01	01	01	01	01
09	Ward ວົງຫຼັດຫຼົງ 02/3	Ward ວົງຫຼັດຫຼົງ 02/3	ດ,ໜັດ.ເຈດ	ດ	01	01	01	01	01	01	01
	ພື້ນທຶນສ່ວນກົດ	ພື້ນທຶນສ່ວນກົດ			01	01	01	01	01	01	01
10	Ward ວົງຫຼັດຫຼົງ 03/3	Ward ວົງຫຼັດຫຼົງ 03/3	ດ,ໜັດ.ເຈດ	ດ	01	01	01	01	01	01	01
	ພື້ນທຶນສ່ວນກົດ	ພື້ນທຶນສ່ວນກົດ			01	01	01	01	01	01	01



**Skywalk และ ศาลาท่าเรือพนมสารคาม**

ชื่อ ปั๊ม	พื้นที่สำหรับความสะอาดตัวรับ	ห้องรักษาภัยบ้าสัตว์	พื้นที่	ผู้ดูแล	จำนวนคน (คน)	จำนวนหน้างานในแต่ละห้วงเวลา					
						จันทร์ - ศุกร์	เสาร์	อาทิตย์	จันทร์ - ศุกร์	เสาร์	อาทิตย์
๓. ทางเข้าออกสถานีฯ	ทางเข้าออกสถานีฯ	ห้องรักษาภัยบ้าสัตว์	พื้นที่	ผู้ดูแล	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๐	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖
๔. ทางเข้าออกสถานีฯ	ทางเข้าออกสถานีฯ	ห้องรักษาภัยบ้าสัตว์	พื้นที่	ผู้ดูแล	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๐	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖
๕. ทางเข้าออกสถานีฯ	ทางเข้าออกสถานีฯ	ห้องรักษาภัยบ้าสัตว์	พื้นที่	ผู้ดูแล	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๐	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖
๖. ทางเข้าออกสถานีฯ	ทางเข้าออกสถานีฯ	ห้องรักษาภัยบ้าสัตว์	พื้นที่	ผู้ดูแล	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๐	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖
๗. ทางเข้าออกสถานีฯ	ทางเข้าออกสถานีฯ	ห้องรักษาภัยบ้าสัตว์	พื้นที่	ผู้ดูแล	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๐	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖
๘. ทางเข้าออกสถานีฯ	ทางเข้าออกสถานีฯ	ห้องรักษาภัยบ้าสัตว์	พื้นที่	ผู้ดูแล	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๐	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖
๙. ทางเข้าออกสถานีฯ	ทางเข้าออกสถานีฯ	ห้องรักษาภัยบ้าสัตว์	พื้นที่	ผู้ดูแล	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๐	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖
๑๐. ทางเข้าออกสถานีฯ	ทางเข้าออกสถานีฯ	ห้องรักษาภัยบ้าสัตว์	พื้นที่	ผู้ดูแล	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๐	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖
๑๑. ทางเข้าออกสถานีฯ	ทางเข้าออกสถานีฯ	ห้องรักษาภัยบ้าสัตว์	พื้นที่	ผู้ดูแล	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๐	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖	๐๖ - ๑๖
รวม						๑,๓๖๑	๗	๗	๗	๗	๗
รวมทั้งหมด						๑๐	๕	๕	๕	๕	๕

สิ่งอุปกรณ์ที่ต้องจัดหาให้มีเพียงพอ และพร้อมใช้ (ปริมาณในแต่ละเดือน) ในเขตพื้นที่ ที่ ๕

### ก. วัสดุลินปลีอง

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ	หน่วยนับ
๑	ถุงขยะสีน้ำเงิน ๙ x ๑๘ นิ้ว	๑๔๔	กิโลกรัม
๒	ถุงขยะสีน้ำเงิน ๑๖ x ๒๖ นิ้ว	๒๑๐	กิโลกรัม
๓	ถุงขยะสีน้ำเงิน ๑๘ x ๓๖ นิ้ว	๒๐๗	กิโลกรัม

### ข. ผลิตภัณฑ์น้ำยาทำความสะอาด

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑	สมู๊ฟแล้วล้างมือ (ขาดแคลลอน = ๓.๘ ลิตร)	๔๕	แกลลอน
๒	น้ำยาทำความสะอาดพื้นประจำวัน	๑๒๖	แกลลอน
๓	น้ำยาล้างห้องน้ำและน้ำยาฆ่าเชื้อโรคชนิดแม่เม็ดวันและลิน	๙๐	แกลลอน
๔	น้ำยาดับกลิ่น	๓๗	แกลลอน
๕	น้ำยาล้างพื้นคลอกไวเกิร์ช	๕๖	แกลลอน
๖	น้ำยาเคลือบเงาพื้น	๕๖	แกลลอน
๗	น้ำยาเช็ดกระจก	๑๑	แกลลอน
๘	น้ำยาขัดคราบสนิมม้า	๖	แกลลอน
๙	น้ำยาล้างทึ่งและเก็บผุ่น	๑๑	แกลลอน
๑๐	น้ำยาขัดเงาพื้น	๙	แกลลอน
๑๑	น้ำยาเช็ดเทอร์นิเจอร์และเครื่องใช้สำนักงาน	๒	แกลลอน
๑๒	น้ำยาทำความสะอาดดิฟต์ (พาราฟิน)	๑	แกลลอน
๑๓	ผงซักฟอก (ขนาดบรรจุ ๔๕๐ กรัม/ถุงขี้นไป)	๒๑๖	ถุง

### ค. อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้

ลำดับ	รายการ	จำนวน
๑	เครื่องขัดล้างพื้นดูดน้ำกลับแบบเดินตาม	๑ เครื่อง
๒	เครื่องขัดพื้นพร้อมแผ่นขัดแบบโลว์สปีด พร้อมแผ่นปูนเงาพื้นแบบไฮสปีด	๑ เครื่อง
๓	เครื่องดูดฝุ่นดูดได้ทั้งเบียกและแห้ง	๑ เครื่อง
๔	ถังปูนผ้ามืออบ ขนาด ๓๒ ลิตร และผ้ามืออบที่มีการแยกใช้สำหรับพื้นที่ลอบอดและสกปรกอย่างชัดเจน	อย่างน้อย ๓๘ ชุด
๕	รถอุปกรณ์ทำความสะอาด มีถังใส่น้ำในตัวและใส่อุปกรณ์ทำความสะอาด	อย่างน้อย ๓๘ ชุด

## ๕. กำหนดเวลาส่งมอบ

ส่งมอบงานทุกเดือน ตามสัญญาซื้อจ้าง

## ๖. เกณฑ์การพิจารณาผู้ชนะการประกวดราคา

พิจารณาตัดสินใช้เกณฑ์ราคา โดยพิจารณาราคาร่วมต่ำสุดของแต่ละเขตพื้นที่

### ผู้ชนะการเสนอราคา ต้องปฏิบัติตามดังนี้

๑. ส่งหัวหน้าพนักงานทำความสะอาด พนักงานทำความสะอาด รวมถึงพนักงานสำรอง ที่เสนอซื้อเข้ามาปฏิบัติงานกับทางโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เข้ารับการอบรมความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล โดยหน่วยป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และอบรมการจัดการขยะติดเชื้อ ขยายผลฝ่ายอันตรายชนิดขยะเมี๊ยบดับ อบรมการป้องกันอัคคีภัยเบื้องต้น และหลักการอพยพหนีไฟ โดยศูนย์บริหารงานสิ่งแวดล้อมงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ก่อนการทำสัญญา ตามวันและเวลาที่ผู้ว่าจ้างกำหนด โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

๒. จัดให้มีพนักงานสำรอง ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕ ของจำนวนพนักงานทั้งหมดในแต่ละเขตพื้นที่ ในกรณีที่พนักงานทำความสะอาดลักษณะไม่สามารถมาทำงานได้

๓. จัดทำแฟ้มประวัติพนักงานทำความสะอาด และหัวหน้าพนักงานทำความสะอาด ที่จะเข้าทำงานกับโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า (๑ คนต่อ ๑ แฟ้ม) โดยในแฟ้มจะประกอบด้วย เอกสารต่าง ๆ ดังนี้ ชื่อพนักงาน รูปถ่าย ๒ นิ้ว ๑ รูป สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบุตร การศึกษา (เฉพาะหัวหน้าพนักงานทำความสะอาด ที่จะเข้าทำงานกับโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า) ใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารการนำเงินสบทปะกันสังคม ใบรับรองแพทย์ ใบรับรองการอบรมหัวหน้าพนักงานทำความสะอาด ใบรับรองการอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับบริหาร มอบให้แก่ผู้ว่าจ้างในวันทำสัญญา เพื่อทำการตรวจสอบ หากวันเริ่มปฏิบัติงาน พบรูปภาพมีรายชื่อไม่ตรง หรือไม่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ ผู้รับจ้างต้องเสียค่าปรับให้แก่โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า หรือ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯสิทธิบูรพาภิสัญญา

๔. จัดส่งบัญชีรายการ คุณสมบัติแบบรูประยการ และ/หรือแคตตาล็อก รวมถึงจำนวน ของวัสดุ สิ้นเปลือง และผลิตภัณฑ์น้ำยาทำความสะอาดที่จะจัดหามาใช้ในการทำความสะอาดในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ตามเขตพื้นที่นั้นๆ ให้แก่ผู้ว่าจ้าง ในวันทำสัญญา

๕. ผู้รับจ้างจัดทำแผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ โดยยื่นให้แก่ผู้ว่าจ้างภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. จัดส่งแผนการเข้าปฏิบัติงานในเขตพื้นที่ต่าง ๆ มาให้แก่ผู้ว่าจ้าง ในวันทำสัญญา

๗. ผู้ว่าจ้างขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญาโดยมิต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าหากมีเหตุอันสมควร

๘. ผู้ว่าจ้างขอสงวนสิทธิ์ในการตรวจสอบภัยหลังในทุกรอบนี้ หากตรวจพบว่ามีข้อใดไม่เป็นไปตามข้อตกลงและ/หรือสัญญาที่ทำไว้ ผู้ว่าจ้างสามารถยกเลิกและเรียกร้องค่าเสียหายได้ และโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าสามารถพิจารณาขอยกเลิกสัญญาได้โดยไม่ต้องชดใช้ค่าชดเชยได้ ๆ

#### ๙. ข้อปฏิบัติหลังการส่งพนักงานเข้าอบรม ตามข้อ ๑

๙.๑ ภายหลังการอบรม จะมีการทดสอบความรู้หลังการอบรมเสร็จ เพื่อออกบัตรประจำตัวผู้ฝ่ายการอบรมให้แก่พนักงานที่ทำความสะอาดที่ทดสอบผ่านตามเกณฑ์การประเมิน โดยเกณฑ์ผ่าน ต้องมีคะแนนการสอบมากกว่าร้อยละ ๘๐ โดยหน่วยควบคุมการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า (IC) จะจัดส่งผลการทดสอบความรู้ของพนักงานฯ ให้ແນกພลาธิการโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เพื่อจัดทำสัญญา

๙.๒ หากผู้เข้ารับการอบรมทดสอบไม่ผ่าน ยังไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ต้องเข้ารับการอบรมและทดสอบใหม่ จนกว่าจะผ่านการทดสอบ

๙.๓ หากในการอบรมครั้งแรก พนักงานทดสอบไม่ผ่าน ๒ ครั้ง ผู้รับจ้างต้องเปลี่ยนพนักงานเข้าอบรมใหม่ ซึ่งทาง รพ.จะจัดการอบรมฯ ใหม่ ภายใน ๓ วันหลังการอบรมครั้งแรก โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และหากพนักงานที่เปลี่ยนมาใหม่ ทดสอบไม่ผ่าน จะยกเลิกการจะเข้าทำงาน

#### ระบบการประเมินผลการปฏิบัติงาน

๑. ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีเอกสารให้พนักงานทุกคนมาลงลายมือชื่อ และ เวลาในการเข้า และ ออก การปฏิบัติงานตามหน่วยงาน สถานที่ ที่ตนเองได้รับมอบหมายให้เข้าปฏิบัติงานให้ตรงเวลา โดยเจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาลสามารถตรวจสอบได้

๒. ผู้ว่าจ้างจะทำการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง ตามแบบประเมินผลการทำงานที่ดี ศักดิ์ของโรงพยาบาล โดยผู้ว่าจ้างจะประเมินการปฏิบัติงาน ทั้ง หัวหน้าพนักงานทำความสะอาด และพนักงานทำความสะอาด ตามแนวทางปฏิบัติในการควบคุมและตรวจสอบคุณภาพพนักงานทำความสะอาด

##### วัตถุประสงค์การประเมิน เพื่อ

๑) เพื่อให้การทำความสะอาดในพื้นที่ ที่มีการจ้างบริษัทให้รับผิดชอบในการทำความสะอาดได้ด้วยผลลัพธ์ของงานที่มีคุณภาพสูงสุด

๒) เพื่อสามารถควบคุมกำกับดูแลให้พนักงานทำความสะอาดปฏิบัติงานโดยใช้หลักการป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายเชื้ออุบัติเหตุ

๓) เพื่อสามารถตรวจสอบทำความสะอาดได้ตามมาตรฐานที่โรงพยาบาลกำหนด

การประเมินผล ผู้ว่าจ้างจะทำการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานทำความสะอาดและหัวหน้าพนักงานทำความสะอาดเป็นรายเดือน โดยผู้ประเมินของทุกหน่วยงานในแต่ละเขตพื้นที่ ตามแบบประเมินของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ทั้งนี้ผลรวมของคะแนนต้องมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐ จึงจะผ่านเกณฑ์การประเมินผล





ผลการประเมิน		เกณฑ์การประเมินผล					ผลการประเมิน		ผลการประเมินที่ได้	
ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	๕ (ต่ำๆ)	๔ (ดี)	๓ (พอใช้)	๒ (ต้องปรับปรุง)	๑ (มาก)	ค่าคะแนนประเมิน	ค่ากำหนด	คะแนนที่ได้	
๑	ความสามารถในการปฏิบัติงาน									
๑.๑	ระบบเอกสารเข้าทำงาน (ต้องเตรียมปฏิบัติงานจนแม่นยำสูง)	ตรงเวลา	< ล๊อ นาที	ล๊อ นาที - ๑ ชั่วโมง	๑ ชั่วโมง - > ๒ ชั่วโมง			๑๐%		
๑.๒	ยื่นใบอนุญาตที่รับผิดชอบ และควบคุมกำบังและศึกษาอย่างใกล้ชิด								๕%	
รวมคะแนน lead time								๑๐%		
๒ การกำกับดูแลเชิงลงจาน (Quantity)										
๒.๑	กำกับดูแลงานประจำวัน								๕%	
๒.๒	กำกับดูแลงานประจำเดือน								๕%	
๒.๓	กำกับดูแลงานประจำเดือน								๕%	
๒.๔	กำกับดูแลงานประจำเดือน								๕%	
๒.๕	กำกับดูแลงานประจำเดือน								๕%	
รวมคะแนน Quantity								๑๐%	๓๐%	

## การประเมินหัวหน้าพนักงานที่ดูแลงาน ประจำเดือน .....

## พื้นที่อาคาร .....

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	แหล่งที่มาของข้อมูล						ผลการประเมิน
		๕ (ต่ำมาก)	๔ (ต่ำ)	๓ (พอใช้)	๒ (ต้องปรับปรุง)	๑ (ไม่มาก)	คคะแนนประเมิน	
๓	การดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงานที่สำคัญ							คคะแนนที่ได้
๓.๑	การทําความสะอาดที่ทําไว้เพื่อรักษาบ้านที่สําหรับผู้คน/ที่สําหรับส่วนกลาง/ห้องน้ำในพื้นที่ที่ส่วนกลาง							๕%
๓.๒	ความสะอาดของพื้นที่ และห้องน้ำ ภายในห้องผู้ป่วย							๕%
๓.๓	ปฏิบัติตามมาตรฐานการทํางานและมาตรฐานของ รพ.							๑๐%
๓.๔	การซื้อปักร่อง น้ำยา PPE ถูกต้องตามวิธีการและปรมาณหน้างาน							๑๐%
๓.๕	พัฒนาทักษะความตระหนักรู้ทางภาษาที่ต่างประเทศ เช่นภาษาจีนและภาษาอังกฤษ							๕%
๓.๖	มีวิธีการแก้ไขปัญหาที่ต้องการให้ดีขึ้น ได้แก่ จัดตั้งครุภัณฑ์สำหรับพนักงานที่ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วย							๕%
๓.๗	รวมคะแนนที่ได้จากการประเมินทั้งหมด							๕%
<b>รวมคะแนน Quality</b>								๕๐%
๔	จำนวนรายงานอุบัติการณ์และข้อร้องเรียน (Incidence report / Complaints)							
๔.๑	การบริหารจัดการ กํากับปัญหานักงาน	๐ - ๓ ครั้ง	๔ - ๕ ครั้ง	๖ - ๘ ครั้ง	๙ - ๑๐ ครั้ง	> ๑๐ ครั้ง		๕%
๔.๒	การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าและการให้คำแนะนำร่วมมือกับหน่วยงาน	๐ ครั้ง	๑ ครั้ง	๒ ครั้ง	๓ ครั้ง	> ๔ ครั้ง		๕%
๔.๓	หากต้องรับมือรับภาระ เช่น กิจกรรมสาธารณูปโภค สาธารณสุข แต่งกายที่เหมาะสมกับภาระที่ได้รับ	๐ ครั้ง	๑ ครั้ง	๒ ครั้ง	๓ ครั้ง	> ๔ ครั้ง		๕%
รวมคะแนน Quality								๕๐%
<b>ความคิดเห็นอื่น ๆ</b>								๕๐%

คะแนน	ผลการประเมิน	เกณฑ์
คะแนน ๑๐๐ - ๙๐%	ดีมาก	ผ่านเกณฑ์
คะแนน ๘๙ - ๘๐ %	ดี	ผ่านเกณฑ์
คะแนน ๗๙ - ๗๐ %	พอใช้	ไม่ผ่านเกณฑ์
คะแนน ๖๙ - ๖๐ %	ต้องปรับปรุง	ไม่ผ่านเกณฑ์
คะแนน < ๖๐ %	แย่มาก	ไม่ผ่านเกณฑ์

#### แนวทางปฏิบัติในการควบคุมและตรวจสอบคุณภาพพนักงานทำความสะอาด

๑. หากผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดในร่างขอบเขตงาน เช่น จำนวนหัวหน้าพนักงานทำความสะอาดและจำนวนพนักงานทำความสะอาดไม่ครบถ้วน หรือขาดคุณสมบัติ วัสดุอุปกรณ์ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน ผลิตภัณฑ์น้ำยาทำความสะอาดไม่ได้มาตรฐานตามที่แจ้งไว้ เป็นเหตุให้คุณภาพของงานไม่ได้มาตรฐาน หรือก่อให้เกิดความเสียหาย เมื่อผู้ว่าจ้างได้แจ้งให้ผู้รับจ้างทราบ ต้องรับดำเนินการแก้ไขภายใน ๓ วันนับจากวันที่ได้รับแจ้ง

๒. ผู้ว่าจ้างจะมีการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานทุกระดับ ทุก ๆ ๑ เดือน หากผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินของผู้ว่าจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องปรับปรุงให้ดีขึ้น

๓. หากผู้รับจ้างไม่ดำเนินการแก้ไข หรือปรับปรุงการปฏิบัติงาน หรือยังมีผลการปฏิบัติงานไม่ผ่านเกณฑ์ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิ์ออกเลิกสัญญาและเรียกค่าเสียหายได้ แต่หากผู้ว่าจ้างไม่ออกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างดำเนินการปรับตามเงื่อนไขในสัญญา

**๗. วงเงินงบประมาณ จำนวน ๕ เขตพื้นที่ ระยะเวลา ๑๒ เดือน รวมทั้งสิ้น ๘๕,๒๖๒,๙๒๔.-บาท (-เบ็ดสิบห้าล้านสองแสนหกหมื่นสองพันเก้าร้อยยี่สิบแปดบาทถ้วน-)**

เขตพื้นที่ ๑ มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้าง ๒๕,๔๓๓,๘๘๐.-บาท (-ยี่สิบเก้าล้านห้าแสนหนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน-)

เขตพื้นที่ ๒ มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้าง ๑๐,๒๗๑,๖๓๒.-บาท (-สิบล้านสองแสนเจ็ดหมื่นหกพันกรวยสามสิบสองบาทถ้วน-)

เขตพื้นที่ ๓ มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้าง ๕,๖๗๒,๑๒๐.-บาท (-เก้าล้านหกแสนเจ็ดหมื่นหกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน- )

เขตพื้นที่ ๔ มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้าง ๑๒,๓๙๒,๔๐๐.-บาท (-สิบสองล้านสามแสนเจ็ดหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)

เขตพื้นที่ ๕ มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้าง ๒๓,๔๐๗,๔๙๖.-บาท (-ยี่สิบสามล้านสี่แสนเจ็ดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน-)

#### **๘. งวดงาน และการจ่ายเงิน**

๘.๑ งวดงาน ทั้งหมด ๑๒ งวดงาน

๘.๒ จ่ายเงินเป็นรายเดือน ในแต่ละเขตพื้นที่การทำความสะอาด

## ๙. อัตราค่าปรับ

๙.๑ ผู้รับจ้างต้องจัดพนักงานมาปฏิบัติงานให้ครบตามจำนวนที่กำหนดไว้ของแต่ละพื้นที่ และหากไม่มีพนักงานของผู้รับจ้างมาปฏิบัติงาน หรือมาปฏิบัติงานไม่ครบจำนวน หรือมาแต่ไม่ปฏิบัติงานในวันใด ตามที่กำหนดไว้ และผู้รับจ้างไม่สามารถจัดหาพนักงานแทนที่ได้ ผู้รับจ้างจะต้องชดใช้ค่าปรับแก่ผู้ว่าจ้าง ดังนี้

- ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างปรับตามอัตราค่าจ้างขั้นต่ำต่อคนต่อวัน ที่ใช้บังคับในเขตกรุงเทพมหานครในวันนั้น และยินยอมให้ผู้ว่าจ้างปรับเป็นรายวันในอัตรา้อยละ ๐.๑ (๐.๑ %) ของอัตราค่าจ้างต่อเดือนในแต่ละเขตพื้นที่ นับตั้งแต่วันที่ไม่มีพนักงานมาปฏิบัติงานหรือมาปฏิบัติไม่ครบจำนวน หรือ มาเต็มไม่ปฏิบัติงานเป็นต้นไป จนกว่าจะมีพนักงานมาปฏิบัติงานครบจำนวน

๙.๒ ผู้รับจ้างต้องจัดพนักงานมาปฏิบัติงานให้ตรงตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ หากพบว่ามีพนักงานไม่ตรงตามรายชื่อ หรือไม่ตรงตามคุณสมบัติที่กำหนด ผู้รับจ้างจะต้องชดใช้ค่าปรับแก่ผู้ว่าจ้าง

- ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างปรับตามอัตราค่าจ้างขั้นต่ำต่อคนต่อวัน ที่ใช้บังคับในเขตกรุงเทพมหานครในวันนั้น และยินยอมให้ผู้ว่าจ้างปรับเป็นรายวันในอัตรา้อยละ ๐.๑ (๐.๑ %) ของอัตราค่าจ้างต่อเดือนในแต่ละเขตพื้นที่ นับตั้งแต่วันที่พบว่าพนักงานที่มาปฏิบัติงานไม่มีคุณสมบัติครบตามที่กำหนดไว้ หรือ พนักงานไม่ตรงตามรายชื่อ

๙.๓ ถ้าไม่มีพนักงานของผู้รับจ้างมาปฏิบัติงาน หรือมาไม่ครบจำนวน หรือมาแต่ไม่ปฏิบัติงาน หรือ พนักงานไม่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด ตามรายละเอียดและเงื่อนไข ๓ วันติดต่อกัน โดยผู้ว่าจ้างแจ้งให้ผู้รับจ้างทราบเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว ผู้รับจ้างยังไม่ดำเนินการแก้ไข หรือจัดส่งพนักงานมาปฏิบัติงานให้ถูกต้องครบถ้วนภายใน ๗ วัน ผู้ว่าจ้างมีสิทธิยกเลิกสัญญาได้

๙.๔ ในกรณีที่ผู้รับจ้างหรือพนักงานของผู้รับจ้างบกพร่องโดยทำงานไม่สะอาดหรือไม่เรียบร้อย หรือ ใช้เครื่องมือเครื่องใช้ และวัสดุอุปกรณ์หรือน้ำยาทำความสะอาดที่ไม่มีคุณภาพตามมาตรฐาน ผู้รับจ้างต้องรับแก้ไขงานที่บกพร่องให้เรียบร้อยโดยเร็ว โดยไม่คิดค่าจ้าง ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าแรงงานหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดจากผู้ว่าจ้างอีก ถ้าผู้รับจ้างไม่ดำเนินการแก้ไขภายใน ๑ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ว่าจ้าง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิยกเลิกสัญญาและเรียกค่าเสียหายจากผู้รับจ้างทั้งหมดโดยสิ้นเชิง

ในกรณีผู้รับจ้างกระทำการทำผิดสัญญาดังกล่าวตามข้อ ๙.๔ และผู้ว่าจ้างยังไม่ใช้สิทธิยกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างดำเนินการ ดังนี้

- ๑) ระงับการจ่ายค่าจ้างทั้งหมดหรือแต่บางส่วนตามที่ผู้ว่าจ้างเห็นสมควร
- ๒) ปรับเป็นรายวัน ในอัตรา้อยละ ๐.๑ ต่อวันในแต่ละเขตพื้นที่ ตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างผิดสัญญาจนถึงวันที่ผู้รับจ้างได้แก้ไขงานที่บกพร่องให้เรียบร้อย หรือจนถึงวันที่บกพร่องได้รับการแก้ไข
- ๓) ให้บุคคลอื่นทำงานแทนผู้รับจ้าง โดยผู้รับจ้างรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ผู้ว่าจ้างต้องเสียไปทั้งหมดโดยสิ้นเชิง
- ๔) เรียกค่าเสียหายได้ อันเพียง

๙.๕ ในการทำงานจ้าง ถ้าเกิดความเสียหายใดๆ ไม่ว่าจะเกิดกับบุคลกรของผู้ว่าจ้าง หรือ บุคคลภายนอก ซึ่งก่อให้เกิดความชำรุดบกพร่องเสียหายหรือมีการสูญหายแก่ทรัพย์สินของผู้ว่าจ้าง หรือของ

บุคลากรของผู้ว่าจังหวัด หรือของบุคลากรภายนอก อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากการกระทำ หรือละเว้นการกระทำการของผู้รับจ้าง พนักงาน หรือบุคลากรของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ผู้ว่าจังหวัดหรือบุคลากรของผู้ว่าจังหวัด หรือบุคลากรภายนอก ตามจำนวนที่เสียหายจริง ภายในระยะเวลาที่ผู้ว่าจังกำหนด

๙.๖ ในกรณีที่จะมีการเปลี่ยนพนักงาน (รับพนักงานใหม่) ผู้รับจ้างต้องแจ้งแก่ผู้ว่าจังหวัด พร้อมส่งแฟ้มประวัติ และยื่นเอกสารประกอบของพนักงานที่เปลี่ยน ตามคุณสมบัติที่แจ้งไว้ในร่างขอบเขตงานจ้างเหมาทำความสะอาดอาคารให้ครบ ล่วงหน้าอย่างน้อย ๕ วันทำการ ต่อคณะกรรมการตรวจการจ้างหรือผู้ควบคุมงานที่ทางโรงพยาบาลแต่งตั้งไว้ และต้องได้รับอนุมัติจากผู้ว่าจังก่อน หากพบว่ามีการเปลี่ยนพนักงานโดยไม่แจ้ง ถือเป็นความผิดตามนัย ข้อ ๙.๒

๙.๗ กรณีมีข้อร้องเรียนในการให้บริการงานจ้างเหมาทำความสะอาด จากเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล หรือหน่วยงานอื่นๆ เมื่อผู้ว่าจังหวัดหรือผู้แทนของผู้ว่าจ้างที่ได้รับมอบหมายแจ้งให้ผู้รับจ้างหรือผู้แทนของผู้รับจ้างทราบเป็นลายลักษณ์อักษร ผู้รับจ้างต้องรับแก้ไขงานที่บกพร่องให้เรียบร้อยโดยเร็วภายใน ๓ วัน โดยไม่คิดค่าจ้าง ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าแรงงาน หรือค่าใช้จ่ายอื่นใดจ้างผู้ว่าจ้างอีก ถ้าผู้รับจ้างไม่ดำเนินการแก้ไข หรือไม่ปฏิบัติภายใน ๓ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ว่าจ้าง ผู้รับจ้างยินยอมให้ปรับเป็นรายวันในอัตราวันละ ๑,๐๐๐ บาท ( หนึ่งพันบาทถ้วน ) ต่อเหตุการณ์ จนกว่าผู้รับจ้างจะดำเนินแก้ไขแล้วเสร็จ

๙.๘ กรณีผู้รับจ้างไม่สามารถปฏิบัติงานผ่านตามการประเมิน ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจังปรับตามเกณฑ์บทปรับที่ผู้ว่าจ้างกำหนด ดังนี้

๙.๘.๑ กรณีผู้รับจ้างมีผลการประเมินงานประจำเดือนโดยรวมของเขตพื้นที่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ (ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน) ตามแบบประเมินผล ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจังปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของมูลค่าสัญญาของแต่ละเขตพื้นที่ ตามจำนวนวันในเดือนที่ไม่ผ่านการประเมิน

๙.๘.๒ กรณีผู้รับจ้างมีผลการประเมินงานประจำเดือนโดยรวมของเขตพื้นที่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ (ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน) ตามแบบประเมินผล ติดต่อกัน ๒ เดือน ผู้ว่าจังขอสงวนสิทธิ์การบอกเลิกจ้าง และให้บุคคลอื่นทำงานแทนผู้รับจ้าง

๙.๘.๓ กรณีผู้รับจ้างมีค่าปรับสะสมเกิน ๑๐% ของมูลค่าสัญญา ผู้ว่าจังขอสงวนสิทธิ์การบอกเลิกจ้าง

๙.๘.๔ ในกรณีผู้รับจ้างกระทำการที่ผิดสัญญาดังกล่าว ตามข้อ ๙.๘.๒ และผู้ว่าจังยังไม่ใช้สิทธิ์บอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างดำเนินการดังนี้

- ๑) ระงับการจ่ายค่าจ้างทั้งหมดหรือแต่บางส่วนตามที่ผู้ว่าจ้างเห็นสมควร
- ๒) ปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๑ ต่อวันในแต่ละเขตพื้นที่ ตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างผิดสัญญางานถึงวันที่ผู้รับจ้างได้แก้ไขงานที่บกพร่องให้เรียบร้อย หรือจนถึงวันที่บอกเลิกสัญญา
- ๓) ให้บุคคลอื่นทำงานแทนผู้รับจ้าง โดยผู้รับจ้างรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ผู้ว่าจังต้องเสียไปทั้งหมดโดยสิ้นเชิง
- ๔) เรียกค่าเสียหายโดย เอาก่อน ๑๐%

### **ข้อกำหนดและเงื่อนไขทั่วไป**

๑. ผู้ว่าจ้างจะปฏิเสธไม่รับผิดในปัญหาแรงงานของผู้รับจ้าง และผู้รับจ้างจะยกเหตุที่ปัญหาแรงงานของผู้รับจ้างมาเป็นข้ออ้างที่จะเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไข หรือไม่ปฏิบัติตามสัญญาแต่อย่างใดมิได้

๒. ถ้าผู้ว่าจ้างแต่งตั้งกรรมการตรวจการจ้างหรือผู้ควบคุมงานไว้ประจำ ณ ที่ทำการจ้างนี้ คณะกรรมการหรือผู้ควบคุมงานมีสิทธิเข้าไปตรวจงาน ได้ทุกเวลาที่ผู้รับจ้างปฏิบัติงาน

### **๑๐. กำหนดระยะเวลาจัดซื้อจัดจ้าง**

รับประกันความชำรุดเสียหายที่เกิดขึ้น แก่สิ่งของหรืองานจ้างครอบคลุมความรับผิดชอบทั้งปวงของผู้รับจ้าง ตลอดอายุสัญญา

เขตพื้นที่ ๑ มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้าง ๒๕,๔๓๓,๘๘๐.-บาท (-ยี่สิบเก้าล้านห้าแสนหนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน-)

เขตพื้นที่ ๒ มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้าง ๑๐,๒๗๖,๖๓๒.-บาท (-สิบล้านสองแสนเจ็ดหมื่นหกพันหกร้อยสามสิบสองบาทถ้วน-)

เขตพื้นที่ ๓ มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้าง ๕,๖๗๒,๑๒๐.-บาท (-เก้าล้านหกแสนเจ็ดหมื่นสองพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน- )

เขตพื้นที่ ๔ มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้าง ๑๒,๓๙๒,๔๐๐.-บาท (-สิบสองล้านสามแสนเก้าหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)

เขตพื้นที่ ๕ มูลค่าการจัดซื้อจัดจ้าง ๒๓,๔๐๗,๘๘๖.-บาท (-ยี่สิบสามล้านสี่แสนเจ็ดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน-)

### **๑๑. หลักประกันการเสนอราคา**

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องวางหลักประกันการเสนอราคาร่วมกับการเสนอราคาน้ำยาในกับทางราชการโดยใช้โดยใช้หลักประกันอย่างหนึ่งอย่างใดต่อไปนี้

๑๑.๑ เช็คหรือرافฟ์ที่ธนาคารเขียนสั่งจ่าย “เงินรายรับสถานพยาบาล โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า” ซึ่งเป็นเช็คหรือرافฟ์ลงวันที่ที่ใช้เช็คหรือرافฟ์นั้นชำระต่อเจ้าหน้าที่ในวันที่ยื่นข้อเสนอ หรือก่อนวันนั้นไม่เกิน ๓ วันทำการ

๑๑.๒ หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ โดยทำหนังสือค้ำประกันไว้ต่อ “กองทัพบกโดยโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า”

๑๑.๓ พันธบตรรัฐบาลไทย

๑๑.๔ หนังสือค้ำประกันของบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทยตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งไว้ยินให้ทราบ โดยอนุโลมให้ใช้ตามตัวอย่างหนังสือค้ำประกันของธนาคารที่คณะกรรมการนโยบายกำหนด

กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอนำเข้าหรือตราฟ์ที่ธนาคารสั่งจ่ายหรือพันธบตรรัฐบาลไทยหรือหนังสือค้ำประกันของบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ มาวางเป็นหลักประกัน การเสนอราคาจะต้องส่งต้นฉบับเอกสารดังกล่าวมาให้โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าตรวจสอบความถูกต้องในวันพิจารณาผลการเสนอราคาระหว่างเวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๒.๐๐ น.

กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนออยู่ในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ประสงค์จะใช้หนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารในประเทศไทยเป็นหลักประกันการเสนอราคา ให้ระบุชื่อผู้เข้าร่วมค้ารายที่สัญญาร่วมค้ากำหนดให้เป็นผู้เข้ายื่นข้อเสนอ กับหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ

หลักประกันของการเสนอราคามาตรฐานนี้ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าจะศึกษาให้ผู้ยื่นข้อเสนอหรือผู้ค้าประกันภายใน ๑๕ วันนับถัดจากวันที่โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าได้พิจารณาเห็นชอบรายงานผลคัดเลือกผู้ชนะการประกวดราคาเรียบร้อยแล้ว เว้นแต่ผู้ยื่นข้อเสนอรายที่คัดเลือกไว้ซึ่งเสนอราคาต่ำสุดหรือได้คะแนนรวมสูงสุดไม่เกิน ๓ ราย ให้คืนได้ต่อเมื่อได้ทำสัญญาหรือข้อตกลง หรือผู้ยื่นข้อเสนอได้พันจากข้อผูกพันแล้ว การคืนหลักประกันการเสนอราคา ไม่ว่าในกรณีใด ๆ จะคืนให้โดยไม่มีค่าตอบเบี้ย

## ๑๒. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

- ๑๒.๑ พิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคา โดยพิจารณาราคาต่ำสุดของแต่ละเขตพื้นที่
- ๑๒.๒ พิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่น (ตาม พ.ร.บ. การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๖๕ กำหนดเกณฑ์การพิจารณาและเกณฑ์การให้คะแนนตามเอกสารแนบท้าย)

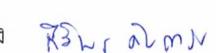
ตารางแสดงความพร้อม ในด้านพนักงาน อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ วัสดุสิ้นเปลือง และน้ำยาทำความสะอาด ขอให้บริษัททำเครื่องหมาย ✓ และกรอกข้อมูล แสดงความพร้อมของบริษัทในตารางด้านล่าง และแนบตาราง ส่งในวันยื่นเสนอราคา

ลำดับ	รายการตามที่ รพ.กำหนด	จำนวนห้องหมอดของ บริษัท (ระบุจำนวน)	ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องด้านล่าง	
			ตามความพร้อมของบริษัท มีตามที่กำหนด ในแต่ละเขตพื้นที่	มีเกินกว่าที่กำหนด
๑.	จำนวนพนักงาน ( คน )			
๒.	จำนวนหัวหน้าพนักงาน ( คน )			
๓.	ผลิตภัณฑ์น้ำยาทำความสะอาด ( รายการ )			
๔.	อุปกรณ์เครื่องมือ ( รายการ )			

(๑๙๑)

ลงชื่อ พัฒน์เอก  ประธานกรรมการ TOR  
( เสริมศักดิ์ หงษ์จินดา )

ลงชื่อ พันโทหฤษฐ์  กรรมการ TOR  
( เสาวภาค กสินันท์ )

ลงชื่อ พันตรีหฤษฐ์  กรรมการ TOR  
( ศิริพร ถินถาวร )