

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
การจ้างเหมาบริการฟอกเลือดผู้ป่วยโรคไต
ด้วยเครื่องไตเทียม Hemodialysis (HD)
โรงพยาบาลอรัญประเทศ อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว

๑. ความต้องการ

เพื่อให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม Hemodialysis (HD) กับผู้ป่วยโรคไต
ในโรงพยาบาลอรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว

๒. ขอบเขตของงาน

๒.๑ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมให้คนไข้ไตวายเรื้อรังของโรงพยาบาลอรัญ
ประเทศ ตามมาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย และตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข
เรื่องมาตรฐานการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในสถานบริการ

๒.๒ ผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้ดำเนินการจัดหาวัสดุ และครุภัณฑ์ที่ใช้ในการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่อง
ไตเทียม Hemodialysis (HD) ประกอบด้วย

๒.๒.๑ ผู้รับจ้างต้องจัดหาเครื่องไตเทียม Hemodialysis (HD) จำนวนไม่น้อยกว่า ๘ เครื่อง
ตามเกณฑ์มาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

๒.๒.๒ ผู้รับจ้างต้องติดตั้งระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์ Reverse osmosis (RO) ที่ใช้ฟอกเลือดด้วย
เครื่องไตเทียม ตามเกณฑ์มาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ที่พร้อมใช้งานสำหรับให้บริการฟอก
เลือด ณ หน่วยบริการ

๒.๓ ผู้รับจ้างต้องจัดหาบุคลากรเพื่อทำการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมให้คนไข้ไตวายเรื้อรังของ
โรงพยาบาลอรัญประเทศ อย่างน้อยดังนี้

๒.๓.๑ ต้องจัดให้มีแพทย์อย่างน้อย ๑ คน เป็นแพทย์หัวหน้าหน่วยไตเทียม ซึ่งมีหน้าที่
รับผิดชอบในการบริหารจัดการหน่วยไตเทียม ต้องเป็นอายุรแพทย์โรคไต-กุมารแพทย์โรคไต หรืออายุรแพทย์
ทั่วไป - กุมารแพทย์ทั่วไปที่จบการอบรมด้านไตเทียม และได้รับประกาศนียบัตรรับรองจากวิทยาลัย
อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย หรือจากสถาบันที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยรับรอง โดยแพทย์ดังกล่าวต้อง
ปฏิบัติงานเต็มเวลา ในสถานบริการสาธารณสุขที่ไม่ห่างจากโรงพยาบาลอรัญประเทศ และสามารถให้การรักษา
กรณีฉุกเฉินได้ทันที

๒.๓.๒ ต้องจัดให้มีพยาบาลวิชาชีพ เป็นพยาบาลหัวหน้าหน่วยไตเทียม ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบ
ในการบริหารจัดการหน่วยไตเทียม ต้องได้รับประกาศนียบัตรพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการฟอกเลือดด้วยไตเทียม
จากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย และสภาการพยาบาล ดูแลผู้ป่วยแบบเต็มเวลาของรอบที่เปิดให้บริการ

๒.๓.๓ ต้องจัดให้มีผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยเหลือคนไข้ เป็นผู้ช่วยปฏิบัติงานร่วมกันด้วย
ในสัดส่วนเดียวกันกับพยาบาล ในแต่ละช่วงเวลาต้องจัดให้มีพนักงานทำความสะอาดภายในหน่วยฟอกไต
อย่างน้อย ๑ คนในแต่ละช่วงเวลา

๒.๓.๔ ผู้รับจ้างต้องมีประสบการณ์ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ในการใช้เครื่องไตเทียม และระบบผลิต
น้ำบริสุทธิ์ แบบรีเวอร์สออสโมซิส (Indirect Feed) และให้การบำรุงรักษาเครื่องไตเทียมที่มีอยู่และระบบผลิต
น้ำบริสุทธิ์ ทั้งแบบเชิงป้องกัน และแบบแก้ไขเมื่อเกิดเหตุขัดข้องให้เป็นไปตามมาตรฐาน AAMI ตามเกณฑ์
ระบบรับรองมาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

๒.๔ ผู้รับจ้างต้องจัดเตรียมสถานที่ สิ่งแวดล้อม และสิ่งอำนวยความสะดวก ดังนี้

๒.๔.๑ ให้บริการฟอกเลือดในพื้นที่ที่จัดไว้ในหน่วยไตเทียมไม่น้อยกว่า ๘ เครื่อง ต่อรอบ
ไม่น้อยกว่า ๓ รอบต่อวัน และไม่น้อยกว่า ๖ วันต่อสัปดาห์ และจัดพื้นที่ใช้สอยอย่างเหมาะสมในการ

/ปฏิบัติงาน.....

ปฏิบัติงานที่ได้มาตรฐาน โดยมีพื้นที่ไม่ต่ำกว่า ๔ ตารางเมตรต่อหนึ่งจุดบริการ โดยส่วนที่แคบที่สุด เช่น ทางเดินท้ายเตียงไม่น้อยกว่า ๑.๘ เมตร ด้านหัวเตียงให้เดินผ่านได้สะดวก โดยไม่รวมพื้นที่เตรียมน้ำบริสุทธิ์ พื้นที่ล้างตัวกรอง พื้นที่เก็บตัวกรองของผู้ป่วย ห้องพักผู้ปฏิบัติงาน ห้องเก็บของสะอาดปราศจากเชื้อ ห้องเก็บของทั่วไป ห้องน้ำ และทางเดิน เป็นต้น โดยการดำเนินการด้านสถานที่ให้ยึดหลักการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดพื้นที่สะอาด-สกปรกออกจากกันอย่างชัดเจนและเป็นระบบ One Way ถ้าหากมีการเพิ่มรอบหรือวันให้บริการไว้แล้วให้แจ้งทางโรงพยาบาลทราบ

๒.๔.๒ ต้องจ่ายค่าน้ำ และค่าไฟฟ้าตามที่ใช้จริงตามมิเตอร์

๒.๔.๓ บำรุงรักษาห้องฟอกไตให้ได้มาตรฐานของห้องฟอกไตของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

๒.๔.๔ บำรุงรักษาและดูแลทำความสะอาดภายในหน่วยฟอกไต และภายนอกอาคารให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการทำความสะอาดของโรงพยาบาลอริญประเทศ

๒.๔.๕ ดูแลรับผิดชอบในการจัดเก็บ รวบรวม ขยะมูลฝอย ภายในและภายนอกอาคารหน่วยไต พร้อมนำส่งถึงที่ทิ้งขยะแต่ละประเภทที่ทางโรงพยาบาลอริญประเทศกำหนดไว้ สำหรับค่าใช้จ่ายในการกำจัด คิดจากน้ำหนักตามราคาตลาดหรือราคาที่กำหนดร่วมกัน

๒.๔.๖ ดูแลรับผิดชอบรักษาความสะอาดของเสื้อผ้า ผ้า ผ้ายาง ปลอกหมอน หมอน ฯลฯ ในการจัดเก็บรวบรวมนำส่งถึงโรงซักฟอก สำหรับค่าใช้จ่ายในการซักฟอกหรือทำความสะอาด คิดจากน้ำหนักตามราคาตลาด ราคาที่กำหนดร่วมกัน หรือบริษัทฯ ดูแลรับผิดชอบรักษาความสะอาดของเสื้อผ้า ผ้า ผ้ายาง ปลอกหมอน หมอน ฯลฯ เอง

๒.๕ ผู้รับจ้างจะต้องดูแล บำรุงรักษา อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ ดังนี้

๒.๕.๑ เครื่องฟอกไตระบบ Ultra filtration balancing chamber หรือ Duplex pump: auto-disinfection; มีระบบฆ่าเชื้อโดยใช้ความร้อน (Heat-disinfection); ตามมาตรฐานสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ตามจำนวนที่ระบุไว้ในสัญญาโดยผู้รับจ้างไม่สามารถเพิ่มเครื่องฟอกไตตามปริมาณผู้ป่วยเกินกว่าจำนวนที่กำหนดในสัญญา ในกรณีที่เครื่องไตเทียมเสีย ไม่สามารถใช้งานได้ ผู้รับจ้างต้องจัดหาเครื่องใหม่พร้อมใช้งานมาทดแทนให้สามารถใช้งานได้ตามปกติ โดยเร็วที่สุด พร้อมทั้งมีคู่มือประจำเครื่อง ภาษาอังกฤษ และภาษาไทย มีการกำหนดเกณฑ์และผลการทำความสะอาดและบำรุงรักษาเครื่องตามปกติ และการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตามมาตรฐานสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

๒.๕.๒ ระบบน้ำเป็นระบบ Reverse osmosis (Direct Feed) : กำลังผลิตน้ำบริสุทธิ์อย่างน้อย ๑,๐๐๐ lit/hr. ชุดกรอง Multimedia ๑ tank, Softener ๑ tank, ชุดกรอง Carbon ๒ tank, Ultraviolet ๑ ชุด ที่ได้มาตรฐานตามสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนดไว้ โดยคุณภาพน้ำบริสุทธิ์ที่ผลิตได้จะต้องเป็นไปตามมาตรฐาน AAMI และผู้รับจ้างต้องดูแลให้เครื่องกรองน้ำใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ในการดูแลรักษาเชิงป้องกันและซ่อมแซม ตามรายละเอียดแนบท้าย ๒

๒.๕.๓ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย (ถ้ามี) ในการบำรุงรักษา ซ่อมแซม ที่เกิดจากการใช้งานตามปกติในระหว่างสัญญาของระบบน้ำ และเครื่องไตเทียมรวมถึงชิ้นส่วนอะไหล่ที่นับจากวันทำสัญญาจนถึงสิ้นสุดสัญญา

๒.๕.๔ ผู้รับจ้างต้องจัดหา บำรุงรักษาครุภัณฑ์การแพทย์ ครุภัณฑ์สำนักงาน และครุภัณฑ์อื่นที่จำเป็นเพิ่มเติม ดังนี้

๑) Nurse Station และเก้าอี้

๒) ตู้เก็บอุปกรณ์การแพทย์ ตู้เก็บเอกสารและแฟ้มสำนักงาน

๓) เฟอร์นิเจอร์ และอุปกรณ์ตกแต่งภายในสำนักงาน

๒.๖ ผู้รับจ้างจะต้องจัดหาวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการฟอกเลือดอย่างเพียงพอ เพื่อให้ได้มาตรฐานตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยได้กำหนดไว้ ได้แก่

๒.๖.๑ Dialyzer (ตัวกรองเลือด)

- ตัวกรอง High Flux ให้ได้มาตรฐานตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนดไว้
- ตัวกรอง Low Flux ให้ได้มาตรฐานตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนดไว้

โดยวัดค่าตาม TCV ต้องไม่น้อยกว่า ๘๐% ตามมาตรฐานกำหนดและต้องมีการทำ Test leak ทุกครั้ง

๒.๖.๒ Blood Line และ Transducer Protector สำหรับใช้ครั้งเดียว ไม่นำกลับมาใช้ซ้ำ

๒.๖.๓ AV Fistula needles

๒.๖.๔ Syringe

๒.๖.๕ Plaster ที่ใช้ในการฟอกเลือด

๒.๖.๖ ยาที่ใช้ในการฟอกไตตามมาตรฐานทั้งหมด เช่น Heparin, Xylocaine, Glucose, ๐.๙%NSS๑๐๐๐ ml เป็นต้น

๒.๖.๗ น้ำยาที่ใช้ในการฟอกเลือดทั้งหมด เช่น น้ำยาล้างไต Hemo A และ Hemo B ทั้งแบบที่เป็นของเหลวหรือแบบผง

๒.๖.๘ น้ำยาฆ่าเชื้อ Peracetic Acid ๔% , - ๓๐% Sodium Hypochlorite, - Alcohol, Povidine, และ/หรือ ๒%chlorhexidine

๒.๖.๙ Dressing Set แบบใช้ครั้งเดียว หรือ Dressing set ที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อจากหน่วยงานจ่ายกลาง ของโรงพยาบาล ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการสามารถเรียกเก็บจากผู้รับจ้างได้

๒.๖.๑๐ ตัวกรองน้ำยาล้างไต (Ultrafilter) สำหรับเครื่อง Hemodialysis โดยใช้ไม่เกิน ๑๐๐ ครั้ง หรือไม่เกิน ๓ เดือน นับจากวันเริ่มใช้

๒.๖.๑๑ วัสดุและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่จำเป็นต้องใช้กับคนไข้ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ถ้ามี) ให้ได้มาตรฐานตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนด

๒.๖.๑๒ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงแก้ไขตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยหรือสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (Hospital Accreditation : HA) ให้คำแนะนำ

๒.๖.๑๓ ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีรถ Emergency เครื่องมือ เวชภัณฑ์ ยา และอุปกรณ์อื่น ๆ ที่ต้องใช้ในการกู้ชีพและเหตุฉุกเฉิน ให้เป็นไปตามมาตรฐานของห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล

๒.๖.๑๔ เตียงนอนและกระดานสำหรับ CPR

๒.๖.๑๕ เครื่องชั่งน้ำหนักชนิดดิจิตอล ซึ่งสามารถชั่งผู้ป่วยที่นั่งหรือนอนอยู่บนรถเข็นได้

๒.๖.๑๖ จัดหาเครื่องวัดความดันโลหิตให้พอใช้สำหรับผู้ป่วย

๒.๖.๑๗ รถเข็นสำหรับทำการพยาบาล

๒.๖.๑๘ เครื่องคอมพิวเตอร์ และปริ้นเตอร์ แบบ Laser อย่างน้อยจำนวน ๑ ชุด ให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน สำหรับบันทึก ส่งข้อมูลผู้ป่วยในการเบิกค่ารักษาพยาบาล และติดตั้งระบบ LAN ลงข้อมูลผู้ป่วย

๒.๖.๑๙ ผู้รับจ้างต้องจัดหาเครื่องแต่งกายที่ใช้สำหรับผู้ป่วยในการเข้ารับการรักษาให้เพียงพอในแต่ละวัน ไม่ต่ำกว่า ๓๐ ชุด ต่อวัน

๒.๖.๒๐ ผู้รับจ้างจะต้องจัดเตรียมเตียงนอนที่ใช้ในการรักษา โดยจัดเตรียมผ้าปูเตียง ปลอกหมอน ผ้าห่ม ให้มีความสะอาด เรียบร้อยและพร้อมในการให้บริการทุกครั้ง

๒.๗ ผู้รับจ้างจะต้องบันทึกข้อมูลคนไข้ที่ฟอกไต ผ่านโปรแกรมการเบิกจ่ายค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม เพื่อเบิกค่ารักษาจากกรมบัญชีกลาง และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานประกันสังคม หรืออื่น ๆ (ถ้ามี)

๒.๘ ผู้รับจ้างจะต้องช่วยดำเนินการด้านเอกสาร เพื่อขอจดทะเบียนเป็นสถานบริการฟอกไตจากกรมบัญชีกลาง และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานประกันสังคม หรืออื่น ๆ (ถ้ามี)

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ ผู้รับจ้างจะต้องมีประสบการณ์ในการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมอย่างน้อย ๑ ปี

๓.๒ ผู้รับจ้างต้องไม่เคยทำให้โรงพยาบาลของรัฐประเทศหรือโรงพยาบาลอื่นใดได้รับความเสียหายจากการให้บริการฟอกเลือดมาก่อน

๓.๓ ผู้รับจ้างจะต้องทำสัญญาดูแลรักษา กับบริษัทฯ ที่เป็นผู้จัดจำหน่าย มีหนังสือรับรองการผ่านงานของช่างในการซ่อม หรือให้บริการจากผู้ผลิต ได้รับการรับรองในการดูแลบำรุงรักษา เครื่องไตเทียม และระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์ แบบรีเวอร์สออสโมซิส การติดตั้งไว้ ให้บริการ ผู้ป่วย ณ หน่วยบริการ ตามจำนวนทั้งหมดที่ให้บริการ และรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงดูแลรักษาเครื่องไตเทียมเป็นประจำทุก ๓ เดือน ตลอดระยะเวลาที่ได้ทำสัญญา รับจ้างบริการ รวมถึงอะไหล่ต่างๆ ที่จำเป็นต้องเปลี่ยน และจะต้องซ่อมแซมแก้ไขให้สามารถใช้งานเครื่องไตเทียมได้ภายใน ๕ วัน ในกรณีเครื่องไตเทียมที่ให้บริการชำรุดเสียหาย ผู้รับจ้างต้องจัดหาช่างที่มีประสบการณ์ มีความสามารถในการซ่อมเครื่องไตเทียม

๓.๔ ผู้รับจ้างต้องให้ความร่วมมือกับทางโรงพยาบาลในการจัดเตรียมเอกสารตามระบบคุณภาพที่ทางโรงพยาบาลดำเนินการอยู่ รวมทั้งควบคุมและรับรองมาตรฐานการฟอกเลือดตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนด

๓.๕ กรณีที่ผู้ป่วยหรือผู้มารับบริการกับผู้รับจ้าง ได้รับความเสียหายแล้วดำเนินการฟ้องร้องและดำเนินคดีกับทางโรงพยาบาลของรัฐประเทศ โดยที่ความเสียหายนั้นเกิดขึ้นจากความบกพร่องของเครื่องไตเทียม หรืออุปกรณ์ไตเทียม หรือกระบวนการให้บริการของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างมีหน้าที่รับผิดชอบในความเสียหายดังกล่าว

๓.๖ ผู้รับจ้างต้องรวบรวมจำนวนการให้บริการโดยรวบรวมจำนวนการให้บริการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ถึงวันสุดท้ายของเดือน เพื่อสรุปจำนวนและยอดค่าบริการให้แก่ผู้ว่าจ้างหรือตัวแทนผู้ว่าจ้างและทำการเบิกจ่ายเป็นค่าจ้างบริการให้กับผู้รับจ้างในเดือนถัดไป โดยส่งให้งานพัสดุภายในวันที่ ๒ ของเดือนถัดไป ทั้งนี้ ผู้ว่าจ้างจะชำระค่าบริการต่อเมื่อได้รับการยืนยันชำระค่าบริการจากทั้งสามกองทุน รวมทั้งผู้ป่วยที่ชำระเงินสด ในกรณีที่มิเหตุทำให้ทั้งสามกองทุนหรือกองทุนใด กองทุนหนึ่งไม่ชำระค่าบริการให้แก่ทางโรงพยาบาลด้วยเหตุใดๆก็ตาม ทางโรงพยาบาลจะขอ งดชำระค่าบริการดังกล่าวให้แก่ผู้รับจ้างหรือเรียกเงินคืนกรณีที่ย่างเงินไปแล้ว

๓.๗ ผู้รับจ้างจะต้องยึดถือและปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับทั่วไปที่ทางผู้ว่าจ้างกำหนดให้ ตลอดจนการพัฒนากระบวนการคุณภาพ เพื่อให้ได้การรับรองมาตรฐานตามวิสัยทัศน์และพันธกิจของผู้ว่าจ้าง และตามที่คุณว่าจ้างจะกำหนดเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงในภายหลัง

๓.๘ เมื่อผู้รับจ้างชนะการคัดเลือก ผู้รับจ้างต้องเข้ามาทำสัญญาจ้าง ภายใน ๗ วัน ผู้รับจ้างต้องติดตั้งเครื่องไตเทียม Hemodialysis (HD) และระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์ Reverse osmosis (RO) ที่ใช้ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ตามเกณฑ์มาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ที่พร้อมใช้งานสำหรับให้บริการฟอกเลือด ณ หน่วยบริการ ภายใน ๑ เดือน นับจากวันทำสัญญาจ้าง

รายละเอียดแนบท้าย ๑ การทำความสะอาดสำหรับพื้นที่ในอาคารหน่วยไตเทียม
ของ โรงพยาบาลรัฐประเทศ อำเภอรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว

๑. บริเวณพื้นที่ทำความสะอาด

ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ต่างๆ ของหน่วยไตเทียมโรงพยาบาลรัฐประเทศ ภายในและภายนอกอาคาร

๒. เวลาและแผนงานทำความสะอาด

ผู้รับจ้างต้องทำความสะอาดพื้นที่ ที่กำหนดตามข้อ ๑. และพื้นที่รอบนอกอาคาร ห่างจากขอบตึกรัศมี ๓ เมตร โดยทำตามแผนให้สะอาดเรียบร้อยอยู่ตลอดเวลา ตามที่กำหนด โดยอย่างน้อยต้องดำเนินการทำความสะอาดตามรายการประจำวัน ประจำสัปดาห์ และประจำเดือน ดังต่อไปนี้

๒.๑ แผนการทำความสะอาด ประจำวัน

- ๒.๑.๑ เช็ดทำความสะอาดพื้นที่ทั้งหมดรวมทั้งระเบียงทางขึ้นด้านหน้าและด้านหลัง ด้วยน้ำยาเช็ดพื้นอย่างน้อยวันละ 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

๒.๔ แผนการทำความสะดวกผ้า ประจำวัน

๒.๔.๑ ผู้รับจ้างต้องจัดระบบการรับ - จ่าย ระหว่างผู้รับจ้างและงานซักฟอกของโรงพยาบาลให้ สะดวก รวดเร็ว และถูกต้องตามที่โรงพยาบาลของรัฐประเทศกำหนด

๒.๔.๒ ผู้รับจ้างต้องจัดหาผู้นำส่งผ้าและคัดแยกผ้าเปื้อน โดยตรวจสอบทุกครั้งว่าไม่มีสิ่งแปลกปลอม วัตถุแหลมคม หรือเครื่องมือที่ติดไปกับผ้าเปื้อน เพื่อทำความสะอาดผ้าเปื้อนและผ้าติดเชื้อ แบ่งออกเป็น ๒ ประเภทดังต่อไปนี้

๒.๔.๒.๑ ผ้าเปื้อนไม่ติดเชื้อ หรือผ้าเปื้อนทั่วไป ได้แก่ ผ้าเปื้อนคราบเหงื่อไคล หรือเปื้อน คราบสกปรกทั่วไป ผ้าเช็ดมือ ผ้าห่อเครื่องมือ ใช้ถุงพลาสติกสีดาร์กหรือสีเทาในภาชนะที่เป็นถังมีฝาปิด หรือ ตะกร้า

๒.๔.๒.๒ ผ้าเปื้อนติดเชื้อ ได้แก่ ผ้าเปื้อนเลือดหนอง หรือสิ่งคัดหลั่ง อุจจาระ ปัสสาวะใช้ ถุงพลาสติกสีแดงรองรับในภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ใช้เท้าเหยียบปิด - เปิดฝา

๒.๔.๓ ผู้รับจ้างจะต้องจัดหาพนักงานมาปฏิบัติงานประจำวัน ในการรับ-ส่ง ผ้าสกปรก และผ้า สะอาด จากหน่วยงานผู้รับจ้างมายังงานซักฟอกของโรงพยาบาลรัฐประเทศโดยมีกำหนด ๒ ช่วงเวลา ได้แก่ ช่วงเช้าตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. และช่วงบ่ายตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.

๒.๔.๔ การส่งผ้าสะอาดที่ซักเรียบร้อยแล้ว ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติ ดังนี้

๒.๔.๔.๑ ผู้รับจ้างต้องมารับผ้าสะอาดจากงานซักฟอก โรงพยาบาลรัฐประเทศ ตามเวลาที่ กำหนด ตั้งแต่ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น. ของทุกวัน

๒.๔.๔.๒ ผู้รับจ้างต้องคัดแยกผ้าที่ซักแล้ว โดยแยกผ้าดี ผ้าเปื้อนที่ซักไม่ออก และผ้าชำรุดที่ ต้องซ่อมและจะต้องระบุจำนวนให้ชัดเจน โดยผ้าจำนวนดังกล่าวนี้จะไม่นำมาคำนวณตามอัตราที่กำหนด กรณี ที่มีผ้าเปื้อนที่ซักไม่ออกให้คำนวณตามความยากง่ายในการซัก

๒.๔.๔.๓ ผู้รับจ้างต้องคัดแยกผ้าสะอาดที่ซักเรียบร้อยแล้ว ตามประเภท หรือชนิดของผ้า เช่น ปลอกหมอน, ผ้าปูที่นอน, เสื้อ, กางเกง ผ้าถุง ผ้ายาง และบรรจุในหีบห่อเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อยมิดชิด ในรูปแบบถุงพลาสติก ตามจำนวนปริมาณและประเภทของผ้ากรณีมีผ้าที่ชำรุดหรือซักไม่ออก นอกจากไม่ คำนวณตามชิ้นงานแล้วต้องคืนซากด้วย

๒.๔.๔.๔ ผู้รับจ้างจะต้องรับคืนผ้าที่ซักสะอาดเรียบร้อยแล้วในวันถัดจากวันที่รับผ้าไปซัก

๒.๔.๕ ผู้รับจ้างจะต้องมีคู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานในการรับบริการ ซัก อบ รีดผ้าสะอาดและผ้าติด เชื้อ

๒.๔.๖ ในการนับและชั่งน้ำหนักผ้าเปื้อนที่ส่งซัก และผ้าสะอาดที่ซักเรียบร้อยแล้ว ผู้รับจ้างจะต้อง ปฏิบัติดังนี้

๒.๔.๖.๑ ผู้ว่าจ้างจะรับผิดชอบในการนับและและคูณด้วยอัตราค่าจ้างต่อชิ้น พร้อมทั้งบันทึก จำนวนผ้าที่ส่งซักเป็นลายลักษณ์อักษร และสำเนาให้ผู้รับจ้าง ๑ ฉบับ

๒.๔.๖.๒ ในการนับ และชั่งน้ำหนักผ้าสกปรก และผ้าสะอาด ผู้รับจ้างจะต้องมีผู้แทนหรือ พนักงานร่วมในการนับและชั่งน้ำหนักผ้าทุกครั้ง

๒.๔.๗ ผู้รับจ้างจะต้องมีผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจมาร่วมประชุมกับผู้ว่าจ้างทุกครั้งเมื่อมีการนัดหมาย เพื่อรับทราบปัญหาและแก้ไขปรับปรุงงานทุก ๆ เดือน

๒.๔.๘ พนักงานของผู้รับจ้างทุกคนจะต้องสวมเครื่องแบบหรือชุดปฏิบัติงาน โดยมีชื่อ เครื่องหมาย แสดงไว้อย่างชัดเจน

๒.๔.๙ ข้อความใด ๆ ที่มีปัญหาขัดแย้งในการวินิจฉัย ให้ผู้ว่าจ้างเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด ทั้งนี้เพื่อ ประโยชน์ของทางราชการ

หมายเหตุ.-

อัตราค่าบริการในการส่งซัก อบ รีด ของโรงพยาบาลรัฐประเทศ ให้เป็นไปตามกลุ่มภารกิจด้านการ พยาบาล โดยงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล(งานซักฟอก) กำหนด

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

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 ตรวจสอบการทำงาน 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 ตรวจสอบประสิทธิภาพของเครื่องฆ่าเชื้อด้วยแสงอัลตราไวโอเล็ต

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 (ให้ตรวจทุกวันหรือรายเดือนหรือรายปี ปกติจะตรวจรายปีในมาตรฐาน AAMI ตามมาตรฐานของสมาคมโรคไต)

๔.๕ ตรวจสอบวัดค่า Free Chlorine

๔.๖ ตรวจสอบวัดค่า Total Chlorine

๔.๗ ตรวจสอบวัดค่า Conductivity

๕. รายละเอียดการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างน้ำ

๕.๑ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทางเคมี

๕.๒ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพทางจุลชีววิทยาทุก ๑ เดือน

๕.๓ ตรวจวิเคราะห์ค่า Endotoxin ทุก ๓ เดือน

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 อบฆ่าเชื้อระบบ (Disinfect) ด้วยน้ำยาเคมี

๖.๕ เปลี่ยนหลอดดูดตราไวโอเล็ต

๖.๖ เกลือสำหรับล้างเรซิน

ลงชื่อ ประธานกรรมการ

(นายสรวิศ ชลาสัย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวศุภรียพร พอใจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสำรวม ดิษเกียรติ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ