

ฉบับสมบูรณ์

(ตามมติ ครั้งที่ ๕ / ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๕)

ต้นฉบับ

ลงชื่อประธาน/กรรมการฯ



คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง กระบวนการขั้นตอนการทำความสะอาดในพื้นที่ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาววันดี ชี้อัตย์

ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับปฏิบัติการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 10035)

สำนักงานคนบดี

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไป ระดับชำนาญการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 10035)

สำนักงานคนบดี

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

คำนำ

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มีพื้นที่บริการหลายประเภท เช่น พื้นที่บริการทางการแพทย์ ห้องผ่าตัด หัตถการ ฯลฯ รวมทั้งพื้นที่สำหรับการเรียนการสอน พื้นที่สำนักงาน ศูนย์อาหาร และพื้นที่ส่วนกลางอื่น ๆ ซึ่งต้องจัดให้มีการดูแลรักษาความสะอาดโดยหน้าที่ดังกล่าวอยู่ภายใต้การปฏิบัติงานของงานบริการสถานที่และสวน สำนักงานคณบดี

การรักษาความสะอาดเป็นภารกิจสำคัญอย่างหนึ่ง เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง เช่น มาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล (Bangkok Green & Clean Hospital Plus BKKGC+) มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพขั้นก้าวหน้า (Advanced Healthcare Accreditation; AHA) และเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ (Healthy Accessibility Safety; HAS) เพื่อให้การทำความสะอาดพื้นที่ต่าง ๆ ภายในคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เป็นไปด้วยความสะอาดเรียบร้อย มีมาตรฐาน และมีประสิทธิภาพ โดยงานบริการสถานที่และสวน สำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เป็นผู้ดำเนินการเรื่องดูแลความสะอาด ซึ่งเป็นภารกิจสำคัญในการให้บริการ

คู่มือการปฏิบัติงาน เรื่อง กระบวนการขั้นตอนการทำความสะอาดในพื้นที่ของ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ฉบับนี้ ผู้ขอรับการประเมินได้จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานการทำความสะอาดในพื้นที่ต่าง ๆ ที่มีความแตกต่างกันตั้งแต่พื้นที่ทั่วไปจนถึงพื้นที่ที่จะต้อง มีมาตรฐานทางการแพทย์เข้ามาเกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องมีแนวทางในการปฏิบัติได้ ถูกต้องเป็นระเบียบเรียบร้อยและมีมาตรฐานเดียวกัน

นางสาววันดี ชีอัสต์
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

สารบัญ

หน้า

คำนำ	
สารบัญ	
บทที่ 1 บทนำ	1
1.1 ประวัติความเป็นมา	1
1.2 วัตถุประสงค์	2
1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	2
บทที่ 2 ภาระหน้าที่ ความรับผิดชอบ	3
2.1 ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ	3
2.2 โครงสร้างหน่วยงาน	4
2.3 ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	6
บทที่ 3 แนวทางปฏิบัติงาน	7
3.1 รายละเอียดพื้นที่ในการทำความสะอาดคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล	7
3.2 แนวทางการปฏิบัติงานทำความสะอาด	10
3.3 กระบวนการทำความสะอาด	19
3.3 การคำนวณพื้นที่ต่อจำนวนคนในการทำความสะอาด	31
3.4 การแต่งกายในการปฏิบัติงานทำความสะอาด	31
3.5 รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด	33
3.6 ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด	48
บทที่ 4 ปัญหา อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	69
บทที่ 5 ข้อเสนอแนะ	74
ภาคผนวก	
- คำสั่งคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ที่ 368/2564	76
เรื่อง แต่งตั้งผู้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานในสำนักงานคนบดี	
- ประกาศคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เรื่อง ให้มีหน่วยงานย่อยในหน่วยงาน	78
กลุ่มภารกิจสนับสนุน (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563	
- ผังขยะประเภทต่าง ๆ ในโรงพยาบาล (Hospital Waste)	79
- แนวทางวิธีการดูแล จัดเก็บ และขนขยะของหน่วยงาน	80
- แนวทางวิธีการดูแล จัดเก็บ และขนขยะกัมมันตรังสี	85
- แนวทางวิธีการดูแล จัดเก็บ และขนขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด	87

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ประวัติความเป็นมา

มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานครได้รับการจัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2553 โดยประกาศราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 127 ตอนที่ 69 ก ประกาศวันที่ 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553 ซึ่งต่อมาได้รับพระราชทานชื่อจากพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ว่า “มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช” ตามพระราชบัญญัติเปลี่ยนชื่อมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานครเป็นมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช พ.ศ. 2556 โดยประกาศราชกิจจานุเบกษา เล่ม 130 ตอนที่ 53 ก ประกาศวันที่ 20 มิถุนายน พ.ศ. 2556

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มีโครงสร้างแบ่งเป็น 3 กลุ่มภารกิจ คือ ภารกิจด้านการศึกษา ภารกิจสนับสนุน และภารกิจโรงพยาบาล รวมทั้งหมด 36 หน่วยงาน สำนักงานคณบดีเป็นหน่วยงานหนึ่งในกลุ่มภารกิจสนับสนุนรับผิดชอบงานหลายด้านมีหน่วยงานย่อยภายในสำนักงานคณบดีของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล จำนวน 11 งาน

งานบริการสถานที่และสวน เป็นหน่วยงานย่อยภายในสำนักงานคณบดี มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลความสะอาดโดยรอบของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล สำนักงาน หอพักนักศึกษาแพทย์ หอพักแพทย์ประจำบ้าน หอพักพยาบาล ห้องน้ำและพื้นที่ในโรงพยาบาลโดยมีพนักงานทำความสะอาด เพื่อสร้างความประทับใจและภาพลักษณ์ที่ดีต่อผู้รับบริการและองค์กร ทั้งนี้ในฐานะที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานบริการสถานที่และสวน ดูแลควบคุมกำกับการปฏิบัติงานของพนักงานทำความสะอาด (ทั้งในส่วนของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลและบริษัทภายนอกทั้งหมด) สิ่งแรกที่ได้รับมอบหมายประเมินค่านึงถึงเป็นอันดับแรก คือ ความสะอาดพื้นที่ของโรงพยาบาลทั้งหมด โดยมีรายละเอียดพื้นที่ในการทำความสะอาด จำนวนพื้นที่ในการทำความสะอาดรวม 155,887.56 ตารางเมตร ดังนี้

1) อาคารเพชรรัตน์ ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ B1 ถึงชั้นที่ 19 จำนวนพื้นที่รวม 66,562.26 ตารางเมตร

2) อาคารมหาวชิราวุธ ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นที่ 11 จำนวนพื้นที่รวม 16,830 ตารางเมตร

3) อาคารสุติกรรม ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นที่ 5 (รวมห้องผ่าตัด และห้องประชุมคุณหญิงดวงภาค) จำนวนพื้นที่รวม 7,813 ตารางเมตร

4) อาคารผ่าตัดศัลยกรรม ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นที่ 6 จำนวนพื้นที่รวม 5,880 ตารางเมตร

5) อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู ดำเนินการทำความสะอาดชั้นที่ 1 จำนวนพื้นที่รวม 368 ตารางเมตร

6) อาคารพยาธิ ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นที่ 6 จำนวนพื้นที่รวม 9,925 ตารางเมตร

7) อาคารที่ปึงกรัศมีโชติ ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ B1 ถึงชั้นที่ 6 จำนวนพื้นที่รวม 28,610.05 ตารางเมตร

8) อาคารนรีเวชกรรม ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นที่ 2 จำนวนพื้นที่รวม 1,160 ตารางเมตร

9) อาคารพัชรกิติยาภา ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ B1 ถึงชั้นที่ 6 จำนวนพื้นที่รวม 12,417 ตารางเมตร

10) อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล (99 ห้อง และ 36 ห้อง) ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นที่ 5 จำนวนพื้นที่รวม 1,876.25 ตารางเมตร

11) อาคารหอพักพยาบาล 3 ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นที่ 6 จำนวน 6,000 ตารางเมตร

ทั้งนี้ ในการปฏิบัติงานการทำความสะอาดในพื้นที่ต่าง ๆ ที่มีความแตกต่างกันตั้งแต่พื้นที่ทั่วไปจนถึงพื้นที่ที่จะต้องมีมาตรฐานทางการแพทย์เข้ามาเกี่ยวข้องและพนักงานทำความสะอาดในพื้นที่ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลมีตามจุดเป็นจำนวนมาก ดังนั้นเพื่อให้พนักงานทำความสะอาดมีการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ และมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานเป็นไปในทิศทางและมาตรฐานเดียวกัน ลดข้อผิดพลาด ทำให้เกิดประสิทธิผลในการปฏิบัติงานที่ดียิ่งขึ้น จึงจำเป็นต้องทำคู่มือกระบวนการขั้นตอนการทำความสะอาดในพื้นที่ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

1.2 วัตถุประสงค์

1.2.1 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานการทำความสะอาดในพื้นที่ต่าง ๆ ที่มีความแตกต่างกันตั้งแต่พื้นที่ทั่วไปจนถึงพื้นที่ที่จะต้องมีมาตรฐานทางการแพทย์เข้ามาเกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่ที่เกี่ยวข้องมีแนวทางในการปฏิบัติได้ถูกต้องเป็นระเบียบเรียบร้อยและมาตรฐานเดียวกัน

1.2.2 ดูแลความสะอาดภูมิทัศน์และอาคารภายในคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลและบริเวณโดยรอบ

1.2.3 เพื่อใช้เป็นเอกสารอ้างอิงในการปฏิบัติงานให้มีระบบตามมาตรฐานเดียวกัน ลดข้อผิดพลาด ก่อให้เกิดประสิทธิผลในการปฏิบัติงาน

1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1.3.1 ผู้ปฏิบัติงานทราบมีความรู้ความเข้าใจ ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

1.3.2 เพื่อลดข้อผิดพลาดจากการปฏิบัติงาน

1.3.3 บุคลากรสามารถปฏิบัติงานแทนกันได้ โดยปฏิบัติตามแนวทางและมาตรฐานเดียวกัน

บทที่ 2

ภาระหน้าที่ ความรับผิดชอบ

2.1 ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ

สำนักงานคณบดี เป็นงานหนึ่งในกลุ่มภารกิจสนับสนุนของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มีหน้าที่รับผิดชอบและสนับสนุนงานบริหาร การศึกษา การพัฒนาคุณภาพ ระบบสารสนเทศ และงานบริหารอื่นในการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ทั้งในกลุ่มภารกิจการศึกษาและในส่วนโรงพยาบาล โดยแบ่งงานภายในเป็น 11 งาน ดังนี้

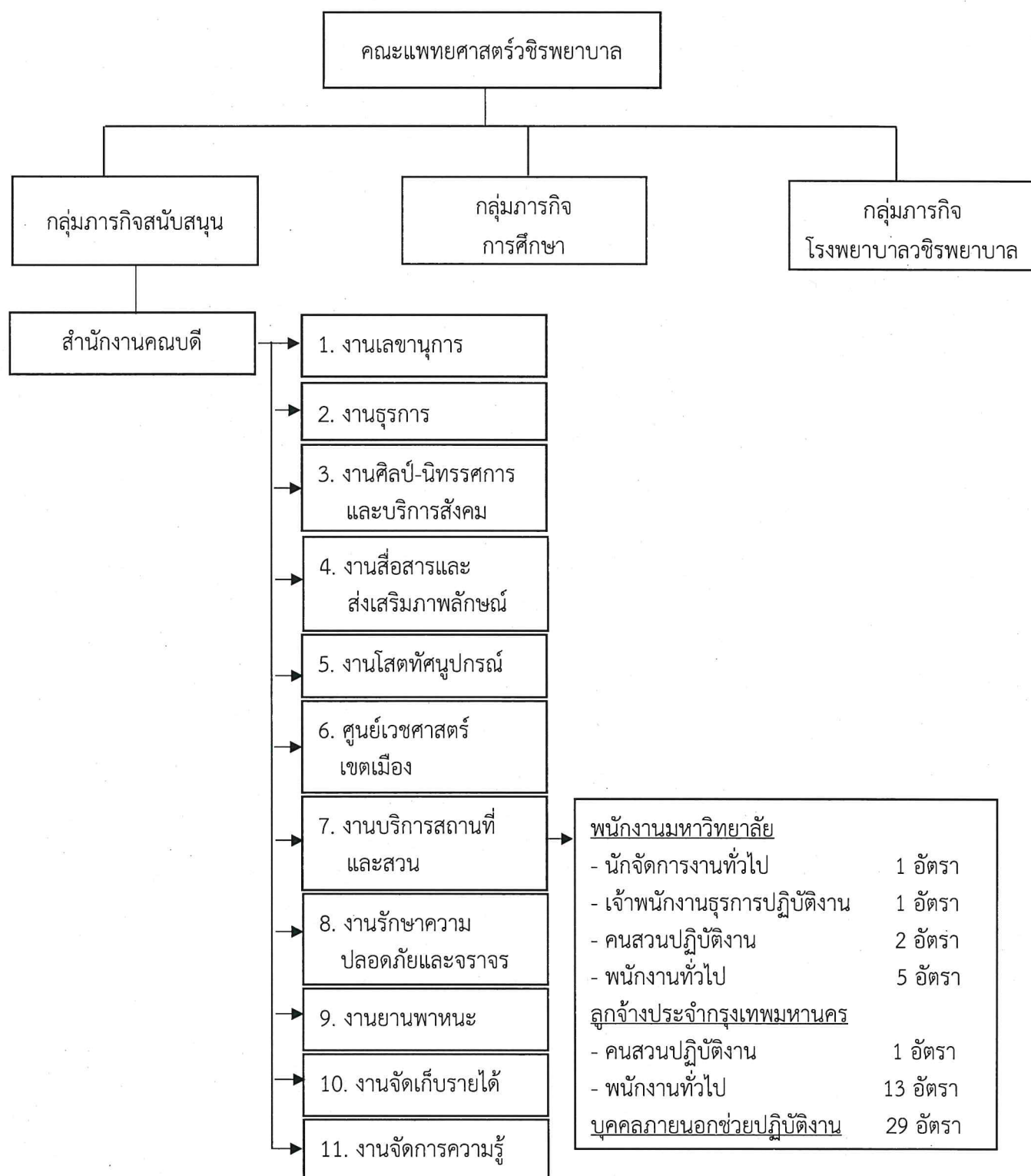
- (1) งานเลขานุการ
- (2) งานธุรการ
- (3) งานศิลป-นิพนธ์การ และบริการสังคม
- (4) งานสื่อสารและส่งเสริมภาพลักษณ์
- (5) งานโสตทัศนูปกรณ์
- (6) ศูนย์เวชศาสตร์เขตเมือง
- (7) งานบริการสถานที่และสวน
- (8) งานรักษาความปลอดภัยและจราจร
- (9) งานยานพาหนะ
- (10) งานจัดเก็บรายได้
- (11) งานจัดการความรู้

งานบริการสถานที่และสวน เป็นหน่วยงานย่อยในสังกัดสำนักงานคณบดี มีหน้าที่รับผิดชอบงานหลัก ดังนี้

- การดูแลพื้นที่สีเขียวโดยรอบของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เช่น การบำรุงรักษาพันธุ์ไม้ ตัดแต่ง ตกแต่ง เพื่อปรับปรุงและทำให้สภาพแวดล้อมภายในคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ให้มีความสวยงาม ร่มรื่น สร้างบรรยากาศที่ดีให้กับเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ เป็นต้น พร้อมจัดสถานที่สำหรับดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ได้ถูกต้องตามวัตถุประสงค์ของหน่วยงานที่ต้องการ และกิจกรรมของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
- การดูแลรักษาความสะอาดพื้นที่ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ให้ปลอดภัย เป็นไปตามมาตรฐาน ตลอดจนการฉีดพ่นฆ่าเชื้อโรค
- การขนย้ายอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ตามที่หน่วยงานร้องขอ
- การดูแลความสะอาดภายในหอพักนักศึกษาแพทย์ หอพักแพทย์ประจำบ้าน หอพักพยาบาล ซึ่งอยู่นอกพื้นที่โรงพยาบาล
- การควบคุมดูแลบริษัทกำจัดแมลงรอบพื้นที่คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

2.2 โครงสร้างหน่วยงาน

โครงสร้างการบริหารสำนักงานคณบดี



โครงสร้างการบริหารงานบริการสถานที่และสวน



2.3 ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

2.3.1 งานธุรการ รับผิดชอบการรับ – ส่งหนังสือทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน โดยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ แจ้งปรับปรุงซ่อมแซมพื้นที่ทำความสะอาดในระบบ e-Phis จัดทำเอกสารขอเบิกพัสดุ ประสานและติดต่อการขอใช้บริการจากหน่วยงานอื่น ออกแบบและปรับปรุงภูมิทัศน์เพิ่มพื้นที่สีเขียวภายในคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล จัดทำตารางแผนการทำความสะอาดประจำเดือน และควบคุมกำกับบริษัทภายนอก 4 บริษัท (บริษัททำความสะอาด บริษัทดูแลจัดการศูนย์อาหารอาคารสวัสดิการ บริษัททำความสะอาดระบบระบายอากาศ Hood ศูนย์อาหารอาคารสวัสดิการ และบริษัทกำจัดแมลง) รวมทั้งปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

2.3.2 งานจัดสถานที่-ขนย้าย รับผิดชอบในด้านการจัดสถานที่ตามกิจกรรมของหน่วยงาน และกิจกรรมของทางคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ดำเนินการขนย้ายโต๊ะ-เก้าอี้ ครุภัณฑ์ ตามที่หน่วยงานร้องขอใช้บริการ รวมถึงของรับบริจาค

2.3.3 งานคนสวน รับผิดชอบในด้านการดูแลพื้นที่สีเขียวและบำรุงรักษา ตัด-ตกแต่งพันธุ์ไม้ เพาะพันธุ์ต้นไม้ รดน้ำต้นไม้ ดูแลสิ่งแวดล้อม พัฒนาและปรับปรุงเพิ่มพื้นที่สีเขียวรอบพื้นที่ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล และเพิ่มพื้นที่นั่งให้ผู้รับบริการ เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่ดี และทัศนียภาพต่อบุคลากรและผู้รับบริการ รวมถึงดำเนินการตกแต่งสถานที่ตามกิจกรรมของหน่วยงานต่าง ๆ จัดกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับทางศาสนาพิธี

2.3.4 งานทำความสะอาด รับผิดชอบในด้านการดูแลความสะอาดพื้นที่ภายใน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล (แม่บ้านเสื้อผ้าและบริษัทภายนอกทำความสะอาด) ได้แก่ อาคารเพชรรัตน อาคารมหาชิราวุธ อาคารสุติกรรม อาคารผ่าตัดศัลยกรรม อาคารพยาธิ อาคารนรีเวชกรรม อาคารที่ปังกรรณ์มิโฮติ อาคารพัชรกิติยาภา และดูแลการเติมแอลกอฮอล์ตามพื้นที่ส่วนกลางอาคาร ทั้งหมดภายในคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

2.3.5 งาน CLEANER รับผิดชอบในด้านฉีดพ่นยาฆ่าเชื้อในพื้นที่เสี่ยงที่ให้บริการต่อการระบาดของโรคติดเชื้อ ตลอดจนพื้นที่ที่ผู้ป่วยใช้สัญจรร่วม เช่น ลิฟต์และรถฉุกเฉิน เป็นต้น ภายในพื้นที่คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล รวมทั้งสนับสนุนด้านอื่น (ในกรณีที่ไม่มีโรคระบาด) ทั้งด้านสนับสนุนทำความสะอาด กวาด-รดน้ำต้นไม้ ด้านขนย้ายครุภัณฑ์

2.3.6 งานแม่บ้านหอพักแพทย์และหอพักพยาบาล รับผิดชอบในด้านดูแลทำความสะอาด พื้นที่หอพักแพทย์และหอพักพยาบาล พื้นที่ภายในคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ได้แก่ หอพักแพทย์ หลังสหกรณ์ 36 ห้อง หอพักแพทย์ 99 ห้อง หอพักพยาบาล 3 และหอพักแพทย์สวนอ้อย

2.3.7 งานดูแลอาคารวชิรานุสรณ์ (ตึกเหลือง) รับผิดชอบดูแลระบบภายในอาคารและดูแลด้านการทำความสะอาดและสิ่งแวดล้อมรอบพื้นที่ทั้งหมดของอาคารวชิรานุสรณ์ (ระบบไฟฟ้า-สื่อสาร ระบบปรับอากาศ-ระบายอากาศ และระบบประปา)

บทที่ 3

แนวทางการปฏิบัติงาน

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เป็นโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยเข้ามารับการรักษาเป็นจำนวนมาก จำเป็นต้องมีการทำความสะอาดอาคาร พื้นที่ หอผู้ป่วยต่าง ๆ เพื่อรักษาความสะอาดอาคาร หอผู้ป่วย และพื้นที่ต่าง ๆ ให้สะอาด ลดความเสี่ยงการเกิดเชื้อโรคภายในโรงพยาบาล ทำให้เกิดภาพลักษณ์ที่ดี เพื่อมาตรฐานที่ดีในการบริการผู้มาใช้บริการ

3.1 รายละเอียดพื้นที่ในการทำความสะอาดคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

3.1.1 อาคารเพชรรัตน์ ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ B1 ถึงชั้นที่ 19 จำนวนพื้นที่รวม 66,562.26 ตารางเมตร ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

ชั้นที่ B3 ลักษณะพื้นเป็น พื้นคอนกรีต	จำนวน 3,548.20 ตารางเมตร
ชั้นที่ B2 ลักษณะพื้นเป็น พื้นคอนกรีต	จำนวน 3,548.20 ตารางเมตร
ชั้นที่ B1 ลักษณะพื้นเป็น พื้นคอนกรีต	จำนวน 3,548.20 ตารางเมตร
ชั้นที่ 1 ลักษณะพื้นเป็นกระเบื้องเคลือบ พื้นแกรนิต-พื้นหินขัด	จำนวน 5,464.36 ตารางเมตร
ชั้นลอย ลักษณะพื้นเป็น กระเบื้องเคลือบ พื้นแกรนิต-พื้นหินขัด	จำนวน 3,219.12 ตารางเมตร
ชั้นที่ 2 ลักษณะพื้นเป็น กระเบื้องหินขัด	จำนวน 3,250.68 ตารางเมตร
ชั้นที่ 3 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด	จำนวน 3,250.68 ตารางเมตร
ชั้นที่ 4 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด	จำนวน 3,250.68 ตารางเมตร
ชั้นที่ 5 ลักษณะพื้นเป็น กระเบื้องเคลือบ พื้นแกรนิต-พื้นหินขัด	จำนวน 2,420.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 6 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด-พื้นทรายล้าง-พรม	จำนวน 3,250.68 ตารางเมตร
ชั้นที่ 7 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด	จำนวน 3,250.68 ตารางเมตร
ชั้นที่ 8 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด	จำนวน 2,572.14 ตารางเมตร
ชั้นที่ 9 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด	จำนวน 2,572.14 ตารางเมตร
ชั้นที่ 10 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด	จำนวน 2,572.14 ตารางเมตร
ชั้นที่ 11 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด	จำนวน 2,572.14 ตารางเมตร
ชั้นที่ 12 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด	จำนวน 2,572.14 ตารางเมตร
ชั้นที่ 13 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด	จำนวน 2,572.14 ตารางเมตร
ชั้นที่ 14 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด	จำนวน 2,572.14 ตารางเมตร
ชั้นที่ 15 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด	จำนวน 2,572.14 ตารางเมตร
ชั้นที่ 16 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด	จำนวน 2,351.22 ตารางเมตร
ชั้นที่ 17 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด	จำนวน 2,351.22 ตารางเมตร
ชั้นที่ 18 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัดและพรม	จำนวน 2,351.22 ตารางเมตร
ชั้นที่ 19 ลักษณะพื้นเป็น พื้นหินขัด	จำนวน 930.00 ตารางเมตร

3.1.2 อาคารมหาชิราวุธ ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นที่ 11 จำนวนพื้นที่รวม 16,830 ตารางเมตร ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

ชั้นที่ 1 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,530.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 2 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,530.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 3 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,530.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 4 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,530.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 5 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,530.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 6 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,530.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 7 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,530.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 8 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,530.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 9 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,530.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 10 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,530.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 11 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,530.00 ตารางเมตร

3.1.3 อาคารสุตติกรรม ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นที่ 5 (รวมห้องผ่าตัด และห้องประชุมคุณหญิงดวงภาค) จำนวนพื้นที่รวม 7,813 ตารางเมตร ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

อาคารสุตติกรรม ชั้น 1, 2A, 2B, 3A, 3B, 4A, 4B, 5, พื้นที่บริเวณส่วนกลาง รวมห้องน้ำและลิฟท์	
ชั้นที่ 1 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง	จำนวน 1,035.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 2 A ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง	จำนวน 1,035.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 2 B ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง	จำนวน 1,035.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 3 A ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง	จำนวน 1,035.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 3 B ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง	จำนวน 1,035.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 4 A ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง	จำนวน 519.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 4 B ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง	จำนวน 519.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 5 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง	จำนวน 1,600.00 ตารางเมตร

3.1.4 อาคารผ่าตัดศัลยกรรม ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นที่ 6 จำนวนพื้นที่รวม 5,880 ตารางเมตร ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

อาคารผ่าตัดศัลยกรรม ชั้นที่ 1 ถึงชั้นที่ 6 พื้นที่บริเวณส่วนกลาง รวมห้องน้ำและลิฟท์	
ชั้นที่ 1 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,100.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 2 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 380.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 3 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,100.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 4 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,100.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 5 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,100.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 6 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,100.00 ตารางเมตร

3.1.5 อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู ดำเนินการทำความสะอาดชั้นที่ 1 จำนวนพื้นที่รวม 368 ตารางเมตร ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู ชั้น 1, พื้นที่บริเวณส่วนกลาง	
ชั้นที่ 1 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 368.00 ตารางเมตร

3.1.6 อาคารพยาธิ ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นที่ 6 จำนวนพื้นที่รวม 9,925 ตารางเมตร ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

อาคารพยาธิ ชั้น 1, 2, 3, 4, 5, 6, พื้นที่บริเวณส่วนกลาง รวมห้องน้ำและลิฟท์

ชั้นที่ 1 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง และพื้นปูน	จำนวน 3,425.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 2 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง	จำนวน 1,300.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 3 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง	จำนวน 1,300.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 4 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง	จำนวน 1,300.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 5 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,300.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 6 ลักษณะเป็นพื้นหินขัด	จำนวน 1,300.00 ตารางเมตร

3.1.7 อาคารที่ปึงกรรศรีมิโชติ ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ B1 ถึงชั้นที่ 6 จำนวนพื้นที่รวม 28,610.05 ตารางเมตร ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

อาคารที่ปึงกรรศรีมิโชติ ชั้น B1, B2, B3, 1, 2, 3, 4, 5, 6, ชั้นลอย พื้นที่บริเวณส่วนกลาง รวมห้องน้ำและลิฟท์

ชั้นที่ B1 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง-กระเบื้องยาง	จำนวน 3,050.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ B2 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง-กระเบื้องยาง	จำนวน 3,050.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ B3 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง-กระเบื้องยาง	จำนวน 2,500.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 1 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง กระเบื้องยาง และพื้นปูน	จำนวน 3,510.05 ตารางเมตร
ชั้นที่ 2 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง-กระเบื้องยาง	จำนวน 2,680.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 3 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง-กระเบื้องยาง	จำนวน 3,050.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 4 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง-กระเบื้องยาง	จำนวน 3,050.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 5 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง-กระเบื้องยาง	จำนวน 3,050.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 6 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง-กระเบื้องยาง	จำนวน 3,050.00 ตารางเมตร
ชั้นลอย ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง-กระเบื้องยาง	จำนวน 1,620.00 ตารางเมตร

3.1.8 อาคารนรีเวชกรรม ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ 1,2 จำนวนพื้นที่รวม 1,160 ตารางเมตร ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

อาคารนรีเวชกรรม ชั้น 1, 2, พื้นที่บริเวณส่วนกลาง รวมห้องน้ำและลิฟท์

ชั้นที่ 1 ลักษณะเป็นพื้นหินขัดและพื้นกระเบื้อง	จำนวน 580.00 ตารางเมตร
ชั้นที่ 2 ลักษณะเป็นพื้นหินขัดและพื้นกระเบื้อง	จำนวน 580.00 ตารางเมตร

3.1.9 อาคารพัชรกิตติยาภา ดำเนินการทำความสะอาดตั้งแต่ชั้นที่ B1 ถึงชั้นที่ 6 จำนวนพื้นที่รวม 12,417 ตารางเมตร ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

อาคารพัชรกิตติยาภา ชั้น B1, 1, 2, 3, 4, 5 และ 6 พื้นที่บริเวณส่วนกลาง รวมห้องน้ำและลิฟท์

ชั้นที่ B1 ลักษณะเป็นพื้นปูน	จำนวน 1,773.85 ตารางเมตร
ชั้นที่ 1 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้องและพื้นยาง	จำนวน 1,773.85 ตารางเมตร
ชั้นที่ 2 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้องและพื้นยาง	จำนวน 1,773.85 ตารางเมตร
ชั้นที่ 3 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้องและพื้นยาง	จำนวน 1,773.85 ตารางเมตร
ชั้นที่ 4 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้องและพื้นยาง	จำนวน 1,773.85 ตารางเมตร

ชั้นที่ 5 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง พื้นยาง และพื้นปาร์เก้	จำนวน 1,773.85 ตารางเมตร
ชั้นที่ 6 ลักษณะเป็นพื้นกระเบื้อง	จำนวน 1,773.85 ตารางเมตร

3.2 แนวทางการปฏิบัติงานทำความสะอาด

3.2.1 การทำความสะอาดพื้นที่และห้องน้ำผู้ป่วยนอก (O.P.D.)

3.2.1.1 รายการทำความสะอาดประจำวัน

- 1) ทำความสะอาดห้องตรวจ อ่างล้างมือ โต๊ะ เก้าอี้ ถูพื้นด้วยน้ำยาประจำวัน ดันฝุ่นให้สะอาดสม่ำเสมอ
- 2) ทำความสะอาดห้องโถง (O.P.D.) และเก้าอี้พักรอตรวจสำหรับผู้ตรวจสำหรับผู้ป่วยด้วยน้ำยาถูพื้นประจำวัน ห้องจัดยา พร้อมด้วยดันฝุ่นใช้เครื่องปิดเงาให้สวยงาม อาทิตย์ละ 1 ครั้ง
- 3) ทำความสะอาดห้องปฏิบัติการแพทย์และห้องโถงด้วยน้ำยาถูพื้นประจำวัน ดันฝุ่นให้สะอาดสม่ำเสมอ
- 4) ทำความสะอาดพื้นที่ในส่วนที่รับผิดชอบทั้งหมดด้วยน้ำยาถูพื้นประจำวัน ดันฝุ่น ใช้เครื่องปิดเป็นครั้งคราว
- 5) ทำความสะอาดสุขาชาย – หญิง ในส่วนที่รับผิดชอบทั้งหมด ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ ใช้น้ำยากัดสนิมในโถส้วม ใช้น้ำยาดับกลิ่นให้มึนกลิ่นหอม และเช็ดพื้นให้แห้งสะอาดตลอดเวลา โดยทำความสะอาดทุก 1 ชั่วโมง ตั้งแต่เวลา 06.30 -16.00 น.
- 6) เก็บรวบรวมขยะตามจุดต่าง ๆ และนำไปทิ้งในที่ที่กำหนด เพื่อความปลอดภัย และทำความสะอาดถังใส่ขยะทุกครั้ง ทั้งนี้ ต้องดูแลระมัดระวังมิให้มีขยะล้นที่เก็บโดยเด็ดขาด
- 7) ดูแลความสะอาดห้องน้ำผู้ให้บริการ ห้องน้ำเจ้าหน้าที่ (ล้างห้องน้ำเปียก) และเช็ดเก้าอี้ทำความสะอาด ดันฝุ่นพื้นส่วนกลาง ทำความสะอาดห้องน้ำ ปิดน้ำปิดไฟปิดแอร์ ดูแลความเรียบร้อยพื้นที่เก็บอุปกรณ์ให้เรียบร้อยก่อนเลิกงาน

8) กวาดม็อบพื้น เช็ดขอบหน้าต่าง และเก้าอี้คนไข้

3.2.1.2 รายการทำความสะอาดประจำสัปดาห์ (วันเสาร์หรือวันอาทิตย์)

- 1) ทำความสะอาดมุ้งลวด มู่ลี่ ฝ้าบาน พัดลม และโคมไฟ
- 2) ขัดคราบรอยเปื้อนบนพื้นด้วยเครื่องขัดพื้นและกำจัดสิ่งติดแน่นให้หมด
- 3) ขัดคราบตะกอนและคราบสนิมในห้องน้ำด้วยน้ำยากัดสนิม พร้อมทั้งใส่น้ำยาดับกลิ่นฆ่าเชื้อ
- 4) ปิดหยาไยตามเพดาน ฝ้าผนัง และตามซอกมุมต่าง ๆ ภายในอาคาร
- 5) เช็ดกระจกและขอบหน้าต่างภายในอาคารให้สะอาด และรอยเปื้อนตามจุดต่าง ๆ บนฝ้าผนังไม่ให้มีรอย

6) ดูแลวางระบายน้ำในพื้นที่บริเวณลาดจอดรถใต้ดิน

3.2.1.3 รายการทำความสะอาดประจำเดือน

- 1) ขัดเงาพื้นในส่วนที่รับผิดชอบให้สะอาดเงางามอยู่เสมอด้วยน้ำยาขัดเงา

- 2) ขัดล้างถังขยะหรือตะกร้าให้สะอาด
- 3) เก็บรอยเปื้อนตามพื้น หรือจุดต่างกำแพงที่ส่วนรวมและห้องพักต่าง ๆ

ให้สะอาด

3.2.1.4 รายการทำความสะอาดเป็นครั้งคราว (2 เดือน/ครั้ง)

- 1) เช็ดกระจกภายในและขอบกระจกให้สะอาดและขัดขอบอลูมิเนียมกระจกให้สะอาด (ไม่รวมถึงการดำเนินการทำความสะอาดกระจกสำหรับอาคารสูง)
- 2) ทำความสะอาดพรม ในส่วนที่เป็นพรมโดยชักพรมด้วยน้ำยาชักพรมให้สะอาด และมีกลิ่นหอม

3.2.1.5 ขอบเขตและลักษณะของงานทำความสะอาด

- 1) พื้นกระเบื้องเคลือบ พื้นกระเบื้องยาง
ประเภทพื้นกระเบื้องยาง กระเบื้องเคลือบ และพื้นที่ส่วนรวม ปิดกวาด เช็ดถู ปิดด้วยเครื่องให้สะอาด ลงน้ำยาเคลือบเงาอย่างน้อย 3 ครั้ง ให้เงามันแต่ไม่ลื่น
- 2) พื้นพรมประเภทพรม
พรมทอ (พรมปูพื้น) กรณีสกปรกใช้เครื่องดูดฝุ่นละออง เศษผงให้สะอาด ในกรณีพรมสกปรก หรือมีรอยต่าง ต้องซักโดยวิธีซักแห้งด้วยเครื่องชักพรม และดูดน้ำให้สะอาดอยู่เสมอ
พรมวิทยาศาสตร์ (พรมเช็ดเท้า) กรณีสกปรก นำออกไปเคาะหรือล้างด้วย สบู่หรือผงซักฟอกดูดด้วยเครื่องให้แห้งสะอาดอยู่เสมอ
- 3) พื้นหิน พื้นแกรนิต พื้นทราย พื้นซีเมนต์ พื้นซีเมนต์หกลื่น
ประเภทหินขัด หินแกรนิต หินทรายล้าง พื้นซีเมนต์ กรณีสกปรก ใช้น้ำยาล้างพื้น หรือผงซักฟอก ใช้เครื่องขัดล้าง กวาด ถู เช็ดให้แห้งสะอาดอยู่เสมอ ปราศจากสิ่งสกปรก
- 4) กระจก - ขัดขอบอลูมิเนียม
ประเภทกระจก กระจกและกรอบกระจกภายใน เช็ดด้วยน้ำยาเช็ดกระจก หรือสบู่น้ำเช็ดให้แห้งสะอาดปราศจากสิ่งสกปรกอยู่เสมอ
- 5) ส่วนประกอบอาคารที่ต่อเนื่อง เช่น พื้น ผนัง ประตู หน้าต่าง ระเบียง ดาดฟ้า หลังคา เครื่องใช้สำนักงาน โคมไฟฟ้า หน้ากากเครื่องปรับอากาศ และส่วนประกอบของอาคารทั่วไป
- 6) เช็ดหน้ากากเครื่องปรับอากาศ โคมไฟฟ้าแสงสว่าง ปิดหยาบไย และทำความสะอาดตามฝาผนัง ฝ้าเพดาน
- 7) ทำความสะอาดห้องน้ำชาย - หญิง ทำความสะอาดสุขภัณฑ์ เก็บขยะ และสิ่งปฏิกูล
- 8) ทำความสะอาดพื้นที่ได้จัดตั้งครุภัณฑ์ที่ยกได้ ปิดกวาดหยาบไยภายในห้อง และพื้นให้สะอาด

3.2.1.6 รายละเอียดกรรมวิธีทำความสะอาดพื้น

ในการขัดลอกและล้างพื้น เพื่อเคลือบน้ำยารักษาพื้นผิวกระเบื้องยางและพื้นหินขัดทุกครั้ง ต้องทำตามกรรมวิธีที่ให้ไว้ข้างล่างนี้ โดยพื้นที่ส่วนรวม พื้นที่ภายในห้องต่าง ๆ ดำเนินการอย่างน้อย 3 ครั้ง (ประมาณ 3 เดือน/1 ครั้ง) โดยทุกครั้งต้องดำเนินการดังนี้

- 1) ลงน้ำยาล้างพื้นให้ทั่วด้วยน้ำยาล้างพื้นและลอกพื้น โดยลงน้ำยาทิ้งไว้ประมาณ 30 นาที
- 2) ใช้เครื่องขัดพื้นทำการขัดพื้นที่ลงน้ำยาล้างพื้น หรือลงน้ำยาลอกพื้นที่เคลือบไว้เดิมให้สะอาด
- 3) กวาดน้ำยาที่พื้นออกให้หมดด้วยไม้ปาดน้ำยา แล้วใช้มือที่สะอาดเช็ดถูพื้นให้แห้งสะอาด
- 4) เมื่อพื้นแห้งเรียบร้อยแล้ว ใช้ไม้ดันฝุ่นละอองออกให้สะอาด
- 5) ลงน้ำยารองพื้นให้ทั่ว และเรียบเสมอกันทั่วทั้งพื้นที่ทำความสะอาด
- 6) ลงน้ำยาเคลือบพื้นทับให้ทั่วจนเป็นเงามัน ตามมาตรฐานการทำความสะอาดพื้นที่ถูกต้องลงน้ำยาอย่างน้อย 3 ครั้ง

3.2.1.7 มาตรฐานการทำความสะอาด

คุณภาพและมาตรฐานของน้ำยาฆ่าเชื้อ จะต้องไม่ต่ำกว่ามาตรฐานอุตสาหกรรม

3.2.2 การทำความสะอาดพื้นที่และห้องน้ำ หอพักผู้ป่วยใน (I.P.D)

3.2.2.1 รายการทำความสะอาดประจำวัน

- 1) เช็ดฝุ่น ทำความสะอาดบานประตู ขอบประตู กระจก และขอบกระจกทางเข้าผู้ป่วย
- 2) ทำความสะอาด ฝาผนัง มู่ลี่ กระจก หน้าต่าง และขอบกระจกด้วยความเหมาะสม
- 3) การทำความสะอาดบริเวณที่สะอาดก่อนบริเวณสกปรก เช่น ทำความสะอาดบริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล เช็ดทำความสะอาดโทรศัพท์ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อก่อนทำความสะอาดเตียงผู้ป่วย หรือห้องน้ำ เพื่อป้องกันการกระจายเชื้อ โดยละเอียดด้วยน้ำยาและวิธีที่เหมาะสม
- 4) ทำความสะอาดขอบบัวด้านล่าง เก็บคราบสกปรกบนพื้น ตามความเหมาะสมของสภาพพื้น
- 5) ใช้มือปทำความสะอาดพื้น โดยใช้น้ำยาดันฝุ่น โดยสม่ำเสมอ เพื่อทำความสะอาดพื้นให้สะอาดปราศจากคราบสกปรก วันละ 2 ครั้ง
- 6) ทำความสะอาดสุขาชาย – หญิง ในส่วนที่รับผิดชอบทั้งหมด ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ ใช้น้ำยากัดสนิมในโถส้วม ใช้น้ำยาดับกลิ่นให้มีกลิ่นหอม และเช็ดพื้นให้แห้งสะอาดตลอดเวลา โดยทำความสะอาดทุก 1 ชั่วโมง ตั้งแต่เวลา 06.30 -16.00 น.
- 7) ทำความสะอาดพื้นห้องโถง ทางเดิน และบันไดให้สะอาดอยู่เสมอด้วยน้ำยาถูพื้นประจำวัน ดันฝุ่นสม่ำเสมอ
- 8) ทำความสะอาดหอพักผู้ป่วยพิเศษให้สะอาดตลอดเวลาด้วยน้ำยาถูพื้นประจำวัน
- 9) ทำความสะอาดห้องพักแพทย์ให้สะอาดอยู่เสมอด้วยน้ำยาถูพื้นประจำวัน

10) ทำความสะอาดหอพักผู้ป่วยสามัญชาย – หญิง ให้สะอาดตลอดเวลา
ด้วยน้ำยาถูพื้นประจำวัน

11) การทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย เช่น โต๊ะข้างเตียง
โต๊ะคร่อมเตียง เสาไม้เกลือ รวข้างเตียงให้ใช้ผ้าชุบน้ำยาทำลายเชื้อที่โรงพยาบาลกำหนด วันละ 2 ครั้ง

12) ทำความสะอาดเก้าอี้พักคอยของหอผู้ป่วย โต๊ะรับแขก และโซฟา
สำหรับแขก อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง

13) เช็ดทำความสะอาดพัดลม อย่างน้อย 2 สัปดาห์ต่อครั้ง

14) เก็บรวบรวมขยะตามจุดต่าง ๆ และนำไปทิ้งในที่ที่กำหนด เพื่อความปลอดภัย
และทำความสะอาดถังใส่ขยะทุกครั้งทั้งนี้ ต้องดูแลระมัดระวังมิให้มีขยะล้นที่เก็บโดยเด็ดขาด

3.2.2.2 รายการทำความสะอาดประจำสัปดาห์ (วันเสาร์หรือวันอาทิตย์)

1) ทำความสะอาดมุ้งลวด มู่ลี่ ผ้าม่าน พัดลม และโคมไฟ
2) ขัดคราบรอยเปื้อนบนพื้นด้วยเครื่องขัดพื้นและกำจัดสิ่งติดแน่นให้หมด
3) ทำความสะอาดบันไดหนีไฟทุกชั้น
4) ขจัดคราบตะกอนและคราบสนิมในห้องน้ำด้วยน้ำยากัดสนิม พร้อมทั้ง
ใส่น้ำยาดับกลิ่นฆ่าเชื้อ

5) ปิดหยากไย่ตามเพดาน ฝ้าผนัง และตามซอกมุมต่าง ๆ ภายในอาคาร
6) เช็ดกระจกและขอบหน้าต่างภายในอาคารให้สะอาด และรอยเปื้อน
ตามจุดต่าง ๆ บนฝ้าผนังไม่ให้มีรอย

3.2.2.3 รายการทำความสะอาดประจำเดือน

1) ขัดเงาพื้นให้สะอาดเงางามอยู่เสมอด้วยน้ำยาขัดเงา
2) ขัดล้างถังขยะหรือตะกร้าให้สะอาด
3) เก็บรอยเปื้อนตามพื้น หรือจุดต่างดำนที่ส่วนรวมและห้องพักต่าง ๆ
ให้สะอาด

3.2.2.4 รายการทำความสะอาดเป็นครั้งคราว (2 เดือน/ครั้ง)

1) เช็ดกระจกภายในและภายนอกอาคารและขอบกระจกให้สะอาด
และขัดขอบอลูมิเนียมกระจกให้สะอาด (ไม่รวมถึงการดำเนินการทำความสะอาดกระจกสำหรับอาคารสูง)
2) ทำความสะอาดพรม ในส่วนที่เป็นพรมโดยซักพรมด้วยน้ำยาซักพรมให้
สะอาด และมีกลิ่นหอม
3) ดูดฝุ่นผ้าม่าน มุ้งลวด หรือมู่ลี่ ในห้องสำนักงานภายในอาคารให้สะอาด
และห้องประชุมต่าง ๆ

3.2.2.5 ลักษณะของงานทำความสะอาด

1) พื้นกระเบื้องเคลือบพื้นกระเบื้องยาง
ประเภทพื้นกระเบื้องยาง กระเบื้องเคลือบ และพื้นที่ส่วนรวม ปิดกวาดเช็ดถู
ปิดด้วยเครื่องให้สะอาด ลงน้ำยาเคลือบเงาอย่างน้อย 3 ครั้ง ให้เงามันแต่ไม่ลื่น

2) พื้นพรมประเภทพรม

พรมทอ (พรมปูพื้น) กรณีสกปรกใช้เครื่องดูดฝุ่นละออง เศษผงให้สะอาด ในกรณีพรมสกปรก หรือมีรอยด่าง ต้องซักโดยวิธีซักแห้งด้วยเครื่องซักพรม และดูดน้ำให้สะอาดอยู่เสมอ

พรมวิทยาศาสตร์ (พรมเช็ดเท้า) กรณีสกปรก นำออกไปเคาะหรือล้าง ด้วยสบูหรือผงซักฟอก ดูดด้วยเครื่องให้แห้งสะอาดอยู่เสมอ

3) พื้นหิน พื้นแกรนิต พื้นทรายล้างพื้นซีเมนต์ พื้นซีเมนต์หกลื่น

ประเภทหินขัด หินแกรนิต หินทรายล้าง พื้นซีเมนต์ กรณีสกปรก ใช้น้ำยาล้างพื้น หรือผงซักฟอก ใช้เครื่องขัดล้าง กวาด ถู เช็ดให้แห้งสะอาดอยู่เสมอ ปราศจากสิ่งสกปรก

4) กระจุก - ขัดขอบอลูมิเนียม

ประเภทกระจุก กระจุกและกรอบกระจุก เช็ดด้วยน้ำยาเช็ดกระจุกหรือ สบู่ น้ำเช็ดให้แห้งสะอาดปราศจากสิ่งสกปรกอยู่เสมอ นอกจากนี้ การทำความสะอาดกระจุก หรือเช็ด กระจุกจากที่สูง เพื่อทำความสะอาดกระจุกให้แล้วเสร็จตามอาคารที่รับผิดชอบ

5) ส่วนประกอบอาคารที่ต่อเนื่อง เช่น พื้น ผนัง ประตู หน้าต่าง ระเบียง หลังคา เครื่องใช้สำนักงาน โคมไฟฟ้า หน้ากากเครื่องปรับอากาศ และส่วนประกอบของอาคารทั่วไป

6) เช็ดหน้ากากเครื่องปรับอากาศ โคมไฟฟ้าแสงสว่าง ปิดหยาไย และ ทำความสะอาดตามฝาผนัง ฝ้าเพดาน

7) ทำความสะอาดหลังคา ดาดฟ้า บันไดหนีไฟ รวมทั้งกระจุกช่องลมบน

8) ทำความสะอาดห้องน้ำชาย-หญิง ทำความสะอาดสุขภัณฑ์ เก้าอี้ และ สิ่งปฏิกูล

9) ทำความสะอาดที่พักของผู้ป่วยทุกแผนก หอพักผู้ป่วยใน

10) ทำความสะอาดพื้นที่ได้จุดตั้งครุภัณฑ์ที่ยกได้ ปิดกวาดหยาไยภายในห้อง และพื้นให้สะอาด

3.2.2.6 รายละเอียดกรรมวิธีทำความสะอาดพื้น

ในการขัดลอกและล้างพื้น เพื่อเคลือบน้ำยารักษาพื้นผิวกระเบื้องยางและพื้น หินขัดทุกครั้ง ต้องทำตามกรรมวิธีที่ให้ไว้ข้างล่างนี้ โดยพื้นที่ส่วนรวม พื้นที่ภายในห้องต่าง ๆ ดำเนินการอย่างน้อย 3 ครั้ง (ประมาณ 3 เดือน/1 ครั้ง) โดยทุกครั้งต้องดำเนินการดังนี้

1) ลงน้ำยาล้างพื้นให้ทั่วด้วยน้ำยาล้างพื้นและลอกพื้น โดยลงน้ำยาทิ้งไว้ ประมาณ 30 นาที

2) ใช้เครื่องขัดพื้นทำการขัดพื้นที่ลงน้ำยาล้างพื้น หรือลงน้ำยาลอกพื้นที่ เคลือบไว้เดิมให้สะอาด

3) กวาดน้ำยาที่พื้นออกให้หมดด้วยไม้ปาดน้ำยา แล้วใช้มือที่สะอาดเช็ดถู พื้นให้แห้งสะอาด

4) เมื่อพื้นแห้งเรียบร้อยแล้ว ใช้ไม้ดันฝุ่นละอองออกให้สะอาด

5) ลงน้ำยารองพื้นให้ทั่ว และเรียบเสมอกันทั่วทั้งพื้นที่ทำความสะอาด

6) ลงน้ำยาเคลือบพื้นทับให้ทั่วจนเป็นเงามัน ตามมาตรฐานการทำความสะอาดพื้นที่ถูกต้องลงน้ำยาอย่างน้อย 3 ครั้ง

3.2.3 การทำความสะอาดพื้นที่สำนักงานและห้องน้ำสำนักงาน

3.2.3.1 รายการทำความสะอาดประจำวัน

- 1) ทำความสะอาดพื้นที่สำนักงานให้สะอาด รวมถึงอุปกรณ์ใช้ในสำนักงาน
อ่างล้างมือ โต๊ะ เก้าอี้ ถูพื้นด้วยน้ำยาประจำวัน
- 2) ทำความสะอาดพื้นห้องโถง ทางเดิน และบันไดให้สะอาดอยู่เสมอด้วย
น้ำยาถูพื้นประจำวัน ดันฝุ่นสม่ำเสมอ
- 3) ทำความสะอาดพื้นที่ในส่วนที่รับผิดชอบทั้งหมดด้วยน้ำยาถูพื้นประจำวัน
ดันฝุ่น พร้อมด้วยดันฝุ่นใช้เครื่องปัดเงาให้สวยงาม อาทิตย์ละ 1 ครั้ง
- 4) ทำความสะอาดสุขาชาย – หญิง ในส่วนที่รับผิดชอบทั้งหมด (โถปัสสาวะ
อ่างล้างหน้า กระจก ชักโครก กล่องใส่กระดาษทิชชู กล่องใส่สบู่เหลว) ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ ใช้ น้ำยา
กัดสนิมในโถส้วม ใช้ น้ำยาดับกลิ่นให้มีกลิ่นหอม และเช็ดพื้นให้แห้งสะอาดตลอดเวลา โดยทำความสะอาด
สะอาดทุก 1 ชั่วโมงตั้งแต่เวลา 07.00 -16.00 น.
- 5) ทำความสะอาดห้องสำนักงานในส่วนที่รับผิดชอบให้สะอาดตลอดเวลา
ด้วยน้ำยาถูพื้นประจำวัน
- 6) ทำความสะอาดห้องประชุมใหญ่และห้องประชุมย่อยให้สะอาดอยู่
ตลอดเวลา และพร้อมที่จะใช้งานพื้นพรม – เก้าอี้ ด้วยเครื่องดูดฝุ่น และเก็บคราบสกปรกด้วยน้ำยา
ซักพรม ขจัดรอยคราบสกปรกให้สะอาด
- 7) ทำความสะอาดห้องสมุด โต๊ะ เก้าอี้ พื้น และมุมต่าง ๆ ให้สะอาดอยู่
ตลอดเวลา
- 8) เก็บรวบรวมขยะตามจุดต่าง ๆ และนำไปทิ้งในที่ที่กำหนด เพื่อความ
ปลอดภัย และทำความสะอาดถังใส่ขยะทุกครั้ง ทั้งนี้ ต้องดูแลระมัดระวังมิให้มีขยะล้นที่เก็บโดย
เด็ดขาด
- 9) ดูแลความสะอาดห้องน้ำผู้ให้บริการ ห้องน้ำเจ้าหน้าที่ (ล้างห้องน้ำเปียก)
และเช็ดเก้าอี้ทำความสะอาด ดันฝุ่นพื้นส่วนกลาง ทำความสะอาดห้องน้ำ ปิดน้ำปิดไฟปิดแอร์
ดูแลความเรียบร้อยพื้นที่เก็บอุปกรณ์ให้เรียบร้อยก่อนเลิกงาน
- 10) กวาดม็อบพื้นบันไดทางหนีไฟเช็ดขอบหน้าต่าง ๆ ดูแลทำความสะอาด
ขั้นบันได และเช็ดราวบันได หน้าลิฟท์ทางเดิน ดูแลทำความสะอาดทางเดินภายนอก และพื้นถนน
ที่อยู่ภายในอาคาร

- 11) กวาดพื้นทางเดินบริเวณรอบอาคารและพื้นลานจอดรถอย่างสม่ำเสมอ

3.2.3.2 รายการทำความสะอาดประจำสัปดาห์ (วันเสาร์หรือวันอาทิตย์)

- 1) ทำความสะอาดมุ้งลวด มู่ลี่ ผ้าม่าน พัดลม และโคมไฟ
- 2) ขัดคราบรอยเปื้อนบนพื้นด้วยเครื่องขัดพื้นและกำจัดสิ่งติดแน่นให้หมด
- 3) ทำความสะอาดบันไดหนีไฟทุกชั้น
- 4) ขจัดคราบตะกอนและคราบสนิมในห้องน้ำด้วยน้ำยากัดสนิม พร้อมทั้งใส่น้ำยาดับกลิ่นฆ่าเชื้อ
- 5) ปัดหยากไย่ตามเพดาน ฝ้าผนัง และตามซอกมุมต่าง ๆ ภายในอาคาร

6) เช็ดกระจกและขอบหน้าต่างภายในอาคารให้สะอาด และรอยเปื้อนตามจุดต่าง ๆ บนฝ้าผนังไม่ให้มีรอย

7) ดูแลรางระบายน้ำในพื้นที่บริเวณลาดจอดรถใต้ดิน

3.2.3.3 รายการทำความสะอาดประจำเดือน

- 1) ขัดเงาพื้นในส่วนที่รับผิดชอบให้สะอาดเงางามอยู่เสมอด้วยน้ำยาขัดเงา
- 2) ขัดล้างถังขยะหรือตะกร้าให้สะอาด
- 3) เก็บรอยเปื้อนตามพื้น หรือจุดต่างด้าพื้นที่ส่วนรวมและห้องพักต่าง ๆ ให้สะอาด
- 4) เช็ดกระจกภายในและภายนอกอาคารและขอบกระจกให้สะอาดและขัดขอบอลูมิเนียมกระจกให้สะอาด (ไม่รวมถึงการดำเนินการทำความสะอาดกระจกสำหรับอาคารสูง
- 5) ทำความสะอาดพรมทอ (พรมปูพื้น) ในส่วนที่เป็นพรมโดยชักพรมด้วยน้ำยาชักพรมให้สะอาด
- 6) ดูดฝุ่นผ้าม่าน มุ้งลวด หรือมู่ลี่ ในห้องสำนักงานภายในอาคารให้สะอาด และห้องประชุมต่าง ๆ

7) ขัดล้างลานจอดรถ

3.2.3.4 ขอบเขตและลักษณะของงานทำความสะอาด

- 1) พื้นกระเบื้องเคลือบพื้นกระเบื้องยาง
ประเภทพื้นกระเบื้องยาง กระเบื้องเคลือบ และพื้นที่ส่วนรวม ปิดกวาด เช็ดถู ปิดด้วยเครื่องให้สะอาด ลงน้ำยาเคลือบเงาอย่างน้อย 3 ครั้ง ให้เงามันแต่ไม่ลื่น
- 2) พื้นพรมประเภทพรม
พรมทอ (พรมปูพื้น) กรณีสกปรกใช้เครื่องดูดฝุ่นละออง เศษผงให้สะอาด ในกรณีพรมสกปรก หรือมีรอยต่าง ต้องซักโดยวิธีซักแห้งด้วยเครื่องชักพรม และดูดน้ำให้สะอาดอยู่เสมอ
พรมวิทยาศาสตร์ (พรมเช็ดเท้า) กรณีสกปรก นำออกไปเคาะหรือล้างด้วยสบูหรือผงซักฟอกดูดด้วยเครื่องให้แห้งสะอาดอยู่เสมอ
- 3) พื้นหิน พื้นแกรนิต พื้นทรายล้างพื้นซีเมนต์ พื้นซีเมนต์หกลื่น
ประเภทหินขัด หินแกรนิต หินทรายล้าง พื้นซีเมนต์ กรณีสกปรก ใช้ น้ำยาล้างพื้น หรือผงซักฟอก ใช้เครื่องขัดล้าง กวาด ถู เช็ดให้แห้งสะอาดอยู่เสมอ ปราศจากสิ่งสกปรก
- 4) กระจก – ขัดขอบอลูมิเนียม
ประเภทกระจก กระจกและกรอบกระจกภายใน และภายนอกอาคาร เช็ดด้วยน้ำยาเช็ดกระจก หรือสบูน้ำเช็ดให้แห้งสะอาดปราศจากสิ่งสกปรกอยู่เสมอ นอกจากนี้ การทำความสะอาดกระจก หรือเช็ดกระจกจากที่สูง ต้องมีอุปกรณ์ เช่น บันได 9 ชั้น หรือที่ใช้ประกอบการเช็ดกระจก เพื่อทำความสะอาดกระจกให้แล้วเสร็จตามอาคารที่รับผิดชอบ

- 5) ลิฟต์เช็ดกระจกในลิฟท์ ผนังลิฟท์ ภูพื้นในลิฟท์พร้อมขัดด้วยมือ - ขัดด้วยเครื่อง ทุกวันอาทิตย์ ทั้งภายนอก - ภายใน ลงน้ำยาฆ่าเชื้อ และลงน้ำยาเคลือบเงาแต่ไม่สิ้น
- 6) ส่วนประกอบอาคารที่ต่อเนื่อง เช่น พื้น ผนัง ประตู หน้าต่าง ระเบียง ดาดฟ้า หลังคา เครื่องใช้สำนักงาน โคมไฟฟ้า หน้ากากเครื่องปรับอากาศ และส่วนประกอบของอาคารทั่วไป
- 7) เช็ดหน้ากากเครื่องปรับอากาศ โคมไฟฟ้าแสงสว่าง ปิดหยาไย และทำความสะอาดตามฝาผนัง ฝ้าเพดาน
- 8) ทำความสะอาดหลังคา ดาดฟ้า บันไดหนีไฟ รวมทั้งกระจกช่องลมบน
- 9) ทำความสะอาดห้องน้ำชาย - หญิง ทำความสะอาดสุขภัณฑ์ เก้าอี้และสิ่งปฏิกูล
- 10) ทำความสะอาดลิฟท์ บันได ห้องทำงาน ห้องพักแพทย์
- 11) ทำความสะอาดพื้นที่ได้จุดตั้งครุภัณฑ์ที่ยกได้ ปิดกวาดหยาไยภายในห้อง และพื้นให้สะอาด

3.2.3.5 รายละเอียดกรรมวิธีทำความสะอาดพื้น

- 1) ปิดกวาดหรือดูดฝุ่นพื้นให้สะอาด ปราศจากเศษผง ฝุ่นละออง
 - 2) ใช้ผ้ามือเปียก ชุบน้ำบิดหมาด ๆ เช็ดทำความสะอาด ถ้าพื้นสกปรกมากใช้น้ำยาขัดพื้น หรือผงซักฟอกตามความเหมาะสม
- กรณีการขัดลอกและล้างพื้น เพื่อเคลือบน้ำยารักษาพื้นผิวกระเบื้องยางและพื้นหินขัดทุกครั้ง ต้องทำตามกรรมวิธีที่ให้ไว้ข้างล่างนี้ โดยพื้นที่ส่วนรวม พื้นที่ภายในห้องต่างๆ ดำเนินการอย่างน้อย 3 ครั้ง (ประมาณ 3 เดือน/1 ครั้ง) โดยทุกครั้งต้องดำเนินการดังนี้
- 1) ลงน้ำยาล้างพื้นให้ทั่วด้วยน้ำยาล้างพื้นและลอกพื้น โดยลงน้ำยาทิ้งไว้ประมาณ 30 นาที
 - 2) ใช้เครื่องขัดพื้นทำการขัดพื้นที่ลงน้ำยาล้างพื้น หรือลงน้ำยาลอกพื้นที่เคลือบไว้เดิมให้สะอาด
 - 3) กวาดน้ำยาที่พื้นออกให้หมดด้วยไม้ปาดน้ำยา แล้วใช้มือเปียกสะอาดเช็ดถูพื้นให้แห้งสะอาด
 - 4) เมื่อพื้นแห้งเรียบร้อยแล้ว ใช้ไม้ดันฝุ่นละอองออกให้สะอาด
 - 5) ลงน้ำยารองพื้นให้ทั่ว และเรียบเสมอกันทั่วทั้งพื้นที่ทำความสะอาด
 - 6) ลงน้ำยาเคลือบพื้นทับให้ทั่วจนเป็นเงามัน ตามมาตรฐานการทำความสะอาดพื้นที่ถูกต้องลงน้ำยาอย่างน้อย 3 ครั้ง

3.2.3.6 รายละเอียดกรรมวิธีทำความสะอาดกระจกและกรอบอลูมิเนียม ม่าน และฉากกันห้องและหน้ากากเครื่องปรับอากาศ

การทำความสะอาดกระจกและกรอบอลูมิเนียม

- 1) ปิดกวาดฝุ่นที่เกาะอยู่ตามกระจก (โดยใช้ไม้ขนไก่)
- 2) เช็ดถูและขัดขอบกระจก อลูมิเนียมตามประตูหน้าต่าง และส่วนอื่น ๆ ที่ติดกับตัวอาคารโดยใช้น้ำยาเช็ดกระจกทำความสะอาด เพื่อลบรอยเปื้อนหรือรอยนิ้วมือ
- 3) เช็ดให้แห้งด้วยผ้านุ่มสะอาด

การทำความสะอาดม่านและฉากกั้น

- 1) ปิด กวาดฝุ่นที่เกาะอยู่ตามม่าน และฉากกั้นห้อง
- 2) ใช้เครื่องดูดฝุ่นทำความสะอาดอีกครั้ง

การทำความสะอาดหน้ากากเครื่องปรับอากาศ

- 1) ปิด กวาดฝุ่นที่เกาะอยู่ที่หน้ากากเครื่องปรับอากาศ
- 2) ใช้ผ้าชุบน้ำสบู์เหลว ทำความสะอาดก่อนหนึ่งครั้ง
- 3) ใช้ผ้าชุบน้ำทำความสะอาด

3.2.3.7 รายละเอียดกรรมวิธีทำความสะอาดพรม

- 1) ดูดฝุ่นอย่างละเอียดในพื้นที่พรมให้สะอาด
- 2) ในกรณีพรมสกปรก หรือมีรอยต่าง
 - พรมทอ (พรมปูพื้น) ต้องซักโดยวิธีซักแห้ง และดูดน้ำให้สะอาดอยู่เสมอ
 - พรมวิทยาศาสตร์ (พรมเช็ดเท้า) ล้างด้วยสบู์หรือผงซักฟอกดูดด้วย

เครื่องให้แห้งสะอาดอยู่เสมอ

3.2.3.8 รายละเอียดกรรมวิธีทำความสะอาดห้องน้ำ

- 1) ล้างพื้นด้วยน้ำยาล้างห้องน้ำ และน้ำยากัดสนิม
- 2) จัดสิ่งสกปรกเครื่องสุขภัณฑ์ เช่น อ่างล้างมือ อ่างล้างหน้า โถปัสสาวะ โถชักโครก ถังขยะ ด้วยน้ำยาทำความสะอาด
- 3) ทำความสะอาดด้วยน้ำเปล่า
- 4) ฆ่าเชื้อดับกลิ่นด้วยน้ำยาปรับอากาศห้องน้ำ
- 5) เทขยะที่อยู่ภายในถังขยะในห้องน้ำรวบรวม และนำไปทิ้งในที่ที่กำหนด

3.2.3.9 รายละเอียดกรรมวิธีทำความสะอาดเฟอร์นิเจอร์ และเครื่องใช้สำนักงาน

- 1) ปิดฝุ่นเช็ดคราบสกปรก โต๊ะทำงาน เก้าอี้ ตู้เก็บเอกสาร
- 2) ใช้น้ำยาและครีมทำความสะอาด ในส่วนที่เช็ดด้วยน้ำไม่ออก
- 3) ใช้ผ้าชุบน้ำเช็ดทำความสะอาดอีกครั้ง
- 4) เช็ดให้แห้งด้วยผ้า

3.3 กระบวนการทำความสะอาด

3.3.1 กระบวนการทำความสะอาดห้องตรวจผู้ป่วยนอก (O.P.D.)

สถานที่ : อาคารที่ปังกรรณ์มิโฮติ อาคารเพชรรัตน์ อาคารสุติกรรม

อาคารผ่าตัดศัลยกรรม อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู

3.3.1.1 เครื่องมือ/อุปกรณ์ น้ยาทำความสะอาด

เครื่องมือ อุปกรณ์	
อุปกรณ์ทำความสะอาด	อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
<ul style="list-style-type: none"> • ป้ายเตือน • ผ้าสะอาด • ถังน้ำ • ถังน้ำสีเหลือง • แผ่นขัดใยสังเคราะห์ • ไม้กวาด • ไม้กรีดกระจก • ผ้ามือ/ผ้าดันฝุ่น • ไม้กวาด • ที่ตักขยะ • ไม้ปาดน้ำ • แปรงขัดพื้นด้ามยาว • แปรงขัดโถ • ชันน้ำ • ถังขยะ (ตามประเภทของขยะ : ถังขยะทั่วไป ถังขยะติดเชื้อ ฯลฯ) • สวมหน้ากาก 	<ul style="list-style-type: none"> • หน้ากากอนามัย • ถุงมือแพทย์ • ถุงมือยางชนิดหนา • ผ้ากั้นเปื้อน • รองเท้าบูท • แวนตาป้องกันสารเคมี • หมวก
น้ยาทำความสะอาด	อัตราส่วนผสม (น้ยา : น้)
<ul style="list-style-type: none"> • น้ยาทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ • น้ยาทำความสะอาดกระจก • น้ยาทำความสะอาดสุขภัณฑ์ • น้ยาดับกลิ่น 	<p>ผสมในอัตรา 1 : 200</p> <p>ผสมในอัตรา 1 : 40</p> <p>ผสมในอัตรา 1 : 10</p> <p>ใช้พ่นดับกลิ่นตามความต้องการ</p>

หมายเหตุ : 1. ก่อนและหลังทำความสะอาดพนักงานจะต้องล้างมือตามขั้นตอนของโรงพยาบาล (6 ขั้นตอน)

2. ลักษณะการใช้งาน

- ถังมือยางชนิดหนาสีส้ม การใช้งาน ใช้สำหรับทำความสะอาดห้องน้ำ ใช้สำหรับเก็บขยะ
- ถังมือแพทย์ การใช้งาน ใช้สำหรับทำความสะอาดสิ่งแวดล้อม

3.3.1.2 วิธีการทำความสะอาด

- 1) จัดเตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาด และตรวจสอบอุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยก่อนใช้งาน
- 2) ตั้งป้ายเตือน
- 3) ล้างมือ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล
- 4) สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ทำความสะอาดห้องพักผู้ป่วย (หน้าากอนามัย และถุงมือแพทย์)
- 5) ลำดับการทำความสะอาดให้เริ่มจากบริเวณที่สกปรกน้อยไปหาบริเวณที่สกปรกมาก ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ

3.3.1.3 กระบวนการทำความสะอาด

- 1) จัดเตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาด และตรวจสอบอุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยก่อนใช้งาน
- 2) ตั้งป้ายเตือนหน้าห้อง
- 3) ล้างมือ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล
- 4) สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
- 5) ขัดล้างห้องน้ำให้เริ่มจากบริเวณที่สกปรกน้อยไปหาบริเวณที่สกปรกมาก ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ

- ฝุ่นผ้าซับน้ำผืนใหญ่ บริเวณหน้าประตูห้องน้ำ
- เก็บขยะ มัดปากถุงทิ้งตามประเภทของขยะ
- ล้างถังขยะและนำถังขยะไปคว่ำที่ผ้าซับน้ำ นำไปเช็ดให้แห้งและเปลี่ยนถุงขยะใบใหม่

- ขัดล้างทำความสะอาดผาผนังห้องน้ำทุกด้าน จากบนลงล่าง บานประตูห้องน้ำด้านใน มือจับประตูด้านในและด้านนอก ขัดล้างอุปกรณ์ในห้องน้ำ
- ขัดล้างทำความสะอาดเคาน์เตอร์อ่าง ก๊อกน้ำ อ่างล้างมือ ช้องอโต้ อ่าง สะต้ออ่าง

- กัดน้ำ 1 ครั้ง ฉีดน้ำยาทำความสะอาด ด้วยน้ำยาทำความสะอาด สุขภัณฑ์ ภายในโถสุขภัณฑ์ ปิดฝาพักไว้เพื่อให้ยาทำปฏิกิริยาเคมี

- ขัดล้างทำความสะอาดโถสุขภัณฑ์โดยรอบด้วยน้ำยาทำความสะอาดฆ่าเชื้อ และทำความสะอาดภายในโถสุขภัณฑ์ด้วยน้ำยาทำความสะอาดสุขภัณฑ์ (กำจัดคราบ สนิม น้ำ คราบตะกรัน) โดยการใช้แผ่นขัดใยสังเคราะห์จุ่มน้ำยาทำความสะอาดฆ่าเชื้อ ขัดทำความสะอาด ตามลำดับดังนี้

- ที่ก้นน้ำ (ฟลัชวาล์ว)
- หัวสายชำระ และสายชำระ
- ฝาปิดโถสุขภัณฑ์ (ด้านใน-ด้านนอก)
- ใต้ฐานของโถสุขภัณฑ์
- ขัดภายในโถสุขภัณฑ์

- ชัดล้างเสร็จแล้วกดน้ำ 1 ครั้ง เพื่อล้างคราบน้ำยาภายในโถสุขภัณฑ์ และล้างแผ่นขัดโยสักระยะที่ ล้างคราบน้ำยาบริเวณโถสุขภัณฑ์ออกด้วยน้ำสะอาด

- ชัดล้างทำความสะอาดพื้นห้องน้ำด้วยแปรงขัดพื้นด้ามยาว

- ล้างคราบน้ำยาออกด้วยน้ำสะอาด ฝาผนังทุกด้าน จากบนลงล่าง บานประตูห้องน้ำด้านใน มือจับประตูด้านในและด้านนอกเคาน์เตอร์อ่าง ก๊อกน้ำ อ่างล้างมือ ซ็องอและท่อใต้อ่าง สะดืออ่าง

- เช็ดคราบน้ำตามอุปกรณ์ภายในห้องน้ำด้วยผ้าสะอาดแห้ง

- เช็ดทำความสะอาดกระจก ด้วยไม้กวาดกระจก กับน้ำยาทำความสะอาด

สะอาดกระจก

6) เช็ดทำความสะอาดเฟอร์นิเจอร์ อุปกรณ์ และชั้นวางด้วยผ้าสะอาด

กับน้ำยาฆ่าเชื้อ

7) เช็ดทำความสะอาดเตียงตรวจและที่เหยียบขึ้นเตียง ด้วยผ้าสะอาด

กับน้ำยาฆ่าเชื้อ

8) ใช้แผ่นขัดโยสักระยะที่ ชุบน้ำยาทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ ชัด

บริเวณที่มีคราบฝังแน่น

9) ใช้ไม้กวาด กวาดทำความสะอาดเศษฝุ่น ขยะ บริเวณพื้น และใช้ที่ตัก

ขยะเก็บเศษขยะ นำมาใส่ลงถังขยะ

10) ดันฝุ่นด้วยไม้ดันฝุ่นและผ้าดันฝุ่นให้สะอาด

11) มือเปียกด้วยน้ำมือเปียกและผ้ามือเปียก เริ่มทำความสะอาดจากด้าน

ในสุดของห้องออกสู่ด้านนอก

12) ใช้ไม้มือเปียกและผ้ามือเปียกสะอาดแห้งเช็ดพื้นอีกรอบ

13) ทำความสะอาดอุปกรณ์ จัดเก็บอุปกรณ์เก็บเข้าที่ให้เรียบร้อย

14) เก็บป้ายเตือนเมื่อพื้นแห้ง

15) ถอดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

16) ล้างมือด้วยน้ำสบู่ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล

3.3.2 กระบวนการทำความสะอาดห้องตรวจผู้ป่วยใน (I.P.D.)

สถานที่ : อาคารเพชรรัตน์ อาคารมหาวชิราวุธ อาคารสุติกรรม อาคารนรีเวชกรรม

3.3.2.1 เครื่องมือ/อุปกรณ์ น้ำยาทำความสะอาด

เครื่องมือ อุปกรณ์	
อุปกรณ์ทำความสะอาด	อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
<ul style="list-style-type: none"> • ป้ายเตือน • ผ้าสะอาด • ถังน้ำ • ถังน้ำส่เปลี่ยนสีเหลือง • แผ่นขัดใยสังเคราะห์ • ไม้กรีดกระจก • ผ้ามือป/ผ้าดันฝุ่น • ไม้กวาด • ที่ตักขยะ • ไม้ปาดน้ำ • แปรงขัดพื้นด้ามยาว • แปรงขัดโถ • ชันน้ำ • ถังขยะ (ตามประเภทของขยะ : ถังขยะทั่วไป ถังขยะติดเชื้อ ฯลฯ) • ลวดมัดขยะ 	<ul style="list-style-type: none"> • หน้ากากอนามัย • ถุงมือแพทย์ • ถุงมือยางชนิดหนา • ผ้ายางกันเปื้อน • รองเท้าบูท • แวนตาป้องกันสารเคมี • หมวก
น้ำยาทำความสะอาด	อัตราส่วนผสม (น้ำยา : น้ำ)
<ul style="list-style-type: none"> • น้ำยาทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ • น้ำยาทำความสะอาดกระจก • น้ำยาทำความสะอาดสุขภัณฑ์ • น้ำยาดับกลิ่น 	<p>ผสมในอัตรา 1 : 200</p> <p>ผสมในอัตรา 1 : 40</p> <p>ผสมในอัตรา 1 : 10</p> <p>ใช้พ่นดับกลิ่นตามความต้องการ</p>

หมายเหตุ : 1. ก่อนและหลังทำความสะอาดพนักงานจะต้องล้างมือตามขั้นตอนของโรงพยาบาล (6 ขั้นตอน)

2. ลักษณะการใช้งาน

- ถังมือยางชนิดหนา สัม การใช้งาน ใช้สำหรับทำความสะอาดห้องน้ำ ใช้สำหรับเก็บขยะ
- ถุงมือแพทย์ การใช้งาน ใช้สำหรับทำความสะอาดสิ่งแวดล้อม

3.3.2.2 วิธีการทำความสะอาด

- 1) จัดเตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาด และตรวจสอบอุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยก่อนใช้งาน
- 2) ตั้งป้ายเตือน

- 3) ล้างมือ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล
- 4) สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ทำความสะอาดห้องพักผู้ป่วย (หน้าากอนามัย และถุงมือแพทย์)
- 5) ลำดับการทำความสะอาดให้เริ่มจากบริเวณที่สกปรกน้อยไปหาบริเวณที่สกปรกมาก ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ

3.3.2.3 กระบวนการทำความสะอาด

- 1) จัดเตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาด และตรวจสอบอุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยก่อนใช้งาน

- 2) ตั้งป้ายเตือนหน้าห้อง
- 3) ล้างมือ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล
- 4) เคาะประตู 3 ครั้ง เปิดประตูและขออนุญาตเข้าห้อง
- 5) สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
- 6) ชัดล้างห้องน้ำให้เริ่มจากบริเวณที่สกปรกน้อยไปหาบริเวณที่สกปรกมาก ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ

- พู่ผ้าซับน้ำฝุ่นใหญ่ บริเวณหน้าประตูห้องน้ำ
- เก็บขยะ มัดปากถุงทิ้งตามประเภทของขยะ
- ล้างถังขยะและนำถังขยะไปคว่ำที่ผ้าซับน้ำ นำไปเช็ดให้แห้งและเปลี่ยนถุงขยะใบใหม่
- ชัดล้างทำความสะอาดฝาน้ำในห้องน้ำทุกด้าน จากบนลงล่าง บานประตูห้องน้ำด้านใน มือจับประตูด้านในและด้านนอก ชัดล้างอุปกรณ์ในห้องน้ำ
- ชัดล้างทำความสะอาดเคาน์เตอร์อ่าง ก๊อกน้ำ อ่างล้างมือ ช็องอโต้ อ่าง สะดืออ่าง

- กัดน้ำ 1 ครั้ง ฉีดน้ำยาทำความสะอาด ด้วยน้ำยาทำความสะอาด สุขภัณฑ์ ภายในโถสุขภัณฑ์ ปิดฝาทิ้งไว้เพื่อให้ น้ำยาทำปฏิกิริยาเคมี
- ชัดล้างทำความสะอาดโถสุขภัณฑ์โดยรอบด้วยน้ำยาทำความสะอาดฆ่าเชื้อ และทำความสะอาดภายในโถสุขภัณฑ์ด้วยน้ำยาทำความสะอาดสุขภัณฑ์ (กำจัดคราบ สนิม น้ำ คราบตะกรัน) โดยการใช้แผ่นขัดใยสังเคราะห์จุ่มน้ำยาทำความสะอาดฆ่าเชื้อ ชัดทำความสะอาด ตามลำดับดังนี้

- ที่กักน้ำ (ฟลัชวาล์ว)
- หัวสายชำระ และสายชำระ
- ฝาปิดโถสุขภัณฑ์ (ด้านใน-ด้านนอก)
- ใต้ฐานของโถสุขภัณฑ์
- ชัดภายในโถสุขภัณฑ์
- ชัดล้างเสร็จแล้วกัดน้ำ 1 ครั้ง เพื่อล้างคราบน้ำยาภายในโถสุขภัณฑ์ และล้างแผ่นขัดใยสังเคราะห์ ล้างคราบน้ำยาบริเวณโถสุขภัณฑ์ออกด้วยน้ำสะอาด
- ชัดล้างทำความสะอาดพื้นห้องน้ำด้วยแปรงขัดพื้นด้ามยาว

- ล้างคราบน้ำยาออกด้วยน้ำสะอาด ฝาผนังทุกด้าน จากบนลงล่าง
 บานประตูห้องน้ำด้านใน มือจับประตูด้านในและด้านนอกเคาน์เตอร์อ่าง ก๊อกน้ำ อ่างล้างมือ
 ช้องอและท่อใต้อ่าง สะดืออ่าง

- เช็ดคราบน้ำตามอุปกรณ์ภายในห้องน้ำด้วยผ้าสะอาดแห้ง
- เช็ดทำความสะอาดกระจก ด้วยไม้กวาดกระจก กับน้ำยาทำความสะอาด

สะอาดกระจก

- ใช้ไม้ปาดน้ำ และมือปัดพื้นให้แห้ง
- ถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
- ล้างมือด้วยน้ำสบู่ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล
- เติมกระดาษชำระ สบู่ล้างมือ ให้พร้อมใช้งาน

7) เช็ดทำความสะอาดอุปกรณ์ด้วยผ้าสะอาดและน้ำยาฆ่าเชื้อภายใน

ห้องผู้ป่วย

8) เปลี่ยนถุงขยะใบใหม่

9) ใช้ไม้กวาด กวาดทำความสะอาดเศษฝุ่น ขยะ บริเวณพื้น และใช้ที่ตัก

ขยะเก็บเศษขยะ นำมาใส่ลงถังขยะ

- 10) ดันฝุ่นพื้นที่จากด้านในไปด้านนอก
- 11) มือปัดพื้นที่จากด้านในไปด้านนอก
- 12) ล้างมือด้วยน้ำสบู่ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล
- 13) เก็บป้ายเตือนเมื่อพื้นแห้ง พร้อมตรวจสอบความเรียบร้อย
- 14) ทำความสะอาดอุปกรณ์และจัดเก็บอุปกรณ์ให้เรียบร้อย
- 15) ล้างมือด้วยน้ำสบู่ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล

3.3.3 กระบวนการทำความสะอาดห้องประชุม/สำนักงานและห้องเรียน

สถานที่ : อาคารพัชรกิติยาภา

3.3.3.1 เครื่องมือ/อุปกรณ์ น้ํายาทำความสะอาด

เครื่องมือ อุปกรณ์	
อุปกรณ์ทำความสะอาด	อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
<ul style="list-style-type: none"> • ป้ายเตือน • ผ้าสะอาด • ถังน้ำ • ถังน้ำสีเหลือง • แผ่นขัดใยสังเคราะห์ • ไม้กวาดกระจก • ผ้ามือเปียก/ผ้าดันฝุ่น • ไม้กวาด • ที่ตักขยะ • ไม้ปาดน้ำ • แปรงขัดพื้นด้ามยาว • ถังขยะ (ตามประเภทของขยะ) • ลวดมัดขยะ 	<ul style="list-style-type: none"> • หน้ากากอนามัย • ถุงมือแพทย์ • ถุงมือยางชนิดหนา • ผ้ากั้นเปื้อน • รองเท้าบูท
น้ํายาทำความสะอาด	อัตราส่วนผสม (น้ํายา : น้ํา)
<ul style="list-style-type: none"> • น้ํายาทำความสะอาดพื้นผิวทั่วไป • น้ํายาทำความสะอาดกระจก • น้ํายาทำความสะอาดสุขภัณฑ์ • น้ํายาดับกลิ่น 	<p>ผสมในอัตรา 1 : 750</p> <p>ผสมในอัตรา 1 : 750</p> <p>ผสมในอัตรา 1 : 10</p>

หมายเหตุ : 1. ก่อนและหลังทำความสะอาดพนักงานจะต้องล้างมือตามขั้นตอนของโรงพยาบาล (6 ขั้นตอน)

2. ลักษณะการใช้งาน

- ถุงมือยางชนิดหนาสีส้ม การใช้งาน ใช้สำหรับทำความสะอาดห้องน้ำ ใช้สำหรับเก็บขยะ
- ถุงมือแพทย์ การใช้งาน ใช้สำหรับทำความสะอาดสิ่งแวดล้อม

3.3.3.2 วิธีการทำความสะอาด

- 1) จัดเตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาด และตรวจสอบอุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยก่อนใช้งาน
- 2) ตั้งป้ายเตือน
- 3) ล้างมือ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล

4) สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ทำความสะอาดห้องพักผู้ป่วย (หน้ากากอนามัย และถุงมือแพทย์)

5) ลำดับการทำความสะอาดให้เริ่มจากบริเวณที่สกปรกน้อยไปหา บริเวณที่สกปรกมาก ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ

3.3.3.3 กระบวนการทำความสะอาด

- 1) เตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาด ตรวจสอบเพื่อความปลอดภัยก่อนใช้งาน
- 2) ตั้งป้ายเตือน
- 3) ล้างมือด้วยน้ำสะอาด 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล
- 4) สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
- 5) ทำความสะอาดผาผนังด้วยผ้าสะอาด น้ำยาฆ่าเชื้อฉีดบนผาผนัง และใช้แผ่นขัดใยสังเคราะห์ขัดผาผนัง และใช้ผ้าสะอาดเช็ดให้แห้ง

6) เช็ดทำความสะอาดกระจก ด้วยอุปกรณ์เช็ดกระจกกับน้ำยาทำความสะอาด

7) ทำความสะอาดพื้นและพรมด้วยการดูดฝุ่น จากด้านในไปด้านนอก (การดูดฝุ่นเน้นบริเวณขอบมุมห้อง โดยเปลี่ยนหัวดูดตามความเหมาะสม)

8) หากมีคราบเปื้อนสกปรกบนพรม ให้ทำการเก็บจุด โดยมีวิธีการทำความสะอาด ดังนี้

- ใช้แปรงขัดจุ่มน้ำสบู่ ค่อยแปรงลงบนคราบสกปรก (ทำเฉพาะจุดที่เปื้อนและควรใช้น้ำในปริมาณน้อย) การแปรงให้แปรงไปในทิศทางเดียวกันด้วยน้ำหนักมือที่เบา
- ใช้ผ้าบิดหมาดวางบนคราบเปื้อน (เพื่อให้ น้ำสบู่และคราบสกปรกออกจากพรม ทำในลักษณะเดียวกันหลายๆ ครั้ง จนเก็บคราบเปื้อนสกปรกและน้ำสบู่หมด ทำซ้ำอีกครั้งด้วยผ้าแห้ง)

9) เช็ดทำความสะอาดอุปกรณ์ภายในห้องด้วยผ้า และน้ำยาทำความสะอาดฆ่าเชื้อ

10) ขัดล้างห้องน้ำให้เริ่มจากบริเวณที่สกปรกน้อยไปหาบริเวณที่สกปรกมาก ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ

- ปูผ้าซับน้ำผืนใหญ่ บริเวณหน้าประตูห้องน้ำ
- เก็บขยะ มัดปากถุงทิ้งตามประเภทของขยะ
- ล้างถังขยะและนำถังขยะไปคว่ำที่ผ้าซับน้ำ นำไปเช็ดให้แห้งและเปลี่ยนถุงขยะใบใหม่

- ขัดล้างทำความสะอาดผาผนังห้องน้ำทุกด้าน จากบนลงล่าง บานประตูห้องน้ำด้านใน มือจับประตูด้านในและด้านนอก ขัดล้างอุปกรณ์ในห้องน้ำ

- ขัดล้างทำความสะอาดเคาน์เตอร์อ่าง ก๊อกน้ำ อ่างล้างมือ ช้องอโต้ อ่าง สะดืออ่าง

- กัดน้ำ 1 ครั้ง ฉีดน้ำยาทำความสะอาด ด้วยน้ำยาทำความสะอาด สุขภัณฑ์ ภายในโถสุขภัณฑ์ ปิดฝาพักไว้เพื่อให้ น้ำยาทำปฏิกิริยาเคมี

- ขัดล้างทำความสะอาดโถสุขภัณฑ์โดยรอบด้วยน้ำยาทำความสะอาดฆ่าเชื้อ และทำความสะอาดภายในโถสุขภัณฑ์ด้วยน้ำยาทำความสะอาดสุขภัณฑ์ (กำจัดคราบสนิม น้ำ คราบตะกรัน) โดยใช้แผ่นขัดใยสังเคราะห์จุ่มน้ำยาทำความสะอาดฆ่าเชื้อ ขัดทำความสะอาด ตามลำดับดังนี้

- ที่ก้นน้ำ (ฟลัชวาล์ว)
 - หัวสายชำระ และสายชำระ
 - ฝาปิดโถสุขภัณฑ์ (ด้านใน-ด้านนอก)
 - ใต้ฐานของโถสุขภัณฑ์
 - ขัดภายในโถสุขภัณฑ์
 - ขัดล้างเสร็จแล้วรดน้ำ 1 ครั้ง เพื่อล้างคราบน้ำยาภายในโถสุขภัณฑ์ และล้างแผ่นขัดใยสังเคราะห์ ล้างคราบน้ำยาบริเวณโถสุขภัณฑ์ออกด้วยน้ำสะอาด
 - ขัดล้างทำความสะอาดพื้นห้องน้ำด้วยแปรงขัดพื้นด้ามยาว
 - ล้างคราบน้ำยาออกด้วยน้ำสะอาด ฝาผนังทุกด้าน จากบนลงล่าง
- บานประตูห้องน้ำด้านใน มือจับประตูด้านในและด้านนอกเคาน์เตอร์อ่าง ก๊อกน้ำ อ่างล้างมือ ซิงค์และท่อใต้อ่าง สะดืออ่าง
- เช็ดคราบน้ำตามอุปกรณ์ภายในห้องน้ำด้วยผ้าสะอาดแห้ง
 - เช็ดทำความสะอาดกระจก ด้วยไม้กวาดกระจก กับน้ำยาทำความสะอาด

สะอาดกระจก

- 11) เก็บขยะ มัดปากถุงทิ้งตามประเภทของขยะ
- 12) ถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
- 13) ล้างมือด้วยน้ำสะอาด 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล
- 14) เก็บป้ายเตือนเมื่อพื้นแห้ง ตรวจสอบความเรียบร้อยและปิดประตูห้อง
- 15) ทำความสะอาดอุปกรณ์และจัดเก็บอุปกรณ์เข้าที่ให้เรียบร้อย
- 16) ล้างมือด้วยน้ำสะอาด และน้ำสบู่ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล

3.3.4 กระบวนการทำความสะอาดหอพัก

สถานที่ : อาคารหอพักพยาบาล 1-2

3.3.4.1 เครื่องมือ/อุปกรณ์ น้ำยาทำความสะอาด

เครื่องมือ อุปกรณ์	
อุปกรณ์ทำความสะอาด	อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
<ul style="list-style-type: none"> • ป้ายเตือน • ผ้าสะอาด • ถังน้ำ • ถังน้ำสีเหลืองสีเหลือง • แผ่นขัดใยสังเคราะห์ • ไม้กวาดกระจุก • ผ้ามือเปีย/ผ้าดันฝุ่น • ไม้กวาด • ที่ตักขยะ • ไม้ปาดน้ำ • แปรงขัดพื้นด้ามยาว • ถังขยะ (ตามประเภทของขยะ) • ลวดมัดขยะ 	<ul style="list-style-type: none"> • หน้ากากอนามัย • ถุงมือแพทย์ • ถุงมือยางชนิดหนา • ผ้าเย็บกันเปื้อน • รองเท้าบูท
น้ำยาทำความสะอาด	อัตราส่วนผสม (น้ำยา : น้ำ)
<ul style="list-style-type: none"> • น้ำยาทำความสะอาดพื้นผิวทั่วไป • น้ำยาทำความสะอาดกระจก • น้ำยาทำความสะอาดสุขภัณฑ์ • น้ำยาดับกลิ่น 	<p>ผสมในอัตรา 1 : 750</p> <p>ผสมในอัตรา 1 : 750</p> <p>ผสมในอัตรา 1 : 10</p>

หมายเหตุ : 1. ก่อนและหลังทำความสะอาดพนักงานจะต้องล้างมือตามขั้นตอนของโรงพยาบาล (6 ขั้นตอน)

2. ลักษณะการใช้งาน

- ถุงมือยางชนิดหนาสีส้ม การใช้งาน ใช้สำหรับทำความสะอาดห้องน้ำ ใช้สำหรับเก็บขยะ
- ถุงมือแพทย์ การใช้งาน ใช้สำหรับทำความสะอาดสิ่งแวดล้อม

3.3.4.2 วิธีการทำความสะอาด

- 1) จัดเตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาด และตรวจสอบอุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยก่อนใช้งาน
- 2) ตั้งป้ายเตือน
- 3) ล้างมือ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล

4) สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ทำความสะอาดห้องพักผู้ป่วย (หน้ากากอนามัย และถุงมือแพทย์)

3.3.4.3 กระบวนการทำความสะอาด

1) จัดเตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาด และตรวจสอบอุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยก่อนใช้งาน

- 2) ตั้งป้ายเตือนหน้าห้อง
- 3) ล้างมือ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล
- 4) เคาะประตู 3 ครั้ง เปิดประตูและขออนุญาตเข้าห้อง
- 5) สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
- 6) กวาดพื้นเก็บเศษขยะภายในห้องพัก
- 7) ดันฝุ่นพื้นที่จากด้านในไปด้านนอก
- 8) ม็อบพื้นที่จากด้านในไปด้านนอก
- 9) ขัดล้างห้องน้ำให้เริ่มจากบริเวณที่สกปรกน้อยไปหาบริเวณที่สกปรก

มาก ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ

- พู่ผ้าซับน้ำฝุ่นใหญ่ บริเวณหน้าประตูห้องน้ำ
- เก็บขยะ มัดปากถุงทิ้งตามประเภทของขยะที่โรงพยาบาลกำหนด
- ล้างถังขยะและนำถังขยะไปคว่ำที่ผ้าซับน้ำ นำไปเช็ดให้แห้งและ

เปลี่ยนถุงขยะใบใหม่

- ขัดล้างทำความสะอาดฝานั่งห้องน้ำทุกด้าน จากบนลงล่าง บานประตูห้องน้ำด้านใน มือจับประตูด้านในและด้านนอก ขัดล้างอุปกรณ์ในห้องน้ำ
- ขัดล้างทำความสะอาดเคาน์เตอร์อ่าง ก๊อกน้ำ อ่างล้างมือ ช้องอโต้

อ่าง สะดืออ่าง

- กัดน้ำ 1 ครั้ง ฉีดน้ำยาทำความสะอาด ด้วยน้ำยาทำความสะอาด สุขภัณฑ์ ภายในโถสุขภัณฑ์ ปิดฝาทิ้งไว้เพื่อให้ยาทำปฏิกิริยาเคมี

- ขัดล้างทำความสะอาดโถสุขภัณฑ์โดยรอบด้วยน้ำยาทำความสะอาดฆ่าเชื้อ และทำความสะอาดภายในโถสุขภัณฑ์ด้วยน้ำยาทำความสะอาดสุขภัณฑ์ (กำจัดคราบ สนิม น้ำ คราบตะกรัน) โดยการใช้แผ่นสก็อตไบรท์ จุ่มน้ำยาทำความสะอาดฆ่าเชื้อ ขัดทำความสะอาดตามลำดับดังนี้

- ที่ก้นน้ำ (ฟิสวาล์)
- หัวสายชำระ และสายชำระ
- ฝาปิดโถสุขภัณฑ์ (ด้านใน-ด้านนอก)
- ไตรฐานของโถสุขภัณฑ์
- ขัดภายในโถสุขภัณฑ์
- ขัดล้างเสร็จแล้วกัดน้ำ 1 ครั้ง เพื่อล้างคราบน้ำยาภายในโถสุขภัณฑ์ และล้างแผ่นสก็อตไบรท์ ล้างคราบน้ำยาบริเวณโถสุขภัณฑ์ออกด้วยน้ำสะอาด
- ขัดล้างทำความสะอาดพื้นห้องน้ำด้วยแปรงขัดพื้นด้ามยาว

- ล้างคราบน้ำยาออกด้วยน้ำสะอาด ฝาผนังทุกด้าน จากบนลงล่าง
 บานประตูห้องน้ำด้านใน มือจับประตูด้านในและด้านนอกเคาน์เตอร์อ่าง ก๊อกน้ำ อ่างล้างมือ ช้องอ
 และท่อใต้อ่าง สะดืออ่าง

สะอาดกระจก

- เช็ดคราบน้ำตามอุปกรณ์ภายในห้องน้ำด้วยผ้าสะอาดแห้ง
 - เช็ดทำความสะอาดกระจก ด้วยไม้กีดกระจก กับน้ำยาทำความสะอาด
 - ใช้ไม้ปาดน้ำ และมือปัดพื้นให้แห้ง
 - ถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
 - ล้างมือด้วยน้ำสบู่ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล
 - เติมกระดาษชำระ สบู่ล้างมือ ให้พร้อมใช้งาน
- 10) เช็ดทำความสะอาดถังขยะภายนอก และเปลี่ยนถุงขยะใบใหม่
 - 11) ล้างมือด้วยน้ำสบู่ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล
 - 12) เก็บป้ายเตือนเมื่อพื้นแห้ง พร้อมตรวจสอบความเรียบร้อย
 - 13) ทำความสะอาดอุปกรณ์และจัดเก็บอุปกรณ์ให้เรียบร้อย
 - 14) ล้างมือด้วยน้ำสบู่ 6 ขั้นตอนของโรงพยาบาล

3.4 การคำนวณพื้นที่ต่อจำนวนคนในการทำความสะอาด

3.4.1 คำนวณจำนวนคนที่ต้องการใช้ในการทำความสะอาด โดย

- พื้นที่ภายในที่ใช้งาน 1,000 ตารางเมตร ต่อพนักงานทำความสะอาด 1 คน
- พื้นที่ภายนอกน้อยกว่า 10,000 ตารางเมตร ต่อพนักงานทำความสะอาด 1 คน
- พื้นที่ภายนอกมากกว่า 10,000 ตารางเมตร ต่อพนักงานทำความสะอาด 2 คน

กรณีพิเศษ หากมีหน่วยงานใช้พื้นที่ร่วมกันตั้งแต่ 2 หน่วยงานขึ้นไป และหน่วยงานนั้น ๆ มีพื้นที่ภายนอกอยู่ในความรับผิดชอบให้เพิ่มอีก 1 คน/หน่วยงาน

3.5 การแต่งกายในการปฏิบัติงานทำความสะอาด

3.5.1 การแต่งกายของพนักงานทำความสะอาดพื้นที่และห้องน้ำผู้ป่วยนอก (O.P.D.) / หอพักผู้ป่วยใน (I.P.D) ประกอบด้วย

- 1) หมวกคลุมผม
- 2) หน้ากากอนามัย
- 3) ผ้ากันเปื้อน
- 4) ถุงมือยางหนา
- 5) ไม้กวาดลู่ฟัด
- 6) รองเท้าบูท

ตัวอย่างแนวทางในการแต่งกายปฏิบัติงานของพนักงานทำความสะอาด
พื้นที่และห้องน้ำผู้ป่วยนอก (O.P.D.) / หอพักผู้ป่วยใน (I.P.D)



3.5.2 การแต่งกายของพนักงานทำความสะอาดพื้นที่และห้องน้ำสำนักงาน ประกอบด้วย

- 1) หน้ากากอนามัย
- 2) ผ้ากันเปื้อน
- 3) ถุงมือยางหนา
- 4) รองเท้าบูท

ตัวอย่างแนวทางในการแต่งกายปฏิบัติงานของพนักงานทำความสะอาด
พื้นที่และห้องน้ำสำนักงาน



3.6 รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด



3.6.1 รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด

- 3.6.1.1 เครื่องขัดพื้นขนาด 18 นิ้ว พร้อมอุปกรณ์
- 3.6.1.2 เครื่องขัดเงาพื้นขนาด 18 นิ้ว พร้อมอุปกรณ์
- 3.6.1.3 เครื่องขัดพื้นอัตโนมัติแบบนั่งขับ
- 3.6.1.4 เครื่องขัดล้างพื้นดูดน้ำกลับแบบเดินตาม
- 3.6.1.5 รถเข็นอุปกรณ์ทำความสะอาด
- 3.6.1.6 เครื่องดูดฝุ่นดูดน้ำ
- 3.6.1.7 เครื่องซักพรม
- 3.6.1.8 เครื่องมือเช็ดกระจก
- 3.6.1.9 ถังขยะขนาดใหญ่ (สำหรับเก็บขยะตามจุดต่าง ๆ)
- 3.6.1.10 ถังน้ำ
- 3.6.1.11 ขวดฉีดน้ำ
- 3.6.1.12 ที่โกยผงแบบเปิด-ปิด
- 3.6.1.13 แปรงล้างห้องน้ำ
- 3.6.1.14 ผ้าสำหรับเช็ดโต๊ะ
- 3.6.1.15 ผ้าสำหรับเช็ดกระจก
- 3.6.1.16 ไม้ขนไก่
- 3.6.1.17 ไม้ปัดหยากไย่
- 3.6.1.18 ไม้กวาดอ่อน
- 3.6.1.19 ไม้กวาดเทศบาล
- 3.6.1.20 ไม้มีอบถูพื้น และไม้มีอบเก็บฝุ่น
- 3.6.1.21 แปรงซักพรม
- 3.6.1.22 แผ่นขัดสก็อตไบรท์
- 3.6.1.23 สายไฟต่อ
- 3.6.1.24 บันไดสำหรับเช็ดกระจก
- 3.6.1.25 ไม้ปัดน้ำฝน
- 3.6.1.26 ถังขยะสีแดง ขนาด 12 x 18 นิ้ว
- 3.6.1.27 ถังขยะสีแดง ขนาด 25 x 25 นิ้ว
- 3.6.1.28 ถังขยะสีขาวขุ่น ขนาด 25 x 25 เหมาะสมกับพื้นที่การใช้งาน
- 3.6.1.29 กระดาษชำระ ขนาด 620 เมตร
- 3.6.1.30 ป้ายเตือน “กำลังทำความสะอาด” และ “กันสั่น”
- 3.6.1.31 ถังปัมมือขนาด 32 ลิตร

รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำ สำนักงาน
 <p>ภาพที่ 1 เครื่องขัดพื้นขนาด 18 นิ้วพร้อมอุปกรณ์</p>	✓	✓	✓
 <p>ภาพที่ 2 เครื่องขัดเงาขนาด 18 นิ้วพร้อมอุปกรณ์</p>	✓	✓	✓

รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำ สำนักงาน
 <p>MODEL SCR75</p> <p>ภาพที่ 3 เครื่องขัดพื้นอัตโนมัติแบบนั่งขับ</p>	✓	✓	✓
 <p>T300</p> <p>ec H₂O</p> <p>ภาพที่ 4 เครื่องขัดล้างพื้นดูดน้ำกลับแบบเดินตาม</p>	✓	✓	✓


รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำ สำนักงาน
 <p>ภาพที่ 5 รถเข็นอุปกรณ์ทำความสะอาด</p>	✓	✓	
 <p>ภาพที่ 6 เครื่องดูดฝุ่นดูดน้ำ</p>	✓	✓	

รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำ สำนักงาน
 <p>ภาพที่ 7 เครื่องชักพรม</p>	✓	✓	
 <p>ภาพที่ 8 เครื่องมือเช็ดกระจก</p>	✓	✓	✓

รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำ สำนักงาน
 <p>ภาพที่ 9 ถังขยะ</p>	✓	✓	✓
 <p>ภาพที่ 10 ถังน้ำ ขวดฉีดน้ำ</p>	✓	✓	✓

รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำ สำนักงาน
 <p>ภาพที่ 11 ที่โกยผง</p>	✓ (แบบเปิด-ปิด)	✓ (แบบเปิด-ปิด)	✓
 <p>ภาพที่ 12 แปรงล้างห้องน้ำ</p>	✓	✓	✓

รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำ สำนักงาน
 <p>ภาพที่ 13 ผ้าสำหรับเช็ดโต๊ะ</p>	✓	✓	✓
 <p>ภาพที่ 14 ผ้าสำหรับเช็ดกระจก</p>	✓	✓	✓

รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำ สำนักงาน
<p>มือบผนัง</p>  <p>มือบมือ</p>  <p>ภาพที่ 19 ไม้มือปัดพื้น และไม้มือบเก็บฝุ่น</p>	✓	✓	✓
 <p>ภาพที่ 20 แปรงชักพรม</p>	✓	✓	✓

รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำ สำนักงาน
 <p>ภาพที่ 17 ไม้กวาดอ่อน</p>	✓	✓	✓
 <p>ภาพที่ 18 ไม้กวาดเทศบาล</p>	✓	✓	✓

รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำ สำนักงาน
<div> <div> <div>มือบผนัง</div>  </div> <div> <div>มือบมือ</div>  </div> <p>ภาพที่ 19 ไม้มือปลูพื้น และไม้มือเก็บฝุ่น</p> </div>	✓	✓	✓
 <p>ภาพที่ 20 แปรงชักพรม</p>	✓	✓	✓

รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำ สำนักงาน
 <p>ภาพที่ 21 แผ่นขัดใยสังเคราะห์</p>	✓	✓	✓
 <p>สายไฟ ยาว 20 เมตร 2x1 SQ.MM.</p> <p>PVC/PVC 300/500V ชุดปลั๊กหัวสายไฟ 1 x 20</p> <p>ภาพที่ 22 สายไฟต่อ</p>	✓	✓	

รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
 <p>ภาพที่ 23 บันไดสำหรับเช็ดกระจก</p>	✓	✓	
 <p>ภาพที่ 24 ไม้ปาดน้ำพื้น</p>	✓	✓	✓

รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
  ภาพที่ 25 ถุงขยະ	✓	✓	✓
  ภาพที่ 26 กระดาษชำระม้วนใหญ่	✓	✓	✓


รายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
 <p>ภาพที่ 27 ป้ายเตือน “กำลังทำความสะอาด” และ “กันลื่น”</p>	✓	✓	✓
 <p>ภาพที่ 28 ถังบีบมือขนาด 32 ลิตร</p>	✓	✓	✓

3.7 ผลลัพธ์ทำความสะอาด คุณภาพและมาตรฐานของน้ำยาฆ่าเชื้อ จะต้องไม่ต่ำกว่ามาตรฐานอุตสาหกรรม (มอก.)


- 3.7.1.1 น้ำยาล้างพื้นและลอกแว็กซ์
- 3.7.1.2 น้ำยาเคลือบเงาพื้น
- 3.7.1.3 น้ำยาทำความสะอาดพื้นประจำวัน
- 3.7.1.4 น้ำยาขัดเงาพื้น
- 3.7.1.5 น้ำยาเก็บฝุ่น
- 3.7.1.6 น้ำยาเช็ดกระจก
- 3.7.1.7 น้ำยาชักพรม
- 3.7.1.8 น้ำยาเช็ดเฟอร์นิเจอร์
- 3.7.1.9 น้ำยาฆ่าเชื้อโรค
- 3.7.1.10 ผงขัดสุขภัณฑ์
- 3.7.1.11 ผงซักฟอก
- 3.7.1.12 สเปรย์ฉีดฆ่าเชื้อโรคโทรศัพท์
- 3.7.1.13 ผลลัพธ์ปรับอากาศห้องน้ำ

หมายเหตุ


- 1) น้ำยาต้องได้มาตรฐาน ISO 9001 หรือผ่านการรับรองผลิตภัณฑ์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) หรือผ่านการรับรอง GMP หรือได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นวัตถุอันตราย

รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>ซีซั่น พีซีเอส-003 / SEASONS PCS-003 ผลิตภัณฑ์ลอกแว็กซ์ (FLOOR STRIPPER) ปริมาตรสุทธิ /Net contents 3.80 ลิตร</p> <p><u>ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ</u></p> <p>Ethylene glycol n-butyl ether 6.60 %w/w Monoethanolamine 13.26 %w/w Sodium metasilicate 6.00 %w/w</p> <p><u>คุณสมบัติ (Properties)</u> ซีซั่น พีซีเอส-003 ใช้สำหรับล้าง หรือลอกแว็กซ์ที่เคลือบบน พื้นผิวกระเบื้องยาง ไวนิล ไวนิลทนไฟ กระเบื้อง ยางมะตอย และพื้นหินชนิดต่างๆ (เช่น หินขัด หินอ่อน เป็นต้น)</p> <p><u>วิธีใช้ (Use Direction)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> ผสมผลิตภัณฑ์ซีซั่น พีซีเอส-003 ในอัตราส่วน 1 ส่วนต่อน้ำ 4 ส่วน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสกปรก และความหนาของผลิตภัณฑ์เคลือบเงาเก่า เท ซีซั่น พีซีเอส-003 ให้ทั่วบริเวณที่ต้องการลอกแว็กซ์ ทิ้งไว้ 15 นาที (อย่าปล่อยให้แห้ง) แล้วทำการขัดลอกแว็กซ์ออก หลังจากทำการขัดลอกแว็กซ์ออกด้วยเครื่องขัดแล้ว ให้ทำการรีดหรือปาดน้ำออกให้หมดด้วยเครื่องดูดน้ำหรือเครื่องออโต้ แล้วใช้ผ้าถูพื้นให้สะอาด รอนจนกว่าพื้นแห้ง ทำความสะอาดด้วยผ้าถูพื้นและน้ำ ประมาณ 2-3 ครั้ง จนกว่าจะหมดคราบผลิตภัณฑ์เพื่อทำการลงแว็กซ์ใหม่ในขั้นต่อไป <p></p> <p>ภาพที่ 1. ซีซั่น พีซีเอส-003 (ผลิตภัณฑ์ลอกแว็กซ์)</p>	✓	✓	


รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>ผลิตภัณฑ์ล้างลอกแว็กซ์พีพี ปริมาตรสุทธิ /Net contents 3.80 ลิตร</p> <p>รายละเอียดสินค้า เป็นผลิตภัณฑ์ที่ช่วย ขจัดคราบไขมัน ใช้ล้างพื้นลอกแว็กซ์ เคลือบเงาพื้นให้หลุดออก</p> <p>วิธีใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผสมผลิตภัณฑ์ล้างลอกแว็กซ์พีพี 1 ส่วนต่อน้ำ 4 – 5 ส่วน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสกปรกและความหนาของ-ผลิตภัณฑ์ เคลือบเงาเก่า 2. เทผลิตภัณฑ์ล้างลอกแว็กซ์พีพี ให้ทั่วบริเวณที่ต้องการลอก แว็กซ์ ทิ้งไว้ 5 – 10 นาที แล้วทำการขัดลอกแว็กซ์ออก ด้วยเครื่องขัด 3. หลังจากทำการขัดลอกแว็กซ์แล้ว ทำการรีดหรือปาดน้ำ ออกให้หมดแล้วใช้ผ้าถูพื้นให้สะอาด รอจนกว่าพื้นแห้ง 4. ทำความสะอาดด้วยผ้าถูพื้นและน้ำ ประมาณ 2 – 3 ครั้ง จนกว่าจะหมดคราบผลิตภัณฑ์ล้างลอกแว็กซ์พีพี เพื่อทำ การลงแว็กซ์ใหม่ในขั้นต่อไป 			✓
			
ภาพที่ 2. ผลิตภัณฑ์ล้างลอกแว็กซ์พีพี			


รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>ซีซั่น พีซีเอส-010 / SEASONS PCS-010</p> <p>ผลิตภัณฑ์เคลือบเงาพื้น (FLOOR VARNISH & MAINTAINER)</p> <p>ปริมาตรสุทธิ /Net contents 3.80 ลิตร</p> <p><u>ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ</u></p> <p>WAX VANISH 27% SOVENT 6%</p> <p><u>คุณสมบัติ (Properties)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - เป็นผลิตภัณฑ์เคลือบเงาคุณภาพสูงที่ถูกออกแบบมาเป็นสูตรเฉพาะ เพื่อให้ความสะดวกในการรักษาพื้นผิว - ให้ความเงามต่อพื้นผิว และมีความคงทนต่อรอยรอยขีดข่วน แม้ในสภาพการสัญจรหนาแน่น - หลังจากการเคลือบเงาด้วยผลิตภัณฑ์เคลือบเงาพื้นแล้ว พื้นผิวที่เคลือบเงาแล้วยังสามารถทำความสะอาดด้วยน้ำยาอื่น ๆ หรือ เครื่องขัดลอกสกปรกได้ตามปกติ - ผลิตภัณฑ์เคลือบเงาพื้น เป็นผลิตภัณฑ์ที่เหมาะสมกับพื้นหลายประเภท เช่น พื้นกระเบื้องยางชนิดต่าง ๆ พื้นไม้ที่ผ่านการเคลือบเงามาแล้ว, พื้นหินขัดและ พื้นคอนกรีตเป็นต้น. <p><u>วิธีใช้ (Use Direction)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ล้างพื้น และลอกแว็กซ์เดิมด้วยน้ำยาลอกแว็กซ์ ในอัตราส่วนของน้ำยาลอกแว็กซ์ 1 ส่วนกับน้ำ 4 ส่วน เพื่อให้การเคลือบมีประสิทธิภาพ ควรลอกแว็กซ์เดิมออกให้หมด 2. เทน้ำยา ผลิตภัณฑ์เคลือบเงาพื้น ลงในภาชนะที่เตรียมไว้ใช้ผ้ามีอับสะอาดจุ่มน้ำยาและถูลงบนพื้นที่แห้งสนิท โดยถูเคลือบประมาณ 3-4 รอบ โดยแต่ละรอบควรทิ้งระยะห่างประมาณ 20-30 นาทีหรือจนพื้นแห้ง จึงจะถูเคลือบครั้งต่อไป 3. หลังจากการเคลือบเงาครั้งสุดท้ายผู้ใช้ควรจะต้องทิ้งพื้นไว้อย่างน้อย 8 ชั่วโมงก่อนการใช้เครื่องขัดพื้น 	✓	✓	
 <p>ภาพที่ 3. ซีซั่น พีซีเอส-010 (ผลิตภัณฑ์เคลือบเงาพื้น)</p>			


รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>ผลิตภัณฑ์แว็กซ์เคลือบเงาพื้น เกรด A พีพี</p> <p>ผลิตภัณฑ์แว็กซ์เคลือบเงาพื้น เกรด A</p> <p>ปริมาตรสุทธิ /Net contents 3.80 ลิตร</p> <p>รายละเอียดสินค้า</p> <p>ใช้ได้กับพื้น ปาเก้ ปูนหินขัด หินอ่อน กระเบื้องยาง ทำให้เงางามและคงทน</p> <p>คุณสมบัติ (Properties)</p> <p>หลังเตรียมพื้นที่แล้ว ให้นำน้ำยาเคลือบเงาพื้นมาเทใส่ภาชนะ แล้วใช้ผ้ามือปุ่มน้ำยาแล้วนำไปถูพื้นจนเต็มพื้นที่ ที่ต้องการ แล้วรอให้แห้งสนิท จึงลงผลิตภัณฑ์ซ้ำอีก 3-4 รอบ จะทำให้พื้นเป็นเงางามและคงทน</p> <p>ข้อแนะนำ</p> <p>ความเงางามของพื้นขึ้นอยู่กับจำนวนครั้งที่ลงผลิตภัณฑ์</p> <p>ข้อควรระวัง</p> <p>ควรสวมถุงมือทุกครั้งที่ใช้ เก็บให้พ้นมือเด็ก อาหาร สัตว์เลี้ยง</p>			✓
			
ภาพที่ 4. ผลิตภัณฑ์แว็กซ์เคลือบเงาพื้นพีพี			


รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>ซีซั่น พีซีเอส-001 / SEASONS PCS-001</p> <p>ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดพื้นทั่วไป (FLOOR CLEANER)</p> <p>ปริมาตรสุทธิ /Net contents 3.80 ลิตร/ 3.80 Lite</p> <p><u>ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ</u></p> <p>Sodium Lauryl Ether Sulfate 3.60% w/w</p> <p>Linear Alkylbenzene Sulfonates, Sodium Salt 0.88% w/w</p> <p><u>คุณสมบัติ (Properties)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - มีคุณสมบัติหลัก คือ ทำความสะอาดพื้นทั่วไป สามารถใช้ในงานทำความสะอาดพื้น ฝาผนังเพดาน และบริเวณที่สามารถสัมผัสน้ำได้ โดยจะไม่ทำให้แว็กซ์มันวาว - ใช้ในการทำสะอาดคราบเปื้อนและคราบสิ่งสกปรก โดยทั่วไป รวมไปถึงคราบน้ำมัน คราบสบู่ อีกทั้งยังให้ความเงางามกับพื้นผิวและให้กลิ่นหอม - ไม่กัดกร่อน หรือทำลาย เช่น กระเบื้องยาง หินขัด หินอ่อน และไม้ปาร์เก้ เมื่อใช้ตามวิธีใช้ - มีคุณสมบัติหลัก คือ ทำความสะอาดพื้นทั่วไป <p><u>วิธีใช้ (Use Direction)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำหรับทำความสะอาดพื้นทั่วไป ผสมผลิตภัณฑ์ 1 ส่วนต่อน้ำ 130 ส่วน สำหรับทำความสะอาดพื้นผิวทั่วไปที่ไม่ค่อยมีคราบสกปรกมากนักผสมผลิตภัณฑ์ 1 ส่วนต่อน้ำ 40-60 ส่วน สำหรับทำความสะอาดพื้นผิวที่มีคราบสกปรกปานกลาง 2. เช็ดถูด้วยผ้ามือบ้นพื้นผิวที่ต้องการ หรือใช้ร่วมกับเครื่องขัดล้างพื้นอัตโนมัติ 	✓	✓	
<p style="text-align: center;">  ภาพที่ 5. ซีซั่น พีซีเอส-001 (ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดพื้นทั่วไป) </p>			

รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>คลาสสิก คลีน (Classic Clean) ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดพื้นประจำวัน ปริมาตรสุทธิ /Net contents 3.80 ลิตร/ 3.80 Lite</p> <p><u>ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ</u></p> <p>Sodium Lauryl Sulphate 3.76% Diethanolamide 1.88%</p> <p><u>วิธีใช้</u></p> <p>ผสมผลิตภัณฑ์พื้น คลาสสิก คลีน 1 ส่วนต่อน้ำ 60 ส่วน แล้ว ใช้ผ้าชุบ จุ่มผ้ามีอบ หรือฟองน้ำ นำมาเช็ดให้ทั่วบริเวณที่ ต้องการทำความสะอาด จากนั้นทิ้งไว้ให้แห้งโดยไม่ต้องล้างหรือ เช็ดน้ำซ้ำอีกครั้ง แต่หากจำเป็นต้องทำความสะอาดเครื่องใช้ โดยเฉพาะเครื่องใช้ที่ต้องสัมผัสกับอาหาร จะต้องล้างออกด้วย น้ำให้สะอาดทุกครั้ง</p>  <p>ภาพที่ 6. คลาสสิก คลีน (Classic Clean) ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดพื้นทั่วไป</p>			✓

รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>ซีซั่น พีซีเอส-012 / SEASONS PCS-012 ผลิตภัณฑ์ป็นเงาพื้น SPRAY BUFF (CLEANING&POLISHING) ปริมาตรสุทธิ /Net contents 3.80 ลิตร</p> <p><u>ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ</u> Silicone Emulsion 7%w/w</p> <p><u>คุณสมบัติ (Properties)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - เป็นน้ำยาที่ช่วยเพิ่มความเงางาม ให้กับพื้นทีลงด้วยแว็กซ์ แล้วให้เกิดความเงางามขึ้น - มีส่วนผสมของแว็กซ์ เพื่อเพิ่มเนื้อแว็กซ์ให้กับพื้นที่มีการ สึกหรอ - ไม่ลื่นเมื่อฉีดลงไปบนพื้น <p><u>วิธีใช้ (Use Direction)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เทใส่กระบอกสเปรย์ และสเปรย์ลงบนพื้นแล้วจึงป็นเงา ด้วยแผ่นขัดเครื่องป็นเงา (โดยไม่ต้องผสมน้ำ) Spray onto the floor and burnish using burnishing machine (without water). 			
 <p>ภาพที่ 7 ซีซั่น พีซีเอส-012 (ผลิตภัณฑ์ป็นเงาพื้น) SPRAY BUFF (CLEANING&POLISHING)</p>	✓	✓	

รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>ซีซั่น พีซีเอส-008 / SEASONS PCS-008</p> <p>ผลิตภัณฑ์เก็บฝุ่นพื้น</p> <p>DUST COLLECTOR</p> <p>ปริมาตรสุทธิ /Net contents 3.80 ลิตร</p> <p><u>ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ</u></p> <p>ดิสทิลเลต (ปิโตรเลียม), ไฮโดรทรีตเตดไลต์ 98.51% w/w (Distillates (petroleum), Hydrotrated light)</p> <p><u>คุณสมบัติ (Properties)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - เป็นผลิตภัณฑ์สำหรับขัด และเก็บฝุ่นละอองต่าง ๆ ตามพื้น ไม่ให้กระจายไปในอากาศ - มีคุณสมบัติรักษาพื้นและยืดอายุพื้นที่ลงน้ำยาเคลือบเงาพื้น ให้ทนนาน ใช้ได้กับพื้นทุกชนิด <p><u>วิธีใช้ (Use Direction)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เท ซีซั่น พีซีเอส-008 ลงในขวดสเปรย์หรือกระบอกฉีด (ห้ามผสมน้ำ) 2. ฉีดซีซั่น พีซีเอส-008 ลงบนผ้ามีอปัดฝุ่นทั้งไว้น้ำยาแห้ง อย่างน้อย 3-6 ชั่วโมง 3. นำมีอปมาถูบนพื้นที่ที่ต้องการโดยปฏิบัติวันละ 2-3 ครั้งหรือ ตามความเหมาะสม จะทำให้พื้นสะอาดดูเงางามอยู่เสมอ 4. หลังใช้งานแล้วควรทำความสะอาดผ้ามีอปัดฝุ่นด้วยแปรง และเขย่าฝุ่นออกให้สะอาดก่อนนำไปเก็บ <div data-bbox="534 1612 686 1926">  </div> <p>ภาพที่ 8 ซีซั่น พีซีเอส-008 (ผลิตภัณฑ์เก็บฝุ่นพื้น)</p>	✓	✓	


รายการนำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>โมซา โปรเฟชชันแนล สูตรน้ำ ผลิตภัณฑ์สเปรย์ดับฝุ่น ปริมาตรสุทธิ /Net contents 3.80 ลิตร</p> <p>คุณสมบัติ (Properties)</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำหรับการกำจัดฝุ่นละอองแบบแห้ง ใช้งานได้ทันที ไม่ต้องฉีดทิ้งไว้ - เก็บฝุ่นละอองได้ดี โดยไม่ทำให้ฝุ่นละอองฟุ้งกระจาย - พื้นผิวสะอาดสดใส ประหยัดเวลา และค่าใช้จ่าย - เพิ่มประสิทธิภาพในการจับฝุ่นจากพื้นให้ติดมือและปล่อยฝุ่นสู่น้ำเมื่อซัก - ปลอดภัยต่อทุกพื้นผิวแข็งทุกชนิด - กลิ่นหอมสะอาด สดชื่น <p>วิธีใช้ (Use Direction)</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำหรับเก็บฝุ่นด้วยมือปัดฝุ่น ฉีดผลิตภัณฑ์ลงบนมือปัดฝุ่นให้ทั่ว ทิ้งไว้ 2-3 นาที นำมือปัดฝุ่นตามพื้นหรือพื้นผิวอื่น ๆ ที่ต้องการ (ห้ามใช้กับพื้นเปียกน้ำ และไม่ควรฉีดลงพื้นผิวโดยตรง) จะทำให้พื้นสะอาดเป็นเงางาม โดยไม่เป็นอันตรายต่อพื้นผิวทุกชนิด (มีกลิ่นหอม เหมาะกับพื้นในห้องที่มีอากาศถ่ายเทหรือตามห้องโถง) - สำหรับเช็ดฝุ่นบนพื้นผิวทั่วไป ฉีดผลิตภัณฑ์ลงบนผ้าสะอาด แล้วเช็ดในบริเวณที่ต้องการเก็บฝุ่น หลังจากนั้นให้เช็ดด้วยผ้าสะอาดอีกครั้ง 			✓
 <p>ภาพที่ 2 โมซา โปรเฟชชันแนล สูตรน้ำ ผลิตภัณฑ์สเปรย์ดับฝุ่น</p>			

รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>ซีซั่น พีซีเอส-025 / SEASONS PCS-025</p> <p>ผลิตภัณฑ์เช็ดกระจก</p> <p>GLASS & MIRROR CLEANER</p> <p>ปริมาตรสุทธิ /Net contents 3.80 ลิตร</p> <p><u>ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ</u></p> <p>Ethoxylated alcohol 0.528% w/w</p> <p>Sodium Lauryl Ether Sulfate 0.36% w/w</p> <p><u>คุณสมบัติ (Properties)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ขจัดคราบสกปรก ฝุ่นละออง คราบมัน และให้ความเงางามแก่กระจก - สามารถใช้ได้ทั้ง ตู้เย็น เตาแก๊ส กระเบื้องเคลือบ สแตนเลส และ โครเมียม <p><u>วิธีใช้ (Use Direction)</u></p> <p>ผสมซีซั่น พีซีเอส-25 กับน้ำอัตราส่วน 1 ต่อ 10 หรือ 1 ต่อ 20 ผสมลงในขวดสเปรย์แล้วฉีดลงบนกระจกที่ต้องการทำความสะอาด ใช้อุปกรณ์เช็ดกระจกเช็ดให้เรียบร้อย เช็ดด้วยผ้าแห้งให้สะอาด โดยเช็ดไปในทางเดียวกัน</p> <p>Dilute SEASONS PCS-025 1 to 10 or 1 to 20 of clean water into a spray bottle, and spray on the glass. Wipe it with glass cleaner and a dry cloth respectively in the same cleaning direction.</p>  <p>ภาพที่ 10 ซีซั่น พีซีเอส-008 (ผลิตภัณฑ์เช็ดกระจก)</p>	✓	✓	


รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>ผลิตภัณฑ์เช็ดกระจก พีพี</p> <p>GLASS & MIRROR CLEANER</p> <p>ปริมาตรสุทธิ /Net contents 3.80 ลิตร</p> <p><u>คุณสมบัติ (Properties)</u></p> <p>ใช้ทำความสะอาดกระจก กระเบื้องเคลือบ</p> <p><u>วิธีใช้</u></p> <p>เทผลิตภัณฑ์เช็ดกระจกพีพีลงในขวดสเปรย์ ฉีดลงบนพื้นผิวที่ต้องการทำความสะอาดให้ทั่วแล้วเช็ดออกด้วยผ้าแห้ง</p> <p><u>วิธีเก็บรักษา</u></p> <p>ควรเก็บไว้ในภาชนะบรรจุที่ปิดแน่น อย่าให้ถูกแสงแดดและเก็บไว้ในที่มืดชิด ห่างจากเด็ก อาหาร สัตว์เลี้ยง เปลวไฟ และความร้อน</p>			✓
 <p>ภาพที่ 11 ผลิตภัณฑ์เช็ดกระจก พีพี</p>			

รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>ซีซั่น พีซีเอส-015 / SEASONS PCS-015 ผลิตภัณฑ์เช็ดเคลือบผิวเฟอร์นิเจอร์, เครื่องหนัง, ไวนิล (FURNITURE POLISHING) ปริมาตรสุทธิ /Net contents 3.80 ลิตร</p> <p><u>ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ</u> Silicone Emulsion 22% w/w</p> <p><u>คุณสมบัติ (Properties)</u> ซีซั่น พีซีเอส-015 เป็นผลิตภัณฑ์เช็ดเคลือบผิว เฟอร์นิเจอร์ เครื่องหนัง ไวนิล และหนังเทียม เพื่อเพิ่มความเงา งาม ดูใหม่เสมอ ช่วยป้องกัน การขีดขีดโดยทั่วไป รอยต่างอัน เกิดจากคราบน้ำ คราบเปื้อนต่าง ๆ ทำให้ เครื่องหนังทำความ สะอาดและดูแลรักษาได้ง่าย</p> <p><u>วิธีใช้ (Use Direction)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เชย่ำขวด ซีซั่น พีซีเอส-015 ก่อนใช้ทุกครั้ง 2. ฉีดลงบนผ้าหรือฟองน้ำ ก่อนเช็ดลงบนพื้นผิวเฟอร์นิเจอร์ หรือ เครื่องหนัง ที่ต้องการ 3. ใช้ฟองน้ำแห้งหรือผ้านุ่มแห้งเช็ด ซีซั่น พีซีเอส-015 ให้ทั่ว พื้นผิวเครื่องหนัง <div data-bbox="475 1512 730 1832" data-label="Image"> </div> <p>ภาพที่ 12 ซีซั่น พีซีเอส-015 ผลิตภัณฑ์เช็ดเคลือบผิวเฟอร์นิเจอร์, เครื่องหนัง, ไวนิล (FURNITURE POLISHING)</p>	✓	✓	

รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
ตรา/ยี่ห้อ มงกุฎพญานาคคู่ กลุ่มยา ยาสมุนไพร, ยาใช้เฉพาะที่ ประเภท ฆ่าเชื้อโรค รุ่น/สูตร เอซิลแอลกอฮอล์ ขนาด/บรรจุ 450,180,60 ซีซี บรรจุภัณฑ์ ขวดพลาสติก ส่วนประกอบ เอทิล แอลกอฮอล์ 70% ขอบ่งใช้ สำหรับฆ่าเชื้อโรค ทำความสะอาดบาดแผล วิธีใช้ ใช้ทำความสะอาดรอบบาดแผล การเก็บรักษา เก็บที่อุณหภูมิไม่เกิน 30°C ราคาป้าย 50, 25, 15 ทะเบียนยา/รับแจ้ง 1A 138/48 ผู้ผลิต ศิริบุญชา ลูกค้าสัมพันธ์ 0-2745-2648 เว็บไซต์ www.siribuncha.com แหล่งข้อมูล เอกสารกำกับยา Rack R3 Rack Map 3/6			
	✓	✓	
ภาพที่ 13 เอซิลแอลกอฮอล์ (น้ำยาฆ่าเชื้อโรค)			

รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>ซีซั่น พีซีเอส-031 / SEASONS PCS-031 ผลิตภัณฑ์น้ำยาเช็ดสุขภัณฑ์ ให้กลิ่นหอม CLEANER AND DEODORIZER ปริมาตรสุทธิ /Net contents 3.80 ลิตร <u>ชื่อและอัตราส่วนของสารสำคัญ</u> Sodium Lauryl Ether Sulfate 3.24% w/w Linear Alkyl Benzene Sulfonate , Sodium Salt 1.125% w/w</p> <p><u>คุณสมบัติ (Properties)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นผลิตภัณฑ์ที่สามารถใช้ในงานทำความสะอาดพื้น ฝาผนัง เพดาน ห้องน้ำและบริเวณทั่วไปที่สามารถสัมผัสน้ำได้ 2. ใช้ในการทำความสะอาดคราบเปื้อนและคราบสิ่งสกปรก โดยทั่วไปรวมถึงคราบน้ำมันและสบู่ ก้อนน้ำ สนิมที่เกาะสแตนเลส (ใช้แผ่นสก็อตไบรท์) ให้ความเงางามแก่สุขภัณฑ์ 3. ไม่กัดหรือทำลายพื้นต่าง ๆ เช่น กระเบื้องยาง หินขัด หินอ่อน และไม้ปาร์เก้ เมื่อใช้ตามวิธีใช้ 4. มีคุณสมบัติหลัก 3 ประการ คือ ทำความสะอาด, ฆ่าเชื้อ และดับกลิ่น <p><u>วิธีใช้ (Use Direction)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผสม 1 ส่วนต่อน้ำ 130 ส่วน สำหรับเช็ดทำความสะอาดพื้นผิวทั่วไป เพื่อทำความสะอาด ฆ่าเชื้อ ดับกลิ่น โดยไม่ต้องล้างน้ำออก 2. ผสม 1 ส่วนต่อน้ำ 40-60 ส่วน สำหรับทำความสะอาดพื้นผิวที่มีคราบสกปรกปานกลาง แล้วล้างออกด้วยน้ำสะอาดหรือใช้ผ้าสะอาดหรือฟองน้ำเช็ดออก <div data-bbox="502 1713 710 1937">  </div> <p>ภาพที่ 14 ซีซั่น พีซีเอส-031 (ผลิตภัณฑ์น้ำยาเช็ดสุขภัณฑ์ ให้กลิ่นหอม)</p>	✓	✓	

รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>ผงซักฟอก</p> <p>ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดชนิดผงซักฟอก เอ็ม ซี ดี เป็นผงทำความสะอาดอเนกประสงค์ สูตรอุตสาหกรรม</p> <p>**ใช้ทำความสะอาด สำหรับโรงงาน โรงแรม โรงพยาบาล โรงเรียน ภัตตาคาร อู่รถ ปิมน้ำมัน หรือครอบครัวขนาดใหญ่</p> <p>**สำหรับทำความสะอาด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ภาชนะถ้วย ชาม แก้วน้ำ และเครื่องครัว - พื้นผิวต่าง ๆ เช่น พื้นโรงงาน อู่รถ ปิมน้ำมัน พื้นผนังห้องน้ำ ห้องครัว เป็นต้น <p>วิธีใช้ :</p> <p>สำหรับทำความสะอาด จาน ชาม ผลิตภัณฑ์ 15 กรัม ละลายน้ำ 2 ลิตร ล้างภาชนะหรือเครื่องใช้ในครัว แล้วล้างออกด้วยน้ำสะอาด สำหรับคราบอาหารที่สกปรกมาก ให้ใช้ผลิตภัณฑ์ในอัตราส่วนที่มากขึ้น</p> <p>สำหรับทำความสะอาด พื้นคอนกรีต/กระเบื้องทั่วไป/อู่รถ ใช้ผลิตภัณฑ์ 300 กรัม ละลายน้ำ 20 ลิตร เทราดบนพื้น ใช้แปรงขัดตามความเหมาะสม แล้วล้างออกด้วยน้ำจนสะอาด</p> <p>ในกรณีที่สกปรกมาก สามารถเพิ่มปริมาณผลิตภัณฑ์ได้ตามความเหมาะสม สำหรับทำความสะอาด พื้นผิวสุขภัณฑ์ภายในห้องน้ำ ใช้ผลิตภัณฑ์ 150 กรัม ละลายน้ำ 5 ลิตร เทราดบนพื้น ใช้แปรงขัดตามความเหมาะสม แล้วล้างออกด้วยน้ำจนสะอาด ในกรณีที่สกปรกมาก สามารถเพิ่มปริมาณผลิตภัณฑ์ได้ตามความเหมาะสม</p>			
 <p>ภาพที่ 15 ผงซักฟอก</p>	✓	✓	✓

รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>ผงซักฟอก 3M น้ำหนักสุทธิ 25 กก. ได้มาตรฐาน “ฉลากเขียว” จากสถาบันสิ่งแวดล้อมไทย</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีสาร Oxygen bleach ช่วยขจัดคราบสกปรกต่าง ๆ ได้อย่างล้ำลึก - มีสาร Optical Brightener ช่วยให้ผ้าสีสดใสเหมือนใหม่อยู่เสมอ - สาร Anti-corrosion ช่วยป้องกันไม่ให้เครื่องซักเป็นสนิมหรือผุกร่อน - กลิ่นหอมสะอาด ใช้ได้ทั้งผ้าขาวและผ้าสี - สามารถใช้ได้ทั้งเครื่องซักผ้า ฝาหน้าและฝาบ้น - ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดแบบผงสำหรับใช้ทำความสะอาดคราบสกปรกบนพื้นผิวต่าง ๆ - เหมาะสำหรับขจัดคราบสกปรก คราบไขมัน คราบน้ำมัน และคราบฝังแน่น <p>วิธีใช้ผลิตภัณฑ์สำหรับทำความสะอาดพื้น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผสมผลิตภัณฑ์ 7 ช้อน (300 กรัม) ละลายน้ำ 20 ลิตร ทำความสะอาดโดยใช้แปรงขัดพื้น หรือเครื่องขัดถูแล้วล้างออกด้วยน้ำสะอาดตามด้วยผ้ามีอบเช็ดให้แห้ง <p>วิธีใช้ผลิตภัณฑ์สำหรับทำความสะอาดพื้นผิวและสุขภัณฑ์ในห้องน้ำ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผสมผงผลิตภัณฑ์ 3 ช้อน (150 กรัม) ละลายน้ำ 5 ลิตร ใช้แผ่นขัดใยสังเคราะห์ แปรงขัดพื้นเหมาะสม แล้วล้างออกด้วยน้ำสะอาด 			✓
			
ภาพที่ 16 ผงซักฟอก			

รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>สเปรย์ฉีดฆ่าเชื้อโทรศัพท์</p> <p>สเปรย์เดททอล สเปรย์ฆ่าเชื้อโรคสำหรับพื้นผิว</p> <p>คุณสมบัติ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ช่วยยับยั้ง และฆ่าเชื้อโรค แบคทีเรียได้ถึง 99.9% - สามารถฉีดได้ทุกสถานที่ ทุกซอก ทุกมุม ทั้งห้องน้ำ ห้องครัว และภายในบ้าน - ให้ความรู้สึกปลอดภัย และมีกลิ่นหอมสดชื่นทุกครั้งหลังการฉีด - รูปแบบสเปรย์ใช้งานง่าย <p>ขนาด/บรรจุ 450 มล.</p> <p>วิธีใช้</p> <p>หลังทำความสะอาดพื้นผิวแล้ว เชย่ากระป๋องก่อนใช้ สเปรย์ผลิตภัณฑ์ให้ห่างจากพื้นผิว 20 ซม. ระยะเวลาฉีดพ่น 5 วินาที ทิ้งไว้ให้เป็ยกนาน 10 นาที เช็ดตามด้วยผ้าแห้งสะอาดอีกครั้ง</p>  <p>ภาพที่ 17 สเปรย์ฉีดฆ่าเชื้อโทรศัพท์</p>	✓	✓	✓

รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>ผลิตภัณฑ์ปรับอากาศห้องน้ำ</p> <p>สเปรย์ปรับอากาศ Extra (เอ็กซ์ตรา)</p> <p>ปรับอากาศ ขจัดกลิ่นอับ ห้องนอน ห้องน้ำ และในรถยนต์</p> <ul style="list-style-type: none"> - สีส้ม (กลิ่นส้ม) - สีชมพู (กลิ่นพลอรัล) - สีม่วง (กลิ่นลาเวนเดอร์) <p>สินค้า</p> <p>สเปรย์ปรับอากาศห้อง และรถยนต์ (สินค้าไทย)</p> <p>วิธีใช้</p> <p>สร้างบรรยากาศ ขจัดกลิ่นไม่พึงประสงค์</p> <p>บรรจุ</p> <p>300มล. /กระป๋อง</p>	✓	✓	




ภาพที่ 18 ผลิตภัณฑ์ปรับอากาศห้องน้ำ

รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>การบูรหอม การบูรไล่มด การบูรก้อน การบูรผงผ้า</p> <p>การบูรเป็นไม้ยืนต้น ขนาดกลาง สูง 10-15 เมตร ซึ่งการบูรที่เรา ใช้นำมาใช้กันนั้น มาจากส่วนต้นและรากของการบูร การบูรที่ได้ จากธรรมชาตินั้น มีลักษณะเป็นผลึกเป็นเล็ก ๆ สีขาว ที่เกิดอยู่ ทั่วทั้งต้นการบูร โดยธรรมชาตินั้นเองเหตุที่เกิดผลึกเล็ก ๆ สีขาว ที่ต้นการบูรเป็น เพราะน้ำหอมที่อยู่ภายใต้การบูรหอมระเหย ซึ่ง อยู่ภายในส่วนต่าง ๆ ของต้นการบูรนั่นเอง</p> <p>การผลิตการบูรนั้น นิยมทำโดยนำส่วนต่าง ๆ ของต้นการบูร มา หั่นเป็นชิ้นเล็ก ๆ มักจะใช้ต้นการบูรที่มีอายุประมาณ 5 ปี ขึ้นไป นำไปต้ม หรือ กลั่นโดยใช้ไอน้ำ นำภาชนะมารองรับน้ำมันหอม ระเหยที่กลั่นได้จากต้นออกมาจากน้ำมันหอมระเหย เราก็เก็บ เอาผลึกนั้นมาทำเป็นก้อน หรือบดเป็นชิ้นเล็ก ๆ ละเอียด เพื่อ นำไปใช้ประโยชน์ต่อไป</p> <p>คุณสมบัติ</p> <p>ไล่มด ไล่แมลง เพิ่มความสดชื่นด้วยความหอมเย็นของการบูร</p> <p>วิธีใช้</p> <p>วางในตู้เสื้อผ้า ห้องน้ำ รถยนต์ ตู้หนังสือ ชั้นวางรองเท้า กระเป๋า เดินทาง</p> <p>การบูรหอม จะช่วยดับกลิ่นอับชื้น และช่วยปรับอากาศให้มีกลิ่น หอม อีกทั้งการบูรหอม ยังช่วยคลายอาการหวัด เพื่อให้หายใจ ได้สะดวกขึ้นอีกด้วย</p>	✓	✓	



ภาพที่ 19 การบูร

รายการน้ำยาทำความสะอาด			
รายการ	พื้นที่และ ห้องน้ำ ผู้ป่วยนอก (O.P.D.)	พื้นที่และ ห้องน้ำ หอพักผู้ป่วย ใน (I.P.D)	พื้นที่และ ห้องน้ำส่วน สำนักงาน
<p>สารทำความสะอาด ขีวบำบัดเอนกประสงค์ (ไบโอออร์แกนิก) คีน เอฟ.ไอ.จี คลีนเนอร์</p> <p>สารทำความสะอาดจากธรรมชาติ 100% เพื่อกำจัดกลิ่น ขยะ ย่อยสลายไขมัน และกำจัดสิ่งสกปรก</p> <p>ขนาดบรรจุ : 250 มิลลิลิตร / 1 ลิตร / 5 ลิตร / 20 ลิตร</p> <p>คุณสมบัติการใช้งาน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้ทำความสะอาดเอนกประสงค์ พื้นผิวห้องทำงาน ห้องครัว ห้องน้ำ 2. ขจัดสิ่งสกปรกคราบน้ำมัน ไขมันที่สะสมอยู่ในท่อระบายน้ำ 3. ช่วยลดค่าความสกปรกของน้ำเสีย ก่อนที่จะลงสู่แหล่งน้ำ 4. เพิ่มประสิทธิภาพของจุลินทรีย์ในระบบบำบัดน้ำเสีย 5. สามารถขจัดบำบัดน้ำมัน <p>วิธีการใช้งาน</p> <p>ผสมหัวเชื้อกับน้ำในอัตราส่วน 1 : 50 - 1 : 100</p> <p>ทำความสะอาดบริเวณที่ต้องการ ทั้งนี้อัตราส่วนขึ้นอยู่กับความ สกปรกของแต่ละพื้นที่ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของหัวเชื้อในการทำ ความสะอาด ควรสำรวจพื้นที่ก่อนที่จะผสมหัวเชื้อ</p>  <p>ภาพที่ 20 สารทำความสะอาด ขีวบำบัดเอนกประสงค์</p>	✓	✓	

บทที่ 4

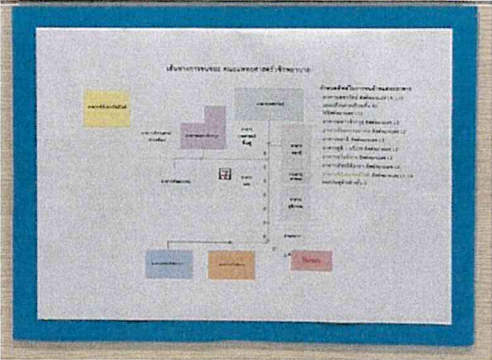
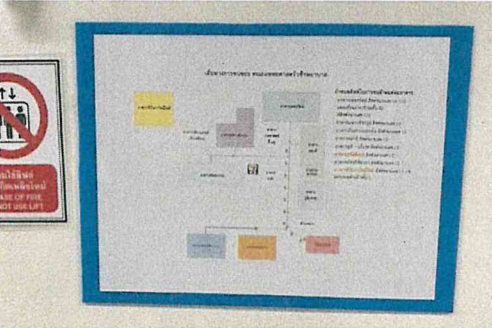

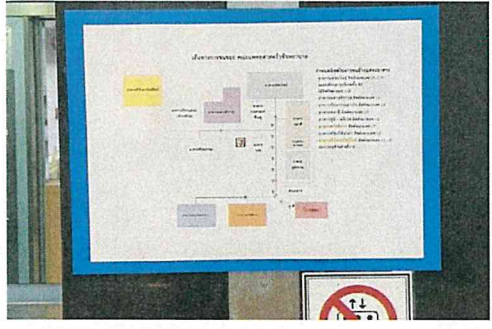
ปัญหา อุปสรรคและแนวทางแก้ไข

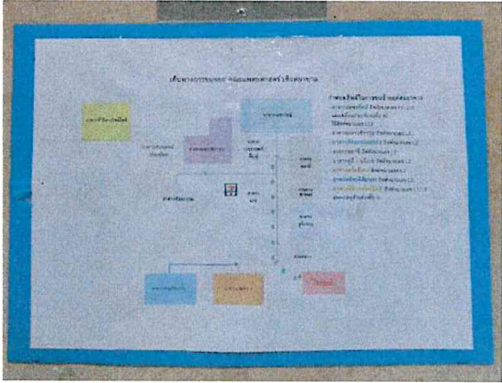
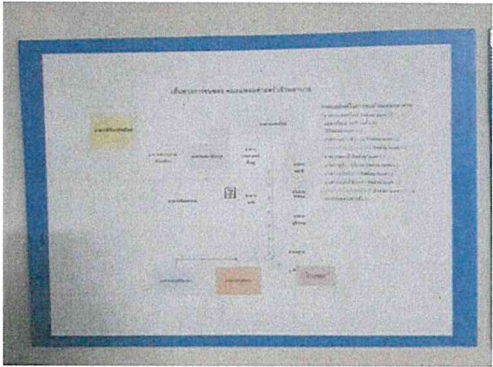
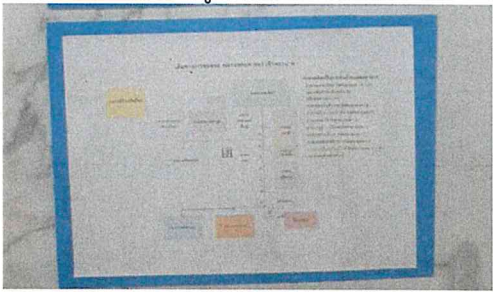
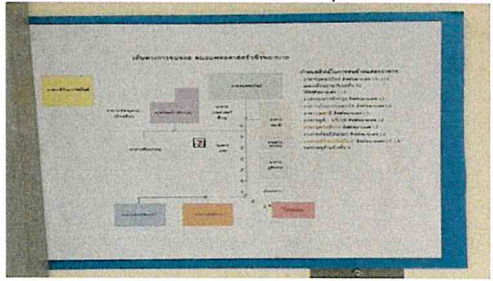
ในฐานะที่ผู้ขอรับการประเมินรับผิดชอบ ควบคุม ดูแล การปฏิบัติงานของพนักงานทำความสะอาด จึงรวบรวมปัญหาและอุปสรรคต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานของพนักงานทำความสะอาด เพื่อนำมาวางแผนและจัดทำแนวทางแก้ไขให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น ดังนี้

ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางในการแก้ไข
4.1 พนักงานทำความสะอาดปฏิบัติงานอยู่ในภาวะติดเชื่อเสี่ยงต่อการแพร่กระจาย (ติด COVID-19)	<p>4.1.1 ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติงานในช่วง COVID-19</p> <p>4.1.2 หัวหน้าแม่บ้านให้มีควบคุมตรวจสอบและคัดกรองพนักงานก่อนขึ้นปฏิบัติงาน หากพนักงานทำความสะอาดเข้าข่ายความเสี่ยงทางหัวหน้าแม่บ้านจะส่งพนักงานไปตรวจ SWAB พร้อมกักตัว 14 วัน</p> <p>4.1.3 ในกรณีที่มิพนักงานทำความสะอาดใหม่เข้ามาปฏิบัติงานทุกครั้ง ต้องมีใบรับรองการฉีดวัคซีนครบทั้ง 2 เข็มจึงจะสามารถเข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่ได้</p>
4.2 พนักงานทำความสะอาดปฏิบัติงานไม่ถูกต้อง ขาดความรู้ในการปฏิบัติ เช่น การจัดเก็บขยะ เป็นต้น	<p>4.2.1 ได้กำหนดแนวทางในการปฏิบัติการจัดการและจัดเก็บขยะเพื่อเป็นความรู้ให้แก่พนักงานทำความสะอาด</p> <p>4.2.2 จัดอบรมการจัดการและจัดเก็บขยะแก่พนักงานทำความสะอาด ปีละ 2 ครั้ง เพื่อทบทวนความรู้ในการปฏิบัติงาน</p> <p>4.2.3 หัวหน้าแม่บ้านควบคุมและกำกับพนักงานทำความสะอาดให้ปฏิบัติงานให้ถูกต้องและให้ความรู้อย่างสม่ำเสมอ</p>
4.3 พนักงานทำความสะอาดเข้าถึงในการปฏิบัติงานล่าช้า	<p>4.3.1 ควบคุมและกำกับพนักงานทำความสะอาดในการเข้าถึงพื้นที่ปฏิบัติงานอย่างรวดเร็ว</p> <p>4.3.2 ฝึกอบรมให้ความรู้ในการทำสะอาดและหลักการใช้อุปกรณ์ทำความสะอาดให้ได้อย่างถูกต้องให้แก่พนักงานอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>4.3.3 มีการตรวจสอบการทำงานของพนักงานทำความสะอาดเพื่อทำการประเมินตัวพนักงานอย่างต่อเนื่อง</p>

ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางในการแก้ไข
<p>4.4 การมีลำดับใช้ลิฟต์พื้นที่ส่วนรวม</p>	<p>4.4.1 จัดทำป้ายกำหนดการใช้ลิฟต์ในการขนขยะ</p> <p>อาคารพัชรกิติยาภา</p>  <p>อาคารที่ปิงกรัศมิโชติ</p>  <p>อาคารสวัสดิการ</p>  <p>อาคารพยาธิ</p> 

ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางในการแก้ไข
<p>4.4 การมีลำดับใช้ลิฟต์พื้นที่ส่วนรวม (ต่อ)</p>	<p>4.4.1 จัดทำป้ายกำหนดการใช้ลิฟต์ในการขนขยะ (ต่อ)</p> <p>อาคารศัลยกรรม</p>  <p>อาคารเพชรรัตน์</p>  <p>อาคารสูติ-นรีเวชกรรม</p>  <p>อาคารมหาวชิราวุธ</p> 

ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางในการแก้ไข
<p>4.5 การขนขยะไม่ถูกต้อง</p>	<p>4.5.1 มีการกำหนดและจัดทำป้ายเส้นทางรถขนขยะอย่างชัดเจน</p> <p><u>อาคารพัชรกิตติยาภา</u></p>  <p><u>อาคารที่ปิงกรัศมีโชติ</u></p>  <p><u>อาคารสวัสดิการ</u></p>  <p><u>อาคารพยาธิ</u></p> 

ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางในการแก้ไข
<p>4.5 การขนขยะไม่ถูกต้อง (ต่อ)</p>	<p>4.5.1 มีการกำหนดและจัดทำป้ายเส้นทางการขนขยะอย่างชัดเจน (ต่อ)</p> <p><u>อาคารศัลยกรรม</u></p>  <p><u>อาคารเพชรรัตน์</u></p>  <p><u>อาคารสูติ-นรีเวชกรรม</u></p>  <p><u>อาคารมหาวชิราวุธ</u></p> 

บทที่ 5

ข้อเสนอแนะ

เพื่อให้การปฏิบัติงานของพนักงานทำความสะอาดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีมาตรฐาน รวมทั้งเพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงให้ความสำคัญต่าง ๆ ดังนี้

1. จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานให้ครอบคลุมการปฏิบัติงานของพนักงานทำความสะอาดในทุกด้าน เพื่อให้การปฏิบัติงานของพนักงานทำความสะอาด มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

2. จัดประชุมภายในหน่วยงาน (ทั้งในส่วนเจ้าหน้าที่คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลและบริษัทภายนอกทำความสะอาด) เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในแนวทางการปฏิบัติงานต่าง ๆ ที่จัดทำขึ้น ปัญหา อุปสรรค เพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกัน และนำมาปรับแก้ไขให้สอดคล้องเป็นไปตามทิศทางเดียวกัน

3. ให้พนักงานทำความสะอาดได้เข้ารับการอบรมความรู้ด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น หลักในการปฏิบัติงานความสะอาดและการใช้วัสดุอุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดที่ถูกต้อง การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล และการอบรมการป้องกันอัคคีภัยเบื้องต้น ที่ทางหน่วยงานภายในโรงพยาบาลหรือภายนอกโรงพยาบาลจัดขึ้น เพื่อเป็นการทบทวนความรู้ สร้างความเข้าใจในการปฏิบัติงานที่ถูกต้อง

ภาคผนวก



คำสั่งคณะกรรมการข้าราชการ
ที่ ๓๖๘ / ๒๕๖๔
เรื่อง แต่งตั้งผู้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานในสำนักงานคณบดี

ตามคำสั่งคณะกรรมการข้าราชการ ที่ ๔๕๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓
เรื่อง แต่งตั้งผู้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานในสำนักงานคณบดี

เพื่อให้การปฏิบัติงานของสำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เป็นไปด้วยความ
เรียบร้อย มีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยวชิราวุธ พ.ศ. ๒๕๕๓
จึงให้ยกเลิกคำสั่งคณะกรรมการข้าราชการ ที่ ๔๕๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้ง
ผู้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานในสำนักงานคณบดี และแต่งตั้งผู้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานในสำนักงานคณบดี
จำนวน ๔ ราย ดังต่อไปนี้

- | | |
|---------------------------------------|--|
| ๑. นางสาวผ่องภัสสร มรรคผล | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
สำนักงานคณบดี
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานเลขานุการ |
| ๒. นายโอฬาร สืบสาย | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
สำนักงานคณบดี
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานธุรการ |
| ๓. นางสาวกรรชียา กล่อมชุ่ม | นักวิชาการช่างศิลป์ปฏิบัติการ
สำนักงานคณบดี
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานศิลป-นันทนาการ
และบริการสังคม |
| ๔. ว่าที่ร้อยตรีหญิงรวิวรรณ เชื้ออภัย | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
สำนักงานคณบดี
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานสื่อสาร
และส่งเสริมภาพลักษณ์ |
| ๕. นายสาธิต นองสุวรรณ | นักวิชาการโสตทัศนศึกษาชำนาญการ
สำนักงานคณบดี
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานโสตทัศนูปกรณ์ |

/บ.นางสาวปวันดี...



ประกาศคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เรื่อง ให้มีหน่วยงานย่อยในหน่วยงานกลุ่มภารกิจสนับสนุน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓

เพื่อให้การดำเนินการของสำนักงานคณบดี ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสม และคล่องตัวในการปฏิบัติงาน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยวชิราวุธ พ.ศ. ๒๕๕๓ และข้อ ๕ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยวชิราวุธว่าด้วยการแบ่งหน่วยงานภายในของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๓ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

๑. ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป
๒. ให้แก้ไขเพิ่มเติมประกาศคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เรื่อง ให้มีหน่วยงานย่อยในหน่วยงานของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ลงวันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยให้ยกเลิกความในข้อ ๓ และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

“๓. สำนักงานคณบดี ให้มีหน่วยงานย่อย ดังนี้

- (๑) งานเลขานุการ
- (๒) งานธุรการ
- (๓) งานศิลป-นิทรรศการและบริการสังคม
- (๔) งานสื่อสารและส่งเสริมภาพลักษณ์
- (๕) งานโสตทัศนูปกรณ์
- (๖) ศูนย์เวชศาสตร์เขตเมือง
- (๗) งานบริการสถานที่และสวน
- (๘) งานรักษาความปลอดภัยและจราจร
- (๙) งานยานพาหนะ
- (๑๐) งานจัดเก็บรายได้
- (๑๑) งานจัดการความรู้”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๑ -

(รองศาสตราจารย์ประยุทธ์ ศิริวงศ์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยวชิราวุธ



คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
Faculty of Medicine Vajira Hospital Navamindradhiraj University

ผู้อนุมัติเอกสาร
[Signature]
(ผศ.นพ.จักรวาล มณีฤทธิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

เรื่อง วิธีการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะของหน่วยงาน

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรในการดูแล คัดแยก จัดเก็บ และขนย้ายขยะของหน่วยงาน
ในคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๒. ขอบเขต

ครอบคลุมตั้งแต่การดูแลจัดเก็บขยะที่หน่วยงาน และการขนย้ายขยะไปยังจุดพักขยะรวม

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบ

บุคลากรทางการแพทย์/เจ้าหน้าที่คนงาน/มิดชา

๔. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๔.๑ การจัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับจัดเก็บ และขนย้ายขยะ

๔.๑.๑ ขยะของหน่วยงานต้องจัดเตรียมถุงขยะสีต่างๆ ไว้พร้อมใช้สำหรับการจัดเก็บขยะแต่ละประเภทตาม
ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การคัดแยก และกำจัดขยะ (PM-ICC-๐๔)

๔.๑.๒ ถัง/ภาชนะรองรับขยะ หน่วยงานต้องจัดเตรียมภาชนะรองรับขยะตามระเบียบปฏิบัติงาน เรื่อง การคัด
แยก และการกำจัดขยะ (PM-ICC-๐๔) ใช้ถุงสีที่ตรงกับประเภทของขยะ จัดวางภาชนะรองรับไว้ในตำแหน่งที่เหมาะสม
และติดป้ายบอกประเภทขยะให้เห็นได้ชัดเจน

๔.๑.๓ ถังพัก และขนย้ายขยะประจำหน่วยงาน หน่วยงานต้องมีการจัดเตรียมถังพักและขนย้ายขยะ
(ขนาด ๑๒๐/๒๔๐ ลิตร) ตามระเบียบปฏิบัติงาน เรื่อง การคัดแยก และการกำจัดขยะ (PM-ICC-๐๔) จัดวางถังพัก
และขนย้ายขยะประจำหน่วยงานไว้ในตำแหน่งที่เหมาะสม ซึ่งทางคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ให้หน่วยงานมีถังพัก
ขยะ ดังนี้

- ถังพัก/ขนย้ายขยะ “สีน้ำเงิน/สีเขียว” ระบุขยะทั่วไป สำหรับขยะทั่วไป
- ถังพัก/ขนย้ายขยะ “สีแดง” ระบุขยะติดเชื้อ สำหรับขยะติดเชื้อ
- ถังพัก/ขนย้ายขยะ “สีเหลือง” ระบุขยะเคมีบำบัด และขยะสารเคมี สำหรับขยะเคมีบำบัด/
ขยะสารเคมี
- ถังพัก/ขนย้ายขยะ “สีเทา” ระบุขยะอันตราย สำหรับขยะอันตราย

๔.๒ การแต่งกายของเจ้าหน้าที่เมื่อต้องปฏิบัติงานจัดเก็บ และขนย้ายขยะ ให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสวมเครื่อง
ป้องกัน ดังนี้

๔.๒.๑ สวมผ้าปิดปาก-ปิดจมูก

๔.๒.๒ สวมหน้ากากป้องกันพลาสติกไว้ด้านหน้า ความยาวตั้งแต่หน้าอกลงไปถึงประมาณครึ่งแข้ง

๔.๒.๓ สวมรองเท้ายางชนิดหุ้มส้น/รองเท้าบูท (ห้ามสวมรองเท้าแตะ)

๔.๒.๔ สวมถุงมืออย่างอย่งหนา

๔.๓ การจัดเก็บขยะ

๔.๓.๑ เมื่อถึงเวลาตามที่หน่วยงานกำหนดในการจัดเก็บขยะ เตรียมถุงขยะให้ถูกต้องตรงกับ
ประเภทของขยะที่จัดเก็บ ให้ผู้ที่ปฏิบัติงานแต่งกายตามที่ระบุในข้อ ๔.๒ และปฏิบัติ ดังต่อไปนี้



คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
Faculty of Medicine Vajira Hospital Navamindradhiraj University

ผู้อนุมัติเอกสาร
(ผศ.นพ.จักรวาล มณีฤทธิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

เรื่อง วิธีการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะของหน่วยงาน

- ขยะทั่วไป เมื่อมีขยะปริมาณ ๓ ใน ๔ ของถุงดำ/ถุงขาวมัดปากถุงให้แน่น นำไปเก็บที่ถังพักขยะ และขนย้ายขยะ รอกการเคลื่อนย้ายไปจุดพักขยะทั่วไป
- ขยะติดเชื้อ แบ่งเป็น
 - ขยะทางการแพทย์ติดเชื้อที่เป็นชิ้นส่วนของร่างกายจากห้องผ่าตัด ห้องพยาธิ ให้รวบรวมใส่ถุงสีแดง ที่ระบุคำว่า “ขยะติดเชื้อ” ๒ ชั้น มัดปากถุงให้แน่น นำส่งห้องนิรภัย
 - ขยะทางการแพทย์ติดเชื้ออื่น ๆ ได้แก่ สำลี ผ้าก๊อซ ถุงมือ กระบอกฉีดยา วัสดุเปื้อนเลือดสารคัดหลั่ง ให้รวบรวมใส่ ๒ ใน ๓ ของถุงแดง มัดปากถุงให้แน่น นำไปเก็บที่ถังพัก/ขนย้ายขยะ “สีแดง” รอกการเคลื่อนย้ายไปจุดพักขยะรวม
 - ขยะทางการแพทย์ติดเชื้อชนิดมีคม ได้แก่ เข็มเย็บแผล เข็มจากสายน้ำเกลือ ใบมีดผ่าตัด ใบมีดโกน ให้ใส่ภาชนะที่ทนต่อการทิ่มทะลุ ๒ ใน ๓ ของภาชนะก่อนใส่ถุงแดงมัดปากถุงให้แน่นนำไปเก็บที่ถังพัก/ขนย้ายขยะ “สีแดง” รอกการเคลื่อนย้ายไปจุดพักขยะรวม
 - ขยะทางการแพทย์ชนิดเหลว ได้แก่ เลือดหนอง น้ำมูก น้ำลาย เสมหะ อุจจาระ ปัสสาวะ ให้เทลงโถส้วม หรือท่อน้ำทิ้ง เพื่อลงบ่อบำบัดน้ำเสีย
 - ขวดยาปฏิชีวนะ ใส่ภาชนะที่ทนต่อการทิ่มทะลุ ให้รวบรวมใส่ประมาณ ๒ ใน ๓ ของถุงแดงมัดปากถุงให้แน่น นำไปเก็บที่ถังพัก/ขนย้ายขยะ “สีเหลืองระบุขยะเคมีบำบัด และขยะสารเคมี” รอกการเคลื่อนย้ายไปจุดพักขยะรวม ใส่กล่องระบุชื่อหน่วยงาน
- ขยะจากห้องปฏิบัติการ แบ่งเป็น
 - ขยะจากห้องจุลชีววิทยา กรณีขยะนั้นได้ทำการฆ่าเชื้อด้วย autoclave ที่หน่วยงานแล้วให้ทิ้งตามขั้นตอนของขยะทั่วไปโดยใส่ประมาณ ๓ ใน ๔ ของถุงดำ มัดปากถุงให้แน่นนำไปเก็บที่ถังพักขยะ และรองรับขยะ รอกการเคลื่อนย้ายไปจุดพักขยะรวม
 - ขยะจากห้องปฏิบัติการอื่นๆ ได้แก่ สารเคมีที่ใช้ในการเตรียมยาสำหรับแช่ชิ้นเนื้อรวบรวมใส่ถุงสีน้ำเงิน มัดปากถุงให้แน่นใส่กล่องกระดาษ ระบุชื่อหน่วยงานนำไปเก็บที่ถังพัก/ขนย้ายขยะ รอกการเคลื่อนย้ายไปจุดพักขยะรวม กรณีขยะนั้นเป็นแก้ว/ของมีคมให้ใส่ภาชนะที่ทนต่อการทิ่มทะลุก่อนใส่ถุงสีน้ำเงิน
- ขยะอันตราย แบ่งเป็น
 - ขยะเคมีบำบัด ได้แก่ ขวดยาเคมีบำบัด ถุงน้ำเกลือเคมีบำบัด ถุงมือเตรียมยาเคมีบำบัดให้รวบรวมใส่ประมาณ ๒ ใน ๓ ของถุงสีม่วงมัดปากถุงให้แน่น ใส่กล่องกระดาษ ระบุชื่อหน่วยงาน นำไปเก็บที่ถังพัก/ขนย้ายขยะ รอกการเคลื่อนย้ายไปจุดพักขยะรวม
 - ขยะกัมมันตรังสี ได้แก่ Technetium ๙๙, Iodine-๑๓๑, Iodine-๑๒๕ เก็บไว้ที่หน่วยงานเป็นเวลา ๑๐ เท่าของครึ่งชีวิต แล้วรวบรวมใส่ถุงสีแดงมัดปากถุงให้แน่นนำไปเก็บที่ถังพัก/ขนย้ายขยะ รอกการเคลื่อนย้ายไปจุดพักขยะรวม (ภายใต้ข้อแนะนำการปฏิบัติจากสำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ)
 - ขยะพิษ ได้แก่ กระดาษคาร์บอน ถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่ กระป๋องอัดแรงดัน ภาชนะใส่แลคเกอร์ ทินเนอร์ และสารเคมีอื่นๆ สารปรอท น้ำมันเครื่อง กระป๋องสีสเปรย์ หลอดไฟ รวบรวมใส่ถุงสีเทา มัดปากถุงให้แน่น นำไปเก็บที่ถังพัก/ขนย้ายขยะรอกการเคลื่อนย้ายไปจุดพักขยะรวม ในกรณีที่เปื้อนของมีคม/แก้วแตกให้ใส่ภาชนะที่ทนต่อการทิ่มทะลุก่อนใส่ถุงสีเทา



คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
Faculty of Medicine Vajira Hospital Navamindradhiraj University

ผู้อนุมัติเอกสาร
(ลายเซ็น)
(ผศ.นพ.จักรกร มณีฤทธิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

เรื่อง วิธีการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะของหน่วยงาน

- ขยะสารเคมี ได้แก่ บรรจุภัณฑ์สารเคมี ขวดแก้ว Formalin, Acetone, Xylene, Sodaline ยาเสื่อมคุณภาพ รวบรวมใส่ถุงสีน้ำเงินมัดปากถุงให้แน่น ใส่กล่องกระดาษ ระบุขยะสารเคมีติดชื่อหน่วยงาน นำไปเก็บที่ถังพัก/ขนย้ายขยะรอการเคลื่อนย้ายไปจุดพักขยะรวม

หมายเหตุ

ถุงบรรจุขยะที่ใช้ในหน่วยงานมี ๖ ลักษณะ คือ

๑. ถุงสีเหลือง ใช้สำหรับใส่ขยะยังใช้ได้
๒. ถุงสีขาว/ดำ ใช้สำหรับใส่ขยะทั่วไป
๓. ถุงสีแดง ใช้สำหรับใส่ขยะติดเชื้อ/ขยะกัมมันตรังสี
๔. ถุงสีม่วง ใช้สำหรับใส่ขยะเคมีบำบัด
๕. ถุงสีเทา ใช้สำหรับใส่ขยะอันตราย
๖. ถุงสีน้ำเงิน ใช้สำหรับใส่ขยะสารเคมี

ถังรองรับขยะ (ขนาด ๑๒๐/๒๔๐ ลิตร) มี ๔ ลักษณะ คือ

๑. ถังสีน้ำเงิน/สีเขียว ใส่ขยะทั่วไป
๒. ถังสีแดง ใส่ขยะติดเชื้อ/ขยะกัมมันตรังสี
๓. ถังสีเหลือง ใส่ขยะเคมีบำบัด/ขยะสารเคมี
๔. ถังสีเทา ใส่ขยะอันตราย

ถุงขยะทุกชนิดให้ติดชื่อหน่วยงาน ชั่งน้ำหนักและบันทึกลงในแบบบันทึกการทิ้งขยะทุกครั้ง

๔.๓.๒ วิธีการใส่ถุงรองรับในถังขยะ และวิธีการจัดเก็บถุงรองรับขยะ

- เปิดปากถุงพับขอบถุงให้ด้านในกลับออกมาอยู่ด้านนอกประมาณหนึ่งฝ่ามือ แล้วกางถุงออกให้วางตั้งอยู่บนพื้นได้

- ถ้าเป็นภาชนะรองรับที่มีฝาปิดให้ถอดส่วนฝาออกก่อน ใช้มือพลิกกลับปากถุง ซึ่งหุ้มอยู่รอบปากภาชนะรองรับ โดยสอดมือเข้าไประหว่างปากถุงกับภาชนะรองรับระวังไม่ให้สัมผัสกับด้านในของถุง เมื่อพลิกปากถุงได้แล้วให้รวบเข้าหากัน ผูกปากถุงโดยใช้ลวดมัดปากถุงให้แน่น

- ก่อนเคลื่อนย้ายถุงขยะออกจากภาชนะรองรับ ต้องสำรวจความเรียบร้อยของถุงขยะก่อน หากพบว่าแตกหรือชำรุดให้นำถุงขยะที่แตกหรือชำรุดใส่ในถุงใบใหม่มัดปากถุงให้แน่น

- นำถุงขยะใบใหม่ใส่ไว้ในภาชนะรองรับ พับปากถุงด้านบนให้คลุมอยู่บนปากภาชนะปิดฝาภาชนะ

- นำถุงขยะที่ได้มัดปากถุงเรียบร้อยแล้วใส่ไว้ในถังพัก/ขนย้ายขยะ ขณะขนย้ายถุงขยะให้จับบริเวณคอถุงด้านบน ขนย้ายด้วยความนุ่มนวล ห้ามอุ้ม หรือโยนถุงขยะ



คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
Faculty of Medicine Vajira Hospital Navamindradhiraj University

ผู้อนุมัติเอกสาร
(ลายเซ็น)
(ผ.นพ.จักรวาล นมฤทธิ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

เรื่อง วิธีการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะของหน่วยงาน

๔.๔ การขนย้ายขยะ

๔.๔.๑ เวลาที่กำหนดในการเคลื่อนย้ายขยะ คือ เวลา ๐๗.๐๐ – ๐๘.๐๐ น. และเวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ให้เคลื่อนย้ายถึงพัก/ขนย้ายขยะ ครั้งละ ๑ ถึงเท่านั้น โดยสวมผ้ากันเปื้อนพลาสติก ความยาวตั้งแต่หน้าอกไปถึงครึ่งแข้ง สวมผ้าปิดปากปิดจมูก สวมรองเท้าบู๊ท และถุงมือยางอย่างหนา พร้อมถุงพลาสติกสำหรับใส่ถุงมือ ๑ ใบ ไปที่บริเวณจุดพักขยะรวม โดยใช้เส้นทาง การขนย้าย ดังนี้

- อาคารเพชรรัตน์ ขนจากหน่วยงานใช้ลิฟท์ หมายเลข L๔ ,L๑๐ และเปลี่ยนถ่ายบริเวณชั้น B๒ ใช้ลิฟท์ หมายเลข L๑๒

- อาคารมหาวชิราวุธ ใช้ลิฟท์หมายเลข L๕
- อาคารศัลยกรรมผ่าตัด ใช้ลิฟท์หมายเลข L๒
- อาคารพยาธิ ใช้ลิฟท์ หมายเลข L๓
- อาคารสูติ - นรีเวช ใช้ลิฟท์ หมายเลข L๒
- อาคารสวัสดิการ ใช้ลิฟท์หมายเลข L๒
- อาคารพัชรกิติยาภา ใช้ลิฟท์หมายเลข L๒
- อาคารที่ปฎิกรรรมิซิติ ใช้ลิฟท์ L๗, L๘ ออกประตูด้านข้างบริเวณชั้น G

๔.๔.๒ บันทึกน้ำหนักขยะลงในแบบบันทึกน้ำหนักขยะ (FM-ICCo๑-๐๐๑)

๔.๔.๓ เคลื่อนย้ายถึงพัก/ขนย้ายขยะเข้าไปในเรือนพักขยะแต่ละประเภท และเปลี่ยนถึงพัก/ขนย้ายขยะสะอาด ที่เจ้าหน้าที่จุดพักขยะรวมจัดเตรียมไว้ให้นำกลับไปที่หน่วยงาน

๔.๔.๔ ล้างมือโดยการฟอกด้วยสบู่ผสมน้ำยาฆ่าเชื้อ และล้างออกด้วยน้ำสะอาดที่บริเวณจุดพักขยะรวม

๔.๕ การจัดเก็บขยะติดเชื้อที่หกหล่น

๔.๕.๑ ขยะติดเชื้อที่หกหล่นภายในหน่วยงานให้ปฏิบัติ ดังนี้

- เก็บขยะที่หกหล่นด้วยคีมเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางอย่างหนา นำขยะไปทิ้งในถุงขยะติดเชื้อ
- ถ้ามีสารน้ำหกให้ใช้กระดาษฟางซับออกให้มากที่สุด ทิ้งกระดาษในถุงขยะติดเชื้อ
- ราดบริเวณนั้นด้วย ๐.๕% Sodium hypochlorite วนจากบริเวณรอบนอกเข้าสู่ด้านในทิ้งไว้นาน ๓๐ นาที

แล้วจึงเช็ดตามปกติ

๔.๕.๒ ถอดถุงมือ ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่ผสมน้ำยาฆ่าเชื้อ

๔.๖ การจัดเก็บขยะเคมีบำบัดหกหล่น/ตกแตก ปฏิบัติตามข้อกำหนดของงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ดังนี้

๔.๖.๑ กันบริเวณที่ยาเคมีบำบัดหก/ตกแตก และห้ามมิให้ผู้อื่นเข้าไปใกล้บริเวณนั้น

๔.๖.๒ นำ Spill Kit ไปยังบริเวณที่ยาเคมีบำบัดหก/ตกแตก

๔.๖.๓ สวมหน้ากาก N-๙๕, ครอบตานิรภัย (goggles), ถุงหุ้มรองเท้า (shoes cover) ชุดการปนเปื้อนคลุมทั้งตัว (cover all) ถุงมือบางคู่ใน ถุงมือไนไตรคู่นอก

๔.๖.๔ กรณีมีเศษแก้ว/ของมีคม ใช้คีมคีบใส่กระบุงใส่ของมีคม ปิดฝาให้สนิท ก่อนใส่ถุงซีป



คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
Faculty of Medicine Vajira Hospital Navamindradhiraj University

ผู้อนุมัติเอกสาร

(ผศ.นพ.จักรกริช มณีฤทธิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

เรื่อง วิธีการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะของหน่วยงาน

๔.๖.๕ กรณียาที่หก/ตกแตก

- ชนิดน้ำ/ของเหลว ให้ใช้วัสดุดูดซับ วางซับเบาๆ จนแห้ง และใช้คีมคีบวัสดุดูดซับรวบใส่ถุงซีป
- ชนิดผงแห้ง เทน้ำสะอาดบนวัสดุดูดซับก่อนวางเบาๆบนผงยา เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของผงยา

จากนั้นใช้คีมคีบวัสดุดูดซับรวบใส่ถุงซีป

๔.๖.๖ ทำความสะอาดบริเวณที่ยาหก/ตกแตก ด้วย detergent solution แล้วใช้น้ำสะอาดล้างออก เช็ดด้วยผ้าแห้ง หิ้งผ้าใส่ถุงซีป

๔.๖.๗ ปิดถุงซีปให้สนิทก่อนใส่ถุงขยะเคมีบำบัดใบที่ ๑

๔.๖.๘ ถอดถุงมือในไครคู่นอก หน้ากาก goggles หน้ากาก N-๙๕ cover all ถุงหุ้มรองเท้า ใส่ถุงขยะเคมีบำบัดใบที่ ๑ มัดปากถุงด้วยลวดพลาสติกให้แน่น นำไปใส่ถุงขยะเคมีบำบัดใบที่ ๒ ถอดถุงมือบางคู่อื่น ใส่ในถุงขยะเคมีบำบัดใบที่ ๒ มัดปากถุงด้วยลวดพลาสติกให้แน่น ติดป้ายระบุชื่อหน่วยงาน

๔.๖.๙ แวนตา ให้นำไปทำความสะอาดด้วย detergent solution แล้วใช้น้ำสะอาดล้างออก เพื่อเก็บไว้ใช้ครั้งต่อไป

๔.๖.๑๐ ล้างมือด้วยสบู่ผสมน้ำยาฆ่าเชื้อ

๔.๗ การทำความสะอาดภาชนะประเภทต่างๆ ที่ใช้รองรับขยะในหน่วยงาน ให้ทำความสะอาดอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง หรือเมื่อมีการปนเปื้อน/สกปรก

๔.๗.๑ ผู้ปฏิบัติงานแต่งกายตามที่ระบุในข้อ ๔.๒ ขณะทำความสะอาดภาชนะรองรับขยะ

๔.๗.๒ ล้างภาชนะรองรับขยะด้วยน้ำและผงซักฟอกจนสะอาด คว่ำหรือเช็ดให้แห้ง

๔.๗.๓ ล้างมือด้วยสบู่ผสมน้ำยาฆ่าเชื้อ

๕. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

๕.๑ อัตราการคัดแยกขยะที่ถูกต้อง

๕.๒ อัตราเจ้าหน้าที่แต่งกายถูกต้องขณะจัดเก็บ และขนย้ายขยะ

๖. การบันทึกคุณภาพ

๖.๑ หน่วยงานควรสำรวจประเภทขยะที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน บันทึกข้อมูลใน “สมุดบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะประเภทต่าง ๆ ของหน่วยงาน”

๖.๒ หน่วยงานควรบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการควบคุมคุณภาพ ผลการสุ่มตรวจการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะประจำเดือน บันทึกข้อมูลใน “แบบบันทึกประเมินคุณภาพเกี่ยวกับการจัดการขยะในหน่วยงาน”

๖.๓ ติดตามประเมินผล การคัดแยก การจัดเก็บ และขนย้ายขยะของหน่วยงาน โดยเจ้าหน้าที่จุดพักขยะรวม

๗. เอกสารอ้างอิง

กระทรวงสาธารณสุข. การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ. ๒๕๕๕; ๑๑๙: ๑-๑๖.

กระทรวงสาธารณสุข. สุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป. ๒๕๖๐; ๑๓๔: ๒๕-๓๖.

	คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช Faculty of Medicine Vajira Hospital Navamindradhiraj University	หมายเลขเอกสาร WI-ICC๐๑-๐๑๓
วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION		แก้ไขครั้งที่ : ๐๒ วันที่บังคับใช้ : ก.ย. ๕๗ หน้า ๑

เรื่อง วิธีการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะกัมมันตรังสี

๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะกัมมันตรังสีได้ถูกต้อง
- ๑.๒ เพื่อความปลอดภัยของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานและสิ่งแวดล้อม

๒. ขอบเขต

ครอบคลุมการจัดเก็บ และขนย้ายขยะกัมมันตรังสีในคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๓. คำจำกัดความ

ขยะกัมมันตภาพรังสี (Radiological waste) เป็นขยะสารกัมมันตรังสีที่อยู่ในรูปของเภสัชภัณฑ์ เมื่อนำไปใช้ต่อผู้ป่วยเพื่อการวินิจฉัยโรค และยังมีหลงเหลืออยู่ในอุปกรณ์ เช่น เข็มฉีดยา กระบอกฉีดยา ขวดที่มีของเหลวที่เป็นเภสัชภัณฑ์รังสีบรรจุอยู่ และไม่สามารถนำมาใช้อีกต่อไปได้

สารกัมมันตรังสีที่อยู่ในรูปของขยะกัมมันตรังสีทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ของคณะแพทย์ฯ ได้แก่

- | | | |
|-----------------------------|-----------------|-------------------------|
| ๓.๑ ธาตุเทคนิคเนียม ๙๙ เอ็ม | พลังงาน ๑๔๐ Kev | ครึ่งชีวิต ๖.๐๓ ชั่วโมง |
| ๓.๒ ธาตุไอโอดีน-๑๓๑ | พลังงาน ๖๔๐ Kev | ครึ่งชีวิต ๘.๐๖ วัน |
| ๓.๓ ธาตุไอโอดีน-๑๒๕ | พลังงาน ๓๕ Kev | ครึ่งชีวิต ๖๐.๒ วัน |

๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ

๔.๑ นักรังสีการแพทย์ มีหน้าที่ คัดแยกขยะกัมมันตรังสี เก็บรวบรวมไว้ในถังในห้องพักกัมมันตรังสีวัดปริมาณรังสีก่อนนำทิ้ง

๔.๒ เจ้าหน้าที่คนงาน มีหน้าที่นำขยะที่ปราศจากรังสี ใส่ถุงแดง และทิ้งในถังรองรับขยะสีแดง

๕. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๕.๑ การจัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับจัดเก็บและขนย้าย

- ๕.๑.๑ ถุงขยะสีแดง สำหรับใส่ขยะกัมมันตรังสีแห้ง
- ๕.๑.๒ ถังโพลีเอทิลีนสำหรับกากที่เป็นของเหลว
- ๕.๑.๓ เครื่องป้องกันร่างกายขณะจัดเก็บ และขนย้ายขยะ ได้แก่ เสื้อคลุม ถุงมือ ผ้าปิดปาก - ปิดจมูก

๕.๒ การแต่งกายของเจ้าหน้าที่เมื่อต้องปฏิบัติจัดเก็บ และขนย้ายขยะกัมมันตรังสี

๕.๒.๑ ผู้ปฏิบัติงานทุกคนจะต้องสวมเสื้อคลุม ถุงมือ ผ้าปิดปาก- ปิดจมูก เพื่อป้องกันการเปื้อนสารกัมมันตรังสี

๕.๒.๒ ผู้ปฏิบัติงานทุกคนจะต้องมีเครื่องบันทึกรังสีด้วยฟิล์ม (Film badge) ติดตัวอยู่ตลอดเวลาขณะทำงานอยู่กับรังสีและจะต้องจัดเก็บรักษาเครื่องบันทึก ห้ามไม่ให้ผู้อื่นนำไปใช้ร่วม

๕.๓ การเก็บกากกัมมันตรังสีที่ใช้ในการฉีด หรือรับประทาน ได้แก่ ธาตุเทคนิคเนียม-๙๙ เอ็ม และธาตุไอโอดีน-๑๓๑ ให้ดำเนินการ ดังนี้

- ๕.๓.๑ หลังจากใช้สารเภสัชภัณฑ์รังสีฉีดให้ผู้ป่วยแล้ว ของมีคมให้ใส่ภาชนะกันทิ่มทะลุ
- ๕.๓.๒ นำไปเก็บในถังตะกั่วที่ห้องเก็บกากกัมมันตรังสี จนกว่าจะได้ ๑๐ เท่าของครึ่งชีวิต ดังนี้

	คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช Faculty of Medicine Vajira Hospital Navamindradhiraj University	หมายเลขเอกสาร WI-ICC๐๑-๐๑๓
วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	แก้ไขครั้งที่ : ๐๒ วันที่บังคับใช้ : ก.ย. ๕๗	หน้า ๒

เรื่อง วิธีการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะกัมมันตรังสี

- ชาติเทคนิคเยี่ยม-๙๙ เอ็ม เก็บอย่างน้อย ๖๐.๓ ชั่วโมง
 - ชาติไอโอดีน-๑๓๑ เก็บอย่างน้อย ๘๐.๖ วัน (ปัจจุบันไม่ค่อยมีชาติไอโอดีน-๑๓๑ เหลือเป็นกากอยู่ในหน่วยงาน เพราะเป็นธาตุกัมมันตรังสีที่อยู่ในรูปของผงสีขาวเก็บอยู่ในแคปซูล ผู้ป่วยได้รับเข้าภายในร่างกายด้วยการรับประทาน)

๕.๓.๓ นักรังสีการแพทย์วัดปริมาณรังสีก่อนทิ้ง โดยที่ปริมาณรังสีจะต้องน้อยกว่า ๑ $\mu\text{Sv/hr}$

๕.๓.๔ ทำบันทึก วัน- เดือน -ปี ปริมาณรังสีก่อนทิ้ง

๕.๓.๕ เจ้าหน้าที่นำขยะกัมมันตรังสีใส่ถุงแดง แล้วนำไปทิ้งในถังรองรับขยะสีแดง

๕.๔ การเก็บกากกัมมันตรังสีที่ใช้ในห้องปฏิบัติการเรดิโออิมมูโนแอสเสย์ ธาตุกัมมันตรังสีที่ใช้ในห้องปฏิบัติการ ได้แก่ ไอโอดีน-๑๒๕ อยู่ในลักษณะของเหลวที่อยู่ในหลอดทดสอบ พลังงานของไอโอดีน-๑๒๕ ค่อนข้างต่ำจึงไม่เป็นอันตราย เช่นเดียวกับ เทคนิคเยี่ยม-๙๙ เอ็ม หรือ ไอโอดีน -๑๓๑ มีการดำเนินการ ดังนี้

๕.๔.๑ ก่อนทิ้งสารกัมมันตรังสีบางส่วนลงสู่ท่อน้ำทิ้งต้องทำให้เจือจางลงก่อน

๕.๔.๒ แยกเก็บหลอดทดสอบที่มีกากกัมมันตรังสีใส่ในถุงแดง ที่บรรจุอยู่ในถังแยก

๕.๔.๓ เก็บหลอดทดสอบไว้อย่างน้อย ๑ ปี ๘ เดือน เพื่อให้รังสีสลายตัวหมดใส่ถุงแดง และทิ้งในถังรองรับขยะสีแดง

๕.๕ การชำระล้างความเปรอะเปื้อนรังสีในบริเวณปฏิบัติงาน

๕.๕.๑ ใช้ฟองน้ำหรือกระดาษทิชชูจุ่มน้ำเจือจาง และซับสิ่งเปรอะเปื้อนออก พยายามถูให้น้อยครั้งที่ที่สุด และต้องทิ้งวัสดุเหล่านั้นเป็นกากกัมมันตรังสีทันที

๕.๕.๒ ห้ามแปรงหรือขัดบริเวณนั้น เพราะอาจทำให้เกิดร่องรอยที่สิ่งสกปรกจะแทรกเข้าโดยง่าย

๕.๕.๓ หลังจากการทำความสะอาดข้างต้นแล้ว ไม่สามารถชำระล้างความเปรอะเปื้อนออกได้ แสดงว่าเป็นความเปรอะเปื้อนชนิดฝังลึก ให้ใช้สารละลายเกลือคอมเพลกซ์ เพื่อป้องกันการคืนกลับมาয়พื้นผิวของสารเปรอะเปื้อนหลังจากการชำระล้างแล้ว

๖. บันทึกคุณภาพ


หน่วยงานต้องจัดให้มีการสุ่มตรวจการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายมูลฝอยอย่างน้อยเดือนละครั้ง และสุ่มตรวจการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายมูลฝอยทุก ๖ เดือน

๗. เอกสารแนบท้าย


แบบบันทึกรายละเอียดของกากกัมมันตรังสีของหน่วยงาน


๘. เอกสารอ้างอิง


คู่มือการป้องกันอันตรายจากรังสี ของชมรมฟิสิกส์การแพทย์แห่งประเทศไทย

 คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร Faculty of Medicine Vajira Hospital University of Bangkok Metropolis		หมายเลขเอกสาร WI - ICC01 - 016
วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	แก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : ม.ค. 56	หน้า 1

เรื่อง วิธีการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด
<ol style="list-style-type: none"> 1. วัตถุประสงค์ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติในการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด 1.2 เพื่อความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน และสิ่งแวดล้อม 2. ขอบเขต <p>ครอบคลุมตั้งแต่การดูแลจัดเก็บขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด ที่หน่วยงาน การขนย้ายไปยังจุดพักเฉพาะขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด</p> 3. คำจำกัดความ <p>ขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด หมายถึง สิ่งใดก็ตามที่ปนเปื้อน หรือประกอบด้วยยาเคมีบำบัด ได้แก่ ผลิตภัณฑ์ยาที่ขายทั่วไป ยาที่เหลือจากผู้ป่วย วัสดุภัณฑ์ใช้ในการเตรียมยา การให้ยาผู้ป่วย รวมไปถึงสิ่งตรวจสอบ เนื้อเยื่อ สารคัดหลั่ง เลือด และสิ่งขับถ่ายของผู้ป่วยในช่วงแรกหลังจากได้รับยาเคมีบำบัด ซึ่งเกิดขึ้นได้ตลอดเวลาจากทุกขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับยาเคมีบำบัด รวมทั้งจากตัวผู้ป่วยที่ได้รับยา</p> 4. หน้าที่ความรับผิดชอบ <p>บุคลากรทางการแพทย์/ เจ้าหน้าที่คณาน</p> 5. ขั้นตอนการดำเนินงาน <ol style="list-style-type: none"> 5.1 การจัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับจัดเก็บ และขนย้ายขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด <ol style="list-style-type: none"> 5.1.1 ถุงขยะ หน่วยงานต้องจัดเตรียมถุงขยะสีม่วง ระบุ "ขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด" ไว้พร้อมใช้สำหรับการจัดเก็บ 5.1.2 ถัง/ ภาชนะรองรับขยะ หน่วยงานต้องจัดเตรียมถัง/ ภาชนะรองรับขยะตามระเบียบปฏิบัติ ใช้ถุงขยะสีม่วง ระบุ "ขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด" โดยพลิกส่วนบนของถุงให้ด้านในกลับออกเป็นด้านนอก และหุ้มปากภาชนะไว้ จัดวางภาชนะรองรับไว้ในตำแหน่งที่เหมาะสม แยกจากขยะอื่นๆ และติดป้าย "ขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด" ให้ชัดเจน 5.1.3 ถังพักสำหรับขนย้ายขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด (ขนาด 120 ลิตร) หน่วยงานต้องมีการจัดเตรียมถังพักสำหรับขนย้ายแยกไว้ในตำแหน่งที่เหมาะสม 5.2 การแต่งกายของเจ้าหน้าที่เมื่อต้องปฏิบัติงานจัดเก็บ และขนย้ายขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด ให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสวมเครื่องป้องกัน ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 5.2.1 สวมผ้าปิดปาก-ปิดจมูก 5.2.2 ผูกผ้ากันเปื้อนพลาสติกไว้ด้านหน้า ความยาวตั้งแต่หน้าอกลงไปถึงประมาณครึ่งแข้ง

	คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร Faculty of Medicine Vajira Hospital University of Bangkok Metropolis	หมายเลขเอกสาร WI - ICC01 -016
วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION		หน้า 2
เรื่อง วิธีการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด		
<p>5.2.3 สวมรองเท้ายางชนิดหุ้มส้น/ รองเท้าบูท (ห้ามสวมรองเท้าแตะ)</p> <p>5.2.4 สวมถุงมือยางอย่างหนา</p> <p>5.3 การจัดเก็บขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด</p> <p>5.3.1 ให้ถือว่าบริเวณผิวนอกของถังพักสำหรับขนย้ายขยะ เป็นส่วนที่สะอาดเสมอ</p> <p>5.3.2 เมื่อถึงเวลาตามที่หน่วยงานกำหนดในการจัดเก็บขยะ เตรียมถุงขยะสีม่วง ระบุ "ขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด" ให้ผู้ที่ปฏิบัติงานแต่งกายตามที่ระบุใน ข้อ 5.2</p> <p>5.3.3 วิธีการจัดเก็บถุงขยะ และวิธีการใส่ถุงในถัง/ ภาชนะรองรับขยะ</p> <p>ก. จัดเก็บขยะ เมื่อปริมาณขยะ 2 ใน 3 ของถุง</p> <p>ข. ใช้มือพลิกกลับปากถุง ซึ่งหุ้มอยู่รอบปากภาชนะรองรับ โดยสอดมือเข้าไประหว่างปากถุงกับภาชนะรองรับ ระมัดระวังไม่ให้สัมผัสกับด้านในของถุง เมื่อพลิกปากถุงได้แล้วให้รวบเข้าหากัน ผูกปากถุงโดยใช้ลวดมัดปากถุงให้แน่น</p> <p>ค. ก่อนเคลื่อนย้ายถุงขยะออกจากภาชนะรองรับ ต้องสำรวจความเรียบร้อยของถุงขยะก่อน หากพบว่าแตกหรือชำรุด ให้นำถุงขยะที่แตกหรือชำรุดใส่ในถุงใบใหม่มัดปากถุงให้แน่น</p> <p>ง. ติดชื่อหน่วยงาน นำไปเก็บที่ถังพักสำหรับขนย้ายขยะ รอการเคลื่อนย้ายไปจุดพักเฉพาะขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด ขณะขนย้ายถุงขยะ ให้จับบริเวณคอถุงด้านบนด้วยความนุ่มนวล ห้ามอ้อม/ โยนถุงขยะ</p> <p>จ. ถุงขยะใบใหม่ใส่ไว้ในภาชนะรองรับ พับปากถุงด้านบนให้คลุมอยู่บนปากภาชนะประมาณหนึ่งฝ่ามือ</p> <p>ฉ. ให้ถอดถุงมือหลังเก็บรวบรวมขยะจากภาชนะรองรับเสร็จเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ช. ใช้มือปิดฝาถังพักสำหรับขนย้ายขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด</p> <p>ซ. ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่ผสมน้ำยาฆ่าเชื้อ</p> <p>5.4 การขนย้ายขยะ</p> <p>5.4.1 เมื่อถึงเวลาที่กำหนดในการเคลื่อนย้ายขยะ คือ เวลา 06.00 – 08.00 น. และเวลา 14.00 – 16.00 น. ให้เคลื่อนย้ายถังพักสำหรับขนย้ายขยะ ครั้งละ 1 ถังเท่านั้น โดยสวมผ้าปิดปาก ปิดจมูก ผ่ากั้นเบื่อนพลาสติก สวมรองเท้ายางชนิดหุ้มส้น/ รองเท้าบูท และเตรียมถุงมือยางชนิดหนาไปด้วย 1 คู่ พร้อมถุงพลาสติกสำหรับใส่ถุงมือ 1 ใบ (ห้ามสวมถุงมือขณะเคลื่อนย้ายถังพักสำหรับขนย้ายขยะ) ไปที่บริเวณจุดพักขยะรวม</p> <p>5.4.2 เมื่อเคลื่อนย้ายถังพักสำหรับขนย้ายขยะมาถึงบริเวณจุดพักเฉพาะขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด ให้ชั่งน้ำหนักขยะ บันทึกชื่อหน่วยงาน และน้ำหนักขยะลงในแบบบันทึกน้ำหนักขยะ (FM-ICC01-001)</p>		

	คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร Faculty of Medicine Vajira Hospital University of Bangkok Metropolis	หมายเลขเอกสาร WI - ICC01 -016
วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION		แก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : ม.ค. 56 หน้า 3
เรื่อง วิธีการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด		
<p>5.4.3 เคลื่อนถึงพักสำหรับขนย้ายขยะเข้าไปในจุดพักเฉพาะขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด โดยเจ้าหน้าที่ประจำจุดพักขยะเป็นผู้จัดเก็บเข้าในจุดพักขยะปนเปื้อนเคมีบำบัดที่เตรียมไว้ เพื่อให้บริษัท อคติปรการกร นำไปทำลายด้วยวิธีที่ได้มาตรฐานต่อไป</p> <p>5.4.4 ล้างมือโดยการฟอกด้วยสบู่ผสมน้ำยาฆ่าเชื้อ และล้างออกด้วยน้ำสะอาดที่บริเวณจุดพักขยะ</p> <p>5.4.5 รับถังใหม่พร้อมใช้ บริเวณจุดพักขยะ และนำกลับไปที่หน่วยงาน</p> <p>5.5 การจัดการกับยาเคมีบำบัดที่หก ตกแตก ปฏิบัติดังนี้</p> <p>5.5.1 กันบริเวณที่ยาเคมีบำบัดหก ตกแตก และควรตั้งแผ่นป้ายเตือนดังนี้ “ระวังยาเคมีบำบัด ตกแตก...อันตราย” และห้ามไม่ให้ผู้อื่นเข้าใกล้บริเวณนั้น</p> <p>5.5.2 นำ Spill Kit ไปยังจุดที่เกิดเหตุ</p> <p>5.5.3 สวมหมวก แว่นตา ผ้าปิดปาก-ปิดจมูก 2 ชั้น ผูกผ้ากันเปื้อนพลาสติก ถุงหุ้มรองเท้า สวมถุงมือยาง latex 2 ชั้น</p> <p>5.5.4 ใช้กระดาษแข็งกวาดเศษแก้วใส่กระป๋องพลาสติกปากกว้าง ปิดฝาให้แน่น ทิ้งลงในถุงขยะสีม่วง</p> <p>5.5.5 ถ้ายาที่หก ตกแตกเป็นชนิดน้ำ ให้ใช้ผ้าแห้งหรือ blue pad วางซับเบาๆ บนยาที่ตกแตกจนแห้ง แล้วนำผ้าหรือ blue pad ทิ้งลงในถุงขยะสีม่วง</p> <p>5.5.6 ถ้ายาที่หก ตกแตกเป็นผงแห้ง ให้ใช้ผ้าชุบน้ำจนเปียกชื้น แล้ววางเบา ๆ บนผงยาที่ตกแตก เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของผงยา จากนั้นนำผ้าทิ้งลงในถุงขยะสีม่วง</p> <p>5.5.7 ทำความสะอาดบริเวณที่ยาหก ตกแตก ด้วย detergent solution แล้วใช้น้ำสะอาดล้างออก ให้ทำความสะอาดเช่นนี้ 3 ครั้ง</p> <p>5.5.8 ถอดถุงมือชั้นที่ 1 ออกก่อน แล้วจึงถอดแว่นตา หมวก ผ้าปิดปาก-ปิดจมูก ผ้ากันเปื้อน พลาสติก shoes cover ออก จากนั้นจึงถอดถุงมือชั้นในสุดออก นำอุปกรณ์ที่ถอดออกทิ้งลงในถุงขยะสีม่วง ยกเว้นแว่นตา ให้นำไปทำความสะอาดด้วย detergent solution แล้วใช้น้ำสะอาดล้างออก เพื่อเก็บไว้ใช้ในครั้งต่อไป</p> <p>5.5.9 บันทึกรายงานอุบัติการณ์ (incident report) ส่งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง</p> <p>5.6 การทำความสะอาดถัง/ภาชนะรองรับขยะในหน่วยงาน ให้ทำความสะอาดอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง และเมื่อมีการปนเปื้อน/สกปรก</p> <p>6. เครื่องชี้วัดคุณภาพ</p> <p>6.1 อัตราการกำจัดขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัดด้วยกระบวนการที่ถูกต้อง</p> <p>6.2 อัตราเจ้าหน้าที่แต่งกายถูกต้อง ขณะเก็บและขนย้ายขยะ</p>		

	คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร Faculty of Medicine Vajira Hospital University of Bangkok Metropolis	หมายเลขเอกสาร WI - ICC01 -016
วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION		แก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : ม.ค. 56 หน้า 4
เรื่อง วิธีการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด		
<p>7. การบันทึกคุณภาพ หน่วยงาน และเจ้าหน้าที่ประจำจุดพักขยะบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการควบคุมคุณภาพการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายขยะของหน่วยงานตาม "แบบบันทึกประเมินคุณภาพเกี่ยวกับการจัดการขยะในหน่วยงาน" (FM-ICC01-002)</p> <p>8. เอกสารอ้างอิง</p> <p>8.1. กฤตติกา ตัญญาแสนสุข. การจัดการขยะปนเปื้อนยาเคมีบำบัด. ใน : ธิดา นิงสานนท์ (บรรณาธิการ) คู่มือเภสัชกร : การผสมยาเคมีบำบัด (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพมหานคร : ประมัตต์การพิมพ์, 2551 : หน้า 89 – 120.</p> <p>8.2. พรศรี อิงเจริญสุนทร และ กฤตติกา ตัญญาแสนสุข. การจัดการกับยาเคมีบำบัดที่หกหรือตกแตก. ใน : ธิดา นิงสานนท์ (บรรณาธิการ) คู่มือเภสัชกร : การผสมยาเคมีบำบัด (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพมหานคร : ประมัตต์การพิมพ์, 2551 : หน้า 73 – 87.</p>		

