

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
การจ้างเหมาบริการฟอกเลือดผู้ป่วยโรคไต  
ด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis : HD)  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว

**๑. ความต้องการ**

เพื่อให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis : HD) กับผู้ป่วยโรคไตในโรงพยาบาล  
สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว ๑ ปี จำนวนประมาณ ๑๔,๖๙๒ รอบ

**๒. ขอบเขตของงาน**

- ๒.๑. ผู้รับจ้างต้องดำเนินการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมให้คนไข้ไตวายเรื้อรังของโรงพยาบาลสมเด็จ  
พระยุพราชสระแก้ว ตามมาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย และตามมาตรฐานกระทรวง  
สาธารณสุข เรื่องมาตรฐานการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในสถานบริการ
- ๒.๒. ผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้ดำเนินการจัดหาวัสดุที่ใช้ในการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม  
ที่พร้อมใช้งานสำหรับให้บริการฟอกเลือด ณ หน่วยบริการ
- ๒.๓. ผู้รับจ้างต้องจัดหาบุคลากรเพื่อทำการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมให้คนไข้ไตวายเรื้อรังของ  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว อย่างน้อยดังนี้
  - ๒.๓.๑ ต้องจัดให้มีอายุแพทย์โรคไตหรืออายุรแพทย์ที่สำเร็จการอบรมไตเทียม จากสถาบันที่  
สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยรับรอง จำนวน ๑ คน โดยแพทย์ตั้งกล่าวต้องปฏิบัติงาน  
Full time ในสถานบริการสาธารณสุขที่ห่างจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ไม่เกิน  
๕๐ กิโลเมตร และสามารถเข้ามาให้การรักษากรณีฉุกเฉินได้ไม่เกิน ๔๕ นาที หลังจากได้รับแจ้ง
  - ๒.๓.๒ พยาบาลหัวหน้าหน่วยไตเทียมซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบในการบริหารจัดการหน่วยไตเทียม  
ต้องได้รับประกาศนียบัตรพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมจากสมาคม  
โรคไตแห่งประเทศไทยและสภากาชาดไทย และขึ้นปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยแบบเต็มเวลา ไม่  
น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ของจำนวนรอบที่เปิดบริการ
  - ๒.๓.๓ ต้องจัดให้มีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและพดุงครรภ์ขั้นหนึ่ง ที่ได้รับการอบรมหลักสูตร  
เฉพาะทาง ด้านการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ๕-๖ เดือน จากสถาบันที่สภากาชาด  
พยาบาลรับรอง โดยมีสัดส่วนไม่น้อยกว่า ๑ คน ต่อผู้ป่วยที่รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไต  
เทียม ๔ คน ในแต่ละช่วงเวลา และขึ้นปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยแบบเต็มเวลา(full time) ไม่  
น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ของจำนวนรอบที่เปิดบริการ
  - ๒.๓.๔ ต้องจัดให้มีผู้ช่วยพยาบาลหรือผู้ช่วยเหลือคนไข้ เป็นผู้ช่วยปฏิบัติงานร่วมกันด้วยในสัดส่วน  
เดียวกันกับพยาบาล ในแต่ละช่วงเวลา ต้องจัดให้มีพนักงานทำความสะอาดในหน่วย  
ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม อย่างน้อย ๑ คนในแต่ละช่วงเวลา

ลงชื่อ ..... *กานต์* ..... ประธานกรรมการ

(นางสาวกัญจนा เทียนประเสริฐกิจ)

ลงชื่อ ..... *กานต์* ..... กรรมการ

(นางอุษา ศุภวนิตรกฤษณา)

ลงชื่อ ..... *กานต์* ..... กรรมการ

(นางสาวพิกุล อาษาอก)

๒.๔ ผู้รับจ้างต้องจัดเตรียมสถานที่ สิ่งแวดล้อม และสิ่งอำนวยความสะดวก ดังนี้

๒.๔.๑ ให้บริการฟอกเลือดในพื้นที่ที่จัดให้ในหน่วยไตเทียมของมนุษย์โรงพยาบาลสมเด็จพระปูชนียาจารามแห่งประเทศไทย ไม่เกิน ๑๖ เครื่อง ต่อรอบ ไม่เกิน ๓ รอบต่อวัน และไม่เกิน ๖ วันต่อสัปดาห์ โดยจัดให้บริการทุกวันจันทร์ถึงวันเสาร์ เวลา ๐๖.๐๐น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐น. ไม่วันหยุดนักขัตฤกษ์ หากมีการเพิ่มรอบต่อวันหรือ จำนวนวันต่อสัปดาห์จากเหตุฉุกเฉิน จำเป็นให้ขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนดำเนินการ และจัดพื้นที่ใช้สอยอย่างเหมาะสมในการปฏิบัติงานที่ได้มาตรฐาน โดยมีพื้นที่ไม่ต่ำกว่า ๕ ตารางเมตรต่อห้องจุด บริการ โดยส่วนที่แคบที่สุด เช่น ทางเดินท้ายเตียงไม่น้อยกว่า ๑.๙ เมตร ด้านหัวเตียงให้เดินผ่านได้สะดวก โดยไม่รวมพื้นที่เตรียมน้ำบริสุทธิ์ พื้นที่ล่างตัวกรอง พื้นที่เก็บตัวกรองของผู้ป่วย ห้องพักผู้ป่วยบัดิจาน ห้องเก็บของสะอาดปราศจากเชื้อ ห้องเก็บของทั่วไป ห้องน้ำ และทางเดิน เป็นต้น โดยการดำเนินการด้านสถานที่ให้ยึดหลักการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดพื้นที่สะอาด-สกปรกออกจากกันอย่างชัดเจน และเป็นระบบ One Way ถ้าหากมีการเพิ่มจำนวนเครื่องต่อรอบให้แจ้งโรงพยาบาลฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมแนบทันงสื่ออนุมัติจากคณะกรรมการตรวจรับรอง มาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม และห้ามมิให้ผู้รับจ้างรับให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแต่บุคคลใดหรือผู้ป่วยรายได้โดยไม่ผ่านตามระบบของผู้ว่าจ้าง หากผู้ว่าจ้างกระทำการดังกล่าวไม่ว่าจะได้รับค่าตอบแทนหรือประโยชน์อื่นใด หรือไม่ ผู้ว่าจ้างไม่ต้องรับผิดชอบและผูกพันต่อการกระทำการดังกล่าวนั้นและให้ถือว่า ผู้รับจ้างปฏิบัติผิดสัญญา ผู้ว่าจ้างมีสิทธิยกเว้นได้ทันทีโดยไม่ต้องบอกกล่าวก่อน

๒.๔.๒ ผู้รับจ้างต้องจ่ายค่าน้ำ และค่าไฟฟ้าตามที่ใช้จริงตามมิเตอร์ และส่งหลักฐานการจ่ายเงินให้ทั่วหน้าก่อนงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ

๒.๔.๓ บำรุงรักษาหน่วยไตเทียมให้ได้มาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

๒.๔.๔ บำรุงรักษาและดูแลทำความสะอาดภายในหน่วยไตเทียม และภายนอกอาคารในรัศมี ๓ เมตร ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการทำความสะอาดของโรงพยาบาลสมเด็จพระปูชนียาจารามแห่งประเทศไทย

๒.๔.๕ ดูแลรับผิดชอบในการจัดเก็บ รวบรวม ขยะมูลฝอย ภายใต้ภายนอกอาคารหน่วยไตเทียมในรัศมี ๓ เมตร จากผนังอาคาร พร้อมนำส่งถึงที่ทิ้งขยะแต่ละประเภทที่ทางโรงพยาบาลสมเด็จพระปูชนียาจารามได้ สำหรับค่าใช้จ่ายในการกำจัด คิดจากน้ำหนักตามราคากลางหรือราคาก่อสร้างร่วมกัน และส่งหลักฐานการจ่ายเงินให้ทั่วหน้าก่อนงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ

๒.๔.๖ ดูแลรับผิดชอบรักษาความสะอาดของเสื้อผ้า ผ้า ผ้ายาง ปลอกหมอน หมอน ฯลฯ ในการจัดเก็บรวบรวมนำส่งถึงโรงพยาบาลฟอก สำหรับค่าใช้จ่ายในการซักฟอกหรือทำความสะอาด คิดจากน้ำหนักตามราคากลาง หรือราคาก่อสร้างร่วมกัน และส่งหลักฐานการจ่ายเงินให้ทั่วหน้าก่อนงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ

๒.๔.๗ ดูแลติดตั้งระบบโทรศัพท์ภายนอก ระบบอินเตอร์เน็ต และติดตั้ง Fiber optic เอง

*มานะ.*

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ

(นางสาวกัญญา เพียนประเสริฐกิจ)

ลงชื่อ ..... กรรมการ

(นางอุษา ศุภมิตรกุญจน์)

ลงชื่อ ..... กรรมการ

(นางสาวพิกุล อาษาอก)

๒.๕ ผู้รับจ้างจะต้องใช้ครุภัณฑ์ซึ่งเป็นสมบัติของโรงพยาบาลฯ อย่างระมัดระวังและดูแลรักษาครุภัณฑ์ ภายใต้การดูแลของคณะกรรมการトイเที่ยม ของโรงพยาบาล ดังนี้

๒.๕.๑ เครื่องトイเที่ยมระบบ Ultra filtration balancing chamber หรือ Duplex pump: auto-disinfection; มีระบบข้ามเขื้อโดยใช้ความร้อน (Heat-disinfection); ตามมาตรฐานสมาคมโรคติดแห่งประเทศไทย ตามจำนวนที่ระบุไว้ในสัญญาโดยผู้รับจ้างไม่สามารถเพิ่มเครื่องトイเที่ยมตามปริมาณผู้ป่วยเกินกว่าจำนวนที่กำหนดในสัญญา โดยผู้รับจ้างเป็นผู้ทำสัญญาบำรุงรักษาและซ่อมเครื่องトイเที่ยมกับบริษัทเจ้าของเครื่องトイเที่ยมโดยตรง และส่งใบรายงานผลการบำรุงรักษาเครื่องトイเที่ยมให้หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษทุกรั้ง ในกรณีที่เครื่องトイเที่ยมเสีย ไม่สามารถใช้งานได้ ผู้รับจ้างต้องจัดหาเครื่องトイเที่ยมสำรองเพื่อใช้งาน ส่วนเรื่องการตรวจเพาะเชื้อและ endotoxin จากเครื่องトイเที่ยม ถือเป็นความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง

๒.๕.๒ ระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์ แบบรีเวอร์โซลฟ์โมชิส (direct or indirect feed) กำลังผลิตอย่างน้อย ๑๐๐๐ ลิตรต่อชั่วโมง ชุดกรอง multimedia, softener, carbon, ultraviolet

๒.๕.๓ ผู้รับจ้างต้องจัดหา บำรุงรักษาครุภัณฑ์การแพทย์ ครุภัณฑ์สำนักงาน และครุภัณฑ์อื่นที่จำเป็นเพิ่มเติม ดังนี้

- ๑) Nurse Station และเก้าอี้
- ๒) ตู้เก็บอุปกรณ์การแพทย์ ตู้เก็บเอกสารและแฟ้มสำนักงาน
- ๓) เฟอร์นิเจอร์ และอุปกรณ์ตกแต่งภายในสำนักงาน
- ๔) โซฟาหรือเตียงสำหรับพักเลือดผู้ป่วย
- ๕) โทรศัพท์ ตามสมควร

๒.๖ ผู้รับจ้างจะต้องจัดหาวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการฟอกเลือดอย่างเพียงพอ เพื่อให้ได้มาตรฐานตามที่สมาคมโรคติดแห่งประเทศไทยได้กำหนดไว้ ได้แก่

๒.๖.๑ Dialyzer (ตัวกรองเลือด) synthetic membrane

- ตัวกรอง High Flux พื้นที่หน้าตัดอย่างน้อย ๑.๙ ตารางเมตร ใช้ช้าได้ไม่เกิน ๑๕ ครั้ง
- ตัวกรอง Low Flux พื้นที่หน้าตัดอย่างน้อย ๑.๙ ตารางเมตร ใช้ช้าได้ไม่เกิน ๑๐ ครั้ง โดยวัดค่าตาม TCV ต้องไม่น้อยกว่า ๘๐% ทุกครั้งตามมาตรฐานกำหนดและต้องมีการทำ Test leak ทุกครั้ง และมีตู้เก็บตัวกรองเลือดที่ได้มาตรฐานตามที่คณะกรรมการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องトイเที่ยมกำหนด

๒.๖.๒ Blood Line และ Transducer Protector สำหรับใช้ครั้งเดียว ไม่นำกลับมาใช้ซ้ำ

๒.๖.๓ AV Fistula needles

๒.๖.๔ Syringe

๒.๖.๕ Plaster ที่ใช้ในการฟอกเลือด

๒.๖.๖ ยาที่ใช้ในการฟอกไตตามมาตรฐานทั้งหมด เช่น Heparin, Xylocaine, Glucose, ๐.๙% NSS ๑๐๐๐ ml เป็นต้น

ลงชื่อ ..... *M.A.* ประธานกรรมการ

(นางสาวกัญจนा เทียนประเสริฐกิจ)

ลงชื่อ ..... *.....* กรรมการ

(นางอุษา ศุภนิตรกุญญา)

ลงชื่อ ..... *.....* กรรมการ

(นางสาวพิ吉ุล อาษาอก)

- ๒.๖.๗ น้ำยาที่ใช้ในการฟอกเลือดหัวหมด เช่น น้ำยาล้างไต Hemo A และ Hemo B ทั้งแบบที่เป็นของเหลวหรือแบบผง
- ๒.๖.๘ น้ำยาฆ่าเชื้อ Peracetic Acid ๕%, - ๓๐% Sodium Hypochlorite, - Alcohol, Povidine, และ/หรือ ๒%chlorhexidine , citrosteril (ทางผู้ว่าจ้างจะเติมน้ำยา citrosteril ให้เต็มในครั้งแรก หลังจากนั้นผู้รับจ้างเป็นผู้จัดหาเองและเติมให้เต็มเมื่อสิ้นสุดสัญญา)
- ๒.๖.๙ Dressing Set แบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง โดยใช้ ๑ set ต่อการทำหัตถการ ๑ ครั้งตามหลักการของ infectious control
- ๒.๖.๑๐ ตัวกรองน้ำยาล้างไต (Ultrafilter) สำหรับเครื่อง Hemodialysis ๔๐๐๘s โดยใช้ไม่เกิน ๑๐๐ ครั้ง หรือไม่เกิน ๓ เดือน นับจากวันเริ่มใช้ และนำ sticker ที่ลอกจาก ultrafilter ตัวใหม่เก็บไว้เป็นหลักฐาน
- ๒.๖.๑๑ วัสดุและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่จำเป็นต้องใช้กับคนไข้ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ถ้ามี) ให้ได้มาตรฐานตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนด
- ๒.๖.๑๒ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงแก้ไขตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยหรือสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมาชาน) (Hospital Accreditation : HA) ให้คำแนะนำ
- ๒.๖.๑๓ ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีโซน CPR โดยมี รถ Emergency เตียง เครื่องมือ เวชภัณฑ์ ยา และ อุปกรณ์อื่น ๆ ที่ต้องใช้ในการกู้ชีพและเหตุฉุกเฉิน ให้เป็นไปตามมาตรฐานของการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
- ๒.๖.๑๔ เครื่องตรวจติดตามสัญญาณชีพ ออกซิเจน ความดันชีพและการเต้นของหัวใจ (Moniter)
- ๒.๖.๑๕ เครื่องผลิตออกซิเจนหรือถังออกซิเจนอย่างน้อย ๑ เครื่อง/ถัง พร้อมอุปกรณ์ครบชุด
- ๒.๖.๑๖ เตียงนอนและกระดานสำหรับ CPR
- ๒.๖.๑๗ เครื่องซั่นน้ำหนักนิodicจิตตอต ซึ่งสามารถซั่นผู้ป่วยที่นั่งอยู่บนรถเข็นได้
- ๒.๖.๑๘ จัดหาเครื่องวัดความดันโลหิตให้พอใช้สำหรับผู้ป่วย
- ๒.๖.๑๙ รถเข็นสำหรับทำการพยาบาล
- ๒.๖.๒๐ เครื่องคอมพิวเตอร์ และปรินเตอร์ อย่างน้อยจำนวน ๑ ชุด ให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน สำหรับบันทึก ส่งข้อมูลผู้ป่วยในการเบิกค่ารักษาพยาบาล และติดตั้งระบบ LAN ลงข้อมูลผู้ป่วย
- ๒.๗ ผู้รับจ้างจะต้องบันทึกข้อมูลคนไข้ที่ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ผ่านโปรแกรมการเบิกจ่ายค่าชดเชยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม เพื่อเบิกค่าชดเชยการฟอกเลือดจากการมีบัญชีกลาง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม หรือกองทุนอื่น ๆ (ถ้ามี) ภายในระยะเวลา ๓๐ วันนับจากวันที่ให้บริการจริง และไม่เกินระยะเวลาที่แต่ละกองทุนกำหนด เพื่อไม่ให้เกิดความเสียหายกับการจ่ายค่าชดเชยการฟอกเลือดของทุกกองทุน

ลงชื่อ ..... กานต์ ..... ประธานกรรมการ

(นางสาวกัญจนा เทียนประเสริฐกิจ)

ลงชื่อ ..... สุวิทย์ ..... กรรมการ

(นางอุษา ศุภุมิตรกุษณา)

ลงชื่อ ..... ศุภุมิตรกุษณา ..... กรรมการ

(นางสาวพิกุล อาษาณอก)

๒.๔ ผู้รับจ้างจะต้องช่วยดำเนินการด้านเอกสาร เพื่อขอจดทะเบียนและหรือต่ออายุเป็นสถานบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมจากกรมบัญชีกลาง และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานประกันสังคม หรืออื่น ๆ (ถ้ามี)

๒.๕ ผู้รับจ้างต้องลงข้อมูลผู้ป่วยในโปรแกรม TRT ให้ครบถ้วนตามเกณฑ์การตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

๒.๖ ผู้รับจ้างต้องมีการบันทึกข้อมูลคนไข้ที่มารับบริการฟอกเลือดฯ ทุกรังสี ในฐานข้อมูลเวชระเบียนของโรงพยาบาลฯ (Hosp) โดยใช้คอมพิวเตอร์ที่ทางโรงพยาบาลเป็นผู้จัดทำให้

๒.๗ ผู้รับจ้างต้อง scan HD sheet เก็บไว้ทุกรังสี เมื่อสิ้นสุดสัญญา ผู้รับจ้างต้องส่งมอบ file ใบบันทึกการฟอกเลือดฯ (Hemo Sheet) ของผู้ป่วย ทุกรายทุกรังสีให้กับทางโรงพยาบาล

### ๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ ผู้รับจ้างต้องไม่เคยทำให้โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้วหรือโรงพยาบาลอื่นได้ได้รับความเสียหายจากการให้บริการฟอกเลือดมาก่อน

๓.๒ ผู้รับจ้างต้องให้ความร่วมมือกับทางโรงพยาบาลในการจัดเตรียมเอกสารตามระบบคุณภาพที่ทางโรงพยาบาลดำเนินการอยู่ รวมทั้งควบคุมและรับรองมาตรฐานการฟอกเลือดตามที่สมาคมโรคติดต่อและประเทศไทยกำหนด ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีระบบคุณภาพที่รองรับมาตรฐาน HA จัดทำแผนงานคุณภาพ (QP) ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (WP) วิธีการปฏิบัติงาน (WI) รายงานผลการประเมินคุณภาพ (KPI) รายงานการดำเนินการที่ผ่านมาในระยะทุก ๑ เดือน และสรุประยงานผลในระยะ ๑ ปี มีแผนพัฒนาการพัฒนาบุคลากร และรักษาคุณภาพของการบริการในเจ้าหน้าที่ทุกระดับอย่างเป็นระบบ โดยกำหนด Competency level, orientation, training policy

๓.๓ กรณีที่ผู้ป่วยหรือผู้มารับบริการกับผู้รับจ้าง ได้รับความเสียหายแล้วดำเนินการฟื้นร่องและดำเนินคดีกับทางโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรงแก้ว โดยที่ความเสียหายนั้นเกิดขึ้นจากความบกพร่องของเครื่องไตเทียมหรืออุปกรณ์ไตเทียม หรือกระบวนการให้บริการของผู้รับจ้างผู้รับจ้างมีหน้าที่รับผิดชอบในความเสียหายดังกล่าว

๓.๔ ผู้รับจ้างต้องรวบรวมจำนวนการให้บริการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ถึงวันสุดท้ายของเดือน เพื่อสรุปจำนวนและยอดค่าบริการให้แก่ผู้ว่าจ้างหรือตัวแทนผู้ว่าจ้าง โดยส่งให้กลุ่มงานประกันสุขภาพภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป ทั้งนี้ผู้ว่าจ้างจะชำระค่าบริการต่อเมื่อได้รับการยืนยันชำระค่าบริการจากแต่ละกองทุน รวมทั้งผู้ป่วยที่ชำระเงินสด(ถ้ามี) ในกรณีที่มีเหตุทำให้ทุกกองทุนหรือกองทุนใดกองทุนหนึ่งไม่ชำระค่าบริการให้แก่ทางโรงพยาบาลด้วยเหตุใดๆตามทางโรงพยาบาลจะงดชำระค่าบริการดังกล่าวให้แก่ผู้รับจ้างหรือเรียกเงินคืนกรณีที่จ่ายเงินไปแล้ว

๓.๕ ผู้รับจ้างจะต้องยึดถือและปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับทั่วไปที่ทางผู้ว่าจ้างกำหนดให้ตลอดจนการพัฒนาระบบคุณภาพ เพื่อให้ได้การรับรองมาตรฐานตามวิสัยทัศน์และพันธกิจของผู้ว่าจ้าง และตามที่ผู้ว่าจ้างจะกำหนดเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงในภายหน้า

ลงชื่อ ..... *นายพีรพัฒน์* ประธานกรรมการ

(นางสาวกัญญา เทียนประเสริฐกิจ)

ลงชื่อ ..... *นายพีรพัฒน์* กรรมการ

(นางอุษา ศุภุมิตรกุณยา)

ลงชื่อ ..... *นายพีรพัฒน์* กรรมการ

(นางสาวพิกุล อาษา nok)

รายละเอียดแบบท้าย ๑ การทำความสะอาดสำหรับพื้นที่ในอาคารหน่วยไตเทียม  
ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

**๑. บริเวณพื้นที่ทำความสะอาด**

ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ต่างๆ ของหน่วยไตเทียมโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ภายใต้ภาระของอาคาร

**๒. เวลาและแผนงานทำความสะอาด**

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

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

๒.๑.๑ เช็ดทำความสะอาดพื้นที่ทั้งหมดรวมทั้งระเบียงทางขึ้นด้านหน้าและด้านหลัง ด้วยน้ำยาเช็ดพื้นอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อพบว่าสกปรก

๒.๑.๒ เช็ดขอบหน้าต่างและกระจกประตู บานเกล็ดให้สะอาดตลอดวัน

๒.๑.๓ ขัดล้างห้องน้ำรวมผนังและสุขภัณฑ์ พร้อมใส่น้ำยาดับกลิ่น อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้งหรือเมื่อพบว่าสกปรก และท่องรับอุจจาระปัสสาวะซึ้งให้แห้งตลอดหรือเมื่อพบว่าสกปรก

๒.๑.๔ ขัดล้างอ่างน้ำ อย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง หรือเมื่อพบว่าสกปรก

๒.๑.๕ เปลี่ยนถุงขยะอย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง หรือเมื่อขยะเต็มหรือเจ้าหน้าที่แจ้งให้เก็บ

๒.๑.๖ มีการจัดเก็บอุปกรณ์อย่างเป็นระเบียบเรียบร้อยถูกสุขลักษณะ

**๒.๒. แผนการทำความสะอาด ประจำสัปดาห์**

๒.๒.๑ ปัดกวาดชายากไยพื้นที่ทั้งหมด ๑ ครั้ง/สัปดาห์ หรือเมื่อสกปรก

๒.๒.๒ เช็ดกราฟทุกบาน และมุ้งลวด ๑ ครั้ง/สัปดาห์ หรือเมื่อสกปรก

๒.๒.๓ ขัดล้างพื้นที่ทั้งหมด ๑ ครั้ง/สัปดาห์

๒.๒.๔ ล้างห้องน้ำทำความสะอาดครั้งใหญ่ ๑ ครั้ง/สัปดาห์

๒.๒.๕ ทำความสะอาดระเบียงรอบ ๆ อาคาร อย่างน้อย ๒ ครั้ง/สัปดาห์

๒.๒.๖ ล้างถังขยะทุกใบอย่างน้อย ๑ ครั้ง/สัปดาห์

**๒.๓. แผนการทำความสะอาด ประจำเดือน**

๒.๓.๑ ขัดล้างพื้นลงน้ำยา ๑ ครั้ง/เดือน

๒.๓.๒ ขัดผาผนัง พื้นมุ่งห้องที่มีครบสกปรกฝัง ๑ ครั้ง/เดือน

๒.๓.๓ ทำความสะอาดฟิลเตอร์เครื่องปรับอากาศ ๑ ครั้ง/เดือน

๒.๓.๔ เช็ดพัดลม ๒ ครั้ง/เดือน

๒.๓.๕ เช็ดมุ้งลวด หลอดไฟ ๑ ครั้ง/เดือน

**๓. มาตรฐานของงาน ลักษณะงานที่กำหนดในข้อ ๒ นั้น ให้ปฏิบัติตามนี้**

**๓.๑. การทำความสะอาดพื้น**

ลงชื่อ ..... *Maya* ..... ประธานกรรมการ

(นางสาวกัญญา เทียนประเสริฐกิจ)

ลงชื่อ ..... *.....* ..... กรรมการ

(นางอุษา ศุภมิตรกฤษณา)

ลงชื่อ ..... *.....* ..... กรรมการ

(นางสาวพิกุล อาษาอก)

### ๓.๑.๑. การปัดกวาด ดูดฝุ่น

ให้ปัดกวาด หรือดูดฝุ่น พื้นที่ว่างตามชั้นอาคาร ห้องโถง ทางเดินบันได (จนถึงบันไดขั้นสุดท้ายของอาคาร) ให้สะอาดปราศจากเศษผง ฝุ่นละออง และนำขยะไปทิ้งนอกตัวอาคาร ณ ที่ทิ้งขยะที่ผู้ว่าจ้างกำหนดให้ใช้มีกดชนอ่อนในการปัดกวาด เว้นแต่พื้นที่ที่เป็นพรมให้ใช้แปรปัดหรือเครื่องดูดฝุ่น หากมีการเคลื่อนย้ายเฟอร์นิเจอร์หรือเครื่องใช้สำนักงาน เมื่อทำความสะอาดเสร็จให้จัดเข้าที่เดิม โดยไม่เกิดความเสียหายแก่พื้น เฟอร์นิเจอร์ หรือเครื่องใช้สำนักงาน

### ๓.๑.๒. การถูด้วยมือบ

หลังจากการทำความสะอาดตามข้อ ๓.๑.๑. แล้วให้ถูพื้นที่ต่าง ๆ ด้วยมือบชุบน้ำapidหมวด มือบที่นำมาใช้งานต้องเป็นมือที่สะอาด และหนึ่นเปลี่ยนน้ำทำความสะอาดเสมอ หากบริเวณใดมีความสกปรก ให้ใช้น้ำยาขัดพื้น หรือน้ำสบู่อ่อนตามความเหมาะสม ทั้งนี้รวมถึงการขัดรอยหรือตานิ่งต่าง ๆ บนพื้น ซึ่งเกิดจากรอยรองเท้าด้วย สำหรับพื้นที่ที่เป็นพรมให้ลบรอยเปื้อนบนพรมด้วยน้ำยาตามความเหมาะสม หลังจากเช็ดถูพื้นแล้ว บริเวณพื้นที่ต่าง ๆ จะต้องสะอาดปราศจากเศษผง ฝุ่นละออง และไม่มีรอยเหวี่ยงของมือบติดอยู่ตามขอบกำแพง ผาผนัง เฟอร์นิเจอร์ และเครื่องใช้สำนักงานไม่มีความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้นจากการทำงานดังกล่าว

### ๓.๒. การทำความสะอาดผาผนังและผ้าเพดาน

ให้ปัดกวาด เช็ดถู ดูดฝุ่น ให้สะอาดปราศจากฝุ่นละออง หมายไวย์ ไวยแมลงมุม คราบสกปรก หรือรอยต่าง ๆ และไม่มีเศษผงตกค้างอยู่บนพื้นห้อง การทำความสะอาดในข้อนี้ให้รวมถึงประตูหน้าต่าง ขอบประตู และผนังใต้หน้าต่างด้วย และให้ระมัดระวังเป็นพิเศษสำหรับผาผนังไม้บุด้วยการสอบปานและวัดดูกันเสียงสะท้อน รวมทั้งผ้าเพดานที่ใช้วัสดุกันเสียงสะท้อน (ถ้ามี)

### ๓.๓. การทำความสะอาดกระจาด

ให้เช็ดกระจาดด้วยน้ำยาเช็ดกระจาด หรือล้างด้วยน้ำสบู่อ่อน แล้วล้างด้วยน้ำและเช็ดให้แห้ง ให้กระจาดใส่สะอาดปราศจากคราบสกปรก ตานิ่ง หรือรอยสัมผัส และห้ามใช้แรงขัดในการทำความสะอาดกระจาด

### ๓.๔. การทำความสะอาดคอมไฟ หลอดไฟ และปลั๊กไฟ

ให้เช็ดถูให้สะอาดปราศจากฝุ่นละอองหมายไวย์ และคราบสกปรก และให้ทำด้วยความระมัดระวัง หากมีการถอดมาทำความสะอาด เมื่องานเสร็จให้ประกอบเข้าที่เดิมโดยไม่ก่อให้เกิดความเสียหายใด ๆ

### ๓.๕. การขัดเงาบริเวณที่เป็นโลหะ

ส่วนประกอบใด ๆ ในอาคารที่เป็นโลหะ ให้ดูแลรักษาให้เงางามอยู่เสมอและไม่มีคราบสนิมจับ

### ๓.๖. การทำความสะอาดห้องน้ำ

ด้วยการขัดถู ล้างพื้น เครื่องสุขาภัณฑ์ที่ประจำในห้องน้ำ พร้อมแขนก้อนดับกลิ่นหรือฉีดพ่นน้ำหอมดับกลิ่น หรือดูแลไม่ให้มีกลิ่นไม่พึงประสงค์ และล้างหม้อนอนทุกครั้งที่ไม่สะอาด ทุกห้องสุขาและโถปัสสาวะ โดยดูแลทุก ๑ ชั่วโมง ให้สะอาดและแห้งอยู่เสมอ

### ๓.๗. มาตรฐานความปลอดภัย

ขณะที่เจ้าหน้าที่ทำความสะอาด ต้องมีป้ายแสดงว่าพื้นลื่นหรือมีเชือกันและต้องระมัดระวังอย่างดี ที่สุดเพื่อไม่ให้เกิดอันตรายกับผู้มาใช้บริการ

### ๓.๘. ในกรณีที่รายละเอียดนี้ไม่ได้กำหนดรายละเอียดการทำงานไว้

ให้ผู้รับจ้างดำเนินการทำความสะอาดตามสภาพของงานหรือตามคำสั่งของผู้ว่าจ้าง

ลงชื่อ ..... *(ลายเซ็น)* ..... ประธานกรรมการ

(นางสาวกัญญา เพียงประเสริฐกิจ)

ลงชื่อ ..... *(ลายเซ็น)* ..... กรรมการ

(นางอุษา ศุภมิตรกุญชณา)

ลงชื่อ ..... *(ลายเซ็น)* ..... กรรมการ

(นางสาวพิกุล อาชานอก)

๔. เครื่องมือ เครื่องใช้ วัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำความสะอาด

ผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้จัดหา เครื่องมือเครื่องใช้ วัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำความสะอาดเอง

๕. น้ำยาทำความสะอาด

คุณลักษณะเฉพาะของน้ำยาทำความสะอาด ต้องไม่ใช้ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดที่มีส่วนผสมของสารอันตราย พร้อมแนบหลักฐานยืนยันส่วนผสมของผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด โดยจะต้องไม่มีสารอันตรายที่ห้ามใช้ในสารทำความสะอาด

๖. รายละเอียดเงื่อนไขอื่นๆ

๖.๑. พนักงานผู้รับจ้างจัดทำมานั้น ต้องเป็นผู้มีสุขภาพดี มีประวัติดี มีความซื่อสัตย์สุจริตและผ่านการอบรมจากผู้รับจ้างมาเรียบร้อย

๖.๒. ผู้รับจ้างต้องจัดให้พนักงานทุกคนสวมใส่เครื่องแบบ และเครื่องหมายป้ายชื่อพนักงานในขณะปฏิบัติงานและแต่งกายให้สะอาดเรียบร้อย

๖.๓. ในการปฏิบัติงานของพนักงานทำความสะอาด จะต้องระมัดระวังไม่ให้เป็นที่เดือดร้อนรำคาญหรือรบกวนข้าราชการ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของผู้ว่าจ้าง หรือประชาชนผู้มาติดต่อ หรือให้บริการโรงพยาบาล และจะต้องอยู่ประจำพื้นที่ที่กำหนด

๖.๔. ผู้รับจ้างจะต้องรายงานความชำรุดบกพร่องหรือข้อขัดข้องของวัสดุอุปกรณ์ของผู้ว่าจ้างทันทีที่พบ

รายละเอียดแนบท้าย ๒ แนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ศูนย์ใต้เที่ยมเอกชน

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสรະแก้ว

๑. อัตรากำลังผู้ปฏิบัติงานประจำวันไถ่เที่ยม

๑.๑ พยาบาลผู้ปฏิบัติงานต้องแสดงใบจบหลักสูตรการพยาบาลไถ่เที่ยม ๔-๖ เดือน จากสถาบันที่สภากาชาดไทยรับรอง หรือแสดงใบประกาศนียบัตรพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการฟอกเลือดด้วยเครื่องไถ่เที่ยมจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ก่อนเข้าปฏิบัติงานครั้งแรก กรณีมีการเปลี่ยนเจ้าหน้าที่ต้องแสดงหลักฐานใหม่ทุกครั้ง และคอยตตรวจสอบอย่างใดในประกอบวิชาชีพหมวดอายุ

๑.๒ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ต้องมีวุฒิการศึกษาขั้นต่ำคือมัธยมศึกษาปีที่ ๒ หรือเทียบเท่า

๑.๓ มีพยาบาลไถ่เที่ยมเข้าปฏิบัติงานอัตราส่วน พยาบาลไถ่เที่ยม ๑ คน ต่อ ผู้ป่วย ๔ คน และต้องมีผู้เชี่ยวชาญอย่างน้อย ๑ คน/รอบบริการทุกรอบ กรณีฉุกเฉินให้บันทึกข้อความและขออนุมัติทุกครั้ง รวมถึงผู้ช่วยเหลือคนไข้ และให้จัดตารางเวรพยาบาลและผู้ช่วยเหลือคนไข้ ส่งตารางเวรล่วงหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลตรวจสอบรักษาพิเศษก่อนวันที่ ๒๕ ของเดือน กรณีมีเหตุที่เจ้าหน้าที่เข้าปฏิบัติงานไม่ครบตามเกณฑ์ให้เขียนบันทึกข้อความส่งหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลตรวจสอบรักษาพิเศษทุกครั้ง

๑.๔ เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงผู้ปฏิบัติงาน ได้แก่พยาบาลหรือผู้ช่วยเหลือคนไข้ ให้รายงานหัวหน้ากลุ่มงานทุกครั้ง

๑.๕ เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติตามนโยบายของโรงพยาบาลในการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ ..... *นฤมล* ประธานกรรมการ

(นางสาวกัญญา เพียงประเสริฐกิจ)

ลงชื่อ ..... *สุวัฒนา* กรรมการ

(นางอุษา ศุภมิตรกุณ)

ลงชื่อ ..... *นฤมล* กรรมการ

(นางสาวพิกุล อาษาอก)

## ๒. ด้านบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

๒.๑ มีแนวทางในการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

๒.๒ ก่อนการฟอกเลือด

๒.๒.๑ ชักประวัติ ตรวจร่างกาย ผู้ป่วยก่อนฟอกเลือด

๒.๒.๒ เตรียมเครื่องไตเทียมและตัวกรอง

๒.๒.๓ เตรียมระบบน้ำให้พร้อมใช้

๒.๓ ขณะฟอกเลือด

๒.๓.๑ มีการเฝ้าระวังอาการแทรกซ้อนและแก้ไขภาวะแทรกซ้อนขณะฟอกเลือด เช่น การดูแลเส้นเลือด และการดูแลสายส่วนหลอดเลือดทั้งชนิดขั้วคราวและถาวร

๒.๓.๒ มีการควบคุมกำกับติดตามเครื่องไตเทียมและระบบบัน្តาขยะให้บริการฟอกเลือด และทำการแก้ไขเมื่อผิดปกติ

๒.๓.๓ กรณีผู้ป่วยมีภาวะวิกฤตในขณะฟอกเลือดต้องรายงานแพทย์และให้การช่วยเหลือชีวิตอย่างเร่งด่วน

๒.๓.๔ มีการลงบันทึกการพยาบาลในใบฟอกเลือดที่ถูกต้องและครบถ้วน

๒.๓.๕ ให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยตามแผนการรักษาของแพทย์

๒.๔ หลังฟอกเลือด

๒.๔.๑ ประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนกลับบ้านกรณีคนไข้เข้าอก และก่อนกลับหอผู้ป่วยกรณีคนไข้ใน

๒.๔.๒ ให้คำแนะนำในการดูแลคนเองและการผิดปกติขณะอยู่บ้าน

๒.๔.๓ นัดหมายสำหรับการฟอกเลือดครั้งต่อไป

๒.๔.๔ ลงบันทึกการพยาบาลในใบฟอกเลือดให้เรียบร้อย กรณีผู้ป่วยในให้สำเนาใบฟอกเลือดใส่ใน IPD chart และลง vital sign หรือ progress note ใน IPD chart ตามระเบียบการพยาบาลผู้ป่วยในให้เรียบร้อย

๒.๔.๕ เก็บล้างทำความสะอาดพร้อมผ้าเชื้ออุปกรณ์ได้แก่ เครื่องไตเทียม ตัวกรองรวมถึงทำความสะอาดเตียง พื้นที่ในห้องฟอกเลือด ให้สะอาดเรียบร้อยตามหลัก IC และ ๕ส

## ๓. คุณภาพบริการ

๓.๑ ปฏิบัติงานโดยใช้นโยบายพัฒนาคุณภาพงานบริการของโรงพยาบาล ได้แก่

- งานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- กิจกรรม ๕ส
- งานอัคคีภัย
- ปฏิบัติการพื้นดินชีพขั้นพื้นฐาน
- ระบบยา
- พฤติกรรมบริการ (ESB)

ลงชื่อ ..... *Maya* ..... ประธานกรรมการ

(นางสาวกัญจนा เทียนประเสริฐกิจ)

ลงชื่อ ..... *สุวิทย์* ..... กรรมการ

(นางอุษา ศุภมิตรกุญญา)

ลงชื่อ ..... *วิภาดา อุมาวงศ์* ..... กรรมการ

(นางสาวพิกุล อาษาอก)

- รายงานความเสี่ยง
- นิเทศทางการพยาบาล

๓.๒ กำกับดูแลโครงสร้าง สิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม เอื้อต่อการให้บริการฟอกเลือด

### รายละเอียดแบบท้าย ๓ แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้รับจ้างฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

๑. ผู้รับจ้างจะต้องได้รับการตรวจประเมินคุณภาพบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมโดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมที่ได้รับการแต่งตั้งจากผู้ว่าจ้างและอย่างน้อยครึ่งต่อปีและเมื่อมีเหตุจำเป็น
๒. ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการปรับปรุงคุณภาพบริการตามข้อเสนอแนะที่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมตรวจสอบและพบทว่าไม่เป็นไปตามมาตรฐานและข้อตกลงตามสัญญา กรณีไม่ดำเนินการและไม่ดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้ว่าจ้างสามารถยกเลิกสัญญาจ้างได้ทันที
๓. ผู้รับจ้างทำให้ผู้ว่าจ้างเกิดความเสียหายจากการบันทึกข้อมูลเบิกค่าชดเชยฟอกเลือดล่าช้า ไม่ถูกต้อง อันเป็นผลให้กองทุนน้ำฯปรับลดค่าชดเชยฟอกเลือด ผู้ว่าจ้างจะปรับลดค่าจ้างบริการตามที่กองทุนหักจริงและปรับค่าเสียหายที่เกิดขึ้นกับผู้ว่าจ้างเพิ่มอีก ๕ เปอร์เซนต์สำหรับรอบบริการนั้นๆ ยกตัวอย่าง เช่น กองทุนสปสช หักค่าชดเชยฟอกเลือดของผู้ป่วยซึ่งนาย ก จาก ๑๕๐๐ บาทเป็น ๑๖๐๐ บาท ทางผู้ว่าจ้างจะจ่ายค่าบริการให้ผู้รับจ้างลดลง ๓๐๐บาท และหักเพิ่มอีก ๕เปอร์เซนต์ของค่าจ้างบริการตั้งต้น และถือเป็นการผิดสัญญา
๔. ผู้รับจ้างไม่บันทึกข้อมูลการмар์บบริการของผู้ป่วยลงโปรแกรม HospXP ของทางโรงพยาบาลหรือบันทึกไม่ถูกต้อง ผู้ว่าจ้างจะระงับการจ่ายค่าจ้างบริการฟอกเลือดของผู้ป่วยรายนั้นรอบนั้น จนกว่าจะมีการบันทึกให้เสร็จสิ้นหรือแก้ไขให้ถูกต้อง
๕. ผู้รับจ้างไม่ร่วบรวมจำนวนการให้บริการและยอดค่าบริการแต่ละเดือน ส่งให้กู้ลุ่มงานประกันสุขภาพของโรงพยาบาลภายในระยะเวลาที่กำหนด ติดต่อกัน ๒เดือน ถือเป็นการผิดสัญญา
๖. กรรมการตรวจรับพัสดุหรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากผู้ว่าจ้างมีอำนาจเข้าไปตรวจการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง ณ หน่วยได้เที่ยมได้ทุกเวลา และผู้รับจ้างจะต้องอำนวยความสะดวกและให้ความช่วยเหลือในการนั้นตามสมควร
๗. กรณีผู้รับจ้างทำผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเพิกเฉยไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุหรือผู้ควบคุมงาน ผู้ว่าจ้างมีสิทธิ์พิจารณาบอกเลิกสัญญาว่าจ้างได้ทันที และมีสิทธิ์จ้างผู้รับจ้างรายใหม่เข้าทำงาน โดยผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนที่เกินค่าจ้างทั้งหมดแทนผู้ว่าจ้าง การที่ผู้ว่าจ้างไม่ใช้สิทธิ์เลิกสัญญานี้ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างพ้นความผิดตามสัญญา และผู้ว่าจ้างมีสิทธิรับหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนตามแต่จะเห็นสมควร นอกจากนั้นผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายซึ่งเป็นจำนวนเกินกว่าหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาอีกส่วนหนึ่งด้วย และค่าเสียหายต่างๆที่เกิดขึ้น รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นในการท่านนั้นต่อให้แล้วเสร็จตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ว่าจะเป็นการที่ผู้ว่าจ้างทำเองหรือจ้างบุคคลอื่นให้ทำต่อ ก็ตาม

ลงชื่อ ..... *คง* ..... ประธานกรรมการ

(นางสาวกัญจนा เทียนประเสริฐกิจ)

ลงชื่อ ..... *คง* ..... กรรมการ

(นางอุษา ศุภมิตรกุษณา)

ลงชื่อ ..... *คง ๑๘๖๐-๐๐* ..... กรรมการ

(นางสาวพิกุล อาษาอก)

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

## ๑. ชื่อโครงการ

ประกวดราคาจ้างบริการฟอกเลือดผู้ป่วยโรคไตด้วยเครื่องไตเทียม จำนวน ๑ งาน ด้วยวิธีประกวดราคา  
อิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

## ๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

## ๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

๑๖,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท เงินบำรุงโรงพยาบาลฯ

## ๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ณ วันที่ ๑๖ ส.ค. ๒๕๖๗ เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

จำนวนประมาณ ๑๔,๖๙๒ รอบ (๑,๐๘๙ บาท/รอบ)

## ๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ สัญญาเลขที่ ๒๒๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓  
สิงหาคม ๒๕๖๖

## ๖. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง

๖.๑ นางสาวกัญญา เทียนประเสริฐกิจ

ประธานกรรมการฯ

๖.๒ นางอุษา ศุภุมิตรกุษณา

กรรมการ

๖.๓ นางสาวพิกุล อาษาณอก

กรรมการ

ลงชื่อ ..... *กัญญา* ประธานกรรมการ

(นางสาวกัญญา เทียนประเสริฐกิจ)

ลงชื่อ ..... *อุษา* กรรมการ

ลงชื่อ ..... *พิกุล* กรรมการ

(นางอุษา ศุภุมิตรกุษณา)

(นางสาวพิกุล อาษาณอก)