

รายการประกบแบบปรับปรุง
โครงการ งานปรับปรุงห้องผ่าตัด ๒ ห้อง
ชั้น ๑๑ สถาบันโรคผิวนัง
แบบเลขที่ IOD ๖๕-๓

ให้ผู้รับจ้างดำเนินการปรับปรุงอาคารสถาบันโรคผิวนัง แบบเลขที่ IOD ๖๕-๓ งานปรับปรุงห้องผ่าตัด ๒ ห้อง ชั้น ๑๑ อาคารสถาบันโรคผิวนัง ให้ถูกต้องตามแบบรูปและรายละเอียด และขอบเขตของงาน กรณีรูปแบบและรายการขัดแย้งให้ถือมติคณะกรรมการตรวจรับพัสดุเป็นสำคัญ ซึ่งจะต้องดำเนินการเปรียบเทียบ ราคาเพิ่ม-ลด และขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการจากผู้ว่าจ้างตามระเบียบปฏิบัติของทางราชการ และให้ใช้วัสดุ อุปกรณ์ที่เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานที่ได้มาก่อน และอยู่ในสภาพเรียบร้อยสมบูรณ์ ด้วยช่างที่มีฝีมือและวัสดุอุปกรณ์ที่มีคุณภาพให้เรียบร้อยใช้งานได้ดีสมบูรณ์ทุกประการ โดยมีข้อกำหนดเพิ่มเติมดังนี้

แบบและเอกสารประกบการก่อสร้าง ประกบด้วย

๑. รายการประกบแบบปรับปรุงห้องผ่าตัด ๒ ห้อง จำนวน ๑๙ แผ่น
๒. แบบห้องผ่าตัด ๒ ห้อง จำนวน ๒๐ แผ่น
๓. มาตรฐานการก่อสร้างอาคาร พ.ศ.๒๕๕๓ ของกองแบบแผน จำนวน ๑ เล่ม
๔. มาตรฐานรายการวัสดุอุปกรณ์ก่อสร้าง เอกสารเลขที่ ก.๙๙/ก.ค./๖๐ (Download จาก website กองแบบแผน <http://dcd.hss.moph.go.th>)
๕. รายละเอียดการทาสี เอกสารเลขที่ ก.๑๔๙/ก.ย./๕๓
๖. รายละเอียดข้อกำหนดอุปกรณ์ ระบบก้าวทางการแพทย์ เอกสารเลขที่ ก.๑๔๙/ก.ย./๕๓
๗. รายละเอียดข้อกำหนดหมวดงานวิศวกรรมไฟฟ้าและสื่อสาร เอกสารเลขที่ ก.๑๕๕/ก.ย./๕๓
๘. รายการประกบแบบการแก้ไขหลอดไฟฟลูออเรสเซนต์ (FL) เป็นหลอดไฟชนิด LED
เอกสารเลขที่ ก.๗๗/ม.ย./๖๑
๙. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

หมายเหตุ เอกสารประกบการก่อสร้าง ให้ใช้รายละเอียดเฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับเนื้องานเท่านั้น

ข้อกำหนดทั่วไป

ผู้รับจ้างจะต้องทำความเข้าใจกับแบบทั้งหมด ตลอดจนเอกสารประกบสัญญา ให้เข้าใจถึงถ้วนเสียก่อนที่จะเริ่มทำการก่อสร้าง เพื่อเป็นการป้องกันความผิดพลาดและปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้น และรายละเอียดต่างๆ แบบขยายที่กำหนด อาจเปลี่ยนแปลงไปตามความเหมาะสมกับสภาพที่เป็นจริงในงานก่อสร้าง หรือตามบริบท การใช้งาน ซึ่งผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

หากส่วนหนึ่งส่วนใดของอาคารชำรุดเสียหายจากการนี้ ให้ผู้รับจ้างทำการซ่อมแซมให้เรียบร้อยใช้การได้ดีเหมือนเดิม หรือสร้างใหม่ทดแทนส่วนนั้นๆ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายและเวลาเพิ่มจากทางราชการแต่อย่างใด

งานรื้อถอน

๑. สิ่งกีดขวางทุกประเภทเป็นหน้าที่ของผู้รับจ้างที่จะต้องรื้อถอนหรือรื้อย้าย สำหรับสิ่งสาธารณูปโภค สาธารณูปการ หลังจากรื้อย้ายและทำการติดตั้งใหม่แล้ว ต้องต่อเชื่อมให้ใช้งานได้ดีดังเดิม
๒. ให้นำวัสดุที่ได้จากการรื้อถอนไปเก็บรักษาไว้ยังสถานที่ที่สถาบันโรคผิวนังกำหนด

๓. ในการก่อสร้างถ้ามีความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นอันเนื่องมาจากการทำงานหรือขออนัยวัสดุอุปกรณ์ของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องทำการปรับปรุงซ่อมแซมแก้ไข/หรือเปลี่ยนใหม่ให้ใช้การได้ดี โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายและระยะเวลาเพิ่ม

การป้องกันพื้นที่และการรักษาความปลอดภัย

๑. ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการ เพื่อให้เกิดความสงบเรียบร้อยและปลอดภัยแก่ประชาชนและเจ้าหน้าที่ของสถาบันโรคผิวน้ำ หากคณะกรรมการตรวจสอบพัสดุเห็นว่ามาตรการที่ผู้รับจ้างจัดไว้ยังไม่เพียงพอ คณะกรรมการตรวจสอบพัสดุ อาจจะให้ผู้รับจ้างดำเนินการเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสม โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายและระยะเวลาเพิ่มเติม

๒. ให้ผู้รับจ้างจัดสร้างผนังกันแนวยเขตก่อสร้างพร้อมจัดทำแนวป้องกันผู้ลักลอบของ
๓. ให้ผู้รับจ้างติดตั้งแผ่นป้ายแสดงข้อมูลการก่อสร้างปรับปรุง ในส่วนรายละเอียดการก่อสร้างอาคาร ตำแหน่งและรูปแบบจะกำหนดให้ขณะก่อสร้าง
๔. ไม่อนุญาตให้คนงานพักภายในบริเวณที่ก่อสร้างปรับปรุง และภายใต้สถาบันโรคผิวน้ำ

การปรับรูปแบบและรายการ

คณะกรรมการตรวจสอบสิทธิ์ในการที่จะปรับรูปแบบและรายการ ของอาคารและสิ่งก่อสร้าง ประกอบทุกรายการ ให้สอดคล้องกับประโยชน์ใช้สอยของหน่วยงาน โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการตรวจสอบพัสดุ ซึ่งจะต้องดำเนินการเปรียบเทียบราคามาก-ลด และขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการจากผู้ว่าจ้าง ตามระเบียบปฏิบัติของทางราชการต่อไป

การแก้ไขปัญหาการก่อสร้างปรับปรุง

ในการณ์ที่เกิดปัญหาและอุปสรรคในการก่อสร้าง ทำให้ไม่สามารถก่อสร้างได้ตามรูปแบบและรายการอันเนื่องมาจากปัญหาทางด้านเทคนิคการก่อสร้าง ปัญหาจากข้อจำกัดทางด้านวิศวกรรม ปัญหาทางด้านความจำกัดของพื้นที่หรือปัญหาทางด้านมวลชนและเพื่อประโยชน์ใช้สอยที่ดีกว่าและไม่เสียความมั่นคงแข็งแรง ให้ผู้รับจ้างจัดทำเอกสารรูปแบบรายละเอียดการก่อสร้าง (Shop Drawing) ในส่วนนั้นๆ โดยมีวิศวาระดับไม่ต่ำกว่าระดับสามัญวิศวกร ลงนามรับรองในรายการคำนวณเสนอคณะกรรมการตรวจสอบพัสดุพิจารณา ก่อนดำเนินการ และให้พิจารณาราคาเปรียบเทียบ เพิ่ม-ลด ก่อนส่งมอบงานงวดสุดท้ายตามราคานี้ในเงื่อนไข จำนวนและราคานี้ได้ปรับลดอย่างถูกต้องแล้วและกำหนดไว้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาจ้าง

ข้อกำหนดงานสถาปัตยกรรม

ปรับปรุงงานสถาปัตยกรรมภายในห้อง ให้เหมาะสมและสอดคล้องกับมาตรฐาน AIA Standard (The American Institute of Architects) ดังนี้

พื้นท้อง ผนังและฝ้าเพดาน

พื้นท้อง

๑. พื้นผิวชั้มมันปูกระเบื้องยาง ชนิดเนื้อเดียวแบบมีลายตลอดทั้งความหนาและมีความยืดหยุ่นสูง Homogenous ชนิดม้วน (ไม่มีส่วนผสมไยทิน) ความหนา ๒ มม. พร้อมเดินเส้นทองแดงใต้พื้นชนิด Pastell Conductive รอยต่อเชื่อมด้วย PVC พร้อมบัวเชิงผนังกระเบื้องยางแบบเดียวกัน
๒. กระเบื้องยางที่ขึ้นผนัง ต้องเป็นเส้นพีวีซีเสริมมุม (Cove Fillet) และจบขอบรอยต่อได้สนิทเป็นระนาบ เดียวกับแนวผนังโดยไม่ต้องใช้คิวปิดมุม

ผนังและฝ้าเพดาน

๑. (ผนังเดิม)+ผนังโครงคร่าวโลหะรูปตัวซี C-Stud @0.60 ม. กรุแผ่นยิปซั่มบอร์ด หนา ๑๒ มม. (ชนิดทันชั้น) ๑ ด้าน ปิดทับหน้าด้วยแผ่น Compact Laminated หนา ๕ มม. มีคุณสมบัติป้องกันเชื้อแบคทีเรีย อุดยาแนวรองอยู่ต่อด้วย Polyurethane Sealant ป้องกันเชื้อแบคทีเรีย
๒. ฝ้าเพดานยิปซั่มบอร์ดหนา ๙ มม. ชนิดขอบลาดขอบรองอยู่ต่อเรียบatha สี โครงคร่าวเหล็กชุบสังกะสีหนาไม่ต่ำกว่าเบอร์ ๒๔ ระบบ C-Line ระยะโครงคร่าว ๐.๔๐x๑.๐๐ ม.
๓. ติดตั้งประตู Hermetic auto sliding door พร้อม Hand switch และ Foot switch สำหรับห้องผู้ตัด ประตู Automatic hermetic sliding door
 - ๓.๑ บานประตู มีฉนวน POLYURETHANE FOAM อยู่ตรงกลางขนาดความหนาไม่ต่ำกว่า ๔๒ mm.
 - ๓.๒ มีระบบ ควบคุมการเข้าออกโดยระบบ No touch hand switch และ Foot switch
 - ๓.๓ มีกลไกที่สามารถเปิด-ปิดได้แม้ระบบไฟฟ้าในอาคารมีปัญหา
 - ๓.๔ โรงงานผู้ผลิตหรือผลิตภัณฑ์ ได้รับมาตรฐาน ISO หรือเทียบเท่า
๔. ให้ทำการกันพื้นที่และติดตั้งผนังป้องกันผู้คนขณะทำการปรับปรุง

ข้อกำหนดงานครุภัณฑ์loyalty

๑. ให้ปรับเปลี่ยน Top BF-๑.๑ BF-๑.๒ จากโครงไม้เนื้อแข็ง ๑"x ๒" กรุไม้อัดยาง ๖ มม. บุทับด้วยหินสังเคราะห์อะคริลิก ๑๐๐% สีขาว หนา ๑๒ มม. ขึ้นรูปตามแบบ เป็นTop สแตนเลสสตีลผิวปั๊ดขันแม่เกรด ๓๐๔ หนา ๑.๕ มม. พับขึ้นรูป พร้อมปีกันกระเซ็น
๒. เครื่องตรวจและติดตามคลื่นหัวใจและสัญญาณชีพ จำนวน ๒ เครื่อง รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะเครื่องตรวจและติดตามคลื่นหัวใจและสัญญาณชีพ

๑. ความต้องการ

เครื่องเฝ้าและติดตามการทำงานของหัวใจพร้อมอุปกรณ์มีคุณสมบัติตามข้อกำหนดซึ่งตัวเครื่องประกอบด้วย Function การทำงานต่างๆ อย่างน้อย ดังนี้

- (๑) ภาควัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG)
- (๒) ภาควัดอัตราการหายใจ (Respiration)
- (๓) ภาควัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO_2)
- (๔) ภาควัดความดันโลหิตแบบภายนอก (NIBP)
- (๕) ภาควัดอุณหภูมิ (Temperature)

๒. วัดอุปกรณ์การใช้งาน

เป็นเครื่องเฝ้าและติดตามการทำงานของสัญญาณชีพสำหรับผู้ป่วยที่มีสภาพวิกฤต

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องเฝ้าติดตาม วัดความดันโลหิตแบบภายนอก อัตราการเต้นของหัวใจ อัตราการหายใจ ปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด และสามารถวัด Temp CO_2 และ IBP ได้โดยเพิ่มเติมเฉพาะอุปกรณ์ใช้งาน (Accessories)

- ๓.๒ สามารถใช้ Touch Screen ควบคุมในการใช้งาน

๓.๓ สามารถใช้ได้กับไฟฟ้า ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิรทซ์ และแบตเตอรี่แบบชาร์จไฟได้ชนิด Lithium ion สามารถใช้งานได้ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๖ ชั่วโมง (เมื่อแบตเตอรี่ไฟเต็ม)

๓.๔ สามารถตั้งสัญญาณเตือน (Alarm) สูงและต่ำได้

๓.๕ มีรูปภาพตัวอย่างประกอบการติด Electrode การพันผ้าพันแขนวัดความดันโลหิตแบบภายนอก การวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด

๓.๖ ได้รับรองมาตรฐานความปลอดภัย IEC ๖๐๖๐๑-๑ IEC ๖๐๖๐๑-๒-๒๗ หรือเทียบเท่า

๓.๗ สามารถส่งข้อมูลในรูปแบบ HL-๗ ได้

๓.๘ สามารถเพิ่มโปรแกรมการวัดปริมาณโลหิตไปเลี้ยงร่างกายแบบไม่รุกล้ำได้ (Noninvasive Cardiac Output) ได้เมื่อต้องการในอนาคต

๔. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๔.๑ ภาคแสดงผล (Display)

๔.๑.๑ จอภาพสีแบบ TFT Color LCD ขนาด ๑๐.๔ นิ้ว ความละเอียด ๘๐๐x๖๐๐ จุด

๔.๑.๒ ภาคแสดงผลสามารถแสดงรูปคลื่นสัญญาณต่างๆ ได้พร้อมกันไม่น้อยกว่า ๕ ช่องสัญญาณ

๔.๑.๓ สามารถเลือกความเร็วในการวัดรูปคลื่นได้ไม่น้อยกว่า ๓ ระดับ

๔.๑.๔ สามารถขยายตัวเลข (Enlarged) เพื่อการมองเห็นตัวเลขในระยะใกล้พร้อมสัญญาณคลื่นไฟฟ้า ๑ รูปคลื่นสัญญาณ หรือ Auto Adjust หรือปรับได้ ๒ รูปแบบ

๔.๑.๕ สามารถเปลี่ยนสีสัญญาณชีพได้

๔.๑.๖ สามารถดู (Alarm History) สัญญาณเตือนย้อนหลังได้ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ชั่วโมง

๔.๑.๗ สามารถเรียกข้อมูลย้อนหลังเป็นกราฟได้ Trend graph ได้ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ชั่วโมง

๔.๑.๘ สามารถแสดงสัญญาณชีพต่างๆ (Trend table) ตามพารามิเตอร์ที่วัดจากผู้ป่วยได้ โดยสามารถแสดงค่าได้ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ชั่วโมง

๔.๑.๙ สามารถเก็บเหตุการณ์และเรียกกลับมาดูความผิดปกติการเต้นของหัวใจ (Arrhythmia recall) และ Full Disclosure ได้

๔.๑.๑๐ สามารถคำนวนค่า PPV (Pulse Pressure Variability) และ SPV (Pulse Pressure Variability) ได้

๔.๒ ภาควัดค่าพารามิเตอร์ต่างๆ

๔.๒.๑ มีช่องสำหรับสายเสียบ (Connector) เพื่อตรวจสอบคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) อัตราการหายใจ อัตราการเต้นของหัวใจ ปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ความดันโลหิตชนิดภายนอก และช่องเสียบวัดอุณหภูมิ ๑ ช่อง

๔.๒.๒ มีช่อง Multi-Connector จำนวน ๒ ช่อง สำหรับเสียบพารามิเตอร์ต่างๆ ได้คือ วัดความดันโลหิตชนิดภายนอก (IBP) และ CO₂ ซึ่งสามารถใช้งานได้เพียงแต่เพิ่มเติมอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับตรวจ (Accessories) ตามความต้องการ โดยไม่จำเป็นต้องเพิ่ม Module ชุดตรวจวัดในภายหลัง

๔.๓ ภาคติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG)

๔.๓.๑ สามารถวัดอัตราการเต้นของหัวใจได้ตั้งแต่ ๑๕ ถึง ๓๐๐ ครั้ง/นาที

๔.๓.๒ สามารถวิเคราะห์ความผิดปกติการเต้นของหัวใจ (Arrhythmia Analysis) ได้ไม่น้อยกว่า ๒๐ รูปแบบ

๔.๓.๓ มีระบบป้องกันสัญญาณรบกวนต่างๆ ดังนี้ ESU filter (ภายในตัวเครื่อง) Pacing Pulse และ Defibrillation – Proof

๔.๓.๔ สามารถดูสัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้ ๓ Lead ดังนี้ I II และ III (สำหรับสัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๖ Lead ดังนี้ I II III aVR aVL aVF และ V Lead สามารถเพิ่มได้ในภายหลัง)

๔.๓.๕ สามารถติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจและสามารถปรับ SENSITIVITY ได้

๔.๔ ภาควัดอัตราการหายใจ (Respiration)

๔.๔.๑ ใช้เทคนิคการวัดแบบ impedance method

๔.๔.๒ สามารถวัดอัตราการหายใจได้ตั้งแต่ ๐ ถึง ๑๕๐ ครั้ง/นาที

๔.๔.๓ สามารถติดตามสัญญาณการหายใจ และสามารถปรับ SENSITIVITY ได้

๔.๕ ภาควัดปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO_2)

๔.๕.๑ สามารถวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO_2 and Pulse Wave) ได้ตั้งแต่ ๐ ถึง ๑๐๐%

๔.๕.๒ สามารถวัดค่าชีพจร (Pulse rate) ได้ตั้งแต่ ๓๐ ถึง ๒๕๐ ครั้ง/นาที

๔.๕.๓ สามารถติดตามรูปคลื่น และสามารถปรับ SENSITIVITY ได้ตั้งแต่ ๑/๘ ๑/๔ ๑/๒ ๑/๑ ๒ ๔ ๘ หรือ Auto

๔.๖ ภาควัดความดันโลหิตแบบไม่รุกถ้า (NIBP)

๔.๖.๑ สามารถวัดความดันโลหิตแบบไม่รุกถ้า (Non-Invasive Blood Pressure) โดยใช้เทคนิคการวัดแบบ Oscillometric และวัดรูดเร็ว แบบ NIBP during inflation iNIBP ได้

๔.๖.๒ สามารถวัดความดันโลหิตได้ตั้งแต่ ๑๐ – ๒๕๐ มิลลิเมตรproto

๔.๖.๓ สามารถเลือก Mode ในการวัดได้อย่างน้อยดังนี้ Manual และ Periodic

๔.๗ ภาควัดอุณหภูมิ (Temperature)

๔.๗.๑ สามารถวัดอุณหภูมิภายในและภายนอกร่างกาย ขึ้นอยู่กับอุปกรณ์ที่เลือกใช้

๔.๗.๒ สามารถวัดอุณหภูมิได้ไม่น้อยกว่า ๑๐ ถึง ๔๕ องศาเซลเซียส

๔.๗.๓ มีความแม่นยำในการวัดเท่ากับ ± 0.1 องศาเซลเซียส

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งานในแต่ละชุด

| | | |
|---|---|------|
| ๕.๑ ECG Connection Cable (๓/๖ Electrodes) | ๑ | เส้น |
| ๕.๒ ECG Electrode Lead (๓ Electrodes) | ๑ | ชุด |
| ๕.๓ ECG Electrode Lead (๖ Electrodes) | ๑ | ชุด |
| ๕.๔ Air Hose for NIBP | ๑ | เส้น |
| ๕.๕ Cuff for Adult | ๑ | ชิ้น |
| ๕.๖ SpO_2 Connection Cable | ๑ | เส้น |
| ๕.๗ SpO_2 Probe | ๑ | เส้น |
| ๕.๘ TEMP Probe | ๑ | เส้น |
| ๕.๙ รถเข็น (สำหรับวงเครื่องและอุปกรณ์) | ๑ | คัน |
| ๕.๑๐ คู่มือการใช้งานภาษาไทย และภาษาอังกฤษ อย่างละ | ๑ | เล่ม |

๖. เนื้อไข่เฉพาะ

๖.๑ ผู้จำหน่ายเครื่องตรวจและติดตามคลื่นหัวใจและสัญญาณชีพจะต้องเป็นตัวแทนจำหน่าย และมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต

๖.๒ มีหนังสือคู่มือการซ่อมและของเครื่อง (TECHNICAL/SERVICE MANUAL) อย่างละเอียด

๖.๓ รับประกันคุณภาพเป็นเวลาอย่างน้อย ๒ ปี นับจากวันตรวจรับงานงวดสุดท้าย

ข้อกำหนดหมายงานระบบปรับอากาศและระบบทำความเย็นท้องผ่านตัวตัดปลดเชือ

ระบบปรับอากาศและระบบทำความเย็นท้องผ่านตัวตัดปลดเชือจะออกแบบให้เหมาะสมปลดภัยและสอดคล้องกับมาตรฐาน ASHRAE Standard (American Society of Heating Refrigerating and Air-Conditioning Engineers Inc.) และ CDC Guidelines (Center for Disease Control and Prevention) ดังนี้

๑. ระบบปรับอากาศจะต้องสามารถควบคุมสภาพอากาศภายในห้องผู้ป่วยอยู่ที่อุณหภูมิ $๒๕ \pm ๒^{\circ}\text{C}$ ความชื้นสัมพัทธ์ $๕๐ + ๑๐\%$ RH และด้านอากาศภายในห้องผู้ป่วยเปรียบเทียบกับภายนอก ไม่น้อยกว่า ๕.๐ Pa .

๒. ติดตั้งเครื่องปรับอากาศและท่อส่งลมเย็นให้เป็นไปตามแบบ โดยการเชื่อมต่อท่อลมแต่ละท่อนให้ใช้หน้าแปลนในการเชื่อมต่อ และท่อลมช่วงที่ต่อเข้าเครื่องส่งความเย็นทุกตัวเป็นแบบ Flexible Connection มีช่วงความยาวเพียงพอ จะรับความสั่นสะเทือนของตัวเครื่องได้

๓. ติดตั้งชุดระบายน้ำอากาศทิ้ง (Exhaust fan) ตามรูปแบบรายการ

๔. ติดตั้งเซนเซอร์วัดความแตกต่างของความดัน (Differential Pressure Switch) สำหรับแผนกรองอากาศเพื่อแจ้งเตือนไปยังระบบควบคุมการทำงาน

๕. ห้องผ่าตัดปลอดเชื้อ ต้องติดตั้งแผนกระยะลมชนิด Laminar unit สำเร็จรูป พร้อมกับแผ่นกรองอากาศชั้นสูง (HEPA) ชนิดหัวจ่ายเปลี่ยนเนื้อกรองจากในห้องบริเวณเหนือเตียงผ่าตัด

๖. ชุดควบคุม (Control Panel and Display LCD) สามารถปรับตั้งอุณหภูมิได้มีจอกแสดงอุณหภูมิความชื้นสัมพัทธ์ มีระบบแจ้งเตือนเมื่อเครื่องผิดปกติ และมีระบบแจ้งเตือนเมื่อแผนกรองอากาศหมดอายุการใช้งาน

๗. มีอัตราลมหมุนเวียนไม่น้อยกว่า ๒๕ ACH โดยมีอุปกรณ์ควบคุมความเร็วรอบมอเตอร์ (Variable Speed Drive) เทียบเท่าหรือดีกว่า พร้อมมี Air flow transmitter เพื่อให้ปริมาณอากาศหมุนเวียนภายในห้องคงที่ตลอด

๘. ติดตั้งชุดตรวจสอบความดันแตกต่างแสดงความสกปรก แผนกรองอากาศ เพื่อตรวจสอบอายุการใช้งานของแผนกรองอากาศ

๙. ติดตั้งช่องสำหรับซ่อมบำรุงและเปลี่ยนแผ่นกรองสำหรับเครื่องปรับอากาศในตำแหน่งที่เหมาะสม

๑๐. ติดตั้งช่องสำหรับซ่อมบำรุงและเปลี่ยนแผ่นกรองสำหรับเครื่องปรับอากาศในตำแหน่งที่เหมาะสม

คุณลักษณะเฉพาะของมาตรฐานอุปกรณ์ เครื่องปรับสภาพอากาศปลอดเชื้อสำหรับห้องผ่าตัด (Air Handling Unit)

๑. เครื่องปรับสภาพอากาศปลอดเชื้อสำหรับห้องผ่าตัด (Air Handling Unit) ชนิด Double Skin Panel

๑.๑ ผนังเป็นชนิดผนังสองชั้น (Double skin) ผนังภายนอกเป็น Preplastized electrogalvanized steel ขอบรอบมีการติดตั้ง Nylon เป็น Thermal break ความหนาไม่น้อยกว่า ๖๐ มิลลิเมตร ฉนวนภายในเป็น Polyurethane Foam (PU) ชนิดไม่لامไฟตามมาตรฐาน UL ๗๗๓

๑.๑.๑ ประตู มีไม่น้อยกว่า ๒ บาน เพื่อการบำรุงรักษาพัดลม แผ่นกรองอากาศ ซึ่งว่างระหว่าง แผนกรองความเย็น/ร้อน ส่วนผสมลมกลับ (Mixing) ส่วนเพิ่มและลดความชื้น

๑.๑.๒ Coil ทำด้วยท่อทองแดงไร้ตะเข็บ มีครีบ Aluminum Fin มีขนาดทำความเย็นตาม มาตรฐาน AHRI

๑.๑.๓ ถอดน้ำทึบครอบคลุมส่วนที่เป็นคอลลาร์เย็น มีหัวต่อท่อน้ำทึบที่มีขนาดเหมาะสม ถอดน้ำทึบต้องอยู่ใน ระดับสูงพอที่น้ำจะถ่ายออกจากการได้หมดทางท่อน้ำทึบที่ทำการติดตั้ง

๑.๑.๔ ห้องน้ำทึบจากเครื่องต้องมี Trap ที่เก็บถ่ายน้ำทึบและเดินท่อลาดเอียงเป็นทิศทางการไหลของน้ำ

๑.๒ เครื่องเป่าลมเย็นจะต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน Eurovent ไม่ต่ำกว่า

- Casing strength : Class D๑
- Thermal transmittance : Class T๒
- Thermal Bridge : Class TB๒
- Filter leakage : Class F๙

๑.๓ มีช่องใส่แผ่นกรองอากาศชั้น Pre Filter และ Medium Filter อย่างละไม่น้อยกว่า ๑ ชุด
หรือเป็นไปตามมาตรฐานการรองรับปริมาณการไหลของลมภายในเครื่อง AHU

๑.๔ พัดลมเป็นแบบ Centrifugal plug fan ไม่มีสายพานขับชนิด EC - fan มีระบบปรับความเร็วรอบ
มอเตอร์อัตโนมัติและเชื่อมต่อ กับ Air flow transmitter เพื่อรักษาปริมาณอากาศ
ให้เหลี่ยมให้คงที่

๑.๕ ระบบน้ำยาใช้ท่อทองแดง ชนิดไม่ต่ำกว่า Type L (ASTM B๘๘) หุ้มฉนวน (Closed Cell
Elastomeric Foam) ขนาดไม่น้อยกว่า ๓/๔" และการเดินท่อต้องแยกท่อจับยึดด้วย Clamp
รัดท่อ โดยให้มีร่างพร้อมจับยึดตามแนวทางเดินของท่อให้เรียบร้อย

๑.๖ มีอุปกรณ์ประกอบ Filter drier และ Sight glass

๑.๗ ท่อน้ำทึบใช้ท่อ PVC ความหนาไม่ต่ำกว่าชั้น ๘.๕ พร้อมด้วย Trap และ Air vent ให้ถูกต้องตาม
มาตรฐาน

๒. งานระบบไฟฟ้าและตู้ควบคุม

๒.๑ Electrical & Starter Panel Board พร้อมอุปกรณ์ตัดตอนอัตโนมัติ (Circuit Breaker)

๒.๒ ควบคุมระบบทั้งหมดด้วย Programmable Logic Controller (PLC) หรือ Direct digital control
(DDC) พร้อม Build-in LCD

๒.๒.๑ ระบบควบคุมอัตโนมัติแบบ Direct Digital Controller (DDC) ควบคุมความดันห้อง
แบบอัตโนมัติภายในห้องทุกห้อง

๒.๒.๒ มี Input/Output ต่ำกว่าตั้งนี้ Analog Input ๑๖ config, Analog Output ๖ config
Digital Input ๒๒ config และ Digital Output ๒๐ config หรือมากกว่า

๒.๒.๓ มีพอร์ต RS485 Modbus Master/slave สำหรับเชื่อมต่ออุปกรณ์อื่นๆ ได้

๒.๒.๔ มีพอร์ต CANBus สำหรับเชื่อมต่อ I/O Expansion Modules

๒.๒.๕ พอร์ต Ethernet สำหรับเชื่อมต่อคอมพิวเตอร์

๒.๓ เครื่องปรับอากาศให้ควบคุมปริมาณลมให้คงที่อัตโนมัติโดย Differential Pressure Transmitter

๒.๔ ตู้ควบคุมผลิตจากเหล็กคุณภาพดีหนาไม่ต่ำกว่า ๑.๕ มม. พ่นสีด้วยระบบ Epoxy Powder มีซีลกัน
น้ำกันฝุ่น

๒.๕ มีเครื่องมือวัดปริมาณลมที่ให้ผลผ่านเพื่อคำนวณและแสดงค่า AIR CHANGE RATE และควบคุมการ
ให้เหลี่ยมให้ได้ตามที่ต้องการ

๒.๖ ใช้อุปกรณ์ปรับความเร็วของมอเตอร์ (VSD : Variable Speed Drive) หรือ (EC Fan : Electronically Commutated Fan) เพื่อใช้ควบคุมความเร็วให้ทำงานสัมพันธ์กับปริมาณลมที่ต้องการและช่วยประหยัดพลังงาน

๓. งานระบบท่อส่งลม

๓.๑ ท่อลมเย็นจะต้องทำด้วยแผ่นเหล็กอบสังกะสี Galvanized Steel ความหนาของแผ่นเหล็กที่ใช้จะต้องมีความแข็งแรงสามารถรับแรงดันได้มากกว่าระบบปรับอากาศธรรมดาน้ำทึบแบบเหลี่ยมยึดด้วยน็อตและสกรูหน้าแปลนทุกจุดต้องมีแผ่นยางกันลมรั่ว

๓.๒ ฉนวนท่อลมต้องเป็น Closed Cell ทำจากวัสดุ EPDM หรือ PE Cross-linked มีความหนาแน่นไม่น้อยกว่า ๓๐ กิโลกรัม/ลูกบาศก์เมตร ชนิดไม่สามารถไฟ เคลือบด้วย Aluminium Foil จำนวน ๑ ด้านเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ป้องกันการฉีกขาด และสะท้อนความร้อน ต้องสกรีนโลโก้ผู้ผลิตที่ผิวด้านนอก Aluminium Foil โดยใช้กาวชนิดไม่สามารถไฟหากหั่นฉนวนและท่อลมเพื่อใช้ยึดติดฉนวนกับท่อลมและปิดรอยต่อด้วย Aluminium TAPE ขนาดไม่น้อยกว่า ๖๓.๕ มิลลิเมตร ตามมาตรฐานของโรงงานผู้ผลิต ฉนวนหนา ๒๕ มิลลิเมตร ฉนวนมีคุณสมบัติ เป็นดังนี้

- ค่าสัมประสิทธิ์การนำความร้อน (Thermal Conductivity) ไม่เกิน ๐.๐๓๒ W/M.K
- ความหนาแน่นไม่น้อยกว่า ๓๐ กิโลกรัม/ลูกบาศก์เมตร ASTM D๑๖๖๗-๑๗
- ค่าการดูดซึมน้ำ (Water Absorption) ต่ำตามมาตรฐาน ASTM
- ค่าการแทรกซึมความชื้น (Water Vapor Permeability, WVP.) ต้องมีค่าน้อยกว่า ๐.๑๖% ตามมาตรฐาน ASTM
- ค่าสภาพการติดไฟ (Flammability) BS ๔๗๖ Part ๗ Class ๑ and BS ๔๗๖ : Part ๖ Class ๐
- ค่าควันพิษ (Smoke Toxic) CIT_g < ๐.๐๒ ตามมาตรฐาน BS EN ๕๕๔๕-๒-๒๐๒๐
- ค่าความหนาแน่นของควัน (Smoke density) VOF_g < ๑๖.๑๙ ตามมาตรฐาน BS EN ๕๕๔๕-๒:๒๐๑๗

๕๕๔๕-๒:๒๐๑๗

๓.๓ ท่อลมช่วงที่ต่อเข้าเครื่องส่งความเย็นทุกตัวเป็นแบบ Flexible Connection มีช่วงความยาวเพียงพอ จะรับความสั่นสะเทือนของตัวเครื่องได้

๓.๔ ระบบท่อลมที่ติดตั้งอยู่ภายนอกอาคารให้ใช้ฉนวนชนิดที่มีแผ่นฟอล์ยแบบ No clad หุ้มทับภายนอก

๓.๕ การแขวนยึดท่อลมให้ใช้เหล็กแขวน (Hanger Rod) และเหล็กรอง (Support) ให้มีความแข็งแรงมั่นคง

๓.๖ บริเวณหัวกระจาดลม, บริเวณหัวดูดลมกลับ, บริเวณหัวลมระบายอากาศทิ้ง และบริเวณเติมอากาศ บริสุทธิ์จากภายนอกแต่ละจุด ให้มีอุปกรณ์ควบคุมปริมาณลม (Volume damper)

๓.๗ หน้ากาก Return Air grill Fresh air grille และ Exhaust air grille เป็นชนิด Extruded Aluminum

๔. แผ่นกรองอากาศ

- ๔.๑ แผ่นกรองอากาศชั้นต้น (Pre Filter) ประเภท Pleated Type เนื้อ Media Dual layered, Blended polyester เฟรมเป็นแบบกระดาษแข็งพิเศษทนต่อความชื้นสูง ประสิทธิภาพการกรอง ISO๑๖๘๘๐ Coarse ๖๕% หรือ G๔ (EN๗๗๔ : ๒๐๑๒) โดยแผ่นกรองถ้าใช้ที่แรงลมไม่เกิน ๓,๔๐๐ CMH แผ่นกรองต้องมีขนาด ๕๕๕ X ๕๕๕ X ๔๔ มม. หรือแผ่นกรองถ้าใช้ที่แรงลมไม่เกิน ๑,๖๕๖ CMH แผ่นกรองต้องมีขนาด ๕๕๕ X ๒๕๕ X ๔๔ มม. ความตันของแผ่นกรองเริ่มต้น ๗๐ ปascal และได้รับมาตรฐาน UL
- ๔.๒ แผ่นกรองอากาศชั้นกลาง (Medium Filter) โดยติดตั้งภายในเครื่องปรับอากาศประเภท Compact Pleated Filter เนื้อ Media เป็นไฟเบอร์กลาสโดยระหว่างเนื้อมีเดียมีการเสริมความแข็งแรงด้วย การชนิดพิเศษ เพื่อเป็นการเพิ่มพื้นที่ของแผ่นกรอง สำหรับการรองรับฝุ่นได้มากขึ้น (Glass Fiber with Hot Melt Separator) เฟรมเป็นแบบกัลวาไนซ์สตีล (Galvanized steel) ประสิทธิภาพการกรองไม่น้อยกว่า ISO๑๖๘๘๐ ePM๑ ที่ ๗๐% หรือ MERV A ๑๕A โดยแผ่นกรองถ้าใช้ที่แรงลมไม่เกิน ๓,๔๐๐ CMH แผ่นกรองต้องมีขนาด ๕๕๕ X ๕๕๕ X ๘๗ มม. หรือแผ่นกรองถ้าใช้ที่แรงลมไม่เกิน ๑,๖๕๕ CMH แผ่นกรองต้องมีขนาด ๕๕๕ X ๒๕๕ X ๘๗ มม. ความตันของแผ่นกรองเริ่มต้น ๑๕๕ ปascal และได้รับมาตรฐาน UL
- ๔.๓ แผ่นกรองอากาศประสิทธิภาพสูง (HEPA Filter) โดยติดตั้งที่หัวจ่ายชนิดเปลี่ยนเนื้อกรองจากในห้อง บริเวณตำแหน่งจ่ายลม เนื้อเดียวกับผ้าตัดคุณลักษณะหัวจ่าย hepa filter แบบสามารถเปลี่ยนแผ่นกรองได้จากรายในห้อง ชุดแผ่นกรองอากาศสำหรับหัวจ่าย Hepa filter สำหรับห้องผ่าตัดขนาด ๒๔ X ๔๘ นิ้ว ประกอบด้วย ๒ ส่วนคือ
- ๔.๓.๑ กล่องสำหรับ Hepa filter (Terminal Filter Housings) ทำจากแผ่น Aluminum ในแต่ละชิ้นส่วน ใช้วิธีการขึ้นรูปให้เป็นชิ้นเดียวกัน (Extruded Aluminum) ขนาดของกล่อง ๑,๒๐๒ X ๕๕๒ มม. (ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของท่อต่อ collar ๒๕๐ มม.) โดยมีความหนา ๓๓ มม. ไม่รวม Collar (ที่สำหรับต่อท่อ) การประกอบขึ้นรูปเป็น Housing ต้องใช้วิธีการเชื่อมบริเวณมุมตลอดแนว อุปกรณ์สำหรับยึดแขวนต้องสามารถปรับเลื่อนตำแหน่งได้ซ้าย - ขวา แผ่นปิดด้านบนของ Housing (Back plate) ทำจากวัสดุ Galvanized Steel ชิ้นรูปเป็นชิ้นเดียวกันกับส่วนที่ใช้ต่อห่อ (Collar) ต้องไร้รอยต่อ-ปะ ลักษณะเป็นมุกโคล์ และมีแผ่นกระจายลม (Diffuser Disc/Damper) ทำจาก Perforated Aluminum สามารถปรับปรุงความสามารถการกระจายลมได้จากรายในห้อง โครงสร้างสำหรับการยึดติดกับเฟรม Hepa filter มีลักษณะคล้ายใบมีด สำหรับการประกอบเข้ากับแผ่นกรองอากาศที่ขอบมีลักษณะเป็นเจล (Polyurethane gel) ซึ่งทำให้สามารถถอดเปลี่ยนจากรายในห้องได้โดยง่าย Housing ต้องผลิตจากโรงงานผู้ผลิตเดียวกับแผ่นกรองอากาศ และต้องนำเข้าจากโรงงานที่ได้รับมาตรฐาน ISO ๔๕๐๐๑ : ๒๐๑๙ ISO ๑๕๐๐๑ : ๒๐๑๕ ISO ๒๒๓๐๑ : ๒๐๑๓ และ ISO ๕๐๐๐๑ : ๒๐๑๙ หรือมาตรฐานที่ปรับปรุงล่าสุด พร้อมแบบใบรับรองของโรงงานผู้ผลิต

๔.๓.๒ แผ่นกรองอากาศ (Hepa Filter) เนื้อกรอง : ทำจากวัสดุ Glass Fiber และ Hot-Melt Separator เนื้อที่ของแผ่นกรอง ๘ ตารางเมตร ปะเก็น : ทำด้วยเจล (Polyurethane gel) พร้อม Faceguard ทำจาก Expanded Metal Powder Coated white RAL๙๐๑๖ จำนวน ๑ ด้าน (Downstream Faceguard) ขนาดของแผ่นกรอง (กว้าง x ยาว x หนา) ๑,๒๑๐ x ๖๐๐ x ๗๗ มม. ปริมาณแรงลม ๑,๒๑๖ ลูกบาศก์เมตรต่อชั่วโมง (CMH) มีความดันต่ำครื่อมเริ่มต้น (Initial Pressure drop) ๗๘ ปาสคัล ที่ความเร็วลม ๐.๔๕ m/s แผ่นกรองอากาศ : จะมี Port ๒ Port ประกอบด้วย Port สำหรับวัด Upstream PAO เพื่อทดสอบการรั่วของ แผ่นกรองอากาศหลังจากการติดตั้งและ Port เพื่อสำหรับใช้ปรับ Diffuser Disc/Damper สำหรับการปรับแรงลมได้จากภายในห้อง ประสิทธิภาพแผ่นกรองต้องไม่น้อยกว่า H๑๔ (๙๙.๙๙๕% @MPPS) ตามมาตรฐานทดสอบประสิทธิภาพ EN ๑๔๒๒:๒๐๐๙ และต้องผ่านการทดสอบจากโรงงานทุกชิ้น พร้อมทั้งใบรายงานผลการทดสอบ (Test Report) ทุกชิ้น

การทดสอบและการรับประกัน

๑. ตรวจสอบอุณหภูมิ ความชื้นและความดัน ตามเงื่อนไขในแบบ
๒. ตรวจสอบ HEPA filter Integrity test ด้วยระบบ Dioctyl Phthalate Test (DOP test) หรือ Polyalphaolefin (PAO) ด้วยเครื่อง Smoke generator และ Aerosol Photometer
๓. ตรวจสอบความเร็วลมบริเวณหน้า HEPA FILTER โดยใช้ Air flow capture hood พร้อมคำนวณ ปริมาณการหมุนเวียนของอากาศภายในห้อง (AIR CHANGE)
๔. ตรวจสอบความดันต่ำครื่อม (Pressure Differential) ของห้องเพื่อทดสอบระบบการควบคุมความดัน
๕. การทดสอบระบบปรับอากาศและระบบอากาศสำหรับห้องผ่าตัดปลอดเชื้อ ให้เป็นไปด้วยความถูกต้อง และสอดคล้องกับข้อกำหนดมาตรฐานทดสอบพร้อมด้วยอุปกรณ์ โดยให้อยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานหรือสถาบันในประเทศหรือต่างประเทศที่เชื่อถือได้ ผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้จัดให้มีการทดสอบ โดยเป็นผู้ออกแบบใช้จ่ายสำหรับการเตรียมการ รวมทั้งค่าดำเนินการอื่นๆ ในทุกรูปแบบ และผลการทดสอบจะต้องเป็นไปตามข้อกำหนด
๖. ผู้รับจ้างจะต้องรับประกันผลงานเป็นระยะเวลา ๒ ปี นับจากวันส่งมอบงานจนสุดท้าย
๗. ระหว่างช่วงระยะเวลาการรับประกัน ผู้รับจ้างจะต้องส่งเจ้าหน้าที่เข้าทำการบำรุงรักษาตามมาตรฐานทุกระยะ ๓ เดือน ตลอดระยะเวลาการรับประกัน ๒ ปี
๘. ระยะเวลาการรับประกัน ๒ ปี และระหว่างการรับประกัน หากมีอุปกรณ์ชำรุดเสียหายจากความผิดพลาด จากระบวนการผลิต หรือจากการติดตั้ง ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการแก้ไขซ่อมแซม หรือเปลี่ยน อุปกรณ์ เพื่อให้ห้องสามารถใช้งานได้ตามปกติภายใน ๗ วัน โดยไม่มีคิดมูลค่าใดๆ ทั้งสิ้น

มาตรฐานที่ใช้อ้างอิง

๑. มาตรฐาน ASHRAE ๒๐๑๕ Chapter ๘ Health Care Facilities
๒. มาตรฐาน CDC ๒๐๐๓ Guidelines for Environmental Infection Control in Health-Care Facilities
๓. มาตรฐาน FGI ๒๐๑๔ Guidelines for Design & Construction of Hospital & Health Care Facilities

๔. มาตรฐานระบบปรับอากาศและระบบภายในอาคารของวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์
(ว.ส.ท.) พ.ศ.๒๕๕๙

ข้อกำหนดหมวดงานระบบไฟฟ้า ไฟฟ้าสื่อสาร

๑. ติดตั้งเตารับไฟฟ้าคู่ชนิดมีกราวด์ตามแบบและสายไฟให้ส่องสว่างภายในผนัง โดยให้เชื่อมต่อระบบไฟฟ้ากับตู้ Isolating power panel ตามแบบ
๒. ติดตั้งคอมไฟฟ้าแสงสว่างภายแบบ LED ภายในห้องผ่าตัด เป็นชนิด Cleanroom type ตามแบบ
๓. ติดตั้ง Emergency light ชนิด LED ไว้ภายในห้องผ่าตัด เพื่อส่องสว่างในกรณีไฟฟ้าอาคารขัดข้องโดยให้เชื่อมต่อกับวงจรไฟฟ้าสำหรับไฟฉุกเฉินเดิมของทางโรงพยาบาลให้เรียบร้อย
๔. เดินสายเมนพร้อมติดตั้งเบรกเกอร์สำหรับเครื่องปรับอากาศจากห้องควบคุมไฟฟ้าประจำอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานของวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทยฉบับล่าสุด
๕. ย้ายตำแหน่งของ Smoke Detector heat detector และหัวดับเพลิงที่เกี่ยวข้องไปยังตำแหน่งที่เหมาะสม
๖. ติดตั้งและเดินสาย LAN ตามรายละเอียดในแบบ
๗. ติดตั้งตู้ Isolating power panel พร้อม isolating transformer ตามรายละเอียดในแบบ โดยใช้คุณสมบัติของเครื่องสำรองไฟฟ้า UPS ๑๐ KVA
๘. การเชื่อมต่อเมนไฟฟ้า ไฟฟ้าสื่อสาร งานระบบปรับอากาศ ให้เชื่อมต่อที่ตู้เมนไฟฟ้าประจำชั้นที่ห้องไฟฟ้าโดยผู้รับจ้างจะต้องประสานเจ้าหน้าที่ของสถาบันโรคผิวนังก่อนทำการเชื่อมบรรจบ
๙. ปรับแก้ไขแบบปรับปรุงห้องผ่าตัด ๒ ห้อง หมวดงานไฟฟ้า แผ่นที่ EE-๐๑ ขนาด UPS จาก UPS ขนาด ๕ KVA ทั้ง ๒ ชุด แก้ไขเป็น UPS ๑๐ KVA และ ISOLATING จากขนาด ๕ KVA แก้ไขเป็นขนาด ๑๐ KVA

คุณลักษณะเฉพาะของมาตรฐานอุปกรณ์ ไฟฟ้าแสงสว่างคอมไฟแสงสว่างชนิด Cleanroom

๑. ตัวโคม (Housing) พับขึ้นรูปจากแผ่นโลหะ โดยผ่านกรรมวิธีขับป้องกันสนิมอย่างดี
๒. สำหรับหลอดไฟ LED ชนิด T๘ ขนาดไม่เกิน ๑๙ วัตต์ ที่มีคุณสมบัติการเห็นสี (Color Rendering Index) ไม่น้อยกว่า ๘๐% และมีสีของแสงเป็นชนิด Daylight (อุณหภูมิสี ๖๐๐๐-๖๕๐๐ K)
๓. ชนิดโคมปิด Cleanroom type ฝาครอบโคมสีขาว-ขุ่น หรือเม็ดพลาสติก โดยติดตั้ง ๑ ชุด ต่อหลอด ๓ หลอด
๔. อายุการใช้งานของหลอดไม่น้อยกว่า ๓๐,๐๐๐ ชั่วโมง
๕. ค่าพลังค์การส่องสว่าง (Luminous Flux) ไม่น้อยกว่า ๒๑๐๐ ลูเมน
๖. ไม่มีแสง Ultra violet (nonUV)
๗. ค่า Power Factor (Pf) ไม่น้อยกว่า ๐.๙๐

ข้อกำหนดหมวดงานระบบแก๊สทางการแพทย์ (Medical Gas System)

๑. ผู้รับจ้างต้องจัดหา ติดตั้ง และทดสอบอุปกรณ์ระบบกําชากของการแพทย์ดังแสดงไว้ในรูปแบบและรายละเอียดเพื่อให้ใช้งานได้สมบูรณ์ และถูกต้องตามความประสงค์ของผู้ว่าจ้าง
๒. เครื่องและอุปกรณ์ทุกชิ้น ต้องเป็นของใหม่ล่าสุดได้มาตรฐานสากลไม่เคยผ่านการใช้ที่ไดมาก่อนและอยู่ในสภาพเรียบร้อยสมบูรณ์จนถึงวันทำการติดตั้ง

๓. ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบในการจัดการขนส่งเครื่องและอุปกรณ์ถึงบริเวณสถานติดตั้งรวมทั้งการเก็บรักษาและป้องกันความเสียหายอันอาจจะเกิดขึ้น เช่น จากดินฟ้าอากาศหรือภัยธรรมชาติ จากมนุษย์หรือสัตว์ เป็นต้น จนถึงวันส่งมอบงาน

๔. การติดตั้ง การขนส่ง การใช้แรงงาน การเก็บรักษา และการปฏิบัติการต่างๆ ซึ่งจำเป็นในการดำเนินการ ติดตั้งให้เป็นไปโดยเรียบร้อยถูกต้อง ตามข้อกำหนดและหลักวิชาการทางวิศวกรรม
๕. หากพบว่ามีการขัดแย้งระหว่างรูปแบบและรายการผู้รับจ้างจะต้องแจ้งให้ผู้ว่าจ้างทราบทันที เพื่อที่จะได้ พิจารณาตัดสินต่อไป
๖. แบบรูปที่แสดงไว้เป็นแบบทั่วไป (TYPICAL DIAGRAM) ที่แสดงไว้เพื่อให้ผู้รับจ้างทราบถึงแนวทางและ หลักการของระบบ รวมทั้งความต้องการของผู้ว่าจ้าง แบบรูปดังกล่าวได้แสดงแนวการเดินท่อต่างๆ และตำแหน่งที่ติดตั้งเครื่องและอุปกรณ์ใกล้เคียงกับความเป็นจริง อย่างไรก็ตามในการติดตั้งผู้รับจ้างต้อง ตรวจสอบ แบบสถาปนิกแบบโครงสร้างและแบบระบบงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด พร้อมทั้งจัดทำ แบบหน้างานก่อนสร้าง/ติดตั้ง (SHOP DRAWING) เสนอให้ผู้ว่าจ้างทำการพิจารณาเห็นชอบก่อนทำการ ติดตั้งจริงทุกรั้ง เพื่อให้งานติดตั้งดำเนินไปโดยสะดวกไม่ขัดแย้งกับระบบงานอื่น มีความถูกต้องทางด้าน เทคโนโลยีในทุกๆ ทางและสามารถทำงานในภายหลังได้เป็นอย่างดี

มาตรฐานที่ใช้อ้างอิง

๑. NFPA ๙๙ Standard for Healthcare Facilities ๑๙๙๙ Edition
๒. UL ๑๐๖๙ Hospital Signaling and Nurse Call Equipment
๓. ISO ๑๓๔๘๕ Medical devices - Quality management systems

มาตรฐานและพารามิเตอร์ของมาตรฐานอุปกรณ์ งานระบบแก๊สทางการแพทย์ (Medical Gas System)

๑. หัวจ่ายกําช (MEDICAL OUTLET) ติดตั้งงานท่อ กําช OXYGEN NITROUS OXIDE MEDICAL AIR VACUUM ให้ผู้รับจ้างเพิ่มจำนวน OUTLET ให้ตรงตามจำนวนในรูปแบบแสดงรายการ หากมีได้กำหนด ไว้เป็นอย่างอื่น OUTLET ของระบบกําชทางการแพทย์ทุกระบบ จะต้องเป็นแบบติดผนังติดตั้งอยู่ภายใน กล่องชนิดฝังอยู่ภายในผนังหรือในกรณีที่มีการขออนุมัติติดตั้งโดยยึดติดผนัง ผู้รับจ้างต้องแสดงแบบ และตัวอย่างอุปกรณ์ขออนุมัติก่อนดำเนินการติดตั้ง
 - ๑.๑ ในกรณีที่ระบุให้ติดตั้งที่ฝ้าเพดาน จะต้องเป็น OUTLET ชนิด CEILING MOUNTED TYPE (DISS) โดยประกอบกับ FLEXIBLE HOSE CONNECTION และอุปกรณ์การยึดจับ
 - ๑.๒ ในกรณีที่ระบุให้ติดตั้งที่ผนังจะต้องเป็นชนิด QUICK CONNECT ตามมาตรฐาน NFPA ๙๙ ออกแบบใช้เฉพาะกําชทางการแพทย์เท่านั้น
 - ๑.๓ ในกรณีที่ระบุให้ติดตั้งที่ผนังจะต้องเป็นชนิด QUICK CONNECT ๒ (CHEMETRON STYLE AND OHMEDA STYLE) ตามมาตรฐาน NFPA ๙๙ ออกแบบใช้เฉพาะแก๊สทางการแพทย์เท่านั้น
- ๑.๔ ประกอบด้วย VALVE ๒ ชั้น คือ PRIMARY VALVE และ SECONDARY VALVE สามารถถอดซ่อมได้จากด้านหน้า และในกรณีที่มีการถอด PRIMARY VALVE ออก SECONDARY VALVE จะต้องปิดแก๊สได้โดยอัตโนมัติ
- ๑.๕ OUTLET ของแก๊สแรงดันบวก (POSITIVE PRESSURE) ต้องประกอบด้วย VALVE ๒ ชั้น คือ PRIMARY VALVE และ SECONDARY CHECK VALVE รวมอยู่ด้วย เพื่อให้สามารถถอดซ่อม ได้จากด้านหน้าโดยไม่กระทบต่อแผนกอื่น และในกรณีที่มีการถอด PRIMARY VALVE ออก SECONDARY CHECK VALVE จะต้องปิดแก๊สได้โดยอัตโนมัติ

- ๑.๖ หัว OUTLET ทุกตัวต้องออกแบบไว้สำหรับเสียงดีเพื่อการรักษาความสะอาดของแก๊สต่างชนิดไม่สามารถเสียบเข้าได้ และจะต้องผ่านการตรวจสอบการรั่วซึมจากโรงงานผู้ผลิต
- ๑.๗ OUTLET ของแก๊สทุกชนิดจะมีรูเสียบเพียงรูเดียวชนิดกดเสียบหรือบิดเสียบ เมื่อเสียบต่อแล้วจะ LOCK ตัวมันเองให้ยืดแน่นไม่ร้าวซึม OUTLET ของแก๊สทุกชนิดจะมีรูเสียบได้สองแบบโดยเป็นชนิดกดเสียบหรือบิดเสียบได้ เมื่อเสียบต่อแล้วจะ LOCK ตัวมันเองให้ยืดแน่นไม่ร้าวซึม โดยอ้างอิงข้อกำหนดทางเทคนิค ดังต่อไปนี้

| | | |
|----------------|---|--|
| BACK PLATE | - | BRASS หรือ PLASTIC |
| INLET FITTING | - | BRASS |
| DRESSING PLATE | - | STAINLESS STEEL และ/หรือ CHROME PLATED |
| OUTLET VALVE | - | BRASS |
| INLET TUBE | - | TYPE K COPPER |

- ๑.๘ OUTLET ทุกตัวจะต้องมีตัวหนังสือบนอกชนิดของแก๊ส และหัสสีตามมาตรฐานแสดงไว้อย่างชัดเจน
- ๑.๙ กล่องสำหรับติดตั้ง OUTLET ทุกตัวจะต้องทำด้วย HOT DIP GALVANIZED มีความหนาไม่น้อยกว่า ๑.๕ มม. ขนาดความกว้าง ความยาว และความลึกตามความเหมาะสมหรือตามคำแนะนำของบริษัทผู้ผลิต
- ๑.๑๐ OUTLET ของ VACUUM ที่ติดผนังทุกจุดจะต้องติดตั้ง WALL SLIDE สำหรับแขวนอุปกรณ์เท่ากับจำนวนของ VACUUM OUTLET

๒. SHUTOFF VALVE ZONE VALVE CHECK VALVE AND PRESSURE RELIEF VALVE

- ๒.๑ ตัววาล์วเปิด/ปิด เป็นบล็อกวาล์ว ๓ Piece Full Port Ball Type โดยตัวเรือนทำจาก Bronze /Brass ลูกบล็อกทำจาก Chrome – plated brass ชีล ๒ ชั้น ทำจากเทฟлон ตัววาล์ว เปิด – ปิด ๙๐° โดยหมุนจากก้านวาล์ว
- ๒.๒ ตัววาล์วเปิด/ปิด ออกแบบให้ใช้งานที่ความดัน ๖๐๐ ปอนด์/ตารางนิ้ว สำหรับแก๊สและ ๒๕ นิ้ว PROT สำหรับสูญญากาศ วัสดุทุกส่วนที่ประกอบเป็นตัววาล์วสามารถใช้งานได้กับ USP Oxygen Nitrous Oxide Medical air Carbon dioxide Helium Nitrogen
- ๒.๓ ตัววาล์วเปิด/ปิด ต่อเชื่อมกับห้องแดง Type-K สำเร็จรูปจากโรงงานผู้ผลิต และบรรจุอยู่ในถุงพลาสติกเพื่อความสะอาดจนถึงหน่วยงาน
- ๒.๔ ตัววาล์วเปิด/ปิด ที่บรรจุอยู่ในกล่องโซนวาล์ว มีคุณสมบัติเหมือน Shutoff-Valve
- ๒.๕ กล่องโซนวาล์วทำจาก Extrude Aluminium หรือ ๑๘ – Gauge Steel with Epoxy Finish ภายในกล่องติดตั้งวาล์วพร้อมเกจวัดความดันของแต่ละแก๊สฝากล่องทำจากพลาสติกสามารถถอดออกได้ในกรณีฉุกเฉิน พร้อมมีอักษรกำกับ “CAUTION - MEDCAL GAS SHUT - OFF VALVES CLOSE ONLY IN EMERGENCY”
- ๒.๖ Zone Valve ต้องผลิตตามมาตรฐาน NFPA ๕๙ สำเร็จรูปจากโรงงานผู้ผลิต
- ๒.๗ CHECK VALVE และ PRESSURE RELIEF VALVE จะต้องเป็นผลิตภัณฑ์มาตรฐานของ NFPA ASIM CGA ที่ออกแบบเพื่อใช้กับระบบกํากษาทางการแพทย์โดยเฉพาะ และมีคุณสมบัติในการใช้งานอย่างชัดเจน สามารถรับแรงดันได้ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ PSI หรือไม่น้อยกว่า ๒ เท่าของแรงดันใช้งานหนึ่งหกสูบใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๒๐๐°C
- ๒.๘ PRESSURE RELIEF VALVE ต้องมีก้านโยกเพื่อทดสอบการทำงาน ช่องระบายน้ำแก๊สต้องกว้างเพียงพอ และออกแบบเพื่อใช้กับระบบน้ำโดยเฉพาะ

๓. ห่อ อุปกรณ์ประกอบท่อและการติดตั้ง

- ๓.๑ ห่อที่ใช้สำหรับระบบแก๊สทางการแพทย์ ต้องเป็นห่อทองแดงไร้ตะเข็บ ตามมาตรฐาน ASTM B ๘๗ TYPE L DRAWN TEMPER ตามมาตรฐาน ASTM ๘๗ ยกเว้นห่อที่ติดตั้งอยู่เหนือฝ้าเพดานและมิได้ฝังอยู่ภายในผนังของระบบ WAGD สามารถใช้ห่อ PVC ชั้น ๓.๕ มาตรฐาน มอก.๑๗-๒๕๓๒ ได้
- ๓.๒ อุปกรณ์ต่อห่อ ต้องเป็นทองแดงชนิด WROUGHT COPPER FITTING เท่านั้น ห้ามงอห่อด้วยเครื่องมือตัดห่อ ให้ใช้อุปกรณ์ที่ทำขึ้นเพื่อการนี้โดยเฉพาะเท่านั้น
- ๓.๓ ข้องอ ข้อต่อ ขอลด สามทางแยก ที่ใช้เป็นแบบบرونซ์ทองเหลือง หรือทองแดงแบบหนา และเพื่อใช้กับการเชื่อมบัดกรีโดยเฉพาะ
- ๓.๔ การติดตั้ง และประกอบห่อจะต้องปฏิบัติตามมาตรฐาน NFPA ๙๙
- ๓.๕ แนวห่อที่จะเดินจะต้องเดินเป็นแนวตรงให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ห้ามมิให้ใช้ห่อที่มีขนาดเล็กกว่า ๑/๒" สำหรับระบบที่มีแรงดัน และ ๓/๔" สำหรับระบบ VACUUM
- ๓.๖ ให้แนวห่อทั้งหมดเดินคู่ขนานไปด้วยกัน และอยู่บน RACK หรือ HANGER เดียวกัน
- ๓.๗ ผู้รับจ้างจะต้องจัดทำ SHOP DRAWING ในการเดินห่อ โดยแสดงแนวห่อ ขนาดห่อ จุดแขวน หรือรับห่อ เพื่อขออนุมัติก่อนทำการติดตั้ง
- ๓.๘ ระบบห่อที่ติดตั้งอยู่เหนือฝ้าเพดาน หรือฝังอยู่ภายในผนัง หากจำเป็นต้องเดินอยู่ภายนอกผนัง หรือฝ้าเพดาน หรือส่วนที่ไม่มีฝ้าเพดาน ผู้รับจ้างจะต้องขอความเห็นชอบก่อนดำเนินการติดตั้ง
- ๓.๙ หลีกเลี่ยงการเดินแนวห่อใกล้กับแนวห่อไฟฟ้า ห่อลมปรับอากาศ และห่อระบบอื่นๆ ให้มากที่สุด เท่าที่ทำได้ และห้ามเดินห่อท่อหล่อผ่านห่อลมระบบปรับอากาศเป็นอันขาด
- ๓.๑๐ ห่อที่เดินผ่านหลักกำแพง ผนัง หรือพื้นให้หุ้มด้วยห่อ PVC (SLEEVE) ก่อนฉบับปูนทับ
- ๓.๑๑ แนวห่อที่เดินผ่านหลุ่นนังกันไฟ ต้องอุดรูด้วยวัสดุป้องกันไฟ (FIRE RETARDANT SEALANT)
- ๓.๑๒ ห้ามมิให้ใช้ห่อของแก๊สทางการแพทย์ เป็นสายดินสำหรับอุปกรณ์ของระบบอื่นเป็นอันขาด
- ๓.๑๓ ห้ามมิให้ใช้แก๊สของระบบแก๊สทางการแพทย์ เพื่อประสนกอื่น นอกจາทางการแพทย์เท่านั้น และจะต้องไม่ใช้สำหรับ NEUMATIC CONTROL ของประตู เครื่องนึ่งหรือเครื่องจักรกลอื่น เป็นต้น
- ๓.๑๔ ห้ามเดินห่อผ่านหลุ่ห่อลมระบบปรับอากาศ ผ่านห้องครัว ห้องไฟฟ้า หรือพื้นที่ใดๆ ที่มีการเสียง อันตรายจากการรั่วของแก๊ส
- ๓.๑๕ การจัดยึดร่องรับห่อให้รองรับด้วย HANGERS C-CLAMPS ห่อแนวตั้ง น้ำหนักของห่อให้ถ่ายลงที่ยึดร่องรับห่อ ห้ามใช้ส่วนของอาคาร หรือห่อของระบบอื่นรองรับห่อ
- ๓.๑๖ FLUX ต้องใช้อย่างที่ทำให้รอยเชื่อมสะอาด ห้ามใช้ BORAX หรือสารผสมแอลกอฮอล์ หรือผงเรซินเป็น FLUX
- ๓.๑๗ การเชื่อมบัดกรีที่จุดต่างๆ ต้องไม่เกิดเขม่าตกค้างภายในห่อ โดยใช้แก๊สไนโตรเจนให้หล่อผ่านภายในห่อตระอย่างในขณะทำการเชื่อมรอยต่ออยู่ รอยเชื่อมบัดกรีภายนอกต้องทำความสะอาดด้วยน้ำร้อนภายหลังการเชื่อมบัดกรีเสร็จ
- ๓.๑๘ หลังจากเดินห่อตามแนวต่างๆ เสร็จ (ปลายห่อยังไม่ต่อเข้าเอาร์ลีฟ) ต้องไล่เศษผงเขม่า ซึ่งอาจเกิดจากการเชื่อมบัดกรีด้วยอากาศแห้ง หรือในโตรเจน ที่ปราศจากไอน้ำมันให้สะอาด
- ๓.๑๙ วัสดุ เช่น ห่อ วาล์ว FITTINGS ต้องถูกล้างทำความสะอาด ปราศจากไขมัน น้ำมัน หรือสารอื่น อาจทำให้เกิดออกไซด์
- ๓.๒๐ การตัดห่อท่อต้องตัดให้มีความยาวพอตี เมื่อประกอบติดตั้งแล้วจะต้องไม่ให้เกิดแรงสปริงหรือแรงดึงในห่อได้

๓.๒๑ ห้ามเดินท่อชิดผนังหรือเพดานทุกแนว ไม่ว่าแนวตั้งหรือแนวนอน โดยให้มีระยะห่างจากผนังหรือเพดานไม่น้อยกว่า ๑๐ ซม. หรือถ้าสถานที่ไม่สามารถติดตั้งตามระบบดังกล่าวได้ ต้องปรึกษา นายช่างที่ควบคุมงาน เพื่อหาทางแก้ไขต่อไป

๓.๒๒ การป้องกันท่อ ท่อแนวนอนที่เดินคลอยสูงจากพื้นมากกว่า ๒.๕๐ ม. ไม่ต้องครอบท่อ ท่อแนวตั้ง จากเพดานลงมาถึงอุปกรณ์ทุกแนว ต้องครอบท่อด้วยกล่องอลูมิเนียม หรือแผ่นเหล็กไร้สนิม (สแตนเลส) ข้อควรระวังอย่างยิ่งของการติดตั้งท่อคือ จะต้องระวังการสับติดตั้งเส้นท่อของระบบแก๊สแต่ละชนิด

๔. การเชื่อมท่อ การทำความสะอาดระบบท่อ และการทดสอบระบบแก๊สทางการแพทย์

๔.๑ การเชื่อมท่อทองแดง ให้ใช้วิธี BRAZING เท่านั้น

๔.๒ ให้เชื่อมท่อด้วยอุปกรณ์สำหรับการน้ำโดยเฉพาะเท่านั้น

๔.๓ ลวดเชื่อมที่ใช้จะต้องเป็นลวดเชื่อมเฉพาะ (SILVER BRAZING ALLOY) ที่มีจุดหลอมที่ไม่ต่ำกว่า ๑๐๐๐°C

๔.๔ ในขณะทำการเชื่อมท่อให้ผู้รับจ้างจัดเตรียมแก๊ส NITROGEN ที่ปราศจากความชื้น และน้ำมัน ปล่อยเข้าในเส้นท่อที่กำลังเชื่อมด้วยอุตสาหกรรมไอลบีฯ เพื่อลดอาการภายในท่อออก เพื่อป้องกัน การเกิด OXIDE ภายในท่อ ห้ามขยายหรือบีบเส้นท่อเพื่อให้ส่วนกันได้โดยตรงในการต่อ

๔.๕ ภายหลังการเชื่อมท่อ ส่วนที่ยังไม่เรียบร้อยจะต้องมีการปิดปลายท่อไว้ให้สนิท มิให้มีสิ่งสกปรก เข้าไปในท่อ

๔.๖ การทดสอบรอยบัดกรีที่ข้อต่อต่างๆ เมื่อติดตั้งระบบท่อเสร็จแล้ว ให้อัดระบบท่อด้วยอากาศ หรือในโตรเจนที่ปราศจากออกน้ำมันให้ได้ความดัน ๑๕๐ ปอนด์/ตารางนิวตัน รักษาความดันให้คงที่ และตรวจสอบเชื่อมบัดกรีทุกจุดว่ารั่วหรือไม่ โดยใช้น้ำสบู่ทดสอบเร็วให้ทำความสะอาดจัดการซ่อมรอยรั่วทั้งหมด และทำการทดสอบเช่นนี้อีกจนกระทั่งไม่ปรากฏรอยรั่ว

๔.๗ ในการทดสอบอาจทำทำการทดสอบเป็นโซน ซึ่งเดินท่อเสร็จแล้วก็ได้ ให้ผู้รับจ้างเสนอการทดสอบนี้ ให้คณะกรรมการตรวจการจ้างเห็นชอบด้วย (โดยมีการเขียนรับทราบของงานของแบบแผนด้วย)

๔.๘ ผู้รับจ้างต้องทำการทดสอบระบบท่อห้องหมอดโดยใช้อากาศหรือในโตรเจนซึ่งปราศจากออกน้ำให้ได้ความดัน ๑๕๐ ปอนด์/ตารางนิวตัน แล้วทิ้งไว้เป็นเวลา ๒๔ ชม. ความดันจะลดลงไม่ได้เลย การทดสอบการทำงานให้ทดสอบการทำงานของชุดจ่ายแก๊ส ปั๊มสุญญากาศ COMPRESS AIR ระบบ ALARM โซนวาร์ล์ฟให้ถูกต้องตามความประس่งคืนแบบและรายการ

๔.๙ การทดสอบการเชื่อมบัดกรีท่อสับกัน (TEST CROSS CONNECTION) โดยทำการทดสอบระบบท่อแก๊สที่ลักษณะอย่างจักรบ

๔.๑๐ ผู้รับจ้างต้องจัดทำรายการ คู่มือการบำรุงรักษา อุปกรณ์เครื่องมือต่างๆ ที่ติดตั้งจัดทำ เป็นเล่ม จำนวน ๓ ชุด มอบให้แก่คณะกรรมการตรวจการจ้างในวันส่งมอบงานงวดสุดท้าย พร้อมแนบนำวิธีการใช้งานอย่างถูกต้อง แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล

๕. SUPPORT & HANGER

ระยะห่างของการจับยึด แนวท่อในแนวระดับให้ปฏิบัติตั้งนี้

ตารางที่ ๑ แสดงระยะการติดตั้ง SUPPORT รองรับท่อ

| ขนาดท่อ Nominal Pipe Bore Inches | ระยะแนวตั้ง | | ระยะแนวนอน | |
|--|-------------|------|------------|------|
| | ฟุต | เมตร | ฟุต | เมตร |
| ๓/๘ | ๔ | ๑.๒ | ๓ | ๑ |
| ๑/๒ | ๖ | ๑.๙ | ๔ | ๑.๒ |

| ๓/๔ | ๘ | ๒.๔ | ๖ | ๑.๔ |
|-------|----|-----|---|-----|
| ๓ | ๘ | ๒.๔ | ๖ | ๒.๔ |
| ๑-๑/๔ | ๑๐ | ๓.๐ | ๘ | ๒.๔ |
| ๑-๑/๒ | ๑๐ | ๓.๐ | ๘ | ๒.๔ |
| ๒ | ๑๐ | ๓.๐ | ๘ | ๒.๗ |

การทดสอบและการรับประกัน

๑. การตรวจและทดสอบระบบห้องกําชทางการแพทย์ประกอบด้วยการทดสอบห้องรับแขกและความสะอาดของห้อง การตรวจสอบการเชื่อมต่อระหว่างระบบ (CROSS CONNECTION) การติดป้ายสัญลักษณ์ต่างๆ และสัญญาณเตือนระบบตามมาตรฐาน NFPA ๙๙ และหนังสือระบบกําชทางการแพทย์ ๒๕๖๔ ราชวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขหลังจากที่มีการติดตั้งระบบห้องแล้วเสร็จจะองทำการ BLOW DOWN เพื่อไล่สิ่งสกปรกออกก่อน และทำการทดสอบความดันในเบื้องต้นที่ ๑๕๐ ปอนด์/ตารางนิ้ว หรือ ๑.๕ เท่าของความดันใช้งาน เป็นเวลา ๒๔ ชั่วโมง ระบบจะต้องไม่มีการรั่วซึม

๒. การทดสอบอนุภาคตกค้างในเส้นท่อ (PIPING PARTICULATE TEST) กําชทุกชนิดที่เป็นความดันบวกต้องได้รับการทดสอบยืนยันความสะอาดภายในเส้นท่อ ก่อนเปิดใช้งาน

๒.๑ กำหนดให้ใช้กําชในโตรเจนที่ปราศจากความชื้นและน้ำมันในการทดสอบ

๒.๒ ในการทดสอบ สูมทดสอบไม่น้อยกว่า ๒๕% ของพื้นที่ (ZONE) และในแต่ละพื้นที่ที่สูมตรวจให้ทดสอบที่ทางเปิดออก (OUTLET) ที่ใกล้ที่สุดจากแหล่งจ่าย/แหล่งผลิต โดยเปิดกําชผ่านตัวรองสีขาวที่มีความละเอียด ๐.๔๕ ไมครอน ที่ปริมาตรไม่น้อยกว่า ๑๐๐๐ ลิตร ที่อัตราการไหล ๑๐๐ ลิตร/นาที

๒.๓ สีเปลกปลอมต้องไม่เกิน ๑ มิลลิกรัม ของทุกทางเปิดออกที่ทดสอบ (OUTLET) หากมีทางเปิดใดมีสีเปลกปลอมเกินกว่าหนึ่ง ให้ทดสอบทุกทางเปิดออก

๓. การทดสอบความบริสุทธิ์ของกําชภายในเส้นท่อ (VERIFY PIPING PURITY TEST) สำหรับระบบกําชทางการแพทย์ที่เป็นความดันบวกต้องตรวจสอบความบริสุทธิ์ภายในเส้นท่อ โดยทดสอบหาปริมาณสารไฮโดรคาร์บอนรวม (NON-METHANE) และปริมาณสารไฮโดรคาร์บอนที่มีส่วนประกอบของชาโลเจน (HALOGENATED HYDROCARBON) เปรียบเทียบกําชต้นทาง ซึ่งอาจใช้กําชในโตรเจนหรือกําชของระบบเส้นท่อนั้นๆ ก็ได้

๓.๑ ให้ทดสอบปริมาณสารไฮโดรคาร์บอนรวม และไฮโดรคาร์บอนที่ส่วนประกอบของชาโลเจนจากทางเปิดออกที่ใกล้ที่สุดจากแหล่งจ่าย โดยค่าที่วัดได้ต้องต่างกันไม่เกิน ๕ ส่วนในล้านส่วน (ppm) จากกําชต้นทาง

๓.๒ ปริมาณความชื้นที่ทดสอบจากทางเปิดออกจะต้องไม่เกิน ๕๐๐ ส่วนในล้านส่วน (ppm) หรือเทียบเท่ากับจุดน้ำค้าง (DEW POINT) ที่ -๑๗°C ที่ความดัน ๕๐ ปอนด์ต่อตารางนิ้ว

๔. การทดสอบการลดของความดันที่อัตราการไหลปฏิบัติงาน (OPERATION FLOW PRESSURE DROP TEST) (สำหรับ MEDICAL OUTLET มาตรฐาน NFPA)

๔.๑ ทดสอบโดยใช้ความดันบวกหรือ ความดันสูญญากาศของระบบจริงในการทดสอบ

๔.๒ หัวจ่ายกําชออกซิเจน ในตัวสอบใช้รีดและอากาศอัด จะต้องสามารถจ่ายกําชที่อัตราการไหล ๑๐๐ ลิตร/นาที โดยมีความดันลดไม่เกิน ๕ ปอนด์/ตารางนิ้ว และความดันใช้งาน (RESIDUAL PRESSURE) ไม่น้อยกว่า ๕๐ ปอนด์/ตารางนิ้ว

๔.๓ หัวจ่ายอากาศอัดความดันสูง จะต้องสามารถจ่ายกําชที่อัตราการไหล ๑๔๐ ลิตร/นาที โดยมีความดันลดไม่เกิน ๕ ปอนด์/ตารางนิ้ว และความดันใช้งาน (RESIDUAL PRESSURE) ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ปอนด์/ตารางนิ้ว

๔.๔ หัวดูดสูญญากาศ (VACUUM INLET) จะต้องสามารถดูดอากาศที่อัตราการไหล ๘๕ ลิตรต่อนาที ที่ DYNAMIC INLET PRESSURE ๑๒ นิ้ว proto และความดันใช้งาน (STATIC PRESSURE) ไม่น้อยกว่า ๑๕ นิ้ว proto สรุปท้ายรายการ

๑. ผู้รับจ้างจะต้องจัดทำแผนการทำางมาให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ภายใน ๑๕ วัน นับถ้วนจากวันลงนามในสัญญา ทั้งนี้แผนการทำางให้ถือเป็นเอกสารส่วนหนึ่งของสัญญา

๒. ผู้รับจ้างจะต้องมีบุคคลที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมสาขาวิศวกรเครื่องกลระดับไม่ต่ำกว่าภาควิศวกร แต่ต้องเป็นผู้ควบคุมงานสำหรับโครงการนี้

๓. ในกรณีที่เกิดปัญหาและอุปสรรคในการก่อสร้าง ทำให้ไม่สามารถก่อสร้างได้ตามรูปแบบและรายการ อันเนื่องมาจากปัญหาทางด้านเทคนิคการก่อสร้าง ปัญหาจากข้อจำกัดทางวิศวกรรม ปัญหาทางด้านความ จำกัดของพื้นที่หรือปัญหาทางด้านมวลชน และเพื่อประโยชน์ใช้สอยที่ดีกว่าและไม่เสียความมั่นคงแข็งแรง ให้ผู้รับจ้างจัดทำเอกสารแบบรูปประยการและรายละเอียดการปรับปรุง (Shop Drawing) ในส่วนนั้นๆ โดยมีผู้ ประกอบวิชาชีพไม่ต่ำกว่าระดับสามัญ ลงนามรับรองในแบบและรายการคำนวณเสนอคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ พิจารณา ก่อนดำเนินการ และให้พิจารณาราคาเปรียบเทียบ เพิ่ม - ลด ก่อนส่งมอบงานงวดสุดท้ายตามราคา ในใบแจ้งปริมาณงานและราคาที่ได้ปรับลดอย่างถูกต้อง และกำหนดไว้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาจ้าง

๔. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุขอสงวนสิทธิ์ในการที่จะปรับแบบรูปประยการของอาคารและสิ่งก่อสร้าง ทุกรายการให้สอดคล้องกับประโยชน์ใช้สอยของหน่วยงานเจ้าของอาคาร โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ ตรวจรับพัสดุ ซึ่งจะต้องดำเนินการเปรียบเทียบราคาน้ำเพิ่ม - ลด และขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการจากผู้รับจ้าง ตามกฎหมายและระเบียบปฏิบัติของทางราชการต่อไป

๕. รายละเอียดบางรายการที่ไม่ได้แสดงหรือระบุไว้ แต่ในการก่อสร้างเป็นสิ่งจำเป็นตามหลักวิชาช่างที่ดี เช่น การเสียบเหล็กเพื่อยึดผนัง การทำเสาเอ็นทับหลังรั้ดรอบหน้าต่าง ประตู การเจาะโครงสร้าง เพื่อเดินระบบ ห่อต่างๆ ฯลฯ เหล่านี้ เป็นหน้าที่โดยตรงและความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง ที่จะต้องวางแผนและดำเนินการให้ ถูกต้องตามขั้นตอน และวิธีการผู้รับจ้างจะอ้างสาเหตุไม่ทราบไม่ได้ ในกรณีที่เกิดความบกพร่องหรือผิดพลาดขึ้น ผู้รับจ้างจะต้องหยุดการก่อสร้างในงานส่วนนั้นรวมถึงงานที่เกี่ยวข้อง แล้วรับเสนอเรื่องให้คณะกรรมการ ตรวจรับพัสดุทราบ เพื่อแก้ไขให้ถูกต้องและให้ปฏิบัติตามมติของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุอย่างเคร่งครัด ความเสียหายที่เกิดขึ้นนี้เป็นความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง ซึ่งจะนำมาเป็นข้ออ้างในการเปลี่ยนแปลงรายการ หรือขอขยายเวลาทำการตามสัญญาไม่ได้

๖. วัสดุ - อุปกรณ์ที่จะนำมาใช้กับโครงการนี้ ผู้รับจ้างจะต้องทำตามที่ระบุไว้ในแบบรูปประยการและสัญญา ถ้าผู้รับจ้างมีความประสงค์ที่จะขอใช้วัสดุ อุปกรณ์เทียบเท่า ผู้รับจ้างจะต้องเสนอให้คณะกรรมการตรวจรับ พัสดุพิจารณาเห็นชอบเสียก่อน จึงจะนำไปใช้ได้ โดยผู้รับจ้างจะต้องเสนอตัวอย่างวัสดุ อุปกรณ์ และเอกสาร ประกอบต่างๆ ที่จำเป็นในการพิจารณา (ถ้ามี) ทั้งของวัสดุอุปกรณ์ที่ระบุไว้ในสัญญา และของวัสดุ อุปกรณ์ที่ จะขอเทียบเท่า ผู้รับจ้างจะต้องเสนอ ก่อนล่วงหน้า ก่อนใช้วัสดุนั้น เพื่อให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุมีเวลา พิจารณาตรวจสอบในกรณีที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุเห็นว่า วัสดุ อุปกรณ์นั้นๆ จำเป็นต้องมีการทดสอบ เพื่อเป็นข้อมูลเพิ่มเติมในการพิจารณา ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการ ตามที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุแจ้งให้ทราบ โดยผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้ออกแบบใช้จ่ายเองทั้งสิ้น และในกรณีที่เกิดความล่าช้าในการทดสอบ ผู้รับจ้างจะนำมาอ้าง เป็นสาเหตุในการขอขยายเวลาทำการตามสัญญาจ้างไม่ได้

๗. ผู้รับจ้างจะต้องจัดเตรียมหนังสือรับรองคุณภาพหรือรับรองการติดตั้งวัสดุ อุปกรณ์ตามแบบรูปและรายการที่ระบุไว้ เพื่อแสดงต่อกองกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทันทีที่ต้องการ ในงานงวดที่มีการใช้หรือติดตั้งวัสดุ อุปกรณ์นั้น ๆ ในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่สามารถแสดงหนังสือรับรองดังกล่าวได้ กองกรรมการตรวจรับพัสดุสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับงานในงวดนั้น

๘. ผู้รับจ้างจะต้องวางแผน และจัดทำแผนมาตรการความปลอดภัยการทำงาน แสดงรายละเอียดขั้นตอนวิธีการทำงาน และเสนอแผนดังกล่าวให้กองกรรมการตรวจรับพัสดุ พิจารณาให้ความเห็นชอบก่อนเริ่มทำการก่อสร้าง

๙. สถาบันโรคผิวหนัง ไม่อนุญาตให้ผู้รับจ้าง และคนงานพักอาศัยในบริเวณสถานที่ก่อสร้าง

๑๐. ผู้รับจ้างต้องจัดทำป้ายและติดตั้งป้ายแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับงานก่อสร้างดังกล่าว เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๖ มาตรา ๒๐ (โดยจัดทำป้ายตามแนวทางในการติดตั้งป้ายแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับงานก่อสร้างของทางราชการ ข้อ ๒ กรณีงานก่อสร้างทุกประเภทซึ่งมีค่าแรงงานตั้งแต่ ๑ ล้านบาทขึ้นไป) ทั้งนี้ ป้ายแสดงรายละเอียดดังกล่าว จะต้องผ่านการเห็นชอบจากกองกรรมการตรวจรับพัสดุและผู้ควบคุมงานของผู้รับจ้างก่อนดำเนินการติดตั้ง

๑๑. ผู้รับจ้างต้องรักษาและทำความสะอาดพื้นที่บริเวณสถานที่ก่อสร้างพร้อมบริเวณที่เกี่ยวข้องกับการก่อสร้างนี้ ให้สะอาดเรียบร้อยก่อนส่งมอบงานงวดสุดท้าย

๑๒. การใช้น้ำประปาหรือไฟฟ้า ผู้รับจ้างจะต้องขออนุญาตจากสถาบันฯ ก่อนดำเนินการก่อสร้าง ซึ่งผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด ที่เกิดขึ้นในระหว่างการก่อสร้าง ตามที่สถาบันฯ กำหนด

๑๓. หากส่วนใดของอาคารเกิดความเสียหายอันเนื่องจากการดำเนินการของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างต้องชดเชยหรือจัดทำใหม่ให้ใช้งานได้ดังเดิม โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย และเวลาเพิ่มจากสัญญาแต่ประการใด

๑๔. หากพื้นที่บริเวณได้เกิดข้อโต้แย้งว่าจะต้องอยู่ในส่วนปรับปรุงครั้งนี้หรือไม่ ให้ถือมติคณะกรรมการตรวจรับพัสดุพิจารณาเห็นชอบ หรือวินิจฉัยข้อหาเป็นที่สืบสุด

๑๕. การใช้งานลิฟต์สำหรับขนวัสดุและคนงานสำหรับการปรับปรุง ผู้รับจ้างจะต้องขออนุญาตจากสถาบันฯ ก่อนดำเนินการล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ วัน และหากลิฟต์ขนวัสดุและคนงานสำหรับการปรับปรุงฯ ที่ผู้รับจ้างขออนุญาตใช้จากสถาบันฯ เกิดความเสียหาย ผู้รับจ้างต้องชดใช้ชดเชยตามราคาก่อสร้างที่สถาบันฯ ถูกเรียกเก็บจากหน่วยงานที่เข้ามาชดเชยบำรุงรักษา

๑๖. ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในการทดสอบงานระบบห้องหมวดอยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ).....๗๗.....ประธานกรรมการ

(นายวีรวัต อุครานันท์)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

(ลงชื่อ).....อุรุกวัตร.....กรรมการ

(นางสาวอรุณภัสสร ธนาพูทธิเฉลิมพล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ปิติภัทร ขาวแสง.....กรรมการ

(นายปิติภัทร ขาวแสง)

วิศวกรเครื่องกลชำนาญการ

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(ลงชื่อ).....กนิษฐา งามคำนงค์.....กรรมการ

(นางสาวณิชยา งามสนิทผล)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....พันธุ์สิริ มนูปติ.....กรรมการ

(นายพันธุ์สิริ ทิพย์ดวง)

ช่างปูน ๘๔