

เอกสารแนบหมายเลข ๒.๑๘

มีมาตรการการป้องกันการเกิดโรคระบาดหรือโรคติดต่อให้กับ
บุคลากร และมีการเผยแพร่ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการ
เจ็บป่วยหรือโรคอันเนื่องมาจากการทำงาน

ข้อที่ ๑๘ มีมาตรการการป้องกันการเกิดโรคระบาดหรือโรคติดต่อให้กับ บุคลากร และมีการเผยแพร่ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการเจ็บป่วยหรือโรคอื่นเนื่องจากการทำงาน

คณะพยาบาลศาสตร์มีมาตรการป้องกันการเกิดโรคระบาดหรือโรคติดต่อให้กับบุคลากรเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน และมีการรณรงค์และประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการเจ็บป่วยหรือโรคอื่นเนื่องมาจากการทำงานให้กับบุคลากรอย่างต่อเนื่อง ดังนี้

๑. คณะพยาบาลศาสตร์ ปฏิบัติตามประกาศ แนวปฏิบัติสำหรับ นักศึกษา และบุคลากรในสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ เนื่องจากยังมีการเกิดโรคโควิด-๑๙



ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์

เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับ นักศึกษา และบุคลากร ในสถานการณ์โรคโควิด-19 กำลังเข้าสู่ภาวะโรคประจำถิ่น (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕)

เพื่อให้การบริหารจัดการโรคโควิด-19 เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และสามารถปฏิบัติงานไปในแนวทางเดียวกัน คณะพยาบาลศาสตร์จึงขอประกาศแนวทางปฏิบัติสำหรับ นักศึกษา และบุคลากร ในสถานการณ์โรคโควิด-19 กำลังเข้าสู่ภาวะโรคประจำถิ่น (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕) ดังต่อไปนี้

๑. นักศึกษา/บุคลากร ที่ตรวจพบโรคโควิด-19 จากการตรวจ ATK/RT-PCR/Rapid RT-PCR ให้ดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ ให้เข้ารับการตรวจและรักษาในโรงพยาบาลที่มีสิทธิ์การรักษา

๑.๑.๑ เมื่อแพทย์ตรวจประเมิน และออกใบรับรองแพทย์ ให้หยุดกักตัว ๕ วัน นับจากวันที่มีอาการ

๑.๑.๒ เมื่อครบกำหนดตามระยะเวลากักตัว ๕ วันแรก สามารถมาศึกษา/ปฏิบัติงานได้ โดยปฏิบัติตามแนวทางการควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข (DMHT)

๑.๑.๓ เพื่อลดการแพร่กระจายโรคโควิด-19 ห้ามรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่นโดยไม่มีฉากกันจนครบ ๑๐ วัน หลังจากนั้นสามารถประกอบกิจกรรมทางสังคม และทำงานได้ตามปกติตามแนวทางวิถีชีวิตใหม่ เช่น การสวมหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ร่วมกับผู้อื่น การทำความสะอาดมือ การรักษาระยะห่าง เป็นต้น

๑.๒ รายงานผู้รับผิดชอบเพื่อรับการประเมิน และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว

๑.๒.๑ นักศึกษา : รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา/หัวหน้างานพัฒนานักศึกษา

๑.๒.๒ บุคลากร : รองคณบดี/ผู้ช่วยคณบดีในกำกับ/หัวหน้าภาควิชา/รองคณบดีฝ่ายทรัพยากรบุคคล/หัวหน้างาน

๒. นักศึกษา/บุคลากร ที่สัมผัสเสี่ยงสูงต่อโรคโควิด-19 ทั้งจากในและนอกคณะพยาบาลศาสตร์ ให้ตรวจ ATK : Home Use (Self test) อย่างน้อย ๒ ครั้ง ได้แก่

๒.๑ ตรวจทันทีที่ทราบผลบวกของผู้ติดเชื้อ

๒.๒ ตรวจ ATK วันที่ ๕ หลังจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อ กรณีที่ตรวจ ATK ครั้งแรก ได้ผลลบ ให้ปฏิบัติดังนี้

๑. เข้าศึกษา/ปฏิบัติงานตามปกติ แต่ต้องปฏิบัติตามแนวทางการควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข (DMHT)

๒. เพื่อลดการแพร่กระจายโรคโควิด-19 ห้ามรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่นโดยไม่มีฉากกัน จนกว่าผลตรวจ ATK วันที่ ๕ ได้ผลเป็นลบ
๓. ในระหว่างสังเกตอาการ หากมีอาการป่วยไม่สบายสงสัยโรคโควิด-19 (ไอ มีเสมหะ น้ำมูก เจ็บคอ เหนื่อย) ให้ตรวจ ATK ชั่วทันที หรือสามารถ Walk-in เข้ารับบริการ ARI Clinic ณ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล (สำหรับสิทธิประกันสังคม โรงพยาบาลศิริราช สิทธิบัตรทอง และสิทธิข้าราชการ) ดังนี้
วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
วันเสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.
วันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.

๓. นักศึกษา/บุคลากร ที่มีอาการปกติ ไม่ต้องตรวจ ATK ก่อนมาเรียน/ปฏิบัติงาน แต่ให้สังเกตอาการตนเอง และให้ตรวจ ATK เมื่อมีอาการสงสัยโรคโควิด-19 (ไอ มีเสมหะ น้ำมูก เจ็บคอ เหนื่อย) ให้ปฏิบัติตามแนวทางการควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข (DMHT)

๔. สำหรับนักศึกษา/บุคลากรที่ติดเชื้อโควิด-19 (ภายหลังกักตัว ๕ วัน) เพื่อลดการแพร่กระจายโรคโควิด-19 ในคณะพยาบาลศาสตร์ ให้ปฏิบัติดังนี้

- ๔.๑ ห้ามพูดคุยกับผู้อื่น โดยไม่ใส่หน้ากากอนามัย ทั้งสองฝ่าย
- ๔.๒ งดกิจกรรมอื่นใดทุกรูปแบบ ที่อาจมีการถอดหน้ากากในขณะที่อยู่ร่วมกับผู้อื่น ทั้งนี้ให้ครอบคลุมถึงสมาชิกในครอบครัว เช่น การออกกำลังกาย รับประทานอาหาร/น้ำดื่ม การร้องเพลง ให้ทำกิจกรรมนั้นๆ เพียงลำพัง
- ๔.๓ งดการแปร่งฟันในที่ทำงาน หากมีความจำเป็น ให้แยกทำการส่วนตัว โดยไม่มีผู้อื่นอยู่ร่วมด้วย
- ๔.๔ ให้รักษาระยะห่างทางสังคมกับบุคลากรอื่นมากกว่า ๑ เมตร
- ๔.๕ งดการเข้าร่วมประชุมสัมมนาที่มีการรวมกลุ่มในสถานที่ (onsite) ที่มีอากาศถ่ายเทไม่สะดวก
- ๔.๖ ใช้แอลกอฮอล์เจล หรือสเปรย์พ่นติดตัว ทำความสะอาดมือบ่อยๆ โดยเฉพาะ ก่อน/หลัง รับประทานอาหาร และ หลังสัมผัส น้ำมูก น้ำลาย ปาก เสมหะ ของตนเอง และผู้อื่น
- ๔.๗ ก่อนและหลังใช้ห้องน้ำร่วมกับผู้อื่น ใช้สเปรย์แอลกอฮอล์ ๗๐% พ่นทำความสะอาดบริเวณ โถชักโครก ฝาชักโครก ปุ่มกดชักโครก ลูกบิดประตู และมือทุกครั้ง
- ๔.๘ หลีกเลี่ยง และ จำกัดเวลาในการไปสถานที่ที่มีคนจำนวนมาก
- ๔.๙ ขณะเดินทางร่วมกับผู้อื่นให้สวมหน้ากากอนามัย ตลอดเวลา

แนวทางการประเมินความเสี่ยงของนักศึกษา/บุคลากร หลังสัมผัสโรคโควิด-19

๑. ผู้สัมผัสโรครับประทานอาหารร่วมกับผู้ติดเชื้อ โดยไม่ใส่หน้ากากอนามัยทั้ง ๒ ฝ่าย นานกว่า ๕ นาที โดยไม่มีฉากกัน หรือผู้สัมผัสโรค ใส่หน้ากากอนามัย ๑ ชั้น ป้อนอาหารผู้ติดเชื้อ นานกว่า ๑๕ นาที ถือว่าเสี่ยงสูง

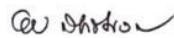
๒. ผู้สัมผัสโรค พุทศุย/ทำหัตถการ/ปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ติดเชื้อ ในระยะน้อยกว่า ๑ เมตร โดยฝ่ายหนึ่ง ฝ่ายใด หรือทั้ง ๒ ฝ่าย ไม่สวมหน้ากากอนามัย โดยประเมินตามประเภทของการใส่หน้ากากอนามัย และระยะเวลาสัมผัสโรค ดังนี้

ผู้ติดเชื้อ	ผู้สัมผัสโรค	ระยะเวลาที่ถือว่าเสี่ยงสูง
ไม่ใส่หน้ากากอนามัย	ไม่ใส่หน้ากากอนามัย	๕ นาที
ไม่ใส่หน้ากากอนามัย	ใส่หน้ากากอนามัย ๑ ชั้น	๑๕ นาที
ใส่หน้ากากอนามัย ๑ ชั้น	ไม่ใส่หน้ากากอนามัย	
ใส่หน้ากาก ๒ ชั้น	ไม่ใส่หน้ากากอนามัย	๓๐ นาที
ไม่ใส่หน้ากากอนามัย	ใส่หน้ากาก ๒ ชั้น	
ใส่หน้ากาก N-95 แต่ไม่แนบกับใบหน้า	ไม่ใส่หน้ากากอนามัย	๖๐ นาที
ไม่ใส่หน้ากากอนามัย	ใส่หน้ากาก N-95 แต่ไม่แนบกับใบหน้า	

หมายเหตุ : กิจกรรมที่ไม่เข้าเกณฑ์ดังกล่าว ถือว่า ผู้สัมผัสโรคเป็นกลุ่มเสี่ยงต่ำสำหรับนักศึกษาให้พิจารณาปฏิบัติตามแนวปฏิบัติของแต่ละแหล่งฝึก

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

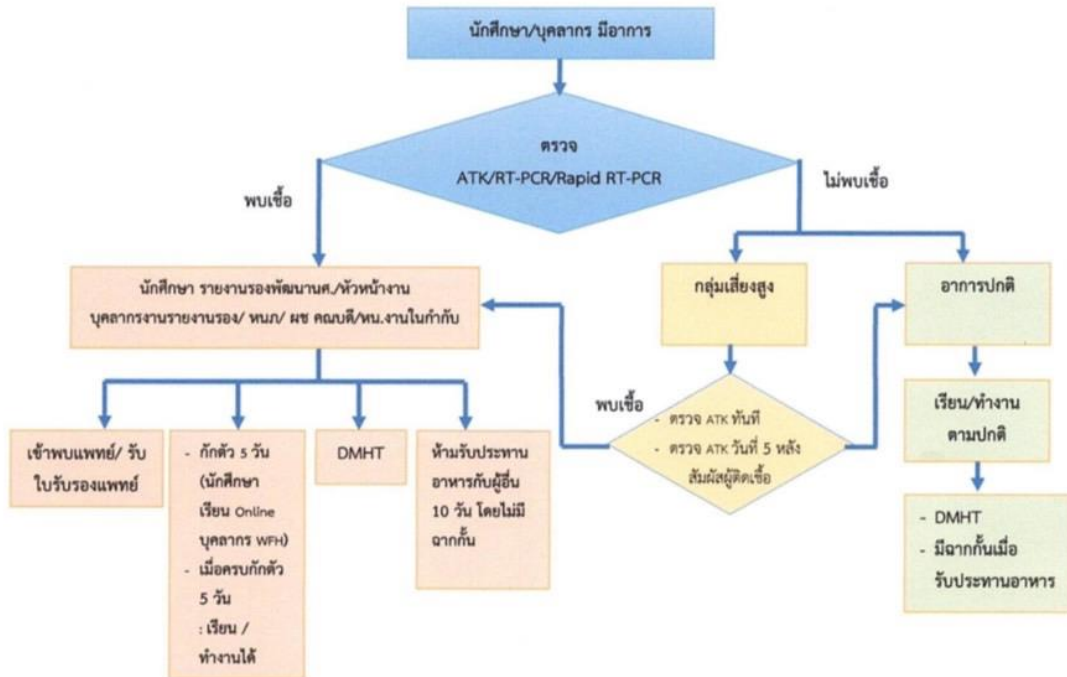


(รองศาสตราจารย์ ดร.ยาใจ สิทธิมงคล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

แนวทางปฏิบัติสำหรับ นักศึกษา และบุคลากร ในสถานการณ์โรคโควิด-19
กำลังเข้าสู่ภาวะโรคประจำถิ่น



วันที่ 4 ตุลาคม 2565

๒. คณะพยาบาลศาสตร์มีมาตรการป้องกันการเกิดโรคเนื่องจากการทำงาน ตามประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ เรื่อง นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน



ประกาศ คณะพยาบาลศาสตร์
เรื่อง นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตระหนักและให้ความสำคัญต่อความปลอดภัย สุขภาพและสภาพแวดล้อมในการทำงานของบุคลากรทุกคน จึงมุ่งมั่นให้มีการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ควบคู่ไปกับการกิจของคณะพยาบาลศาสตร์ และได้กำหนดนโยบาย ดังนี้

๓. คณะพยาบาลศาสตร์ ถือว่าความปลอดภัยในการทำงานเป็นหน้าที่ของบุคลากรทุกคนทุกระดับที่จะร่วมปฏิบัติเพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งต่อตนเองและผู้อื่น
๒. คณะพยาบาลศาสตร์ จะส่งเสริม สนับสนุน ให้มีการปรับปรุงสภาพแวดล้อม และวิธีการปฏิบัติงานที่ปลอดภัย รวมถึงการรักษาไว้ซึ่งสุขภาพอนามัยที่ดีของบุคลากรทุกคน
๓. คณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดนโยบายให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ให้สอดคล้องตามหน้าที่ของกฎหมายความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ให้สอดคล้องตามหน้าที่ของกฎหมายความปลอดภัย
๔. ผู้บริหารทุกคน ทุกระดับ ต้องมีหน้าที่ดูแล และรับผิดชอบในเรื่องความปลอดภัยในการทำงานของผู้ใต้บังคับบัญชา ให้เป็นไปตามกฎระเบียบแห่งความปลอดภัยที่กำหนดขึ้นโดยเคร่งครัด
๕. คณะพยาบาลศาสตร์ จะจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และนำผลการประเมินมาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(รองศาสตราจารย์ ดร.เอมพร รตินธร)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๓. คณะพยาบาลศาสตร์ปฏิบัติตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องนโยบายและแนวปฏิบัติด้าน
ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๖๔



ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง นโยบายและแนวปฏิบัติด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง นโยบายและแนวปฏิบัติด้าน
ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม ให้สอดคล้องกับปณิธานของมหาวิทยาลัยที่มุ่งมั่นสืบสานในการ
เป็นปัญญาของแผ่นดิน และมีเป้าหมายสู่การเป็นมหาวิทยาลัยระดับโลก โดยวางแนวทางในการพัฒนา
มหาวิทยาลัยให้เป็นแหล่งเรียนรู้และอยู่ร่วมกับธรรมชาติอย่างมีสุขภาวะ ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องความ
ปลอดภัย อาชีวอนามัยทั้งของบุคลากร นักศึกษา ผู้รับจ้าง และผู้รับบริการทุกคน รวมไปถึงสภาพแวดล้อมของ
มหาวิทยาลัยที่ถูกสุขลักษณะและปลอดภัย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ (๑) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.
๒๕๕๐ อธิการบดีจึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง นโยบายและแนวปฏิบัติด้านความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยมหิดล

“ส่วนงาน” หมายความว่า ส่วนงานที่ได้รับการจัดตั้งตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล

“หน่วยงาน” หมายความว่า หน่วยงานภายในส่วนงาน

“ผู้บริหารมหาวิทยาลัย” หมายความว่า อธิการบดี รองอธิการบดี และผู้ช่วยอธิการบดี

“ผู้บริหารส่วนงาน” หมายความว่า รองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมายให้กำกับดูแลวิทยาเขต

คณะบดี ผู้อำนวยการ และหัวหน้าส่วนงานที่เรียกชื่ออื่น

“หัวหน้าหน่วยงาน” หมายรวมถึง

(๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ และผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์

(๒) หัวหน้าภาควิชา

(๓) หัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าภาควิชา

(๔) หัวหน้าหน่วยงาน ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การแต่งตั้ง คุณสมบัติ วาระการ

ดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของหัวหน้าหน่วยงานและรองหัวหน้าหน่วยงานของส่วนงานที่มีชื่อ
ภาควิชาหรือเทียบเท่าภาควิชา แต่ไม่รวมถึงหัวหน้างานและหัวหน้าฝ่ายในส่วนงานหรือหน่วยงาน

“บุคลากร” หมายความว่า ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานมหาวิทยาลัย (ชื่อส่วนงาน) ลูกจ้างในสังกัดมหาวิทยาลัย รวมถึงอาจารย์พิเศษ และบุคคลอื่นใดซึ่งได้รับแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัย

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาของมหาวิทยาลัย

“บุคคลภายนอก” หมายความว่า บุคคลที่มีใช้บุคลากรและนักศึกษา ซึ่งมีการทำงานหรือเข้ามารับบริการภายในพื้นที่มหาวิทยาลัย

“การทำงาน” หมายความว่า การดำเนินการเรียน การสอน การวิจัย ตลอดจนการปฏิบัติงาน และการให้บริการทุกด้านทั้งในสายงานวิชาการและในสายงานสนับสนุนของบุคลากร นักศึกษา และบุคคลภายนอก

“ของเสียอันตราย” หมายความว่า ของเสียประเภทใดประเภทหนึ่งหรือหลายประเภทรวมกัน ที่มีปริมาณ ความเข้มข้น หรือลักษณะทางกายภาพ เกี่ยวข้องกับสารเคมี สารกัมมันตรังสี ชีววัตถุอันตราย รวมถึงฝุ่นแร่ใยหินจากการรื้อถอนอาคาร และสิ่งก่อสร้าง ซึ่งอาจเป็นสาเหตุหรือมีส่วนทำให้มีการเสียชีวิตหรือการเจ็บป่วยอย่างรุนแรงที่รักษาไม่ได้เพิ่มขึ้นหรือก่อให้เกิดภาวะทุพพลภาพ ตลอดจนอาจก่อให้เกิดอันตรายหรือมีแนวโน้มจะก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขอนามัยของมนุษย์หรือผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

ข้อ ๓ นโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๓.๑ มหาวิทยาลัยตระหนักและให้ความสำคัญกับความปลอดภัยของบุคลากร นักศึกษา ตลอดจนบุคคลภายนอกในการทำงาน ทั้งในส่วนของกรวางแผน การดำเนินงาน และกิจกรรมต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัย

๓.๒ มหาวิทยาลัยสนับสนุนการออกข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง มาตรการ และแนวปฏิบัติด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เหมาะสมและสอดคล้องกับมาตรการทางกฎหมาย

๓.๓ มหาวิทยาลัยสนับสนุนให้มีการปรับปรุงสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เหมาะสม พัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกและโครงสร้างพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๓.๔ มหาวิทยาลัยสนับสนุนให้บุคลากร นักศึกษา ตลอดจนบุคคลภายนอกทุกคน ปฏิบัติตามข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง มาตรการ และแนวปฏิบัติด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๓.๕ มหาวิทยาลัยสนับสนุนให้มีการใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสม และมีระบบการจัดการของเสียอันตรายที่มีประสิทธิภาพ

๓.๖ มหาวิทยาลัยสนับสนุนการเสริมสร้างจิตสำนึกและความรู้ความเข้าใจด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ถูกต้องให้แก่บุคลากรและนักศึกษา

๓.๗ มหาวิทยาลัยสนับสนุนให้มีระบบการประเมิน การจัดการ และการควบคุมความเสี่ยงในการทำงานทุกระดับอย่างเหมาะสมและต่อเนื่อง

๓.๘ มหาวิทยาลัยจะเสริมสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยและรักษาสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดีให้กับบุคลากร นักศึกษา ตลอดจนบุคคลภายนอก

๓.๙ มหาวิทยาลัยส่งเสริมความร่วมมือกับชุมชนข้างเคียง เพื่อเสริมสร้างความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ข้อ ๔ แนวปฏิบัติด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๔.๑ มหาวิทยาลัยกำหนดให้ความปลอดภัยในการทำงานถือเป็นหน้าที่รับผิดชอบร่วมกันของบุคลากร นักศึกษา และบุคคลภายนอกทุกคนในมหาวิทยาลัย

๔.๒ มหาวิทยาลัยสนับสนุนการฝึกอบรมและการระงับเหตุบุคลากร นักศึกษา และบุคคลภายนอกโดยเฉพาะผู้รับจ้าง ตลอดจนส่งเสริมกิจกรรมเพื่อสร้างเสริมวัฒนธรรมสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงานอย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง

๔.๓ มหาวิทยาลัยกำหนดให้บุคลากรและนักศึกษาที่ทำงานในห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับสารเคมี สารกัมมันตรังสี วัตถุชีวภาพ และความเสี่ยงอื่น ๆ จะต้องผ่านการฝึกอบรมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากส่วนงานต้นสังกัด

๔.๔ มหาวิทยาลัยกำหนดให้นำผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย และอาชีวอนามัยเป็นหลักเกณฑ์หนึ่งในการประเมินผลการปฏิบัติงาน

๔.๕ ผู้บริหารมหาวิทยาลัย ผู้บริหารส่วนงาน และหัวหน้าหน่วยงาน ต้องปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีและควบคุมให้มีการปฏิบัติตามข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง มาตรการ และแนวทางปฏิบัติด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รวมทั้งส่งเสริมความร่วมมือกับชุมชนข้างเคียง เพื่อเสริมสร้างความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๔.๖ ส่วนงานต้องปรับปรุงและพัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงานตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ หรือกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องเป็นเกณฑ์ขั้นต่ำ

๔.๗ ส่วนงานต้องจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ระดับส่วนงาน เพื่อกำกับดูแลงานด้านความปลอดภัยภายในส่วนงานตามนโยบายที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๔.๘ ส่วนงานต้องจัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานตามข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง มาตรการ และแนวปฏิบัติด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามแนวทางของมหาวิทยาลัย

๔.๙ บุคลากร นักศึกษา และบุคคลภายนอก ต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของตนเองและผู้อื่น ตลอดจนทรัพย์สินของมหาวิทยาลัยเป็นสำคัญ

๔.๑๐ บุคลากร นักศึกษา และบุคคลภายนอกทุกคนมีหน้าที่ปฏิบัติตามข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง มาตรการ และแนวปฏิบัติด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รวมทั้งมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานที่เกี่ยวข้อง

๔.๑๑ บุคลากรและนักศึกษาทุกคนมีหน้าที่ให้ความร่วมมือในโครงการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัย

๔.๑๒ บุคลากรและนักศึกษาทุกคนมีส่วนร่วมเสนอความคิดเห็น ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงสภาพการทำงานและวิธีการทำงานให้ปลอดภัย

ข้อ ๕ นโยบายและแนวปฏิบัติด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของส่วนงานให้เป็นไปตามที่หัวหน้าส่วนงานกำหนดโดยจัดทำเป็นประกาศส่วนงาน และให้คำนึงถึงความเหมาะสม ความสอดคล้องกับประกาศนี้ และภารกิจของส่วนงานเป็นสำคัญ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

๔. เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการเจ็บป่วย หรือโรคอันเนื่องมาจากการทำงาน และโรคไม่ติดต่อในสถานศึกษาให้กับบุคลากร ดังนี้

๔.๑ เผยแพร่ทางเว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์ https://ns.mahidol.ac.th/nurse_th/safety.html



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะพยาบาลศาสตร์

Language:

หน้าหลัก - หลักสูตร - 5ปี - บริการวิชาการ - เครื่องช่วยความรุนแรงมือ - ชีวิตนักศึกษา - สิ่งสนับสนุนการศึกษา - ศิษย์เก่า - เกี่ยวกับเรา - ข่าวสาร - บริการ



MOE
SAFETY CENTER
สถานศึกษาปลอดภัย



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะพยาบาลศาสตร์

สถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี ๒๕๖๗

สถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี ๒๕๖๗

- คำนิยมหลักของกรมไทย ประการ
- คำสั่งคณะพยาบาลศาสตร์ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสถานศึกษาปลอดภัย
- คำสั่งคณะพยาบาลศาสตร์ เรื่อง ยกเลิกและแต่งตั้งคณะกรรมการคณะพยาบาลศาสตร์ เป็นส่วนงานปลอดภัย
- ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ เรื่อง นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- ประกาศ ขอบบังคับ ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
- หนังสือ ตำรา มาตรฐานเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- VDO / Poster / บทความ เผยแพร่ความรู้ด้านสถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี

๔.๒ เผยแพร่ความรู้โดยติดบอร์ดประชาสัมพันธ์ “มุมมองรักสุขภาพ”

มุมมองรักสุขภาพ

กินหวาน มัน เค็ม ให้อุดดี สุขภาพดีดี
ห่างไกลโรค ด้วยสูตร 6:6:1

หวาน	มัน	เค็ม
กินน้ำตาลไม่เกิน 6 ส้อมชาวัน	กินน้ำมันไม่เกิน 6 ส้อมชาวัน	กินโซเดียมไม่เกิน 1 ส้อมชาวัน (หรือไม่เกิน 2,000 มิลลิกรัม)
น้ำตาล 1 ส้อม (3.5 กรัม)	ไขมัน 1 ส้อม	เกลือ 1 ส้อม (2,000 มิลลิกรัม)
กาแฟสด 1 แก้ว (200 มิลลิกรัม)	ผลไม้ 1 ส้อม	น้ำจืด 1 ส้อม (น้ำดื่ม 1 ลิตร)
ขนมปัง 1 ชิ้น (16 กรัม)	ไข่แดง 1 ส้อม	ผงฟู 1 ส้อม (1 กรัม)
นมข้นหวาน 1 ส้อม	ปลา 1 ส้อม (100 กรัม)	ผงชูรส 1 ส้อม (1 กรัม)

เทคนิค

- ✔️ ใช้นิตยภัณฑ์ลดการปรุงรส
- ✔️ เลือกใช้น้ำมันดีดไขมันสูง สดน้ำมันทอดซ้ำ
- ✔️ ใช้น้ำมันพืชแทนที่เนยหรือไขมันสัตว์
- ✔️ ใช้น้ำจืดแทนน้ำเค็ม
- ✔️ ใช้น้ำจืดแทนน้ำดื่มรสเค็ม
- ✔️ ใช้น้ำจืดแทนน้ำดื่มรสเค็ม
- ✔️ ใช้น้ำจืดแทนน้ำดื่มรสเค็ม

กิจกรรม “ลดเค็ม ลดโรค”

4 เลือก 4 เลี่ยง

✔️ กินผักผลไม้ มีวิตามินและใยอาหารเสริมสุขภาพ	❌ ชดน้ำแดง/ซูปอนด์ โซเดียมจากเครื่องปรุงและเกลือในน้ำ
✔️ ไม่ใส่ผงชูรส ใช้เกลือปรุงรสแทน	❌ อาหารแปรรูป มีสารปรุงแต่งที่เป็นอันตราย
✔️ ไม่ปรุงเพิ่ม รสชาติอร่อยจากวัตถุดิบ	❌ อาหารหมักดอง มีกรดไขมันสูง
✔️ สัญลักษณ์ทางเลือกสุขภาพ ดูอาหารที่แสดงปริมาณความมันที่ชัดเจน	❌ ขนมกรุบกรอบ มีโซเดียมและไขมัน

อาหารไขมันอิ่มตัว หรือมีไขมันอิ่มตัวสูง ควรจำกัดการรับประทานให้เหมาะสม
เลือกทานอาหารที่ไขมันอิ่มตัวต่ำ

สสส. ขอนแก่นศรีโคตรเค็ม ในเทศกาล

มุมมองรักสุขภาพ

โรคไข้หวัดใหญ่

เกิดจาก เชื้อไวรัส สีสดสีไม่มีฉาบ เชื้อจะแพร่กระจายในลมหายใจ
เฉพาะ น้ำลาย น้ำตา และสิ่งคัดหลั่งของจมูก

อาการ
มีไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว มีน้ำมูก คัดจมูก ไอ จาม เจ็บคอ อ่อนเพลีย หากรุนแรง เจ็บคอ ใต้มาก อาจมีอาการ หายใจลำบาก หรือมีอาการอื่น ๆ ตามมา

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เปิดบริการให้คำแนะนำอาการหรือสอบถามฟรี ได้ทุกวัน วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 08:00 - 20:00 น.
ที่ สถานพยาบาลของรัฐ และองค์กรที่ร่วมโครงการ

ใครเสี่ยงบ้าง?

- ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป
- ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง
- ผู้ที่มีโรคเรื้อรังหรือมีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง
- ผู้ที่มีโรคเรื้อรังหรือมีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง
- ผู้ที่มีโรคเรื้อรังหรือมีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง
- ผู้ที่มีโรคเรื้อรังหรือมีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง

ไข้หวัดใหญ่

ทุกสายพันธุ์

ป้องกันได้ด้วยมาตรการ
ปิด ล้าง เลี่ยง หยุด

- ปิด**
ปิดปาก ปิดจมูก เวลาไอ จาม
- ล้าง**
ล้างมือบ่อยๆ ด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์
- เลี่ยง**
เลี่ยงคลุกคลีกับผู้ที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ เลี่ยงเข้าไปในที่แออัด อากาศไม่ถ่ายเท
- หยุด**
ผู้ที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ หยุดงาน หยุดเรียน หยุดเข้าไปในที่กิจกรรมชุมชน

ชุมชนรักสุขภาพ

โรคไข้เลือดออกป้องกันได้
 โดยทำเรื่องเฉพาะพันธุกรรม
 โดยใช้นวัตกรรม 5ป 1v

5ป

- ปิด** ปิดฝาภาชนะให้มิดชิด
- ปล่อย** ปล่อยปลาในบ่อ
- ปรับ** ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมไม่ให้มีน้ำขัง
- เปลี่ยน** เปลี่ยนน้ำในภาชนะให้บ่อยครั้ง
- ปิดใช้** ปิดฝาถังขยะให้มิดชิด

1v

ปฏิบัติ ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่

สายด่วนกรมควบคุมโรค 1422 | โทรแจ้งงานเฝ้าระวังสุขภาพอำเภอ/พื้นที่

กรมควบคุมโรค

รณรงค์กำจัด ยุงลาย ด้วยมาตรการ 3 เก็บ 3 โรค

3 เก็บ

- เก็บน้ำ** เก็บน้ำในภาชนะที่สะอาดและเปลี่ยนน้ำทุกวัน
- เก็บขยะ** ขยะต้องใส่ถุงดำมัดปากถุงให้มิดชิด
- เก็บยุง** ใช้ทรายฟอกน้ำในบ่อเลี้ยงปลา

3 โรค

- ▶ โรคไข้เลือดออก
- ▶ โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
- ▶ โรคไข้ปวดข้อมุมลาย

กรมควบคุมโรค
 กระทรวงสาธารณสุข
<http://odp.dl.ddc.moph.go.th>
 โทร 1422

มุมมองสุขภาพสู่สภาพ

รู้จัก 'โรคซีวีเอส' หรือ 'คอมพิวเตอร์ซินโดรม'
ตาพร่ามัว ปวดหัว เพราะคอมพิวเตอร์ทำพิษ

ตาเมื่อยล้า แสบตา
ตาพร่ามัว ตาไม่สู้แสง
ปวดกระบอกตา ไฟกัสน้ำ
ปวดเมื่อยน้า คอ หลัง

คือ กลุ่มอาการทางตาที่สัมพันธ์กับการใช้คอมพิวเตอร์ และการใช้สายตานานจนระยะใกล้เป็นระยะเวลานานต่อเนื่อง

วิธีป้องกัน

- ปรับระยะห่างหน้าจอ กับสายตา ประมาณ 20-28 นิ้ว
- พักสายตาเป็นระยะ หลังตาพัก 20 วินาที
- กะระยะตาบ่อย ๆ หรือถอดแว่นตาที่สวม
- ปรับแสงสว่างหน้าจอ ให้เหมาะสม ลดแสงสี-ร้อน

ที่มา: กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์, กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

ยกของหนัก นั่งผิดท่า
พา 'หมอนรองกระดูกเสื่อมก่อนวัย'!

กลุ่มที่พบบ่อย

- วัยทำงาน (30-40 ปี) ผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)
- ผู้ต้องยกของหนักเป็นประจำ
- ผู้ต้องนั่งทำงานนานๆ
- ผู้ต้องนั่งทำงานในท่าที่ไม่ดี

ระดับความรุนแรง

- ระยะ 1** ส่วนโค้งเริ่มเสียสมดุล อาจการเสถียร
- ระยะ 2** มีกระดูกปุ่มบนตรงข้อต่อกระดูก
- ระยะ 3** หมอนรองกระดูกเคลื่อนหรือมีสีน้ำตาลปนเปื้อน
- ระยะ 4** หมอนรองกระดูกยื่นกดเส้นประสาท

ควรไปพบแพทย์ตั้งแต่ระยะ 1-2 ปีถัดมา ระยะ 3 อาจพกรักษาด้วยยาภาพบำบัดได้ แต่ได้ประโยชน์ในระยะ 4 อาจต้องผ่าตัดรักษา

ที่มา: กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

ใช้แขนซ้าย ทำ 'เอ็นข้อศอกอักเสบ'
เกิดจากอะไร?

ใช้งานแขนส่วนล่างซ้ำๆ
ทำให้เส้นเอ็นยึด ข้อศอกบาดเจ็บ

เจอบ่อยๆ ในกลุ่มอาชีพ

- ช่างซ่อมรถจักรยานยนต์
- ช่างเชื่อม
- ช่างซ่อมเครื่องใช้ไฟฟ้า

วิธีแก้

- เปลี่ยนพฤติกรรม**: พักการใช้แขน
- ยืดเหยียดร่างกาย**: ใช้วิธียืดและนวดกล้ามเนื้อตรงที่ปวดเมื่อย อาจใช้ยาทาแก้ปวด
- หาจุดประคบ**: ประคบเย็น 20-30 นาที

ที่มา: กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

5 พฤติกรรมที่ไม่ควรทำ
ตอนนั่งทำงาน

	ผลเสีย	วิธีแก้
1. นิ่งนานเกิน 2 ชั่วโมง	เสี่ยงเป็นโรคคอมพิวเตอร์ซินโดรม	ลุกยืนเป็นระยะๆ ทุก 1 ชั่วโมง
2. นั่งหลังค่อม	ปวดเมื่อยส่วนคอ สะโพก อาจทำให้กระดูกพรุน	นั่งหลังตรง ไม่แหงนคอ
3. บิดตัวขณะนั่ง	หมอนรองกระดูกเสื่อมเร็ว	ลุกยืน แอ่นหลัง 2-3 ครั้ง แล้วค่อยบิดตัว
4. ก้มตัวลงสุดขณะนั่ง	กล้ามเนื้อหลังอ่อนแอ	ลุกยืน ผิงประสานก้นไว้ด้านหลัง ยกเข่าขึ้นค้างไว้ 10 วินาที
5. ยึดเก้าอี้แน่นเกินไป	กล้ามเนื้อหลังตึงตัว	วางหมอนหนุนหลัง 90 องศา ขูดนิ้วขึ้นตรงกลางไปด้านหลัง ค้างไว้ 5 วินาที ทำ 2-3 ครั้ง

ที่มา: กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

มุมมองรักสุขภาพ

ไรโรควัยเยาว์ โดย กองโรคการป้องกันโรคติดต่อเชิงป้องกัน

ยื่นทำงานอย่างไรให้ปลอดภัย ไรโรควัยเยาว์

ลดปวดหลัง ปวดไหล่ ปวดขา อย่างมือโปร

อาชีพเสี่ยง

- พนักงานโรงงาน
- พนักงานขายสินค้า
- เจ้าหน้าที่รภ.
- พ่อครัวแม่ครัว

คำแนะนำ

ยืนหลังตรง ไม่โค้งงอ ภาวที่ยืดตรง เปลี่ยนอิริยาบถ ทุก 10 นาที	พักท่ามกลางวัน โดยหมอมพัก ที่ละข้างหรือใช้เวลาดำ ที่สูงจากพื้น
อย่าทำอยู่ที่ สลับไปมาระหว่างขา สองข้างให้สลับ ใกล้เคียง	ยืนตัวตรง ยืดจากข้อเท้ามา ข้อศอกๆ หมุนข้อ สลับไปมา 10 ครั้ง
สวมรองเท้าที่พื้นนิ่ม และสวมเสี้ยนน้อย ลดอาการกันชน และปวดขา	ระวังการใส่รองเท้าแบบ ๆ ความสูงไม่ควรเกิน 2 นิ้ว เพื่อลดแรงกดที่เท้า

ที่มา: สำนักโรคติดต่อและการป้องกันโรคติดต่อเชิงป้องกัน กรมควบคุมโรค, กระทรวงสาธารณสุข, ร.น.ชัย ๒๕๖๑ & ThaiPBS
 ไรโรควัยเยาว์ ยื่นทำงาน ได้โดยไม่เจ็บ เพื่อลดอัตราการแพร่โรค

ไรโรควัยเยาว์ โดย กองโรคการป้องกันโรคติดต่อเชิงป้องกัน

ป้องกันเส้นเลือดอุดตัน

บอกเล่าปัญหาท่อน "ขา" หม่อมสาววัยทำงาน

สังเกตอาการเส้นเลือดอุดตันที่ขา

- เห็นเส้นเลือดพองพูน ขดไปมา
- ขาบวม เท้าบวม
- เป็นตะคริวตอนกลางคืน
- เนื้อสีขาปวดสั่นเคียว

การป้องกันเส้นเลือดอุดตัน

- ไม่นั่งหรือยืนนานๆ เปลี่ยนอิริยาบถบ่อยๆ
- ไม่สวมเสื้อผ้าคับเกินไป โดยเฉพาะขอและเด้นขา
- พักท่า โดยยกขาทำสูงประมาณ 15 นาที
- ออกกำลังกาย ควบคุมน้ำหนักให้พอดี
- ฝึกกล้ามเนื้อข้อ โดยยืนตัวตรงและเหยียดขา ขึ้นลงช้า ๆ
- ใส่ถุงป้องกันกระแทก ช่วยลดการเกิดโรค

ที่มา: สำนักโรคติดต่อและการป้องกันโรคติดต่อเชิงป้องกัน กรมควบคุมโรค, กระทรวงสาธารณสุข, ร.น.ชัย ๒๕๖๑ & ThaiPBS
 ไรโรควัยเยาว์ ยื่นทำงาน ได้โดยไม่เจ็บ เพื่อลดอัตราการแพร่โรค

ไรโรควัยเยาว์ โดย กองโรคการป้องกันโรคติดต่อเชิงป้องกัน

นั่งผิด ชีวิตเปลี่ยน !

	เกิดอะไรขึ้น	ความเสี่ยงระยะยาว
นั่งไม่เต็มก้น	เมื่อดึงเพราะหลังไม่รับน้ำหนักมา	หลังค่อม
นั่งหลังค่อม	กล้ามเนื้อหลังทำงานตลอดเวลา	กระดูกสันหลังงอ/ผิดปกติ/กระดูกทับเส้นประสาท
นั่งไขว่ห้าง	เลือดไปหล่อเลี้ยงไม่ดี	กล้ามเนื้อหลัง/คอ/แขนงอ/กระดูกทับเส้นประสาท
นั่งขัดสมาธิ	เลือดไหลเวียนไม่สะดวกในเส้นขา	ข้อเข่าเสื่อม
วางไม้ตักบนตัก	ปวดคอ ปวดหลัง ปวดตา เพราะถ่วงน้ำหนัก	หมอนรองกระดูกอาจเสื่อม สายตาเสีย

ที่มา: สำนักโรคติดต่อและการป้องกันโรคติดต่อเชิงป้องกัน กรมควบคุมโรค, กระทรวงสาธารณสุข, ร.น.ชัย ๒๕๖๑ & ThaiPBS
 ไรโรควัยเยาว์ ยื่นทำงาน ได้โดยไม่เจ็บ เพื่อลดอัตราการแพร่โรค

ไรโรควัยเยาว์ โดย กองโรคการป้องกันโรคติดต่อเชิงป้องกัน

'เก้าอี้ทำงาน' ที่ใช่

ต้องเลือกจากอะไรบ้าง?!

พนักพิง

- รองรับหลังได้ดี มีความโค้งตามหลักสรีรศาสตร์
- สูงถึงระดับไหล่
- ปรับเอวไปด้านหลังได้

ที่พิงแขน

- รองรับแขน เวลาพิมพ์งานได้จริง
- ใช้เส้นดึงวางจากข้อมือ หรือข้อศอกได้
- ปรับความสูง-ต่ำได้
- ปรับรั้งข้าง-ออกได้ รองรับการทำงานของข้อมือและข้อมือ

เบาะนั่ง

- ขนาดใหญ่พอดี
- ปรับความสูง-ต่ำของขาได้
- ปรับรั้ง
- ใช้เท้าพนักหลังได้
- ถ้าปรับรั้งสี่รอบไม่ได้ ใช้หมอนหนุนแทน

ที่มา: สำนักโรคติดต่อและการป้องกันโรคติดต่อเชิงป้องกัน กรมควบคุมโรค, กระทรวงสาธารณสุข, ร.น.ชัย ๒๕๖๑ & ThaiPBS
 ไรโรควัยเยาว์ ยื่นทำงาน ได้โดยไม่เจ็บ เพื่อลดอัตราการแพร่โรค

๕. รณรงค์ให้นักศึกษา บุคลากรทุกคนสวม mask และล้างมือ แม่บ้านเช็ดอุปกรณ์ที่ใช้ร่วมกันทุก ๒ ชั่วโมง เช่น ปุ่มกดลิฟท์ ลูกบิดประตู ที่กดชักโครก และก๊อกน้ำล้างมือ เป็นต้น



๖. จัดที่นั่งรับประทานอาหาร ให้มีระยะห่างระหว่างกัน และมีแผ่นพลาสติกกัน



ที่นั่งรับประทานอาหารที่คณะพยาบาลศาสตร์ ศาลายา



นั่งรับประทานอาหารที่คณะพยาบาลศาสตร์ บางกอกน้อย