

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
 เลขที่ 157
 วันที่ 25 พ.ค. 2561
 เวลา 16.25 น.

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 เลขรับ 1531
 วันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๑
 เวลา 14.55



ที่ สธ ๐๒๐๗.๑๑/๒๕๖๑

กระทรวงสาธารณสุข
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดบริการศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง/ ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาไตทุกเขตสุขภาพ/ ผู้อำนวยการเขตสุขภาพทุกเขตสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดบริการศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ จำนวน ๑๓ หน้า

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการจัดทำข้อเสนอแนวทางการจ้างเหมาเอกชนมาร่วมดำเนินงานในศูนย์ไตเทียม ซึ่งประกอบด้วยผู้แทนคณะกรรมการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม(ตรต.) ผู้แทนเครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่มสถาบันการแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ผู้แทนคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาไต และผู้แทนด้านกฎหมาย ด้านการคลังและพัสดุ ได้จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดบริการศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ แล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้วเพื่อให้การจัดบริการศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกันก่อให้เกิดการบริการที่มีคุณภาพ มีมาตรฐานและการบริหารจัดการมีความชัดเจน โปร่งใส จึงขอให้หน่วยบริการทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ได้ถือปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดบริการศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.ธนว. เขตสุขภาพที่ ๘
 คิวฯ สบ. แฉว ทวปฏิบัติ สำหรับกรณีบริการ
 ศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ใน รพ. สังกัด สป ในพื้นที่ ๑-๑๒
 ให้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติ ที่แจ้งมา เพื่อ
 คุณภาพ มาตรฐาน จัดตาม ใตจบ โปร่งใส
 ผนวสธได้แจ้ง ส่ง สธจ. ทุกแห่งแล้ว
 จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

[Handwritten signature]

ทราบ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 กองบริหารการสาธารณสุข
 โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๒
 โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๕

นางณิฏฐวิ รักชัย
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

[Handwritten signature]

(นายสมิต ประสันนาการ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

แนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดบริการศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาลสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข ในเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒
จัดบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis) สำหรับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย (End - stage
Chronic Renal Disease) ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก (โรงพยาบาล
ระดับ A, S และ M๑ ตามลำดับ) ทุกแห่ง เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการได้เพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตาม การบริหาร
จัดการหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมที่เปิดดำเนินการแล้ว และการเปิดหน่วยฟอกเลือด
ด้วยเครื่องไตเทียมแห่งใหม่เพิ่มขึ้นนั้น ยังมีปัญหาในการบริหารจัดการและคุณภาพบริการที่มีความแตกต่างกัน
กระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดบริการศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ดังนี้

หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติ

๑. การเปิดหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแห่งใหม่

๑.๑ ระดับโรงพยาบาล ควรอยู่ในโรงพยาบาลระดับ A, S และ M๑ หรือตามความเห็นชอบของ
คณะกรรมการใน ข้อ ๑.๒.๑

๑.๒ ให้มีการทำงานร่วมกันเป็นรูปแบบเครือข่ายระดับเขต เพื่อการจัดสรรทรัพยากรและการ
จัดบริการที่เพียงพอและเหมาะสม จึงกำหนดให้

๑.๒.๑ มีคณะกรรมการพิจารณานุมัติการขอเปิดหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมระดับเขต
เป็นผู้พิจารณานุมัติการขอเปิดหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแห่งใหม่ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง
สาธารณสุข โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้ลงนามแต่งตั้งคณะกรรมการ โดยมี
องค์ประกอบของคณะกรรมการดังนี้

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่รับผิดชอบโรงพยาบาลที่จะขอเปิดหน่วยฟอกเลือด
ด้วยเครื่องไตเทียม เป็นประธานโดยตำแหน่ง
- ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการของเขต (CSO เขต) เป็นรองประธานคนที่ ๑
- ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสาขาไตของเขต เป็นรองประธานคนที่ ๒
- หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายที่เป็นผู้รับผิดชอบดูแล
ด้านคุณภาพศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้น
เป็นเลขานุการ
- กรรมการประกอบด้วย อายุรแพทย์โรคไตในเขต จังหวัดละ ๑ คน และหัวหน้า
พยาบาลหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในเขตนั้น หรือ ผู้แทนจังหวัดละ ๑ คน

๑.๒.๒ มีการประชุมนำเสนอข้อมูลประกอบการขอเปิดหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแห่ง
ใหม่ตั้งแต่ก่อนเริ่มดำเนินการก่อสร้างแก่คณะกรรมการฯ ตามข้อ ๑.๒.๑ ได้แก่

- จำนวนผู้ป่วยคาดการณ์ที่จะเข้ารับบริการในหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแห่ง
ใหม่
- จำนวนผู้ป่วยที่มีความลำบากในการเข้าถึงบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมเดิม
- โครงสร้างทางภูมิศาสตร์ในการเดินทาง

- เครื่องช่วยและบุคลากรทางการแพทย์ ที่เตรียมให้บริการในหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแห่งใหม่ตามมาตรฐานอนุกรรมการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.)
- พื้นที่หน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมตามมาตรฐานอนุกรรมการ ตรต.

โดยมีมติจากที่ประชุมของคณะกรรมการฯ ตามข้อ ๑.๒.๑ ด้วยคะแนนเสียงเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนคณะกรรมการทั้งหมด (นับรวมความเห็นของประธาน รองประธาน และ เลขานุการ) และจัดทำหนังสือยืนยันความเห็นชอบเพื่อนำเสนอต่ออนุกรรมการ ตรต. ตามเอกสารแนบที่ ๑ เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณารับรองมาตรฐาน โดยหากไม่มีมติเห็นชอบดังกล่าว อนุกรรมการ ตรต. จะไม่ทำการรับรองมาตรฐานหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมดังกล่าว

๑.๓ การบริการสามารถดำเนินการได้ ๔ รูปแบบ ดังนี้

- (๑) โรงพยาบาลจัดซื้ออุปกรณ์มาดำเนินการให้บริการศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาล
- (๒) โรงพยาบาลเช่าอุปกรณ์มาดำเนินการให้บริการศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาล
- (๓) โรงพยาบาลจ้างเหมาบริการเอกชนมาดำเนินการให้บริการศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาล
- (๔) โรงพยาบาลให้เอกชนเข้ามาร่วมลงทุน (PPP) ในการจัดบริการศูนย์ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาล

โดยในรูปแบบ (๑) - (๓) โรงพยาบาลจะดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และสำหรับรูปแบบ (๔) โรงพยาบาลจะดำเนินการตามพระราชบัญญัติการให้เอกชนร่วมลงทุนในกิจการของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๖

การดำเนินการในรูปแบบ (๒) และ (๓) ให้โรงพยาบาลคิดต้นทุนเพื่อนำไปกำหนดราคากลางสำหรับการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบของทางราชการ ตามเอกสารแนบที่ ๒ โดยการคิดต้นทุนดังกล่าวสามารถปรับเปลี่ยนหรือลดรายการตามการดำเนินงานจริงได้ แต่ต้องยึดราคาของแต่ละรายการตามที่กำหนด หากมีการกำหนดไว้ในเอกสารแนบดังกล่าว และการกำหนดราคากลาง ควรกำหนดอัตราเดียวกันสำหรับผู้รับบริการทุกสิทธิ ในกรณีที่ให้บริการไม่ต่างกัน

การดำเนินการในรูปแบบ (๒) - (๔) ให้ใช้รูปแบบสัญญาตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

การดำเนินการในรูปแบบ (๓) - (๔) เอกชนจะต้องทำสัญญาเช่าที่ราชพัสดุกับกรมธนารักษ์ หรือ ธนารักษ์พื้นที่ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดหาประโยชน์ในที่ราชพัสดุ พ.ศ. ๒๕๕๒ และกฎกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการปกครอง ดูแล บำรุงรักษา ใช้ และจัดหาประโยชน์เกี่ยวกับที่ราชพัสดุ พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๑.๔ แนวทางการบริหารจัดการยาในการดูแลผู้ป่วย

ยา Erythropoiesis stimulating agents (ESA) ต้องจัดซื้อผ่านโรงพยาบาล ตามระเบียบพัสดุฯ ยกเว้นยาที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. การกำกับมาตรฐานหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

๒.๑ มาตรฐาน

๒.๑.๑ หน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมทุกหน่วยในโรงพยาบาล ทั้งที่โรงพยาบาลดำเนินการเอง โรงพยาบาลจ้างเหมาบริการเอกชนมาดำเนินการ หรือ โรงพยาบาลให้เอกชนเข้ามาร่วมลงทุน ต้องผ่านการรับรองมาตรฐานจากอนุกรรมการ ตรต.

๒.๑.๒ มีเครือข่ายแพทย์และบุคลากรผู้ให้บริการและการกำหนดคุณสมบัติของแพทย์ ผู้รับผิดชอบผู้ป่วยและหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาลระดับต่าง ๆ กำหนดให้มีบุคลากรตาม มาตรฐานของอนุกรรมการ ตรีต.

๒.๑.๓ หน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมทุกหน่วยในโรงพยาบาล ทั้งที่โรงพยาบาลดำเนินการเอง โรงพยาบาลจ้างเหมาบริการเอกชนมาดำเนินการ หรือ โรงพยาบาลให้เอกชนเข้ามาร่วมลงทุน ต้องมีแพทย์ หัวหน้าหน่วยไตเทียม ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบในการบริหารจัดการหน่วยไตเทียม โดยแพทย์หัวหน้าหน่วย ดังกล่าวต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

- เป็นอายุรแพทย์โรคไต หรือ กุมารแพทย์โรคไต ที่ปฏิบัติงานอยู่ในจังหวัดที่หน่วยนั้นๆ ตั้งอยู่ หรือ
- เป็นอายุรแพทย์ทั่วไป หรือ กุมารแพทย์ทั่วไป ที่จบการอบรมด้านไตเทียม และได้รับ ประกาศนียบัตรรับรองจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ซึ่งปฏิบัติงานอยู่ใน จังหวัดที่หน่วยนั้นๆ ตั้งอยู่ โดยจะต้องมีอายุรแพทย์โรคไต หรือ กุมารแพทย์โรคไต ซึ่งปฏิบัติงานประจำอยู่ในเขตที่หน่วยนั้นๆ ตั้งอยู่ ที่เป็นที่ปรึกษา

ซึ่งชื่อของแพทย์ดังกล่าวต้องตรงกับชื่อแพทย์หัวหน้าหน่วยไตเทียม ในแบบรายงานการประเมินตนเอง ที่ส่งให้กับทางอนุกรรมการ ตรีต.

๒.๑.๔ กำหนดให้มีแพทย์รับผิดชอบตรวจเยี่ยมผู้ป่วยฟอกเลือดตามมาตรฐานอนุกรรมการ ตรีต. ให้เหมาะสมกับการะงาน โดยแพทย์ผู้รับผิดชอบตรวจเยี่ยมผู้ป่วยดังกล่าวต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

- เป็นอายุรแพทย์โรคไต หรือ กุมารแพทย์โรคไต ซึ่งปฏิบัติงานอยู่ในจังหวัดที่หน่วยนั้นๆ ตั้งอยู่ หรือ
- เป็นอายุรแพทย์ทั่วไป หรือ กุมารแพทย์ทั่วไปที่จบการอบรมด้านไตเทียม และได้รับ ประกาศนียบัตรรับรองจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ซึ่งปฏิบัติงานอยู่ใน จังหวัดที่หน่วยนั้นๆ ตั้งอยู่ โดยจะต้องมีอายุรแพทย์โรคไต หรือ กุมารแพทย์โรคไต ซึ่งปฏิบัติงานประจำอยู่ในจังหวัดเดียวกัน หรือจังหวัดที่ติดกันในเขตเดียวกัน ที่เป็นที่ปรึกษา

๒.๑.๕ หน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมทุกหน่วยในโรงพยาบาล ทั้งที่โรงพยาบาลดำเนินการเอง โรงพยาบาลจ้างเหมาบริการเอกชนมาดำเนินการ หรือ โรงพยาบาลให้เอกชนเข้ามาร่วมลงทุน อย่างน้อยต้องมี แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลขณะกำลังให้บริการฟอกเลือด

๒.๑.๖ ในกรณีที่หน่วยไม่มีอายุรแพทย์โรคไตหรือกุมารแพทย์โรคไตที่ปฏิบัติงานประจำ ในโรงพยาบาล ต้องมีระบบการปรึกษาหรือส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินร่วมกับอายุรแพทย์โรคไตหรือกุมารแพทย์โรคไต ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดที่ตั้งของหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ยกเว้นจังหวัดที่ไม่มีอายุรแพทย์โรคไต หรือ กุมารแพทย์โรคไตให้อายุรแพทย์โรคไตหรือกุมารแพทย์โรคไตในจังหวัดที่ติดกันในเขตเดียวกันเป็นผู้รับปรึกษา หรือรับส่งต่อกรณีฉุกเฉิน)

๒.๒ ขั้นตอนการปฏิบัติและแนวทางการกำกับดูแล

๒.๒.๑ ในกรณีเปิดหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแห่งใหม่ (ไม่ว่าเป็นการเปิดหน่วยแรก ในโรงพยาบาลนั้นๆ หรือการเปิดหน่วยใหม่เพิ่มเติมจากที่มีอยู่ การพิจารณาว่าเป็นหน่วยใหม่หรือไม่ ให้ใช้ เกณฑ์ของอนุกรรมการ ตรีต.เป็นหลัก) มีขั้นตอนการปฏิบัติดังนี้

๒.๒.๑.๑ โรงพยาบาลที่ต้องการเปิดหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแห่งใหม่ จะต้องส่ง ข้อมูลตามข้อ ๑.๒.๒ ให้กับคณะกรรมการพิจารณาอนุมัติการขอเปิดหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ระดับเขต เพื่อพิจารณาลงความเห็นในการขอเปิดหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแห่งใหม่ เมื่อคณะกรรมการดังกล่าว มีมติเห็นชอบให้เปิดหน่วยไตเทียมแห่งใหม่ คณะกรรมการดังกล่าวจะต้องทำหนังสือยืนยันความเห็นชอบในการเปิดหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแห่งใหม่ ตามเอกสารแนบที่ ๑ และส่งให้อนุกรรมการ ตรต. และคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสาขาไตของกระทรวงสาธารณสุข

๒.๒.๑.๒ จัดซื้อจัดจ้างหรือคัดเลือกเอกชนตามระเบียบที่เกี่ยวข้องและลงนามในสัญญาเช่าจ้างเหมาบริการ หรือสัญญาร่วมลงทุน แล้วแต่กรณี

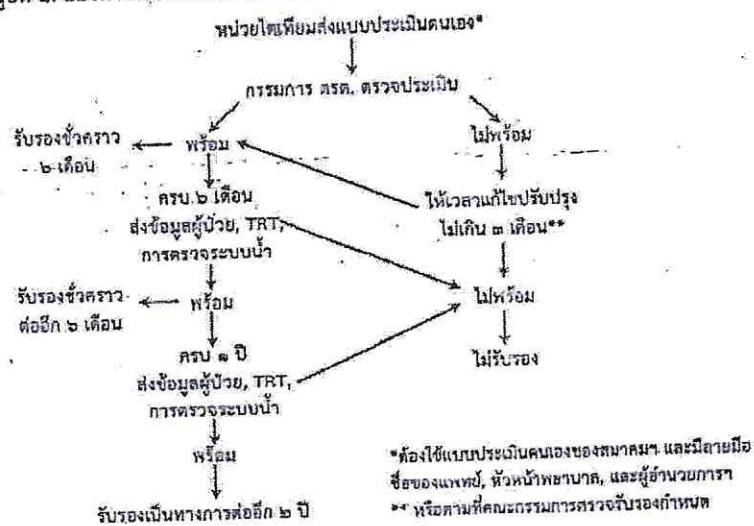
๒.๒.๑.๓ ขออนุมัติผู้มีอำนาจในการยินยอมให้เอกชนมาใช้พื้นที่ของโรงพยาบาล กรณีเป็นการจ้างเหมาบริการ หรือการให้เอกชนร่วมลงทุน (PPP)

๒.๒.๑.๔ ดำเนินการติดตั้งอุปกรณ์ในหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแห่งใหม่

๒.๒.๑.๕ สมัครง่ายเพื่อรับการประเมินหน่วยไตเทียมจากทางอนุกรรมการ ตรต. (ขั้นตอนตามรูปที่ ๑) โดยแนบเอกสารยืนยันตามข้อ ๒.๒.๑.๑ เป็นหลักฐานการสมัคร

๒.๒.๑.๖ เมื่อได้รับการรับรองชั่วคราวแล้วจึงเริ่มดำเนินการให้บริการ

รูปที่ ๑. แนวทางการตรวจสอบและรับรองหน่วยไตเทียมใหม่ที่ยังไม่เคยรับการประเมินมาก่อน



๒.๒.๒ เมื่อหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมผ่านการรับรองจากอนุกรรมการ ตรต. และให้บริการแล้ว ให้ปฏิบัติดังนี้

๒.๒.๒.๑ หน่วยไตเทียมทั้งที่โรงพยาบาลดำเนินการเอง โรงพยาบาลจ้างเหมาบริการ เอกชนมาดำเนินการ หรือ โรงพยาบาลให้เอกชนเข้ามาร่วมลงทุน ต้องเก็บรวบรวมและรายงานผลตามตัวชี้วัดคุณภาพบริการฟอกเลือด ตามเอกสารแนบที่ ๓ เสนอต่อศูนย์บริหารคุณภาพ (TQM) ของโรงพยาบาลทุก ๓ เดือน เสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาไตของเขตทุก ๖ เดือน และส่งข้อมูล TRT registry ให้กับสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยทุก ๑ ปีตามรายละเอียดที่สมาคมฯ กำหนด

๒.๒.๒.๒ โรงพยาบาลต้องตรวจสอบและกำกับดูแลคุณภาพและความปลอดภัยในการให้บริการหน่วยไตเทียมทุกหน่วยของโรงพยาบาล ไม่ว่าจะเป็นหน่วยที่โรงพยาบาลดำเนินการเอง โรงพยาบาล

จ้างเหมาบริการเอกชนมาดำเนินการ หรือ โรงพยาบาลให้เอกชนเข้ามาร่วมลงทุน และรายงานผลการดำเนินงานและปัญหาต่างๆ ให้ผู้บริหารโรงพยาบาลทราบ

๒.๒.๒.๓ เมื่อคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาใดของเขตมีข้อสงสัยเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการของหน่วยไตเทียม สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมจากหน่วยไตเทียม หรือขอเข้าตรวจสอบได้ หากพบข้อบกพร่อง สามารถสั่งให้ปรับปรุงแก้ไขได้โดยยึดมาตรฐานของอนุกรรมการ ตรต. และทำหนังสือแจ้งการสั่งให้ปรับปรุงแก้ไขแก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) เพื่อกำกับดูแลต่อไป

๒.๒.๒.๔ คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาใดของเขต หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) อาจพิจารณาแจ้งให้อนุกรรมการ ตรต. เข้ามาตรวจสอบมาตรฐานก่อนรอบระยะเวลาที่กำหนดได้

๒.๒.๒.๕ ในกรณีที่หน่วยไตเทียมดำเนินการโดยเอกชน โรงพยาบาลต้องระบุแนวทางการกำกับดูแลตามข้อ ๒.๒.๒ ไว้ในสัญญา และกำหนดเงื่อนไขการปรับและการยกเลิกสัญญาในกรณีที่เอกชนผู้ดำเนินการไม่ปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าว

หนังสือยืนยันความเห็นชอบในการเปิดหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมใหม่

ชื่อหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม _____

รพ. _____ จังหวัด _____ เขตสุขภาพที่ _____

รายชื่อคณะกรรมการพิจารณาอนุมัติการขอเปิดหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมใหม่ในโรงพยาบาลสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	ตำแหน่งใน คณะกรรมการ
				ประธาน
				รองประธานคนที่ ๑
				รองประธานคนที่ ๑
				กรรมการ
				กรรมการ
				กรรมการ
				กรรมการ
				กรรมการ
				กรรมการ
				กรรมการ
				เลขานุการ

ข้อมูลสนับสนุนการเปิดหน่วยไตเทียม

คาดการณ์จำนวนผู้ป่วยที่จะเข้ารับบริการในหน่วย ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมใหม่	
เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเปิดหน่วยไตเทียมใหม่	
สามารถทำตามมาตรฐาน ตรต.ได้	___ใช่___ ___ไม่ใช่___
ชื่อ นามสกุล อายุรแพทย์โรคไตหรือกุมารแพทย์โรค ไต หรือ อายุรแพทย์หรือกุมารแพทย์ที่ผ่านการ อบรมการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมตาม มาตรฐานของสมาคมโรคไตฯผู้รับผิดชอบ	

ขอรับรองว่าจากการประชุมวันที่ ___ / ___ / ___ ที่ประชุมมีมติจากที่ประชุมของกรรม เห็นชอบ
ให้เปิดหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม _____

รพ. _____ จังหวัด _____ เขตสุขภาพที่ _____

โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการให้เปิดหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมใหม่ ด้วยคะแนนเสียงเกิน
ครึ่งหนึ่งของจำนวนคณะกรรมการทั้งหมด

ประธานคณะกรรมการ

แนวทางการจ่ายค่าจ้างเหมาบริการให้เอกชนในการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาลของรัฐ

หมวดที่ 1						
ต้นทุนค่าวัสดุอุปกรณ์สิ้นเปลืองในการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมต่อ 1 ครั้ง ครั้งละ 4 ชั่วโมง						
รายการ	หน่วย นับ	ตัวอย่าง ราคาต่อ หน่วยนับ (บาท)	จำนวนที่ ใช้ต่อ HD 1 ครั้ง	ราคาต่อ HD 1 ครั้ง (บาท)	หมายเหตุ (แนวทางการ ประมาณการต้นทุน)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)=(3)*(4)	(6)	
1.1	ค่าตัวกรอง รวมค่าน้ำยาที่ทำความสะอาดเพื่อ ใช้ซ้ำ	ตัว	1000.0	0.07	66.67	ค่า median จากการ survey 12 รพ. (ตัวกรอง 1 ตัวใช้ซ้ำ เฉลี่ย 15 ครั้ง)
1.2	ค่าชุดสายส่งเลือดสำหรับไตเทียม (Blood line)	ชุด	105.0	1	82.50	ค่า median จากการ survey 12 รพ.
1.3	เข็ม AVS เปลี่ยนใหม่ทุกครั้ง	ชุด	20	1	20.00	ค่า median จากการ survey 12 รพ.
1.4	ค่าน้ำเกลือ (0.9 % NSS 1000 cc)	ลิตร	32.0	2	64.00	อ้างอิงราคากลาง
1.5	ชุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	ชุด	15.0	1	15.00	อ้างอิงราคากลาง
1.6	ค่า Transducer protector เปลี่ยนใหม่ทุกครั้ง	ชุด	15.0	1	31.00	ค่า median จากการ survey 12 รพ.
1.7	ค่าน้ำยา Dialysate ชนิด A	ลิตร	14.57	7	102.25	ค่า median จากการ survey 12 รพ.
1.8	ค่าน้ำยา Dialysate ชนิด B	ลิตร	7.78	9	70.00	ค่า median จากการ survey 12 รพ.
1.9	ค่า Transpore, Povidine solution , 70 % Alcohol ประมาณครั้งละ	ครั้ง บริการ	25	1	25.00	ค่า median จากการ survey 12 รพ.
1.10	น้ำยาฆ่าเชื้อในเครื่องไตเทียม	ครั้ง บริการ	16.52	1	50.00	ค่า median จากการ survey 12 รพ.
1.11	ค่า Heparin (loading + maintenance ขณะ HD + lock catheter)	ขวด (25,000 unit)	111.48	0.24 (6,000 unit)	26.76	คิดจากใช้แบบ normal heparin loading 2000 unit drip ต่อระหว่าง HD 1000 unit /hr ชม.ที่ 1-3 และ lock catheter ในผู้ป่วยบางราย รวมใช้ heparin 6000-unit ต่อ ครั้ง ราคาอ้างอิง brand ที่ รพ. เลือกใช้มากที่สุดขนาด 25,000 unit ต่อขวด = 111.48 บาท

หมวดที่ 1
ต้นทุนค่าวัสดุอุปกรณ์สิ้นเปลืองในการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมต่อ 1 ครั้ง ครั้งละ 4 ชั่วโมง

รายการ	หน่วย	ตัวอย่าง ราคาต่อ หน่วยนับ (บาท)	จำนวนที่ ใช้ต่อ HD 1 ครั้ง	ราคาต่อ HD 1 ครั้ง (บาท)	หมายเหตุ (แนวทางการ ประมาณการต้นทุน)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)=(3)*(4)	(6)	
1.12	ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด เช่น ถุงมือ สำลี ก๊อช สบู่ ยาฆ่าเชื้อสำหรับฟอกแขนผู้ป่วยก่อนฟอกเลือด และอื่น ๆ ในการเปิด Set ต่อครั้ง เฉลี่ยครั้งละ	ครั้ง บริการ	50.00	1	144.00	ค่า median จากการ survey 12 รพ.

หมวดที่ 2
ต้นทุนค่าสาธารณูปโภคในการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมต่อ 1 ครั้ง ครั้งละ 4 ชั่วโมง

รายการ	ราคาต่อ HD 1 ครั้ง (บาท)	หมายเหตุ (แนวทางการ ประมาณการต้นทุน)
2.1	ค่าไฟฟ้า	ค่า median จากการ survey 12 รพ.
2.2	ค่าน้ำประปา	ค่า median จากการ survey 12 รพ.

หมวดที่ 3
ต้นทุนค่าการตรวจทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานและระยะเวลาที่กำหนดต่อการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม 1 ครั้ง

รายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ความถี่ ในการ ตรวจ	ราคาต่อ test (บาท)	ราคาต่อ HD 1 ครั้ง (บาท)	หมายเหตุ (แนวทางการ ประมาณการต้นทุน)	
3.1	CBC (90)	ทุก 3 เดือน (13 สัปดาห์)	90	2.31	อ้างอิงราคาค่าธรรมเนียมชีกกลาง 90 บาทต่อ test + 13 (สัปดาห์) * 3 (ครั้งต่อสัปดาห์)
3.2	BUN, Cr (100)	ทุก 3 เดือน (13 สัปดาห์)	100	2.56	อ้างอิงราคาค่าธรรมเนียมชีกกลาง 100 บาทต่อ test + 13 (สัปดาห์) * 3 (ครั้งต่อสัปดาห์)
3.3	Na, K+, Cl, HCO ₃ ⁻	ทุก 3 เดือน (13 สัปดาห์)	200	5.13	อ้างอิงราคาค่าธรรมเนียมชีกกลาง 200 บาทต่อ test + 13 (สัปดาห์) * 3 (ครั้งต่อสัปดาห์)
3.4	Ca, P	ทุก 3 เดือน (13 สัปดาห์)	100	2.56	อ้างอิงราคาค่าธรรมเนียมชีกกลาง 100 บาทต่อ test + 13 (สัปดาห์) * 3 (ครั้งต่อสัปดาห์)

หมวดที่ 3						
ต้นทุนค่าการตรวจทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานและระยะเวลาที่กำหนดต่อการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม 1 ครั้ง						
	รายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ความถี่ในการตรวจ	ราคาต่อ test (บาท)		ราคาต่อ HD 1 ครั้ง (บาท)	หมายเหตุ (แนวทางการประมาณการต้นทุน)
3.5	albumin	ทุก 3 เดือน (13 สัปดาห์)	50		1.28	อ้างอิงราคากรมบัญชีกลาง 50 บาทต่อ test ÷ 13 (สัปดาห์) ÷ 3 (ครั้งต่อสัปดาห์)
3.6	KTV, URR	ทุก 3 เดือน (13 สัปดาห์)	150		3.85	อ้างอิงราคากรมบัญชีกลาง 150 บาทต่อ test ÷ 13 (สัปดาห์) ÷ 3 (ครั้งต่อสัปดาห์)
3.7	HBsAg, Anti-HBs Anti-HCV	ทุก 6 เดือน (26 สัปดาห์)	310 300		7.82	อ้างอิงราคากรมบัญชีกลาง 610 บาทต่อ test ÷ 26 (สัปดาห์) ÷ 3 (ครั้งต่อสัปดาห์)
3.8	CXR (170)	ทุก 12 เดือน (52 สัปดาห์)	170		1.09	อ้างอิงราคากรมบัญชีกลาง 170 บาทต่อ test ÷ 52 (สัปดาห์) ÷ 3 (ครั้งต่อสัปดาห์)
3.9	EKG (200)	ทุก 12 เดือน (52 สัปดาห์)	200		1.28	อ้างอิงราคากรมบัญชีกลาง 200 บาทต่อ test ÷ 52 (สัปดาห์) ÷ 3 (ครั้งต่อสัปดาห์)
หมวดที่ 4						
ต้นทุนด้านครุภัณฑ์และสถานที่ในการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมต่อ 1 ครั้ง ครั้งละ 4 ชั่วโมง						
	รายการครุภัณฑ์และสถานที่หน่วยไตเทียม	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ระยะเวลาคิดค่าเสื่อม (ปี)	ราคาต่อ HD 1 ครั้ง (บาท)	หมายเหตุ (แนวทางการประมาณการต้นทุน)
4.1	ค่าเสื่อมราคาเครื่องไตเทียม	เครื่อง	500,000	5	192.31	= ราคาเครื่องเฉลี่ย 500,000 บาท ÷ 5(ปี) ÷ 260(วันใช้งานต่อปี) ÷ จำนวนครั้งที่ใช้เครื่อง 2 ครั้งต่อวัน
4.2	ค่าเสื่อมราคาระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์	ชุด	900,000	5	43.27	= ราคาระบบน้ำเฉลี่ย 900,000 บาท (สำหรับรองรับเครื่อง HD 8 เครื่อง) ÷ เครื่อง HD (8 เครื่อง) ÷ (5ปี) ÷ 260(วันใช้งานต่อปี) ÷ จำนวนครั้งที่ใช้เครื่อง 2 ครั้งต่อวัน

หมวดที่ 4 ต้นทุนด้านครุภัณฑ์และสถานที่ในการให้บริการพอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมต่อ 1 ครั้ง ครั้งละ 4 ชั่วโมง						
	รายการครุภัณฑ์และสถานที่หน่วยไตเทียม	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ระยะเวลาคิดค่าเสื่อม (ปี)	ราคาต่อ HD 1 ครั้ง (บาท)	หมายเหตุ (แนวทางการประมาณการต้นทุน)
4.3	ค่าเสื่อมราคาเครื่อง Infusion-pump	เครื่อง	55,000	5	21.15	=ราคา infusion pump เฉลี่ย 55,000 บาท + (5ปี) ÷ 260(วันใช้งานต่อปี) + จำนวนครั้งที่ให้เครื่อง 2 ครั้งต่อวัน
4.4	ค่าเสื่อมเครื่องล้างตัวกรองอัตโนมัติ	เครื่อง	250,000	5	12.02	= ราคาเครื่องล้างตัวกรองอัตโนมัติเฉลี่ย 250,000 บาท + เครื่อง HD (8 เครื่อง) ÷ (5ปี) ÷ 260(วันใช้งานต่อปี) + จำนวนครั้งที่ให้เครื่อง 2 ครั้งต่อวัน
4.5	เครื่องกระตุกหัวใจ (automated external defibrillator : AED)	เครื่อง	400,000	5	19.23	= ราคาเครื่อง AED เฉลี่ย 400,000 บาท + เครื่อง HD (8 เครื่อง) ÷ (5ปี) ÷ 260(วันใช้งานต่อปี) + จำนวนครั้งที่ให้เครื่อง 2 ครั้งต่อวัน
4.6	ค่าบำรุงรักษาเครื่องไตเทียม				12.79	ค่า median จากการ survey 12 รพ.
4.7	ค่าบำรุงรักษาเครื่องผลิตน้ำบริสุทธิ์				25.00	ค่า median จากการ survey 12 รพ.
4.8	ค่าครุภัณฑ์สำนักงาน	ชุด	200,000	3	16.03	= ราคาอุปกรณ์สำนักงานเฉลี่ย 200,000 บาท + เครื่อง HD (8 เครื่อง) ÷ (3ปี) ÷ 260(วันใช้งานต่อปี) + จำนวนครั้งที่ให้เครื่อง 2 ครั้งต่อวัน
4.9	ค่าเสื่อมอาคารเฉพาะพื้นที่ใช้สอยของหน่วยพอกไต			25	6.46	ราคาพื้นที่ใช้สอยต่อตารางเมตร ณ วันที่เริ่มสัญญา × จำนวนตารางเมตรพื้นที่ใช้สอย ÷ เครื่อง HD (8 เครื่อง) ÷ 25(ปี) ÷ 260(วันใช้งานต่อปี) + จำนวนครั้งที่ให้เครื่อง 2 ครั้งต่อวัน

หมวดที่ 5

ต้นทุนด้านค่าแรงบุคคลากรในการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมต่อ 1 ครั้ง ครั้งละ 4 ชั่วโมง
(สามารถระบุต้นทุนค่าแรงได้ตามที่จ่ายจริง)

รายการค่าแรงบุคคลากร						
5.1	ค่าแรงแพทย์	ครั้ง บริการ		1		
5.2	ค่าแรงพยาบาล HD	ครั้ง บริการ		1		พยาบาล HD 1 คนดูแล 4 เครื่องต่อ 4 ชั่วโมง
5.3	ค่าแรงพยาบาล GN	ครั้ง บริการ		1		
5.4	ค่าแรงผู้ช่วยพยาบาล	ครั้ง บริการ		1		
5	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ คณงาน	ครั้ง บริการ		1		

รายการตัวชี้วัดคุณภาพบริการของเอกชนในการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
ในโรงพยาบาลของรัฐ

ชื่อหน่วยใด _____
 รายงานระหว่างเดือน _____ ถึงเดือน _____ พ.ศ. _____
 จำนวนผู้ป่วยในศูนย์เมื่อสิ้นสุดระยะเวลารายงาน _____ คน

รายการตัวชี้วัด	ค่าผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	จำนวนผู้ป่วย ที่นำมา รายงาน	ค่า เป้าหมาย	ค่าที่ได้	หมายเหตุ
ร้อยละของผู้ป่วยที่มี ค่าเฉลี่ยของ Sp KtV/น้อยกว่าเกณฑ์ มาตรฐาน	<ul style="list-style-type: none"> ● ≥ 1.2 (สำหรับฟอก 3 ครั้งต่อสัปดาห์) ● ≥ 1.8 (สำหรับฟอก 2 ครั้งต่อสัปดาห์) 		<20%		หากมีการตรวจมากกว่า 1 ครั้ง ในช่วงเวลา 3 เดือนให้ ใช้ค่าเฉลี่ยของผู้ป่วยแต่ละ รายมาพิจารณา
ร้อยละของผู้ป่วยที่มี ค่าเฉลี่ยของ URR น้อยกว่าเกณฑ์ มาตรฐาน	$\geq 65\%$		<20%		
ร้อยละของผู้ป่วยที่มี ค่าเฉลี่ยของระดับ serum albumin น้อย กว่าเกณฑ์มาตรฐาน	≥ 3.5 g/dL		<20%		
ร้อยละของผู้ป่วยที่มี ค่าเฉลี่ยของระดับ serum calcium มากกว่าเกณฑ์ มาตรฐาน	≤ 10.2 mg/dL		<20%		
ร้อยละของผู้ป่วยที่มี ค่าเฉลี่ยของระดับ serum phosphorus มากกว่าเกณฑ์ มาตรฐาน	≤ 5.0 mg/dL		<20%		
ร้อยละของผู้ป่วยที่มี ค่าเฉลี่ยของระดับ hemoglobin ต่ำกว่า เกณฑ์มาตรฐาน	10-11.5 g/dL		<20%		

รายการตัวชี้วัด	ค่าส่วนเกินที่มาตรฐาน	จำนวนผู้ป่วย ที่นำมา รายงาน	ค่า เป้าหมาย	ค่าที่ได้	หมายเหตุ
ร้อยละของผู้ป่วยที่มี ค่าเฉลี่ยของระดับ hemoglobin มากกว่าเกณฑ์ มาตรฐาน	10-11.5 g/dL		<20%		
ปริมาณ bacteria ใน ระบบน้ำประปา	≤100 cfu/mL		≤100 cfu/mL		หากมีการตรวจมากกว่า 1 ครั้ง ในเวลา 3 เดือน ให้ ใช้ค่าสูงสุดในการรายงาน
จำนวนผู้ป่วยที่เกิด cardiac arrest ที่ หน่วยไตเทียม	0 ราย		0 ราย		

รวบรวมและรายงานผลตัวชี้วัดคุณภาพ เสนอต่อศูนย์คุณภาพ (TQM) ของโรงพยาบาลทุก 3 เดือน และ เสนอต่อ
คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาไตของเขตทุก 6 เดือน (ใช้รายงานเดียวกับที่ส่ง TQM ทุก 3 เดือน x 2 ช่วง)