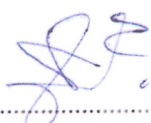


ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จ้างเหมาบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จำนวน ๗,๒๔๖ รอบ
ด้วยวิธีประกวดราคาทางอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
๒. (หน่วยงานเจ้าของโครงการ) โรงพยาบาลตระการพืชผล จังหวัดอุบลราชธานี
วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๐,๐๐๐,๐๐๐-บาท (สิบล้านบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง วันที่ ๑๖ ต.ค. ๕๖๖
เป็นเงิน ๙,๙๙๙,๔๘๐-บาท (เก้าล้านเก้าแสนเก้าหมื่นเก้าพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
ราคาต่อหน่วย ทุกสิทธิการรักษา เป็นเงิน ๑,๓๘๐.- บาท (หนึ่งพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) จากการสืบราคาจากท้องตลาด
- ๕.๑ บริษัทฮอบลินอลแคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
- ๕.๒ ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิษณุและบุตรเอ็นจิเนียริง
- ๕.๓ บริษัท คอสม่า เทรตติ้ง จำกัด
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- ๖.๑ นางสาวนุชกานต์ ใจตรง..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- ๖.๒ นางธนัญชนก นครไพร..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- ๖.๓ นางไพรวัลย์ ศรีสุข..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ

(นางสาวนุชกานต์ ใจตรง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นางธนัญชนก นครไพร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นางไพรวัลย์ ศรีสุข)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายงานของคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง
การจ้างเหมาบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

คุณลักษณะเฉพาะเครื่องไตเทียม (Hemodialysis machine)

๑. ความต้องการ: เครื่องไตเทียมพร้อมอุปกรณ์ มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

๒. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน :-

๒.๑ เพื่อให้บำบัดรักษาผู้ป่วยไตวายชนิดเฉียบพลัน และเรื้อรังของโรงพยาบาลตระการพืชผล

๒.๒ เพื่อให้รักษาผู้ป่วย ซึ่งได้รับสารพิษ และ/หรือ มีข้อบ่งชี้ที่ต้องรักษาด้วยการฟอกเลือด (Hemodialysis)

๓ คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องไตเทียมที่มีเทคโนโลยีที่ทันสมัยในปัจจุบันพร้อมอุปกรณ์ประกอบครบชุด ซึ่งเป็นเครื่องใหม่ที่ไม่เคยใช้งานมาก่อน ได้รับมาตรฐานสากล และมีคุณสมบัติตรงตามรายละเอียดคุณลักษณะของสมาคมโรคไต จำนวนไม่ต่ำกว่า ๔ เครื่อง เป็นเครื่องที่มีล้อเลื่อน สามารถเคลื่อนย้ายได้ง่าย

๓.๑ ใช้กระแสไฟฟ้าสลับ ๒๒๐-๒๔๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตซ์

๓.๒ มีเสียง และตัวอักษรเตือน เมื่อกระแสไฟฟ้าดับ

๓.๓ มีโปรแกรมสามารถใช้ตรวจหาความผิดปกติของเครื่องได้

๓.๔ มีจอภาพแบบสัมผัส Touchscreen วัสดุทำจาก Thin film transistion (TFT) ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๐ นิ้ว เพื่อแสดงข้อความค่าต่างๆ สถานภาพการทำงานของเครื่องแก่ผู้ปฏิบัติงาน สามารถหมุนได้ ๑๘๐ องศา

๓.๕ ใช้ในการทำ Low Flux และ High Flux Dialysis ได้

๓.๖ มีระบบไฟฟ้าสำรอง ในกรณีไฟดับ หรือไฟตกอย่างน้อย ๑๕-๓๐ นาที

๔ คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

๔.๑ ระบบอัดฉีดเลือด (Blood Pump Delivery System)

๔.๑.๑ สามารถควบคุมอัตราการไหลของเลือด ได้ตั้งแต่ ๐-๖๐๐ มล./นาที

๔.๑.๒ สามารถปรับขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของสายนำเลือด (Blood line) ได้และสามารถใช้ได้กับผู้ป่วยผู้ใหญ่และเด็ก

๔.๑.๓ สามารถแสดงอัตราการไหลของเลือด และปริมาณเลือดที่ไหลผ่านตัวกรองเลือดในขณะทำการฟอกเลือดอยู่ได้ตลอดเวลา

๔.๑.๔ มีระบบ safety switch โดย blood pump จะหยุดเมื่อฝาปั๊มเปิดออก

๔.๒ ระบบปั๊มเฮปาริน (Heparin Pump System)

๔.๒.๑ สามารถใช้กับกระบอกฉีดยาขนาด ๑๐, ๒๐, ๓๐ มล.

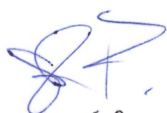
๔.๒.๒ ควบคุมอัตราการไหลของเฮปาริน ได้ตั้งแต่ ๐-๙.๙ มล./ชั่วโมง

๔.๒.๓ สามารถให้เฮปารินได้สูงสุด ๕ มล./ครั้ง (max. ๕ ml per bolus)

๔.๓ ระบบปั๊มน้ำยาไตเทียม (Dialysis Pump System)

๔.๓.๑ เป็นเครื่องอัดฉีดแบบสัดส่วน (Proportioning Pump) สำหรับอัดฉีดน้ำและน้ำยาไตเทียมเข้มข้น (Dialysate Concentrate) ให้ได้อัตราส่วนตามที่กำหนด

(ลงชื่อ)



(นางสาวนุชกานต์ ใจตรง)
ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)



(นางธนัญชนก นครไพร)
กรรมการ

(ลงชื่อ)



(นางไพรวลัย ศรีสุข)
กรรมการ

๔.๓.๒ สามารถควบคุมอัตราการไหลของน้ำยาไตเทียม ได้ตั้งแต่ ๐,๓๐๐,๕๐๐ หรือ ๘๐๐ มล./นาที่ปรับเปลี่ยนอัตราการไหลที่หน้าจอ Touch screen ได้

๔.๓.๓ มีตัวเลขแสดงอัตราการไหลของน้ำยาไตเทียมบนจอแสดงผล

- ควบคุมอัตราการไหลของน้ำยาที่ ๓๐๐ ถึงสูงสุด ๘๐๐ มล./นาที่
- สามารถปรับอัตราการไหลของน้ำยาได้ครั้งละ ๕๐ มล./นาที่ ที่จอแสดงผลของเครื่อง

๔.๓.๔ สามารถปรับเปลี่ยนค่าความเข้มข้นของโซเดียมและไบคาร์บอเนตในน้ำยาได้บนหน้าจอแสดงผล

๔.๓.๕ สามารถปรับเปลี่ยนอุณหภูมิของน้ำยาได้ ในช่วง ๓๒.๐ -๓๙.๐ องศาเซลเซียส

๔.๔ ระบบควบคุมการดึงน้ำจากเลือด (Ultrafiltration System)

๔.๔.๑ สามารถดึงน้ำจากผู้ป่วยได้ตั้งแต่ ๐-๕๐๐๐ มล./ชม.

๔.๔.๒ มีตัวเลขแสดงค่า UF TIME, UF GOAL , UF RATE, UF VOLUME REMOVED ขณะฟอกเลือดตลอดเวลา

๔.๔.๓ มีระบบ Ultrafiltration profile อย่างน้อย ๖ รูปแบบ และสามารถบันทึกเปลี่ยนแปลงโปรแกรมได้ก่อนและระหว่างฟอกเลือด

๔.๕ ระบบสัญญาณเตือน และความปลอดภัย (Warning and Alarm Safety System)

๔.๕.๑ มีที่แสดงผลความดันหลอดเลือดดำ Venous Pressure ตั้งแต่ -๕๐๐ ถึง +๕๐๐ mm Hg. .

๔.๕.๒ มีที่แสดงผลความดันหลอดเลือดแดง Arterial Pressure ตั้งแต่ -๕๐๐ ถึง +๕๐๐ mm Hg. .

๔.๕.๓ สามารถแสดงค่าความดันที่เกิดขึ้นในกระบอกกรองเลือด (TMP)

๔.๕.๔ มีการตรวจจับฟองอากาศในเลือด Ultrasonic sensor ที่สามารถจับฟองอากาศแบบ Single bubble ขนาด ๑๐ ไมโครลิตรได้

๔.๕.๕ มีการตรวจจับการรั่วไหลของเลือด (Blood leak)ได้

๔.๕.๖ มีสัญญาณไฟ และเสียงเตือน เมื่อเกิดเหตุเครื่องขัดข้อง

๔.๕.๗ มีระบบทดสอบการทำงานของเครื่อง ว่าปกติหรือไม่ ตามลำดับขั้นตอนการทดสอบ เครื่องก่อนใช้เครื่องกับผู้ป่วย (Automatic Self-Test)

๔.๕.๘ มีระบบสำรองไฟ ในกรณีไฟฟ้าดับ โดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์ หรือเครื่องสำรองไฟใดๆ จากนอกกระบอกเพื่อให้หน้าจอสัมผัส ระบบปั๊มอัดฉีดเลือด ปั๊มเฮปาริน ระบบตรวจสอบฟองอากาศ ระบบตรวจสอบแรงดันเลือดสามารถทำงานต่อไปได้ในเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที (Built - in battery)

๔.๖ ระบบการล้างทำความสะอาด และฆ่าเชื้อ (Cleansing and Disinfection)

สามารถใช้ได้ทั้งความร้อน และสารเคมี พร้อมระบบการกำจัดสารเคมี ออกจากเครื่องโดยอัตโนมัติโดยมีโปรแกรมให้เลือกใช้งานได้ ตามความเหมาะสมถึง ๕ โปรแกรม

๔.๗ ระบบคำนวณค่าความพอเพียงในการฟอกเลือด (Kt/V)

สามารถคำนวณค่าความพอเพียงในการฟอกเลือดของผู้ป่วยได้ และสามารถบันทึกค่าผู้ป่วยได้อย่างน้อย ๘ คน

๔.๗.๑ เสาแขวนน้ำเกลือ ๑ อัน

๔.๗.๒ คู่มือประกอบการใช้งาน ๑ ชุด

(ลงชื่อ)

(นางสาวนุชกานต์ ใจตรง)
ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางธัญชนก นครไพร)
กรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางไพรวลัย ศรีสุข)
กรรมการ

๔.๘ มีอุปกรณ์มาตรฐานประกอบการใช้งาน ดังนี้

๔.๘.๑ มีอุปกรณ์สำหรับยึดจับตัวกรองเลือด (Dialyzer) ๑ อัน

๔.๘.๒ เสาแขวนน้ำเกลือ ๑ อัน

๔.๘.๓ คู่มือประกอบการใช้งาน ๑ ชุด

๕.คุณลักษณะระบบน้ำบริสุทธิ์ (สำหรับเครื่องฟอกเลือด)

๑. ความต้องการของหน่วยงาน

๑. ต้องการระบบน้ำบริสุทธิ์สำหรับเครื่องฟอกไต กำลังการผลิต ๑,๒๐๐ ลิตร/ชั่วโมง โดยมีคุณสมบัติของน้ำบริสุทธิ์ตามเกณฑ์มาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

๒. คุณภาพน้ำตามมาตรฐาน ตามแนวทางปฏิบัติเรื่องการเตรียมน้ำบริสุทธิ์เพื่อการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๙

ตารางที่ ๑ แสดงเกณฑ์มาตรฐานของคุณภาพสารน้ำชนิดต่างๆ ที่ใช้ในกระบวนการฟอกเลือด

	จำนวนแบคทีเรีย		endotoxin	
	เกณฑ์	Action level	เกณฑ์	Action level
น้ำบริสุทธิ์สำหรับการฟอกเลือด (dialysis water)	< ๑๐๐ CFU/mL	๕๐ CFU/mL	๐.๒๕ EU/mL	๐.๑๒๕ EU/mL
น้ำยาไตเทียมมาตรฐาน (standard dialysis fluid)	< ๑๐๐ CFU/mL	๕๐ CFU/mL	๐.๕ EU/mL	๐.๑๒๕ EU/mL
น้ำยาไตเทียมบริสุทธิ์สูง (ultrapure dialysis fluid)	< ๐.๑ CFU/mL	-	<๐.๐๓ EU/mL	-
สารละลายทดแทนปราศจากเชื้อ (sterile substitution fluid)	< ๐.๐๐๐๐๐๑ CFU/mL	-	<๐.๐๓ EU/mL	-

มีปริมาณสารปนเปื้อนในน้ำบริสุทธิ์ไม่เกินค่าสูงสุดที่กำหนดไว้ตามมาตรฐานของ ISO/AAMI (International Organization for Standardization /Association for the advancement of Medical Instrumentation) ๒๐๑๔ ดังนี้

สาร ระดับสูงสุด (mg/L)

Aluminum ๐.๐๑

Total chlorine ๐.๑

Copper ๐.๑

Fluoride ๐.๒

Lead ๐.๐๐๕

Nitrate (as N) ๒

Sulfate ๑๐๐

สาร ระดับสูงสุด (mg/L)

Zinc ๐.๑

(ลงชื่อ)

(นางสาวนุชกานต์ ใจตรง)
ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางธนัญชนก นครไพร)
กรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางไพรวลัย ศรีสุข)
กรรมการ

Calcium	๒ (๐.๑ mEq/L)
Magnesium	๔ (๐.๓mEq/L)
Potassium	๘ (๐.๒mEq/L)
Sodium	๓๐ (๓.๐mEq/L)
Arsenic	๐.๐๐๕
Barium	๐.๑
Cadmium	๐.๐๐๑
Chromium	๐.๐๑๔
Mercury	๐.๐๐๐๒
Selenium	๐.๐๙
Silver	๐.๐๐๕
Antimony	๐.๐๐๖
Beryllium	๐.๐๐๐๔
Thallium	๐.๐๐๒

๒.๑ การตรวจสอบคุณภาพน้ำบริสุทธิ์และ dialysis fluid

๒.๑.๑ การตรวจหาจำนวนแบคทีเรียโดยวิธีเพาะเชื้อ

๒.๑.๑.๑ ต้องเก็บตัวอย่างน้ำบริสุทธิ์และdialysis fluid ส่งเพาะเชื้อเป็นประจำทุกเดือน กรณีที่ช่วงเก็บตัวอย่างน้ำบริสุทธิ์ตรงกับช่วงเวลาของการอบฆ่าเชื้อในระบบน้ำบริสุทธิ์ให้เก็บตัวอย่างก่อนทำการอบฆ่าเชื้อไม่ควรเก็บตัวอย่างน้ำภายใน ๒๔ ชั่วโมงแรกหลังการอบฆ่าเชื้อ

๒.๑.๑.๒ ต้องส่งตัวอย่างน้ำบริสุทธิ์และdialysis fluid ตรวจหาปริมาณ endotoxin เป็นประจำอย่างน้อยทุก ๓ เดือน

๓. วางแผนให้การฟอกไตมีความต่อเนื่อง ไม่ต้องเสี่ยงหรืองดให้บริการ

๒. คุณลักษณะระบบน้ำบริสุทธิ์

๑. การเตรียมน้ำดิบ

- ถึงสำรองน้ำดิบมีลักษณะปิดทึบ แสงส่องผ่านไม่ได้และควรตั้งอยู่ในร่ม

๒. ระบบ Pre-treatment

- มี multimedia filter หรือ particle filter หรือ cartridge filter
- มี carbon filter
- มีsoftener

๓ ระบบ water treatment หลัก

- เป็นระบบreverse osmosis (RO) หรือ deionization (DI) หรือทั้งสองชนิดประกอบกัน
- ระบบ RO ควรผลิตน้ำได้ไม่น้อยกว่า ๐.๘ ลิตรต่อนาทีต่อเครื่องฟอกเลือด

๔. การวางระบบจ่ายน้ำบริสุทธิ์

- ถึงเก็บน้ำบริสุทธิ์ควรมีขนาดไม่น้อยกว่า ๓๐๐ ลิตร ทำด้วยวัสดุที่ไม่ก่อให้เกิดสนิมและมีผิวด้านในเรียบ เช่น Stainless Steel เกรด ๓๑๖ หรือ polypropylene หรือ polyethylene เป็นต้น มีฝาปิดสนิทและมีตัวกรองแบคทีเรียดักที่รูระบายอากาศ

(ลงชื่อ) 
(นางสาวนุชกานต์ ใจตรง)
ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ) 
(นางธนัญชนก นครไพร)
กรรมการ

(ลงชื่อ) 
(นางไพรวลัย ศรีสุข)
กรรมการ

- บิ๊มจ่ายน้ำต้องทำด้วย stainless steel หรือวัสดุอื่นที่มีคุณภาพสูง ทนต่อการกัดกร่อน ไม่เป็นสนิม มีจำนวนอย่างน้อย ๒ ตัว
- ท่อจ่ายน้ำ ข้อต่อ และวาล์ว ต้องทำด้วยวัสดุผิวเรียบไม่เป็นสนิมเช่น stainless steel เกรด ๓๑๖ หรือ polypropylene หรือ polyethylene เป็นต้น
- ระบบดักกรองหรือฆ่าเชื้อโรค ในระบบจ่ายน้ำบริสุทธิ์ชนิดไหลวนกลับ (recirculating loop) ต้องมีระบบดักกรองหรือฆ่าเชื้อโรคในระบบจ่ายน้ำตลอดเวลา เช่น การใช้ submicron filter หรือ ultra filter หรือ UV light
- ต้องมีเครื่องวัดความบริสุทธิ์ของน้ำ (conductivity meter หรือ resistivity meter หรือ TDS meter) ชนิด on-line ในระบบจ่ายน้ำ หรือในระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์

๖. รายละเอียดเงื่อนไข

๖.๑ ผู้รับจ้างจะต้องมีประสบการณ์ในดำเนินการงานหน่วยไตเทียมภายในโรงพยาบาลชุมชนของภาครัฐขนาด ๖๐ เตียงขึ้นไปในพื้นที่เขตจังหวัดอุบลราชธานีอย่างน้อย ๒ แห่ง และมีเครื่องไตเทียมไม่ต่ำกว่า ๘ เครื่องในแต่ละหน่วย โดยมีหนังสือรับรองเป็นลายลักษณ์อักษร และจะต้องดำเนินการฟอกไตให้คนไข้เรื้อรังของโรงพยาบาลตระการพิพิธผลให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

๖.๒ ผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้จัดหา

๖.๒.๑. อายุรแพทย์เฉพาะทางโรคไตที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรเพื่อเป็นที่ปรึกษา โดยมีหนังสือยืนยันรับเป็นที่ปรึกษาของแพทย์ พร้อมระบุวันเวลาและระบบการให้คำปรึกษาอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร ผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ซึ่งแพทย์ดังกล่าวควรปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขของจังหวัดอุบลราชธานีหรือใกล้เคียง ทั้งนี้เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๖.๒.๒. พยาบาลผู้เชี่ยวชาญไตเทียมประจำหน่วยไตเทียม (ฟูลไทม์) ที่ได้รับวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญไตเทียม พร้อมหนังสือยืนยันการปฏิบัติงานอย่างน้อย ๑ คน

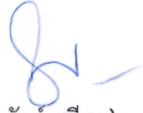
๖.๓ ผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้จัดหาและออกค่าใช้จ่ายสำหรับค่าตอบแทนแพทย์และสหสาขาวิชาชีพการติดตั้งรวมทั้งค่าซ่อมแซมและบำรุงรักษาเครื่องมือฟอกเลือดตลอดจนเครื่องมือเครื่องใช้ครุภัณฑ์สำนักงานครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว เวชภัณฑ์ทางการแพทย์เครื่องมืออำนวยความสะดวกในหน่วยงานค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภคต่างๆรวมทั้งการบรรจุภัณฑ์และค่ากระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อต่างๆการอบนึ่งการอบแก๊ส การฆ่าเชื้อเครื่องมือเครื่องใช้ในหน่วยไตเทียมโดย “ผู้รับจ้าง” เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๖.๔ ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบดำเนินการลงทะเบียนขอตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาของหน่วยไตเทียมจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

๖.๕ ผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้ก่อสร้างหรือปรับปรุงหน่วยไตเทียมและออกแบบแปลนหน่วยไตเทียมให้เป็นไปตามมาตรฐานของคณะกรรมการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.) ต้องทำการปรับปรุงก่อสร้างอาคารหน่วยไตเทียมให้แก่โรงพยาบาลตระการพิพิธผล โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเองทั้งหมด การปรับปรุงก่อสร้างอาคารหน่วยไตเทียมหรือแก้ไขใดๆของ “ผู้รับจ้าง” จะต้องได้รับความเห็นชอบจากโรงพยาบาลตระการพิพิธผล เมื่อยุติสัญญา “ผู้รับจ้าง” จะต้องยินยอมมอบสิ่งปลูกสร้างอุปกรณ์ที่เป็นส่วนควบของอาคารหรือสิ่งก่อสร้างต่อเติมใดๆ ให้กับ “ผู้ว่าจ้าง” โดยมีหนังสือยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร

(ลงชื่อ) 
(นางสาวนุชกานต์ ใจตรง)
ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ) 
(นางอันณุชนก นครไพร)
กรรมการ

(ลงชื่อ) 
(นางไพรวลัย ศรีสุข)
กรรมการ

๖.๕.๑ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการขอเช่าที่ราชพัสดุและชำระค่าเช่าเป็นปีต่อปีตามระเบียบของทางราชการกำหนด

๖.๖.บุคลากรที่ “ผู้รับจ้าง” มอบหมายมาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลตระการพิพิธจะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของทางราชการและโรงพยาบาลอย่างเคร่งครัดและต้องอยู่ภายใต้กฎระเบียบว่าด้วยพระราชบัญญัติสถานพยาบาลตลอดจนกฎระเบียบอื่นที่ทางราชการออกมาภายหลังเปรียบเสมือนเป็นหน่วยหนึ่งของโรงพยาบาลรวมทั้งปฏิบัติตามธรรมเนียมปฏิบัติและค่านิยมของโรงพยาบาล

๖.๗.เครื่องมือครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่ติดตั้งอยู่ในหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม “ผู้รับจ้าง” ต้องจัดหาเครื่องใหม่ที่ได้มาตรฐานตาม ตรต.กำหนดและหากมีการเปลี่ยนแปลงมาตรฐานใดๆจาก ตรต.ผู้รับจ้างต้องดำเนินการปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกันส่วนเครื่องมืออื่นที่เกี่ยวข้องกับการช่วยฟื้นคืนชีพ “ผู้รับจ้าง” ต้องจัดหาให้ได้มาตรฐานเพียงพอพร้อมใช้และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ต้องผ่านการสอบเทียบรับรองของศูนย์วิศวกรรมแพทย์หรือหน่วยงานที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุขโดยจัดให้มีการสอบเทียบพร้อมกับการสอบเทียบเครื่องมืออื่นๆตามรอบปกติของ “ผู้ว่าจ้าง”.

๖.๘. ทาง “ผู้ว่าจ้าง” เป็นผู้สนับสนุนการปฏิบัติงานแก่ “ผู้รับจ้าง” เสมือนเป็นหน่วยหนึ่งของโรงพยาบาลโดยจัดเตรียมดังต่อไปนี้

๖.๘.๑ จัดพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลฟอกเลือดด้วยเครื่องเป็นผู้ดูแลและควบคุมกำกับการทำงานของหน่วยไตเทียมได้

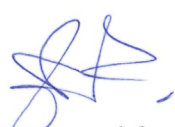
๖.๘.๒ ติดตั้งโปรแกรม HI โดย “ผู้ว่าจ้าง” รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการติดตั้งและปฏิบัติตามแนวทางการใช้งานคอมพิวเตอร์และระบบข้อมูลของโรงพยาบาล

๖.๘.๓ ค่าตรวจชันสูตรทางห้องปฏิบัติการเช่น x-ray ,EKG ,การตรวจเลือด ,การตรวจทางปัสสาวะเป็นต้นให้เป็นไปตามสิทธิของผู้ป่วยกรณีผู้ป่วยนอกเขตอำเภอตระการพิพิธ “ผู้รับจ้าง” ต้องแจ้งให้ผู้ป่วยนำใบส่งต่อจากโรงพยาบาลต้นสังกัดมาก่อนเสมอพร้อมให้ขอผลการตรวจชันสูตร (Lab,X-ray,EKGยาเดิมที่ตามแผนการรักษา) ที่จำเป็นจากโรงพยาบาลต้นสังกัดมาด้วยทุกครั้งที่มาตามนัด

ถ้าปรากฏว่า “ผู้รับจ้าง” หรือผู้ปฏิบัติงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของ “ผู้รับจ้าง” ได้บกพร่องเรื่องการให้ข้อมูลต่อผู้ป่วยในการต้องไปตรวจและให้นำผลตรวจชันสูตรทางห้องปฏิบัติการหรือสิ่งอื่นใดตามที่สั่งให้นำมาด้วยเมื่อมารับบริการรวมถึงในกรณีที่โรงพยาบาลต้นสังกัดไม่จัดบริการตรวจชันสูตรทางห้องปฏิบัติการให้กับผู้ป่วยหรือจัดการจัดบริการใดๆตามที่ “ผู้รับจ้าง” ได้กำหนดให้ปฏิบัติต่อผู้ป่วยทาง “ผู้รับจ้าง” ยินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดอันเกิดจากการตรวจชันสูตรทางห้องปฏิบัติการของรพ.ตระการพิพิธ หรือการจัดบริการใดๆของรพ.ตระการพิพิธ ต้องปฏิบัติต่อผู้ป่วยนอกเขตอำเภอตระการพิพิธ อันเกี่ยวข้องกับการจัดบริการของ “ผู้รับจ้าง” ในกรณีที่รพ.ตระการพิพิธ ไม่สามารถเรียกเก็บจากผู้ป่วยได้

๖.๘.๔ การส่ง E claim ให้อยู่ในความรับผิดชอบของ “ผู้ว่าจ้าง” โดย “ผู้รับจ้าง” เป็นผู้ดำเนินการให้ตามวิธีปฏิบัติการ E -claim ของสส. และต้องจัดส่งให้สมบูรณ์หลังจากได้ให้บริการแล้วพร้อมสรุปยอดบริการที่ Claim แล้วให้โรงพยาบาลทราบเป็นรายสัปดาห์เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบยอดของทั้งสองฝ่ายทั้งนี้ “ผู้รับจ้าง” ต้องรับผิดชอบร่วมดำเนินการด้านเอกสาร Claim จากหน่วยงานต้นสังกัดของผู้รับบริการทุกรายจนเสร็จสิ้นสมบูรณ์ ยาและเวชภัณฑ์มีค่าใช้จ่ายจะต้องอยู่ภายใต้การบริหารของโรงพยาบาลตระการพิพิธเท่านั้น

(ลงชื่อ)


(นางสาวนุชกานต์ ใจตรง)
ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)


(นางธนุชนก นครไพร)
กรรมการ

(ลงชื่อ)


(นางไพรวัลย์ ศรีสุข)
กรรมการ

๖.๘.๕ ระบบไฟฟ้าและไฟฟ้าสำรอง ค่าน้ำ ค่าไฟ โดย “ผู้รับจ้าง” เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

๖.๘.๖ จัดทีมแพทย์และสหสาขาวิชาชีพพร้อมทั้งเวชภัณฑ์ฉุกเฉินไว้สำหรับการดูแลรักษาผู้ป่วยกรณีฉุกเฉินโดย “ผู้รับจ้าง” จะจัดหาอุปกรณ์กู้ชีพเครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า (Defibrillator), Patient Monitor (EKG monitor) ไว้อย่างพอเพียงพร้อมใช้และมีคุณภาพสำหรับการใช้ยาในกรณีที่อยู่ในกรอบ Emergency ของรพ.ตระการพิชผล ให้ “ผู้ว่าจ้าง” เป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายหากมีการใช้ยานอกกรอบยาของรพ. Emergency ให้ “ผู้รับจ้าง” เป็นผู้รับผิดชอบค่านั้นและผู้รับจ้างจะต้องจัดทำ WI, CPG, FLOW Chart Emergency call รวมถึงระบบการเชื่อมต่อการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน รวมถึงเจ้าหน้าที่จะต้องได้มีการอบรมฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพอย่างน้อย ๑ ครั้ง/คน/ปี (Basic life support)

๖.๘.๗ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน (ทั้งภายในและนอกหน่วยงาน) ให้เป็นการดำเนินการร่วมกันของ “ผู้ว่าจ้าง” และ “ผู้รับจ้าง” โดยผู้รับจ้างต้องจัดหาวัสดุอุปกรณ์และเครื่องอำนวยความสะดวกที่เหมาะสมเพียงพอและปลอดภัยเช่นรถเข็นนั่งเปลนอนชุดให้ออกซิเจน เป็นต้น

๖.๘.๘ การกำจัดขยะทั่วไปและขยะติดเชื้อให้ “ผู้รับจ้าง” จะต้องมีการคัดแยกขยะตามหลัก IC

๖.๘.๙ “ผู้รับจ้าง” ต้องติดตั้งระบบดักไขมันและระบบบำบัดน้ำเสียของหน่วยไตเทียมก่อนปล่อยลงสู่ระบบของโรงพยาบาลหรือสาธารณะ โดยติดตั้งถึงบำบัดน้ำเสียขนาดไม่น้อยกว่า ๑,๖๐๐ ลิตร จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ถัง พร้อมระบบเติมอากาศตลอด ๒๔ ชั่วโมง และเติมจุลินทรีย์ปรับสภาพน้ำทุกระยะ ๒ เดือนหรือตามสภาพผลวิเคราะห์น้ำเสียรวมถึงการจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ

๖.๘.๑๐ ผู้รับจ้างต้องทำระบบบำบัดน้ำเสียของหน่วยไตเทียมให้ได้ตามมาตรฐานน้ำทิ้งโรงพยาบาลของกรมควบคุมมลพิษก่อนปล่อยลงคลองสาธารณะโดยแยกออกจากระบบบำบัดน้ำเสียของรพ. และมีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งทางห้องปฏิบัติการพร้อมรายงานผลให้รพ.ทราบอย่างน้อย ๔ ครั้ง/ปี

๗. กรณีเกิดความเสียหายหรือเหตุอันไม่พึงประสงค์ที่สืบค้นแล้วพบว่าเกิดจากการประมาทเลินเล่อของ “ผู้ว่าจ้าง” “ผู้ว่าจ้าง” ต้องเป็นผู้รับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมดหากสาเหตุนั้นเกิดจาก “ผู้รับจ้าง” “ผู้รับจ้าง” จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบหากว่าสาเหตุนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัยทั้ง “ผู้รับจ้าง” และ “ผู้ว่าจ้าง” ต้องรับผิดชอบร่วมกัน

๗.๑. “ผู้รับจ้าง” จะต้องมีการบริหารจัดการติดตามและการจัดการความเสี่ยงพร้อมทั้งต้องรายงานให้ “ผู้ว่าจ้าง” รับทราบตามโปรแกรมความเสี่ยงของโรงพยาบาลตระการพิชผล

๘. “ผู้รับจ้าง” จะต้องสามารถเปิดให้บริการฟอกเลือดแก่ผู้ป่วยได้ภายใน ๓๐ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับการส่งมอบพื้นที่ในการจัดหน่วยบริการ โดยต้องเปิดให้บริการได้ทุกวัน กำหนดขั้นต่ำ ๓ รอบ/วัน และจะต้องได้รับการอนุมัติเบิกจ่ายค่ารักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมจากกรมบัญชีกลาง, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, สำนักงานหลักประกันสังคม, องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยหาก “ผู้รับจ้าง” ยังไม่ได้รับการอนุมัติเบิกจ่ายจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง “ผู้รับจ้าง” จะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการฟอกเลือดของผู้ป่วยที่เกิดขึ้นในระหว่างรอรับการอนุมัติ โดยทำหนังสือไว้เป็นลายลักษณ์อักษร และระหว่างขั้นตอนการเตรียมการ “ผู้รับจ้าง” ต้องเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดหาสถานที่สำหรับรองรับผู้ป่วยเดิม ให้ได้รับบริการฟอกเลือดอย่างต่อเนื่องตามคำสั่งแพทย์ โดยเมื่อครบกำหนด “ผู้ว่าจ้าง” ขอสงวนสิทธิ์ในการส่งผู้ป่วยไปรับบริการในสถานพยาบาลแห่งอื่น ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ป่วยของโรงพยาบาลตระการพิชผลได้รับผลกระทบในด้านค่าใช้จ่ายและการเดินทาง

(ลงชื่อ)

(นางสาวนุชกานต์ ใจตรง)
ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางธนัชชนก นครไพร)
กรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางไพรวัลย์ ศรีสุข)
กรรมการ

๙. ผู้มารับบริการในหน่วยฟอกเลือดต้องผ่านระบบการขึ้นทะเบียนและตรวจคัดกรองของระบบ
โรงพยาบาลแล้วเท่านั้น “ผู้รับจ้าง” ไม่สามารถดำเนินการโดยพลการได้

๑๐. มีการจัดสำรองระบบการใช้ออกซิเจนในหน่วยไตเทียมอย่างเพียงพอโดย “ผู้รับจ้าง” จะต้อง
จัดหาและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

(ลงชื่อ)



(นางสาวนุชกานต์ ใจตรง)
ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)



(นางธนุชนก นครไพร)
กรรมการ

(ลงชื่อ)



(นางไพรวลัย ศรีสุข)
กรรมการ