

ร่าง TOR
ลักษณะเฉพาะ
จ้างเหมาบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมโรงพยาบาลรัตนบุรี

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะทั่วไป

๑. ความเป็นมา

เนื่องจากผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ต้องเข้ารับการรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในเขตอำเภอรัตนบุรีและเครือข่ายในอำเภอนोनารายณ์ ต้องเดินทางไปฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมที่โรงพยาบาลท่าตูมและโรงพยาบาลสุรินทร์ซึ่งเป็นระยะทางที่ไกลและบางรายยังต้องรอคิวเพื่อฟอกเลือดซึ่งส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและหากไม่ได้รับการรักษาจะส่งผลให้เป็นอันตรายถึงชีวิตได้ ทางโรงพยาบาลรัตนบุรีจึงเห็นสมควรจ้างเหมาเอกชนเพื่อเข้ามาดำเนินการฟอกเลือดผู้ป่วยโรคไตด้วยเครื่องไตเทียม

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายในเขตอำเภอรัตนบุรีและในเครือข่ายอำเภอนोनารายณ์ สามารถเข้าถึงการบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและลดระยะเวลาการรอคอยในการดูแลรักษา และให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาอย่างเหมาะสม


๓. ระยะเวลาและวงเงินจ้าง


รอบระยะเวลา ๑๒ เดือน เพื่อการให้บริการฟอกเลือด ๖,๑๒๐ ครั้ง ราคาค่าบริการครั้งละ ๑,๔๐๐.- บาท รวมเป็นจำนวนเงิน ๘,๕๖๘,๐๐๐.- บาท (แปดล้านห้าแสนหกหมื่นแปดพันบาทถ้วน)


๔. ขอบเขตและรายละเอียดของงานจ้าง

๑. ผู้รับจ้าง ต้องจัดหาพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม และผ่านการอบรม ACLS ควบคุมเครื่องไตเทียมและให้บริการผู้ป่วยระหว่างทำการฟอกเลือดตามมาตรฐานสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

๑.๑ พยาบาลไตเทียมที่มีประสบการณ์ในการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและผ่านหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทางสาขาพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไตหรือผ่านการอบรมพยาบาลไตเทียมมากกว่าหรือเท่ากับ ๔ เดือน จากสถาบันของรัฐหรือมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทยหรือสถาบันที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยรับรอง ปฏิบัติงานแบบประจำเต็มเวลาในหน่วยไตเทียม โดยไม่ใช่พยาบาลไตเทียมในลักษณะสับเปลี่ยนหมุนเวียนมาปฏิบัติงาน และต้องมีพยาบาลอย่างน้อย ๑ คนที่ได้รับประกาศนียบัตรพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยและสภาการพยาบาลดูแลผู้ป่วยประจำแบบเต็มเวลา และต้องไม่ไปปฏิบัติงานที่อื่น โดยปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมงต่อวัน หรือร้อยละ ๘๐ ของรอบที่เปิดบริการ


(นางสาวพัลลภา อินทร์เหล่า)
นายแพทย์ชำนาญการ
ประธานกรรมการ


(นางสาวพรทิพย์ สุมารัตน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ


(นางวันเพ็ญ เข้มทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ

๑.๒ ต้องมีอัตราส่วนของพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและ / หรือพยาบาลที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมจากสถาบันที่ราชวิทยาลัยอายุรกรรมแพทย์แห่งประเทศไทยและสหภาพพยาบาลรับรอง ปฏิบัติงานประจำแบบเต็มเวลาต่อผู้ป่วยไม่น้อยกว่า ๑ : ๔ และมีพยาบาลวิชาชีพผ่านการฝึกอบรมปฏิบัติงานไตเทียมแล้วอย่างน้อย ๔ เดือน

๒. ผู้รับจ้าง ต้องจัดหาผู้ช่วยเหลือผู้ป่วยและแม่บ้านตามความเหมาะสม

๓. ผู้รับจ้าง ต้องจัดให้มีระบบคุณภาพที่รองรับมาตรฐาน HA จัดทำแผนงานคุณภาพ (QP) ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (WP) วิธีการปฏิบัติงาน (WI) รายงานผลการประเมินคุณภาพ (KPI) รายงานการดำเนินการที่ผ่านมาในระยะทุก ๑ เดือนและสรุปรายงานผลในระยะ ๑ ปี มีแผนพัฒนาการพัฒนาบุคลากร และรักษาคุณภาพของการบริการในเจ้าหน้าที่ทุกระดับอย่างเป็นระบบ โดยกำหนด Competency level , orientation , training policy

รายละเอียดและคุณสมบัติเฉพาะของผู้รับจ้าง

๑. ผู้รับจ้าง จะต้องซื้อเครื่องไตเทียมสำหรับให้บริการผู้ป่วย ณ หน่วยบริการอย่างเพียงพอต้องเป็นเครื่องพร้อมใช้งานและต้องมีเครื่องไตเทียมสำรองพร้อมใช้ โดยต้องมีพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๔ ตารางเมตรต่อ ๑ หน่วยบริการและต้องจัดผู้รับผิดชอบหรือสัญญาจ้างบริษัทเพื่อดูแลเครื่องไตเทียม

๒. ผู้รับจ้าง จะต้องรับผิดชอบในการ ปรับปรุง ตกแต่งสำนักงานสำหรับงานล้างไตตามแบบแปลนที่ผู้ว่าจ้างกำหนดโดยความเห็นชอบของผู้ว่าจ้าง และใช้ค่าใช้จ่ายของผู้เสนอราคาเอง และตามรายละเอียดดังนี้

๒.๑ ติดตั้งระบบน้ำบริสุทธิ์ โดยคุณภาพน้ำบริสุทธิ์ที่ผลิตได้จะต้องเป็นไปตามมาตรฐาน AAMI ภายใต้ระบบรับรองมาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย พร้อมติดตั้งท่อระบบจ่ายน้ำบริสุทธิ์เพื่อจ่ายเข้าเครื่องฟอกไต และต้องมีหน่วยงาน หรือมีสัญญาจ้างบริษัทดูแลระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์

๒.๒ ติดตั้งระบบท่อจ่ายน้ำตามจุดใช้งานให้มีความสะดวกต่อการใช้งาน โดยคำนึงถึงความเรียบร้อยสวยงาม เช่น จัดทำที่บังท่อน้ำหรือตู้ครอบท่อน้ำ

๒.๓ เดินระบบสายไฟฟ้า เพื่อจ่ายไฟฟ้าเข้าเครื่องไตเทียมตามจุดใช้งาน


๒.๔ อ่างล้างตัวกรองเลือด และอุปกรณ์สำหรับใช้ reused dialyzer ตามมาตรฐานสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย โดยต้องมีการแยกพื้นที่เฉพาะสำหรับล้างตัวกรองออกจากพื้นที่บริการ และพื้นที่เตรียมน้ำบริสุทธิ์

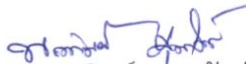
๑.๕. อุปกรณ์สำนักงาน


๒.๕.๑ จัดบริเวณ Nurse Station และเก้าอี้สำนักงานสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

๒.๕.๒ ตู้เก็บอุปกรณ์การแพทย์ ตู้เก็บเอกสาร แฟ้มสำนักงานเครื่องเขียน และ Clinical Paper ต่าง ๆ ที่ใช้ในหน่วยไตเทียม

๒.๕.๓ ตู้เก็บ dialyzer ที่ reused ตามมาตรฐานสมาคมโรคไตฯ



(นางสาวพัลลภา อินทร์เหล่า)
นายแพทย์ชำนาญการ
ประธานกรรมการ



(นางสาวพรทิพย์ สุมารัตน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ


(นางวันเพ็ญ เข็มทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ

เฟอร์นิเจอร์ และอุปกรณ์ตกแต่งภายในสำนักงาน

- ๒.๕.๔ ทรายชั่ง digital แบบชั่งรถเข็น wheel chair และเปลนอนได้ (wheel chair scale)
 - ๒.๕.๕ เครื่องวัดความดันแบบ manual และ automatic พร้อม stethoscope
 - ๒.๕.๖ รถเข็นสำหรับการพยาบาลและรถสำหรับใช้ล้างเตรียมตัวกรองเลือด
 - ๒.๕.๗ แก้วไอโซฟาปรับเอนนอนได้ใช้สำหรับผู้ป่วยฟอกไต
 - ๒.๕.๘ คอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ต่อพ่วงอื่น ๆ สำหรับต่อเชื่อมกับระบบของโรงพยาบาล และ internet เพื่อการลงทะเบียน TRT
 - ๒.๕.๙ ตู้เย็น ไมโครเวฟ เครื่องกदनําร้อนนํ้าเย็น อุปกรณ์ใช้รับประทานอาหารสำหรับผู้ป่วย
 - ๒.๕.๑๐ เก้าอี้นั่งพักสำหรับผู้ป่วยและญาติ จำนวนให้เพียงพอตามความเหมาะสม
๓. ผู้รับจ้าง ต้องจัดหาวัสดุสิ้นเปลืองต่าง ๆ ที่ใช้ในการล้างไต โดยอย่างน้อยดังนี้
- ๓.๑ นํ้ายาล้างไต Part A และ Part B
 - ๓.๒ ตัวกรองเลือดชนิด Low Flux และ Hi - Flux
 - ๓.๓ Blood line และ Transducer Protector (ใช้ครั้งเดียว)
 - ๓.๔ AVF needle
 - ๓.๕ ตัวกรองเลือดชนิด High flux ใช้เป็น Synthetic membrane ใช้ซ้ำไม่เกิน ๑๕ ครั้ง
 - ๓.๖ ไม่ใช้สายส่งเลือดซ้ำสำหรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ไวรัสตับอักเสบซี
 - ๓.๗ Heparin
 - ๓.๘ นํ้ายาฆ่าเชื้อ
 - ๓.๙ NSS ขนาด ๑,๐๐๐ ml หรือตามความเหมาะสม
 - ๓.๑๐ Sterile sets , Dressing Sets หรือจัดทำเอง
 - ๓.๑๑ IV set
 - ๓.๑๒ ถุงมือ Sterile , Disposable , เข็มSyringe Gauze สำลี ฯลฯ
 - ๓.๑๓ ถุงขยะสำหรับขยะทั่วไปและขยะติดเชื้อโดยต้องมีระบบการกำจัดขยะติดเชื้อ
 - ๓.๑๔ พลาสติกปิดแผล transpore และ fixomull
๔. ผู้รับจ้าง จะต้องจัดเตรียม จัดหา และรับผิดชอบ อุปกรณ์และยาให้พร้อมใช้ดังต่อไปนี้
- ๔.๑ Oxygen supply
 - ๔.๒ Ambu bag


(นางสาวพัลลภา อินทร์เหลา)
นายแพทย์ชำนาญการ
ประธานกรรมการ


(นางสาวพรทิพย์ สุมารัตน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ


(นางวันเพ็ญ เข้มทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ

- ๔.๓ Laryngoscope
- ๔.๔ Endotracheal tube และ guidewire
- ๔.๕ Oral air way (Mouth gag)
- ๔.๖ เครื่องดูดเสมหะ หรือ Suction pipeline
- ๔.๗ Adrenaline
- ๔.๘ ๗.๕% Sodium bicarbonate
- ๔.๙ ๑๐% Calcium gluconate
- ๔.๑๐ ๕๐% Glucose

๔.๑๑ รถ Emergency พร้อมอุปกรณ์เพื่อช่วยฟื้นคืนชีพและยาที่จำเป็นเช่นยา Inotrop , Norepinephrine , Dopamine , Dobutamine , สารน้ำ (Intravenous fluid) ยาลดความดันโลหิตที่จำเป็น

๔.๑๒ เครื่องมือที่จำเป็น Defibrillator , EKG monitoring และต้องมีเตียงหรือเปลขึ้นนอน สำหรับผู้ป่วยอย่างน้อย ๑ เตียงในกรณีฉุกเฉินช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)

๔.๑๓ จัดเก็บขยะมูลฝอยหรือขยะติดเชื้อที่ใช้ในศูนย์ไตเทียมให้เป็นไปตามมาตรฐานของงาน ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการกำจัดขยะในศูนย์ไตเทียมตาม ต้นทุนของโรงพยาบาลและมีการจัดระบบบำบัดน้ำเสียก่อนปล่อยลงบ่อบำบัดของโรงพยาบาลรัตนบุรี

๔.๑๔ การนึ่งเครื่องมือ อุปกรณ์การแพทย์ หรือการทำให้ปราศจากเชื้อ (sterilization) ผู้รับจ้าง รับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนนี้ทั้งหมดตามราคาต้นทุนของโรงพยาบาล

๔.๑๕ ค่าใช้จ่ายในการซัก อบ รีด ผู้รับจ้าง รับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนนี้ทั้งหมด ตามราคาต้นทุน ของโรงพยาบาล

๕. ในกรณีที่เครื่องไตเทียมเสียไม่สามารถใช้งานได้ ทางผู้รับจ้างต้องจัดหาเครื่องใหม่พร้อมใช้งานมา ทดแทนให้ใช้งานได้ตามปกติ

๖. ผู้รับจ้าง จะต้องจัดให้มีการบำรุงรักษาเครื่องไตเทียมเป็นประจำอย่างน้อยทุก ๒ เดือน ตาม มาตรฐานสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

๗. ผู้รับจ้าง จะต้องจัดให้มีการบำรุงรักษาระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์เป็นประจำอย่างน้อยทุก ๒ เดือน ตามมาตรฐานสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

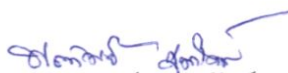
๘. ผู้รับจ้าง จะต้องเป็นผู้จัดการและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการส่งเพาะเชื้อน้ำ RO การตรวจหา Endotoxin และการตรวจสารปนเปื้อนในน้ำ RO ตามมาตรฐาน AAMI ตามมาตรฐาน สมาคมโรคไต

๙. ผู้รับจ้าง จะต้องรับผิดชอบในการจัดการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ที่ใช้ภายในหน่วยไตเทียม

๑๐. ผู้รับจ้าง จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการยื่นขอรับการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษา โดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.)

๑๑. ผู้รับจ้าง จะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายการปรับปรุงแก้ไขตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยหรือ สำนักงานมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation = HA) ให้คำแนะนำ


(นางสาวพัลลภา อินทร์เหลา)
นายแพทย์ชำนาญการ
ประธานกรรมการ


(นางสาวพรทิพย์ สุมารัตน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ


(นางวันเพ็ญ เข็มทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการ