

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : งานพัสดุ โรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย

วัน/เดือน/ปี : ๕ มิถุนายน ๒๕๖๗

หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ รายงานผลการกำหนดราคาจ้างเหมาบริการฟอกเลือดด้วยไตเทียม ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามรายละเอียดแนบท้าย

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

เอกสารแนบประกาศเผยแพร่ รายงานผลการกำหนดราคาจ้างเหมาบริการฟอกเลือดด้วยไตเทียม ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามรายละเอียดแนบท้าย

Link ภายนอก : -

หมายเหตุ : -

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางกองเหรียญ โชติพงศ์ภูวดล)

(นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ ชำนาญงาน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย

วันที่ ๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

วันที่ ๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวอุไรวัลย์ อุดมเดช)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

คุณลักษณะเฉพาะ
การจ้างเหมาบริการฟอกเลือดผู้ป่วยโรคไต
ด้วยไตเทียม (Hemodialysis : HD)
โรงพยาบาลพญัภูมิพิสัย อำเภอยักษ์ภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

.....

๑.ความต้องการ

เพื่อให้บริการฟอกเลือดด้วยไตเทียม (Hemodialysis : HD) กับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย และผู้ป่วยไตวายเฉียบพลัน ได้เข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว และเป็นการช่วยลดค่าใช้จ่ายและระยะเวลาเดินทางไปฟอกเลือดกลับบ้านของผู้ป่วยในพื้นที่

๒.ขอบเขตของงาน

๒.๑ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการฟอกไตให้คนไข้ไตวายเรื้อรังของโรงพยาบาลพญัภูมิพิสัย ตามมาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย และตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข เรื่องมาตรฐานการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในสถานบริการ

๒.๒ ผู้รับจ้างต้องจัดหาบุคลากรเพื่อทำการฟอกไตให้คนไข้ไตวายเรื้อรังของโรงพยาบาลพญัภูมิพิสัย อย่างน้อยดังนี้

๒.๒.๑ ต้องจัดให้มีแพทย์อายุรศาสตร์โรคไต หรืออายุรแพทย์ที่ผ่านการอบรมไตเทียม หรือกุมารแพทย์ที่ผ่านการอบรมไตเทียม หลักสูตร ๔ เดือน ที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยรับรอง จำนวน ๑ คน โดยแพทย์ดังกล่าวต้องปฏิบัติงาน Full time ในสถานบริการสาธารณสุขที่ห่างจากโรงพยาบาลพญัภูมิพิสัย ไม่เกิน ๑๐๐ กิโลเมตร และสามารถให้การรักษาฉุกเฉินภายในเวลาไม่เกิน ๔๕ นาที และต้องจัดให้มีแพทย์ที่ปฏิบัติงาน Full time ในโรงพยาบาลพญัภูมิพิสัย ที่สามารถให้การรักษาผู้ป่วยได้ภายในเวลาไม่เกิน ๕ นาที หากเกิดภาวะฉุกเฉิน

๒.๒.๒ ต้องจัดให้มีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ที่ได้รับการอบรมเฉพาะทางหลักสูตร ๔-๖ เดือน ด้านการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมจากสถาบันที่สภาการพยาบาลรับรองโดยมีสัดส่วนไม่น้อยกว่า ๑ คน ต่อผู้ป่วยที่รับการฟอกเลือด ๔ คน ในแต่ละรอบของการฟอก

๒.๒.๓ ต้องจัดให้มีผู้ช่วยพยาบาล หรือผู้ช่วยเหลือคนไข้เป็นผู้ช่วยปฏิบัติงานร่วมกันด้วยในสัดส่วน ไม่น้อยกว่า ๑ คนต่อผู้ป่วยที่รับการฟอกเลือด ๔ คน ในแต่ละรอบของการฟอก

๒.๒.๔ ต้องจัดให้มีพนักงานทำความสะอาดภายในหน่วยฟอกไต อย่างน้อย ๑ คน

๒.๓ ผู้รับจ้างต้องจัดเตรียมสถานที่ สิ่งแวดล้อม และสิ่งอำนวยความสะดวก ดังนี้

๒.๓.๑ โรงพยาบาลพญัภูมิพิสัยจะแบ่งพื้นที่อาคารให้กับผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องตกแต่งปรับปรุงห้องฟอกไต,สำนักงานด้วยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง และต้องจัดเตียงฟอกเลือดให้เหมาะสมกับขนาดของห้องบริการฟอกเลือดและสัมพันธ์กับจำนวนเตียงและอุปกรณ์และพื้นที่ใช้สอยอย่างเหมาะสมในการปฏิบัติงานที่ได้มาตรฐานโดยมีพื้นที่ไม่ต่ำกว่า ๔ ตารางเมตรต่อหนึ่งจุดบริการ เช่น ทางเดินท้ายเตียง ด้านหัวเตียงให้เดินผ่านได้สะดวก โดยไม่รวมพื้นที่เตรียมน้ำบริสุทธิ์พื้นที่ล้างตัวกรอง พื้นที่เก็บตัวกรองผู้ป่วย ห้องพักผู้ปฏิบัติงาน ห้องเก็บ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ (นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล)	(ลงชื่อ)  กรรมการ (นายถาวร นานแก้ว)	(ลงชื่อ)  กรรมการ (นางชญาภา เยยโพธิ์)
--	--	--

ของสะอาดปราศจากเชื้อ ห้องเก็บของทั่วไป ห้องน้ำ และทางเดินเป็นต้น โดยการดำเนินการด้านสถานที่ให้ตามความเห็นชอบของโรงพยาบาลและยึดหลักการควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดพื้นที่สะอาด-สกปรกออกจากกันอย่างชัดเจนและเป็น One Way ให้แล้วเสร็จและพร้อมเปิดให้บริการคนไข้ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันลงนามในสัญญาจ้างแล้ว

๒.๓.๒ จ่ายค่าน้ำ และค่าไฟฟ้าตามที่ใช้จ่ายจริงตามมิเตอร์ตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนดโดยการปรับปรุงระบบไฟฟ้า และระบบประปา ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบในการดำเนินการทั้งหมด

๒.๓.๓ บำรุงรักษาห้องฟอกไตให้ได้มาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

๒.๓.๔ ผู้รับจ้างจะต้องดูแลและดำเนินการจัดทำระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อรองรับน้ำเสียจากหน่วยไตและตามแบบแปลนที่โรงพยาบาลกำหนด ก่อนที่จะปล่อยลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาล โดยดำเนินการให้เสร็จภายใน ๑๕ วัน นับแต่ลงนามในสัญญาจ้างรวมทั้งรับผิดชอบตรวจสอบระบบน้ำเสียและคุณภาพน้ำโดยบริษัทดูแลระบบภายนอกที่ได้รับการรับรองมาตรฐานพร้อมรายงานให้ผู้ว่าจ้างทราบ

๒.๓.๕ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการทำลายขยะติดเชื้อ ในหน่วยไตเทียมเอง

๒.๔ ผู้รับจ้างจะต้องจัดหาวัสดุอุปกรณ์และครุภัณฑ์ที่ใช้ในการฟอกไต ดังนี้

๒.๔.๑ เครื่องฟอกไตระบบ Ultra filtration balancing chamber หรือ Duplex pump: auto-disinfection; มีระบบฆ่าเชื้อโดยใช้ความร้อน (Heat – disinfection); ตามมาตรฐานสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๖ เครื่อง โดยผู้รับจ้างสามารถเพิ่มเครื่องฟอกไตตามปริมาณผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น ในกรณีที่เครื่องไตเทียมเสียไม่สามารถใช้งานได้ผู้รับจ้างต้องจัดหาเครื่องใหม่พร้อมใช้งานมาทดแทนให้สามารถใช้งานได้ตามปกติพร้อมทั้งมีคู่มือประจำเครื่อง มีการกำหนดเกณฑ์และผลการทำความสะอาดและบำรุงรักษาเครื่องตามปกติและการบำรุงรักษาเชิงป้องกันตามมาตรฐานสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. มีระบบอัดฉีดเลือด (Blood Pump Delivery System)

๑.๑ สามารถควบคุมอัตราการไหลของเลือด ได้ตั้งแต่ ๐.๕๐-๖๐๐ ml/min คลาดเคลื่อนไม่เกิน ± 10 ml/min

๑.๒ สามารถปรับขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของสายนำเลือด (Blood line) ได้ ๖.๔-๑๒ mm. สามารถใช้ได้กับผู้ป่วยทั้งผู้ใหญ่และเด็ก

๑.๓ สามารถแสดงอัตราการไหลของเลือดและปริมาณเลือดที่ไหลผ่านตัวกรองเลือดในขณะทำการฟอกเลือดอยู่ได้ตลอดเวลา

๒. ระบบเฮปารินปั๊ม (Heparin Pump System)

๒.๑ สามารถใช้ได้กับกระบอกฉีดยา ๑๐, ๒๐ และ ๓๐ ml.

๒.๒ ควบคุมอัตราการไหลของเฮปารินได้ตั้งแต่ ๐ - ๙.๙ ml/hr.

๒.๓ สามารถให้ Heparin แบบฉีด Bolus ได้สูงสุด ๕ มิลลิลิตร/ครั้ง

๓. ระบบปั๊มน้ำยาไตเทียม (Dialysis Pump System)

๓.๑ เป็นเครื่องอัดฉีดแบบสัดส่วนสำหรับอัดฉีดน้ำและน้ำยาไตเทียมเข้มข้นให้ได้อัตราส่วน ที่กำหนด

๓.๒ สามารถควบคุมอัตราการไหลของน้ำยาไตเทียมได้ตั้งแต่ ๐ , ๓๐๐ , ๕๐๐, ๗๐๐ ml/min

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นางสาวสาธิตา เรืองศิริกุล)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายถาวร นาแก้ว)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางชัญญา เยยโพธิ์)

- ๓.๓ มีตัวเลขแสดงอัตราการไหลของน้ำยาไตเทียม
- ๓.๔ สามารถควบคุมความเข้มข้นของน้ำยาไตเทียมได้ตลอดเวลา
- ๓.๕ สามารถปรับเปลี่ยนค่าความเข้มข้นของโซเดียม และไบคาร์บอเนต ในน้ำยาได้
- ๓.๖ สามารถปรับอุณหภูมิของน้ำยาได้ในช่วง ๓๔ - ๔๐ องศาเซลเซียส

๔. ระบบการควบคุมการดึงน้ำจากเลือด (Ultrafiltration System)

เป็นระบบปิดโดยใช้การตรวจวัดปริมาตรของเหลว ที่ดึงออกจากผู้ป่วยด้วยกระเปาะสมดุลย์คู่ และควบคุมการอัดฉีดน้ำยาไตเทียม ด้วยอัตราส่วนผสมคงที่

- ๔.๑ สามารถดึงน้ำจากผู้ป่วยได้ตั้งแต่ ๐ - ๕๐๐๐ ml/hr. ค่าความคลาดเคลื่อนไม่เกิน ± 1 เปอร์เซ็นต์
- ๔.๒ มีตัวเลขแสดงค่า UF , TIME , UF GOAL , UF RATE , UF VOLUME REMOVED ขณะ ฟอกเลือดตลอดเวลา
- ๔.๓ สามารถดึงน้ำจากผู้ป่วยโดยมีผลต่างเป็นกำไร ๐-๑๕๐% มีค่าความแน่นอน ± 30 ml/hr.

๕. ระบบสัญญาณเตือน (Alarm Setting)

- ๕.๑ แสดงความดันหลอดเลือดดำ Venous Pressure ตั้งแต่ -๑๐๐ ถึง + ๔๐๐ mmHg.
- ๕.๒ แสดงความดันหลอดเลือดแดง Arterial Pressure ตั้งแต่ -๒๐๐ ถึง +๔๐๐ mmHg.
- ๕.๓ แสดงค่าความดันที่เกิดขึ้นในตัวกรองเลือด (TMP) ตั้งแต่ -๑๐๐ ถึง +๕๐๐ mmHg.
- ๕.๔ มีการตรวจจับฟองอากาศในเลือดด้วยระบบ Ultrasonic Transmission
- ๕.๕ มีการตรวจจับการรั่วไหลของเลือด (Blood leak)
- ๕.๖ มีสัญญาณไฟ และเสียงเตือน เมื่อเกิดเหตุเครื่องขัดข้อง
- ๕.๗ มีการทดสอบการทำงานของเครื่อง ก่อนใช้กับผู้ป่วย
- ๕.๘ มีระบบการเตรียมตัวกรองเลือด และสายนำเลือด และสามารถทำได้พร้อมกับการทำความสะอาดเครื่อง
- ๕.๙ มีรูปแบบการใช้งานสำหรับโปรแกรมทำ UF Profile จากที่เครื่องกำหนดมาให้ ๘ รูปแบบและผู้ใช้สามารถกำหนด UF Profile ได้เองอีก ๘ รูปแบบ และมี Sodium Profile
- ๕.๑๐ มีจอแสดงค่าต่าง ๆ สถานภาพและข้อแนะนำการใช้เครื่องแก่ผู้ปฏิบัติงาน
- ๕.๑๑ มีไฟสำรอง กรณีไฟฟ้าดับ ในตัวเครื่อง โดยสามารถทำงานต่อไปได้ในเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ นาที

๖. ระบบการล้างทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ (Cleansing and Disinfection)

- ๖.๑ สามารถใช้ได้ทั้งความร้อนและสารเคมี พร้อมระบบการกำจัดสารเคมี ออกจากเครื่องโดย อัตโนมัติ

๗. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- ๗.๑ มีอุปกรณ์สำหรับจับยึดตัวกรองเลือด (Dialyzer Holder)
- ๗.๒ เสาวขนน้ำเกลือแบบ 3 แขน
- ๗.๓ คู่มือประกอบการใช้งานฉบับภาษาไทย 1 ชุด และภาษาอังกฤษ 1 ชุด

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายถาวร นาแก้ว)

กรรมการ (ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางชญาภา เยยโพธิ์)

๒.๔.๒ ผู้รับจ้างจะต้องดูแลและดำเนินการจัดทำระบบน้ำเป็นระบบ Reverse osmosis : กำลังผลิตน้ำบริสุทธิ์อย่างน้อย ๖๐๐lit/hr. ชุดกรอง Multimedia ๑ tank, Softener ๑ tank, ชุดกรอง Carbon ๒ tank, Ultraviolet ๑ ชุด ที่ได้มาตรฐานตามสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนดไว้โดยคุณภาพน้ำบริสุทธิ์ที่ผลิตได้จะต้องเป็นไปตามมาตรฐาน AAMI และผู้รับจ้างต้องดูแลให้เครื่องกรองน้ำใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพตามรายละเอียดที่แนบท้ายนี้ ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วันนับแต่วันลงนามในสัญญาจ้างแล้ว

๒.๔.๓ Dialyzer (ตัวกรองเลือด), Blood Line , Transducer , AV-fistula, Syringe, Plaster ที่ใช้ในการฟอกไต

-ตัวกรอง High Flux Reuse ใช้ที่ ๑๕ ครั้ง

-ตัวกรอง Low Flux Reuse ใช้ที่ ๑๐ ครั้ง หรือน้อยกว่าโดยวัดค่าตาม TCV ต้องไม่น้อยกว่า ๘๐% ตามมาตรฐานกำหนด

๒.๔.๔ ผู้รับจ้างต้องไม่คิดค่าบริการหลังการติดตั้งระบบน้ำ และเครื่องไตเทียมรวมถึงชิ้นส่วนอะไหล่ตลอดระยะเวลาการใช้งาน

๒.๔.๕ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงแก้ไขตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยหรือสำนักงานมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) ให้คำแนะนำ

๒.๔.๖ ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีเครื่องมือ และอุปกรณ์อื่น ๆ ในการกู้ชีพและปฏิบัติงาน วัสดุและครุภัณฑ์ในการใช้กับคนไข้ฉุกเฉิน ให้เป็นไปตามมาตรฐานของห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล

๒.๔.๗ ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีครุภัณฑ์การแพทย์ ครุภัณฑ์สำนักงาน และครุภัณฑ์อื่นที่จำเป็นดังนี้

- ๑) Nurse Station และเก้าอี้
- ๒) ตู้เก็บอุปกรณ์การแพทย์ตู้เก็บเอกสารและแฟ้มสำนักงาน
- ๓) ตู้เก็บ Dialyzer
- ๔) เฟอร์นิเจอร์และอุปกรณ์ตกแต่งภายในสำนักงาน
- ๕) เครื่องชั่งน้ำหนักชนิดดิจิทัล
- ๖) เครื่องวัดความดันโลหิต
- ๗) รถเข็นสำหรับการพยาบาล
- ๘) โซฟาและเตียงสำหรับฟอกเลือดผู้ป่วย
- ๙) โทรทัศน์เครื่องเล่น DVD
- ๑๐) เครื่องคอมพิวเตอร์และปริ้นเตอร์แบบ Laser จำนวน ๑ ชุด สำหรับบันทึก ส่งข้อมูลผู้ป่วยในการเบิกค่ารักษาพยาบาล และติดตั้งระบบ LAN ลงข้อมูลผู้ป่วย
- ๑๑) ตู้เย็น
- ๑๒) ตู้เย็นสำหรับเก็บยา และเวชภัณฑ์
- ๑๓) ตู้ทำความเย็น

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายถาวร นาแก้ว)

กรรมการ (ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางชญาภา เยยโพธิ์)

๒.๔.๘ ผู้รับจ้างต้องจัดหาวัสดุสิ้นเปลืองต่าง ๆ ที่จำเป็นในการฟอกไต เพื่อให้ได้มาตรฐานตามสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย อย่างน้อยดังนี้

๑) ยาที่ใช้ในการฟอกไตตามมาตรฐานทั้งหมด เช่น Heparin/Xylocaine , Glucose/NSS. เป็นต้น

๒) น้ำยาที่ใช้ในการฟอกไตทั้งหมด เช่น น้ำยาล้างไต Haemo A และ Haemo B

๓) AVF needle

๔) น้ำยาฆ่าเชื้อ (Peroxan-D ,Citriklean ๓๐% Sodium Hypochlorite , Peroxan-M ,Alcohol , Providine)

๕) วัสดุและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่จำเป็นต้องใช้กับคนไข้ฟอกไตให้ได้มาตรฐานตามที่สมาคมไตแห่งประเทศไทยกำหนด

๖) set Dressing ทั้ง AVF และ DLC ต้องใช้เป็น set Disposable

๒.๕ ผู้รับจ้างต้องเปิดทำการฟอกไตให้คนไข้ ไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละ ๖ วัน เป็นอย่างน้อย ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ น - ๒๐.๐๐ น.(โดยสามารถปรับเปลี่ยนเวลาได้ตามความเหมาะสมกับการให้บริการผู้ป่วย)

๒.๖ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการขอตรวจรับรองมาตรฐานจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยและต้องได้รับการรับรองมาตรฐานจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันลงนามในสัญญาจ้าง/ใบสั่งจ้าง

๒.๗ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการขอขึ้นทะเบียนเป็นสถานบริการฟอกไตจากกรมบัญชีกลาง และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานประกันสังคม และพร้อมเปิดให้บริการคนไข้ตามสิทธิภายใน ๑๕ วัน

๒.๘ ผู้รับจ้างจะต้องบันทึกข้อมูลคนไข้ที่ฟอกไต ผ่านโปรแกรมการเบิกจ่ายค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD๒.๓.๔) เพื่อเบิกค่ารักษาพยาบาลจากกรมบัญชีกลาง และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานประกันสังคม

๒.๙ การให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิวิทยาตามคำสั่งแพทย์ให้ผู้รับจ้างบันทึกข้อมูลในโปรแกรม HOSxP ของโรงพยาบาลตามแนวทางที่กำหนดไว้ เพื่อเรียกเก็บค่าบริการตามสิทธิของผู้รับบริการต่อไป

๒.๑๐ ในขณะที่ผู้รับจ้างอยู่ในระหว่างการดำเนินการและไม่สามารถให้บริการฟอกไตให้ผู้รับบริการได้ เพื่อไม่ให้เกิดความเสียหายกับผู้รับบริการที่มีอยู่เดิม ผู้รับจ้างต้องจัดหาสถานบริการฟอกไตที่ได้มาตรฐานแล้วให้บริการแก่ผู้รับบริการดังกล่าว รวมทั้งจัดหารถพยาบาลรับส่งผู้รับบริการไปกลับทุกราย ทั้งนี้จนกว่าผู้รับจ้างจะสามารถดำเนินการได้เองตามมาตรฐาน

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ ผู้รับจ้างต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงดูแลรักษาเครื่องไตเทียมเป็นประจำทุก ๓ เดือนตลอดระยะเวลาที่ได้ทำสัญญารับจ้างบริการ รวมถึงอะไหล่ต่างๆที่จำเป็นต้องเปลี่ยน และจะต้องซ่อมแซมแก้ไขให้สามารถใช้งานเครื่องไตเทียมได้ภายใน ๕ วัน ในกรณีเครื่องไตเทียมที่ให้บริการชำรุดเสียหายผู้รับจ้างต้องจัดหาช่างที่มีประสบการณ์ มีความสามารถในการซ่อมเครื่องไตเทียม

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นางสาวสาธิตา เรืองสิริกกุล)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายถาวร นาแก้ว)

กรรมการ (ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางชัญญา เเยะโพธิ์)

๓.๒ ผู้รับจ้างต้องให้ความร่วมมือกับทางโรงพยาบาลในการจัดเตรียมเอกสารตามระบบคุณภาพที่ทางโรงพยาบาลดำเนินการอยู่ รวมทั้งควบคุมและรับรองมาตรฐานการฟอกเลือดตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนด

๓.๓ กรณีที่ผู้ป่วยหรือผู้มารับบริการกับผู้รับจ้างและเกิดความเสียหายจากกรณีฟอกไต และได้ดำเนินการฟ้องร้องดำเนินคดีกับทางโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย โดยที่ความเสียหายนั้นจากความบกพร่องของเครื่องไตเทียมหรืออุปกรณ์ไตเทียม หรือกระบวนการให้บริการของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบในความเสียหายหลังจากเสร็จสิ้นกระบวนการช่วยเหลือเยียวยา ตามมาตรา ๔๑ แล้ว

๓.๔ ผู้รับจ้างต้องรวบรวมข้อมูลการให้บริการ โดยส่งรายงานให้ผู้ว่าจ้างตรวจสอบเพื่อยืนยันยอดผู้รับบริการให้ตรงกันในแต่ละเดือน โดยแบ่งเป็น ๓ งวด ดังนี้

งวดที่ ๑ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ถึงวันที่ ๑๐ ของเดือน

งวดที่ ๒ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑๑ ถึงวันที่ ๒๐ ของเดือน

งวดที่ ๓ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๒๑ ถึงวันสิ้นเดือน

เมื่อทำการตรวจสอบยอดบริการตรงกันแล้วให้ผู้รับจ้างทำหนังสือส่งมอบงานบริการให้ผู้ว่าจ้าง (ถึงงานพัสดุ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย) เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายในเดือนถัดไป

๓.๕ ผู้รับจ้าง ตัวแทนของผู้รับจ้างจะต้องยึดถือและปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับทั่วไปที่ทางผู้ว่าจ้างกำหนดให้ผู้รับจ้างและพนักงานของผู้รับจ้าง ตลอดจนการพัฒนากระบวนการคุณภาพ เพื่อให้ได้การรับรองมาตรฐานตามวิสัยทัศน์และพันธกิจของผู้ว่าจ้าง และผู้ว่าจ้างจะกำหนดเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงในภายหลัง

๔. ยาอื่นๆ สำหรับคนไข้ไตวายเรื้อรังจะบริหารจัดการโดยโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

๕. ผู้รับจ้างต้องส่งแค็ตตาล็อกของเครื่องมือ, อุปกรณ์ทุกอย่างที่ใช้ในการฟอกไตให้คณะกรรมการตรวจสอบด้วย

๖. การควบคุมกำกับคุณภาพในการปฏิบัติงานของผู้รับจ้างเป็นสิทธิของโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

๗. ผู้ว่าจ้างมีสิทธิดำเนินการสอบประวัติของผู้รับจ้างและหากทราบได้ว่าผู้รับจ้างมีผลงานการรับจ้างฟอกไตกับสถานพยาบาลอื่นๆ แล้วมีผลงานที่ไม่สมบูรณ์ไม่เป็นที่น่าพอใจหรือมีปัญหาขัดแย้งต่างๆ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะไม่พิจารณาผู้รับจ้างนั้น

(ลงชื่อ)

ประธานกรรมการ

(นางสาวสาธิตา เรืองศิริกุล)

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(นายถาวร นาแก้ว)

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(นางชญาภา เยยโพธิ์)

รายละเอียดการบำรุงรักษาเครื่องกรองน้ำบริสุทธิ์ระบบ Reverse Osmosis (R/O)
สำหรับหน่วยไตเทียม โรงพยาบาลพญาคมิตติ

.....

๑. ระบบชุดกรองน้ำเบื้องต้น (Pretreatment System)

๑.๑ ตรวจสอบการทำงานของปั๊มส่งน้ำดิบ (Feed Pump) และอุปกรณ์ควบคุมแรงดัน (Pressure Control)

๑.๒ ตรวจสอบแรงดันของน้ำ (Pressure) ที่ตำแหน่งต่างๆ

๑.๓ ตรวจสอบประสิทธิภาพของชุดกรองน้ำเบื้องต้น ได้แก่

๑.๓.๑ ชุดกรองตะกอนหยาบ (Dual Carbon)

๑.๓.๒ ชุดกรองคลอรีน, กัมมันต์ (Activated Carbon)

๑.๓.๓ ชุดปรับสภาพน้ำ (Water Softener)

๑.๔ ตรวจสอบการทำงาน และปรับตั้งเวลาของอุปกรณ์ระบบการล้าง (Auto Backwash)

และคีนสภาพอัตโนมัติ

๑.๕ ตรวจสอบสภาพของไส้กรอง และอุปกรณ์ใส่ไส้กรอง (Housing)

๒. ชุดกรองน้ำบริสุทธิ์ Reverse Osmosis จำนวน ๑ เครื่อง

๒.๑ ตรวจสอบสภาพและประสิทธิภาพของไส้กรอง R/O

๒.๒ ตรวจสอบอัตราการไหล (Flow Rate)

๒.๓ ตรวจสอบแรงดันของน้ำ (Pressure) ที่ตำแหน่งต่างๆ

๒.๔ ตรวจสอบการทำงานของปั๊มแรงดันสูง (High Pressure Pump)

๒.๕ ตรวจสอบคุณภาพและปริมาณการผลิตน้ำ

๒.๖ ตรวจสอบระบบ Conductivity Meter

๓. ระบบเก็บน้ำบริสุทธิ์ และระบบส่งน้ำเข้าเครื่องไตเทียม (Dialysis Loop)

๓.๑ ตรวจสอบสภาพถังเก็บน้ำบริสุทธิ์ (Storage Tank) และระบบควบคุมปริมาณน้ำในถังเก็บน้ำบริสุทธิ์

๓.๒ ตรวจสอบการทำงานของปั๊มส่งน้ำ R/O (Transfer Pump) และอุปกรณ์ควบคุมแรงดัน (Pressure Control)

๓.๓ ตรวจสอบประสิทธิภาพของเครื่องฆ่าเชื้อด้วยแสงอัลตราไวโอเลต

๓.๔ ตรวจสอบประสิทธิภาพของไส้กรองแบคทีเรีย

๓.๕ ตรวจสอบคุณภาพของ Air Vent Filter

๓.๖ ตรวจสอบสภาพของท่อส่งน้ำ, วาล์ว และจุดเชื่อมต่อต่างๆ

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นางสาวสาธิตา เรืองศิริภคกุล)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายถาวร นาแก้ว)

กรรมการ (ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางชญาภา เยยโพธิ์)

๔.ตรวจสอบคุณภาพน้ำดิบและน้ำ R/O ทางกายภาพและทางเคมี

- ๔.๑ ตรวจวัดค่า pH
- ๔.๒ ตรวจวัดค่า Hardness
- ๔.๓ ตรวจวัดค่า Calcium
- ๔.๔ ตรวจวัดค่า Magnesium
- ๔.๕ ตรวจวัดค่า Free Chlorine
- ๔.๖ ตรวจวัดค่า Total Chlorine
- ๔.๗ ตรวจวัดค่า Conductivity

๕. รายละเอียดการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างน้ำ

- ๕.๑ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทางเคมี
- ๕.๒ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพทางจุลชีววิทยา
- ๕.๓ ตรวจวิเคราะห์ค่า Endotoxin
- ๕.๔ ตรวจวิเคราะห์น้ำบริสุทธิ์ RO ตามมาตรฐาน AAMI

๖. รายละเอียดการเปลี่ยนวัสดุสิ้นเปลือง และอุปกรณ์ที่หมดอายุการใช้งาน

- ๖.๑ เปลี่ยนไส้กรองน้ำ ขนาด ๕ Micron
- ๖.๒ เปลี่ยนไส้กรองแบคทีเรีย ขนาด ๐.๒ Micron
- ๖.๓ เปลี่ยนไส้กรอง Air Vent Filter
- ๖.๔ อบฆ่าเชื้อระบบ (Disinfect) ด้วยน้ำยาเคมี
- ๖.๕ เปลี่ยนหลอดอุลตราไวโอเลต
- ๖.๖ เกลือสำหรับล้างเรซิน

(ลงชื่อ)



ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)



(นายถาวร นาแก้ว)

กรรมการ (ลงชื่อ)



กรรมการ

(นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล)

(นางชัญญาภา เยยโพธิ์)

ตารางการตรวจเช็ค และบริการดูแลรักษาเครื่องกรองน้ำบริสุทธิ์ ระบบ Reverse Osmosis
สำหรับหน่วยไตเทียม โรงพยาบาลพญาคุณมาศ จ.มหาสารคาม

รายละเอียด	ความถี่		
	ทุก ๑ เดือน	ทุก ๓ เดือน	ทุก ๑ ปี
ระบบชุดกรองน้ำเบื้องต้น (Pretreatment system)			
๑)ตรวจสอบสภาพการทำงานของปั๊มส่งน้ำดิบ (Feed pump)	/		
๒)ตรวจเช็คแรงดันของน้ำที่ตำแหน่งต่างๆ	/		
๓)ตรวจเช็ค ชุด Dual Media ตรวจสอบระบบAutobackwash	/		
๔)ตรวจเช็คชุด Activated Carbon ตรวจสอบระบบAutobackwash	/		
๕)ตรวจเช็ค ชุด Softener ตรวจสอบระบบAutobackwash	/		
๖)ตรวจเช็คสภาพไส้กรอง และ housing ของไส้กรอง	/		
เครื่องกรองน้ำบริสุทธิ์ Revrse Osmosis			
๑)ตรวจเช็คสภาพ และประสิทธิภาพของ OR Menbrane	/		
๒)ตรวจเช็คอัตราการไหล (Flow rate)	/		
๓)ตรวจเช็คแรงดันของน้ำ (Pressure)ที่ตำแหน่งต่างๆ	/		
๔)ตรวจเช็คการทำงานของระบบ Auto Flush และระบบอัตโนมัติ	/		
๕)ตรวจเช็คการทำงานของปั๊มแรงดันสูง	/		
๖)ตรวจเช็คคุณภาพและปริมาณการผลิตน้ำ	/		
๗)ตรวจเช็คระบบ Conductivity Metter	/		
ระบบเก็บน้ำบริสุทธิ์และส่งน้ำเข้าเครื่องไตเทียม (Dialysis Loop)			
๑)ตรวจสอบสภาพถังเก็บน้ำบริสุทธิ์ และระบบควบคุมปริมาตรในถัง	/		
๒)ตรวจเช็คการทำงานของปั๊มส่งน้ำ RO และอุปกรณ์ควบคุมแรงดัน	/		
๓)ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องฆ่าเชื้อด้วยแสงอัลตราไวโอเลต	/		
๔)ตรวจเช็คคุณภาพของไส้กรองแบคทีเรีย (๐.๒ Micron)	/		
๕.)ตรวจเช็คสภาพของ Airvent filter	/		
๖)ตรวจเช็คสภาพของท่อ, วาล์ว, จุดเชื่อมต่อต่างๆ	/		
๗)ตรวจเช็คการทำงานของตู้ควบคุมการจ่ายไฟฟ้าของระบบน้ำ	/		

รายละเอียด	ความถี่		
	ทุก ๑ เดือน	ทุก ๓ เดือน	ทุก ๑ ปี
ตรวจสอบคุณภาพน้ำดิบและน้ำ OR			
๑)ตรวจวัดค่า pH	/		
๒)ตรวจวัดค่า Hardness	/		
๓)ตรวจวัดค่า Calcium	/		
๔)ตรวจวัดค่า Magnesium	/		
๕)ตรวจวัดค่า Free Chlorine	/		
๖)ตรวจวัดค่า Total Chlorine	/		
๗)ตรวจวัดค่า Conductivity	/		
การเปลี่ยนวัสดุสิ้นเปลืองและอุปกรณ์หมตอายุการใช้งาน			
๑)ไส้กรอง ขนาด ๕ Micron (บริษัท ฯ จัดเตรียมอุปกรณ์)	/		
๒)ไส้กรองแบบคทีเรีย ขนาด ๐.๒ Micron (บริษัท ฯ จัดเตรียมอุปกรณ์)		/	
๓)ไส้กรอง Airvent Filter (บริษัท ฯ จัดเตรียมอุปกรณ์)			/
๔)หลอดดูดตราไวโอเลต (บริษัท ฯ จัดเตรียมอุปกรณ์)			/
๕)อบฆ่าเชื้อระบบด้วยน้ำยาเคมี (บริษัท ฯ จัดเตรียมอุปกรณ์)		/	
ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างน้ำ			
๑)ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทางเคมี	/		
๒)ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทางจุลวิทยา	/		
๓)ตรวจวิเคราะห์ค่า ENDOTOXIN (จำนวน ๑ ตัวอย่าง)		/	
๔)ตรวจวิเคราะห์น้ำบริสุทธิ์ OR ตามมาตรฐาน AAMI (จำนวน ๑ ตัวอย่าง)			/

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีไขงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จ้างเหมาบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จำนวน ๑ โครงการ
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย อำเภอยักษ์ภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร
เงินบำรุงโรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในวงเงิน ๔๙๘,๘๐๐.๐๐ บาท
(สี่แสนเก้าหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน) จำนวน ๓๔๔ ครั้ง ราคาครั้งละ ๑,๔๕๐.๐๐ บาท
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗
เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๙๘,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - ๕.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัดอินเตอร์แคร์เมดิคอลเซนเตอร์
 - ๕.๒ ห้างหุ้นส่วนจำกัดนิสรา
 - ๕.๓ บริษัทวัชรชนก ไตเทียม จำกัด
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) คือ
 - ๖.๑ นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย ประธานกรรมการ
 - ๖.๒ นายถาวร นาแก้ว ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ กรรมการ
 - ๖.๓ นางชญาภา เยยโพธิ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

คณะกรรมการกำหนดราคากลาง

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายถาวร นาแก้ว)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางชญาภา เยยโพธิ์)