

วาระที่ 3.3

สรุปผลการดำเนินงานกำกับติดตาม
หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ประจำปี 2566

เสนอที่ประชุมคณะกรรมการภายใต้

อนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขเขต 6 ระยอง ชุดที่ 2

ครั้งที่ 2/2566 วันที่ 7 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

แพทย์หญิงระวีวรรณ วิฑูรย์

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 6 ระยอง

มติคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

เขต ๖ ระยอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

☐ เห็นชอบแผนกำกับติดตามคุณภาพบริการหน่วยบริการหน่วย

บริการรับส่งต่อเฉพาะด้านฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประจำปี ๒๕๖๖

แผนการกำกับติดตามหน่วยบริการรับส่งต่อ เฉพาะด้านฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ปีงบประมาณ 2566

แผนกำกับติดตามหน่วย HD ปี 2566	กพ.66	มีค.66	เมย.66	พค.66	มิย.66	กค.66	สค.66	กย.66
นำเสนอแผนการกำกับติดตามคุณภาพหน่วย HD ต่อคณะทำงาน ภายใต้ อคม.ชุดที่ 2								
นำเสนอแผนการกำกับติดตามคุณภาพหน่วย HD ต่อ อคม.								
จัดทำ Google form แบบประเมินตนเอง ด้านคุณภาพบริการ หน่วย HD								
ประชุมชี้แจงหน่วย HD ทุกแห่ง การประเมินตนเอง ด้านคุณภาพ มาตรฐานหน่วย HD								
หน่วย HD ทุกแห่ง กรอกแบบประเมินตนเอง และแนบ file ที่ เกี่ยวข้อง ส่งกลับมาที่ สปสช. เขต๖ ระยอง สรุปลวิเคราะห์								
คัดเลือกหน่วย HD ที่มีผลการประเมินตนเอง ไม่ได้ตามเกณฑ์ มาตรฐาน (หน่วย Outsource ใน รพ) จำนวน 5 แห่ง Site Visit								
คัดเลือกหน่วย HD ขึ้นทะเบียนใหม่ปี 2566 จำนวน 5 แห่ง Site Visit โดยคณะกรรมการ ฯ								
สรุปผลการดำเนินงานกำกับติดตามหน่วย HD ปี 2566 นำเสนอ ข้อเสนอ ต่อ อปสช. อคม.ต่อไป								

สรุปผลกำกับติดตามหน่วยบริการรับส่งต่อ
เฉพาะด้านฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โรงพยาบาลเมืองพัทยา
วันที่ 19 พฤษภาคม 2566 จำนวนเตียง 14 เตียง

ข้อเสนอแนะ

- ❖ ควรมีการตรวจ Culture ระบบน้ำในหน่วยไตเทียม
- ❖ ควรมีเครื่อง AED ในหน่วยไตเทียม
- ❖ ควรมีระบบการ Sterile Laryngoscope
- ❖ ควรมีการจัดทำตัวชี้วัดและเกณฑ์ในการประเมินคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ตัวชี้วัดเชิงกระบวนการ ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ ครบทุกองค์ประกอบ (พบมีการจัดทำบางส่วน)



สรุปผลกำกับติดตามหน่วยบริการรับส่งต่อ เฉพาะด้านฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 จำนวนเตียง 8 เตียง

☐ เกณฑ์การประเมินตามองค์ประกอบ คะแนน = 1 คะแนน

- มีหน่วยงานในสถานพยาบาลดูแล หรือมีสัญญาจ้างบริษัทเหมาดูแลเครื่องไตเทียม
- มีระบบการจัดการกับ เครื่องไตเทียม ตัวกรองเลือดและสายส่งเลือดที่ได้มาตรฐานตามที่กำหนดในผู้ป่วย Hep B, Hep C และ HIV ดังนี้
 - มีการฆ่าเชื้อเครื่อง HD หลังใช้งาน
 - ไม่ใช้สายส่งเลือดซ้ำใน Hep B, Hep C
 - ไม่ใช้ตัวกรองและสายส่งเลือดซ้ำใน HIV
 - กรณีใช้เครื่องล้างตัวกรองอัตโนมัติ
- มีการใช้แบบบันทึกและมีการทบทวนตามที่กำหนด 4 ข้อ ดังนี้
 - Hemodialysis informed consent
 - Hemodialysis flow chart
 - แบบบันทึกผู้ป่วยแรกเข้ารับบริการ
 - Hemodialysis prescription
- มีการติดตามค่าความพึงพอใจของการฟอกเลือดและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน

☐ เกณฑ์การประเมินตามองค์ประกอบ คะแนน = 0 คะแนน

- ไม่พบกระบวนการพัฒนาหน่วยไตเทียมตามแนวทางที่กำหนด
- ไม่พบการจัดทำตัวชี้วัดและเกณฑ์ในการประเมินคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
ข้อเสนอแนะ มีป้ายบอกทางฉุกเฉินและมีการซ้อมแผนฉุกเฉิน ห้องน้ำควรมีกริ่งฉุกเฉิน



สรุปผลกำกับติดตามหน่วยบริการรับส่งต่อ เฉพาะด้านฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โรงพยาบาลรัฐประเทศ วันที่ 30 พฤษภาคม 2566 จำนวนเตียง 18 เตียง

- ❑ เกณฑ์การประเมินตามองค์ประกอบ คะแนน = 1 คะแนน
 1. การบำรุงรักษาระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์ เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด
 2. การบำรุงรักษาระบบจ่ายน้ำบริสุทธิ์ เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด
 3. มีการใช้แบบบันทึกและมีการทบทวนตามที่กำหนด 4 ข้อ ดังนี้
 - (1) Hemodialysis informed consent
 - (2) Hemodialysis flow chart
 - (3) แบบบันทึกผู้ป่วยแรกเข้ารับบริการ
 - (4) Hemodialysis prescription
 4. มีการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยอย่างน้อยทุก 2 สัปดาห์โดยอายุรแพทย์/อายุรแพทย์โรคไต/กุมารแพทย์โรคไต
- ❑ เกณฑ์การประเมินตามองค์ประกอบ คะแนน = 0 คะแนน ไม่มี
ข้อเสนอแนะ
การเชื่อมโยงระบบบริหารความเสี่ยงของหน่วยไตเทียมกับโรงพยาบาล
ขอคู่มือรายงานการ Maintenance ระบบน้ำ
ควรมี Stock Glucose
ควรมีการ Sterile Laryngoscope
การเก็บแยกตัวกรอง Dializer Hep B/ Hep C



สรุปผลกำกับติดตามหน่วยบริการรับส่งต่อ
เฉพาะด้านฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โรงพยาบาลบางพลี
วันที่ 31 พฤษภาคม 2566 จำนวนเตียง 16 เตียง

ข้อเสนอแนะ

- ❖ ควรมีเตียงสำหรับ CPR เนื่องจากใช้โซฟาในการ CPR
- ❖ ควรปรับเพิ่มคลอรีนในระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์ ให้ช่างมาแก้ไข
- ❖ Dairy chart list ของระบบน้ำเช่น pump 1 pump 2 ควรเขียนเป็นตัวเลข
- ❖ มีการทำ CQI. แต่ควรเชื่อมต่อกับโรงพยาบาล
- ❖ เก็บน้ำ Culture ก่อน UV
- ❖ ห้องเก็บตัวกรอง หลังจาก Reused
- ❖ ควรเพิ่มอ่างสำหรับเตรียมตัวกรอง



สรุปผลกำกับติดตามหน่วยบริการรับส่งต่อ เฉพาะด้านฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โรงพยาบาลบางบ่อ วันที่ 31 พฤษภาคม 2566 จำนวนเตียง 14 เตียง



ข้อเสนอแนะ

- ❖ ควรมีระบบการจัดการกับ เครื่องไตเทียม ตัวกรองเลือดและสายส่งเลือดที่ได้มาตรฐานตามที่กำหนดในผู้ป่วย Hep B, Hep C และ HIV
 - ❖ ควรมีการใช้แบบบันทึกและมีการทบทวนตามที่กำหนด 4 ข้อ ดังนี้ (1) Hemodialysis informed consent (2) hemodialysis flow chart (3) แบบบันทึกผู้ป่วยแรกเข้ารับบริการ 4) hemodialysis prescription
 - ❖ ควรเพิ่มการบันทึก Progress note ของแพทย์ทุกคน
 - ❖ ควรมีการบันทึกการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยอย่างน้อยทุก 2 สัปดาห์โดยอายุรแพทย์/อายุรแพทย์โรคไต/กุมารแพทย์โรคไต
 - ❖ มีการทำ CQI. แต่ควรเชื่อมต่อกับโรงพยาบาล
 - ❖ ไม่พบใบประกอบวิชาชีพของพยาบาลหน่วยไตเทียม
 - ❖ พบอุปกรณ์ทางการแพทย์ Expired ในรถ Emergency
 - ❖ การชั่งน้ำหนักของผู้ป่วยควรมีเจ้าหน้าที่กำกับและบันทึกข้อมูล
- ❖ ควรมีหลักฐานการ Calibrated เครื่องชั่งน้ำหนัก
 - ❖ ควรมีเตียงเพิ่มสำหรับ CPR
 - ❖ ปรับปรุงกริ่งห้องน้ำ (ไม่ดัง)
 - ❖ ควรเพิ่มอ่างเตรียมตัวกรอง

จึงเรียนคณะอนุกรรมการฯ เพื่อ

- รับทราบสรุปผลการดำเนินงานกำกับติดตามหน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖
- เสนอคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เขต ๖ ระยอง เพื่อพิจารณาให้ความเห็นและข้อเสนอแนะต่อไป