

วาระที่ 4.2

**การกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
(Hemodialysis; HD) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2567**

**กลุ่มขับเคลื่อนและกำกับติดตามระบบหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 6 ระยอง**



ความเป็นมา

มติคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

เขต ๖ ระยอง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

☐ เห็นชอบแผนกำกับติดตามคุณภาพบริการหน่วยบริการหน่วย

บริการรับส่งต่อเฉพาะด้านฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประจำปี ๒๕๖๖

แผนการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis; HD) ปีงบประมาณ 2567



ลำดับ	กิจกรรม	ปีงบประมาณ 2567											หมายเหตุ		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.	
1	ปรับปรุงแบบสำรวจออนไลน์ (Survey online) เพื่อการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานบริการหน่วย HD ปีงบประมาณ 2566	√	√												
2	ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแบบสำรวจออนไลน์สำหรับหน่วยบริการ HD ปีงบประมาณ 2567			8/12/66											
3	หน่วยบริการ HD จัดทำแบบสำรวจออนไลน์			9-31/12/66											
4	นำเสนอแผนการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานบริการหน่วย HD ปีงบประมาณ 2567 ต่อคณะกรรมการภายใต้ อคม. ชุดที่ 2			13/12/66											
5	นำเสนอแผนการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานบริการหน่วย HD ปีงบประมาณ 2567 ต่อ อคม.			15/12/66											
6	วิเคราะห์และประมวลผลแบบประเมินออนไลน์ตามองค์ประกอบ ตรต. โดยเฉพาะองค์ประกอบที่ต้องผ่านและตัวชี้วัดคุณภาพบริการ 5 ด้าน พร้อมจัดทำ PPT นำเสนอ				√	√									
7	คัดเลือกหน่วยบริการ HD ที่ไม่ผ่านองค์ประกอบภาคบังคับของ ตรต. รวมถึงมีผลงานตามตัวชี้วัดคุณภาพบริการต่ำ เพื่อติดตามเยี่ยม โดยคณะกรรมการฯ							√							
8	คัดเลือกหน่วยบริการ HD ที่ขึ้นทะเบียนใหม่ในปีงบประมาณ 2566 และ 2567 เพื่อติดตามเยี่ยม โดยคณะกรรมการฯ							√							
9	นำเสนอผลสำรวจและแผนการติดตามเยี่ยมหน่วยบริการ HD ต่อที่ประชุมคณะกรรมการชุดที่ 2 ภายใต้ อคม., อคม. และ สปสช.							√							
10	ติดตามเยี่ยมหน่วยบริการ HD ตามแผน พร้อมคณะกรรมการฯ								√	√	√	√			3
11	สรุปผลการติดตามเยี่ยมหน่วยบริการ HD											√			
12	นำเสนอผลการติดตามเยี่ยมต่อที่ประชุมคณะกรรมการชุดที่ 2 ภายใต้ อคม., อคม. และ สปสช.												√		

□เครื่องมือสำหรับการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis; HD) ปีงบประมาณ 2567



1. แบบประเมินออนไลน์ (Web-Based Survey) ตามเกณฑ์ของคณะกรรมการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.) โดยประชาสัมพันธ์และประชุมชี้แจงให้หน่วยบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 ดำเนินการประเมินตนเอง (Self-assessment) ระหว่างวันที่ 9-31 ธันวาคม 2566 (ขยายถึง 19 มกราคม 2567) ผ่านช่องทาง https://rayongapp.nhso.go.th/survey_ckd_67/

NHSO 6 Rayong

หน้าหลัก เลขที่อ้างอิง กำกับ ติดตาม

แบบสำรวจเพื่อการกำกับติดตามมาตรฐานหน่วยบริการที่ให้การรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD) ปีงบประมาณ 2567 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 6 ระยอง

คำชี้แจง

- แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้สำรวจข้อมูลสำหรับกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการที่ให้การรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD)
- กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย หน่วยบริการที่รับส่งต่อทางด้านการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม HD ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเอกชนอื่นที่ดำเนินการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในหน่วยบริการ
- ระยะเวลาในการบันทึกข้อมูลตั้งแต่ วันที่ 9 ธันวาคม - 31 ธันวาคม 2566

หน่วยบริการที่ดำเนินการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis : HD) โดยตนเอง

เอกชนอื่นที่ดำเนินการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis : HD) ในหน่วยบริการ



2. ตรวจเยี่ยมหน่วยบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ สปสช. เขต ระหว่างเดือนเมษายน - กรกฎาคม 2567

□ เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก เพื่อการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐาน หน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis; HD) ปีงบประมาณ 2567



1. องค์ประกอบที่ต้องผ่าน จำนวน 72 องค์ประกอบย่อย ภายใต้ 11 องค์ประกอบหลักตามเกณฑ์ของ คณะอนุกรรมการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.)

เน้น

- องค์ประกอบที่ 4 บุคลากร
- องค์ประกอบที่ 10 การประเมินและติดตามผู้ป่วย :-ผู้ป่วยได้รับการตรวจเยี่ยม อย่างน้อยทุก 2 สัปดาห์
- องค์ประกอบที่ 7 ระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์
ตามแนวทางการกำกับติดตามมาตรฐานและคุณภาพอย่างต่อเนื่องของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2. ตัวชี้วัดคุณภาพบริการ 5 ด้าน ประกอบด้วย

- 2.1 ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของระดับฮีโมโกลบินต่ำกว่า 10 กรัมต่อเดซิลิตร
- 2.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V น้อยกว่า 1.2 กรณีฟอกเลือด 3 ครั้งต่อสัปดาห์
- 2.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V น้อยกว่า 1.8 กรณีฟอกเลือด 2 ครั้งต่อสัปดาห์
- 2.4 ร้อยละของผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการฟอกเลือดผ่านทาง Arteriovenous fistula (AVF) หรือ Arteriovenous graft (AVG)
- 2.5 ร้อยละของผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการฟอกเลือดเป็นประจำผ่านทาง Temporary venous catheter นานกว่า 90 วัน (Double Lumen Catheter; DLC)

3. หน่วยบริการ HD ที่ขึ้นทะเบียนใหม่ ในปีงบประมาณ 2566 และ 2567

เกณฑ์และแนวทางการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม



11 องค์ประกอบ ๑๑ ข้อ

เกณฑ์การประเมิน

เกณฑ์การประเมิน

องค์ประกอบที่ 1 สถานพยาบาล

1. มีเตียงรับผู้ป่วยนอนค้างคืน / มีโรงพยาบาลใกล้เคียงที่มีบริการไตเทียมรับส่งต่อผู้ป่วย

องค์ประกอบที่ 2 หน่วยไตเทียม

1. มีอายุรแพทย์โรคไต-กุมารแพทย์โรคไต หรืออายุรแพทย์ทั่วไปที่ผ่านการอบรม เป็นหัวหน้าหน่วย

2. มีพยาบาลหัวหน้าหน่วยไตเทียมที่ได้รับประกาศนียบัตรพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ หรือผ่านการอบรมฯ

องค์ประกอบที่ 3 การให้บริการ

1. มีการเปิดให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ตามระยะเวลาที่สถานพยาบาลกำหนด

2. มีการให้บริการนอกเวลาราชการฉุกเฉินหรือมีระบบส่งต่อที่มีคุณภาพ

องค์ประกอบที่ 4 บุคลากร

1. แพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยต้องเป็นอายุรแพทย์โรคไต/อายุรแพทย์ทั่วไป

2. มีแพทย์ปฏิบัติงานในช่วงเวลาที่ให้บริการในสถานพยาบาลที่ห้องไตเทียมตั้งอยู่

3. มีพยาบาลไตเทียมและพยาบาลวิชาชีพหรือผู้ช่วยเหลือปฏิบัติงานร่วมต่อเครื่องไตเทียม ตามอัตราส่วนที่กำหนด

องค์ประกอบที่ 5 สถานที่

1. สถานที่ตามมาตรฐานที่กำหนด 6 ข้อ ดังนี้

(1) พื้นที่บริการผู้ป่วย (2) ห้องเตรียมน้ำบริสุทธิ์ (3) ห้องล้างตัวกรอง (4) อ่างล้างมือสำหรับผู้ป่วย (5) มีห้องพักพยาบาล

(6) มีเตียงนอน/เปลนอนกรณี CPR

2. มีระบบควบคุมการติดเชื้อ ได้แก่ (1) ภายในหน่วยไต (2) ระบบการกำจัดขยะติดเชื้อ

องค์ประกอบที่ 6 เครื่องไตเทียมและตัวกรอง

1. มีหน่วยงานในสถานพยาบาลดูแล หรือมีสัญญาจ้างบริษัทเหมาดูแลเครื่องไตเทียม

2. มีระบบการจัดการกับ เครื่องไตเทียม ตัวกรองเลือดและสายส่งเลือดที่ได้มาตรฐานตามที่กำหนดในผู้ป่วย Hep B, Hep C และ HIV ดังนี้ (1) มีการฆ่าเชื้อเครื่อง HD

(disinfection) หลังใช้งาน (2) ไม่ใช้สายส่งเลือดซ้ำใน Hep B, Hep C

(3) ไม่ใช้ตัวกรองและสายส่งเลือดซ้ำใน HIV (4) กรณีใช้เครื่องล้างตัวกรองอัตโนมัติ

องค์ประกอบที่ 7 ระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์

1. มีหน่วยงานในสถานพยาบาลดูแลหรือมีสัญญาจ้างเหมาดูแลระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์

2. ส่วนประกอบของระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์

3. ส่วนประกอบของระบบจ่ายน้ำเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

4. การบำรุงรักษาระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์ เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

5. การบำรุงรักษาระบบจ่ายน้ำบริสุทธิ์ เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

6. การตรวจคุณภาพน้ำบริสุทธิ์ เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

องค์ประกอบที่ 8 อุปกรณ์และยาในการช่วยชีวิต

1. มีเครื่องมืออุปกรณ์และยาในการปฏิบัติการกู้ชีพ ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด

องค์ประกอบที่ 9 แบบบันทึกและคู่มือปฏิบัติงาน

1. มีการส่งข้อมูล TRT ทั้งข้อมูลศูนย์ และ ข้อมูลผู้ป่วยครบถ้วน ถูกต้อง และมี TRT coordinator

2. มีการใช้แบบบันทึกและมีการทบทวนตามที่กำหนด 4 ข้อ ดังนี้ (1) Hemodialysis informed consent (2) hemodialysis flow chart (3) แบบบันทึกผู้ป่วยแรกเข้ารับบริการ

4) hemodialysis prescription

3. ต้องมีคู่มือการปฏิบัติงานตามที่กำหนด และมีการปฏิบัติงานตามคู่มือ

องค์ประกอบที่ 10 การประเมินติดตามผู้ป่วย

1. มีการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยอย่างน้อยทุก 2 สัปดาห์โดยอายุรแพทย์/อายุรแพทย์โรคไต/กุมารแพทย์โรคไต

2. มีการติดตามค่าความพอเพียงของการฟอกเลือดและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการตาม

มาตรฐาน

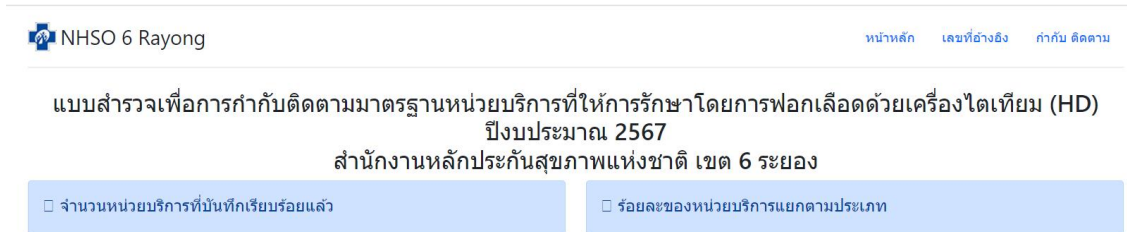
องค์ประกอบที่ 11 กระบวนการพัฒนาหน่วยไตเทียม

1. มีกระบวนการพัฒนาหน่วยไตเทียมตามแนวทางที่กำหนด

สรุป ผลการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis; HD) ปีงบประมาณ 2567 ผ่านระบบ Web-based Survey



- หน่วย HD ที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับบริการส่งต่อเฉพาะด้านบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 มีจำนวนทั้งสิ้น 105 Stations
- ปัจจุบัน พบว่า หน่วย HD ที่ขึ้นทะเบียนและยังคงเปิดให้บริการ มีจำนวน 102 หน่วย โดย 4 หน่วยที่เหลือปิดกิจการหรือหยุดให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแก่ผู้ป่วยสิทธิ UCS และอยู่ระหว่างการทำหนังสือขอยกเลิกการเป็นหน่วยบริการ ได้แก่
 1. โรงพยาบาลวิภาวดี สมุทรปราการ (22326)
 2. คลินิกเวชกรรมไตเทียมเทพารักษ์ สมุทรปราการ (23871)
 3. คลินิกสำโรงไตเทียม สมุทรปราการ (25035)
 4. คลินิกเวชกรรมอิมพีเรียล ปราจีนบุรี (11882)



- ข้อมูล ณ วันที่ 19 มกราคม 2567 พบ หน่วย HD ดำเนินการจัดทำแบบประเมินตนเอง เพื่อการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานหน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม **ครบทั้ง 102 หน่วย (จำนวน 105 Stations)** คิดเป็นร้อยละ 100 แบ่งเป็น



- หน่วยบริการที่ดำเนินการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมโดยตนเอง จำนวน 69 หน่วย (ร้อยละ 67.62)
- เอกชนอื่นที่ดำเนินการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในหน่วยบริการ จำนวน 33 หน่วย (ร้อยละ 32.38)

องค์ประกอบที่ต้องมี จำนวน 72 องค์ประกอบย่อย ภายใต้ 11 องค์ประกอบหลัก

ตามเกณฑ์ของคณะกรรมการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.)

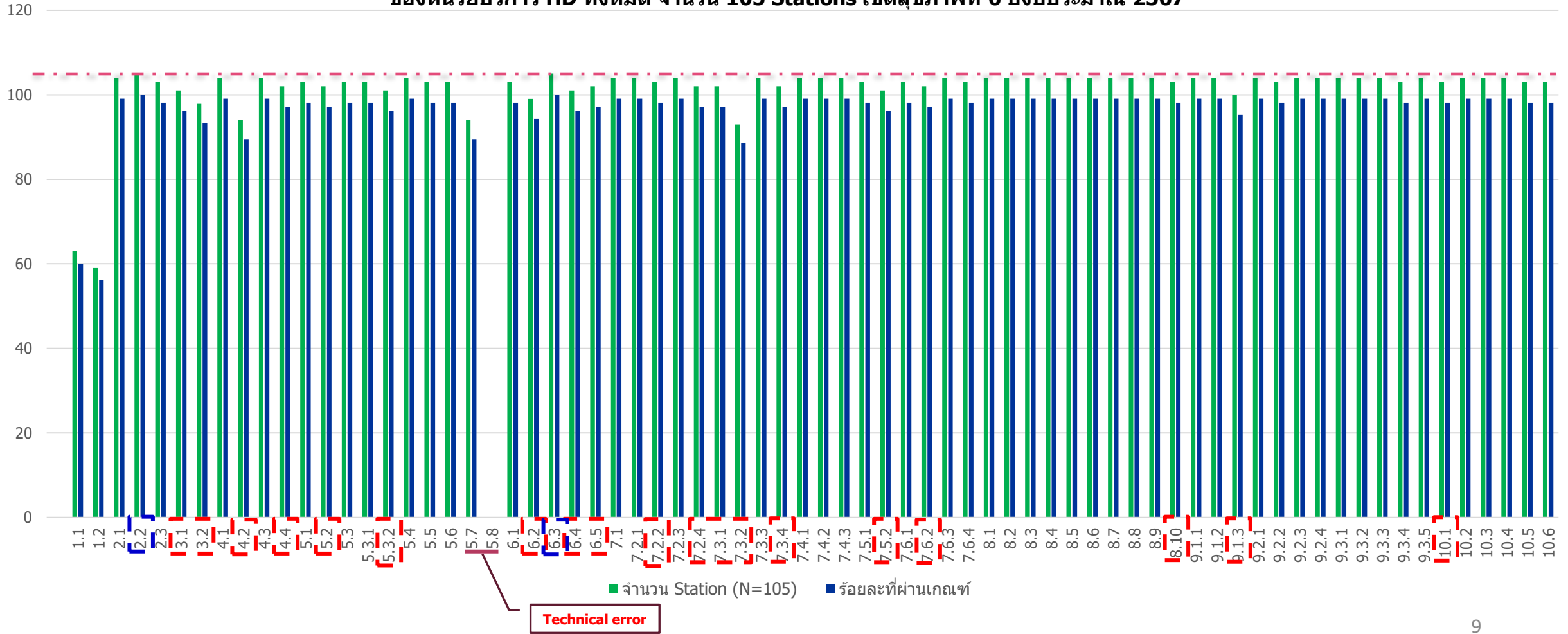


ลำดับที่	องค์ประกอบที่	ข้อย่อยที่	คำอธิบายของประกอบ	ลำดับที่	องค์ประกอบที่	ข้อย่อยที่	คำอธิบายของประกอบ
1	องค์ประกอบที่ 1 สถานพยาบาล	1.1	กรณีผู้ป่วยใน ต้องมีเตียงรับผู้ป่วยนอนค้างคืน	36	องค์ประกอบที่ 7 ระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์	7.4.1	มีการตรวจคุณภาพของชุด pre-treatment เป็นประจำ อย่างน้อยต้องตรวจหาปริมาณคลอรีนในน้ำที่ไหลผ่านออกจาก carbon filter ดังแรกทุกวันที่เปิดทำการ
2		1.2	กรณีที่ไม่มียเตียงรับผู้ป่วยนอนค้างคืน ต้องมีโรงพยาบาลใกล้เคียงที่มีบริการไตเทียมรับส่งต่อผู้ป่วย	37		7.4.2	มีการตรวจสอบความกระด้างของน้ำ ที่ไหลผ่านออกจาก softener เป็นประจำอย่างน้อยทุก 1 สัปดาห์ และต้องมีการ regenerate สารตรวจคลดความกระด้างเป็นระยะ
3	องค์ประกอบที่ 2 หน่วยไตเทียม	2.1	แพทย์หัวหน้าหน่วยไตเทียมเป็นอายุรแพทย์โรคไต กุมารแพทย์โรคไต หรืออายุรแพทย์ทั่วไป กุมารแพทย์ทั่วไปที่จบการอบรมด้านไตเทียมและได้รับประกาศนียบัตรจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย โดยจะต้องมีอายุรแพทย์โรคไตหรือกุมารแพทย์โรคไตเป็นที่ปรึกษา	38		7.4.3	มีการตรวจสอบคุณภาพของชุด RO เป็นประจำทุกวัน
4		2.2	พยาบาลหัวหน้าหน่วยไตเทียมที่ได้รับประกาศนียบัตรพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยและสภาการพยาบาล หรือพยาบาลที่จบการอบรมหลักสูตรฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม	39		7.5.1	มีการมอบหมายเจ้าหน้าที่ในระบายน้ำบริสุทธิ์อย่างน้อยทุก 6 เดือน ด้วยวิธีที่เหมาะสม และต้องทำก่อนกำหนดเมื่อพบว่ามีสารปนเปื้อนกระจายอยู่ในระบายน้ำ มากกว่าเกณฑ์ที่กำหนด (พบแบคทีเรีย มากกว่า 100 cfu/ml)
5		2.3	หน่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแยกออกจากหอผู้ป่วยอื่นอย่างชัดเจน	40		7.5.2	มีการเปลี่ยนอุปกรณ์ต่างๆ ตามระยะเวลา เช่น bacteria filter หลอดไฟ UV, air filter
6	องค์ประกอบที่ 3 การให้บริการ	3.1	มีการเปิดให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ตามระยะเวลาที่สถานพยาบาลกำหนด	41		7.6.1	มีการเก็บตัวอย่างน้ำบริสุทธิ์ ส่งเพาะเชื้อ โดยใช้ media ที่ใช้ในการเพาะเชื้อ ต้องเป็น trypticase soy agar หรือ R2A agar หรือ tryptone glucose extract เป็นประจำทุกเดือน จากตำแหน่งต้นทางและปลายทางของระบบจ่ายน้ำบริสุทธิ์ จุดที่ใช้ล้างและเตรียม ตัวกรองเพื่อนำกลับมาใช้ซ้ำ
7		3.2	มีการให้บริการฟอกเลือดในกรณีฉุกเฉินหรือมีระบบการส่งต่อ	42		7.6.2	มีการเก็บตัวอย่างน้ำบริสุทธิ์จากตำแหน่งของน้ำ dialysate ของเครื่องไตเทียมแต่ละเครื่องอย่างน้อย 2 เครื่องต่อเดือนหมุนเวียนกันจนครบทุกเครื่องในเวลา 1 ปี ส่งเพาะเชื้อเป็นประจำทุกเดือน
8	องค์ประกอบที่ 4 บุคลากร	4.1	แพทย์ผู้ดูแลเป็นอายุรแพทย์โรคไต กุมารแพทย์โรคไต หรืออายุรแพทย์ทั่วไป กุมารแพทย์ทั่วไปที่จบการอบรมด้านไตเทียมและได้รับประกาศนียบัตรจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ดดยจะต้องมีอายุรแพทย์โรคไต กุมารแพทย์โรคไตเป็นที่ปรึกษา	43		7.6.3	มีการทำ Hemodiafiltration ต้องมีการเก็บตัวอย่างน้ำบริสุทธิ์ Endotoxin เป็นประจำทุกเดือนจากตำแหน่งตามข้อ 7.6.1 และ 7.6.2
9		4.2	แพทย์ผู้ปฏิบัติงานในช่วงเวลาที่ให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในสถานพยาบาลที่ห้องไตเทียมตั้งอยู่	44		7.6.4	การส่งน้ำบริสุทธิ์ตรวจหาสารปนเปื้อนทางเคมีตามมาตรฐานของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
10		4.3	พยาบาลที่ได้รับประกาศนียบัตรพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยและสภาการพยาบาลดูแลผู้ป่วยแบบเต็มเวลาอย่างน้อย 1 คน (ไม่น้อยกว่า 30 ชม.ต่อสัปดาห์ หรือร้อยละ 70 ของรอบที่เปิดบริการ)	45	องค์ประกอบที่ 8 อุปกรณ์และยาในการช่วยชีวิต	8.1	Oxygen supply (pipeline หรือ tank)
11		4.4	อัตราส่วนของพยาบาลผู้เชี่ยวชาญไตเทียมและหรือพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมต่อการฟอกเลือดผู้ป่วยไตเทียมเรื้อรังระยะสุดท้าย ที่มีอาการคงที่ไม่เกิน 1 : 4 และมีพยาบาลหรือผู้ช่วยปฏิบัติงานร่วมด้วยในสัดส่วนเดียวกัน	46		8.2	Ambu bag
12	องค์ประกอบที่ 5 สถานที่	5.1	พื้นที่หน่วยบริการเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 4 ตารางเมตรต่อหนึ่งหน่วยบริการ	47		8.3	Laryngoscope
13		5.2	มีการแยกพื้นที่เฉพาะสำหรับห้องเตรียมน้ำบริสุทธิ์ออกจากพื้นที่บริการ	48		8.4	Endotracheal tube และ guidewire
14		5.3	มีการแยกพื้นที่เฉพาะสำหรับล้างตัวกรองออกจากพื้นที่บริการ และพื้นที่ห้องเตรียมน้ำบริสุทธิ์	49		8.5	Oral air way (Mouth gag)
15		5.3.1	พื้นที่ล้างตัวกรองมีระบบ ระบายอากาศที่เหมาะสม	50		8.6	เครื่องดูดเสมหะ / suction pipeline
16		5.3.2	มีการแยกอ่างล้างตัวกรองในผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีออกจากอ่างล้างตัวกรองที่ไม่ติดเชื้อ โดยตั้งอ่างล้างห่างกันหรือมีผนังกั้นที่สามารถป้องกันการปนเปื้อนข้ามอ่าง	51		8.7	Adrenaline
17		5.4	มีอ่างล้างมือสำหรับผู้ป่วย ก่อนเข้ารับบริการฟอกเลือด	52		8.8	7.5 % Sodium bicarbonate
18		5.5	พื้นที่ห้องพักของพยาบาลเป็นสัดส่วน	53		8.9	10 % Calcium gluconate
19		5.6	มีเตียงนอนหรือเปลี่นนอนสำหรับผู้ป่วยอย่างน้อย 1 เตียง ในกรณีฉุกเฉินช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)	54		8.10	50% Glucose
20		5.7	มีระบบควบคุมการติดเชื้อในหน่วยไตเทียม	55	องค์ประกอบที่ 9 แบบบันทึกและคู่มือปฏิบัติงาน	9.1.1	การส่งข้อมูล TRT ทั้งข้อมูลศูนย์และข้อมูลผู้ป่วย
21		5.8	มีระบบกำจัดขยะติดเชื้อ	56		9.1.2	การส่งข้อมูล TRT ทั้งข้อมูลศูนย์และข้อมูลผู้ป่วย ทุกรายอย่างครบถ้วน ตามองค์ประกอบ 10 ข้อ 1-7
22	องค์ประกอบที่ 6 เครื่องไตเทียม และตัวกรอง	6.1	มีหน่วยงานในสถานพยาบาลดูแลหรือมีสัญญาจ้างบริษัทเหมาดูแลเครื่องไตเทียม	57		9.1.3	ศูนย์ไตเทียมมี TRT coordinator ที่ได้รับการอบรมอย่างน้อย 1 คน
23		6.2	มีการฆ่าเชื้อ เครื่องไตเทียม (disinfection) หลังการฟอกเลือดทันที สำหรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ตับอักเสบบี HIV และผู้ป่วยฟอกเลือดฉุกเฉินที่ยังไม่มีผลการตรวจ	58		9.2.1	การใช้แบบบันทึกคำยินยอมของผู้ป่วยในการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis informed consent) เป็นประจำครั้งแรกและอย่างน้อยทุก 6 เดือน
24		6.3	กรณีที่ใช้เครื่องล้างตัวกรองอัตโนมัติร่วมด้วย ต้องมีการฆ่าเชื้อหลังจากการล้างตัวกรองติดเชื้อ	59		9.2.2	การใช้แบบบันทึก Hemodialysis flow chart ทุกครั้ง
25		6.4	สำหรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบบี ต้องไม่ใช้สายส่งเลือดซ้ำ	60		9.2.3	การใช้แบบบันทึกผู้ป่วยแรกเข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ประวัติ และการตรวจร่างกาย โดยสังเขป)
26		6.5	สำหรับผู้ป่วยติดเชื้อ HIV ต้องไม่ใช้ตัวกรองและสายส่งเลือดซ้ำ	61		9.2.4	การใช้ hemodialysis prescription ครั้งแรกและมีการทบทวนเป็นระยะเวลาอย่างน้อยทุก 3 เดือนโดยแพทย์
27	องค์ประกอบที่ 7 ระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์	7.1	มีหน่วยงานในสถานพยาบาลดูแลหรือมีสัญญาจ้างบริษัทเหมาดูแลระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์	62		9.3.1	การนำคู่มือการดูแลผู้ป่วย และเตรียมผู้ป่วยก่อนทำการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมมาปฏิบัติ
28		7.2.1	มีชุด pre-treatment ที่มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับคุณภาพน้ำดิบ	63		9.3.2	การนำคู่มือการให้กรพยาบาลผู้ป่วย ระหว่างการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมมาปฏิบัติ
29		7.2.2	มีชุด carbon filter ในลักษณะสองตัววางต่อกันแบบอนุกรม	64		9.3.3	การนำคู่มือการสิ้นสุด (off) และการดูแลภายหลังการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมมาปฏิบัติ
30		7.2.3	มีชุดผลิตน้ำบริสุทธิ์เพิ่มระบบ Reverse osmosis (RO)	65		9.3.4	การนำคู่มือการล้างทำความสะอาดและฆ่าเชื้อตัวกรอง และ สายเลือด (Dialyzer and bloodline reprocessing) มาปฏิบัติ (ถ้ามีการ reuse)
31		7.2.4	มี Pre-RO filter ขนาดไม่น้อยกว่า 5 ไมครอน	66		9.3.5	การนำคู่มือการเตรียมตัวกรอง และสายเลือดเพื่อใช้กับผู้ป่วย (Dialyzer and blood line preparation) มาปฏิบัติ
32		7.3.1	ระบบจ่ายน้ำต้องเป็นชนิดไหลวนกลับ (recirculation loop) แล้วมีการเปิดน้ำหมุนวนตลอด 24 ชั่วโมงไม่ว่าจะเป็น direct หรือ indirect feed	67	องค์ประกอบที่ 10 การประเมินและติดตามผู้ป่วย	10.1	การตรวจเยี่ยมผู้ป่วยโดยอายุรแพทย์โรคไต-กุมารแพทย์โรคไต หรืออายุรแพทย์ทั่วไป-กุมารแพทย์ทั่วไป ที่จบการอบรมด้านไตเทียมอย่างน้อยทุก 2 สัปดาห์
33		7.3.2	กรณีที่เป็นระบบ indirect feed (มีถัง เก็บน้ำบริสุทธิ์) ต้องมีระบบป้องกันการติดเชื้อ หรือการแพร่กระจายเชื้อโรค ในระบบจ่ายน้ำบริสุทธิ์อยู่ตลอดเวลา โดยการใช้ filter ขนาด 0.2 ไมครอนและตัวเก็บน้ำบริสุทธิ์ และท่อส่งน้ำบริสุทธิ์ ต้องผลิตจากวัสดุไม่เกิดสนิม	68		10.2	การส่งตรวจ routine lab ได้แก่ CBC, BUN, creatinine, electrolytes, calcium, phosphate, albumin เมื่อแรกเข้า แล้วอย่างน้อยทุก 3 เดือน
34		7.3.3	เครื่องวัดความบริสุทธิ์ของน้ำ (Conductivity meter หรือ resistivity meter หรือ TDS meter) ชนิด on-line ในระบบจ่ายน้ำ หรือในระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์	69		10.3	การส่งตรวจ Adequacy of dialysis ได้แก่ KT/V, URR เมื่อแรกเข้าและอย่างน้อยทุก 3 เดือน
35		7.3.4	เครื่องวัดความบริสุทธิ์ของน้ำ (Conductivity meter หรือ resistivity meter หรือ TDS meter) ชนิด on-line ในระบบจ่ายน้ำ หรือในระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์	70		10.4	การส่งตรวจ HBSAg (ตัวผลตรวจยังเป็นลบ), HBSAb, Anti-HCV เมื่อแรกเข้าแล้วอย่างน้อยทุก 6 เดือน
				71		10.5	การส่งตรวจ EKG เมื่อแรกเข้า และอย่างน้อย ปีละครั้ง
				72		10.6	การส่งตรวจ CXR เมื่อแรกเข้าและอย่างน้อยปีละครั้ง

สรุปผลการประเมินตนเองตามองค์ประกอบที่ต้องมี จำนวน 72 องค์ประกอบย่อย ภายใต้ 11 องค์ประกอบหลัก



ผลการประเมินคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ตามองค์ประกอบที่ต้องมี จำนวน 72 องค์ประกอบย่อย ของหน่วยบริการ HD ทั้งหมด จำนวน 105 Stations เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2567



ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100

ไม่ผ่านเกณฑ์สูงสุด

รายชื่อหน่วย HD ที่ไม่ผ่าน องค์ประกอบที่ต้องมี ตามเกณฑ์ของ ดรด. (ข้อมูลจากการทำ Self-assessment ผ่านระบบ Web-base survey)

3.1	3.2	4.2	4.4	5.2	5.3.2	6.2	6.4	6.5	7.2.2	7.2.4	7.3.1	7.3.2	7.3.4	7.5.2	7.6.2	8.10	9.1.3	10.1
11775	11775	11852	11747	11852	10685	24036	10752	10752	11852	11852	11852	11775	11852	11852	11852	11852	10752	11852
11852	11852	23207	11852	41711	11852	10817	11852	11852	10829	10852	11854	10817	11879	24972	10664	43172	42564	10834
10829	41637	41711	10870	11490	43382	11852	13754	24972		43333	10834	11845	41345	10834	10697		11852	
23885	11874	42945			10696	24972	43382					11847		10854			44735	
	10852	15219				28005						11852					10828	
	43172	41637				10829						28005						
	14689	10834										40538						
		11876										43512						
		10851										10664						
		10852										10834						
		11490										11874						
												10854						

ลำดับ	หน่วยบริการภาครัฐ	ลำดับ	หน่วยบริการภาคเอกชน
1	10829 รพ.แก่ง	1	11852 รพ.พญาอินเดอรเนชั่นแนลฮอสพิทอลโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง
2	10852 รพ.บางปะกง	2	11874 รพ.ทั่วไปขนาดกลางโรงพยาบาลสิริเวช
3	10834 รพ.ชลุง	3	43172 พนมสารคามไต่เทียมคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์โรคไต
4	11490 รพ.ค่ายจักรพงษ์	4	41711 รพ.เฉพาะทางมะเร็งขนาดเล็กแคนเซอร์อลิอันซ์ ศรีราชา
5	10817 รพ.บ้านมิ่ง	5	43382 แหลมฉบังคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมไต่เทียม
6	28005 รพ.เมืองพญา	6	24972 ศูนย์ไต่เทียมเทศบาลเมืองชลบุรี
7	10752 รพ.บางบ่อ	7	11775 รพ.เมืองสมุทรปราการโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
8	10664 รพ.พระปกเกล้า		
9	10854 รพ.พนมสารคาม		

หมายเหตุ: สีแดง คือ รายชื่อหน่วยบริการ HD ที่เคยติดตามเยี่ยมเมื่อปีงบประมาณ 2566

เงื่อนไข: ซ้ำกันตั้งแต่ 2 องค์ประกอบขึ้นไป

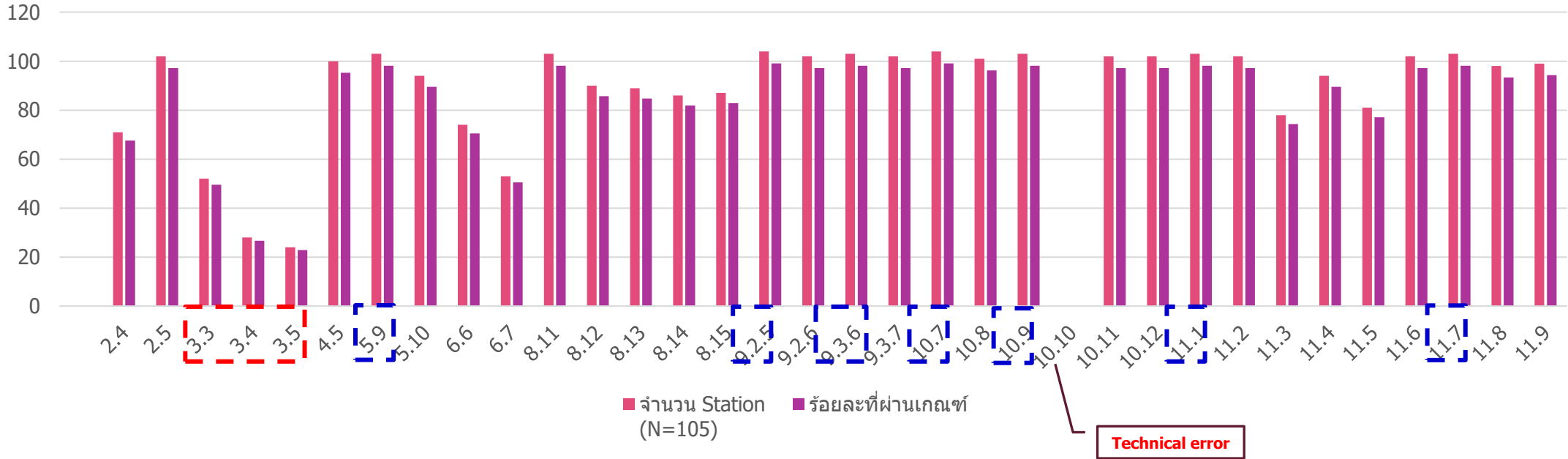
องค์ประกอบที่ควรมี จำนวน 34 องค์ประกอบย่อย ภายใต้ 11 องค์ประกอบหลัก ตามเกณฑ์ของคณะกรรมการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.)

ลำดับที่	องค์ประกอบที่	ย่อยย่อยที่	คำอธิบายองค์ประกอบ
1	องค์ประกอบที่ 2 หน่วยไตเทียม	2.4	กรณีเอกชนอื่นเป็นผู้ดำเนินการ ควรมีสัญญาในการร่วมใช้สถานที่และการบริการอื่น ๆ ร่วมกัน โดยมีแพทย์หัวหน้าหน่วยไตเทียมร่วมรับทราบ
2		2.5	โครงสร้างการบริหารหน่วยที่ชัดเจน
3	องค์ประกอบที่ 3 การให้บริการ	3.3	การให้บริการรักษา ผู้ป่วยโดย Acute Hemodialysis
4		3.4	การให้บริการรักษา ผู้ป่วยโดย Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD)
5		3.5	การให้บริการรักษา ผู้ป่วยโดย Continuous Renal Replacement Therapy (CRRT)
6	องค์ประกอบที่ 4 บุคลากร	4.5	กระบวนการพัฒนาบุคลากรและรักษาคุณภาพของการบริการในเจ้าหน้าที่ทุกระดับอย่างเป็นระบบโดยกำหนด competency level, orientation, training
7	องค์ประกอบที่ 5 สถานที่	5.9	มีระบบบำบัดน้ำเสีย
8		5.10	มีการแยกพื้นที่ห้องเก็บของ
9	องค์ประกอบที่ 6 เครื่องไตเทียมและตัวกรอง	6.6	สำหรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบบี ควรมีการแยกเครื่องไตเทียมเฉพาะ
10		6.7	สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉิน (Acute Hemodialysis) ควรมีการแยกเครื่องไตเทียมเฉพาะ
11	องค์ประกอบที่ 8 อุปกรณ์และยาในการช่วยชีวิต	8.11	Atropine
12		8.12	Amiodarone
13		8.13	Dopamine
14		8.14	Defibrillator
15		8.15	EKG monitoring


ลำดับที่	องค์ประกอบที่	ย่อยย่อยที่	คำอธิบายองค์ประกอบ
16	องค์ประกอบที่ 9 แมมบันทึกลงและคู่มือปฏิบัติงาน	9.2.5	การใช้ medication record ครั้งแรกและมีการทบทวนรายการยาเป็นระยะ
17		9.2.6	การใช้แมมบันทึกลงผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นประจำ
18		9.3.6	การนำคู่มือการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ เครื่องไตเทียมภายหลังที่ใช้งานแล้วมาปฏิบัติ
19		9.3.7	การนำคู่มือในการแก้ไขภาวะแทรกซ้อนขณะฟอกเลือด เช่น cardiovascular instability, cardiac arrest, air emboli, cramps, chills มาปฏิบัติ
20	องค์ประกอบที่ 10 การประเมินและติดตามผู้ป่วย	10.7	การขอส่งตรวจ anti-HIV เมื่อแรกเข้า
21		10.8	การประเมิน vascular access function และ complications ได้แก่ infection rate, thrombosis rate, และ graft failure rate
22		10.9	การส่งตรวจ Iron study เมื่อแรกเข้า และต่อไปอย่างน้อยทุก 6 เดือน
23		10.10	การส่งตรวจ Serum intact PTH อย่างน้อยทุก 6 เดือน
24		10.11	การส่งตรวจ Lipid profile เมื่อแรกเข้าและต่อไปอย่างน้อยทุก 12 เดือน
25		10.12	การส่งตรวจ Liver function test ทุก 12 เดือน
26	องค์ประกอบที่ 11 กระบวนการพัฒนาหน่วยไตเทียม	11.1	กระบวนการให้ความรู้แก่ผู้ป่วย หรือผู้ดูแลผู้ป่วย จนสามารถรับรู้เข้าใจ และนำไปปฏิบัติได้ (เช่น ความรู้เรื่องโรคแทรกซ้อนและสิทธิการรักษาต่างๆ)
27		11.2	แนวทางการปฏิบัติในกรณีฉุกเฉินให้ผู้ป่วยรับทราบ และมีวิธีการสื่อสารกับแพทย์เจ้าของไข้
28		11.3	สมุดประจำตัวผู้ป่วย ที่มีการปรับข้อมูลให้ทันสมัยอยู่เสมอ
29		11.4	Dialysis conference / case review / incident reports review
30		11.5	ถ้าเป็นหน่วยไตเทียมในโรงพยาบาล โรงพยาบาลควรมีส่วนร่วมในการตรวจสอบคุณภาพภายในของหน่วยไตเทียมและเชื่อมโยงกับการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล
31		11.6	มีระบบการสื่อสารกับหน่วยงานอื่น ๆ ที่มีการดูแลผู้ป่วย
32		11.7	การติดตามอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (เช่น hypotension, chills, cramps, CPR, exit-site infection) และมี incident reports
33		11.8	การติดตาม patient survival, admission rate, technique failure, dropout
34		11.9	การประเมินติดตามคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย

สรุปผลการประเมินตนเองตามองค์ประกอบที่ควรมี จำนวน 34 องค์ประกอบย่อย ภายใต้ 11 องค์ประกอบหลัก

ผลการประเมินคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ตามองค์ประกอบที่ควรมี จำนวน 34 องค์ประกอบย่อย ของหน่วยบริการ HD ทั้งหมดจำนวน 105 Stations เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2567



 ผ่านเกณฑ์สูงสุด

 ไม่ผ่านเกณฑ์สูงสุด

Technical error

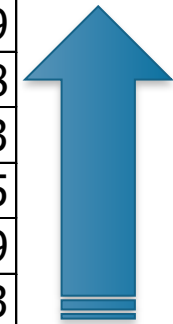
ผลงานตามตัวชี้วัดคุณภาพบริการ 5 ด้าน



1. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของระดับฮีโมโกลบินต่ำกว่า 10 กรัมต่อเดซิลิตร

ร้อยละของผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของระดับฮีโมโกลบิน < 10 g/dL	จำนวนหน่วยบริการที่มีร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของระดับ Hb < 10 g/dL	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของระดับ Hb < 10 g/dL
0	5	4.76
0.1-10	15	14.29
11-20	13	12.38
21-30	14	13.33
31-40	20	19.05
41-50	17	16.19
51-60	12	11.43
61-90	9	8.57
รวม	105	100.00

GOOD



BAD

Interpretation:

ร้อยละของหน่วยบริการที่มีจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของระดับฮีโมโกลบินต่ำกว่า 10 กรัมต่อเดซิลิตร อยู่ในระดับค่อนข้างสูง

Exp:

1. หน่วย HD ที่มีจำนวนผู้ป่วยที่มีร้อยละค่าเฉลี่ยของระดับ Hb ≥ 10 g/dL มีจำนวน 5 Stations (ร้อยละ 4.7)
2. หน่วย HD ที่มีจำนวนผู้ป่วยที่มีร้อยละค่าเฉลี่ยของระดับ Hb < 10 g/dL ตั้งแต่ร้อยละ 31- 40 มีจำนวน 20 Stations (ร้อยละ 19.05)
3. หน่วย HD ที่มีจำนวนผู้ป่วยที่มีร้อยละค่าเฉลี่ยของระดับ Hb < 10 g/dL ตั้งแต่ร้อยละ 61 ขึ้นไป มีจำนวน 9 Stations (ร้อยละ 8.57)

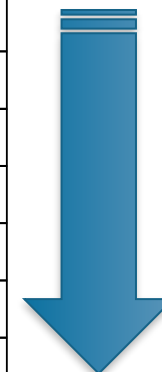
ผลงานตามตัวชี้วัดคุณภาพบริการ 5 ด้าน



2. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V น้อยกว่า 1.2 กรณีฟอกเลือด 3 ครั้งต่อสัปดาห์ (ความพอเพียงของการฟอกเลือด)

ร้อยละของผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V < 1.2	จำนวนหน่วยบริการที่มีร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V < 1.2	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V < 1.2
0	31	29.52
0.1-10	50	47.62
11-20	19	18.10
21-30	3	2.86
31-40	-	-
41-50	-	-
51-60	-	-
61-98	2	1.90
รวม	105	100.00

BAD



GOOD

Interpretation:

ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V น้อยกว่า 1.2 กรณีฟอกเลือด 3 ครั้งต่อสัปดาห์ อยู่ในระดับค่อนข้างต่ำ (Kt/V > 1.2 เพิ่มขึ้น)

Exp:

1. หน่วย HD ที่มีจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V ≥ 1.2 กรณีฟอกเลือด 3 ครั้ง/สัปดาห์ มีจำนวน 31 Stations (ร้อยละ 29.52)
2. หน่วย HD ที่มีจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V < 1.2 กรณีฟอกเลือด 3 ครั้ง/สัปดาห์ ตั้งแต่ร้อยละ 0.1 – 10 มีจำนวน 50 Stations (ร้อยละ 47.62)
3. หน่วย HD ที่มีจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V < 1.2 กรณีฟอกเลือด 3 ครั้ง/สัปดาห์ ตั้งแต่ร้อยละ 61 ขึ้นไป มีจำนวน 2 Stations (ร้อยละ 1.90)

ผลงานตามตัวชี้วัดคุณภาพบริการ 5 ด้าน



3. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V น้อยกว่า 1.8 กรณีฟอกเลือด 2 ครั้งต่อสัปดาห์ (ความพอเพียงของการฟอกเลือด)

ร้อยละของผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V < 1.8	จำนวนหน่วยบริการที่มีร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V < 1.8	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V < 1.8
0	23	21.90
0.1-10	19	18.10
11-20	17	16.19
21-30	12	11.43
31-40	10	9.52
41-50	11	10.48
51-60	5	4.76
61-90	8	7.62
รวม	105	100.00

BAD

GOOD

Interpretation:

ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V น้อยกว่า 1.8 กรณีฟอกเลือด 2 ครั้งต่อสัปดาห์ อยู่ในระดับค่อนข้างต่ำ (Kt/V > 1.8 เพิ่มสูงขึ้น)

Exp:

1. หน่วย HD ที่มีจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V ≥ 1.8 กรณีฟอกเลือด 2 ครั้ง/สัปดาห์ มีจำนวน 23 Stations (ร้อยละ 21.90)
2. หน่วย HD ที่มีจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V < 1.8 กรณีฟอกเลือด 2 ครั้ง/สัปดาห์ ตั้งแต่ร้อยละ 0.1 – 10 มีจำนวน 19 Stations (ร้อยละ 18.10)
3. หน่วย HD ที่มีจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าเฉลี่ยของ Kt/V < 1.8 กรณีฟอกเลือด 2 ครั้ง/สัปดาห์ ตั้งแต่ร้อยละ 61 ขึ้นไป มีจำนวน 8 Stations (ร้อยละ 7.62)

ผลงานตามตัวชี้วัดคุณภาพบริการ 5 ด้าน



4. ร้อยละของผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการฟอกเลือดผ่านทาง **Arteriovenous fistula (AVF)** หรือ **Arteriovenous graft (AVG)** (การฟอกไตผ่านเส้นเลือดถาวร)

ร้อยละของผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการฟอกเลือดผ่านทาง AVF หรือ AVG	จำนวนหน่วยบริการที่มีร้อยละผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการฟอกเลือดผ่านทาง AVF หรือ AVG	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีร้อยละของจำนวนผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการฟอกเลือดผ่านทาง AVF หรือ AVG
0	6	5.71
0.1-10	3	2.86
11-20	2	1.90
21-30	1	0.95
31-40	3	2.86
41-50	5	4.76
51-60	14	13.33
61-100	71	67.62
รวม	105	100.00

BAD
↓
GOOD

Interpretation:

ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการฟอกเลือดเป็นประจำผ่านทาง AVF หรือ AVG อยู่ในระดับค่อนข้างสูง

Exp:

1. หน่วย HD ที่ไม่มีจำนวนผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการฟอกเลือดผ่านทาง AVF หรือ AVG มีจำนวน 6 Stations (ร้อยละ 5.71)***
2. หน่วย HD ที่มีร้อยละของจำนวนผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับฟอกเลือดผ่านทาง AVF หรือ AVG ตั้งแต่ร้อยละ 51 – 60 มีจำนวน 14 Stations (ร้อยละ 13.33)
3. หน่วย HD ที่มีร้อยละของจำนวนผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับฟอกเลือดผ่านทาง AVF หรือ AVG ตั้งแต่ร้อยละ 61 มีจำนวน 71 Stations (ร้อยละ 7.62)

ผลงานตามตัวชี้วัดคุณภาพบริการ 5 ด้าน



5. ร้อยละของผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการฟอกเลือดเป็นประจำผ่านทาง **Temporary venous catheter** นานกว่า 90 วัน (**Double Lumen Catheter; DLC**) (การฟอกไตผ่านเส้นชั่วคราว)

ร้อยละของผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการฟอกเลือดเป็นประจำผ่านทาง DLC นานกว่า 90 วัน	จำนวนหน่วยบริการที่มีร้อยละผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการฟอกเลือดเป็นประจำผ่านทาง DLC นานกว่า 90 วัน	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีร้อยละของจำนวนผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการฟอกเลือดเป็นประจำผ่านทาง DLC นานกว่า 90 วัน
0	41	39.05
0.1-10	45	42.86
11-20	11	10.48
21-30	2	1.90
31-40	3	2.86
41-50	1	0.95
51-60	1	0.95
61-99	-	
100	1	0.95
รวม	105	100.00

GOOD



BAD

Interpretation:

ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการฟอกเลือดเป็นประจำผ่านทาง Temporary venous catheter นานกว่า 90 วัน (Double Lumen Catheter; DLC) อยู่ในระดับค่อนข้างต่ำ (เข้าถึง VA มากขึ้น)

Exp:

1. หน่วย HD ที่มีร้อยละของจำนวนผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการฟอกเลือดผ่านทาง DLC น้อยกว่า 90 วัน มีจำนวน 41 Stations (ร้อยละ 39.05)
2. หน่วย HD ที่มีร้อยละของจำนวนผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับฟอกเลือดผ่านทาง DLC นานกว่า 90 วัน ตั้งแต่ร้อยละ 0.1 – 10 มีจำนวน 45 Stations (ร้อยละ 42.86)
3. หน่วย HD ที่มีร้อยละของจำนวนผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับฟอกเลือดผ่านทาง DLC นานกว่า 90 วัน ตั้งแต่ร้อยละ 51 มีจำนวน 2 Stations (ร้อยละ 1.90)

รายชื่อหน่วย HD ที่ไม่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ 5 ด้าน

(ข้อมูลจากการทำ Self-assessment ผ่านระบบ Web-base survey)

Hb < 10 g/dL	Kt/V < 1.2	Kt/V < 1.8	AVG/AVG	DLC
10752 : รพ.บางปอ	10685 : รพ.สมุทรปราการ	10752 : รพ.บางปอ	10752 : รพ.บางปอ	10685 : รพ.สมุทรปราการ
11747 : รพ.เปาโล พระประแดงโรงพยาบาล	10752 : รพ.บางปอ	11765 : รพ.ขนาดเล็กจุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ	42086 : บึงรารักษ์สายธาราคลินิกเฉพาะทาง	28787 : คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม
11765 : รพ.ขนาดเล็กจุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ	11761 : รพ.เมืองสมุทรปราการนำโรงพยาบาล	23893 : ศิริราชคลินิกเฉพาะทาง	11852 : รพ.พญาอินเดอรเนชั่นแนล	13758 : รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
41069 : แพรกษาศึกษาคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	11765 : รพ.ขนาดเล็กจุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ	25030 : บางเสาธงเฉพาะทางด้านเวชกรรม	40538 : ศูนย์ไตเทียมเทศบาลเมืองหนองปรือ	40538 : ศูนย์ไตเทียมเทศบาลเมืองหนองปรือ
42086 : บึงรารักษ์สายธาราคลินิกเฉพาะทาง	11768 : รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่จุฬารัตน์ 9	28787 : คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	44761 : ราชพฤกษ์ศรีราชาคลินิกเฉพาะทาง	43730 : คลินิกเวชกรรมศรีราชา
42564 : บางพลีคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	11770 : รพ.พริ้นซ์สุวรรณภูมิโรงพยาบาล	28825 : บางปูไตเทียมคลินิก	10663 : รพ.ระยอง	44341 : คลินิกเวชกรรมสระสีเหลี่ยม
11852 : รพ.พญาอินเดอรเนชั่นแนลสอ	11771 : รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่จุฬารัตน์ 3	42086 : บึงรารักษ์สายธาราคลินิกเฉพาะทาง	10828 : รพ.บ้านฉาง	10854 : รพ.พนมสารคาม
28005 : รพ.เมืองพัทยา	11772 : รพ.บางนา2	42564 : บางพลีคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	10664 : รพ.พระปกเกล้า	
43524 : ราชพฤกษ์ชลบุรีคลินิกเวชกรรม	11775 : รพ.เมืองสมุทรปราการนำโรงพยาบาล	10662 : รพ.ชลบุรี	11879 : รพ.เกษมราษฎร์ ฉะเชิงเทรา	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
43730 : คลินิกเวชกรรมศรีราชา	14590 : รพ.รวมชัยประชารักษ์	10819 : รพ.บางละมุง		
44761 : ราชพฤกษ์ศรีราชาคลินิกเวชกรรม	23893 : ศิริราชคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	11850 : รพ.กรุงเทพพญาอินเดอรเนชั่นแนล		
10663 : รพ.ระยอง	24036 : รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่บางนา 5	11852 : รพ.พญาอินเดอรเนชั่นแนลสอพิทอลโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง		
10828 : รพ.บ้านฉาง	25030 : บางเสาธงเฉพาะทางด้านเวชกรรม	13754 : รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา		
11874 : รพ.ทั่วไปขนาดกลางโรงพยาบาล	28787 : คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	23914 : รพ.ปิยะเวท บ่อวินโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง		
11876 : รพ.กรุงเทพ-ตราด	28825 : บางปูไตเทียมคลินิก	24972 : ศูนย์ไตเทียมเทศบาลเมืองชลบุรี		
10851 : รพ.บางนาเปรี้ยว	40918 : คลินิกไตเทียม เฟรซีเนียส เมดิคัล	43382 : แหลมจบังคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมไตเทียม		
10852 : รพ.บางปะกง	41076 : สุขนิเวศน์คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	44341 : คลินิกเวชกรรมสระสีเหลี่ยม		
10853 : รพ.บ้านโพธิ์	41373 : รพ.รามาริมตึกจรัญญูดิษฐ์	44735 : ราชพฤกษ์ทรัพย์หนองรีคลินิกเวชกรรม		
43172 : พนมสารคามไตเทียมคลินิกเฉพาะทาง	42021 : คลองด่านไตเทียมคลินิกเฉพาะทาง	44761 : ราชพฤกษ์ศรีราชาคลินิกเวชกรรม		
43333 : คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	42086 : บึงรารักษ์สายธาราคลินิกเฉพาะทาง	10663 : รพ.ระยอง		
	42091 : ชัยสวัสดิ์คลินิกเวชกรรม	10828 : รพ.บ้านฉาง		
	42564 : บางพลีคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	10829 : รพ.แกลง		
	42876 : บุญรักษาคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	10830 : รพ.วังจันทร์		
	10662 : รพ.ชลบุรี	11864 : รพ.จุฬารัตน์ระยองโรงพยาบาล		
	10817 : รพ.บ้านบึง	27972 : คลินิกเวชกรรมแพทย์สุชาติ		
	10819 : รพ.บางละมุง	27986 : เมืองแกลงคลินิกเวชกรรม		
	10822 : รพ.พนัสนิคม	40757 : รพ.ศรีระยองโรงพยาบาล		
	11845 : รพ.จุฬารัตน์ ชลเวชโรงพยาบาล	10664 : รพ.พระปกเกล้า		
	11847 : รพ.เอกชล	10834 : รพ.ชล		
	11850 : รพ.กรุงเทพพญาอินเดอรเนชั่นแนล	11874 : รพ.ทั่วไปขนาดกลางโรงพยาบาล		
	11852 : รพ.พญาอินเดอรเนชั่นแนลสอ	24651 : คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม		
	11853 : รพ.สมิติเวชศรีราชาโรงพยาบาล	11876 : รพ.กรุงเทพ-ตราด		
	11854 : ภิรามแหลมจบังโรงพยาบาล	10850 : รพ.บางคล้า		
	11855 : รพ.พญาไทศรีราชาโรงพยาบาล	10851 : รพ.บางนาเปรี้ยว		
	13754 : รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา	10852 : รพ.บางปะกง		
	13758 : รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์	10853 : รพ.บ้านโพธิ์		
	13766 : รพ.มหาวิทยาลัยบูรพา	10854 : รพ.พนมสารคาม		
	23207 : รพ.เอกชล 2 โรงพยาบาลทั่วไป	11879 : รพ.เกษมราษฎร์ ฉะเชิงเทรา		
	23914 : รพ.ปิยะเวท บ่อวินโรงพยาบาล	43172 : พนมสารคามไตเทียมคลินิก		
	24659 : ชลบุรีคลินิกเวชกรรม	43333 : คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม		
	24972 : ศูนย์ไตเทียมเทศบาลเมืองชลบุรี	10857 : รพ.กบินทร์บุรี		

หมายเหตุ: สีแดง คือ รายชื่อหน่วยบริการ HD ที่เคยติดตามเยี่ยมเมื่อปีงบประมาณ 2566

เงื่อนไข: ซ้ำกันตั้งตั้งแต่ 3 ด้านใน 5 ด้าน

ลำดับ	หน่วยบริการภาครัฐ	ลำดับ	หน่วยบริการภาคเอกชน
1	10752 : รพ.บางปอ	1	11765 : รพ.ขนาดเล็กจุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ
2	10663 : รพ.ระยอง	2	42086 : บึงรารักษ์สายธาราคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมไตเทียม
3	10828 : รพ.บ้านฉาง	3	42564 : บางพลีคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์โรคไต
4	10852 : รพ.บางปะกง	4	11852 : รพ.พญาอินเดอรเนชั่นแนลสอพิทอลโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง
5	10853 : รพ.บ้านโพธิ์	5	43730 : คลินิกเวชกรรมศรีราชา
6	10664 : รพ.พระปกเกล้า	6	44761 : ราชพฤกษ์ศรีราชาคลินิกเวชกรรม
7	10854 : รพ.พนมสารคาม	7	11874 : รพ.ทั่วไปขนาดกลางโรงพยาบาลสิริเวท
		8	11876 : รพ.กรุงเทพ-ตราด
		9	43172 : พนมสารคามไตเทียมคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์โรคไต (Fraud ข้อมูลบริการ)
		10	43333 : คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์โรคไต บ้านใหม่ไตเทียม
		11	28787 : คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมไตเทียมเทพารักษ์
		12	44341 : คลินิกเวชกรรมสระสีเหลี่ยม
		13	11879 : รพ.เกษมราษฎร์ ฉะเชิงเทรา โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
		14	27972 : คลินิกเวชกรรมแพทย์สุชาติ (Fraud ข้อมูลบริการ)
		15	44735 : ราชพฤกษ์ทรัพย์หนองรีคลินิกเวชกรรม (ขึ้นทะเบียนใหม่)

ข้อมูลอายุรแพทย์โรคไตและพยาบาลไตเทียมประจำหน่วย HD



Nephrologist

HD Nurse

ลำดับ	รหัสวิชาชีพ	ชื่อ-นามสกุล	จำนวน Station
1			9
2			6
3			6
4			6
5			6
6			6
7			5
8			5
9			5
10			5
11			5
12			5
13			5
14			5
15			5
16			4
17			4
18			4
19			4
20			4
21			4

ลำดับ	รหัสวิชาชีพ	ชื่อ-นามสกุล	จำนวน Station
1			5
2			4
3			4
4			3
5			3
6			3
7			3
8			3
9			3
10			3
11			3
12			3
13			3
14			3

ส่วนใหญ่เป็นหน่วย HD ในพื้นที่จังหวัด
ชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา สมุทรปราการ
จันทบุรี และปราจีนบุรี

ส่วนใหญ่เป็นหน่วย HD ในพื้นที่จังหวัด
จันทบุรี สมุทรปราการ ชลบุรี และระยอง

สรุป (ร่าง) รายชื่อหน่วยบริการ HD ที่อยู่ในแผนการติดตามเยี่ยม ปีงบประมาณ 2567



ลำดับ	หน่วยบริการภาครัฐ	ลำดับ	หน่วยบริการภาคเอกชน
จังหวัดสมุทรปราการ			
1	10685 : รพ.สมุทรปราการ	1	11765 รพ.ขนาดเล็กรัตน 1 สุวรรณภูมิ
		2	11775 รพ.เมืองสมุทรเจ้าฯโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
		3	42086 บึงราวนสายธาราคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมไตเทียม
		4	42564 บางพลีคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์โรคไต
		5	28787 คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมไตเทียมเทพารักษ์
จังหวัดระยอง			
2	10829 รพ.แกลง	6	27972 คลินิกเวชกรรมแพทย์สุชาดา
3	10663 รพ.ระยอง		
4	10828 รพ.บ้านฉาง		
จังหวัดปราจีนบุรี			
5	11490 รพ.ค่ายจักรพงษ์		-
จังหวัดชลบุรี			
6	10817 รพ.บ้านบึง	7	24972 ศูนย์ไตเทียมเทศบาลเมืองชลบุรี
		8	11852 รพ.พญาอินเดอรันชั้นแนลฮอสพิทอลโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง
		9	41711 รพ.เฉพาะทางมะเร็งขนาดเล็กแคนเซอร์อลิอันซ์ ศรีราชา
		10	43382 แหลมฉับังคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมไตเทียม
		11	11852 รพ.พญาอินเดอรันชั้นแนลฮอสพิทอลโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง
		12	43730 คลินิกเวชกรรมศรีราชา
		13	44341 คลินิกเวชกรรมสระสีเหลี่ยม
		14	44735 ราชพฤกษ์ทรัพย์สินทองรีคลินิกเวชกรรม (ชั้นทะเลียมใหม่)
จังหวัดฉะเชิงเทรา			
7	10854 รพ.พนมสารคาม	15	43172 พนมสารคามไตเทียมคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์โรคไต
8	10852 รพ.บางปะกง	16	43333 คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์โรคไต บ้านใหม่ไตเทียม
9	10853 รพ.บ้านโพธิ์	17	11879 รพ.เกษมราษฎร์ ฉะเชิงเทรา โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่

แนวทางการพิจารณาคัดเลือก หน่วยบริการเพื่อติดตามเยี่ยม

- รายชื่อหน่วยบริการ HD ที่ประเมินตนเองไม่ผ่านเกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานตาม**องค์ประกอบที่ต้องมี** รวมถึงมีผลการดำเนินงานตาม**ตัวชี้วัดคุณภาพบริการ 5 ด้านต่ำกว่าเกณฑ์** จะถูกนำมา Mapping โดยรายชื่อหน่วยบริการที่ซ้ำนับเป็นหนึ่ง และตัดรายชื่อหน่วยบริการ HD ที่ได้รับการติดตามเยี่ยมในปีงบประมาณ 2566 ออก
- นำ (ร่าง) รายชื่อหน่วยบริการ HD ที่อยู่ในแผนการติดตามเยี่ยมปีงบประมาณ 2567 **เสนอต่อคณะทำงานชุดที่ 2 ภายใต้ อคม.** เพื่อพิจารณา
- จัดทำแผนการติดตามเยี่ยม



ประกอบด้วย

- หน่วยบริการภาครัฐที่ดำเนินการด้วยตนเอง
- หน่วยบริการภาคเอกชนที่ดำเนินการในหน่วยบริการภาครัฐ (Outsource)

จึงเรียนเสนอคณะอนุกรรมการฯ เพื่อ

- 1. ทราบผลการกำกับติดตามคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผ่านระบบ Web-based survey**
- 2. พิจารณาให้ความเห็นและข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานต่อไป**