ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)
จ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัย รักษา และทำหัตถการตรวจสวนหัวใจ
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ตำบลท่างาม อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี จำนวน ๑ งาน

---

๑. ความเป็นมา

ปัจจุบันอัตราตายของผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือตันมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากสถิติในเขตสุขภาพที่ ๖ อัตราตายจากปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๘.๒๘ ในปี ๒๕๖๕ เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๑๑.๑๙ ซึ่งถือเป็นภาวะเร่งด่วนที่ต้องแก้ไข เพราะผู้ป่วยโรคหัวใจที่เสียชีวิตทุกรายล้วนเป็นผู้ป่วยที่เสียชีวิตทันทีทันใดไม่สามารถคาดหมายได้เหมือนโรคเรื้อรังประเภทอื่น หากเกิดภาวะลิ่มเลือดอุดตันในเส้นเลือดหัวใจขึ้น ซึ่งถือได้ว่าเป็นภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินทางการแพทย์ที่มีโอกาสเกิดขึ้นได้สูงมากในกลุ่มที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจ เขตสุขภาพที่ ๖ จึงมีนโยบายให้โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี ซึ่งมีสถานะเป็นโรงพยาบาลศูนย์แม่ข่ายในเขตสุขภาพที่ ๖ ต้องเร่งดำเนินการพัฒนาศูนย์หัวใจให้ได้แบบ ๒๔ ชั่วโมง ตลอด ๗ วัน ซึ่งไม่สามารถดำเนินการตามนโยบายดังกล่าวได้ เพราะโรงพยาบาลฯ มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้านนี้เพียงท่านเดียว หากไม่ดำเนินการจัดจ้างอาจส่งผลกระทบต่อชีวิตผู้ป่วยได้

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเพิ่มศักยภาพการรักษาพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและโรคหัวใจขาดเลือด ในเขตพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี ซึ่งมีปริมาณผู้ป่วยมากกว่าจำนวนขีดความสามารถของหน่วยบริการด้านการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดในพื้นที่ที่จะรองรับได้

๒.๒ เพื่อลดอัตราตายและความพิการของผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด

๒.๓ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถการจัดบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลฯ ตาม Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข

๒.๔ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของโรงพยาบาลฯ

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทิ้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทิ้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอ ให้แก่ จังหวัดปราจีนบุรี ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นว่านั้น

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางบุษกร สืบซึ้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน หรือหนังสือเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ขึ้นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลคำสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิ ที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีการรายงานงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอ ในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการ หรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางบุษกร สืบซึ้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

๓.๑๓ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีแพทย์ผู้ทำการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดผ่านสายสวนที่ได้รับประกาศนียบัตร เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด โดยราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย มีประสบการณ์ในการทำหัตถการปฏิบัติการตรวจรักษามาแล้วในโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน

๓.๑๔ ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีประสบการณ์ดำเนินงานด้านการสวนหัวใจในโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนอย่างน้อย ๑ ปี และต้องผ่านการดูแลผู้ป่วยที่ทำการสวนหัวใจ ไม่น้อยกว่าปีละ ๓๕๐ เคส โดยนับถึงวันประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๔. ขอบเขตของงานที่จะดำเนินการจัดจ้าง

๔.๑ ผู้รับจ้างจะต้องให้บริการการดูแลก่อน ขณะและหลังทำหัตถการสวนหัวใจและใส่ขวดลวดแก่ผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจตีบหรือตันหรือสงสัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นผิดปกติของโรงพยาบาลฯ และ/หรือโรงพยาบาลที่ส่งตัวผู้ป่วยมารักษาต่อที่โรงพยาบาลฯ โดยปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพ มาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจและโรคหัวใจขาดเลือดของสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ทั้งนี้ เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญอีกทั้งต้องดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ

<u>หมายเหตุ</u> การให้บริการการดูแลก่อน ขณะและหลังทำหัตถการทำหัตถการสวนหัวใจรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือตัน การจี้ไฟฟ้าหัวใจและทำหัตถการใส่เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจเริ่มตั้งแต่แพทย์ประจำของผู้ว่าจ้างร้องขอให้ดำเนินการสวนหัวใจ ตลอดจนทำหัตถการสวนหัวใจ เปิดหลอดเลือดผ่านเข็มไปที่ผิวหนังสวนหัวใจ ถอดถอนปลอกสายสวน ตรวจรักษาประเมินผู้ป่วยไม่น้อยกว่า ๔๘ ชั่วโมง หลังทำหัตถการจนกว่าผู้ป่วยจะพ้นจากภาวะวิกฤต จนกระทั่งสรุปชาร์ตเพื่อส่งงานเวชระเบียน รวมถึงสรุป summary discharge การรักษา ในกรณีที่ผู้รับจ้างนัดผู้ป่วยมานอนโรงพยาบาลฯ เพื่อทำหัตถการสวนหัวใจและใส่ขดลวดแก่ผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจ กระบวนจะเริ่มตั้งแต่วันที่ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลฯ โดยแพทย์ของผู้รับจ้างต้องดำเนินการเขียนรับผู้ป่วยใหม่ สั่งการรักษา ดูแลรักษาจนกระทั่งสรุปชาร์ตเพื่อส่งงานเวชระเบียน รวมถึงสรุป summary discharge การรักษา

๔.๒ ผู้รับจ้างต้องมีประสบการณ์ในการให้บริการและดูแลผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจหรือสงสัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดโดยการทำหัตถการสวนหัวใจและใส่ขดลวดอย่างน้อย ๑ ปี พร้อมมีหนังสือรับรองประสบการณ์จากภาครัฐหรือเอกชนยื่นมาในวันเสนอราคา

๔.๓ ผู้รับจ้างต้องจัดหาบุคลากรเชี่ยวชาญเฉพาะ อันพึงมีตามมาตรฐานข้อ ๔.๑ ให้บริการดูแลก่อน ขณะและหลังทำหัตถการสวนหัวใจและ/หรือใส่ขดลวดแก่ผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจหรือสงสัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดของโรงพยาบาลฯ นอกเวลาราชการ ทุกวัน โดยไม่มีวันหยุดและดำเนินการดูแลผู้ป่วยในเวลาราชการในกรณีที่ผู้ป่วยเป็นเคสต่อเนื่องได้ตามความจำเป็น โดยมีบุคลากรดังนี้

๔.๓.๑ อายุรแพทย์อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจและหลอดเลือด อย่างน้อย ๓ ท่าน ตลอดอายุสัญญา โดยสามารถปฏิบัติงานในเวลาราชการได้ตามที่ผู้ว่าจ้างกำหนด และต้องได้รับประกาศนียบัตรผ่านการฝึกอบรมอย่างน้อย ๑ ปี ด้านหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากสถาบันที่ฝึกอบรมอายุรแพทย์โรคหัวใจต่อยอดอนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดตามที่ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยรับรองหรือสถาบันอื่นๆ ที่ผ่านการพิจารณาของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พร้อมแสดงวุฒิบัตรอายุรศาสตร์โรคหัวใจและหลอดเลือด และวุฒิบัตรด้านหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากแพทยสภา โดยแพทย์ต้องมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการตรวจสวนหัวใจอย่างน้อย ๒ ปี ไม่รวมระยะเวลาที่ฝึกอบรม และต้องมีประสบการณ์ในการทำหัตถการปฏิบัติรักษารวมแล้วไม่น้อยกว่า ๑๕๐ ราย และยังคงทำหัตถการปฏิบัติการรักษาเฉลี่ยอย่างน้อย ๗๕ รายต่อปี

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางบุษกร สืบซึ้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

๔.๓.๒ อายุรแพทย์อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจและหลอดเลือด อย่างน้อย ๑ ท่านตลอดอายุสัญญา โดยปฏิบัติงานตามที่ผู้ว่าจ้างกำหนด ต้องได้รับวุฒิบัตรอายุรศาสตร์โรคหัวใจและหลอดเลือดจากแพทยสภา มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ ผู้ดำเนินการตรวจผู้ป่วยนอกและหรือปฏิบัติงานตามที่ผู้ว่าจ้างกำหนด และสามารถปฏิบัติงานในเวลาราชการได้ (ต้องไม่ใช่แพทย์ตามข้อ ๔.๓.๑)

ผู้ว่าจ้างสงวนสิทธิ์ต้องอนุมัติ/อนุญาตบุคลากรดังกล่าวทุกคนก่อนปฏิบัติงานและการเบิกจ่ายเงินเป็นลายลักษณ์อักษร โดยผู้รับจ้างต้องส่งรายชื่อแพทย์ พยาบาลและเอกสารแนบ เพื่อทำการอนุมัติก่อนการปฏิบัติงานทุกครั้ง

๔.๓.๓ พยาบาลวิชาชีพผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพจากสภาพยาบาล และผ่านการอบรมการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาผ่านสายสวน และมีประสบการณ์ดูแลให้การพยาบาลก่อน ขณะและหลังทำหัตถการสวนหัวใจและใส่ขดลวดแก่ผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจหรือสงสัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดไม่ต่ำกว่า ๑ ปี อย่างน้อย ๔ คน ตลอดอายุสัญญาโดยปฏิบัติงานตามที่ผู้ว่าจ้างกำหนด และสามารถปฏิบัติงานในเวลาราชการได้

๔.๔ ผู้รับจ้างต้องให้อายุรแพทย์ด้านหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดเป็นให้ข้อมูลรายละเอียดทั้งข้อดีและข้อเสียของการสวนหัวใจ ตลอดจนวิธีการทำหัตถการสวนหัวใจและ/หรือใส่ขวดลวด การดูแลและติดตามผลการรักษา รวมถึงภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการสวนหัวใจหรือภาวะหลังสวนหัวใจ ทั้งด้วยวาจาและลายมือในหนังสือขอความยินยอมจากผู้ป่วยในการทำหัตถการสวนหัวใจ (Informed consent)

๔.๕ ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีอายุรแพทย์ด้านหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดและพยาบาลวิชาชีพและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง พร้อมรับการปรึกษาและมาถึงโรงพยาบาลฯ ได้ภายใน ๓๐ นาที และให้การบริการดูแลก่อน ขณะและหลังทำหัตถการสวนหัวใจและ/หรือใส่ขดลวดแก่ผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจหรือสงสัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด โดยต้องจัดให้มีตารางเวรรายเดือนไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน พร้อมระบุรายชื่อแพทย์สวนหัวใจ ๑ คน พยาบาล ๓ คน นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ๑ คน และพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๑ คน เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ แพทย์ พยาบาล (สำหรับนอกเวลาราชการ) พร้อมกับตารางเวรอายุรแพทย์โรคหัวใจเพื่อรับคำปรึกษาในเวลาราชการ (ข้อ ๔.๓.๒) และต้องส่งตารางเวรเป็นรายเดือนให้เจ้าหน้าที่พัสดุ, ห้องสวนหัวใจ, ห้องฉุกเฉิน หรือสถานที่ผู้ว่าจ้างกำหนด ในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อแพทย์และพยาบาลได้ตามรายชื่อตารางเวรได้ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบจัดหาแพทย์มาปฏิบัติงานแทนทันที

๔.๖ ผู้รับจ้างจะต้องให้บริการดูแลก่อน ขณะและหลังทำหัตถการสวนหัวใจและ/หรือใส่ขดลวดรวมทั้งตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจตามข้อตกลงของผู้ว่าจ้างทุกรายที่แพทย์ประจำของผู้ว่าจ้างร้องขอโดยไม่มีข้อแม้ โดยผู้รับจ้างจะเรียกเก็บค่าบริการตรวจวินิจฉัยและรักษาดังกล่าวจากผู้ว่าจ้างเท่านั้น ในกรณีที่ผู้รับจ้างปฏิเสธทำหัตถการสวนหัวใจและ/หรือใส่ขดลวดในผู้ป่วยที่ผู้ว่าจ้างร้องขอโดยไม่มีเหตุผลอันสมควรถือว่าผิดสัญญา

๔.๗ ผู้รับจ้างต้องให้อายุรแพทย์โรคหัวใจและหลอดเลือด อายุรแพทย์ด้านหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดและ/หรือพยาบาลวิชาชีพของผู้รับจ้างที่ได้รับอนุมัติจากผู้ว่าจ้างให้ปฏิบัติงานต้องเป็นผู้ตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคและทำหัตถการสวนหัวใจ ตั้งแต่กระบวนการเริ่มต้นจนสิ้นสุด (Off sheath) โดยพิจารณาตามความเร่งด่วนของผู้ป่วยที่รับการตรวจวินิจฉัยโรคและรักษา และต้องรับผิดชอบต่อผู้ป่วยขณะที่ผู้ป่วยนั้นอยู่ในความดูแลของผู้รับจ้างจนกว่าจะพ้นระยะอันตรายหรือตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้ว่าจ้างจนจำหน่ายผู้ป่วยโดยไม่มีข้อแม้ และไม่อนุญาตให้ผู้รับจ้างไปจ้างช่วง หากผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดผู้ว่าจ้างขอสงวนสิทธิ์ไม่จ่ายค่าจ้างในการทำหัตถการ

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางบุษกร สืบชิ้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

๔.๘ ผู้รับจ้างต้องให้อายุรแพทย์ด้านหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดดูแลเป็นเจ้าของไข้จนกระทั่งสามารถอนุญาตให้กลับบ้านได้ โดยไม่อนุญาตให้แพทย์ดูแลคนไข้แทนกัน โดยแพทย์ที่ทำการสวนหัวใจผู้ป่วยรายนั้นต้องมาประเมินผลการรักษา ตรวจร่างกาย บันทึกผลการตรวจ พร้อมลงชื่อเป็นลายลักษณ์อักษร ตามเงื่อนไขดังนี้

๔.๘.๑ ในกรณีที่ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล ตั้งแต่ ๗๒ ชั่วโมง ตรวจเยี่ยมไข้อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อ ๒๔ ชั่วโมง รวมอย่างน้อย ๓ ครั้งต่อ ๗๒ ชั่วโมง ผู้ว่าจ้างสงวนสิทธิ์ในการไม่จ่ายเงินค่าสวนหัวใจทั้งหมดในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตาม

๔.๘.๒ ในกรณีที่ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล น้อยกว่า ๗๒ ชั่วโมง ด้วยเหตุใดก็ตามแพทย์สวนหัวใจสามารถตรวจเยี่ยมไข้น้อยกว่า ๓ ครั้งได้

๔.๙ ผู้รับจ้างจะต้องจัดให้มีการบริการในลักษณะการดูแลผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือด (ICCU) โดยจะต้องมีอายุรแพทย์โรคหัวใจและหลอดเลือดหรืออายุรแพทย์ด้านหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด และพยาบาลวิชาชีพของผู้รับจ้างที่ได้รับอนุมัติจากผู้ว่าจ้างให้ปฏิบัติงานต้องมีการจัดอัตรากำลังในการดูแลผู้ป่วยโดยจะต้องมีพยาบาลวิชาชีพอย่างน้อย ๒ คน และผู้ช่วยพยาบาลหรือพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๑ คน ต่อการทำงาน ๘ ชั่วโมง ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ทั้งในเวลาราชการ นอกเวลาราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ และจัดให้มีอายุรแพทย์โรคหัวใจอยู่เวรตลอด ๒๔ ชั่วโมง และผู้ป่วยได้รับการสวนหัวใจได้ภายใน ๙๐ นาที ตามมาตรฐาน รวมทั้งจัดพยาบาลวิชาชีพดูแลผู้ป่วยหลังปฏิบัติการตรวจรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือกผ่านสายสวน (Percutaneous Coronary Intervention : PCI) ในหอผู้ป่วยหนักตามมาตรฐานวิชาชีพ และตามประกาศของสภาการพยาบาล จนกระทั่งจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านหรือส่งต่อสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า โดยแสดงสัญญาจ้างและเอกสารของเจ้าหน้าที่ต่อผู้ว่าจ้าง

๔.๑๐ ผู้รับจ้างจะต้องเตรียมความพร้อมในการช่วยชีวิตฉุกเฉิน ดูแลเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนขณะทำการตรวจรักษาโดยให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้น เมื่อเกิดภาวะวิกฤตขณะทำการตรวจรักษา และถ้าต้องการความช่วยเหลือจากทีม CPR ของโรงพยาบาลฯ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยของโรงพยาบาลฯ โดยแนบหลักฐานการผ่านการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงที่พร้อมปฏิบัติงานทันทีของบุคลากรทุกคนที่ผู้ว่าจ้างจัดหาและได้รับอนุมัติจากผู้รับจ้างและต้องทบทวนการฝึกอบรม (renewal) ทุก ๒ ปี

๔.๑๑ ผู้รับจ้างจะต้องให้อายุรแพทย์ด้านหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดของผู้รับจ้างมีภาระผูกพันถึงความพร้อมที่จะให้การรักษาภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากหัตถการปฏิบัติการรักษาโรคหัวใจหลอดเลือดอย่างมีประสิทธิภาพและผู้ว่าจ้างต้องจัดให้มีระบบปรึกษาในการให้การรักษาในกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉินทางด้านโรคหัวใจและหลอดเลือดได้ภายในเวลาตามมาตรฐานแบบรูปธรรม โดยไม่คำนึงถึงระยะเวลาหลังจากผู้ป่วยได้รับการสวนหัวใจ และไม่คำนึงถึงเงื่อนเวลาในหรือนอกเวลาราชการ โดยสงวนสิทธิให้ผู้ว่าจ้างเป็นผู้พิจารณาปรึกษาในกรณีที่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการสวนหัวใจแล้วไม่สามารถติดตามแพทย์ที่สวนหัวใจได้ ผู้ว่าจ้างถือว่าผิดสัญญา ขอสงวนสิทธิ์ไม่จ่ายค่าสวนหัวใจในเคสนั้นๆ

๔.๑๒ ผู้รับจ้างจะต้องให้การดูแล รักษาและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในกรณีเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นจากการทำหัตถการตรวจสวนหัวใจ ภาวะแทรกซ้อนอันเป็นผลที่เกิดจากการปฏิบัติการตรวจสวนหัวใจหรือค่าใช้จ่ายซ่อมแซมของเครื่องมือสวนหัวใจและเครื่องมือที่เกี่ยวข้องอันเนื่องมาจากการปฏิบัติการตรวจสวนหัวใจของผู้รับจ้างในทุกกรณี

๔.๑๓ ผู้รับจ้างจะร่วมรับผิดชอบในกรณีมีค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการบำรุงรักษาและความเสื่อมของเครื่องมือที่เกี่ยวข้องอันเนื่องมาจากการปฏิบัติการตรวจสวนหัวใจของผู้รับจ้างในทุกกรณี โดยผู้รับจ้างจะร่วมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในอัตราไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการบำรุงรักษาและความเสื่อมของเครื่องมือ

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางบุษกร สืบซึ้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

๔.๑๔ ผู้รับจ้างจะต้องรักษาจรรยาบรรณของวิชาชีพโดยเคร่งครัด และต้องไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วยให้ผู้หนึ่งผู้ใดทราบโดยมิได้รับความยินยอมจากผู้ป่วย ตามมาตรฐานที่โรงพยาบาลฯ กำหนดและปฏิบัติตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง อย่างเคร่งครัด หากผู้รับจ้างฝ่าฝืนต้อรับผิดตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๔.๑๕ ผู้รับจ้างจะต้องมีหน่วยสนับสนุนการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ ทั้งก่อน ระหว่างและหลังทำหัตถการรักษาโรคหัวใจที่ได้มาตรฐาน และมีแผนการจัดการขั้นตอนต่างๆ เป็นรูปธรรมเพื่อนำเสนอก่อนอนุมัติดำเนินการ

๔.๑๖ ผู้รับจ้างต้องรายงานตัวชี้วัดสำคัญแก่ผู้ว่าจ้างพร้อมกับจัดทำเอกสารทุกครั้งเป็นรายเดือนเพื่อการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลฯ ตามมาตรฐาน HA โดยส่งข้อมูลให้กลุ่มงานพัสดุ, กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและบริการ และห้องสวนหัวใจ โดยกำหนดตัวชี้วัดทุกราย ดังนี้

๔.๑๖.๑ ตัวชี้วัด Clinically

(๑) Angiographic Success

(๒) Major complication

(๒.๑) In-hospital mortality

(๒.๒) Vascular/bleeding complications

(๒.๓) Renal complications

(๓) Short term Clinical Success

(๔) ST-elevation myocardial infarction (STEMI) patients with door-to wire

(๕) ๓๐-day re-admissions for acute myocardial infarction (AMI)

(๖) Restenosis post PCI in a months

๔.๑๖.๒ ตัวชี้วัด Operationally

(๑) First case on-time starts (delay in minutes)

(๒) Average procedural time/case type

(๓) Pre-procedure pre-admission testing (PAT) completed day before testing

(๔) Turnaround time (TAT) between cases

(๕) Average time in pre and post-procedure holding area by procedure

๔.๑๖.๓ ตัวชี้วัด financially

(๑) Overall volume/procedure

(๒) Payor mix

(๓) Average payment/case

(๔) Average cost/case

(๕) Average length of stay

๔.๑๗ ผู้รับจ้างจะต้องจัดให้มีระบบการบันทึกผลและรายงานผลของการสวนหัวใจ โดยต้องมีการลงเวลาถึงห้อง Cath lab เวลาเริ่มเคส เวลาเสร็จเคส เวลา discharge จาก Cath lab และเวลา off sheath รวมทั้งจำนวนขดลวด stent ทุกชนิดที่ใช้ไปต่อราย โดยจัดจำแนกเป็นชนิด ขนาดตามความเหมาะสมและส่งให้หน่วยงานผู้ว่าจ้าง ได้แก่ ห้องสวนหัวใจและกลุ่มงานพัสดุ ในรูปแบบ File Excel และเอกสารเป็นรายเดือนรวมทั้งการสำรองข้อมูลการรักษาไว้จนสิ้นสุดสัญญาจ้างให้แก่โรงพยาบาลฯ โดยผู้รับจ้างเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางบุษกร สืบชื้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

๔.๑๘ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิ์ร้องขอให้อายุรแพทย์โรคหัวใจและหลอดเลือด อายุรแพทย์ด้านหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด และ/หรือพยาบาลวิชาชีพของผู้รับจ้างไปร่วมให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดในภาวะฉุกเฉินที่ไม่ได้ระบุในสัญญาจ้าง ตามที่ผู้ว่าจ้างร้องขอโดยไม่คิดค่าตอบแทนใดๆ จากผู้ว่าจ้างได้

๔.๑๙ ในกรณีคนไข้ที่มีโรคประจำตัวหลายโรค หรือระหว่างการรักษาเส้นเลือดหัวใจจะต้องปรึกษาแพทย์ของทางโรงพยาบาลฯ ผู้รับจ้างสามารถส่งปรึกษาและแพทย์สาขานั้นร่วมรักษาคนไข้ด้วยเพื่อความปลอดภัยของคนไข้

๔.๒๐ การเก็บค่าบริการตรวจวินิจฉัยและรักษา ผู้รับจ้างจะเรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยจากผู้ว่าจ้างต่อผู้ป่วย ๑ ราย การเบิกจ่ายตามอัตราที่ผู้ว่าจ้างกำหนด ทั้งนี้ ต้องไม่เกินราคาตามสิทธิ์การรักษาของผู้ป่วยหรือตามที่ผู้ว่าจ้างได้รับจากเจ้าของงบประมาณ โดยต้องเป็นไปตามระเบียบของเงินค่าจ้างที่ได้รับจัดสรร

๔.๒๑ ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่อผู้ว่าจ้างในกรณีที่ผู้รับจ้าง แพทย์ พยาบาล ผู้แทน ช่าง หรือลูกจ้างกระทำการใดๆ ที่เป็นการจงใจ เพิกเฉย ประมาทเลินเล่อ หรือไม่มีความรู้ความชำนาญพอ หรือกระทำหรืองดเว้นการกระทำใดๆ เป็นเหตุให้ผู้ป่วยหรือผู้ว่าจ้างเสียหาย รวมถึงเครื่องมือทางการแพทย์, โปรแกรม BMS-HOSxP XE 4.0 ของผู้ว่าจ้างเกิดความเสียหาย และจะต้องชดใช้ค่าสินไหมทดแทน ดอกเบี้ย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่เกิดขึ้นทั้งหมด โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

๔.๒๒ ผู้รับจ้างต้องมอบหมายและแต่งตั้งผู้ประสานงานศูนย์หัวใจเป็นตัวแทนผู้รับจ้างเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อให้โรงพยาบาลฯ ในฐานะผู้ว่าจ้างได้สั่งการ ควบคุม กำกับดูแลการดำเนินงานให้เป็นไปตามมาตรฐานและให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยอย่างสอดคล้องและเสริมสร้างประสิทธิภาพแก่แผนกอื่นๆ ของโรงพยาบาลฯ แต่ต้องมาปฏิบัติงานที่ห้องสวนหัวใจเพื่อดำเนินการตามโครงการตลอดในเวลาราชการ ช่วงเวลาผู้ป่วยนอก และกรณีที่มีการสวนหัวใจนอกเวลาราชการ โดยผู้ที่ได้รับแต่งตั้งต้องมีประสบการณ์การจัดการ ดูแล วางแผนการดูแลคนไข้ที่ต้องได้รับการสวนหัวใจมาก่อน พร้อมทั้งแนบเอกสาร

๔.๒๓ ผู้รับจ้างต้องกำหนด วางแผน ขั้นตอนต่างๆ ของโครงการจ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัย รักษาและทำหัตถการสวนหัวใจฯ ออกแบบแบบฟอร์มเอกสารต่างๆ ที่ใช้ในการดำเนินงานและขออนุมัติการดำเนินงานและเบิกจ่ายเงินจากผู้ว่าจ้าง โดยต้องนำเสนอเป็นรูปธรรมก่อนอนุมัติให้ดำเนินงาน ทั้งนี้ ต้องเป็นไปตามขอบเขตของงานที่จะดำเนินการจัดจ้างทุกประการ

๔.๒๔ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิให้บุคลากรของโรงพยาบาลฯ สามารถทำการรักษาและดูแลผู้ป่วยตามปกติในเวลาราชการหรือมีเหตุฉุกเฉินที่จำเป็นต้องรักษาผู้ป่วยอย่างรีบด่วน

๔.๒๕ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิให้คำแนะนำและท้วงติงผู้รับจ้างในการปฏิบัติให้เป็นไปตามมาตรฐานทางการแพทย์และมาตรฐานวิชาชีพที่เป็นมาตรฐานยอมรับกันโดยทั่วไป

๔.๒๖ ผู้ว่าจ้างมีอำนาจเต็มในการสั่งระงับการปฏิบัติการใดๆ หากเห็นว่าเป็นอันตรายต่อชีวิตหรือทรัพย์สิน หรือนำความเสื่อมเสียชื่อเสียงของโรงพยาบาลฯ อย่างหลีกเสี่ยงไม่ได้ และปฏิบัติตามข้อ ๔.๑๓ และ ๔.๒๑

๔.๒๗ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบความผิดทั้งทางแพ่งและอาญาตลอดจนข้อร้องเรียนที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติของผู้รับจ้างและ/หรือบุคลากรในความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง

๔.๒๘ ผู้รับจ้างต้องจัดทำแผนการทำงานตามข้อ ๔.๒๓ รวมถึงเอกสารต่างๆ ที่ระบุในรายละเอียดขอบเขตงาน เพื่อใช้ในการดำเนินงานตามโครงการ และนำเสนอแก่ผู้บริหาร กรรมการ เจ้าหน้าที่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาลฯ เพื่อขออนุมัติการเริ่มดำเนินการโครงการ ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๔.๒๙ ผู้รับจ้างต้องแสดงเอกสารเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมลงนามของแพทย์และพยาบาลที่กำหนดในสัญญานี้ว่ารับทราบรายละเอียดขอบเขตของงานจ้าง

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางบุษกร สืบซึ้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

๔.๓๐ ผู้ว่าจ้างไม่อนุญาตให้แพทย์ที่ไม่ได้ระบุในสัญญาและหรือแพทย์ที่ไม่ได้รับการอนุมัติดำเนินการดูแลรักษาผู้ป่วย กรณีที่ผู้ว่าจ้างตรวจสอบพบว่าไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดผู้ว่าจ้างขอสงวนสิทธิ์ไม่จ่ายค่าจ้างตามรายหัตถการนั้น

๔.๓๑ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้น ซึ่งอาจเกิดจากการปรับปรุงอาคารสถานที่การติดตั้งเครื่องมือในการตรวจรักษา รวมทั้งค่าใช้จ่ายทั้งปวงต่างๆ ในการติดตั้งและรื้อถอนเมื่อหมดสัญญาและผู้รับจ้างต้องรื้อถอนครุภัณฑ์ และอุปกรณ์ต่างๆ ที่นำมาติดตั้งให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันครบกำหนดหรือวันบอกเลิกสัญญาและต้องปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพสะอาดเรียบร้อย

๔.๓๒ กรณีเกิดอุบัติภัย อัคคีภัย ภัยธรรมชาติอื่นๆ กับเครื่องมือทางการแพทย์, โปรแกรม BMS-HOSxP XE 4.0 ของผู้ว่าจ้างเกิดความเสียหาย ให้ผู้รับจ้างเป็นผู้รับผิดชอบรวมทั้งชดใช้ค่าสินไหมทดแทนดอกเบี้ยหรือค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกิดขึ้นทั้งหมด ยกเว้น เกิดจากความประมาทเลินเล่อของผู้ว่าจ้าง

๔.๓๓ ผู้รับจ้างจะต้องให้คำปรึกษา ตรวจวินิจฉัย ทำหัตถการ และรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่มาตรวจรักษาที่โรงพยาบาลฯ ผู้ป่วยที่แพทย์ของผู้ว่าจ้างมาปรึกษา รวมทั้งผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อจากโรงพยาบาลอื่น

๔.๓๔ ผู้รับจ้างจะต้องให้บริการตรวจวินิจฉัย ทำหัตถการ และรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับหัตถการโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน (Percutaneous Coronary Intervention : PCI) ของสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

๔.๓๕ ผู้รับจ้างจะต้องมีศักยภาพในการตรวจวินิจฉัยโดยการสวนหัวใจและหลอดเลือด (Coronary angiogram, CAG) และทำหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน (Percutaneous Coronary Intervention, PCI) การแก้ไขหัวใจเต้นผิดจังหวะและใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจ (RF ablation, Temporary Pacemaker, PPM, AICD, CRT) การใส่เครื่องพยุงความดันด้วยบอลลูน (Intra-aortic Balloon Pump, IABP) การเจาะถุงหุ้มหัวใจ (Pericardiocentesis) เป็นต้น

๔.๓๖ ผู้รับจ้างเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ ที่เกิดขึ้นในการทำงานของผู้รับจ้าง หรือกรณีมีปัญหาที่ต้องวินิจฉัยให้ถือคำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้างเป็นที่สุด

๔.๓๗ ผู้รับจ้างมีหน้าที่ประชาสัมพันธ์การให้บริการของศูนย์หัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลฯ โดยไม่ขัดต่อข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๔๙ และได้รับความเห็นชอบจากโรงพยาบาลฯ

๔.๓๘ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบความผิดทั้งทางแพ่งและอาญาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติของผู้รับจ้างและ/หรือบุคลากรในความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง

๕. กำหนดเวลาส่งมอบงานจ้าง

กำหนดเวลาส่งมอบภายใน ๙๐ วันนับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยส่งมอบงานเป็นรายเดือนตามที่ได้ปฏิบัติงานจริง โดยมีรายละเอียดการส่งมอบ ดังนี้

๕.๑ ผู้รับจ้างมีหน้าที่ส่งมอบรายงานผลการตรวจสวนหัวใจ ผลตรวจคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจ การติดตามการรักษา การตรวจเยี่ยมไข้พร้อมด้วยเอกสารหลักฐาน ให้ถูกต้องครบถ้วนให้แก่ผู้ว่าจ้างภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่สิ้นสุดการรักษาผู้ป่วย

๕.๒ ผู้รับจ้างต้องส่งมอบผลการตรวจรักษาในรูปแบบหนังสือรายงานผลเป็นเอกสารตามข้อ ๔.๑๖ และข้อ ๔.๑๗ พร้อมแนบหลักฐานการเซ็นรับรู้เอกสารของหน่วยงานที่ระบุและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕.๓ ผู้รับจ้างต้องส่งมอบตารางเวรรายเดือน และตารางเวรจริงพร้อมลายเซ็นปฏิบัติงานจริงที่เป็นลายลักษณ์อักษรของแพทย์ตรวจผู้ป่วยนอก แพทย์สวนหัวใจ พยาบาลวิชาชีพ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งแนบหลักฐานการเซ็นรับรู้เอกสารของหน่วยงานที่ระบุ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางบุษกร สืบซึ้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

๕.๔ ผู้รับจ้างต้องส่งมอบเอกสารต่างๆ นอกเหนืออื่นใดตามที่ได้ตกลงในวันที่ผู้รับจ้างได้นำเสนอตามข้อ ๔.๒๒ และ ๔.๒๓

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

๗. วงเงินงบประมาณ / วงเงินที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุงโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๒,๖๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านหกแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๘. งวดงานและการจ่ายเงิน

ผู้ว่าจ้างจะจ่ายค่าจ้างเป็นรายเดือน ตามอัตราค่าบริการที่กำหนด ในขอบเขตของงานและเงื่อนไขการจ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัย รักษา และทำหัตถการตรวจสวนหัวใจของโรงพยาบาลฯ โดยจะจ่ายเงินค่าจ้างให้แก่ผู้รับจ้างภายในเวลาไม่เกิน ๓๐ วัน นับตั้งแต่โรงพยาบาลฯ ได้รับเงินจากการเรียกเก็บเรียบร้อยแล้ว กรณีที่ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ โรงพยาบาลฯ จะไม่ชำระค่าจ้างให้ผู้รับจ้าง

๙. อัตราค่าปรับ

๙.๑ กรณีที่ผู้รับจ้างนำงานที่รับจ้างไปจ้างช่วงให้ผู้อื่นทำอีกทอดหนึ่งโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ว่าจ้าง จะกำหนดค่าปรับสำหรับการฝ่าฝืนดังกล่าวเป็นจำนวนร้อยละ ๑๐ ของวงเงินของงานจ้างช่วงนั้น

๙.๒ กรณีผู้รับจ้างปฏิบัติผิดสัญญาจ้างนอกเหนือจากข้อ ๙.๑ จะกำหนดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาค่าจ้าง

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้รับจ้างจะต้องรับประกันภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยภายในระยะเวลา ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน โดยผู้รับจ้างต้องรีบจัดการแก้ไขให้เรียบร้อย ภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้ง

๑๑. เงื่อนไขอื่นๆ

๑๑.๑ หากครบกำหนดเวลาตามสัญญา แต่วงเงินยังไม่หมดตามที่กำหนดไว้ให้ถือว่าสิ้นสุดสัญญาหรือหากยังไม่ครบตามสัญญาแต่ครบตามวงเงินที่กำหนดให้ถือว่าสิ้นสุดสัญญา

๑๑.๒ จำนวนปริมาณงานที่กำหนดไว้ในใบเสนอราคาหรือใบแจ้งปริมาณงานและราคาเป็นจำนวนโดยประมาณเท่านั้น ปริมาณงานที่แท้จริงอาจจะมากหรือน้อยกว่านี้ก็ได้ซึ่งผู้ว่าจ้างจะจ่ายเงินค่าจ้างให้แก่ผู้รับจ้างตามราคาต่อหน่วยของงานที่ทำสำเร็จจริง คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายต่างตกลงที่จะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนอันเกิดจากการที่จำนวนปริมาณงานได้แตกต่างไปจากที่กำหนดไว้ในสัญญา

๑๑.๓ ในระหว่างระยะเวลาการทำงานตามสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายและระเบียบของทางราชการที่เกี่ยวข้องได้กำหนดไว้โดยเคร่งครัด

๑๑.๔ ผู้รับจ้างต้องใช้ความชำนาญ ความระมัดระวัง และความขยันหมั่นเพียรในการปฏิบัติงาน และจะต้องปฏิบัติหน้าที่ความรับผิดชอบให้สำเร็จลุวงเป็นไปตามมาตรฐานของวิชาชีพที่ยอมรับนับถือโดยทั่วไป

๑๑.๕ กรณีเกิดปัญหาหรืออุปสรรคนอกเหนือจากขอบเขตงานจ้าง ผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้างจะหาข้อตกลงร่วมกันเพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบกับผู้ป่วยและไม่ทำให้โรงพยาบาลฯ เสื่อมเสียเกียรติ และเสียประโยชน์และจะต้องรายงานปัญหาหรืออุปสรรคที่เกิดขึ้นต่อผู้ว่าจ้างทราบโดยทันที

๑๑.๖ ถ้าผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามขอบเขตของงานจ้างและสัญญาจ้าง หากเกิดความเสียหายอย่างใดขึ้น ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

๑๑.๗ ในกรณีที่ผู้รับจ้างจะเปลี่ยนหรือจัดหาบุคลากรเพิ่มเติมต้องได้รับการอนุมัติจากผู้ว่าจ้างทุกครั้ง โดยยื่นเอกสารหลักฐานของบุคลกรก่อนปฏิบัติงาน

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางบุษกร สืบชื้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

๑๑.๘ ในกรณีที่อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการงานจ้างดังกล่าวของโรงพยาบาลฯ เกิดชำรุดบกพร่อง เสียหาย หรือสูญหาย โดยผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายทั้งหมด

๑๑.๙ การเข้าถึงมูลของผู้รับบริการต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ อย่างเคร่งครัดและปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อย่างเคร่งครัด หากผู้รับจ้างฝ่าฝืนต้อรับผิดตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑๑.๑๐ ผู้รับจ้างต้องแจ้งรายชื่อเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานประจำ หรือเจ้าหน้าที่ที่มาปฏิบัติงานแทนให้ทางโรงพยาบาลฯ เป็นหนังสือทราบทุกครั้ง

๑๒. กำหนดยืนราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องกำหนดยืนราคาที่เสนอไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน นับถัดจากวันเสนอราคา

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน กำหนดราคากลาง และหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นางปุษกร สืบซึ้ง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบรรยายลักษณะงาน (Job Description)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการตรวจสวนหัวใจ (ห้อง Catheterization Room)

---

๑. พยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่ง (Circulating Nurse)

๑. ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องมือ ได้แก่ เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ, เครื่องปรับหยดสารน้ำอัตโนมัติ, เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจ (Defibrillator) โดยการ Calibration เครื่องเพื่อตรวจสอบว่าเครื่องสามารถปล่อยไฟฟ้าได้ตามปกติ, เครื่อง Temporary Pacemaker เครื่อง Intra-aortic balloon Pump เป็นต้น

๒. ตรวจสอบความพร้อมของยา Safe life วันหมดอายุและอุปกรณ์ในรถ Emergency

๓. จัดเตรียม Set ทำหัตถการต่างๆ ได้แก่ Set Angiogram, Set ผ้าทำหัตถการ, อุปกรณ์สายสวนหัวใจชนิดต่างๆ

๔. ทำความสะอาดโต๊ะทำหัตถการ เตียงผู้ป่วยด้วยน้ำยาทำความสะอาด

๕. รับข้อมูลจากบันทึกของพยาบาลประจำห้องสังเกตอาการ ตรวจสอบความพร้อมของผู้ป่วยทำหัตถการความถูกต้องของตัวบุคคล ประวัติการรักษา ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจทางรังสีหรือผลการตรวจพิเศษอื่นๆ ตามแบบบันทึกการพยาบาล

๖. อธิบายให้ผู้ป่วยร่วมมือในการทำหัตถการ เช่น แนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยเมื่ออยู่ในห้องตรวจจะรู้สึกตัว แนะนำให้ไอ หรือกลั้นหายใจ เมื่อทีมบอกให้ทำขณะทำหัตถการ แนะนำอาการที่อาจเกิดขึ้นขณะทำหัตถการ เช่น ร้อนวูบวาบ ใจสั่น แน่นหน้าอกเป็นครั้งคราวได้บ้าง และให้แจ้งได้ทันทีเมื่อมีอาการผิดปกติ

๗. จัดท่าผู้ป่วยให้เหมาะสม

๗.๑ ในกรณีทำหัตถการสวนหัวใจผ่านทางหลอดเลือดแดงที่แขน จัดท่าให้ผู้ป่วยนอนหงายราบ โดยแขนขวาจะจัดให้ผู้ป่วยหงายฝ่ามือขึ้นและให้บริเวณข้อมืออยู่ในลักษณะ Extension

๗.๒ กรณีทำหัตถการสวนหัวใจผ่านทางหลอดเลือดที่ขา จัดท่าให้ผู้ป่วยนอนหงายราบ ชี้แจงผู้ป่วยขออนุญาตถอดกางเกงผู้ป่วยออกโดยแยกขาเล็กน้อย โดยต้องคลุมผ้าไว้ตลอดเวลาเพื่อป้องกันการเปิดเผยผู้ป่วย

๘. จัดหาและส่งอุปกรณ์สายสวนต่างๆ ขณะทำหัตถการและเตรียมยาที่ใช้ให้กับทีม

๙. สังเกตความก้าวหน้าในการทำหัตถการและสอบถามอาการผู้ป่วยเป็นระยะ และบันทึกอาการและอาการแสดงที่เปลี่ยนแปลงตลอดการทำหัตถการ

๑๐. ช่วยติดตามสัญญาณชีพและคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) และ Pressure wave form ต่างๆ และแจ้งแพทย์ทันทีเมื่อพบผิดปกติ

๑๑. เตรียมพร้อมเครื่องมือ/อุปกรณ์/ยาตลอดเวลา พร้อมรับเหตุการณ์ฉุกเฉินขณะทำหัตถการ ประเมินอาการผู้ป่วย คาดการณ์อาการก่อนผู้ป่วยมีอาการทรุดลง และเตรียมให้การพยาบาลผู้ป่วยตามปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและเป็นหัวหน้าทีมในการช่วยฟื้นคืนชีพ (Resuscitation)

๑๒. ส่งเวรกับพยาบาลห้องสังเกตอาการ (Pre-post cath) เกี่ยวกับข้อมูลรายละเอียดการทำหัตถการ ภาวะแทรกซ้อนขณะทำและหลังทำ การใช้ยาต่างๆ ตำแหน่ง Puncture เป็นต้น ได้อย่างถูกต้องครบถ้วน

๒. พยาบาลวิชาชีพส่งเครื่องมือผ่าตัด (Scrub Nurse)

๑. จัดเตรียมอุปกรณ์ต่างๆ ในการตรวจสวนหัวใจ (Flush set) เช่น Introducer sheath Catheter, เตรียม Balloon, Stent อย่างถูกวิธีให้กับแพทย์

๒. ส่งเครื่องมือและช่วยแพทย์ขณะทำ เช่น ปรับมุมหลอดเอกซเรย์, ปรับความชัดเจนของภาพเอกซเรย์

๓. สังเกตความก้าวหน้าในการทำหัตถการและสอบถามอาการผู้ป่วยเป็นระยะ

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางชุษกร สืบซึ้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

๔. ช่วยติดตามสัญญาณชีพและคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) และ Pressure wave form ต่างๆ และแจ้งแพทย์ทันทีเมื่อพบผิดปกติ

๕. เตรียมพร้อมเครื่องมือ/อุปกรณ์ตลอดเวลาพร้อมรับเหตุการณ์ฉุกเฉินขณะทำหัตถการ (ใส่ ET-tube)

๖. เตรียมและคำนวณยาตามแผนการรักษาของแพทย์ขณะทำหัตถการ

๗. ประสานกับพยาบาลช่วยรอบนอกในการทำหัตถการและต้องการอุปกรณ์เพิ่มเติม

๘. เตรียมและส่งเครื่องมือพิเศษต่างๆ เช่น FFR, IVUS, ABP ได้ถูกต้อง

๓. พยาบาลวิชาชีพบันทึกการพยาบาล (Record Nurse)

๑. ลงข้อมูลประวัติ รายละเอียดของผู้ป่วยในเครื่อง Angiogram ได้อย่างถูกต้องครบถ้วน

๒. ลงบันทึกเครื่องมือ อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้กับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน

๓. เปิดประวัติข้อมูลให้แพทย์ดูรายละเอียดของผู้ป่วยก่อนทำหัตถการ

๔. ช่วยเหลือแพทย์ในการ Report การทำหัตถการให้ครบถ้วน

๕. ติดตามและบันทึกสัญญาณชีพ คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) และ Pressure wave form ต่างๆ ได้ถูกต้องและแจ้งแพทย์ทันทีเมื่อพบผิดปกติ

๖. ประเมินขนาด ความยาวของหลอดเลือดโคโรนารีที่ตีบด้วยเครื่องมือวัด QCA ได้อย่างถูกต้อง

๗. เตรียมพร้อมในการเข้าไปช่วยเหลือ เครื่องมือ/อุปกรณ์/ยา พร้อมรับเหตุการณ์ฉุกเฉินขณะทำหัตถการ ประเมินอาการผู้ป่วย คาดการณ์อาการก่อนผู้ป่วยมีอาการทรุดลง

๘. ตรวจสอบความเรียบร้อยของ chart ผู้ป่วยในการลงข้อมูลใน Summary, ICD9 ให้ครบถ้วนก่อนส่งไปห้อง Pre-post cath และบันทึกทางการพยาบาลได้อย่างถูกต้องครบถ้วน

๙. ตรวจสอบระบบถ่ายภาพรังสี ระบบการติดตามการไหลเวียนโลหิตให้พร้อมใช้ ตรวจสอบอุณหภูมิและความชื้นห้องหัตถการและห้องเก็บเครื่องกำเนิดเอกซเรย์

๑๐. ตรวจสอบอุปกรณ์การป้องกันรังสี สำหรับบุคคล และที่ติดกับเครื่อง ได้แก่ Lower and Upper shied

๑๑. ปิด - เปิดเครื่อง Fluoroscope พร้อมตรวจสอบความพร้อมของเครื่องให้พร้อมให้งาน

๑๒. คิดค่ารักษาและค่าหัตถการลงในระบบและตรวจสอบสติ๊กเกอร์

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางบุษกร สืบซึ้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

แบบบรรยายลักษณะงาน (Job Description)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการตรวจสวนหัวใจ (ห้อง Pre-post Catheterization laboratory)

การพยาบาลระยะก่อนการตรวจสวนหัวใจและหลอดเลือด

๑. ประสานงานกับทีมพยาบาลหอผู้ป่วยที่เตรียมและรับผู้ป่วยทำหัตถการ เกี่ยวกับรายละเอียด ข้อมูลผู้ป่วย ความเสี่ยง การเตรียมข้อมูลเอกสารที่เกี่ยวข้องและแนวทางแก้ไขเมื่อผู้ป่วยมีความเสี่ยงในการทำหัตถการ

๒. ประสานงานเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยที่พึงได้รับตามสิทธิ์การรักษาของผู้ป่วยแต่ละราย

๓. ประสานงานกับทีมแพทย์ พยาบาล โรงพยาบาลส่งต่อ (เครือข่าย) เพื่อทราบถึงข้อมูล แนะนำการเตรียมผู้ป่วยในกรณีที่ส่งตัวผู้ป่วยทำหัตถการที่เร่งด่วนและกรณีฉุกเฉิน

๔. ประสานงานกับทีมแพทย์ พยาบาลห้องฉุกเฉิน เพื่อทราบถึงข้อมูล อาการและอาการแสดงของผู้ป่วยในกรณีส่งตัวผู้ป่วยทำหัตถการที่เร่งด่วนและกรณีฉุกเฉิน

๕. ให้คำแนะนำข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการตรวจแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว ในประเด็นข้อบ่งชี้การทำหัตถการสวนหัวใจและประโยชน์ตามแผนการรักษาของแพทย์ ขั้นตอนและเครื่องมือในการฉีดสีหลอดเลือดหัวใจ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น

๖. ประเมินความเข้าใจผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการทำหัตถการ ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น

๗. ประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยเพื่อช่วยในการวางแผนการดูแลและเตรียมความพร้อมในการทำหัตถการ ในด้านต่างๆ ทั้งนี้

๗.๑ ประเมินประวัติการได้รับยา กลุ่มต้านเกล็ดเลือด เช่น ASA, Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor ได้รับมาหรือไม่ ถ้าไม่เคยรับประทานต่อเนื่องมีการ Loading ยามากี่เม็ด เวลากี่โมง

๗.๒ ประเมินประวัติการได้รับยากลุ่ม Anticoagulant ชนิดรับประทาน เช่น Warfarin, NOAC งดยามากี่วัน ชนิดฉีด ได้แก่ กลุ่ม LMWH : Unfractionated Heparin ได้มาหรือไม่ หรือได้มาขนาดเท่าไหร่ครั้งสุดท้ายกี่โมง ยากลุ่ม Metformin, ACEV/ARB ได้รับมาใน ๒๔ ชั่วโมงที่ผ่านมาหรือไม่ เป็นต้น

๗.๓ ประเมินประวัติความเจ็บป่วยในอดีตที่มีผลต่อการทำหัตถการ เช่น ความจำเป็นต้องผ่าตัดในระยะอันใกล้นี้ เบาหวาน อัมพาต ประวัติเลือดออกต่างๆ

๗.๔ ประเมินประวัติการแพ้ยา การแพ้อาหารทะเล และประวัติการแพ้ contrast media

๗.๕ ประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ ได้แก่ คลื่นไฟฟ้าหัวใจ, ผล Echocardiogram, EST, CXR

๗.๖ ประเมินผลการตรวจเลือดเพื่อประเมินความเสี่ยงด้านต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้น ได้แก่ ภาวะเลือดออกผิดปกติ การทำงานของไต และการตรวจเลือดเพื่อ Universal Precaution เช่น CBC, BUN, Cr, Electrolyte, BS, PT, PTT, INR, Anti HIV, HBsAg, Anti HCV.

๗.๗ ประเมินผลการตรวจ CAG เดิม เพื่อเตรียมอุปกรณ์เพิ่มในกรณีมีตำแหน่งที่มีความเสี่ยงสูง เช่น LM, Bifurcation, Coronary stenosis with calcified เป็นต้น เพื่อเตรียมอุปกรณ์เพิ่ม ได้แก่ IABP, TPM, IVUS, FFR, Rotablator

๘. ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารต่างๆ ได้แก่ เอกสารเซ็นยินยอม เอกสารสิทธิ ค่า lab เป็นต้น

๙. บันทึกทางการพยาบาลและส่งต่อข้อมูลที่เป็นประเด็นสำคัญ ภาวะเสี่ยงที่พบกับทีมตรวจรักษาเกี่ยวกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและนำข้อมูลสำคัญที่ต้องเตรียมแก้ไข ประสานงานในทีมทำหัตถการ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล

๑๐.ตรวจสอบและเตรียมความพร้อมของห้อง Recovery Room ได้แก่ ความสะอาดของห้อง ประเมินและตรวจสอบจำนวน วันหมดอายุของยา, รถ Emergency, อุปกรณ์ Monitor, เครื่อง defibrillator

๑๑.ประเมิน ตรวจร่างกาย วัดสัญญาณชีพ ติดเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ เพื่อประเมินความผิดปกติ และไว้สำหรับเปรียบเทียบก่อนและหลังทำหัตถการ

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางบุษกร สืบซึ้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

การพยาบาลระยะหลังการตรวจสวนหัวใจและหลอดเลือด

๑. รับข้อมูลรายละเอียดขณะทำหัตถการจากพยาบาลประจำห้องปฏิบัติการและบันทึกในแบบฟอร์มทางการพยาบาล เพื่อวางแผนในการดูแล และประเมินภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ ผลตรวจ อาการและอาการแสดงขณะทำหัตถการ ยาที่ใช้ขณะทำหัตถการ ตำแหน่ง Puncture และวิธีหยุดห้ามเลือด

๒. ประเมินผู้ป่วยและให้การพยาบาลหลังทำหัตถการในด้านต่างๆ

๒.๑ ประเมินระดับความรู้สึกตัวและ Neurological Signs เพื่อสังเกตภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังทำหัตถการ

๒.๒ ติดเครื่องติดตามสัญญาณชีพเพื่อประเมิน Vital signs, Monitor EKG, NIBP, Oxygen saturation โดยให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ หรือเปลี่ยนแปลงไม่เกิน ๒๐% จาก Baseline ของผู้ป่วยโดยประเมินทุก ๕-๑๕ นาที จนกว่าจะคงที่อย่างน้อย ๑๕-๓๐ นาที จึงจะย้ายไปหอผู้ป่วย

๒.๓ ให้การพยาบาลขณะถอดท่อนำสายสวนหัวใจ (introducer sheath) ติดตามภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ Hematoma, Bleeding, Vasovagal reaction

๒.๔ ประเมินอาการและอาการแสดงถึงภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้น ได้แก่ อาการเจ็บหน้าอก หายใจเหนื่อยหอบ คลื่นไฟฟ้าหัวใจเต้นผิดปกติ

๒.๕ ประเมิน Vascular Complication บริเวณ Puncture site ได้แก่ Bleeding Hematoma

๒.๖ ภาวะ Artery Occlusion โดยประเมิน distal Pulse ของแขน ขา Monitor wave Oxygen saturation บริเวณปลายนิ้วของข้างที่ทำหัตถการ สังเกตอาการและอาการแสดงของ Limb Ischemia

๒.๗ ประเมินภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับสารที่บรังสี (Contrast Media) ได้แก่ อาการและอาการแสดงของการแพ้สารทึบรังสี

๓. สามารถถอดท่อนำสายสวนหัวใจได้อย่างถูกต้อง ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน

๔. ให้ข้อมูลผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับผลการตรวจรักษาและแนะนำข้อปฏิบัติตัวหลังทำหัตถการ

๕. เตรียมย้ายผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วยเมื่ออาการคงที่

๖. บันทึกปัญหาที่ต้องดูแลต่อเนื่องและส่งข้อมูลต่อกับหอผู้ป่วยที่ย้ายกลับ เตรียมและตรวจสอบอุปกรณ์ สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามความเหมาะสม ได้แก่ Monitor EKG, Defibrillator, Infusion Pump

๗. ส่งเวรหอผู้ป่วยเกี่ยวกับข้อมูลรายละเอียดการทำหัตถการ ภาวะแทรกซ้อนขณะทำและหลังทำการใช้ยาต่างๆ ตำแหน่ง Puncture เป็นต้น ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน

๘. ดูแลต่อเนื่องในหอผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือด (ICCU) ตามมาตรฐานวิชาชีพ จนกระทั่งผู้ป่วยจำหน่าย หรือย้ายออกไปหอผู้ป่วย หรือส่งต่อไปยังสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า

๙. บันทึกทางการพยาบาล และข้อมูลที่เกี่ยวข้องในเวชระเบียน โดยใช้แบบฟอร์มที่กำหนด รวมถึงทำบัตรนัดและบันทึกข้อมูลการส่งเยี่ยมบ้านในโปรแกรม Smart COC เมื่อผู้ป่วยจำหน่าย

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางบุษกร สืบชื้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

แบบบรรยายลักษณะงาน (Job Description)
นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก (ห้อง Cardiac Catheterization laboratory)

---

๑. ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ โดยใช้ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ และความชำนาญในงานทางด้านเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ปฏิบัติงานที่ต้องตัดสินใจหรือแก้ปัญหา ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๒. ตรวจประเมินระบบหัวใจ ปอด และหลอดเลือดที่มีและไม่มีการสอดใส่วัตถุใดๆ เข้าไปในร่างกาย โดยเครื่องมือและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการประกอบโรคศิลปะทางเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ภายใต้คำสั่งและหรือการดูแลของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ควบคุมการปฏิบัติงานและบริการให้มีคุณภาพมาตรฐานวิชาชีพเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยหรือรักษาที่ถูกต้อง แม่นยำ และทันเวลา

๓. ปฏิบัติหน้าที่ในการควบคุมการใช้เครื่องช่วยพยุงการทำงานของหัวใจ ทั้งก่อนและหลังการทำหัตถการรวมถึงการเตรียมเครื่องกระตุ้นการทำงานของหัวใจชั่วคราวและอุปกรณ์ต่างๆ ที่ต้องใช้ในการเริ่มการทำงานของเครื่องช่วยพยุงการทำงานของหัวใจด้วย

๔. ดำเนินการตรวจสอบความพร้อมของเครื่องมืออุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางหัวใจและทรวงอกก่อนการใช้ รวมถึงการบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์วัสดุทางการแพทย์ต่างๆ ที่ใช้การทำหัตถการ

๕. ตรวจสอบและดูแลเครื่อง Hemodynamic, X-ray Fluoroscope อุปกรณ์ป้องกันรังสี, อุปกรณ์พิเศษขณะทำการตรวจสวนหัวใจ และเครื่องมือทางการแพทย์ต่างๆ ที่ใช้ในการทำหัตถการ

๖. ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนด

๗. เสนอแนะแนวทาง วิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานของผู้ร่วมงาน เพื่อแก้ไขปัญหาด้วยความสุขุมรอบคอบ เพื่อให้สามารถดำเนินงานด้านเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกได้ตามเป้าหมายของงานที่รับผิดชอบ เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติให้เกิดผลดีต่อผู้ป่วย

๘. เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับงานการตรวจเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ให้แก่ผู้ใช้บริการ ผู้ป่วย ญาติ ประชาชนทั่วไป เพื่อให้มีความเข้าใจในการตรวจทางเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

๙. สนับสนุนการถ่ายทอดความรู้ทางวิชาการเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกให้แก่บุคคลภายในและภายนอกหน่วยงาน เพื่อให้มีความรู้ ความสามารถ และทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานทางเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และแก้ไขปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ

๑๐. อำนวยการพัฒนาในการถ่ายทอดฝึกอบรม ให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับงานในความรับผิดชอบ เพื่อให้ได้ความรู้ต่างๆ ที่เป็นประโยชน์สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางบุษกร สืบซึ้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

แบบบรรยายลักษณะงาน (Job Description)
พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (NA) ห้องปฏิบัติการตรวจสวนหัวใจ
(ห้อง Pre-post Catheterization laboratory)

การช่วยเหลือพยาบาลระยะก่อนการตรวจสวนหัวใจและหลอดเลือด

๑. ต้อนรับผู้ป่วยด้วยใบหน้าที่ยิ้มแย้มแจ่มใสพร้อมนำผู้ป่วยขึ้นนอนบนเตียงอย่างเหมาะสมและปลอดภัย

๒. ติดต่อสิทธิผู้ป่วยหรือช่วยเหลือญาติในการติดต่อสิทธิ์ที่พึงได้รับตามสิทธิ์การรักษาของผู้ป่วยแต่ละรายในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน

๓. ช่วยเหลือพยาบาลในการวัดสัญญาณชีพทุก ๑ ชั่วโมงและรายงานพยาบาลในกรณีสัญญาณชีพผิดปกติ

๔. ช่วยเหลือผู้ป่วยในกรณีเข้าห้องน้ำ การร้องขอความช่วยเหลือในกรณีต่างๆ เช่น ห่มผ้า ต้องการพบญาติ เปลี่ยน Pampers เป็นต้น

๕. ช่วยเหลือพยาบาลทำหัตถการต่างๆ เช่น การสวนปัสสาวะ การปิดแผล Puncture

๖. การส่งและตามผลตรวจเลือดต่างๆ รวมถึงการนำเลือดมาให้ผู้ป่วย

๗. การ Key ผลตรวจเลือดทางระบบ PMK

๘. การทำความสะอาดห้อง Recovery Room ให้สะอาดและเป็นระเบียบ

๙. ช่วยเหลือพยาบาลในการ Cath Data

๑๐. นำผู้ป่วยเข้าห้องทำหัตถการได้ถูกคน และเหมาะสมในผู้ป่วยแต่ละราย เช่น เดินหรือเข็นเปลนอน

๑๑. ตรวจสอบเครื่องมือว่ามีพร้อมใช้หรือไม่ เช่น Comfort, Bed pan, เตียง, น้ำดื่ม, หลอดดูด, แก้วน้ำ, ช่วยเติมอุปกรณ์ที่ใช้ในรถ Emergency เช่น Medicut, Extension tube, สาย IV, NSS, สำลี

๑๒. ส่งใบเบิกต่างๆ เช่น ยา, น้ำเกลือได้ถูกต้อง

๑๓. สามารถช่วยเหลือพยาบาลทำ EKG 12 lead ได้ถูกต้อง

๑๔. สามารถติดเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ, NIBP, Oxygen Saturation, ได้อย่างถูกต้อง

๑๕. เบิกยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วย

การช่วยเหลือพยาบาลระยะหลังการตรวจสวนหัวใจและหลอดเลือด

๑. ช่วยเหลือในการรับผู้ป่วยจากห้องทำหัตถการ

๒. ติดเครื่องติดตามสัญญาณชีพเพื่อประเมิน Vital signs, Monitor EKG, NIBP, Oxygen saturation ได้ถูกต้อง

๓. ช่วยเหลือพยาบาลขณะถอดท่อนำสายสวนหัวใจ (introducer sheath) และ Restrain แขน ขา ผู้ป่วยได้ถูกต้องเหมาะสม

4. เข็นย้ายผู้ป่วย ICCU ,CCU และเตรียมอุปกรณ์สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามที่พยาบาลต้องการ ได้แก่ Monitor EKG, Defibrillator, Infusion Pump

5. ทำความสะอาดเครื่องมือให้สะอาดและพร้อมใช้งาน เช่น Infusion Pump, bedside Monitor, Defibrillation

๖. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมายจากพยาบาลวิชาชีพ

.....	.....	.....
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)	(นางบุษกร สืบซึ้ง)	(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)

แบบบรรยายลักษณะงาน (Job Description)
พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (NA) ห้องปฏิบัติการตรวจสวนหัวใจ
ห้องทำหัตถการ (Fluoroscope)

การช่วยเหลือพยาบาลขณะทำการตรวจสวนหัวใจและหลอดเลือด

๑. ทำความสะอาดโต๊ะทำหัตถการ เตียงผู้ป่วย เครื่องมือพิเศษด้วยน้ำยาทำความสะอาดก่อนและหลังทำหัตถการ

๒. จัดเตรียมและเปิด Set ทำหัตถการต่างๆ ได้แก่ Set Angiogram, Set ผ้าทำหัตถการ, อุปกรณ์สายสวนหัวใจชนิดต่างๆ

๓. ช่วยหยิบยาให้พยาบาลที่เตรียมยาในขณะทำการเตรียมยาและเตรียมอุปกรณ์ในขณะ Flush set

๔. เคลื่อนย้ายผู้ป่วยระหว่างห้องทำหัตถการกับห้อง Pre-post Cath

๕. ช่วยจัดท่าผู้ป่วยให้เหมาะสม

๕.๑ ในกรณีทำหัตถการสวนหัวใจผ่านทางหลอดเลือดแดงที่แขน จัดท่าให้ผู้ป่วยนอนหงายราบโดยแขนขวาจะจัดให้ผู้ป่วยหงายมือขึ้นและให้บริเวณข้อมืออยู่ในลักษณะ Extension

๕.๒ กรณีทำหัตถการสวนหัวใจผ่านทางหลอดเลือดที่ขา จัดทำให้ผู้ป่วยนอนหงายราบ ชี้แจงผู้ป่วยขออนุญาตถอดกางเกงผู้ป่วยออกโดยแยกขาเล็กน้อย โดยต้องคลุมผ้าไว้ตลอดเวลาเพื่อป้องกันการเปิดเผยผู้ป่วย

๖. ติดเครื่องติดตามสัญญาณชีพเพื่อประเมิน Vital signs, Monitor EKG, NIBP, Oxygen saturation

๗. จัดหาและส่งอุปกรณ์สายสวนต่างๆ ขณะทำหัตถการ

๘. ช่วยลงข้อมูลสัญญาณชีพ เครื่องมืออุปกรณ์ Cath data

๙. เตรียมพร้อมเครื่องมือพร้อมรับเหตุการณ์ฉุกเฉินขณะทำหัตถการ เช่น ในการช่วยฟื้นคืนชีพ (Resuscitation) อุปกรณ์ Suction respirator, Oxygen การทำ CPR เป็นต้น

๑๐. เก็บอุปกรณ์ เครื่องมือที่ใช้แล้วไปทิ้งให้เหมาะสม

๑๑. ช่วยเหลือผู้ป่วยและพยาบาลตามความเหมาะสม

๑๒. ทำความสะอาดเครื่องมือและอุปกรณ์หลังเสร็จสิ้นหัตถการ

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน กำหนดราคากลาง และหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ
(นายสราวุฒิ ธนสมบูรณ์พันธุ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นางบุษกร สืบซึ้ง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นางสาวศิริรัตน์ วิจารณ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ