

บรรณานุกรม

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

โกศล ดิสิลธรรม. (2547). **Logistics & Supply Chain Management in the New Economy**.

กรุงเทพฯ : อินฟอร์มีเดีย บুকส์.

โยชิโนบุ นายทานิ และคณะ. (2541). **เครื่องมือสู่คุณภาพยุคใหม่**. แปลจาก 7 New QC Tools โดย

วิฑูรย์ สิมะโชคดี. กรุงเทพฯ : TPA PUBLISHING.

รศ.นพ.เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์. (บรรณาธิการ). (2552). **สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย :**

Thailand Renal Replacement Therapy 2007. กรุงเทพฯ : เฮลท์ เวิร์ค.

วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร และคณะ. (2548). **รายงานการศึกษาการเข้าถึงบริการทดแทนไตอย่างถ้วน**

หน้าในประเทศไทย : การวิเคราะห์เชิงนโยบาย. นนทบุรี : สำนักงานพัฒนานโยบาย

สุขภาพระหว่างประเทศ.

สมชาย เอี่ยมอ่อง และคณะ. (บรรณาธิการ). (2551). **Textbook of Peritoneal Dialysis**. กรุงเทพฯ :

เท็กซ์ แอนด์ เจอร์นัล พับลิเคชั่น.

สัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์ และคณะ. (2545). **การศึกษาเชิงคุณภาพเพื่อการประเมินผลการ**

ดำเนินงานโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า : กรณีศึกษาจังหวัดสมุทรสาคร

ภูเก็ท สุโขทัย และอุบลราชธานี. กรุงเทพฯ : ศูนย์วิจัยและติดตามความเป็นธรรมทาง

สุขภาพ มหาวิทยาลัยนเรศวร.

สุวิมล ตีรกันันท์. (2542). **ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์ : แนวทางสู่การปฏิบัติ**. กรุงเทพฯ :

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

บทความ

วิชช์ เกษมทรัพย์ และคณะ. (2549). **อุปสงค์ของบริการทดแทนไต ภายใต้ระบบหลักประกัน**

สุขภาพถ้วนหน้า. วารสารสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย. 12(2), 125-35.

วิทยานิพนธ์

เชษฐา วัฒนจกกล. (2552). การปรับปรุงการจัดหาวัสดุอุปกรณ์การเรียนการสอน โรงเรียนกองทัพบก
 อุปถัมภ์ ช่างกล ขนส่งทางบก โดยใช้กระบวนการลำดับชั้นเชิงวิเคราะห์. สารนิพนธ์
 ปริญญาโทบริหารธุรกิจ สาขาวิชาการจัดการ ใช้อุปทานแบบบูรณาการ. กรุงเทพฯ :
 มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์.

ประยุทธ์ เจียรจินดา. (2547). การประเมินระบบการบริหารและผลการดำเนินงานเชิงธุรกิจของคลัง
 เวชภัณฑ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ สาขาวิชาการจัดการด้านโลจิสติกส์.
 กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์.

สารสนเทศจากสื่ออิเล็กทรอนิกส์

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. สืบค้นเมื่อ 6 มีนาคม 2553, จาก <http://www.nhso.go.th>
 องค์การเภสัชกรรม. สืบค้นเมื่อ 11 สิงหาคม 2553, จาก <http://www.gpo.or.th>

ภาษาต่างประเทศ

BOOKS

Bowerson, D. J., Closs, D. J., and Cooper, M. B. (2002). **Supply Chain Logistics
 Management.** Singapore : McGraw-Hill.

Gillen, D. (2001). **Handbook of Logistics and Supply Chain Management.** Elsevier Science.

Frazelle, E. (2002). **Supply Chain Strategy : The logistics of Supply chain Management.**
 R.R.Donnelley & Sons.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

1. หนังสือที่ สปสช.๑๘.๑๒/ว.๔๐๕ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๑
2. แบบบันทึกข้อมูลการจัดส่งน้ำยา CAPD สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ที่ได้รับการทดแทนไตด้วยวิธี CAPD ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผ่านระบบ VMI โดยองค์การเภสัชกรรม
3. แบบวัดค่าความสอดคล้อง (Index of congruence : IOC) และกำหนดเกณฑ์มาตรฐานในการจัดส่งและกระจายน้ำยา CAPD
4. แบบรายงานการการพบปัญหาจากผลิตภัณฑ์น้ำยา CAPD และบริการ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ”
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๕๗๓๐

ที่ สปสช. ๑๘.๑๒/ว๔๐๕

๒๘ เมษายน ๒๕๕๓

เรื่อง ขอข้อมูลการจัดส่งน้ำยา CAPD สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ที่ได้รับบริการทดแทนไต ด้วยวิธี

CAPD ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผ่านระบบ VMI โดยองค์การเภสัชกรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบบันทึกขอข้อมูลการจัดส่งน้ำยา CAPD ๑ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่รัฐบาลได้มอบหมายให้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขยายขอบเขตสิทธิประโยชน์ของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ให้ครอบคลุมการบำบัดทดแทนไต โดยวิธีการล้างไตผ่านทางช่องท้อง (CAPD) ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ซึ่งได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๐ เป็นต้นมา ซึ่งปัจจุบัน สปสช. ได้สนับสนุนน้ำยา CAPD ผ่านระบบ VMI โดยองค์การเภสัชกรรม ไปยังหน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการบำบัดทดแทนไตโดยวิธี CAPD จำนวนทั้งสิ้น ๑๑๑ แห่ง และบ้านผู้ป่วย จำนวนทั้งสิ้น ๖,๕๕๕ ราย นั้น

ดังนั้น เพื่อเป็นการติดตามคุณภาพ และประสิทธิภาพในการจัดส่งน้ำยา CAPD ดังกล่าว สปสช. จึงใคร่ขอข้อมูลการให้บริการจัดส่งน้ำยา CAPD ในหน่วยบริการ และบ้านผู้ป่วยที่อยู่ในความดูแลของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้รับมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนา และปรับปรุงคุณภาพ ประสิทธิภาพ ในการจัดส่งน้ำยา CAPD ต่อไป โดยขอให้ส่งแบบบันทึกขอข้อมูลการจัดส่งน้ำยา CAPD ๑ มายัง คุณปราโมทย์ เข้มพร้อม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กองทุนโรคไตวาย อาคารรวมหน่วยงานราชการ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กทม.ภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๓

จึงเรียนมาเพื่อขอความกรุณาในการรวบรวม และส่งข้อมูลการจัดส่งน้ำยา CAPD ดังกล่าวให้ สปสช. ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์สุรพล อริยปิธิพันธ์)

ผู้จัดการกองทุนโรคไตวาย

กองทุนโรคไตวาย

โทรศัพท์ ๐๒-๑๔๑-๔๑๕๐ โทรสาร ๐๒-๑๔๓-๕๗๔๔

ผู้รับผิดชอบ นายปราโมทย์ เข้มพร้อม

แบบบันทึกข้อมูลการจัดส่งน้ำยา CAPD สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ที่ได้รับบริการทดแทนไตด้วยวิธี CAPD
 ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผ่านระบบ VMI โดยองค์การเภสัชกรรม
 ระหว่าง เดือน มีนาคม - มิถุนายน 2553

ผู้บันทึกข้อมูล ชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์ โทรสาร

1. ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาล.....
 ที่ตั้ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

จำนวนเตียง เตียง

วันเข้าร่วมโครงการ.....

2. ข้อมูลบุคลากร

จำนวนอายุรแพทย์โรคไต

จำนวนอายุรแพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรไตเทียม

จำนวนแพทย์วางสายที่ได้ผ่านการอบรมหลักสูตรที่สปสข.กำหนด

จำนวนแพทย์วางสายที่ไม่ได้ผ่านการอบรมหลักสูตรที่สปสข.กำหนด

จำนวนพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตร PD nurse 4 เดือน

จำนวนพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรอื่นๆ ระบุ.....

จำนวนผู้ป่วย/อาสาสมัคร อื่นๆ

อันดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา				ข้อเสนอแนะต่อการ จัดบริการ
		มีค.53	เมษ.53	พค.53	มิย.53	
3. ข้อมูลผู้ป่วย CAPD						
	จำนวนผู้ป่วย CAPD รายใหม่ในแต่ละเดือน	.....คน	.....คน	.....คน	.....คน	
	จำนวนผู้ป่วย CAPD รายเก่าในแต่ละเดือน	.....คน	.....คน	.....คน	.....คน	
	จำนวนผู้ป่วยที่รอคิวการวางสาย เพื่อทำการบำบัดรักษาด้วยวิธี CAPD (ที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนในระบบ DMIS)	.....คน	.....คน	.....คน	.....คน	
	ปริมาณความต้องการใช้น้ำยา CAPD ในแต่ละเดือน (ถุง)					
	1.5 % Dialysis solution Normal Calcium	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	
	2.5 % Dialysis solution Normal Calcium	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	
	1.5 % Dialysis solution Low Calcium	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	
	2.5 % Dialysis solution Low Calcium	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	
	4.25 % Dialysis solution Low Calcium	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	
	1.5 % Dialysis solution Normal Calcium (Andy disc)	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	
	2.3 % Dialysis solution Normal Calcium (Andy disc)	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	
	4.25 % Dialysis solution Normal Calcium (Andy disc)	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	
	1.5 % Dialysis solution Low Calcium (Andy disc)	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	
	2.3 % Dialysis solution Low Calcium (Andy disc)	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	
	4.25 % Dialysis solution Low Calcium (Andy disc)	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	

อันดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา			ข้อเสนอแนะต่อการ จัดบริการ
		มีค.53	เมษ.53	พค.53	
4. ข้อมูลการเบิกจ่าย CAPD					
	การเบิกจ่าย CAPD ผ่าน โปรแกรม DM	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง
	จำนวนครั้งที่เบิกจ่าย CAPD ผ่าน โปรแกรม DMIS	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง
	จำนวนครั้งที่ของเบิกจ่าย CAPD กรณีพิเศษ หรือผิดปกติ หรือเครื่องของที่เหนือความคาดหว้ง เช่น แพทย์เปลี่ยนความเข้มข้นของน้ำยา CAPD ,ผู้ป่วยย้ายถิ่นที่อยู่ หรือที่ทำงานกระทันหัน	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง
	ได้รับการดำเนินการตามข้อร้องขอ	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง
	ไม่ได้รับการดำเนินการตามข้อร้องขอ	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง
	จำนวนครั้งในการปรับปรุงแก้ไขเมื่อมีข้อผิดพลาดในการเบิกจ่าย CAPD ผ่าน โปรแกรม DMIS	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง
	ได้รับการดำเนินการตามข้อร้องขอ	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง
	ไม่ได้รับการดำเนินการตามข้อร้องขอ	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง
	เกิดข้อขัดข้องในการ Key เบิกจ่าย CAPD ผ่าน โปรแกรม DMIS	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง
	web สปสช. ล่ม ไม่สามารถเข้าโปรแกรม DMIS ได้	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง
	web โรงพยาบาล ล่ม ไม่สามารถเข้าโปรแกรม DMIS ได้	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง
	อื่นๆ ระบุ..	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง

อันดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา				ข้อเสนอแนะต่อการ จัดบริการ
		มีค.53.....ครั้ง	เมย.53.....ครั้ง	พค.53.....ครั้ง	มิถ.53.....ครั้ง	
	จำนวนครั้งการขอรับคำปรึกษาเรื่องการเบิกจ่าย CAPD ผ่านโปรแกรม DMIS จาก IT help desk	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	โทรศัพท์ติดต่อ และได้รับคำแนะนำ	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	โทรศัพท์ติดต่อ ไม่ได้ ได้รับคำแนะนำ	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	อื่นๆ ระบุ..	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
ร.ข้อมูลการจัดส่ง และกระจายจ่าย CAPD						
1	ระยะเวลาโดยเฉลี่ย ตั้งแต่ Key เบิกในโปรแกรม DMIS จนได้รับจ่าย CAPD	.....วัน				
	ความเหมาะสมของระยะเวลาที่ใช้เบิกจ่าย CAPD ในแต่ละครั้ง	.....วัน				
	ปริมาณที่เหมาะสมในการจัดส่งจ่าย CAPD ต่อการจัดส่ง 1 ครั้ง	.....ถุง				
	ระยะเวลาปรับคืนโดยเฉลี่ย ภายหลังจากแจ้ง	.....วัน				
2	ความถูกต้องของจ่าย CAPD	มีค.53.....ครั้ง	เมย.53.....ครั้ง	พค.53.....ครั้ง	มิถ.53.....ครั้ง	
	จำนวนถูกต้อง หมายถึง ได้รับจ่าย CAPD ครบตามที่เบิก	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	จำนวน ไม่ถูกต้อง หมายถึง ได้รับจ่าย CAPD ไม่ครบตามที่เบิก	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	สินค้าถูกต้อง หมายถึง ได้รับจ่าย CAPD ตรงตามชนิดที่เบิก					

อันดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา				ข้อเสนอแนะต่อการ จัดบริการ
		มีค.53	เมย.53	พค.53	มิย.53	
	สินค้าไม่ถูกต้อง หมายถึง ได้รับน้ำยา CAPD ไม่ตรงตามชนิดที่เบิก	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	เวลาถูกต้อง หมายถึง ได้รับน้ำยา CAPD ตามเวลาที่กำหนด	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	เวลาไม่ถูกต้อง หมายถึง ได้รับน้ำยา CAPD ไม่ตรงเวลาที่กำหนด	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	สถานที่ถูกต้อง หมายถึง ได้รับน้ำยา CAPD ตรงตามสถานที่ ที่ระบุ	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	สถานที่ไม่ถูกต้อง หมายถึง ได้รับน้ำยา CAPD ไม่ตรงตามสถานที่ ที่ระบุ	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	ข้อมูลถูกต้อง หมายถึง ข้อมูลที่ขอเบิก ตรงตามข้อมูลการจัดส่ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	ข้อมูลไม่ถูกต้อง หมายถึง ข้อมูลที่ขอเบิก ไม่ตรงตามข้อมูลการจัดส่ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	คุณลักษณะถูกต้อง หมายถึง คุณลักษณะของน้ำยา CAPD ตรงกับข้อกำหนด (Spec.)	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	คุณลักษณะไม่ถูกต้อง หมายถึง น้ำยามีคุณลักษณะที่ไม่ตรงตามข้อกำหนด (spec.) เช่น ชุ่มมี ตะกอน	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
3	ความเสียหายของน้ำยา CAPD					
	จำนวนจุกรั่ว / จุกแตก / จุกฉีกขาด	.....จุก	.....จุก	.....จุก	.....จุก	
	สายเชื่อมต่องานน้ำยา CAPD ลีบแบน	.....จุก	.....จุก	.....จุก	.....จุก	

อันดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา				ชื่อเสนอแนะต่อการ จัดบริการ
		มีค.53	เมษ.53	พค.53	มิย.53	
	แผ่นคราบสีดำ (black particle)	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	
	อื่นๆ ระบุ..	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	
4	จำนวนครั้งที่ขอแลกเปลี่ยนน้ำยา CAPD ระบุสาเหตุ.....	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	จำนวนถุงที่ขอแลกเปลี่ยนน้ำยา CAPD	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	
5	จำนวนครั้งที่ต้องการกินน้ำยา CAPD ระบุสาเหตุ.....	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	จำนวนถุงที่ต้องการกินน้ำยา CAPD	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	.....ถุง	
6	มูลค่าความเสียหายที่เกิดขึ้นจากความผิดพลาดในการจัดส่ง กระจายน้ำยา CAPD					
	ค่าน้ำยา (คำนวณที่ราคา 120 บาทต่อ ถุง)	.....บาท	.....บาท	.....บาท	.....บาท	
	ค่าเดินทาง หมายถึงค่าใช้จ่ายที่ผู้ป่วยต้องเดินทางมารับ หรือ รพ.ต้องจัดส่งให้ผู้ป่วย	.....บาท	.....บาท	.....บาท	.....บาท	
	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ระบุ.....	.....บาท	.....บาท	.....บาท	.....บาท	
7	คุณภาพของบุคลากรที่จัดส่งน้ำยา CAPD					
	ยินดีที่จะให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการจัดส่ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	ไม่ยินดีที่จะให้ข้อมูลที่ถูกต้องเกี่ยวกับการจัดส่ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	แจ้งข่าวสารล่วงหน้า กรณีเกิดข้อผิดพลาด สิ้นค้าขาด หรือ ส่งของล่าช้า	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	ไม่แจ้งข่าวสารล่วงหน้า กรณีเกิดข้อผิดพลาด สิ้นค้าขาด หรือ ส่งของล่าช้า	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	มีความสุภาพ เป็นมิตร และความเคารพต่อบุคคลที่ติดต่อด้วย	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	.....ครั้ง	
	ไม่สุภาพ และแสดงกิริยาที่ไม่ดีต่อบุคคลที่ติดต่อด้วย					

แบบวัดค่าความสอดคล้องของข้อมูลเชิงปริมาณ และข้อกำหนดเกณฑ์มาตรฐานในการจัดส่งและกระจายน้ำยาล้างไต CAPD ระหว่าง เดือน มีนาคม - มิถุนายน 2553

ผู้บันทึกข้อมูล ชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์ โทร

1. ข้อมูลทั่วไป	ประเมินคะแนนข้อคำถาม		คำถามที่ควรเพิ่มเติม	ข้อเสนอแนะ และ แนวทางแก้ไข
	นำมาใช้ได้	ไม่แน่ใจ			ใช้ไม่ได้
โรงพยาบาล.....				
ที่ตั้ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....				
จำนวนเตียง.....เตียง				
วันเข้าร่วมโครงการ.....				
2. ข้อมูลบุคลากร	ประเมินคะแนนข้อคำถาม		คำถามที่ควรเพิ่มเติม	ข้อเสนอแนะ และ แนวทางแก้ไข
	นำมาใช้ได้	ไม่แน่ใจ			ใช้ไม่ได้
จำนวนอายุแพทย์โรคไต				.....คน
จำนวนอายุแพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรไตเทียม				.....คน
จำนวนแพทย์อวัยวะสายที่ได้ผ่านการอบรมหลักสูตรที่สปสข.กำหนด				.....คน
จำนวนแพทย์อวัยวะสายที่ไม่ได้ผ่านการอบรมหลักสูตรที่สปสข.กำหนด				.....คน
จำนวนพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตร PD nurse 4 เดือน				.....คน
จำนวนพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรอื่นๆ ระบุ.....				.....คน
จำนวนผู้ป่วย /อาสาสมัคร อื่นๆ				.....คน



อันดับ	กิจกรรม	จำนวนครั้งที่ยอมรับได้ (%)	ประเมินคะแนนข้อคำถาม			คำถามที่ควรเพิ่มเติม	ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข
			นำมาใช้ได้	ไม่แน่ใจ	ใช้ไม่ได้		
3. ข้อมูลผู้ป่วย CAPD							
	จำนวนผู้ป่วย CAPD รายใหม่ในแต่ละเดือน						
	จำนวนผู้ป่วย CAPD รายเก่าในแต่ละเดือน						
	จำนวนผู้ป่วยที่รอคิวการวางสาย เพื่อทำการบำบัดรักษาด้วยวิธี CAPD (ที่ ยังไม่ได้ลงทะเบียนในระบบ DMIS)						
	ปริมาณความต้องการใช้น้ำยา CAPD ในแต่ละเดือน (ถุง)						
	1.5 % Dialysis solution Normal Calcium						
	2.5 % Dialysis solution Normal Calcium						
	1.5 % Dialysis solution Low Calcium						
	2.5 % Dialysis solution Low Calcium						
	4.25 % Dialysis solution Low Calcium						
	1.5 % Dialysis solution Normal Calcium (Andy disc)						
	2.3 % Dialysis solution Normal Calcium (Andy disc)						
	4.25 % Dialysis solution Normal Calcium (Andy disc)						
	1.5 % Dialysis solution Low Calcium (Andy disc)						
	2.3 % Dialysis solution Low Calcium (Andy disc)						
	4.25 % Dialysis solution Low Calcium (Andy disc)						

อันดับ	กิจกรรม	จำนวนครั้งที่ ยอมรับได้ (%)	ประเมินคะแนนข้อคำถาม			คำถามที่ควร เพิ่มเติม	ข้อเสนอแนะ และแนวทาง แก้ไข
			นำมาใช้ได้	ไม่แน่ใจ	ใช้ไม่ได้		
4. ข้อมูลการเบิกจ่าย CAPD							
	การเบิกจ่าย CAPD ผ่าน โปรแกรม DMIS						
	จำนวนครั้งที่เบิกจ่าย CAPD ผ่าน โปรแกรม DMIS						
	จำนวนครั้งที่ขอเบิกจ่าย CAPD กรณีพิเศษ หรือคิดปกติ หรือทำร้องขอที่ เห็นความยากลำบาก เช่น แพทย์เปลี่ยนความเข้มข้นของน้ำยา CAPD , ผู้ป่วยย้ายถิ่นที่อยู่ หรือที่ทำงานกะทันหัน						
	ได้รับการดำเนินการตามข้อร้องขอ						
	ไม่ได้รับการดำเนินการตามข้อร้องขอ						
	จำนวนครั้งในการปรับปรุงแก้ไขเมื่อมีข้อผิดพลาดในการเบิกจ่าย CAPD ผ่าน โปรแกรม DMIS						
	ได้รับการดำเนินการตามข้อร้องขอ						
	ไม่ได้รับการดำเนินการตามข้อร้องขอ						
	เกิดข้อขัดข้องในการ Key เบิกจ่าย CAPD ผ่าน โปรแกรม DMIS						
	web สปสช. ล่ม ไม่สามารถเข้าโปรแกรม DMIS ได้						
	web โรงพยาบาล ล่ม ไม่สามารถเข้าโปรแกรม DMIS ได้						
	อื่นๆ ระบุ..						

อันดับ	กิจกรรม	จำนวนครั้งที่ ยอมรับได้ (%)	ประเมินคะแนนข้อคำถาม			ข้อเสนอแนะ และแนวทาง แก้ไข
			นำมาใช้ได้	ไม่แน่ใจ	ใช้ไม่ได้	
	จำนวนครั้งการขอรับคำปรึกษาเรื่องการเบิกนำยา CAPD ผ่านโปรแกรม DMIS จาก IT help desk					
	โทรติดต่อได้ และได้รับคำแนะนำ					
	โทรติดต่อไม่ได้ และไม่ได้รับคำแนะนำ					
	อื่นๆ ระบุ..					
5. ข้อมูลการจัดส่ง และกระจายนำยา CAPD						
1	ความรวดเร็ว และความสม่ำเสมอในเรื่องของเวลาในการจัดส่ง					
	ระยะเวลาโดยเฉลี่ย ตั้งแต่ Key เบิกในโปรแกรม DMIS จนได้รับนำยา CAPD					
	ความเหมาะสมของระยะเวลาที่ใช้เบิกนำยา CAPD ในแต่ละครั้ง					
	ปริมาณที่เหมาะสมในการจัดส่งนำยา CAPD ต่อการจัดส่ง 1 ครั้ง					
	ระยะเวลาเริ่มต้นโดยเฉลี่ย ภายหลังจากแจ้ง					
2	ความถูกต้องของนำยา CAPD					
	จำนวนถูกต้อง หมายถึง ได้รับนำยา CAPD ครบตามที่เบิก					

อันดับ	กิจกรรม	จำนวนครั้งที่ ยอมรับได้ (%)	ประเมินคะแนนข้อคำถาม			คำตอบที่ควร เพิ่มเติม	ข้อเสนอแนะ และแนวทาง แก้ไข
			นำมาใช้ได้	ไม่แน่ใจ	ใช้ไม่ได้		
	จำนวน ไม่ถูกต้อง หมายถึง ได้รับน้ำยา CAPD ไม่ครบตามที่เบิก						
	สินค้าถูกต้อง หมายถึง ได้รับน้ำยา CAPD ตรงตามชนิดที่เบิก						
	สินค้า ไม่ถูกต้อง หมายถึง ได้รับน้ำยา CAPD ไม่ตรงตามชนิดที่เบิก						
	เวลาถูกต้อง หมายถึง ได้รับน้ำยา CAPD ตามเวลาที่กำหนด						
	เวลา ไม่ถูกต้อง หมายถึง ได้รับน้ำยา CAPD ไม่ตรงเวลาที่กำหนด						
	สถานที่ถูกต้อง หมายถึง ได้รับน้ำยา CAPD ตรงตามสถานที่ ที่ระบุ						
	สถานที่ ไม่ถูกต้อง หมายถึง ได้รับน้ำยา CAPD ไม่ตรงตามสถานที่ ที่ระบุ						
	ข้อมูลถูกต้อง หมายถึง ข้อมูลที่ขอเบิก ตรงตามข้อมูลการจัดส่ง						
	ข้อมูล ไม่ถูกต้อง หมายถึง ข้อมูลที่ขอเบิก ไม่ตรงตามข้อมูลการจัดส่ง						
	คุณลักษณะถูกต้อง หมายถึง คุณลักษณะของน้ำยา CAPD ตรงกับ ข้อกำหนด (Spec.)						
	คุณลักษณะ ไม่ถูกต้อง หมายถึง น้ำยามีคุณลักษณะที่ไม่ตรงตามข้อกำหนด (spec.) เช่น ชุ่น , มีตะกอน						

อันดับ	กิจกรรม	จำนวนครั้งที่ ยอมรับได้ (%)	ประเมินคะแนนข้อคำถาม			คำถามที่ควร เพิ่มเติม	ข้อเสนอแนะ และแนวทาง แก้ไข
			นำมาใช้ได้	ไม่แน่ใจ	ใช้ไม่ได้		
3	ความเสียหายของน้ำยา CAPD						
	จำนวนถุงรี / ถุงแตก / ถุงฉีกขาด						
	สายเชื่อมต่อกองน้ำยา CAPD สลับแบบ						
	แผ่นคราบสีดำ (black particle)						
	อื่นๆ ระบุ..						
4	จำนวนครั้งที่ขอแลกเปลี่ยนน้ำยา CAPD ระบุสาเหตุ.....						
	จำนวนถุงที่ขอแลกเปลี่ยนน้ำยา CAPD						
5	จำนวนครั้งที่ต้องมีการคืนน้ำยา CAPD ระบุสาเหตุ.....						
	จำนวนถุงที่ต้องมีการคืนน้ำยา CAPD						
6	มูลค่าความเสียหายที่เกิดขึ้นจากความผิดพลาดในการจัดส่ง กระจายน้ำยา CAPD						
	ค่าน้ำยา (คำนวณที่ราคา 120 บาทต่อ ถุง)						

อันดับ	กิจกรรม	จำนวนครั้งที่ ยอมรับได้ (%)	ประเมินคะแนนข้อคำถาม			ข้อเสนอนะ และแนวทาง แก้ไข
			นำมาใช้ได้	ไม่แน่ใจ	ใช้ไม่ได้	
	ค่าเดินทาง หมายถึงค่าใช้จ่ายที่ผู้ป่วยต้องเดินทางมารับ หรือ รพ.ต้องจัดส่งให้ผู้ป่วย					
	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ระบุ.....					
7	คุณภาพของบุคลากรที่จัดส่งนำยา CAPD					
	ยินดีที่จะให้ข้อมูลที่ถูกต้องเกี่ยวกับการจัดส่ง					
	ไม่ยินดีที่จะให้ข้อมูลที่ถูกต้องเกี่ยวกับการจัดส่ง					
	แจ้งข่าวสารล่วงหน้า กรณีเกิดข้อผิดพลาด สิ้นก้ำขาด หรือ ส่งของล่าช้า					
	ไม่แจ้งข่าวสารล่วงหน้า กรณีเกิดข้อผิดพลาด สิ้นก้ำขาด หรือ ส่งของล่าช้า					
	มีความสุภาพ เป็นมิตร และความเคารพต่อบุคคลที่ติดต่อด้วย					
	ไม่สุภาพ และแสดงกิริยาที่ไม่ดีต่อบุคคลที่ติดต่อด้วย					

FM – CCR-CAPD



เลขที่ /

รายงานการพบปัญหาของผลิตภัณฑ์ CAPD , อุปกรณ์ประกอบ และด้านการบริการส่งมอบ

1. ผู้แจ้งข้อมูล : ชื่อ - สกุล
ตำแหน่ง หน่วยงาน
2. หน่วยบริการที่พบปัญหา : โรงพยาบาล จังหวัด
- สปสช. เขตพื้นที่ วันที่

3. ปัญหาที่พบ :

3.1 ปัญหาของผลิตภัณฑ์ (QA /)

เนื่องด้วยหน่วยไตเทียมได้รับแจ้งข้อมูลจากผู้ป่วยชื่อ

พบปัญหาของผลิตภัณฑ์น้ำยาล้างไต CAPD ของบริษัท (วงกลมความเข้มข้น / และชนิดที่ต้องการ)

1. ความเข้มข้น 1.5 % / 2.5 % / 4.25 % ชนิด Nomal Calcium / Low Calcium จำนวน.....ถุง
Lot.No. วันผลิต..... วันหมดอายุ.....

ปัญหาที่พบ คือ

2. ความเข้มข้น 1.5 % / 2.5 % / 4.25 % ชนิด Nomal Calcium / Low Calcium จำนวน.....ถุง
Lot.No. วันผลิต..... วันหมดอายุ.....

ปัญหาที่พบ คือ

3. ความเข้มข้น 1.5 % / 2.5 % / 4.25 % ชนิด Nomal Calcium / Low Calcium จำนวน.....ถุง
Lot.No. วันผลิต..... วันหมดอายุ.....

ปัญหาที่พบ คือ

*** พบปัญหาเกี่ยวกับอุปกรณ์ประกอบอื่นๆ อีก ดังนี้ คือ :

1.
2.
3.

3.2 ปัญหาด้านการบริการส่งมอบและอื่นๆ (SC /)

เนื่องด้วยหน่วยไตเทียมได้รับแจ้งข้อมูลจากผู้ป่วยชื่อ

พบปัญหาการบริการด้านการส่งมอบน้ำยาล้างไต CAPD และอุปกรณ์ประกอบ ดังนี้

1.
2.
3.

** ส่งรายงานทาง ** : E- mail : ssincharoen@windowslive.com

FAX (02-2038909)

ผู้ส่งรายงาน

วันที่ ... เดือน พ.ศ.

โทร.

นักการตลาด

ผู้รับรายงาน

วันที่ เดือน.. พ.ศ...

โทร.....

ภาคผนวก ข

1. ผลการวัดค่าความสอดคล้อง (Index of congruence : IOC) และกำหนดเกณฑ์มาตรฐานในการจัดส่งและกระจายน้ำยา CAPD
2. รายงานปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นในโครงการ CAPD (มค.53-กค.53)

ผลการวัดค่าความสอดคล้อง (Index of congruence : IOC) และกำหนดเกณฑ์มาตรฐานในการจัดตั้งและกระจายนาย้า CAPD

ผู้ประเมินค่า	b1		b2		b3		b4		b5		b6		b7		b8		b9		b10		b11		
	ใช่	ไม่ใช่																					
Expert 1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Expert 2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Expert 3	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Expert 4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Expert 5	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Expert 6	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Expert 7	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Expert 8	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Expert 9	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Expert 10	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
ผลรวม	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0
	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0
	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0
Sum	10		10		8		9		9		9		9		9		9		9		9		9
ระดับค่า IOC	1		1		0.8		0.9		0.9		0.9		0.9		0.9		0.9		0.9		0.9		0.9

ผลการวัดค่าความสอดคล้อง (Index of congruence : IOC) และกำหนดเกณฑ์มาตรฐานในการจัดตั้งคณะกรรมการจ่ายน้ำยา CAPD

ผู้ประเมิน	ข้อมูลการเก็บข้อมูล CAPD																							
	b12		b13		b14		c1		c2		c3		c4		c5		c6		c7		c8			
	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่		
Expert 1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
Expert 2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
Expert 3	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
Expert 4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
Expert 5	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
Expert 6	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
Expert 7	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
Expert 8	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
Expert 9	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
Expert 10	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
ผลรวม	9	1	0	9	1	0	9	1	0	9	1	0	9	1	0	9	1	0	9	1	0	9	1	0
	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1
	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0
Sum	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
ระดับค่า IOC	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9

ผลการวัดค่าความสอดคล้อง (Index of congruence : IOC) และกำหนดเกณฑ์มาตรฐานในการจัดตั้งและกระจาย CAPD

ผู้ประเมิน	ข้อมูลการจัดตั้งและกระจายแบบ CAPD												IOC																	
	c9		c10		c11		c12		c13		c14			c15		d1a		d1b		d1c		d1d								
	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่		ใช่	ไม่ใช่															
Expert 1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	100					
Expert 2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	80				
Expert 3	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	100				
Expert 4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	100				
Expert 5	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	95				
Expert 6	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	95				
Expert 7	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	99.5				
Expert 8	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	100				
Expert 9	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	99				
Expert 10	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	95				
ผลรวม	9	1	0	9	1	0	10	0	0	10	0	0	5	5	0	9	1	0	7	3	0	7	3	0	6	4	0	9	1	0
	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	0	-1	0
	9	0	0	9	0	0	10	0	0	10	0	0	5	0	0	9	0	0	7	0	0	7	0	0	6	0	0	9	0	0
Sum	9		9	10	10	10	5	5	9	9	9	10	10	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	6	6	6	9	9		
ระดับค่า IOC	0.9		0.9	1	1	1	0.5	0.5	0.9	0.9	0.9	1	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.9	0.9			

ผลการวัดค่าความสอดคล้อง (Index of congruence : IOC) และกำหนดเกณฑ์มาตรฐานในการจัดตั้งและกระจายหน่วย CAPD

ผู้ประเมิน	d10		d11		d12		d13		e1		e2		e3		e4		t4		n4			
	จำนวนข้อ	%	จำนวนข้อ	%	จำนวนข้อ	%	จำนวนข้อ	%	จำนวนข้อ	%	จำนวนข้อ	%	จำนวนข้อ	%	จำนวนข้อ	%	จำนวนข้อ	%	จำนวนข้อ	%		
Expert 1	1	0	0	100	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	
Expert 2	1	0	0	80	1	0	0	20	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
Expert 3	1	0	0	98	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
Expert 4	1	0	0	98	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
Expert 5	1	0	0		1	0	0		1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
Expert 6	1	0	0	100	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	
Expert 7	1	0	0	99.5	1	0	0	0.5	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
Expert 8	1	0	0	100	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	
Expert 9	1	0	0	99	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
Expert 10	1	0	0	95	1	0	0	5	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
ผลรวม	10	0	0		10	0	0		10	0	0	9	1	0	7	1	2	10	0	0	9	1
	1	0	-1		1	0	-1		1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0
Sum	10	0	0		10	0	0		10	0	0	9	0	7	0	-2	10	0	0	9	0	0
ระดับค่า IOC	10				10				10			9		5		10		9		9		9
	1				1				1			0.9		0.5		1		0.9		1		0.9

ผลการวัดค่าความสอดคล้อง (Index of congruence : IOC) และกำหนดเกณฑ์มาตรฐานในการจัดตั้งและกระจายหน่วย CAPD

ผู้ประเมิน	t5		n5		t6		n6		v6		f1		f2		f3		f4					
	จำนวน	ค่า																				
Expert 1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0			
Expert 2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	20	1	0	0	20	1	0	0		
Expert 3	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	95	1	0	0		
Expert 4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	95	1	0	0		
Expert 5	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	5	1	0	0	95	1	0	0		
Expert 6	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	5	1	0	0	95	1	0	0		
Expert 7	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	20	1	0	0	90	1	0	0		
Expert 8	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	100	1	0	0		
Expert 9	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	100	1	0	0		
Expert 10	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	5	1	0	0	95	1	0	0		
ค่ารวม	9	1	0	9	1	0	7	2	1	7	2	1	10	0	0	0	10	0	0	10	0	0
	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	1	0	-1	
	9	0	0	9	0	0	7	0	-1	7	0	-1	10	0	0	0	10	0	0	10	0	0
Sum	9			9			6			6			10				10			10		
ระดับค่า IOC	0.9			0.9			0.6			0.6			1				1			1		



ผลการวัดค่าความสอดคล้อง (Index of congruence : IOC) และกำหนดเกณฑ์มาตรฐานในการจัดตั้งและกระจายหน่วย CAPD

ผู้ประเมิน	f5		f6	
	จำนวน	%	จำนวน	%
Expert 1	1	0	1	0
Expert 2	1	0	1	0
Expert 3	1	0	1	0
Expert 4	1	0	1	0
Expert 5	1	0	5	1
Expert 6	1	0	5	1
Expert 7	1	0	5	1
Expert 8	1	0	0	0
Expert 9	1	0	0	0
Expert 10	1	0	5	1
ผลรวม	10	0	10	0
	1	0	-1	-1
Sum	10	0	10	0
ระดับค่า IOC	1		1	

รายงานปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นในโครงการ CAPD ประจำเดือน มกราคม 2553

ที่	ว/ด/ปที่ รับเรื่อง	หน่วยบริการ	จังหวัด	ผลิตภัณฑ์/ บริษัท	ประเภทของ ปัญหา	รายละเอียดของปัญหาที่เกิดขึ้น	การแก้ไข
1	6 – มค.	รพ. กำแพงเพชร	กำแพงเพชร	CAPD / BAXTER	ด้านผลิตภัณฑ์	1.5 % NC. Lot. 0906051 (1 ถุง) สายส่งน้ำยาฟังกอ ทำให้น้ำยาไหล ผ่านไม่สะดวก	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข
2	14 – มค.	รพ. กลาง	กรุงเทพฯ	CAPD / BAXTER	ด้านผลิตภัณฑ์	1.5 % NC. Lot. 0909045 (2 ถุง) สายส่งน้ำยาฟังกอ ทำให้น้ำยาไหล ผ่านไม่สะดวก	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข
3	15 – มค.	รพ. ปัตตานี	ปัตตานี	CAPD / Fresenius	ด้านผลิตภัณฑ์	ซองบรรจุ Disinfection Cap ปิดไม่ สนิท ไม่แน่ใจในเรื่องความสะอาด	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข
4	20 – มค.	รพ. ท่าศาลา	สุราษฎร์ธานี	EPO	บันทึกข้อมูล	ขอแลกเปลี่ยนยาจาก Bioteyin เป็น Epoetin จำนวน 54 เข็ม	จัดเปลี่ยนให้ตาม ความประสงค์
5	26 – มค.	รพ. ม. นเรศวร	พิษณุโลก	CAPD / BAXTER	ด้านผลิตภัณฑ์	Mimicap Lot. 08X03H15 Short Exp. 2010 – 04 จำนวน 60 ซัน	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข
6	26 – มค.	รพ. หนองบัวลำภู	หนองบัวลำภู	Tenckhoff	เบ็ก Buffer เพิ่ม	รพ. ขอเบ็ก สาย TK. เพิ่มเติมจาก ระบบ Buffer อีก จำนวน 5 ซัน	สปสข. ทำแบบฟอร์ม การขอเบ็ก Buffer เพิ่มเติม

รายงานปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นในโครงการ CAPD ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2553

ที่	ว/ด/ป ที่ รับเรื่อง	หน่วยบริการ	จังหวัด	ผลิตภัณฑ์/ บริษัท	ประเภทของ ปัญหา	รายละเอียดของปัญหาที่เกิดขึ้น	การแก้ไข
1	10 - กพ.	รพ. น่าน	น่าน	CAPD / Fresenius	แก้ไขข้อมูลใน ระบบ DMIS ไม่ได้	รพ. ต้องการเปลี่ยนแปลงความ เข้มข้นของน้ำยาและกำหนดการส่ง มอบให้เร็วขึ้น	ให้ รพ. Fax รายละเอียดมา
2	18 - กพ.	รพ. ศูนย์การแพทย์ สมเด็จพระเทพฯ	นครนายก	CAPD / Baxter	ด้านผลิตภัณฑ์	1.5 % NC. Lot. 0911026 (3 ถุง) และ 0911050 (1 ถุง) พบจุดดำใน ถุงน้ำยา	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข
3	18 - กพ.	รพ. ศูนย์การแพทย์ สมเด็จพระเทพฯ	นครนายก	CAPD / Baxter	ด้านผลิตภัณฑ์	1.5 % NC. Lot. 0910051 (2 ถุง) และ 0909044 (1 ถุง) ถุงขาด	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข
4	18 - กพ.	รพ. ศูนย์การแพทย์ สมเด็จพระเทพฯ	นครนายก	CAPD / Baxter	ด้านผลิตภัณฑ์	1.5 % NC. Lot. 0910051 (17 ถุง) Lot. 0909044 (4 ถุง) และ Lot. 0909004 (2 ถุง) พบจุดดำในถุง	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข
5	18 - กพ.	รพ. ศูนย์การแพทย์ สมเด็จพระเทพฯ	นครนายก	CAPD / Baxter	ด้านผลิตภัณฑ์	1.5 % NC. Lot. 0909045 (6 ถุง) และ Lot. 0911025 (4 ถุง) พบจุด ดำในถุงน้ำยา	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข
6	24 - กพ.	รพ. บุรีรัมย์	บุรีรัมย์	CAPD / Baxter	แก้ไขข้อมูลใน ระบบ DMIS ไม่ได้	รพ. Key ข้อมูลการเบิกน้ำยามา เพียง 4 ถุง จึงขอเบิกเพิ่มเติมอีก 116 ถุง	ให้ รพ. Fax รายละเอียดมา

รายงานปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นในโครงการ CAPD ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2553

ที่	ว / ค / ป ที่ รับเรื่อง	หน่วยบริการ	จังหวัด	ผลิตภัณฑ์/ บริษัท	ประเภทของ ปัญหา	รายละเอียดของปัญหาที่เกิดขึ้น	การแก้ไข
1	2 – มีค.	รพ. บุรีรัมย์	บุรีรัมย์	Minicap / Baxter	การขนส่ง	รพ. แจ้งว่าขนส่ง ส่งมอบ Minicap ให้ผู้ป่วยไม่ครบทำให้ผู้ป่วยต้องมา ขอจาก รพ. จึงจำเป็นต้องการขอ เบิกเพิ่มเติม จำนวน 100 ชิ้น	แจ้งให้ทาง รพ. ช่วยสอน ผู้ป่วยตรวจสอบการรับของ ให้ถูกต้องก่อนเซ็นชื่อรับ ของ* ทำเรื่องอุทธรณ์ขอเบิก เพิ่มเติมจาก สปสช.
2	5 – มีค.	รพ. ต่ายสุรนารี	นครราชสีมา	Epokine	ส่งยาผิด สถานที่	เกิดการจ่ายยาสลับกับ Espogen ของ รพ.ศิริธร จ. ขอนแก่น	รับคืนเข้าสู่ระบบ VMI ตาม หลักการประกันคุณภาพ * จ่ายยาที่ถูกต้องให้ รพ. แล้ว
3	11 – มีค.	รพ. ลำปาง	ลำปาง	Disinfection cap / Fresenius	การขนส่ง	หน่วยแจ้งว่าขนส่ง ส่งมอบ Disinfection Cap ให้ผู้ป่วยไม่ครบ ทำให้ผู้ป่วยต้องมาขอจาก รพ. จึง จำเป็นต้องการขอเบิกเพิ่มเติม จำนวน 84 ชิ้น	แจ้งให้ทาง รพ. ช่วยสอน ผู้ป่วยตรวจสอบการรับของ ให้ถูกต้องก่อนเซ็นชื่อรับ ของ* ทำเรื่องอุทธรณ์ขอเบิก เพิ่มเติมจาก สปสช.

รายงานปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นในโครงการ CAPD ประจำเดือน เมษายน 2553

ที่	ว/ค/ปที่ รับเรื่อง	หน่วยบริการ	จังหวัด	ผลิตภัณฑ์/ บริษัท	ประเภทของ ปัญหา	รายละเอียดของปัญหาที่เกิดขึ้น	การแก้ไข
1	8-เมย.	รพ. ม. นรศวร	พิษณุโลก	CAPD / Baxter	การขนส่ง	ส่งน้ำยาช้ากว่าที่กำหนดไว้ (กำหนด 2 / 04 / 53 ส่งของจริง 5 / 04 / 53)	แจ้งบริษัทตรวจสอบเพื่อ ปรับปรุงแก้ไข
2	8-เมย.	รพ. ศูนย์ การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ	นครนายก	CAPD / Baxter	ด้านผลิตภัณฑ์	1.5 % NC. Lot. 0912023 (1 ถุง) พบจุดค้ำบนถุงน้ำยา	แจ้งบริษัทตรวจสอบเพื่อ ปรับปรุงแก้ไข
3	20-เมย	รพ. ขอนแก่น	ขอนแก่น	CAPD / Fresenius	การขนส่ง	รพ. แจ้งให้ส่งน้ำยาที่ รพ. แต่ข้อมูล DMIS แจ้งให้ส่งที่บ้านผู้ป่วย	ส่งมอบน้ำยาที่ รพ. ตามที่ หน่วยต้องการ
4	20-เมย	รพ. พิจิตร	พิจิตร	Tenckhoff / Natural	ด้านผลิตภัณฑ์	รพ. ต้องการเบิกสาย TK ของบริษัท Natural Media ซึ่งไม่มีให้เบิก	สปสข. แจ้งให้ทางหน่วย จัดซื้อเอง
5	27-เมย	รพ. พุทธชินราช	พิษณุโลก	CAPD	ด้านผลิตภัณฑ์	รพ. แจ้งขอเปลี่ยนผู้ป่วยที่ใช้น้ำยา ของ Fresenius มาใช้ของ Baxter จำนวน 27 คน	รพ. ส่ง Fax รายละเอียด มาให้ เนื่องจาก Key ไม่ได้
6	28-เมย	รพ. ศีขรภูมิ	สุรินทร์	CAPD / Baxter	ด้านผลิตภัณฑ์	รพ. ได้รับ Mimicap ถักหุ้มคอกาย (2010-05)	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข

รายงานปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นในโครงการ CAPD ประจำเดือน พฤษภาคม 2553

ที่	ว / ด / ป ที่ รับเรื่อง	หน่วยบริการ	จังหวัด	ผลิตภัณฑ์/ บริษัท	ประเภทของ ปัญหา	รายละเอียดของปัญหาที่เกิดขึ้น	การแก้ไข
1	19 - พค.	รพ. ม. นเรศวร	พิษณุโลก	CAPD/ BAXTER	ด้านผลิตภัณฑ์	1.5 % NC. Lot. 1001017 (1 ถุง) พบมีการขึ้นรา และพบ Out Port Clamp แตกหักเสียหาย	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข

รายงานปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นในโครงการ CAPD ประจำเดือน มิถุนายน 2553

ที่	ว/ค/ปที่ รับเรื่อง	หน่วยบริการ	จังหวัด	ผลิตภัณฑ์/ บริษัท	ประเภทของ ปัญหา	รายละเอียดของปัญหาที่เกิดขึ้น	การแก้ไข
1	10-มีย.	รพ. อ่างทอง	อ่างทอง	CAPD/ BAXTER	ด้านผลิตภัณฑ์	1.5% NC. Lot. 0912027 (8 ถุง) มี คราบสีดำ และ 0912027 (1 ถุง) มี น้ำยาไหลรั่วซึม	แจ้งบริษัทตรวจสอบเพื่อ ปรับปรุงแก้ไข
2	14-มีย.	รพ.เจ้าพระยาฯ ราช	สุพรรณบุรี	EPO	บันทึกข้อมูลผิด	ขอเปลี่ยนยา Eporon เป็นยา Epokine จำนวน 8 Vials	จัดเปลี่ยนให้ตามความ ประสงค์
3	14-มีย.	รพ.เขียงราย ประชานุเคราะห์	เขียงราย	Transfer Set/ Baxter	เบก Buffer เพิ่ม	รพ. ขอเบกสาย Transfer Set สำหรับเป็น Buffer เพิ่มจำนวน 30 ชิ้น	แจ้งให้ รพ. ทำเรื่องอุทธรณ์ ถึง สปสช.*
4	15-มีย.	รพ. มหาสารคาม	มหาสารคาม	CAPD/ BAXTER	ด้านผลิตภัณฑ์ และการขนส่ง	น้ำยาสายสืบจำนวน 49 ถุง / น้ำยา รั่ว 1 ถุง / ส่งน้ำยาลำช้า / ส่ง น้ำยาไม่ครบจำนวน	แจ้งให้ทางหน่วย รพ. ส่ง รายละเอียดเพิ่มเติม
5	16-มีย.	รพ. ศูนย์ การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ	นครนายก	CAPD/ Baxter	ด้านผลิตภัณฑ์	1.5% NC. Lot. 0912044 (1 ถุง) , 1002048(1 ถุง) และ 2.5% NC. Lot. 0912064 (1 ถุง) พบจุดสี น้ำตาล ถุงมีคราบสกปรก	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข

รายงานปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นในโครงการ CAPD ประจำเดือน มิถุนายน 2553

ที่	ว/ด/ปที่ รับเรื่อง	หน่วยบริการ	จังหวัด	ผลิตภัณฑ์/ บริษัท	ประเภทของ ปัญหา	รายละเอียดของปัญหาที่เกิดขึ้น	การแก้ไข
6	16 - มิย.	รพ. ศูนย์ การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ	นครนายก	CAPD/ Baxter	ด้านผลิตภัณฑ์	1.5 % NC. Lot. 0909046 (1 ถุง) , 1001057 (1 ถุง) และ 0909060 (2 ถุง) ถุงด้านนอกมีคราบเป็นอันจำนวนมาก	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข
7	16 - มิย.	รพ. ศูนย์ การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ	นครนายก	CAPD/ Baxter	ด้านผลิตภัณฑ์	1.5 % NC. Lot. 0910051 (1 ถุง) และ 1002007 (1 ถุง) พบกระดาษและเส้น ผมอยู่ในถุง	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข
8	16 - มิย.	รพ. ศูนย์ การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ	นครนายก	CAPD/ Baxter	ด้านผลิตภัณฑ์	1.5 % NC. Lot. 1001015 (1 ถุง) และ 1001056 (2 ถุง) พบมีคราบสีน้ำตาล ติดที่สายและตรงจุก	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข
9	26 - มิย.	รพ. จอมทอง	เชียงใหม่	CAPD/ Baxter	การส่งมอบ	นำยาของผู้ป่วยชื่อคุณดวงดี ช้างดี กำหนดส่งมอบวันที่ 16 / 06 / 53 แต่ ผู้ป่วยได้รับนำยาจริงวันที่ 26 / 06 / 53	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข
10	26 - มิย.	รพ. จอมทอง	เชียงใหม่	CAPD/ Baxter	การส่งมอบ	นำยาของผู้ป่วยชื่อคุณเค็ม แก้วก่องมา กำหนดส่งมอบวันที่ 09 / 06 / 53 แต่ ผู้ป่วยได้รับนำยาจริงวันที่ 26 / 06 / 53	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข

รายงานปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นในโครงการ CAPD ประจำปี 2553

ที่	ว/ด/ปที่ รับเรื่อง	หน่วยบริการ	จังหวัด	ผลิตภัณฑ์/ บริษัท	ประเภทของ ปัญหา	รายละเอียดของปัญหาที่เกิดขึ้น	การแก้ไข
1	7 - กค.	รพ. ศูนย์ การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ	นครนายก	CAPD / Baxter	ด้านผลิตภัณฑ์	2.5 % LC. Lot. 0912064 (1 ถุง) และ 1002020 (2 ถุง) พบจุดสีน้ำตาลอยู่ ภายในถุง	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข
2	8 - กค.	รพ. เขียงราย ประชานุเคราะห์	เขียงราย	CAPD / Baxter	ด้านผลิตภัณฑ์ และการขนส่ง	สายยางตีบ , ถุงบริเวณที่ใช้แขวนบาง , บางถุงไม่มีรอยสำหรับกรีก พนักงานส่งของโยนน้ำยาและไม่ จัดเก็บน้ำยาให้	ขอรายละเอียดจาก หน่วยเพิ่มเติม เนื่องจากไม่ระบุ รายละเอียดมา
3	12 - กค.	รพ. นครปฐม	นครปฐม	CAPD / Baxter	ระบบ IT ของ DKSH ผิดพลาด	ผู้ป่วยชื่อคุณสมพงษ์ แสนคำ ได้รับ เฉพาะ Mimicap โดยไม่มีน้ำยามาด้วย	ส่งน้ำยาไปให้โดย ด่วน
4	15 - กค.	รพ. เจ้าพระยาม ราช	สุพรรณบุรี	CAPD / Baxter	ด้านผลิตภัณฑ์	มีการหักของ Fragidle Green ทำให้มี น้ำยาไหลออกมา	ขอรายละเอียดจาก หน่วยเพิ่มเติม
5	30 - กค.	รพ. ขอนแก่น	ขอนแก่น	CAPD / Fresenius	การขนส่ง	รพ. แจ้งให้ส่งน้ำยาที่ รพ. แต่ข้อมูล DMIS แจ้งให้ส่งที่บ้านผู้ป่วย	ส่งมอบน้ำยาที่รพ. ตามที่หน่วยต้องการ
6	30 - กค.	รพ. มหาสาร นครศรีธรรมราช	นครศรีธรรมราช	CAPD / Baxter	ด้านผลิตภัณฑ์	1.5 % NC. Lot. 10B036 (8 ถุง) สาย น้ำยาตีบทำให้น้ำยาไม่ไหลออก	แจ้งบริษัทตรวจสอบ เพื่อปรับปรุงแก้ไข



ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – นามสกุล ประวัติการศึกษา	นายปราโมทย์ แยมพร้อม ปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช (มสธ.) นนทบุรี ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต (สุขศึกษา) มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา กรุงเทพมหานคร ปริญญาศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต (สิ่งแวดล้อมศึกษา) มหาวิทยาลัยมหิดล นครปฐม
ประวัติการทำงาน	
2531 – 2534	สถานีอนามัยตำบลบางคูเวียง สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน
2534 – 2539	โรงพยาบาลบางกรวย สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน
2539 - 2546 สาธารณสุข	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวง เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน
2546 - 2549	สำนักนโยบายและแผน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เจ้าหน้าที่บริหารงานประกันสุขภาพ
2549 – 2552	สำนักบริหารจัดการโรคเฉพา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เจ้าหน้าที่บริหารงานประกันสุขภาพ
2552 – ปัจจุบัน	กองทุนโรคไตวาย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เจ้าหน้าที่บริหารงานประกันสุขภาพ

