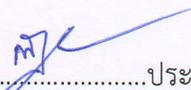


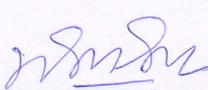
**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ จ้างเหมาบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จำนวน ๓๒๐ ครั้ง
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลโกสุมพิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ในวงเงิน ๔๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท
(สี่แสนสี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) **๒๕ ก.ย. ๒๕๖๒**
เป็นเงิน ๔๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ราคาครั้งละ ๑,๔๐๐.๐๐ บาท จำนวน ๓๒๐ ครั้ง
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ราคาที่เคยจ้างครั้งล่าสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ
๕.๑ ใบสั่งจ้างเลขที่ ๘๔๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒
๕.๒ ใบสั่งจ้างเลขที่ ๘๗๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๒
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นายณัฐวุฒิ	มาสาซ้าย	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๖.๒ นางสาวสุขุมภรณ์	ปุณณะบุตร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๖.๓ นางเพลินพิศ	วงศ์ใหญ่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวสุขุมภรณ์ ปุณณะบุตร)
เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางเพลินพิศ วงศ์ใหญ่)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
การล้างเมทาฟอกเลือดด้วยไตเทียม (Hemodialysis)
โรงพยาบาลโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

๑. ความต้องการ

เพื่อให้การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis) สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายได้เข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็วและเป็นการช่วยลดค่าใช้จ่ายและระยะเวลาเดินทางไปฟอกเลือดในโรงพยาบาลที่อยู่ห่างไกล

๒. ขอบเขตของงาน

๒.๑ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมให้กับผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง ให้ได้ตามมาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยและตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข เรื่องมาตรฐานการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในสถานพยาบาล

๒.๒ ผู้รับจ้างต้องจัดหาบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยที่ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ดังนี้

๒.๒.๑ ต้องจัดให้มีอายุรแพทย์โรคไตหรือกุมารแพทย์โรคไต หรือ อายุรแพทย์ทั่วไปหรือกุมารแพทย์ทั่วไป ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (หลักสูตร ๔ เดือน) และได้รับประกาศนียบัตรรับรองจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย จำนวน ๑ คน โดยแพทย์ดังกล่าวต้องปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโกสุมพิสัย สามารถให้การดูแลรักษาได้ทันทีหากเกิดภาวะฉุกเฉิน

๒.๒.๒ ต้องจัดให้มีอายุรแพทย์โรคไตหรือกุมารแพทย์โรคไตที่ปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลจังหวัดเป็นที่ปรึกษา

๒.๒.๓ ต้องจัดให้มีพยาบาลที่ได้รับประกาศนียบัตรผู้เชี่ยวชาญการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยอย่างน้อย ๑ คน และพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม หลักสูตร ๔ เดือน หรือ ๖ เดือน (ในอัตราส่วนอย่างน้อย พยาบาลที่ผ่านการอบรมไตเทียม ๑ คน ต่อผู้ป่วยฟอกไต ๔ คน)

๒.๒.๔ ต้องจัดให้มีผู้ช่วยพยาบาลหรือพนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ ๑ คน ต่อผู้ป่วยฟอกไต ๔ คน และพนักงานเดินเอกสารอย่างน้อย ๑ คน

๒.๓ ผู้รับจ้างต้องจัดเตรียมสถานที่ สิ่งแวดล้อม และสิ่งอำนวยความสะดวก ดังนี้

๒.๓.๑ โรงพยาบาลโกสุมพิสัยจะจัดแบ่งพื้นที่อาคารให้กับผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างต้องจัดเตรียมอาคารฟอกเลือดให้ได้มาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง และต้องจัดเตรียมฟอกเลือดให้เหมาะสมกับขนาดของห้องบริการฟอกเลือดและสัมพันธ์กับจำนวนเตียงและอุปกรณ์และพื้นที่ที่ใช้สอยอย่างเหมาะสมในการปฏิบัติงานที่ได้มาตรฐานโดยมีพื้นที่ไม่ต่ำกว่า ๔ ตารางเมตรต่อหนึ่งจุดบริการ โดยส่วนที่แคบสุด เช่น ทางเดินท้ายเตียงไม่น้อยกว่า ๑.๘ เมตร ด้านหัวเตียงให้เดินผ่านได้สะดวก โดยไม่รวมพื้นที่เตรียมน้ำบริสุทธิ์ พื้นที่ล้างตัวกรอง พื้นที่เก็บตัวกรองของผู้ป่วย ห้องพักปฏิบัติงาน ห้องเก็บของสะอาด ปราศจากเชื้อ ห้องเก็บของทั่วไป ห้องน้ำ และทางเดิน เป็นต้น โดยการดำเนินการสถานที่ยึดหลักการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดพื้นที่สะอาด-สกปรกออกจากกันอย่างชัดเจนและเป็น ระบบ One Way ให้เสร็จภายใน ๓๐ วัน

๒.๓.๒ ผู้รับจ้างต้องจัดทำระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อรองรับน้ำเสียจากหน่วยไต ก่อนที่จะปล่อยลงสู่ระบบบำบัดของโรงพยาบาลโกสุมพิสัยหรือตามข้อกำหนดของโรงพยาบาล

๒.๓.๓ จะต้องบำรุงรักษาห้องฟอกไตให้ได้มาตรฐานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

๒.๔ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ ดังนี้

๒.๔.๑ ค่าไฟฟ้าตามมิเตอร์

๒.๔.๒ ค่าน้ำประปาตามมิเตอร์

๒.๔.๓ ค่าขยะติดเชื้อ

๒.๔.๔ ค่าซักผ้า

๒.๔.๕ ค่าออกซิเจน

๒.๕ ผู้รับจ้างต้องจัดหาวัสดุและครุภัณฑ์ที่ใช้ในหน่วยงานไต ให้เพียงพอ ดังต่อไปนี้

๒.๕.๑ เครื่องฟอกไตระบบ Ultra filtration balancing chamber หรือ Duplex pump autodisinfection มีระบบฆ่าเชื้อโดยใช้ความร้อน (Heat-disinfection) ตามมาตรฐานสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยจำนวนอย่างน้อย ๑๒ เครื่อง โดยผู้รับจ้างสามารถเพิ่มเครื่องฟอกไตตามปริมาณผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นในกรณีที่เครื่องฟอกไตเสียไม่สามารถใช้งานได้ผู้รับจ้างต้องจัดหาเครื่องใหม่ให้พร้อมใช้งาน มาทดแทนให้สามารถใช้งานได้ตามปกติ พร้อมทั้งมีคู่มือการใช้งานประจำเครื่อง ภาษาอังกฤษและภาษาไทย มีการกำหนดเกณฑ์และผลการทำความสะอาดและบำรุงรักษาเชิงป้องกันตามมาตรฐานสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

๒.๕.๒ แก้วหรือเตียงฟอกเลือด จำนวนอย่างน้อย ๑๒ ตัว

๒.๕.๓ ระบบน้ำเป็นระบบ Reverse osmosis กำลังผลิตน้ำบริสุทธิ์อย่างน้อย ๘๐๐ lit/hr ชุดกรอง Multimedia ๑ tank , Softener ๑ tank , ชุดกรอง Carbon ๒ tank ,Ultraviolet ๑ ชุด ที่ได้มาตรฐานตามสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนดไว้โดยคุณภาพน้ำบริสุทธิ์ที่ผลิตได้จะต้องเป็นไปตามมาตรฐาน AAMI และผู้รับจ้างต้องดูแลให้เครื่องกรองน้ำใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตามรายละเอียดที่แนบท้ายนี้

๒.๕.๔ Dialyzer (ตัวกรองเลือด) Blood line,Transducer,AV-Fistular,Syring,Plasterที่ใช้ในการฟอกไตผู้รับจ้างต้องเป็นผู้เตรียม ตัวกรอง High Flux Reuse ใช้ที่ ๑๕ ครั้ง,ตัวกรอง Low Flux Reuse ใช้ที่ ๑๐ ครั้งหรือน้อยกว่าโดยวัดค่าตาม TCV ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ตามมาตรฐานสมาคมโรคไตกำหนด

๒.๕.๕ ผู้รับจ้างต้องไม่คิดค่าบริการหลังการติดตั้งระบบน้ำและเครื่องไตเทียมรวมถึงชิ้นส่วนอะไหล่ตลอดระยะเวลาการใช้งาน

๒.๕.๖ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงแก้ไขตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยหรือสำนักงานมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (hospital Accreditation : HA) ให้คำแนะนำ

๒.๕.๗ ผู้ได้รับจ้างต้องจัดให้มีเครื่องมือ และอุปกรณ์อื่นๆ ในการกู้คืนชีพและปฏิบัติงาน วัสดุและครุภัณฑ์ในการใช้กับคนไข้ฉุกเฉินของโรงพยาบาล

๒.๕.๘ ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีครุภัณฑ์สำนักงาน และครุภัณฑ์อื่นที่จำเป็นดังนี้

- Nurse Station และเก้าอี้
- ตู้เก็บอุปกรณ์ทางการแพทย์ ตู้เก็บเอกสารและแฟ้มสำนักงาน
- ตู้เก็บ Dialyzer
- เฟอร์นิเจอร์และอุปกรณ์ตกแต่งภายในสำนักงาน
- เครื่องชั่งน้ำหนักชนิดดิจิตอล
- เครื่องวัดความดันโลหิต
- รถเข็นสำหรับการพยาบาล
- โซฟาสำหรับพอกเลือดผู้ป่วย
- โทรทัศน์เครื่องเล่น DVD
- เครื่องคอมพิวเตอร์และปริ้นเตอร์แบบ laser จำนวน ๑ ชุด สำหรับบันทึก ส่งข้อมูลผู้ป่วย ในการเบิกค่ารักษาพยาบาลและติดตั้งระบบ lan ลงข้อมูลผู้ป่วย
- ตู้เย็นสำหรับเก็บยา และเวชภัณฑ์

๒.๕.๙ ผู้รับจ้างต้องจัดหาวัสดุสิ้นเปลืองต่างๆที่จำเป็นในการพอกไตเพื่อให้ได้มาตรฐานตามสมาคมโรคไตกำหนด อย่างน้อยดังนี้

- ยาที่ใช้ในการพอกเลือดคือ Heparin. ๕๐% Glucose.๐.๙%NSS และยาอื่นๆที่จำเป็น
- น้ำยาที่ใช้ในงานพอกไตทั้งหมด เช่น น้ำยาล้างไต Haemo A และ Haemo B
- AVF needle
- น้ำยาฆ่าเชื้อ Perox D. Citncklean ๓๐ sodium hypochlorite, Peroxan M Alcohol, Providine
- วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆที่จำเป็นต้องใช้กับคนไข้พอกไตให้ได้มาตรฐานตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนด

๒.๕.๑๐ ผู้รับจ้างต้องเปิดทำการพอกไตให้คนไข้ ไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละ ๕ วัน ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น. (โดยปรับเปลี่ยนเวลาได้ตามความเหมาะสมกับการให้บริการผู้ป่วย)

๒.๕.๑๑ ผู้รับจ้างจะต้องบันทึกข้อมูลคนไข้ที่พอกเลือด ผ่านโปรแกรมการเบิกจ่ายค่าพอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมเพื่อเบิกค่ารักษาจากกรมบัญชีกลาง และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานประกันสังคม

๒.๕.๑๒ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการขอจดทะเบียนเป็นสถานบริการพอกไตจากกรมบัญชีกลาง และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานประกันสังคม

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ ผู้รับจ้างต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงดูแลรักษาเครื่องไตเทียมประจำทุก ๓ เดือน ตลอดระยะเวลาที่ได้รับจ้างบริการ รวมถึงอะไหล่ต่างๆ ที่จำเป็นต้องเปลี่ยน และจะต้องซ่อมแซมแก้ไขให้สามารถใช้งานเครื่องไตเทียมได้ภายใน ๕ วัน ในกรณีเครื่องไตเทียมที่ให้บริการชำรุดเสียหายผู้รับจ้างต้องจัดหาช่างที่มีประสบการณ์ มีความสามารถในการซ่อมเครื่องไตเทียมเข้ามาซ่อมเครื่องได้ภายในกำหนดเวลาที่ตั้งไว้

๓.๒ ผู้รับจ้างต้องให้ความร่วมมือกับทางโรงพยาบาลในการจัดเตรียมเอกสารตามระบบคุณภาพที่ทางโรงพยาบาลดำเนินการอยู่ รวมทั้งควบคุมและรับรองมาตรฐานการฟอกเลือดตามที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนด

๓.๓ กรณีผู้ป่วยหรือผู้มารับบริการได้รับความเสียหายจากการบริการ และได้ดำเนินการฟ้องร้องและดำเนินคดี กับทางโรงพยาบาลโกสุมพิสัย โดยความเสียหายนั้นเกิดจากความบกพร่องของเครื่องไตเทียมหรืออุปกรณ์ไตเทียม หรือกระบวนการให้บริการของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบในความเสียหาย หลังจากเสร็จสิ้นกระบวนการช่วยเหลือเยียวยา มาตรา ๔๑ แล้ว

๓.๔ ผู้รับจ้างต้องรวบรวมจำนวนการให้บริการโดยรวม ตั้งแต่วันที่ ๑ ถึงวันสุดท้ายของเดือน เพื่อสรุปจำนวนและยอดค่าบริการให้แก่ผู้รับจ้างหรือตัวแทนผู้รับจ้างและทำการเบิกจ่ายเป็นค่าบริการให้กับผู้รับจ้างในเดือนถัดไป โดยส่งเอกสารให้งานพัสดุในวันที่ ๒ ของเดือนถัดไป และผู้ว่าจ้างจะจ่ายเงินให้ผู้รับจ้างไม่เกินวันที่ ๑๐ ของเดือน และต้องรับเอกสารตอบกลับจากหน่วยจ่ายเงินส่วนกลางเท่านั้น

๓.๕ ผู้รับจ้าง ตัวแทนของผู้รับจ้างจะต้องยึดถือและปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับทั่วไปที่ทางผู้รับจ้างกำหนดให้ผู้รับจ้างและพนักงานของผู้รับจ้าง ตลอดจนการพัฒนากระบวนการคุณภาพ เพื่อให้ได้การรับรองมาตรฐาน ตามวิสัยทัศน์และพันธกิจของผู้รับจ้าง และผู้ว่าจ้างจะต้องกำหนดเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงในภายภาคหน้า

รายละเอียดการซ่อมบำรุงรักษาเครื่องผลิตน้ำบริสุทธิ์ระบบ Reverse Osmosis
สำหรับหน่วยไตเทียมโรงพยาบาลโกสุมพิสัย อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

๑. ระบบชุดกรองน้ำเบื้องต้น(Pretreatment System)

- ๑.๑ ตรวจสอบการทำงานของปั๊มส่งน้ำดิบ(Feed Pump)และอุปกรณ์ควบคุมความดัน(Pressure control)
- ๑.๒ ตรวจสอบแรงดันน้ำ(Pressure)ที่ตำแหน่งต่างๆ
- ๑.๓ ตรวจสอบประสิทธิภาพของชุดกรองน้ำเบื้องต้น ได้แก่
 - ชุดกรองตะกอนหยาบ(Dual carbon)
 - ชุดกรองคลอรีน กวีน สี (Activated carbon)
 - ชุดปรับสภาพน้ำ(Water softener)
- ๑.๔ ตรวจสอบการทำงาน และปรับตั้งเวลาของอุปกรณ์ระบบการล้าง(Auto backwash)และปรับสภาพอัตโนมัติ
- ๑.๕ ตรวจสอบเช็คสภาพของไส้กรอง

๒. ชุดกรองน้ำบริสุทธิ์ Reverse osmosis จำนวน ๑ เครื่อง

- ๒.๑ ตรวจสอบเช็คสภาพและประสิทธิภาพของไส้กรอง R/O
- ๒.๒ ตรวจสอบเช็คอัตราการไหล(flow rate)
- ๒.๓ ตรวจสอบเช็คแรงดันของน้ำ(Pressure)ที่ตำแหน่งต่างๆ
- ๒.๔ ตรวจสอบเช็คการทำงานของปั๊มแรงดันสูง (High pressure pump)
- ๒.๕ ตรวจสอบเช็คคุณภาพและปริมาณการผลิตน้ำ
- ๒.๖ ตรวจสอบระบบ Conductivity meter

๓. ระบบเก็บน้ำบริสุทธิ์ และระบบส่งน้ำเข้าเครื่องไตเทียม(Dialysis loop)

- ๓.๑ ตรวจสอบสภาพถังเก็บน้ำบริสุทธิ์(storage tank)และระบบควบคุมปริมาณน้ำในถังเก็บน้ำบริสุทธิ์
- ๓.๒ ตรวจสอบสภาพการทำงานของปั๊มส่งน้ำ R/O (transfer pump)และอุปกรณ์ควบคุมแรงดัน(Pressure control)
- ๓.๓ ตรวจสอบเช็คประสิทธิภาพของเครื่องฆ่าเชื้อด้วยแสงอุลตราไวโอเล็ต
- ๓.๔ ตรวจสอบเช็คประสิทธิภาพของไส้กรองแบคทีเรีย
- ๓.๕ ตรวจสอบเช็คคุณภาพของ Air vent filter
- ๓.๖ ตรวจสอบเช็คสภาพของท่อส่งน้ำ วาส์ และจุดเชื่อมต่อต่างๆ

๔. ตรวจสอบคุณภาพน้ำดิบและน้ำ R/O ทางกายภาพและทางเคมี

- ๔.๑ ตรวจสอบวัดค่า pH
- ๔.๒ ตรวจสอบวัดค่า Hardness
- ๔.๓ ตรวจสอบวัดค่า Calcium
- ๔.๔ ตรวจสอบวัดค่า Magnesium
- ๔.๕ ตรวจสอบวัดค่า free chlorine
- ๔.๖ ตรวจสอบวัดค่า Total chlorine
- ๔.๗ ตรวจสอบวัดค่า conductivity

๕. รายละเอียดการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างน้ำ

- ๕.๑ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทางเคมี
- ๕.๒ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพทางจุลชีววิทยา
- ๕.๔ ตรวจวิเคราะห์ค่า Endotoxin
- ๕.๕ ตรวจวิเคราะห์น้ำบริสุทธิ์ RO ตามมาตรฐาน AAM

๖. รายละเอียดการเปลี่ยนวัสดุสิ้นเปลืองและอุปกรณ์ที่หมดอายุการใช้งาน

- ๖.๑ เปลี่ยนไส้กรองน้ำ ขนาด ๕ Micron
- ๖.๒ เปลี่ยนไส้กรองแบคทีเรีย ขนาด ๐.๒ Micron
- ๖.๓ เปลี่ยนไส้กรอง Air vent filter
- ๖.๔ อบฆ่าเชื้อระบบ(Disinfect)ด้วยน้ำยาเคมี
- ๖.๕ เปลี่ยนหลอดดูดตราไวโอเรด
- ๖.๖ เกลีสสำหรับล้างเรซิน

ขั้นตอนการปฏิบัติการฟอกเลือดด้วยเครื่องล้างไต

๑. ผู้ป่วยต้องติดต่อทำเวชระเบียนที่ห้องบัตร
๒. ผู้ป่วยต้องเตรียมตัวก่อนฟอกเลือด ชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต
๓. ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ตามชนิด Vascular access:AVF:AV-Graft: doublelumen Cath ระยะเวลา ๕ ชั่วโมง
๔. ตรวจวัด Vital signs ตามปกติทุก ๑ ชั่วโมง หากผิดปกติจะวัดถี่ขึ้นจนกว่า Vital signs stable
๕. ให้คำแนะนำ และดูแลผู้ป่วย และการปฏิบัติตัวในด้านต่างๆตามแนวทางปฏิบัติ ของสมาคมโรคไต แห่งประเทศไทย
๖. ตรวจร่างกายโดยแพทย์หากมีความผิดปกติจะส่งยาตามการรักษา
๗. ให้ยาตามแผนการรักษา
๘. ประเมินผู้ป่วยหลังการฟอกเลือด หากอาการปกติกลับบ้านได้ รับยาจากห้องยา ชำระค่ายาตาม สิทธิ์