

รายละเอียดประกอบการสมัครเป็นสถานพยาบาล

ที่ให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในความตกลงกับสำนักงานประกันสังคม

1. สำเนาการได้รับการรับรองจากคณะกรรมการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย (ที่ยังไม่หมดอายุ หรือกรณีอยู่ระหว่างการต่ออายุต้องแสดงหลักฐานการยื่นขอต่ออายุกับ ตรต.)
2. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. 7) (เฉพาะกรณีคลินิก/สถานพยาบาลเอกชน)
3. สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. 19) (เฉพาะกรณีคลินิก/สถานพยาบาลเอกชน)
4. สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. 12) (เฉพาะกรณีคลินิก/สถานพยาบาลเอกชน)
5. สถานพยาบาลมีจำนวนเตียงทั้งหมดเท่าใด
6. รายชื่อบุคลากรทางการแพทย์ที่ดูแลกำกับหน่วยไตเทียม (พร้อมสำเนาประกาศนียบัตร)
 - แพทย์ จะต้องเป็นแพทย์ที่มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรแพทย์โรคไตหรืออายุรแพทย์ที่ผ่านการอบรมเฉพาะด้านการรักษาโดยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม พร้อมสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรแพทย์โรคไต ที่ไม่หมดอายุ (ระบุรายละเอียด แพทย์ประจำ และแพทย์ Part time มาวันและเวลาใดบ้าง)
 - พยาบาลประจำหน่วยไตเทียมจะต้องเป็นพยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญการรักษาโดยวิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมหรือพยาบาลไตเทียม ที่ผ่านการอบรมทางด้านไตเทียมมาไม่น้อยกว่า 4 เดือน และได้รับประกาศนียบัตรจากสถาบันที่ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยรับรอง (พร้อมสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลที่ไม่หมดอายุ)
7. รูปภาพของห้องไตเทียมที่แสดงให้เห็นสภาพของห้องทั้งหมด (ภาพ Overview) และขอรายละเอียดแผนผังแสดงการจัดวางพื้นที่ของห้องไตเทียมว่ามีการจัดวางตำแหน่งพื้นที่ใช้สอยอย่างไร (พร้อมรูปถ่าย)
8. ข้อมูลจำนวนเครื่องไตเทียมที่ได้รับรองมาตรฐานจาก ตรต. (ต้องมีอย่างน้อย 2 เครื่อง) พร้อมรูปถ่าย อาทิเช่น สัญญาเช่าซื้อเครื่องไตเทียม, และสัญญาการบำรุงรักษาเครื่องไตเทียม
9. ข้อมูลระบบการผลิตน้ำบริสุทธิ์สำหรับฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ต้องเป็นแบบ Reverse Osmosis) อาทิเช่น สัญญาการบริการดูแลระบบน้ำบริสุทธิ์ (พร้อมรูปถ่าย)
10. ข้อมูลการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมโดยใช้น้ำยา (dialysate) ที่มีค่าเป็น Bicarbonate อาทิใบรายงานผลการตรวจน้ำยา (พร้อมรูปถ่าย)
11. ข้อมูลรายละเอียดสัญญาระหว่างสถานพยาบาลของรัฐ และบริษัทผู้รับดำเนินการ (กรณีที่ รพ.รัฐมิได้บริหารจัดการ)

12. ข้อมูลการจัดเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือและยาช่วยฟื้นคืนชีพกรณีฉุกเฉิน (พร้อมรูปถ่าย)
13. ข้อมูลระบบการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน ไปยังสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ หรือสถานพยาบาลที่ทำความตกลงไว้กับหน่วยไตเทียมเป็นลายลักษณ์อักษร
14. รายละเอียดค่าบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมต่อครั้ง (สิทธิประกันสังคม)
15. ที่ตั้ง เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ
16. วันและระยะเวลาในการให้บริการฟอกเลือด / จำนวนรอบต่อวัน
17. รายชื่อผู้ประสานงาน
18. จำนวนผู้ป่วยฟอกเลือดสิทธิประกันสังคมที่รับบริการในปัจจุบัน
19. แจ้งรหัสสถานพยาบาล 5 หลัก (ของสนย.)
20. ระบุสถานพยาบาลเริ่มเปิดให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมตั้งแต่เมื่อใด
21. แบบสอบถามข้อมูลเพื่อเตรียมความพร้อม (ตามเอกสารแนบ)
22. แบบแสดงความจำนงขอรับเงินค่าบริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล (ตามเอกสารแนบ)
23. หน้า Book Bank

หมายเหตุ

กรณีที่สถานพยาบาลเคยมีการขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลฟอกเลือดกับสำนักงานประกันสังคมแล้ว และภายหลังสถานพยาบาลมีการเปลี่ยนแปลงผู้ประกอบการสถานพยาบาล/ผู้ดำเนินการ สถานพยาบาลในทุกรณี ต้องได้รับการรับรอง ตรต. ในนามนิติบุคคลใหม่ โดยสถานพยาบาลจะต้องยื่นเอกสารเหมือนการขึ้นทะเบียนใหม่ และต้องชี้แจงว่าสถานพยาบาลมีการเปลี่ยนแปลงอะไรบ้าง เดิม เป็นอะไร ใหม่ เป็นอะไร เช่น รายชื่อบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลที่ดูแลกำกับหน่วยไตเทียม จำนวนเครื่องไตเทียม อัตราค่าบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมต่อครั้ง ฯลฯ พร้อมเอกสารเดิมและเอกสารใหม่ประกอบ เช่น สพ. 7, สพ.19, หนังสือรับรองบริษัทที่ออกจากกระทรวงพาณิชย์