

ขอบเขตของงาน

จํากัดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative care & Living will) ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ในพื้นที่โรงพยาบาลพระจอมเกล้า

1. ความเป็นมา

สถานการณ์ระบบสุขภาพของประเทศไทยมีแนวโน้มอุบัติการณ์ของโรคร้ายแรงและโรคที่คุกคามต่อชีวิตเพิ่มสูงขึ้น ในขณะที่สังคมไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุเต็มรูปแบบส่งผลให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่อาจรักษาให้หายได้มีสถิติเพิ่มสูงขึ้น ในขณะเดียวกันความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีทางการแพทย์ก็นำมาสู่การรักษาหรือช่วยชีวิตผู้ป่วยให้สามารถมีชีวิตที่ยืนยาวขึ้น ซึ่งบางครั้งอาจทำให้เกิดการรักษาที่ไม่เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วย อีกทั้งยังทำให้เกิดความทุกข์ทรมานและส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตในระยะสุดท้าย ดังนั้นในเรื่องการดูแลแบบประคับประคองและการสร้างเสริมสุขภาวะในระยะสุดท้ายของชีวิตจึงเป็นเรื่องสำคัญและท้าทายมาก จึงจำเป็นต้องสร้างความร่วมมือจากหน่วยงานองค์กรทุกภาคส่วนในการบูรณาการขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาวะของประชาชนในระยะสุดท้ายของชีวิต

นับตั้งแต่กฎกระทรวงตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 มีผลบังคับใช้ ระบบบริการสาธารณสุขของประเทศไทยได้ให้ความสำคัญต่อเรื่องการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตน หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้มากขึ้นตามลำดับ กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้ความสำคัญต่อระบบการดูแลแบบประคับประคอง โดยปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้ระบบบริการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) เป็นส่วนหนึ่งของแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) องค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้องได้มีการพัฒนาหลักสูตร และแนวทางในการดูแลรักษาแบบประคับประคอง และภาคเอกชนและภาคประชาสังคมให้ความสำคัญและสนใจเข้ามามีส่วนร่วมขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาแบบประคับประคองจนขยายตัวกว้างออกไปตามลำดับ โดยในปี พ.ศ.2564 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้สร้างความร่วมมือหน่วยงานองค์กรด้านสุขภาพ ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) และคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ดำเนินการขับเคลื่อนการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง และการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุข ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 เพื่อสื่อสารนโยบายและทำความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมาย องค์กรความรู้ จริยธรรมวิชาชีพ เพื่อสร้างแรงบันดาลใจและความร่วมมือของบุคลากรสาธารณสุข พร้อมผลักดันให้เป็นส่วนหนึ่งในแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) ของกระทรวงสาธารณสุข ในเขตสุขภาพ 12 เขต โดยพบว่าจากการศึกษาสถานการณ์การขับเคลื่อนมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 มีโรงพยาบาลหลายแห่งในพื้นที่มีการดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย และให้ความสำคัญต่อสิทธิผู้ป่วยในการทำหนังสือแสดงเจตนา ฯ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและสามารถเป็นต้นแบบในการขยายผลการพัฒนางานไปในพื้นที่อื่นๆ ต่อไป

จากสาระสำคัญดังกล่าว จึงเป็นที่มาให้ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้กำหนดให้มีการจัดจํากัดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative care & Living will) ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

.....
(นางสาวรัฐวรรณ เสงส์หาพันธ์)

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบการพัฒนาบริการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative care & Living will) ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

2.2 เพื่อวิเคราะห์และสังเคราะห์องค์ความรู้ในการจัดระบบบริการการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) และการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุข (Living will) ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และการจัดทำแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning) ของสถานพยาบาล และสามารถนำองค์ความรู้ที่ได้มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขยายผลการพัฒนางานไปในพื้นที่อื่นๆ

3. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

3.1 มีความสามารถตามกฎหมาย

3.2 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

3.3 ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

3.4 ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอ หรือ ทำสัญญา กับหน่วยงานของรัฐ ไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

3.5 ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการ ผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

3.6 มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

3.7 เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างดังกล่าว

3.8 ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นกัน

3.9 ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ณ วันเสนอราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการเสนอราคาครั้งนี้

4. ขอบเขตการดำเนินงาน

4.1 ศึกษาทบทวนข้อมูลและความรู้เกี่ยวกับการการจัดระบบบริการการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) และการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุข (Living will) ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และการจัดทำแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning) ในโรงพยาบาล

.....
 (นางสาวรัฐวรรณ เสงส์หาพันธ์)

4.2 จัดกระบวนการจัดเก็บและรวบรวมข้อมูลการถอดองค์ความรู้ในแต่ละประเด็น เพื่อนำมาวิเคราะห์ประกอบด้วย

4.2.1 บริบทและสถานการณ์การดำเนินงานที่ผ่านมา

4.2.1.1 รูปแบบการจัดระบบบริการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative care) ของโรงพยาบาล

4.2.1.2 รูปแบบการส่งเสริมให้มีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุข (Living will) ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และการจัดทำแผนการดูแลล่วงหน้า(Advance care planning) ในโรงพยาบาล

4.2.1.3 การใช้ประโยชน์เอกสารแนวทางการปฏิบัติงานของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ของสถานบริการสาธารณสุข เรื่อง หนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต (มาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550) ของกระทรวงสาธารณสุขที่แจ้งเวียนไปยังโรงพยาบาล

4.2.2 ความสำเร็จและสิ่งดีดีที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน

4.2.3 ปัจจัยเงื่อนไขความสำเร็จ/ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอในการพัฒนา

4.3 ประมวลและสังเคราะห์องค์ความรู้ เพื่อเรียบเรียงเป็น (ร่าง) รายงานถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative care & Living will) ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

4.4 จัดส่ง (ร่าง) รายงานถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative care & Living will) ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ให้ สช.พิจารณาและปรับปรุงแก้ไข (ร่าง) รายงานถอดบทเรียนฯ ตามข้อเสนอแนะของ สช. (ถ้ามี)

4.5 จัดส่งรายงานถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative care & Living will) ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ฉบับสมบูรณ์ให้ สช.

5. หลักเกณฑ์การพิจารณา

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จะพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอราคาจากเกณฑ์ราคารวมที่เสนอ

6. งบประมาณ

จำนวนเงิน 50,000 บาท

7. กำหนดวันยื่นราคา

ไม่น้อยกว่า 30 วัน นับตั้งแต่วันเสนอราคา

.....
(นางสาวรัฐวรรณ เฮงสีหาพันธ์)

8. ระยะเวลาการส่งมอบงาน

ภายในวันที่ 30 กรกฎาคม 2564

9. งานที่ต้องส่งมอบ

9.1 ไฟล์รายงานการถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบการพัฒนาาระบบบริการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative care & Living will) ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ในพื้นที่โรงพยาบาลพระจอมเกล้าฯ บันทึกลงใน USB Flash drive จำนวน 3 ชุด

9.2 เล่มรายงานการถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบการพัฒนาาระบบบริการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative care & Living will) ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ในพื้นที่โรงพยาบาลพระจอมเกล้าฯ จำนวน 3 เล่ม

10. เงื่อนไขการชำระเงิน

เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานทั้งหมดครบถ้วนถูกต้องและผู้ตรวจรับได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้วโดยจ่ายเงินงวดเดียว

11. การรับประกันความชำรุดบกพร่องของงาน (ถ้ามี)

ผู้รับจ้างต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของงาน หากมีเหตุชำรุดบกพร่องหรือเสียหายเกิดขึ้นจากงานจ้างนี้ ภายใน 60 นับแต่วันที่ได้ส่งมอบงานและตรวจรับแล้ว ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบการแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในกำหนด 20 วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ว่าจ้างโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

12. อัตราค่าปรับ

หากผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันอัตราร้อยละ 0.01 (ศูนย์จุดหนึ่งศูนย์) ของมูลค่าจ้างตามสัญญา แต่ไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท

13. หน่วยงานผู้รับผิดชอบดำเนินการ

กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ชั้น 3 อาคารสุขภาพแห่งชาติ 88/39 ถนนติวานนท์ 14 หมู่ที่ 4 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0 2832 0000 หรือ www.nationalhealth.or.th

.....
(นางสาวรัฐารณ เสงสีหาพันธ์)