บทที่ 5

สรุปผลการศึกษา และข้อเสนอแนะ

5.1 สรุปผลการศึกษา

การวิจัย เรื่อง บทบาทองค์กรการกุศลในการบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศึกษากรณีคลินิกมูลนิธิพลตรีจำลอง ศรีเมือง เวชกรรมเฉพาะทางไตเทียม ครั้งนี้ เป็นบูรณาการวิจัยเชิงปริมาณ ควบคู่กับการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยทำการตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง กับการวิเคราะห์ต้นทุนเบื้องต้น (prime cost) และมาร์กอัป (mark-up) ในการคิดค่าบริการของสถานบริการการรักษาต่างๆ ที่ดำเนินการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ที่มีความจำเป็นในการบำบัดรักษาและให้บริการผู้ป่วยโรคไตระยะสุดท้าย เป็นสินค้าและบริการที่แตกต่างจากสินค้าและบริการทั่วไป เพราะเป็นการลงทุนเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้บริโภคและสังคม มีกลไกทางเศรษฐศาสตร์หลายมุมมองที่จะนำมาช่วยในการตัดสินใจบนทางเลือกหลายๆทาง เกี่ยวกับการจัดสรรทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด หน่วยให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม มีทั้งส่วนที่เป็นโรงพยาบาลของรัฐ โรงพยาบาลเอกชนและคลินิก และองค์การการกุศล ภาคธุรกิจที่จัดหาสินค้าและบริการด้านนี้ อาจไม่ต้องการให้ภาครัฐเข้ามาดำเนินการจัดสวัสดิการให้ประชาชน ด้วยหวังการลงทุนเพื่อหาผลตอบแทนจากการลงทุนในรูปของกำไรสูงสุด ขณะที่รัฐยังไม่พร้อมที่จะจัดให้บริการด้านนี้ได้ครอบคลุมถึงกลุ่มอาชีพเนื่องจากข้อจำกัดด้านงบประมาณ

ผลการวิจัย พบว่า คุณสมบัติของผู้ป่วยที่เข้ารับการฟอกเลือดในสถานพยาบาลของคลินิกมูลนิธิฯ และสถานพยาบาลของรัฐ ที่มีอายุเฉลี่ยของผู้ป่วย ระดับการศึกษา อาชีพ จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ขนาดครัวเรือนจำนวนคนที่อาศัยร่วมกันในครัวเรือนของผู้ป่วยเป็นบุตร-ธิดา รายได้จากบุตร-ธิดาของผู้ป่วย รายได้ของผู้ป่วย ระยะเวลาการป่วยเป็นโรคของผู้ป่วย ระยะเวลาการรักษาของผู้ป่วย ณ สถานที่รักษา การรักษาด้วยการฟอกเลือดก่อนมารักษา ณ สถานที่ให้การรักษาในปัจจุบันของผู้ป่วย สาเหตุของการเปลี่ยนสถานที่ให้การรักษา ค่ารักษาแต่ละครั้งของผู้ป่วย จำแนกตามสถานที่ให้การรักษา การเบิกค่ารักษาพยาบาล แหล่งเบิกค่ารักษาพยาบาล ปัญหาค่าใช้จ่ายในการฟอกเลือดของผู้ป่วย และพาหนะที่ใช้ในการเดินทางจากบ้านพักมายังสถานรักษา โดยมีความสัมพันธ์สถานที่ให้การรักษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

ส่วน เพศ สถานภาพสมรส จำนวนคนที่อาศัยร่วมกันในครัวเรือน จำนวนคนที่อาศัยร่วมกันในครัวเรือนของผู้ป่วยเป็นบิดาและมารดา ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายหลักในครัวเรือน

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษา และข้อเสนอแนะ

5.1 สรุปผลการศึกษา

การวิจัย เรื่อง บทบาทองค์กรการกุศลในการบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศึกษากรณีคลินิกมูลนิธิพลตรีจำลอง ศรีเมือง เวชกรรมเฉพาะทางไตเทียม ครั้งนี้ เป็นบูรณาการวิจัยเชิงปริมาณ ควบคู่กับการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยทำการตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง กับการวิเคราะห์ต้นทุนเบื้องต้น (prime cost) และมาร์กอัป (mark-up) ในการคิดค่าบริการของสถานบริการการรักษาต่างๆ ที่ดำเนินการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ที่มีความจำเป็นในการบำบัดรักษาและให้บริการผู้ป่วยโรคไตระยะสุดท้าย เป็นสินค้าและบริการที่แตกต่างจากสินค้าและบริการทั่วไป เพราะเป็นการลงทุนเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้บริโภคและสังคม มีกลไกทางเศรษฐศาสตร์หลายมุมมองที่จะนำมาช่วยในการตัดสินใจบนทางเลือกหลายๆทาง เกี่ยวกับการจัดสรรทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด หน่วยให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม มีทั้งส่วนที่เป็นโรงพยาบาลของรัฐ โรงพยาบาลเอกชนและคลินิก และองค์การการกุศล ภาคธุรกิจที่จัดหาสินค้าและบริการด้านนี้ อาจไม่ต้องการให้ภาครัฐเข้ามาดำเนินการจัดสวัสดิการให้ประชาชน ด้วยหวังการลงทุนเพื่อหาผลตอบแทนจากการลงทุนในรูปของกำไรสูงสุด ขณะที่รัฐยังไม่พร้อมที่จะจัดให้บริการด้านนี้ได้ครอบคลุมถึงกลุ่มอาชีพเนื่องจากข้อจำกัดด้านงบประมาณ

ผลการวิจัย พบว่า คุณสมบัติของผู้ป่วยที่เข้ารับการฟอกเลือดในสถานพยาบาลของคลินิกมูลนิธิฯ และสถานพยาบาลของรัฐ ที่มีอายุเฉลี่ยของผู้ป่วย ระดับการศึกษา อาชีพ จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ขนาดครัวเรือนจำนวนคนที่อาศัยร่วมกันในครัวเรือนของผู้ป่วยเป็นบุตร-ธิดา รายได้จากบุตร-ธิดาของผู้ป่วย รายได้ของผู้ป่วย ระยะเวลาการป่วยเป็นโรคของผู้ป่วย ระยะเวลาการรักษาของผู้ป่วย ณ สถานที่รักษา การรักษาด้วยการฟอกเลือดก่อนมารักษา ณ สถานที่ให้การรักษาในปัจจุบันของผู้ป่วย สาเหตุของการเปลี่ยนสถานที่ให้การรักษา ค่ารักษาแต่ละครั้งของผู้ป่วย จำแนกตามสถานที่ให้การรักษา การเบิกค่ารักษาพยาบาล แหล่งเบิกค่ารักษาพยาบาล ปัญหาค่าใช้จ่ายในการฟอกเลือดของผู้ป่วย และพาหนะที่ใช้ในการเดินทางจากบ้านพักมายังสถานรักษา โดยมีความสัมพันธ์สถานที่ให้การรักษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

ส่วน เพศ สถานภาพสมรส จำนวนคนที่อาศัยร่วมกันในครัวเรือน จำนวนคนที่อาศัยร่วมกันในครัวเรือนของผู้ป่วยเป็นบิดาและมารดา ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายหลักในครัวเรือน ผู้รับผิดชอบค่ารักษา สถานที่รับการรักษาของผู้ป่วยก่อนมารักษา ณ สถานที่รักษาในปัจจุบัน ระยะห่างในการฟอกเลือดในแต่ละครั้ง ระยะห่างจากบ้านพักถึงสถานที่ฟอกไต และค่าใช้จ่ายใน

การเดินทางจากบ้านพักมายังสถานรักษาไม่มีความสัมพันธ์ทางสถิติต่อสถานที่ให้การรักษาแต่อย่างใดไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

ความคิดเห็นของผู้ป่วย ที่เข้ารับการรักษา คลินิกมูลนิธิ พลตรีจำลอง ศรีเมือง เวชกรรมเฉพาะทางไตเทียม สถานพยาบาลของรัฐและสถานพยาบาลเอกชน พบว่าระดับความคิดเห็นของผู้ป่วยเกี่ยวกับสถานที่ที่มารับการรักษาสามารถรองรับจำนวนผู้ป่วย ความพอเพียงของเครื่องฟอกเลือด ความสะอาดของสถานบริการ ความสุภาพในการให้บริการ จำนวนแพทย์ที่ให้บริการ จำนวนพยาบาลที่ให้บริการ ความร่วมมือของบุคลากรที่ให้บริการ เทคโนโลยีในการให้บริการ มาตรฐานวัสดุ อุปกรณ์ มาตรฐานอาคารปฏิบัติงาน สถานรักษาช่วยให้เกิดการพัฒนาระบบฟอกเลือดในประเทศให้ได้มาตรฐาน สถานรักษาทำให้ประชาชนผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจ สถานรักษาน่าจะเป็นโครงการที่ยั่งยืนและเหมาะสมสำหรับประเทศไทย สถานรักษานี้น่าจะขยายออกไปต่างจังหวัด มีความสัมพันธ์สถานที่ให้การรักษาเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

ส่วนระดับความคิดเห็นของผู้ป่วยเกี่ยวกับสถานที่ตั้งอยู่ใกล้แหล่งชุมชน ความสะดวกในการเดินทางมารับการรักษา สภาพแวดล้อมของสถานที่ที่มารับการรักษา อุปกรณ์สามารถล้างฆ่าเชื้อได้ เครื่องอุปกรณ์สามารถไม่ให้เกิดการปนเปื้อนของโรคอื่น ความรวดเร็วในการให้บริการ มาตรฐานสุขอนามัยด้านความสะอาด การตรวจโรคก่อนเริ่มกระบวนการฟอกเลือด สถานรักษาช่วยให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ไม่เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

ความพอใจของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา ณ สถานให้การรักษาที่แตกต่างกัน คือ คลินิกมูลนิธิ พลตรีจำลอง ศรีเมือง เวชกรรมเฉพาะทางไตเทียม สถานพยาบาลของรัฐและสถานพยาบาลเอกชน พบว่า ระดับความพอใจรวมของผู้ป่วยที่ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับสถานรักษา ความเท่าเทียมในการได้รับ บริการและความเท่าเทียมในการเข้าถึงบริการและค่าใช้จ่าย เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้

ต้นทุนเบื้องต้น (prime cost) **และมาร์กอัป** (mark-up) **ราคา**ในการคิดค่าบริการของสถานบริการการรักษาต่างๆ ที่ดำเนินการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ตลอดจนการการกำหนดราคาของสถานบริการรักษาต่างๆ พบว่า คลินิกมูลนิธิฯ ไม่มีการมาร์กอัปราคาแต่อย่างไร ส่วนโรงพยาบาลของรัฐ สามารถมาร์กอัปราคาได้ครั้งละ 639 บาท ส่วนสถานพยาบาลเอกชน สามารถมาร์กอัปราคาได้ครั้งละ 2,867 บาท เป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้ง

5.2 ข้อจำกัดในการศึกษา

ประเด็นต้นทุน การมีเงื่อนไขราคาที่ 1,300 บาท ซึ่งอาจมากกว่า แต่เราอิงในระยะเวลาการเข้าหาแหล่งข้อมูลในภาคธุรกิจซึ่งยังไม่ได้รับความร่วมมือ คลินิกมูลนิธิฯนี้อาจไม่ได้เป็นตัวแทนขององค์กรการกุศลทั้งหมด เพราะแต่ละองค์กรการกุศลมีความหลากหลาย แต่คลินิกมูลนิธิฯเป็นรูปแบบหนึ่งขององค์กรการกุศลที่ไม่ได้มีความเกี่ยวโยงกับศาสนา หรือสถาบันอำนาจใด ๆ ดังนั้นคลินิกมูลนิธิฯเป็นองค์กรที่เป็นอิสระจริง ๆ แต่อย่างไรก็ตาม ถ้าจะศึกษาให้ครอบคลุมทุกรูปแบบของ

องค์กรการกุศล เพื่อพัฒนารูปแบบองค์กรการกุศล เพื่อสนับสนุนระบบสุขภาพของประเทศไทยได้อย่างเท่าเทียมกันมากขึ้น ในการศึกษาครั้งนี้ ยังไม่ได้เป็นประเด็นศักยภาพในการให้บริการมากเท่าที่ควร เพราะในความเป็นจริงศักยภาพ ต้องมีการเปลี่ยนแปลง รวมทั้งต้นทุน มูลค่าบริการที่ให้ จึงไม่สะท้อนการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในอนาคต จากแนวโน้มอุบัติการณ์ของโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย พบว่า ผู้ป่วยโรคไตที่มีอายุน้อยจะเพิ่มปริมาณสูงขึ้น มีสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อการป่วยเป็นโรคโตเรื้อรังระยะสุดท้ายมากขึ้น โดยเฉพาะการบริโภคที่เปลี่ยนแปลงไปตามสื่อโฆษณา แต่ขาดความตระหนักในคุณภาพของสารอาหาร ทำให้เกิดโรคอ้วน ซึ่งนำไปสู่การเป็นโรคเบาหวาน ความดัน และหัวใจ ซึ่งทั้งสามโรคนี้เป็นเหตุแห่งการพัฒนาถึงโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย

ดังนั้น ความต้องการในการใช้บริการสาธารณสุขเหล่านี้ มีหน่วยบริการมากขึ้น เพื่อเกิดความเท่าเทียมกันในการให้บริการ ในกรณีของคลินิกมูลนิธิฯได้รับความอนุเคราะห์จากต่างประเทศ จึงมีความสำคัญที่ทำให้คลินิกมูลนิธิฯสามารถให้บริการสูงขึ้นในอนาคต เพื่อขยายการบริการซึ่งนำไปสู่การใช้เครื่องฟอกไตได้อย่างคุ้มค่ากับศักยภาพที่มีอยู่ เพราะถ้าเป็นการประเมินเชิงธุรกิจ ทำให้ปริมาณการบริการที่ได้รับเป็นจุดที่เหมาะสม ซึ่งจะเป็นผลดีต่อความอยู่รอดของคลินิกมูลนิธิฯอีกด้านหนึ่ง

5.3 ข้อเสนอแนะ

จากผลการวิจัยข้างต้น การวิเคราะห์อุบัติการณ์ของโรคและการจัดบริการสาธารณสุข ในทศวรรษหน้าของการป่วยเป็นโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ผู้วิจัยมีข้อเสนอ 3 ประเด็น ได้แก่ข้อเสนอภาครัฐในประเด็นของเศรษฐศาสตร์การเมือง ข้อเสนอสำหรับคลินิกมูลนิธิฯ คือ ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย และข้อเสนอแนะเชิงวิชาการ ดังนี้

5.3.1 ภาครัฐ ประเด็นเศรษฐศาสตร์การเมือง

รัฐต้องเข้ามาแทรกแซง เพื่อให้บริการโรคไตที่กำลังมีปัญหาในอนาคตเป็นธรรมมากขึ้น รัฐได้ดำเนินการสนับสนุนมาบ้างแล้ว แต่ยังไม่ได้ดูทั้งระบบ เพื่อทำให้ระบบบริการโรคไตได้เท่าเทียมกันทั้งผู้ให้และผู้รับ เพื่อให้การบริการรักษาโรคไตได้ดำเนินไปอย่างมีคุณภาพ และเกิดความเท่าเทียมกันมากขึ้นทั้งระบบ การสนับสนุนไม่จำเป็นด้านการเงินเพียงอย่างเดียว อาจเป็นทางด้านบริหารจัดการ ที่เกื้อกูลกับภาคองค์การกุศลมากขึ้น เป็นศูนย์กลางการให้ข้อมูลของศูนย์ล้างไต เพื่อให้ประชาชนได้ทราบข้อมูล เป็นการเกื้อกูลและส่งต่อ เพื่อผู้ให้และผู้รับได้รับความรู้มากขึ้น การบริการสุขภาพนี้เป็นส่วนหนึ่งของสวัสดิการโดยขยายประชากรเป้าหมายให้ได้รับโดยทั่วถึง และเกื้อกูลกับภาครัฐและภาคเอกชน

นอกจากนี้ ภาครัฐควรให้การสนับสนุนแก่องค์กรการกุศลและผู้ป่วยในส่วนของการร่วมจ่ายค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม เพราะจากการที่ภาครัฐให้สิทธิ์รักษาฟรีแก่ผู้ป่วยโรคไตวายระยะสุดท้ายตามสิทธิ์ประโยชน์ (ดังกล่าวแล้วในบทที่ 1 หน้า 8) แต่การรักษาด้วยวิธีล้างไตโดยผ่านทางช่องท้องนั้น เป็นที่ทราบกันดีในผู้ป่วยว่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อได้ง่าย เพราะผู้ป่วยต้องทำ

ด้วยตัวเองโดยมีคนใกล้ชิดเป็นผู้ช่วยข้อสำคัญต้องมีความรู้ความเข้าใจเป็นอย่างดีในกระบวนการขั้นตอนการล้างไต วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้รวมไปถึงสถานที่ต้องปราศจากเชื้อโรคทั้งสิ้น ถึงแม้ว่าผู้ป่วยจะสามารถทำได้เองทั้งที่บ้านและที่ทำงาน แต่การรักษาด้วยวิธีล้างทางช่องท้องต้องทำทุกวันและวันละ 4 ครั้ง ทั้งยังเสี่ยงต่อการติดเชื้อซึ่งอาจเป็นอันตรายถึงชีวิตได้ แต่การรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ใช้เวลาครั้งละ 4 ชั่วโมง อาทิตย์ละ 2ถึง 3 ครั้ง แต่อันตรายจากการติดเชื้อมีน้อยมาก ทั้งยังอยู่ในความดูแลของแพทย์และพยาบาล ดังนั้นผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายจึงนิยมและให้ความเชื่อมั่นในการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ซึ่งถ้ารัฐจะช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างจริงจังแล้ว น่าจะช่วยจ่ายค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ในลักษณะการจ่ายสมทบในจำนวนครั้งละ 1,000 บาท ส่วนที่เหลือผู้ป่วยจ่ายสมทบตามราคาของแต่ละสถานพยาบาลกำหนด วิธีนี้จะเป็นการช่วยผู้ป่วยแบ่งเบาภาระค่ารักษาและให้โอกาสกับผู้ป่วยที่ไม่อยู่ในสิทธิประโยชน์ประกันสังคมและสิทธิ์ข้าราชการ

5.3.2 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

สถานพยาบาลของคลินิกมูลนิธิฯ ควรดำเนินการ

5.3.2.1 จัดทำฐานข้อมูลของผู้ป่วย เพื่อใช้ประโยชน์ในการประสานงานกับผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยและใช้ข้อมูลเหล่านี้เป็นฐานที่จะเชื่อมโยงในระบบON-LINEส่งต่อผู้ป่วยในสถานพยาบาลอื่นที่ใกล้เคียง หรือกรณีการเจ็บป่วยในภาวะแทรกซ้อนฉับพลัน ฯลฯ

5.3.2.2 จัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกับสถานพยาบาลที่มีวัตถุประสงค์ช่วยเหลือผู้ป่วยและผู้ด้อยโอกาส โดยเฉพาะการบูรณาการประสานความร่วมมือระหว่างองค์กรการกุศลโรคไต ซึ่งปัจจุบันมีจำนวน 4 แห่ง คือ มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย คลินิกศูนย์แพทย์พัฒนา มูลนิธิศรีรัตนโกสินทร์ และคลินิกมูลนิธิพลตรีจำลอง ศรีเมือง เวชกรรมเฉพาะทางไตเทียม โดยการแนะนำและส่งต่อ เพราะแต่ละองค์กรการกุศลจะอยู่ในสถานที่ที่ห่างไกลกัน เอื้ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วย ซึ่งสะดวกแห่งใดก็สามารถรับบริการแห่งนั้น ซึ่งแต่ละแห่งสามารถเชื่อมรับผู้ป่วยต่อกันได้โดยปรับกฎระเบียบปฏิบัติและราคาค่าบริการที่เป็นมาตรฐานที่เหมาะสม

5.3.2.3 ทำการโฆษณาและประชาสัมพันธ์ โดยดำเนินการประชาสัมพันธ์ด้านสื่อมวลชนและสื่อบุคคล เช่น ทางด้านสื่อป้ายโฆษณาขนาดใหญ่ การประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อโทรทัศน์ การผ่านสื่อหนังสือพิมพ์ การผ่านสื่อ Internet และผ่านโรงพยาบาลของรัฐ แพทย์พยาบาลและการบอกเล่าของผู้ป่วยต่อ ๆ กัน

ซึ่งการโฆษณาประชาสัมพันธ์เป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับการดำเนินงาน ถึงแม้ว่ามูลนิธิฯจะเป็นองค์กรการกุศลที่ไม่ได้มีจุดประสงค์ที่จะเพิ่มจำนวนผู้ป่วยเพื่อแสวงหารายได้และกำไรแต่การดำเนินการให้บรรลุเป้าประสงค์หลักของการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ได้รับการบริการที่มีคุณภาพดี และมีค่ารักษาพยาบาลที่ไม่ได้แสวงหากำไร จำเป็นต้องมีผู้ป่วยเข้ามารับ

บริการที่เหมาะสม ซึ่งผลการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วย คลินิกมูลนิธิฯ สามารถปรับอัตราค่ารักษาพยาบาลจากเดิมเมื่อเริ่มเปิดดำเนินการอัตราค่าฟอกไต เริ่มที่ 1,500 บาท ลงเหลือ 1,200 บาท และในอนาคตถ้าจำนวน ผู้ป่วยเพิ่มขึ้น อัตราค่าบริการน่าจะลดลงอีกเพราะคลินิกมูลนิธิฯ มีหลักการให้บริการและการตั้งปณิธานไว้แต่แรกว่าไม่ได้แสวงหากำไร นอกจากนี้การประชาสัมพันธ์ทุก ๆ สื่อตามที่กล่าวข้างต้น โดยเฉพาะสื่อทางโทรทัศน์ซึ่งเป็นสื่อที่ประชาชนใช้มากที่สุด โดยขอรับการสนับสนุนทำสารคดีข่าวประชาสัมพันธ์และข้อความตัววิ่งหน้าจอในโทรทัศน์เป็นต้น

5.3.2.4 ดำเนินการหารายได้เสริมให้กับคลินิกมูลนิธิฯ เช่นการผลิตน้ำดื่มออกจำหน่าย โดยนำน้ำ OR ซึ่งเป็นน้ำบริสุทธิ์ที่ผ่านขั้นตอนการฆ่าเชื้อ(Treatment) ทางด้านการแพทย์เพื่อใช้ใน ผู้ป่วย โดยนำส่วนที่เหลือใช้มาผลิตเป็นน้ำดื่มบริสุทธิ์ออกจำหน่าย ก็จะเป็นธุรกิจที่เกื้อกูลในทางเดียวกัน และใช้ทรัพยากรได้คุ้มค่า

5.3.2.5 การขอรับความร่วมมือจากภาคเอกชนทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ

ในกรณีในประเทศ โดยรายได้ทางหนึ่งที่คลินิกมูลนิธิฯ ได้รับมาช่วยเสริมรองรับค่าใช้จ่าย คือ ส่วนต่างของค่ารักษาที่ได้จากผู้ป่วยที่มีประกันสังคม ตามที่คลินิกได้ทำข้อตกลงกับสำนักงานประกันสังคมไว้ เหตุเพราะหน่วยงานประกันสังคมได้กำหนดจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้ผู้ป่วยฟอกไตด้วยเครื่องไตเทียมจำนวนครั้งละ 1,500 บาท ซึ่งวิธีการจ่ายค่ารักษาพยาบาลนั้นทางคลินิกฯ เบิกโดยตรงจากสำนักงานประกันสังคมโดยมีแบบฟอร์มเอกสารเพื่อลงรายละเอียดของผู้ป่วย แต่ละครั้งนำส่งและทางสำนักงานประกันสังคมก็จะโอนเงินเข้าบัญชีของมูลนิธิฯ โดยหลักเกณฑ์ของประกันสังคมผู้ป่วยจะฟอกไตได้อาทิตย์ละ 2 ครั้ง ดังนั้นส่วนต่างของรายรับ 1,500 บาท เป็นต้นทุนของคลินิกมูลนิธิฯ ที่เรียกเก็บจากผู้ป่วยทั่วไป 1,200 บาท ส่วนต่าง 300 บาทนี้จึงเป็นรายได้ที่นำมาเป็นค่าใช้จ่ายในส่วนอื่น ๆ และเป็นรายได้ที่สามารถคิดเฉลี่ยกับค่าฟอกไตสำหรับผู้ป่วยที่ไม่มีโอกาสใช้หลักประกันสุขภาพ ดังนั้น ภาคเอกชนสามารถที่จะช่วยแนะนำให้กับผู้ป่วยโรคไตที่อยู่ในสังกัดของบริษัทฯ ให้มาใช้บริการโดยในส่วนของสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ของคลินิกมูลนิธิฯ ก็ได้ส่งเอกสารแนะนำคลินิกฯ ไปยังบริษัท โรงงานต่างๆ ซึ่งได้มีหลายแห่งที่แจ้งบริจาคสบทบเข้ามาซึ่งเป็นแรงสนับสนุนทำให้คลินิกมูลนิธิฯ มีศักยภาพที่จะยืนหยัดช่วยผู้ป่วยต่อไป

ในกรณีต่างประเทศ โดยการประสานงานอย่างต่อเนื่องกับ DR.TORAO TOKUDA ผู้ได้บริจาคทุนทรัพย์ทุนทรัพย์ในการขยายโครงสร้างอื่น เช่น วัสดุอุปกรณ์สำหรับสถานพยาบาล ระบบ pipe–line ระบบน้ำ reverse osmosis (RO) เป็นต้น ซึ่งเป็นมาตรฐานเดียวกับห้อง ICU ของโรงพยาบาลชั้นนำทั่วไปและเครื่องฟอกไตเพื่อให้ได้เป็นศูนย์ไตที่รองรับผู้ป่วยได้มากขึ้น รวมทั้งภาคเอกชนต่างประเทศอื่นๆที่มีวัตถุประสงค์ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส เพื่อเตรียมการและรองรับสถานการณ์การเพิ่มจำนวนผู้ป่วยและปัญหาการเสื่อมคุณภาพของวัสดุอุปกรณ์ของสถานพยาบาลคลินิกฯที่จะต้องประสบในอนาคต

ทั้งนี้ในปัจจุบันได้ดำเนินการส่งแพทย์ พยาบาลและบุคคลในคลินิกมูลนิธิฯไปฝึกอบรมและศึกษาดูงานในกลุ่มโรงพยาบาล TOKUSHKAI GROUP ของ DR.TORAO TOKUDA ณ ประเทศญี่ปุ่น แล้วจำนวน 2 รุ่น ซึ่งมีนโยบายต่อเนื่องต่อไป เป็นยุทธวิธีที่เหมาะสมเป็นอย่างยิ่งในลู่ทางการสร้างพันธมิตรและเครือข่ายของคลินิกมูลนิธิฯ

ประการสำคัญ DR. TORAO TOKUDA ได้ริเริ่มและจัดตั้ง THAI TOKUDA FOUNDATION ซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินการจดทะเบียนในประเทศไทย โดยวัตถุประสงค์ให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์ การให้ทุนการศึกษาทุกสาขาอาชีพ และการช่วยเหลือด้านการศึกษาต่อเด็กกำพร้าที่ประสบภัยภิบัติจากสึนามิ โดยพลตรีจำลอง ศรีเมือง เป็นผู้นำฝ่ายประเทศไทยและ DR. TORAO TOKUDA เป็นผู้นำฝ่ายประเทศญี่ปุ่น

5.3.3 ข้อเสนอแนะเชิงวิชาการ

ผลจากการวิเคราะห์ คลินิกมูลนิธิฯ ควรดำเนินการ ดังนี้

5.3.3.1 การพัฒนาและเสริมสร้างคลินิกมูลนิธิพลตรีจำลอง ศรีเมือง เวชกรรมเฉพาะทางไตเทียมให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาชนทั่วไป

5.3.3.2 โดยจัดให้มีกิจกรรมเพิ่มเติมด้านการศึกษาดูงานในประเทศและต่างประเทศให้แก่บุคลากรในคลินิกมูลนิธิฯและนำบุคลากรภายนอกเข้ามาศึกษาดูงานคลินิกมูลนิธิฯ

5.3.3.3 ให้การแนะนำประชาชนทุกภาคส่วนให้รู้จักการรักษาสุขอนามัยป้องกันโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย

5.3.3.4 ให้องค์ความรู้ลดความเสี่ยงของผู้ป่วยในวิธีรักษาล้างไตทางช่องท้องอย่างถูกวิธี เพื่อป้องกันการติดเชื้อ

5.3.3.5 ส่งเสริมให้ญาติผู้ป่วยและประชาชนที่มีจิตสาธารณะ เช่น นักเรียน นักศึกษาและบุคคลากรจากบริษัท ห้างร้านและองค์กรการกุศลต่าง ๆ เข้ามามีส่วนร่วมในการเพิ่มรายได้กองทุนช่วยเหลือผู้ป่วยและเป็นอาสาสมัครในสถานพยาบาลของคลินิกมูลนิธิฯ ซึ่งปัจจุบันกองทุนช่วยเหลือผู้ป่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมของคลินิกมูลนิธิพลตรีจำลอง ศรีเมือง เวชกรรมเฉพาะทางไตเทียม ได้ช่วยเหลือผู้ป่วยด้อยโอกาสได้บ้าง เพราะกองทุนของคลินิกมูลนิธิฯ มีไม่มากพอที่จะดูแลผู้ป่วยได้อย่างทั่วถึง