

ร่างขอบเขตของงาน (Terms of Reference: TOR)

การจ้างตรวจสิ่งส่งตรวจพิเศษทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 25 รายการ

โรงพยาบาลขอนแก่น

1. ความเป็นมา

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลขอนแก่น มีพันธกิจในการให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่มีมาตรฐานแก่ผู้มารับบริการเพื่อสนับสนุนการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีคุณภาพ มีความประสงค์จะดำเนินการจ้างตรวจสิ่งส่งตรวจพิเศษทางห้องปฏิบัติการ

2. วัตถุประสงค์

เพื่อส่งสิ่งส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการภายนอก สำหรับรายการที่ยังไม่เปิดให้บริการที่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลขอนแก่น

3. รายละเอียดคุณลักษณะ

- 3.1 เป็นนิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ โดยให้แนบสำเนาใบอนุญาตมาพร้อมในวันยื่นซอง
- 3.2 ได้รับการรับรองคุณภาพหรืออยู่ระหว่างการยื่นขอรับรองมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2551 (Laboratory Accreditation) สำหรับห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ จากสภาเทคนิคการแพทย์ หรือได้รับการรับรองคุณภาพหรืออยู่ระหว่างการยื่นขอรับรองมาตรฐาน ISO 15189 : 2007 จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โดยให้แนบสำเนาใบรับรองมาพร้อมในวันยื่นซอง
- 3.3 สามารถเปิดให้บริการรับตรวจทางห้องปฏิบัติการและส่งต่อทั้งในและต่างประเทศ ทั้งรายการตรวจวินิจฉัยทั่วไป และตรวจพิเศษ
- 3.4 มีระบบบริการรับส่งตรวจทุกวันโดยพนักงานซึ่งผ่านการฝึกอบรมจากทางบริษัทเป็นอย่างดี โดยให้แนบหลักฐานการฝึกอบรมพนักงานจากทางบริษัทมาพร้อมในวันยื่นซอง
- 3.5 มีระบบการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ผ่านทางเว็บไซต์, e-mail, ไปรษณีย์, โทรสาร, โทรศัพท์ หรือเจ้าหน้าที่ของบริษัท

(นางสาววิตันสนีย์ แถวเพ็ญ)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๑๖ 13 ๒๐๕๗

(นางสาวศิรินทร มาเต็ม)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๑๕ ๕

(นายไพโรจน์ เวชกามา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

3.6 รายการส่งตรวจพิเศษทางห้องปฏิบัติการอื่นนอกเหนือจาก 25 รายการนี้ให้บริษัทตกลงราคากับ
โรงพยาบาลเป็นราย test ทั้งนี้ราคาต้องไม่เกินราคาเดิมที่โรงพยาบาลขอนแก่นเคยส่งตรวจ

3.7 รายการจ้างเหมาช่วงตรวจสิ่งส่งตรวจพิเศษทางห้องปฏิบัติการ 25 รายการ ได้แก่

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| - Adam 13 | - Immunoelectrophoresis |
| - Adenosine deaminase (ADA) | - Immunofixation |
| - Aldosterone | - Lead |
| - Ammonia | - Lipase |
| - Beta 2 microglobulin | - PCR for CMV |
| - Celluloplasmin | - PCR for HSV |
| - Chromosome study (Amniotic fluid) | - PCR for TB |
| - Chromosome study (Blood) | - Protein Electrophoresis |
| - EBV IgG | - Renin |
| - EBV IgM | - Serum galactomannan |
| - Flow cytometry for Leukemia | -Urine VMA |
| - Free light chain | - Varicella IgG |
| - Homocystein | |

กำหนดส่งมอบผลการตรวจวิเคราะห์ ภายใน 15 วัน หลังจากเจ้าหน้าที่ของบริษัทมารับตัวอย่าง
ตรวจที่โรงพยาบาล

เงื่อนไขเฉพาะ

- กรณีวันหยุดราชการหรือวันหยุดนักขัตฤกษ์ บริษัทต้องสามารถจัดให้มีบริการรับ-ส่งสิ่งส่ง
ตรวจได้ ตามที่ทางโรงพยาบาลติดต่อประสานงานเป็นกรณีไป

(นางสาววิตันสนีย์ แฉวเพ็ช)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๑๖ 13 ๖๓ ๕๗

(นางสาวศิรินทร มาเหิม)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๑๕ ๕

(นายไพโรจน์ เวชกามา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

- บริษัทสามารถสนับสนุนอุปกรณ์การส่งสิ่งส่งตรวจได้แก่ หลอดพลาสติกสำหรับเก็บเลือด, กระจกเก็บสิ่งส่งตรวจขวด Hemoculture หรือ Transport medium, กล่องโฟมสำหรับการนำส่งสิ่งส่งตรวจ
- บริษัทต้องจัดเตรียมคู่มือการให้บริการฉบับที่เป็นปัจจุบันมอบให้กับโรงพยาบาล อย่างน้อย 20 เล่ม หลังจากทำสัญญาภายใน 7 วัน
- รายการตรวจ Chromosome study กรณีที่มีปัญหาในการตรวจวิเคราะห์ได้แก่ เพาะเลี้ยงเซลล์ ไม่ได้สิ่งส่งตรวจไม่มีคุณภาพ ปริมาณไม่เพียงพอ หรือผลการตรวจวิเคราะห์ผิดปกติ บริษัทต้องมีระบบการแจ้งให้กับโรงพยาบาลทราบเป็นกรณีเร่งด่วนโดยทางโทรสาร และส่ง e-mail แจ้งให้เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และแพทย์ผู้เกี่ยวข้องทราบ ภายใน 2 วัน
- หากบริษัทไม่สามารถรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ได้ตามที่ระบุในคู่มือการให้บริการ ต้องมีระบบการแจ้งให้กับโรงพยาบาลทราบถึงสาเหตุและเวลาแล้วเสร็จที่ชัดเจน

4. กำหนดการส่งมอบ

กำหนดส่งมอบผลการตรวจวิเคราะห์ ภายใน 15 วัน นับจากวันที่เจ้าหน้าที่ของบริษัทมารับสิ่งส่งตรวจที่โรงพยาบาล

5. วงเงินในการจัดหา 2,508,600 บาท (สองล้านห้าแสนแปดพันหกร้อยบาทถ้วน)
6. หลักประกันของ 125,430 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันสี่ร้อยสามสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ

ประชาชนผู้สนใจสามารถวิจารณ์เสนอข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับร่างขอบเขตของงานนี้เป็นลายลักษณ์อักษร โดยไปรษณีย์ตอบรับด่วนพิเศษ (EMS) โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์ประทับตราเป็นวันรับข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ ส่งไปถึง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลขอนแก่น เลขที่ 56 ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 หรือทางโทรสาร 043-241463 ทั้งนี้ต้องระบุ ชื่อ-สกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้มาด้วย ตั้งแต่วันที่ 7 เมษายน 2554 ถึงวันที่ 11 เมษายน 2554



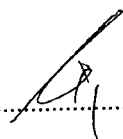
(นางสาววิคันสนีย์ แถวเพ็ญ)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๑๕ 13๖๐๕๖



(นางสาวศิรินทร มาหิမ်)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๑๕ ๑๕



(นายไพโรจน์ เวชกามา)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

รายการจ้างตรวจสิ่งส่งตรวจพิเศษทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 25 รายการ โรงพยาบาลขอนแก่น

ปีงบประมาณ 2554

ลำดับ	รหัส กรม บัญชีกลาง	รายการ	ราคา กรมบัญชี กลาง	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)	หมายเหตุ
1	36430	EBV VCA IgG					
2	36430	EBV VCA IgM					
3	33508	Lead (Blood)					
4	32210	Ammonia					
5	30311	Homocystein					
6	*	ADAMTS 13					
7	*	Galactomannam (Serum)					
8	33801	ADA (Adenosine deaminase test)					
9	37304	Beta-2 microglobulin					
10	30402	Chromosome study (Amniotic fluid)					
11	30401	Chromosome study (Blood/BM)					
12	36442	CMV PCR (DNA detection)					
13	37204	Immunoelectrophoresis (5 antibodies)					
14	30501	Flow cytometry for acute leukemia panel					
15	*	Free light chain					
16	*	Immunofixation					
17	32604	Aldosterone					
18	32313	Lipase					
19	32006	Protein Electrophoresis					
20	30605	Renin					
21	32406	Celluloplasmin					
22	34105	VMA (urine)					
23	36404	PCR for Hepes (Qualitative)					
24	36018	PCR for TB (Qualitative)					
25	36420	Varcella-Zoster IgG					

(*) หมายถึง ไม่ปรากฏรายการในอัตราค่าบริการสาธารณสุข กรมบัญชีกลาง

๓ ๕