

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
การจ้างเหมารายการทดสอบทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลรัฐประเทศ จังหวัดสระแก้ว

1. ความต้องการ

ต้องการจ้างเหมารายการทดสอบทางห้องปฏิบัติการที่ทาง โรงพยาบาลรัฐประเทศไม่สามารถตรวจวิเคราะห์เองได้

2. คุณลักษณะทั่วไป

- 2.1 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้อง ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการด้านเทคนิคการแพทย์ และเปิด ดำเนินการมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี
- 2.2 ห้องปฏิบัติการ ที่เสนอให้บริการ ต้องแสดงเอกสารคู่มือการส่งตรวจ รายการส่งตรวจ พร้อมราคา ค่าบริการ
- 2.3 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการต้องสนับสนุนอุปกรณ์เก็บรักษาสิ่งส่งตรวจรวมทั้งสติกเกอร์ และใบ นำส่ง

3. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

- 3.1 ใช้ผลการตรวจวิเคราะห์ เพื่อช่วยในการวินิจฉัยและติดตามการรักษาโรค

4. คุณลักษณะเฉพาะ

4.1 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีการจัดทำระบบคุณภาพพร้อมกับผ่านการรับรองระบบคุณภาพ โดยที่ช่วงเวลาที่ให้บริการ ถ้าหากใบอนุญาตหมดอายุจะต้องดำเนินการขอต่อใบอนุญาตทันทีและต้อง ดำเนินการให้ได้รับการรับรองภายใน 3 เดือน ดังนี้

4.2 มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ จากสภาเทคนิคการแพทย์ หรือ มาตรฐาน ISO 15189 จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ในรายการที่ทางสถาบันส่งตรวจไม่น้อยกว่า 50% ของรายการที่ส่งตรวจ

4.3 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องแสดงผลการทำ IQC และผล EQA/PT ของรอบปี 2561 (IQC ขอเดือนมิถุนายน,EQAขอครั้งที่ 1ปี61)

- สำหรับรายการที่ห้องปฏิบัติการจ้างเหมา ทำการตรวจวิเคราะห์เองไม่ได้และส่งต่อหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยงานราชการ ต้องแสดงผลการทำ IQC และผล EQA/PT ตามที่ห้องปฏิบัติการร้องขอ

4.4 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องแสดงรายชื่อที่ปรึกษาทางวิชาการ และต้องสามารถให้คำปรึกษาด้านวิชาการของรายการทดสอบต่างๆต่อแพทย์และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลรัฐประเทศ เมื่อมีการร้องขอได้ตลอด 24 ชั่วโมงและทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดและวันหยุดนักขัตฤกษ์

4.5 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการต้องจัดให้มีผู้มารับสิ่งส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลรัฐ ประเทศวันละ 1 รอบ ทุกวันและไม่เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ มีการควบคุมอุณหภูมิขณะขนส่งให้เป็นมาตรฐานสากล

4.6 มีบริการรับสิ่งส่งตรวจ เลือด ส่วนประกอบของเลือดและสิ่งของอื่นๆ ไปส่งให้หน่วยงานในเขต จังหวัดสระแก้ว ชลบุรี นนทบุรีและกรุงเทพฯ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

4.7 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการ จะต้องพร้อมให้บริการในรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ไม่ได้อยู่ในเงื่อนไข ในราคาที่ประกาศไว้ตามคู่มือการให้บริการของบริษัท และต้องแสดงผลการทำ IQC และ EQA/PT ตามที่ห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลร้องขอและราคาต้องไม่เกิน ราคา กรมบัญชีกลางกำหนด

4.8 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการจะต้องมีระบบการรายงานผลทาง Internet และทางเอกสาร หรือ Computer online แบบ Real times หมายถึงสามารถติดตามสถานะสิ่งส่งตรวจตลอดระยะเวลาตั้งแต่การรับสิ่งส่งตรวจจากผู้ว่าจ้างจนถึงขั้นตอนการรายงานผล โดยมีระบบแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ เช่น รูปภาพ , PDF เป็นต้น โดยที่ทางห้องปฏิบัติการที่ให้บริการจะต้องสนับสนุนอุปกรณ์ที่ใช้ในการดูรายงานผลดังกล่าว รวมทั้งการรายงานผลโดยช่องทางอื่นๆ ในกรณีที่ระบบการรายงานผลทาง Internet หรือ Computer online มีปัญหาใช้งานไม่ได้ เพื่อให้ค้นหา ข้อมูลได้สะดวกและรวดเร็ว

4.9 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการ จะต้องมีระบบรองรับการเข้าถึง รายการตรวจวิเคราะห์ทาง Internet หรือ Computer online แบบ Real time เฉพาะรายการที่ทางสถาบันเป็นผู้กำหนดให้และจะต้องถูกกำหนดจาก ฝ่ายทางโรงพยาบาลรัฐประเทศเท่านั้นเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการใช้ข้อมูล

4.10 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้ง เวียนชื่อแล้ว

4.11 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

4.12 กรณีที่ผลการทดสอบอยู่ในเกณฑ์ค่าวิกฤติ ต้องแจ้งให้ห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลรัฐประเทศทราบโดยทันทีทุกครั้ง รวมถึงสิ่งส่งตรวจทุกชนิด ที่ส่งเพาะเชื้อ แล้วเชื้อ growth pathogen ให้ถือเป็นค่าวิกฤติที่จะต้องรายงานทันที

4.13 ผล Hemoculture ที่ห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลรัฐประเทศส่งไป จะ growth หรือ No growth after 2 day ให้รายงานผลเบื้องต้น ก่อนทันที

4.14 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการ ต้องสนับสนุน Specimen เพื่อใช้เป็น Control สำหรับห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลรัฐประเทศตามที่ร้องขอ หากมีปัญหา หรือ ไม่สามารถสนับสนุนได้ ห้องปฏิบัติการนั้น จะถูกตัดสิทธิ ไม่ให้เข้าร่วม เสนอราคา E bidding ในปีต่อไป เป็นเวลา ปี 1

4.15 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการ ต้องจัดให้มี การทำ Interlab comparison ตามที่ห้องปฏิบัติการใน โรงพยาบาลรัฐประเทศร้องขอ

4.16 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการ ต้องจัดทำสำเนา การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ให้กับห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลรัฐประเทศ 1 สำเนา 1 ชุด ประกอบด้วยเอกสาร ตัวจริง 1ชุด

4.17 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการ ต้องมีการส่งผลแบบ Real time ผ่านระบบ LIS ของโรงพยาบาล ทั้งนี้ ต้องดำเนินการติดตั้งระบบดังกล่าวให้แล้วเสร็จพร้อมใช้งานภายใน 60 วัน หลังลงนามในสัญญา และต้องมี แหล่งอ้างอิงที่ใช้งานแล้วอย่างน้อย 1 แห่ง พร้อมแนบหลักฐาน

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

6. เงื่อนไขเฉพาะ

6.1 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการ ยินดีให้คณะกรรมการที่ได้รับมอบหมาย รวมถึงผู้เกี่ยวข้องของ โรงพยาบาล เข้าเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการและระบบงานได้ ปีละ 1 ครั้ง

6.2 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการจะต้องสนับสนุนอุปกรณ์ในการเก็บส่งตรวจและนำส่งให้เพียงพอเช่น หลอดใส่ซีรัม กระปุกsterile ถุงซิปล็อค ใบนำส่ง อื่นๆ

.....ประธานกรรมการ

(นางวรรณณา ยงใจยุทธ)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

.....กรรมการ

(นางสุรชาติพ ช่างวัดศิริอนันต์)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

.....กรรมการ

(นางสาวช่อนภา สร้อยทอง)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

รายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ปี งบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการ	ราคา ตรวจใช้ปัจจุบัน	จำนวนส่ง ตรวจ	รวมเป็นเงิน
๑	Reticulocyte Count	๗๐	๑๐๐	๗,๐๐๐
๒	Inclusion Body	๔๐	๕๐	๒,๐๐๐
๓	Hemoglobin Typing	๑๗๐	๑๐๐	๑๗,๐๐๐
๔	Lipase	๗๐	๕๐	๓,๕๐๐
๕	LDH(Lactate Dehydrogenase)	๕๐	๗๐	๓,๕๐๐
๖	Vitamin D (๒๕-Hydroxy vitamin D total) (NHS)	๔๕๐	๒๐	๙,๐๐๐
๗	Sodium (Random: Urine)	๓๕	๒๐	๗๐๐
๘	Potassium (Random Urine)	๔๐	๒๐	๘๐๐
๙	Creatinine (๒๔ Hrs Urine)	๔๐	๕๐	๒,๐๐๐
๑๐	Protein (๒๔ Hrs Urine)	๕๐	๒๐	๑,๐๐๐
๑๑	GGT (Gamma GT)	๘๐	๒๐	๑,๖๐๐
๑๒	Chloride (Fluid/Urine)	๔๐	๒๐	๘๐๐
๑๓	LDH (Fluid)	๕๐	๖๐	๓,๐๐๐
๑๔	Bacterial Identification & Sensitivity [NHS]	๑๗๐	๕๐๐	๘๕,๐๐๐
๑๕	Swab Culture & Sensitivity(OPD)	๑๔๐	๓๐๐	๔๒,๐๐๐
๑๖	Stool Culture & Sensitivity(OPD)	๑๔๐	๑๕๐	๒๑,๐๐๐
๑๗	Urine Culture & Sensitivity(OPD)	๑๔๐	๗๕๐	๑๐๕,๐๐๐
๑๘	Tissue Culture & Sensitivity(OPD)	๑๔๐	๑๕๐	๒๑,๐๐๐
๑๙	Body Fluid Culture & Sensitivity(OPD)	๑๔๐	๓๐๐	๔๒,๐๐๐
๒๐	Sputum Culture & Sensitivity(OPD)	๑๔๐	๓๐๐	๔๒,๐๐๐
๒๑	Fungus Culture	๒๐๐	๒๐	๔,๐๐๐
๒๒	Haemo for TB Culture(OPD)	๖๐๐	๒๐	๑๒,๐๐๐
๒๓	Gram s Stain เพิ่ม Hemo+	๖๕	๑๗๐	๑๑,๐๕๐
๒๔	TB Culture (Conventional method)	๓๐๐	๒๐	๖,๐๐๐
๒๕	Fibrinogen Level	๑๙๐	๒๐	๓,๘๐๐
๒๖	FDP D-Dimer(ELFA)	๓๘๐	๒๐	๗,๖๐๐
๒๗	Protein C	๖๐๐	๒๐	๑๒,๐๐๐
๒๘	Protein S	๗๐๐	๒๐	๑๔,๐๐๐
๒๙	HIV-๑ PCR (Qualitative)	๙๐๐	๒๐	๑๘,๐๐๐
๓๐	MTB/NTM Real-time PCR	๙๐๐	๓๐	๒๗,๐๐๐
๓๑	Quantitative HBV DNA [BML]	๑,๔๘๐	๔๐	๕๙,๒๐๐
๓๒	Quantitative HCV RNA [BML]	๑,๖๐๐	๒๐	๓๒,๐๐๐
๓๓	HBV Genotype and Drug Resistance (Direct sequer	๒,๘๐๐	๑๐	๒๘,๐๐๐
๓๔	Herpes Simplex Virus (HSV) PCR (With* Type)	๑,๔๘๐	๒๐	๒๙,๖๐๐
๓๕	HCV Genotype (Direct Sequence) [BML]	๓,๑๐๐	๑๐	๓๑,๐๐๐
๓๖	Alpha Thalassemia ๑,๒/HbCS/PS (Complete profile	๓,๒๐๐	๑๐	๓๒,๐๐๐
๓๗	Beta ๒ Glycoprotein ๑ IgG	๕,๕๐๐	๑๐	๕๕,๕๐๐

௩௩	Homocysteine	௭௦௦	- ௧௦	௭,௦௦௦
௩௪	Prostatic Specific Antigen (PSA)	௨௩௦	௫	௧௧,௫௦௦
௪௦	Serum Iron	௭௦	௩௦௦	௨௧,௦௦௦
௪௧	Total Iron Binding Capacity	௭௦	௨௫௦	௧௭,௫௦௦
௪௨	Ferritin	௧௫௫	௨௫௦	௫௦,௨௫௦
௪௩	Beta HCG	௧௦	௨௫	௫,௦௦௦
௪௪	Brain natriuretic peptide(BNP)	௧,௫௦௦	௧௦	௧௫,௦௦௦
௪௫	Estradiol (E2) BGH	௧௨௦	௧௦	௧,௨௦௦
௪௬	Luteinizing Hormone (LH) (BGH)	௧௫௦	௧௦	௧,௫௦௦
௪௭	Transferrin (BRIA)	௧௫௦	௫	௫,௦௦௦
௪௮	Transferrin Saturation	௫	௨௦௦	௧௦,௦௦௦
௪௯	Adenosine Deaminase	௧௫௦	௩௦	௫,௫௦௦
௫௦	Testosterone	௩௫௦	௧௦	௩,௫௦௦
௫௧	Prolactin (BGH)	௨௫௦	௨௦	௫,௦௦௦
௫௨	Alpha Fetoprotein (AFP) (BGH)	௧௫௦	௫	௧௨,௦௦௦
௫௩	Carcinoembryonic Antigen (CEA) (BGH)	௧௭௦	௧௫௦	௨௫,௫௦௦
௫௪	Cancer Antigen ௧௨௫ (Ovary Cancer)	௨௫௦	௨௦	௫,௦௦௦
௫௫	CA௧௨௫ (plus HE௫) (Roche)	௧,௩௫௦	௧௦	௧௩,௫௦௦
௫௬	Cancer Antigen ௧௫-௩ (Breast Cancer)	௧௭௦	௨௦	௩,௫௦௦
௫௭	Carbohydrate Antigen ௧௫-௫ (Digestive Tract)	௨௫௦	௫	௨௨,௫௦௦
௫௮	Cortisol (Blood)	௧௨௦	௫௫	௧௦,௨௦௦
௫௯	Hepatitis B surface Antibody (HBsAb, Anti-HBs)	௧௫௦	௫	௦,௦௦௦
௬௦	Hepatitis B Core Antibody (HBcAb, Anti-HBc)	௨௦௦	௨௦	௫,௦௦௦
௬௧	Hepatitis B Core IgM Antibody	௨௫௦	௨௦	௫,௦௦௦
௬௨	Hepatitis Be Antigen	௧௫௦	௫	௭,௨௦௦
௬௩	Hepatitis Be Antibody	௨௫௦	௫	௧௦,௦௦௦
௬௪	Hepatitis A Antibody (IgG+ IgM) (Total)	௨௦௦	௧௦	௨,௦௦௦
௬௫	Anti Hepatitis A Virus IgG	௨௫௦	௧௦	௨,௫௦௦
௬௬	Hepatitis A Antibody (IgM)	௨௦௦	௩௦	௦,௦௦௦
௬௭	Hepatitis C Antibody	௨௭௦	௫	௧௩,௫௦௦
௬௮	Hepatitis E Virus Antibody IgM (Anti-HEV IgM)	௩௫௦	௨௦	௭,௦௦௦
௬௯	Rubella IgG	௧௫௦	௨௦	௩,௦௦௦
௭௦	Rubella IgM	௨௫௦	௨௦	௫,௫௦௦
௭௧	Insulin	௨௫௦	௨௦	௫,௫௦௦
௭௨	Parathyroid Hormone (Intact)	௨௭௦	௧௫௦	௫,௫௦௦
௭௩	Osmolality (Blood)	௧௨௦	௨௦	௨,௫௦௦
௭௪	Osmolality (Urine)	௧௨௦	௨௦	௨,௫௦௦
௭௫	Vitafnin B௧௨	௨௫௦	௩௦	௭,௨௦௦
௭௬	VDRL (Siriraj Hospital)	௫	௨௦	௧,௦௦௦
௭௭	C-Reactive Protein High Sens.	௧௦௦	௧௨௦	௧௨,௦௦௦

๗๘	TPHA(Ramathibodi Hospital)	๗๐	๓๐	๒,๑๐๐
๗๙	ASO (Anti-Streptolysin O Titre)	๕๐	๒๐	๑,๐๐๐
๘๐	Cryptococcal Antigen	๑๕๐	๗๕	๑๐,๕๐๐
๘๑	C-Peptide Level	๓๐๐	๒๐	๖,๐๐๐
๘๒	Melioidosis (Total Antibody)	๗๕	๕๐	๓,๗๕๐
๘๓	Leptospira Ab IgG	๑๘๐	๒๐	๓,๖๐๐
๘๔	Leptospira Ab IgM	๖๓๒	๒๐	๑๒,๖๔๐
๘๕	Anti CCP IgG	๖๐๐	๒๐	๑๒,๐๐๐
๘๖	HSV IGM	๒๔๐	๒๐	๔,๘๐๐
๘๗	Measles Virus IgG	๒๘๐	๒๐	๕,๖๐๐
๘๘	TORCH IgM titer (กรุงเทพมหานคร)	๓,๗๕๐	๒๐	๗๕,๐๐๐
๘๙	Varicella Zoster IgG	๓๖๐	๒๐	๗,๒๐๐
๙๐	Varicella Zoster IgM (BRIA)	๘๐๐	๒๐	๑๖,๐๐๐
๙๑	TORCH IgG ๑(Toxo,Ru,CMV,HSV)	๑,๔๐๐	๒๐	๒๘,๐๐๐
๙๒	Alcohol (Ethanol) in Blood (HS-GC-MS)	๑๙๐	๓๐	๕,๗๐๐
๙๓	IgG (Immunoglobulin G) Level	๓๕๐	๒๐	๗,๐๐๐
๙๔	Thyroglobulin Antibody.	๒๕๐	๒๐	๕,๐๐๐
๙๕	Micrösomal Ab (Thyroid peroxidase Ab) (Anti TPO)	๒๘๐	๒๐	๕,๖๐๐
๙๖	Thyroglobulin Level	๔๐๐	๒๐	๘,๐๐๐
๙๗	Anti Nuclear Factor(ANF,ANA)	๑๕๐	๑๐๐	๑๕,๐๐๐
๙๘	Anti-dsDNA	๑๔๐	๕๐	๗,๐๐๐
๙๙	Anti Smooth Muscle Antibody (ASM)	๔๐๐	๒๐	๘,๐๐๐
๑๐๐	Anti Mitochondrial Antibody(AMA)	๖๕๐	๒๐	๑๓,๐๐๐
๑๐๑	Acetylcholine receptor antibody	๒,๖๐๐	๒๐	๕๒,๐๐๐
๑๐๒	Anti Smith Antibody	๒๗๐	๒๐	๕,๔๐๐
๑๐๓	Anti Dnase B	๔๕๐	๒๐	๙,๐๐๐
๑๐๔	Anti RO (Anti-SSA)	๔๐๐	๒๐	๘,๐๐๐
๑๐๕	Anti LA (Anti-SSB)	๔๐๐	๒๐	๘,๐๐๐
๑๐๖	Complement C๓ (B๑C)	๒๐๐	๒๐	๔,๐๐๐
๑๐๗	Complement C๔	๒๐๐	๒๐	๔,๐๐๐
๑๐๘	p-ANCA /Anti-MPO	๖๐๐	๒๐	๑๒,๐๐๐
๑๐๙	c-ANCA /Anti-PR๓	๖๐๐	๒๐	๑๒,๐๐๐
๑๑๐	Anti SCL ๗๐	๔๖๐	๒๐	๙,๒๐๐
๑๑๑	Anticardiolipin Antibody (IgG)	๒๓๐	๒๐	๔,๖๐๐
๑๑๒	Valproic Acid (Depakine)	๒๐๐	๒๐	๔,๐๐๐
๑๑๓	Phenytoin (Dilantin)	๑๕๐	๓๐	๔,๕๐๐

୧୧୯	Phenobarbital	୧୫୦	୧୦	୧,୫୦୦
୧୧୯	Paracetamol	୧୦୦	୧୦	୧୦,୦୦୦
୧୧୯	HIV Antibody	୧୫୦	୧୦	୧,୫୦୦

୧,୧୫୦,୦୦୦