

ขอบเขตของงาน (Term of Reference : TOR) จ้างเหมาบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลกองบิน บบ.๔๖

ชื่อ จ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ

หน่วยนับ รายการตรวจ

๑. วัตถุประสงค์ของการใช้งาน ใช้ในการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการและการรักษาผู้ป่วย

๒. ขีดความสามารถและสมรรถนะที่ต้องการ

๒.๑ ให้ผู้รับจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการจากสิ่งส่งตรวจเช่น เลือด ปัสสาวะ สารคัดหลั่ง และสิ่งส่งตรวจอื่นที่เก็บจากคนไข้ เป็นต้น

๒.๒ ผู้รับจ้างให้ผลตรวจที่ถูกต้องและแม่นยำ

๒.๓ ผู้รับจ้างจะต้องเข้ารับสิ่งส่งตรวจ - ส่งผลการตรวจ ตามที่โรงพยาบาลฯ แจ้ง โดยให้บริการเข้ารับสิ่งส่งตรวจหลังจากแจ้งไม่เกิน ๓๐ นาทีในกรณีเร่งด่วน และไม่เกิน ๔๕ นาทีในกรณีแจ้งให้เข้ารับบริการตามปกติ

๒.๔ ผู้รับจ้างจะต้องส่งผลการตรวจไม่เกิน ๑๓.๓๐ น. ในกรณีที่เข้ารับสิ่งส่งตรวจในรอบเช้าและไม่เกิน ๒ ชั่วโมงในกรณีเร่งด่วน (ขึ้นอยู่กับรายการตรวจวิเคราะห์ บางรายการอาจเร็วกว่า บางรายการมีข้อจำกัดด้วยวิธีการตรวจวิเคราะห์อาจใช้เวลามากกว่า ๒ ชั่วโมง)

๒.๕ ขอบข่ายการให้บริการ โดยแต่ละรายการตรวจวิเคราะห์ของคนไข้แต่ละรายจะต้องมีกระบวนการกำหนด รายการตรวจ, ส่งการตรวจ, รับผลตรวจจากเครื่องตรวจวิเคราะห์, รับรองผลการตรวจ ผ่านระบบสารสนเทศในห้องปฏิบัติการ (LIS) ซึ่งสามารถทวนสอบได้ในแต่ละกระบวนการทดสอบ ลดความผิดพลาดจากปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากคน และจะถูก Identified แต่ละสิ่งส่งตรวจด้วย Barcode เอกสารรายการตรวจตามแนบ (ผนวก ก)

๒.๖ ผู้รับจ้างจะต้องมีระบบเก็บสิ่งส่งตรวจไว้สำหรับทวนสอบความถูกต้องของคนไข้ (ถูกคน, ถูก Tube) โดยอิงมาตรฐานเรื่องการทวนสอบตามมาตรฐานสากล

๒.๗ ผู้รับจ้างจะต้องสนับสนุนอุปกรณ์ในการเก็บสิ่งส่งตรวจทุกรายการตรวจวิเคราะห์

๒.๘ ผู้รับจ้างต้องเข้าร่วมการทดสอบความชำนาญ กองทดสอบความชำนาญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๒.๙ ผู้รับจ้างสามารถสนับสนุนนักเทคนิคการแพทย์มาทำการเจาะเลือดผู้ป่วยที่ รพ.กองบิน ฯ ในกรณี รพ.กองบิน ฯ มีการร้องขอ

๓. ความปลอดภัย ผู้รับจ้างต้องปฏิบัติตามมาตรฐานความปลอดภัยทางห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ ฉบับปี ๒๕๕๘

๔. ความคงทนและทนทานต่อการใช้ ผู้รับจ้างจะต้องดูแลเครื่องมือตรวจวิเคราะห์ให้พร้อมใช้งานตามเวลาปฏิบัติงาน ตลอดอายุสัญญา

๕. ความง่ายในการใช้งานและการบำรุงรักษา ผู้รับจ้างต้องเป็นผู้รับผิดชอบและปฏิบัติตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิตตลอดอายุสัญญา

๖. รูปร่างลักษณะและขนาด

๖.๑ ฉลากน้ำยาต้องระบุข้อความต่อไปนี้

- ๑.๑ ชื่อ ส่วนประกอบสำคัญ และวิธีการเก็บรักษา
- ๑.๑.๒ รหัสรุ่นผลิต หรือวันที่ผลิต และวันหมดอายุ
- ๑.๒ ภาชนะบรรจุสิ่งส่งตรวจมีข้อความอย่างน้อย ดังนี้
 - ๑.๒.๑ ชื่อ-นามสกุล H/N
 - ๑.๒.๒ รหัสรุ่นที่ผลิต หรือวันที่ผลิต และวันหมดอายุ
 - ๑.๒.๓ ชื่อผู้ผลิต หรือโรงงานที่ผลิตถ้ามี
- ๑.๓ ขนาดบรรจุปิดสนิท ขึ้นอยู่กับภาชนะบรรจุแต่ละชนิด
๓. สีและลวดลาย ตามแบบของบริษัทผู้ผลิต
๔. คุณลักษณะของวัสดุที่ใช้ในการผลิต น้ำยาที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ต้องตรงตามบริษัทกำหนดเท่านั้น
๕. วิธีการผลิต
 - ๕.๑ น้ำยาที่ใช้ต้องเป็น IVD Validated, CE Validate
 - ๕.๒ น้ำยาที่ใช้ต้องเป็นแบบ Liquid ready to use
 - ๕.๓ น้ำยาที่ใช้ต้องเป็นระบบปิดคือไม่สามารถนำน้ำยาบริษัทอื่นใช้แทน
 - ๕.๔ น้ำยาที่ใช้เป็น cassette ถูกอ่านด้วย Barcode เพื่อระบุชนิดน้ำยา, รุ่นที่ผลิต, วันที่ผลิตและวันหมดอายุ
๑๐. การตรวจสอบสินค้าที่ผลิตในประเทศไทย นำยานำเข้าจากยุโรป ผ่านการขึ้นทะเบียนน้ำยาและเครื่องมือแพทย์จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยบริษัทผู้ผลิตภายในประเทศ
๑๑. หลักเกณฑ์การพิจารณา ใช้เกณฑ์ราคาในการคัดเลือกผู้ที่เสนอราคาต่ำสุด เป็นผู้ชนะการซื้อหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก
๑๒. การตรวจและทดลอง ผู้รับจ้างต้องส่งผลการตรวจให้ รพ.กองบิน บน.๔๖ ได้ตามระยะเวลาที่ รพ.กองบิน ฯ กำหนด ยกเว้นกรณีผลการตรวจที่ต้องอาศัยเทคนิคขั้นสูง
๑๓. อุปกรณ์ที่ต้องส่งพร้อมกับผลการตรวจ ส่งผลการตรวจในรูปแบบเอกสาร และเอกสารแบบอิเล็กทรอนิกส์
๑๔. อื่นๆ
 - ๑๔.๑ ผู้รับจ้างต้องเสนอราคาแต่ละรายการและคณะกรรมการจะพิจารณาตัดสินจากราคารวม
 - ๑๔.๒ ในกรณีที่แพทย์มีการสั่งตรวจเพิ่มเติมนอกเหนือจากรายการตรวจตามผนวก ก ดังกล่าวนี ให้ใช้ราคาจ้างตรวจตามกรมบัญชีกลางกำหนด
 - ๑๔.๓ กำหนดระยะเวลาจ้างเหมา ตั้งแต่วันถัดจากวันลงนามในสัญญา ถึง ๓๐ ก.ย.๖๕ (กำหนดส่งมอบงานและการชำระเงินเป็นงวด งวดละ ๑ เดือน)

น.อ.หญิง



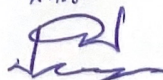
ประธานคณะกรรมการ

ร.ท.



คณะกรรมการ

ร.ท.



คณะกรรมการ