


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
จ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์
โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

๑. ลักษณะของการให้บริการ


ให้บริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ในรายการตรวจที่
โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ไม่สามารถดำเนินการได้

๒. ความต้องการ


ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวนTestที่ส่งตรวจ/ปี (โดยประมาณ)
๑	Beta thalassemia-Hb E disease	๑๘๐
๒	Homozygous δ -thalassemia๑	๑๐
๓	Chromosome Study,Amniotic Fluid	๑,๓๐๐
๔	Chromosome Study Karyotype	๒๐๐
๕	Chromosome Study (ผู้ป่วยLeukemia)(Bone marrow)	๒๒๐
๖	Chromosome Study (ผู้ป่วยLeukemia)	๗๐
๗	Fusion gene (BCR/ABL by RQ-PCR)	๒๐๐
๘	Fusion gene (BCR/ABL by RT-PCR)	๖๐
๙	JAK๒ V๖๑๗F Mutation	๑๒๐
๑๐	Acute leukemia panel (AML-ALL full panel)	๒๕๐
๑๑	Non-Hodgkin's lymphoma panel (NK-cell, B-cell, T-cell)	๑๒๐
๑๒	AML, MRD panel	๒๐
๑๓	B-ALL, MRD panel	๖๐
๑๔	PNH panel	๒๐
๑๕	BCR/ABL mutation detection by direct sequencing (๕or๖)	๔๐
๑๖	HLA-B๒๗	๗๐
๑๗	T-MRD panal	๒๐


ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางศศิธร หัสวาที)


ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวขวัญเรือน จงจ่อหอ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวขวัญตา จอนกระโทก)

ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวนTestที่ส่งตรวจ/ปี (โดยประมาณ)
๑๘	Adam Ts๑๓	๒๐
๑๙	AntithrombinIII	๕๐๐
๒๐	Factor IX inhiitor	๑๐
๒๑	Factor V Leiden	๒๐
๒๒	Fibrinogen level	๑๕๐
๒๓	G๖PD level ผู้ใหญ่	๒๐
๒๔	Protein C	๕๐๐
๒๕	Protein S	๕๐๐
๒๖	Von Willebrand Factor จะต้องรายงานผลทั้ง ๓ อย่าง ดังนี้ - Antigen - Collagen binding activity - Ristocetin Cofactor activity	๒๐
๒๗	๑๗-OHP	๕๐
๒๘	ACTH	๔๐
๒๙	Aldolase	๑๐
๓๐	Aldosterone	๓๖๐
๓๑	ANA Profile (๑๖ antibodies)	๕๐
๓๒	Anti Cardiolipin IgA	๖๐
๓๓	Anti Dnase B	๑๒๐
๓๔	Anti HAV (Total)	๕๐
๓๕	Anti HBe (by CMIA)	๙๐
๓๖	Anti HEV IgG	๖๐
๓๗	Anti HEV IgM	๑๕๐


ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางศศิธร หัสวาทิ)


ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวขวัญเรือน จงจอหอ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวขวัญตา จอนกระโทก)

ลำดับ	รายการ/เลือด	จำนวนTestที่ส่งตรวจ/ปี (โดยประมาณ)
๓๘	Anti-Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein	๑๐๐
๓๙	Autoimmune encephalopathy	๑๕๐
๔๐	Beta ๒ Glycoprotein I IgA	๖๐
๔๑	Ceruloplasmin	๕๐
๔๒	Chikungunya IgG IFA titer	๑๐
๔๓	Comprehensive metabolic test	๑๐
๔๔	Copper	๒๒๐
๔๕	COVID-๑๙ Spike Protein IgG Quantitative Antibody	๓๐
๔๖	C-peptide	๓๕๐
๔๗	Cryoglobulin	๓๐
๔๘	Cytomegalovirus IgM	๑๐
๔๙	DHEAS	๕๐
๕๐	Dihydrotestosterone (DHT)	๒๐
๕๑	Folate	๒๔๐
๕๒	Fructosamine	๒๕
๕๓	Ganglioside Antibody IgG	๒๐
๕๔	Ganglioside Antibody IgM	๒๐
๕๕	Growth hormone	๗๐
๕๖	Hepatitis C Antigen (HCV Ag)	๓๐
๕๗	HSV IGM	๑๐
๕๘	Interleukin-๖ (IL-๖)	๕๐
๕๙	Lead	๒๐
๖๐	Licarb	๑๕
๖๑	Measles Virus IgG	๑๐๐
๖๒	Measles Virus IgM	๔๐
๖๓	MEK:Methy Ethyl Ketone	๒๕
๖๔	MUMPS Virus IgG	๕๐


ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางศศิธร หัสวาที)


ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวขวัญเรือน จงจอหอ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวขวัญตา จอนกระโทก)

ลำดับ	รายการ/เลือด	จำนวนTestที่ส่งตรวจ/ปี (โดยประมาณ)
๖๕	MUMPS Virus IgM	๑๐
๖๖	Mycoplasma IgG (Titer)	๒๐๐
๖๗	Myositis profile ๑๘ Antibodies	๒๐๐
๖๘	NMO IgG (Prasat Neurological Institute)	๑๐๐
๖๙	Oligoclonal Band	๕๐
๗๐	Paracetamol	๒๐
๗๑	E.histolytica	๓๐
๗๒	Plasma for Amino acid	๒๐
๗๓	Progesterone	๕๐
๗๔	Quantiferon TB Test	๑๓๐
๗๕	Quantitative HBV DNA	๕๐
๗๖	Renin	๒๓๐
๗๗	Rubella IgG	๖๐
๗๘	Rubella IgM	๔๐
๗๙	Gnathostoma Ab	๑๐
๘๐	serum Protein Electrophoresis	๔๐๐
๘๑	TB (Mycobacterium) Culture	๑๓๐
๘๒	Thyroxine (T๔)	๖๐
๘๓	Triiodothyronine (T๓)	๗๐
๘๔	Urine ๒๔ hrs. VMA	๖๐
๘๕	Urine ๒๔ hrs.Copper	๔๐
๘๖	Vitamin A	๒๐
๘๗	Vitamin B๑๒	๓๐๐
๘๘	Vitamin C	๒๐
๘๙	Vitamin E	๑๐
๙๐	Zinc	๒๓๐

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางศศิธร หัสวาทิ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวขวัญเรือน จงจอหอ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวขวัญตา จอนกระโทก)

๓. ข้อกำหนดของการให้บริการ

๓.๑ ผู้รับจ้างต้องมีอาชีพให้บริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ โดยมีเอกสารแสดงว่าเป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ถูกต้องตามกฎหมายเพื่อประกอบกิจการตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์จากสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

๓.๒ ผู้รับจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ ที่เสนอให้บริการต้องจัดทำระบบคุณภาพและผ่านการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานเทคนิคการแพทย์ (LA) หรือ มาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙

๓.๓ ต้องมีใบอนุญาตรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA) หรือ มาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ ที่ไม่หมดอายุ ณ วันเสนอราคา

๓.๔ เป็นนิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ด้านเทคนิคการแพทย์ และเปิดดำเนินการมาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๓.๕ ผู้รับจ้างจะต้องแสดงรายการเครื่องมือหรือวิธีการทดสอบ ที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ในรายการที่เสนอให้บริการ

๓.๖ ใบรายงานผลมีการระบุวิธีการทดสอบและแสดงค่าอ้างอิง

๓.๗ ผู้รับจ้างจะต้องมีระบบการรายงานผลทาง Computer online โดยที่ทางผู้รับจ้างจะต้องสนับสนุนอุปกรณ์ที่ใช้ในการดูรายงานผลดังกล่าว รวมทั้งการรายงานผลโดยช่องทางอื่นๆ ในกรณีที่ระบบการรายงานผลทาง Computer online มีปัญหาใช้งานไม่ได้

๓.๘ ระบบ Computer online ของผู้รับจ้างจะต้องมีระบบแนบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ เช่น รูปภาพ PDF เป็นต้น แนบกับใบรายงานผลเพื่อประกอบข้อมูลการรายงานผล

๓.๙ ระบบ Computer online จะต้องมีการแสดงผลการตรวจของผู้ป่วยแต่ละคนที่รายงานผลให้กับโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เพื่อง่ายต่อการติดตาม

๓.๑๐ ผู้รับจ้างจะต้องมีระบบบริหารความปลอดภัยของการเข้าถึงข้อมูลโดยทางผู้รับจ้างต้องกำหนด ID และ Password ให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ที่ได้รับมอบหมายเพื่อใช้ในการดูผลการตรวจได้

๓.๑๑ ผู้รับจ้างจะต้องจัดบุคลากรให้มารับสิ่งส่งตรวจวันละ ๒ รอบ

๓.๑๒ ผู้รับจ้างจะต้องจัดบุคลากรให้มารับสิ่งส่งตรวจ รายการอื่นๆ ที่ไม่อยู่ในสัญญา ส่งต่อที่โรงพยาบาลรามาธิบดี สัปดาห์ละ ๒ วัน ทุกวันอังคารและวันพฤหัสบดี

๓.๑๓ รายการลำดับที่ ๑ และ ๒ ผู้รับจ้างต้องส่งตรวจต่อที่มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(นางศศิธร หัสวาทิ)

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวขวัญเรือน จงจอหอ)

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวขวัญตา จอนกระโทก)

๓.๑๔ รายการลำดับที่ ๓ - ๑๗ ผู้รับจ้าง ต้องส่งตรวจต่อที่โรงพยาบาลรามาริบัติ


๓.๑๕ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบ ในการจัดเตรียมอุปกรณ์ในการบรรจุ จัดเก็บ รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการจัดส่งสิ่งส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการ


๓.๑๖ ผู้รับจ้างจะต้องส่งใบรายงานผลการตรวจฉบับจริงภายใน ๗ วัน หรือเกินกว่านี้แล้วแต่ชนิดของการทดสอบที่ได้กำหนดไว้ นับแต่วันที่ผู้รับจ้างมารับสิ่งส่งตรวจนั้น ๆ


๓.๑๗ ใบอนุญาตรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA) หรือมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ ของผู้รับจ้างต้องมีอายุการรับรองตลอดสัญญาจ้าง

๓.๑๘ ผู้รับจ้างต้องได้รับการบริการทางห้องปฏิบัติการจาก โรงพยาบาลจังหวัด, โรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงเรียนแพทย์ อย่างน้อย ๕ แห่ง แต่ละแห่งต้องได้รับการบริการต่อเนื่องอย่างน้อย ๑ ปี

๓.๑๙ มีคู่มือการเก็บ/เก็บรักษา และนำส่งสิ่งส่งตรวจ และกำหนดระยะเวลาที่ใช้ในการตรวจของแต่ละรายการทดสอบ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางศศิธร หัสวาทิ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวขวัญเรือน จงจอหอ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวขวัญตา จอนกระโทก)