

**ขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)**  
**จ้างตรวจวิเคราะห์โรคทางห้องปฏิบัติการภาควิชานิติเวชวิทยา**

**รายละเอียดร่างขอบเขตของงาน**

**1. ความเป็นมา**

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี โดยภาควิชานิติเวชวิทยา มีความจำเป็นต้องส่งตรวจการทดสอบ ที่ไม่สามารถเปิดให้บริการเองภายในห้องปฏิบัติการได้ จึงต้องจัดหาผู้รับจ้างมาทำงานบริการการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ภาควิชานิติเวชวิทยา ในรายการสิ่งส่งตรวจที่ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี จัดส่งให้และรายงานผลการตรวจภายในระยะเวลาที่กำหนด

**2. วัตถุประสงค์**

เพื่อรับจ้างทำงานบริการการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ภาควิชานิติเวชวิทยา ในการรายการสิ่งส่งตรวจที่ ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี จัดส่งให้และรายงานผลการตรวจภายในระยะเวลาที่กำหนด

**3. รายละเอียดหรือคุณลักษณะเฉพาะทั่วไป**

3.1 เป็นสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตประกอบโรคศิลปะเทคนิคการแพทย์

3.2 ได้รับการรับรองมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์จากสภาเทคนิคการแพทย์ และได้รับการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO 15189 จากสำนักมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

**4. รายละเอียดหรือคุณลักษณะเฉพาะของการทำงาน**

4.1 มีเจ้าหน้าที่เข้ามารับสิ่งส่งตรวจจากโรงพยาบาลและจัดส่งรายงาน ผลการตรวจสิ่งส่งตรวจให้กับโรงพยาบาลแต่ละวันในช่วงเวลา 14.00 – 16.00 น. อย่างน้อยวันละ 1 รอบ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

4.2 เจ้าหน้าที่ของผู้รับจ้าง จะนำอุปกรณ์สำหรับเก็บสิ่งส่งตรวจที่ได้คุณภาพและมาตรฐานและให้เพียงพอ กับสิ่งส่งตรวจ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

(แพทย์หญิงวิมลพร สิทิจจรูญ)

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นายแพทย์วาทีตต์ รุจิราวรรณ)

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นายพรเทพ แทนชาติ)

14 รายการ โดยให้เริ่มนับวันถัดจากวันที่ได้รับส่งตรวจแล้วเป็นวันที่ 1 จนถึงวันที่ผู้รับจ้างได้ส่งรายงานผลการตรวจส่งตรวจให้แก่โรงพยาบาลจนถูกต้องครบถ้วน

4.4 ใบรายงานผลของจะเป็นใบจริง 1 ใบ และมีสำเนา 1 ใบ

4.5 มีระบบดูรายงานผลทาง Internet แบบ Real Time และมีระบบความปลอดภัยในการเข้าดูรายงานผลทาง Internet โดยกำหนด Password ได้ด้วย

4.6 ใช้ระบบคอมพิวเตอร์ในการจัดทำการลงทะเบียน การพิมพ์ใบรายงานผลการตรวจ การสรุปรายงานผลการตรวจ และสรุปค่าบริการ

4.7 สามารถรวบรวมจำนวนและรายการส่งตรวจของผู้ป่วย ประกอบด้วย ชื่อ - นามสกุล, เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN), วันที่ส่งส่งตรวจ, รายการส่งตรวจแต่ละรายการ และยอดเงินของค่าใช้จ่าย เพื่อขอเบิกเงินค่าบริการแต่ละรายการได้ ซึ่งจะต้องรวบรวมและจัดส่งเอกสารทั้งหมดของแต่ละเดือนให้แก่ผู้ว่าจ้างทราบภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป

4.8 ผู้รับจ้างจะยกเว้นค่าบริการ กรณีที่แพทย์ไม่มั่นใจในรายงานผลการตรวจและขอตรวจซ้ำ


4.9 ผู้รับจ้าง มีคู่มือการส่งตรวจ ทดสอบ ราคา ข้อบ่งชี้ในการตรวจ การประกันระยะเวลา และต้องจัดส่งให้ผู้ว่าจ้างภายใน 15 วัน นับถัดจากวันลงนามสัญญาจ้าง

## 5. เงื่อนไขเฉพาะ

5.1 ผู้รับจ้าง ได้ยื่นสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล ที่แสดงใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะเทคนิคการแพทย์ที่ยังไม่หมดอายุ และเปิดดำเนินการต่อเนื่องตามวันที่ออกใบอนุญาตมาแล้วไม่น้อยกว่า 7 ปี จนถึงวันเสนอราคา

5.2 ผู้รับจ้าง ได้ยื่นสำเนาเอกสารหลักฐานแสดงการรับรองมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ จากสภาเทคนิคการแพทย์ หรือสำเนาเอกสารหลักฐานแสดงการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO 15189 จากสำนักมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ที่ยังไม่หมดอายุ กรณีอยู่ระหว่างการต่ออายุ จะต้องยื่นสำเนาเอกสารหลักฐานแสดงการยื่น ต่ออายุกับสถาบันที่จะรับรองมาแสดง

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
(แพทย์หญิงวรัทพร สิริธิจรุณ)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นายแพทย์วาทิตต์ รุจิราวรรณ)

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นายพรเทพ แทนชาติ)