

ร่างขอบเขตของงาน
การจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิเกียรติวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น
(เดือนตุลาคม 2564 ถึง เดือนกันยายน 2565)
จำนวน 1 งาน

1. ความต้องการ

บริษัทรับจ้างเหมาตรวจวินิจฉัยขึ้นเนื้องทางพยาธิวิทยา (Surgical Pathology) และเซลล์วิทยา (cytology) แบบไม่จำกัดจำนวน ที่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด โดยให้บริการครอบคลุมบริการ 4 ประเภท ได้แก่

1. การตรวจวิเคราะห์ทางศัลยพยาธิและเซลล์วิทยา (surgical pathology and cytology)
2. การย้อมพิเศษและอิมมูโนพยาธิวิทยา (histochemistry and Immunohistochemical staining)
3. การตรวจวินิจฉัยทางเอนไซม์พยาธิวิทยา (molecular pathology)
4. การส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ ทั้งของหน่วยงานรัฐบาลและเอกชน

2. วงเงินงบประมาณประมาณการ

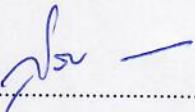
3,798,885 บาท (สามล้านเจ็ดแสนเก้าหมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน)

3. วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง

การจัดซื้อจัดจ้างด้วยระบบ e-Bidding โดยใช้หลักเกณฑ์การพิจารณาเกณฑ์ราคาประกอบคุณภาพ

4. คำจำกัดความ

บริษัท หมายถึง บริษัทและห้องปฏิบัติการผู้รับจ้างเหมาช่วงตรวจวินิจฉัยขึ้นเนื้องทางพยาธิวิทยา (Surgical Pathology) และเซลล์วิทยา (cytology)

ลงชื่อ.....  ประธานกรรมการ
(นพ.สุริยา ผ่องสวัสดิ์)

ลงชื่อ.....  กรรมการ
(พญ.มนัสันนท์ รัวีสุนทรเกียรติ)
ลงชื่อ.....  กรรมการ
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

ห้องปฏิบัติการฯ หมายถึง ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาภ่ายวิภาค ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ศูนย์การแพทย์ฯ หมายถึง ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ห้องปฏิบัติการที่สาม หมายถึง ห้องปฏิบัติการภายนอกอื่นๆ ที่ห้องปฏิบัติการฯ ทำการร้องขอให้บริษัทเป็นผู้ดูแลและส่งสิ่งส่งตรวจตลอดจนบริหารจัดการให้ได้ผลการตรวจเป็นที่สิ้นสุด ได้แก่ การบริการข้อมูล การบริหารบัญชี การบริการตามผลการตรวจ รวมทั้งการส่งผลการตรวจ โดยที่ศูนย์การแพทย์ฯ ไม่ต้องเป็นผู้ติดต่อไปยังห้องปฏิบัติการที่สามเอง

5. คุณลักษณะทั่วไป

5.1 เป็นนิติบุคคลหรือบริษัทที่ได้รับการอนุญาตให้ประกอบกิจกรรมการตรวจทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา และ เปิดดำเนินการมาแล้วไม่น้อยกว่า 10 ปี

5.2 มีใบอนุญาตดำเนินการและควบคุมคุณภาพโดยพยาธิแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญทางด้านพยาธิวิทยา สาขาวิทยาภ่ายวิภาค

5.3 บริษัทให้บริการดังนี้

5.3.1 การตรวจวินิจฉัยศัลยพยาธิ (surgical pathology)

5.3.2 การตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยา ได้แก่ non-gynecologic cytology, gynecologic cytology liquid based cytology และ cell block

5.3.2 การย้อมพิเศษทางเคมี (histochemical staining) การย้อมทางอิมมูโนพยาธิวิทยา (immunohistochemical study) การตรวจทางอณుพยาธิ (molecular pathology) ที่บริษัททำได้เองหรือให้บริการส่งต่อ

5.3.3 การรับส่งสิ่งส่งตรวจขึ้นเนื้อสด ขันเนื้อในฟอร์มกลีน เซลล์วิทยา สไลด์แก้ว และบล็อกพาราฟิน ระหว่างโรงพยาบาลและบริษัทหรือระหว่างบริษัทกับห้องปฏิบัติการอื่นๆ

ลงชื่อ.....

.....ประธานกรรมการ
(นพ.สุริยา ผ่องสวัสดิ์)

ลงชื่อ.....
(พญ.มนัสันนท์ ระวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

5.4 มีทีมพยาธิแพทย์ทำการวินิจฉัยไม่น้อยกว่า 10 ท่าน และมีการให้บริการเฉพาะทางจากพยาธิแพทย์ผู้เชี่ยวชาญระบบผิวนัง (Dermatopathology) กระดูกและเนื้อเยื่ออ่อน (Bone and soft tissue pathology) และระบบประสาท (Neuropathology)

5.5 ห้องปฏิบัติการมีการประเมินคุณภาพและระบบการดำเนินงานสอดคล้องกับข้อกำหนดตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการพยาธิกายวิภาคของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย หรือ ISO 15189

5.6 ห้องปฏิบัติการเข้าร่วมโครงการประกันคุณภาพด้านการวินิจฉัยทางพยาธิกายวิภาค EQA จากสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย (IAP- Thailand) โครงการประกันคุณภาพด้านเซลล์วิทยาจากสถาบันเซลล์วิทยา และ/หรือ โครงการรับรองความสอดคล้องของผลตรวจ ER, PR, HER-2 ในเนื้อเยื่อมะเร็งเต้านมจากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

5.7 การออกรายงานผลการตรวจทางพยาธิวิทยากายวิภาคเป็นไปตามมาตรฐานสากล โดยห้องปฏิบัติการแนบตัวอย่างการออกผลที่ปิดข้อมูลผู้ป่วย (original pathological report) หรือแม่แบบการรายงานผล (template) ของบริษัท โดยเป็นผลของสิ่งส่งตรวจต่อไปนี้ ได้แก่ มะเร็งลำไส้ และมะเร็งเต้านม

5.8 สถานที่ทำการตรวจซึ่นเนื้อด้วยตาเปล่าอยู่ในบริเวณต่อไปนี้ ได้แก่ นครนายก กรุงเทพมหานครหรือปริมณฑล

5.9 มีเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยพยาธิแพทย์ (pathologist assistant) ซึ่งทำหน้าที่ช่วยพยาธิแพทย์ในการตรวจซึ่นเนื้อด้วยตาเปล่า ได้รับใบรับรองจากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฉบับปัจจุบัน

5.10 มีระบบคอมพิวเตอร์ในการลงทะเบียน การพิมพ์ใบรายงานผลการตรวจ การสรุปค่าบริการ เพื่อความชัดเจน ถูกต้อง และสามารถตรวจสอบย้อนหลังได้

5.11 มีระบบดูรายงานผลการตรวจทาง internet เพื่อความสะดวก รวดเร็วและสามารถบันทึกหรือพิมพ์ผลโดยโรงพยาบาลได้

5.12 บริษัทกำหนดระยะเวลาการเก็บสิ่งส่งตรวจ โดยเก็บสิ่งส่งตรวจจนเสร็จสิ้นการวินิจฉัย เก็บพาราฟินบล็อกไม่น้อยกว่า 5 ปี และเก็บสไลด์เก้าไม่น้อยกว่า 5 ปี เพื่อการทวนสอบหรือขอตรวจเพิ่ม

ลงชื่อ.....

(นพ.สุริยา ผ่องสวัสดิ์)

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....
(พญ.มนัสันธ์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

6. คุณลักษณะทางเทคนิคและการบริการ

6.1 การรับ-ส่งสิ่งส่งตรวจ

6.1.1 สิ่งส่งตรวจในฟอร์มมาลิน บล็อกพาราฟินและเซลล์วิทยา บริษัทจัดเจ้าหน้าที่มารับสิ่งส่งตรวจไปจากห้องปฏิบัติการฯ ทุกวันทำการ วันละ 1 รอบเป็นอย่างน้อย โดยมารับสิ่งส่งตรวจภายในเวลา 14.00 น. กรณีที่มีเหตุให้ล่าช้าต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ ทันที

6.1.2 สิ่งส่งตรวจเนื้อสด ได้แก่ ขั้นเนื้อไก่ ขั้นเนื้อกล้ามเนื้อ ขั้นเนื้อประสาท ขั้นเนื้อผิวนังสุด เป็นต้น บริษัทจัดเจ้าหน้าที่มารับสิ่งส่งตรวจไปจากห้องปฏิบัติการฯ เพิ่มเติมอีก 1 รอบในช่วงเวลาที่เหมาะสม กรณีที่มีเหตุให้ล่าช้าต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ ทันที

6.1.3 บริษัทมีแนวปฏิบัติที่เหมาะสมในการเข้ารับสิ่งส่งตรวจจากโรงพยาบาล และมีการทบทวนแนวปฏิบัติเป็นประจำ โดยแบบเอกสารแนวปฏิบัติในการรับสิ่งส่งตรวจ

6.1.4 บริษัทจัดเตรียมน้ำยาหรือวัสดุที่ใช้รักษาสภาพสิ่งส่งตรวจที่notinอกเหนือจากฟอร์มมาลินรวมทั้งการชนจัดเก็บเพื่อใช้ในการขนส่งสิ่งส่งตรวจที่จำเป็นต้องรักษาสภาพโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายภายใต้แนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม

6.1.5 บริษัทส่งขึ้นเนื้อ บล็อกพาราฟินหรือสไลด์แก้ว จากสิ่งส่งตรวจที่ได้จากห้องปฏิบัติการฯ กลับคืนห้องปฏิบัติการฯ ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการฯ ร้องขอ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ภายใต้แนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม ในกรณีบล็อกพาราฟินและหรือสไลด์แก้วจัดส่งคืนภายใน 3 วันทำการ

6.1.6 บริษัทรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอันเกิดจากการสูญหายหรือเสียหายของสิ่งส่งตรวจ สไลด์แก้ว หรือบล็อกพาราฟิน ได้แก่ ค่าตรวจ ค่าตรวจพิเศษ ค่ารักษาพยาบาล และค่าเสียหายต่างๆ ตามที่ผู้ป่วยและศูนย์การแพทย์ฯ ร้องขอ

6.2 การตรวจวินิจฉัย ต้องกระทำโดยพยาธิแพทย์ของบริษัทตามรายชื่อที่แนบ ภายใต้การบริหารจัดการของ บริษัท ไม่นำส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการอื่นโดยที่ไม่แจ้งห้องปฏิบัติการฯ ล่วงหน้าหรือไม่มีเหตุอันจำเป็น หากจำเป็นต้องส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการอื่น ต้องเป็นห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานไม่น้อยกว่าบริษัท และต้องแจ้งให้ห้องปฏิบัติการฯ ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ.....

.....ประธานกรรมการ
(นพ.สุริยา ผ่องสวัสดิ์)

ลงชื่อ.....
(พญ.มนัสันนท์ รัฐสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

6.3 การรายงานผลและการตรวจเพิ่มเติม

6.3.1 ระยะเวลาในการรายงานผลการตรวจขึ้นเนื้อและเซลล์วิทยาไม่เกิน 7 วันทำการสำหรับขึ้นเนื้อทั่วไป และไม่น้อยกว่า 10 วันทำการสำหรับขึ้นเนื้อกระดูกที่ต้องแข็งกรัด โดยนับจากวันที่รับสิ่งส่งตรวจ

6.3.2 การรายงานผลผ่านระบบทาง computer online, email หรือโทรสาร และนำส่งใบรายงานผลด้วยจดหมายเหตุ ยกเว้นกรณีการส่งตรวจห้องปฏิบัติการที่สาม

6.3.3 ในกรณีที่ไม่สามารถออกผลที่เป็นที่สื้นสุดได้ภายในเวลาที่กำหนด ให้ออกรายงานผลเบื้องต้น และต้องแจ้งให้ทางห้องปฏิบัติการฯ ทราบและออกผลภายในไม่เกิน 14 วันทำการ

6.3.4 มีบริการออกผลด่วนภายใน 3-5 วันทำการ ในกรณีที่ทางห้องปฏิบัติการฯ ร้องขอ หากมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม ทางบริษัทต้องระบุรายละเอียด หากไม่ระบุจะถือว่าไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

6.3.5 ในกรณีที่มีการรายงานผลเพิ่มเติมภายในห้องปฏิบัติการฯ ทันทีที่ออกผลทุกครั้ง

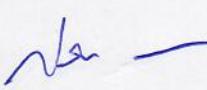
6.3.6 กรณีมีการตรวจพิเศษเพิ่มเติมนอกเหนือจากการย้อม hematoxylin and eosin บริษัทต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ และต้องได้รับใบขอส่งตรวจเป็นลายลักษณ์อักษรจากแพทย์ของศูนย์การแพทย์ฯ ก่อน บริษัทจะดำเนินการได้

6.3.7 รายการส่งตรวจเพิ่มเติมที่ไม่มีในสัญญา บริษัทต้องแจ้งราคาและสถานที่ตรวจก่อนส่งตรวจและได้รับใบขอส่งตรวจเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนทุกครั้งจึงจะทำการตรวจได้

6.3.8 มีการตรวจยืนยันผลซ้ำโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม ในกรณีที่ผลการตรวจอวิเคราะห์มีความผิดพลาด อันเกิดจากเทคนิคการตรวจ หรือในกรณีที่แพทย์เจ้าของไข้ไม่แน่ใจในความถูกต้องหรือการวินิจฉัยของผลการตรวจจากบริษัท เว้นแต่มีการตรวจพิเศษอื่นๆ เพิ่มเติมจากการรายงานผลครั้งก่อน

6.4 การคิดราคาค่าตรวจและการบริหารใบแจ้งหนี้

6.4.1 การคิดราคาค่าตรวจเฉพาะในกลุ่มศัลยพยาธิ ให้คิดราคาตามรายการในสัญญา กรณีไม่มีในสัญญาให้คิดราคาจากรายการในสัญญาที่เทียบเคียงกัน เช่น ขึ้นเนื้อรกร ให้ใช้ราคาจากอวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง เป็นต้น

ลงชื่อ.....
(นพ.สุริยา ผ่องสวัสดิ์) 

ลงชื่อ.....
(พญ.มนัสันนท์ รัวีสุนทรเกียรติ)


ลงชื่อ.....
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)


6.4.2 กำหนดวันส่งใบแจ้งหนี้ถึงห้องปฏิบัติการฯ ภายในสิ้นสุดวันเวลาทำการแรกของสัปดาห์ที่ 2 ของเดือนถัดไป ยกเว้นเดือนสุดท้ายของสัญญาให้ส่งใบแจ้งหนี้ภายในสิ้นสุดวันเวลาทำการสุดท้ายของสัปดาห์แรกของเดือนถัดไป หากเดือนสุดท้ายของสัญญาบริษัทส่งใบแจ้งหนี้เกินกว่าที่กำหนดนี้ ศูนย์การแพทย์ฯ จะพิจารณาไม่รับผิดชอบค่าบริการที่แจ้งเกินเวลา

6.5 บริษัทกำหนดผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลบริการลูกค้าสัมพันธ์ที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการและแก้ปัญหาการบริการภายในเวลาไม่เกิน 30 นาที หลังได้รับการติดต่อจากห้องปฏิบัติการฯ

6.6 บริษัทจัดทำเอกสารคู่มือการดูแลและเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจ การให้บริการ และอัตราค่าค่าตรวจ ให้แก่ห้องปฏิบัติการฯ

7. เงื่อนไข

7.1 ปริมาณงานจ้างแต่ละรายการในสัญญานี้เป็นการประมาณการจากยอดการส่งตรวจของปีงบประมาณที่ผ่านมา และพิจารณาความเป็นไปได้ของการบริโภคการตรวจในปี พ.ศ. 2565 ไม่ใช่ปริมาณการจ้างจริง ปริมาณการจ้างที่เกิดขึ้นจริงอาจน้อยหรือมากกว่าที่ประมาณการนี้ได้ขึ้นกับปริมาณผู้ป่วยของศูนย์การแพทย์ฯ

7.2 บริษัทต้องเสนอราคาร่วมของทุกรายการการตรวจ และรายการการการตรวจและจ้างเหมาแต่ละชนิด ราคาที่เสนอเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

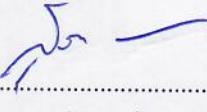
7.3 บริษัทยินยอมให้มีการประเมินการให้บริการในระหว่างการจ้าง หากผลการประเมินไม่เป็นไปตามคุณสมบัติที่กำหนด ศูนย์การแพทย์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญาจ้าง

7.4 บริษัทยินยอมให้ผู้ว่าจ้างทำการตรวจเยี่ยมห้องปฏิบัติการของบริษัทได้

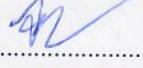
7.5 ศูนย์การแพทย์ฯ จะพิจารณายกเลิกสัญญาจ้าง หากพบว่าบริษัทมีการกระทำการดังต่อไปนี้

7.5.1 บริษัทไม่สามารถทำตามคุณลักษณะข้อใดข้อหนึ่ง หรือเจตนาปิดบังข้อมูลคุณลักษณะ หรือเสนอข้อมูลคุณลักษณะอันเป็นเท็จ

7.5.2 เกิดปัญหาด้านการรับ-ส่ง สิ่งส่งตรวจ การรายงานผล หรือปัญหาอื่นๆ อันเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ป่วย หรือศูนย์การแพทย์ฯ

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ
(นพ.สุริยา ผ่องสวัสดิ์)

ลงชื่อ..... กรรมการ
(พญ.มนัสันน์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..... กรรมการ
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

7.6 ศูนย์การแพทย์ฯ พิจารณาคิดค่าปรับในกรณีที่บริษัททำให้เกิดความล่าช้าในการดำเนินการด้านพัสดุและ การเงิน โดยคิดค่าปรับร้อยละ 0.1 ของราคาค่าจ้างในรอบบิลนั้น และบริษัทต้องชำระค่าปรับภายในรอบบิล ถัดไป โดยพิจารณาค่าปรับในกรณีต่อไปนี้ ได้แก่

7.6.1 บริษัทส่งใบแจ้งหนี้ล่าช้าเกินข้อ 6.4.2

7.6.2 ใบแจ้งหนี้มีความคลาดเคลื่อนในด้านชนิดการส่งตรวจ จำนวนการส่งตรวจหรือราคาค่าตรวจ ที่ใช้เวลาแก้ไขเกิน 24 ชั่วโมงนับจากศูนย์การแพทย์ฯ แจ้ง หรือมีตำแหน่งที่ผิดพลาดตั้งแต่ 3 จุดใน 1 รอบบิล

8. เอกสารที่ต้องยื่นเพิ่มเพื่อพิจารณาคุณสมบัติ

8.1 ที่ตั้งบริษัทและห้องปฏิบัติการที่ทำการตรวจวินิจฉัย

8.2 รายชื่อ คุณวุฒิ (ใบวุฒิบัตร ถ้ามี) บุคลากรในองค์กรที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการตรวจวินิจฉัย

8.2.1 รายนามพยาธิแพทย์ เอกสารประกอบการแสดงความเชี่ยวชาญในกรณีมีความเชี่ยวชาญเฉพาะ

8.2.2 ผู้ช่วยพยาธิแพทย์ ในประกาศนียบัตรผ่านการอบรมหลักสูตรเป็นผู้ช่วยพยาธิแพทย์ในการตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภ่ายวิภาคด้วยตาเปล่าจากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย ประสบการณ์ทำงาน (จำนวนปี) ลักษณะการจ้างประจำหรือล่วงเวลา

8.2.3 นักเชลล์วิทยาและนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ วุฒิบัตรและ/หรือใบประกาศนียบัตรทางเซลล์วิทยา ประสบการณ์ทำงาน (จำนวนปี)

8.3 เอกสารรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการและประกันคุณภาพตาม กรณีที่อยู่ในระหว่างดำเนินการขอ ให้แนบหลักฐานการดำเนินการนั้น

8.4 เอกสารแสดงแนวปฏิบัติในการเข้ามารับสิ่งส่งตรวจไปจากโรงพยาบาล (WI หรือเอกสารคุณภาพที่เกี่ยวข้อง)

ลงชื่อ.....
(นพ.สุริยา ผ่องสวัสดิ์)

ลงชื่อ.....
(พญ.มนัสันนท์ ร่วีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)