

ร่างขอบเขตของงาน (Term of Reference : TOR)
จ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น
(ประจำเดือนธันวาคม 2566 – กันยายน 2567)
จำนวน 1 งาน

1. **ความเป็นมา** งานพยาธิกายวิภาค ห้องปฏิบัติการพยาธิได้รับจัดสรรงบประมาณสำหรับการจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น จำนวน 1 งาน เพื่อให้บริการการตรวจวินิจฉัยทางพยาธิสำหรับสิ่งส่งตรวจของโรงพยาบาล เพื่อการบริการผู้ป่วยของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในกรณีเกินขอบเขตความสามารถให้บริการของหน่วยงาน

2. **วัตถุประสงค์** การจ้างตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคจากศัลยพยาธิและเซลล์วิทยา การตรวจพิเศษอื่นๆ รวมทั้งการบริหารจัดการในการดูแล รับ-ส่งต่อสิ่งส่งตรวจ แบบเบ็ดเสร็จเพื่อให้ได้ผลการวินิจฉัย ข้อมูลสำหรับพยากรณ์การรักษา และการติดตามการรักษาของผู้ป่วย

3. **รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อ**
คำจำกัดความ

บริษัท หมายถึง บริษัทและห้องปฏิบัติการผู้รับจ้างเหมาช่วงตรวจวินิจฉัยชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา (Surgical Pathology) และเซลล์วิทยา (cytology)

ห้องปฏิบัติการฯ หมายถึง ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ศูนย์การแพทย์ฯ หมายถึง ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

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

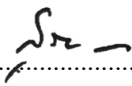
คุณลักษณะเฉพาะ

1. เป็นนิติบุคคลหรือบริษัทที่ได้รับการอนุญาตให้ประกอบกิจการการตรวจทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาและเปิดดำเนินการด้านพยาธิกายวิภาคมาแล้วไม่น้อยกว่า 10 ปี


2. บริษัทที่รับจ้างเหมาตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาคแบบไม่จำกัดจำนวนพร้อมการรับส่งสิ่งส่งตรวจ โดยให้บริการครอบคลุมรายการ 5 ประเภท ได้แก่

2.1. การตรวจวิเคราะห์ทางศัลยพยาธิและเซลล์วิทยา (surgical pathology)

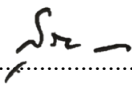
2.2. การตรวจวิเคราะห์ทางเซลล์วิทยา (cytology)

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

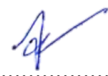
ลงชื่อ..........กรรมการ
(พญ.มนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

- 2.3. การตรวจวิเคราะห์จากการย้อมพิเศษและอิมมูโนพยาธิวิทยา (histochemical and Immunohistochemical staining)
- 2.4. การตรวจวินิจฉัยทางอณูพยาธิวิทยา (molecular pathology)
- 2.5. การส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ ทั้งของหน่วยงานรัฐบาลและเอกชน
3. มีการควบคุมคุณภาพโดยพยาธิแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญทางด้านพยาธิวิทยาสาขาพยาธิวิทยากายวิภาค โดยระบุชื่อและหลักฐานรับรอง
4. บริษัทให้บริการในหมวดต่อไปนี้
- 4.1 การตรวจวินิจฉัยศัลยพยาธิ (surgical pathology) รวมทั้งการรับปรึกษาทางพยาธิวิทยาจากสไลด์หรือบล็อก พาราฟิน โดยบริษัทต้องเปิดให้บริการเองครอบคลุมหมวดนี้ทุกรายการ ไม่นำส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ เว้นแต่ห้องปฏิบัติการฯ ต้องการส่งต่อ
- 4.2 การตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยา ได้แก่ non-gynecologic cytology, liquid based cytology และ cell block โดยต้องเป็นการให้บริการของบริษัทเอง ไม่นำส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ เว้นแต่ห้องปฏิบัติการฯ ต้องการส่งต่อ
- 4.3 การย้อมพิเศษทางเคมี (histochemical staining) การย้อมทางอิมมูโนพยาธิวิทยา (immunohistochemical study) ที่บริษัททำได้เองหรือให้บริการส่งต่อ
- 4.4 การตรวจทางอณูพยาธิ (molecular pathology) ที่บริษัททำได้เองหรือให้บริการส่งต่อ
- 4.5 การรับส่งสิ่งส่งตรวจชิ้นเนื้อสด ชิ้นเนื้อในฟอร์มาลีน เซลล์วิทยา สไลด์แก้ว และบล็อกพาราฟิน ระหว่างโรงพยาบาลและบริษัทหรือระหว่างบริษัทกับห้องปฏิบัติการอื่นๆ
5. มีทีมพยาธิแพทย์ทำการวินิจฉัยไม่น้อยกว่า 10 ท่าน และมีการให้บริการเฉพาะทางจากพยาธิแพทย์ผู้เชี่ยวชาญระบบ ต่อไปนี้ ระบบผิวหนัง (Dermatopathology) ระบบกระดูกและเนื้อเยื่ออ่อน (Bone and soft tissue pathology) ระบบประสาท (Neuropathology) โดยทำการจ่ายสิ่งส่งตรวจเฉพาะทางแก่พยาธิแพทย์เฉพาะทางดังกล่าวโดยไม่ต้องระบุในใบส่งตรวจ บริษัทต้องแจ้งรายชื่อ วุฒิการศึกษาด้านพยาธิวิทยา กายวิภาค หลักฐานแสดงความเชี่ยวชาญเฉพาะทางตามเอกสารที่ต้องยื่นเพิ่มเพื่อพิจารณาคุณสมบัติ โดยมีหลักฐานว่าได้ปฏิบัติงานที่บริษัทในปัจจุบันจริง
6. บริษัทได้รับการรับรองด้านคุณภาพมาตรฐานในรายการต่อไปนี้ โดยบริษัทแสดงหนังสือรับรองที่มีช่วงเวลารับรองครอบคลุมวันที่ทำพิจารณาผลการประกวดราคา หรือเอกสารแสดงการต่ออายุ
- 6.1 มาตรฐานทางวิชาการห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย หรือ ISO 15189 ครอบคลุมการให้บริการศัลยพยาธิ หรือสถาบันรับรองมาตรฐานระดับนานาชาติที่เทียบเท่าหรือดีกว่า
- 6.2 เข้าร่วมโครงการประกันคุณภาพด้านการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา กายวิภาค EQA จากสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยา นานาชาติ สาขาประเทศไทย (IAP- Thailand)
- 6.3 มาตรฐานโครงการประกันคุณภาพด้านการวินิจฉัยทางเซลล์วิทยาระบบสปีพันธุ์เพศหญิงจากสมาคมเซลล์วิทยา

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นพ.สุรียา ผ่องสวัสดิ์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(พญ.มนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจากรุวรรณ ศรีวิลัย)

6.4 มาตรฐานโครงการประกันคุณภาพด้านการวินิจฉัยทางเซลล์วิทยาาระบบอื่นๆ จากสมาคมเซลล์วิทยา

6.5 โครงการรับรองความสอดคล้องของผลการตรวจ ER, PR และ HER2 ในเนื้อเยื่อมะเร็งเต้านม จากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย.

7. มีนักเซลล์วิทยา พนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์และผู้ช่วยพยาธิแพทย์ ที่ปฏิบัติงานประจำเต็มเวลา โดยมีคุณสมบัติตามมาตรฐานที่ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนด โดยบริษัทต้องแสดงรายชื่อ ตำแหน่งและหลักฐานแสดงคุณสมบัติตามตำแหน่ง ดังนี้

7.1 ด้านการตรวจชิ้นเนื้อสำหรับผู้ช่วยพยาธิแพทย์ ได้แก่ ประกาศนียบัตรแสดงความสามารถในการตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภายใต้ตาเปล่า (Certificate of Competence in Macroscopic Examination) และ/หรือ ประกาศนียบัตรด้านการตรวจสิ่งส่งตรวจซึ่งไม่ซับซ้อนที่มีขนาดเล็กและขนาดกลางด้วยตาเปล่า (Certificate in Macroscopic Examination of Small- and Medium-Sized Uncomplicated Specimens)

7.2 ด้านการตรวจทางเซลล์วิทยาสำหรับนักเซลล์วิทยา ได้แก่ ประกาศนียบัตรรับรองความรู้ความสามารถวิชาชีพทางเซลล์วิทยานรีเวช

8. สถานที่ทำการตรวจชิ้นเนื้อด้วยตาเปล่าอยู่ในบริเวณต่อไปนี้ ได้แก่ นครนายก กรุงเทพมหานครหรือปริมณฑล

9. มีระบบคอมพิวเตอร์ในการลงทะเบียน การพิมพ์ใบรายงานผลการตรวจ การสรุปค่าบริการ เพื่อความชัดเจน ถูกต้อง และสามารถตรวจสอบย้อนหลังได้

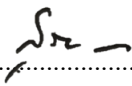
10. มีระบบดูรายงานผลการตรวจทาง internet หรือมีโปรแกรมดูผลที่สามารถลงโปรแกรมที่โรงพยาบาลเพื่อความสะดวก รวดเร็ว สามารถบันทึกหรือพิมพ์ผลรวมทั้งดูผลย้อนหลังโดยโรงพยาบาลได้

11. บริษัทกำหนดระยะเวลาการเก็บสิ่งส่งตรวจ โดยเก็บสิ่งส่งตรวจจนเสร็จสิ้นการวินิจฉัย เก็บพาราฟินบล็อกไม่น้อยกว่า 5 ปี และเก็บสไลด์แก้วไม่น้อยกว่า 5 ปี เพื่อการทวนสอบหรือขอตรวจเพิ่ม และเมื่อถึงกำหนดทำลายสิ่งส่งตรวจให้มีหนังสือแจ้งห้องปฏิบัติการฯ ล่วงหน้า

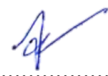
12. การรับ-ส่งสิ่งส่งตรวจ

12.1 สิ่งส่งตรวจในฟอร์มมาลิน บล็อกพาราฟินและเซลล์วิทยา บริษัทจัดเจ้าหน้าที่มารับสิ่งส่งตรวจไปจากห้องปฏิบัติการฯ ทุกวันทำการ วันละ 1 รอบเป็นอย่างน้อย โดยมารับสิ่งส่งตรวจภายในเวลา 14.00 น. กรณีที่มีเหตุให้ล่าช้าต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ ทันทันที

12.2 สิ่งส่งตรวจเนื้อสด ได้แก่ ชิ้นเนื้อไต ชิ้นเนื้อกล้ามเนื้อ ชิ้นเนื้อประสาท ชิ้นเนื้อผิวหนังสด เป็นต้น บริษัทจัดเจ้าหน้าที่มารับสิ่งส่งตรวจไปจากห้องปฏิบัติการฯ เพิ่มเติมอีก 1 รอบในช่วงเวลาที่เหมาะสม กรณีที่มีเหตุให้ล่าช้าต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ ทันทันที

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

ลงชื่อ..........กรรมการ
(พญ.มนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

12.3 บริษัทมีแนวปฏิบัติที่เหมาะสมในการเข้ารับสิ่งส่งตรวจจากโรงพยาบาล ประกอบด้วยรายละเอียดเกี่ยวกับอุปกรณ์หรือภาชนะหีบห่อหรือกล่องสำหรับบรรจุสิ่งส่งตรวจโดยเฉพาะ ระบุขั้นตอนการตรวจสอบใบขอส่งตรวจและสิ่งส่งตรวจ

12.4 บริษัทจัดเตรียมน้ำยาหรือวัสดุที่ใช้รักษาสภาพสิ่งส่งตรวจที่นอกเหนือจากฟอร์มาลินรวมทั้งภาชนะจัดเก็บเพื่อใช้ในการขนส่งสิ่งส่งตรวจที่จำเป็นต้องรักษาสภาพโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายภายใต้แนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม

12.5 บริษัทส่งชิ้นเนื้อ สิ่งส่งตรวจที่ได้จากห้องปฏิบัติการฯ กลับคืนห้องปฏิบัติการฯ ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการฯ ร้องขอโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ภายใต้แนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม โดยจัดส่งคืนภายใน 3 วันทำการ

12.6 บริษัทรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอันเกิดจากการสูญหายหรือเสียหายของสิ่งส่งตรวจ สไลด์แก้ว หรือบล็อกพาราฟิน ได้แก่ ค่าตรวจ ค่าตรวจพิเศษ ค่ารักษาพยาบาล และค่าเสียหายต่างๆ ตามที่ผู้ป่วยและศูนย์การแพทย์ฯ ร้องขอ

13. การตรวจวินิจฉัย ต้องกระทำโดยพยาธิแพทย์ของบริษัทตามรายชื่อที่แนบ ภายใต้การบริหารจัดการของบริษัท ไม่นำส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการอื่นโดยที่ไม่แจ้งห้องปฏิบัติการฯ ล่วงหน้าหรือไม่มีเหตุอันจำเป็น หากจำเป็นต้องส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการที่สามต้องเป็นห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานไม่น้อยกว่าบริษัทและต้องแจ้งให้ห้องปฏิบัติการฯ ทราบล่วงหน้า

14. การรายงานผลและการตรวจเพิ่มเติม

14.1 ระยะเวลาในการรายงานผล ศัลยพยาธิ เซลล์วิทยา การส่งปรึกษา การย้อมพิเศษทางเคมี (histochemical staining) การย้อมทางอิมมูโนพยาธิวิทยา (immunohistochemical study) ไม่เกิน 7 วันทำการยกเว้นชิ้นเนื้อกระดูกขนาดใหญ่ที่ต้องแช่กรด กำหนดไม่เกิน 10 วันทำการ โดยนับจากวันที่รับสิ่งส่งตรวจ สำหรับการตรวจทางอิมมูโนพยาธิวิทยา ให้ระบุระยะเวลารายงานผลมาในเอกสารเสนอ

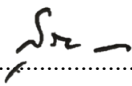
14.2 รายงานผลผ่านระบบ online และนำส่งใบรายงานผลตัวจริงแก่ห้องปฏิบัติการฯ

14.3 ในกรณีที่ไม่สามารถออกผลที่เป็นที่สิ้นสุดได้ภายในเวลาที่กำหนด ให้ออกรายงานผลเบื้องต้น และต้องแจ้งให้ทางห้องปฏิบัติการฯ ทราบและออกผลภายในไม่เกิน 14 วันทำการ ยกเว้นกรณีการส่งตรวจห้องปฏิบัติการที่สาม

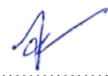
14.4 มีบริการออกผลด่วนภายใน 3-5 วันทำการ ในกรณีที่ทางห้องปฏิบัติการฯ ร้องขอ หากมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมทางบริษัทต้องระบุรายละเอียด หากไม่ระบุจะถือว่าไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม ยกเว้นกรณีการส่งตรวจห้องปฏิบัติการที่สาม

14.5 ในกรณีที่มีการรายงานผลเพิ่มเติมหรือแก้ไขผลภายหลังจากการออกผลที่เป็นที่สิ้นสุดแล้ว บริษัทต้องแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ ทันทีที่ออกผลทุกครั้ง

14.6 กรณีมีการตรวจพิเศษเพิ่มเติมนอกเหนือจากการย้อม hematoxylin and eosin บริษัทต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ และต้องได้รับใบขอส่งตรวจเป็นลายลักษณ์อักษรจากแพทย์ของศูนย์การแพทย์ฯ ก่อน บริษัทจึงจะดำเนินการได้

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นพ.สุรียา ผ่องสวัสดิ์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(พญ.มนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

14.7 ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการฯ มีความประสงค์จะส่งตรวจในรายการนอกเหนือจากสัญญาฯ บริษัทให้บริการหาข้อมูลและนำส่งตรวจ โดยบริษัทต้องแจ้งราคาและสถานที่ตรวจก่อนส่งตรวจ และจะทำการตรวจต่อเมื่อได้รับใบขอส่งตรวจเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนทุกครั้ง

14.8 มีการตรวจยืนยันผลซ้ำโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม ในกรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์มีความผิดพลาดอันเกิดจากเทคนิคการตรวจ หรือในกรณีที่แพทย์เจ้าของไข้ ไม่แน่ใจในความถูกต้องหรือการวินิจฉัยของผลการตรวจจากบริษัท เว้นแต่มีการตรวจพิเศษอื่นๆ เพิ่มเติมจากการรายงานผลครั้งก่อน

15. การคิดราคาค่าตรวจและการบริหารใบแจ้งหนี้

15.1 การคิดราคาค่าตรวจเฉพาะในกลุ่มศัลยกรรม ให้คิดราคาตามรายการในสัญญาเท่านั้น กรณีไม่มีรายการในสัญญาให้คิดราคาเทียบเคียงจากรายการในสัญญาหรือคิดจากขนาดชิ้นเนื้อ

15.2 การคิดราคาค่าตรวจกลุ่ม special staining และ immunohistochemical staining คิดราคาเหมาจ่ายเท่ากันทุกชนิดการย้อม ยกเว้นรายการที่มีชื่อและราคากลางเฉพาะในเอกสารแนบท้าย

15.3 บริษัทสรุปรายการการตรวจรายเดือนตามชนิดการตรวจ และสรุปรายการตรวจตามหมายเลขการตรวจ การนำส่งสรุปรายการตรวจรายเดือนให้นำส่งห้องปฏิบัติการฯ ภายในวันทำการของสัปดาห์แรกของเดือนปฏิทินถัดไป และกำหนดวันส่งใบแจ้งหนี้ถึงห้องปฏิบัติการฯ ไม่เกิน 3 วันทำการ นับจากห้องปฏิบัติการฯ ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

16. การคืนบล็อกและสิ่งส่งตรวจ

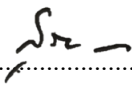
16.1 กรณีต่อไปนี ขอให้บริษัทนำส่งบล็อกพาราฟินและสไลด์แก้วกลับคืนยังห้องปฏิบัติการฯ ภายหลังเสร็จสิ้นการวินิจฉัยแล้ว ได้แก่ การวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็ง (malignancy) ชิ้นเนื้อผิวหนังขนาดเล็ก (skin biopsy จาก dermatosis) เนื้องอกสมอง (brain tumor) โดยจัดส่งให้แล้วเสร็จภายในรอบปีงบประมาณ

16.2 กรณีต่อไปนี ขอให้บริษัทนำส่งบล็อกพาราฟินและสไลด์แก้วกลับคืนยังห้องปฏิบัติการฯ ภายหลังเสร็จสิ้นการวินิจฉัยแล้วภายใน 7 วันทำการ ได้แก่ บล็อกหรือสไลด์ที่ส่งไปปรึกษา (Consult ผล patho) บล็อกหรือสไลด์ที่ส่งทำการตรวจเพิ่มเติม

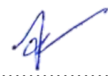
16.3 กรณีที่ผู้ป่วยหรือแพทย์ของศูนย์การแพทย์ฯ มีความประสงค์ขอบล็อกและสไลด์ที่ตรวจที่บริษัทคืนมายังห้องปฏิบัติการฯ เพื่อการรักษาต่อ การทบทวนผล การประชุมทางวิชาการ หรือประโยชน์อื่นๆ ของผู้ป่วยหรือโรงพยาบาล ให้บริษัทนำส่งบล็อกพาราฟินและสไลด์แก้วให้ถึงห้องปฏิบัติการภายใน 3 วันทำการ นับจากวันที่นำส่งเอกสารขอบล็อกและสไลด์

16.4 บริษัทเป็นผู้รับผิดชอบในการตามบล็อกหรือสไลด์ที่บริษัทเป็นผู้นำส่งห้องปฏิบัติการที่สามในทุกกรณี กลับมาคืนห้องปฏิบัติการฯ ตามที่ห้องปฏิบัติการฯ ขอเป็นลายลักษณ์อักษร

16.5 การนำส่งบล็อกพาราฟินและสไลด์แก้วกลับคืนยังห้องปฏิบัติการ ให้กระทำภายใต้แนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

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

ลงชื่อ..........กรรมการ
(พญ.มนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวัลย์)

17. บริษัทกำหนดผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลบริการลูกค้าสัมพันธ์ที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการและแก้ปัญหา การบริการภายในเวลาไม่เกิน 30 นาที หลังได้รับการติดต่อจากห้องปฏิบัติการฯ
18. บริษัทนำส่งเอกสารคู่มือการดูแลและเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจ การให้บริการ และอัตราราคาค่าตรวจ ให้แก่ห้องปฏิบัติการฯ

เงื่อนไข

1. ปริมาณงานจ้างแต่ละรายการในสัญญาเป็นการประมาณการจากยอดการส่งตรวจของปีงบประมาณที่ผ่านมา และพิจารณาความเป็นไปได้ของการประมาณการตรวจในปีพ.ศ.2567 ไม่ใช่ปริมาณการจ้างจริง ปริมาณการจ้างที่เกิดขึ้นจริง อาจน้อยหรือมากกว่าที่ประมาณการนี้ได้ขึ้นกับปริมาณผู้ป่วยของศูนย์การแพทย์ฯ โดยเป็นการจ้างราคาคงที่ไม่จำกัด จำนวน
2. บริษัทต้องเสนอราคารวมของทุกรายการการตรวจ และราคารายการการตรวจและจ้างเหมาแต่ละชนิด ราคาที่เสนอเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว
3. บริษัทรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการตรวจ ได้แก่ ค่าเดินทางรับส่งสิ่งส่งตรวจ บล็อกหรือสไลด์ ค่าน้ำยารักษา สภาพในกรณีที่นอกเหนือจากฟอร์มาลิน ภาชนะและวัสดุที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งสิ่งส่งตรวจรวมทั้งบล็อกพาราฟินและสไลด์ ค่าดำเนินการรายงานผล การสำรองข้อมูล ค่าใช้จ่ายในการเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจรวมทั้งบล็อกพาราฟินและสไลด์
4. บริษัทยินยอมให้มีการประเมินการให้บริการในระหว่างการจ้าง หากผลการประเมินไม่เป็นไปตามคุณสมบัติที่กำหนด ศูนย์การแพทย์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญาจ้าง
5. บริษัทยินยอมให้ผู้ว่าจ้างทำการตรวจเยี่ยมห้องปฏิบัติการของบริษัทได้
6. ศูนย์การแพทย์ฯ จะพิจารณายกเลิกสัญญาจ้าง หากพบว่าบริษัทมีการกระทำดังต่อไปนี้

6.1 บริษัทไม่สามารถทำตามคุณลักษณะข้อใดข้อหนึ่ง หรือเจตนาปิดบังข้อมูลคุณลักษณะ หรือเสนอข้อมูลคุณลักษณะอันเป็นเท็จ

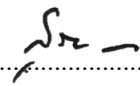
6.2 เกิดปัญหาด้านการรับ-ส่ง สิ่งส่งตรวจ การรายงานผล หรือปัญหาอื่นๆ อันเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ป่วย หรือศูนย์การแพทย์ฯ

เอกสารที่ต้องยื่นเพิ่มเพื่อพิจารณาคุณสมบัติ


1. ที่ตั้งบริษัทและห้องปฏิบัติการที่ทำการตรวจวินิจฉัย กรณีบริษัทมีหลายห้องปฏิบัติการย่อยที่อยู่แยกกัน ต้องชี้แจงรายละเอียดของการตรวจที่นำส่งและที่ตั้งของห้องปฏิบัติการย่อย

2. รายชื่อ คุณวุฒิ (ใบวุฒิบัตร ถ้ามี) บุคลากรในองค์กรที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการตรวจวินิจฉัย

2.1 รายนามพยาธิแพทย์ กรณีเชี่ยวชาญสาขาผิวหนัง ระบบประสาท และระบบเนื้อเยื่ออ่อนให้แสดงเอกสารประกอบการแสดงความเชี่ยวชาญ ได้แก่ certificate ใบรับรองการศึกษาดูงานยังต่างประเทศในระบบนั้นๆ วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรสาขาเฉพาะทาง ไม่นับรวม การอบรมเฉพาะทางระยะสั้นที่น้อยกว่า 3 เดือน

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นพ.สุรียา ผ่องสวัสดิ์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(พญ.มนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิสัย)

2.2 รายงานผู้ช่วยพยาบาล นักเซลล์วิทยา พนักงานวิทยาศาสตร์ คุณวุฒิ ประสบการณ์ทำงาน (จำนวนเดือน ปี) ลักษณะการจ้างประจำหรือล่องเวลา

3. เอกสารรับรองการเข้าร่วมมาตรฐาน EQA ที่จัดทำโดยจากสมาคมวิทยาลัยพยาบาลนานาชาติ สาขาประเทศไทย ครั้งที่ 1/2566 ระบุคะแนนที่ได้รับจากเอกสารสมาคมวิทยาลัยพยาบาลนานาชาติ สาขาประเทศไทย

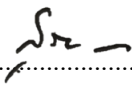
4. เอกสารรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการและการประกันคุณภาพ กรณีที่อยู่ในระหว่างการต่ออายุ ให้แนบหลักฐานการดำเนินการนั้น

6. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

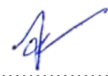
ในการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ ใช้หลักเกณฑ์การพิจารณาเกณฑ์ราคาประกอบคุณภาพ (Price performance)

7. วงเงินที่ได้รับจัดสรร

3,243,758 บาท (สามล้านสองแสนสี่หมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบแปดบาทถ้วน)

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

ลงชื่อ..........กรรมการ
(พญ.มนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิสัย)

รายการการจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิวิทยาวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น
(ประจำเดือนธันวาคม 2566 – กันยายน 2567) จำนวน 1 งาน

หลักเกณฑ์การประเมินค่าประสิทธิภาพต่อราคา (Price Performance)

1. ตัวแปรที่ 1 ราคาที่เสนอ หน้าที่ 40

รายละเอียด เป็นราคารวมของทุกรายการตรวจที่เสนอ

2. ตัวแปรที่ 2 มาตรฐานของสินค้าหรือบริการ หน้าที่ 20 ได้แก่

2.1 โครงการ EQA จากสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ (IAP) สาขาประเทศไทย รอบ 1/2566 หน้าที่ 20

หลักฐานที่ใช้พิจารณา เอกสารที่ออกโดย สมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ (IAP) สาขาประเทศไทย

หัวข้อที่พิจารณา	รายละเอียดที่พิจารณา	คะแนนที่ได้
โครงการ EQA จากสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยา นานาชาติ (IAP) สาขาประเทศไทย รอบ 1/2566	95 - 100	100
	น้อยกว่า 95 และไม่น้อยกว่า 90	50
	น้อยกว่า 90	0

3. ข้อเสนอด้านเทคนิคหรือข้อเสนออื่นๆ หน้าที่ 40 ได้แก่

3.1 การให้บริการย้อมทาง immunohistochemical staining หน้าที่ 16

หลักฐานที่ใช้พิจารณา เอกสารเสนอราคาระบุว่าย้อมเองในแต่ละรายการย้อมที่ทำการย้อมเอง หรือสรุปรายการที่ทำการย้อมเองมาในเอกสารแนบ

หัวข้อที่พิจารณา	รายละเอียดที่พิจารณา	คะแนนที่ได้
จำนวนรายการที่ทำการย้อมเอง	ไม่น้อยกว่า 20 รายการ	100
	น้อยกว่า 20 รายการ	0
	ไม่มีข้อมูล	0

3.2 มีผู้ช่วยพยาธิแพทย์ปฏิบัติงานประจำ หน้าที่ 8

หลักฐานที่ใช้พิจารณา เอกสารระบุประสบการณ์การทำงานและประกาศนียบัตรแสดงความสามารถในการตรวจส่งตรวจทางพยาธิวิทยาวิภาคด้วยตาเปล่า (Certificate of Competence in Macroscopic Examination)

หัวข้อที่พิจารณา	รายละเอียดที่พิจารณา	คะแนนที่ได้
ประสบการณ์การทำงาน (พิจารณาจาก ผู้ช่วยฯ ประจำที่มีประสบการณ์ทำงานมาก ที่สุด) ใช้ปีปฏิทิน	ไม่น้อยกว่า 10 ปี	100
	5 - 10 ปี	50
	น้อยกว่า 5 ปี หรือไม่มีข้อมูล	0

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นพ.สุริยา ผ่องสวัสดิ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(พญ.มนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวจรรุวรรณ ศรีวิลัย)

3.3 นักเซลล์วิทยาประจำ หน้าหลัก 8

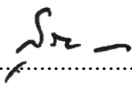
หลักฐานที่ใช้พิจารณา เอกสารระบุประสบการณ์การทำงานและประกาศนียบัตรรับรองความรู้ความสามารถวิชาชีพทางเซลล์วิทยา


หัวข้อที่พิจารณา	รายละเอียดที่พิจารณา	คะแนนที่ได้
จำนวนนักเซลล์วิทยาที่มีประสบการณ์การทำงานเกิน 10 ปี (ใช้ปีปฏิทิน)	ไม่น้อยกว่า 1 คน	100
	ไม่มี ไม่ระบุข้อมูลหรือระบุข้อมูลไม่ครบ	0


3.4 โปรแกรมรายงานผลออนไลน์ หน้าหลัก 8

หลักฐานที่ใช้พิจารณา ภาพประกอบและคู่มือการใช้งานเบื้องต้น

หัวข้อที่พิจารณา	รายละเอียดที่พิจารณา	คะแนนที่ได้
ออกผลได้ real time เมื่อพยาธิแพทย์หรือผู้ออกผลกดอนุมัติผล	มี	100
	ไม่มีหรือไม่ระบุข้อมูล	0

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นพ.สุรียา ผ่องสวัสดิ์)

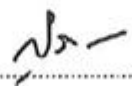
ลงชื่อ..........กรรมการ
(พญ.มนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)


ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

รายการจ้างตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น
(ประจำเดือนธันวาคม 2566 – กันยายน 2567)

จำนวน 1 งาน

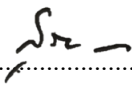
ลำดับ	รายการ	ราคาต่อ ภาชนะ (บาท)	ปริมาณ ประมาณการ (ครั้ง)	ราคารวมต่อ รายการ (บาท)
1	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากที่สุดไม่เกิน 2 ซม.	500	200	100,000
2	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 2 ซม.แต่ไม่เกิน 5 ซม.	700	200	140,000
3	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 5 ซม.	1,250	200	250,000
4	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	1,500	40	60,000
5	Placenta, whole	1,500	40	60,000
6	Adrenal, adrenalectomy	1,500	1	1,500
7	Head of femur, non-tumor	1,500	5	7,500
8	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	1,500	20	30,000
9	Spleen	1,500	1	1,500
10	Pancreas, distal pancreatectomy	1,500	1	1,500
11	Excisional biopsy with margin examination	1,200	25	30,000
12	Thyroidectomy (lobectomy or subtotal or total)	1,400	25	35,000
13	Thyroidectomy with node dissection	2,400	1	2,400
14	Eye ball, enucleation	1,900	1	1,900
15	Eye ball, exenteration	1,600	1	1,600
16	Tonsil, each specimen	640	25	16,000
17	Lung, wedge biopsy	900	5	4,500
18	Lung, lobectomy	1,900	5	9,500

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นพ.สุรียา ผ่องสวัสดิ์)

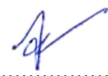
ลงชื่อ..........กรรมการ
(พญ.มนัสฉันทน์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจากรุวรรณ ศรีวิสัย)

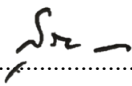
ลำดับ	รายการ	ราคาต่อ ภาวะ (บาท)	ปริมาณ ประมาณการ (ครั้ง)	ราคารวมต่อ รายการ (บาท)
19	Lung, lobectomy with lymph node	1,800	1	1,800
20	Heart valve	1,000	1	1,000
21	Lymph node, radical dissection	1,150	40	46,000
22	Esophagus, esophagectomy	1,900	1	1,900
23	Esophagus, esophagectomy with node dissection	1,800	1	1,800
24	Stomach, gastrectomy	2,000	2	4,000
25	Stomach, gastrectomy with node dissection	2,000	5	10,000
26	Small bowel, resection	1,400	5	7,000
27	Small bowel, resection with node dissection	2,000	5	10,000
28	Appendix	500	50	25,000
29	Colon, colectomy	1,600	2	3,200
30	Colon, colectomy with node dissection	1,800	35	63,000
31	Rectum	700	1	700
32	Rectum with node dissection	1,700	20	34,000
33	Whipple's specimen	2,000	2	4,000
34	Liver needle biopsy	750	1	750
35	Liver wedge biopsy	1,000	5	5,000
36	Liver resection	1,600	5	8,000
37	Gallbladder	700	20	14,000
38	Omentectomy	700	40	28,000
39	Kidney, nephrectomy and partial nephrectomy	1,900	5	9,500


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


ลงชื่อ..........กรรมการ
(พญ.มนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิทย์)

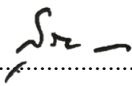
ลำดับ	รายการ	ราคาต่อ ภาระ (บาท)	ปริมาณ ประมาณการ (ครั้ง)	ราคารวมต่อ รายการ (บาท)
40	Kidney, wedge biopsy	750	1	750
41	Urinary bladder, cystectomy	1,900	5	9,500
42	Urinary bladder, cystectomy with lymph node dissection	2,400	1	2,400
43	Urinary bladder, cystoscopic biopsy	750	1	750
44	Urinary bladder, TUR-tumor	1,250	1	1,250
45	Prostate, needle biopsy	750	1	750
46	Prostate gland, prostatic chips (TUR)	1,500	1	1,500
47	Prostate gland, prostatectomy for BPH	1,500	1	1,500
48	Prostate gland, prostatectomy with radical node dissection	2,400	4	9,600
49	Testis, unilateral or bilateral orchidectomy	750	4	3,000
50	Vasectomy (unilateral or bilateral)	450	1	450
51	Pelvic exenteration (uterus with urinary bladder or colon and lymph node)	2,500	1	2,500
52	Wertheim's operation	2,500	5	12,500
53	Ovarian mass	1,400	50	70,000
54	Fallopian tube, Tubal sterilization	400	5	2,000
55	Fallopian tube, tubal pregnancy	750	5	3,750
56	Uterus with cervical conization	2,000	42	84,000
57	Uterus with multiple groups of lymph nodes	1,500	42	63,000
58	Uterus with ovarian tumor	1,900	42	79,800


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

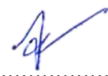
ลงชื่อ..........กรรมการ
(พญ.มนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

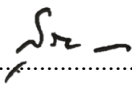
ลำดับ	รายการ	ราคาต่อ ภาระ (บาท)	ปริมาณ ประมาณการ (ครั้ง)	ราคารวมต่อ รายการ (บาท)
59	Uterus, hysterectomy (TAH)	1,500	42	63,000
60	Uterus, hysterectomy with adnexa	1,400	42	58,800
61	Cervical conization, LEEP	1,500	10	15,000
62	Bone (tumor : en bloc resection pelvectomy, sacrectomy)	2,000	10	20,000
63	Bone marrow biopsy	1,000	1	1,000
64	Extremities, amputation with tumor	3,000	5	15,000
65	Leg, amputation (AK, BK) for non-tumor	2,200	5	11,000
66	Breast (mass, excision, 2-5 cm)	750	10	7,500
67	Breast (mass, excision, > 5 cm)	1,500	15	22,500
68	Breast (mass, excision, less than 2 cm)	750	5	3,750
69	Breast (core needle biopsy, multiple pieces)	800	5	4,000
70	Breast (simple mastectomy)	1,500	5	7,500
71	Breast, mastectomy (simple, radical, modified radical) and axillary content)	1,900	10	19,000
72	Skin biopsy (Dermatosis)	750	120	90,000
73	Block and slide consultation (ไม่จำกัดจำนวนสไลด์)	1,900	25	47,500
74	การตรวจเซลล์วิทยา - Non-Gynecological specimen ทุกชนิด	500	300	150,000
75	Fluid cytology + cell block	1,050	10	10,500
76	Liquid based cytology + cell block	1,272	10	12,720
77	Special histochemical stain พร้อมแปลผล	200	40	8,000


ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นพ.สุรียา ผ่องสวัสดิ์)


ลงชื่อ..........กรรมการ
(พญ.มนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจรรุวรรณ ศรีวิลัย)

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อ ภาชนะ (บาท)	ปริมาณ ประมาณการ (ครั้ง)	ราคารวมต่อ รายการ (บาท)
78	DIF study	1,500	20	30,000
79	Immunohistochemical staining พร้อมแปลผล	1,000	300	300,000
80	PD-L1 (22C3) พร้อมแปลผล	3,400	5	17,000
81	PD-L1 (SP142) พร้อมแปลผล	4,500	5	22,500
82	PD-L1 (SP263) พร้อมแปลผล	4,000	5	20,000
83	IDH1 and IDH2 mutation	8,300	5	41,500
84	1p19q gene co-deletion	18,300	1	18,300
85	RT-PCR for MTB (FFPE tissue)	1,800	25	45,000
86	ALK (D5F3) (VENTANA)	2,867	5	14,335
87	ROS1 IHC	4,233	1	4,233
88	EWSR1 gene rearrangement	7,900	5	39,500
89	FISH for MDM2 gene amplification	8,700	5	43,500
90	Fusion gene in sarcoma	6,700	1	6,700
91	BRCA1&2 somatic mutation	19,700	1	19,700
92	EBER in situ hybridization	2,967	10	29,670
93	ค่าบริการจัดการ (ส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น)	300	100	30,000
94	Kidney biopsy, light microscopy (รพ. รามาธิบดี)	750	100	75,000
95	Kidney biopsy, immunofluorescent study (รพ. รามาธิบดี)	2,400	100	240,000
96	Kidney biopsy, electron microscopy (รพ. รามาธิบดี)	2,900	100	290,000
97	C4d (IHC) (รพ. รามาธิบดี) พร้อมแปลผล	1,100	5	5,500

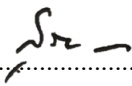
ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นพ.สุริยา ผ่องสวัสดิ์)


ลงชื่อ..........กรรมการ
(พญ.มนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)


ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อ ภาชนะ (บาท)	ปริมาณ ประมาณการ (ครั้ง)	ราคารวมต่อ รายการ (บาท)
98	SV40 (IHC) (รพ. รามาธิบดี) พร้อมแปลผล	800	5	4,000
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามล้านสองแสนสี่หมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				3,243,758

หมายเหตุ * ปริมาณประมาณการ หมายถึง ปริมาณการจ้างที่คาดการณ์จากสถิติจำนวนสิ่งส่งตรวจแต่ละชนิดในปีที่ผ่านมา ทั้งนี้จำนวนปริมาณสิ่งส่งตรวจจริงอาจมากกว่าหรือน้อยกว่าปริมาณประมาณการได้ตามการส่งตรวจจริงของทางห้องปฏิบัติการฯ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นพ.สุรียา ผ่องสวัสดิ์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(พญ.มนัสนันท์ รวีสุนทรเกียรติ)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวจารุวรรณ ศรีวิลัย)