บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุและบำรุงรักษา กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี โทร. ๑๔๕

ที่ สธ ๐๓๑๕.๒(๑๐.๓)/๒๓๓๒ **วันที่** ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติใช้ขอบเขตของงานจ้างเหมาบริการห้องปฏิบัติการส่งต่อทางอณูพันธุวิทยา จำนวน ๔ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี (ผ่านหัวหน้างานพัสดุและบำรุงรักษา)

ตามที่ งานพัสดุและบำรุงรักษา จะดำเนินการจ้างเหมาบริการห้องปฏิบัติการส่งต่อทางอณูพันธุวิทยา จำนวน ๔ รายการ ในวงเงิน ๓,๐๙๙,๖๐๐.๐๐ บาท (สามล้านเก้าหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ซึ่งได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดขอบเขตของงานจ้างเหมาบริการห้องปฏิบัติการส่งต่อทางอณูพันธุวิทยา จำนวน ๔ รายการ ตามคำสั่งโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี ที่ ๑๐๘/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการกำหนดขอบเขตของงานจ้าง ได้ดำเนินการกำหนดขอบเขตของงานจ้างเหมาบริการห้องปฏิบัติการส่งต่อทางอณูพันธุวิทยา จำนวน ๔ รายการ ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังรายละเอียดที่ได้แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติใช้ต่อไปด้วยรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของการจ้างเหมาบริการห้องปฏิบัติการส่งต่อทางอณูพันธุวิทยา จำนวน ๔ รายการ ในการดำเนินการจัดจ้างต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางอังคณา คำฟอง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวภวมัย แต่เชื้อสาย)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางพุทธลักษณ์ พุกเจริญ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี
(ผ่านรองผู้อำนวยการด้านอำนวยการ)
- เพื่อโปรดอนุมัติใช้ขอบเขตของงานจ้างเหมาบริการห้องปฏิบัติการส่งต่อทางอณูพันธุวิทยา จำนวน ๔ รายการ ในการจัดจ้างต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสิริรัตน์ มูลคำ)
หัวหน้างานพัสดุและบำรุงรักษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางรมณี มั่นคง)
รองผู้อำนวยการด้านอำนวยการ

อนุมัติและลงนามแล้ว

(นายเมธี วงศ์เสนา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี
๒๗ ก.ค. ๒๕๖๘

ขอบเขตของงานจ้างเหมาบริการห้องปฏิบัติการรับส่งต่อทางอณูพันธุวิทยา จำนวน 4 รายการ
โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรีปีงบประมาณ 2569

1. **ความต้องการ**

จ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการอณูพันธุวิทยา (Gene/Molecular) แบบไม่จำกัดจำนวน ที่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

2. **วัตถุประสงค์**

เพื่อส่งตัวอย่างตรวจหรือสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยากายวิภาค (พาราฟินบล็อกชิ้นเนื้อ, เซลล์บล็อก) สำหรับวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการอณูพันธุวิทยา (Gene/Molecular) ในรายการตรวจกลุ่มยีนกลายพันธุ์ สำหรับโรคมะเร็งปอดจำนวนอย่างน้อย 11 ยีน (ALK, EGFR, NTRK1, NTRK2, NTRK3, HER2, BRAF, MET, ROS1, KRAS, RET) กลุ่มยีนกลายพันธุ์สำหรับโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ RAS/RAF mutation จำนวน 3 ยีน (KRAS, NRAS and BRAF) รายการตรวจยีนเดี่ยวกลายพันธุ์ EGFR และ DISH/FISH Her-2 กับห้องปฏิบัติการรับส่งต่อ ซึ่งเป็นรายการตรวจที่โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรีไม่ได้เปิดให้บริการ

3. **คุณลักษณะทั่วไป**

3.1 ห้องปฏิบัติการต้องแสดงใบอนุญาตการเปิดให้บริการถูกต้องตามกฎหมาย (แสดงเอกสาร)

3.2 ห้องปฏิบัติการต้องมีการควบคุมกำกับการดำเนินงานโดยพยาธิแพทย์ (แสดงเอกสาร)

4. **คุณลักษณะเฉพาะ**

4.1 ห้องปฏิบัติการจะต้องแจ้งรายชื่อและวุฒิการศึกษาของแพทย์ ผู้ตรวจวิเคราะห์ ผู้รายงานผล และที่ปรึกษา (ถ้ามี) พร้อมแนบหนังสือรับรองวุฒิการศึกษาที่เกี่ยวข้อง

4.2 ห้องปฏิบัติการมีการรับรองผลโดยผู้ประกอบวิชาชีพที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ไม่หมดอายุ (แสดงเอกสาร)

4.3 ห้องปฏิบัติการต้องมีระบบประกันคุณภาพผลตรวจ โดยต้องแสดงผล IQC ย้อนหลัง 2 เดือนและผล EQA/PT ย้อนหลัง 2 ปี (พ.ศ.2567 ถึง 2568) พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน

4.4 ห้องปฏิบัติการต้องมีระบบลงทะเบียนและรายงานผลตรวจผ่าน website สามารถ download ผลการตรวจในรูปแบบของไฟล์ PDF โดยกำหนดการเข้าถึงข้อมูลด้วย Username และ Password ให้กับโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรีได้ (แสดงหลักฐาน)

4.5 ห้องปฏิบัติการต้องมีรูปแบบการรายงานผลที่ได้มาตรฐาน ได้แก่ ข้อมูลผู้ป่วย ชื่อ-สกุล เพศ อายุ HN. ของโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี ชื่อแพทย์ผู้สั่งตรวจ ชนิดรายการตรวจ วันที่ส่งตรวจ วันที่ออกผล ข้อมูลแปลผล ชื่อผู้รายงานผล ชื่อผู้รับรองผล และข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (แสดงหลักฐาน)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางอังคณา คำฟอง)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ (ลงชื่อ).....กรรมการฯ

(นางสาวภวมัย แต่เชื้อสาย) (นางพุทธลักษณ์ พุกเจริญ)

4.6 ห้องปฏิบัติการสามารถรายงานผลตรวจได้ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ห้องปฏิบัติการได้รับตัวอย่างตรวจ หากมีการทำซ้ำเพื่อยืนยันผลการวิเคราะห์ ต้องแจ้งให้ทราบและแจ้งกำหนดระยะเวลาการรายงานผลล่าช้าจากเวลาที่ประกันที่ชัดเจน (แสดงหลักฐาน)

4.7 ห้องปฏิบัติการต้องจัดให้มีระบบขนส่ง สำหรับรับ-ส่งสิ่งส่งตรวจทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามที่งานพยาธิวิทยากายวิภาค โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรีกำหนด และสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ในการบรรจุสิ่งส่งตรวจโดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม หากเกิดปัญหาในการขนส่งทางห้องปฏิบัติการต้องรับผิดชอบค่าเสียหายทั้งหมดที่อาจเกิดขึ้น (แสดงหลักฐาน)

4.8 ห้องปฏิบัติการต้องมีคู่มือและเอกสารระบุรายละเอียดเกี่ยวกับการส่งตรวจยืน ได้แก่ ชนิดตัวอย่าง วิธีการเก็บและเตรียมสิ่งส่งตรวจ การเก็บรักษาตัวอย่าง รวมถึงปัจจัยที่ส่งผลกระทบ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี ปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง (แสดงเอกสาร)

4.9 กรณีมีเหตุจำเป็นที่ไม่สามารถตรวจวิเคราะห์เองได้ ให้ห้องปฏิบัติการรับผิดชอบส่งตรวจไปยังหน่วยงานอื่นที่มีคุณภาพมาตรฐานเท่าเทียมกันหรือสูงกว่า โดยต้องไม่คิดค่าบริการเพิ่มจากราคาที่ระบุตามสัญญาจ้าง ทั้งนี้ต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่งานพยาธิวิทยากายวิภาค โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรีทราบเหตุจำเป็น และส่งใบรายงานผลนั้นโดยไม่มีการดัดแปลงหรือคัดลอก (แสดงคำรับรอง)

4.10 ห้องปฏิบัติการต้องไม่เปิดเผยข้อมูลผลตรวจของผู้ป่วยต่อบุคคลอื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง (แสดงคำรับรอง)

4.11 ห้องปฏิบัติการต้องจัดส่งตัวอย่างพาราฟินบล็อกและแผ่นสไลด์คืนให้กับงานพยาธิวิทยากายวิภาค โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรีหรือหน่วยงานที่ระบุ ภายในระยะเวลาไม่เกิน 14 วัน ยกเว้นกรณีที่ต้องส่งปรึกษาต่อต้องจัดส่งภายในระยะเวลา 5 วัน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม (แสดงคำรับรอง)

4.12 กรณีพบข้อผิดพลาดของผลตรวจ ห้องปฏิบัติการจะต้องรีบแจ้งข้อมูลให้เจ้าหน้าที่งานพยาธิวิทยากายวิภาค โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรีทราบทันที และต้องรับผิดชอบผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นตามมา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ รวมถึงกรณีที่โรงพยาบาลเป็นผู้ตรวจพบข้อผิดพลาดนั้นด้วยเช่นกัน (แสดงคำรับรอง)

4.13 ห้องปฏิบัติการต้องสนับสนุนข้อมูลวิชาการและข้อมูลทางสถิติที่เกี่ยวข้องกับการส่งตรวจ ตามที่โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรีร้องขอ (แสดงคำรับรอง)

5.เงื่อนไขเฉพาะ

5.1 เอกสารการแจ้งหนี้ จะต้องมีใบรายการแจ้งหนี้ประกอบเครดิต โดยมีรายละเอียดข้อมูลผู้ป่วย ได้แก่ ชื่อ-สกุล HN.ของโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี Lab No. รายการตรวจ ราคา และวันที่รับสิ่งส่งตรวจ (แสดงเอกสาร)

5.2 ในกรณีทำผิดเงื่อนไขหรือเกิดข้อผิดพลาดอันส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยและ/หรือโรงพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรีสามารถยกเลิกสัญญานี้ได้โดยไม่ต้องรับผิดชอบต่อห้องปฏิบัติการ (แสดงคำรับรอง)

5.3 โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี เลือกพิจารณาโดยคำนึงถึงราคาภาพรวมของการตรวจรายการต่างๆ ซึ่งอาจมีรายการที่มีราคาสูงหรือต่ำกว่าราคากรมบัญชีกลาง โดยพิจารณาให้เป็นไปตามความเหมาะสม ภายใต้กรอบงบประมาณของการจ้างเหมา

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางอังคณา คำฟอง)

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ (ลงชื่อ).....กรรมการฯ

(นางสาวภวมัย แต่เชื้อสาย) (นางพุทธลักษณ์ พุกเจริญ)