

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลพยาธิ
จำนวน ๗๓ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

๑. ความต้องการ

จ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลพยาธิ จำนวน ๗๓ รายการ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาภายในรายการตรวจบางรายการที่ทางโรงพยาบาลไม่สามารถดำเนินการตรวจได้

๓. คุณสมบัติทั่วไป

ผู้รับจ้างต้องเป็นห้องปฏิบัติการทางพยาธิวิทยาภายในภาคที่มีคุณสมบัติตามกำหนด และสามารถตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับรายการตรวจที่จะจ้างเหมาช่วง โดยไม่มีการส่งช่วงต่อไปอีก

๔. คุณสมบัติเฉพาะ

๔.๑ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องแสดงใบอนุญาตการเปิดให้บริการ และต้องมีผลงานในการให้บริการจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาภายในภาคแบบเหมาช่วงสำหรับบางรายการตรวจในการให้บริการกับโรงพยาบาลของรัฐอย่างน้อย ๑ แห่ง โดยมีหลักฐานมาแสดง

๔.๒ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องเข้าร่วมในโครงการประกันคุณภาพภายนอก ด้านการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาภายในภาค โดยสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยาและราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

๔.๓ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องแจ้งรายชื่อและวุฒิการศึกษาของผู้ตรวจวิเคราะห์ และรายชื่อที่ปรึกษาของการตรวจ พร้อมรับรองสำเนาเอกสารลงลายมือชื่อที่เป็นปัจจุบันแนบในการเสนอราคา

๔.๔ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องสามารถแสดงผลการทำ EQC เมื่อโรงพยาบาลกำแพงเพชรขอ

๔.๕ ต้องมีระบบการรายงานผลทาง Internet หรือ Computer online ที่มีแบบฟอร์มรายงานผลที่มีข้อมูลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล เพศ อายุ HN. ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร วันที่ส่งตรวจ วันที่ออกผล ชื่อผู้ตรวจ ข้อมูลแปลผล และ/หรือ ข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องและจะต้องสามารถค้นหาผลตรวจย้อนหลังได้ไม่น้อยกว่า ๑ ปี รวมทั้งการรายงานผลโดยช่องทางอื่นในกรณีที่มีการรายงานผลทาง Internet หรือ Computer online มีปัญหาใช้งานไม่ได้ โดยผู้เสนอให้บริการต้องสนับสนุนคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วงที่ใช้ในการดูรายงานผลดังกล่าว รวมถึงระบบหรือโปรแกรมที่สามารถเชื่อมต่อข้อมูลรายงานผลการตรวจกับระบบ HosXp ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

๔.๖ ระยะเวลาการรายงานผล ต้องสามารถรายงานผลตามที่แพทย์มีคำสั่งขอผลด่วนได้ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่แพทย์ทำการผ่าตัด และในกรณีปกติต้องสามารถรายงานผลได้ภายใน ๑๒ วัน นับแต่วันที่แพทย์ทำการผ่าตัด

๔.๗ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีเครื่องมือย้อมสไลด์ชิ้นเนื้อด้วยวิธีอิมมูโนฮิสโตเคมีแบบอัตโนมัติ (Immunohistochemistry) สามารถทำการย้อมได้โดยห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการเอง และสามารถรายงานผลการวินิจฉัย พร้อมทั้งผลการส่งตรวจพิเศษที่จำเป็นเบื้องต้น เพื่อความรวดเร็วในการวินิจฉัย และการรักษา ภายใน ๑๔ วันทำการ หรือ ๓๐ วันทำการ สำหรับกรณีต้องส่งตรวจพิเศษเพิ่มเติมหรือปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ
(ลงชื่อ) ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ) กรรมการ
(ลงชื่อ) กรรมการ

๒/๔.๘ ห้องปฏิบัติ...

๔.๘ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการขอ/ยืม พาราฟินบล็อกและแผ่นสไลด์ เพื่อการรักษาต่อ โดยหลังจากได้รับแบบฟอร์มการขอพาราฟินบล็อก/แผ่นสไลด์ ต้องจัดส่งพาราฟินบล็อก/แผ่นสไลด์ภายใน ๓ วัน

๔.๙ กรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์มีข้อผิดพลาด ต้องแจ้งให้โรงพยาบาลกำแพงเพชรทราบโดยเร็วที่สุด เพื่อระงับการใช้ผลที่ผิดพลาด ถ้าแจ้งช้าและมีการใช้ผลที่ผิดพลาดจนเกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย ผู้เสนอให้บริการจะต้องรับผิดชอบผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นตามมา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ

๔.๑๐ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบบริหารความปลอดภัยของการเข้าถึงข้อมูล โดยทางโรงพยาบาลสามารถกำหนด ID และ Password ให้กับพนักงานที่เกี่ยวข้องพร้อมกำหนดสิทธิ์ได้

๔.๑๑ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีระบบบันทึกผู้เข้าถึงข้อมูลในระบบ Internet หรือ Computer online โดยบันทึกเป็นกิจกรรมที่ผู้ใช้ได้กระทำต่อระบบฐานข้อมูลต่อคนใช้แต่ละราย บันทึก รายชื่อผู้ใช้, IP address ผู้เข้าใช้วันที่/เวลา เพื่อให้เกิดความปลอดภัยของข้อมูลรวมถึงการทดสอบของผู้เข้าไปในระบบฐานข้อมูล

๕. ข้อกำหนดอื่นๆ ของห้องปฏิบัติการที่จะให้บริการ

๕.๑ ห้องปฏิบัติการที่เสนอต้องเก็บตัวอย่างส่งตรวจหลังวิเคราะห์/ ในส่วนของบล็อกพาราฟิน เก็บไว้ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี/ในส่วนของแผ่นสไลด์ เก็บไว้ไม่น้อยกว่า ๕ ปี เพื่อการทวนสอบหรือขอตรวจเพิ่ม

๕.๒ ระบบ Computer online จะต้องมีการแสดงสถานะของคนใช้แต่ละราย เพื่อง่ายต่อการติดตาม

๕.๓ ต้องพร้อมให้บริการในรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ไม่ได้อยู่ในเงื่อนไข และราคาที่ประกาศไว้ในคู่มือของการให้บริการ และต้องแสดงผลการทำ IQC และ EQC/PT ตามที่โรงพยาบาลร้องขอ

๕.๔ ต้องสนับสนุนอุปกรณ์ใส่สิ่งส่งตรวจ ฉลาก และแบบฟอร์มใบนำส่งโรงพยาบาลกำแพงเพชร อย่างเพียงพอโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ	
(ลงชื่อ).....	ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....	กรรมการ
(ลงชื่อ).....	กรรมการ