

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคาจัดจ้าง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดจ้างเหมาบริการตรวจสุขภาพนอกสถานที่ของโรงพยาบาลกระบี่**

๑. ชื่อโครงการ.....จ้างเหมาบริการตรวจสุขภาพนอกสถานที่ของโรงพยาบาลกระบี่.....
หน่วยงานเจ้าของโครงการ.....โรงพยาบาลกระบี่

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๐๐๐,๐๐๐.-บาท (สองล้านบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๑๙ รายการ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	ราคา/คน	จำนวนราย	จำนวนเงิน
๑	เอกซเรย์ปอดและหัวใจระบบดิจิทัล (Digital Chest X-ray) พร้อมแพทย์รังสีอ่านผล	๙๐	๓๕๐๐	๓๑๕,๐๐๐
๒	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	๔๕	๓๕๐๐	๑๕๗,๕๐๐
๓	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	๒๕	๓๐๐๐	๗๕,๐๐๐
๔	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol)	๓๐	๓๐๐๐	๙๐,๐๐๐
๕	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Triglyceride)	๔๐	๓๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐
๖	ตรวจระดับไขมันในเลือดตัวดี (HDL)	๕๕	๓๐๐๐	๑๖๕,๐๐๐
๗	ตรวจการทำงานของไต BUN	๒๕	๓๐๐๐	๗๕,๐๐๐
๘	ตรวจการทำงานของไต Creatinine (plus GFR)	๓๐	๓๐๐๐	๙๐,๐๐๐
๙	ตรวจการทำงานของตับ SGOT	๓๐	๓๐๐๐	๙๐,๐๐๐
๑๐	ตรวจการทำงานของตับ SGPT	๓๐	๓๐๐๐	๙๐,๐๐๐
๑๑	ตรวจการทำงานของตับ ALP	๓๐	๓๐๐๐	๙๐,๐๐๐
๑๒	ตรวจหาโรคเก๊าท์หรือไขข้ออักเสบ Uric acid	๓๐	๓๐๐๐	๙๐,๐๐๐
๑๓	ตรวจการสมบูรณ์ของปัสสาวะทั่วไป (Urine analysis)	๒๕	๓๕๐๐	๘๗,๕๐๐
๑๔	ตรวจอุจจาระทั่วไป (Stool Exam)	๒๕	๑๕๐๐	๓๗,๕๐๐
๑๕	ตรวจเลือดในอุจจาระ (Stool Occult blood)	๓๐	๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑๖	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	๑๒๐	๑๕๐๐	๑๘๐,๐๐๐
๑๗	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งลำไส้ (CEA)	๒๕๐	๑๐๐	๒๕,๐๐๐
๑๘	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP)	๒๕๐	๑๐๐	๒๕,๐๐๐
๑๙	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	๓๐๐	๑๐๐	๓๐,๐๐๐
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งล้านแปดแสนสี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)			๑,๘๔๗,๕๐๐

จ้างเหมาบริการตรวจสุขภาพนอกสถานที่ของโรงพยาบาลกระบี่ จำนวน ๑๙ รายการ
เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๘๔๗,๕๐๐.-บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๔.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด กระบี่มีสุข

๔.๒ คลินิก เอ็มที แล็บ พัทลุง

๔.๓ เซ็นเตอร์ คลินิกแล็บ ยะลา

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ นางสาวปิยาณี กษิรวัดน์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๕.๒ นางมัชฌิมา เวชกุล	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕.๓ นายจารุวัฒน์ เกลี้ยงเกลา	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดเงื่อนไขการให้บริการงานจ้างตรวจสุขภาพนอกสถานที่

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อสรรหาหน่วยงานที่ให้บริการตรวจสุขภาพนอกสถานที่ โดยต้องให้บริการด้านบุคลากรทางการแพทย์, เครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ รวมถึงระบบงานการให้บริการอย่างครบวงจร

๒. คุณสมบัติทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์

- ๒.๑ ผู้รับจ้างจะต้องจดทะเบียนนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ เพื่อทำกิจการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และจดทะเบียนระบุวัตถุประสงค์ในการให้บริการตรวจวิเคราะห์ (LAB) เรียบร้อยแล้ว สามารถแสดงหลักฐานได้เมื่อมีการร้องขอตรวจสอบ
- ๒.๒ ผู้รับจ้างจะต้องมีผล IQC ในรายการตรวจ ๓ เดือนย้อนหลัง หรือ EQA ๑ ปีย้อนหลัง
- ๒.๓ ผู้ทำการเจาะเลือดต้องเป็นนักเทคนิคการแพทย์ ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ออกโดยสภาเทคนิคการแพทย์ หรือพยาบาลวิชาชีพ ที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ออกโดยสภาการพยาบาล ต้องมีเอกสารสามารถแสดงได้เมื่อขอตรวจ
- ๒.๔ ห้องปฏิบัติการที่เสนอต้องมีนักเทคนิคการแพทย์อยู่ปฏิบัติงานประจำ ผู้รับจ้างต้องสนับสนุนอุปกรณ์ในการเก็บส่งตรวจที่เพียงพอต่อจำนวนผู้เข้ารับบริการและการเก็บตัวส่งตรวจ ต้องถูกต้องตามหลักวิชาการ
- ๒.๕ ระยะเวลาและการนำส่งส่งตรวจมายังห้องปฏิบัติการควรอยู่ในระยะเวลาตามมาตรฐานกำหนด เพื่อความถูกต้องและแม่นยำในการตรวจให้กับผู้รับบริการ
- ๒.๖ ห้องปฏิบัติการต้องมีความพร้อมให้คณะกรรมการสามารถเข้าตรวจติดตามหรือตรวจสอบได้เมื่อมีการร้องขอ

๓. คุณสมบัติทางเทคนิค

- ๓.๑ มีระบบการตรวจทางเคมีคลินิก ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติเคมีคลินิก (Chemistry Analyser)
- ๓.๒ มีระบบการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ
- ๓.๓ การตรวจวิเคราะห์ทางปัสสาวะ ต้องตรวจทั้งทางเคมีและตะกอน
- ๓.๔ มีระบบการตรวจทางซีโรโลยี ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ


..... *ปณิ*นางสาวปิยาณี กษิรวัดณ์ ประธานกรรมการ
..... *สม.*นางมัชฌิมา เวชกุล กรรมการ
..... *กฤษณ์ ใจนัท*นายจารุวัฒน์ เกลี้ยงเกล้า กรรมการ


๔. คุณสมบัติทางรังสีวิทยา


- ๔.๑ สามารถเอกซเรย์ Chest PA upright ได้ (ทำยื่น)
- ๔.๒ แผ่นรับภาพดิจิทัลต้องมีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๔*๑๗ นิ้ว
- ๔.๓ รถเอกซเรย์ต้องมีมาตรฐานผ่านการตรวจสอบจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และมีใบอนุญาตใช้เครื่องกำเนิดรังสีที่เป็นปัจจุบัน
- ๔.๔ ผู้รับจ้างต้องมีช่างไฟฟ้าประจำรถเพื่อเชื่อมต่อระบบไฟฟ้าที่หน่วยบริการและต้องอยู่ประจำรถตลอดเวลาการออกตรวจแต่ละครั้งหากเกิดความเสียหายกับระบบไฟฟ้าของหน่วยบริการจากการเชื่อมต่อระบบไฟฟ้าให้ผู้รับจ้างเป็นผู้รับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด
- ๔.๕ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการเอกซเรย์ทรวงอก Chest PA upright พนักงานตามวันและเวลาที่ผู้ว่าจ้างกำหนด
- ๔.๖ กรณีที่เกิดจากการขัดข้องของเครื่องเอกซเรย์ในระหว่างที่ทำการเอกซเรย์ เช่น ระบบเอกซเรย์ขัดข้อง รถเสีย หรืออุบัติเหตุใดๆ ให้จัดหาช่างซ่อมหรือแก้ไขภายใน ๓ ชั่วโมง หรือหารถเอกซเรย์คันใหม่ที่มีคุณลักษณะเฉพาะของเครื่องเอกซเรย์ต้องไม่ต่ำกว่าคุณสมบัติข้อ ๔.๑-๔.๓ มาทดแทนในวันนั้น ส่วนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นให้ผู้รับจ้างรับผิดชอบทั้งหมด
- ๔.๗ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการตรวจภาพเอกซเรย์ทรวงอกให้เรียบร้อยทุกครั้ง หากภาพเอกซเรย์เสียให้ผู้รับจ้างแจ้งผู้ว่าจ้างภายใน ๗ วันนับจากวันที่เอกซเรย์และต้องดำเนินการเอกซเรย์ให้ใหม่โดยทันทีโดยไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใดๆ
- ๔.๘ ผู้รับจ้างต้องจัดเตรียมเสื้อสำหรับผู้ใช้บริการเพศหญิงเปลี่ยนทุกครั้งโดยห้ามมิให้นำมาใช้ซ้ำ
- ๔.๙ การอ่านผลฟิล์มเอกซเรย์ต้องอ่านผลโดยรังสีแพทย์

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๕.๑ ผู้รับจ้างจัดหาเจ้าหน้าที่ในการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว ประเมินค่า BMI และตรวจวัดความดันโลหิตในการออกหน่วยตรวจสุขภาพ
- ๕.๒ ผู้รับจ้างต้องสามารถจัดหาบุคลากรในการตรวจ ให้มีจำนวนเหมาะสมกับปริมาณผู้มารับบริการ
- ๕.๓ ผู้ว่าจ้างจะต้องแจ้งรายชื่อ,จำนวน,รายละเอียดอื่นๆ ในการออกหน่วยตรวจสุขภาพล่วงหน้าอย่างน้อย ๑๔ วัน
- ๕.๔ กำหนดส่งรายงานผลไม่เกิน ๒๑ วันหลังวันสิ้นสุดการออกหน่วยและรายงานผลการตรวจสุขภาพจะต้องเซ็นรับรองโดยแพทย์ (ค่าแลปที่มีผลผิดปกติให้รายงานภายใน ๒๔ ชั่วโมง)
- ๕.๕ ผู้รับจ้างต้องจัดทำสรุปค่าใช้จ่าย สำหรับเรียกเก็บต้นสังกัดภายใน ๓๐ วันหลังวันสิ้นสุดการรายงานผล (นับรวมกรณีเก็บตก)
- ๕.๖ รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำตัวบุคคลพร้อมแปลผล (เป็นแบบรูปเล่ม) ในกรณีผลตรวจผิดปกติให้แนะนำส่งต่อผู้ป่วยพบแพทย์ ยังสถานพยาบาลตามสิทธิการรักษา
- ๕.๗ รายงานสรุปผลการตรวจสุขภาพของพนักงานแยกตามสถานประกอบการ (เป็นรูปเล่ม) และสำเนาไฟล์ PDF
- ๕.๘ ผู้รับจ้างจะต้องทำผลการสรุปในรูปแบบไฟล์ Excel และรูปแบบไฟล์ PDF โดยมีรายละเอียดคือ หมายเลขบัตรประชาชน, ชื่อ - สกุล, รายการตรวจ
- ๕.๙ กรณีที่มีการตรวจ Cholesterol, Triglyceride, HDL-cholesterol ผู้รับจ้างต้องคำนวณค่า LDL-Cholesterol ให้ด้วย

..........นางสาวปิยาณี กิจริวัฒน์ ประธานกรรมการ

..........นางมัชฌิมา เวชกุล กรรมการ

..... (นาย).....นายจารุวัฒน์ เกลี้ยงเกล้า กรรมการ

รายการตรวจสอบสุขภาพนอกสถานที่

ลำดับ	รายการ	ราคา	จำนวน	จำนวนเงิน
1	เอกซเรย์ปอดและหัวใจระบบดิจิทัล (Digital Chest X-ray) พร้อมแพทย์รังสีอ่านผล	90	3500	315,000.00
2	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	45	3500	157,500.00
3	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	25	3000	75,000.00
4	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol)	30	3000	90,000.00
5	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Triglyceride)	40	3000	120,000.00
6	ตรวจระดับไขมันในเลือดตัวดี (HDL)	55	3000	165,000.00
7	ตรวจการทำงานของไต BUN	25	3000	75,000.00
8	ตรวจการทำงานของไต Creatinine (plus GFR)	30	3000	90,000.00
9	ตรวจการทำงานของตับ SGOT	30	3000	90,000.00
10	ตรวจการทำงานของตับ SGPT	30	3000	90,000.00
11	ตรวจการทำงานของตับ ALP	30	3000	90,000.00
12	ตรวจหาโรคเก๊าท์หรือไขข้ออักเสบ Uric acid	30	3000	90,000.00
13	ตรวจการสมบูรณ์ของปัสสาวะทั่วไป (Urine analysis)	25	3500	87,500.00
14	ตรวจอุจจาระทั่วไป (Stool Exam)	25	1500	37,500.00
15	ตรวจเลือดในอุจจาระ (Stool Occult blood)	30	500	15,000.00
16	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	120	1500	180,000.00
17	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งลำไส้ (CEA)	250	100	25,000.00
18	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP)	250	100	25,000.00
19	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	300	100	30,000.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งล้านแปดแสนสี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)				1,847,500.00

.....นางสาวปิยาณี กษิรวัดณ์

ประธานกรรมการ

.....นางมัชฌิมา เวชกุล

กรรมการ

.....นายจรรวัฒน์ เกลี้ยงเกล้า

กรรมการ