

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดจ้างเหมาบริการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวของโรงพยาบาลกระบี่

๑. ชื่อโครงการ...จ้างเหมาบริการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวของโรงพยาบาลกระบี่
หน่วยงานเจ้าของโครงการ.....โรงพยาบาลกระบี่
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....๗๐๐,๐๐๐.-บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
จำนวน ๒,๐๐๐ รายการละ ๒๗๐.-บาท เป็นเงิน ๕๔๐,๐๐๐.-บาท (ห้าแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
๑. ห้างหุ้นส่วนจำกัด กระบี่มีสุข
 ๒. บริษัท มีสุข เฮลท์แคร์ โซลูชั่น จำกัด
 ๓. เซ็นเตอร์ คลินิกแล็บ ยะลา
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
- | | | | |
|------------------|-------------|--------------------------------|---------------|
| ๕.๑ นางสาวปิยาณี | กษิรวัดน์ | นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๕.๒ นางมัชฌิมา | เวชกุล | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๕.๓ นายจรรุวัตน์ | เกลี้ยงเกลา | นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |

รายละเอียดกับเงื่อนไขจ้างเหมาบริการตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

๑. วัตถุประสงค์

ดำเนินการเพื่อรองรับการบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวด้านการตรวจสอบสุขภาพ ซึ่งใบอนุญาตจะหมดอายุ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ซึ่งต้องตรวจสอบสุขภาพ ฝ้าระวัง และควบคุมโรค เพื่อนำไปรับรองแพทย์ไปต่ออายุ ใบอนุญาตในการทำงาน

๒. คุณสมบัติทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์

๒.๑ ผู้รับจ้างจะต้องจดทะเบียนนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ เพื่อทำกิจการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และจดทะเบียนระบุวัตถุประสงค์ในการให้บริการวิเคราะห์ (LAB) เรียบร้อยแล้ว สามารถแสดงหลักฐานได้เมื่อมีการร้องขอตรวจสอบ

๒.๒ ผู้รับจ้างจะต้องมีผล IQC ในรายการตรวจ ๓ เดือนย้อนหลัง หรือ EQA ๑ ปี ย้อนหลัง

๒.๓ ผู้ทำการเจาะเลือดต้องเป็นนักเทคนิคการแพทย์ ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ออกโดยสภาเทคนิคการแพทย์ หรือพยาบาลวิชาชีพ ที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ออกโดยสภาการพยาบาล ต้องมีเอกสารสามารถแสดงได้เมื่อขอตรวจ

๒.๔ ห้องปฏิบัติการที่เสนอต้องมีนักเทคนิคการแพทย์อยู่ปฏิบัติงานประจำ ผู้รับจ้างต้องสนับสนุนอุปกรณ์ในการเก็บสิ่งส่งตรวจที่เพียงพอต่อจำนวนผู้เข้ารับบริการและการเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ ต้องถูกต้องตามหลักวิชาการ

๒.๕ ระยะเวลาและการนำส่งสิ่งส่งตรวจมายังห้องปฏิบัติการ ควรอยู่ในระยะเวลาตามมาตรฐานกำหนด เพื่อความถูกต้องและแม่นยำในการตรวจให้กับผู้รับบริการ

๒.๖ ห้องปฏิบัติการต้องมีความพร้อมให้คณะกรรมการสามารถเข้าตรวจติดตามหรือตรวจสอบได้เมื่อมีการร้องขอ

คุณสมบัติทางเทคนิค

๑. ตรวจหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง (Microfilaria) ย้อมสี Giemsa stain

๒. ทดสอบการตั้งครรภ์ (Urine Pregtest เฉพาะผู้หญิง) ใช้ Strip

๓. ตรวจหาเชื้อซิฟิลิส VDRL

๔. ตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด (Meth Amphetamine) ใช้ Strip

.....นางสาวปิยาณี กษิรวัดณ์ ประธานกรรมการ
.....นางมัชฌิมา เวชกุล กรรมการ
.....นายจรรุวัฒน์ เกลี้ยงเกล้า กรรมการ

๓. คุณลักษณะเฉพาะรถเอกซเรย์ระบบดิจิตอล

- ๓.๑ รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ระบบดิจิตอลที่ผู้รับจ้างมาให้บริการ ต้องมีกำลังเครื่องเอกซเรย์ไม่น้อยกว่า ๓๒ Kw
- ๓.๒ สามารถเอกซเรย์ Chest PA Upright ได้ (ทำยื่น)
- ๓.๓ ระยะระหว่างแผ่นรับภาพ และหลอดเอกซเรย์ต้องไม่ต่ำกว่า ๓๒ นิ้ว
- ๓.๔ แผ่นรับภาพดิจิตอลต้องมีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๔*๑๗ นิ้ว
- ๓.๕ รถเอกซเรย์ระบบดิจิตอลที่ผู้รับจ้างนำมาให้บริการต้องเป็นรถเอกซเรย์ระบบปลอดภัย เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ และผู้ให้บริการ
- ๓.๖ ความสามารถในการเอกซเรย์ต่อเนื่องไม่ต่ำกว่า ๕๐๐ คน/วัน
- ๓.๗ ผู้รับจ้างต้องมีช่างไฟฟ้าประจำรถ เพื่อเชื่อมต่อระบบไฟฟ้าที่หน่วยบริการและต้องอยู่ประจำรถ ตลอดเวลาการออกตรวจแต่ละครั้ง หากเกิดความเสียหายกับระบบไฟฟ้าของหน่วยบริการจากการเชื่อมต่อระบบไฟฟ้าให้ผู้รับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด
- ๓.๘ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการเอกซเรย์ทรวงอกพนักงานตามวัน และเวลาที่ผู้ว่าจ้างกำหนด
- ๓.๙ กรณีที่เกิดจากการขัดข้องของเครื่องเอกซเรย์ในระหว่างที่ทำการเอกซเรย์ เช่น ระบบเอกซเรย์ขัดข้อง รถเสีย หรืออุบัติเหตุใดๆ ให้จัดหาช่างซ่อมหรือแก้ไข ภายใน ๓ ชั่วโมง หรือหารถเอกซเรย์คันใหม่ที่มีคุณลักษณะเฉพาะของเครื่องเอกซเรย์ต้องไม่ต่ำกว่าคุณสมบัติ ข้อ ๑ - ๔ มาทดแทนในวันนั้น ส่วนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นให้ผู้รับจ้างรับผิดชอบทั้งหมด
- ๓.๑๐ รถเอกซเรย์ต้องมีมาตรฐานผ่านการตรวจสอบจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และมีใบอนุญาตใช้เครื่องกำเนิดรังสีที่เป็นปัจจุบัน
- ๓.๑๑ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการตรวจภาพเอกซเรย์ทรวงอกให้เรียบร้อยทุกครั้ง หากภาพเอกซเรย์เสียให้ผู้รับจ้างแจ้ง ผู้ว่าจ้างภายใน ๒ วัน นับจากวันที่เอกซเรย์ และต้องดำเนินการเอกซเรย์ให้ใหม่ โดยไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใดๆ
- ๓.๑๒ ผู้รับจ้างต้องจัดเตรียมเสื้อสำหรับผู้ใช้บริการเพศหญิงเปลี่ยนทุกครั้ง โดยห้ามมิให้นำมาใช้ซ้ำ
- ๓.๑๓ เจ้าหน้าที่ที่ร่วมออกตรวจสุขภาพต้องเป็นเจ้าหน้าที่เฉพาะทาง เช่น แพทย์ พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ นักรังสี
- ๓.๑๔ มีระบบป้องกันการแพร่กระจายเชื้อทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑ ผลการตรวจสารเสพติด (Meth-Amphetamine) (Screening Test) หากได้ผลเป็นบวก (positive) ให้ผู้ว่าจ้างตรวจยืนยันซ้ำด้วย Specimen เดิม และประสานผู้รับผิดชอบโรงพยาบาลกระบี่ เพื่อส่ง Specimen นั้น มาโรงพยาบาลกระบี่ในวันที่ตรวจพบผลบวก
- ๔.๒ ผู้รับจ้างต้องออกใบรับรองแพทย์ ตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ตรวจสุขภาพต่างด้าว โดยแพทย์รับรองผลการตรวจ พร้อมส่งเอกสารเป็นใบรับรองแพทย์รายบุคคล และในรูป Electronic file ให้โรงพยาบาลกระบี่ ภายใน ๓ วัน
- ๔.๓ ผู้รับจ้างให้บริการตรวจสุขภาพคนต่างด้าวอย่างน้อย ๓ วัน/สัปดาห์
- ๔.๔ ผู้รับจ้างต้องยินยอมให้ผู้ว่าจ้างสามารถเข้าไปตรวจสอบมาตรฐานในการให้บริการของผู้รับจ้างได้

.....นางสาวปิยาณี กษิรวัดณ์ ประธานกรรมการ

.....นางมัชฌิมา เวชกุล กรรมการ

.....นายจารุวัฒน์ เกลี้ยงเกล้า กรรมการ

ขั้นตอนกระบวนการตรวจสอบสุขภาพ ให้ดำเนินการดังนี้

๑. แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่มีอายุเกิน ๗ ปีขึ้นไป

- ๑.๑ ให้เก็บปัสสาวะเป็นรายการแรกก่อนดำเนินการตรวจรายการอื่น เนื่องจากหากได้รับประทานยา Diethylcabamazine ก่อนเก็บปัสสาวะ อาจทำให้ผลการตรวจ Meth-Amphetamine (Screening Test) เกิดผล False positive และหากผู้หญิงที่ไม่ทราบว่าตั้งครรภ์อาจมีผลต่อเด็กในครรภ์
- ๑.๒ ให้นำปัสสาวะไปทดสอบหาสารเสพติดชนิด Meth-Amphetamine (Screening Test) หากได้ผลเป็นบวก (Positive) ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในประเภทที่ ๓ (ทั้งนี้ขอให้ผู้รับจ้าง ตรวจยืนยันซ้ำ และประสานผู้รับผิดชอบรพ.กระบี่ เพื่อส่ง Specimen นั้น มารพ.กระบี่
- ๑.๓ ให้นำปัสสาวะไปทดสอบการตั้งครรภ์ในเพศหญิงทุกราย และควรให้รู้ผลทดสอบการตั้งครรภ์ก่อนดำเนินการขั้นตอนการเอกซเรย์
- ๑.๔ ให้รับประทานยา Albendazole (๔๐๐ มิลลิกรัม) ตามข้อบ่งชี้การใช้ยาหรือตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้ตรวจ เพื่อควบคุมโรคพยาธิลำไส้
- ๑.๕ ให้รับประทานยา Diethylcabamazine (๓๐๐ มิลลิกรัม) ตามข้อบ่งชี้การใช้ยาต่อหน้าเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการตรวจ และรอจนกระทั่งรับประทานยาผ่านไปอย่างน้อย ๓๐ นาที ต่อจากนั้นให้เจาะโลหิตเพื่อนำไปตรวจหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง (Microfilaria) และตรวจหาเชื้อซิฟิลิส
- ๑.๖ ให้นำโลหิตไปตรวจหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง (Microfilaria)
 - ๑.๖.๑ หากพบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างและปรากฏอาการอันน่ารังเกียจแก่สังคม ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน โดยจัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓
 - ๑.๖.๒ หากพบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างแต่ไม่ปรากฏอาการอันน่ารังเกียจแก่สังคม ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพประเภทที่ ๒ แต่มีเงื่อนไขให้รับยา Diethylcabamazine (๓๐๐ มิลลิกรัม) รับประทาน (Single Dose) ทุก ๖ เดือน จนครบ ๒ ปี และให้หยุดยาเมื่อผลการตรวจโลหิต ๒ ครั้งสุดท้ายติดต่อกันแล้วไม่พบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง
- ๑.๗ ให้นำโลหิตไปตรวจหาเชื้อซิฟิลิส หากพบเชื้อและปรากฏอาการของโรคซิฟิลิสในระยะที่ ๓ ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพประเภทที่ ๓
- ๑.๘ ให้ตรวจหาสภาวะโรคเรื้อน หากพบว่าผลการตรวจเป็นโรคเรื้อนให้จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓
- ๑.๙ ให้เอกซเรย์ปอด หากพบความผิดปกติ สงสัยว่าเป็นวัณโรคให้ประสานรพ.กระบี่ตรวจเสมหะเพื่อการยืนยัน
- ๑.๑๐ ให้ซักถาม สังเกต พิจารณา ประเมินภาวะพิษสุราเรื้อรัง ลักษณะวิกลจริต จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
- ๑.๑๑ ให้พิจารณาวินิจฉัยภาวะทุพพลภาพทางกายที่ส่งผลให้ไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หากพบให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓

.....นางสาวปิยาณี กษิรวัดน์ ประธานกรรมการ
.....นางมัชฌิมา เวชกุล กรรมการ
.....นายจรรุวัฒน์ เกลี้ยงเกลา กรรมการ

๒. กรณีแรงงานต่างด้าวที่ประสงค์จะทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเล ให้ตรวจภาวะการได้ยิน และ ภาวะการมองเห็นเพิ่มเติมจากกระบวนการตรวจสุขภาพที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว ดังต่อไปนี้

๒.๑ ตรวจภาวะการได้ยิน

การได้ยินให้ตรวจด้วยวิธีการพูดระดับเสียงปกติ ในระยะห่าง ๒ เมตร โดยผู้รับการตรวจอาจใช้ เครื่องช่วยฟังก็ได้ และให้ออกผลการตรวจดังนี้

๒.๑.๑ สามารถได้ยินสื่อสารกันเข้าใจ "ผ่าน"

๒.๑.๒ ไม่สามารถสื่อสารกันเข้าใจ "ไม่ผ่าน"

๒.๒ ตรวจภาวะการมองเห็น

การมองเห็นให้ตรวจด้วยวิธีการวัดระดับสายตาโดยวิธี Visual Acuity ด้วย Snellen Chart กรณีใช้แว่นตา ระดับการมองเห็นต้องเท่ากับ ๒๐/๖๐ ขึ้นไป หรือกรณีไม่สวมแว่นตาหรือคอนแทคเลนส์ ระดับการมองเห็นต้องไม่ต่ำกว่า ๒๐/๒๐๐ และให้ออกผลการตรวจดังนี้

๒.๒.๑ มองเห็น "ผ่าน"

๒.๒.๒ มองไม่เห็น "ไม่ผ่าน"

สำหรับการตรวจภาวะการได้ยิน และการมองเห็น กรณีมีความจำเป็นต้องตรวจพิเศษเพิ่มเติมให้ผู้รับ การตรวจยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

๓. ผู้รับจ้างต้องออกใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มที่รพ.กำหนด โดยแพทย์รับรองผลการตรวจ พร้อมส่ง เอกสารเป็นใบรับรองแพทย์รายบุคคลและในรูปแบบ electronic file ให้รพ.ภายใน ๓ วัน

ลงชื่อ..... *ปิยนันท์* ประธานกรรมการ
(นางสาวปิยนันท์ กษิรวัดณ์)

ลงชื่อ..... *ณัฐมา* กรรมการ
(นางมัชฌิมา เวชกุล)

ลงชื่อ..... *ณัฐมา ใจนึก* กรรมการ
(นายจรรุวัฒน์ เกลี้ยงเกลา)

รายการตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

ลำดับ	รายการตรวจ
1	ประเมินน้ำหนัก ส่วนสูง
2	วัดความดันโลหิต
3	วัดอุณหภูมิกาย
4	Microfilaria
5	VDRL
6	Amphetamine
7	Urine Pregnancy test (เฉพาะผู้หญิง)
8	Chest X-ray
9	ใบรายงานผลการตรวจ
10	แพทย์รับรองผลการตรวจ

(ลงชื่อ) ปิยนันท์ ประธานกรรมการ

(นางสาวปิยนันท์ กษิรวัดน์)

(ลงชื่อ) ณิชา กรรมการ

(นางมัชฌิมา เวชกุล)

(ลงชื่อ) จตุรนต์ (จตุรนต์) กรรมการ

(นายจตุรนต์ เกตียงเกลา)