

**รายละเอียดการเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางเคมีคลินิกและภูมิคุ้มกันวิทยาพร้อมน้ำยา
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี**

๑. วัตถุประสงค์

เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์ระดับสารเคมีในเลือดและภูมิคุ้มกัน เพื่อใช้ในการตรวจวิเคราะห์หาระดับสารเคมี และภูมิคุ้มกันในสิ่งส่งตรวจ รวมทั้งระบบการบริหารจัดการครอบคลุมตั้งแต่ผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการเจาะเลือด การตรวจวิเคราะห์จนถึงการรายงานผล พร้อมน้ำยาตรวจวัด จำนวน ๔๖ รายการ

๒. ขอบข่ายของงาน

ผู้ให้เข้าจะต้องให้เข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิกและภูมิคุ้มกันอัตโนมัติ Fully Automated จำนวน ๔ ชุด ประกอบด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิกจำนวน ๓ ชุด และ เครื่องวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกัน ๑ ชุดโดย มีคุณสมบัติด้านเทคนิคของเครื่องและน้ำยาดังนี้

๒.๑ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางเคมีคลินิก

- ๒.๑.๑. ผู้ให้เข้าต้องจัดหาเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางเคมีคลินิกต่อเชื่อมกับระบบ pre – analytic ติดตั้งที่ห้องปฏิบัติการกลาง โดยมีอัตราเร็วในการตรวจวัดของแต่ละเครื่องอย่างน้อย ๑,๙๐๐ การทดสอบ/ชั่วโมง จำนวน ๓ เครื่องรวม ISE ซึ่งสามารถเชื่อมต่อกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันได้เพื่อร่องรับการขยายงานในอนาคต
- ๒.๑.๒. รายการทดสอบชนิดเดียวกันต้องใช้น้ำยาทดสอบ, calibrator, control ร่วมกันได้หรือสามารถทำรายการทดสอบชนิดเดียวกันร่วมกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ประเภทเดียวกันได้
- ๒.๑.๓. ตัวเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติถูกควบคุมโดยระบบไมโครโปรเซสเซอร์และสามารถสั่งการโดยตรงได้จากหน้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติผ่านจอสัมผัส
- ๒.๑.๔. สามารถทำการตรวจวิเคราะห์สารเคมีหรือคำนวนหาใน serum, urine และ/ หรือสารน้ำจากร่างกายได้ตามรายการที่กำหนด
- ๒.๑.๕. สามารถวิเคราะห์แบบ random access และ stat ได้ มีช่อง STAT สำหรับตัวอย่างตรวจ STAT priority
- ๒.๑.๖. มีส่วนเก็บตัวอย่างตรวจสำหรับเครื่องเคมีคลินิก ใช้ในกรณีต้องการตรวจวิเคราะห์มากกว่า ๑ ครั้ง ในเครื่องเคมีคลินิก เพื่อทำการทดสอบ Rerun และ Reflex ให้มีความรวดเร็วมากยิ่งขึ้น โดยมีความจุในการเก็บตัวอย่างไม่ต่ำกว่า ๑๒๕ ตัวอย่างตรวจต่อเครื่องวิเคราะห์
- ๒.๑.๗. กรณีที่ค่าตรวจดูสูงกว่า linearity ของ standard curve หรือ limit ของการตรวจวัดนั้นเครื่องสามารถทำการเฉือนจาง ตัวอย่างอัตโนมัติ

คณะกรรมการร่างขอบเขตงาน

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
ลงชื่อ..........กรรมการ
ลงชื่อ..........กรรมการ

- ๒.๑.๙. ในระบบของกระบวนการตรวจนิวเคราะห์ มีระบบตรวจเช็ค clot หรือ partial clot และ bubble มีช่องเก็บน้ำยาอย่างน้อย ๖๐ ซองต่อเครื่องตรวจนิวเคราะห์ และมีระบบควบคุมความเย็นอยู่ภายในตัวเครื่อง
- ๒.๑.๑๐. มีระบบตรวจสอบคุณภาพตัวอย่างที่เรียกว่า serum index กรณีตัวอย่างที่ตรวจนิวเคราะห์มี lipemia, icterus และ hemolysis (LIH) ที่สามารถแปลผลเปรียบเทียบกับค่ารบกวนใน package insert ในทุกการทดสอบได้เองโดยอัตโนมัติ เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจในการแปลผล และสามารถส่งผลการรบกวน serum index เชื่อมต่อกับระบบ LIS ได้โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
- ๒.๑.๑๐.๙. น้ำยาที่ใช้ในการทดสอบทุกชนิดและตัวเครื่องตรวจนิวเคราะห์ต้องได้การรับรองมาตรฐานระดับสากล (ISO certificate) USFDA และ/หรือ CE Mark และคณะกรรมการอาหารและยาประเทศไทย (อย.)
- ๒.๑.๑๑. เครื่องตรวจนิวเคราะห์สามารถโหลดน้ำยาเข้าเครื่องได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องหยุดเครื่อง หรือรอเข้าสู่ standby mode โดยเป็นน้ำยา original จากผู้ผลิตเครื่องนิวเคราะห์ พร้อมใช้ ไม่ต้องมีขั้นตอนการเตรียม ผสม และเปิดฝาขวดน้ำยางก่อนใช้งาน เป็นต้น
- ๒.๑.๑๒. เครื่องนิวเคราะห์มีระบบในการผสมตัวอย่างเข้ากับน้ำยาโดยไม่ต้องสัมผัส (non-invasive mixing) โดยใช้คลื่น ultrasonic mixing หรือการเขย่า เป็นต้น เพื่อป้องกันการปนเปื้อนในการทำปฏิกิริยา หรือป้องกัน reaction cuvette เป็นรอย
- ๒.๑.๑๓. เครื่องนิวเคราะห์มีระบบ ultra sonic wash ในการล้าง sample probe เพื่อป้องกันการ contamination
- ๒.๑.๑๔. เครื่องตรวจนิวเคราะห์สามารถเลือกทำ calibration และ control ขวดน้ำยาที่ต้องการหั้งที่เป็น lot เดียวกันและต่าง lot
- ๒.๒. เครื่องตรวจนิวเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยา
- ๒.๒.๑. ผู้ให้เช่าต้องจัดหาเครื่องตรวจนิวเคราะห์สารเคมีในเลือดทางภูมิคุ้มกัน ติดตั้งที่ห้องปฏิบัติการกลางจำนวนอย่างน้อย ๑ เครื่อง โดยมีอัตราเร็วในการตรวจวัดของแต่ละเครื่อง อย่างน้อย ๓๐๐ การทดสอบ/ชั่วโมง
- ๒.๒.๒. ตัวเครื่องนิวเคราะห์อัตโนมัติถูกควบคุมโดยระบบไมโครโปรเซสเซอร์ สามารถอ่านคำสั่งตรวจจากແບอร์หัสบาร์โค้ด สามารถสั่งการโดยตรงได้จากหน้าเครื่องตรวจนิวเคราะห์อัตโนมัติและจอสัมผัส
- ๒.๒.๓. ในระบบของกระบวนการตรวจนิวเคราะห์ มีระบบตรวจเช็ค clot หรือ partial clot หรือ bubble
- ๒.๒.๔. เครื่องนิวเคราะห์ที่นำเสนอด้วยต้องเชื่อมกับเครื่องนิวเคราะห์ทางเคมีคลินิกได้(Consolidate) และ เชื่อมต่อกับระบบเครื่องจัดเตรียมสิ่งส่งตรวจอัตโนมัติได้ทั้งหมดครบชุด
- ๒.๒.๕. สามารถนิวเคราะห์แบบ random access และ stat ได้
- ๒.๒.๖. มีระบบดูดตัวอย่างที่ป้องกันการปนเปื้อนข้ามตัวอย่าง(sample contamination)โดยใช้ sample tip

คณะกรรมการร่างขอบเขตงาน

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

- ๒.๓. เครื่องจัดเตรียมสิ่งส่งตรวจก่อนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการแบบอัตโนมัติ (Pre-analytic system)
- ๒.๓.๑. ผู้ให้เช่าต้องจัดหาเครื่องจัดเตรียมสิ่งส่งตรวจก่อนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการแบบอัตโนมัติ (Pre-analytic system) อย่างน้อย ๑ ชุด และสามารถเชื่อมต่อกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางเคมีคลินิกได้ครบถ้วนทุกเครื่อง และสามารถเชื่อมต่อกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิกและภูมิคุ้มกันวิทยาได้
- ๒.๓.๒. สามารถจัดเตรียมสิ่งส่งตรวจเข้าสู่ระบบการตรวจวิเคราะห์ มีความเร็วไม่น้อยกว่า ๑,๓๐๐ หลอดต่อชั่วโมง และสามารถกำหนดการทำงานได้แบบทั่วไป (Random) และแบบเร่งด่วน (Stat) ได้ และสามารถใส่สิ่งส่งตรวจได้อย่างต่อเนื่อง
- ๒.๓.๓. สามารถเชื่อมต่อกับเครื่องปั่นแยก (centrifuge) อย่างน้อย ๑ เครื่อง ที่มีความเร็วรวมไม่น้อยกว่า ๔๐๐ หลอดต่อชั่วโมง มีระบบรักษาสมดุลของหลอดเลือดอัตโนมัติ ควบคุมอุณหภูมิในตัว และสามารถตั้งโปรแกรมให้ทำงานโดยอัตโนมัติได้
- ๒.๓.๔. มีระบบเปิดจุกหลอดบรรจุสิ่งส่งตรวจอัตโนมัติ (de – capper)
- ๒.๓.๕. สามารถใช้กับหลอดบรรจุสิ่งส่งตรวจได้หลายขนาดดังนี้ ขนาด ๓๗ x ๗๕ mm และ ๓๗ x ๑๐๐ mm ต้องใส่หลอดที่คละขนาดและชนิดได้ในเวลาเดียวกันขณะนำเข้าระบบในเวลาเดียวกัน
- ๒.๓.๖. มีระบบตรวจสอบความถูกต้องของชนิดหลอดเลือดโดยตรวจสอบสีไฟหลอดเลือดเทียบกับรายการทดสอบหรือวิธีอื่นที่เทียบเท่า
- ๒.๓.๗. มีระบบตรวจสอบคุณภาพสิ่งส่งตรวจ เช่น Hemolysis, Icteric และ Lipemic เป็นต้น
- ๒.๓.๘. มีระบบตรวจวัดปริมาณสิ่งส่งตรวจก่อนวิเคราะห์ โดยไม่ถูกจำกัดการวัดจาก barcode sticker ที่ปิดบังช่องมองระดับสิ่งส่งตรวจในหลอดเลือด

คณะกรรมการร่างขอบเขตงาน

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

๒.๔. เงื่อนไขพิเศษ

- ๒.๔.๑. ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการติดตั้งระบบการทำงานทั้งหมดของเครื่องมืออัตโนมัติให้เชื่อมต่อกับระบบสาธารณูปโภคของโรงพยาบาล เช่น ระบบน้ำดื่มน้ำเสีย ระบบไฟฟ้า ระบบ LAN เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้ พร้อมเครื่องสำรองไฟฟ้า (UPS) ในทุกระบบทั้งกล่าว และเครื่องที่เกี่ยวข้องกับระบบสารสนเทศทางห้องปฏิบัติการในพื้นที่ของห้องปฏิบัติการ รวมถึงมีการสอบเทียบระบบนำบริสุทธิ์ที่เชื่อกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ
- ๒.๔.๒. ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบดูแลระบบหลักการติดตั้งทุกระบบ ได้แก่ ระบบจัดเตรียมสิ่งส่งตรวจเพื่อเข้าสู่ระบบการตรวจวิเคราะห์ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ ระบบนำที่มีคุณภาพในการผลิตน้ำผ่านมาตรฐาน CLSI หรือ CLRW และเครื่องสำรองไฟฟ้า (UPS)
- ๒.๔.๓. ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดูแลบำรุงรักษา การซ่อมแซม รวมทั้งค่าอะไหล่และน้ำยาทั้งหมดที่ใช้ซ่อมโดยไม่มีคิดมูลค่าตลอดอายุสัญญา
- ๒.๔.๔. ผู้ให้เช่าเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบในการตรวจสอบสภาพและบำรุงรักษาเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ และมีการจัดทำตารางบำรุงรักษาตลอดอายุสัญญา
- ๒.๔.๕. ผู้ให้เช่าต้องสนับสนุนน้ำยาที่ใช้ในการควบคุมคุณภาพการทดสอบ (Control sample) ที่เป็น Third party ให้เพียงพอ กับการใช้งาน
- ๒.๔.๖. ผู้ให้เช่าต้องสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการทำ EQA Program ตามที่ห้องปฏิบัติการต้องการ
- ๒.๔.๗. ผู้ให้เช่าต้องจัดอบรมการตรวจวิเคราะห์ การใช้งานเครื่องตรวจวิเคราะห์และการแก้ไขปัญหาเบื้องต้นให้แก่เจ้าหน้าที่จนสามารถใช้งานได้ เพื่อให้ผลการตรวจวิเคราะห์มีความถูกต้องและใช้เครื่องตรวจวิเคราะห์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๒.๔.๘. กรณีที่ทางโรงพยาบาลระบุว่าเครื่องตรวจวิเคราะห์ในระบบไม่สามารถรับปริมาณงานที่เพิ่มขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผู้ให้เช่าต้องติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์เครื่องใหม่เพิ่มเติมที่สามารถเชื่อมต่อในระบบเชื่อมต่อหรือระบบบาง หรือเปลี่ยนเครื่องตรวจวิเคราะห์เครื่องใหม่ที่มีประสิทธิภาพมากกว่าเดิม
- ๒.๔.๙. ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงและดำเนินการจัดสถานที่ของห้องปฏิบัติการ เพื่อให้เกิดความเหมาะสมกับการติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์และอื่นๆ
- ๒.๔.๑๐. ผู้ให้เช่าต้องติดตั้งระบบการตรวจวิเคราะห์ทั้งหมดตามข้อกำหนดจนใช้งานได้ภายใน ๑๒๐ วัน ส่วนระบบเตรียมสิ่งส่งตรวจและระบบจัดเก็บสิ่งส่งตรวจ ติดตั้งจนเสร็จใช้งานได้ภายใน ๑๘๐ วัน หลังจากโรงพยาบาลส่งมอบพื้นที่ให้แล้ว

คณะกรรมการร่างขอบเขตงาน

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

๒.๕. ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหน้าที่น้ำยาตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิกและภูมิคุ้มกันวิทยาตามปริมาณการใช้ต่อปีดังนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน Test/Report |
|-------|---------------------------------------|-------------------|
| ๑ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Albumin | ๕๔,๐๐๐ |
| ๒ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ ALT | ๖๔,๐๐๐ |
| ๓ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ AST | ๖๔,๐๐๐ |
| ๔ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ BUN | ๗๐๐,๐๐๐ |
| ๕ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Creatinine | ๗๗,๐๐๐ |
| ๖ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Cholesterol | ๕๕,๐๐๐ |
| ๗ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Direct Bilirubin | ๔๑,๐๐๐ |
| ๘ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Glucose | ๔๐,๐๐๐ |
| ๙ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ HDL-Cholesterol | ๕๐,๐๐๐ |
| ๑๐ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ LDL-Cholesterol | ๔๓,๐๐๐ |
| ๑๑ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Protein Urine | ๒,๒๕๐ |
| ๑๒ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Triglycerides | ๕๖,๐๐๐ |
| ๑๓ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Total Bilirubin | ๔๑,๐๐๐ |
| ๑๔ | น้ำยาตรวจหาระดับยา Vancomycin | ๕๐ |
| ๑๕ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Amylase | ๒,๔๐๐ |
| ๑๖ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ ALP | ๕๔,๐๐๐ |
| ๑๗ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ CPK | ๒,๐๐๐ |
| ๑๘ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Calcium | ๓๒,๐๐๐ |
| ๑๙ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ CO ₂ | ๘๗,๒๕๐ |
| ๒๐ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ C reactive protein | ๖,๕๐๐ |
| ๒๑ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ D-Dimer | ๑,๒๐๐ |
| ๒๒ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ LDH | ๔,๑๐๐ |
| ๒๓ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Magnesium | ๒๕,๐๐๐ |
| ๒๔ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Microalbumin | ๔,๐๐๐ |
| ๒๕ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Phosphorus | ๒๘,๐๐๐ |
| ๒๖ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Serum Iron | ๒,๕๐๐ |
| ๒๗ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Total Protein | ๓๔,๔๐๐ |
| ๒๘ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ UIBC | ๓,๑๐๐ |
| ๒๙ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Uric acid | ๗๔,๐๐๐ |
| ๓๐ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ AFP | ๑,๗๐๐ |

คณะกรรมการร่างขอบเขตงาน

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ
 ลงชื่อ..... กรรมการ
 ลงชื่อ..... กรรมการ

| ลำดับ | รายการ | จำนวน Test/Report |
|-------|---------------------------------------|-------------------|
| ๓๑ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Beta-HCG | ๕๐๐ |
| ๓๒ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Cortisol | ๑,๒๐๐ |
| ๓๓ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ CEA | ๒,๕๐๐ |
| ๓๔ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ CA ๑๙๕ | ๑,๕๐๐ |
| ๓๕ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ CA ๑๙-๙ | ๑,๔๐๐ |
| ๓๖ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Free T๓ | ๖,๒๐๐ |
| ๓๗ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Free T๔ | ๗,๒๐๐ |
| ๓๘ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Ferritin | ๔,๓๐๐ |
| ๓๙ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ PSA | ๒,๓๐๐ |
| ๔๐ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Intact Parathyroid | ๙๐๐ |
| ๔๑ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Procalcitonin | ๑,๒๐๐ |
| ๔๒ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ T๓ | ๕๐๐ |
| ๔๓ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ T๔ | ๔๐๐ |
| ๔๔ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ TSH | ๙,๖๐๐ |
| ๔๕ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Vitamin D | ๓๒๐ |
| ๔๖ | น้ำยาตรวจวิเคราะห์ Lithium | ๒๐๐ |

๓. ระยะเวลาการเช่า

ระยะเวลา ๑ ปี นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางเคมีคลินิกและภูมิคุ้มกันวิทยาที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

๔. วิธีการชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

ค่าเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางเคมีคลินิกและภูมิคุ้มกันวิทยา พร้อมน้ำยา ในตัวอย่าง ชำระเป็นรายเดือนโดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์

๕. ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางเคมีคลินิกและภูมิคุ้มกันวิทยา พร้อมน้ำยาพร้อมอุปกรณ์ออกนอกร้านที่ของโรงพยาบาล และปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๑๕ วัน

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคา

คณะกรรมการร่างขออนุเขตงาน
ลงชื่อ.....*A*.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....*G*.....กรรมการ
ลงชื่อ.....*กานต์*.....กรรมการ