



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/ ๑๗๗๒

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิบดี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งเวียนตัวอย่างสัญญาจ้างบริการและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างบริการตรวจวิเคราะห์
ทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือ ที่ สธ. ๐๒๐๗.๐๕/วส๒๕๔ ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะรัฐมนตรีมีมติรับทราบแนวทางการดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข และให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา โดยยึดหลักความคุ้มค่า ถูกต้อง โปร่งใสและตรวจสอบได้ และต่อมาคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กวพ.) และคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ (กวพ.อ) ได้พิจารณาอนุมัติในหลักการเพิ่มเติมให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาในระดับเขตสุขภาพ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่วิเคราะห์ด้วยเครื่องมืออัตโนมัติ ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๓๗๓๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ และคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๙๑๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐ คณะกรรมการได้มีการพิจารณาจัดทำตัวอย่างสัญญาจ้างบริการและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ของโรงพยาบาล เพื่อให้หน่วยงานใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการกรณีหน่วยงานไม่สามารถตรวจวิเคราะห์เองได้หรือไม่คุ้มค่าหากตรวจวิเคราะห์เอง โดยสัญญาจ้างบริการดังกล่าวได้ผ่านการพิจารณาจากสำนักงานอัยการสูงสุดแล้ว (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอแจ้งเวียนตัวอย่างสัญญาจ้างบริการและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ มาเพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินการ หากมีข้อสงสัยประการใดโปรดติดต่อสอบถามที่ นางสาวสมพิศ ปินะเถ โทรศัพท์ ๐๘-๑๒๖๐-๖๘๘๗ ในเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการตามแนวทางดังกล่าวต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกรียงศักดิ์ เอกพงษ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานการเงินการคลัง

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗ ต่อ ๓๑๘

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๕/ว ๓๒๙๕



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
เลขรับ 2๐9
วันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๖๑
เวลา 14.41 น.

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
เลขรับ 3233
วันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๖๑
เวลา 14.๒๒

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งเวียนตัวอย่างสัญญาจ้างบริการและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ที่ ๑ - ๑๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ตัวอย่างคุณลักษณะเฉพาะการจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. ตัวอย่างสัญญาจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร.๐๕๐๕/๖๘๒๔ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๔. หนังสือคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุดที่ กค(กwp) ๐๔๒๑.๓/๑๔๕๗๓ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๕. หนังสือสำนักงานอัยการสูงสุดที่ อส ๐๐๐๕/๑๑๖๙๑ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะรัฐมนตรีมีมติรับทราบแนวทางการดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข และให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา โดยยึดหลักความคุ้มค่า ถูกต้อง โปร่งใสและตรวจสอบได้ และต่อมาคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ (กwp.) และคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ (กwp.อ) ได้พิจารณาอนุมัติในหลักการเพิ่มเติมให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา ร่วมในระดับเขตสุขภาพ รายละเอียดตามหนังสือที่ส่งมาด้วย ๓ และ ๔ เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นไปตามนโยบายข้างต้น กระทรวงสาธารณสุขจึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่วิเคราะห์ด้วยเครื่องอัตโนมัติ ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๓๗๓ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๕๙ และคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๙๑๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐ คณะกรรมการได้มีการพิจารณาจัดทำตัวอย่างสัญญาจ้างบริการและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ของโรงพยาบาล เพื่อให้หน่วยงานใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการกรณีหน่วยงานไม่สามารถตรวจวิเคราะห์เองได้หรือไม่คุ้มค่าหากตรวจวิเคราะห์เอง โดยสัญญาจ้างบริการดังกล่าวได้ผ่านการพิจารณาจากสำนักงานอัยการสูงสุดแล้ว ตามเอกสารที่ส่งมาด้วย ๕ นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้วเห็นว่าเพื่อให้การจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข บรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงแจ้งเวียนตัวอย่างสัญญาจ้างบริการและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างบริการ

...ตรวจวิเคราะห์...

จะเป็นพระคุณ
จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณาดำเนินการตามแนวทางดังกล่าวต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

John

(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารการสาธารณสุข
กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๒๘
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓

ថ្ងៃទី៤ រដ្ឋបាលចម្ការពន្ធនាគារស្រុកស្រែក្រវាញ ៨

ส.ป. ๑๑ จังหวัดน่าน ๑๗๐๐๒๖ สังกัดสำนักงานบริหารการทะเบียนเขต
คุณลักษณะเฉพาะ: การจ้างบริการตามวิชาเฉพาะทางเพื่อปฏิบัติงาน
การดูแลและติดตามแพทย์ ในกรณีที่มีผู้ป่วยบริการ

- ไม่สามารถตรวจวัดระยะที่ ๒ ได้
- ไม่ได้นำค่าพิกัดตรวจวัดระยะที่ ๒

เมื่อใดที่คนเราไม่พอใจในสิ่งที่ตนทำ

ເປັນໂຄງການທີ່ຖືກພັດທະນາໂດຍສະຫະລັດ.

ગરબી

११/१०/८१

Bohner
1220167

800

800
Garcia

(นายเกรียงศักดิ์ เอกพงษ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

~ 1 ~

ตัวอย่าง รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่าง
ทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ของโรงพยาบาล/หน่วยงาน.....

๑. ลักษณะของการให้บริการ

ให้บริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ในรายการตรวจที่
โรงพยาบาล/หน่วยงาน.....ไม่สามารถดำเนินการได้

๒. ความต้องการ

ลำดับ	รายการ/เลือด	วิธีทดสอบ	จำนวนที่ส่งตรวจ/ปี (โดยประมาณ)
๑.	ตรวจหาภูมิคุ้มกันแพ้ ANA (Profile)	Immuno Fluorescent assay (IFA) หรือ Enzyme Immunoassay (EIA)	๑๕๓
๒.	ตรวจการติดเชื้อ streptococcus (ASO)	Agglutination	๑๔
๓.	ตรวจเอนไซม์เพื่อวินิจฉัยวัณ โรค ADA	colorimetric	๑๒
๔.	ตรวจหาการตั้งครรภ์ Beta HCG	Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๗
๕.	ตรวจภาวะกระดูกพรุน Beta-Crosslaps	Electrochemiluminescent Immunoassay (ECLIA) หรือ Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๓๔
๖.	สารบ่งชี้มะเร็ง CA ๑๒๕	Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๒๒๓
๗.	สารบ่งชี้มะเร็ง CA ๑๕-๓	Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๑๕๘
๘.	สารบ่งชี้มะเร็ง CA ๑๙-๙	Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๑๘๐

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....) (.....)

ลำดับ	รายการ/เลือด	วิธีทดสอบ	จำนวนที่ส่งตรวจ/ปี (โดยประมาณ)
๙.	ตรวจฮอร์โมน Cortisol	Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๔๘
๑๐.	ตรวจหาโปรตีนในภาวะ อักเสบ C-Reactive Protein	Immuno turbidity	๕๐
๑๑.	ตรวจหาภาวะลิ่มเลือดอุดตัน D-dimer	Microparticle enzyme immuno assay (MEIA) หรือ Enzyme Linked Fluorescent assay (ELFA)	๑๕
๑๒.	ตรวจหาระดับยากันชัก Dilantin	Fluorescence Polarization Immunoassay (FPIA) หรือ Immunoturbidity	๔๔
๑๓.	ตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อ EBV IgM	Enzyme Immunoassay (EIA)	๘
๑๔.	สารประกอบธาตุเหล็ก Ferritin	Electrochemiluminescent Immunoassay (ECLIA) หรือ Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๒๘๓
๑๕.	ตรวจฮอร์โมน FSH	Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๑๗
๑๖.	ตรวจวินิจฉัยไวรัสตับอักเสบ HAV ab, IgM	Microparticle enzyme immuno assay (MEIA) หรือ Enzyme Linked Fluorescent assay (ELFA)	๗๖
๑๗.	ตรวจวินิจฉัยไวรัสตับอักเสบ HAV Ab, total	Microparticle enzyme immuno assay (MEIA) หรือ Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๔๔

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....) (.....)

ลำดับ	รายการ/เลือด	วิธีทดสอบ	จำนวนที่ส่งตรวจ/ปี (โดยประมาณ)
๑๘.	ตรวจวินิจฉัยไวรัสตับ อักเสบ HBe - Ab	Electrochemiluminescent Immunoassay (ECLIA) หรือ Enzyme Linked Fluorescent assay (ELFA)	๙๔
๑๙.	ตรวจวินิจฉัยไวรัสตับ อักเสบ HBe - Ag	Electrochemiluminescent Immunoassay (ECLIA) หรือ Enzyme Linked Fluorescent assay (ELFA)	๑๒๓
๒๐.	ตรวจวินิจฉัยไวรัสตับ อักเสบ HBV DNA Viral Load	Real Time - Polymerase Chain Reaction (RT-PCR)	๓๑๖
๒๑.	ตรวจวินิจฉัยไวรัสตับ อักเสบ HCV -RNA Viral Load	Real Time - Polymerase Chain Reaction (RT-PCR)	๙๐
๒๒.	ตรวจวินิจฉัยไวรัสตับ อักเสบ HCV Genotyping	Polymerase Chain Reaction (PCR) & Hybridization	๙
๒๓.	ตรวจวินิจฉัยไวรัสตับ อักเสบ HCV- RNA PCR	Polymerase Chain Reaction (PCR)	๓๑
๒๔.	ตรวจวินิจฉัยไวรัสตับ อักเสบ HEV Ab IgM	Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๖
๒๕.	ตรวจวินิจฉัยไวรัสตับ อักเสบ HBc Ab, IgM	Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๓๐

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....) (.....)

ลำดับ	รายการ/เลือด	วิธีทดสอบ	จำนวนที่ส่งตรวจ/ปี (โดยประมาณ)
๒๖.	ตรวจหาภาวะธำรสีซีเมีย Hemoglobin typing	Low Pressure Liquid Chromatography (LPLC)	๑,๐๐๐
๒๗.	ตรวจระดับฮอร์โมน Intact PTH	Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๑๓๐
๒๘.	ตรวจระดับคีโตน Ketone	Strip Test	๒๔
๒๙.	ตรวจระดับสารตะกั่วใน เลือด Lead in blood	Atomic Absorption	๔๒
๓๐.	ตรวจระดับเอนไซม์ Lipase	Automate (Kinetic) หรือ Automate (Colorimetric)	๑๗
๓๑.	ตรวจหาแอนติบอดีต่อ เชื้อ Leptospira IgM	Complement fixation test (CFT)	๒๓
๓๒.	ตรวจหาแอนติบอดีต่อ เชื้อ Measles IgM	Enzyme Immunoassay (EIA)	๓
๓๓.	ตรวจการติดเชื้อ Meliodosis	Passive Agglutination (PA)	๒๑
๓๔.	ตรวจระดับสารปรอทใน เลือด Mercury	Atomic Absorption	๑๓
๓๕.	ตรวจระดับฮอร์โมน Microsomal Ab	Enzyme Immunoassay (EIA)	๓๐
๓๖.	ตรวจหาแอนติบอดีต่อ เชื้อ Mycoplasma IgM	Enzyme Immunoassay (EIA)	๑๙
๓๗.	ตรวจหาภาวะกระดูก พรุน Osteocalcin	Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๓๔
๓๘.	ตรวจสารชีวเคมีของ กระดูกในภาวะกระดูก พรุน P๑NP ,P๑CP	Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๓๔
๓๙.	ตรวจหาปริมาณโปรตีน Proteins-C	Enzyme Immunoassay (EIA) หรือ Enzyme Linked Fluorescent assay (ELFA)	๙

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....) (.....)

ลำดับ	รายการ/เลือด	วิธีทดสอบ	จำนวนที่ส่งตรวจ/ปี (โดยประมาณ)
๔๐.	ตรวจหาปริมาณ โปรตีน Proteins-S	Enzyme Immunoassay (EIA) หรือ Enzyme Linked Fluorescent assay (ELFA)	๙
๔๑.	ตรวจหาระดับฮอร์โมน Prolactin	Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๘
๔๒.	ตรวจภูมิคุ้มกันหัด เยอรมัน Rubella IgG, serum	Enzyme Immunoassay (EIA) หรือ Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๓๕
๔๓.	ตรวจการติดเชื้อ Rickettsia Ab(Scrub typhus)	Indirect Immunofluorescence	๕๕
๔๔.	ตรวจหาธาตุเหล็ก Serum Iron	Automate (Colorimetric)	๒๐๖
๔๕.	ตรวจหาระดับฮอร์โมน Testosterone	Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๑๕
๔๖.	ตรวจหาสารประกอบ ธาตุเหล็ก TIBC	Automate (Colorimetric)	๒๐๐
๔๗.	ตรวจภาวะติดเชื้อ ทอกโซพลาสโมซิส Toxoplasma IgM	Enzyme Immunoassay (EIA)	๑๘
๔๘.	ตรวจระดับฮอร์โมน Thyroglobulin Ab	Enzyme Immunoassay (EIA)	๓๒
๔๙.	ตรวจหาแอนติบอดีของ เชื้อซิฟิลิส VDRL	Flocculation	๒๑
๕๐.	ตรวจหาระดับวิตามิน Vitamin B๑๒	Chemiluminescence immunoassay (CLIA)	๒๐

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....) (.....)

๓.๑๒ ระบบ Computer online จะต้องมีการแสดงข้อมูลผลการตรวจของผู้ป่วยแต่ละคนที่รายงานผลให้กับ.....(ชื่อหน่วยงาน) เพื่อง่ายต่อการติดตาม

๓.๑๓ ผู้รับจ้างจะต้องมีระบบบริหารความปลอดภัยของการเข้าถึงข้อมูลโดยทางผู้รับจ้างต้องกำหนด ID และ Password ให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล/หน่วยงาน.....ที่ได้รับมอบหมายเพื่อใช้ในการดูผลการตรวจได้

๓.๑๔ Computer online ของผู้รับจ้าง มีระบบตรวจสอบและสรุปรายชื่อผู้ป่วย วันที่รายงาน ที่ผู้ใช้บริการส่งตรวจเป็นสรุปประจำวัน เดือน ปี ได้ และผู้รับจ้างสามารถส่งข้อมูลเป็น file หรือ CD ย้อนหลังได้ อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง เพื่อให้โรงพยาบาล/หน่วยงาน.....เก็บเป็นข้อมูลสำรองได้

๓.๑๕ ผู้รับจ้างจะต้องสามารถสรุปรายการตรวจต่อรอบปีได้

๓.๑๖ ผู้รับจ้างจะต้องจัดบุคลากรให้มารับสิ่งส่งตรวจและส่งรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ที่สมบูรณ์ ณ โรงพยาบาล/หน่วยงาน.....พร้อมทั้งจัดให้มีระบบการขนส่งสิ่งส่งตรวจและอุปกรณ์บรรจุขณะขนย้ายที่ได้มาตรฐาน มีความถูกต้องตามหลักวิชาการ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ

๓.๑๗ ผู้รับจ้างต้องสนับสนุนอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐานตรงตามมาตรฐานที่ผู้ว่าจ้างกำหนดเพื่อใช้ในการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจและสนับสนุนอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นต้องใช้ทั้งหมดอย่างพอเพียง

๓.๑๘ ผู้รับจ้างต้องให้ความอนุเคราะห์ยกเว้นค่าบริการ เป็นรายๆ ไป กรณีที่แพทย์ไม่มั่นใจในผลการตรวจและขอตรวจซ้ำ

๓.๑๙ ผู้รับจ้างต้องรวบรวมจำนวนและรายการตรวจของผู้ป่วยพร้อมรายละเอียดเพื่อขอเบิกเงินค่าบริการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ถึงวันสุดท้ายของเดือน ให้แก่ผู้ว่าจ้าง โดยไม่เกินวันทำการที่ ๕ ของเดือนถัดไป

๔. ข้อกำหนดอื่นๆ

๔.๑ ผู้รับจ้างต้องส่งสรุปรายงานผลการทำ IQC หรือ EQA/PT หรือ IQC หรือ Interlab Comparison อย่างน้อยทุก ๖ เดือน ในรูปแบบ CD เฉพาะรายการที่ตรวจวิเคราะห์เองตลอดเวลาที่ให้บริการกับทางโรงพยาบาล/หน่วยงาน..... และต้องแสดงผลการทำ IQC หรือ EQA/PT หรือ IQC หรือ Interlab comparison ตามที่ร้องขอ

๔.๒ ผู้รับจ้างจะต้องส่งใบรายงานผลการตรวจฉบับจริงภายใน ๗ (เจ็ด) วัน หรือเกินกว่านี้แล้วแต่ชนิดของการทดสอบที่ได้กำหนดไว้ นับแต่วันที่ผู้รับจ้างมารับสิ่งส่งตรวจนั้นๆ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

๔.๓ ใบอนุญาตรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA) หรือ มาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ ของผู้รับจ้างต้องมีอายุการรับรองตลอดสัญญาจ้าง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ตัวอย่างสัญญาจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
 ระหว่างจังหวัด.....โดย.....ซึ่ง
 ต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่ง กับ.....ซึ่งจัด
 ทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท.....มีสำนักงานใหญ่
 ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือ
 รับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท.....ลงวันที่..... (และหนังสือ
 มอบอำนาจวันที่.....) แนบท้ายสัญญานี้.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “
 ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง

โดยที่โรงพยาบาล/หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีวัตถุประสงค์จะให้เอกชนที่มี
 ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ต้องตามกฎหมายดำเนินการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้าน
 เทคนิคการแพทย์ที่โรงพยาบาล/หน่วยงานไม่สามารถตรวจวิเคราะห์เองได้หรือเป็นกรณีที่เห็นว่าให้เอกชน
 ดำเนินการจะเหมาะสมยิ่งกว่า โดยโรงพยาบาล/หน่วยงานจะเก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยที่มารับการรักษาใน
 โรงพยาบาล/หน่วยงาน แล้วให้เอกชนที่เป็นนิติบุคคลซึ่งมีห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ต้องตามกฎหมายมี
 หน้าที่มารับตัวอย่างจากโรงพยาบาล/หน่วยงาน เพื่อนำไปตรวจวิเคราะห์ตามรายการที่โรงพยาบาล/หน่วยงาน
 กำหนดห้องปฏิบัติการของเอกชน และเมื่อเอกชนดำเนินการตรวจวิเคราะห์แล้ว จะต้องนำส่งผลการตรวจ
 วิเคราะห์ที่สมบูรณ์มามอบให้โรงพยาบาล/หน่วยงาน เพื่อนำผลการตรวจวิเคราะห์มาประกอบการวินิจฉัยและ
 รักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล/หน่วยงานต่อไป คู่สัญญาจึงได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อตกลงว่าจ้าง

ผู้ว่าจ้างตกลงจ้างและผู้รับจ้างตกลงรับจ้างทำงานจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทาง
 ห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ ให้แก่โรงพยาบาล/หน่วยงาน.....ในสังกัด
 กระทรวงสาธารณสุข ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ โดยผู้รับจ้างจะตรวจวิเคราะห์ตามรายการและวิธี
 ทดสอบในรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างบริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิค
 การแพทย์ของโรงพยาบาล/หน่วยงาน.....แนบท้ายสัญญานี้

ผู้รับจ้างตกลงที่จะจัดหาบุคลากรที่มีคุณสมบัติ มีความรู้ ความชำนาญ และประสบการณ์ในการ
 ปฏิบัติหน้าที่เป็นอย่างดี และเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา และจัดหาวัสดุ ครุภัณฑ์
 เครื่องมือเครื่องใช้ วัสดุ เคมีภัณฑ์ ตลอดจนอุปกรณ์ต่าง ๆ ชนิดมีคุณภาพดีเพื่อใช้ในการงานจ้างบริการตามสัญญานี้

ข้อ ๒...

ข้อ ๒ เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๒.๑ (ผนวก ๑) รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างบริการตรวจตัวอย่างทาง

ห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ของโรงพยาบาล/หน่วยงาน..... จำนวน.....(.....) หน้า

๒.๒ (ผนวก ๒) ค่าบริการตรวจวิเคราะห์แต่ละรายการ จำนวน.....(.....) หน้า

๒.๓ (ผนวก ๓) ใบเสนอราคา จำนวน.....(.....) หน้า

..... ฯลฯ.....

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้าง คำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้างให้เป็นที่สุด

ข้อ ๓ หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะที่ทำสัญญานี้ผู้รับจ้างได้นำหลักประกันเป็น.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) มามอบ

ให้แก่ผู้ว่าจ้างเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

ในกรณีที่หลักประกันตามสัญญานี้ลดลงด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม ผู้รับจ้างต้องจัดหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติม เพื่อให้หลักประกันครบถ้วนตามวรรคหนึ่งภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง

หลักประกันที่ผู้รับจ้างนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่งและวรรคสอง ผู้ว่าจ้างจะคืนให้เมื่อผู้รับจ้างพ้นจากข้อผูกพันทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๔ ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

ผู้ว่าจ้างตกลงจ่ายและผู้รับจ้างตกลงรับเงินค่าจ้างเป็นรายเดือน ตามปริมาณรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ที่สมบูรณ์ที่ผู้รับจ้างได้ส่งมอบให้แก่โรงพยาบาล/หน่วยงาน.....ใน.....แต่ละเดือน โดยคิดคำนวณจากค่าบริการตรวจวิเคราะห์แต่ละรายการตามที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญา (ผนวก ๒) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนภาษีอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

การจ่ายเงิน ตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้ว่าจ้างจะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับจ้าง ชื่อธนาคาร.....สาขา.....ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....ทั้งนี้ ผู้รับจ้างตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้น ๆ

ข้อ ๕ กำหนดเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดสัญญาและการบอกเลิกสัญญา

๕.๑ ผู้รับจ้างจะต้องเริ่มทำงานที่รับจ้างตามสัญญานี้ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... จนถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๕.๒ ผู้รับจ้างจะต้องรายงานการตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ที่สมบูรณ์ไม่เกิน ๗ (เจ็ด) วัน หรือเกินกว่านี้แล้วแต่ชนิดของการทดสอบตามที่ระบุในภาคผนวก ๑ นับแต่วันที่ผู้รับจ้างมารับส่งตรวจนั้นๆ ถ้าผู้รับจ้างมิได้ลงมือทำงานที่รับจ้างภายในกำหนดเวลา หรือไม่สามารทำงานให้แล้วเสร็จตามกำหนดเวลา หรือมีเหตุให้พิจารณาเห็นว่าผู้รับจ้างปฏิบัติงานไม่มีประสิทธิภาพ

สมดังวัตถุประสงค์...

สมดังวัตถุประสงค์ที่จ้างหรือผู้รับจ้างทำผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือตกเป็นบุคคลล้มละลายหรือศาลมีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์หรือเพิกเฉยไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของผู้ว่าจ้างหรือตัวแทนของผู้ว่าจ้าง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญานี้ได้และมีสิทธิจ้างผู้รับจ้างรายใหม่เข้าทำงานได้ การที่ผู้ว่าจ้างไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาดังกล่าวข้างต้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา

ข้อ ๖ การจ้างช่วง

ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติงานเองและไม่เอางานทั้งหมดหรือบางส่วนแห่งสัญญานี้ ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่งโดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างก่อน ทั้งนี้ นอกจากในกรณีที่สัญญานี้จะได้ระบุไว้เป็นอย่างอื่น ความยินยอมดังกล่าวไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างรับจ้างช่วงนั้นทุกประการ

ข้อ ๗ หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง

๗.๑ ผู้รับจ้างจะต้องจัดบุคลากรให้มารับสิ่งที่ส่งตรวจและส่งรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ที่สมบูรณ์ ณ โรงพยาบาล/หน่วยงาน.....พร้อมทั้งจัดให้มีระบบการขนส่งสิ่งส่งตรวจและอุปกรณ์บรรจุส่งผลการตรวจวิเคราะห์ขณะขนย้ายที่ได้มาตรฐาน มีความถูกต้องตามหลักวิชาการ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ นอกจากค่าจ้างที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๔

๗.๒ ผู้รับจ้างจะต้องจัดบุคลากรให้มารับสิ่งที่ส่งตรวจตามวันและเวลาที่โรงพยาบาล/หน่วยงาน.....กำหนด

๗.๓ ผู้รับจ้างจะต้องตรวจวิเคราะห์ตามวิธีการทดสอบและปฏิบัติตามข้อกำหนดเฉพาะ รวมทั้งข้อกำหนดอื่นในรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะการจ้างบริการตรวจ ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ของโรงพยาบาล/หน่วยงาน.....ตามเอกสารแนบท้ายสัญญา (ผนวก ๑) อย่างเคร่งครัด

๗.๔ ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุ ความเสียหาย หรือภัยอันตรายใดๆ อันเกิดจากการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง และต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายอันเกิดจากความผิดพลาดในการตรวจวิเคราะห์ ไม่ว่าจะเกิดจากการกระทำของผู้รับจ้าง บุคลากรหรือลูกจ้างของผู้รับจ้าง แม้จะเกิดเพราะเหตุสุดวิสัย จงใจหรือประมาทเลินเล่อ

ในกรณีที่ผู้ป่วยหรือบุคคลอื่นกล่าวอ้างหรือใช้สิทธิเรียกร้องต่อผู้ว่าจ้างเพื่อเรียกเอาค่าสินไหมทดแทน ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆ อันเกิดจากการกระทำของผู้รับจ้างลูกจ้างหรือบุคลากรของผู้รับจ้างตามสัญญานี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการทั้งปวงเพื่อให้ข้อกล่าวอ้างหรือการเรียกร้องดังกล่าวระงับสิ้นไปโดยเร็วด้วยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเองทั้งสิ้น และหากผู้ว่าจ้างต้องชดเชยค่าสินไหมทดแทน ค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้ป่วยหรือบุคคลอื่นด้วยเหตุดังกล่าว ผู้รับจ้างจะต้องชำระเงินจำนวนดังกล่าวรวมทั้งค่าฤชาธรรมเนียม และค่าทนายความแทนผู้ว่าจ้างจนเต็มจำนวนพร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ.....(.....) ต่อปี นับตั้งแต่วันที่ผู้ว่าจ้างได้ชำระเงินดังกล่าวให้แก่ผู้ป่วยหรือบุคคลอื่นนั้น

ข้อ ๘ ค่าปรับและการบอกเลิกสัญญา

๘.๑ หากผู้รับจ้างไม่เข้าทำงานตามวันเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา ข้อ ๕.๑ หรือผู้รับจ้างไม่จัดให้มีผู้มารับสิ่งส่งตรวจตามวันเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา ข้อ ๗.๒ และผู้ว่าจ้างยังไม่ได้บอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้าง

จะต้อง...

จะต้องชำระค่าปรับในอัตราวันละ.....บาท (คำนวณจากอัตราร้อยละ ๐.๐๑ (ศูนย์จุดศูนย์หนึ่ง) จากราคาประมาณการของรายการทั้งหมดของทั้งสัญญา)

๘.๒ หากผู้รับจ้างไม่สามารถส่งรายงานผลการตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้านเทคนิคการแพทย์ที่สมบูรณ์ตามวันเวลาที่ตกลงกันไว้ในสัญญาข้อ ๕.๒ และผู้ว่าจ้างยังไม่ได้บอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องชำระค่าปรับเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ (ศูนย์จุดหนึ่งศูนย์) ของค่าบริการตรวจวิเคราะห์แต่ละรายการที่ส่งตรวจและล่าช้าต่อวัน

หากมีค่าปรับที่เกิดขึ้นไม่ว่ากรณีใด และภายหลังผู้ว่าจ้างได้บอกเลิกสัญญา ผู้ว่าจ้างมีสิทธิเรียกค่าปรับจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้ด้วย

ในระหว่างที่ผู้ว่าจ้างยังไม่ได้บอกเลิกสัญญา หากผู้ว่าจ้างเห็นว่าผู้รับจ้างจะไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ว่าจ้างจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและใช้สิทธิตามสัญญาข้อ ๙ ก็ได้ และถ้าผู้ว่าจ้างได้แจ้งข้อเรียกร้องไปยังผู้รับจ้างขอให้ชำระค่าปรับแล้ว ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะปรับผู้รับจ้างจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ข้อ ๙ สิทธิของผู้ว่าจ้างภายหลังบอกเลิกสัญญา

๙.๑ ในกรณีมีความจำเป็นทางราชการหรือหมดความจำเป็นต้องจ้างผู้รับจ้างต่อไป ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญานี้ โดยบอกกล่าวล่วงหน้าเป็นหนังสือให้ผู้รับจ้างทราบไม่น้อยกว่า.....(.....) วัน โดยผู้รับจ้างจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ อันเกิดจากการดำเนินการดังกล่าวไม่ได้ทั้งสิ้น

๙.๒ ในกรณีที่ผู้รับจ้างปฏิบัติผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญานี้ได้ทันที และผู้ว่าจ้างมีสิทธิริบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนตามแต่จะเห็นสมควร นอกจากนั้นผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายซึ่งเป็นจำนวนเกินกว่าหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาอีกส่วนหนึ่งด้วย และค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้น รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นในการทำงานนั้น ต่อให้แล้วเสร็จตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ว่าจะเป็นการที่ผู้ว่าจ้างทำเองหรือจ้างบุคคลอื่นให้ทำต่อก็ตาม

ข้อ ๑๐ การกำหนดค่าปรับหรือค่าเสียหาย

ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ซึ่งเกิดขึ้นจากผู้รับจ้างตามสัญญานี้ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าจ้างที่ค้างจ่ายหรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาก็ได้

หากมีเงินค่าจ้างตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ แล้ว ยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ว่าจ้างจะคืนให้แก่ผู้รับจ้างทั้งหมด

ข้อ ๑๑ การตรวจปฏิบัติงาน

กรรมการตรวจการจ้างหรือผู้ซึ่งผู้ว่าจ้างมอบหมายมีอำนาจเข้าไปตรวจการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง ณ ห้องปฏิบัติการของผู้รับจ้างได้ตลอดเวลา และผู้รับจ้างจะต้องอำนวยความสะดวกและให้ความช่วยเหลือในกรณีนั้นตามสมควร

ข้อ ๑๒ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงสัญญา

การเปลี่ยนแปลงแก้ไขเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดของสัญญา ให้ทำเป็นหนังสือตามรูปแบบและพิธีการเช่นเดียวกับการทำสัญญานี้

ในกรณีมีเหตุสมควร ผู้รับจ้างยินยอมที่จะตกลงกับผู้ว่าจ้างเพื่อเปลี่ยนแปลง แก้ไข เพิ่มเติม หรือยกเลิกเงื่อนไขของสัญญาข้อหนึ่งข้อใดหรือทั้งหมดให้เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง มติ คณะรัฐมนตรี ที่จะออกใช้บังคับภายหลังโดยไม่เรียกร้องเอาค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆ จากผู้ว่าจ้าง

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความ ในสัญญานี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และยึดถือสัญญาไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)