

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของน้ำยาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเคมีคลินิก 35 รายการ

โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาโดยวิธีประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

1. ความเป็นมา

เนื่องด้วยกิจกรรมงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา มีภารกิจในการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โดยให้บริการทั้งในส่วนผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกรวมถึงศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลลูกช่วย แต่เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ในช่วงที่ผ่านมาส่งผลกระทบต่อกระบวนการทำงาน ปัญหาเรื่องขาดแคลนแรงงานที่จะทดแทนบุคลากรที่เกษียณไปนานแล้วทำให้กระบวนการรับผิดชอบของบุคลากรที่มีอยู่เดิมเพิ่มขึ้น ประกอบกับปริมาณการส่งตรวจสิ่งส่งตรวจอันตรายจากโรงพยาบาลเข้ามายังที่เพิ่มขึ้น บ่อยครั้งที่บุคลากรสัมผัสความเสี่ยงทำให้จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานในบางช่วงเวลาลดลง เพื่อลดผลกระทบจากปัญหาเรื่องการปฏิบัติงานของบุคลากร ลดความเสี่ยงในการสัมผัสสิ่งส่งตรวจอันตรายให้น้อยลง และลดการสัมผัสบุคคลภายนอก ทางห้องปฏิบัติการจึงได้ดำเนินการจัดซื้อน้ำยาเพื่อใช้ในการตรวจวิเคราะห์เพื่อใช้กับเครื่องมือและระบบตรวจนิวเคลียร์เดิมที่มีโดยวิธีประมวลราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อจัดหาราน้ำยาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเคมีคลินิก จำนวน 35 รายการ ที่มีคุณภาพ คุณสมบัติ และคุณลักษณะเหมาะสมสำหรับการใช้งานในการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเคมีคลินิก เพื่อลดระยะเวลาอุดหนุนในการออกผลของผู้รับบริการ (TAT)
- 2.2 แพทย์ได้รับผลการตรวจวิเคราะห์ที่มีความถูกต้อง แม่นยำและรวดเร็วทันต่อการวินิจฉัยรักษา
- 2.3 เพื่อรองรับปริมาณงานที่เพิ่มมากขึ้นและไม่สอดคล้องกับผู้ปฏิบัติงานที่มี
- 2.4 ปรับเปลี่ยนการตรวจ Microalbumin จากเดิมที่ใช้แแตนตรวจและมีการรายงานเป็นช่วงซึ่งค่าที่ได้มีความถูกต้องน้อยกว่าการใช้เครื่องตรวจ และการตรวจด้วยมือทำให้เป็นภาระต่อผู้ปฏิบัติ(ในแต่ละวันมีปริมาณส่งตรวจ 60-150 ราย) นาเป็นใช้เครื่องตรวจครั้งเดียว

3. คุณสมบัติทั่วไป

3.1. เป็นชุดน้ำยาสำเร็จรูปที่ใช้กับเครื่องอัตโนมัติวิเคราะห์ทางเคมีและมีองค์ประกอบครบชุดสำหรับการตรวจจากสิ่งส่งตรวจจากมนุษย์ ดังรายการต่อไปนี้

- 3.1.1 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร glucose ในเลือดและปัสสาวะ โดยใช้หลักการ hexokinase หรือ enzymatic hexokinase
- 3.1.2 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร blood urea nitrogen (BUN) ในเลือดและปัสสาวะ โดยใช้หลักการ urease หรือ enzymatic kinetic urease
- 3.1.3 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร creatinine ในเลือดและปัสสาวะ โดยใช้หลักการ Enzymatic method

ทักษิณ คงสืบชาติ
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

วราภรณ์ กิจศรีไพบูลย์
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นิศารัตน์ ศาสตราชัย
นักวิชาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

- 3.1.4 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร uric acid ในเลือดและปัสสาวะ โดยใช้หลักการ uricase/Peroxidase หรือ enzymatic colorimetric
- 3.1.5 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร cholesterol ในเลือด โดยใช้หลักการ enzymatic หรือ enzymatic colorimetric
- 3.1.6 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร triglyceride ในเลือด โดยใช้หลักการ glycerol phosphate oxidase หรือ enzymatic colorimetric หรือ GPO-PAP
- 3.1.7 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร HDL-cholesterol ในเลือด โดยใช้หลักการ accelerator selective detergent หรือ enzymatic colorimetric
- 3.1.8 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร LDL-cholesterol ในเลือด โดยใช้หลักการ direct homogeneous enzymatic หรือ enzymatic colorimetric หรือ enzymatic selective protection หรือ elimination /catalase หรือ Measured Liquid Selective Detergent
- 3.1.9 น้ำยาสำหรับตรวจหา sodium ในเลือดและปัสสาวะ หลักการ indirect ISE หรือ direct ISE
- 3.1.10 น้ำยาสำหรับตรวจหา potassium ในเลือดและปัสสาวะ หลักการ indirect ISE หรือ direct ISE
- 3.1.11 น้ำยาสำหรับตรวจหา chloride ในเลือดและปัสสาวะ หลักการ indirect ISE หรือ direct ISE
- 3.1.12 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร CO₂ ใช้หลักการ bicarbonate PEP หรือ enzymatic PEP-MD* หรือ enzymatic หรือ phospho (enol) pyruvate (PEP) carboxylase
- 3.1.13 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร total protein ในเลือด โดยใช้หลักการ biuret หรือ colorimetric biuret blank
- 3.1.14 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร albumin ในเลือด โดยใช้หลักการ bromcresol green หรือ colorimetric BCG
- 3.1.15 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร SGOT/AST ในเลือด โดยใช้หลักการ NADH (with P-5'-P) ปฏิกิริยาแบบ Rate down หรือใช้หลักการตามมาตรฐาน IFCC ในการตรวจวิเคราะห์
- 3.1.16 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร SGPT/ALT ในเลือด โดยใช้หลักการ NADH (with P-5'-P) ปฏิกิริยาแบบ Rate down หรือใช้หลักการตามมาตรฐาน IFCC ในการตรวจวิเคราะห์
- 3.1.17 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร alkaline phosphatase ในเลือด โดยใช้หลักการ Para-Nitrophenyl-phosphate ปฏิกิริยาแบบ Rate down หรือใช้หลักการตามมาตรฐาน IFCC ในการตรวจวิเคราะห์
- 3.1.18 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร direct bilirubin ในเลือด โดยใช้หลักการ colorimetric diazo dye หรือ diazo Reaction หรือ diazo method หรือ colorimetric diazo dye หรือ diazonium ion (BILT3) หรือ oxidation to biliverdin
- 3.1.19 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร total bilirubin ในเลือด โดยใช้หลักการ colorimetric, diazo dye หรือ diazo method (special) หรือ diazo with sulphanilic acid หรือ oxidation to biliverdin

ทักษิณ คงสืบชาติ
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

วราภรณ์ กิจศรีไพรศาล
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นิภารัตน์ ศาสตราชัย
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

- 3.1.20 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร calcium ในเลือดและปัสสาวะ โดยใช้หลักการ Arsenazo III หรือ o-cresolphthaleincomplexone หรือ 5-nitro-5'-methyl-BAPTA (NM-BAPTA) ในการตรวจวิเคราะห์
- 3.1.21 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร phosphorus ในเลือดและปัสสาวะ โดยใช้หลักการ phospho-molybdate หรือ molybdate UV
- 3.1.22 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร magnesium ในเลือดและปัสสาวะ โดย Arsenazo หรือ Colorimetric Endpoint method หรือ xylidylblue, diazonium salt
- 3.1.23 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร amylase ในเลือดและปัสสาวะ โดยใช้หลักการ CNPG3 Substrate ปฏิกิริยาแบบ Rate down หรือ Enzymatic colorimetric assay
- 3.1.24 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร lipase ในเลือดโดยใช้หลักการ colorimetric, quinone dye หรือ enzymatic colormetric หรือ colormetric rate หรือ colormetric หรือ colorimetric 37oc
- 3.1.25 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร CPK ในเลือดโดยใช้หลักการ NAC (N-acetyl-L-cysteine) ปฏิกิริยาแบบ Rate down ใช้หลักการตามมาตรฐาน IFCC หรือ NAC Activated IFCC, UV Assay ในการตรวจวิเคราะห์
- 3.1.26 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร CKMB (Activity) ในเลือดโดยใช้หลักการ IFCC method /immuno inhibition หรือ immunological UV หรือ immuno inhibition
- 3.1.27 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร Digoxin ในเลือด หลักการ Particle-enhance turbidimetric inhibition immunoassay (PETINIA), multiple point immune rate
- 3.1.28 น้ำยาสำหรับตรวจหา Phenytoin ในเลือด หลักการ Enzymatic immune assay, Particle-enhance turbidimetric inhibition immunoassay (PETINIA), Latex- enhanced immunoturbidimetric method ,Multiple point immune rate
- 3.1.29 น้ำยาสำหรับตรวจหา Protein ในปัสสาวะและน้ำไขสันหลัง (CSF) ใช้หลักการ Pyrogallol red-molybdate หรือ Benzethonium Chloride หรือ Turbidimetric หรือ Immunoturbidimetric assay เป็นน้ำยาชนิดพร้อมใช้งาน (Ready to use) ใช้เพื่อวัดปริมาณ Total Protien ในปัสสาวะและน้ำไขสันหลัง (cerebrospinalfluid)
- 3.1.30 น้ำยาสำหรับตรวจหา microalbumin ใน urine โดยใช้หลักการ ใช้หลักการ Immunoturbidimetric assay
- 3.1.31 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร Iron ในเลือดโดยใช้หลักการ Ferene หรือ Colorimetric assay หรือ Ferrozine ในการตรวจวิเคราะห์
- 3.1.32 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร UIBC ในเลือดโดยใช้หลักการ Ferene หรือ Direct determination with FerroZine หรือ Colorimetric assay ในการตรวจวิเคราะห์
- 3.1.33 น้ำยาสำหรับตรวจหา ALC ในเลือดโดยใช้หลักการ Enzymatic (alcohol dehydrogenase), Colorimetric

ทักษิณ คงสืบชาติ
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

วรรณี กิจศรีไพบูลย์
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นิภารัตน์ ศาสตราชัย
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

3.1.34 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร lactate dehydrogenase (LDH) ในเลือด โดยใช้หลักการ lactate-Pyruvate หรือ DGKC หรือวิธีที่ IFCC แนะนำในการตรวจวินิจฉัย

3.1.35 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร CRP ในเลือด โดยใช้หลักการ lactate-Pyruvate หรือ DGKC หรือวิธีที่ IFCC แนะนำในการตรวจวิเคราะห์

3.2. บรรจุหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3.3. ผ่านการรับรองมาตรฐานเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุข
ประเทศไทย

3.4. คุณภาพน้ำยาและเครื่องมือต้องได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากล (ISO certificate) USFDA และหรือ CE และคณะกรรมการอาหารและยาประเทศไทย (อย.)

3.5. น้ำยางานเคมีคลินิกทุกรายการต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันส่งมอบ

4. คุณสมบัติทางเทคนิค

4.1 น้ำยาทุกชนิดต้องเป็นน้ำยา จากผู้ผลิตเดียวกันกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ (Original) และ สำเร็จรูปพร้อมใช้งาน (ready to use) โดยไม่มีวิธีเตรียม ไม่ต้องตั้งทิ้งไว้เพื่อรอปรับอุณหภูมิ และสามารถเก็บรักษาได้ในอุณหภูมิระหว่าง 4 – 25 องศาเซลเซียส

4.2 น้ำยาทดสอบชนิดเดียวกันสามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์ประเภทเดียวกันได้

4.3 คุณภาพน้ำยาและเครื่องมือต้องได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากล (ISO certificate) หรือ USFDA หรือ CE Mark และคณะกรรมการอาหารและยาประเทศไทย (อย.)

4.4 น้ำยาทุกชนิดต้องสามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติแบบ random access ที่มี RFID reader สามารถตรวจได้จาก primary tube และ sample cup น้ำยาที่ใช้สามารถทำการเติมได้ตลอดเวลาแม้ว่าในขณะ RUN งาน

4.5 Calibrator, control ตลอดจนน้ำยาและอุปกรณ์เสริมอื่นๆที่ใช้ประกอบในการตรวจวิเคราะห์ (เช่น SUPPLY , Calibrator, CUP , EQA programme ฯลฯ) ผู้ขายต้องจัดส่งให้เพียงพอตลอดอายุสัญญาโดยไม่คิดมูลค่า

4.6 เป็นน้ำยาที่ผ่านการรับรองให้สามารถใช้ในการวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (In vitro Diagnostic)

4.8.ผู้ขายต้องจัดให้มีผู้เชี่ยวชาญจากบริษัทเข้ามาทำการบำรุงรักษาเครื่ององตามรอบ เช่นทุกเดือนหรือตามรอบอื่นๆ เพื่อลดภาระงานของผู้ใช้ และใช้งานอย่างต่อเนื่อง

5. เงื่อนไขเฉพาะ

ทักษิณ วงศ์สุธรรม คงสืบชาติ

วารสาร กิจกรรมทางการศึกษา

นิควรัตน์ ศาสตราจารย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฎิบัติการ

5.1 Pre-analytical system ระบบเจ้าเก็บและขนส่งสิ่งสิ่งตรวจ

5.1.1 ผู้ขายต้องจัดหาระบบจัดเตรียมสิ่งส่งตรวจอัตโนมัติเพื่อส่งเข้าสู่ระบบการตรวจวิเคราะห์ (Analytical system) ติดตั้ง ณ ห้องปฏิบัติการจำนวนอย่างน้อย 1 ชุด โดยสามารถตรวจสอบเวลาที่ส่งส่งตรวจเข้าสู่ระบบได้ และสามารถปั่นแยก (Centrifuge) เปิดฝาหลอด (Decap) เพื่อเตรียมสิ่งส่งตรวจเข้าสู่เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติได้ และสามารถใส่สิ่งส่งตรวจได้อย่างต่อเนื่อง

5.1.2 สามารถจัดเตรียมสิ่งส่งตรวจเข้าสู่ระบบการตรวจวิเคราะห์ (คัลเลกต์) ตรวจสอบคุณภาพและปริมาณพร้อม เปิดฝาหลอด) มีความเร็วไม่น้อยกว่า 1,300 หลอดต่อชั่วโมง และสามารถใส่สิ่งส่งตรวจได้อย่างต่อเนื่อง

5.1.3 ระบบจัดเตรียมสิ่งส่งตรวจน้ำมันต้องสามารถตัวอย่างก่อนส่งเข้าระบบการตรวจวิเคราะห์ได้ และสามารถเชื่อมต่อกับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางเคมีคลินิกได้ครบถ้วนหมดทุกเครื่อง

5.1.4 สามารถเชื่อมต่อกับเครื่องปั่นแยก (centrifuge) อย่างน้อย 1 เครื่อง ที่มีความเร็วรวมไม่น้อยกว่า 400 หลอดต่อชั่วโมง มีระบบรักษาสมดุลของหลอดเลือดอัตโนมัติ ควบคุมอุณหภูมิในตัว และสามารถตั้งโปรแกรมให้ทำงานโดยอัตโนมัติได้

5.1.5 มีระบบเปิดฝาหลอดบนรูสิ่งส่งตรวจขั้ต โนมัติ (de – capper)

5.1.6 สามารถใช้กับหลอดบนรูสิ่งส่งตรวจขนาด 13 x 75 mm และ 13 x 100 mm โดยต้องใส่หลอดที่คละขนาดและชนิดได้ในเวลาเดียวกัน เพื่อการทำงานที่ต่อเนื่อง

5.1.7 มีโปรแกรมการจัดการข้อมูลสิ่งส่งตรวจและเชื่อมต่อกับเครื่องจัดเตรียมสิ่งส่งตรวจขั้ต โนมัติ

5.1.8 สามารถเชื่อมต่อกับระบบสารสนเทศทางห้องปฏิบัติการ (LIS) ของโรงพยาบาลได้

5.1.9 มีระบบตรวจสอบความถูกต้องของชนิดหลอดเลือดโดยตรวจสอบตัวฟ้าหลอดเลือดเทียบกับรายการทดสอบ หรือวิธีอื่นที่เทียบเท่า

5.1.10 มีระบบตรวจสอบคุณภาพสิ่งส่งตรวจ เช่น Hemolysis, Icteric และ lipemic เป็นต้น

5.1.11 มีระบบตรวจวัดปริมาณสิ่งส่งตรวจก่อนวิเคราะห์ โดยไม่ถูกจำกัดการวัดจาก barcode sticker ที่ปิดบังช่องมองระดับสิ่งส่งตรวจในหลอดเลือด

5.2 Analytical System

5.2.1 เครื่องตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิกมีความเร็วรวมในระบบ (Throughput) ไม่น้อยกว่า 3,800 Test /Hr. โดยเครื่องที่มี Throughput สูงกว่าต้องเป็นรุ่นเดียวกันอย่างน้อย 2 เครื่อง (2 Module สำรอง backup กัน) เครื่องใหม่ไม่ผ่านการใช้งานมาก่อน หรือใช้งานในโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาระยะเวลาไม่เกิน 2 ปี

5.2.2 เครื่องตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิกมีระบบการทำการทำเจือจางสิ่งส่งตรวจอัตโนมัติ กรณีค่าเกินความเป็นเส้นตรงโดยสามารถตั้ง dilution factor แยกตามรายการทดสอบ

5.2.3 สามารถเติมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ทุกรายการทดสอบได้ตลอดเวลาในขณะเครื่องทำงาน โดยไม่ต้องหยุดเครื่องชั่วคราว หรือเข้าสู่ Stand by mode

5.3 Post – analytical system

5.3.1 ผู้ขายต้องจัดหาเครื่องปิดฝาหลอดอัตโนมัติหลังจากทำการตรวจวิเคราะห์ พร้อมสนับสนุนอุปกรณ์ที่ใช้ในการปิดดังกล่าว (ถูกหรือฟลอид)


ทักษิณ คงสืบชาติ
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


วราภรณ์ กิจศรีไพบูลย์
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


นิภารัตน์ ศาสตราจารย์
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

5.3.2 เครื่องจัดเตรียมสิ่งส่งตรวจอัตโนมัติหลังการตรวจวิเคราะห์ (Post-analytic system) จัดหาระบบสารสนเทศทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory information system : LIS) สำหรับบริหารจัดการสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อจัดเก็บสิ่งส่งตรวจหลังจากตรวจวิเคราะห์เสร็จแล้วเข้าสู่ภาคเป้าหมายให้ง่ายต่อการค้นหา และมีโปรแกรมช่วยจัดเก็บพร้อมระบุตำแหน่งจัดเก็บสิ่งส่งตรวจ ติดตั้งที่ห้องปฏิบัติการ จำนวนอย่างน้อย 1 ชุด มีโปรแกรมช่วยในการค้นหาหรือทวนสอบสิ่งส่งตรวจหลังการวิเคราะห์ได้ภายใน 7 วัน ผู้ใช้จะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเชื่อมต่อค่าอุปกรณ์ RACK ที่ใช้ในการต่อพ่วงทุกรายการรวมทั้งมีระบบในการติดตามสิ่งส่งตรวจมีโปรแกรมการคัดแยกสิ่งส่งตรวจเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ในงานตรวจอื่นๆ

5.4 ระบบสารสนเทศทางห้องปฏิบัติการ

ผู้ขายเป็นผู้ให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการติดตั้งหรือปรับเปลี่ยนระบบ Middleware และ LIS รวมถึงค่าใช้จ่ายในการเชื่อมต่อโปรแกรม LIS รวมทั้งค่าอุปกรณ์ต่อพ่วง (กรณีที่มีการเปลี่ยนระบบ LIS ให้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการปรับเปลี่ยนระบบ LIS ในภาครวบทั้งหมด โดยคำนวณตามสัดส่วนประมาณยอดขาย) ค่าลิขสิทธิ์ในการใช้โปรแกรม LIS รวมถึงค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาประจำปีพร้อมสนับสนุนระบบการลงรายการตรวจจากรพ.สต. โรงพยาบาลลูกค้าฯ และการอุปกรณ์ผ่านระบบ HIS หรือ WEBLAB

6. ข้อกำหนดอื่นๆ

6.1 ผู้ขายต้องติดตั้งระบบการทำงานทั้งหมดของเครื่องมืออัตโนมัติให้เชื่อมต่อกับระบบสาธารณูปโภคของโรงพยาบาล เช่น ระบบน้ำดื่มน้ำเสีย ระบบไฟฟ้า ระบบ LAN เพื่อให้ปฏิบัติงานได้ในพื้นที่ของห้องปฏิบัติการกลางกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รวมถึงมีการสอนเที่ยงระบบนำ้มือสู่ที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง และเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่ต้องมีระบบ online electronic service โดยอัตโนมัติเพื่อประโภชณ์ในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น

6.2 ผู้ขายต้องจัดการดูแลระบบหลังติดตั้ง ซึ่งรวมถึง ระบบจัดเตรียมสิ่งส่งตรวจเพื่อเข้าสู่ระบบการตรวจวิเคราะห์ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ ระบบสารสนเทศห้องปฏิบัติการ ระบบนำมือเพื่อรับให้ระบบสามารถใช้งานได้โดยไม่ติดต่อ มีกำหนดอย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง

6.3 ผู้ขายเสนอราคางานเครื่องพร้อมน้ำยาโดยรวมราคน้ำยา, สารควบคุมคุณภาพ, สารมาตรฐานและวัสดุสิ้นเปลืองทั้งหมดสำหรับงานที่ต้องใช้ในการทดสอบ โดยเสนอเป็นราคายาต่อ test รายงานการทดสอบที่สมบูรณ์ตลอดระยะเวลาของสัญญา ทั้งนี้ไม่รวมฉลาก barcode และหลอดอุปกรณ์สำหรับบรรจุสิ่งส่งตรวจ โดยการนับ รายงานการทดสอบที่สมบูรณ์ให้นับจากระบบ LIS หรือจากระบบเครื่องวิเคราะห์ ต่อหนึ่ง Bar code ที่ Approve

6.4 ผู้ขายต้องติดตั้งระบบส่วนการตรวจวิเคราะห์จนใช้งานได้ภายใน 90 วัน ส่วนระบบ Pre – analytics และ Post analytic ติดตั้งจนเสร็จใช้งานได้ภายใน 180 วัน นับจากวันที่ได้รับมอบพื้นที่จากโรงพยาบาล

6.5 กรณีที่เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติชำรุดเสียหายไม่สามารถใช้งานได้ หรือหากเครื่องมาทดแทนให้เพื่อใช้งานได้แล้วมีการซ่อมบำรุง ผู้ขายต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดและต้องมาดำเนินการซ่อมภายใน 12 ชั่วโมงและสามารถใช้งานได้ภายใน 24 ชั่วโมง มิฉะนั้นคณะกรรมการสามารถพิจารณาได้สัญญาได้

ทักษิณ คงสีบชาติ
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

วราภรณ์ กิจศรีไพบูลย์
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นิศารัตน์ ศาสตราจารย์
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

6.6 ผู้ขายต้องทำการตรวจสอบการใช้ได้ของวิธีการทดสอบโดยการทำ method validation , method verification กับเครื่องมือตรวจวิเคราะห์ทุกรายการทดสอบตามสัญญาในฉบับนี้ก่อนการใช้งานจริงโดยแสดงหลักฐาน ขั้นตอน วิธีการ ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลตามหลักเกณฑ์มาตรฐาน เช่น CLIA หรือ Bio variation หรือ SMILE หรือ RPCA หรือ CLSI ในทำการทำการตรวจสอบการใช้ได้ของวิธีทดสอบและบริษัทผู้ให้เช่ามีการทำ correlation ระหว่างเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่มี การทดสอบชนิดเดียวกันอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งและทุกครั้งเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติใหม่และ จัดทำเป็นรูปเล่มเพื่อเป็นข้อมูลอ้างอิง

6.7 ผู้ขายต้องจัดหารากบวนคุณภาพจากบุคลที่สามที่เป็นอิสระจากระบบวิเคราะห์ (3rd Party QC) ให้ ครอบคลุมทุกการทดสอบที่เปิดอย่างน้อย 3 ระดับพร้อมระบบบริหารจัดการข้อมูลการควบคุมคุณภาพรวมทั้งมีระบบการ คำนวณSigma metric พร้อมเลือกกฎการควบคุมคุณภาพที่เหมาะสมให้โดยอัตโนมัติตามหลักของ Westgard's rules (Westgard Advisor) และสามารถคำนวณค่า Measurement Uncertainty ให้โดยอัตโนมัติหรือมีโปรแกรมรองรับการ คำนวณ สามารถจะตรวจสอบที่ผลการควบคุมคุณภาพไม่ถูกต้องในช่วงที่ยอมรับนักว่าจะทำการแก้ไขและการทำงาน ภายใต้ระบบสามารถนำส่งไปตรวจเครื่องที่ผลการควบคุมคุณภาพไม่มีปัญหา สารควบคุมคุณภาพ (Internal Control) เป็นชนิดพร้อมใช้งาน (Ready to use) ครอบคลุมทุกรายการทดสอบที่เปิดรวมมีโปรแกรมการซื้อต่อผลการควบคุม คุณภาพภายใน (IQC) จากเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางเคมีคลินิก เพื่อรับผล IQC จากเครื่องโดยอัตโนมัติและส่งผล เข้าโปรแกรมทาง online โดยไม่ต้องมาลงผลเอง โดยส่งผล IQC ไปเปรียบเทียบกับ Peer group ,Method group เพื่อ ประเมินประสิทธิภาพห้องปฏิบัติการ มีระบบการงดการสั่งตรวจในรายการที่ค่าการควบคุมคุณภาพไม่ถูกต้องในช่วงที่ยอมรับ

6.8 ผู้ขายให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการประเมินคุณภาพการวิเคราะห์ โดยองค์กรภายนอก (EQA) โดยที่โครงการ EQA ที่สนับสนุนต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 17043 เพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดของการ ตรวจประเมิน ISO15189 ให้กลุ่มคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ที่เปิด

6.9 ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพน้ำยาหากมีการเสื่อมสภาพหรือหมดอายุ ผู้ให้เช่าต้องนำน้ำยามาเปลี่ยนใหม่ให้ ทันต่อการใช้งาน

6.10 โรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงน้ำยาและเครื่องมือในการตรวจทางห้องปฏิบัติการตลอดอายุ สัญญา โดยจะพิจารณาจากความต้องการของโรงพยาบาล คุณภาพน้ำยาและต้นทุนค่าใช้จ่ายเป็นสำคัญหากผู้ให้เช่าไม่ สามารถทำได้ตามข้อตกลง โดยไม่ผ่านการประเมินจากคณะกรรมการที่ถูกแต่งตั้งอย่างเป็นทางการของโรงพยาบาลที่มี การประเมินอย่างเป็นระบบ ในแต่ละปี โรงพยาบาลมีสิทธิยกเลิกสัญญา

6.11 ผู้ขายส่งมอบคู่มือการใช้งานเครื่องตรวจวิเคราะห์ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อยฉบับละ 1 เล่ม

6.12 ผู้ขายต้องจัดอบรมการใช้น้ำยา กับเครื่องตรวจวิเคราะห์ เพื่อให้ผลการตรวจวิเคราะห์มีความถูกต้องและใช้ เครื่องตรวจวิเคราะห์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

6.13 ผู้ขายต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟฟ้าในทุกระบบดังกล่าวทั้งเครื่องคัดแยกและเครื่องสั่งตรวจอัตโนมัติ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทุกชนิด และเครื่องที่เกี่ยวข้องกับระบบสารสนเทศทางห้องปฏิบัติการ โดยสามารถสำรอง ไฟอย่างน้อย 30 นาที หรือเชื่อมต่อระบบเข้ากับระบบไฟฉุกเฉินของโรงพยาบาล

ทักษิณ คงสืบชาติ
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

วราภรณ์ กิจศรีไพบูล
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นิศารัตน์ ศาสตราชัย
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

6.14 ระบบ pre – analytical system/analytical system รวมทั้งการตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิก ทั้งหมดที่นำเสนอต่อกองคณะกรรมการต้องมีการใช้งานอยู่จริงในโรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลศูนย์อย่างน้อย 3 แห่งในประเทศไทย เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี

6.15 กรณีเครื่องตรวจวิเคราะห์ไม่สามารถทำการตรวจวิเคราะห์ (analytic time) ได้ทันตามระยะเวลาที่ประกันไว้ ผู้ให้เช่าต้องเปลี่ยนเครื่องตรวจวิเคราะห์ในรุ่นที่มีประสิทธิภาพสูงขึ้น สามารถรองรับปริมาณงานการตรวจวิเคราะห์เพื่อให้ทันตามระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์ที่ประกันไว้ ทั้งนี้ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน

6.16 ผู้ขายสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงห้องเจาะเลือดรวมทั้งระบบที่ใช้ร่วมกับห้องเจาะเลือดดังกล่าว โดยคิดคำนวณจากยอดขายทั้งหมดของห้องปฏิบัติการในภาพรวมตามส่วน

6.17 ผู้ให้เช่ารับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการ Maintenance และซ่อมบำรุง ระบบกระสายลำเลียงสิ่งส่งตรวจ (Pneumatic Tube System) เพื่อขนส่งสิ่งส่งตรวจจากห้องเจาะเลือดชั้น 1 มาสู่ห้องรับสิ่งส่งตรวจชั้น 3 และจาก ER มาบังเสื้อชั้น 3 ให้สามารถใช้งานได้ตลอดระยะเวลาที่ทำการจัดซื้อน้ำยาดังกล่าวข้างต้น

6.18 สามารถพิมพ์รายงานผลคุณภาพแบบมือกรณี LIS ไม่สามารถใช้งานได้ (manual) โดยรายงานดังกล่าวมีค่า Reference range ประกอบ โปรแกรมรายงานที่สามารถเรียกดูข้อมูลและพิมพ์รายงานได้ตลอดเวลาโดยไม่ส่งผลกระทบถึงระยะเวลาในการออกผลหรือการทำงานของเครื่อง สามารถแสดง TAT ที่เป็นปัจจุบัน (Real time TAT) พร้อมทั้งติดตั้งจอ Monitor เพื่อแสดงผล

6.19 ผู้ขายให้การสนับสนุนระบบคงคลังน้ำยาโดยการตัดจ่ายผ่านระบบ barcode หรือ QR Code ได้ การเรียกดูและพิมพ์รายงานคงคลังได้ตลอดเวลาโดยไม่ส่งผลกระทบต่อการตรวจวิเคราะห์

6.20 ผู้ขายต้องจัดหาระบบรางจำนวน 1 ระบบ, ต้องรับผิดชอบค่าอุปกรณ์ต่อพ่วงครบชุดสำหรับการเชื่อมต่อ LIS 2 ชุด, และชุดคอมพิวเตอร์พิมพ์เอกสาร 1 ชุด(Computer, CPU, Printer with function scanner ,UPS ,Barcode scanner), เครื่องบันแยกสิ่งส่งตรวจสำรองกรณีไม่สามารถทำงานด้วยระบบรางได้

6.21 ผู้ขายต้องเสนอราคาต่อรายการการทดสอบ (TEST REPORT) ของชุดน้ำยาโดยคิดเป็นราคางวดๆ จากราคาต่อรายการผลจากผู้ป่วยเท่านั้น โดยทางโรงพยาบาลชำระค่าส่งตรวจเป็นรายเดือนอ้างอิงข้อมูลจากระบบ LIS/HIS ของโรงพยาบาลที่คิดจากตัวอย่างที่ตรวจ ไม่นับรวมจำนวนที่ใช้ในกระบวนการควบคุมและประกันคุณภาพ (IQC, EQA), Calibration และค่าใช้จ่ายในการทำ Method validation , Method verification ทุก 1 ปีผู้ขายต้องรับประกันจำนวนน้ำยาที่ส่งมอบ และต้องชดเชยหากพบว่าเมื่อนำชุดน้ำยาไปใช้ในการตรวจวิเคราะห์แล้วผลลัพธ์ไม่ครบตามจำนวนที่ระบุไว้ในเอกสารกำกับชุดน้ำยา

6.22 ผู้ขายต้องสนับสนุนการปรับปรุงสถานที่และจัดหาตู้ที่ใช้ในการจัดเก็บ คงเก็บน้ำยาและอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการเคมีคลินิกให้มีอุณหภูมิ และสภาพแวดล้อมเหมาะสมแก่การเก็บตู้เย็นและน้ำยาสำหรับห้องปฏิบัติการเคมีคลินิกในสภาวะที่เหมาะสมสมกับการเก็บในช่วงอุณหภูมิต่างๆ

ทักษิณ วงศ์วรรณ
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

วราภรณ์ กิจศรีไพรศา
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นิศารัตน์ ศาสตราชัย
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

7. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

7.1 ผู้เสนอราคาต้องไม่มีประวัติการนำเครื่องมือเข้ามาติดตั้งใช้งานแล้วเกิดปัญหา กับระบบการใช้งานมาก่อนหน้านี้ หรือมีปัญหาข้อร้องเรียนเกี่ยวกับผลการตรวจที่ยังไม่ได้รับการแก้ไข

7.2 ผู้เสนอราคาต้องไม่มีประวัตินำเครื่องเก่าสภาพไม่พร้อมใช้งานหรือมีปัญหาการใช้งานเชิงระบบมากิตติทั้งก่อนหน้านี้ ซึ่งจะส่งผลถึงความรวดเร็วหรือความถูกต้องในการออกแบบ

7.3 ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกรหบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ที่งานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ที่งานตามระเบียบท่องทางราชการผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกับผู้เสนอราคายื่น ณ วันประกาศประกวดราคาทางอิเล็กทรอนิกส์หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม

7.4 ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารที่มีความลับ กัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมเข้าศัลไชยเว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละเอกสารที่และความลับกัน เช่น วันนี้

7.5 ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกประเมินลิฟท์ผู้เสนอราคาในสถานะที่ห้ามเข้าเสนอราคาและห้ามทำสัญญาตามที่ กวพ. กำหนด

7.6 บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับ รายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

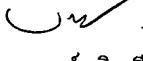
7.7 บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

7.8 คู่สัญญาต้องรับเงินและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีบุคคลที่ไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดได้

8 ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลา 1 ปี นับตั้งแต่ผู้เข้าได้รับมอบเครื่องมือตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางห้องปฏิบัติการที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ขาย


ทัศนีวรรณ คงสืบชาติ
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


วรารักษ์ กิตติปัตตา
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ


นิพัตราตน์ ศาสรราชชัย
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

9 ระยะเวลาส่งมอบของห้องงาน

9.1 ผู้เสนอราคาต้องติดตั้งเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางเคมีคลินิก และระบบสารสนเทศทางห้องปฏิบัติการ (LIS INTERFACE) จนใช้งานได้ภายใน 120 วัน โดยระหว่างนี้ทางห้องปฏิบัติการสามารถทำการตรวจวิเคราะห์ได้อีกอย่างต่อเนื่อง

9.2 ระบบการจัดการและตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจแบบอัตโนมัติ (Total Lab Automation) และระบบจัดการขั้นตอนสิ่งส่งตรวจหลังตรวจวิเคราะห์ (Post Analytic) ติดตั้งจนเสร็จใช้งานได้ภายใน 180 วัน โดยดำเนินการนับจากวันที่โรงพยาบาลส่งมอบพื้นที่เพื่อปรับปรุงห้องปฏิบัติการกลางและต้องแนบแบบแผนผังพื้นที่ และระบุขนาดเครื่องมาในวันที่นำเสนอด้วย

10 วิธีการชำระค่าน้ำยา

ชำระค่าน้ำยาเป็นรายเดือน โดยอิงข้อมูลที่ทำการตรวจวิเคราะห์จริงจากระบบ LIS/HIS

11. หลักเกณฑ์การพิจารณา

เกณฑ์การพิจารณา E-bidding ดูที่ราคาร่วมที่เสนอราคาต่ำสุดภายใต้เงื่อนไขว่าราคาที่เสนอแต่ละรายการต้องไม่สูงกว่าราคากลางที่ประกาศ

ใช้เกณฑ์ราคาและพิจารณาเฉพาะบริษัทที่เข้ามานำเสนอเครื่องและสามารถเข้าได้กับเงื่อนไขที่กำหนดไว้ดังกล่าว ข้างต้น ตลอดจนยอมรับระยะเวลาซื้อขาย 1 ปี หากบริษัทใดไม่สามารถแก้ไขปัญหาและปฏิบัติตามข้อตกลงข้างต้นได้ทางโรงพยาบาลสามารถยกสัญญาได้ตลอดเวลา

ทักษิณ คงสืบชาติ
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

วราภรณ์ กิจศรีไพบูลย์
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นิศารัตน์ ศาสตรชัย
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

ตารางที่ 1 รายละเอียดน้ำยาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเคมีคลินิก 35 รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ
1	Glucose	60,000	TEST REPORT
2	Creatinine	125,000	TEST REPORT
3	BUN	95,000	TEST REPORT
4	Cholesterol	37,000	TEST REPORT
5	Triglyceride	45,000	TEST REPORT
6	LDL-Cholesterol (Direct)	49,000	TEST REPORT
7	HDL-Cholesterol (Direct)	34,000	TEST REPORT
8	Sodium	90,000	TEST REPORT
9	Potassium	90,000	TEST REPORT
10	Chloride	90,000	TEST REPORT
11	CO2	90,000	TEST REPORT
12	Total protein	32,000	TEST REPORT
13	Albumin	45,000	TEST REPORT
14	SGOT/AST	40,000	TEST REPORT
15	SGPT/ALT	54,000	TEST REPORT
16	Alkaline phosphatase	32,400	TEST REPORT
17	Direct bilirubin	32,000	TEST REPORT
18	Total bilirubin	32,000	TEST REPORT
19	Uric acid	10,000	TEST REPORT
20	Calcium	17,000	TEST REPORT
21	Magnesium	19,000	TEST REPORT
22	Phosphorus	25,000	TEST REPORT
23	Amylase	2,000	TEST REPORT
24	Lipase	2,000	TEST REPORT
25	CPK	4,000	TEST REPORT
26	CKMB	300	TEST REPORT
27	Digoxin	15	TEST REPORT
28	Dilantin/ Phenytoin	300	TEST REPORT
29	Urine/CFS Protein	5,000	TEST REPORT
30	Serum Iron	3,000	TEST REPORT
31	UIBC	3,000	TEST REPORT
32	Alcohol	2,400	TEST REPORT
33	Lactate dehydrogenase (LDH)	3,000	TEST REPORT
34	Microalbumin	7,500	TEST REPORT
35	CRP	2,500	TEST REPORT

ลงชื่อ ประธานกรรมการ *[Signature]* ลงชื่อ กรรมการ *[Signature]* ลงชื่อ กรรมการ *[Signature]*
 (นางพัชรีวรรณ คงสืบชาติ) (นางวรารณ์ กิจศรีไพบูลย์) (นางสาวนิศารัตน์ ศาสตราจารย์)

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : ๑. ราคากลาง น้ำยาตรวจนิวเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเคมีคลินิก จำนวน ๓๕ รายการ

๒. คุณลักษณะเฉพาะ น้ำยาตรวจนิวเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเคมีคลินิก จำนวน ๓๕ รายการ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. ราคากลาง น้ำยาตรวจนิวเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเคมีคลินิก จำนวน ๓๕ รายการ

๒. คุณลักษณะเฉพาะ น้ำยาตรวจนิวเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเคมีคลินิก จำนวน ๓๕ รายการ

Link ภายนอก : <http://www.ayhosp.go.th/ayh/>

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาววารีนี ภาซอ)

นักวิชาการพัสดุ

วันที่..... ๕ ก.ค. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสมบัติ ใจดีเกิงโชค)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)

หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

วันที่..... ๕ ก.ค. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาววารีนี ภาซอ)

นักวิชาการพัสดุ

วันที่..... ๕ ก.ค. ๒๕๖๔