

ร่างขอบเขตงานจ้างเหมาบริการส่งตรวจ MRI

๑. ผู้รับเหมาบริการจะต้องเป็นผู้ที่มีเครื่องตรวจด้วยสนามแม่เหล็ก (MRI) มารับบริการโดยมีความเข้มของสนามแม่เหล็กไม่น้อยกว่า ๑.๕ เทสลาและมีโปรแกรมพื้นฐานใช้งาน
๒. ผู้รับจ้างเหมาบริการ ต้องรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยในขณะที่ผู้ป่วยนั้น อยู่ในความดูแลของผู้รับจ้างเหมาบริการ ให้ได้รับความปลอดภัยจนกว่าจะถูกส่งตัวกลับให้สถานที่ของผู้รับจ้างเรียบร้อยแล้ว และมีอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพที่ได้มาตรฐาน
๓. ผู้รับจ้างเหมาบริการต้องทำการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องตรวจด้วยสนามแม่เหล็ก MRI ทุกวัน โดยไม่มีวันหยุด และสามารถนัดหมายและตรวจได้ภายใน ๑๒ ชั่วโมง
๔. ผู้รับจ้างเหมาบริการต้องมีสถานที่ให้บริการตั้งอยู่ในทำเลที่ผู้ป่วยจากโรงพยาบาลบางพลีเดินทางสะดวก โดยสถานประกอบการต้องอยู่ห่างโรงพยาบาลบางพลี ไม่เกิน ๓๐ กิโลเมตร
๕. เทคนิคการตรวจด้วยเครื่อง MRI ต้องทำโดยนักรังสีการแพทย์/เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ที่มีใบประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค และภายใต้การควบคุมของรังสีแพทย์ที่มีวุฒิบัตรทางรังสีวิทยา
๖. กรณีที่ผู้เสนอราคาเคยเป็นผู้รับจ้างเหมาบริการกับโรงพยาบาลบางพลี ผลการประเมินคุณภาพครั้งล่าสุด จากแพทย์ผู้ส่งตรวจของโรงพยาบาลบางพลี ด้วยความชัดเจนของภาพ MRI และคุณภาพของการแปลผล โดยเฉลี่ยผ่านเกณฑ์ในระดับดี $\geq 80\%$ หากผลการประเมินต่ำกว่าเกณฑ์อาจจะมีผลต่อการพิจารณา
๗. ผู้รับจ้างเหมาบริการต้องเสนอราคารายการที่ส่งตรวจ จำนวน ๒๖ รายการ รวมราคาสารทึบแสง ดังนี้

รายการส่งตรวจ MRI

ลำดับ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	จำนวน ครั้ง	ราคากลาง ต่อครั้ง	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑	๔๕๑๐๑	การตรวจสมอง (MRI Brain)	๓๖	๔,๑๐๐	๑๔๗,๖๐๐.๐๐
๒	๔๕๑๑๐	การตรวจต่อมใต้สมอง (MRI Pituitary gland)	๘	๔,๒๐๐	๓๓,๖๐๐.๐๐
๓	๔๕๑๑๑	การตรวจการรั่วไหลของน้ำไขสันหลัง ภายในสมอง (MRI Cisternography)	๓	๖,๘๐๐	๒๐,๔๐๐.๐๐
๔	๔๕๑๔๐	การตรวจกระดูกสันหลังคอ (MRI Cervical Spine)	๓๐	๔,๑๐๐	๑๒๓,๐๐๐.๐๐
๕	๔๕๑๔๐	การตรวจกระดูกสันหลังเอว (MRI Lumbar Spine)	๕๕	๔,๒๐๐	๒๓๑,๐๐๐.๐๐
๖	๔๕๑๔๐	การตรวจกระดูกสันหลัง ๑ ส่วน (MRI Spine ๑ part)	๑๕	๔,๒๐๐	๖๓,๐๐๐.๐๐

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวปาริญา สะแมนชัย)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอุษณา แรงทอง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุพร เทพตาแสง)

ลำดับ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	จำนวน ครั้ง	ราคากลาง ต่อครั้ง	รวมเป็นเงิน (บาท)
๗	๔๕๑๖๑	การตรวจเส้นประสาทที่กระดูกสันหลังส่วนเอว (MRI LS - Plexus)	๓	๔,๒๐๐	๑๒,๖๐๐.๐๐
๘	๔๕๒๐๑	การตรวจรอยต่อของกระดูกขากรรไกร (MRI TM joint)	๓	๔,๒๐๐	๑๒,๖๐๐.๐๐
๙	๔๕๒๑๑	การตรวจกระดูกตา (MRI Orbits)	๔	๔,๒๐๐	๑๖,๘๐๐.๐๐
๑๐	๔๕๒๓๐	การตรวจโพรงจมูกและคอหอย (MRI Nasopharynx)	๓	๕,๔๐๐	๑๖,๒๐๐.๐๐
๑๑	๔๕๒๓๑	การตรวจโพรงจมูก (MRI PNS)	๓	๔,๒๐๐	๑๒,๖๐๐.๐๐
๑๒	๔๕๒๔๐	การตรวจช่องปากและคอหอย (MRI Oropharynx)	๒	๕,๔๐๐	๑๐,๘๐๐.๐๐
๑๓	๔๕๒๖๐	การตรวจกล่องเสียง (MRI Larynx (Neck))	๓	๕,๔๐๐	๑๖,๒๐๐.๐๐
๑๔	๔๕๒๖๑	การตรวจต่อมไทรอยด์ (MRI Thyroid glands)	๓	๔,๒๐๐	๑๒,๖๐๐.๐๐
๑๕	๔๕๓๐๑	การตรวจปอด (MRI Chest)	๕	๔,๒๐๐	๒๑,๐๐๐.๐๐
๑๖	๔๕๕๐๑	การตรวจช่องท้องส่วนบน/ล่าง ส่วนละ (MRI Upper/Lower abdomen)	๒๐	๔,๒๐๐	๘๔,๐๐๐.๐๐
๑๗	๔๕๖๔๐	การตรวจต่อมลูกหมาก (MRI Prostate gland)	๓	๔,๒๐๐	๑๒,๖๐๐.๐๐
๑๘	๔๕๗๐๑	การตรวจข้อไหล่ (MRI Shoulder joint)	๑๐	๔,๒๐๐	๔๒,๐๐๐.๐๐
๑๙	๔๕๗๐๑	การตรวจกระดูกหัวสะโพก (MRI Hip)	๑๐	๔,๒๐๐	๔๒,๐๐๐.๐๐

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวปาริญา ลั่นแมนชัย)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอุษณา แรงทอง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุพร เทพตาแสง)

ลำดับ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	จำนวน ครั้ง	ราคากลาง ต่อครั้ง	รวมเป็นเงิน (บาท)
๒๐	๔๕๗๐๑	การตรวจเข่า (MRI Knee)	๒๒	๔,๒๐๐	๙๒,๔๐๐.๐๐
๒๑	๔๕๗๐๑	การตรวจกระดูก/ข้อต่อ/แขนขา ๑ ส่วน (MRI Bone/Joint/ Extremity ๑ part)	๑๐	๔,๒๐๐	๔๒,๐๐๐.๐๐
๒๒	๔๕๗๐๑	การตรวจกระดูกข้อมือ (MRI Wrist joint)	๕	๔,๒๐๐	๒๑,๐๐๐.๐๐
๒๓	๔๕๑๐๒	การตรวจสมองและหลอดเลือด สมอง (MRI Brain + MRA)	๑๐	๖,๗๐๐	๖๗,๐๐๐.๐๐
๒๔	๔๕๕๐๔	การตรวจระบบทางเดินน้ำดี และช่องท้องส่วนบน (MRCP + Upper abdomen)	๕	๖,๘๐๐	๓๔,๐๐๐.๐๐
๒๕	๔๕๒๕๐	การตรวจหลอดเลือดลำคอ (MRA Carotid)	๑๐	๖,๘๐๐	๖๘,๐๐๐.๐๐
๒๖		ส่วนอื่น ๆ	๒๐	๔,๒๐๐	๘๔,๐๐๐.๐๐
	๔๕๙๐๑	ค่าฉีดยา Gadolinium	๗๐	๑,๖๕๐	๑๑๕,๕๐๐.๐๐
	๔๕๙๐๒	ค่าฉีดยา Primovist	๑๐	๗,๓๐๐	๗๓,๐๐๐.๐๐
		รวม			๑,๕๒๗,๕๐๐.๐๐

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๕๒๗,๕๐๐.- บาท (หนึ่งล้านห้าแสนสองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๘. กรณีเครื่องใช้การไม่ได้หรือการขาดแคลนวัสดุอุปกรณ์อื่นไม่อาจตรวจและวินิจฉัยได้ไม่ว่ากรณีใด ๆ จะต้องแจ้งให้ผู้ควบคุมหรือตัวแทนของผู้ว่าจ้างทราบทันที และต้องหาสถานที่ตรวจ MRI สำรองที่มีคุณภาพเท่าเทียมกันเพื่อให้บริการตรวจ แก่ผู้ป่วยในกรณีเร่งด่วนให้เสร็จสิ้นทุกประการ หรือ ต้องส่งผู้ป่วยไปตรวจ MRI ณ สถานที่อื่นที่มีไซของผูรับจ้างโดยได้รับอนุญาตจากผู้ว่าจ้างหรือตัวแทนของผู้ว่าจ้างที่ได้รับแต่งตั้ง และผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจและอื่นๆ ปฏิบัติตามข้อ ๒ ทุกประการ
๙. การเสนอราคาตรวจ MRI ผู้รับจ้างเหมาบริการต้องเสนอราคาค่าบริการตามที่ตรวจและราคารวมสารทึบแสงที่ใช้ โดยเสนอราคาตามรายการส่วนที่ตรวจต่าง ๆ ตามรายการของโรงพยาบาลบางพลีกำหนด/ราคาดำเนินการที่ผู้รับจ้างเสนอนี้เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าอ่านผลฟิล์มแล้ว

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวปาริญา ละแมนชัย)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอุษณา แรงทอง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุพร เทพตาแสง)

๑๐. การกำหนดเวลาการรับ - ส่ง บริการและการรักษาคุณภาพของผลการตรวจ

๑๐.๑ การรับบริการ ผู้ว่าจ้างจะทำการส่งใบตรวจพิเศษทางรังสีวิทยา และใบรับรองการส่งตัวผู้ป่วยตรวจ
นอกโรงพยาบาลบางพลี พร้อมผู้ป่วยไปยังผู้รับจ้างเหมาบริการ

๑๐.๒ การส่งบริการ ผู้รับจ้างเหมาบริการจะต้องมีหนังสือนำส่งผล MRI โดยส่งมาพร้อมกับผลการตรวจ
หรือผลอ่าน MRI และภาพ MRI ในรูปแบบฟิล์มและซีดีให้กับผู้ว่าจ้างในแต่ละรายแล้วเสร็จ
ไม่เกิน ๖ ชั่วโมง ซึ่งค่าใช้จ่ายในการส่งมอบบริการอยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับจ้างเหมาบริการ

๑๐.๓ การตรวจรับพัสดุ ผลการตรวจแต่ละรายการจะต้องมีแพทย์ผู้เกี่ยวข้องตรวจรับตามระเบียบพัสดุ

๑๐.๔ ผลการประเมินคุณภาพของผู้รับจ้างเหมาบริการจากแพทย์ผู้ส่งตรวจโรงพยาบาลบางพลี

๑๐.๕ ด้านความชัดเจนของภาพ MRI และภาพแปลผลความรวดเร็วในการบริการ โดยเฉลี่ยผ่านเกณฑ์
ในระดับดี $\geq 80\%$ จะมีผลต่อการพิจารณาในครั้งต่อไป

๑๑. การเรียกเก็บเงินการชำระค่าตรวจ

๑๑.๑ การเรียกเก็บเงินผู้รับจ้างเหมาบริการส่งใบแจ้งหนี้การตรวจ MRI ให้กับเจ้าหน้าที่ของผู้ว่าจ้าง

๑๑.๒ การชำระเงินค่าตรวจ ผู้ว่าจ้างจะชำระค่าตรวจตามรายการแสดงแนบท้ายสัญญาทุกสิ้นเดือน

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางสาวปาริญา ละแมนชัย)
นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางอุษณา แรงทอง)
เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสุพร เทพตาแสง)
นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ