

## รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

### ชุดน้ำยาตรวจวัดระดับสารเคมีและภูมิคุ้มกันในสิ่งส่งตรวจ

**สำหรับระบบจัดการและตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจแบบอัตโนมัติ (total lab automation )**

### โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสังค์

#### **1. ความเป็นมา**

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสังค์ มีภารกิจในการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โดยให้บริการทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสังค์ รวมถึงหน่วยงานอื่นๆ นอกโรงพยาบาลที่มาขอรับบริการ ครอบคลุมการตรวจวินิจฉัยของโรงพยาบาลทุกภูมิ ตดิภูมิ ทำให้การบริหารจัดการสิ่งส่งตรวจ เป็นไปได้ด้วยความยากลำบากและซับซ้อน ประกอบกับความต้องการตรวจทางห้องปฏิบัติการมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา แต่เครื่องมือที่ให้บริการและบุคลากร มีจำนวนจำกัด จึงจำเป็นต้องดำเนินการปรับปรุงระบบการจัดการและการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจให้เป็นระบบอัตโนมัติ เพื่อให้สามารถรองรับความต้องการที่เพิ่มขึ้นและให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

#### **2. วัตถุประสงค์**

- 2.1 เพื่อใช้ในการตรวจวิเคราะห์หาระดับสารเคมีและภูมิคุ้มกันในสิ่งส่งตรวจนรวมทั้งระบบการบริหารจัดการครอบคลุมตั้งแต่ผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการเจาะเลือดการตรวจวิเคราะห์จนถึงการรายงานผลการประมวลผลโดยระบบสารสนเทศทางห้องปฏิบัติการ ( LIS : Laboratory information System )
- 2.2 เพื่อให้การจัดการสิ่งส่งตรวจและการตรวจวิเคราะห์ มีความถูกต้อง รวดเร็ว
- 2.3 สามารถพัฒนาระบบและเครื่องมือเพื่อรับปริมาณสิ่งส่งตรวจที่เพิ่มขึ้นใน 3-5 ปี
- 2.4 เพื่อให้แพทย์ได้รับผลการตรวจวิเคราะห์ด้วยความถูกต้องและรวดเร็วอันจะเป็นประโยชน์ต่อการรักษาที่ถูกต้องรวดเร็ว ทันเวลาและแม่นยำ

#### **3. ความต้องการและคุณลักษณะเฉพาะน้ำยาตรวจวิเคราะห์**

##### **3.1 คุณสมบัติทั่วไป**

เป็นชุดน้ำยาสำเร็จรูป ที่ใช้กับเครื่องอัตโนมัติวิเคราะห์หาสารเคมีและภูมิคุ้มกันและมีองค์ประกอบครบชุด ดังรายการต่อไปนี้

การดำเนินการ  
นางสาวกรรณิการ์ พลายศรี  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

0.  
นายฤทธิรงค์ เสือทอง  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ดำเนินการ  
นางสาววันเพ็ญ พรหมชา  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

3.1.1 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร blood urea nitrogen (BUN) ในเลือดและปัสสาวะโดยใช้หลักการ enzymatic method จำนวน 180,000 test

3.1.2 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร creatinine ในเลือดและปัสสาวะโดยใช้หลักการ Enzymatic method จำนวน 200,000 test

3.1.3 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร Uric Acid ในเลือดและปัสสาวะโดยใช้หลักการ Enzymatic method จำนวน 20,000 test

3.1.4 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร glucose ในเลือดและปัสสาวะโดยใช้หลักการ enzymatic hexokinase จำนวน 90,000 test

3.1.5 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร total protein ในเลือดโดยใช้หลักการ biuret method จำนวน 34,000 test

3.1.6 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร albumin ในเลือดโดยใช้หลักการ bromocresol green จำนวน 72,000 test

3.1.7 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร cholesterol ในเลือดโดยใช้หลักการ enzymatic method จำนวน 67,500 test

3.1.8 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร triglyceride ในเลือดโดยใช้หลักการ enzymatic colorimetric method จำนวน 67,500 test

3.1.9 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร HDL - cholesterol ในเลือดโดยใช้หลักการ enzymatic colorimetric method หรือ Accelerator selective detergent จำนวน 65,000 test

3.1.10 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร LDL- cholesterol ในเลือดโดยใช้หลักการหลักการ enzymatic colorimetric หรือ direct method หรือ Measured, Liquid selective detergent จำนวน 70,000 test

3.1.11 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร total bilirubin ในเลือดโดยใช้หลักการ colorimetric , diazo method หรือ vanadate oxidation method จำนวน 70,000 test

3.1.12 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร direct bilirubin ในเลือดโดยใช้หลักการ diazo method หรือ vanadate oxidation method จำนวน 70,000 test

3.1.13 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร SGOT/AST ในเลือดโดยใช้หลักการ enzymatic IFCC หรือ modified IFCC จำนวน 100,000 test

กรุงศรีฯ  
นางสาวกรรณิการ์ ฉลวยศรี  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นายฤทธิรงค์ เสือทอง  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กาน<  
นางสาววันเพ็ญ พรหมชา<sup>กาน<</sup>  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

3.1.14 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร SGPT/ALT ในเลือดโดยใช้หลักการ enzymatic IFCC หรือ modified IFCC จำนวน 100,000 test

3.1.15 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร alkaline phosphatase ในเลือดโดยใช้หลักการ colorimetric PNPP IFCC หรือ IFCC / modified IFCC AMP buffer จำนวน 70,000 test

3.1.16 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร lactate dehydrogenase (LDH) ในเลือดโดยใช้หลักการ optimized standard method ,DGKC / IFCC, lactate /NAD, Pyruvate / NADH จำนวน 10,000 test

3.1.17 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร Electrolyte (Na, K, Cl, CO<sub>2</sub>) ในเลือดและปัสสาวะ โดยใช้หลักการ Indirect ISE ในส่วนของ Na, K, Cl และใช้หลักการ enzymatic หรือ Phospho (enol) Pyruvate (PEP) carboxylase สำหรับ CO<sub>2</sub> จำนวน 200,000 test

3.1.18 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร calcium ในเลือดและปัสสาวะ โดยใช้หลักการ OCPC หรือ arsenazo III หรือ NM-BAPTA จำนวน 70,000 test

3.1.19 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร phosphorus ในเลือดและปัสสาวะ โดยใช้หลักการ molybdate uv หรือ phosphomolybdate จำนวน 70,000 test

3.1.20 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร magnesium ในเลือดและปัสสาวะ โดยใช้หลักการ colorimetric method (xylidyl blue หรือ methylthymol blue ) หรือ Arsenazo จำนวน 60,000 test

3.1.21 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร Urine/CSF protein ในปัสสาวะและสิ่งคัดหลัง โดยใช้หลักการ turbidimetric method หรือ pyrogallol red molybdate หรือ Benzethonium chloride จำนวน 8,000 test

3.1.22 ยาสำหรับตรวจหาสาร total CK ในเลือดโดยใช้หลักการ enzymatic UV หรือ IFCC หรือ NAC จำนวน 8,000 test

3.1.23 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร CKMB (Activity) หรือ CKMB(Mass) ในเลือดโดยใช้หลักการ immunological UV หรือ IFCC หรือ Direct chemiluminometric technology จำนวน 7,000 test

3.1.24 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร Amylase เลือดและสิ่งคัดหลัง โดยใช้หลักการ enzymatic method หรือ IFCC หรือ Ethyldene blocked method จำนวน 2,500 test

กรรณิกา  
นางสาวกรรณิกา ฉลวยศรี  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นายฤทธิรงค์ เสือทอง  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อธิมา..  
นางสาววันเพ็ญ พรหมชา  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

3.1.25 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร Iron ในเลือดโดยใช้หลักการ Ferrozine method จำนวน 10,000 test

3.1.26 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร total iron binding capacity (TIBC /UIBC) ในเลือดโดยใช้หลักการ Ferrozine method หรือ sequential iron release / uptake จำนวน 12,500 test

3.1.27 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร ferritin ในเลือด โดยใช้หลักการ electro-chemiluminescent sandwich method หรือ direct Chemiluminescence ( acridinium ester ) หรือ Chemiluminescence Microparticle Immunoassay (CMIA) จำนวน 15,000 test

3.1.28 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร micro albumin ในปัสสาวะ โดยใช้หลักการ Immunoturbidimetric assay จำนวน 4,800 test

3.1.29 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร lactate ในเลือด โดยใช้หลักการ enzymatic method หรือ oxidation lactate to pyruvate จำนวน 4,500 test

3.1.30 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร lipase ในเลือด โดยใช้หลักการ colorimetric method จำนวน 1,000 test

3.1.31 น้ำยาสำหรับตรวจหาสาร alcohol ในเลือด โดยใช้หลักการ enzymatic method จำนวน 1,200 test

## 3.2 คุณสมบัติทางเทคนิค

3.2.1 น้ำยาทุกชนิดต้องเป็นน้ำยา จากผู้ผลิตเดียวกันกับเครื่องตรวจวิเคราะห์ ( Original ) หรือ เป็นน้ำยาที่เปิด open ไม่เกิน 1 รายการ แต่ต้องได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับระดับสากล และ สำเร็จรูปพร้อมใช้งาน ( ready to use ) ไม่มีการดัดแปลงและมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายที่ถูกต้อง

3.2.2 คุณภาพน้ำยาและเครื่องมือต้องได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากล (ISO certificate) USFDA หรือ CEMark

3.2.3 น้ำยาทุกชนิดต้องสามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติแบบ random access ที่มี barcode reader ที่ sample และน้ำยา สามารถตรวจได้จาก primary tube และ sample cup

3.2.4 calibrator , control , serum index ตลอดจนน้ำยาและอุปกรณ์เสริมอื่นๆที่ใช้ประกอบในการตรวจวิเคราะห์ บริษัทผู้ขายต้องจัดส่งให้เพียงพอตลอดอายุสัญญาโดยไม่คิดมูลค่า

3.2.5 น้ำยาทุกชนิดต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน

กรรณิกา  
นางสาวกรรณิกา ฉลวยศรี  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นายฤทธิรงค์ เสือทอง  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ตัวลงนาม  
นางสาววันเพ็ญ พรมหา<sup>ลักษณ์</sup>  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

### 3.3 เงื่อนไขเฉพาะ

บริษัท เป็นผู้จัดหาเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่ใช้กับน้ำยาทุกข้อ โดยระบบจัดการและตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจ เป็นแบบอัตโนมัติ (Total Lab Automation) ประกอบด้วยระบบย่อย 5 ระบบคือ ระบบบริหารงานห้องเจาะเลือด (Automatic Blood Collecting System), Pre –analytical system , Analytical system , Post – analytical system และระบบสารสนเทศ ทางห้องปฏิบัติการ

#### 3.3.1 ระบบบริหารงานห้องเจาะเลือด ( Automation blood collecting system )

มีระบบบริหารจัดการ การเจาะเลือดและการเก็บตัวอย่าง ที่มีระบบการปฏิบัติงาน (Performance) เป็นแนวทางปฏิบัติชัดเจน สามารถตรวจสอบข้อมูลเพื่อพัฒนากระบวนการ รวมถึงบริหารจัดการลำดับการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ ช่วยลดเวลาการรอคอยในการเข้ารับบริการของผู้ป่วยได้ และจัดการเชื่อมต่อ กับระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล(HIS) และระบบสารสนเทศห้องปฏิบัติการ(LIS) โดยต้องเป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานที่ได้มา ก่อนและมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

#### ระบบจัดการคิวและโปรแกรม

1. มีเครื่องพิมพ์บัตรคิวอัตโนมัติพร้อมแยกประเภทผู้ป่วย ได้หลายกลุ่มประเภท เพื่อความสะดวกในการ รับบริการ และการ ให้บริการของเจ้าหน้าที่
2. มีคอมพิวเตอร์หน้าจอสัมผัสทุกโต๊ะ เพื่อสั่งการและตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วย เพื่อความถูกต้องและสะดวกของผู้ปฏิบัติงาน
3. สามารถรับข้อมูลของผู้ป่วย (Patient demographic) โดยการเชื่อมต่อข้อมูล (Connectivity) กับระบบฐานข้อมูล โรงพยาบาล (Hospital Information System: HIS) เพื่อตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วยเพื่อการบ่งชี้ตัวผู้ป่วย (Patient identification)
4. สามารถจัดการลำดับคิวให้บริการ (Queue system) โดยสามารถพิมพ์บัตรคิวสำหรับรับบริการห้องเจาะเลือด
5. สามารถตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วยเพื่อการบ่งชี้ตัวผู้ป่วยและบันทึกการยืนยันการบ่งชี้ตัวผู้ป่วย (Patient identification) โดยการใช้รูปถ่ายหรือลายเซ็นมือ หรือรายละเอียดทางเวชระเบียน เช่นชื่อ-สกุล วันเดือนปีเกิด เป็นต้น ก่อน การสั่งพิมพ์ Barcode ได้ เพื่อป้องกันความผิดพลาดในการบ่งชี้ตัวผู้ป่วย
6. สามารถเชื่อมต่อเครื่องเตรียมหลอดเลือดอัตโนมัติเพื่อพิมพ์ barcode sticker พร้อมติดหลอดเลือดหรือสั่งพิมพ์ ในกรณีที่ใช้เครื่อง Barcode printer

กฤษฎา  
นางสาวกรรณิการ์ ฉลวยศรี  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นายฤทธิรงค์ เสือทอง  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ธราณ  
นางสาววันเพ็ญ พรมชา  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

7. โปรแกรมสามารถเก็บข้อมูลหมายเลขหรือเรียกคิวนี้ไว้ในระบบสำหรับเจ้าหน้าที่เรียกเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถติดต่อโดยไม่ต้องรับหมายเลขคิวใหม่

8. โปรแกรมสามารถคืนหมายเลขคิวไปยังระบบในกรณีที่ช่องให้บริการไม่มีความพร้อมและให้เจ้าหน้าที่ช่องให้บริการอื่นสามารถกดเรียกเพื่อให้บริการผู้ป่วยได้

9. สามารถบันทึก Incident Report ณ จุดเจ้าเลือด เพื่อตรวจสอบข้อนกลับถึงปัญหาและพัฒนาแก้ไข รวมถึงจัดทำรายงานสถิติ (Statistic Report) เพื่อวิเคราะห์และปรับปรุงให้บริการ

10. มีระบบ Data Security ในการเข้าถึงข้อมูล

11. สามารถบันทึกการทำงานของเจ้าหน้าที่เจ้าเลือด เพื่อประโยชน์การคิดภาระงาน และชื่บ่งผู้เจ้าเลือด

12. สามารถบันทึกระยะเวลาการให้บริการ เพื่อเป็นตัวชี้วัดและประเมินผลการทำงานและวางแผนการปรับปรุงการบริการ

บริการ

#### คุณลักษณะเครื่องติดบาร์โค้ดสติ๊กเกอร์อัตโนมัติ

1. เชื่อมต่อกับ HIS และ LIS

2. ระบบเครื่ยมหลอดเลือดและติดฉลากอัตโนมัติแบบ Stand alone มีระบบคอมพิวเตอร์ควบคุมระบบจัดการเชื่อมต่อกับระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล ต้องมีจุดเจ้าเลือด 12 จุด มีจอแสดงผลและขอแสดงหมายเหตุทุกจุดเจ้าเลือด

3. สามารถพิมพ์บาร์โค้ดสติ๊กเกอร์สำหรับภาชนะบรรจุที่ไม่สามารถติดสติ๊กเกอร์อัตโนมัติได้ประจำทุกโต๊ะเจ้าเลือด

#### 3.3.2 Pre – analytical systems

เป็นระบบเครื่องจัดเตรียมสิ่งส่งตรวจอัตโนมัติในขั้นตอนก่อนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการอัตโนมัติ (pre – analysis system) เพื่อส่งข้าสู่ระบบการตรวจวิเคราะห์ (analytic system) ติดตั้งที่ห้องปฏิบัติการกลาง (central lab) จำนวนอย่างน้อย 1 ชุด โดยสามารถบีบแยก (centrifuge) เปิดจุกหลอด และลำเลียงสิ่งส่งตรวจเข้าสู่เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติได้ โดยต้องเป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานที่ไดมา ก่อนและมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

1. bulk in module จำนวน 1 unit ที่เชื่อมต่อระบบราง สำหรับนำสิ่งส่งตรวจเข้าสู่ระบบโดยไม่ต้องจัดเรียงในถาด (rack) และสามารถเชื่อมต่อกับ input module หรือ เครื่องเครื่ยมและคัดแยกสิ่งส่งตรวจแบบ stand alone จำนวน 1 unit ที่สามารถใส่หลอดคละขนาดได้ในถาดใส่สิ่งส่งตรวจเดียวกัน และสามารถคัดแยกสิ่งส่งตรวจอื่นๆที่มิได้ตรวจวิเคราะห์ในงานเคมีออกมายได้ในช่องที่กำหนด (out put module/ station)

กรรณิกา  
นางสาวกรรณิกา ฉลวยศรี  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นายฤทธิรงค์ เสือทอง  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ธารา  
นางสาววันเพ็ญ พรมหา<sup>1</sup>  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

2. in put module โดยสามารถจัดเตรียมสิ่งส่งตรวจเพื่อส่งเข้าสู่ระบบการตรวจวิเคราะห์ในอัตราอย่างน้อย 750 สิ่งส่งตรวจต่อชั่วโมง มีระบบรายงานหรือระบบเชื่อมต่อแบบอัตโนมัติที่สามารถเชื่อมต่อเพื่อลำเลียงสิ่งส่งตรวจไปยังเครื่องตรวจวิเคราะห์แบบอัตโนมัติทั้งทางด้านเคมีคลินิกและภูมิคุ้มกันวิทยาได้โดยตรง

3. centrifuge module มีความเร็วรวมไม่น้อยกว่า 750 สิ่งส่งตรวจ / ชั่วโมงที่การบัน 5 นาที เพื่อไม่ให้เกิดความชัดต่อจากรอบ in put โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิขณะทำการบันสิ่งส่งตรวจ

4. de – capper module มีระบบเปิดถุงหลอดบนรูสิ่งส่งตรวจอัตโนมัติ โดยสามารถใช้กับหลอดบนรูสิ่งส่งตรวจขนาด 13 x 75 mm และ 13 x 100 mm ได้ทั้งแบบ สูญญากาศและฝ่าเกลี่ยว

5. มีโปรแกรมการจัดการข้อมูลสิ่งส่งตรวจและเชื่อมต่อกับเครื่องจัดเตรียมสิ่งส่งตรวจอัตโนมัติและใช้บริหารสิ่งส่งตรวจในกรณีที่เครื่องเตรียมสิ่งส่งตรวจไม่สามารถใช้งานได้

### **3.3.3 Analytical system**

ประกอบด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางเคมีคลินิก

1. เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางเคมีคลินิก

- 1.1 การตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางเคมีคลินิก ประกอบด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติต่อเชื่อม pre – analytic มีความเร็วรวมหลักการ photometric อย่างน้อย 4,500 test ต่อชั่วโมงและ หลักการ ISE อย่างน้อย 1,500 test ต่อชั่วโมง โดยต้องเป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานที่ไหนก่อนและสามารถประกันระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์ ( analytical time ) ทางเคมีคลินิกไม่เกิน 45 นาที

1.2 สามารถทำการตรวจวิเคราะห์สารเคมีหรือจำนวนยาใน serum , urine และ / หรือสารน้ำจากร่างกายได้

1.3 สามารถวิเคราะห์แบบ random access และ stat ได้

- 1.4 กรณีที่ค่าตรวจวัดสูงกว่า linearity ของ standard curve หรือ limit ของการตรวจนั้นเครื่องสามารถทำการเชือจาก ตัวอย่างอัตโนมัติโดยสามารถเลือกช่วงค่าการเจือจากที่เหมาะสมในแต่ละการทดสอบได้

- 1.5 มีระบบตรวจสอบคุณภาพตัวอย่างที่เรียกว่า serum index กรณีตัวอย่างที่ตรวจวิเคราะห์มี lipemia , icterus และ hemolysis ( LIH ) และสามารถส่งผล serum index เชื่อมต่อกับระบบ LIS ได้โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

- 1.6 น้ำยาที่ใช้ในการทดสอบทุกชนิดและตัวเครื่องตรวจวิเคราะห์ต้องได้การรับรองมาตรฐานระดับสากล ( ISO certificate ) USFDA และ/หรือ CE Mark

<b>กรกฎา</b> นางสาวกรรณิกา ฉลวยศรี นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	๐-	<b>ธนา</b> นางสาววนัชญา พรหมชา นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
นายฤทธิรงค์ เสือทอง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ		

## 2. เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยา

2.1 เครื่องตรวจวิเคราะห์สารเคมีในเลือดทางภูมิคุ้มกัน (immunology) มีความเร็วรวมอย่างน้อย 340 test ต่อชั่วโมง โดยต้องเป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานที่ใดมาก่อน และสามารถประกันระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์ (analytical time) ทางภูมิคุ้มกันวิทยาไม่เกิน 60 นาที

2.2 สามารถทำการตรวจวิเคราะห์สารเคมีหรือคำนวณหาใน serum และ/หรือสารน้ำจากร่างกายได้

2.3 น้ำยาที่ใช้ในการทดสอบทุกชนิดและตัวเครื่องตรวจวิเคราะห์ต้องได้การรับรองมาตรฐานระดับสากล ( ISO certificate ) USFDA และ/หรือ CE Mark

### 3.3.4 Post – analytical system

1. มีระบบการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจอัตโนมัติ เข้าสู่ตู้เป้าหมายไม่น้อยกว่า 3,000 ตำแหน่งหลังจากการตรวจวิเคราะห์เสร็จแล้วและเมื่อได้รับคำสั่งของตรวจวิเคราะห์ซ้ำ เช่น การ repeat, rerun, reflex และ add test ระบบสามารถนำสิ่งส่งตรวจกลับเข้าสู่ระบบงานในเครื่องเตรียมสิ่งส่งตรวจอัตโนมัติ เพื่อนำส่งเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางเคมีคลินิกหรือเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติทางภูมิคุ้มกันวิทยาได้

2. มีระบบปิดฝ่าหลอดเลือด เป็นชนิดอลูมิเนียมฟอยล์หรือฝาเกลียว

3. ระบบจัดเก็บสิ่งส่งตรวจหลังการตรวจวิเคราะห์ต้องมีโปรแกรมช่วยจัดเก็บพร้อมระบุตำแหน่งจัดเก็บสิ่งส่งตรวจเพื่อค้นหาหรือทวนสอบในระบบได้ และมีโปรแกรมคัดแยกนำสิ่งส่งตรวจออกจากระบบเพื่อทำลายตามความต้องการของแต่ละงานได้

### 3.3.5 ระบบสารสนเทศของห้องปฏิบัติการ (LIS)

1. เป็นโปรแกรมระบบงานห้องปฏิบัติการ โดยสามารถติดตั้งฐานข้อมูลที่เครื่องคอมพิวเตอร์ที่ทำหน้าที่แม่ข่าย (Server) และคอมพิวเตอร์ลูกข่าย (Client) ปฏิบัติงานบนระบบ Web service หรือ Web base technology หรือ Client – server technology

2. การบันทึกข้อมูลรายการตรวจวิเคราะห์ เช่น การกำหนด ชื่อการทดสอบ, ชนิดของ ตัวอย่าง ,เวลาส่งตรวจ การจัดการข้อมูลผู้ป่วย ได้แก่ สร้างและรับข้อมูลผู้ป่วย ข้อมูลการขอตรวจ รายการส่งตรวจ เป็นต้น

กรรณิกา  
นางสาวกรรณิกา ฉลวยศรี  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นายฤทธิรงค์ เสือทอง  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ธีราพร  
นางสาววนิเพญ พรมชา  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

3. มีระบบจัดการข้อมูลขั้นตอนการตรวจวิเคราะห์ (Analytic) เช่น การเชื่อมต่อกับเครื่องตรวจอัตโนมัติ (Analyzer) เปรียบเทียบผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผล การบันทึกผล การรับรองผลทั้งแบบ Manual และ Auto Verification เป็นต้น
4. มีระบบจัดการข้อมูลขั้นตอนหลังการตรวจวิเคราะห์ (Post-Analytic) เช่น สามารถสร้างหรือปรับ รูปแบบการรายงานผลได้ การพิมพ์ผล การส่งผลกลับระบบ HIS การกันหาผล เป็นต้น
5. มีระบบ Turnaround time monitoring โดยสามารถแสดงระยะเวลาที่กำหนดแยกตามงาน routine , stat หรือ ตามรายการ ทดสอบได้โดยสามารถเชื่อมต่อกับหน้าจอ ( LED screen ) เพื่อติดตามสถานะของตัวอย่างและระยะเวลาการรายงานผล ( real time TAT ) โดยติดตั้งหน้าจอแสดงผลในห้องปฏิบัติการ
6. มีระบบประมวลผลข้อมูลจากระบบสารสนเทศเพื่อใช้ในการบริหารจัดการ
7. ใช้ระบบปฏิบัติการฐานข้อมูลที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย โดยมีระบบจัดเก็บข้อมูลของระบบต่างๆ เพื่อสืบค้นข้อมูล ของห้องปฏิบัติการ และผ่านมาตรฐานการผลิตทางการแพทย์ซึ่งเป็นที่ยอมรับในระดับสากล ISO 13485 (เครื่องมือแพทย์)
8. สามารถรองรับงานสั่งส่งตรวจจากสถานพยาบาลในเครือข่าย (PCU) โดยทำงานผ่าน Internet ใน การบันทึกและแก้ไข ข้อมูลการขอตรวจ (Request) รวมถึงรายงานผลไปถึงสถานพยาบาลในเครือข่าย (PCU) ได้
9. มี workstation ในการปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 6 จุดพร้อมกับมีการสำรองส่วนประกอบ hardware เช่น เม้าส์,คีย์บอร์ด ฯลฯ

#### 4. เรื่องไ牝พำอື່ນາ

4.1 บริษัทผู้ขายต้องติดตั้งระบบการทำงานทั้งหมดของเครื่องมืออัตโนมัติ เพื่อรองรับระบบและอุปกรณ์เครื่องมือ รวมทั้งระบบสนับสนุน เช่น ระบบสำรองไฟไม่น้อยกว่า 30 นาที ระบบท่อน้ำและน้ำกรองบริสุทธิ์เพื่อใช้ในการตรวจวิเคราะห์อย่างเพียงพอและเหมาะสม และเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติต้องมีระบบ online electronic service โดยอัตโนมัติ เพื่อประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น

4.2 บริษัทผู้ขายต้องปรับปรุงห้องปฏิบัติการให้เหมาะสมกับการขัดวางเครื่องระบบอัตโนมัติและเครื่องตรวจวิเคราะห์ให้ได้มาตรฐาน แยกส่วนการปฏิบัติงานให้ชัดเจน ให้มีการให้ของ การทำงานอย่างเหมาะสม รวดเร็ว และระหว่างดำเนินการปรับปรุงพื้นที่จะต้องสามารถให้บริการตรวจวิเคราะห์ได้

4.3 บริษัทผู้ขายต้องจัดการคุณภาพระบบหลังคิดตั้ง ซึ่งรวมการคุณภาพระบบจัดเตรียมสั่งตรวจเพื่อเข้าสู่ระบบการตรวจวิเคราะห์ เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ ระบบสารสนเทศห้องปฏิบัติการ เพื่อรองรับให้ระบบสามารถใช้งานได้

กรกฎา

นางสาวกรรณิกา ฉลวยศรี

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

.

นายฤทธิรงค์ เสือทอง

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ดีก

นางสาววันเพ็ญ พรหมชา

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

4.4 บริษัทผู้ขายเสนอราคาน้ำยาโดยรวมราคาน้ำยาสารควบคุมคุณภาพ สารมาตรฐานและวัสดุสีนเปลืองทั้งหมด สำหรับงานที่ต้องใช้ในการทดสอบ

4.5 บริษัทผู้ขายติดตั้งระบบส่วนการตรวจสอบวิเคราะห์งานใช้งานได้ภายใน 120 วัน ส่วนระบบ Pre – analytics และ Post analytic ติดตั้งเสร็จใช้งานได้ภายใน 180 วัน โดยดำเนินการนับจากวันที่ทางโรงพยาบาลส่งมอบพื้นที่ให้ทางบริษัทเข้าไปดำเนินการ ไปพร้อมกับการติดตั้งระบบบริหารจัดการห้องเจาะเลือด

4.6 บริษัทผู้ขายเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบในการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่องวิเคราะห์ตามมาตรฐานให้เครื่องสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีการจัดทำตารางบำรุงรักษาตลอดอายุสัญญา กรณีที่เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติชำรุดเสียหายไม่สามารถใช้งานได้ และมีการซ่อมบำรุง บริษัทผู้ขายเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดและต้องจัดหาช่างประจำโรงพยาบาลเพื่อให้ทำการแก้ไขได้ทันใช้งานตลอด 24 ชั่วโมง ยกเว้นกรณีที่ต้องสั่งอะไหล่จากต่างประเทศ

4.7 ผู้เสนอราคาต้องทำการตรวจสอบการใช้ของวิธีการทดสอบ ( method validation ) กับเครื่องมือตรวจวิเคราะห์ก่อนการใช้งานจริงโดยแสดงหลักฐาน ขั้นตอน วิธีการ ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลตามหลักมาตรฐานการทำการตรวจสอบการใช้ได้ของวิธีทดสอบและบริษัทผู้ขายมีการทำ correlation ในเครื่องตรวจวิเคราะห์ที่มีการทดสอบชนิดเดียวกัน และทุกครั้งเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติใหม่และจัดทำเป็นรูปเล่มเพื่อเป็นข้อมูลอ้างอิง

4.8 บริษัทผู้ขายต้องจัดฝึกอบรมการใช้เครื่อง การบำรุงรักษาประจำวัน การควบคุมคุณภาพการทดสอบของเครื่องตรวจอัตโนมัติ แก่ผู้ปฏิบัติงานทั้งการแก้ไขปัญหาเบื้องต้นแก่ผู้ปฏิบัติงาน/ผู้รับผิดชอบ จนปฏิบัติงานได้

4.9 บริษัทผู้ขายต้องดำเนินการสมัครโปรแกรมการเปรียบเทียบผลกระทบห้องปฏิบัติการให้กับทาง โรงพยาบาลโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ( EQA ) ให้กับการทดสอบที่มีผู้ให้บริการ โดยต้องเป็นการเปรียบเทียบผลทางห้องปฏิบัติการที่เป็นระดับสากลทั้งในและต่างประเทศ หากการทดสอบได้ไม่มีผู้ให้บริการ EQA ให้จัดทำ Interlaboratory comparision แทน

4.10 บริษัทผู้ขายต้องสนับสนุนดำเนินการ real time IQC / international peer group

4.11 บริษัทผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพน้ำยาหากมีการเลื่อนสภาพก่อนหน้าอยู่ผู้ขายต้องนำน้ำยา มาเปลี่ยนใหม่ให้ทันต่อการใช้งานโดยไม่คิดมูลค่า และหากมีการส่งตรวจ nokหน่วยนึงจากขาดส่งน้ำยาตามการสั่งซื้อ / หรือเพื่อการตรวจยืนยัน บริษัทผู้ขายต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

#### 4.12 คณะกรรมการจะพิจารณาตัดสินจากราคารวม

กรุงศรี  
นางสาวกรรณิการ์ คล้ายศรี  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

นายฤทธิรงค์ เสือทอง  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลูกน้ำ  
นางสาววันเพ็ญ พรหมชา  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ