

คุณลักษณะใช้งาน	เกณฑ์คะแนน	ผู้เข้าร่วมประกวด				คำจำกัดความ	วัตถุประสงค์
		๑	๒	๓	๔		
จำนวนคะแนนจากราคาที่เสนอโดยระบบ							
๑	ราคาที่เสนอ						
	รวมคะแนน	๑๐๐					
	กำหนดน้ำหนักร้อยละ	๕๐					
มาตรฐานของสินค้าหรือบริการ							
๒.๑	ชุดนำยาคตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ (CBC) มีหลักฐานผ่านมาตรฐานการรับรอง	๕๐				หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุข/US-FDA/CE Mark	เพื่อให้มีความเชื่อมั่นว่าเครื่องตรวจวิเคราะห์มีระบบการประกันคุณภาพ ได้ผลการวิเคราะห์ที่มีคุณภาพ น่าเชื่อถือ มีความปลอดภัยตรงตามมาตรฐานที่กำหนด เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
๒.๒	บริษัทบริหารด้วยมาตรฐานระบบการจัดการคุณภาพ (Quality Management System)	๕๐				มาตรฐานสากลที่มุ่งเน้นความเป็นเลิศทางด้านคุณภาพ และความมีประสิทธิภาพของการดำเนินงาน	
	รวมคะแนน	๑๐๐					
	กำหนดน้ำหนักร้อยละ	๕					
บริการหลังการขาย							
๓.๑	มาตรฐานการส่งของ	๑๐				GDP (Good Delivery Practice) และGSP (Good Storage Practice)	เพื่อประกันคุณภาพสินค้า จนถึงมือผู้ตรวจรับในเวลาที่กำหนด อย่างมีคุณภาพ
๓.๒	ทีมบุคลากรประจำพื้นที่ของบริษัท	๓๐				Certificate	เพื่อให้มีความเชื่อมั่นว่าทีมบุคลากรสามารถดูแลเครื่องตรวจวิเคราะห์ และได้ผลการตรวจวิเคราะห์ที่มีคุณภาพ
		สิ่งอื่น.....	ประธานกรรมการ ๖				

ลำดับ	คุณลักษณะใช้งาน	ผลกระทบ	ผู้เข้าร่วมประกวด				คำจำกัดความ	วัตถุประสงค์
			๑	๒	๓	๔		
๓.๓	การสนับสนุนการดำเนินการระบบการรายงานผลโดยอัตโนมัติ (autoverification; AV)	๓๐					แผนการดำเนินการระบบการรายงานผลโดยอัตโนมัติ (autoverification; AV)/ผลการดำเนินงาน	เพื่อลดระยะเวลาการคอย (Turnaround time) ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็น และเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน ตามตัวชี้วัดกลุ่มงานฯ
๓.๔	แผนผัง/กระบวนการขั้นตอน การแก้ไขปัญหาเมื่อเครื่องไม่พร้อมใช้งาน	๑๕					แผนสำรองพร้อมปฏิบัติได้จริง	เพื่อสามารถใช้งานเครื่องตรวจวิเคราะห์ และรายงานผลแก่ผู้รับบริการได้อย่างต่อเนื่อง
๓.๕	การสนับสนุนการประกันคุณภาพโดยองค์การภายนอก(ISO)	๑๕					กระบวนการเพื่อใช้ในการควบคุมและตรวจสอบคุณภาพของกระบวนการวิเคราะห์	เพื่อให้มั่นใจว่าการ ตรวจวิเคราะห์ที่ได้ดำเนินการภายใต้การควบคุมตามที่กำหนด และมีระบบการติดตามแนวโน้มที่จะเกิดความคลาดเคลื่อนขึ้นในกระบวนการวิเคราะห์ สามารถรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ที่มีคุณภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้รับบริการ
	รวมคะแนน	๑๐๐						
	กำหนดน้ำหนักร้อยละ	๒๐						
ต้องผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ ๘๐ % ขึ้นไป								
๔	ข้อเสนอแนะเทคนิคหรือข้อเสนออื่นๆ						Specification	เพื่อให้สอดคล้องกับปริมาณงาน และสามารถใช้งานเครื่องตรวจวิเคราะห์ รายงานผลแก่ผู้รับบริการได้อย่างต่อเนื่อง ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามตัวชี้วัดของกลุ่มงานฯ
๔.๑	ความเร็วในการตรวจ (Throughput) ของเครื่องตรวจวัด นับเม็ดเลือดอัตโนมัติ	๑๕						

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ผู้ประเมินตำแหน่ง วันที่

คุณลักษณะใช้งาน	เกณฑ์คะแนน	ผู้เข้าร่วมประกวด			คำจำกัดความ	วัตถุประสงค์
		๑	๒	๓		
๔.๒ ความเร็วรวม (Throughput) ของเครื่องอ่านสเมียร์เลือดอัตโนมัติ	๑๕			๕	Specification	เพื่อให้สอดคล้องกับปริมาณงาน และสามารถใช้งานเครื่องตรวจวิเคราะห์ รายงานผลแก่ผู้รับบริการได้อย่างต่อเนื่อง ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามตัวชี้วัดของกลุ่มงานฯ
๔.๓ WBC Linearity	๑๐				Specification	เพื่อรองรับการตรวจผู้ป่วยที่มีจำนวนเม็ดเลือดขาวที่สูงมากๆ เช่น ผู้ป่วย Acute leukemia
๔.๔ ความสามารถในการตรวจตาม WBC Linearity	๕				เอกสารผ่านการรับรองมาตรฐานสากล/เอกสารงานวิจัย	เพื่อความถูกต้อง แม่นยำในการรายงานผล โดยไม่เพิ่มภาระงานแก่ผู้ปฏิบัติงาน
๔.๕ ความสามารถในการตรวจ Body fluid	๕				เอกสารผ่านการรับรองมาตรฐานสากล/เอกสารงานวิจัย	เพื่อรองรับชนิดของ Body fluid ที่เครื่องสามารถตรวจได้ตามมาตรฐาน
๔.๖ Body fluid Parameter มีหลักฐานผ่านมาตรฐานการรับรอง	๕				เอกสารผ่านการรับรองมาตรฐานสากล/เอกสารงานวิจัย	เพื่อความถูกต้อง แม่นยำในการรายงานผล
๔.๗ ระบบ Online QC	๕				Specification	เพื่อใช้ในการรับรองผลการตรวจที่ถูกต้อง แม่นยำ และใช้ในการทำแผนงานรับรองคุณภาพที่พร้อมให้บริการผู้ป่วยทั้งในและต่างประเทศ
๔.๘ วิเคราะห์และรายงานผลอัตโนมัติ (Pre-Classification)	๕				Specification	เพื่อความถูกต้อง แม่นยำในการรายงานผล

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....วันที่.....

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ผู้ประเมินตำแหน่งวันที่

คุณลักษณะใช้งาน	บทเฉพาะคน	ผู้เข้าร่วมประกวด				คำจำกัดความ	วัตถุประสงค์
		๑	๒	๓	๔		
๔.๙ การเชื่อมต่อระหว่างเครื่องอ่านสเมียร์เลือดอัตโนมัติกับเครื่องเอนและย้อมสเมียร์เลือดอัตโนมัติ	๕					Specification	เพื่อให้สอดคล้องกับปริมาณงาน และสามารถใช้งานเครื่องตรวจวิเคราะห์ รายงานผลแก่ผู้ให้บริการได้อย่างต่อเนื่อง ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามตัวชี้วัดของกลุ่มงานฯ
๔.๑๐ ความสามารถในการเก็บผลการตรวจของเครื่องอ่านสเมียร์เลือดอัตโนมัติ หรือสามารถจัดการเก็บข้อมูลได้โดยไม่เพิ่มภาระงานของผู้ใช้งาน	๕					Specification/เอกสารรับรอง	เพื่อให้สอดคล้องกับปริมาณงาน และสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลย้อนหลังได้
๔.๑๑ ความสามารถส่งภาพสเมียร์จากเครื่องอ่านสเมียร์อัตโนมัติไปยัง LIS หรือ HIS หรือช่องทางอื่นๆที่แพทย์สามารถเข้าดูภาพพร้อมผลการตรวจได้ ภายใต้การรักษาความปลอดภัยข้อมูลส่วนบุคคลทางการแพทย์	๗					Specification/เอกสารรับรอง	เพื่อประโยชน์แก่แพทย์ในการรักษา วินิจฉัย รวมทั้งนักศึกษาแพทย์ใช้ประกอบการศึกษา
๔.๑๒ การใช้งาน Middleware ในการรายงานผล	๘					โปรแกรมจัดการข้อมูลการตรวจวิเคราะห์	เพื่อช่วยจัดการข้อมูลการรายงานผลการทดสอบจากเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติไปยังระบบสารสนเทศในท้องถิ่นปฏิบัติการ
	ลงชื่อ.....					ประธานกรรมการ	
	ลงชื่อ.....					กรรมการ	
	ลงชื่อ.....					กรรมการ	

คุณลักษณะใช้งาน	ผลกระทบ	ผู้เข้าร่วมประกวด				คำจำกัดความ	วัตถุประสงค์
		๑	๒	๓	๔		
๔.๑๓ อายุการใช้งานเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ เครื่องทำสเมียร์เลือดและย้อมสีอัตโนมัติ เครื่องอ่านสเมียร์เลือดอัตโนมัติที่นำเสนอ	๕			๕		หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์	เพื่อให้มั่นใจได้ว่าเครื่องตรวจวิเคราะห์มีสภาพพร้อมใช้งาน และผ่านการประเมินประสิทธิภาพตามกำหนดมาตรฐาน
๔.๑๔ กรณีบรรจุภัณฑ์มีขนาดเกิน ๑๐ ลิตร ผู้ขายต้องจัดหาเครื่องมือ หรืออุปกรณ์ในการช่วยยก เคลื่อนย้ายน้ำหนักอย่างมีประสิทธิภาพ	๕					เครื่องมือ นวัตกรรมที่มีประสิทธิภาพ	เพื่อความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
รวมคะแนน	๑๐๐						
กำหนดน้ำหนักร้อยละ	๓๕						

หมายเหตุ : หลักเกณฑ์การประเมินค่าประสิทธิภาพ (Performance) ต้องผ่านเกณฑ์ข้อ ๔ ข้อเสนอด้านเทคนิคหรือข้อเสนออื่นๆ ๘๐ % ขึ้นไป ถึงจะมีสิทธิเข้าร่วมประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) เอกสารแนบท้ายเกณฑ์การพิจารณาคะแนน การประเมินประสิทธิภาพ (Performances) ชุตนํายาตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ (CBC)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

หัวข้อประเมิน		กำหนดน้ำหนัก ร้อยละ	คะแนนเต็ม	เกณฑ์พิจารณาคะแนน	
				เกณฑ์พิจารณา	น้ำหนักคะแนน
๑	ราคาที่เสนอ	๔๐	๑๐๐	คำนวณคะแนนจากราคาที่เสนอโดยระบบ	
๒	มาตรฐานของสินค้าหรือบริการ	๕	๑๐๐		
	๒.๑ ชุดนำยวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ (CBC) มีหลักฐานผ่านมาตรฐานการรับรอง		๕๐	US-FDA และ CE Mark และ หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาระหว่างประเทศ	๕๐
				US-FDA หรือ CE Mark และ หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาระหว่างประเทศ	๓๐
				US-FDA หรือ CE Mark หรือ หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาระหว่างประเทศ	๑๐
				US-FDA หรือ CE Mark หรือ หนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาระหว่างประเทศ	๑๐
	๒.๒ บริษัทบริหารด้วยมาตรฐานระบบการจัดการคุณภาพ (Quality Management System)		๕๐	แสดงใบรับรองระบบบริหารคุณภาพ (Quality Management System) อย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น ISO TQM	๕๐
				แสดงเอกสารยืนยันว่าอยู่ในขั้นตอนการขอรับรองระบบบริหารคุณภาพ (Quality Management System)	๒๕
				ไม่แสดงใบรับรองระบบบริหารคุณภาพ (Quality Management System)	๐
๓	บริการหลังการขาย	๒๐	๑๐๐		
	๓.๑ มาตรฐานการส่งของ		๑๐	แสดงชื่อบริษัทส่งของ และมาตรฐาน GDP (Good Delivery Practice) และ GSP (Good Storage Practice)	๑๐
				แสดงชื่อบริษัทส่งของ หรือมาตรฐาน GDP (Good Delivery Practice) และ GSP (Good Storage Practice)	๕

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

หัวข้อประเมิน	กำหนดน้ำหนักร้อยละ	คะแนนเต็ม	เกณฑ์พิจารณาคะแนน	
			เกณฑ์พิจารณา	น้ำหนักคะแนน
			ไม่แสดงทั้งชื่อบริษัทของ และมาตรฐาน GDP (Good Delivery Practice) และGSP (Good Storage Practice)	๐
๓.๒ ที่นับบุคลากรประจำพื้นที่ของบริษัท		๓๐	แสดงเอกสารรับรองของบุคลากรในพื้นที่ประจำพื้นที่ผู้แทน Specialist ช่าง) ครบถ้วน ๑.บุคลากรในพื้นที่ประจำพื้นที่ที่มีประสบการณ์ และความชำนาญในการดูแล เครื่องตรวจอัตโนมัติ อย่างน้อย ๒ ปี ๒.Specialist มีความรู้ในการทำ Autoverification ๓.Specialist มีประสบการณ์การทำ Autoverification	๓๐
			แสดงเอกสารรับรองของบุคลากรในพื้นที่ประจำพื้นที่ผู้แทน Specialist ช่าง) อย่างน้อย ๒ ชื่อ ๑.บุคลากรในพื้นที่ประจำพื้นที่ที่มีประสบการณ์ และความชำนาญในการดูแล เครื่องตรวจอัตโนมัติ อย่างน้อย ๒ ปี ๒.Specialist มีความรู้ในการทำ Autoverification ๓.Specialist มีประสบการณ์การทำ Autoverification	๒๐
			ไม่แสดงเอกสารรับรองของบุคลากรในพื้นที่ประจำพื้นที่ผู้แทน Specialist ช่าง)	๐
๓.๓ การสนับสนุนการดำเนินการระบบการรายงานผลโดยอัตโนมัติ (autoverification; AV)		๓๐	แสดงแผนการดำเนินการระบบการรายงานผลโดยอัตโนมัติ (autoverification; AV) ที่ปฏิบัติได้จริง พร้อมการสนับสนุนจากทีม บุคลากรประจำพื้นที่	๓๐
			แสดงแผนการดำเนินการระบบการรายงานผลโดยอัตโนมัติ (autoverification; AV) ไม่ชัดเจน	๑๕
			ไม่แสดงแผนการดำเนินการระบบการรายงานผลโดยอัตโนมัติ (autoverification; AV)	๐
๓.๔ แผนผัง/กระบวนการขั้นตอน การแก้ไขปัญหาเมื่อเครื่องไม่ พร้อมใช้งาน		๑๕	แสดงแผนสำรองพร้อมปฏิบัติได้จริง และการแก้ไขให้เครื่องตรวจวิเคราะห์ กลับมาใช้งานได้ภายใน ๖ ชั่วโมง	๑๕

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

หัวข้อประเมิน	กำหนดน้ำหนักร้อยละ	คะแนนเต็ม	เกณฑ์พิจารณาคะแนน		น้ำหนักคะแนน
			เกณฑ์พิจารณา	เกณฑ์พิจารณาคะแนน	
			แสดงผลการไม่ชัดเจนว่าจะปฏิบัติได้จริง และการแก้ไขให้เครื่องตรวจวิเคราะห์ กลับมาใช้งานได้ภายใน ๖ ชั่วโมง		๑๐
			ไม่แสดงผลสำรอง		๐
		๑๕	สนับสนุนการประกันคุณภาพโดยองค์กรภายนอก(LOC) ครอบคลุมทุกกระบวนการตรวจวิเคราะห์		๑๕
			สนับสนุนการประกันคุณภาพโดยองค์กรภายนอก(LOC) ไม่ครอบคลุมทุกกระบวนการตรวจวิเคราะห์		๗.๕
๔		๑๐๐	ข้อเสนอด้านเทคนิคหรือข้อเสนออื่นๆ		
		๑๕	๔.๑ ความเร็วในการตรวจ(Throughput)ของเครื่องตรวจฉบับเม็ดเลือดอัตโนมัติ	เครื่องมืออัตราเร็วในการตรวจวัดรวมกันไม่น้อยกว่า ๓๓๐ ตัวอย่างต่อชั่วโมง	๑๕
				เครื่องมืออัตราเร็วในการตรวจวัดรวมกันไม่น้อยกว่า ๓๐๐ ตัวอย่างต่อชั่วโมง	๑๐
				เครื่องมืออัตราเร็วในการตรวจวัดรวมกันไม่น้อยกว่า ๓๐๐ ตัวอย่างต่อชั่วโมง	๕
		๑๕	๔.๒ ความเร็วรวม(Throughput)ของเครื่องอ่านสเมียร์เลือดอัตโนมัติ	เครื่องมืออัตราเร็วรวมกันไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ตัวอย่างต่อชั่วโมง	๑๕
				เครื่องมืออัตราเร็วรวมกันไม่น้อยกว่า ๘๐ ตัวอย่างต่อชั่วโมง	๑๒
				เครื่องมืออัตราเร็วรวมกันไม่น้อยกว่า ๘๐ ตัวอย่างต่อชั่วโมง	๑๐
		๑๐	๔.๓ WBC Linearity	๐ - ๕๐๐,๐๐๐ cells/ μ L	๑๐
				๐ - ๔๔๐,๐๐๐ cells/ μ L	๕
				น้อยกว่า ๔๐๐,๐๐๐ cells/ μ L	๐
		๕	๔.๔ ความสามารถในการตรวจตาม WBC Linearity	สามารถตรวจ WBC ค่าต่ำที่น้อยกว่า ๕๐๐ cells/ μ L และ Differential ๕ ชนิด ได้ถูกต้อง แม่นยำ โดยอัตโนมัติ และมีเอกสารผ่านการรับรองมาตรฐานสากลหรือเอกสารงานวิจัย	๕
				สามารถตรวจ WBC ค่าต่ำที่น้อยกว่า ๕๐๐ cells/ μ L และ Differential ๕ ชนิด ได้ถูกต้อง แม่นยำ โดยอัตโนมัติ	๔



ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

หัวข้อประเมิน	กำหนดน้ำหนัก ร้อยละ	คะแนนเต็ม	เกณฑ์พิจารณาคะแนน	
			เกณฑ์พิจารณา	น้ำหนักคะแนน
			สามารถตรวจ WBC ค่าต่ำในช่วง ๕๐๐-๑๐๐๐ cells/ μ L และ Differential ๕ ชนิด ได้ถูกต้อง แม่นยำ โดยอัตโนมัติ	๓
๔.๕ ความสามารถในการตรวจ Body fluid		๕	สามารถตรวจ Body fluid ได้ ๕ ชนิด ได้แก่ CSF, Pleural fluid, Ascitis fluid, Synovial fluid และ CAPD	๕
			สามารถตรวจ Body fluid ได้ ๔ ชนิด ได้แก่ CSF, Pleural fluid, Ascitis fluid และ Synovial fluid	๔
			สามารถตรวจ Body fluid ได้น้อยกว่า ๔ ชนิด	๓
๔.๖ Body fluid Parameter มีหลักฐานผ่านมาตรฐานการรับรอง		๕	US-FDA หรือเอกสารวิจัย	๕
			ไม่แสดงเอกสารรับรอง	๐
๔.๗ ระบบ Online QC		๕	มีระบบ Online QC แบบ realtime (peer group ,N>๒๐) โดยผู้ใช้งานสามารถดูผลเองได้ทุกวัน	๕
			มีระบบ Online QC แบบ realtime (peer group ,N<๒๐) โดยผู้ใช้งานสามารถดูผลเองได้ทุกวัน	๒.๕
			ไม่มีระบบ Online QC	๐
๔.๘ ความสามารถของเครื่องอ่านสเมียร์เลือดอัตโนมัติในการวิเคราะห์และรายงานผลอัตโนมัติ(Pre-Classification)		๕	สามารถวิเคราะห์และรายงานผลอัตโนมัติ(Pre-Classification)ได้ ๑๗ พารามิเตอร์(๑๒WBC/๖RBC/๕Non-WBCs) และสามารถตรวจหา Plt. Clumping/Plt.Aggregation ได้	๕
			สามารถวิเคราะห์และรายงานผลอัตโนมัติ(Pre-Classification)ได้ ๑๗ พารามิเตอร์(๑๒WBC/๖RBC/๕Non-WBCs)	๓
๔.๙ การเชื่อมต่อระหว่างเครื่องอ่านสเมียร์เลือดอัตโนมัติกับเครื่องโถและย้อมสีเม็ดเลือดอัตโนมัติ		๕	เครื่องอ่านสเมียร์เลือดอัตโนมัติสามารถเชื่อมต่อกับเครื่องโถและย้อมสีสเมียร์เลือดอัตโนมัติได้ในระบบรางเดียวกันทั้งระบบ	๕
			เครื่องอ่านสเมียร์เลือดอัตโนมัติสามารถเชื่อมต่อกับเครื่องโถและย้อมสีสเมียร์เลือดอัตโนมัติได้ในระบบรางเดียวกันบางส่วน	๓
			เครื่องอ่านสเมียร์เลือดอัตโนมัติไม่ได้เชื่อมต่อกับเครื่องโถและย้อมสีสเมียร์เลือดอัตโนมัติในระบบรางเดียวกัน	๐

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

หัวข้อประเมิน	กำหนดน้ำหนักร้อยละ	คะแนนเต็ม	เกณฑ์พิจารณาคะแนน	
			เกณฑ์พิจารณา	น้ำหนักคะแนน
๔.๑๐ ความสามารถในการเก็บผลการตรวจของเครื่องอ่านสมัยรีหรืออัตโนมัติ หรือสามารถจัดการเก็บข้อมูลได้โดยไม่เพิ่มภาระงานของผู้ใช้งาน		๕	๘๐,๐๐๐ สไลด์	๕
			๔๐,๐๐๐ สไลด์	๓
			น้อยกว่า ๔๐,๐๐๐ สไลด์	๐
๔.๑๑ ความสามารถในการส่งผลข้อความ และรูปภาพไปยัง LIS หรือ HIS อัตโนมัติจากการรับรองผล อย่างสมบูรณ์ หรือ HIS อัตโนมัติจากการรับรองผล อย่างสมบูรณ์		๗	๑. การรายงานผลสามารถแสดง ผลข้อความ และรูปภาพ ส่งไปยัง LIS หรือ HIS อัตโนมัติจากการรับรองผล อย่างสมบูรณ์	๗
			๒. แสดงการรักษาความปลอดภัยข้อมูลส่วนบุคคลทางการแพทย์ (ผลการตรวจวิเคราะห์)	
			๑. การรายงานผลสามารถแสดง ผลข้อความ และรูปภาพ ส่งไปยัง ช่องทางอื่นๆ (แสดงรายละเอียดการนำเข้าข้อมูล)	๔
๔.๑๒ การใช้งาน Middleware ในการรายงานผล		๘	๒. แสดงการรักษาความปลอดภัยข้อมูลส่วนบุคคลทางการแพทย์ (ผลการตรวจวิเคราะห์)	
			ไม่มีโปรแกรมหรือบริการเสริมที่สามารถส่งภาพผลเมื่อเครื่องอ่านสเมียร์อัตโนมัติไปยัง LIS หรือ HIS หรือช่องทางอื่นๆที่แพทย์สามารถเข้าสู่ภาพพร้อมผลการตรวจได้	๐
			๑. มี middleware สำหรับเชื่อมต่อและจัดการส่วนประกอบซอฟต์แวร์ควบคุมการทำงาน และประมวลผล ของเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ ทั้งหมด ให้ทำงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๘
๔.๑๓ การใช้งาน Middleware ในการรายงานผล		๕	๒. middleware เชื่อมต่อจอแสดงผล ๔ จอ	
			๑. มีซอฟต์แวร์ควบคุมการทำงานและประมวลผล ที่เชื่อมต่อ ของเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ แบบ fully automate (เครื่องตรวจนับเม็ดเลือด+เครื่องทำสเมียร์ ย้อมสไลด์+เครื่องถ่ายภาพ)	๕
			๒. มีจอแสดงผล ๔ จอ	
๔.๑๔ การใช้งาน Middleware ในการรายงานผล		๐	ผู้ปฏิบัติงานไม่สามารถดูผลจาก Middleware ใน monitor ที่ใช้ในการรายงานผล และรับรองผล	๐



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

หัวข้อประเมิน		กำหนดน้ำหนัก ร้อยละ	คะแนนเต็ม	เกณฑ์พิจารณาคะแนน		น้ำหนักคะแนน
	๔.๑๓ อายุการใช้งานเครื่องตรวจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ เครื่องทำสเมียร์เลือดและย้อมสีอัตโนมัติ เครื่องอ่านสเมียร์เลือดอัตโนมัติ เครื่องเป็นเครื่องใหม่ทั้งหมด		๕	เกณฑ์พิจารณา		๕
	นำเสนอ			เป็นเครื่องที่ใช้งานอยู่ในโรงพยาบาลจะระบุได้ มีอายุการใช้งานไม่เกิน ๓ ปี		๓
	๔.๑๔ กรณีบรรจุภัณฑ์น้ำยามีขนาดเกิน ๑๐ ลิตร ผู้ขายต้องจัดหาเครื่องมือ หรืออุปกรณ์ในการช่วยยก เคลื่อนย้ายน้ำยา อย่างมีประสิทธิภาพ		๕	เป็นเครื่องที่มีอายุการใช้งานมากกว่า ๓ ปี		๐
				มีเครื่องมือ หรือนวัตกรรมที่สามารถช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานไม่ต้องยกถังน้ำยา ที่มีขนาดเกิน ๑๐ ลิตร อย่างมีประสิทธิภาพ		๕
				มีเครื่องมือ หรือนวัตกรรมที่สามารถช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานเคลื่อนย้ายถัง น้ำยาที่มีขนาดเกิน ๑๐ ลิตรได้อย่างมีประสิทธิภาพ		๓
				ไม่มีเครื่องมือ หรือนวัตกรรมที่สามารถช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานเคลื่อนย้ายถัง น้ำยาที่มีขนาดเกิน ๑๐ ลิตรได้		๐



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