

## ขอบเขตของงานจ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

### 1. ความต้องการ

จ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 1 งาน

### 2. วัตถุประสงค์

เพื่อตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในรายการที่ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ไม่สามารถดำเนินการตรวจวิเคราะห์เองได้

### 3. คุณลักษณะทั่วไป

ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการต้องเป็นห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามกำหนดและสามารถตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ สำหรับรายการที่จะจ้างตรวจวิเคราะห์ รวมทั้งดำเนินการส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่นที่ไม่สามารถตรวจเองได้

### 4. คุณลักษณะเฉพาะ

- 4.1 เป็นห้องปฏิบัติการที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการด้านเทคนิคการแพทย์ และมีประสบการณ์ให้บริการด้านการตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ไม่น้อยกว่า 10 ปีต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน (แสดงเอกสารแนบประกอบ)
- 4.2 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องจัดทำระบบคุณภาพและผ่านการรับรองระบบคุณภาพ ดังนี้ (แสดงเอกสารแนบประกอบ เช่น ใบรับรองมาตรฐานหรือเอกสารขอต่ออายุกรณีอยู่ระหว่างขอต่ออายุการรับรอง)
  - 4.2.1 ได้รับการรับรองมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ จากสภาเทคนิคการแพทย์ และมาตรฐาน ISO 15189 จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 หรือได้รับการรับรอง ISO 15189 ไม่น้อยกว่า 100 รายการ (ของรายการจ้างเหมาที่กำหนด) ในนามบริษัทหลักที่ยื่นเสนอราคา ณ วันที่เสนอราคา และช่วงเวลาการรับรองต้องครอบคลุมตลอดระยะเวลาสัญญาจ้าง หากใบรับรองระบบคุณภาพหมดอายุในระหว่างสัญญาจ้าง จะต้องดำเนินการต่ออายุการรับรองให้ได้ภายใน 6 เดือน
  - 4.2.2 ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 15189 ในรายการทดสอบทางพันธุศาสตร์ที่กำหนด (รายการลำดับที่ 43 - 47 ของรายการจ้างเหมา) หรือนำส่งตรวจต่อไปยังห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO 15189
  - 4.2.3 ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 27001 มาตรฐานความปลอดภัยระบบสารสนเทศ
  - 4.2.4 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 27701 ระบบการจัดการข้อมูลความเป็นส่วนตัว (PIMS) Privacy Information Management System หรือมาตรฐานการจัดการความปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพภายในองค์กรด้านสุขภาพ (ISO 27799:2016)

(นางสาวนพคุณ จุลสม)  
ประธานกรรมการ

(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ)  
กรรมการ

(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)  
กรรมการ

- 4.3 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องให้บริการได้ครอบคลุมทุกรายการที่กำหนด ในกรณีที่ไม่สามารถทำการตรวจวิเคราะห์ได้เอง หรือรายการอื่น ๆ นอกเหนือจากนี้ ให้ดำเนินการดังนี้
- 4.3.1 ต้องส่งต่อไปยังหน่วยงานภายนอก (ห้องปฏิบัติการที่ 3) โดยหน่วยงานนั้น ต้องได้รับมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ หรือ ISO15189 ยกเว้นในกรณีเป็นห้องปฏิบัติการของโรงเรียนแพทย์
- 4.3.2 การคิดค่าตรวจวิเคราะห์ ให้คิดตามราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด และไม่คิดค่าบริการนำส่งต่อ ในกรณีรายการตรวจวิเคราะห์ที่ไม่มีราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด ให้ใช้ราคาตามที่หน่วยงานภายนอก (ห้องปฏิบัติการที่ 3) กำหนด
- 4.3.3 ศูนย์การแพทย์ฯ มีสิทธิระงับหน่วยงาน (ห้องปฏิบัติการที่ 3) ที่ส่งต่อได้
- 4.4 การตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจ การรายงานผลการตรวจ การรับรองผลการตรวจ และการควบคุมการปฏิบัติงาน ให้กระทำโดยนักเทคนิคการแพทย์ที่มีใบประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ โดยแจ้งรายชื่อและเลขที่ใบประกอบวิชาชีพในการเสนอราคา (แสดงเอกสารแนบประกอบ)
- 4.5 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องมีผลการควบคุมคุณภาพอยู่ในเกณฑ์ดี ในทุกรายการตรวจวิเคราะห์ที่จะจ้าง ทั้งนี้ไม่รวมรายการที่จะส่งต่อให้ห้องปฏิบัติการภายนอก (ห้องปฏิบัติการที่ 3) และสามารถแสดงผลการควบคุมคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการ (IQC) และผลการควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอก (EQA) ได้ตลอดเวลาที่ให้บริการกับทางศูนย์การแพทย์ฯ
- 4.6 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องเชื่อมต่อระบบสารสนเทศ กับระบบที่ศูนย์การแพทย์ฯ กำหนด โดยห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ เป็นผู้รับผิดชอบอุปกรณ์ และค่าติดตั้งทั้งหมด และต้องมีระบบความปลอดภัย ในการเข้าดูผลการตรวจ โดยการกำหนดรหัสในการเข้าถึงให้กับเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการศูนย์การแพทย์ฯ ที่ได้รับมอบหมายเพื่อใช้ในการดูผลตรวจได้ โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน นับจากวันที่ทำสัญญา
- 4.7 แบบฟอร์มรายงานผลต้องมีข้อมูลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล เพศ อายุ HN.ของศูนย์การแพทย์ฯ วันที่ส่งตรวจ วันที่รายงานผล ชื่อผู้ตรวจ ชื่อผู้รับรองผลการตรวจวิเคราะห์ ช่วงค่าอ้างอิง ข้อมูลการแปลผล และ/หรือข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้อง และจัดส่งผลการตรวจวิเคราะห์ฉบับจริงจำนวน 1 ชุดหลังจากตรวจวิเคราะห์เสร็จสิ้น รวมทั้งรายการตรวจวิเคราะห์ที่ส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่น และจะต้องสามารถค้นผลการตรวจวิเคราะห์ย้อนหลังได้ไม่น้อยกว่า 2 ปี
- 4.8 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องให้ความอนุเคราะห์แก่ศูนย์การแพทย์ฯ ในการยกเว้นค่าบริการเป็นรายๆไป ในกรณีที่แพทย์ไม่มั่นใจในผลการตรวจและจำเป็นต้องขอตรวจซ้ำ
- 4.9 กรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์มีข้อผิดพลาดไม่ว่ากรณีใดๆ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องแจ้งให้ทางศูนย์การแพทย์ฯ ทราบโดยเร็วที่สุด เพื่อระงับการใช้ผลการตรวจวิเคราะห์ที่ผิดพลาด กรณีที่แจ้งล่าช้าและมีการใช้ผลที่ผิดพลาดจนเกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ จะต้องรับผิดชอบต่อผลกระทบที่เกิดขึ้นโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ และไม่คิดค่าบริการในการตรวจวิเคราะห์ในครั้งนั้น
- 4.10 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องรับดำเนินการทำ Inter laboratory comparison ครบทุกรายการทดสอบตามที่ทางศูนย์การแพทย์ฯร้องขอ โดยเตรียมตัวอย่างตรวจ พร้อมวิเคราะห์ข้อมูล และ รายงานผลการทดสอบอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง โดยไม่คิดค่าบริการใดๆ



(นางสาวพคุณ จุลสม)  
ประธานกรรมการ



(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ)  
กรรมการ



(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)  
กรรมการ

- 4.11 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจ Factor VIII เพื่อตรวจสอบคุณภาพของเลือดและส่วนประกอบของเลือด ที่จะส่งตรวจอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง
- 4.12 ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการ ต้องสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับเก็บสิ่งส่งตรวจ อุปกรณ์บรรจุหีบห่อ วัสดุรักษาสภาพสิ่งส่งตรวจขณะนำส่ง ในจำนวนที่เพียงพอต่อการใช้งานตลอดอายุสัญญาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม
- 4.13 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องจัดหาพนักงาน เพื่อรับสิ่งส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการศูนย์การแพทย์ฯ ทุกวันอย่างน้อยวันละ 1 รอบ หรือตามที่ร้องขอเพิ่มเติม (ช่วงเวลารับสิ่งส่งตรวจตามที่ศูนย์การแพทย์ฯกำหนด) รวมทั้งระบบขนส่งสิ่งส่งตรวจตามมาตรฐาน และต้องตรวจสอบความถูกต้องทุกครั้ง เพื่อป้องกันการสูญหาย (โดยรับตัวอย่างที่ห้องปฏิบัติการศูนย์การแพทย์ฯ, ศูนย์สุขภาพฯ และสามเสน)
- 4.14 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องแปลผล Hemoglobin Typing ในโครงการคู่เสี่ยงในการมีบุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียรุนแรง และต้องดำเนินส่งตรวจ PCR Alpha Thalassemia โดยอัตโนมัติ หากแปลผลแล้วคู่สามี-ภรรยา มีความเสี่ยงในการมีบุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียรุนแรง

## 5. ข้อกำหนดอื่นๆ

- 5.1 ต้องสรุปรายละเอียดการส่งตรวจ พร้อมแจ้งยอดการตรวจวิเคราะห์ทุกเดือน เพื่อเป็นหลักฐานในการเบิก-จ่ายค่าตรวจวิเคราะห์ ซึ่งต้องรวบรวมและจัดส่งเอกสารทั้งหมดของแต่ละเดือนให้แก่ผู้ว่าจ้างทราบภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป และส่งข้อมูลสรุปรายการส่งตรวจรายเดือนเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (Excel) ให้ผู้รับผิดชอบของศูนย์การแพทย์ฯ อย่างน้อยทุก 3 เดือน
- 5.2 ข้อมูลผู้ป่วยและผลการตรวจของผู้ป่วยเป็นความลับผู้ป่วย และเป็นกรรมสิทธิ์ ของศูนย์การแพทย์ฯ ผู้รับจ้างจะนำไปเผยแพร่ หรือใช้ประโยชน์ใดๆมิได้
- 5.3 ต้องเก็บตัวอย่างส่งตรวจหลังตรวจวิเคราะห์แล้ว ไว้ไม่น้อยกว่า 7 วัน เพื่อการทวนสอบหรือกรณีศูนย์การแพทย์ฯ ขอตรวจเพิ่ม
- 5.4 จำนวนการส่งตรวจแต่ละรายการที่กำหนดไว้เป็นจำนวนโดยประมาณเท่านั้น จำนวนที่แท้จริงอาจจะมากหรือน้อยกว่านี้ก็ได้ ซึ่งทางศูนย์การแพทย์ฯ จะจ่ายเงินค่าจ้างให้กับห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ตามราคาต่อหน่วยของงานแต่ละรายการที่ได้ทำเสร็จจริง คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงที่จะไม่เปลี่ยนแปลงราคาต่อหน่วยหรือเรียกเรื่องค่าสินไหม ทดแทนอันเกิดจากการที่จำนวนประมาณงานในแต่ละรายการได้แตกต่างไปจากที่กำหนดในสัญญา
- 5.5 ต้องมีคู่มือและไฟล์ข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่แสดงรายละเอียดวิธีการเก็บ/เก็บรักษาสิ่งส่งตรวจ วิธีการทดสอบ ค่าอ้างอิง สิ่งรบกวนการทดสอบ ราคา ข้อบ่งชี้ในการตรวจ การประกันระยะเวลา (แสดงตัวอย่างเอกสารหรือหน้าโปรแกรมให้ครอบคลุมรายละเอียด ประกอบการพิจารณาเท่านั้นไม่ต้องแนบเอกสารฉบับเต็มมาเพื่อพิจารณา)
- 5.6 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องเสนอให้บริการครอบคลุมทุกรายการตรวจที่จะจ้างตามสัญญาจ้าง จะเลือกเสนอเฉพาะบางรายการก็ได้
- 5.7 ราคาการทดสอบที่เสนอต้องเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว กรณีรายการทดสอบใดที่กรมบัญชีกลางกำหนดราคาไว้แล้ว ให้เสนอราคาได้ไม่เกินราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด รายการ



(นางสาวนพคุณ จุลสม)  
ประธานกรรมการ



(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ)  
กรรมการ



(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)  
กรรมการ

ทดสอบนอกเหนือจากรายการแนบท้าย ต้องดำเนินการตรวจได้ทั้งหมด และคิดราคาไม่เกินราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด

- 5.8 ต้องเสนอราคาต่อราย ราคารวมตามจำนวนประมาณการส่งตรวจ และราคารวมทั้งหมด ให้เรียงรายการตรวจตามลำดับที่ศูนย์การแพทย์ฯระบุไว้ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ตลอดจนเปรียบเทียบราคาที่เสนอกับราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด โดยราคาต่อการทดสอบที่เสนอแต่ละรายการต้องไม่เกินราคาที่ระบุไว้ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ผลการตัดสินจากคณะกรรมการถือเป็นอันสิ้นสุดทั้งนี้ถือเอาประโยชน์ทางราชการเป็นสำคัญ
- 5.9 ศูนย์การแพทย์ฯจะทำการประเมินผลการให้บริการ โดยเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการ และ/ หรือ แพทย์ผู้ให้บริการ โดยจะประเมินด้านความถูกต้องแม่นยำของผลการตรวจวิเคราะห์ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ความรวดเร็วของการให้บริการและรายงานผล รวมทั้งความเอาใจใส่ในการติดตามผลและแก้ไขปัญหา
- 5.10 ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการมีประวัติบกพร่องในการให้บริการอย่างมากหรือกระทำการที่ก่อให้เกิดผลเสียต่องานบริการของศูนย์การแพทย์ฯ ในระดับที่ไม่สามารถยินยอมให้เกิดขึ้นได้อีก ศูนย์การแพทย์ฯ มีสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาห้องปฏิบัติการนั้น
- 5.11 การบอกเลิกสัญญา ทางศูนย์การแพทย์ฯมีสิทธิ์บอกเลิกสัญญาเมื่อผู้รับจ้างไม่สามารถดำเนินการได้ตามรายละเอียดและเงื่อนไขที่กำหนด



(นางสาวนพคุณ จุลสม)  
ประธานกรรมการ



(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ)  
กรรมการ



(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)  
กรรมการ

**ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก  
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน**

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนการทดสอบ / ปี	ราคา/การทดสอบ(บาท)	รวมเป็นเงิน(บาท)	รหัสกรมบัญชีกลาง	แหล่งที่มาราคาอ้างอิง	ลำดับในราคาอ้างอิง
1	17-Hydroxy Progesterone	12	1,700.00	20,400.00	34112	ประกาศ ว.393	8.4.2
2	ADA	104	200.00	20,800.00	33801	ประกาศ ว.393	8.3.2
3	ADAM TS-13	12	2,000.00	24,000.00	30235	ประกาศ22-08-2561	3.1
4	Alcohol(Ethanol),Blood (รวม)	20	300.00	6,000.00	33555	ประกาศ ว.393	10.25
5	Aldosterone	30	720.00	21,600.00	32604	ประกาศ ว.393	8.4.5
6	Alpha thal-1 (SEA+Thai Type), PCR	150	500.00	75,000.00	37519	ประกาศ ว.393	17.60
7	AMA screening (M2)	20	300.00	6,000.00	37016	ประกาศ ว.393	12.16
8	Ammonia (NH3)	12	350.00	4,200.00	32210	ประกาศ ว.393	8.2.1
9	ANA titer	250	450.00	112,500.00	37003	ประกาศ ว.393	12.17
10	Anaerobic Culture	12	300.00	3,600.00	35102	ประกาศ ว.393	11.1.2
11	ANCA, screening	30	360.00	10,800.00	37015	ประกาศ ว.393	12.1
12	Anti IFN gamma (Interferon gamma) autoantibody	10	800.00	8,000.00	37023	ประกาศ22-08-2561	12.3
13	Anti-Beta 2 glycoprotein 1, IgG (Qualitative)	24	290.00	6,960.00	37233	ประกาศ ว.393	3.3
14	Anti-Beta 2 glycoprotein 1, IgM (Qualitative)	24	230.00	5,520.00	37234	ประกาศ ว.393	3.4
15	Anti-Beta-2-glycoprotein 1, IgG (Quantitative)	20	290.00	5,800.00	37233	ประกาศ ว.393	3.3
16	Anti-Beta-2-glycoprotein 1, IgM (Quantitative)	20	230.00	4,600.00	37234	ประกาศ ว.393	3.4
17	Anti-Cardiolipin (IgA,IgG,IgM)(serum)	90	400.00	36,000.00	37020	ประกาศ ว.393	3.7
18	Anti-CCP	90	480.00	43,200.00	37022	ประกาศ22-08-2561	12.2
19	Anti-dsDNA titer	90	210.00	18,900.00	37004	ประกาศ ว.393	12.2
20	Anti-GAD/IA2	12	500.00	6,000.00	37021	ประกาศ22-08-2561	12.1
21	Anti-Glomerular Basement Membrane (AGBM)	12	750.00	9,000.00	37027	ประกาศ22-08-2561	12.7
22	Anti-Liver Kidney-Microsomes (LKM-1)	12	360.00	4,320.00	37018	ประกาศ ว.393	12.4
23	Anti-nRNP	40	350.00	14,000.00	37008	ประกาศ ว.393	12.6
24	Anti-Scl-70	12	110.00	1,320.00	37011	ประกาศ ว.393	12.10
25	Anti-Sm	52	270.00	14,040.00	37006	ประกาศ ว.393	12.12
26	Anti-SSA (Ro)	12	400.00	4,800.00	37009	ประกาศ ว.393	12.9
27	Anti-SSB (La)	12	400.00	4,800.00	37010	ประกาศ ว.393	12.3
28	Anti-thrombin III	30	300.00	9,000.00	30229	ประกาศ ว.393	3.8
29	Anti-Thyroglobulin	150	200.00	30,000.00	37211	ประกาศ ว.393	12.14
30	Anti-Thyroid Peroxidase (TPO)	150	400.00	60,000.00	32630	ประกาศ ว.393	8.3.37
31	ASMA,Screening	50	300.00	15,000.00	37017	ประกาศ ว.393	12.13
32	ASO Agglutination	12	110.00	1,320.00	36001	ประกาศ ว.393	11.1.24
33	B1c (C3 Complement)	50	250.00	12,500.00	37102	ประกาศ ว.393	13.4
34	Bacterial Antigen	12	800.00	9,600.00	36021	ประกาศ ว.393	11.1.5
35	BCR/ABL p210 by RQ-PCR	12	4,500.00	54,000.00	30406	ประกาศ22-08-2561	17.1
36	BCR-ABL Mutation Detection by Direct Sequencing	12	8,500.00	102,000.00	30408	ประกาศ22-08-2561	17.3
37	Beta-2 Microglobulin	12	480.00	5,760.00	37304	ประกาศ ว.393	8.3.11

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากลุ่มบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

  
(นางสาวนพคุณ จุตสม)

  
(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ)

  
(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)

**ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก  
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน**

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนการทดสอบ / ปี	ราคา/การทดสอบ(บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	รหัสกรมบัญชีกลาง	แหล่งที่มาราคาอ้างอิง	ลำดับในราคาอ้างอิง
38	C4 Complement(500)	50	300.00	15,000.00	37107	ประกาศ ๖.393	13.1
39	Carbamazepine	12	300.00	3,600.00	33101	ประกาศ ๖.393	10.18
40	Ceruloplasmin	12	360.00	4,320.00	32406	ประกาศ ๖.393	8.3.13
41	Chikungunya Virus Ab., IgG	12	250.00	3,000.00	36601	ประกาศ ๖.393	11.3.7
42	Chikungunya Virus Ab., IgM	12	250.00	3,000.00	36601	ประกาศ ๖.393	11.3.7
43	Chromosome study (AF), AFP	15	3,000.00	45,000.00	30402	ประกาศ ๖.393	16.2
44	Chromosome study (AF), without AFP	20	3,000.00	60,000.00	30402	ประกาศ ๖.393	16.2
45	Chromosome study (Bone marrow)	80	4,000.00	320,000.00	37576	ประกาศ ๖.393	16.4
46	Chromosome study (ผู้ป่วยLeukemia)	20	4,000.00	80,000.00	37576	ประกาศ ๖.393	16.4
47	Chromosome study in Blood	20	1,800.00	36,000.00	30401	ประกาศ ๖.393	16.3
48	Clostridium difficile Toxin (A & B)	20	500.00	10,000.00	36017	ประกาศ ๖.393	11.1.7
49	CMV Ab., IgG, Qualitative (Serum)	12	250.00	3,000.00	36440	ประกาศ ๖.393	11.3.11
50	CMV Ab., IgM, Qualitative (Serum)	12	250.00	3,000.00	36440	ประกาศ ๖.393	11.3.11
51	CMV Viral load, (specify)	12	2,500.00	30,000.00	36443	ประกาศ ๖.393	11.3.12
52	Copper (Cu), Blood/Urine	12	220.00	2,640.00	33506	ประกาศ ๖.393	10.21
53	C-peptide	27	350.00	9,450.00	32624	ประกาศ ๖.393	8.4.6
54	Cryoglobulin	12	100.00	1,200.00	37219	ประกาศ ๖.393	8.3.19
55	Cryptococcus Antigen, Qualitative (CSF/Serum)	24	270.00	6,480.00	37227	ประกาศ ๖.393	11.4.2
56	Cryptococcus Antigen, titer (CSF/Serum)	12	450.00	5,400.00	37228	ประกาศ22-08-2561	11.4.1
57	CYP2C19polymorphism	20	1,800.00	36,000.00	37580	ประกาศ ๖.393	17.11
58	DHEA-S(311:Dehydroepiandrosterone sulfate )	20	300.00	6,000.00	32607	ประกาศ ๖.393	8.4.10
59	EBV-DNA,PCR	12	1,600.00	19,200.00	36433	ประกาศ ๖.393	11.3.23
60	Erythropoietin (EPO)	60	250.00	15,000.00	30308	ประกาศ ๖.393	8.4.11
61	Factor V Leidens Gene Mutation	12	500.00	6,000.00	37516	ประกาศ ๖.393	17.20
62	Factor VIII	12	880.00	10,560.00	30219	ประกาศ ๖.393	3.18
63	Factor VIII Inhibitor assay	12	880.00	10,560.00	30220	ประกาศ ๖.393	3.19
64	Fibrinogen	70	200.00	14,000.00	30214	ประกาศ ๖.393	3.24
65	Flowcytometry for Acute Leukemia Panel	50	2,300.00	115,000.00	30501	ประกาศ ๖.393	4.4
66	Flowcytometry for minimal residual B-ALL	30	1,800.00	54,000.00	30505	ประกาศ ๖.393	4.7
67	Flowcytometry for minimal residual T-ALL	30	1,600.00	48,000.00	30506	ประกาศ ๖.393	4.8
68	Flowcytometry for Non-Hodgkin's lymphoma	30	1,800.00	54,000.00	30502	ประกาศ ๖.393	4.9
69	FLT3 gene mutation in AML	20	3,200.00	64,000.00	30410	ประกาศ22-08-2561	17.5
70	Folate (Serum)	20	240.00	4,800.00	32415	ประกาศ ๖.393	8.2.13
71	Free PSA	12	400.00	4,800.00	37311	ประกาศ ๖.393	8.5.6
72	FTA-Abs., IgG	12	200.00	2,400.00	36004	ประกาศ ๖.393	11.1.28
73	FTA-Abs., IgM	12	200.00	2,400.00	36004	ประกาศ ๖.393	11.1.28
74	Fungus Culture	180	300.00	54,000.00	35107	ประกาศ ๖.393	11.4.3

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

  
(นางสาวพคุณ จุลสม)

  
(นายวิรัชพงษ์ แสงสุวรรณ)

  
(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)


**ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก  
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน**

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนการทดสอบ / ปี	ราคา/การทดสอบ(บาท)	รวมเป็นเงิน(บาท)	รหัสกรมบัญชีกลาง	แหล่งที่มาราคาอ้างอิง	ลำดับในราคาอ้างอิง
75	Fusion gene(BCR/ABL)by RT-PCR	20	1,200.00	24,000.00	30405	ประกาศ ๖.393	17.5
76	Galactomannan Antigen	40	500.00	20,000.00	35116	ประกาศ ๖.393	11.4.1
77	Growth Hormone (GH)	24	600.00	14,400.00	32623	ประกาศ ๖.393	8.4.15
78	HBsAg Quantitative	30	600.00	18,000.00	36321	ประกาศ22-08-2561	11.3.33
79	HCV Genotype	12	2,800.00	33,600.00	36334	ประกาศ ๖.393	11.3.36
80	Hemoglobin Typing	400	260.00	104,000.00	30313	ประกาศ ๖.393	1.11
81	Heparin anti&Xa	10	400.00	4,000.00	30230	ประกาศ ๖.393	3.25
82	Hepatitis D Virus (HDV) Ab	10	300.00	3,000.00	36384	ประกาศ ๖.393	11.3.39
83	HEV Ab., IgG	20	300.00	6,000.00	36385	ประกาศ ๖.393	11.3.40
84	HEV Ab., IgM	40	300.00	12,000.00	36385	ประกาศ ๖.393	11.3.40
85	HLA-B* 15:02 (Carbamazepine only)	10	1,000.00	10,000.00	30621	ประกาศ ๖.393	6.2
86	HLA-B* 58:01 (Allopurinol only)	10	1,000.00	10,000.00	30622	ประกาศ ๖.393	6.3
87	HLA-B27	10	600.00	6,000.00	30601	ประกาศ ๖.393	6.1
88	Homocysteine	10	480.00	4,800.00	30311	ประกาศ ๖.393	8.2.16
89	IgA level	24	350.00	8,400.00	37205	ประกาศ ๖.393	13.5
90	IgE, Total	100	350.00	35,000.00	37350	ประกาศ ๖.393	13.6
91	IGF1 : 311	12	720.00	8,640.00	32626	ประกาศ ๖.393	8.4.19
92	IGFBP-3	12	480.00	5,760.00	32627	ประกาศ ๖.393	8.4.20
93	IgG level	120	350.00	42,000.00	37201	ประกาศ ๖.393	13.7
94	IgG Subclass 4 (IgG4)	15	2,500.00	37,500.00	37111	ประกาศ22-08-2561	13.4
95	IgM level	25	350.00	8,750.00	37206	ประกาศ ๖.393	13.8
96	Immunofixation	40	1,470.00	58,800.00	33154	ประกาศ ๖.393	14.1
97	Insulin	24	250.00	6,000.00	32625	ประกาศ ๖.393	8.4.18
98	JAK2 V617F Mutation	30	1,320.00	39,600.00	30411	ประกาศ22-08-2561	17.6
99	Lupus Anticoagulant	140	300.00	42,000.00	30234	ประกาศ ๖.393	3.26
100	Measles Ab., IgG, Qualitative (Serum)	16	250.00	4,000.00	36655	ประกาศ ๖.393	11.3.68
101	Measles Ab., IgM, Qualitative (Serum)	12	250.00	3,000.00	36656	ประกาศ ๖.393	11.3.69
102	Metanephrine & Normetanephrine	12	1,500.00	18,000.00	33316	ประกาศ ๖.393	8.4.22
103	Methanol (Methyl alcohol), Blood	20	1,000.00	20,000.00	33901	ประกาศ ๖.393	10.3
104	Mumps Ab., IgG, Qualitative (Serum)	15	250.00	3,750.00	36650	ประกาศ ๖.393	11.3.70
105	Mumps Ab., IgM, Qualitative (Serum)	15	250.00	3,750.00	36684	ประกาศ ๖.393	11.3.71
106	NPM1 gene mutation in AML	15	2,400.00	36,000.00	30413	ประกาศ22-08-2561	17.8
107	Paracetamol (Acetaminophen), (Blood/Gastric/Urine)	15	300.00	4,500.00	33107	ประกาศ ๖.393	10.1
108	Phenobarb II	20	240.00	4,800.00	33102	ประกาศ ๖.393	10.47
109	Plasma Renin Activity (PRA)	30	800.00	24,000.00	32605	ประกาศ ๖.393	8.4.28
110	Pneumocystis carinii (PCP), by IFA	20	300.00	6,000.00	36202	ประกาศ ๖.393	11.5.11
111	Protein C	50	720.00	36,000.00	30227	ประกาศ ๖.393	3.30

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

  
(นางสาวณพคุณ จุลสม)

  
(นายวิรัตน์ แซงสุวรรณ)

  
(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)

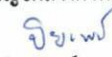
**ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก  
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน**

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนการทดสอบ / ปี	ราคา/การทดสอบ(บาท)	รวมเป็นเงิน(บาท)	รหัสกรมบัญชีกลาง	แหล่งที่มาราคาอ้างอิง	ลำดับในราคาอ้างอิง
112	Protein Electrophoresis	60	350.00	21,000.00	32006	ประกาศ ว.393	14.2
113	Protein S	50	840.00	42,000.00	30228	ประกาศ ว.393	3.31
114	Quantiferon	12	2,300.00	27,600.00	35250	ประกาศ ว.393	11.2.2
115	Rubella Ab., IgG, Quantitative (Serum)	80	200.00	16,000.00	36660	ประกาศ ว.393	11.3.86
116	Rubella Ab., IgM, Qualitative (Serum)	20	300.00	6,000.00	36661	ประกาศ ว.393	11.3.87
117	Scrub & Murine Typhus Ab., IgG & IgM, titer	40	200.00	8,000.00	36740	ประกาศ ว.393	11.1.23
118	Specific IgE to Aspergillus fumigatus (m3)	120	450.00	54,000.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
119	Specific IgE to Bermuda grass (g2)	120	450.00	54,000.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
120	Specific IgE to Cat epithelium and dander (e1)	12	450.00	5,400.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
121	Specific IgE to D.farinae (d2)	100	450.00	45,000.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
122	Specific IgE to D.pteronysinus (d1)	120	450.00	54,000.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
123	Specific IgE to Dog dander (e5)	120	450.00	54,000.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
124	Specific IgE to German cockroach (i6)	12	450.00	5,400.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
125	Specific IgE to Penicillium notatum (m1)	64	450.00	28,800.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
126	Specific IgE to Shrimp (f24)	36	450.00	16,200.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
127	Specific IgE to Squid (f258)	15	450.00	6,750.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
128	Specific IgE to Yeast (f45)	20	450.00	9,000.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
129	Stool Examination ( by Concentration Technique)	100	160.00	16,000.00	31219	ประกาศ ว.393	11.6.13
130	Thalassemia-Beta, PCR(Beta-thalassemia)	25	3,000.00	75,000.00	37532	ประกาศ ว.393	17.63
131	Thrombin Time (TT)	35	80.00	2,800.00	30203	ประกาศ ว.393	3.35
132	Thyroglobulin level	30	400.00	12,000.00	32630	ประกาศ ว.393	8.3.37
133	TPHA, Qualitative (CSF/Serum)	73	100.00	7,300.00	36006	ประกาศ ว.393	11.1.29
134	TSH Receptor Antibody	52	400.00	20,800.00	37030	ประกาศ22-08-2561	12.10
135	Vitamin B12	98	240.00	23,520.00	32411	ประกาศ ว.393	8.2.31
136	VZV Ab., (Herpes zoster), IgG, Qualitative (Serum)	16	300.00	4,800.00	36420	ประกาศ ว.393	11.3.88
137	VZV Ab., (Herpes zoster), IgM, Qualitative (Serum)	10	300.00	3,000.00	36420	ประกาศ ว.393	11.3.89
138	Zinc (Zn), Blood/Urine	12	220.00	2,640.00	32108	ประกาศ ว.393	8.1.21
139	Acetylcholine receptor antibody	12	700.00	8,400.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
140	Acid Phosphatase, Sperm and PSA	62	800.00	49,600.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
141	AFB (TB) Culture (TB Fast Track)(specify)	30	1,700.00	51,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
142	AFB culture , Automated (ศิริราช)	185	1,100.00	203,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
143	Allergy Pediatric Inhalation&Food	30	1,050.00	31,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
144	Alpha thal-1&2 (3.7+4.2 kb),PCR	15	900.00	13,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
145	AMA titer	12	500.00	6,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
146	ANA Profile 1	148	950.00	140,600.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
147	ANA Profile 3	12	1,150.00	13,800.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
148	ANCA {cANCA(PR3)/pANCA(MPO)} titer	12	600.00	7,200.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

  
(นางสาวนพคุณ จุลสม)

  
(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ)

  
(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)

**ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก  
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน**

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนการทดสอบ / ปี	ราคา/การทดสอบ(บาท)	รวมเป็นเงิน(บาท)	รหัสกรมบัญชีกลาง	แหล่งที่มาราคาอ้างอิง	ลำดับในราคาอ้างอิง
149	ANCA Profile	20	1,300.00	26,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
150	Anti-DNase B	25	210.00	5,250.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
151	Anti-GAD	12	500.00	6,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
152	ASMA titer	12	320.00	3,840.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
153	Bacteria molecular identification	20	2,000.00	40,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
154	CALR (Exon 9) mutation analysis	30	2,300.00	69,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
155	Chromosome study by karyotyping#	20	1,300.00	26,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
156	EGFR Mutations (CE-IVD)	20	9,750.00	195,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
157	Erythropoietin Antibody	20	3,800.00	76,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
158	FIP1L1-PDGFRα Fusion gene by FISH	12	3,400.00	40,800.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
159	Folate(RBC)	25	600.00	15,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
160	Free Light Chain : Kappa / Lambda Ratio	40	1,200.00	48,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
161	Free Testosterone	20	1,200.00	24,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
162	Giemsa stain for Pneumocystis	12	200.00	2,400.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
163	GMS Stain	12	250.00	3,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
164	HE4 / CA125 (ROMA Score)	15	1,500.00	22,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
165	Helicobacter pylori antigen screening	50	500.00	25,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
166	HLA-B 51 (ส่ง รพ.จุฬา)	15	1,700.00	25,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
167	HLA-B* 5801	45	2,000.00	90,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
168	HSV Ab. (Type I&II), IgG, titer (CSF/Serum)	20	400.00	8,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
169	HSV Ab. (Type I&II), IgM, titer (CSF/Serum)	20	400.00	8,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
170	IA 2	12	800.00	9,600.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
171	Leukemia chromosome analysis (รามา)	60	5,600.00	336,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
172	Lymphoma panel, flow cytometry	15	1,800.00	27,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
173	Measles Ab., IgG, titer	12	600.00	7,200.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
174	Measles Ab., IgM, titer	12	600.00	7,200.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
175	Mycobacteria profile 2 (Fast track) (ส่ง รพ.ศิริราช)	320	3,000.00	960,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
176	Mycobacteria profile 3	12	3,850.00	46,200.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
177	Mycobacteria:from colony/positive media for molecular identification & AST conventional	12	2,100.00	25,200.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
178	Myositis profile	15	3,000.00	45,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
179	Next generation sequencing for Myeloid Leukemia(20,800)	15	20,800.00	312,000.00		ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
180	NK Cell Panel 2 (CD16/CD56) (NGD)(2,000)	23	2,000.00	46,000.00		ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
181	PML/RARA fusion gene by RT-PCR (bcr1 and bcr3)	20	3,500.00	70,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
182	Pneumocystis carinii (PCP), PCR	32	1,000.00	32,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากลุ่มบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

  
(นางสาวพคุณ จุลสม)

  
(นายวิพงษ์ แสงสุวรรณ)

  
(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)

ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก  
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน


ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนการทดสอบ / ปี	ราคา/การทดสอบ(บาท)	รวมเป็นเงิน(บาท)	รหัสกรมบัญชีกลาง	แหล่งที่มาราคาอ้างอิง	ลำดับในราคาอ้างอิง
183	PNH panel, flow cytometry (ส่ง NGD)	20	2,500.00	50,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
184	Screening for Basic Drugs and Drug Abuse (Blood/Urine)	20	3,500.00	70,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
185	Thalassemia (alpha-1,2) DNA Analysis : profile 2	30	1,400.00	42,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
186	TORCH IgG(serum)	20	1,800.00	36,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
187	TORCH, IgM, titer (CSF/Serum)	12	2,000.00	24,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
188	VCFS/DiGEORGE/catch 22 BY fish	20	3,500.00	70,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	

6,800,000.00

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

  
(นางสาวนพคุณ จุลสม)

  
(นายวิรพงษ์ แสงสุวรรณ)

  
(นายปิยะพงษ์ พูลช่วย)