ขอบเขตของงานจ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

1. ความต้องการ

จ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 1 งาน

2. วัตถุประสงค์

เพื่อตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในรายการที่ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ไม่สามารถดำเนินการตรวจวิเคราะห์เองได้

3. คุณลักษณะทั่วไป

ห้องปฏิบัติการที่ให้บริการต้องเป็นห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามกำหนดและสามารถตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ สำหรับรายการที่จะจ้างตรวจวิเคราะห์ รวมทั้งดำเนินการส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่นที่ไม่สามารถตรวจเองได้

4. คุณลักษณะเฉพาะ

4.1 เป็นห้องปฏิบัติการที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการด้านเทคนิคการแพทย์ และมีประสบการณ์ให้บริการด้านการตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ไม่น้อยกว่า 10 ปีต่อเนื่องมาจนถึงปีปัจจุบัน (แสดงเอกสารแนบประกอบ)

4.2 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องจัดทำระบบคุณภาพและผ่านการรับรองระบบคุณภาพ ดังนี้ (แสดงเอกสารแนบประกอบ เช่น ใบรับรองมาตรฐานหรือเอกสารขอต่ออายุกรณีอยู่ระหว่างขอต่ออายุการรับรอง)

4.2.1 ได้รับการรับรองมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ จากสภาเทคนิคการแพทย์ และมาตรฐาน ISO 15189 จำนวนไม่น้อยกว่า 300 รายการ ในนามบริษัทหลักที่ยื่นเสนอราคา ณ วันที่เสนอราคา และช่วงเวลาการรับรองต้องครอบคลุมตลอดระยะเวลาสัญญาจ้าง หากใบรับรองระบบคุณภาพหมดอายุในระหว่างสัญญาจ้าง จะต้องดำเนินการต่ออายุการรับรองให้ได้ภายใน 6 เดือน

4.2.2 ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 15189 จำนวนไม่น้อยกว่า 140 รายการ ของรายการจ้างเหมาที่กำหนดในครั้งนี้ ในนามบริษัทหลักที่ยื่นเสนอราคา ณ วันที่เสนอราคา

4.2.3 ได้รับการรับรองมาตรฐานISO 15189 ในรายการทดสอบทางพันธุศาสตร์ที่กำหนด (รายการลำดับที่ 50 - 53ของรายการจ้างเหมาที่กำหนดในครั้งนี้)

4.2.4 ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 27001 มาตรฐานความปลอดภัยระบบสารสนเทศ

4.2.5 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 27701 ระบบการจัดการข้อมูลความเป็นส่วนตัว (PIMS) Privacy Information Management System หรือมาตรฐานการจัดการความปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพภายในองค์กรด้านสุขภาพ (ISO 27799:2016)

(นางสาวนพคุณ จุลสม)	(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ์)	(นางสาวมนัสวีย์ รอดขาว)
ประธานกรรมการ	กรรมการ	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 มีสิทธิระบุหน่วยงาน (ห้องปฏิบัติการที่ 3) ที่ส่งต่อได้และห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องส่งตรวจไปยังหน่วยงานตามรายละเอียดที่ระบุ

4.4 การตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจ การรายงานผลการตรวจ การรับรองผลการตรวจ และการควบคุมการปฏิบัติงาน ให้กระทำโดยนักเทคนิคการแพทย์ที่มีใบประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ โดยแจ้งรายชื่อและเลขที่ใบระกอบวิชาชีพฯในการเสนอราคา (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 และจัดส่งผลการตรวจวิเคราะห์ฉบับจริง จำนวน 1 ชุดหลังจากตรวจวิเคราะห์เสร็จสิ้น รวมทั้งรายการตรวจวิเคราะห์ที่ส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่น และจะต้องสามารถค้นผลการตรวจวิเคราะห์ย้อนหลังได้ไม่น้อยกว่า 2 ปี

4.8 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องให้ความอนุเคราะห์แก่ศูนย์การแพทย์ฯ ในการยกเว้นค่าบริการเป็นรายๆไป ในกรณีที่แพทย์ไม่มั่นใจในผลการตรวจและจำเป็นต้องขอตรวจซ้ำ

4.9 กรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์มีข้อผิดพลาดไม่ว่ากรณีใดๆ ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องแจ้งให้ทางศูนย์การแพทย์ฯ ทราบโดยเร็วที่สุด เพื่อระงับการใช้ผลการตรวจวิเคราะห์ที่ผิดพลาด กรณีที่แจ้งล่าช้าและมีการใช้ผลที่ผิดพลาดจนเกิดผลกระทบกับผู้ป่วย ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องรับผิดชอบต่อผลกระทบที่เกิดขึ้นโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ และไม่คิดค่าบริการในการตรวจวิเคราะห์ในครั้งนั้น

4.10 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องรับดำเนินการทำ Inter laboratory comparison ครบทุกรายการทดสอบตามที่ทางศูนย์การแพทย์ฯร้องขอ โดยเตรียมตัวอย่างตรวจ พร้อมวิเคราะห์ข้อมูลและ รายงานผลการทดสอบอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง โดยไม่คิดค่าบริการใดๆ

(นางสาวนพคุณ จุลสม)	(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ์)	(นางสาวมนัสวีย์ รอดขาว)
ประธานกรรมการ	กรรมการ	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 และส่งข้อมูลสรุปรายการส่งตรวจรายเดือนเป็นไฟล์อิเล็คทรอนิกส์ (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 คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงที่จะไม่เปลี่ยนแปลงราคาต่อหน่วยหรือเรียกร้องค่าสินไหม ทดแทนอันเกิดจากการที่จำนวนประมาณงานในแต่ละรายการได้แตกต่างไปจากที่กำหนดในสัญญา

5.5 ต้องมีคู่มือและไฟล์ข้อมูลคอมพิวเตอร์ที่แสดงรายละเอียดวิธีการเก็บ/เก็บรักษาสิ่งส่งตรวจ วิธีการทดสอบ ค่าอ้างอิง สิ่งรบกวนการทดสอบ ราคา ข้อบ่งชี้ในการตรวจ การประกันระยะเวลา (แสดงตัวอย่างเอกสารหรือหน้าโปรแกรมให้ครอบคลุมรายละเอียด ประกอบการพิจารณาเท่านั้นไม่ต้องแนบเอกสารฉบับเต็มมาเพื่อพิจารณา)

5.6 ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องเสนอให้บริการครอบคลุมทุกรายการตรวจที่จะจ้างตามสัญญาจ้าง จะเลือกเสนอเฉพาะบางรายการมิได้

5.7 ราคาการทดสอบที่เสนอต้องเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว กรณีรายการทดสอบใดที่กรมบัญชีกลางกำหนดราคาไว้แล้ว ให้เสนอราคาได้ไม่เกินราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด รายการ

(นางสาวนพคุณ จุลสม)	(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ์)	(นางสาวมนัสวีย์ รอดขาว)
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

ทดสอบนอกเหนือจากรายการแนบท้าย ต้องดำเนินการตรวจได้ทั้งหมด และคิดราคาไม่เกินราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด

5.8 ต้องเสนอราคาต่อราย ราคารวมตามจำนวนประมาณการส่งตรวจ และราคารวมทั้งหมด ให้เรียงรายการตรวจตามลำดับที่ศูนย์การแพทย์ฯระบุไว้ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ตลอดจนเปรียบเทียบราคาที่เสนอกับราคาที่กรมบัญชีกลางกำหนด โดยราคาต่อการทดสอบที่เสนอแต่ละรายการต้องไม่เกินราคาที่ระบุไว้ในเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ผลการตัดสินจากคณะกรรมการถือเป็นอันสิ้นสุดทั้งนี้ถือเอาประโยชน์ทางราชการเป็นสำคัญ

5.9 ศูนย์การแพทย์ฯจะทำการประเมินผลการให้บริการ โดยเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการ และ/ หรือ แพทย์ผู้ใช้บริการ โดยจะประเมินด้านความถูกต้องแม่นยำของผลการตรวจวิเคราะห์ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ความรวดเร็วของการให้บริการและรายงานผล รวมทั้งความเอาใจใส่ในการติดตามผลและแก้ไขปัญหา

5.10 ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการมีประวัติบกพร่องในการให้บริการอย่างมากหรือกระทำการที่ก่อให้เกิดผลเสียต่องานบริการของศูนย์การแพทย์ฯ ในระดับที่ไม่สามารถยินยอมให้เกิดขึ้นได้อีก ศูนย์การแพทย์ฯ มีสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาห้องปฏิบัติการนั้น

5.11 การบอกเลิกสัญญา ทางศูนย์การแพทย์ฯมีสิทธิ์บอกเลิกสัญญาเมื่อผู้รับจ้างไม่สามารถดำเนินการได้ตามรายละเอียดและเงื่อนไขที่กำหนด

(นางสาวนพคุณ จุลสม)	(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ์)	(นางสาวมนัสวีย์ รอดขาว)
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนการทดสอบ / ปี	ราคา/การทดสอบ(บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	รหัสกรมบัญชีกลาง	แหล่งที่มาราคาอ้างอิง	ลำดับในราคาอ้างอิง
1	17-Hydroxy Progesterone	5	1,700.00	8,500.00	34112	ประกาศ ว.393	8.4.2
2	ADA	40	200.00	8,000.00	33801	ประกาศ ว.393	8.3.2
3	ADAM TS-13	5	2,000.00	10,000.00	30235	ประกาศ22-08-2561	3.10
4	Adrenocorticotropic Hormone (ACTH)	20	350.00	7,000.00	32601	ประกาศ ว.393	8.4.4
5	Alcohol(Ethanol),Blood (รามา)	10	300.00	3,000.00	33555	ประกาศ ว.393	10.25
6	Aldosterone	20	720.00	14,400.00	32604	ประกาศ ว.393	8.4.5
7	Alpha thal-1 (SEA+Thai Type), PCR	40	500.00	20,000.00	37519	ประกาศ ว.393	17.6
8	AMA screening (M2)	20	300.00	6,000.00	37016	ประกาศ ว.393	12.16
9	Ammonia (NH3)	5	350.00	1,750.00	32210	ประกาศ ว.393	8.2.1
10	Amphetamines panel	5	1,000.00	5,000.00	33709	ประกาศ ว.393	10.37
11	ANA titer	50	450.00	22,500.00	37003	ประกาศ ว.393	12.17
12	Anaerobic Culture	10	300.00	3,000.00	35102	ประกาศ ว.393	11.1.2
13	Anti IFN gamma (Interferon gamma) autoantibody	5	800.00	4,000.00	37023	ประกาศ22-08-2561	12.3
14	Anti-Beta-2-glycoprotein 1, IgG (Quantitative)	20	290.00	5,800.00	37233	ประกาศ ว.393	3.3
15	Anti-Beta-2-glycoprotein 1, IgM (Quantitative)	20	290.00	5,800.00	37233	ประกาศ ว.393	3.3
16	Anti-Cardiolipin (IgA,IgG,IgM)(serum)	40	400.00	16,000.00	37020	ประกาศ ว.393	3.7
17	Anti-Cardiolipin IgG	10	240.00	2,400.00	37207	ประกาศ ว.393	3.5
18	Anti-Cardiolipin IgM	10	250.00	2,500.00	37208	ประกาศ ว.393	3.6
19	Anti-CCP	20	480.00	9,600.00	37022	ประกาศ22-08-2561	12.2
20	Anti-dsDNA titer	20	210.00	4,200.00	37004	ประกาศ ว.393	12.2
21	Anti-GAD/IA2	10	500.00	5,000.00	37021	ประกาศ22-08-2561	12.1
22	Anti-Glomerular Basement Membrane (AGBM)	6	750.00	4,500.00	37027	ประกาศ22-08-2561	12.7
23	Anti-nRNP	6	350.00	2,100.00	37008	ประกาศ ว.393	12.6
24	Anti-Scl-70	6	110.00	660.00	37011	ประกาศ ว.393	12.10
25	Anti-Sm	10	270.00	2,700.00	37006	ประกาศ ว.393	12.12
26	Anti-SSA (Ro)	10	400.00	4,000.00	37009	ประกาศ ว.393	12.9
27	Anti-SSB (La)	10	400.00	4,000.00	37010	ประกาศ ว.393	12.3
28	Anti-thrombin III	20	300.00	6,000.00	30229	ประกาศ ว.393	3.8
29	Anti-Thyroglobulin	20	200.00	4,000.00	37211	ประกาศ ว.393	12.14
30	Anti-Thyroid Peroxidase (TPO)	20	400.00	8,000.00	32630	ประกาศ ว.393	8.3.37
31	ApoE Polymorphism genotyping	2	1,200.00	2,400.00	37521	ประกาศ ว.393	17.3
32	Apolipoprotein B	2	200.00	400.00	32506	ประกาศ ว.393	8.3.10
33	ASMA,Screening	20	300.00	6,000.00	37017	ประกาศ ว.393	12.13
34	ASO Agglutination	10	110.00	1,100.00	36001	ประกาศ ว.393	11.1.24
35	B1c (C3 Complement)	20	250.00	5,000.00	37102	ประกาศ ว.393	13.4
36	Bacterial Antigen	2	800.00	1,600.00	36021	ประกาศ ว.393	11.1.5
37	BCR/ABL p210 by RQ-PCR	10	4,500.00	45,000.00	30406	ประกาศ22-08-2561	17.1
38	BCR/ABL p190 Mutation Detection by Direct Sequencing	1	8,500.00	8,500.00	30408	ประกาศ22-08-2561	17.3

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

(นางสาวนพคุณ จุลสม)　(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ์)　(นางสาวมนัสวีย์ รอดขาว)

ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนการทดสอบ / ปี	ราคา/การทดสอบ(บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	รหัสกรมบัญชีกลาง	แหล่งที่มาราคาอ้างอิง	ลำดับในราคาอ้างอิง
39	BCR/ABL p210 Mutation Detection by Direct Sequencing	1	8,500.00	8,500.00	30408	ประกาศ22-08-2561	17.3
40	BCR/ABL p230 Mutation Detection by Direct Sequencing	1	8,500.00	8,500.00	30408	ประกาศ22-08-2561	17.3
41	Beta-2 Microglobulin	5	480.00	2,400.00	37304	ประกาศ ว.393	8.3.11
42	C4 Complement	20	300.00	6,000.00	37107	ประกาศ ว.393	13.1
43	Calcitonin	2	500.00	1,000.00	32615	ประกาศ ว.393	8.4.7
44	CD3 count	2	750.00	1,500.00	30508	ประกาศ ว.393	4.1
45	CD8 count	2	500.00	1,000.00	30510	ประกาศ ว.393	4.3
46	Ceruloplasmin	6	360.00	2,160.00	32406	ประกาศ ว.393	8.3.13
47	CH50	2	150.00	300.00	37105	ประกาศ ว.393	13.2
48	Chikungunya Virus Ab., IgG	2	250.00	500.00	36601	ประกาศ ว.393	11.3.7
49	Chikungunya Virus Ab., IgM	2	250.00	500.00	36601	ประกาศ ว.393	11.3.7
50	Chromosome study (AF), AFP	2	3,000.00	6,000.00	30402	ประกาศ ว.393	16.2
51	Chromosome study (AF), without AFP	5	3,000.00	15,000.00	30402	ประกาศ ว.393	16.2
52	Chromosome study (Bone marrow)	20	4,000.00	80,000.00	37576	ประกาศ ว.393	16.4
53	Chromosome study in Blood	10	1,800.00	18,000.00	30401	ประกาศ ว.393	16.3
54	Clostridium difficile Toxin (A & B)	20	500.00	10,000.00	36017	ประกาศ ว.393	11.1.7
55	CMV Ab., IgG, Qualitative (Serum)	5	250.00	1,250.00	36440	ประกาศ ว.393	11.3.11
56	CMV Ab., IgM, Qualitative (Serum)	5	250.00	1,250.00	36440	ประกาศ ว.393	11.3.11
57	CMV Viral load, (specify)	10	2,500.00	25,000.00	36443	ประกาศ ว.393	11.3.12
58	CMV-DNA PCR (Qualitative)	20	2,500.00	50,000.00	36443	ประกาศ ว.393	11.3.12
59	Copper (Cu), Blood/Urine	10	220.00	2,200.00	33506	ประกาศ ว.393	10.21
60	Cortisol (saliva)	5	300.00	1,500.00	32603	ประกาศ ว.393	8.4.9
61	Cortisol,urine(850)	5	300.00	1,500.00	32603	ประกาศ ว.393	8.4.9
62	C-peptide	10	350.00	3,500.00	32624	ประกาศ ว.393	8.4.6
63	Cryoglobulin	5	100.00	500.00	37219	ประกาศ ว.393	8.3.19
64	Cryptococcus Antigen, Qualitative (CSF/Serum)	5	270.00	1,350.00	37227	ประกาศ ว.393	11.4.2
65	Cryptococcus Antigen, titer (CSF/Serum)	10	450.00	4,500.00	37228	ประกาศ22-08-2561	11.4.1
66	Cyclosporine A	5	1,000.00	5,000.00	33201	ประกาศ ว.393	10.23
67	D-Dimer	10	225.00	2,250.00	30208	ประกาศ ว.393	3.11
68	DHEA-S(311:Dehydroepiandrosterone sulfate)	2	300.00	600.00	32607	ประกาศ ว.393	8.4.10
69	E. histolytica Ab., IgG, Quantitative	2	600.00	1,200.00	36208	ประกาศ ว.393	11.5.4
70	EBV Viral load (Specify)	5	1,600.00	8,000.00	36433	ประกาศ ว.393	11.3.23
71	EBV-CA Ab., IgG, titer	20	300.00	6,000.00	36430	ประกาศ ว.393	11.3.22
72	EBV-CA Ab., IgM, titer	10	300.00	3,000.00	36430	ประกาศ ว.393	11.3.22
73	EBV-DNA,PCR	5	1,600.00	8,000.00	36433	ประกาศ ว.393	11.3.23
74	Erythropoietin (EPO)	20	250.00	5,000.00	30308	ประกาศ ว.393	8.4.11
75	Estradiol	20	170.00	3,400.00	32618	ประกาศ ว.393	8.4.12
76	Factor IX	2	520.00	1,040.00	30221	ประกาศ ว.393	3.14

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

(นางสาวนพคุณ จุลสม) (นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ์) (นางสาวมนัสวีย์ รอดขาว)

ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนการทดสอบ / ปี	ราคา/การทดสอบ(บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	รหัสกรมบัญชีกลาง	แหล่งที่มาราคาอ้างอิง	ลำดับในราคาอ้างอิง
77	Factor V Leidens Gene Mutation	2	500.00	1,000.00	37516	ประกาศ ว.393	17.2
78	Factor VIII	5	880.00	4,400.00	30219	ประกาศ ว.393	3.18
79	Factor VIII Inhibitor assay	2	880.00	1,760.00	30220	ประกาศ ว.393	3.19
80	Factor XII	2	1,000.00	2,000.00	30225	ประกาศ ว.393	3.22
81	Fecal Fat	10	100.00	1,000.00	31205	ประกาศ ว.393	1.5
82	Fibrinogen	17	200.00	3,400.00	30214	ประกาศ ว.393	3.24
83	Flowcytometry for Acute Leukemia Panel Test	20	2,300.00	46,000.00	30501	ประกาศ ว.393	4.40
84	Flowcytometry for minimal residual B-ALL	2	1,800.00	3,600.00	30505	ประกาศ ว.393	4.7
85	Flowcytometry for minimal residual T-ALL	2	1,600.00	3,200.00	30506	ประกาศ ว.393	4.8
86	Flowcytometry for Non-Hodgkin's lymphoma	2	1,800.00	3,600.00	30502	ประกาศ ว.393	4.9
87	FLT3 gene mutation in AML	2	3,200.00	6,400.00	30410	ประกาศ22-08-2561	17.5
88	Folate (Serum)	15	240.00	3,600.00	32415	ประกาศ ว.393	8.2.13
89	Free PSA	2	400.00	800.00	37311	ประกาศ ว.393	8.5.6
90	Fructosamine	10	120.00	1,200.00	32206	ประกาศ ว.393	8.2.14
91	FSH	20	135.00	2,700.00	32616	ประกาศ ว.393	8.4.14
92	Fungus Culture	10	300.00	3,000.00	35107	ประกาศ ว.393	11.4.3
93	Fusion gene(BCR/ABL)by RT-PCR	10	1,200.00	12,000.00	30405	ประกาศ ว.393	17.5
94	Galactomannan Antigen	10	500.00	5,000.00	35116	ประกาศ ว.393	11.4.1
95	Growth Hormone (GH)	10	600.00	6,000.00	32623	ประกาศ ว.393	8.4.15
96	H. pylori Ab., IgG	2	500.00	1,000.00	36014	ประกาศ ว.393	11.1.12
97	HAV Ab., IgM	20	400.00	8,000.00	36302	ประกาศ ว.393	11.3.25
98	HAV Ab., Total	20	400.00	8,000.00	36301	ประกาศ22-08-2561	11.3.1
99	HBc Ab., IgM	20	300.00	6,000.00	36312	ประกาศ ว.393	11.3.27
100	HBc Ab., Total	20	200.00	4,000.00	36311	ประกาศ ว.393	11.3.26
101	HBe Ab.	20	300.00	6,000.00	36315	ประกาศ ว.393	11.3.28
102	HBe Ag.	20	180.00	3,600.00	36314	ประกาศ ว.393	11.3.29
103	HBsAg Quantitative	10	600.00	6,000.00	36321	ประกาศ22-08-2561	11.3.33
104	HBV Genotype and Drug Resistance (Direct sequencing)	2	3,200.00	6,400.00	36323	ประกาศ ว.393	11.3.34
105	HCV-RNA Viral Load (Quantitative)	40	2,300.00	92,000.00	36333	ประกาศ ว.393	11.3.37
106	Hemoglobin Typing	200	260.00	52,000.00	30313	ประกาศ ว.393	1.11
107	Heparin anti&Xa	5	400.00	2,000.00	30230	ประกาศ ว.393	3.25
108	Hepatitis D Virus (HDV) Ab	2	300.00	600.00	36384	ประกาศ ว.393	11.3.39
109	HEV Ab., IgG	20	300.00	6,000.00	36385	ประกาศ ว.393	11.3.40
110	HEV Ab., IgM	20	300.00	6,000.00	36385	ประกาศ ว.393	11.3.40
111	HIV-1 Genotype (3 DCR)	2	6,000.00	12,000.00	36370	ประกาศ ว.393	11.3.46
112	HLA B27	2	500.00	1,000.00	30601	ประกาศ ว.393	6.1
113	HLA-B *5801 (Allopurinol)	10	1,000.00	10,000.00	30622	ประกาศ ว.393	6.30
114	HLA-B* 15:02 (Carbamazepine)	5	1,000.00	5,000.00	30621	ประกาศ ว.393	6.2

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

(นางสาวนพคุณ จุลสม) (นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ์) (นางสาวมนัสวีย์ รอดขาว)

ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนการทดสอบ / ปี	ราคา/การทดสอบ(บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	รหัสกรมบัญชีกลาง	แหล่งที่มาราคาอ้างอิง	ลำดับในราคาอ้างอิง
115	Homocysteine	10	480.00	4,800.00	30311	ประกาศ ว.393	8.2.16
116	HSV Ab. (Type I&II), IgG, Qualitative (Serum)	3	300.00	900.00	36402	ประกาศ ว.393	11.3.55
117	HSV Ab. (Type I&II), IgM, Qualitative (Serum)	3	300.00	900.00	36402	ประกาศ ว.393	11.3.55
118	HSV-DNA PCR (Qualitative)	5	1,400.00	7,000.00	35405	ประกาศ ว.393	11.3.54
119	IgE, Total	10	350.00	3,500.00	37350	ประกาศ ว.393	13.6
120	IGF1 : 311	10	720.00	7,200.00	32626	ประกาศ ว.393	8.4.19
121	IGFBP-3	5	480.00	2,400.00	32627	ประกาศ ว.393	8.4.20
122	IgG Subclass 4 (IgG4)	5	2,500.00	12,500.00	37111	ประกาศ22-08-2561	13.4
123	Immunofixation	5	1,470.00	7,350.00	33154	ประกาศ ว.393	14.1
124	Immunoglobulin IgA	5	350.00	1,750.00	37205	ประกาศ ว.393	13.5
125	Immunoglobulin IgG	5	350.00	1,750.00	37201	ประกาศ ว.393	13.7
126	Immunoglobulin IgM	5	350.00	1,750.00	37206	ประกาศ ว.393	13.8
127	Insulin	5	250.00	1,250.00	32625	ประกาศ ว.393	8.4.18
128	JAK2 Exon 12 mutations	5	2,500.00	12,500.00	30409	ประกาศ22-08-2561	17.4
129	JAK2 V617F Mutation	10	1,320.00	13,200.00	30411	ประกาศ22-08-2561	17.6
130	Lead (Pb), (Blood/Urine)	5	400.00	2,000.00	33508	ประกาศ ว.393	10.30
131	LH	10	190.00	1,900.00	32617	ประกาศ ว.393	8.4.21
132	Lipase	10	200.00	2,000.00	32313	ประกาศ ว.393	8.3.27
133	Lipoprotein (a)	2	250.00	500.00	32507	ประกาศ ว.393	8.3.28
134	Lithium	5	380.00	1,900.00	33110	ประกาศ ว.393	10.31
135	Lupus Anticoagulant	20	300.00	6,000.00	30234	ประกาศ ว.393	3.26
136	M. pneumoniae Ab., IgM Qualitative (Serum)(500)	10	250.00	2,500.00	36023	ประกาศ ว.393	11.1.19
137	Measles Ab., IgG, Qualitative (Serum)	5	250.00	1,250.00	36655	ประกาศ ว.393	11.3.68
138	Measles Ab., IgM, Qualitative (Serum)	3	250.00	750.00	36656	ประกาศ ว.393	11.3.69
139	Melioides IgM	5	200.00	1,000.00	36061	ประกาศ ว.393	11.1.4
140	Melioides, IgG	5	200.00	1,000.00	36061	ประกาศ ว.393	11.1.4
141	Metanephrine & Normetanephrine	5	1,500.00	7,500.00	33316	ประกาศ ว.393	8.4.22
142	MIC (**ทดสอบยา 1 ชนิด**)	5	150.00	750.00	35109	ประกาศ ว.393	11.1.18
143	Mumps Ab., IgG, Qualitative (Serum)	5	250.00	1,250.00	36650	ประกาศ ว.393	11.3.70
144	Mumps Ab., IgM, Qualitative (Serum)	5	250.00	1,250.00	36684	ประกาศ ว.393	11.3.71
145	Neuromyelitis Optica (NMO)	10	1,000.00	10,000.00	37025	ประกาศ22-08-2561	12.5
146	NPM1 gene mutation in AML	10	2,400.00	24,000.00	30413	ประกาศ22-08-2561	17.8
147	Osmotic Fragility	3	60.00	180.00	30125	ประกาศ ว.393	1.19
148	Paracetamol (Acetaminophen), (Blood/Gastric/Urine)	5	300.00	1,500.00	33107	ประกาศ ว.393	10.1
149	Parvovirus B19 Ab, IgG	2	300.00	600.00	36680	ประกาศ ว.393	11.3.76
150	Parvovirus B19 Ab, IgM	2	300.00	600.00	36680	ประกาศ ว.393	11.3.77
151	Parvovirus B19, PCR (Qualitative)	5	1,300.00	6,500.00	36681	ประกาศ ว.393	11.3.75
152	Phenobarb II	10	240.00	2,400.00	33102	ประกาศ ว.393	10.47

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

(นางสาวนพคุณ จุลสม)

(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ์)

(นางสาวมนัสวีย์ รอดขาว)

ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
ศูนย์การแพทย์บัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนการทดสอบ / ปี	ราคา/การทดสอบ(บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	รหัสกรมบัญชีกลาง	แหล่งที่มาราคาอ้างอิง	ลำดับในราคาอ้างอิง
153	Plasma Renin Activity (PRA)	20	800.00	16,000.00	32605	ประกาศ ว.393	8.4.28
154	Pneumocystis jiroveci (carinii) (PCP), by IFA	10	300.00	3,000.00	36202	ประกาศ ว.393	11.5.11
155	Procalcitonin (PCT)	20	600.00	12,000.00	32405	ประกาศ22-08-2561	8.3.2
156	Prograf level (Tacrolimus)	2	1,000.00	2,000.00	33203	ประกาศ ว.393	10.54
157	Prolactin	20	300.00	6,000.00	32622	ประกาศ ว.393	8.4.26
158	Protein C	20	720.00	14,400.00	30227	ประกาศ ว.393	3.3
159	Protein Electrophoresis	20	350.00	7,000.00	32006	ประกาศ ว.393	14.2
160	Protein S	20	840.00	16,800.00	30228	ประกาศ ว.393	3.31
161	QuantiFeron	5	2,300.00	11,500.00	35250	ประกาศ ว.393	11.2.2
162	Rabies Ab.	2	300.00	600.00	36640	ประกาศ ว.393	11.3.79
163	Rota virus Ag., Stool	2	200.00	400.00	36570	ประกาศ ว.393	11.3.84
164	Rubella Ab., IgM, Qualitative (Serum)	2	300.00	600.00	36661	ประกาศ ว.393	11.3.87
165	Scrub & Murine Typhus Ab., IgG & IgM, titer	5	200.00	1,000.00	36740	ประกาศ ว.393	11.1.23
166	Specific IgE to Fire ant (i70)	2	450.00	900.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
167	Specific IgE to Honey Bee (i1)	2	450.00	900.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
168	Specific IgE to Mosquito (i71)	2	450.00	900.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
169	Specific IgE to Paper wasp (i4)	2	450.00	900.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
170	Specific IgE to Penicillium notatum (m1)	3	450.00	1,350.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
171	Specific IgE to Yeast (f45)	2	450.00	900.00	37355	ประกาศ ว.393	15.3
172	Stool Examination (by Concentration Technique)	20	160.00	3,200.00	31219	ประกาศ ว.393	11.6.13
173	T. gondii Ab., IgM, Qualitative (Serum)	3	250.00	750.00	36103	ประกาศ ว.393	11.5.14
174	T. gondii Ab.,IgG, Qualitative (Serum)	3	250.00	750.00	36103	ประกาศ ว.393	11.5.13
175	Testosterone	10	190.00	1,900.00	32620	ประกาศ ว.393	8.4.29
176	Thalassemia-Beta, PCR(Beta-thalassemia)	10	3,000.00	30,000.00	37532	ประกาศ ว.393	17.63
177	Thrombin Time (TT)	5	80.00	400.00	30203	ประกาศ ว.393	3.35
178	Thyroglobulin level	10	400.00	4,000.00	32630	ประกาศ ว.393	8.3.37
179	TPHA, Qualitative (CSF/Serum)	10	100.00	1,000.00	36006	ประกาศ ว.393	11.1.29
180	TPMT activity	5	1,100.00	5,500.00	37596	ประกาศ ว.393	8.3.36
181	Transferrin Level	2	250.00	500.00	30307	ประกาศ ว.393	8.3.42
182	Tryptase	20	1,000.00	20,000.00	37113	ประกาศ22-08-2561	13.6
183	TSH Receptor Antibody	20	400.00	8,000.00	37030	ประกาศ22-08-2561	12.1
184	VDRL (CSF)	10	50.00	500.00	36003	ประกาศ ว.393	11.1.30
185	Vitamin B12	20	240.00	4,800.00	32411	ประกาศ ว.393	8.2.31
186	Vitamin C	2	300.00	600.00	32412	ประกาศ ว.393	8.2.32
187	VZV Ab(Herpes zoster), IgG, Qualitative (Serum)	5	300.00	1,500.00	36420	ประกาศ ว.393	11.3.88
188	VZV Ab(Herpes zoster), IgM, Qualitative (Serum)	3	300.00	900.00	36420	ประกาศ ว.393	11.3.89
189	Zinc (Zn), Blood/Urine	5	220.00	1,100.00	32108	ประกาศ ว.393	8.1.21
190	Acetylcholine receptor antibody	10	450.00	4,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

(นางสาวนพคุณ จุลสม)

(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ์)

(นางสาวมนัสวีย์ รอดขาว)

ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนการทดสอบ / ปี	ราคา/การทดสอบ(บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	รหัสกรมบัญชีกลาง	แหล่งที่มาราคาอ้างอิง	ลำดับในราคาอ้างอิง
191	Acid Phosphatase, Sperm and PSA	60	800.00	48,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
192	ADAMTS 13 antibody (inhibitor)	20	5,200.00	104,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
193	AFB culture , Automated (ศิริราช)	150	900.00	135,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
194	Alpha thal-1&2 (3.7+4.2 kb),PCR	30	900.00	27,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
195	AML, MRD panel (Flowcytometry) (รามา)	10	11,000.00	110,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
196	ANA Profile 1	100	600.00	60,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
197	ANA Profile 3	30	700.00	21,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
198	ANCA {cANCA(PR3)/pANCA(MPO)} titer	10	450.00	4,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
199	ANCA Profile	30	1,100.00	33,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
200	Anti Mullerian hormone (AMH)	15	2,200.00	33,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
201	Anti Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein (Anti MOG)	15	2,500.00	37,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
202	Anti PLA2 receptor IgG (Anti-Phospholipase A2 receptor IgG)	15	1,100.00	16,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
203	Anti-AChR and Anti-MUSK (สถาบันประสาท)	10	3,300.00	33,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
204	Anti-DNase B	10	150.00	1,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
205	Anti-ENA Profileplus 1	10	1,600.00	16,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
206	Anti-GM1 gangliosides,IgG (สถาบันประสาท)	10	2,000.00	20,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
207	Anti-GM1 gangliosides,IgM (สถาบันประสาท)	10	2,000.00	20,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
208	Anti-Intrinsic Factor	10	3,600.00	36,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
209	ASMA titer	10	300.00	3,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
210	Autoimmune cerebellar degenration, cranial nerves, spinal cord, peripheral nerve dysfunction	20	3,200.00	64,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
211	Autoimmune encephalopathy, basal ganglion and diencephalic dysfunction	30	4,800.00	144,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
212	Autoimmune Liver Profile Plus	5	3,300.00	16,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
213	Bacteria molecular identification	20	2,000.00	40,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
214	Bone Alkaline Phosphatase (BAP, BAPOSTASE)	10	1,100.00	11,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
215	Clostridium difficile (ELISA)	20	900.00	18,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
216	CALR (Exon 9) mutation analysis	30	1,500.00	45,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
217	Erythropoietin Antibody	5	2,000.00	10,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
218	FIP1L1-PDGFRA Fusion gene by FISH	10	1,800.00	18,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
219	FISH for BCL2, BCL6 gene Rearrangement	5	20,000.00	100,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
220	Flowcytometry for EMA	6	2,400.00	14,400.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
221	Flow cytometry for 2 cellular marker	6	2,000.00	12,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
222	Flow Cytometry for Plasma cell Neoplasm	6	6,800.00	40,800.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
223	Folate(RBC)	50	300.00	15,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
224	Free Light Chain : Kappa / Lambda Ratio	30	1,000.00	30,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
225	Free Testosterone	10	900.00	9,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

(นางสาวนพคุณ จุลสม)

(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ์)

(นางสาวมนัสวีย์ รอดขาว)

ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนการทดสอบ / ปี	ราคา/การทดสอบ(บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	รหัสกรมบัญชีกลาง	แหล่งที่มาราคาอ้างอิง	ลำดับในราคาอ้างอิง
226	Gastrointestinal pathogen panel 15 (GPP)	2	5,400.00	10,800.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
227	Giemsa stain for Pneumocystis	10	200.00	2,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
228	GMS Stain	10	250.00	2,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
229	Haptoglobin	10	200.00	2,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
230	HE4 / CA125 (ROMA Score)	40	1,200.00	48,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
231	Helicobacter pylori antigen screening	50	400.00	20,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
232	Heparin-PF4 antibody (IgG)	10	3,700.00	37,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
233	Interleukin-6 (IL-6)	30	1,200.00	36,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
234	JAK2, MPL, CALR, and KIT mutations in MPNs (EDTA Blood)	20	8,000.00	160,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
235	Leptospira Ab., IgG & IgM, titer	40	1,000.00	40,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
236	Leukemia chromosome analysis (รามา)	60	5,000.00	300,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
237	M. pneumoniae Ab.,Total, titer	20	250.00	5,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
238	Measles Ab., IgG, titer	10	350.00	3,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
239	Measles Ab., IgM, titer	10	350.00	3,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
240	Methotrexate (MTX)	30	600.00	18,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
241	Multiple myeloma by FISH (8 probes)	10	17,900.00	179,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
242	Mycobacteria : LPA for First line (กองวัณโรค)	60	1,700.00	102,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
243	Mycobacteria : LPA for Second line (กองวัณโรค)	35	2,000.00	70,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
244	Mycobacteria AST for rapid growing non-tuberculous mycobacteria (MIC for 15)	20	2,600.00	52,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
245	Mycobacteria AST for slow growing non-tuberculous mycobacteria (MIC for 13)	20	3,200.00	64,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
246	Myositis Profile18 antibodies	20	1,850.00	37,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
247	Next generation sequencing for Myeloid Leukemia	47	17,300.00	813,100.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
248	NHL panel (Flowcytometry) (รามา)	30	8,500.00	255,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
249	Nocardia culture	16	800.00	12,800.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
250	Norovirus (Real-time PCR)	15	2,600.00	39,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
251	Norovirus screening	15	1,100.00	16,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
252	Oligoclonal Band	15	1,000.00	15,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
253	Pneumocystis carinii (PCP), PCR	30	1,000.00	30,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
254	PNH panel, flow cytometry	30	1,400.00	42,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
255	RhDel	10	1,200.00	12,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
256	Rubella Ab., IgG, titer	40	150.00	6,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
257	Screening for Basic Drugs and Drug Abuse (Blood/Urine)	15	2,900.00	43,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
258	Sex Hormone Binding Globulin (SHBG):311	15	1,000.00	15,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
259	Specific IgE to Chlorhexidine (c8)	15	1,800.00	27,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
260	Specific IgE to Gluten (f79)	15	1,500.00	22,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

(นางสาวนพคุณ จุลสม)

(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ์)

(นางสาวมนัสวีย์ รอดขาว)

ประมาณการรายการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนการทดสอบ / ปี	ราคา/การทดสอบ(บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	รหัสกรมบัญชีกลาง	แหล่งที่มาราคาอ้างอิง	ลำดับในราคาอ้างอิง
261	Specific IgE to multiplex assay (ALEX2)	15	10,500.00	157,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
262	Squamous Cell Carcinoma (SCC)	50	800.00	40,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
263	Total P1NP	12	700.00	8,400.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
264	Voriconazole level	10	2,500.00	25,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
265	Widal Test	20	300.00	6,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
266	Zika virus antibody IgM	5	1,700.00	8,500.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
267	ZnT8 (auto antibodies of zinc transporter 8)	5	1,800.00	9,000.00	-	ราคาที่เคยซื้อหลังสุด	
				5,400,000.00			

รายการนอกเหนือจากที่กำหนดหากมีกำหนดในราคากรมบัญชีกลางให้คิดราคาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้

(นางสาวนพคุณ จุลสม)

(นายวีรพงษ์ แสงสุวรรณ์)

(นางสาวมนัสวีย์ รอดขาว)