

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
การจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิวิทยาวิภาค  
และจ้างย้อมพิเศษจากสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาจำนวน ๓๒๖ รายการ  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

### ๑. ความต้องการ

หน่วยงานที่รับจ้างเหมาตรวจนิจฉัยทางพยาธิวิทยาวิภาคแบบไม่จำกัดจำนวนพร้อมการรับส่งสิ่งส่งตรวจ และจ้างเหมาตัดตรวจชิ้นเนื้อและจ้างย้อมพิเศษไม่แปลผลจากสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาวิภาค โดยให้บริการครอบคลุมรายการ ๕ ประเภท ได้แก่

๑.๑ การตรวจวิเคราะห์ทางศัลยพยาธิและเซลล์วิทยา (Surgical pathology)

๑.๒ การตรวจวิเคราะห์ทางเซลล์วิทยา (Cytology)

๑.๓ การตรวจวิเคราะห์จากการย้อมพิเศษและอิมมูโนพยาธิวิทยา (histochemical and Immunohistochemical staining)

๑.๔ การตรวจนิจฉัยทางเอนไซม์พยาธิวิทยา (molecular pathology)

๑.๕ การส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ ทั้งของหน่วยงานรัฐบาลและเอกชน

### ๒. วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง

การจัดซื้อจัดจ้างด้วยระบบ e-Bidding โดยใช้หลักเกณฑ์การพิจารณาเกณฑ์ราคาประกอบคุณภาพ (Price performance)

#### ๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ เป็นนิติบุคคลหรือบริษัทที่ได้รับการอนุญาตให้ประกอบกิจการ การตรวจทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาและเปิดดำเนินการมาแล้วไม่น้อยกว่า ๘ ปี

๓.๒ มีใบอนุญาตดำเนินการและควบคุมคุณภาพ โดยพยาธิแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญทางด้านพยาธิวิทยาสาขาพยาธิวิทยาวิภาค

๓.๓ หน่วยงานให้บริการในหมวดต่อไปนี้

๓.๓.๑ การตรวจนิจฉัยศัลยพยาธิ (surgical pathology) รวมทั้งการรับปรึกษาทางพยาธิวิทยาจากสไลด์หรือบล็อกพาราฟิน โดยหน่วยงานผู้รับจ้างต้องเปิดให้บริการengคอลัมน์ทุกรายการ ไม่นำส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ เว้นแต่ห้องปฏิบัติการฯ ต้องการส่งต่อ

๓.๓.๒ การตรวจนิจฉัยทางเซลล์วิทยา ได้แก่ non-gynecologic cytology, liquid based cytology และ cell block โดยต้องเป็นการให้บริการของหน่วยงานเอง ไม่นำส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ เว้นแต่ห้องปฏิบัติการฯ ต้องการส่งต่อ

๓.๓.๓ การย้อมพิเศษทางเคมี (histochemical staining) และการย้อมทางอิมมูโนพยาธิวิทยา (Immunohistochemical study) ที่หน่วยงานทำได้เอง ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ รายการ

.....

(นางสาววรรณศิริ ฉายศิริ)

.....

(นางสาวสิริรัตน์ ปานกล่อม)

.....

(นายธิติภัทร บุญมา)

๓.๓.๔ มีเทคนิคการย้อมอิมมูโนพยาธิวิทยาให้มีสีน้ำตาลและสีแดงได้ เช่น การย้อม H&E ให้ติดสีแดง เป็นต้น เพื่อป้องกันผลลบปลอม (False Negative)

๓.๓.๕ การตรวจทางเอนไซมิก (molecular pathology) ที่หน่วยงานทำได้เองหรือให้บริการส่งต่อ

๓.๓.๖ มีบริการจัดตั้งตัวตรวจชิ้นเนื้อและจัดย้อมทางอิมมูโนพยาธิวิทยา (Immunohistochemical study) แบบไม่แปลผลจากสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยากายวิภาค

๓.๓.๗ มีบริการรับส่งสิ่งส่งตรวจชิ้นเนื้อสด ชิ้นเนื้อในฟอร์มาลีน เซลล์วิทยา สไลด์แก้วและบล็อกพาราฟิน ระหว่างโรงพยาบาล และหน่วยงานหรือระหว่างหน่วยงานกับห้องปฏิบัติการอื่นๆ ที่มีคุณภาพและสามารถสอบสวนจะสิ่งส่งตรวจได้

๓.๔ มีพยาธิแพทย์ทำการตรวจวินิจฉัยไม่น้อยกว่า ๓๐ ท่าน พร้อมรายชื่อพยาธิแพทย์ และแนวบุคลิคบัตรผู้เชี่ยวชาญ ทางด้านพยาธิวิทยา โดยทำการจ่ายสิ่งส่งตรวจเฉพาะทางแก่พยาธิแพทย์เฉพาะทาง โดยไม่ต้องระบุในใบส่งตรวจ

๓.๕ มีพยาธิแพทย์เฉพาะทางและมีประสบการณ์ในการ อ่านและแปลผลตัวอย่างครอบคลุม Subspecialty ทุกระบบที่ได้แก่

๓.๕.๑ Bone and soft tissue Pathology

๓.๕.๒ Breast Pathology

๓.๕.๓ Cytopathology

๓.๕.๔ Dermatopathology

๓.๕.๕ ENT Pathology

๓.๕.๖ Eye Pathology

๓.๕.๗ Endocrine Pathology

๓.๕.๘ GI, Pancreatic and Hepatobiliary Pathology

๓.๕.๙ Gynecopathology

๓.๕.๑๐ Hematopathology

๓.๕.๑๑ Male Reproductive and Urinary Pathology

๓.๕.๑๒ Thoracic Pathology

๓.๕.๑๓ Nervous Pathology

๓.๕.๑๔ Renal Pathology

๓.๖ หน่วยงานได้รับการรับรองคุณภาพและระบบการดำเนินงานสอดคล้องกับข้อกำหนดตามมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการพยาธิวิภาคของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย และ ISO ๑๕๑๙๕ หรือ ISO ๑๕๑๘๐

๓.๗ หน่วยงานต้องเข้าร่วมโครงการประกันคุณภาพด้านการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาค EQA จากสมาคม วิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย (IAP-Thailand)

๓.๘ การอกรายงานผลการตรวจทางพยาธิวิทยาการวิภาคเป็นไปตามมาตรฐานสากล

.....  
นางสาววรรณศิริ ฉายศิริ

(นางสาววรรณศิริ ฉายศิริ)

.....  
สุริยา

(นางสาวสุริยา ปานกล่อม)

.....  
นายธีรวิทย์ บุญมา

(นายธีรวิทย์ บุญมา)

๓.๙ มีเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยพยาธิแพทย์ (pathologist assistant) ซึ่งทำหน้าที่ช่วยพยาธิแพทย์ในการตรวจชิ้นเนื้อด้วยตาเปล่าได้รับการบรรจุจากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฉบับปัจจุบัน อายุตั้งแต่ ๓ คน โดยแนบรายชื่อและประกาศนียบัตรแสดงความสามารถในการตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภัยวิภาคด้วยตาเปล่า รวมทั้งประวัติประสบการณ์ทำงานเพื่อประกอบการพิจารณา

๓.๑๐ มีระบบสารสนเทศในการรายงานผล เพื่อความสะดวก รวดเร็ว และสามารถบันทึกหรือพิมพ์ผลโดยโรงพยาบาลได้

๓.๑ หน่วยงานมีการกำหนดระยะเวลาการเก็บสิ่งส่งตรวจ โดยเก็บสิ่งส่งตรวจจนเสร็จสิ้นการ วินิจฉัย เก็บพาราฟินบล็อก และเก็บสไลด์แก้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี เพื่อการทวนสอบหรือขอตรวจเพิ่มและเมื่อถึงกำหนดทำลายสิ่งส่งตรวจให้มีหนังสือแจ้งห้องปฏิบัติการฯ ล่วงหน้า

#### ๔. คุณลักษณะทางเทคนิคและการบริการ

##### ๔.๑ การรับ-ส่งสิ่งส่งตรวจ

๔.๑.๑ สิ่งส่งตรวจในฟอร์มลิน บล็อกพาราฟินและเซลล์วิทยา หน่วยงานจัดเจ้าหน้าที่มารับสิ่งส่งตรวจไปจากห้องปฏิบัติการฯ ทุกวันทำการ วันละ ๑ รอบเป็นอย่างน้อย โดยมารับสิ่งส่งตรวจภายในเวลา ๑๕.๐๐ น. ของทุกวันราชการ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ที่ทางโรงพยาบาลกำหนดให้ และไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ในการขนส่งและต้องสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ในการรักษาสภาพชิ้นเนื้อและบรรจุหีบห่อในการนำส่งสิ่งส่งตรวจ กรณีที่มีเหตุให้ล่าช้าต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ ทันที

๔.๑.๒ หน่วยงานมีแนวปฏิบัติที่เหมาะสมในการเข้ารับสิ่งส่งตรวจจากโรงพยาบาล ประกอบด้วยรายละเอียด เกี่ยวกับอุปกรณ์หรือภาชนะหีบห่อ หรือกล่องสำหรับบรรจุสิ่งส่งตรวจโดยเฉพาะ ระบุขั้นตอนการตรวจสอบใบขอส่งตรวจและสิ่งส่งตรวจ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายภายใต้แนวทางปฏิบัติการที่เหมาะสม

๔.๑.๓ หน่วยงานส่งชิ้นเนื้อ สิ่งส่งตรวจที่ได้จากห้องปฏิบัติการฯ กลับคืนห้องปฏิบัติการฯ ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการฯ ร้องขอโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ภายใต้แนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม โดยจัดส่งคืนภายใน ๓ วันทำการ

๔.๑.๔ หน่วยงานรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอันเกิดจากการสูญหายหรือเสียหายของสิ่งส่งตรวจ สไลด์แก้ว หรือบล็อกพาราฟิน ได้แก่ ค่าตรวจ ค่าตรวจพิเศษ ค่ารักษาพยาบาล และค่าเสียหายต่างๆ ตามที่ผู้ป่วยและโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ร้องขอ

##### ๔.๒ การตรวจวินิจฉัย

ต้องการทำโดยพยาธิแพทย์ของหน่วยงานตามรายชื่อที่แนบ โดยไม่มีการนำส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการอื่น โดยที่ไม่แจ้งห้องปฏิบัติการฯ ล่วงหน้าหรือไม่มีเหตุอันจำเป็น หากจำเป็นต้องส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการอื่นทางหน่วยงานต้องแจ้งให้ห้องปฏิบัติการฯ ทราบล่วงหน้า

##### ๔.๓ การรายงานผลและการตรวจเพิ่มเติม

๔.๓.๑ ระยะเวลาในการรายงานผลการตรวจชิ้นเนื้อศัลยพยาธิและเซลล์วิทยา สามารถรายงานผลการตรวจได้ภายใน ๓ วัน (หลังได้รับสิ่งส่งตรวจ) โดยต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ในรายปกติทั่วไป และการรายงานผลขั้นสุดท้าย (Final pathological report) ต่อรายไม่เกิน ๗ วันทำการ ยกเว้นชิ้นเนื้อ กระดูกขนาดใหญ่ที่ต้องแข็งกรัด กำหนดไม่เกิน ๑๐ วันทำการ โดยนับจากวันที่รับสิ่งส่งตรวจ หลังได้รับสิ่งส่งตรวจ โดยมีผล Gross examination และ Pathological diagnosis

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(นางสาววรรณศิริ ฉายศิริ)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(นางสาวสิริรัตน์ ปานกล่อม)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(นายธิติภพ บุญมา)

๔.๓.๑ การรายงานผลผ่านระบบทางสารสนเทศที่สามารถนำส่งในรายงานผลตัวจริงแก่ห้องปฏิบัติการฯได้

๔.๓.๒ ในกรณีที่ไม่สามารถออกผลที่เป็นที่สื้นสุดได้ภายในเวลาที่กำหนด ให้ออกรายงานผลเบื้องต้น และต้องแจ้งให้ทางห้องปฏิบัติการฯ ทราบและออกผลภายในไม่เกิน ๑๐ วันทำการ ยกเว้นกรณีการส่งตรวจห้องปฏิบัติการที่สาม

๔.๓.๓ มีบริการออกผลด่วนภายใน ๑ วันทำการ กรณีที่โรงพยาบาลมีความจำเป็นต้องขอทราบผลเร่งด่วน สำหรับผู้ป่วยในภาวะวิกฤติ ต้องสามารถรายงานผลได้ใน ๑ วัน (ภายใน ๑๓.๐๐ น.) หลังจากวันที่ได้รับตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ ในกรณีที่ทางห้องปฏิบัติการฯ ร้องขอ หากมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม ทางบริษัทต้องระบุรายละเอียด หากไม่ระบุจะถือว่าไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

๔.๓.๔ ในกรณีที่มีการรายงานผลเพิ่มเติมภายในหลังจากการออกผลที่เป็นที่สื้นสุดแล้ว หน่วยงานภายนอกต้องแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ ทันทีที่ออกผลทุกครั้ง

๔.๓.๕ กรณีมีการตรวจพิเศษเพิ่มเติมนอกเหนือจากการย้อม hematoxylin and eosin บริษัทต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ และต้องได้รับใบขอส่งตรวจเป็นลายลักษณ์อักษรจากแพทย์เจ้าของไข้ก่อน หน่วยงานภายนอกจะดำเนินการย้อมสีพิเศษได้

๔.๓.๖ ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการฯ มีความประสงค์จะส่งตรวจในรายการนอกเหนือจากสัญญา หน่วยงานให้บริการหาข้อมูลและนำส่งตรวจ พร้อมแจ้งราคาและสถานที่ตรวจก่อนส่งตรวจ และจะทำการตรวจต่อเมื่อได้รับใบขอส่งตรวจเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนทุกครั้ง

๔.๓.๗ มีการตรวจยืนยันผลซ้ำโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม ในกรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์มีความผิดพลาดอันเกิดจากเทคนิคการตรวจ โดยไม่แน่ใจในความถูกต้องหรือการวินิจฉัยของผลการตรวจจากหน่วยงาน เว้นแต่มีการตรวจพิเศษอื่นๆ เพิ่มเติมจากการรายงานผลครั้งก่อน

#### ๔.๔ การคิดราคาค่าตรวจและการบริหารใบแจ้งหนี้

๔.๔.๑ การคิดราคาค่าตรวจเฉพาะในกลุ่มศัลยพยาธิ ให้คิดราคามารายการในสัญญา กรณีไม่มีในสัญญาให้คิดราคาจากรายการในสัญญาที่เทียบเคียงกัน เช่น ขึ้นเนื้อเยื่อที่ไม่สามารถระบุอวัยวะได้ ให้ใช้ราคาจากอวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ได้ต้องตรวจสอบต่อน้ำเหลือง เป็นต้น

๔.๔.๒ การคิดราคาค่าตรวจกลุ่มย้อมพิเศษ (special staining) และ อิมมูโนฮิสโตเคมีทรี (immunohistochemical staining) คิดราคาเหมาจ่ายเท่ากันทุกชนิดการย้อม ยกเว้นรายการที่มีข้อและราคาคงเดียวในเอกสารแนบท้าย

๔.๔.๓ หน่วยงานสรุปรายการตรวจน้ำในปีงบประมาณนำส่งห้องปฏิบัติการฯ ทุกเดือน โดยรายงานในรูปแบบไฟล์ excel สรุปแยกข้อมูลตามเดือน โดยประกอบด้วยข้อมูล รายการตรวจ รหัสการตรวจ ราคาค่าตรวจต่อรายการ ตรวจ จำนวนครั้งที่ตรวจต่อเดือน ค่าบริการรวมของแต่ละเดือน ยอดสะสมของจำนวนครั้งที่ตรวจ ยอดสะสมของค่าบริการของแต่ละรายการตรวจ

๔.๔.๔ หน่วยงานต้องสรุปรายการตรวจน้ำรายเดือน โดยในสรุปรายการตรวจน้ำเดือนต้องระบุชื่อ-สกุลผู้ป่วย รายการตรวจ รหัสการตรวจ หมายเลขอการตรวจ วันที่รับสิ่งส่งตรวจหรือวันที่ลงทะเบียน การนำส่งสรุปรายการตรวจน้ำเดือนให้นำส่งห้องปฏิบัติการฯ ภายในวันทำการของสัปดาห์ของเดือนปฎิทินถัดไป และกำหนดวันส่งใบแจ้งหนี้ถึงห้องปฏิบัติการฯ ไม่เกิน ๓ วันทำการ นับจากห้องปฏิบัติการฯ ตรวจสอบความถูกต้อง

อรรถพร

(นางสาววรรณศิริ ฉายศิริ)

สุวิทย์

(นางสาวสิริรัตน์ ปานกล่อม)

วิรชัย

(นายวิชิตวิภาร บุญมา)

#### ๔.๔ การคืนบล็อกและสิ่งส่งตรวจ

๔.๔.๑ กรณีต่อไปนี้ ขอให้หน่วยงานนำส่งพาราฟินและสไลด์แก้วกลับคืนยังห้องปฏิบัติการฯภายในหลังเสร็จสิ้น การวินิจฉัย ได้แก่ การวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็ง (malignancy) ชิ้นเนื้อผิวนังขนาดเล็ก (skin biopsy จาก dermatosis) เนื้องอกสมอง (brain tumor) โดยจัดส่งให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ

๔.๔.๒ กรณีต่อไปนี้ ขอให้หน่วยงานนำส่งพาราฟินและสไลด์แก้วกลับคืนยังห้องปฏิบัติการฯภายในหลังเสร็จสิ้น การวินิจฉัยแล้วภายใน ๗ วันทำการ ได้แก่ บล็อกหรือสไลด์แก้วที่ส่งไปปรึกษา หรือบล็อกหรือสไลด์ที่ส่งทำการตรวจเพิ่มเติม

๔.๔.๓ กรณีต่อไปนี้ ขอให้หน่วยงานนำส่งพาราฟินและสไลด์แก้วกลับคืนยังห้องปฏิบัติการฯ ภายใน ๓ วันทำการ ได้แก่ บล็อกหรือสไลด์ที่ส่งทำการย้อม Immunohistochemistry โดยไม่ต้องแผลผล

๔.๔.๔ กรณีที่ผู้ป่วยหรือแพทย์ของโรงพยาบาล มีความประสงค์ขอบล็อกและสไลด์ที่ตรวจที่หน่วยงานคืนมา�ัง ห้องปฏิบัติการฯ เพื่อการรักษาต่อ การบทหวานผล หรือประโยชน์อื่นๆ ของผู้ป่วยหรือโรงพยาบาล ให้หน่วยงานนำส่งพาราฟิน และหรือสไลด์แก้วให้ถึงห้องปฏิบัติการภายใน ๓ วันทำการนับจากวันที่นำส่งเอกสารขอบล็อกและสไลด์ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๔.๔.๕ หน่วยงานเป็นผู้รับผิดชอบในการตามบล็อกหรือสไลด์ที่บริษัทเป็นผู้นำส่งห้องปฏิบัติการที่สามในทุก กรณีกลับมาคืนห้องปฏิบัติการฯ ตามที่ห้องปฏิบัติการฯ ขอเป็นลายลักษณ์อักษร

๔.๔.๖ การนำส่งบล็อกพาราฟินและสไลด์แก้วกลับคืนห้องปฏิบัติการ ให้กระทำภายใต้แนวทางปฏิบัติที่ เหมาะสม โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

#### ๔.๕ การแก้ไขปัญหา

หน่วยงานกำหนดผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลบริการลูกค้าสัมพันธ์ที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการและ แก้ปัญหาระบบทรัพยากราคา ตามที่ห้องปฏิบัติการฯ ขอเป็นลายลักษณ์อักษร

#### ๔.๖ คู่มือการส่งสิ่งส่งตรวจ

หน่วยงานจัดทำเอกสารคู่มือการดูแลและรักษาสิ่งส่งตรวจ การให้บริการและอัตราค่าค่าตรวจให้แก่ ห้องปฏิบัติการฯ

#### ๕. เอกสารที่ต้องยื่นเพื่อพิจารณาคุณสมบัติ

๕.๑ ที่ตั้งหน่วยงานและห้องปฏิบัติการที่ทำการตรวจวินิจฉัย กรณีหน่วยงานมีหลายห้องปฏิบัติการอยู่ที่อยู่ แยกกัน ต้องซึ่งรายละเอียดของการตรวจที่นำส่งและที่ตั้งของห้องปฏิบัติการอยู่

๕.๒ รายชื่อ คุณวุฒิ (ใบอนุบัตร ถ้ามี) บุคลากรในองค์กรที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการตรวจวินิจฉัย

๕.๒.๑ รายงานแพทย์ เอกสารประกอบการแสดงความเชี่ยวชาญในกรณีมีความเชี่ยวชาญเฉพาะ

๕.๒.๒ รายงานผู้ช่วยแพทย์ ใบประกาศนียบัตรผ่านการอบรมหลักสูตรเป็นผู้ช่วยแพทย์แห่งประเทศไทย ประสบการณ์ทำงาน (จำนวนเดือน ปี) ลักษณะการจ้างประจำหรือล่วงเวลา

๕.๒.๓ รายงานนักเชลล์วิทยา วุฒิบัตรและ/หรือใบประกาศนียบัตรทางเซลล์วิทยา ประสบการณ์ทำงาน (จำนวนเดือน ปี)

วรรณศิริ

(นางสาววรรณศิริ ฉายศิริ)

ลักษณ์

(นางสาวสิริรัตน์ ปานกล่อม)

วุฒิวิทยา

(นายธนิติภร บุญมา)

๕.๓ เอกสารการประเมินคุณภาพและระบบการดำเนินงานสอดคล้องกับข้อกำหนดตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการพยาธิวิภาคของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย หรือ ISO ๑๕๑๙๗/ISO ๑๕๑๙๐ และเอกสารรับรองการเข้าร่วมมาตรฐาน EQA ที่จัดทำโดยสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย ระบุ ranking ที่ได้รับจากเอกสารสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย

๕.๔ เอกสารรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการและประกันคุณภาพ กรณีที่อยู่ระหว่างการต่ออายุ ให้แนบท้ายห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรอง

๕.๕ กรณีให้บริการ molecular pathology ให้แสดงหลักฐานที่แสดงว่าวิธีการที่บริษัทเปิดให้บริการเป็นวิธีที่ใช้ใน Collage Anatomic Pathology หรือผ่านการรับรองโดย US FDA

๕.๖ ในเสนอราคามาตรฐานแบบฟอร์มที่ห้องปฏิบัติการฯ แนบท้าย

## ๖. เงื่อนไข

๖.๑ ปริมาณงานจ้างแต่ละรายการในสัญญานี้เป็นการประมาณการจากยอดการส่งตรวจของปีงบประมาณที่ผ่านมา และพิจารณาความเป็นไปได้ของการปริมาณการตรวจในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ไม่ใช่ปริมาณการจ้างจริง ปริมาณการจ้างที่เกิดขึ้นจริงอาจน้อยหรือมากกว่าที่ประมาณการนี้ได้ขึ้นกับบริษัทผู้ป่วยของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร โดยเป็นการจ้างราคากองที่ไม่จำกัดจำนวน

๖.๒ หน่วยงานต้องเสนอราคารวมของทุกรายการการตรวจ และรายการการการตรวจและจ้างเหมาแต่ละชนิด ราคานี้เสนอเป็นราคาน้ำเสียที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว โดยเสนอตามแบบฟอร์มแนบท้าย

๖.๓ หน่วยงานรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการตรวจ ได้แก่ ค่าเดินทางรับส่งสิ่งส่งตรวจ บล็อกหรือสไลด์ ค่าน้ำยา\_raksha สภาพในกรณีที่นอกเหนือจากฟอร์มมาลีน ภายนะและวัสดุที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งสิ่งส่งตรวจรวมทั้งบล็อกพาราฟินและสไลด์ ค่าดำเนินการรายงานผล การสำรองข้อมูล ค่าใช้จ่ายในการเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจรวมทั้งบล็อกพาราฟินและสไลด์

๖.๔ หน่วยงานยินยอมให้มีการประเมินการให้บริการในระหว่างการจ้าง หากผลการประเมินไม่เป็นไปตามคุณสมบัติ ที่กำหนด โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญาจ้าง

๖.๕ หน่วยงานยินยอมให้ผู้ว่าจ้างทำการตรวจสอบท้องที่ห้องปฏิบัติการของหน่วยงานได้

๖.๖ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จะพิจารณายกเลิกสัญญาจ้าง หากพบว่าหน่วยงานมีการกระทำดังต่อไปนี้

๖.๖.๑ หน่วยงานไม่สามารถทำตามคุณลักษณะข้อใดข้อหนึ่ง หรือเจตนาปิดบังข้อมูลคุณลักษณะ หรือเสนอข้อมูลคุณลักษณะอันเป็นเท็จ

๖.๖.๒ ปัญหาด้านการรับ-ส่ง สิ่งส่งตรวจ การรายงานผล หรือปัญหาอื่นๆ อันเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ป่วย หรือโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

๖๖๗ ๗๙

(นางสาววรรณศิริ ฉัยศิริ)

ธนกร

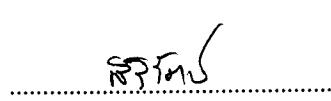
(นางสาวสิริรัตน์ ปานกล่อม)

จตุกร

(นายจิตติภัทร บุญมา)

รายการจ้างเหมาการตรวจวิเคราะห์ทางพยาธิกายวิภาค และจ้างย้อมพิเศษจากสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยา  
จำนวน ๓๒๖ รายการ

ลำดับ	รายการ (คิดต่อจำนวน)	จำนวน
๑	bone marrow core biopsy พร้อมแเปลผล	๑๒๐
๒	skin incisional biopsy พร้อมแเปลผล	๑๐๐
๓	Consultation or review, surgical pathology, H&E only (for the ๑st site)	๒๕๕
๔	Consultation or review, surgical pathology (ตั้งแต่ site ที่ ๒ เป็นต้นไป, per site)	๓๐
๕	Consultation or review, ส่วน Immunostained slide (per slide)	๕๐
๖	Consulation or review, cytology, non-gynecologic specimen (per site)	๑๕
๗	Immunohistochemistry หัวใจ (ชนิดละ)	๓๕๐
๘	Immunohistochemistry สำหรับ ER หรือ PR หรือ HER-๒ (ราคาต่อ ๑ ชนิด)	๕
๙	Immunohistochemistry package for ER, PR and HER-๒	๒
๑๐	Immunohistochemistry for ALK (clone D <sub>23</sub> F <sub>7</sub> ) with additional one negative control	๗
๑๑	Immunohistochemistry package for ER, PR and HER-๒, Ki <sub>67</sub>	๕
๑๒	Immunohistochemistry packages (๑-๑๒ markers) (before-pathological report)	๕๕
๑๓	Immunohistochemistry packages (๑-๑๒ markers) (after pathological report)	๕
๑๔	Immunohistochemistry packages (unlimited markers) (before pathological report)	๑๐
๑๕	Immunohistochemistry packages (unlimited markers) (after pathological report)	๕
๑๖	Direct immunofluorescence for skin tissue	๒
๑๗	DISH for HER <sub>2</sub> gene amplification	๕
๑๘	EBV-encoded RNA (EBER) in situ hybridization (ISH)	๕
๑๙	PCR analysis for EGFR mutation (FFPE) (priority for fast track)	๕๐
๒๐	PCR analysis for EGFR mutation and Idylla GeneFusion Assay (ALK, ROS <sub>1</sub> , RET, METex <sub>14</sub> , NTRK <sub>๑/๒/๓</sub> ) (fast track)	๕
๒๑	PCR analysis for Idylla GeneFusion Assay (ALK, ROS <sub>1</sub> , RET, METex <sub>14</sub> , NTRK <sub>๑/๒/๓</sub> ) (fast track)	๕
๒๒	PCR analysis for KRAS mutation (FFPE) (priority for fast track)	๑๐
๒๓	PCR analysis for BRAF mutation (FFPE) (priority for fast track)	๕



(นางสาววรรณศิริ ชาญศิริ)



(นางสาวศิริรัตน์ ปานกล่อม)

(นายชิติภัทร์ บุญมา)

๒๔	PCR analysis for microsatellite instability (MSI) testing (FFPE) (priority for fast track)	๑๐
๒๕	PCR analysis for NRAS and BRAF mutation (FFPE) (priority for fast track)	๖
๒๖	Next generation sequencing for solid tumor (EGFR, BRAF, KRAS, NRAS, PDGFRA, KIT, PIK3CA, ERBB1, ERBB2, ESR1, RAF1, ALK)	๖
๒๗	Next generation sequencing for Myeloid Leukemia (ASXL1, CALR, CBL, CEBP, CSF1R, DNMT3A, EZH2, FLT3, IDH1, IDH2, JAK2, KIT, KRAS, MPL, NPM1, NRAS, RUNX1, SETBP1, SF3B1, SH2B3, SRSF1, TET2, TP53, U2AF1, ZRSR1)	๖
๒๘	NGS: APEX tissue premium (๔๐ genes testing for NSCLC, CRC and breast)(AKT1, AKT2, AKT3, ALK, AR, ARAF, BRAF, CD117, CDK4, CDKN1A, CHEK2, CTNNB1, EGFR, ERBB1, ERBB2, ERBB3, ESR1, FGFR1, FGFR2, FGFR3, FGFR4, FLT3, GNAQ, GNAS, HRAS, IDH1, IDH2, KIT, KRAS, MAP2K1, MAP2K2, MET, MTOR, NRAS, NRG1, NTRK1, NTRK2, NTRK3, NUTM1, PDGFRA, PIK3CA, PTEN, RAF1, RET, ROS1, RSPO1, RSPO2, SMO, TP53)	๖
๒๙	ACTH	๑
๓๐	Adeno virus	๑
๓๑	Adipophilin	๑
๓๒	AFP	๑
๓๓	ALK 1	๑
๓๔	ALK (D5F9)	๑
๓๕	ALK Negative	๑
๓๖	Alpha-inhibin	๑
๓๗	Amyloid A	๑
๓๘	Annexin A1	๑
๓๙	Androgen receptor	๑
๔๐	Arginase1	๑
๔๑	ATRX	๑
๔๒	Antichymotrypsin	๑
๔๓	Antitrypsin	๑
๔๔	BAP1	๑
๔๕	BCL2 (๑๒๔)	๑

นายแพทย์

(นางสาววรรณศิริ ฉัยศิริ)

นรีรัตน์

(นางสาวสิรีรัตน์ ปานกล่อม)

สุกี้

(นายธิติวัชร บุญมา)

๕๖	BCL๒ (SP๑๖)	๑
๕๗	BCL๖	๑
๕๘	BCL๑๐	๑
๕๙	BCOR	๑
๕๑	BER EP๔	๑
๕๒	Beta Catenin	๑
๕๓	beta f๑ (beta TCR)	๑
๕๔	Beta-hCG	๑
๕๕	BOB.๑	๑
๕๖	Brachyury	๑
๕๗	BRG๑ (SMARCA๔)	๑
๕๘	BRAF (V๖๐๐E)	๑
๕๙	CA๑๙-๙	๑
๖๐	CAIX (CA๙)	๑
๖๑	Caldesmon	๑
๖๒	Calponin	๑
๖๓	Calcitonin	๑
๖๔	Calretinin	๑
๖๕	CAMTA๑	๑
๖๖	Cathepsin D	๑
๖๗	CD๑	๑
๖๘	CD๓	๗
๖๙	CD๔	๑
๖๑	CD๕	๑
๗๐	CD๗	๑
๗๑	CD๘	๑
๗๒	CD๑๐	๑
๗๓	CD๑๔	๑
๗๔	CD๑๕	๑

นายแพทย์

(นางสาววรรณศรี ชาษีริ)

นรรนท

(นางสาวสิริจันน์ ปานกล่อม)

นายแพทย์

(นายธิติภัทร บุญมา)

๗๔	CD๙๙	๑
๗๕	CD๒๐	๖
๗๖	CD๒๑	๑
๗๗	CD๒๒	๑
๗๘	CD๒๓	๑
๗๙	CD๒๔	๑
๘๐	CD๒๕	๑
๘๑	CD๒๖	๑
๘๒	CD๒๗	๒
๘๓	CD๒๘	๑
๘๔	CD๒๙	๒
๘๕	CD๒๑๕	๑
๘๖	CD๒๑๖	๑
๘๗	CD๒๑๗	๑
๘๘	CD๒๑๘	๑
๘๙	CD๒๑๙	๓
๙๐	CD๒๑๊	๑
๙๑	CD๒๑๋	๑
๙๒	CD๒๑์	๑
๙๓	CD๒๑ํ	๑
๙๔	CD๒๑๎ (PGM-๑)	๑
๙๕	CD๒๑๖ (KP-๑)	๑
๙๖	CD๒๑๗	๑
๙๗	CD๒๑๘	๑
๙๘	CD๒๑๙	๑
๙๙	CD๒๑๑๗	๑
๑๐๐	CD๒๑๑๘	๑
๑๐๑	CD๒๑๑๙ MCAM	๑
๑๐๒	CD๒๑๒๗	๑
๑๐๓	CD๒๑๒๘	๑

นายสุวิทย์

(นางสาววรรณศิริ ฉายศิริ)

นิตยาดา

(นางสาวสิริรัตน์ ปานกอล่อม)

นิตยาดา

(นายธีรวิท บุญมา)

๑๐๔	CDX๒	๑
๑๐๕	CDK๔	๑
๑๐๖	CEA (polyclonal)	๑
๑๐๗	CEA (monoclonal)	๑
๑๐๘	Chromogranin A	๑
๑๐๙	CK, ๓&bE๓	๑
๑๑๐	CK, AE๑/AE๓	๑
๑๑๑	CK๕/๖	๕
๑๑๒	CK๗	๙
๑๑๓	CK๘	๑
๑๑๔	CK๙/๑๔	๑
๑๑๕	CK๑๙	๑
๑๑๖	CK๒๐	๙
๑๑๗	Claudin-๑	๑
๑๑๘	Claudin-๔	๑
๑๑๙	CXCL ๓	๑
๑๒๐	Cyclin D๑	๑
๑๒๑	CMV	๑
๑๒๒	C-MYC	๑
๑๒๓	Collagen IV	๑
๑๒๔	CMV (ISH)	๑
๑๒๕	D๒-๔๐	๑
๑๒๖	Desmin	๒
๑๒๗	DISH for HER๒ staining (repeatable)	๑
๑๒๘	DOG๑	๑
๑๒๙	E-cadherin	๑
๑๓๐	EBV LMP๑	๑
๑๓๑	EBER ISH	๑
๑๓๒	EMA	๑

(นางสาววรรณาศิริ ฉ้ายศิริ)

(นางสาวสิริรัตน์ ปานกล่อม)

(นายกิตติภัทร บุญมา)

๑๓๓	ER	๑๐๐
๑๓๔	ERG	๑
๑๓๕	ETV๔	๑
๑๓๖	FLI-๑	๑
๑๓๗	Factor VIII	๒
๑๓๘	Factor XIIIa	๑
๑๓๙	Fascin	๑
๑๔๐	FSH	๑
๑๔๑	Fos B	๑
๑๔๒	GABa	๑
๑๔๓	Galectin ๓	๑
๑๔๔	GATA๓	๑
๑๔๕	GCDFP๑๕	๑
๑๔๖	Glut-๑	๑
๑๔๗	GFAP	๑
๑๔๘	Glutamine synthetase	๑
๑๔๙	Glypican๓	๑
๑๕๐	Granzyme B	๑
๑๕๑	Growth hormone	๑
๑๕๒	H.pylori	๑
๑๕๓	H3F๓A (HISTONE ๓.๓)	๑
๑๕๔	H3K๒๗M	๑
๑๕๕	H3K๒๗me๓	๑
๑๕๖	H3.๓G๓W	๑
๑๕๗	HBsAg (Hepatitis B surface antigen)	๑
๑๕๘	HBME๑	๑
๑๕๙	Hepatocyte (HepPar๑)	๑
๑๖๐	HER๒	๑๐๐
๑๖๑	HHV๔	๑

นางสาวรรณศิริ ฉ่ายศิริ

(นางสาวรรณศิริ ฉ่ายศิริ)

นรีพร

(นางสาวสิริรัตน์ ปานกล่อม)

กิตติ

(นายธนิติภัทร บุญมา)

๑๖๒	HMB45	๑
๑๖๓	HPV	๑
๑๖๔	HNF-4	๑
๑๖๕	HNF-4 beta	๑
๑๖๖	HSV I	๑
๑๖๗	HSV II	๑
๑๖๘	HSV I/II	๑
๑๖๙	Icos	๑
๑๗๐	IDH1 (R172H)	๑
๑๗๑	IgA	๑
๑๗๒	IgD	๑
๑๗๓	IgG	๑
๑๗๔	IgG 4	๑
๑๗๕	IgM	๑
๑๗๖	INSM1	๑
๑๗๗	INI1	๑
๑๗๘	Insulin	๑
๑๗๙	Kappa IgL	๑
๑๘๐	Kappa ISH	๑
๑๘๑	Ki67	๔๕
๑๘๒	Lambda IgL	๑
๑๘๓	Langerin	๑
๑๘๔	Lambda ISH	๑
๑๘๕	LH	๑
๑๘๖	LEF1	๑
๑๘๗	Lysozyme	๑
๑๘๘	Mammaglobin	๑
๑๘๙	MDM2	๑
๑๙๐	Melan A	๑

จุณณ พิริ

(นางสาววรรณศิริ พิริ)

นรีพร

(นางสาวสิริรัตน์ ปานกล่อม)

นรีพร

(นายธนิติภัทร บุญมา)

๑๙๑	Mesothelin	๑
๑๙๒	MLH๓	๑
๑๙๓	MSH๒	๑
๑๙๔	MSH๖	๑
๑๙๕	MUC-๑	๑
๑๙๖	MUC-๗	๑
๑๙๗	MUC-๕AC	๑
๑๙๘	MUC-๔	๑
๑๙๙	MUC-๖	๑
๒๐๐	MUM๑ (IRF๔)	๑
๒๐๑	MOC๓๑	๑
๒๐๒	MPO	๑
๒๐๓	MyoD-๑	๑
๒๐๔	Myogenin	๑
๒๐๕	Myoglobin	๑
๒๐๖	Napsin A	๑
๒๐๗	Neurofilament	๑
๒๐๘	neu-N	๑
๒๐๙	NBÑ๔	๑
๒๑๐	NGFR	๑
๒๑๑	NKX๒.๒	๑
๒๑๒	NKX๓.๑	๑
๒๑๓	NUT	๑
๒๑๔	NSE	๑
๒๑๕	Oct๒	๑
๒๑๖	Oct๔	๑
๒๑๗	OLIG๒	๑
๒๑๘	Osteocalcin	๑
๒๑๙	Osteonectin	๑

นายวรวรรณ ชัยศิริ

(นางสาววรวรรณ ชัยศิริ)

นรีกาญจน์

(นางสาวสิริรัตน์ ปานกล่อม)

อนันดา

(นายธิติภัทร บุญมา)

๒๒๐	OTX๒	๑
๒๒๑	p120 catenin	๑
๒๒๒	p16	๔
๒๒๓	p50	๓
๒๒๔	P50KTS	๑
๒๒๕	PAN-TRK	๑
๒๒๖	Plasma cell (VS ๓๘C)	๑
๒๒๗	Pneumocystis	๑
๒๒๘	p53	๒
๒๒๙	P53	๑
๒๓๐	p63	๑
๒๓๑	Parathyroid Hormone (PTH)	๑
๒๓๒	Parvovirus B๑๙	๑
๒๓๓	PAX๕	๑
๒๓๔	PAX๘	๑
๒๓๕	PAX๒	๑
๒๓๖	PD๑	๑
๒๓๗	PDGFRa	๑
๒๓๘	PDL-๑ (๒๒C๓)	๑
๒๓๙	PDL-๑ (SP๑๔๒)	๑
๒๔๐	PDL-๑ (SP๒๖๓)	๑
๒๔๑	Perforin	๑
๒๔๒	PGP ๙.๕	๑
๒๔๓	PHH๓	๑
๒๔๔	PLAP	๑
๒๔๕	Placental (hPL)	๑
๒๔๖	PMS๒	๑
๒๔๗	PR	๑๐๐
๒๔๘	Prolactin	๑

..

(นางสาววรรณศิริ ชาญศิริ)

..

(นางสาวสิริรัตน์ ปานกล่อม)

..

(นายธนิติภัทร บุญมา)

๒๔๙	PRAME	๑
๒๕๐	PSA	๑
๒๕๑	PTEN	๑
๒๕๒	RCC	๑
๒๕๓	ROS๑	๑
๒๕๔	RB๑	๑
๒๕๕	S๑๐๐ (เทคโนโลยีดีสีแดง)	๓
๒๕๖	Scoop	๑
๒๕๗	SALL๔	๑
๒๕๘	SATB๒	๑
๒๕๙	SF-๑	๑
๒๖๐	SMA	๒
๒๖๑	SDHB	๑
๒๖๒	SMMHC	๑
๒๖๓	Smoothelin	๑
๒๖๔	Somatostatin	๑
๒๖๕	SOX๒	๑
๒๖๖	SOX๑๐	๑
๒๖๗	SOX๑๖	๑
๒๖๘	SSTR-๒α	๑
๒๖๙	SS๑๙-SSX	๑
๒๗๐	STAT๖	๑
๒๗๑	Surfactant	๑
๒๗๒	SV๑๐	๑
๒๗๓	Synaptophysin	๑
๒๗๔	TCL๑	๑
๒๗๕	TdT	๑
๒๗๖	TFE๓	๑
๒๗๗	Thyroglobulins	๑

นาย ศรี

(นางสาววรรณศิริ ฉายศิริ)

นาย ศรี

(นางสาวสิริรัตน์ ปานกล่อม)

นาย ศรี

(นายจิตติภัทร บุญมา)

๒๗๙	TIA <sub>๑</sub>	๑
๒๘๐	TLE <sub>๑</sub>	๑
๒๘๑	Toxoplasma	๑
๒๘๒	TCR delta	๑
๒๘๓	T-cell, UCHL-๑	๑
๒๘๔	Treponema pallidum	๑
๒๘๕	TSH	๑
๒๘๖	TRPS <sub>๑</sub>	๑
๒๘๗	TTF <sub>๑</sub>	๙
๒๘๘	Uroplakin III	๑
๒๘๙	Uroplakin II	๑
๒๙๐	Vimentin	๓
๒๙๑	Villin	๑
๒๙๒	WT <sub>๑</sub> (Wilms tumor)	๑
๒๙๓	YAP	๑
๒๙๔	AFB	๖
๒๙๕	Alcian-blue	๑
๒๙๖	Alcian blue-PAS	๑
๒๙๗	AB PAS	๑
๒๙๘	Bile	๑
๒๙๙	Bleach Formalin	๑
๒๙๑๐	Bleach Melanin	๑
๒๙๑๑	Bleach Fontana	๑
๒๙๑๒	Bleach HE	๑
๒๙๑๓	Congo red	๑
๒๙๑๔	Crystal violet	๑
๒๙๑๕	Calcium	๑
๒๙๑๖	Copper (Rhodanine)	๑
๒๙๑๗	Elastic	๑

ปูนผู้ชี้

(นางสาววรรณศิริ ฉ่ายศิริ)

กรีก

(นางสาวสิริรัตน์ ปานกล่อม)

กีรติ

(นายจิตติภัทร บุญมา)

๓๐๗	Fat	๑
๓๐๘	GMS	๑
๓๐๙	Giemsa	๑
๓๑๐	Gram	๑
๓๑๑	Gomori trichrome	๑
๓๑๒	Iron	๑
๓๑๓	Luxol fast blue	๑
๓๑๔	Modified AFB	๑
๓๑๕	Mucin (mucicarmine)	๑
๓๑๖	Masson trichrome	๑
๓๑๗	Masson Fontana	๑
๓๑๘	Oil red O	๑
๓๑๙	PAS	๑
๓๒๐	PASD (PAS diastase)	๑
๓๒๑	PTAH	๑
๓๒๒	Reticulum	๑
๓๒๓	Toluidine Blue	๑
๓๒๔	Von Kossa	๑
๓๒๕	Warthin starry	๑
๓๒๖	Wright stain	๑

(นางสาววรรณรัตน์ ชาญศิริ)

(นางสาวสิริรัตน์ ปานกล่อม)

(นายชิติภพ บุญมา)