คู่มือการให้บริการ : การบริการตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศฯ

ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ : สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนของการสร้างกระบวนงาน	
1. ชื่อกระบวนงาน :	การรายงานผลชิ้นเนื้อด้วยระบบออนไลน์
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศฯ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์
3. ข้อมูลผู้ใช้งานบริการ	
กลุ่มและจำนวนผู้ใช้บริการ :	โรงพยาบาลภาครัฐ/เอกชน และคลินิกต่างๆ
	ปริมาณผู้ป่วย/ผู้รับบริการเฉลี่ย 1,600 รายต่อเดือน

ส่วนของคู่มือการให้บริการ	
4. ชื่องานบริการ : การบริการตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา	
5. ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ :	
5.1 ประเภทช่องทาง : 1. ติดต่อด้วยตนเอง ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ อาคาร 2 ชั้น 1 สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ 2. สถานที่ เลขที่ 2/2 ถ.พญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 3. รูปแบบการให้บริการ : - ส่งชิ้นเนื้อที่ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ - ส่งชิ้นเนื้อทางไปรษณีย์ 4. เว็บไซต์และช่องทางออนไลน์ : www.iop.or.th 5. โทรศัพท์ : 0 2354 8208-15 ต่อ 212, 216 6. ไปรษณีย์ : สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ เลขที่ 2/2 ถ.พญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพ ฯ 10400	5.2 วันที่เปิดให้บริการ : ☑ วันจันทร์ ☑ วันอังคาร ☑ วันพุธ ☑ วันพฤหัสบดี ☑ วันศุกร์ ☐ วันเสาร์ ☐ วันอาทิตย์ ☐ ไม่เว้นวันหยุดราชการ 5.3 เวลาที่เปิดให้บริการ : ☐ บริการตลอด 24 ชั่วโมง ☑ 08.30-16.30 น. ☑ พักเที่ยง 12.00-13.00 น. ☐ 16.30-20.00 น. ☐ อื่น ๆ

6. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการขอรับบริการ (ถ้ามี)
กรณีส่งตรวจที่สถาบัน ฯ 1. ใบนำส่งราชการ/เอกสารราชการ 2. ใบขอตรวจ (ใบ Request) กรอกข้อมูลให้ชัดเจนพร้อมสิ่งส่งตรวจ,ประวัติของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ 3. ประวัติของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ กรณีส่งตรวจทางไปรษณีย์ - ใบนำส่งราชการ/เอกสารราชการ, ใบขอตรวจ (ใบ Request) กรอกข้อมูลให้ชัดเจนพร้อมสิ่งส่งตรวจ, ประวัติของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ โดยการใส่ซองหรือกล่อง และป้องกันการเสียหายด้วยวัสดุกันกระแทก ส่งมาที่สถาบันพยาธิวิทยา

7. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ						
ที่	**ขั้นตอน**	**รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ**	**ระยะเวลาการให้บริการ**	**หน่วยเวลา (นาที/ชั่วโมง/วัน/วันทำการ/เดือน/ปี)**	**ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ**	**หมายเหตุ**
	กรณีมาส่งเองที่สถาบันฯ					
1	การตรวจรับชิ้นเนื้อผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	- ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วน ของเอกสารหลักฐาน และสิ่งส่งตรวจ - ลงบันทึกผู้รับ-ผู้ส่งหน่วยงาน วัน เวลา	2	นาที/ราย	ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ	
	กรณีส่งทางไปรษณีย์					
2	การตรวจรับชิ้นเนื้อผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	- ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วน ของเอกสารหลักฐานจากไปรษณีย์ - ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วน ของเอกสารหลักฐาน และสิ่งส่งตรวจ - ลงบันทึกผู้รับ-ผู้ส่งหน่วยงาน วัน เวลา	3	นาที/ราย	ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ	1) EMS : 2 ช่วงเวลา 11.00 น. และ 15.30 น. 2) ช่วงเวลา 12.00 น.
3	ลงทะเบียนผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	-บันทึกข้อมูลผู้ป่วย/ผู้รับบริการเบื้องต้น -บันทึกหน่วยงานที่ส่งตรวจ พร้อมให้หมายเลขชิ้นเนื้อ	3	นาที/ราย	ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ	
4	การตรวจชิ้นเนื้อด้วยตาเปล่า (Gross examination)	-ตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของชิ้นเนื้อ -ตรวจบรรยายชิ้นเนื้อด้วยตาเปล่า	15 30 45	นาที/ชิ้นเนื้อขนาดเล็ก นาที/ชิ้นเนื้อขนาดกลาง นาที/ชิ้นเนื้อขนาด	งานศัลยพยาธิวิทยา	

7. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยเวลา (นาที/ชั่วโมง/วัน/วันทำการ/เดือน/ปี)	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		-เตรียม คัดเลือก และแบ่งชิ้นเนื้อที่มีรอยโรคลงตลับ -พิมพ์ Gross description		ใหญ่		
5	การเตรียมบล็อกสไลด์	-ตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของชิ้นเนื้อ -กระบวนการเตรียมชิ้นเนื้อด้วยน้ำยาเคมี -กระบวนการทำพาราฟินบล็อกชิ้นเนื้อ (Embed) -กระบวนการตัดเนื้อเยื่อบาง (Sectioning) -การย้อมสไลด์ชิ้นเนื้อด้วยวิธีธรรมดา -ตรวจสอบ และจัดเตรียมสไลด์ส่งให้พยาธิแพทย์วินิจฉัย พร้อมระบุชื่อพยาธิแพทย์ที่ทำการวินิจฉัยรายนั้น ในระบบ	1 5 3 1 5	คืน นาที/บล็อก นาที ชั่วโมง/รอบ นาที/ครั้ง	งานจุลพยาธิ	
6	การวินิจฉัยของพยาธิแพทย์	-ตรวจวินิจฉัยสไลด์เนื้อเยื่อที่ย้อมด้วยสีพื้นฐาน (H&E) ด้วยกล้องจุลทรรศน์	1	วัน/ราย	พยาธิแพทย์	
7	ตรวจสอบความถูกต้อง	ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของรายงานผลการวินิจฉัยของพยาธิแพทย์ก่อนส่งผลออก	3	นาที/ราย	เจ้าพนักงานเวชสถิติ ชำนาญงาน	
8	ส่งผลการตรวจวินิจฉัย	จัดส่งใบรายงานผลการตรวจวินิจฉัย (มารับเอง/ไปรษณีย์/ขึ้นWebsite)	2	นาที/ราย	ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ	
		ระยะเวลาการดำเนินการรวม:	3 วันทำการ/ราย	**หมายเหตุ : ผลเบื้องต้นกรณีไม่ต้องย้อมพิเศษเพิ่มเติม**		

8. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

☑ **ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว**
(หากผ่านการลดขั้นตอนและระยะเวลามาแล้วให้เลือกที่ช่องนี้ด้วย)

9. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ -

10. ค่าบริการตรวจ (ข้อมูล ณ พ.ศ.2559)	
รายละเอียดค่าบริการ :	
ค่าบริการ :	ตามเอกสารที่แนบมา
หมายเหตุ :	ชำระด้วยเงินสด/เช็ค หรือเรียกเก็บแบบรายเดือน

11. ช่องทางรับชำระค่าบริการ	
1.	ชำระเป็นเงินสด ณ เคาเตอร์จ่ายเงิน ฝ่ายการเงินและบัญชี อาคาร 2 ชั้น 2
2.	ชำระผ่านทางธนาคาร ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี สถาบันพยาธิวิทยา สาขาถนนศรีอยุธยา เลขที่บัญชี 013 – 1 – 30701 - 0

12. ช่องทางการร้องเรียน	
1.	เว็บไซต์ : www.iop.or.th
2.	ตู้ร้องเรียนของสถาบันพยาธิวิทยา อาคาร 2 ชั้น 1
3.	ทางไปรษณีย์ เลขที่ 2/2 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพ ฯ 10400
4	เข้าพบผู้อำนวยการ อาคาร 2 ชั้น 2
5	ทางโทรศัพท์ เบอร์โทร 0 2354 8208-15 ต่อ 223

13. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)	
ชื่อเอกสาร :	แบบฟอร์มใบขอตรวจชิ้นเนื้อ รหัสเอกสาร IOP-FO-RQ-01
ขอรับเอกสาร :	(สถานที่รับแบบฟอร์มเอกสาร ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศฯ สถาบันพยาธิวิทยา หรือ ดาวโหลดไฟล์เอกสาร www.iop.or.th

14. หมายเหตุ
การชำระค่าตรวจรายเดือน ต้องทำหนังสือขออนุมัติผู้อำนวยการสถาบันพยาธิวิทยา เพื่อขอชำระค่าตรวจเป็นรายเดือนก่อนใช้บริการ

ข้อตกลงระดับการให้บริการ

งานที่ให้บริการ	การบริการตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศฯ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

1. ส่งตรวจที่สถาบันพยาธิวิทยา
   ที่อยู่: 2/2 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
   โทรศัพท์: 02-3548205-15 ต่อ 212 , 216
2. ส่งตรวจทางไปรษณีย์

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์
(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา_08.30 – 16.30_น.

ข้อกำหนดการให้บริการ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

1. ใบส่งตรวจ (ใบ request)	จำนวน 1 ฉบับ
2. ใบนำส่งราชการพร้อมรายชื่อผู้ป่วยที่ส่งตรวจ	จำนวน 1 ฉบับ

ค่าบริการตรวจ

(ตามเอกสารแนบ)

ระดับการให้บริการ

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาตรวจชิ้นเนื้อปกติไม่เกิน___3__;วัน โดยเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่รับชิ้นเนื้อและเอกสารที่ครบถ้วนจนถึง วันรายงานผลชิ้นเนื้อ

คุณภาพ

- ได้รับผลชิ้นเนื้อที่มีความถูกต้องครบถ้วนและรวดเร็ว
- ดูผลชิ้นเนื้อผ่านระบบ iop.or.th 100 %

ขั้นตอนการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1. รับสิ่งส่งตรวจ (ชิ้นเนื้อ) พร้อมตรวจสอบ/ลงทะเบียน	ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ
2. งานส่งชิ้นเนื้อด้วยตาเปล่า	งานศัลยพยาธิ
3. การย้อมสไลด์ชิ้นเนื้อ Histochemistry	งานจุลพยาธิวิทยา
4. การวินิจฉัยของพยาธิแพทย์	องค์กรแพทย์
5. ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้อง	เทคโนโลยีสารสนเทศ
6. ผลชิ้นเนื้อขึ้นระบบออนไลน์	เทคโนโลยีสารสนเทศ

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

1.เว็บไซต์ : www.iop.or.th

2.ตู้ร้องเรียนของสถาบันพยาธิวิทยา อาคาร 2 ชั้น 1

3.ทางไปรษณีย์ เลขที 2/2 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

4.เข้าพบผู้อำนวยการ อาคาร 2 ชั้น 2

5.ทางโทรศัพท์ เบอร์โทร 0 2354 8208-15 ต่อ 212 , 216

ใบส่งตรวจสถาบันพยาธิวิทยา www.iop.or.th
ศูนย์รับสิ่งส่งตรวจ สถาบันพยาธิวิทยา (ภายในบริเวณโรงพยาบาลราชวิถี)
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 02-3548208 ต่อ 212, 216, FAX 02- 3548203

ใบส่งตรวจ **ชิ้นเนื้อ**

โรงพยาบาล	HN		
ชื่อ / สกุล ผู้ป่วย (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นาง / นางสาว)	**อายุ / วัน เดือน ปี เกิด**	☐ ชาย ☐ หญิง **เพศ**	เลขที่บัตรประชาชน
แพทย์ผู้ทำการรักษา	**โทรติดต่อ**	**วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ**	

เพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วย
กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน

จำนวน.....ถุง / ขวด **จำนวน**.....**ชิ้น** (กรณีที่ระบุได้)

ชนิดของสิ่งส่งตรวจ

Organ / Site and side of specimen .....

วิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจ: ☐ needle biopsy ☐ punch biopsy ☐ incisional biopsy ☐ excision ☐ surgical removal
☐ Curettage ☐ Cone biopsy ☐ other (specified) .....
.....

การวินิจฉัยโรค

Clinical diagnosis.....

ประวัติ และการตรวจที่สำคัญ (กรุณาส่ง Film X-ray or digital image สำหรับ case bone ทุกราย / **ผล** CBC สำหรับ case bone marrow ทุกราย)

Clinical history and laboratory findings

Special request: ☐ ER ☐ PR ☐ HER-2 ☐ Ki 67 ☐ Others (specified).....

ผลการตรวจสเมียร์ หรือ เซลล์วิทยา หรือ ชิ้นเนื้อครั้งก่อน [ ] Yes [ ] No

Examination Laboratory [ ] ผล Pathology Report.....เลขที่.....ตรวจที่.....
[ ] ผล Cytology Report.....เลขที่.....ตรวจที่.....
[ ] ผล Pap Report.....เลขที่.....ตรวจที่.....

ลงนามแพทย์เจ้าของ case .....วันที่.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่สถาบันพยาธิวิทยา

ศัลยพยาธิ:
วันที่รับชิ้นเนื้อ .....เวลา.....น.
วันที่ตัดชิ้นเนื้อ .....เวลา.....น.

จุลพยาธิ:
วันที่รับตลับ .....เวลา.....น.
วันที่ส่ง slide .....เวลา.....น.

ที่ สธ 0312/3312

สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์
(ภายในโรงพยาบาลราชวิถี)
เลขที่ 2 ถนนโยธี ราชเทวี
กรุงเทพฯ 10400

25 ธันวาคม 2549

เรื่อง ขอปรับอัตราค่าตรวจทางพยาธิวิทยา

เรียน

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 177 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549
และประกาศกระทรวงการคลัง ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549

สิ่งที่ส่งมาด้วย อัตราค่าตรวจทางพยาธิวิทยา จำนวน 1 ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้กำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ และได้เวียนแจ้งส่วนราชการที่มีสถานพยาบาลในสังกัด สถานพยาบาลรัฐวิสาหกิจ สถานพยาบาลที่กระทรวงการคลังกำหนด สถานพยาบาลของทางราชการทั่วประเทศ ให้ทราบและถือปฏิบัติตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ความแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ สถาบันพยาธิวิทยาได้ปรับอัตราค่าตรวจทางพยาธิวิทยาจากเดิมทั้งหมด และขอเรียกเก็บค่าตรวจทางพยาธิวิทยาตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2550 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายทรงคุณ วิญญูวรรธน์)
นายแพทย์ 9วช ด้านเวชกรรม สาขาพยาธิวิทยา
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถาบันพยาธิวิทยา

ฝ่ายบริหารทั่วไป
โทร. 0-2354-8202
โทรสาร 0-2354-8200

7.7 ค่าตรวจทางพยาธิวิทยา

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	รหัสรายการ
7.7.1 การตรวจเนื้อศัลยกรรม (Surgical pathology)				
กรณีคิดตามขนาดหรือปริมาตรของชิ้นเนื้อ (คิดราคาแต่ละภาชนะ)				
7.7.1.1	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากที่สุดไม่เกิน 2 ซม.		240	38001
7.7.1.2	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 2 ซม.แต่ไม่เกิน 5 ซม.		500	38002
7.7.1.3	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 5 ซม.		1,000	38003
7.7.1.4	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง		1,200	38004
7.7.1.5	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง		2,400	38005
7.7.1.6	Excisional biopsy with margin examination		1,000	38006
7.7.1.7	**การตรวจด้วยวิธี** Frozen section **การตรวจรายละ**		1,160	38010
กรณีคิดตามอวัยวะ (คิดราคาแต่ละภาชนะ)				
	Neuro, Endocrine, Eye, Ear, Nose, Mouth			
7.7.1.8	Nerve with resin study		1,350	38020
7.7.1.9	Thyroidectomy (lobectomy or subtotal or total)		1,200	38030
7.7.1.10	Thyroidectomy with node dissection		2,400	38031
7.7.1.11	Eye ball, enucleatiion		500	38040
7.7.1.12	Eye ball, excenteration		1,000	38041
7.7.1.13	Tonsil, each specimen		240	38060

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	รหัสรายการ
	Respiratory, Cardivascular, Lymphatic			
7.7.1.14	Lung, wedge biopsy		1,000	38070
7.7.1.15	Lung, lobectomy		1,200	38071
7.7.1.16	Lung, lobectomy with lymph node		2,400	38072
7.7.1.17	Heart valve		1,000	38080
7.7.1.18	Lymph node, radical dissection		1,200	38090
	Digestive			
7.7.1.19	Esophagus, esophagectomy		1,200	38100
7.7.1.20	Esophagus, esophagectomy with node dissection		2,400	38101
7.7.1.21	Stomach, gastrectomy		1,200	38102
7.7.1.22	Stomach, gastrectomy with node dissection		2,400	38103
7.7.1.23	Small bowel, resection		1,200	38104
7.7.1.24	Small bowel, resection with node dissection		2,400	38105
7.7.1.25	Appendix		240	38106
7.7.1.26	Colon, colectomy		1,200	38107
7.7.1.27	Colon, colectomy with node dissection		2,400	38108
7.7.1.28	Rectum		1,200	38109
7.7.1.29	Rectum with node dissection		2,400	38110
7.7.1.30	Whipple's specimen		2,400	38120
7.7.1.31	Liver needle biopsy		500	38121
7.7.1.32	Liver wedge biopsy		500	38122
7.7.1.33	Liver resection		1,200	38123
7.7.1.34	Gallbladder		500	38124
7.7.1.35	Omentectomy		500	38130
	Urinary			
7.7.1.36	Kidney needle biopsy		750	38140

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	รหัสรายการ
7.7.1.37	Kidney needle biopsy (with immunohistochemical study)		2,350	38141
7.7.1.38	Kidney, nephrectomy and partial nephrectomy		1,200	38142
7.7.1.39	Kidney, wedge biopsy		500	38143
7.7.1.40	Urinary bladder, cystectomy		1,200	38144
7.7.1.41	Urinary bladder, cystectomy with lymph nodes dissection		2,400	38145
7.7.1.42	Urinary bladder, cystoscopic biopsy		240	38146
7.7.1.43	Urinary bladder, TUR-tumor		500	38147
	Male genital			
7.7.1.44	Prostate, needle biopsy		1,000	38150
7.7.1.45	Prostate gland, prostatic chips (TUR)		1,450	38151
7.7.1.46	Prostate gland, prostatectomy for BPH		1,000	38152
7.7.1.47	Prostate gland, prostatectomy with radical node dissection		2,400	38153
7.7.1.48	Testis, unilateral or bilateral orchidectomy		500	38160
7.7.1.49	Vasectomy (unilateral or bilateral)		240	38161
	Female genital			
7.7.1.50	Pelvic exenteration (uterus with urinary bladder or colon and lymph node)		3,000	38170
7.7.1.51	Wertheim's operation		3,000	38171
7.7.1.52	Ovarian mass		1,200	38172
7.7.1.53	Fallopian tube, Tubal steritization		240	38173
7.7.1.54	Fallopian tube, tubal pregnancy		240	38174
7.7.1.55	Uterus with cervical conization		2,400	38176

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	รหัสรายการ
7.7.1.56	Uterus with multiple groups of lymph nodes		2,400	38177
7.7.1.57	Uterus with ovarian tumor		2,400	38178
7.7.1.58	Uterus, hysterectomy (TAH)		1,000	38179
7.7.1.59	Uterus, hysterectomy with adnexa		1,200	38180
7.7.1.60	Cervical conization, LEEP		1,200	38181
	Musculoskeletal			
7.7.1.61	Bone (tumor : en bloc resection pelvectomy, sacrectomy)		2,400	38190
7.7.1.62	Bone marrow biopsy		240	38191
7.7.1.63	Muscle biopsy		500	38200
7.7.1.64	Muscle biopsy with special study		2,400	38201
7.7.1.65	Extremities, amputation with tumor		3,000	38210
7.7.1.66	Leg, amputation (AK, BK) for non-tumor		2,400	38211
	Skin and Breast			
7.7.1.67	Breast (mass, excision, 2-5 cm)		500	38220
7.7.1.68	Breast (mass, excision, > 5 cm)		1,000	38221
7.7.1.69	Breast (mass, excision, less than 2 cm)		240	38222
7.7.1.70	Breast (core needle biopsy, multiple pieces)		1,200	38223
7.7.1.71	Breast (simple mastectomy)		1,200	38224
7.7.1.72	Breast, mastectomy (simple, radical, modified radical) and axillary content		2,400	38225
7.7.1.73	Skin biopsy (Dermatosis)		500	38230

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	รหัสรายการ
7.7.2 การตรวจเซลล์วิทยา (Cytopathology)				
7.7.2.1	การตรวจเซลล์วิทยา - Non-Gynecological specimen	ราย	500	38301
7.7.2.2	การตรวจเซลล์วิทยา - Gynecological specimen (PAP smear)	ราย	100	38302
7.7.3 การตรวจจุลทรรศน์อิเล็กตรอน (Electron microscopy)				
7.7.3.1	การตรวจด้วยวิธีจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องผ่าน (Transmission electron microscopy)	ชิ้น	2,800	38330
7.7.3.2	การตรวจด้วยวิธีจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกวาด (Scanning electron microscopy)	ชิ้น	3,400	38331
7.7.3.3	การเตรียมสไลด์ resin	Slide	1,100	38332
7.7.4 การย้อมสีพิเศษ (Special staining)				
7.7.4.1	ย้อมสีพิเศษ	สี	60	38401
7.7.5 การตรวจด้วยวิธีอิมมูโนฮีสโตเคมี				
7.7.5.1	ACT	ครั้ง	270	38501
7.7.5.2	ACTH	ครั้ง	420	38502
7.7.5.3	Alpha-Actinin	ครั้ง	1,320	38503
7.7.5.4	AE1/AE3	ครั้ง	300	38504
7.7.5.5	AFP	ครั้ง	290	38505
7.7.5.6	ALK protein	ครั้ง	420	38506
7.7.5.7	Alpha-Inhibin	ครั้ง	390	38507
7.7.5.8	Amyloid A	ครั้ง	540	38508
7.7.5.9	Aromatase	ครั้ง	480	38509
7.7.5.10	AT	ครั้ง	270	38510
7.7.5.11	B-cell his X	ครั้ง	300	38511
7.7.5.12	Bcl-2	ครั้ง	360	38512
7.7.5.13	Bcl-6	ครั้ง	420	38513

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	รหัสรายการ
7.7.5.14	Bcl-10	ครั้ง	320	38514
7.7.5.15	Ber-EP 4	ครั้ง	290	38515
7.7.5.16	34-beta-E12	ครั้ง	350	38516
7.7.5.17	Beta2-Microglobulin	ครั้ง	280	38517
7.7.5.18	Beta-hCG	ครั้ง	290	38518
7.7.5.19	BLA-36	ครั้ง	310	38519
7.7.5.20	BM-2	ครั้ง	380	38520
7.7.5.21	BOB-1	ครั้ง	540	38521
7.7.5.22	C1q	ครั้ง	280	38522
7.7.5.23	C3c	ครั้ง	280	38523
7.7.5.24	Calcitonin	ครั้ง	440	38524
7.7.5.25	Caldesmon	ครั้ง	340	38525
7.7.5.26	Calponin	ครั้ง	340	38526
7.7.5.27	Calretinin	ครั้ง	390	38527
7.7.5.28	CAM 5.2	ครั้ง	330	38528
7.7.5.29	Cathepsin D	ครั้ง	330	38529
7.7.5.30	CD1a	ครั้ง	720	38530
7.7.5.31	CD3	ครั้ง	430	38531
7.7.5.32	CD4	ครั้ง	420	38532
7.7.5.33	CD5	ครั้ง	400	38533
7.7.5.34	CD8	ครั้ง	480	38534
7.7.5.35	CD10	ครั้ง	430	38535
7.7.5.36	CD15	ครั้ง	300	38536
7.7.5.37	CD20	ครั้ง	360	38537
7.7.5.38	CD21	ครั้ง	300	38538
7.7.5.39	CD23	ครั้ง	490	38539
7.7.5.40	CD30	ครั้ง	330	38540
7.7.5.41	CD31	ครั้ง	320	38541

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	รหัสรายการ
7.7.5.42	CD34	ครั้ง	390	38542
7.7.5.43	CD35	ครั้ง	300	38543
7.7.5.44	CD43	ครั้ง	340	38544
7.7.5.45	CD45	ครั้ง	340	38545
7.7.5.46	CD56	ครั้ง	350	38546
7.7.5.47	CD57	ครั้ง	410	38547
7.7.5.48	CD68	ครั้ง	320	38548
7.7.5.49	CD74	ครั้ง	250	38549
7.7.5.50	CD79a	ครั้ง	400	38550
7.7.5.51	CD99	ครั้ง	360	38551
7.7.5.52	CD117	ครั้ง	560	38552
7.7.5.53	CD138	ครั้ง	310	38553
7.7.5.54	CD141 (Thrombomodulin)	ครั้ง	350	38554
7.7.5.55	CD146 MCAM	ครั้ง	350	38555
7.7.5.56	CDW75	ครั้ง	250	38556
7.7.5.57	CDX-2	ครั้ง	320	38557
7.7.5.58	CEA	ครั้ง	320	38558
7.7.5.59	Chlamydia	ครั้ง	340	38559
7.7.5.60	Chromogranin A	ครั้ง	450	38560
7.7.5.61	CK-5/6	ครั้ง	410	38561
7.7.5.62	CK-7	ครั้ง	350	38562
7.7.5.63	CK-8	ครั้ง	330	38563
7.7.5.64	CK-19	ครั้ง	350	38564
7.7.5.65	CK-20	ครั้ง	340	38565
7.7.5.66	CMV	ครั้ง	320	38566
7.7.5.67	c-myc	ครั้ง	400	38567
7.7.5.68	Collagen IV	ครั้ง	340	38568
7.7.5.69	Collagen VI	ครั้ง	1,450	38569

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	รหัสรายการ
7.7.5.70	Cryptosporidium	ครั้ง	300	38570
7.7.5.71	Cyclin D1	ครั้ง	430	38571
7.7.5.72	Desmin	ครั้ง	340	38572
7.7.5.73	Dysferin	ครั้ง	1,550	38573
7.7.5.74	Dystrophin-1 (Rod domain)	ครั้ง	490	38574
7.7.5.75	Dystrophin-2 (C-terminus) / Dystrophin A	ครั้ง	490	38575
7.7.5.76	Dystrophin-3 (N-terminus)	ครั้ง	490	38576
7.7.5.77	EBV	ครั้ง	250	38577
7.7.5.78	E-cadherin	ครั้ง	360	38578
7.7.5.79	EGFR	ครั้ง	460	38579
7.7.5.80	EMA	ครั้ง	280	38580
7.7.5.81	Emerin	ครั้ง	1,450	38581
7.7.5.82	ER	ครั้ง	570	38582
7.7.5.83	Factor VIII	ครั้ง	310	38583
7.7.5.84	Fascin	ครั้ง	350	38584
7.7.5.85	FDRC Predilute	ครั้ง	480	38585
7.7.5.86	Fibrinogen	ครั้ง	250	38586
7.7.5.87	FSH	ครั้ง	320	38587
7.7.5.88	Gastrin	ครั้ง	400	38588
7.7.5.89	GCDFP 15	ครั้ง	400	38589
7.7.5.90	GFAP	ครั้ง	330	38590
7.7.5.91	Glucagon	ครั้ง	340	38591
7.7.5.92	Glycophorin A	ครั้ง	380	38592
7.7.5.93	Glycophorin C	ครั้ง	320	38593
7.7.5.94	Granzyme B	ครั้ง	430	38594
7.7.5.95	Growth hormone	ครั้ง	350	38595
7.7.5.96	H.pylori	ครั้ง	320	38596
7.7.5.97	HBcAg	ครั้ง	300	38597

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	รหัสรายการ
7.7.5.98	HBsAg	ครั้ง	340	38598
7.7.5.99	HCV	ครั้ง	450	38599
7.7.5.100	Hemoglobin	ครั้ง	220	38601
7.7.5.101	Hepatocyte	ครั้ง	370	38602
7.7.5.102	HER-2	ครั้ง	740	38603
7.7.5.103	HHF - 35	ครั้ง	340	38604
7.7.5.104	HLA class II	ครั้ง	290	38605
7.7.5.105	HMB - 45	ครั้ง	360	38606
7.7.5.106	hPL (Placental Lactogen)	ครั้ง	260	38607
7.7.5.107	HPV	ครั้ง	260	38608
7.7.5.108	HSV (type II)	ครั้ง	270	38609
7.7.5.109	IgA	ครั้ง	280	38610
7.7.5.110	IgD	ครั้ง	280	38611
7.7.5.111	IgG	ครั้ง	280	38612
7.7.5.112	IgM	ครั้ง	250	38613
7.7.5.113	Insulin	ครั้ง	370	38614
7.7.5.114	Kappa	ครั้ง	280	38615
7.7.5.115	Ker I (human)	ครั้ง	220	38616
7.7.5.116	Ker II (Bovine)	ครั้ง	210	38617
7.7.5.117	Ki-67 (MIB-1)	ครั้ง	390	38618
7.7.5.118	Lambda	ครั้ง	300	38619
7.7.5.119	LH	ครั้ง	320	38620
7.7.5.120	Lysozyme	ครั้ง	260	38621
7.7.5.121	Mac-387	ครั้ง	280	38622
7.7.5.122	MAK-6	ครั้ง	250	38623
7.7.5.123	Mast cell tryptase	ครั้ง	320	38624
7.7.5.124	Melan A	ครั้ง	400	38625
7.7.5.125	Merosin	ครั้ง	1,440	38626

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	รหัสรายการ
7.7.5.126	MNF 116	ครั้ง	310	38627
7.7.5.127	MOC-31	ครั้ง	380	38628
7.7.5.128	MUC-2	ครั้ง	640	38629
7.7.5.129	MUC-5AC	ครั้ง	640	38630
7.7.5.130	MUM-1	ครั้ง	410	38631
7.7.5.131	Myelin (MBP 88)	ครั้ง	340	38632
7.7.5.132	Myeloperoxidase	ครั้ง	310	38633
7.7.5.133	Myogenin	ครั้ง	380	38634
7.7.5.134	Myoglobin	ครั้ง	260	38635
7.7.5.135	Myosin	ครั้ง	340	38636
7.7.5.136	Neuroblastoma	ครั้ง	300	38637
7.7.5.137	Neurofilament	ครั้ง	330	38638
7.7.5.138	Neutrophil elastase	ครั้ง	290	38639
7.7.5.139	NSE	ครั้ง	460	38640
7.7.5.140	OCT-2	ครั้ง	560	38641
7.7.5.141	OCT-3/4	ครั้ง	350	38642
7.7.5.142	Osteocalcin	ครั้ง	1,190	38643
7.7.5.143	Osteonectin	ครั้ง	400	38644
7.7.5.144	P504	ครั้ง	570	38645
7.7.5.145	p53	ครั้ง	390	38646
7.7.5.146	p57	ครั้ง	450	38647
7.7.5.147	p63	ครั้ง	450	38648
7.7.5.148	Parathyroid hormone	ครั้ง	380	38649
7.7.5.149	Perforin	ครั้ง	390	38650
7.7.5.150	Peripherin	ครั้ง	390	38651
7.7.5.151	PGP 9.5	ครั้ง	380	38652
7.7.5.152	PIP	ครั้ง	390	38653
7.7.5.153	PLAP	ครั้ง	320	38654

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	รหัสรายการ
7.7.5.154	Plasma cell	ครั้ง	290	38655
7.7.5.155	Plt. (GP IIIa)	ครั้ง	310	38656
7.7.5.156	Pneumocystis	ครั้ง	320	38657
7.7.5.157	PR	ครั้ง	570	38658
7.7.5.158	Prolactin	ครั้ง	360	38659
7.7.5.159	PSA	ครั้ง	290	38660
7.7.5.160	PSAP	ครั้ง	270	38661
7.7.5.161	PTEN	ครั้ง	360	38662
7.7.5.161	Renal cell carcinoma	ครั้ง	320	38663
7.7.5.162	S-100	ครั้ง	310	38664
7.7.5.163	Alpha-Sarcoglycan	ครั้ง	1,260	38665
7.7.5.164	Beta-Sarcoglycan	ครั้ง	1,480	38666
7.7.5.166	Delta-Sarcoglycan	ครั้ง	1,480	38667
7.7.5.167	Gamma-Sarcoglycan	ครั้ง	1,490	38668
7.7.5.168	Sarcomeric actin	ครั้ง	320	38669
7.7.5.169	Serotonin	ครั้ง	280	38670
7.7.5.170	Smooth m.actin	ครั้ง	310	38671
7.7.5.171	Smooth muscle myosin heavy chain	ครั้ง	390	38672
7.7.5.172	Somatostatin	ครั้ง	350	38673
7.7.5.173	Spectrin	ครั้ง	320	38674
7.7.5.174	Surfactant	ครั้ง	450	38675
7.7.5.175	Synaptophysin	ครั้ง	360	38676
7.7.5.176	T-cell, UCHL-1	ครั้ง	280	38677
7.7.5.177	TdT 2	ครั้ง	670	38678
7.7.5.178	Testosterone	ครั้ง	270	38679
7.7.5.179	Thyroglobulins (TG)	ครั้ง	270	38680
7.7.5.180	TIA-1	ครั้ง	390	38681
7.7.5.181	TTF-1	ครั้ง	400	38682

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	รหัสรายการ
7.7.5.182	Tyrosinase	ครั้ง	470	38683
7.7.5.183	Ulex B279	ครั้ง	220	38684
7.7.5.184	Ulex X921	ครั้ง	210	38685
7.7.5.185	VEGF	ครั้ง	540	38686
7.7.5.186	Villin	ครั้ง	330	38687
7.7.5.187	Vimentin	ครั้ง	360	38688
7.7.5.188	Wilms' tumor	ครั้ง	370	38689
	อื่นๆ ที่นอกเหนือจากรายการตามหัวข้อ 7.7 ข้างต้น และเป็นรายการที่ไม่สามารถเทียบเคียงได้ ให้สถานพยาบาลดำเนินการตามที่กระทรวงการคลังกำหนด		ตามที่สถานพยาบาลเรียกเก็บในปี 2548	38999