

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลกำแพงเพชร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานพัสดุ

วัน/เดือน/ปี : ๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๓

หัวข้อ : ขออนุมัติประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- จ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิ จำนวน ๗๓ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

Link ภายนอก : <https://www.kph.go.th>

หมายเหตุ:.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายพนม จีบัว)

หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

วันที่ ๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางอังคณา อูปพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร

วันที่ ๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางพวงพยอม นาคบาตร)

ตำแหน่ง พนักงานพิมพ์ระดับ๔

วันที่ ๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๓



ประกาศจังหวัดกำแพงเพชร

เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดกำแพงเพชร ขอประกาศเผยแพร่แผนการจ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลพยาธิ จำนวน ๗๓ รายการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

(นางอังคณา อุปพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

จังหวัดกำแพงเพชร (M๖๗๑๒๐๐๐๐๔๖๒) ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

ลำดับ ที่	รหัสแผนจัดซื้อจัดจ้าง	ชื่อโครงการ	งบประมาณ โครงการ (บาท)	คาดว่าจะ ประกาศจัดซื้อ จัดจ้าง (เดือน/ปี)
๑	P๖๗๑๒๐๐๐๐๔๔๓	จ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลพยาธิ จำนวน ๗๓ รายการ	๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๒/๒๕๖๗

บัญชีแนบท้ายเสนอราคาจ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลยพยาธิวิทยา

จำนวน ๗๓ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

อัตราค่าตรวจชิ้นเนื้อ กรณีคิดตามขนาดหรือปริมาตรของชิ้นเนื้อ (คิดราคาแต่ละภาชนะ)	ราคา/๑ test	รหัสรายการ
๑. Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากที่สุด ไม่เกิน ๒ ซม.	๒๔๐.๐๐	๓๘๐๐๑
๒. Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๒ ซม.แต่ไม่เกิน ๕ ซม.	๕๐๐.๐๐	๓๘๐๐๒
๓. Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๕ ซม.	๑,๐๐๐.๐๐	๓๘๐๐๓
๔. Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๕ ซม. และตัดเกิน ๕ blocks	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๐๐๓
๕. อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๐๐๔
๖. อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	๒,๔๐๐.๐๐	๓๘๐๐๕
๗. Excisional biopsy ต้องตัดดู margin	๑,๐๐๐.๐๐	๓๘๐๐๖
กรณีคิดตามอวัยวะ		
๘. Appendix	๒๔๐.๐๐	๓๘๑๐๖
๙. Bone tumor (en bloc resection etc)	๒,๔๐๐.๐๐	๓๘๑๙๐
๑๐. Bone marrow biopsy	๓๐๐.๐๐	๓๘๑๙๑
๑๑. Breast (mass, excision, less than ๒ cm)	๒๔๐.๐๐	๓๘๒๒๒
๑๒. Breast (mass, excision, ๒-๕ cm)	๕๐๐.๐๐	๓๘๒๒๐
๑๓. Breast (mass, excision, > ๕ cm)	๑,๐๐๐.๐๐	๓๘๒๒๑
๑๔. Breast (core needle biopsy, multiple pieces)	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๒๒๓
๑๕. Breast (simple mastectomy)	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๒๒๔
๑๖. Breast, mastectomy (simple, radical, modified radical) and axillary content	๒,๔๐๐.๐๐	๓๘๒๒๕
๑๗. Cervical conization, LEEP	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๑๘๑
๑๘. Colon, resection non tumor	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๑๐๗
๑๙. Colon, resection for cancer (เลาะต่อมน้ำเหลือง)	๒,๔๐๐.๐๐	๓๘๑๐๘
๒๐. Esophagus, esophagectomy	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๑๐๑
๒๑. Esophagus, esophagectomy with node dissection	๒,๔๐๐.๐๐	๓๘๑๐๒
๒๒. Eyeball - enucleation	๔๐๐.๐๐	๓๘๐๔๐
๒๓. Eyeball, excenteration	๖๐๐.๐๐	๓๘๐๔๑
๒๔. Fallopian tube (Tubal pregnancy)	๒๔๐.๐๐	๓๘๑๗๓
๒๕. Fallopian tube (Sterilization ทำหมัน)	๒๔๐.๐๐	๓๘๑๗๔
๒๖. Hemorrhoid	๓๐๐.๐๐	
๒๗. Kidney, nephrectomy or partial nephrectomy	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๑๔๒
๒๘. Gallbladder	๕๐๐.๐๐	๓๘๑๒๔
๒๙. Liver needle biopsy	๕๐๐.๐๐	๓๘๑๒๑
๓๐. Liver biopsy for HAI score เหม่าจ่ายย้อมพิเศษ	๘๐๐.๐๐	

บัญชีแนบท้ายเสนอราคาจ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลยพยาธิวิทยา

จำนวน ๗๓ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

อัตราค่าตรวจชิ้นเนื้อ	ราคา/๑ test	รหัสรายการ
๓๑. Liver resection - wedge	๕๐๐.๐๐	๓๘๑๒๒
๓๒. Liver resection for cancer - lobectomy	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๑๒๓
๓๓. Lung, wedge biopsy	๑,๐๐๐.๐๐	๓๘๐๗๐
๓๔. Lung lobectomy, non tumor	๑,๐๕๐.๐๐	๓๘๐๗๑
๓๕. Lung lobectomy for cancer (เกาะต่อมน้ำเหลือง)	๒,๔๐๐.๐๐	๓๘๐๗๒
๓๖. Lymph node, radical dissection	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๐๙๐
๓๗. Prostate gland, needle biopsy (ต่อ Specimen)	๑,๐๐๐.๐๐	๓๘๑๕๐
๓๘. Prostate gland, TURP	๑,๔๕๐.๐๐	๓๘๑๕๑
๓๙. Prostate gland, prostatectomy for BPH	๑,๐๐๐.๐๐	๓๘๑๕๒
๔๐. Prostate gland, prostatectomy with radical node dissection	๒,๔๐๐.๐๐	๓๘๑๕๓
๔๑. Skin biopsy (dermatoses)	๕๐๐.๐๐	๓๘๒๓๐
๔๒. Skin tumor, removal with margin examination	๑,๐๐๐.๐๐	๓๘๐๐๖
๔๓. Testis, orchidectomy	๕๐๐.๐๐	๓๘๑๖๐
๔๔. Testis, orchiectomy for tumor	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๐๐๖
๔๕. Thyroid gland, lobectomy or subtotal or total	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๐๓๐
๔๖. Thyroidectomy with node dissection	๒,๔๐๐.๐๐	๓๘๐๓๑
๔๗. Tonsil (ต่อข้าง)	๒๔๐.๐๐	๓๘๐๖๐
๔๘. Tonsil สองข้าง	๔๕๐.๐๐	๓๘๐๖๐
๔๙. Urinary bladder, cystectomy	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๑๔๔
๕๐. Urinary bladder, cystectomy เกาะต่อมน้ำเหลือง	๒,๔๐๐.๐๐	๓๘๑๔๕
๕๑. Urinary bladder, cystoscope biopsy	๒๔๐.๐๐	๓๘๑๔๖
๕๒. Urinary bladder, TUR-BT (ตามขนาดชิ้นเนื้อ) ดังนี้		
- Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากที่สุด ไม่เกิน ๒ ซม.	๒๔๐.๐๐	๓๘๐๐๑
- Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๒ ซม. แต่ไม่เกิน ๕ ซม.	๕๐๐.๐๐	๓๘๐๐๒
- Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๕ ซม.	๑,๐๐๐.๐๐	๓๘๐๐๓
blocks ชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๕ ซม. และตัดมากกว่า ๕ บล็อก	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๐๐๓
๕๓. Uterus ไม่มีปีกมดลูก	๑,๐๐๐.๐๐	๓๘๑๗๙
๕๔. Uterus with SO	๑,๒๐๐.๐๐	๓๘๑๘๐
๕๕. Uterus with cervical conization	๒,๔๐๐.๐๐	๓๘๑๗๖
๕๖. Uterus with ovarian tumor	๒,๔๐๐.๐๐	๓๘๑๗๘
๕๗. Uterus with multiple groups of lymph nodes	๒,๔๐๐.๐๐	๓๘๑๗๗
๕๘. Pelvic extension (Uterus with urinary bladder or colon)	๓,๐๐๐.๐๐	๓๘๑๗๐

บัญชีแนบท้ายเสนอราคาจ้างเหมาบริการตรวจชิ้นเนื้อทางศัลยพยาธิวิทยา

จำนวน ๗๓ รายการ ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

อัตราค่าตรวจชิ้นเนื้อ	ราคา/๑ test	รหัสรายการ
๕๙. Wertheim's operation	๓,๐๐๐.๐๐	๓๘๑๗๑
๖๐. Whipple's resection	๒,๔๐๐.๐๐	๓๘๑๒๐
๖๑. Fluid cytology	๕๐๐.๐๐	๓๘๓๐๑
๖๒. Fine needle aspiration	๕๐๐.๐๐	๓๘๓๐๑
๖๓. AFB stain for Acid fast bacilli	๕๕.๐๐	๓๘๔๐๑
๖๔. GMS	๕๕.๐๐	๓๘๔๐๑
๖๕. PAS	๕๕.๐๐	๓๘๔๐๑
๖๖. PAS with diastase	๕๕.๐๐	๓๘๔๐๑
๖๗. Mucicarmin	๕๕.๐๐	๓๘๔๐๑
๖๘. สำหรับการย้อมพิเศษ อื่นๆ เช่น Prussian blue, Masson trichrome, Reticulin, etc.	๑๕๐.๐๐	๓๘๔๐๑
๖๙. Estrogen receptor - ER	๘๐๐.๐๐	๓๘๕๘๒
๗๐. Progesterone receptor - PR	๘๐๐.๐๐	๓๘๖๕๘
๗๑. Her-๒	๘๐๐.๐๐	๓๘๖๐๓
๗๒. ราคาเหมาจ่าย ER, PR, and Her-๒	๑,๘๐๐.๐๐	
๗๓. Immunohistochemistry เพื่อวินิจฉัยโรค หรือการวินิจฉัยแยกโรค ในกลุ่มต่างๆ	๘๐๐.๐๐	
รวม	๘๑,๘๙๕.๐๐	