

หน่วยงานให้บริการ :สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

การทดสอบความชำนาญความชำนาญ (Proficiency testing provider)

ลำดับที่	รายละเอียดการให้บริการ	เทคนิคการตรวจวิเคราะห์	ชนิด/จำนวนตัวอย่าง	อัตราค่าบำรุง (บาท)
การประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์				
1	สาขาเคมีคลินิก			
	1. Glucose 2. BUN 3. Creatinine 4. Uric acid 5. Total cholesterol 6. Total protein 7. Alkaline phosphatase 8. total protein 9. Albumin 10. Total bilirubin 11. Aspartate transaminase 12. Alanine transaminase 13. Sodium 14. Potassium 15. Chloride 16. Calcium 17. Phosphorus 18. Magnesium		ซีรัมแห้ง จำนวน 2 ตัวอย่าง 3 รอบ/ปี	3,000
2	สาขาจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก			
	1. Urinary sediment examination 2. Blood parasite examination 3. Fecal direct examination		วัตถุประสงค์สอบ 7 ตัวอย่าง 3 รอบ / ปี ตัวอย่าง/รอบ 1) รูปภาพตะกอนปัสสาวะ 4 ภาพ 2) फिल्मเลือดหรือรูปภาพจำนวน 1 ตัวอย่าง 3) ตะกอนอุจจาระหรือรูปภาพจำนวน 2 ตัวอย่าง	2,000

ลำดับที่	รายละเอียดการให้บริการ	เทคนิคการตรวจวิเคราะห์	ชนิด/จำนวนตัวอย่าง	อัตราค่าบำรุง (บาท)
3	สาขาจุลชีววิทยาคลินิก			
	1. Gram stain 2. Acid fast stain		วัตถุประสงค์สอบ 4 ตัวอย่าง 3 รอบ/ปี ตัวอย่าง/รอบ 1) เสมียร์เชื้อแบคทีเรีย สำหรับ ย้อมสีแกรม จำนวน 2 ตัวอย่าง 2) เสมียร์เสมหะ สำหรับย้อมเชื้อ ทนครด จำนวน 2 ตัวอย่าง	1,500
4	สาขาจุลชีววิทยาคลินิก			
	1. Gram stain 2. Acid fast stain 3. Aerobic bacteria identification 4. Antimicrobial susceptibility test		วัตถุประสงค์สอบ 6 ตัวอย่าง 3 รอบ/ปี ตัวอย่าง/รอบ 1) เสมียร์เชื้อแบคทีเรีย สำหรับ ย้อมสีแกรม จำนวน 2 ตัวอย่าง 2) เสมียร์เสมหะ สำหรับย้อมเชื้อ ทนครด จำนวน 2 ตัวอย่าง 3) แบคทีเรียในอาหารเลี้ยงเชื้อ จำนวน 2 ตัวอย่าง	2,000
5	สาขาโลหิตวิทยา			
	1. Red blood cell count 2. White blood cell count 3. Platelet count 4. Hemoglobin determination 5. Hematocrit determination 6. MCV 7. MCH 8. MCHC 9. Differential white blood cell count 10. Red cell morphologica Identification 11. Platelet estimation		วัตถุประสงค์สอบ 4 ตัวอย่าง 3 รอบ/ปี ตัวอย่าง/รอบ 1) Cell control จำนวน 2 ตัวอย่าง 2) ฟิล์มเลือดย้อมสี จำนวน 2 ตัวอย่าง	5,500

ลำดับที่	รายละเอียดการให้บริการ	เทคนิคการตรวจวิเคราะห์	ชนิด/จำนวนตัวอย่าง	อัตราค่าบำรุง (บาท)
6	สาขาธนาคารเลือด			
	1. ABO Blood grouping 2. Rh blood grouping		วัตถุประสงค์สอบ 4 ตัวอย่าง 3 รอบ/ปี ตัวอย่าง/รอบ 1) เม็ดเลือดแดง&ซีรัม จำนวน 2 ชุด 4 ตัวอย่าง	1,500
7	สาขาธนาคารเลือด			
	1. ABO Blood grouping 2. Rh blood grouping 3. Unexpected antibody screening test 4. Unexpected antibody identification		วัตถุประสงค์สอบ 7 ตัวอย่าง 3 รอบ / ปี ตัวอย่าง/รอบ 1) เม็ดเลือดแดง&ซีรัม จำนวน 2 ชุด 4 ตัวอย่าง 2) ซีรัม จำนวน 3 ตัวอย่าง	2,500
8	สาขาภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก			
	1. Syphilis serology test.		วัตถุประสงค์สอบ 3 ตัวอย่าง 3 รอบ / ปี ตัวอย่าง/รอบ 1) Syphilis test panel serum 5 ตัวอย่าง	2,000

อัตราค่าใช้จ่ายด้านการรับรองห้องปฏิบัติการ

1. อัตราค่าใช้จ่ายการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุขตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 และหน่วยผลิตหรือจัดเตรียมวัสดุอ้างอิงด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตามมาตรฐาน ISO Guide 34

ค่าพิจารณาเอกสาร (เฉพาะการรับรองใหม่)	10,000 บาท	ต่อครั้ง
ค่าธรรมเนียมการขยายขอบข่าย	10,000 บาท	ต่อครั้ง
ค่าต่ออายุการรับรอง	10,000 บาท	ต่อครั้ง
ค่าธรรมเนียมการรับรอง	25,000 บาท	ต่อครั้ง
ค่าตรวจประเมิน (ประเมินเบื้องต้น, ประเมินจริง, ตรวจเฝ้าระวัง, ตรวจติดตาม)		
ผู้ตรวจประเมินด้านระบบ	2,000 บาท	ต่อคนต่อวัน
ผู้ตรวจประเมินด้านวิชาการ	1,500 บาท	ต่อคนต่อวัน
ผู้เชี่ยวชาญด้านวิชาการ	1,000 บาท	ต่อคนต่อวัน
(ค่าใช้จ่ายการเดินทางและที่พักของผู้ตรวจประเมินตามอัตราค่าใช้จ่ายจริง)		
ค่าธรรมเนียมรายปี	2,000 บาท	ต่อปี
ค่าใบรับรอง กรณีสูญหายหรือขอเพิ่มเติม	2,000 บาท	

* กรณีขอขยายขอบข่ายนอกวงรอบการต่ออายุการรับรอง คิดค่าใช้จ่ายเป็น 2 เท่าของอัตราปกติ

** กรณีห้องปฏิบัติการมีสถานที่ตั้งอยู่ต่างประเทศคิดค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามอัตราขั้นต่ำ ห้องปฏิบัติการต้องชำระค่าใช้จ่ายการเดินทาง ค่าธรรมเนียมวีซ่าค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และที่พักของผู้ตรวจประเมินตามอัตราค่าใช้จ่ายจริง

2. อัตราค่าใช้จ่ายการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์ ตามมาตรฐาน ISO 15189, ISO 22870, ISO 15190

ค่าพิจารณาเอกสาร	10,000 บาท	ต่อครั้ง
(การรับรองใหม่, การต่ออายุการรับรอง, การขยายขอบข่ายการรับรอง)		
ค่าธรรมเนียมการรับรอง	25,000 บาท	ต่อครั้ง
ค่าตรวจประเมิน (ประเมินเบื้องต้น, ประเมินจริง, ตรวจเฝ้าระวัง, ตรวจติดตาม)		
ผู้ตรวจประเมินด้านระบบ	2,000 บาท	ต่อคนต่อวัน
ผู้ตรวจประเมินด้านวิชาการ	1,500 บาท	ต่อคนต่อวัน
ผู้เชี่ยวชาญด้านวิชาการ	1,000 บาท	ต่อคนต่อวัน
(ค่าใช้จ่ายการเดินทางและที่พักของผู้ตรวจประเมินตามอัตราค่าใช้จ่ายจริง)		
ค่าธรรมเนียมรายปี	2,000 บาท	ต่อปี
ค่าใบรับรอง กรณีสูญหายหรือขอเพิ่มเติม	2,000 บาท	ต่อครั้ง

* กรณีขอขยายขอบข่ายนอกวงรอบการต่ออายุการรับรอง คิดค่าใช้จ่ายเป็น 2 เท่าของอัตราปกติ

** กรณีการรับรองห้องปฏิบัติการที่มีสถานที่ตั้งอยู่ต่างประเทศ คิดค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามอัตราข้างต้น

และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าธรรมเนียมวีซ่า ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และที่พักของผู้ตรวจประเมินตามอัตราค่าใช้จ่ายจริง

3. อัตราค่าใช้จ่ายการตรวจสอบเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยศึกษาวิจัยและพัฒนาตามมาตรฐาน OECD GLP

ค่าพิจารณาเอกสาร	10,000 บาท	ต่อครั้ง
ค่าธรรมเนียมการขยายขอบข่าย	10,000 บาท	ต่อครั้ง
ค่าต่ออายุการรับรอง	10,000 บาท	ต่อครั้ง
ค่าธรรมเนียมการรับรอง	25,000 บาท	ต่อครั้ง
ค่าตรวจประเมิน (ประเมินเบื้องต้น, ประเมินจริง, ตรวจเฝ้าระวัง, ตรวจติดตาม)		
ผู้ตรวจประเมินด้านระบบ	2,000 บาท	ต่อคนต่อวัน
ผู้ตรวจประเมินด้านวิชาการ	1,500 บาท	ต่อคนต่อวัน
ผู้เชี่ยวชาญด้านวิชาการ	1,000 บาท	ต่อคนต่อวัน
(ค่าใช้จ่ายการเดินทางและที่พักของผู้ตรวจประเมินตามอัตราค่าใช้จ่ายจริง)		
ค่าธรรมเนียมรายปี	2,000 บาท	ต่อปี
ค่าใบรับรอง กรณีสูญหายหรือขอเพิ่มเติม	2,000 บาท	ต่อครั้ง

* กรณีห้องปฏิบัติการมีสถานที่ตั้งอยู่ต่างประเทศ คิดค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามอัตราขั้นต่ำ ห้องปฏิบัติการต้องชำระค่าใช้จ่ายการเดินทางค่าธรรมเนียมวีซ่า ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พักของผู้ตรวจประเมินตามอัตราค่าใช้จ่ายจริง

4. อัตราค่าใช้จ่ายการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการด้านอาหารและยา

ค่าพิจารณาเอกสาร	1,000 บาท	ต่อครั้ง
ค่าธรรมเนียมการขยายขอบข่าย	1,000 บาท	ต่อรายการ (test)
ค่าต่ออายุการรับรอง	1,000 บาท	ต่อครั้ง
ค่าตรวจประเมิน (ประเมินเบื้องต้น, ประเมินจริง, ตรวจเฝ้าระวัง, ตรวจติดตาม)		
ผู้ตรวจประเมินด้านระบบ	1,500 บาท	ต่อคนต่อวัน
ผู้ตรวจประเมินด้านวิชาการ	1,000 บาท	ต่อคนต่อวัน
(ค่าใช้จ่ายการเดินทางและที่พักของผู้ตรวจประเมินตามอัตราค่าใช้จ่ายจริง)		
ค่าใบรับรอง	1,000 บาท	ต่อครั้ง
ค่าใบรับรอง กรณีสูญหายหรือขอเพิ่มเติม	500 บาท	
ค่าตัวอย่างทดสอบความสามารถ(Check sample)	1,000 บาท	ต่อรายการ (test)/ชุด

5. อัตราค่าใช้จ่ายการรับรองระบบตรวจสอบสารพิษตกค้างในผักสด/ผลไม้สด

ค่าพิจารณาเอกสาร	1,000 บาท	ต่อครั้ง
ค่าธรรมเนียมการขยายขอบข่าย	1,000 บาท	ต่อรายการ (test)
ค่าต่ออายุการรับรอง	1,000 บาท	ต่อครั้ง
ค่าตรวจประเมิน (ประเมินเบื้องต้น, ประเมินจริง, ตรวจเฝ้าระวัง, ตรวจติดตาม)		
ผู้ตรวจประเมินด้านระบบ	1,500 บาท	ต่อคนต่อวัน
ผู้ตรวจประเมินด้านวิชาการ	1,500 บาท	ต่อคนต่อวัน
(ค่าใช้จ่ายการเดินทางและที่พักของผู้ตรวจประเมินตามอัตราค่าใช้จ่ายจริง)		
ค่าใบรับรอง	1,000 บาท	
ค่าใบรับรอง กรณีสูญหายหรือขอเพิ่มเติม	500 บาท	
ค่าตัวอย่างทดสอบความสามารถ (Check sample)	1,000 บาท	ต่อรายการ (test)/ชุด

6. อัตราค่าใช้จ่ายการรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย
มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

ค่าใช้จ่ายหลัก	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5	อัตราค่าใช้จ่าย
1. ค่าธรรมเนียมการรับรอง	500	2,000	3,000	4,000	5,000	บาท/ครั้ง
2. ค่าพิจารณาเอกสาร	500	1,000	2,000	3,000	4,000	บาท/ครั้ง
3. ค่าธรรมเนียมรายปี	500	1,000	2,000	3,000	4,000	บาท
4. ค่าตรวจประเมิน						
4.1 หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมิน	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	บาท/คน/วัน
4.2 ผู้ตรวจประเมินด้านวิชาการ	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	บาท/คน/วัน
4.3 ผู้เชี่ยวชาญด้านวิชาการ	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	บาท/คน/วัน
5. ค่าใช้จ่ายเดินทาง และค่าที่พักผู้ตรวจประเมินตามอัตราค่าใช้จ่ายจริง						

ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

- ค่าใบรับรอง กรณีสูญหายหรือขอเพิ่มเติมสำหรับห้องปฏิบัติการทุกประเภทใบละ 1,000 บาท

หมายเหตุ

1. อัตราค่าใช้จ่ายนี้ ใช้สำหรับห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ประสงค์จะขอการรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการ ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุขครอบคลุม การขอรับรองใหม่ และการต่ออายุ

2. กรณีการเฝ้าระวัง เรียกเก็บค่าพิจารณาเอกสารและค่าธรรมเนียมรายปี

3. ประเภทห้องปฏิบัติการ

ประเภทที่ 1 หมายถึง สถานพยาบาลประเภทคลินิกที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ไม่รับผู้ป่วยค้างคืน หรือคลินิกการประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค หรือคลินิกเทคนิคการแพทย์ที่มีรายการทดสอบไม่เกิน 20 รายการ

ประเภทที่ 2 หมายถึง ห้องปฏิบัติการของสถานพยาบาลขนาดเล็ก ที่มีจำนวนเตียง ต่ำกว่า 31 เตียง

ประเภทที่ 3 หมายถึง ห้องปฏิบัติการของสถานพยาบาลขนาดกลาง ที่มีจำนวนเตียง 31-90 เตียง

ประเภทที่ 4 หมายถึง ห้องปฏิบัติการของสถานพยาบาลขนาดใหญ่ ที่มีจำนวนเตียง 91-120 เตียง หรือคลินิกเทคนิคการแพทย์ที่มีรายการทดสอบ 21-50 รายการ

ประเภทที่ 5 หมายถึง ห้องปฏิบัติการของสถานพยาบาลขนาดใหญ่ ที่มีจำนวนเตียงมากกว่า 120 เตียง หรือคลินิกเทคนิคการแพทย์ที่มีรายการทดสอบมากกว่า 50 รายการ

4. อัตราค่าใช้จ่ายสำหรับห้องปฏิบัติการทุกประเภท จะเรียกเก็บเมื่อ ห้องปฏิบัติการยื่นขอการรับรองหรือก่อนวันที่ไปขอตรวจประเมิน อย่างน้อย 7 วันทำการ

7. อัตราค่าใช้จ่ายการรับรองห้องปฏิบัติการตรวจสุขภาพคนหางานที่จะไปทำงานต่างประเทศ

ค่าพิจารณาเอกสาร 4,000 บาท ต่อครั้ง

ค่าตรวจประเมิน

(การรับรองใหม่การต่ออายุการรับรองการขยายขอบข่ายการรับรอง)

ผู้ตรวจประเมินด้านระบบ 1,500 บาท ต่อคนต่อวัน

ผู้ตรวจประเมินด้านวิชาการ 1,000 บาท ต่อคนต่อวัน

(ค่าใช้จ่ายการเดินทางและที่พักของผู้ตรวจประเมินตามอัตราค่าใช้จ่ายจริง)

ค่าใบรับรอง กรณีสูญหายหรือขอเพิ่มเติม 500 บาท