

รายละเอียดการจ้างเหมาการให้บริการตรวจ MRI สำหรับผู้ป่วยสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

๑. ความเป็นมา

ด้วยปัจจุบันสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ยังไม่มีเครื่องตรวจด้วยสนามแม่เหล็กแรงสูง (MRI) ไว้ให้บริการแก่ผู้ป่วย เนื่องจากไม่สามารถหาสถานที่เพื่อทำการติดตั้งได้ ซึ่งมีผลกระทบต่อการวินิจฉัย การวางแผนการรักษา การติดตามผลการรักษา และด้วยเทคโนโลยีการวินิจฉัยโรคมะเร็งบางชนิดมีความจำเป็นต้องใช้การตรวจด้วยสนามแม่เหล็กแรงสูง (MRI) เพื่อความแม่นยำมากยิ่งขึ้น จึงมีความจำเป็นต้องจัดหาผู้รับจ้างเหมาการให้บริการตรวจ MRI จากหน่วยงานภายนอก

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้บริการตรวจด้วยเครื่องตรวจด้วยสนามแม่เหล็กแรงสูง (MRI) แก่ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ให้ได้รับบริการตรวจด้วยเครื่องที่มีมาตรฐาน บุคลากรมีคุณภาพ ได้รับความปลอดภัยในการตรวจ และสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบราชการ

๓. รายละเอียดการจ้างเหมาตรวจ MRI

๓.๑ คุณสมบัติเครื่องตรวจด้วยสนามแม่เหล็กแรงสูง (MRI)

๓.๑.๑ เป็นเครื่องตรวจด้วยสนามแม่เหล็กแรงสูง (MRI) ที่มีระบบแม่เหล็กแบบ Super Conducting Magnet

๓.๑.๒ มีความแรงของสนามแม่เหล็ก ไม่น้อยกว่า ๑.๕ เทสลา

๓.๑.๓ มีอุปกรณ์และโปรแกรมการตรวจที่สามารถรองรับการตรวจต่างๆ ได้ตามรายการจ้างเหมาการให้บริการตรวจ MRI ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

๓.๒ สถานที่ประกอบการ

๓.๒.๑ เป็นสถานประกอบการที่ได้รับใบอนุญาตประกอบการให้บริการตรวจด้วยสนามแม่เหล็กแรงสูง (MRI)

๓.๒.๒ เป็นสถานประกอบการที่ตั้งอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร

๓.๒.๓ เป็นสถานบริการที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน HA หรือ JCI หรือ ISO

๓.๒.๔ ต้องมีรังสีแพทย์ นักรังสีการแพทย์ และพยาบาลวิชาชีพ ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่กฎหมายกำหนดให้ต้องมี ประจำอยู่ที่สถานประกอบการ

๓.๓ การให้บริการตรวจ

๓.๓.๑ การตรวจด้วยสนามแม่เหล็กแรงสูง (MRI) ต้องกระทำโดยนักรังสีการแพทย์ ภายใต้การกำกับดูแลของรังสีแพทย์ที่ประจำอยู่ที่สถานประกอบการ

๓.๓.๒ การอ่านและรายงานผลการตรวจ MRI ต้องกระทำโดยรังสีแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตร ทางด้าน MRI โดยเฉพาะ และมีความเชี่ยวชาญในการอ่านและรายงานผล เหมาะสมกับการตรวจ MRI ส่วนอื่นๆ

๓.๓.๓ ผู้รับจ้างเหมาต้องรักษาจริยบรรณของวิชาชีพโดยเคร่งครัด และต้องไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยให้ผู้หนึ่งผู้ใดทราบโดยมิได้รับความยินยอมจากแพทย์ผู้ส่งตรวจหรือผู้ป่วย

๓.๓.๔ ผู้รับจ้างเหมาต้องเตรียมความพร้อมสำหรับการช่วยชีวิตฉุกเฉิน และจัดให้มีพยาบาลวิชาชีพในการเฝ้าดูแลและสังเกตการณ์ผู้ป่วยในก่อนการตรวจ ระหว่างการตรวจและหลังการตรวจ MRI

๓.๓.๕ ผู้รับจ้างเหมาต้องจัดเตรียมพนักงานในการรับผู้ป่วยเมื่อเดินทางไปถึงสถานประกอบการ

๓.๓.๖ ผู้รับจ้างเหมาต้องส่งผลการตรวจให้กับสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับการตรวจ โดยพิมพ์ผลการตรวจลงบนกระดาษ ขนาด A๔ และต้องส่งไฟล์ผลการตรวจที่ระบุข้อมูลต่างๆ ของผู้ป่วย เช่น ชื่อ-นามสกุล HN เป็นต้น โดยบันทึกเป็นรูปแบบ PDF หรืออื่นๆ ลง ในแผ่น CD เดียวกับภาพ MRI

๓.๓.๗ ผู้รับจ้างเหมาต้องบันทึกภาพ MRI ในรูปแบบมาตรฐาน DICOM ลงบนแผ่น CD หรือ DVD พร้อมติดตั้งโปรแกรมสำหรับการเปิดดูภาพได้ (Dicom Viewer)

๓.๓.๘ ผู้รับจ้างเหมาต้องอำนวยความสะดวกในการนัดหมายการตรวจด้วยเครื่องตรวจสนามแม่เหล็กแรงสูง (MRI) ให้แก่สถาบันมะเร็งแห่งชาติและต้องดำเนินการให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ป่วยมาทำการนัดตรวจ

๓.๓.๙ ผู้รับจ้างเหมาต้องดำเนินการให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจ MRI ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. ของทุกวันทำการของสถานประกอบการ ยกเว้นกรณีฉุกเฉินมีความจำเป็นเร่งด่วน

๓.๓.๑๐ กรณีที่เครื่องตรวจด้วยสนามแม่เหล็กแรงสูง (MRI) ตามข้อตกลงของผู้จ้างเหมาขัดข้องไม่สามารถให้บริการเป็นไปตามสัญญา และภายในเวลาที่กำหนดได้ ผู้รับจ้างเหมาต้องดำเนินการส่งต่อผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยของสถาบันมะเร็งแห่งชาติได้รับการตรวจด้วยเครื่องที่มีเทคโนโลยีเทียบเท่ากับข้อตกลงที่ทำไว้กับสถาบันมะเร็งแห่งชาติ โดยค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมด เช่น ค่าเดินทาง ค่าส่วนต่างของค่าตรวจที่ทำไว้กับสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เป็นต้น ผู้รับจ้างเหมาต้องเป็นผู้รับผิดชอบ

๓.๓.๑๑ ผู้ป่วยของสถาบันมะเร็งแห่งชาติที่ไปรับบริการตรวจที่สถานบริการที่กำหนดในสัญญาต้องมีใบส่งการตรวจ MRI (ใบ Request) โดยแพทย์ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ และเอกสารรับรองการอนุญาตให้ตรวจได้จากสถาบันมะเร็งแห่งชาติเท่านั้น

๓.๓.๑๒ ผู้รับจ้างเหมาต้องจัดเจ้าหน้าที่ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ คน มานั่งประจำที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วย

๔. การเบิกจ่ายเงิน

๔.๑ ผู้รับจ้างเหมาต้องนำส่งเอกสารในการเบิกเงินจ่าย ให้กับหน่วยงานต้นเรื่องเพื่อทำการเบิก ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป

๔.๒ เอกสารการเบิกจ่ายเงินต้องมีหลักฐานใบส่งการตรวจ MRI (ใบ Request) โดยแพทย์ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เอกสารรับรองการอนุญาตให้ตรวจได้ และเอกสารใบแจ้งหนี้รายบุคคล

๔.๓ ผู้รับจ้างเหมาสามารถนำยอดเงินรวมของรายการที่ไม่มีการส่งตรวจ ไปเฉลี่ยกับรายการอื่นที่ส่งตรวจเกินจากที่กำหนดในรายการได้ แต่ยอดเงินโดยรวมต้องไม่มากกว่าวงเงินในสัญญาจ้างเหมา

๕. เงื่อนไขอื่นๆ

๕.๑ ต้องไม่เคยได้รับการร้องเรียนเรื่องพฤติกรรมบริการที่ไม่เหมาะสมจากผู้ป่วยที่เข้ารับบริการ

๕.๒ ต้องไม่เคยกระทำผิดเงื่อนไขในสัญญาการจ้างเหมาตรวจ ที่กระทำกับสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จ้างเหมาส่งผู้ป่วยตรวจ MRI สำหรับผู้ป่วยสถาบันมะเร็งแห่งชาติ จำนวน ๔๙ รายการ.....
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ..... กลุ่มงานรังสีวินิจฉัยและเวชศาสตร์นิวเคลียร์..... สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... ๒,๘๙๕,๓๕๐.๐๐..... บาท
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)..... ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔.....
เป็นเงิน ๒,๘๓๒,๘๐๐.๐๐..... บาท ราคา/หน่วย..... -..... บาท/ ชุด (ตามรายละเอียดแนบท้าย)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ราคาที่เคยจ้างหลังสุดในระยะเวลา ๒ ปี ตามสัญญาจ้าง เลขที่ ๒๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - ๖.๑. นางศรารรณ บุญลิขิต นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
ด้านเวชกรรม สาขารังสีวิทยา
 - ๖.๒. นายธนิต ต้นพงศธร นายแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ
 - ๖.๓. นายสุนทร ถาวรวันชัย นักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ กรรมการ
ด้านบริการทางวิชาการ
 - ๖.๔. นางสาวพัชรีย์ ช่วยเกิด นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ
ด้านบริการทางวิชาการ
 - ๖.๕. นายชวลิต แซ่กัม นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ กรรมการ
ด้านบริการทางวิชาการ

รายการจ้างเหมาส่งผู้ป่วยตรวจ MRI สำหรับผู้ป่วยสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ลำดับ	รหัสรายการ กรมบัญชีกลาง (เก่า)	รหัสรายการ กรมบัญชีกลาง (ใหม่)	รายการ	จำนวน ครั้ง
๑	๔๕๐๐๑	-	MRI ๑ small part or small organ	๕
๒	๔๕๐๑๐	-	MRA (one part)	๑
๓	๔๕๐๑๑	-	MRV (one part)	๑
๔	๔๕๑๐๑	๔๕๑๐๑	MRI Brain	๔๕
๕	๔๕๑๐๔	๔๕๑๐๔	MRI Hippocampus	๑
๖	๔๕๑๑๐	๔๕๑๑๐	MRI Pituitary gland	๑
๗	๔๕๑๔๐	แยกเป็นหลายรหัส	MRI Spine ๑ part	๒๕
๘	๔๕๑๔๑	๔๕๑๔๑	MRI Whole spine	๑๐
๙	๔๕๑๕๐	-	MRI Myelogram	๑
๑๐	๔๕๑๖๐	๔๕๑๖๐	MRI Brachial plexus	๑
๑๑	๔๕๑๖๑	๔๕๑๖๑	MRI LS – Plexus	๑
๑๒	๔๕๑๖๒	-	MRI Sacral plexus	๑
๑๓	๔๕๒๑๑	๔๕๒๑๑	MRI Orbits	๑
๑๔	๔๕๒๓๐	๔๕๒๖๒	MRI Nasopharynx	๘
๑๕	๔๕๒๓๑	๔๕๒๐๒	MRI PNS	๒
๑๖	๔๕๒๔๐	๔๕๒๖๒	MRI Oropharynx	๕
๑๗	๔๕๒๕๐	๔๕๒๕๐	MRA Carotid	๑
๑๘	๔๕๒๖๐	๔๕๒๖๒	MRI Larynx (Neck)	๒
๑๙	๔๕๒๖๑	๔๕๒๖๒	MRI Thyroid glands	๑
๒๐	๔๕๓๐๑	๔๕๓๐๑	MRI Chest	๗๐
๒๑	๔๕๓๐๒	๔๕๓๐๒	MRV Chest	๑
๒๒	๔๕๓๑๐	๔๕๓๑๐	MRA Pulmonary	๑
๒๓	๔๕๓๒๐	๔๕๓๐๑	MRI Mediastinum	๑
๒๔	๔๕๓๓๐	๔๕๓๓๐	MRI Breast (๑ side)	๑
๒๕	๔๕๓๓๑	๔๕๓๓๑	MRI Breasts (๒ sides)	๑
๒๖	๔๕๓๓๒	-	MRI Guided breast biopsy	๑
๒๗	๔๕๔๐๑	๔๕๔๐๑	MRI Heart	๑
๒๘	๔๕๔๐๒	๔๕๔๐๒	MRI Heart + perfusion	๑
๒๙	๔๕๔๑๐	๔๕๔๑๐	MRA Heart	๑
๓๐	๔๕๔๒๐	๔๕๔๒๒	MRA Aorta	๑
๓๑	๔๕๕๐๑	๔๕๕๐๑ / ๔๕๖๐๑	MRI Upper/Lower abdomen	๑๗๕
๓๒	๔๕๕๐๒	-	MRI Whole abdomen	๔๕
๓๓	๔๕๕๐๓	๔๕๔๒๓	MRA Upper/Lower abdomen	๑
๓๔	๔๕๕๐๔	๔๕๔๒๐	MRA Whole abdomen	๑
๓๕	๔๕๕๐๕	๔๕๕๐๕ / ๔๕๖๐๓	MRV upper/lower abdomen	๑
๓๖	๔๕๕๑๐	-	MRI Pancreas	๑
๓๗	๔๕๕๑๑	๔๕๕๑๑	MRCP only	๕
๓๘	๔๕๕๑๒	๔๕๕๑๑+๔๕๕๑๑	MRCP + Upper abdomen	๓๕
๓๙	๔๕๕๑๓	๔๕๕๑๕	MRV Portal v.	๑
๔๐	๔๕๖๐๑	๔๕๖๐๑	MRI Pelvic cavity	๑
๔๑	๔๕๖๑๒	-	MRI Adrenal gland	๑
๔๒	๔๕๖๑๓	๔๕๖๑๓	MRA Renal artery	๑
๔๓	๔๕๖๔๐	๔๕๖๔๐	MRI Prostate gland	๑
๔๔	๔๕๖๔๑	-	MRS Prostate gland	๑
๔๕	๔๕๗๐๑	แยกเป็นหลายรหัส	MRI Bone/Joint/Extremity ๑ part	๑
๔๖	๔๕๗๖๐	๔๕๗๖๐	MRA Femoral artery/ Peripheral run off	๑
๔๗	๔๕๗๖๑	๔๕๗๖๑	MRV Femoral v.	๑
๔๘	๔๕๙๐๑	๔๕๙๐๑	Using Gd contrast medium	๒๕๐
๔๙	๔๕๙๐๒	๔๕๙๐๓	Using Ferucarbotran contrast medium	๕๕

			รวม ๔๙ รายการ	๗๗๑
--	--	--	---------------	-----

รายการจ้างเหมาส่งผู้ป่วยตรวจ MRI สำหรับผู้ป่วยสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ลำดับ	รหัสรายการ กรมบัญชีกลาง (เก่า)	รหัสรายการ กรมบัญชีกลาง (ใหม่)	รายการ	จำนวน ครั้ง	ราคา/ครั้ง กรมบัญชีกลาง	ราคากลางตาม สัญญา ๒๑/๒๕๖๔	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑	๔๕๐๐๑	-	MRI ๑ small part or small organ	๕	๔,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
๒	๔๕๐๑๐	-	MRA (one part)	๑	๙,๑๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๓	๔๕๐๑๑	-	MRV (one part)	๑	๙,๑๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๔	๔๕๑๐๑	๔๕๑๐๑	MRI Brain	๔๕	๘,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๑๘๐,๐๐๐.๐๐
๕	๔๕๑๐๔	๔๕๑๐๔	MRI Hippocampus	๑	๔,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๖	๔๕๑๑๐	๔๕๑๑๐	MRI Pituitary gland	๑	๘,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๗	๔๕๑๔๐	แยกเป็นหลายรหัส	MRI Spine ๑ part	๒๕	๘,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๘	๔๕๑๔๑	๔๕๑๔๑	MRI Whole spine	๑๐	๑๖,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๘๐,๐๐๐.๐๐
๙	๔๕๑๕๐	-	MRI Myelogram	๑	๘,๐๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
๑๐	๔๕๑๖๐	๔๕๑๖๐	MRI Brachial plexus	๑	๑๓,๕๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐
๑๑	๔๕๑๖๑	๔๕๑๖๑	MRI LS – Plexus	๑	๘,๐๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
๑๒	๔๕๑๖๒	-	MRI Sacral plexus	๑	๔,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๑๓	๔๕๒๑๑	๔๕๒๑๑	MRI Orbits	๑	๘,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๑๔	๔๕๒๓๐	๔๕๒๖๒	MRI Nasopharynx	๘	๘,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๓๒,๐๐๐.๐๐
๑๕	๔๕๒๓๑	๔๕๒๐๒	MRI PNS	๒	๘,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐
๑๖	๔๕๒๔๐	๔๕๒๖๒	MRI Oropharynx	๕	๘,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑๗	๔๕๒๕๐	๔๕๒๕๐	MRA Carotid	๑	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๑๘	๔๕๒๖๐	๔๕๒๖๒	MRI Larynx (Neck)	๒	๘,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐
๑๙	๔๕๒๖๑	๔๕๒๖๒	MRI Thyroid glands	๑	๘,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๒๐	๔๕๓๐๑	๔๕๓๐๑	MRI Chest	๗๐	๘,๐๐๐.๐๐	๓,๘๐๐.๐๐	๒๖๖,๐๐๐.๐๐
๒๑	๔๕๓๐๒	๔๕๓๐๒	MRV Chest	๑	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๒๒	๔๕๓๑๐	๔๕๓๑๐	MRA Pulmonary	๑	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๒๓	๔๕๓๒๐	๔๕๓๐๑	MRI Mediastinum	๑	๔,๐๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐
๒๔	๔๕๓๓๐	๔๕๓๓๐	MRI Breast (๑ side)	๑	๘,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๒๕	๔๕๓๓๑	๔๕๓๓๑	MRI Breasts (๒ sides)	๑	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๒๖	๔๕๓๓๒	-	MRI Guided breast biopsy	๑	๘,๐๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๒๗	๔๕๔๐๑	๔๕๔๐๑	MRI Heart	๑	๘,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๒๘	๔๕๔๐๒	๔๕๔๐๒	MRI Heart + perfusion	๑	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๒๙	๔๕๔๑๐	๔๕๔๑๐	MRA Heart	๑	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๓๐	๔๕๔๒๐	๔๕๔๒๒	MRA Aorta	๑	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖,๕๐๐.๐๐	๖,๕๐๐.๐๐
๓๑	๔๕๕๐๑	๔๕๕๐๑ / ๔๕๖๐๑	MRI Upper/Lower abdomen	๑๗๕	๘,๐๐๐.๐๐	๓,๘๐๐.๐๐	๖๖๕,๐๐๐.๐๐
๓๒	๔๕๕๐๒	-	MRI Whole abdomen	๔๕	๑๖,๐๐๐.๐๐	๗,๔๐๐.๐๐	๓๓๓,๐๐๐.๐๐
๓๓	๔๕๕๐๓	๔๕๕๒๓	MRA Upper/Lower abdomen	๑	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๓๔	๔๕๕๐๔	๔๕๕๒๐	MRA Whole abdomen	๑	๑๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๓๕	๔๕๕๐๕	๔๕๕๐๕ / ๔๕๖๐๓	MRV upper/lower abdomen	๑	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๓๖	๔๕๕๑๐	-	MRI Pancreas	๑	๔,๐๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐
๓๗	๔๕๕๑๑	๔๕๕๑๑	MRCP only	๕	๔,๐๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
๓๘	๔๕๕๑๒	๔๕๕๑๑+๔๕๕๑๑	MRCP + Upper abdomen	๓๕	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖,๒๐๐.๐๐	๒๑๗,๐๐๐.๐๐
๓๙	๔๕๕๑๓	๔๕๕๐๕	MRV Portal v.	๑	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖,๕๐๐.๐๐	๖,๕๐๐.๐๐
๔๐	๔๕๖๐๑	๔๕๖๐๑	MRI Pelvic cavity	๑	๔,๐๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐
๔๑	๔๕๖๑๒	-	MRI Adrenal gland	๑	๔,๐๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐
๔๒	๔๕๖๑๓	๔๕๖๑๓	MRA Renal artery	๑	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖,๒๐๐.๐๐	๖,๒๐๐.๐๐
๔๓	๔๕๖๔๐	๔๕๖๔๐	MRI Prostate gland	๑	๘,๐๐๐.๐๐	๔,๒๐๐.๐๐	๔,๒๐๐.๐๐
๔๔	๔๕๖๔๑	-	MRS Prostate gland	๑	๔,๐๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๔๕	๔๕๗๐๑	แยกเป็นหลายรหัส	MRI Bone/Joint/Extremity ๑ part	๑	๘,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๔๖	๔๕๗๖๐	๔๕๗๖๐	MRA Femoral artery/ Peripheral run off	๑	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖,๒๐๐.๐๐	๖,๒๐๐.๐๐
๔๗	๔๕๗๖๑	๔๕๗๖๑	MRV Femoral v.	๑	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖,๒๐๐.๐๐	๖,๒๐๐.๐๐
๔๘	๔๕๙๐๑	๔๕๙๐๑	Using Gd contrast medium	๒๕๐	๒,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	๓๗๕,๐๐๐.๐๐
๔๙	๔๕๙๐๒	๔๕๙๐๓	Using Ferucarbotran contrast medium	๕๕	๙,๐๕๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๓๘๕,๐๐๐.๐๐
			รวม ๔๙ รายการ	๗๗๑			๒,๘๓๒,๘๐๐.๐๐

รายการจ้างเหมาส่งผู้ป่วยตรวจ MRI สำหรับผู้ป่วยสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ลำดับ	รหัสรายการ กรมบัญชีกลาง (เก่า)	รหัสรายการ กรมบัญชีกลาง (ใหม่)	รายการ	จำนวน ครั้ง	ราคา/ครั้ง กรมบัญชีกลาง	ราคากลางตาม สัญญา ๒๑/๒๕๖๔	รวมเป็นเงิน (บาท)
-------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------	----------------	----------------------------	---------------------------------	-------------------

หมายเหตุ

- รหัสกรมบัญชีกลาง (ใหม่) ที่ไม่มีรหัสตามรายการส่วนตรวจค้ำ ทางโรงพยาบาลจะให้เปรียบเทียบเป็นรหัสรายการไหน สามารถระบุได้
- รหัสรายการเดิม ๔๕๑๔๐ MRI Spine ๑ part ถูกยกเลิกรหัสส่วนตรวจตามกรมบัญชีกลางใหม่ โดยจะแยกเป็นรายการส่วนตรวจ ดังนี้

รหัสรายการ	ส่วนตรวจ
๔๕๑๔๒	MRI Spine : Screening whole spine
๔๕๑๔๓	MRI Spine : Cervical
๔๕๑๔๔	MRI Spine : Thoracic
๔๕๑๔๕	MRI Spine : Lumbosacral

- รหัสรายการเดิม ๔๕๗๐๑ MRI Bone/Joint/Extremity ๑ part ถูกยกเลิกรหัสส่วนตรวจตามกรมบัญชีกลางใหม่ โดยจะแยกเป็นรายการส่วนตรวจ ดังนี้

รหัสรายการ	ส่วนตรวจ
๔๕๗๘๐	MRI Hip joint (๑ side = ๑ part)
๔๕๗๘๑	MRI Thigh (๑ side = ๑ part)
๔๕๗๘๒	MRI Knee joint (๑ side = ๑ part)
๔๕๗๘๓	MRI Leg (๑ side = ๑ part)
๔๕๗๘๔	MRI Ankle joint (๑ side = ๑ part)
๔๕๗๘๕	MRI Foot (๑ side = ๑ part)