

## ระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ (ฉบับที่ ๘)

พ.ศ. ๒๕๕๓

โดยที่เป็นการสมควรให้แก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ ให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการทั้งภาครัฐ และเอกชน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จึงออกระเบียบไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๕๓”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๓ การขอรับบริการและการให้บริการนอกเหนือจากระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ ฯ ให้ขอความเห็นชอบเป็นรายการณจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ก่อน และให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อนุมัติแล้ว

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกรายละเอียดการให้บริการ เทคนิคการตรวจวิเคราะห์ ชนิด/จำนวน ตัวอย่างและอัตราค่าบำรุง ในบัญชีสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ลำดับที่ ๕ ค่าธรรมเนียมสมาชิกโครงการประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการการตรวจการติดเชื้อเอชไอวี ข้อ ๕.๑, ๕.๒ หน้า ๕๕ ทำระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ พ.ศ. ๒๕๔๙ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๔๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดการให้บริการ	เทคนิคการตรวจวิเคราะห์	ชนิด/จำนวนตัวอย่าง	อัตราค่าบำรุง (บาท)
	๕.๑ โครงการประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการเอชไอวีซีโรโลยีแห่งชาติ			๒,๕๐๐
	๕.๒ โครงการประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการการตรวจหาเอชไอวีในกระแสเลือด			
	- สมาชิกในเขตกรุงเทพมหานคร			๒๐,๐๐๐
	- สมาชิกในเขตต่างจังหวัด			๒๐,๐๐๐

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกรายละเอียดการให้บริการ เทคนิคการตรวจวิเคราะห์ ชนิด/จำนวน ตัวอย่างและอัตราค่าบำรุง ในบัญชีสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ลำดับที่ ๑ ด้านพยาธิคลินิก (แบกที่เรียการแพทย์) ข้อ ๑.๕ หน้า ๖๓ ทำยระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ พ.ศ. ๒๕๔๙ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๔๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๙ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๔๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ลำดับ ที่	รายละเอียดการให้บริการ	เทคนิค การตรวจวิเคราะห์	ชนิด/จำนวน ตัวอย่าง	อัตราค่าบำรุง (บาท)
	๑.๕ การตรวจวิเคราะห์วัณโรค	ด้วยเทคนิค Quantiferon ELISA	เลือด 3 CC	๓๐๐ (ผู้ใช้บริการจัดหา ชุดทดสอบ)

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกรายละเอียดการให้บริการ เทคนิคการตรวจวิเคราะห์ ชนิด/จำนวน ตัวอย่างและอัตราค่าบำรุง ในบัญชีสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ลำดับที่ ๖ ตัวอย่างควบคุมคุณภาพ (QC Sample) การตรวจการติดเชื้อเอชไอวี และหรือตับอักเสบบี และหรือตับอักเสบบี ข้อ ๖.๒, ๖.๓, ๖.๔ หน้า ๗๙ ทำยระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ พ.ศ. ๒๕๔๙ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๔๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ลำดับ ที่	รายละเอียดการให้บริการ	เทคนิค การตรวจวิเคราะห์	ชนิด/จำนวน ตัวอย่าง	อัตราค่าบำรุง (บาท)
	๖.๒ GPA control sample	Liquid plasma	ชุดละ ๔ ขวด ๆ ละ ๑.๕ มล.	๑,๕๐๐
	๖.๓ Repid test control sample	Liquid plasma	ชุดละ ๔ ขวด ๆ ละ ๑.๕ มล.	๑,๕๐๐
	๖.๔ HIV-1 p24 antigen control sample	Liquid plasma	ชุดละ ๕ ขวด ๆ ละ ๔ มล.	๒,๕๐๐

ข้อ ๗ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๘๔ - ๘๘ ในบัญชีแนบท้ายสำนักคุณภาพและความปลอดภัย - อาหาร อัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์แยกตามรายการวิเคราะห์ แห่งระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ พ.ศ. ๒๕๔๙ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๔๙ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๐ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐

## อัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์เพิ่มเติม แยกตามรายการตรวจวิเคราะห์

ลำดับ ที่	รายละเอียดการให้บริการ	วิธีวิเคราะห์	อัตรา ค่าบำรุง (บาท)	จำนวนตัวอย่าง
๘๔	ความชื้นและสิ่งที่จะเหยได้ในน้ำมัน และไขมัน	Gravimetric method	๕๐๐	๕๐๐ มล. x ๒
๘๕	สารที่ไม่ละลายในน้ำมันและไขมัน	Gravimetric method	๕๐๐	๕๐๐ มล. x ๒
๘๖	สบู่ในน้ำมันและไขมัน	Titration	๕๐๐	๕๐๐ มล. x ๒
๘๗	เอกลักษณ์ยาแผนปัจจุบันในผลิตภัณฑ์ ในตัวอย่างผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร กาแฟปรุงสำเร็จชนิดผง เครื่องดื่ม สมุนไพร - กลุ่มยาลดน้ำหนัก : SIBUTRAMINE - กลุ่มยาสเตียรอยด์ : DEXAMETHASONE และ PREDNISOLONE - กลุ่มยาสงบประสาท : ALPRAZOLAM และ DIAZEPAM - กลุ่มยารักษาโรคเสื่อมสมรรถภาพ ทางเพศ : SILDENAFIL, TALADAFIL และ VARDENAFIL	HPLC/GC-MS /LC-MS/MS	๒,๐๐๐ (กลุ่มละ)	ผลิตภัณฑ์เสริม อาหารชนิดเม็ด น้ำหนักรวม อย่างน้อย ๑๐ กรัม, ผลิตภัณฑ์เสริม อาหารชนิดน้ำ อย่างน้อย ๒๐ มิลลิลิตร, กาแฟปรุงสำเร็จ ชนิดผง อย่างน้อย ๖ หน่วยบรรจุ น้ำหนักรวม อย่างน้อย ๑๐๐ กรัม, เครื่องดื่มสมุนไพร อย่างน้อย ๑๐๐ มิลลิลิตร
๘๘	ไดออกซิน (Dioxin) - Screening method - Confirmation method	DR CALUX GC/MS	๑๕,๐๐๐ ๕๐,๐๐๐	๑,๐๐๐ กรัม ๑,๐๐๐ กรัม

ข้อ ๘ ให้ยกเลิกความในประกาศฉบับที่ ๗๗ (๑๙๗) กาแฟ (กาแฟเมล็ด, บด, กาแฟผสม, กาแฟสกัดกาแฟอื่น) หน้า ๓๑ สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร อัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ในบัญชีแนบท้ายของระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ พ.ศ. ๒๕๔๙ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๔๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

อัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

ประกาศฉบับที่	รายละเอียดการให้บริการ	อัตราค่าบำรุง (บาท)	จำนวนตัวอย่าง	หมายเหตุ
ฉ.๑๙๗	กาแฟ (กาแฟเมล็ด, บด, กาแฟผสม, กาแฟสกัดกาแฟอื่น) ๑. กาแฟแท้ (มีกาก) ๒. กาแฟผสม (มีกาก) ๓. กาแฟสกัดกาแฟอื่นออก (มีกาก) ๔. กาแฟสำเร็จรูป, กาแฟสำเร็จรูปผสม, กาแฟสำเร็จรูป ที่สกัดกาแฟอื่นออก ๕. กาแฟปรุงสำเร็จรูป ๕.๑ ชนิดเหลว (พาสเจอร์ไรส์) ๕.๒.๑ กรณีกาแฟ pH มากกว่า หรือเท่ากับ ๔.๓ ๕.๒.๒ กรณีกาแฟ pH มากกว่า หรือเท่ากับ ๔.๓ ผสมนม ๕.๒.๓ กรณีกาแฟ pH น้อยกว่า ๔.๓ ๕.๒ ชนิดเหลว (ฆ่าเชื้อโดยวิธีอื่น) ๕.๓ ชนิดผง	๒,๑๐๐ ๑,๓๐๐ ๑,๐๐๐ ๑,๓๐๐  ๕,๐๐๐ ๖,๐๐๐ ๔,๒๐๐ ๔,๐๐๐ ๔,๓๐๐	๒๕๐ มล. x ๒ ๒๕๐ มล. x ๒ ๒๕๐ มล. x ๒ ๒๕๐ มล. x ๒  ๒๕๐ มล. x ๑๒ ๒๕๐ มล. x ๑๒ ๒๕๐ มล. x ๑๒ ๒๕๐ มล. x ๑๒ ๓๐๐ กรัม x ๖	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้กำหนดมาตรฐานด้านจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรคในเครื่องดื่มพร้อมบริโภคชนิดเหลวที่มี pH > 4.3 (เฉพาะที่ใช้วิธี Pasteurized) แตกต่างจากเครื่องดื่มชนิดอื่น จึงต้องมีการตรวจวัดค่า pH เพิ่มขึ้น
	** หมายเหตุ ; กรณีกาแฟขณะบรรจุเป็นกระป๋องตรวจวิเคราะห์ตะกั่วอัตราค่าบำรุง การตรวจวิเคราะห์เรียกเก็บเพิ่มขึ้นจากอัตราที่กล่าวมาแล้ว ตัวอย่างละ ๗๐๐ บาท			

ข้อ ๙ ให้ยกเลิกความในประกาศฉบับที่ ๗๐ (๑๙๘) นำนมถั่วเหลือง หน้า ๓๑ สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร อัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ในบัญชีแนบท้ายของระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ พ.ศ. ๒๕๔๙ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๔๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ประกาศฉบับที่	รายละเอียดการให้บริการ	อัตราค่าบำรุง (บาท)	จำนวนตัวอย่าง	หมายเหตุ
ฉ.๑๙๘	<p>นํานมถั่วเหลือง</p> <p>๑. นํานมถั่วเหลืองชนิดเหลว (พาสเจอร์ไรส์)</p> <p>๑.๑ กรณีค่า pH มากกว่า หรือเท่ากับ ๔.๓</p> <p>๑.๒ กรณีค่า pH มากกว่า หรือเท่ากับ ๔.๓ ผสมนม</p> <p>๑.๓ กรณีค่า pH น้อยกว่า ๔.๓</p> <p>๒. นมถั่วเหลืองชนิดเหลว ที่ฆ่าเชื้อโดยวิธีอื่น</p> <p>๓. นมถั่วเหลืองชนิดผง</p>	<p>๕,๕๐๐</p> <p>๖,๕๐๐</p> <p>๔,๗๐๐</p> <p>๔,๕๐๐</p> <p>๔,๘๐๐</p>	<p>๒๕๐ มล. x ๑๒</p> <p>๒๕๐ มล. x ๑๒</p> <p>๒๕๐ มล. x ๑๒</p> <p>๒๕๐ มล. x ๑๒</p> <p>๓๐๐ กรัม x ๖</p>	<p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้กำหนดมาตรฐานด้านจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรคในเครื่องดื่มพร้อมบริโภคชนิดเหลวที่มี pH &gt; ๔.๓ (เฉพาะที่ใช้วิธี Pasteurized) แตกต่างจากเครื่องดื่มชนิดอื่น จึงต้องมีการตรวจวัดค่า pH เพิ่มขึ้น</p>
	<p>**หมายเหตุ ; กรณีภาชนะบรรจุเป็นกระป๋องตรวจวิเคราะห์ตะกั่ว อัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์เรียกเก็บเพิ่มขึ้นจากอัตราที่กล่าวมาแล้ว ตัวอย่างละ ๗๐๐ บาท</p>			

ข้อ ๑๐ ให้ยกเลิกความในประกาศฉบับที่ ๖๒ (๒๑๔) ผลิตภัณฑ์เครื่องดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิท หน้า ๓๐ สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร อาหาร อัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ในบัญชีแนบท้ายของระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ พ.ศ. ๒๕๔๙ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๔๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน



	<p><b>** หมายเหตุ ;</b> ๑. กรณีภาชนะบรรจุเป็นกระป๋องตรวจวิเคราะห์ตะกั่ว อัตราค่าบำรุง การตรวจวิเคราะห์เรียกเก็บเพิ่มขึ้น จากอัตราที่กล่าวมาแล้ว ตัวอย่างละ ๗๐๐ บาท</p> <p>๒. กรณีเครื่องดื่มผสมกาเฟอีนตรวจวิเคราะห์กาเฟอีน อัตราค่าบำรุง การตรวจวิเคราะห์เรียกเก็บเพิ่มขึ้น จากอัตราที่กล่าวมาแล้ว ตัวอย่างละ ๑,๐๐๐ บาท</p> <p>๓. กรณีเครื่องดื่มรังก ตรวจเอกลักษณ์และโปรตีน อัตราค่าบำรุง การตรวจวิเคราะห์เรียกเก็บเพิ่มขึ้น จากอัตราที่กล่าวมาแล้ว ตัวอย่างละ ๑,๐๐๐ บาท</p>	
--	---	--

ข้อ ๑๑ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นหน้า ๔๔ ในบัญชีแนบท้ายสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ แห่งระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์และให้บริการ พ.ศ. ๒๕๔๙ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๔๙

อัตราค่าตรวจประเมินระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการด้านอาหารและยา

ค่าพิจารณาเอกสาร/ครั้ง	๑,๐๐๐	บาท
ค่าตรวจประเมิน/ครั้ง/คน (ประเมินเบื้องต้น, ประเมินจริง, ตรวจเฝ้าระวัง, ตรวจติดตาม)	๑,๐๐๐	บาท
ค่าใช้จ่ายการเดินทางและที่พักตามอัตราค่าใช้จ่ายจริง		
ค่าเบี้ยเลี้ยงตามอัตราราชการ		
ค่าใบรับรอง (กรณีขอเพิ่มหรือทดแทนฉบับเดิม)	๑,๐๐๐	บาท
	๕๐๐	บาท
ค่าตัวอย่างทดสอบความสามารถ (cheek sample)/test/ชุด	๑,๐๐๐	บาท
ค่าต่ออายุใบรับรอง/ครั้ง	๑,๐๐๐	บาท
ค่าขยายขอบข่าย/test	๑,๐๐๐	บาท

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๓

สถาพร วงษ์เจริญ

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์